



**DEUTSCHLAND/OST**

 Papenkamp 2 6 23879 Molln Telefon (04542) 801 0 Telefax (04542) 801 201		Studie Nr.	102 406	530
		INSTITUTS-EINTRAGUNG:		
		Split:	2	Ost
		Adressenliste-Nr.		
• Name und Anschrift des Befragten dürfen • <b>nicht</b> im Fragebogen notiert werden!		Adressen-Nr.		
Land	Deutschland	14		
INRA-Studie Nr.	58.2	Interviewer-Nr		

**Dieser Fragebogen ist vertraulich und darf nicht aus der Hand gegeben werden.**

**Das gesamte Interview ist mit allen Fragen in einem persönlichen Gespräch mit dem Befragten durchzuführen. Keineswegs darf die Befragung telefonisch durchgeführt werden oder der Fragebogen dem Befragten zum Selbstausfüllen überlassen werden, es sei denn, für einzelne Fragen ist dieses im Fragebogen durch eingedruckte Anweisungen besonders geregelt.**

Guten Tag, ich komme von INRA Deutschland in Molln. Wir führen hier eine Umfrage durch und ich möchte Sie bitten, mir einige Fragen zu beantworten. Zuerst darf ich noch einiges allgemein zu dieser Studie, vor allem zu ihrem Sinn und Zweck sagen. Wir befragen einen repräsentativen Bevölkerungsquerschnitt. Ihre Meinung wird als repräsentativ für die Ansicht vieler berücksichtigt. Sie können sicher sein, dass dieses Interview geheim bleibt. Wir trennen Ihre Angaben im Institut so, dass man dem Interview nicht mehr ansehen kann, dass Sie es gegeben haben, in der Fachsprache heißt das, dass wir die Daten anonymisieren. Im Bericht über die Ergebnisse aller Interviews verwendet das Institut Ihre Angaben vertraulich, so dass Ihre Meinung oder was Sie sonst noch angegeben haben, als eine von mehreren Antworten zählt. Es heißt dann beispielsweise, dass 70% der Bevölkerung die eine und 30% die andere Meinung vertreten. Selbstverständlich gelten für das Institut insgesamt die strengen wissenschaftlichen Grundsätze der Markt- und Sozialforschung und die Verpflichtungen aus dem Datenschutzrecht. Das garantieren wir. Ihre Teilnahme am Interview ist freiwillig. Sind Sie damit einverstanden, dass wir in diesem Sinne mit Ihrem Interview arbeiten?

<input type="checkbox"/> Ja      → <b>weiter im Interview</b> <input type="checkbox"/> Nein      → <b>kein Interview</b>		Text in dieser Schrift ist dem Befragten vorzulesen. <u>Text in dieser Schrift</u> und <u>dieser Schrift</u> ist nur für den Interviewer bestimmt. Kennzeichnen der zutreffenden Antworten so ankreuzen, z. B. <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja
		wenn falsch angekreuzt  Ja

**A** Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst und Ihre Kinder mit eingeschlossen?

- |  |   |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> eine Person   | 6 <input type="checkbox"/> sechs Personen         |
| 2 <input type="checkbox"/> zwei Personen | 7 <input type="checkbox"/> sieben Personen        |
| 3 <input type="checkbox"/> drei Personen | 8 <input type="checkbox"/> acht Personen          |
| 4 <input type="checkbox"/> vier Personen | 9 <input type="checkbox"/> neun Personen und mehr |
| 5 <input type="checkbox"/> fünf Personen |   |

**B** Und wie viele Personen davon sind 15 Jahre und älter?

- |  |   |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> eine Person   | 6 <input type="checkbox"/> sechs Personen         |
| 2 <input type="checkbox"/> zwei Personen | 7 <input type="checkbox"/> sieben Personen        |
| 3 <input type="checkbox"/> drei Personen | 8 <input type="checkbox"/> acht Personen          |
| 4 <input type="checkbox"/> vier Personen | 9 <input type="checkbox"/> neun Personen und mehr |
| 5 <input type="checkbox"/> fünf Personen |   |

**C** Nennen Sie mir doch bitte die Vornamen dieser (INT.: Antwort aus Frage B nennen) Personen und fangen Sie dabei mit der ältesten Person an.

INT.: Vornamen unten eintragen.

Und nun sagen Sie mir bitte noch, welche Person von den genannten Personen als nächste Geburtstag hat

INT.: Kreuzen Sie bitte die Person an, die, von HEUTE (Befragungstag) aus gesehen, als erste Geburtstag hat. Mit dieser Person ist die Befragung durchzuführen. Kinder unter 15 Jahren dürfen weder im Schema eingetragen noch befragt werden.

Befragungsperson bitte ankreuzen!

Vornamen der Personen ab 15 Jahre

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

**Q1** Welche Staatsangehörigkeit besitzen Sie? Nennen Sie mir bitte das Land bzw die Länder, deren Staatsangehörigkeit Sie besitzen.

INT.: Mehrfachnennungen möglich.

- |    |                          |                                   |
|----|--------------------------|-----------------------------------|
| 1  | <input type="checkbox"/> | Belgien                           |
| 2  | <input type="checkbox"/> | Danemark                          |
| 3  | <input type="checkbox"/> | Deutschland                       |
| 4  | <input type="checkbox"/> | Griechenland                      |
| 5  | <input type="checkbox"/> | Spanien                           |
| 6  | <input type="checkbox"/> | Frankreich                        |
| 7  | <input type="checkbox"/> | Irland                            |
| 8  | <input type="checkbox"/> | Italien                           |
| 9  | <input type="checkbox"/> | Luxemburg                         |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Niederlande                       |
| 11 | <input type="checkbox"/> | Portugal                          |
| 12 | <input type="checkbox"/> | Großbritannien (inkl. Nordirland) |
| 13 | <input type="checkbox"/> | Osterreich                        |
| 14 | <input type="checkbox"/> | Schweden                          |
| 15 | <input type="checkbox"/> | Finnland                          |
| 16 | <input type="checkbox"/> | andere Länder                     |
| 17 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht                        |

weiter mit Frage Q2

ENDE

AN ALLE

Q2

Welche der folgenden Beschreibungen trifft auf Sie zu?

INT.: Liste Q2 vorlegen. Mehrfachnennungen möglich.

- |   |                          |   |                       |
|---|--------------------------|---|-----------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sie rauchen fabrikfertige Zigaretten            | } weiter mit Frage Q3 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Sie rauchen selbstgedrehte Zigaretten           |                       |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Sie rauchen Zigarre oder Pfeife                 |                       |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Sie nehmen Kautabak oder Schnupftabak           | } weiter mit Frage Q6 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Sie haben früher geraucht, aber damit aufgehört |                       |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Sie haben nie geraucht                          |                       |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Anderes (INT.: NUR falls spontan genannt)       |                       |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht                                      |                       |

INT.: Wenn laut Frage Q2 "Raucher" Position 1-3 genannt, sonst weiter mit Frage Q6:

Q3

Und rauchen Sie regelmäßig oder gelegentlich?

- 1 ☐ Regelmäßig
- 2 ☐ Gelegentlich

INT.: Wenn laut Frage Q2 "Zigarettenraucher" Position 1 und/oder 2 genannt, sonst weiter mit Frage Q6.

Q4

Rauchen Sie täglich?

INT.: Skala Q4 vorlegen.

- 1 ☐ Ja, weniger als 5 Zigaretten
- 2 ☐ Ja, 5 bis 9 Zigaretten
- 3 ☐ Ja, 10 bis 14 Zigaretten
- 4 ☐ Ja, 15 bis 19 Zigaretten
- 5 ☐ Ja, 20 bis 24 Zigaretten
- 6 ☐ Ja, 25 bis 29 Zigaretten
- 7 ☐ Ja, 30 bis 34 Zigaretten
- 8 ☐ Ja, 35 bis 39 Zigaretten
- 9 ☐ Ja, 40 oder mehr Zigaretten
- 10 ☐ Nein, ich rauche nicht jeden Tag
- 11 ☐ Weiß nicht

INT.: Wenn laut Frage Q2 "Zigarettenraucher" Position 1 und/oder 2 genannt, sonst weiter mit Frage Q6.

Q5a

Rauchen Sie bevorzugt „leichte“ Zigaretten oder „leichten“ Tabak, auf deren Packung ein niedriger Teer- und Nikotinwert angegeben ist?

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage Q5b
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht } weiter mit Frage Q6

INT.: Wenn laut Frage Q5a "ja" Position 1 genannt, sonst weiter mit Frage Q6.

Q5b

Und haben Sie davor stärkere Zigaretten oder stärkeren Tabak geraucht?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

AN ALLE (NICHT NUR AN RAUCHER)

Q6

Glauben Sie, dass "leichte" oder "light" Zigaretten weniger gesundheitsschädlich sind als andere Zigaretten?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

Q7

Kommt es vor, dass Sie einen Raucher bitten, in Ihrer Nähe nicht zu rauchen, weil es Sie stört? Geschieht dies ...?

INT.: Vorlesen.

