

Befragungswelle BW3 des DeZIM.panel: Gesundheit & Wohlbefinden 2022

Fragebogen

Feldphase: 27. Juni 2022 – 07. August 2022

Version 09.05.2025



Forschungs
Daten
Zentrum

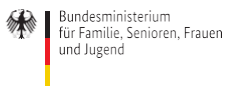
Herausgeber

Deutsches Zentrum für Integrations- und Migrationsforschung (DeZIM) e.V.
Forschungsdatenzentrum DeZIM.fdz | Mauerstraße 76 | 10117 Berlin
+49 (0)30 804 928 93 | fdz@dezim-institut.de

Zitation

DeZIM.fdz (2025): Befragungswelle BW3 des DeZIM.panel 2022: Gesundheit & Wohlbefinden 2022. Fragebogen. Deutsches Zentrum für Integrations- und Migrationsforschung (DeZIM). Berlin.

Förderung durch



Inhaltsverzeichnis

svy0004 Interviewsprache.....	1
Willkommensseite	1
Datenschutzblatt	1
val0013* Individuelle Situation	2
val0014_v2 Individuelle Situation: Allgemeine Lebenszufriedenheit (Skala 7).....	2
val0030* Bereichszufriedenheit.....	3
hlt0008 Gesundheitszustand gegenwärtig.....	3
hlt0009x01_v1 Healthy Days Measure: Körperliche Gesundheit.....	3
hlt0010x01_v1 Healthy Days Measure: Seelische Gesundheit	4
hlt0011x01_v1 Healthy Days Measure: Beeinträchtigung Alltag.....	4
hlt0012 Art der Krankenversicherung.....	4
hlt0013x02_v1 Anzahl Arztbesuche in letzten 3 Monaten	5
hlt0014 Krankgemeldet über 6 Wochen im letzten Jahr.....	5
hlt0015x01 Wegen Krankheit nicht gearbeitet im letzten Jahr.....	5
hlt0016 Krankenhausaufenthalte im letzten Jahr	5
hlt0017x01 Nächte im Krankenhaus im letzten Jahr.....	6
hlt0018 Chronische Krankheit	6
hlt0019 Erwerbs-/Schwerbehinderung	6
hlt0020_v1 Pflege Familienangehöriger.....	6
hlt0021 Gesundheitsbeschwerden seit Covid-19-Pandemie: Ja/nein.....	7
hlt0022 Gesundheitsbeschwerden seit Covid-19-Pandemie	7
hlt0023 Verschlimmerung Beschwerden während Covid-19-Pandemie: Ja/nein.....	7
hlt0024* Verschlimmerung Beschwerden während Covid-19-Pandemie	7
hlt0025 Nutzung alternativer Behandlungsmethoden.....	8
hlt0026* Art alternativer Behandlungsmethode	8
hlt0027* Einstellung alternative Behandlungsmethoden.....	8

hlt0028* Eigen-/Fremdkontrolle Gesundheit	9
hlt0029* Essverhalten Häufigkeit.....	9
hlt0030x01 Physische Aktivität über 30 Min. in letzten 7 Tagen	10
hlt0031 Rauchen: Häufigkeit	10
hlt0032* Rauchen.....	10
hlt0033x01 Körpergewicht	11
hlt0034x01 Körpergröße	11
dcr0030 Body Shaming.....	11
dcr0031* Gründe Body Shaming.....	12
dcr0032x01_v1 Diskriminierung Bereich: Gesundheitswesen	12
dcr0033 Grund Diskriminierung	13
pol0048x01 Kenntnis Inflationsrate Mai 2022	13
pol0049x01 Schätzung Inflationsrate Mai 2022	14
pol0050 Betroffenheit durch derzeitige Inflation	14
pol0051 Finanzielle Sorgen wegen derzeitiger Inflation	14
pol0005* Staatl. Reaktionen	14
pol0068* Hypothetisches Engagement Ukraine	15
pol0069* Tatsächliches Engagement Ukraine.....	16
soc0066* Familiäre Fluchterfahrung.....	16
val0031* Big5	16
val0034x02_v1 Zugehörigkeitsgefühl: Europa	17
soc0077x01_v1 Beschreibung eigene ethnische/kulturelle Zugehörigkeit.....	17
wrk0019 Update Erwerbstätigkeit: Voll-/Teilzeit	18
wrk0021x01 Erwerbstätigkeit: Stunden pro Woche	18
wrk0022* Arbeitsbedingungen	18
soc0078x01 Miete oder Eigentum	19
soc0079 Wohnumgebung: Lärm	19
soc0080 Wohnumgebung: Geruchsbelästigung.....	20

hlt0035* Positiver und negativer Affekt (PANAS)	20
hlt0036* Positiver und negativer Affekt (PANAS)	21
Abfrage E-Mail-Adresse	21
svy0006 Bewertung der Befragung	21
svy0007_o Rückmeldung der Befragung.....	22
Schlussseite (Keine E-Mail-Adresse).....	22
Schlussseite	22

svy0004 Interviewsprache

Bitte wählen Sie die Sprache aus, in der Sie die Umfrage ausführen möchten.

