

1114<sup>2022</sup>

**SOEP** Survey Papers  
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

# SOEP-Core – 2020: Corona Tranche 4 (mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)  
Series B – Survey Reports (Methodenberichte)  
Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)  
Series D – Variable Descriptions and Coding  
Series E – SOEPmonitors  
Series F – SOEP Newsletters  
Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin  
Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. David Richter, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin  
Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

SOEP Group, 2022. SOEP-Core – 2020: Corona Tranche 4 (mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1114: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.  
© 2022 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin  
German Socio-Economic Panel (SOEP)  
Mohrenstr. 58  
10117 Berlin  
Germany

[soeppapers@diw.de](mailto:soeppapers@diw.de)

# SOEP-Core – 2020: Corona Tranche 4 (mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2022

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v37o](https://doi.org/10.5684/soep.core.v37o) veröffentlicht wurden.

## Inhaltsverzeichnis

|   |           |
|---|-----------|
| <b>B1 Gesundheitsverhalten und gesundheitliche Ungleichheit</b> | <b>6</b>  |
| B1.1 Prävalenz im Haushaltskontext . . . . .                    | 6         |
| B1.2 Gesundheitsverhalten . . . . .                             | 10        |
| B1.3 Gesundheitliche Ungleichheit . . . . .                     | 11        |
| <b>B2 Arbeitsmarkt und Erwerbsarbeit</b>                        | <b>13</b> |
| B2.1 Derzeitige Erwerbstätigkeit . . . . .                      | 13        |
| B2.2 Nur an Selbständige . . . . .                              | 18        |
| B2.3 Nur an Nicht-Erwerbstätige . . . . .                       | 23        |
| B2.4 Wieder an alle . . . . .                                   | 23        |
| <b>B3 Soziales Leben, Netzwerke und Mobilität</b>               | <b>24</b> |
| B3.1 Kinderbetreuung . . . . .                                  | 24        |
| B3.2 Zeitverwendung . . . . .                                   | 29        |
| B3.3 Zufriedenheit und Wohlbefinden . . . . .                   | 31        |
| <b>B4 Psychische Gesundheit</b>                                 | <b>33</b> |
| B4.1 Resilienz . . . . .  | 33        |
| B4.2 Sorgen . . . . .   | 35        |
| <b>B5 Gesellschaftlicher Zusammenhalt</b>                       | <b>37</b> |
| B5.1 Vertrauen und Fairness . . . . .                           | 37        |
| B5.2 Wahrnehmung von gesellschaftl. Zusammenhalt . . . . .      | 38        |
| B5.3 Lebenszufriedenheit . . . . .                              | 41        |
| <b>B6 Durchführung des Interviews</b>                           | <b>42</b> |

## Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal [paneldata.org](https://paneldata.org).

|   |   |   |       |                         |
|---|---|---|-------|-------------------------|
| Fragenummer                                   | Q72   | Nun möchten wir noch etwas über Sie persönlich erfahren. Sind Sie in Deutschland geboren? |       |                         |
| Intervieweranweisung                          | Gemeint ist Deutschland beziehungsweise die Bundesrepublik Deutschland oder die Deutsche Demokratische Republik in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt. |   |       |                         |
| Antwortoptionen                               | Ja  | 1   |       |                         |
|   | Nein  | 2   |       |                         |
|   | Keine Angabe  | -1  |       |                         |
| in blau: Identifikator für Filter             | Q72:Ista1   | bio   | I0013 | in Deutschland geboren? |
| in blau: Filter mit Bedingung                 | Q72:Ista1=2   |   |       |                         |
| grauer Balken: offene oder numerische Antwort | Q73   | In welchem Land sind Sie geboren?   |       |                         |
|   | Bitte heutige Bezeichnung eintragen!  |   |       |                         |
|   | Q73:Ista2   | bio   | I0016 | Geburtsland (Code)      |

Neben *Fragenummer*, *Fragetext*, *Intervieweranweisung* und *Antwortoptionen* finden sich hier in grün auch der Name des *Datensatzes* und der *Variablen* mit *Label*, in dem Informationen aus dieser Frage vorhanden sind. Sind mehrere Zeilen untereinander vorhanden, werden durch die Befragung mehrere Variablen angelegt und/oder existieren Informationen zu dieser Frage in mehreren Datensätzen.

Die *Filterführung* wird in blau dargestellt. Hierzu steht vor jeder Variable ein Identifikator, der i.d.R. die Fragenummer enthält und auf den zurückgegriffen wird, wenn die Variable bei Filtern in darauf folgenden Fragen verwendet wird. Solche Filter stehen als Eingangsfiler meistens am Beginn einer Frage. Gelb markiert ist ein Identifikator, auf den im Eingangsfiler einer folgenden Frage Bezug genommen wird.

Nicht in dieser Lesehilfe sind folgende Ausnahmefälle abgebildet: Wenn der Eingangsfiler nur eine von mehreren Variablen in der Frage betrifft, stehen der Filter auch in blau hinter einer Variable. Hinter einer Variable steht auch eine goto-Anweisung (Ausgangsfiler) in der Form 2 @ Q73. Hier soll dann zur Frage 73 gesprungen werden, wenn die Antwort 2 gegeben wurde.

**Intro** Wir wenden uns heute an Sie, da Sie uns als Teilnehmer(in) der Studie „Leben in Deutschland“ seit einigen Jahren Auskunft geben über Ihre Lebensbedingungen und darüber, wie es Ihnen persönlich geht. Wegen des Coronavirus hat die Bundesregierung in Deutschland Maßnahmen ergriffen, die den Alltag der Menschen hierzulande tiefgreifend einschränken und verändern. Um zu erfahren, wie es Ihnen damit geht, möchten wir Sie heute zusätzlich zu unserer regulären Befragung kurz (etwa 15 Minuten) am Telefon befragen. Es kann also sein, dass Sie für die Hauptbefragung schon kontaktiert wurden oder noch kontaktiert werden. [Weiter mit Standardformulierung zu freiwilliger Bereitschaft für das Telefoninterview]

**0** Nr. des Haushalts:

Personen Nr.:

0:hnr cov hid Aktuelle Haushaltsnummer

Vorname der Befragungsperson:

|        |     |            |  |
|--------|-----|------------|--|
| O:name | cov | pid        | Unveränderliche Personennummer         |
| O:name | cov | ple0010_h  | Geburtsjahr                            |
| O:name | cov | ple0003    | Geburtsmonat                           |
| O:name | cov | ppgebta    | Geburtstag                             |
| O:name | cov | pla0009_v2 | Geschlecht                             |
| O:name | cov | pid_2      | 2. Person Unveränderliche Personennr.  |
| O:name | cov | ppgebta_2  | 2. Person Geburtstag                   |
| O:name | cov | ppgebmo_2  | 2. Person Geburtsmonat                 |
| O:name | cov | ppgeb_2    | 2. Person Geburtsjahr                  |
| O:name | cov | psex_2     | 2. Person Geschlecht                   |
| O:name | cov | pid_3      | 3. Person Unveränderliche Personennr.  |
| O:name | cov | ppgebta_3  | 3. Person Geburtstag                   |
| O:name | cov | ppgebmo_3  | 3. Person Geburtsmonat                 |
| O:name | cov | ppgeb_3    | 3. Person Geburtsjahr                  |
| O:name | cov | psex_3     | 3. Person Geschlecht                   |
| O:name | cov | pid_4      | 4. Person Unveränderliche Personennr.  |
| O:name | cov | ppgebta_4  | 4. Person Geburtstag                   |
| O:name | cov | ppgebmo_4  | 4. Person Geburtsmonat                 |
| O:name | cov | ppgeb_4    | 4. Person Geburtsjahr                  |
| O:name | cov | psex_4     | 4. Person Geschlecht                   |
| O:name | cov | pid_5      | 5. Person Unveränderliche Personennr.  |
| O:name | cov | ppgebta_5  | 5. Person Geburtstag                   |
| O:name | cov | ppgebmo_5  | 5. Person Geburtsmonat                 |
| O:name | cov | ppgeb_5    | 5. Person Geburtsjahr                  |
| O:name | cov | psex_5     | 5. Person Geschlecht                   |
| O:name | cov | pid_6      | 6. Person Unveränderliche Personennr.  |
| O:name | cov | ppgebta_6  | 6. Person Geburtstag                   |
| O:name | cov | ppgebmo_6  | 6. Person Geburtsmonat                 |
| O:name | cov | ppgeb_6    | 6. Person Geburtsjahr                  |
| O:name | cov | psex_6     | 6. Person Geschlecht                   |
| O:name | cov | pid_7      | 7. Person Unveränderliche Personennr.  |
| O:name | cov | ppgebta_7  | 7. Person Geburtstag                   |
| O:name | cov | ppgebmo_7  | 7. Person Geburtsmonat                 |
| O:name | cov | ppgeb_7    | 7. Person Geburtsjahr                  |
| O:name | cov | psex_7     | 7. Person Geschlecht                   |
| O:name | cov | pid_8      | 8. Person Unveränderliche Personennr.  |
| O:name | cov | ppgebta_8  | 8. Person Geburtstag                   |
| O:name | cov | ppgebmo_8  | 8. Person Geburtsmonat                 |
| O:name | cov | ppgeb_8    | 8. Person Geburtsjahr                  |
| O:name | cov | psex_8     | 8. Person Geschlecht                   |
| O:name | cov | pid_9      | 9. Person Unveränderliche Personennr.  |
| O:name | cov | ppgebta_9  | 9. Person Geburtstag                   |
| O:name | cov | ppgebmo_9  | 9. Person Geburtsmonat                 |
| O:name | cov | ppgeb_9    | 9. Person Geburtsjahr                  |
| O:name | cov | psex_9     | 9. Person Geschlecht                   |
| O:name | cov | pid_10     | 10. Person Unveränderliche Personennr. |
| O:name | cov | ppgebta_10 | 10. Person Geburtstag                  |
| O:name | cov | ppgebmo_10 | 10. Person Geburtsmonat                |
| O:name | cov | ppgeb_10   | 10. Person Geburtsjahr                 |
| O:name | cov | psex_10    | 10. Person Geschlecht                  |
| O:name | cov | pid_11     | 11. Person Unveränderliche Personennr. |
| O:name | cov | ppgebta_11 | 11. Person Geburtstag                  |
| O:name | cov | ppgebmo_11 | 11. Person Geburtsmonat                |
| O:name | cov | ppgeb_11   | 11. Person Geburtsjahr                 |
| O:name | cov | psex_11    | 11. Person Geschlecht                  |
| O:name | cov | pid_12     | 12. Person Unveränderliche Personennr. |
| O:name | cov | ppgebta_12 | 12. Person Geburtstag                  |
| O:name | cov | ppgebmo_12 | 12. Person Geburtsmonat                |
| O:name | cov | ppgeb_12   | 12. Person Geburtsjahr                 |
| O:name | cov | psex_12    | 12. Person Geschlecht                  |