- 1 ☐ Häufig
- 2 ☐ Von Zeit zu Zeit
- 3 ☐ Selten
- 4 ☐ Niemals
- 5 ☐ Weiß nicht

Q8

Ist Ihnen bewusst oder nicht bewusst, dass der Teer- und Nikotingehalt auf den Zigarettenpäckchen aufgedruckt ist?

INT.: Liste Q8 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Nein, das wusste ich nicht
- 2 ☐ Ja, aber ich lese diese Angaben nie
- 3 ☐ Ja, ich lese diese Angaben zwar, aber das hat keinen Einfluss auf meine Wahl der Marke oder Sorte.
- 4 ☐ Ja, ich lese diese Angaben, und es hat einen Einfluss auf meine Wahl der Marke oder Sorte.
- 5 ☐ Ich rauche nicht (INT.: NUR falls spontan genannt)

Q9

Sind Sie der Meinung, dass die Gesundheitswarnungen auf den Packungen bewirken, dass Menschen weniger rauchen, oder das Rauchen aufgeben? (Einige Beispiele der Aufdrucke sind "Rauchen gefährdet die Gesundheit" oder "Rauchen verursacht Krebs")

- 1 ☐ Ja, Gesundheitswarnungen bewirken etwas
- 2 ☐ Nein, Gesundheitswarnungen bewirken nichts
- 3 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 4 ☐ Das interessiert mich nicht (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 5 ☐ Weiß nicht

Q10

Denken Sie, dass Fotos wie diese auf Zigarettenpackungen dazu beitragen können, dass Menschen nicht rauchen, weniger rauchen oder das Rauchen aufzugeben?

INT.: Karte Q10 mit Foto zeigen.

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 4 ☐ Das interessiert mich nicht (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 5 ☐ Weiß nicht

**Q11** Glauben Sie, dass der Tabakrauch anderer Menschen für Nichtraucher ...

INT.: Liste Q11 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ . . . unschädlich ist,
- 2 ☐ . . . unangenehm sein kann,
- 3 ☐ . . . einige gesundheitliche Probleme, wie z.B. Erkrankungen der Atemwege verursachen kann
- 4 ☐ sogar langfristig ernsthafte Erkrankungen wie Krebs verursachen kann?
- 5 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 6 ☐ Weiß nicht

**Q12** Gibt es Ihres Wissens nach in Deutschland Vorschriften zum Rauchverbot an öffentlichen Orten, wie öffentliche Verkehrsmittel, Krankenhäuser oder Schulen?

INT.: Falls "ja": Was meinen Sie, werden diese Vorschriften im allgemeinen von Rauchern beachtet oder nicht?

- 1 ☐ Ja, es gibt Rauchverbote und sie werden beachtet
- 2 ☐ Ja, es gibt Rauchverbote, aber sie werden nicht beachtet
- 3 ☐ Nein, solche Rauchverbote gibt es in Deutschland nicht
- 4 ☐ Weiß nicht

**Q13** Sind Sie persönlich für oder gegen ein Verbot jeglicher Form von Zigaretten-Werbung oder von Werbung für andere Tabakwaren? Sind Sie..

INT.: Vorlesen:

- 1 ☐ . . . sehr für ein Verbot,
- 2 ☐ ... etwas für ein Verbot,
- 3 ☐ ... etwas gegen ein Verbot oder
- 4 ☐ ... sehr gegen ein Verbot?
- 5 ☐ Weiß nicht

**Q14** Die Europäische Union fordert die landwirtschaftliche Erzeugung, somit auch den Tabakanbau. Sind Sie der Meinung, dass die Forderung des Tabakanbaus fortgesetzt werden sollte, oder nicht?

INT.: Falls "nicht fortsetzen": Und sollte man die Forderung schrittweise abbauen, oder sofort beenden?

- 1 ☐ Ja, Forderung sollte fortgesetzt werden
- 2 ☐ Nein, Forderung sollte schrittweise abgebaut werden
- 3 ☐ Nein, Forderung sollte sofort beendet werden
- 4 ☐ Weiß nicht

**Q15** Sagen Sie mir bitte für jeden der Faktoren auf dieser Liste, ob dieser Ihrer Meinung nach die Gesundheit beeinflusst oder nicht

INT.: Liste Q15 vorlegen, liegen lassen und einzeln vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 die Luftqualität im Freien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 die Luftqualität in geschlossenen Räumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 die Qualität des Trinkwassers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 die Wasserqualität in Flüssen und Seen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 der Lärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Muldeponien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 die Qualität von Lebensmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Chemikalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 sich der Sonne aussetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Radioaktivität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Wohnverhältnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Mobiltelefone / Handys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Mobilfunk-Sendemasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Elektrische Haushaltsgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Hochspannungsleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q16** Glauben Sie, dass Sie oder jemand in Ihrer engeren Familie aufgrund eines oder mehrerer dieser Faktoren unter Gesundheitsproblemen leidet?

INT.: Falls "ja": Und aufgrund welcher?

INT.: Liste Q15 liegt noch vor. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ja, aufgrund der Luftqualität im Freien
- 2 ☐ Ja, aufgrund der Luftqualität in geschlossenen Räumen
- 3 ☐ Ja, aufgrund der Qualität des Trinkwassers
- 4 ☐ Ja, aufgrund der Wasserqualität von Flüssen und Seen
- 5 ☐ Ja, durch Lärm
- 6 ☐ Ja, wegen Muldeponien
- 7 ☐ Ja, durch die Qualität von Lebensmitteln
- 8 ☐ Ja, durch Chemikalien
- 9 ☐ Ja, durch Sonnenstrahlen
- 10 ☐ Ja, durch Radioaktivität
- 11 ☐ Ja, durch die Wohnverhältnisse
- 12 ☐ Ja, durch Mobiltelefone / Handys
- 13 ☐ Ja, durch Mobilfunk-Sendemasten
- 14 ☐ Ja, durch elektrische Haushaltsgeräte
- 15 ☐ Ja, durch Computer
- 16 ☐ Ja, durch Hochspannungsleitungen
- 17 ☐ Nein, ich glaube nicht, dass ich oder jemand in meiner engeren Familie durch einen dieser Faktoren unter Gesundheitsproblemen leidet
- 18 ☐ Weiß nicht

## Q17

a) Welche der Dinge auf dieser Liste haben Sie selbst, wenn überhaupt, schon einmal getan?

INT.: Liste Q17 vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

b) Und welche dieser Dinge waren Sie bereit, oft zu tun oder – falls Sie es bisher noch nicht getan haben – überhaupt zu tun?

INT.: Liste Q17 liegt noch vor. Mehrfachnennungen möglich.

		Frage Q17a schon einmal getan	Frage Q17b bereit zu tun / bereit oft zu tun
1	Es vermeiden, Papier oder anderen Abfall auf den Boden zu werfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Weniger Leitungswasser zu benutzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nicht zu viel Lärm zu machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Das Auto für schadstoffarmes Fahren umzurüsten, um so die Umweltverschmutzung zu begrenzen, z.B. durch einen Katalysator.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Mitglied einer Umweltschutzorganisation zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Eine Umweltschutzorganisation finanziell zu unterstützen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Hausmüll für die Wiederverwertung zu trennen (Glas, Papier, Altöl, Batterien usw.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Sich an einer örtlichen Aktion zum Umweltschutz zu beteiligen; z.B. an einer Strand- oder Parksäuberung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Gegen ein Projekt zu demonstrieren, das die Umwelt schädigen konnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ein umweltfreundliches Produkt zu kaufen, selbst wenn es teurer ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Wenn es möglich ist, weniger umweltbelastende Verkehrsmittel als das Auto zu benutzen (zu Fuß gehen, Fahrrad, öffentliche Verkehrsmittel).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Eine Form von Urlaub zu wählen, die für die Umwelt weniger schädlich ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Energie zu sparen, z.B. weniger heißes Wasser verbrauchen, die Heizung oder Klimaanlage herunterzuschalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Nichts davon (INT.: NUR falls spontan genannt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Q18

a) Auf dieser Liste stehen einige gesundheitliche Probleme. Welches davon ist Ihrer Meinung nach die wichtigste Folgeerscheinung von extremer Belastung durch Lärm?

INT.: Liste Q18 vorlegen und liegen lassen. Nur EINE Nennung möglich.

b) Und welches davon ist Ihrer Meinung nach die zweitwichtigste Folgeerscheinung von extremer Lärmbelastung?

INT.: Liste Q18 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

		Frage Q18a wichtigste Folge von Lärm	Frage Q18b zweitwichtigste Folge von Lärm
1	Bluthochdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Gehörprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Entzündungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Schlafstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Schaden des Bewegungsapparates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Nervöse Störungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Konzentrations- und Gedächtnisschwierigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Andere (INT.: NUR falls spontan genannt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Q19** Glauben Sie, dass umweltbedingte Gesundheitsrisiken, während der letzten 10 Jahre zurückgegangen sind, zugenommen haben oder gleich geblieben sind?