Sie können während der Umfrage jederzeit die Sprache wechseln. Gehen Sie dafür oben rechts auf die Sprachauswahl.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 1: Deutsch
- 2: Englisch
- 3: Português
- 4: Русский
- 5: Türkçe
- 6: اللغة العربية

Willkommenseite

Herzlich Willkommen zur Befragung!

Wir freuen uns, dass Sie sich erneut die Zeit nehmen, an unserer aktuellen Befragung teilzunehmen. Die Beantwortung des Fragebogens wird ca. 15 Minuten in Anspruch nehmen. In diesem Fragebogen interessieren wir uns vor allem für Ihre Gesundheit und Ihr allgemeines Wohlbefinden, aber auch für Ihre Meinung zu anderen derzeit viel diskutierten Themen.

Ihre Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig. Wenn Sie einzelne Fragen - insbesondere die zu Ihrer Gesundheit - nicht beantworten möchten, können Sie dies jederzeit angeben. Ihre Informationen werden nur anonymisiert ausgewertet, das heißt ohne Namen und Adresse, und nur zusammengefasst mit den bereitgestellten Informationen von anderen Befragten. Alle Datenschutzbestimmungen werden von uns vollständig eingehalten.

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Datenschutzblatt

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und willige ein.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 0: Nicht genannt
- 1: Genannt

val0013* Individuelle Situation

Zunächst interessiert uns wie es Ihnen geht und wie Sie Ihre persönlichen Lebensumstände derzeit einschätzen. Wie bewerten Sie im Vergleich zum Durchschnitt in Deutschland Ihre persönliche Situation bezüglich ...

[Randomisierung]

val0013x01: ... Ihrer monatlichen Einkünfte

val0013x02_v1: ... Ihres Vermögens

val0013x03: ... der Regelmäßigkeit Ihres Einkommens

val0013x04: ... der Möglichkeit, Dinge zu tun, die Ihnen wichtig sind

val0013x05: ... der Möglichkeit, sich etwas leisten zu können

val0013x06: ... Ihres Gesundheitszustandes

val0013x07: ... Ihrer Wohnsituation

val0013x08: ... Ihrer Beliebtheit bei Mitmenschen

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Sehr viel besser

2: Etwas besser

3: Etwa gleich

4: Etwas schlechter

5: Sehr viel schlechter

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

val0014_v2 Individuelle Situation: Allgemeine Lebenszufriedenheit (Skala 7)

Kommen wir zu Ihrer allgemeinen Lebenszufriedenheit. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit Ihrem Leben?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1:1 Völlig zufrieden

2: 2

3: 3

4: 4

5: 5

6: 6

7: 7 Überhaupt nicht zufrieden

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

val0030* Bereichszufriedenheit

Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Lebensbereichen? Wenn ein Bereich in Ihrem Leben keine Rolle spielt, nutzen Sie "Keine Angabe".

[Randomisierung]

val0030x01: Eigene Familie

val0030x02: Arbeit

val0030x03: Freizeit

val0030x04: Freunde

val0030x05: Nachbarschaft

val0030x06: Finanzielle Situation

val0030x07: Gesundheit

val0030x08: Politik

val0030x09: Religion

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: 1 Völlig zufrieden

2: 2

3: 3

4: 4

5: 5

6: 6

7: 7 Überhaupt nicht zufrieden

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0008 Gesundheitszustand gegenwärtig

Kommen wir zu Ihrer Gesundheit. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Sehr gut

2: Gut

3: Zufriedenstellend

4: Weniger gut

5: Schlecht

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0009x01_v1 Healthy Days Measure: Körperliche Gesundheit

Bitte denken Sie an Ihre körperliche Gesundheit – dazu zählen körperliche Krankheiten und Verletzungen.
An wie vielen Tagen der letzten 28 Tage ging es Ihnen körperlich nicht gut?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Tage: (hlt0009x02_v1)

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0010x01_v1 Healthy Days Measure: Seelische Gesundheit

Bitte denken Sie an Ihre psychische Gesundheit – dazu zählen auch Stress, Depressionen oder Ihre Stimmung ganz allgemein. An wie vielen Tagen der letzten 28 Tage ging es Ihnen psychisch nicht gut?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Tage: (hlt0010x02_v1)

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0011x01_v1 Healthy Days Measure: Beeinträchtigung Alltag

An wie vielen Tagen der letzten 28 Tage waren Sie durch Ihre körperliche Gesundheit oder Ihre psychische Gesundheit in der Ausübung alltäglicher Aktivitäten, wie Selbstfürsorge, Arbeit oder Erholung, beeinträchtigt?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Tage: (hlt0011x02_v1)

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0012 Art der Krankenversicherung

Welche Krankenversicherung bzw. -versorgung haben Sie?