## B1 Gesundheitsverhalten und gesundheitliche Ungleichheit

### B1.1 Prävalenz im Haushaltskontext

#### 1 Wurden Sie bereits auf das Coronavirus getestet?

|              |     |            |  |
|--------------|-----|------------|--|
| Ja           |     | 1          |  |
| Nein         |     | 2          |  |
| Keine Angabe |     | -1         |  |
| 1:pcovtest   | cov | pcov001    | Test Coronavirus                               |
| 1:pcovtest   | cov | pcov001_13 | 1. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus |
| 1:pcovtest   | cov | pcov001_14 | 2. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus |
| 1:pcovtest   | cov | pcov001_15 | 3. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus |

#### 2 Falls ja: Wann wurden Sie getestet?

|             |     |            |  |
|-------------|-----|------------|--|
| Monat       |     |            |  |
| Tag         |     |            |  |
| 2:pcovtestm | cov | pcov002    | Test Coronavirus Monat                               |
| 2:pcovtestm | cov | pcov002_13 | 1. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Monat |
| 2:pcovtestm | cov | pcov002_14 | 2. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Monat |
| 2:pcovtestm | cov | pcov002_15 | 3. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Monat |
| 2:pcovtestt | cov | pcov003    | Test Coronavirus Tag                                 |
| 2:pcovtestt | cov | pcov003_13 | 1. Weitere Person im Haushalt Coronavirus Tag        |
| 2:pcovtestt | cov | pcov003_14 | 2. Weitere Person im Haushalt Coronavirus Tag        |
| 2:pcovtestt | cov | pcov003_15 | 3. Weitere Person im Haushalt Coronavirus Tag        |

#### 3 Wie lautete das Ergebnis?

|  |     |            |   |
|--|-----|------------|---|
| Infiziert, also positiv getestet       |     | 1          |   |
| Nicht infiziert, also negativ getestet |     | 2          |   |
| Das Ergebnis liegt noch nicht vor      |     | 3          |   |
| Keine Angabe                           |     | -1         |   |
| 3:pcovteste                            | cov | pcov004    | Test Coronavirus Ergebnis                               |
| 3:pcovteste                            | cov | pcov004_13 | 1. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Ergebnis |
| 3:pcovteste                            | cov | pcov004_14 | 2. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Ergebnis |
| 3:pcovteste                            | cov | pcov004_15 | 3. Weitere Person im Haushalt Test Coronavirus Ergebnis |



**4\_n** Unabhängig, ob Sie getestet wurden: Befinden Sie sich aktuell in Heimquarantäne?

|                |     |              |                                  |
|----------------|-----|--------------|----------------------------------|
| Ja, verordnet  |     | 1            |                                  |
| Ja, freiwillig |     | 2            |                                  |
| Nein           |     | 3            |                                  |
| keine Angabe   |     | -1           |                                  |
| 4_n:phqua_n    | cov | pcov005_n_13 | 1. Weitere Person Heimquarantäne |
| 4_n:phqua_n    | cov | pcov005_n_14 | 2. Weitere Person Heimquarantäne |
| 4_n:phqua_n    | cov | pcov005_n_15 | 3. Weitere Person Heimquarantäne |
| 4_n:phqua_n    | cov | pcov005_n    | Heimquarantäne                   |

**5** Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome wie z.B. Fieber oder Husten?

|              |     |            |   |
|--------------|-----|------------|---|
| Ja           |     | 1          |   |
| Nein         |     | 2          |   |
| Keine Angabe |     | -1         |   |
| 5:pgrippe    | cov | pcov006    | Grippeähnliche Symptome                               |
| 5:pgrippe    | cov | pcov006_13 | 1. Weitere Person im Haushalt Grippeähnliche Symptome |
| 5:pgrippe    | cov | pcov006_14 | 2. Weitere Person im Haushalt Grippeähnliche Symptome |
| 5:pgrippe    | cov | pcov006_15 | 3. Weitere Person im Haushalt Grippeähnliche Symptome |

**6a** (Falls Haushalt mit 2 oder mehr Personen:) Wurde [Vorname2]/[Vorname3]/[etc.] auf das Coronavirus getestet?

|              |     |            |                             |
|--------------|-----|------------|-----------------------------|
| Ja           |     | 1          |                             |
| Nein         |     | 2          |                             |
| Keine Angabe |     | -1         |                             |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_2  | 2. Person Test Coronavirus  |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_3  | 3. Person Test Coronavirus  |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_4  | 4. Person Test Coronavirus  |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_5  | 5. Person Test Coronavirus  |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_6  | 6. Person Test Coronavirus  |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_7  | 7. Person Test Coronavirus  |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_8  | 8. Person Test Coronavirus  |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_9  | 9. Person Test Coronavirus  |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_10 | 10. Person Test Coronavirus |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_11 | 11. Person Test Coronavirus |
| 6a:pcovtest2 | cov | pcov001_12 | 12. Person Test Coronavirus |

(nicht vorlesen:) Weiß nicht 1

6a;pcovtest2=1

**6b Wann wurde [Vorname2]/[Vorname3]/[etc.] getestet?**

Monat

Tag

|               |     |            |                                   |
|---------------|-----|------------|-----------------------------------|
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_2  | 2. Person Test Coronavirus Monat  |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_3  | 3. Person Test Coronavirus Monat  |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_4  | 4. Person Test Coronavirus Monat  |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_5  | 5. Person Test Coronavirus Monat  |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_6  | 6. Person Test Coronavirus Monat  |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_7  | 7. Person Test Coronavirus Monat  |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_8  | 8. Person Test Coronavirus Monat  |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_9  | 9. Person Test Coronavirus Monat  |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_10 | 10. Person Test Coronavirus Monat |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_11 | 11. Person Test Coronavirus Monat |
| 6b:pcovtest2m | cov | pcov002_12 | 12. Person Test Coronavirus Monat |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_2  | 2. Person Test Coronavirus Tag    |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_3  | 3. Person Test Coronavirus Tag    |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_4  | 4. Person Test Coronavirus Tag    |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_5  | 5. Person Test Coronavirus Tag    |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_6  | 6. Person Test Coronavirus Tag    |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_7  | 7. Person Test Coronavirus Tag    |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_8  | 8. Person Test Coronavirus Tag    |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_9  | 9. Person Test Coronavirus Tag    |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_10 | 10. Person Test Coronavirus Tag   |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_11 | 11. Person Test Coronavirus Tag   |
| 6b:pcovtest2t | cov | pcov003_12 | 12. Person Test Coronavirus Tag   |

(nicht vorlesen:) Weiß nicht

6a;pcovtest2=1

**6c Wie lautete das Ergebnis?**

Infiziert, also positiv getestet

Nicht infiziert, also negativ getestet

Das Ergebnis liegt noch nicht vor

Keine Angabe

|               |     |            |                                      |
|---------------|-----|------------|--------------------------------------|
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_2  | 2. Person Test Coronavirus Ergebnis  |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_3  | 3. Person Test Coronavirus Ergebnis  |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_4  | 4. Person Test Coronavirus Ergebnis  |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_5  | 5. Person Test Coronavirus Ergebnis  |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_6  | 6. Person Test Coronavirus Ergebnis  |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_7  | 7. Person Test Coronavirus Ergebnis  |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_8  | 8. Person Test Coronavirus Ergebnis  |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_9  | 9. Person Test Coronavirus Ergebnis  |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_10 | 10. Person Test Coronavirus Ergebnis |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_11 | 11. Person Test Coronavirus Ergebnis |
| 6c:pcovtest2e | cov | pcov004_12 | 12. Person Test Coronavirus Ergebnis |

(nicht vorlesen:) Weiß nicht

**6d\_n** Unabhängig eines Tests: Befindet sich [Vorname2]/[Vorname3]/[etc.] aktuell in Heimquarantäne?

|                              |    |
|------------------------------|----|
| Ja, verordnet                | 1  |
| Ja, freiwillig               | 2  |
| Nein                         | 3  |
| (nicht vorlesen:) Weiß nicht | 4  |
| keine Angabe                 | -1 |

|               |     |              |                           |
|---------------|-----|--------------|---------------------------|
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_2  | 2. Person Heimquarantäne  |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_3  | 3. Person Heimquarantäne  |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_4  | 4. Person Heimquarantäne  |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_5  | 5. Person Heimquarantäne  |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_6  | 6. Person Heimquarantäne  |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_7  | 7. Person Heimquarantäne  |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_8  | 8. Person Heimquarantäne  |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_9  | 9. Person Heimquarantäne  |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_10 | 10. Person Heimquarantäne |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_11 | 11. Person Heimquarantäne |
| 6d_n:phqua2_n | cov | pcov005_n_12 | 12. Person Heimquarantäne |

**6e** Hat [Vorname2]/[Vorname3]/[etc.] derzeit grippeähnliche Symptome wie z.B. Fieber oder Husten?

|              |    |
|--------------|----|
| Ja           | 1  |
| Nein         | 2  |
| Keine Angabe | -1 |

|             |     |            |                                    |
|-------------|-----|------------|------------------------------------|
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_2  | 2. Person Grippeähnliche Symptome  |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_3  | 3. Person Grippeähnliche Symptome  |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_4  | 4. Person Grippeähnliche Symptome  |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_5  | 5. Person Grippeähnliche Symptome  |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_6  | 6. Person Grippeähnliche Symptome  |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_7  | 7. Person Grippeähnliche Symptome  |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_8  | 8. Person Grippeähnliche Symptome  |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_9  | 9. Person Grippeähnliche Symptome  |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_10 | 10. Person Grippeähnliche Symptome |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_11 | 11. Person Grippeähnliche Symptome |
| 6e:pgrippe2 | cov | pcov006_12 | 12. Person Grippeähnliche Symptome |

(nicht vorlesen:) Weiß nicht 1

**6f** Lebt noch eine weitere, noch nicht genannte Person im Haushalt?

|              |    |
|--------------|----|
| Ja           | 1  |
| Nein         | 2  |
| Keine Angabe | -1 |

|           |     |         |                               |
|-----------|-----|---------|-------------------------------|
| 6f:pwhhp1 | cov | pcov007 | 1. Weitere Person im Haushalt |
| 6f:pwhhp1 | cov | pcov008 | 2. Weitere Person im Haushalt |
| 6f:pwhhp1 | cov | pcov009 | 3. Weitere Person im Haushalt |