INT.: Liste Q19 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Sie sind stark zurückgegangen
- 2 ☐ Sie sind etwas zurückgegangen
- 3 ☐ Sie haben etwas zugenommen
- 4 ☐ Sie haben stark zugenommen
- 5 ☐ Sie sind gleich geblieben
- 6 ☐ Weiß nicht

**Q20a** Handeln öffentliche Einrichtungen Ihrer Meinung nach wirksam oder nicht, um Sie vor umweltbedingten Gesundheitsrisiken zu schützen?

- 1 ☐ Ja, handeln wirksam
- 2 ☐ Nein, handeln nicht wirksam
- 3 ☐ Weiß nicht

**Q20b** Und auf welcher Ebene sollten öffentliche Einrichtungen Ihrer Meinung nach hauptsächlich tätig sein, um Sie vor umweltbedingten Gesundheitsrisiken zu schützen? Bitte nennen Sie höchstens zwei der Antwortmöglichkeiten auf dieser Liste

INT.: Liste Q20b vorlegen und vorlesen. Maximal ZWEI Nennungen möglich.

- 1 ☐ Durch Unterstützung privater Initiativen
- 2 ☐ Auf der kommunalen Ebene
- 3 ☐ Auf der Landesebene
- 4 ☐ Auf der Bundesebene
- 5 ☐ Auf europäischer Ebene
- 6 ☐ Auf weltweiter Ebene
- 7 ☐ Öffentliche Einrichtungen sollten nicht tätig sein
- 8 ☐ Weiß nicht

**Q21** Sind Sie insgesamt gesehen mit den Informationen, die Sie zu umweltbedingten Gesundheitsrisiken erhalten, sehr zufrieden, ziemlich zufrieden, nicht sehr zufrieden oder überhaupt nicht zufrieden?

INT.: Nur EINE Nennung.

- |   |                          |                            |                        |
|---|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | sehr zufrieden,            | } weiter mit Frage Q23 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ziemlich zufrieden,        |                        |
| 3 | <input type="checkbox"/> | nicht sehr zufrieden oder  | } weiter mit Frage Q22 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | überhaupt nicht zufrieden? |                        |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht                 | → weiter mit Frage Q23 |

INT.: Wenn laut Frage Q21 "nicht sehr" oder "überhaupt nicht zufrieden" Position 3 oder 4 genannt, sonst weiter mit Frage Q23.

**Q22** Welche der folgenden Gründe beschreiben für Sie am Besten, warum Sie mit den Informationen über umweltbedingte Gesundheitsrisiken nicht zufrieden sind?

INT.: Liste Q22 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Die Informationen sind nicht vertrauenswürdig.
- 2 ☐ Die Informationen sind nicht ausreichend.
- 3 ☐ Die Informationen sind nicht objektiv.
- 4 ☐ Die Informationen sind kompliziert
- 5 ☐ Die Sachverhalte sind schlecht erklärt.
- 6 ☐ Die Informationen sind uninteressant.
- 7 ☐ Die Informationen werden auf eine ungeeignete Weise vermittelt.
- 8 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 9 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

**Q23** Sagen Sie mir bitte anhand dieser Liste, welche beiden Informationswege für Sie am Besten geeignet sind, um Informationen zu umweltbedingten Gesundheitsrisiken zu bekommen.

INT.: Liste Q23 vorlegen und vorlesen. Maximal ZWEI Nennungen möglich.

- 1 ☐ Zeitungen und Zeitschriften
- 2 ☐ Fachzeitschriften
- 3 ☐ Amtliche Veröffentlichungen
- 4 ☐ Bücher
- 5 ☐ Fernsehen
- 6 ☐ Radio
- 7 ☐ Persönliche Briefpost
- 8 ☐ Persönliche Emails
- 9 ☐ Internet
- 10 ☐ Ausstellungen
- 11 ☐ Informationen an Ihrem Arbeitsplatz
- 12 ☐ Spezielle Kurse oder Seminare
- 13 ☐ Andere (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 14 ☐ Weiß nicht

**Q24** Ist das Internet Ihrer Meinung nach eine gute Informationsquelle zum Thema Gesundheit, oder nicht?

- 1 ☐ Ja, es ist eine gute Informationsquelle
- 2 ☐ Nein, es ist keine gute Informationsquelle
- 3 ☐ Weiß nicht

**Q25** Wie häufig nutzen Sie das Internet, um Informationen zu Gesundheitsthemen zu bekommen?

INT.: Liste Q25 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Täglich
- 2 ☐ Mehrmals in der Woche
- 3 ☐ Einmal im Monat
- 4 ☐ Seltener als einmal im Monat
- 5 ☐ Nie
- 6 ☐ Ich nutze das Internet nicht (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 7 ☐ Weiß nicht

**Q26** a) Sagen Sie mir bitte anhand dieser Liste, welches für Sie die wichtigste Informationsquelle für Gesundheitsthemen ist?

INT.: Liste Q26 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung möglich.

b) Und welche anderen Informationsquellen zu Gesundheitsthemen nutzen Sie noch?

INT.: Liste Q26 liegt noch vor. Mehrfachnennungen möglich.

	Frage Q26a	Frage Q26b
	Hauptinformations- quelle	weitere Informations- quellen
	INT.: Nur EINE Nennung.	INT.: Mehrfachnennungen möglich.
1	Das Internet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Bücher <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<u>Zeitungen</u> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Gesundheits- oder medizinische Zeitschriften <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Andere Zeitschriften <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<u>Fernsehen</u> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Radio <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Freunde, Familie, Kollegen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<u>Ein Arzt</u> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ein Apotheker <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Kurse oder Vorträge <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<u>Andere Quellen (INT.: NUR falls spontan genannt)</u> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Weiß nicht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q27** Jetzt hätte ich gerne von Ihnen gewusst, welchen der folgenden Quellen zu Gesundheitsthemen Sie vertrauen.

a) Welcher Quelle aus dieser Liste vertrauen Sie am meisten?

INT.: Liste Q27 vorlegen. Nur EINE Nennung möglich.

b) Und welchen anderen Quellen vertrauen Sie noch?

INT.: Liste Q27 liegt noch vor. Mehrfachnennungen möglich.

		Frage Q27a	Frage Q27b
		vertraue ich am meisten	andere vertrauenswürdige Quellen
		INT.: Nur EINE Nennung.	INT.: Mehrfachnennungen möglich.
1	Verbraucherorganisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Umweltschutzorganisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Tierschutzorganisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Politischen Parteien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Gewerkschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Religiosen bzw. kirchlichen Organisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Öffentlichen Einrichtungen auf lokaler Ebene, Landesebene oder nationaler Ebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Der Europäischen Union	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Unternehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Schulen und Universitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Der Weltgesundheitsorganisation (WHO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Nichtregierungsorganisationen (NGOs) oder anderen Gesundheitsorganisationen (wie z.B. dem Roten Kreuz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q28** Wie würden Sie Ihren allgemeinen Gesundheitszustand bezeichnen? Bitte antworten Sie anhand dieser Liste.

INT.: Skala Q28 vorlegen und Antwortvorgaben vorlesen – nur EINE Nennung.

- 1 ☐ Sehr gut
- 2 ☐ Gut
- 3 ☐ Zufriedenstellend
- 4 ☐ Schlecht
- 5 ☐ Sehr schlecht
- 6 ☐ Weiß nicht

**Q29** Haben Sie langwierige Krankheiten oder gesundheitliche Probleme?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

**Q30** Waren Sie in den letzten sechs oder mehr Monaten aufgrund gesundheitlicher Probleme bei bestimmten Tätigkeiten eingeschränkt?

INT.: Vorlesen.

- 1 ☐ Ja, sehr eingeschränkt
- 2 ☐ Ja, etwas eingeschränkt
- 3 ☐ Nein, nicht eingeschränkt
- 4 ☐ Weiß nicht

Denken Sie jetzt bitte einmal an Situationen aus Ihrem Alltag.

**Q31a** Können Sie eine Zeitung ohne Brille, Kontaktlinsen oder andere Sehhilfen lesen?

- |   |                          |  |                                |
|---|--------------------------|--|--------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja   | → weiter mit Frage <b>Q32a</b> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein   | → weiter mit Frage <b>Q31b</b> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Ich bin blind / ich kann nicht gut sehen (INT.: NUR falls spontan genannt) | → weiter mit Frage <b>Q33a</b> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht   | → weiter mit Frage <b>Q32a</b> |

INT.: Wenn laut Frage Q31a "nein" Position 2 genannt.

**Q31b** Und können Sie mit Hilfe Ihrer Brille, Kontaktlinsen oder anderer Sehhilfen eine Zeitung lesen?

- |   |                          |  |                                |
|---|--------------------------|--|--------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja   | } weiter mit Frage <b>Q32a</b> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein   |                                |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Ich habe keine Brille Kontaktlinsen oder Sehhilfen (INT.: NUR falls spontan genannt) |                                |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht   |                                |

INT.: Wenn laut Frage Q31a Position 1, 2 oder 4 genannt, sonst weiter mit Q33a:

**Q32a** Können Sie ohne Brille, Kontaktlinsen oder andere Sehhilfen das Gesicht einer Person klar erkennen, die etwa 4 Meter von Ihnen entfernt ist, z.B. auf der anderen Straßenseite?