Unter private Krankenversicherung ist ein umfassender Versicherungsschutz gemeint, keine private Zusatzversicherung zur gesetzlichen Krankenversorgung.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Gesetzliche Krankenversicherung

2: Private Krankenversicherung (auch Beihilfe)

3: Anderer Anspruch auf Krankenversicherung, z.B. freie Heilfürsorge, ausländische Krankenkasse

4: Keine Krankenversicherung

5: Selbstzahler/Selbstzahlerin

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0013x02_v1 Anzahl Arztbesuche in letzten 3 Monaten

Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte/Ärztinnen aufgesucht? Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Anzahl aller Arztbesuche in den letzten 3 Monaten: (hlt0013x02_v2)

2: Keinen Arzt in Anspruch genommen

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0014 Krankgemeldet über 6 Wochen im letzten Jahr

Kam es im Jahr 2021 vor, dass Sie länger als 6 Wochen ohne Unterbrechung krankgemeldet waren?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja, einmal

2: Ja, mehrmals

3: Nein

4: Trifft nicht zu, war 2021 nicht erwerbstätig

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0015x01 Wegen Krankheit nicht gearbeitet im letzten Jahr

Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2021 wegen Krankheit nicht gearbeitet?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Tage insgesamt: (hlt0015x02)

2: Keinen Tag

3: Trifft nicht zu, war 2021 nicht erwerbstätig

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0016 Krankenhausaufenthalte im letzten Jahr

Wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr? Wurden Sie 2021 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0017x01 Nächte im Krankenhaus im letzten Jahr

Filter: Wenn Krankenhausaufenthalt angegeben wurde (hlt0016 == 1)

Wie viele Nächte haben Sie alles in allem 2021 im Krankenhaus verbracht?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Anzahl Nächte: (hlt0017x02)

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0018 Chronische Krankheit

Leiden Sie seit mindestens einem Jahr oder chronisch an bestimmten Beschwerden oder Krankheiten?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0019 Erwerbs-/Schwerbehinderung

Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0020_v1 Pflege Familienangehöriger

Pflegen Sie selbst Familienangehörige?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0021 Gesundheitsbeschwerden seit Covid-19-Pandemie: Ja/nein

Haben Sie gesundheitliche Beschwerden, die erst seit der Covid-19-Pandemie auftraten?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0022 Gesundheitsbeschwerden seit Covid-19-Pandemie

Filter: Wenn gesundheitliche Beschwerden seit Covid-19-Pandemie (hlt0021 == 1)

Um welche gesundheitlichen Beschwerden handelt(e) es sich hierbei?

hlt0022x01: Körperliche Beschwerden

hlt0022x02: Psychische Beschwerden

hlt0022x03: Weiß nicht

hlt0022x04: Keine Angabe

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

0: Nicht genannt

1: Genannt

hlt0023 Verschlimmerung Beschwerden während Covid-19-Pandemie: Ja/nein

Haben Sie gesundheitliche Beschwerden, die sich seit der Covid-19-Pandemie verschlimmert haben?

Auswahlmöglichkeiten // exklusiv

1: Ja

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0024* Verschlimmerung Beschwerden während Covid-19-Pandemie

Filter: Wenn sich gesundheitliche Beschwerden seit Covid-19-Pandemie verschlimmert haben (hlt0023 == 1)

Um welche Art von Beschwerden handelt(e) es sich hierbei?

hlt0024x01: Körperliche Beschwerden

hlt0024x02: Psychische Beschwerden

hlt0024x03: Weiß nicht

hlt0024x04: Keine Angabe

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

0: Nicht genannt

1: Genannt

hlt0025 Nutzung alternativer Behandlungsmethoden

Haben Sie im Jahr 2021 alternativ-medizinische Behandlungen genutzt?