**6g Vorname dieser Person:****6h Geschlecht dieser Person:**Männlich Weiblich 

6h:pwhhp1g cov psex\_13 1. Weitere Person im Haushalt Geschlecht

6h:pwhhp1g cov psex\_14 2. Weitere Person im Haushalt Geschlecht

6h:pwhhp1g cov psex\_15 3. Weitere Person im Haushalt Geschlecht

**6i Geburtsjahr dieser Person:** 6i:pwhhp1j cov ppgeb\_13 1. Weitere Person im Haushalt Geburtsjahr 6i:pwhhp1j cov ppgeb\_14 2. Weitere Person im Haushalt Geburtsjahr 6i:pwhhp1j cov ppgeb\_15 3. Weitere Person im Haushalt Geburtsjahr**6j Geburtsmonat dieser Person:** 6j:pwhhp1m cov ppgebmo\_13 1. Weitere Person im Haushalt Geburtsmonat 6j:pwhhp1m cov ppgebmo\_14 2. Weitere Person im Haushalt Geburtsmonat 6j:pwhhp1m cov ppgebmo\_15 3. Weitere Person im Haushalt Geburtsmonat**B1.2 Gesundheitsverhalten****8 Wie schätzen Sie sich persönlich ein: Sind Sie in der gegenwärtigen Situation ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?**

Bitte verwenden Sie eine Skala, die von 0 „gar nicht risikobereit“ bis 10 „sehr risikobereit“ reicht. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.

gar nicht risikobereit 0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

sehr risikobereit 10

8:prisk\_n cov prisk\_n Risikobereitschaft: Gegenwärtige Situation

**9** Zum Schutz vor dem neuen Coronavirus werden verschiedene Verhaltensweisen für den Alltag und das tägliche Miteinander empfohlen. Denken Sie bitte an die letzten 7 Tage: Haben Sie da ...

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

- den Kontakt mit älteren, hochbetagten oder chronisch kranken Menschen vermieden? 1
- auf Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs verzichtet 1
- auf Reisen, auch innerhalb Deutschlands, verzichtet? 1
- eine Schutzmaske bei Besorgungen oder im öffentl. Nahverkehr getragen? 1
- das Einkaufen zu Stoßzeiten vermieden? 1
- sich von Menschenansammlungen ferngehalten? 1
- Abstand zu Menschen, die Husten, Schnupfen oder Fieber haben, gehalten? 1
- Berührungen wie z. B. Händeschütteln oder Umarmungen vermieden? 1
- regelmäßig Ihre Hände gewaschen (mindestens 20 Sekunden mit Wasser und Seife) 1

|             |     |          |  |
|-------------|-----|----------|--|
| 9:pcowerh1  | cov | pcov011a | Schutz vor Corona: Vermeiden des Kontakts mit Risikopatienten                    |
| 9:pcowerh2  | cov | pcov011b | Schutz vor Corona: Verzicht auf Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs             |
| 9:pcowerh3  | cov | pcov011c | Schutz vor Corona: Verzicht auf Reisen, auch innerhalb Deutschlands              |
| 9:pcowerh10 | cov | pcov011j | Schutz vor Corona: Tragen einer Maske bei Besorgungen / im öffentl. Nahverkehr   |
| 9:pcowerh5  | cov | pcov011e | Schutz vor Corona: Vermeiden von Stoßzeiten bei Einkäufen                        |
| 9:pcowerh6  | cov | pcov011f | Schutz vor Corona: Fernhalten von Menschenansammlungen                           |
| 9:pcowerh7  | cov | pcov011g | Schutz vor Corona: Einhalten eines Abstandes zu Menschen mit Erkältungssymptomen |
| 9:pcowerh8  | cov | pcov011h | Schutz vor Corona: Vermeiden von Berührungen                                     |
| 9:pcowerh9  | cov | pcov011i | Schutz vor Corona: Regelmäßiges Händewaschen                                     |

### B1.3 Gesundheitliche Ungleichheit

**11 Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?**

|                   |    |
|-------------------|----|
| Sehr gut          | 1  |
| Gut               | 2  |
| Zufriedenstellend | 3  |
| Weniger gut       | 4  |
| Schlecht          | 5  |
| Keine Angabe      | -1 |

11:pges01 cov ple0008 Gesundheitszustand

**11a Haben Sie in den letzten Wochen oder Monaten einen Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns bemerkt?**

|              |    |
|--------------|----|
| Ja           | 1  |
| Nein         | 2  |
| Weiß nicht   | 3  |
| Keine Angabe | -1 |

11a:pggsinn cov pcov062 Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns in letzten Wochen / Monaten

**12 Für wie groß halten Sie die Wahrscheinlichkeit, dass das neue Corona-Virus bei Ihnen im Laufe der nächsten 12 Monate eine lebensbedrohliche Erkrankung auslöst?**

Bitte geben Sie einen Prozentwert zwischen 0 und 100 an. 0 bedeutet „überhaupt nicht wahrscheinlich“, 100 bedeutet „absolut wahrscheinlich“. Mit Prozentwerten dazwischen können Sie abstufen.

[...] Prozent

12:pcovwkt1 cov pcov012a Lebensbedrohliche Erkrankung wegen Corona-Virus: Wahrscheinlichkeit

(nicht vorlesen, aber als mögliche, spontane Antwortoption) Das ist bereits passiert. 1

12:pcovwkt2 cov pcov012b Lebensbedrohliche Erkrankung wegen Corona-Virus: Bereits passiert

**13 Für wie groß halten Sie die Wahrscheinlichkeit, dass Sie in Folge der Maßnahmen zur Bekämpfung und langsameren Verbreitung des Corona-Virus innerhalb der nächsten zwölf Monate ...**

Wenn es nicht bereits passiert ist, geben Sie bitte einen Prozentwert zwischen 0 und 100 an. 0 bedeutet „überhaupt nicht wahrscheinlich“, 100 bedeutet „absolut wahrscheinlich“. Mit Prozentwerten dazwischen können Sie abstufen.

- Ihren Arbeitsplatz aufgrund einer Kündigung/Betriebsschließung verlieren werden?

13:pcovwkt3 cov pcov013a Arbeitsplatzverlust durch Corona-Maßnahmen: Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert 1

13:pcovwkt4 cov pcov013b Arbeitsplatzverlust durch Corona-Maßnahmen: Bereits passiert

- In Zahlungsschwierigkeiten geraten werden, so dass Sie auf Ersparnisse zurückgreifen oder Vermögensanlagen auflösen müssen?

13:pcovwkt9 cov pcov013g Rückgriff auf Ersparnisse / Vermögen durch Corona-Maßnahmen: Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert  1

13:pcovwkt10 cov pcov013h Rückgriff auf Ersparnisse / Vermögen durch Corona-Maßnahmen:  
Bereits passiert

- In Zahlungsschwierigkeiten geraten werden, so dass Sie  Kredite aufnehmen müssen?

13:pcovwkt5\_n cov pcov013c\_n Kreditaufnahme durch Corona-Maßnahmen: Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert  1

13:pcovwkt6\_n cov pcov013d\_n Kreditaufnahme durch Corona-Maßnahmen: Bereits passiert

- In ernsthafte Geldprobleme geraten werden und  möglicherweise Sozialleistungen beantragen müssen?

13:pcovwkt7 cov pcov013e Geldprobleme / Sozialleistungen durch Corona-Maßnahmen:  
Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert  1

13:pcovwkt8 cov pcov013f Geldprobleme / Sozialleistungen durch Corona-Maßnahmen: Bereits passiert

- Ihren Lebensstandard drastisch einschränken müssen?

13:pcovwkt11 cov pcov013i Einschränkungen des Lebensstandards durch Corona-Maßnahmen:  
Wahrscheinlichkeit

Das ist bereits passiert  1

13:pcovwkt12 cov pcov013j Einschränkungen des Lebensstandards durch Corona-Maßnahmen:  
Bereits passiert

## B2 Arbeitsmarkt und Erwerbsarbeit

### B2.1 Derzeitige Erwerbstätigkeit

**14** Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?

*Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.*

Ja  1

Nein  2

Keine Angabe  -1

14:p7tag cov plb0018 Arbeit letzte 7 Tage

**15 Üben Sie derzeit eine Erwerbstätigkeit aus? Was trifft für Sie zu?**

*Rentner oder Personen im Bundesfreiwilligendienst, die zusätzlich eine Erwerbstätigkeit ausüben, geben hier bitte die Erwerbstätigkeit an.*

|   |    |
|---|----|
| Voll erwerbstätig   | 1  |
| In Teilzeitbeschäftigung  | 2  |
| In Kurzarbeit   | 10 |
| In betrieblicher Ausbildung / Lehre oder betrieblicher Umschulung         | 3  |
| Geringfügig oder unregelmäßig erwerbstätig                                | 4  |
| In Altersteilzeit mit Arbeitszeit Null                                    | 5  |
| Im Freiwilligen Sozialen / Ökologischen Jahr, im Bundesfreiwilligendienst | 7  |
| Nicht erwerbstätig  | 9  |

15:perw\_n cov plb0022\_h Erwerbsstatus

**16 In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?**

*Gemeint ist Ihre derzeitige berufliche Haupttätigkeit.*

|  |    |
|--|----|
| Angestellte  | 5  |
| Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)                  | 2  |
| Beamte (einschl. Richter und Berufssoldaten)           | 3  |
| Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige) | 1  |
| Auszubildende und Praktikanten                         | 4  |
| Keine Angabe   | -1 |

16:pstell cov plb0568\_v1 Derzeitige berufliche Stellung

16:pstell=2:5

**17 Gab es im Zuge der Corona-Krise folgende kurzfristige Änderungen in ihrer Arbeitssituation?**

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*



- Ich arbeite in Kurzarbeit 1
- Ich arbeite vollständig im Home Office 1
- Ich arbeite teilweise im Home Office 1
- Ich baue Überstunden ab 1
- Ich baue Überstunden auf 1
- Ich nehme Sonderurlaub mit Fortzahlung des Gehalts 1
- Ich habe eine Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung des Gehalts 1
- Ich habe flexiblere Arbeitszeiten 1
- Nein, nichts davon trifft zu 1

|             |     |          |  |
|-------------|-----|----------|--|
| 17:pcovjob1 | cov | pcov014a | Durch Corona-Krise: In Kurzarbeit                                      |
| 17:pcovjob2 | cov | pcov014b | Durch Corona-Krise: Vollständig im Home Office                         |
| 17:pcovjob3 | cov | pcov014c | Durch Corona-Krise: Teilweise im Home Office                           |
| 17:pcovjob4 | cov | pcov014d | Durch Corona-Krise: Abbau von Überstunden                              |
| 17:pcovjob5 | cov | pcov014e | Durch Corona-Krise: Aufbau von Überstunden                             |
| 17:pcovjob6 | cov | pcov014f | Durch Corona-Krise: Sonderurlaub mit Fortzahlung des Gehalts           |
| 17:pcovjob7 | cov | pcov014g | Durch Corona-Krise: Arbeitsbefreiung unter Fortzahlung des Gehalts     |
| 17:pcovjob8 | cov | pcov014h | Durch Corona-Krise: Flexiblere Arbeitszeiten                           |
| 17:pcovjob9 | cov | pcov014i | Durch Corona-Krise: Keine kurzfristige Änderungen der Arbeitssituation |

16;pstell=2:5

**18** Hat sich im Zuge der Corona-Krise der Umfang Ihrer vereinbarten Arbeitszeit verändert?

- Ja, hat sich erhöht 1
- Ja, hat sich verringert 2
- Nein 3
- Keine Angabe -1

18:pcovazt cov pcov015 Änderung des vereinbarten Arbeitsumfangs

18;pcovazt=1

**19** Um wie viele Stunden pro Woche hat sich Ihre vereinbarte Arbeitszeit erhöht?Stunden pro Woche 

19:pcovazte cov pcov016 Umfang der erhöhten Arbeitszeit Std./Wo.