- |   |                          |            |                                |
|---|--------------------------|------------|--------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja         | → weiter mit Frage <b>Q33a</b> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein       | → weiter mit Frage <b>Q32b</b> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht | → weiter mit Frage <b>Q33a</b> |

INT.: Wenn laut Frage Q32a "nein" Position 2 genannt.

**Q32b** Und können Sie mit Brille, Kontaktlinsen oder anderen Sehhilfen das Gesicht einer Person klar erkennen, die etwa 4 Meter von Ihnen entfernt ist, z.B. auf der anderen Straßenseite?

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein  |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Ich habe keine Brille, Kontaktlinsen oder andere Sehhilfe (INT.: NUR falls spontan genannt) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht  |

AN ALLE

**Q33a** Wenn Sie sich mit einer Person unterhalten, können Sie dann ohne Hörgerät oder andere Hilfsmittel klar und deutlich verstehen, was diese Person sagt?

- |   |                          |            |                                |
|---|--------------------------|------------|--------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja         | → weiter mit Frage <b>Q34a</b> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein       | → weiter mit Frage <b>Q33b</b> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht | → weiter mit Frage <b>Q34a</b> |

INT.: Wenn laut Frage Q33a "nein" Position 2 genannt, sonst weiter mit Q34a.

**Q33b** Und können Sie mit Ihrem Hörgerät oder anderen Hilfsmittel klar und deutlich verstehen, was diese Person sagt?

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja   |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein   |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Ich habe kein Hörgerät oder andere Hilfsmittel (INT.: NUR falls spontan genannt) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht (INT.: NUR falls spontan genannt)                                     |

AN ALLE

**Q34a** Können Sie 500 Meter problemlos gehen, ohne die Zuhilfenahme eines Gehstockes oder anderer Hilfsmittel?

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage **Q35**
- 2 ☐ Nein → weiter mit Frage **Q34b**
- 3 ☐ Weiß nicht → weiter mit Frage **Q35**

INT.: Wenn laut Frage Q34a "nein" Position 2 genannt, sonst weiter mit Q35.

**Q34b** Und können Sie mit Ihrem Gehstock oder anderen Hilfsmittel 500 Meter problemlos gehen?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Ich habe keinen Gehstock oder andere Hilfsmittel (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 4 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

**Q35** Können Sie ohne Schwierigkeiten eine Treppe rauf- und runtergehen?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

**Q36** Und können Sie ohne Probleme eine Tasche heben und tragen, die 5 Kilo schwer ist?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

**Q37** Während der letzten vier Wochen, haben Sie sich da so richtig lebendig gefühlt?

INT.: Skala Q37 vorlegen und bis Q45 liegen lassen. Vorlesen. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit
- 2 ☐ Sehr oft
- 3 ☐ Oft
- 4 ☐ Selten
- 5 ☐ Sehr selten
- 6 ☐ Nie
- 7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q38** Und haben Sie sich während der letzten vier Wochen ausgesprochen angespannt gefühlt?

INT.: Skala Q37 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit
- 2 ☐ Sehr oft
- 3 ☐ Oft
- 4 ☐ Selten
- 5 ☐ Sehr selten
- 6 ☐ Nie
- 7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q39** Haben Sie sich in den letzten vier Wochen niedergeschlagen gefühlt, so dass Sie nichts aufheutern konnte?  
INT.: Skala Q37 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit  
2 ☐ Sehr oft  
3 ☐ Oft  
4 ☐ Selten  
5 ☐ Sehr selten  
6 ☐ Nie  
7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q40** Und haben Sie sich in den letzten vier Wochen ruhig und gelassen gefühlt?  
INT.: Skala Q37 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit  
2 ☐ Sehr oft  
3 ☐ Oft  
4 ☐ Selten  
5 ☐ Sehr selten  
6 ☐ Nie  
7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q41** Hatten Sie während der letzten vier Wochen viel Tatendrang verspürt?  
INT.: Skala Q37 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit  
2 ☐ Sehr oft  
3 ☐ Oft  
4 ☐ Selten  
5 ☐ Sehr selten  
6 ☐ Nie  
7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q42** Haben Sie sich während der letzten vier Wochen entmutigt und unglücklich gefühlt?  
INT.: Skala Q37 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit  
2 ☐ Sehr oft  
3 ☐ Oft  
4 ☐ Selten  
5 ☐ Sehr selten  
6 ☐ Nie  
7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q43** Und haben Sie sich in den letzten vier Wochen erschöpft gefühlt?

INT.: Skala Q37 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit
- 2 ☐ Sehr oft
- 3 ☐ Oft
- 4 ☐ Selten
- 5 ☐ Sehr selten
- 6 ☐ Nie
- 7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q44** Haben Sie sich in den letzten vier Wochen glücklich gefühlt?

INT.: Skala Q37 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit
- 2 ☐ Sehr oft
- 3 ☐ Oft
- 4 ☐ Selten
- 5 ☐ Sehr selten
- 6 ☐ Nie
- 7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q45** Und haben Sie in den letzten vier Wochen unter Müdigkeit gelitten?

INT.: Skala Q37 liegt noch vor. Nur EINE Nennung möglich.

- 1 ☐ Die ganze Zeit
- 2 ☐ Sehr oft
- 3 ☐ Oft
- 4 ☐ Selten
- 5 ☐ Sehr selten
- 6 ☐ Nie
- 7 ☐ Weiß nicht / kann mich nicht erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)

**Q46** Haben Sie während der letzten 12 Monate aufgrund seelischer oder psychischer Probleme Hilfe gesucht?

INT.: Falls "ja": Sagen Sie mir bitte anhand dieser Liste bei wem Sie Hilfe gesucht haben.

INT.: Liste Q46 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Nein
- 2 ☐ Ja, bei einem Allgemeinmediziner / praktischen Arzt
- 3 ☐ Ja, bei einem Apotheker
- 4 ☐ Ja, bei einem Psychiater
- 5 ☐ Ja, bei einem Psychologen
- 6 ☐ Ja, bei einer Krankenschwester
- 7 ☐ Ja, bei einem Sozialarbeiter
- 8 ☐ Ja, andere professionelle Hilfe
- 9 ☐ Ja, andere Art von Hilfe (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 10 ☐ Weiß nicht



**Q47** Wenn Sie ernsthafte persönliche Probleme hatten, wie viele enge Freunde oder Freundinnen haben Sie, auf die Sie sich wirklich verlassen können?

INT.: Vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ Keine
- 2 ☐ 1 bis 2
- 3 ☐ Zwischen 3 bis 5
- 4 ☐ Mehr als 5
- 5 ☐ Weiß nicht

**Q48** Wie stark ist die Anteilnahme anderer Menschen an dem, was Sie tun?

INT.. Skala Q48 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung

- 1 ☐ Sehr starke Anteilnahme
- 2 ☐ Etwas Anteilnahme
- 3 ☐ Kaum Anteilnahme
- 4 ☐ Keine Anteilnahme
- 5 ☐ Weiß nicht

**Q49** Wie einfach ist es für Sie, praktische Hilfe von Nachbarn zu erhalten, wenn Sie diese benötigen. Ist dies sehr einfach, einfach, schwierig oder sehr schwierig?

INT. Skala Q49 vorlegen. Nur EINE Nennung

- 1 ☐ Sehr einfach
- 2 ☐ Einfach
- 3 ☐ Schwierig
- 4 ☐ Sehr schwierig
- 5 ☐ Weiß nicht

INT.: Denn folgenden Text **UNBEDINGT** vorlesen.

Bei den nächsten Fragen geht es um die Zeit, die Sie in den letzten 7 Tagen, körperlich aktiv waren. Es geht um körperliche Tätigkeiten,

- an Ihrem Arbeitsplatz,
- um von einem Ort zum anderen zu gelangen,
- bei Ihnen im Haus oder Garten,
- in Ihrer Freizeit oder beim Sport

Mit "**intensiver körperlicher Aktivität**" meinen wir starke körperliche Anstrengungen, bei denen Sie viel schwerer atmen müssen als normalerweise

Mit "**mäßiger körperlicher Aktivität**" meinen wir mäßige körperliche Anstrengungen, bei denen Sie etwas schwerer atmen müssen als normalerweise.

Bitte denken Sie bei den folgenden Fragen nur an solche körperliche Tätigkeiten **mit einer Dauer von mindestens 10 Minuten**

**Q50** An wie vielen der letzten 7 Tage haben Sie sich körperlich intensiv betätigt – z.B. haben schwere Lasten getragen, den Garten umgegraben, Aerobic gemacht, sind schnell Fahrrad gefahren usw.?