Als Alternativmedizin werden oftmals Methoden bezeichnet, die als Alternative zur wissenschaftlich begründeten Medizin verstanden werden.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0026* Art alternativer Behandlungsmethode

Filter: Wenn in 2021 alternativ-medizinische Behandlungen genutzt wurden (hlt0025 == 1)

Welche alternativ-medizinischen Behandlungen haben Sie im Jahr 2021 genutzt?

[Randomisierung]

hlt0026x01: Akupunktur

hlt0026x02: Osteopathie

hlt0026x03: Homöopathie

hlt0026x04: Andere Verfahren, und zwar: (hlt0026x05_o)

hlt0026x06: Weiß nicht (exklusiv)

hlt0026x07: Keine Angabe (exklusiv)

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

0: Nicht genannt

1: Genannt

hlt0027* Einstellung alternative Behandlungsmethoden

Inwieweit stimmen Sie diesen Aussagen zu?

[Randomisierung]

hlt0027x01: Die Effekte einer alternativmedizinischen Therapie sind meist auf einen Placeboeffekt zurückzuführen.

hlt0027x02: Die Alternativmedizin behandelt die tieferliegenden Ursachen der Krankheiten.

hlt0027x03: Von Behandlungsmethoden, die nicht in wissenschaftlich anerkannter Weise geprüft wurden, ist abzuraten.

hlt0027x04: Die sogenannte Schulmedizin behandelt nur die Symptome von Krankheiten.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: 1 Stimme voll und ganz zu

2: 2

3: 3

4: 4

5: 5

6: 6

7: 7 Stimme überhaupt nicht zu

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0027x05_o: Falls Sie möchten, können Sie hier einen kurzen Kommentar einfügen:

//offene Angabe

hlt0028* Eigen-/Fremdkontrolle Gesundheit

Inwieweit stimmen Sie diesen Aussagen zu?

[Randomisierung]

hlt0028x01: Meine Gesundheit ist in der Hauptsache eine Frage von guter Anlage und Glück.

hlt0028x02: Was meine Gesundheit anbetrifft, so kann ich nur tun, was der Arzt mir sagt.

hlt0028x03: Meine Gesundheit wird in erster Linie dadurch bestimmt, was ich selbst tue.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Stimme voll und ganz zu

2: Stimme eher zu

3: Teils/teils

4: Stimme eher nicht zu

5: Stimme überhaupt nicht zu

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0028x04_o: Falls Sie möchten, können Sie hier einen kurzen Kommentar einfügen:

//offene Angabe

hlt0029* Essverhalten Häufigkeit

Nun möchten wir Ihnen noch ein paar Fragen zu Ihrem gesundheitsbezogenen Verhalten stellen. Wie oft nehmen Sie die folgenden Nahrungsmittel bzw. Getränke zu sich?

[Randomisierung]

hlt0029x01: Frisches Obst oder Gemüse

hlt0029x02: Fleisch- oder Wurstwaren

hlt0029x03: Frittierte Speisen (z. B. Pommes Frites, Chips)

hlt0029x04: Süßwaren, Kuchen, Kekse, Gebäck

hlt0029x05: Bier oder Wein

hlt0029x06: Höherprozentige alkoholische Getränke (z. B. Schnaps, Cocktails)

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 1: Mehrmals täglich
- 2: Täglich bzw. fast täglich
- 3: Mehrmals in der Woche
- 4: Etwa einmal in der Woche
- 5: Zwei- bis dreimal im Monat
- 6: Einmal im Monat oder seltener
- 7: Nie
- 998: Weiß nicht
- 999: Keine Angabe

hlt0030x01 Physische Aktivität über 30 Min. in letzten 7 Tagen

Wie oft sind Sie in den vergangenen 7 Tagen zügig spazieren gegangen, haben Sie Sport oder andere physische Aktivitäten für 30 min und länger gemacht?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 1: Anzahl: (**hlt0030x02**)
- 998: Weiß nicht
- 999: Keine Angabe

hlt0031 Rauchen: Häufigkeit

Was beschreibt am Ihr Rauchverhalten?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 1: Ich rauche täglich
- 2: Ich rauche, aber nicht jeden Tag
- 3: Ich rauche jetzt nicht mehr, aber ich tat es früher regelmäßig
- 4: Ich habe bisher nur ein paar Mal in meinem Leben geraucht
- 5: Ich habe niemals geraucht
- 998: Weiß nicht
- 999: Keine Angabe

hlt0032* Rauchen

Filter: Wenn täglich oder nicht jeden Tag geraucht wird (hlt0031 == 1 | 2)

Was rauchen Sie?