18;pcovazt=2

**20** Um wie viele Stunden pro Woche hat sich Ihre vereinbarte Arbeitszeit verringert?Stunden pro Woche 

20:pcovaztv cov pcov017 Umfang des verringerten Arbeitsumfangs Std./Wo.

16;pstell=2:5

**21\_n** Und hat sich im Zuge der Corona-Krise Ihr Bruttoerwerbseinkommen verändert? Ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen (inklusive Zulagen) ...Etwa gleich geblieben Gestiegen Gesunken Weiß nicht Keine Angabe 

21\_n:pcoveink\_n cov pcov017\_n Änderung der Höhe des Bruttoeinkommens

21\_n;pcoveink\_n=1

**21 a** Um wie viel Euro ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen pro Monat in etwa gestiegen?Euro 

21a:pcoveinke cov pcov063 Durch Corona-Krise: EUR Umfang des erhöhten Bruttoerwerbseinkommens pro Monat

21\_n;pcoveink\_n=2

**21 b** Um wie viel Euro ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen pro Monat in etwa gesunken?Euro 

21b:pcoveinkv cov pcov064 Durch Corona-Krise: EUR Umfang des verringerten Bruttoerwerbseinkommens pro Monat

16;pstell=2:5

**21 c** Welche der folgenden Arbeitsschutzmaßnahmen hat Ihr Betrieb zur Eindämmung des Coronavirus getroffen?

|  |     |          |  |   |
|--|-----|----------|--|---|
| Einführung von Abstandsregeln  |     |          |  | 1 |
| Bereitstellung von Mund-/Naseschutzmasken  |     |          |  | 1 |
| Bereitstellung von Desinfektionsmitteln  |     |          |  | 1 |
| Verbesserte Bereitstellung von anderen Hygienemitteln (z.B. Wasser, Seife, Papierhandtücher)                         |     |          |  | 1 |
| Umgestaltung der Arbeitsaufgaben, um Kontakthäufigkeit zu mindern  |     |          |  | 1 |
| Umgestaltung der Arbeitsteams, um Kontakthäufigkeit zu mindern   |     |          |  | 1 |
| Möglichkeit der Freistellung von schutzbedürftigen Personen (z.B. ältere Personen oder Personen mit Vorerkrankungen) |     |          |  | 1 |
| Nichts davon   |     |          |  | 1 |
| 21c:pcovasm1   | cov | pcov068a | Corona-Arbeitsschutz: Einführung von Abstandsregeln                              |   |
| 21c:pcovasm2   | cov | pcov068b | Corona-Arbeitsschutz: Bereitstellung von Mund-/Naseschutzmasken                  |   |
| 21c:pcovasm3   | cov | pcov068c | Corona-Arbeitsschutz: Bereitstellung von Desinfektionsmitteln                    |   |
| 21c:pcovasm4   | cov | pcov068d | Corona-Arbeitsschutz: Verbesserte Bereitstellung anderer Hygienemitteln          |   |
| 21c:pcovasm5   | cov | pcov068e | Corona-Arbeitsschutz: Andere Arbeitsaufgaben zur Minderung der Kontakthäufigkeit |   |
| 21c:pcovasm6   | cov | pcov068f | Corona-Arbeitsschutz: Andere Arbeitsteams zur Minderung der Kontakthäufigkeit    |   |
| 21c:pcovasm7   | cov | pcov068g | Corona-Arbeitsschutz: Möglichkeit der Freistellung schutzbedürftiger Personen    |   |
| 21c:pcovasm8   | cov | pcov068h | Corona-Arbeitsschutz: Nichts davon   |   |

**21d (falls mindestens eine Maßnahme getroffen wurde:) Halten Sie die Arbeitsschutzmaßnahmen in ihrem Betrieb für ...**

|                          |     |         |  |
|--------------------------|-----|---------|--|
| Zu weitreichend          |     | 1       |  |
| Angemessen               |     | 2       |  |
| Nicht weitreichend genug |     | 3       |  |
| Keine Angabe             |     | -1      |  |
| 21d:pcovasm9             | cov | pcov069 | Einschätzung der getroffenen Corona-Arbeitsschutzmaßnahmen |

**21e (falls mindestens eine Maßnahme getroffen wurde:) Und wie ist Ihre Einschätzung zu der folgenden Aussage: In ihrem Betrieb wird auf die Einhaltung der Arbeitsschutzmaßnahmen geachtet.**

|                           |     |         |   |
|---------------------------|-----|---------|---|
| Stimme überhaupt nicht zu |     | 1       |   |
| Stimme eher nicht zu      |     | 2       |   |
| Teils-teils               |     | 3       |   |
| Stimme eher zu            |     | 4       |   |
| Stimme voll zu            |     | 5       |   |
| Keine Angabe              |     | -1      |   |
| 21e:pcovasm10             | cov | pcov070 | Einschätzung zur Einhaltung der Corona-Arbeitsschutzmaßnahmen |

## B2.2 Nur an Selbständige

16;pstell=1

**22** Gab es im Zuge der Corona-Krise folgende kurzfristige Änderungen in ihrer Arbeitssituation?

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

|              |     |          |   |   |
|--------------|-----|----------|---|---|
|              |     |          | • Mein Betrieb ist direkt von neuen Regelungen etwa zu Öffnungszeiten oder anderen Beschränkungen betroffen.  | 1 |
|              |     |          | • Mein Betrieb ist direkt davon betroffen, dass meine Zulieferer mich nicht mit den für meinen Betrieb notwendigen Vorprodukten beliefern können.                 | 1 |
|              |     |          | • Mein Betrieb ist direkt davon betroffen, dass Kunden ihre Bestellungen für meine Produkte storniert haben bzw. meine Dienstleistungen derzeit nicht nachfragen. | 1 |
|              |     |          | • Mein Betrieb ist direkt davon betroffen, weil meine Kunden nicht mehr oder nicht mehr pünktlich zahlen  | 1 |
|              |     |          | • Ich mache bei meinen Mitarbeitenden Gebrauch von Regelungen der Kurzarbeit  | 1 |
|              |     |          | • Ich mache bei meinen Mitarbeitenden Gebrauch von Regelungen des Sonderurlaubs mit Lohnausgleich   | 1 |
|              |     |          | • Ich mache bei meinen Mitarbeitenden Gebrauch von Regelungen des Sonderurlaubs ohne Lohnausgleich  | 1 |
|              |     |          | • Ich mache bei meinen Mitarbeitenden Gebrauch von neu eingeführten Arbeitszeitkonten.  | 1 |
|              |     |          | • Ich musste Mitarbeitende entlassen.   | 1 |
|              |     |          | • Ich arbeite vollständig im Home Office  | 1 |
|              |     |          | • Ich arbeite teilweise im Home Office  | 1 |
|              |     |          | • Nein, nichts davon trifft zu  | 1 |
| 22:pcovsst1  | cov | pcov019a | Durch Corona-Krise: Neue Regelungen oder andere Beschränkungen für Betrieb  |   |
| 22:pcovsst2  | cov | pcov019b | Durch Corona-Krise: Fehlende Lieferungen notwendiger Vorprodukte  |   |
| 22:pcovsst3  | cov | pcov019c | Durch Corona-Krise: Stornierungen / fehlende Nachfrage v. Dienstleistungen  |   |
| 22:pcovsst11 | cov | pcov019k | Durch Corona-Krise: Zahlungen der Kunden ausgefallen oder unpünktlich   |   |
| 22:pcovsst4  | cov | pcov019d | Durch Corona-Krise: Kurzarbeit für Mitarbeiter  |   |
| 22:pcovsst5  | cov | pcov019e | Durch Corona-Krise: Sonderurlaub mit Lohnausgleich für Mitarbeiter  |   |
| 22:pcovsst6  | cov | pcov019f | Durch Corona-Krise: Sonderurlaub ohne Lohnausgleich für Mitarbeiter   |   |
| 22:pcovsst12 | cov | pcov019l | Durch Corona-Krise: Neu eingeführte Arbeitszeitkonten für Mitarbeiter   |   |
| 22:pcovsst7  | cov | pcov019g | Durch Corona-Krise: Entlassung von Mitarbeitern   |   |
| 22:pcovsst8  | cov | pcov019h | Durch Corona-Krise: Selbst vollständig im Home Office   |   |
| 22:pcovsst9  | cov | pcov019i | Durch Corona-Krise: Selbst teilweise im Home Office   |   |
| 22:pcovsst10 | cov | pcov019j | Durch Corona-Krise: Keine kurzfristige Änderungen der Arbeitssituation  |   |

22;pcovsst7=1

**23** Wie viele Mitarbeitende mussten Sie entlassen?

23:pcoventl cov pcov020 Anzahl entlassener Mitarbeiter

16;pstell=1

**24** Hat sich im Zuge der Corona-Krise der Umfang Ihrer Arbeitszeit verändert?

|                         |    |
|-------------------------|----|
| Ja, hat sich erhöht     | 1  |
| Ja, hat sich verringert | 2  |
| Nein                    | 3  |
| Keine Angabe            | -1 |

24:pcovszt cov pcov021 Durch Corona-Krise: Änderung des Arbeitsumfangs

24:pcovszt=1

**25** Um wie viele Stunden pro Woche hat sich Ihre Arbeitszeit erhöht?

Stunden pro Woche

25:pcovszte cov pcov022 Durch Corona-Krise: Umfang des erhöhten Arbeitsumfangs Std. pro Wo.

24:pcovszt=2

**26** Um wie viele Stunden pro Woche hat sich Ihre Arbeitszeit verringert?

Stunden pro Woche

26:pcovsztv cov pcov023 Durch Corona-Krise: Umfang des verringerten Arbeitsumfangs Std. pro Wo.