- |   |                          |                                  |   |                             |
|---|--------------------------|----------------------------------|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | An einem Tag                     | } | weiter mit Frage <b>Q51</b> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | An zwei Tagen                    |   |                             |
| 3 | <input type="checkbox"/> | An drei Tagen                    |   |                             |
| 4 | <input type="checkbox"/> | An vier Tagen                    |   |                             |
| 5 | <input type="checkbox"/> | An fünf Tagen                    |   |                             |
| 6 | <input type="checkbox"/> | An sechs Tagen                   |   |                             |
| 7 | <input type="checkbox"/> | An allen 7 Tagen                 |   |                             |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Gar nicht in den letzten 7 Tagen | → | weiter mit Frage <b>Q52</b> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht                       | → | weiter mit Frage <b>Q51</b> |

INT.: Wenn sich Befragter laut Frage Q50 körperlich intensiv betätigt hat, Positionen 1-7 oder 9 genannt, sonst weiter mit Frage Q52.

**Q51** An den Tagen, an denen Sie sich körperlich intensiv betätigen, wie viel Zeit verbringen Sie gewöhnlich damit?

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 10px; bottom: 5px; width: 10px; height: 10px;"></div> </div>	Stunden	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 10px; bottom: 5px; width: 10px; height: 10px;"></div> </div>	Minuten
9	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht	

AN ALLE

**Q52** An wie vielen der letzten 7 Tage haben Sie mäßige körperliche Aktivitäten ausgeübt, z.B. haben leichte Lasten getragen, sind in normaler Geschwindigkeit Rad gefahren oder haben Tennis-Doppel gespielt? Bitte lassen Sie Spaziergänge, bzw. zu Fuß gehen bei dieser Frage unberücksichtigt

- |   |                          |                                  |   |                             |
|---|--------------------------|----------------------------------|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | An einem Tag                     | } | weiter mit Frage <b>Q53</b> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | An zwei Tagen                    |   |                             |
| 3 | <input type="checkbox"/> | An drei Tagen                    |   |                             |
| 4 | <input type="checkbox"/> | An vier Tagen                    |   |                             |
| 5 | <input type="checkbox"/> | An fünf Tagen                    |   |                             |
| 6 | <input type="checkbox"/> | An sechs Tagen                   |   |                             |
| 7 | <input type="checkbox"/> | An allen 7 Tagen                 |   |                             |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Gar nicht in den letzten 7 Tagen | → | weiter mit Frage <b>Q54</b> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht                       | → | weiter mit Frage <b>Q53</b> |

INT.: Wenn sich Befragter laut Frage Q52 körperlich betätigt hat, Positionen 1-7 oder 9 genannt, sonst weiter mit Frage Q54.

**Q53** An den Tagen, an denen Sie sich körperlich mäßig betätigen, wie viel Zeit verbringen Sie gewöhnlich damit?

Stunden

Minuten

9 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

**Q54** An wie vielen der letzten 7 Tage sind Sie mindestens 10 Minuten am Stück zu Fuß gegangen?

1 ☐ An einem Tag

2 ☐ An zwei Tagen

3 ☐ An drei Tagen

4 ☐ An vier Tagen

5 ☐ An fünf Tagen

6 ☐ An sechs Tagen

7 ☐ An allen 7 Tagen

weiter mit Frage Q55

8 ☐ Gar nicht in den letzten 7 Tagen → weiter mit Frage Q56

9 ☐ Weiß nicht → weiter mit Frage Q55

INT.: Wenn Befragter laut Frage Q54 mindestens 10 Minuten am Stück zu Fuß gegangen ist, Positionen 1-7 oder 9 genannt, sonst weiter mit Frage Q56.

**Q55** An den Tagen, an denen Sie mindestens 10 Minuten am Stück zu Fuß gehen, wie lange gehen Sie da normalerweise insgesamt zu Fuß?

Stunden

Minuten

9 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

**Q56** Und wie viel Zeit verbringen Sie an einem normalen Tag im Sitzen - also Zeit, in der Sie z.B. am Schreibtisch sitzen, Freunde besuchen, lesen, lernen oder fernsehen?

Stunden

Minuten

9 ☐ Weiß nicht

**Q57** Wie viel körperliche Aktivität haben Sie insgesamt innerhalb der letzten 7 Tage in folgenden Situationen ausgeübt?

INT.: Einzeln vorlesen.

		viel	etwas	wenig oder keine	weiß nicht
		1	2	3	4
1	Am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Unterwegs, um von einem Ort zum anderen zu kommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Mit Tätigkeiten bei Ihnen zuhause (einschließlich Hausarbeit, Arbeit im Garten, Reparaturarbeiten, sich um Ihre Familie kümmern)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Mit Freizeitaktivitäten, Sport oder Erholung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q58** Sagen Sie mir bitte, ob Sie folgenden Aussagen zum Thema Sport und körperliche Tätigkeiten sehr zustimmen, eher zustimmen, eher ablehnen oder sehr ablehnen.

INT.: Skala Q58 vorlegen und Aussagen einzeln vorlesen. Nur EINE Nennung möglich.

		stimme sehr zu	stimme eher zu	lehne eher ab	lehne sehr ab	weiß nicht
		1	2	3	4	5
a	Die Gegend, in der ich lebe, bietet mir viele Möglichkeiten, mich körperlich zu betätigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Örtliche Sportvereine und andere Anbieter bieten viele Möglichkeiten, sich körperlich zu betätigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Die kommunalen Behörden an meinem Wohnort schaffen genug Möglichkeiten für die körperliche Betätigung ihrer Bürger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q59** Haben Sie schon einmal Blut gespendet?

- 1 ☐ Ja  
 2 ☐ Nein  
 3 ☐ Weiß nicht

**Q60** Sollte Ihrer Meinung nach jemand, der Blut spendet, ...

INT.: Liste Q60 vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ ... während der Arbeitszeit Blut spenden dürfen  
 2 ☐ ... einen oder mehrere Tage von der Arbeit freigestellt werden  
 3 ☐ ... die entstandenen Auslagen zurückerstattet bekommen  
 4 ☐ ... ein Sachgeschenk als Anerkennung erhalten  
 5 ☐ ... eine festes Honorar von 10 Euro erhalten  
 6 ☐ ... eine festes Honorar von 25 Euro erhalten  
 7 ☐ ... eine festes Honorar von 100 Euro erhalten  
 8 ☐ ... nichts dafür bekommen  
 9 ☐ Anderes (INT.: NUR falls spontan genannt)  
 10 ☐ Weiß nicht

**Q61** Was glauben Sie, wie sicher sind Bluttransfusionen heutzutage im Vergleich zu vor etwa zehn Jahren? Sind sie heutzutage sicherer, genauso sicher oder weniger sicher?

- 1 ☐ Sicherer  
 2 ☐ Genauso sicher  
 3 ☐ Weniger sicher  
 4 ☐ Weiß nicht

**Q62** Haben Sie jemals in Ihrer Familie über das Thema Organspenden oder Organtransplantationen diskutiert?

- 1 ☐ Ja  
 2 ☐ Nein  
 3 ☐ Weiß nicht

**Q63** Organspenden und Organverpflanzungen werden durch den deutschen Gesetzgeber geregelt. Sind Ihnen die gesetzlichen Regelungen und Vorschriften zu Organspenden und Transplantationen menschlicher Organe in Deutschland bekannt?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

**Q64** Unabhängig von den gesetzlichen Regelungen und Vorschriften, waren Sie persönlich dazu bereit, unmittelbar nach Ihrem Tod eines Ihrer Organe einer Vermittlungsstelle für Spenderorgane zur Verfügung zu stellen? Waren Sie

INT.: Vorlesen.

- 1 ☐ ... ganz bestimmt bereit,
- 2 ☐ ... wahrscheinlich bereit,
- 3 ☐ ... wahrscheinlich nicht bereit, oder
- 4 ☐ ... ganz bestimmt nicht bereit?
- 5 ☐ Weiß nicht

**Q65** Wenn Sie im Krankenhaus gefragt wurden, wurden Sie Ihre Zustimmung zur Organentnahme bei einem verstorbenen Angehörigen geben?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

**Q66** Welche der menschlichen Korperteile auf dieser Liste können Ihrer Meinung nach transplantiert werden?

INT.: Liste Q66 vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Knochen
- 2 ☐ Augen (Hornhaut)
- 3 ☐ Haut
- 4 ☐ Herzklappen
- 5 ☐ Arterien
- 6 ☐ Weiß nicht

**Q67a** Haben Sie während der letzten 12 Monate Antibiotika eingenommen?

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage **Q67b**
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht } weiter mit Frage **Q68**

INT.: Wenn laut Frage Q67a "ja", Pos. 1 genannt, sonst weiter mit Frage Q68.

**Q67b** Und wie haben Sie die Antibiotika Ihrer letzten Behandlung bekommen?

INT.: Vorlesen Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Wurden vom Arzt verschrieben
- 2 ☐ Es waren Antibiotika, die von einer früheren Verschreibung übrig geblieben waren
- 3 ☐ Ohne Rezept (z.B. direkt durch eine Apotheke oder gute Bekannte)
- 4 ☐ Kann mich nicht mehr erinnern (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 5 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q68

Sagen Sie mir bitte für jeden der folgenden Punkte, ob man dadurch Ihrer Meinung nach AIDS bekommen kann - ja, möglicherweise, oder nein? Wie ist das, wenn man ...