[Randomisierung]

hlt0032x01: Zigaretten

hlt0032x02: Zigarren, Zigarillos

hlt0032x03: Pfeife

hlt0032x04: e-Zigarette

hlt0032x05: Shisha / Wasserpfeife

hlt0032x06: Sonstiges, und zwar: (hlt0032x07_o)

hlt0032x08: Weiß nicht (exklusiv)

hlt0032x09: Keine Angabe (exklusiv)

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

0: Nicht genannt

1: Genannt

hlt0033x01 Körpergewicht

Wie viel Kilogramm wiegen Sie aktuell?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Gewicht in kg: (**hlt0033x02**)

96: Möchte ich nicht preisgeben

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

hlt0034x01 Körpergröße

Wie groß sind Sie?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Körpergröße in cm: (**hlt0034x02**)

96: Möchte ich nicht preisgeben

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

dcr0030 Body Shaming

Wurden Sie in den vergangenen 12 Monaten aufgrund Ihres Aussehens beleidigt oder ungerecht behandelt?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

dcr0031* Gründe Body Shaming

Filter: Wenn in den letzten 12 Monaten wegen des Aussehens beleidigt oder ungerecht behandelt (dcr0030 == 1)

Weshalb wurden Sie wegen Ihres Aussehens beleidigt bzw. schlechter behandelt?

[Randomisierung]

dcr0031x01: Aufgrund meines Übergewichts

dcr0031x02: Aufgrund meines Untergewichts

dcr0031x03: Aufgrund anderer Aspekte meines Aussehens (z. B. Frisur, Gesichtsform)

dcr0031x04: Aufgrund meiner religiösen Kleidung

dcr0031x05: Aufgrund meines Kleidungsstils

dcr0031x06: Sonstiges, und zwar: (dcr0031x07_o)

dcr0031x08: Weiß nicht (exklusiv)

dcr0031x09: Keine Angabe (exklusiv)

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

0: Nicht genannt

1: Genannt

dcr0031x10_o: Falls Sie möchten, können Sie hier einen kurzen Kommentar einfügen:

//offene Angabe

dcr0032x01_v1 Diskriminierung Bereich: Gesundheitswesen

**Wie oft wurden Sie im Gesundheitsbereich ungerechter oder schlechter behandelt als andere Menschen?
z. B. bei Kontakt mit einem Arzt/einer Ärztin, nichtärztlichem Personal wie die Sprechstundenhilfe oder im Krankenhaus**

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Sehr oft

2: Oft

3: Manchmal

4: Selten

5: Nie

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

dcr0032x02_o: Falls Sie möchten, können Sie hier einen kurzen Kommentar einfügen:

//offene Angabe

dcr0033 Grund Diskriminierung

Filter: Wenn sehr oft bis selten im Gesundheitsbereich ungerechter oder schlechter behandelt (dcr0032x01_v1 < 5)

Was waren Ihrer Meinung nach die Hauptgründe dafür, dass Sie ungerechter oder schlechter werden als andere Menschen?

[Randomisierung]

dcr0033x01: Aufgrund dessen, dass andere mich nicht als deutsch wahrnehmen

dcr0033x02: Aufgrund meiner Deutschkenntnisse

dcr0033x03: Aufgrund meiner Hautfarbe

dcr0033x04: Aufgrund meiner sexuellen Orientierung

dcr0033x05: Aufgrund meines Geschlechts

dcr0033x06: Aufgrund meiner Religion

dcr0033x07: Aufgrund einer Behinderung oder chronischen Krankheit

dcr0033x08: Aufgrund meines Alters

dcr0033x09: Aufgrund meines geringen Einkommens

dcr0033x10: Aufgrund von Arbeitslosigkeit

dcr0033x11: Aufgrund meines Namens

dcr0033x12: Aufgrund meiner Krankenversicherung

dcr0033x13: Sonstiges, und zwar: (dcr0033x14_o)

dcr0033x15: Weiß nicht (exklusiv)

dcr0033x16: Keine Angabe (exklusiv)

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

0: Nicht genannt

1: Genannt

dcr0033x17_o: Falls Sie möchten, können Sie hier einen kurzen Kommentar einfügen:

//offene Angabe

pol0048x01 Kenntnis Inflationsrate Mai 2022

Kommen wir nun zu aktuell viel diskutierten Themen. Wissen Sie wie hoch die Inflation, also Teuerungsrate, im Mai 2022 lag?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: in %: (**pol0048x02**)

2: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

pol0049x01 Schätzung Inflationsrate Mai 2022

Filter: Wenn die Höhe der Inflation nicht angegeben wurde (pol0048x01 == 2 | -998 | -999)

Wie hoch schätzen Sie die Inflation im Mai 2022 ein?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: in %: (pol0049x02)