16;pstell=1

**27\_n** Hat sich im Zuge der Corona-Krise Ihr Bruttoeinkommen aus Selbständigkeit oder unternehmerischer Tätigkeit verändert? Ist Ihr Bruttoeinkommen ...

|                       |    |
|-----------------------|----|
| Etwa gleich geblieben | 3  |
| Gestiegen             | 1  |
| Gesunken              | 2  |
| Weiß nicht            | 4  |
| Keine Angabe          | -1 |

27\_n:pcovseink\_n cov pcov023\_n Durch Corona-Krise: Änderung der Bruttoeinkommenshöhe (selbstst. / unternehm.)

27\_n;pcovseink\_n=1

**27a** Um wie viel Euro ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen pro Monat in etwa gestiegen?

Euro

27a:pcovseinke cov pcov065 Durch Corona-Krise: EUR Umfang des erhöhten Bruttoerwerbseinkommens pro Monat

27\_n;pcovseink\_n=2

**27b** Um wie viel Euro ist Ihr Bruttoerwerbseinkommen pro Monat in etwa gesunken?

Euro

27b:pcovseinkv cov pcov066 Durch Corona-Krise: EUR Umfang des verringerten Bruttoerwerbseinkommens pro Monat

16;pstell=1

**28** Wie hoch war Ihr Umsatz im Monat Februar 2020 in Euro?

28:pcovsums cov pcov025 EUR Umsatz/Februar 2020

16;pstell=1

**29** Und hat sich im Zuge der Corona-Krise der Umsatz Ihres Betriebs verändert? Ist der Umsatz ...

|                       |    |
|-----------------------|----|
| Gestiegen             | 1  |
| Gesunken              | 2  |
| Etwa gleich geblieben | 3  |
| Weiß nicht            | 4  |
| Keine Angabe          | -1 |

29:pcovsumsa cov pcov026 Durch Corona-Krise: Änderung beim Betriebsumsatz

29;pcovsumsa=1

**30** Um wie viel Prozent ist Ihr Umsatz im Vergleich zu Februar 2020 gestiegen?

30:pcovsumse cov pcov027 Durch Corona-Krise: Erhöhung des Betriebsumsatzes zu Februar 2020 prozentual

29;pcovsumsa=2

**31** Um wie viel Prozent ist Ihr Umsatz im Vergleich zu Februar 2020 gesunken?

31:pcovsumsv cov pcov028 Durch Corona-Krise: Verringerung des Betriebsumsatzes zu Februar 2020 prozentual

29;pcovsumsa=2:3

**32 Für wie lange reichen Ihre Liquiditätsreserven, um den Betrieb aufrecht erhalten zu können?**

Jahre

Monate

32:pcovsliq cov pcov029 Ausreichende Liquidität (Jahre)  
 32:pcovsliqm cov pcov030 Ausreichende Liquidität (Monate)

29;pcovsumsa=2:3

**33 Nutzen Sie aufgrund Ihrer Finanzlage staatliche Unterstützungsmaßnahmen?**

Ja

Nein

Keine Angabe

33:pcovssoz cov pcov031 Nutzung staatlicher Unterstützungsmaßnahmen

16;pstell=1

**33a Haben Sie in Ihrem Betrieb folgende Arbeitsschutzmaßnahmen zur Eindämmung des Coronavirus getroffen?**

Einführung von Abstandsregeln

Bereitstellung von Mund-/Naseschutzmasken

Bereitstellung von Desinfektionsmitteln

Verbesserte Bereitstellung von anderen Hygienemitteln (z.B. Wasser, Seife, Papierhandtücher)

Umgestaltung der Arbeitsaufgaben, um Kontakthäufigkeit zu mindern

Umgestaltung der Arbeitsteams, um Kontakthäufigkeit zu mindern

Möglichkeit der Freistellung von schutzbedürftigen Personen (z.B. ältere Personen oder Personen mit Vorerkrankungen)

Nichts davon

33a:pcovsasm1 cov pcov071a Corona-Arbeitsschutz: Einführung von Abstandsregeln  
 33a:pcovsasm2 cov pcov071b Corona-Arbeitsschutz: Bereitstellung von Mund-/Naseschutzmasken  
 33a:pcovsasm3 cov pcov071c Corona-Arbeitsschutz: Bereitstellung von Desinfektionsmitteln  
 33a:pcovsasm4 cov pcov071d Corona-Arbeitsschutz: Verbesserte Bereitstellung anderer Hygienemitteln  
 33a:pcovsasm5 cov pcov071e Corona-Arbeitsschutz: Andere Arbeitsaufgaben zur Minderung der Kontakthäufigkeit  
 33a:pcovsasm6 cov pcov071f Corona-Arbeitsschutz: Andere Arbeitsteams zur Minderung der Kontakthäufigkeit  
 33a:pcovsasm7 cov pcov071g Corona-Arbeitsschutz: Möglichkeit der Freistellung schutzbedürftiger Personen  
 33a:pcovsasm8 cov pcov071h Corona-Arbeitsschutz: Nichts davon



### B2.3 Nur an Nicht-Erwerbstätige

15;perw\_n=5,9

#### 35 Waren Sie schon unmittelbar vor der Corona-Krise nicht erwerbstätig?

|   |    |
|---|----|
| Ja, ich war schon vor der Corona-Krise nicht-erwerbstätig | 1  |
| Nein, das hat sich erst durch die Corona-Krise ergeben    | 2  |
| Keine Angabe  | -1 |

35:pcovnojv cov pcov033 Erwerbslosigkeit vor Corona-Krise

35;pcovnojv=2

#### 36 Welche Änderungen gab es im Zuge der Corona-Krise bei Ihrer Arbeitssituation?

*Bitte geben Sie alles Zutreffende an.*

- Ich habe mein Beschäftigungsverhältnis aufgelöst, habe gekündigt 1
- Mein Arbeitgeber hat mir gekündigt. 1
- Ich habe meinen Arbeitsplatz wegen einer verordneten Schließung des Betriebs verloren 1
- Ich habe meinen Arbeitsplatz wegen einer dauerhaften Schließung des Betriebs verloren 1
- Nein, nichts davon trifft zu 1

36:pcovnoj1 cov pcov034a Durch Corona-Krise: Kündigung meines Beschäftigungsverhältnisses  
 36:pcovnoj2 cov pcov034b Durch Corona-Krise: Kündigung durch Arbeitgeber  
 36:pcovnoj3 cov pcov034c Durch Corona-Krise: Verlust des Arbeitsplatzes wegen verordn. Betriebsschließung  
 36:pcovnoj4 cov pcov034d Durch Corona-Krise: Verlust des Arbeitsplatzes wegen dauerh. Betriebsschließung  
 36:pcovnoj5 cov pcov034e Durch Corona-Krise: Keine Änderung der Arbeitssituation

### B2.4 Wieder an alle

#### 37 (falls voll oder teilweise im Home Office:) Was denken Sie, sind Sie in der gegenwärtigen Situation im Home Office, im Vergleich zu Ihrem normalen Arbeitsumfeld...

|                              |    |
|------------------------------|----|
| Viel produktiver             | 1  |
| Etwa genauso produktiv       | 2  |
| Weniger produktiv            | 3  |
| (nicht vorlesen:) Weiß nicht | 4  |
| Keine Angabe                 | -1 |

37:pcovho cov pcov035 Produktivität im Homeoffice vs am Arbeitsplatz

**38 Besitzen Sie Aktien oder andere Formen der Kapitalanlage?***Sparkonten oder Tagesgeldkonten sind hier nicht gemeint.*Ja  1Nein  2Keine Angabe  -1

38:pcovak cov pcov036 Aktien oder andere Formen der Kapitalanlage

28:pcovak=1

**39 Haben Sie in den letzten Wochen ihr Portfolio an Aktien oder anderen Formen von Kapitalanlagen umgeschichtet?**Ja  1Nein  2Keine Angabe  -1

39:pcovaku cov pcov037 Umschichtung des Portfolios an Aktien oder anderen Formen der Kapitalanlagen

28:pcovak=1

**40 Im Umfang von wie viel Prozent haben Sie Positionen verkauft?** 40:pcovakv cov pcov038 Umfang der verkauften Positionen prozentual

28:pcovak=1

**41 Im Umfang von wie viel Prozent haben Sie Positionen zugekauft?** 41:pcovakz cov pcov039 Umfang der zugekauften Positionen prozentual**B3 Soziales Leben, Netzwerke und Mobilität****B3.1 Kinderbetreuung****42 Leben in Ihrem Haushalt Kinder, die noch nicht in die Schule gehen?**Ja  1Nein  2Keine Angabe  -1

42:pkkinder cov pcov040 (Vorschul-)Kinder im Haushalt

42:pkkinder=1

**43** Gibt es außer Ihnen andere Personen oder Einrichtungen, die die Betreuung des Kindes in der letzten Woche übernommen haben?

Beziehen Sie sich bitte auf das älteste Kind, das noch nicht zur Schule geht.

- Ja 1
- Nein 2
- Keine Angabe -1

43:pcovkbb cov pcov041 Betreuung des (Vorschul-)Kindes durch Andere Std. pro Wo.

43:pcovkbb=1

**44** Wie viele Stunden pro Woche wird die Betreuung übernommen von ...

Wenn nicht zutreffend, bitte „o“ eintragen. Beziehen Sie sich bitte auf das älteste Kind, das noch nicht zur Schule geht.

- (Ehe)Partner
- Mutter/Vater des Kindes (falls nicht im Haushalt)
- Großeltern des Kindes
- Ältere Geschwister oder andere Verwandte
- Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort
- Andere (z.B. Eltern anderer Kinder, Tagesmutter, Freunde, Nachbarn)

44:pcovkbb1 cov pcov042a Betreuung (Vorschul-)Kind: (Ehe-)Partner pro in Std. pro Wo.

44:pcovkbb13 cov pcov042m Betreuung (Vorschul-)Kind: Mutter pro Vater außerhalb des Haushalts Std. pro Wo.

44:pcovkbb4 cov pcov042d Betreuung (Vorschul-)Kind: Großeltern Std. pro Wo.

44:pcovkbb14 cov pcov042n Betreuung (Vorschul-)Kind: Ältere Geschwister oder andere Verwandte Std. pro Wo.

44:pcovkbb9 cov pcov042i Betreuung (Vorschul-)Kind: Kindergarten pro Hort Std. pro Wo.

44:pcovkbb15 cov pcov042o Betreuung (Vorschul-)Kind: Andere Std. pro Wo.