INT.: Vorlesen:

	ja	möglicherweise	nein	weiß nicht
	1	2	3	4
1 ... ein Gericht isst, dass von jemandem zubereitet wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... Gegenstände anfasst, die von jemandem berührt wurden, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... aus einem Glas trinkt, das kurz zuvor von jemandem benutzt wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... den gleichen Toilettensitz benutzt wie jemand, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... eine Injektion bzw. Spritze mit der gleichen Nadel bekommt, die von jemandem benutzt wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... Blut bekommt von jemandem, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ... jemandem die Hand gibt, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ... jemanden auf den Mund kusst, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ... mit jemandem (ungeschützten) sexuellen Kontakt hat, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ... jemanden pflegt, der AIDS hat oder HIV-positiv ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ... Blut spendet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q69

Hat das Auftreten und die Ausbreitung von AIDS dazu geführt, dass Sie persönlich ...

INT.: Liste Q69 vorlegen UND vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... vorsichtiger sind bei den Dingen, die Sie berühren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... bestimmte Orte (Gegenden/ Lokale) meiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... mehr Stabilität bei Ihrer Partnerwahl anstreben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... bestimmte Kreise, Arten von Leuten meiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... Vorsichtsmaßnahmen beim Geschlechtsverkehr treffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q70**

Sagen Sie mir bitte nun für jede dieser Maßnahmen, ob die gegenwärtigen Bemühungen hierzu in Deutschland Ihrer Meinung nach sehr wirksam, ziemlich wirksam, nicht sehr wirksam oder überhaupt nicht wirksam sind.

INT.: Liste Q70 vorlegen UND Aussagen einzeln vorlesen.

Wie ist es ...

	sehr wirksam	ziemlich wirksam	nicht sehr wirksam	überhaupt nicht wirksam	weiß nicht
	1	2	3	4	5
1 ... mit der Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS-Virus führen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... damit, sich verstärkt darum zu bemühen, die Menschen zu finden, die HIV-positiv oder AIDS-krank sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... mit der Behandlung der Menschen, die HIV-positiv sind, um so den Ausbruch der AIDS-Krankheit zu verzögern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... mit der Behandlung und Pflege der AIDS-Kranken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... mit der Finanzierung der Forschung, nach einem AIDS-Impfstoff.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q71**

Ich habe noch eine Frage zu der Liste möglicher Maßnahmen.  
Sagen Sie mir bitte für jede davon, ob Sie eine Zusammenarbeit und Harmonisierung der Bemühungen innerhalb der Europäischen Union für sinnvoll halten, oder nicht?

INT.: Liste Q70 liegt noch vor. Maßnahmen nacheinander vorlesen und Antwort jeweils entsprechend ankreuzen.

Wie ist es ...

	sinnvoll	nicht sinnvoll	weiß nicht
	1	2	3
1 ... mit der Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS-Virus führen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... damit, sich verstärkt darum zu bemühen, die Menschen zu finden, die HIV-positiv oder AIDS-krank sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... mit der Behandlung der Menschen, die HIV-positiv sind, um so den Ausbruch der AIDS-Krankheit zu verzögern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... mit der Behandlung und Pflege der AIDS-Kranken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... mit der Finanzierung der Forschung, nach einem AIDS-Impfstoff.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lassen Sie uns nun über das Thema Entwicklungslander sprechen.

**Q72** a) Im Juni 2000 haben die Europäische Union und alle ihre Mitgliedslander ein Abkommen mit Landern aus Afrika, der Karibik und dem Pazifik unterschrieben. Dieses Abkommen heißt Cotonou-Abkommen (INT.: ausgesprochen "Kotonu"). Haben Sie vor diesem Interview schon einmal von diesem Abkommen gehört?

b) Und haben Sie jemals von der Lom -Konvention gehört?

		ja	nein	weiß nicht
		1	2	3
Frage Q72a	Cotonou-Abkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frage Q72b	Lome-Konvention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q73a** Ist es Ihrer Meinung nach sehr wichtig, eher wichtig, nicht sehr wichtig oder überhaupt nicht wichtig, den Menschen in den armen Landern Afrikas, Lateinamerikas, Asiens usw. durch Entwicklungshilfe zu helfen?

- |   |                          |                         |                                |
|---|--------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Sehr wichtig            | } weiter mit Frage <b>Q74a</b> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Eher wichtig            |                                |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Nicht sehr wichtig      | } weiter mit Frage <b>Q73b</b> |
| 4 | <input type="checkbox"/> |  berhaupt nicht wichtig |                                |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht              | → weiter mit Frage <b>Q74a</b> |

INT.: Wenn laut Frage Q73a "nicht sehr" oder " berhaupt nicht wichtig", Pos. 3-4 genannt, sonst weiter mit Frage Q74a.

**Q73b** Sagen Sie mir bitte anhand dieser Liste, warum es Ihrer Meinung nach nicht wichtig ist den Landern mit Entwicklungshilfe zu helfen?

INT.: Liste Q73b vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- |    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
| 1  | <input type="checkbox"/> | Wir sollten zuerst die Probleme in Deutschland lösen (Armut, Arbeitslosigkeit, Wirtschaft).                |
| 2  | <input type="checkbox"/> | Entwicklungshilfe ist für Deutschland zu teuer   |
| 3  | <input type="checkbox"/> | Armen Landern zu helfen ist Verschwendung, weil deren Situation sich nicht verbessert.                     |
| 4  | <input type="checkbox"/> | Das Geld wird veruntreut und erreicht nicht die Menschen, die es brauchen.                                 |
| 5  | <input type="checkbox"/> | Deutschland und die Europäische Union geben ihnen bereits genug Geld                                       |
| 6  | <input type="checkbox"/> | Arme Lander sollten aufhören Kriege zu führen und Waffen zu kaufen   |
| 7  | <input type="checkbox"/> | Ich weiß nicht genug über diese Lander, um sagen zu können, ob Entwicklungshilfe sinnvoll ware oder nicht. |
| 8  | <input type="checkbox"/> | Ich interessiere mich nicht für arme Lander  |
| 9  | <input type="checkbox"/> | Ich mag keine Fremden/Auslander (INT.: NUR falls spontan genannt)  |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt)  |
| 11 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht   |

AN ALLE

**Q74a** Es geht im folgenden nicht um humanitäre Hilfe, also Hilfe, die in Notsituationen geleistet wird, wie z.B. im Krieg, bei Hungersnoten usw., sondern um Entwicklungshilfe.  
Was meinen Sie: Leistet die Deutsche Bundesregierung den Menschen in den armen Landern Afrikas, Lateinamerikas, Asiens usw. Entwicklungshilfe?

- |   |                          |            |                                |
|---|--------------------------|------------|--------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja         | → weiter mit Frage <b>Q74b</b> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein       | } weiter mit Frage <b>Q75a</b> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht |                                |



INT.: Wenn laut Frage Q74a "ja", Pos.1 genannt, sonst weiter mit Frage Q75a.

**Q74b** Was schätzen Sie, welchen Anteil ihres Haushaltes gibt die Deutsche Bundesregierung für Entwicklungshilfe aus?

INT.: Liste Q74b vorlegen.

- 1 ☐ Weniger als 1%
- 2 ☐ Zwischen 1% bis 4%
- 3 ☐ Zwischen 5% bis 9%
- 4 ☐ 10% oder mehr
- 5 ☐ Ich weiß den Prozentanteil nicht (INT.: NUR falls spontan genannt!)

AN ALLE

**Q75a** Was meinen Sie Leistet die Europäische Kommission den Menschen in den armen Ländern Afrikas, Latein-amerikas, Asiens usw. Entwicklungshilfe?

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage Q75b
- 2 ☐ Nein } weiter mit Frage Q76
- 3 ☐ Weiß nicht

INT.: Wenn laut Frage Q75a "ja", Pos.1 genannt, sonst weiter mit Frage Q76.

**Q75b** Was schätzen Sie, welchen Anteil ihres Haushaltes gibt die Europäische Kommission für Entwicklungshilfe aus?

INT.: Liste Q75b vorlegen.

- 1 ☐ Weniger als 1%
- 2 ☐ Zwischen 1% bis 4%
- 3 ☐ Zwischen 5% bis 9%
- 4 ☐ 10% oder mehr
- 5 ☐ Ich weiß den Prozentanteil nicht (INT.: NUR falls spontan genannt!)

AN ALLE

**Q76** a) Sollte Ihrer Meinung nach die Hilfe, die von der Deutschen Bundesregierung geleistet wird, sehr verstärkt werden, etwas verstärkt werden, etwas verringert werden oder sehr verringert werden?

INT.: Skala Q76 vorlegen.

b) Und wie ist das mit der Europäischen Kommission?

INT.: Skala Q76 liegt noch vor.

		sehr verstärkt	etwas verstärkt	etwas verringert	sehr verringert	weiß nicht
		1	2	3	4	5
Frage Q76a	Deutsche Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frage Q76b	Europäische Kommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q77

a) Wer ist Ihrer Meinung nach am besten in der Lage, den armen Menschen in Afrika mit Entwicklungshilfe zu helfen: Europa, die USA, Japan oder Kanada?

INT.: Liste Q77a vorlegen. Nur EINE Nennung.

b) Und wie ist das mit der Entwicklungshilfe für die Menschen in Lateinamerika?