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

pol0050 Betroffenheit durch derzeitige Inflation

Wie stark betrifft Sie die derzeitige Inflation?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: 1 Sehr stark

2: 2

3: 3

4: 4

5: 5

6: 6

7: 7 Überhaupt nicht

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

pol0051 Finanzielle Sorgen wegen derzeitiger Inflation

Haben Sie aufgrund der derzeitigen Inflation finanzielle Sorgen, die Sie vorher nicht hatten?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: 1 Große Sorgen

2: 2

3: 3

4: 4

5: 5

6: 6

7: 7 Keine Sorgen

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

pol0005* Staatl. Reaktionen

Kommen wir zu Reaktionen auf den Krieg in der Ukraine, die teilweise schon umgesetzt werden. Wie sollten Ihrer Meinung nach die westlichen Staaten reagieren?

[Randomisierung]

pol0005x01: Die wirtschaftlichen Sanktionen gegenüber Russland verschärfen.

pol0005x02: Keine Energie mehr aus Russland kaufen.

pol0005x03_v2: Die Ukraine in die EU aufnehmen.

pol0005x04: Vermehrt diplomatischen Druck ausüben.

pol0005x05: Waffen und militärisches Gerät an die Ukraine liefern.

pol0005x06: Militärisch eingreifen.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: 1 Befürworte ich stark

2: 2

3: 3

4: 4 Weder noch

5: 5

6: 6

7: 7 Lehne ich stark ab

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

pol0068* Hypothetisches Engagement Ukraine

Im aktuellen Kontext des Krieges in der Ukraine können sich Menschen in unterschiedlichem Ausmaß sozial engagieren. Wie bewerten Sie die folgenden Aussagen?

[Randomisierung]

pol0068x01: Ich kann mir vorstellen, mich ehrenamtlich für Flüchtlinge aus der Ukraine zu engagieren.

pol0068x02: Ich kann mir vorstellen, Flüchtlinge aus der Ukraine vorübergehend bei mir Zuhause aufzunehmen.

pol0068x03: Ich kann mir vorstellen, Geld zu spenden.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: 1 Kann ich mir sehr gut vorstellen

2: 2

3: 3

4: 4 Teils/teils

5: 5

6: 6

7: 7 Kann ich mir überhaupt nicht vorstellen

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

pol0069* Tatsächliches Engagement Ukraine

Haben Sie sich in den letzten 3 Monaten für Menschen aus der Ukraine engagiert?

pol0069x01: Ich habe mich ehrenamtlich für Flüchtlinge aus der Ukraine engagiert.

pol0069x02: Ich habe Flüchtlinge aus der Ukraine vorübergehend bei mir Zuhause aufgenommen.

pol0069x03: Ich habe Geld gespendet.

pol0069x05: Sonstiges, und zwar: (pol0069x06_o)

pol0069x07: Ich habe mich nicht engagiert.

pol0069x08: Weiß nicht

pol0069x09: Keine Angabe

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

0: Nicht genannt

1: Genannt

pol0069x10_o: Falls Sie möchten, können Sie hier einen kurzen Kommentar einfügen:

//offene Angabe

soc0066* Familiäre Fluchterfahrung

Filter: Wenn aus früheren Befragungen familiäre Fluchterfahrung nicht bekannt (var0102 == -77)

Filter: Preload aus Welle BS1 verwendet: nur an Personen stellen, die diese Frage in BS1 nicht beantwortet haben (entweder weil vorher abgebrochen oder weil nicht in BS1 teilgenommen)

Wie ist das mit Ihrer Familie, haben Sie oder andere Menschen aus Ihrer Familie eigene Erfahrungen mit Flucht und Vertreibung gemacht?

soc0066x01: Ja, ich selbst

soc0066x02: Ja, meine Partnerin / mein Partner

soc0066x03: Ja, meine Eltern

soc0066x04: Ja, meine Großeltern

soc0066x05: Ja, meine Großeltern

soc0066x06: Ja, meine Kinder (leibliche / adoptierte)

soc0066x07: Ja, andere Verwandte (z.B. Onkel/Tanten, Neffen/Nichten, Cousins/Cousinen, ...)

soc0066x08: Nein (exklusiv)

soc0066x09: Weiß nicht (exklusiv)

soc0066x10: Keine Angabe (exklusiv)

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

0: Nicht genannt

1: Genannt

val0031* Big5

Nun noch kurz zu Ihrer Person. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu?