42:pkkinder=1

**45** Wie ist Ihre persönliche Einschätzung zu den folgenden Aussagen?

Beziehen Sie sich bitte auf das älteste Kind, das noch nicht zur Schule geht.

|   | Stimme<br>überhaupt<br>nicht zu | Stimme<br>eher<br>nicht zu | Teils-teils | Stimme<br>eher zu | Stimme<br>voll zu | Keine<br>Angabe |
|---|---------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|   | 1                               | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |
| • Das Kind zu Hause zu betreuen, wird mich überfordern.                         | 1                               | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |
| • Das Kind wird die meiste Zeit mit digitalen Medien verbringen.                | 1                               | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |
| • Die Situation ist eine Möglichkeit, uns stärker mit dem Kind zu beschäftigen. | 1                               | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |

45:pcovkkbu cov pcov043 Kinderbetreuung zu Hause wird mich überfordern  
 45:pcovkkbd cov pcov044 Kind wird meiste Zeit mit digitalen Medien verbringen  
 45:pcovkkbb cov pcov045 Möglichkeit, sich stärker mit Kind zu beschäftigen

**46 Leben in Ihrem Haushalt Schulkinder?**

|              |    |
|--------------|----|
| Ja           | 1  |
| Nein         | 2  |
| Keine Angabe | -1 |

46:pskinder cov pcov046 Schulkinder im Haushalt

46:pskinder=1

**47 Gibt es außer Ihnen andere Personen oder Einrichtungen, die die Betreuung des Kindes in der letzten Woche übernommen haben?**

*Beziehen Sie sich bitte auf das jüngste Schulkind im Haushalt.*

|              |    |
|--------------|----|
| Ja           | 1  |
| Nein         | 2  |
| Keine Angabe | -1 |

47:pcovskb cov pcov047 Betreuung des Schulkindes durch Andere Std. pro Wo.

47;pcovskb=1

**48** Wie viele Stunden pro Woche wird die Betreuung übernommen von ...

Wenn nicht zutreffend, bitte „o“ eintragen. Beziehen Sie sich bitte auf das jüngste Schulkind im Haushalt.

|              |     |          |  |                      |
|--------------|-----|----------|--|----------------------|
|              |     |          |  | <input type="text"/> |
|              |     |          |  | <input type="text"/> |
|              |     |          |  | <input type="text"/> |
|              |     |          |  | <input type="text"/> |
|              |     |          |  | <input type="text"/> |
|              |     |          |  | <input type="text"/> |
|              |     |          |  | <input type="text"/> |
| 48:pcovskb1  | cov | pcov048a | Betreuung Schulkind: (Ehe-)Partner pro in Std. pro Wo.                     |                      |
| 48:pcovskb13 | cov | pcov048m | Betreuung Schulkind: Mutter pro Vater außerhalb des Haushalts Std. pro Wo. |                      |
| 48:pcovskb4  | cov | pcov048d | Betreuung Schulkind: Großeltern Std. pro Wo.                               |                      |
| 48:pcovskb14 | cov | pcov048n | Betreuung Schulkind: Ältere Geschwister oder andere Verwandte Std. pro Wo. |                      |
| 48:pcovskb9  | cov | pcov048i | Betreuung Schulkind: Kindergarten/Hort Std. pro Wo.                        |                      |
| 48:pcovskb15 | cov | pcov048o | Betreuung Schulkind: Andere Std. pro Wo.                                   |                      |

46;pskinder=1

**49** Denken Sie bitte an das jüngste Schulkind im Haushalt: Wie gewährleistet die Schule, dass das Kind weiterhin Lernstoff erhält?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

|             |     |          |  |                      |
|-------------|-----|----------|--|----------------------|
|             |     |          |  | <input type="text"/> |
|             |     |          |  | <input type="text"/> |
|             |     |          |  | <input type="text"/> |
|             |     |          |  | <input type="text"/> |
|             |     |          |  | <input type="text"/> |
|             |     |          |  | <input type="text"/> |
| 49:pcovskl7 | cov | pcov049g | Digitale Versand/Bereitstellung der Schulunterlagen  |                      |
| 49:pcovskl3 | cov | pcov049c | Erhaltung der Arbeitsmaterialien vor Schulschließung |                      |
| 49:pcovskl4 | cov | pcov049d | E-Learning mit Konferenzschaltung                    |                      |
| 49:pcovskl5 | cov | pcov049e | Bislang keine Organisation seitens Schule            |                      |
| 49:pcovskl6 | cov | pcov049f | Andere Organisation                                  |                      |

46;pskinder=1

**50** Wie ist Ihre persönliche Einschätzung zu folgenden Aussagen?

Bitte geben Sie alles Zutreffende an. Beziehen Sie sich bitte auf das jüngste Schulkind im Haushalt.

|   | Stimme<br>überhaupt<br>nicht zu | Stimme<br>eher<br>nicht zu | Teils-teils | Stimme<br>eher zu | Stimme<br>voll zu | Keine<br>Angabe |
|---|---------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|   | 1                               | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |
| • Dafür zu sorgen,<br>dass das Kind den<br>Schularbeiten<br>nachkommt, wird<br>mich überfordern.            | 1                               | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |
| • Das Kind wird die<br>meiste Zeit mit<br>digitalen Medien<br>verbringen.                                   | 1                               | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |
| • Die Situation ist eine<br>Möglichkeit, uns<br>stärker mit dem<br>Lernstoff des Kindes<br>zu beschäftigen. | 1                               | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |

50:pcovskbu cov pcov050 Sorge tragen, dass Kind Schularbeiten nachkommt, wird mich überfordern

50:pcovskbd cov pcov051 Kind wird meiste Zeit mit digitalen Medien verbringen

50:pcovskbb cov pcov052 Möglichkeit, sich stärker mit Lernstoff zu beschäftigen

46;pskinder=1

**50b** Wie viel Zeit verwendet das jüngste Schulkind in der gegenwärtigen Situation im Durchschnitt für Hausaufgaben und das Lernen für die Schule?

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Weniger als eine halbe Stunde am Tag | 1  |
| Eine halbe bis unter 1 Stunde am Tag | 2  |
| 1 bis unter 2 Stunden am Tag         | 3  |
| 2 bis unter 3 Stunden am Tag         | 4  |
| 3 bis unter 4 Stunden am Tag         | 5  |
| 4 und mehr Stunden am Tag            | 6  |
| keine Angabe                         | -1 |

50b:pcovhaus2 cov pcov067 Durchschnittl. Zeitaufwand für Schulaufgaben

### B3.2 Zeitverwendung

**51** Wie sieht in der gegenwärtigen Situation Ihr normaler Alltag aus? Wie viele Stunden pro Tag entfallen bei Ihnen an einem durchschnittlichen Werktag auf die folgenden Tätigkeiten?

|  |  |
|--|--|
| Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg, auch nebenberufliche Tätigkeiten) [Anzahl Stunden] | <input type="text"/>   |
| Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge) [Anzahl Stunden]                                       | <input type="text"/>   |
| Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen) [Anzahl Stunden]  | <input type="text"/>   |
| Kinderbetreuung [Anzahl Stunden]   | <input type="text"/>   |
| Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen [Anzahl Stunden]                                     | <input type="text"/>   |
| Aus-und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium, Promotion) [Anzahl Stunden]                             | <input type="text"/>   |
| Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit [Anzahl Stunden]                                  | <input type="text"/>   |
| Körperliche Aktivitäten (Sport, Fitness, Gymnastik) [Anzahl Stunden]   | <input type="text"/>   |
| Sonstige Freizeitbeschäftigungen und Hobbies [Anzahl Stunden]  | <input type="text"/>   |
| 51:pwerk1_n cov pli0038_v4   | Berufstätigkeit oder Nebenerwerbstätigkeit Std. pro Werktag              |
| 51:pwerk2_n cov pli0040  | Besorgungen Std. pro Werktag   |
| 51:pwerk3_n cov pli0043_v3   | Hausarbeit Std. pro Werktag  |
| 51:pwerk4_n cov pli0044_v3   | Kinderbetreuung Std. pro Werktag   |
| 51:pwerk5_n cov pli0046  | Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen Std. pro Werktag |
| 51:pwerk6_n cov pli0047_v1   | Ausbildung, Weiterbildung, Studium etc Std. pro Werktag.                 |
| 51:pwerk7_n cov pli0049_v3   | Reparaturen, Gartenarbeit etc. Std. pro Werktag                          |
| 51:pwerk9_n cov pli0162  | Körperliche Aktivitäten Std. pro Werktag                                 |
| 51:pwerk8_n cov pli0051  | Sonstige Freizeitbeschäftigungen und Hobbies Std. pro Werktag            |

**52** Nun einige Fragen zu Ihrer Freizeit. Geben Sie bitte zu jeder Tätigkeit an, wie oft Sie das in der gegenwärtigen Situation machen: mehrmals täglich, täglich, mehrmals pro Woche, mindestens einmal pro Woche, seltener oder nie?

|  | Mehrmals<br>täglich | Täglich | Mehrmals<br>pro Woche | Min-<br>destens<br>einmal<br>pro Woche | Seltener | Nie | Keine<br>Angabe |
|--|---------------------|---------|-----------------------|--|----------|-----|-----------------|
| Kontakt zu Freunden oder<br>Verwandten (auch per<br>Telefon, E-Mail,<br>Internet-Telefonie)                  | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Nutzen sozialer<br>Online-Netzwerke /<br>Chat-Dienste (z.B.<br>Facebook / Instagram /<br>Twitter / WhatsApp) | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Fernsehen / Filme, Serien<br>oder Videos sehen<br>(auch Mediatheken /<br>Internet-Streams /<br>DVD / etc.)   | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Computer- / Online- /<br>Konsolen- oder<br>Smartphonespiele  | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Lesen von<br>(Tages-)Zeitungen<br>(auch ePaper)  | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Künstlerische und<br>musische Tätigkeiten<br>(Malerei, Musizieren,<br>Fotografie, Theater,<br>Tanz)          | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Reparaturen am Haus, in<br>der Wohnung oder an<br>Fahrzeugen /<br>Gartenarbeit /<br>Fahrzeugpflege           | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Aktive sportliche<br>Betätigung  | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Freunden, Verwandten<br>oder Nachbarn<br>beihilflich sein  | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Einfach nichts tun /<br>abhängen / träumen   | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |
| Beten  | 1                   | 2       | 3                     | 4                                      | 5        | 6   | -1              |



|              |     |           |   |
|--------------|-----|-----------|---|
| 52:pfrei18_n | cov | pfrei18_n | Häufigkeit Kontakte zu Freunden oder Verwandten                                 |
| 52:pfrei19_n | cov | pfrei19_n | Häufigkeit Nutzung sozialer Netzwerke / Chat-Dienste                            |
| 52:pfrei08_n | cov | pfrei08_n | Häufigkeit Fernsehen / Filme, Serien oder Videos sehen                          |
| 52:pfrei20_n | cov | pfrei20_n | Häufigkeit Computer- / Online- / Konsolen- oder Smartphonespiele                |
| 52:pfrei22_n | cov | pfrei22_n | Häufigkeit Lesen von (Tages-)Zeitungen (auch ePaper)                            |
| 52:pfrei11_n | cov | pfrei11_n | Häufigkeit künstlerische und musische Tätigkeiten                               |
| 52:pfrei23_n | cov | pfrei23_n | Häufigkeit Reparaturen Haus, Wohnung, Fahrzeuge / Gartenarbeit / Fahrzeugpflege |
| 52:pfrei14_n | cov | pfrei14_n | Häufigkeit aktive sportliche Betätigung   |
| 52:pfz6_n    | cov | pfz6_n    | Häufigkeit Freunden/Nachbarn helfen   |
| 52:pfrei24_n | cov | pfrei24_n | Häufigkeit einfach nichts tun / abhängen / träumen                              |
| 52:pbetanz_n | cov | pbetanz_n | Häufigkeit Beten  |