INT.: Liste Q77a liegt noch vor. Nur EINE Nennung

c) Und wie ist das mit der Entwicklungshilfe für die Menschen in Asien?

INT.: Liste Q77a liegt noch vor. Nur EINE Nennung.

		Europa	die USA	Japan	Kanada	weiß nicht
		1	2	3	4	5
Frage Q77a	Hilfe für die Menschen in Afrika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frage Q77b	Hilfe für die Menschen in Lateinamerika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frage Q77c	Hilfe für die Menschen in Asien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur falls in Q77a (Afrika) USA, Japan oder Kanada, Pos. 2-4 genannt wurde. Sonst weiter mit Frage Q78.

Q77d

Sagen Sie mir bitte anhand dieser Liste, warum Sie der Meinung sind, dass Europa weniger dazu in der Lage ist als (INT.: Land aus Q77a "USA", "Japan" oder "Kanada" nennen), den Menschen in Afrika zu helfen?

INT.: Liste Q77d vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Dieses Land (INT.: USA, Japan oder Kanada) ist wohlhabender, mächtiger als Europa.
- 2 ☐ Dieses Land (INT.: USA, Japan oder Kanada) hat in Afrika größere wirtschaftliche Interessen als Europa.
- 3 ☐ Dieses Land (INT.: USA, Japan oder Kanada) hat in Afrika größere politische Interessen als Europa.
- 4 ☐ Dieses Land (INT.: USA, Japan oder Kanada) nutzt arme Länder aus.
- 5 ☐ Dieses Land (INT.: USA, Japan oder Kanada) ist außenpolitisch starker engagiert.
- 6 ☐ Die USA haben mehr politische und wirtschaftliche Beziehungen zu den Entwicklungslandern in Afrika.
- 7 ☐ Es gibt auch in der Europäischen Union arme Regionen, denen zuerst geholfen werden sollte.
- 8 ☐ Europa sollte besser den osteuropäischen Ländern helfen.
- 9 ☐ Europa ist weder genug noch weit genug entwickelt, um Afrika zu helfen.
- 10 ☐ Europa ist zu klein, um Afrika zu helfen.
- 11 ☐ Europa war noch nie daran interessiert, Afrika zu helfen.
- 12 ☐ Europa hat genug getan, um Afrika zu helfen.
- 13 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls spontan genannt!)
- 14 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q78

Denken Sie, dass die Entwicklungshilfe der Europäische Union dazu beiträgt oder nicht, folgende Probleme zu lösen? Bitte antworten Sie jeweils mit Ja oder Nein.

INT.: Liste Q78 vorlegen UND vorlesen.

Wie ist das mit Problemen die mit (INT.: Themen einzeln vorlesen) ... zusammenhangen?

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 .. Drogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... Überbevölkerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 .. der Kontrolle legaler oder illegaler Einwanderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... nachhaltiger umweltschonender Entwicklung und schonendem Umgang mit natürlichen Ressourcen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... AIDS und anderen Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 .. der Entwicklung des Handels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ... mit Bildung und Ausbildung in Entwicklungslandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 .. der Ungleichheiten von Männern und Frauen in Entwicklungslandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 .. der Qualität von sozialen Diensten in diesen Landern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 .. der Entwicklung der Privatwirtschaft und ausländischen Investitionen in Entwicklungslandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 .. der Achtung von Menschenrechten in Entwicklungslandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 .. Armut in Entwicklungslandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 .. der immer größer werdenden Kluft zwischen diesen und unseren Landern beim Zugang zu neuen Technologien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 .. Arbeitslosigkeit in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q79

Ich lese Ihnen nun einige Aussagen zum Thema Entwicklungshilfe vor. Bitte sagen Sie mir jeweils, ob Sie der Aussage eher zustimmen oder eher nicht zustimmen

INT.: Vorlesen.

	stimme eher zu	lehne eher ab	weiß nicht
	1	2	3
1 Die Entwicklungshilfe der Europäischen Union trägt dazu bei, regionale Konflikte einzudämmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Entwicklungshilfe der Europäischen Union trägt zur Demokratisierung der Empfängerländer bei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Die Europäische Union muss weiter Entwicklungshilfe leisten, auch solchen Ländern, die mit internationalem Terrorismus in Verbindung gebracht werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Die Höhe der Entwicklungshilfe muss daran gekoppelt sein, inwieweit in diesen Ländern Ziele der nachhaltigen Entwicklung erreicht werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Die Höhe der Entwicklungshilfe sollte an die Entwicklung und Sicherung der Demokratie in diesen Ländern gekoppelt sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Entwicklungshilfe der Europäischen Union kann in jeder Form erfolgen, außer in Form von Waffenlieferungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE

D1

In der Politik spricht man von „links“ und „rechts“. Wie würden Sie persönlich Ihren politischen Standpunkt auf dieser Liste einordnen?

INT.: Skala D1 vorlegen; dem Befragten Zeit lassen, n i c h t beeinflussen; falls er zögert, zur Antwort ermutigen!

links										rechts	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1	<input type="checkbox"/>	Verweigert									
2	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht									

**Fragen D2 bis D6 entfallen!**

D7

Hier ist eine Liste mit möglichen Familiensituationen. Welche davon entspricht Ihrer eigenen Lebenssituation am besten? Es genügt, wenn Sie mir den Buchstaben nennen.

INT.: Liste D7 vorlegen. Nur EINE Nennung zulassen.

- |    |                          |   |  |
|----|--------------------------|---|--|
| 1  | <input type="checkbox"/> | A   | Verheiratet  |
| 2  | <input type="checkbox"/> | B   | Verheiratet in 2. Ehe oder öfter   |
| 3  | <input type="checkbox"/> | C   | Ledig, lebe mit einem Partner zusammen   |
| 4  | <input type="checkbox"/> | D   | Ledig, noch nie mit einem Partner zusammengelebt                                     |
| 5  | <input type="checkbox"/> | E   | Ledig, früher bereits mit einem Partner zusammengelebt, aber nun ohne Partner lebend |
| 6  | <input type="checkbox"/> | F   | Geschieden   |
| 7  | <input type="checkbox"/> | G   | Getrennt lebend  |
| 8  | <input type="checkbox"/> | H   | Verwitwet  |
| 9  | <input type="checkbox"/> | sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)  |  |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Verweigert (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!) |  |

D8

Wie alt waren Sie, als Sie mit Ihrer Schul- bzw. Universitätsausbildung aufgehört haben?

INT.: Genaues Alter eintragen. Falls Befragte(r) zur Zeit noch in der Ausbildung: „00“ eintragen.

Jahre

**Frage D9 entfällt!**

D10

INT.: Geschlecht eintragen:

- |   |                          |          |
|---|--------------------------|----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | mannlich |
| 2 | <input type="checkbox"/> | weiblich |

D11

Darf ich fragen, wie alt Sie sind?

Jahre

**Fragen D12 bis D14 entfallen!**

**D15a** Sind Sie persönlich berufstätig?**Berufstätig**

- 1 ☐ voll berufstätig (einschließlich Auszubildende)
- 2 ☐ teilweise berufstätig (einschließlich Auszubildende)

**Nicht berufstätig**

- 3 ☐ zur Zeit arbeitslos
- 4 ☐ Rentner / Pensionar / Frührentner
- 5 ☐ Hausfrau / Hausmann und verantwortlich für den Haushaltseinkauf und den Haushalt (ohne anderweitige Beschäftigung)
- 6 ☐ Schuler / Student

**D15b** Welchen Beruf üben Sie zur Zeit aus bzw welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?

INT. Liste D15b / D21b vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen. Bei Auszubildenden Lehrberuf angeben.

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

**Selbständig**

- 1 ☐ Landwirt
- 2 ☐ Fischer
- 3 ☐ Freie Berufe (z B Rechtsanwalt Arzt Steuerberater, Architekt usw )
- 4 ☐ Ladenbesitzer Handwerker, usw
- 5 ☐ Selbständige Unternehmer, Fabrikbesitzer (Alleininhaber, Teilhaber)

**Angestellt**

- 6 ☐ Freie Berufe im Angestelltenverhältnis (z B angestellte Ärzte Anwälte, Steuerberater, Architekten usw )
- 7 ☐ Leitende Angestellte, Direktor oder Vorstandsmitglied
- 8 ☐ Mittlere Angestellte (Bereichsleiter Abteilungsleiter, Gruppenleiter Lehrer, Technischer Leiter)
- 9 ☐ Sonstige Büroangestellte
- 10 ☐ Angestellte ohne Bürotätigkeit mit Schwerpunkt Reisetätigkeit (Vertreter, Fahrer)
- 11 ☐ Angestellte ohne Bürotätigkeit z B im Dienstleistungsbetrieb (Krankenschwester, Bedienung in Restaurant, Polizist Feuerwehrmann)
- 12 ☐ Meister Vorarbeiter, Aufsichtstätigkeit
- 13 ☐ Facharbeiter
- 14 ☐ sonstige Arbeiter
- 15 ☐ nie berufstätig gewesen

**Fragen D16 bis D18 entfallen!****D19** Sind Sie in Ihrem Haushalt diejenige Person, die am meisten zum Haushaltseinkommen beiträgt?