[Randomisierung]

- val0031x01_v1: Ich bin eher zurückhaltend, reserviert.
- val0031x02_v1: Ich schenke anderen leicht Vertrauen, glaube an das Gute im Menschen.
- val0031x03_v1: Ich bin bequem, neige zur Faulheit.
- val0031x04_v1: Ich bin entspannt, lasse mich durch Stress nicht aus der Ruhe bringen.
- val0031x05_v1: Ich habe nur wenig künstlerisches Interesse.
- val0031x06_v1: Ich gehe aus mir heraus, bin gesellig.
- val0031x07_v1: Ich neige dazu, andere zu kritisieren.
- val0031x08_v1: Ich erledige Aufgaben gründlich.
- val0031x09_v1: Ich werde leicht nervös und unsicher.
- val0031x10_v1: Ich habe eine aktive Vorstellungskraft, bin fantasievoll.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 1: 1 Trifft voll und ganz zu
- 2: 2
- 3: 3
- 4: 4
- 5: 5
- 6: 6
- 7: 7 Trifft überhaupt nicht zu
- 998: Weiß nicht
- 999: Keine Angabe

val0034x02_v1 Zugehörigkeitsgefühl: Europa

Kommen wir nun zu Ihren Zugehörigkeiten. Wie ist das bei Ihnen? Einmal ganz allgemein gesprochen, wie sehr identifizieren Sie sich mit Europa?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 1: Sehr stark
- 2: Stark
- 3: In mancher Beziehung
- 4: Kaum
- 5: Gar nicht
- 998: Weiß nicht
- 999: Keine Angabe

val0032x02_o: Falls Sie möchten, können Sie hier einen kurzen Kommentar einfügen:

// offene Angabe

soc0077x01_v1 Beschreibung eigene ethnische/kulturelle Zugehörigkeit

Wie würden Sie Ihre eigene ethnische und/oder kulturelle Zugehörigkeit beschreiben

Hinweis: Beispiele für Selbstbezeichnungen sind Sorbisch, Schwarz, Afro-Deutsch, Asiatische Deutsche, Viet-Deutsche, Rheinländer, PoC, BPoC, Koreanisch-Türkisch-Deutsch, Türke, Deutsch-Türke, Zweite Generation Araber, Migrant, Postmigrant, Ostdeutsch, Deutsch.

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

Selbstidentifikation: (soc0077x02_o_v1)

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

soc0077x03_o_v1: Falls Sie möchten, können Sie hier einen kurzen Kommentar einfügen:

// offene Angabe

wrk0019 Update Erwerbstätigkeit: Voll-/Teilzeit

Filter: Beschäftigungsstatus aus den Vorwahlen (aw0 und bw2) (var0103 == 1)

Jetzt würden wir gerne etwas zu Ihren Arbeitsbedingungen in Ihrem Hauptberuf erfahren, sofern Sie derzeit einen haben. Sie haben bei einer vorherigen Befragung angegeben, dass Sie vollzeit- oder teilzeiterwerbstätig sind. Trifft das noch zu?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Ja, vollzeiterwerbstätig

2: Ja, teilzeiterwerbstätig

3: Nein

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

wrk0021x01 Erwerbstätigkeit: Stunden pro Woche

Filter: Wenn vollzeit- oder teilzeiterwerbstätig (wrk0019 == 1 | 2)

Wie viele Stunden arbeiten Sie pro Woche?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Arbeitsstunden: (wrk0021x02)

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

wrk0022* Arbeitsbedingungen

Ist Ihre jetzige berufliche Tätigkeit gekennzeichnet durch ...

[Randomisierung]

wrk0022x01: Lärm, Staub, Gase, Dämpfe oder schlechte Luft?

wrk0022x02: Zeit- / Leistungsdruck?

wrk0022x03: schlechtes Arbeitsklima?

wrk0022x04: Überstunden, lange Arbeitszeit?

wrk0022x05: Schicht- / Nachtarbeit?

wrk0022x06: schwere körperliche Arbeit?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: 1 Sehr stark

2: 2

3: 3

4: 4 Etwas

5: 5

6: 6

7: 7 Überhaupt nicht

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

soc0078x01 Miete oder Eigentum

Die nächste Frage bezieht sich auf den Wohnraum, in dem Sie bzw. Sie mit Ihrer Familie wohnen. Was trifft auf Sie zu?

Ich / Wir wohnen ...

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: zur Miete.

2: im Eigentum.