### B3.3 Zufriedenheit und Wohlbefinden

#### 53 Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

Bitte verwenden Sie eine Skala, die von 0 „ganz und gar unzufrieden“ bis 10 „ganz und gar zufrieden“ reicht. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

Wie zufrieden sind Sie ...

|  | ganz und gar unzufrieden |   |   |   |   |   |   |   |   |   | ganz und gar zufrieden |    | Keine Angabe |
|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------------|----|--------------|
|  | 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                     | -1 |              |
| mit Ihrer Gesundheit?                                  | 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                     | -1 |              |
| mit Ihrem Schlaf?                                      | 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                     | -1 |              |
| mit Ihrer Freizeit?                                    | 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                     | -1 |              |
| mit Ihrem Familienleben?                               | 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                     | -1 |              |
| mit ihren Kontakten zu Freunden und Bekannten?         | 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                     | -1 |              |
| mit der Demokratie, so wie sie in Deutschland besteht? | 0                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                     | -1 |              |

|           |     |            |   |
|-----------|-----|------------|---|
| 53:pzuf01 | cov | plh0171    | Zufriedenheit mit Gesundheit                          |
| 53:pzuf20 | cov | plh0172    | Zufriedenheit mit Schlaf                              |
| 53:pzuf08 | cov | plh0178    | Zufriedenheit mit Freizeit                            |
| 53:pzuf13 | cov | plh0180    | Zufriedenheit mit Familienleben                       |
| 53:pzuf24 | cov | pzuf24     | Zufriedenheit mit Kontakten zu Freunden und Bekannten |
| 53:pzuf10 | cov | plh0152_v2 | Zufriedenheit mit Demokratie                          |

**54** Wie zufrieden sind Sie mit dem Krisenmanagement zur Eindämmung des Coronavirus seitens ...

Bitte verwenden Sie für jeden Bereich eine Skala, die von „0“, also „ganz und gar unzufrieden“ bis „10“, also „ganz und gar zufrieden“ reicht. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

|  |     |          |  | ganz und gar unzufrieden | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | ganz und gar zufrieden | Keine Angabe   |
|--|-----|----------|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------------------|----------------|
| der Bundesregierung?   |     |          |  |                          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |                        | -1             |
| der Landesregierung Ihres Bundeslandes?  |     |          |  |                          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |                        | -1             |
| der lokalen Ebene Ihrer Stadt oder Gemeinde ?  |     |          |  |                          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |                        | -1             |
| Und wie zufrieden sind Sie mit dem Krisenmanagement der Schule Ihres jüngsten Schulkindes? |     |          |  |                          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |                        | -1             |
| 54:pcovzuf1  | cov | pcov053a | Zufriedenheit mit Krisenmanagement der Bundesregierung                           |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                        |                |
| 54:pcovzuf2  | cov | pcov053b | Zufriedenheit mit Krisenmanagement der Landesregierung des eigenen Bundeslandes  |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                        |                |
| 54:pcovzuf3  | cov | pcov053c | Zufriedenheit mit Krisenmanagement auf kommunaler Ebene der eigenen Stadt oder G |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                        |                |
| 54:pcovzuf4  | cov | pcov053d | Zufriedenheit mit Krisenmanagement der Schule des jüngsten Schulkindes           |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                        | 46:pskin-der=1 |

**55** Ich lese Ihnen eine Reihe von Gefühlen vor. Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben.

Wie oft haben Sie sich ...

|                    |     |         |                                    | Sehr selten | Selten | Manchmal | Oft | Sehr oft | Keine Angabe |
|--------------------|-----|---------|------------------------------------|-------------|--------|----------|-----|----------|--------------|
| ärgerlich gefühlt? |     |         |                                    | 1           | 2      | 3        | 4   | 5        | -1           |
| ängstlich gefühlt? |     |         |                                    | 1           | 2      | 3        | 4   | 5        | -1           |
| glücklich gefühlt? |     |         |                                    | 1           | 2      | 3        | 4   | 5        | -1           |
| traurig gefühlt?   |     |         |                                    | 1           | 2      | 3        | 4   | 5        | -1           |
| 55:pgef1           | cov | plh0184 | Letzte 4 Wochen: Ärgerlich gefühlt |             |        |          |     |          |              |
| 55:pgef2           | cov | plh0185 | Letzte 4 Wochen: Ängstlich gefühlt |             |        |          |     |          |              |
| 55:pgef3           | cov | plh0186 | Letzte 4 Wochen: Glücklich gefühlt |             |        |          |     |          |              |
| 55:pgef4           | cov | plh0187 | Letzte 4 Wochen: Traurig gefühlt   |             |        |          |     |          |              |

**56** Wie oft haben Sie in der gegenwärtigen Situation das Gefühl, ...

|  | Sehr oft | Oft | Manchmal | Selten | Nie | Keine Angabe |
|--|----------|-----|----------|--------|-----|--------------|
| dass Ihnen die Gesellschaft anderer fehlt? | 1        | 2   | 3        | 4      | 5   | -1           |
| außen vor zu sein?                         | 1        | 2   | 3        | 4      | 5   | -1           |
| dass Sie sozial isoliert sind?             | 1        | 2   | 3        | 4      | 5   | -1           |

56:pgef5\_n cov plj0587 Gegenwärtig: Gefühl Gesellschaft anderer fehlt

56:pgef6\_n cov plj0588 Gegenwärtig: Gefühl außen vor zu sein

56:pgef7\_n cov plj0589 Gegenwärtig: Gefühl sozial isoliert zu sein

**B4 Psychische Gesundheit****B4.1 Resilienz****57** Im Folgenden möchten wir wissen, wie Sie generell im Leben mit schwierigen Zeiten umgehen.

Ich neige dazu, mich nach schwierigen Zeiten schnell zu erholen.

|                           |    |
|---------------------------|----|
| Stimme überhaupt nicht zu | 1  |
| Stimme eher nicht zu      | 2  |
| Teils-teils               | 3  |
| Stimme eher zu            | 4  |
| Stimme voll zu            | 5  |
| Keine Angabe              | -1 |

57:presili1 cov pcov054 Ich neige dazu, mich nach schwierigen Zeiten schnell zu erholen

**58** Jetzt geht es um die letzten zwei Wochen. Wie oft fühlten Sie sich da durch die folgenden Beschwerden beeinträchtigt?

|   | Überhaupt nicht | An einzelnen Tagen | An mehr als der Hälfte der Tage | (Fast) jeden Tag | Keine Angabe |
|---|-----------------|--------------------|---------------------------------|------------------|--------------|
| Wenig Interesse oder Freude an Ihren Tätigkeiten                | 1               | 2                  | 3                               | 4                | -1           |
| Niedergeschlagenheit, Schwermut oder Hoffnungslosigkeit         | 1               | 2                  | 3                               | 4                | -1           |
| Nervosität, Ängstlichkeit oder Anspannung                       | 1               | 2                  | 3                               | 4                | -1           |
| Nicht in der Lage sein, Sorgen zu stoppen oder zu kontrollieren | 1               | 2                  | 3                               | 4                | -1           |

58:pbs2w1 cov plh0339 Letzte 2 Wochen: Wenig Interesse  
 58:pbs2w2 cov plh0340 Letzte 2 Wochen: Niedergeschlagenheit  
 58:pbs2w3 cov plh0341 Letzte 2 Wochen: Nervosität  
 58:pbs2w4 cov plh0342 Letzte 2 Wochen: Sorgen nicht stoppen können

**59** Jeder wird von Zeit zu Zeit mit negativen oder unangenehmen Ereignissen konfrontiert und reagiert auf seine persönliche Art und Weise darauf. Wie sah das bei Ihnen in den letzten zwei Wochen aus: Wie ist Ihre Einschätzung zu den folgenden Aussagen?

|   | Stimme überhaupt nicht zu | Stimme eher nicht zu | Teils-teils | Stimme eher zu | Stimme voll zu | Keine Angabe |
|---|---------------------------|----------------------|-------------|----------------|----------------|--------------|
| Ich dachte, die Situation hat auch ihre positiven Seiten.                     | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5              | -1           |
| Ich dachte, dass es gar nicht so schlimm ist, im Vergleich zu anderen Dingen. | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5              | -1           |
| Ich dachte, dass ich die Situation akzeptieren muss.                          | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5              | -1           |
| Ich habe versucht, von anderen Menschen Rat oder Hilfe einzuholen.            | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5              | -1           |
| Ich dachte weiter darüber nach, wie schrecklich es ist, was ich erlebe.       | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5              | -1           |

59:presili2 cov pcov055a Letzte 2 Wochen: Ich dachte, die Situation hat auch ihre positiven Seiten  
 59:presili3 cov pcov055b Letzte 2 Wochen: Ich dachte, dass es im Vergleich gar nicht so schlimm ist  
 59:presili4 cov pcov055c Letzte 2 Wochen: Ich dachte, dass ich die Situation akzeptieren muss  
 59:presili5 cov pcov055d Letzte 2 Wochen: Ich habe versucht, von Anderen Rat oder Hilfe einzuholen  
 59:presili6 cov pcov055e Letzte 2 Wochen: Ich dachte darüber nach, wie schrecklich es ist, was ich erlebe

**60** Die Corona-Krise verändert aktuell unser persönliches, wirtschaftliches und gesellschaftliches Leben. Wie ist Ihre Einschätzung zu den folgenden Aussagen?