- |   |                          |                           |                                |
|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja                        | → weiter mit Frage <b>D25</b>  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein                      | → weiter mit Frage <b>D21a</b> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Beide gleich              | } weiter mit Frage <b>D25</b>  |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht / keine Angabe |                                |

**Frage D20 entfällt!**

INT.: Nur wenn Befragter mit 'nein' (Pos. 2) in Frage D19, sonst weiter mit Frage D25.

### D21a Ist die Person, die am meisten zum Haushaltseinkommen beiträgt, berufstätig?

#### Berufstätig

- 1 ☐ voll berufstätig (einschließlich Auszubildende)
- 2 ☐ teilweise berufstätig (einschließlich Auszubildende)

#### Nicht berufstätig

- 3 ☐ zur Zeit arbeitslos
- 4 ☐ Rentner / Pensionar / Frührentner
- 5 ☐ Hausfrau / Hausmann und verantwortlich für den Haushaltseinkauf und den Haushalt (ohne anderweitige Beschäftigung)
- 6 ☐ Schuler / Student

### D21b Welchen Beruf übt diese Person zur Zeit aus bzw. welchen Beruf hat sie zuletzt ausgeübt?

INT.: Liste D15b / D21b vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen. Bei Auszubildenden Lehrberuf angeben.

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

#### Selbständig

- 1 ☐ Landwirt
- 2 ☐ Fischer
- 3 ☐ Freie Berufe (z B Rechtsanwalt, Arzt, Steuerberater, Architekt usw)
- 4 ☐ Ladenbesitzer, Handwerker, usw
- 5 ☐ Selbständige Unternehmer, Fabrikbesitzer (Alleininhaber, Teilhaber)

#### Angestellt

- 6 ☐ Freie Berufe im Angestelltenverhältnis (z B angestellte Ärzte, Anwälte, Steuerberater, Architekten usw)
- 7 ☐ Leitende Angestellte, Direktor oder Vorstandsmitglied
- 8 ☐ Mittlere Angestellte (Bereichsleiter, Abteilungsleiter, Gruppenleiter, Lehrer, Technischer Leiter)
- 9 ☐ Sonstige Büroangestellte
- 10 ☐ Angestellte ohne Bürotätigkeit mit Schwerpunkt Reisetätigkeit (Vertreter, Fahrer)
- 11 ☐ Angestellte ohne Bürotätigkeit z B im Dienstleistungsbetrieb (Krankenschwester, Bedienung in Restaurant, Polizist, Feuerwehrmann)
- 12 ☐ Meister, Vorarbeiter, Aufsichtstätigkeit
- 13 ☐ Facharbeiter
- 14 ☐ sonstige Arbeiter
- 15 ☐ nie berufstätig gewesen

### Fragen D22 bis D24 entfallen!

#### AN ALLE

### D25 Wurden Sie sagen, dass Sie in einer landlichen Gegend, also auf dem Dorf, in einer Kleinstadt oder Mittelstadt oder in einer großen Stadt leben?

- 1 ☐ landliche Gegend
- 2 ☐ Klein- oder Mittelstadt
- 3 ☐ große Stadt
- 4 ☐ weiß nicht

### Fragen D26 bis D28 entfallen!

**D29** Um die Resultate dieser Umfrage für verschiedene Typen von Haushalten analysieren zu können, brauchen wir auch Informationen über das Einkommen dieses Haushalts pro Monat. Hier ist eine Liste mit Einkommensgruppen.

INT.: Liste D29 vorlegen.

Rechnen Sie dafür bitte zusammen alle Einkommen aus Lohn, Gehalt, Selbständigkeit; alle Einkommen aus Renten, Pensionen und Versicherungen; alle öffentlichen Zuwendungen wie Kindergeld und Wohngeld und eventuelle Einkommen aus Vermietung und Verpachtung. Ihre Angaben werden selbstverständlich vollkommen anonym gehalten, so dass keinerlei Rückschlüsse auf Sie oder Ihren Haushalt möglich sind. Bitte nennen Sie mir auf dieser Liste den Buchstaben, der für das monatliche Bruttoeinkommen Ihres Haushalts zutrifft, das heißt vor dem Abzug von Steuern und Sozialabgaben.

- |    |                          |            |                    |                     |
|----|--------------------------|------------|--------------------|---------------------|
| 1  | <input type="checkbox"/> | B          | bis 1 500 DM       | (bis 750 €)         |
| 2  | <input type="checkbox"/> | T          | 1 501 bis 1 750 DM | (751 bis 875 €)     |
| 3  | <input type="checkbox"/> | P          | 1 751 bis 2 000 DM | (876 bis 1 000 €)   |
| 4  | <input type="checkbox"/> | F          | 2 001 bis 2 250 DM | (1 001 bis 1 125 €) |
| 5  | <input type="checkbox"/> | E          | 2 251 bis 2 500 DM | (1 126 bis 1 250 €) |
| 6  | <input type="checkbox"/> | H          | 2 501 bis 2 750 DM | (1 152 bis 1 375 €) |
| 7  | <input type="checkbox"/> | L          | 2 751 bis 3 000 DM | (1 376 bis 1 500 €) |
| 8  | <input type="checkbox"/> | N          | 3 001 bis 3 500 DM | (1 501 bis 1 750 €) |
| 9  | <input type="checkbox"/> | R          | 3 501 bis 4 000 DM | (1 751 bis 2 000 €) |
| 10 | <input type="checkbox"/> | M          | 4 001 bis 4 500 DM | (2 001 bis 2 250 €) |
| 11 | <input type="checkbox"/> | S          | 4 501 bis 5 000 DM | (2 251 bis 2 500 €) |
| 12 | <input type="checkbox"/> | K          | 5 001 DM und mehr  | (2 501 € und mehr)  |
| 13 | <input type="checkbox"/> | verweigert |                    |                     |
| 14 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |                    |                     |

### Fragen D30 bis D31 entfallen!

**D32a** Besitzen Sie privat ein Telefon?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein

**D32b** Gibt es in Ihrem Haushalt ein Mobiltelefon?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein

## INTERVIEWERPROTOKOLL

## ACHTUNG INTERVIEWER:

Fragen P1 bis P5 sind nicht mehr abzufragen, aber unbedingt alle Angaben zur Interviewdurchführung eintragen:

## P1 Datum des Interviews:

Tag

Monat

## P2 Interviewbeginn (Uhrzeit)

Stunde

Minute

## P3 Interviewdauer (Minuten)

Minuten

## P4 Während des Interviews waren anwesend:

- 1 ☐ zwei Personen (Befragte(r) und Interviewer)  
 2 ☐ drei Personen

- 3 ☐ vier Personen  
 4 ☐ fünf Personen und mehr

## P5 Mitarbeit der/des Befragten

- 1 ☐ sehr gut  
 2 ☐ gut

- 3 ☐ mittel  
 4 ☐ schlecht

Die folgenden Fragen sind nicht vom Interviewer auszufüllen. Angaben werden vom Institut ausgefüllt.

## P6 Ortsgröße (BIK)

- 1 ☐ unter 2 000 Einwohner  
 2 ☐ 2 000 bis unter 5 000 Einwohner  
 3 ☐ 5 000 bis unter 20 000 Einwohner

- 4 ☐ 20 000 bis unter 50 000 Einwohner  
 5 ☐ 50 000 bis unter 100 000 Einwohner  
 6 ☐ 100 000 bis unter 500 000 Einwohner  
 7 ☐ 500 000 und mehr Einwohner

## P7

Postleitzahl

## P8

Pointnummer

Hiermit versichere ich, das Interview genau nach den Anweisungen des Instituts durchgeführt zu haben



02

Datum des Interviews

Unterschrift des Interviewers

INTERVIEWER-NR bitte auf der ersten Seite oben rechts eintragen!!



# Kontaktprotokoll

+ **A** Split:  Point:  Lfd. Nr. der Adressenliste:  Interviewernummer:  +

**D1a** Datum 1. Besuch:

 /   
 Tag Monat

**D1b** Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**  
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

**D2a** Datum 2. Besuch:

 /   
 Tag Monat

**D2b** Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**  
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

**D3a** Datum 3. Besuch:

 /   
 Tag Monat

**D3b** Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**  
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

**D4a** Datum 4. Besuch:

 /   
 Tag Monat

**D4b** Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**  
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

**D5a** Datum 5. Besuch:

 /   
 Tag Monat

**D5b** Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**  
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

**E** Ausfallgründe

	1. Besuch	2. Besuch	3. Besuch	4. Besuch	5. Besuch
	1	2	3	4	5
E1 Im Haushalt niemand angetroffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E2 Haushalt verweigert jede Auskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E3 Haushalt ist der deutschen Sprache nicht mächtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E4 Zielperson nicht zu Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E5 Zielperson krank, kann Interview geistig oder körperlich nicht folgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E6 Zielperson verweigert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E7 Zielperson ist der deutschen Sprache nicht mächtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E8 Andere Ausfallgründe, nämlich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>