3: Sonstiges, und zwar: (soc0078x02_o)

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

soc0079 Wohnumgebung: Lärm

Wie stark fühlen Sie sich in Ihrer Wohnumgebung durch Lärm gestört oder belästigt?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Sehr stark

2: Stark

3: Mittel

4: Wenig

5: Überhaupt nicht

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

soc0080 Wohnumgebung: Geruchsbelästigung

Und wie sieht das mit Geruchsbelästigungen durch Industrie- und Autoabgase oder ähnliches in Ihrer Wohnumgebung aus? Wie stark fühlen Sie sich dadurch gestört oder belästigt?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 1: Sehr stark
- 2: Stark
- 3: Mittel
- 4: Wenig
- 5: Überhaupt nicht
- 998: Weiß nicht
- 999: Keine Angabe

hlt0035* Positiver und negativer Affekt (PANAS)

Sie sind nun fast am Ende angekommen. Die folgenden Wörter beschreiben unterschiedliche Gefühle und Empfindungen. Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl oder diese Empfindung in den letzten 4 Wochen erlebt haben.

[Randomisierung]

- hlt0035x01: Aktiv
- hlt0035x02: Bekümmert
- hlt0035x03: Interessiert
- hlt0035x04: Freudig erregt
- hlt0035x05: Verärgert
- hlt0035x06: Stark
- hlt0035x07: Schuldig
- hlt0035x08: Erschrocken
- hlt0035x09: Feindselig
- hlt0035x10: Angeregt

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

- 1: 1 Sehr häufig
- 2: 2
- 3: 3
- 4: 4
- 5: 5
- 6: 6
- 7: 7 Überhaupt nicht
- 998: Weiß nicht
- 999: Keine Angabe

hlt0036* Positiver und negativer Affekt (PANAS)

Wie sieht es mit diesen Gefühlen und Empfindungen aus? Wie häufig oder selten haben Sie dieses Gefühl oder diese Empfindung in den letzten 4 Wochen erlebt?

[Randomisierung]

hlt0036x01: Stolz

hlt0036x02: Gereizt

hlt0036x03: Begeistert

hlt0036x04: Beschämt

hlt0036x05: Wach

hlt0036x06: Nervös

hlt0036x07: Entschlossen

hlt0036x08: Aufmerksam

hlt0036x09: Durcheinander

hlt0036x10: Ängstlich

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: 1 Sehr häufig

2: 2

3: 3

4: 4

5: 5

6: 6

7: 7 Überhaupt nicht

-998: Weiß nicht

-999: Keine Angabe

Abfrage E-Mail-Adresse

Filter: Wenn keine valide E-Mail-Adresse vorhanden

An dieser Stelle möchten wir Sie gerne darum bitten, uns Ihre E-Mail-Adresse mitzuteilen, über die wir Sie in Zukunft zu weiteren Online-Befragungen einladen können und über die Sie Ihre Treuepunkte einlösen können.

[Plausibilitätscheck: Bitte geben Sie eine gültige Mailadresse ein.]

// offene Angabe

svy0006 Bewertung der Befragung

Wie hat Ihnen die Befragung insgesamt gefallen?

Auswahlmöglichkeiten //exklusiv

1: Sehr gut

2: Gut

- 3: Mittelmäßig
- 4: Nicht so gut
- 5: Überhaupt nicht
- 998: Weiß nicht
- 999: Keine Angabe

svy0007_o Rückmeldung der Befragung

Haben Sie noch weitere Rückmeldungen? Hier können Sie Lob oder Kritik äußern. Bitte bedenken Sie, dass wir Ihnen aus Datenschutzgründen hierzu nicht persönlich antworten können. Geben Sie in dieses Feld aus diesem Grund auch bitte keine Telefonnummer oder andere Kontaktdaten ein. Wenn Sie Fragen haben, können Sie uns gerne unter (030) 200 754 143 anrufen oder uns eine E-Mail an gesellschaftspanel@dezim-institut.de schreiben.

//offene Angabe (svy0007_o)

Schlussseite (Keine E-Mail-Adresse)

Sie sind jetzt am Ende der Befragung angekommen.
Wir bedanken uns herzlich bei Ihnen für Ihre Teilnahme!

Ohne E-Mail-Adresse können wir Ihnen leider die Aufwandsentschädigung nicht zusenden. Sobald Sie uns eine E-Mail-Adresse mitteilen, können Sie den Gutschein bzw. die Überweisung erhalten. Schreiben Sie dazu bitte Ihren Vor- und Nachnamen an gesellschaftspanel@dezim-institut.de.

Sie können das Fenster nun schließen.

Schlussseite

Sie sind jetzt am Ende der Befragung angekommen.
Über [diesen Link](#) kommen Sie direkt in unser Umfrageportal. Dort können Sie Ihre Bonuspunkte in einen Gutschein oder eine Überweisung eintauschen. Zudem erhalten Sie eine Email mit den notwendigen Schritten.
Wir bedanken uns herzlich bei Ihnen für Ihre Teilnahme!