|   | Stimme<br>überhaupt<br>nicht zu  | Stimme<br>eher<br>nicht zu | Teils-teils | Stimme<br>eher zu | Stimme<br>voll zu | Keine<br>Angabe |
|---|--|----------------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| Ich erwarte, dass ich<br>persönlich aufgrund<br>der Corona-Krise etwas<br>Positives für mein<br>Leben lernen werde.                             | 1  | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |
| Ich denke, dass sich die<br>Gesellschaft und unser<br>Zusammenleben wegen<br>der Corona-Krise<br>langfristig zum<br>Besseren verändern<br>wird. | 1  | 2                          | 3           | 4                 | 5                 | -1              |
| 60:presili7 cov pcov056a  | Erwartung nach Corona-Krise: Etwas Positives für mein Leben lernen             |                            |             |                   |                   |                 |
| 60:presili8 cov pcov056b  | Erwartung nach Corona-Krise: Gesellschaft und Zusammenleben langfristig besser |                            |             |                   |                   |                 |

**B4.2 Sorgen**

**61** Wie ist es mit den folgenden Gebieten - machen Sie sich da Sorgen?

|  | Große Sorgen  | Einige Sorgen | Keine Sorgen | Keine Angabe |
|--|---|---------------|--------------|--------------|
| Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung  | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation   | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Um Ihre Gesundheit (falls nicht infiziert)   | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Dass Sie nicht die notwendige medizinische Versorgung erhalten, falls Sie sich mit dem Coronavirus anstecken | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Dass Sie jemanden mit dem Coronavirus anstecken  | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Um den Schutz der Umwelt   | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Um den sozialen Zusammenhalt der Gesellschaft  | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Um die Versorgung mit wichtigen Gütern wie Lebensmittel, Hygieneartikel und Medikamente                      | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Um die Erschwinglichkeit dieser Güter  | 1   | 2             | 3            | -1           |
| Um Kurse von Aktien und anderen Formen von Kapitalanlagen  | 1   | 2             | 3            | -1           |
| 61:psor01 cov plh0032  | Sorgen allgemeine wirtschaftliche Entwicklung                           |               |              |              |
| 61:psor02 cov plh0033  | Sorgen eigene wirtschaftliche Situation                                 |               |              |              |
| 61:psor03 cov plh0035  | Sorgen eigene Gesundheit  |               |              |              |
| 61:pcovsor1 cov pcov057a   | Sorgen um Erhalt der notwendigen medizinischen Versorgung bei Infektion |               |              |              |
| 61:pcovsor5 cov pcov057e   | Sorge um Ansteckung anderer mit Coronavirus                             |               |              |              |
| 61:psor04 cov plh0036  | Sorgen Umweltschutz   |               |              |              |
| 61:psor22 cov plh0336  | Sorgen sozialer Zusammenhalt der Gesellschaft                           |               |              |              |
| 61:pcovsor2 cov pcov057b   | Sorge um die Versorgung mit wichtigen Gütern                            |               |              |              |
| 61:pcovsor3 cov pcov057c   | Sorge um die Erschwinglichkeit wichtiger Güter                          |               |              |              |
| 61:pcovsor4 cov pcov057d   | Sorgen um Kurse von Aktien und anderen Kapitalanlagen                   |               |              |              |

Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?

61:psorso cov plh0043 Sonstige Sorgen

Nichts weiter 1

## B5 Gesellschaftlicher Zusammenhalt

### B5.1 Vertrauen und Fairness

#### 62 Wie ist Ihre Meinung zu den folgenden drei Aussagen?

|  | Stimme voll zu | Stimme eher zu | Lehne eher ab | Lehne voll ab | Keine Angabe |
|--|----------------|----------------|---------------|---------------|--------------|
| Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen   | 1              | 2              | 3             | 4             | -1           |
| Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen  | 1              | 2              | 3             | 4             | -1           |
| Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut | 1              | 2              | 3             | 4             | -1           |

62:pbez01 cov plh0192 Im Allgemeinen kann man Menschen vertrauen

62:pbez02 cov plh0193 Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen

62:pbez03 cov plh0194 Mit Fremden ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man vertraut

#### 63 Glauben Sie, dass die meisten Leute ...

|  |    |
|--|----|
| Sie ausnützen würden, falls sie eine Möglichkeit dazu hätten | 1  |
| oder versuchen würden, Ihnen gegenüber fair zu sein?         | 2  |
| Keine Angabe   | -1 |

63:pbez04 cov plh0195 Die meisten Leute sind (ausnutzend ODER fair)

#### 64 Würden Sie sagen, dass die Leute die meiste Zeit ...

|   |    |
|---|----|
| versuchen, hilfsbereit zu sein              | 1  |
| oder nur ihre eigenen Interessen verfolgen? | 2  |
| Keine Angabe                                | -1 |

64:pbez05 cov plh0196 Die Leute sind die meiste Zeit (hilfsbereit ODER eigenen Interessen folgend)

## B5.2 Wahrnehmung von gesellschaftl. Zusammenhalt

**65** Wenn Sie an die Gegend denken, in der Sie wohnen: Wie gut ist der Zusammenhalt dort ...

|                                      | Sehr gut<br>1 | Eher gut<br>2 | Teils/teils<br>3 | Eher<br>schlecht<br>4 | Sehr<br>schlecht<br>5 | Keine<br>Angabe<br>-1 |
|--------------------------------------|---------------|---------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| • Im Allgemeinen?                    |               |               |                  |                       |                       |                       |
| • In der gegenwärtigen<br>Situation? |               |               |                  |                       |                       |                       |

65:palgwzh cov pcov058 Zusammenhalt in der Wohngegend im Allgemeinen

65:pcovwzh cov pcov059 Zusammenhalt in der Wohngegend in der gegenwärtigen Situation

**66** Wie ist Ihre Einschätzung zu den folgenden Aussagen?



|  | Trifft<br>überhaupt<br>nicht zu | Trifft eher<br>nicht zu | Teils-teils | Trifft<br>eher zu | Trifft voll<br>und ganz zu | Keine<br>Angabe |
|--|---------------------------------|-------------------------|-------------|-------------------|----------------------------|-----------------|
|  | 1                               | 2                       | 3           | 4                 | 5                          | -1              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Umgang mit dem Coronavirus in Deutschland zeigt, dass wir uns auf den gesellschaftlichen Zusammenhalt verlassen können.</li> </ul>                                      | 1                               | 2                       | 3           | 4                 | 5                          | -1              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menschen mit hohem Einkommen und höhergestellten Berufen werden jetzt die besten Möglichkeiten haben, sich vor einer Ansteckung mit dem Coronavirus zu schützen.</li> </ul> | 1                               | 2                       | 3           | 4                 | 5                          | -1              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle Bürgerinnen und Bürger haben die gleiche Chance, die notwendige Versorgung zu erhalten.</li> </ul>   | 1                               | 2                       | 3           | 4                 | 5                          | -1              |

|            |     |          |  |
|------------|-----|----------|--|
| 66:pcovzh1 | cov | pcov060a | Können uns auf gesellschaftlichen Zusammenhalt verlassen                         |
| 66:pcovzh3 | cov | pcov060c | Menschen mit höherem Einkommen/ höhergestellten Berufen können sich besser vor A |
| 66:pcovzh4 | cov | pcov060d | Alle BürgerInnen haben die gleiche Chance, die notwendige Versorgung zu erhalten |

**67 Und bezogen auf Einschränkungen im öffentlichen Leben und auch im Privatleben zur Eindämmung des Coronavirus: Wie ist Ihre Einschätzung zu den folgenden Aussagen?**

|   | Trifft überhaupt nicht zu | Trifft eher nicht zu | Teils-teils | Trifft eher zu | Trifft voll und ganz zu | Keine Angabe |
|---|---------------------------|----------------------|-------------|----------------|-------------------------|--------------|
| Ich nehme persönliche Einschränkungen in Kauf, um meinen Mitmenschen zu helfen.   | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5                       | -1           |
| Die Menschen in Deutschland nehmen persönliche Einschränkungen in Kauf, um ihren Mitmenschen zu helfen.                                       | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5                       | -1           |
| Wenn es nach Ihnen persönlich ginge: Die Menschen sollten künftig persönliche Einschränkungen in Kauf nehmen, um ihren Mitmenschen zu helfen. | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5                       | -1           |
| Und von Ihren Wünschen abgesehen: Die Menschen werden vermutlich persönliche Einschränkungen in Kauf nehmen, um ihren Mitmenschen zu helfen.  | 1                         | 2                    | 3           | 4              | 5                       | -1           |

- 67:pcovpe1 cov pcov061a Persönl. Einschränkungen zur Hilfe Anderer: ich nehme in Kauf
- 67:pcovpe2 cov pcov061b Persönl. Einschränkungen zur Hilfe Anderer: Menschen in DE nehmen in Kauf
- 67:pcovpe3 cov pcov061c Persönl. Einschränkungen zur Hilfe Anderer: Menschen in DE sollen in Kauf nehmen
- 67:pcovpe4 cov pcov061d Persönl. Einschränkungen zur Hilfe Anderer: Menschen in DE werden in Kauf nehmen

### B5.3 Lebenszufriedenheit

**68** Zum Schluss möchten wir Sie noch nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen.

Wie zufrieden sind Sie in der gegenwärtigen Situation, alles in allem, mit Ihrem Leben?

*Bitte verwenden Sie eine Skala, die von 0 „ganz und gar unzufrieden“ bis 10 „ganz und gar zufrieden“ reicht. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.*

|                            |    |
|----------------------------|----|
| ganz und gar unzufrieden 0 | 0  |
| 1                          | 1  |
| 2                          | 2  |
| 3                          | 3  |
| 4                          | 4  |
| 5                          | 5  |
| 6                          | 6  |
| 7                          | 7  |
| 8                          | 8  |
| 9                          | 9  |
| ganz und gar zufrieden 10  | 10 |
| Keine Angabe               | -1 |

68:pzule\_n cov plh0182 Zufriedenheit gegenwärtige Situation

**69** Und was glauben Sie, wie wird es wohl in einem Jahr sein?

|                            |    |
|----------------------------|----|
| ganz und gar unzufrieden 0 | 0  |
| 1                          | 1  |
| 2                          | 2  |
| 3                          | 3  |
| 4                          | 4  |
| 5                          | 5  |
| 6                          | 6  |
| 7                          | 7  |
| 8                          | 8  |
| 9                          | 9  |
| ganz und gar zufrieden 10  | 10 |
| Keine Angabe               | -1 |

69:pzule3 cov plh0166 Zufriedenheit in einem Jahr

## B6 Durchführung des Interviews

### A Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

Datum

Tag

Monat

A:pdatt cov ptagin Interviewtag

A:pdatm cov pmonin Interviewmonat

Uhrzeit

Stunde

Minute

A:pdattst cov pdattst Interview beendet Uhrzeit (Stunde)

A:pdattmi cov pdattmi Interview beendet Uhrzeit (Minuten)

### B Interviewdauer:

Das mündliche (Teil-)Interview dauerte ... Minuten

B:pdauer1 cov pdauer1 Dauer des Interviews

### C Sonstige Hinweise:

C:ptext cov ptext Sonstige Hinweise