

Nun stellen wir Ihnen noch einige Fragen zur Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2. Wir stellen diese Fragen erneut, um zu sehen, wie sich die Dinge ändern.

Wie wahrscheinlich ist es Ihrer Meinung nach, dass in den nächsten 2 Monaten ...

... Sie mit dem Coronavirus infiziert werden?

- Überhaupt nicht wahrscheinlich
- Sehr unwahrscheinlich
- Eher unwahrscheinlich
- Mittelmäßig wahrscheinlich
- Eher wahrscheinlich
- Sehr wahrscheinlich
- Absolut wahrscheinlich

- Das ist bereits passiert.*

... jemand aus Ihrem direkten Umfeld (Familie, Freunde, Kollegen) mit dem Coronavirus infiziert wird?

- Überhaupt nicht wahrscheinlich
- Sehr unwahrscheinlich
- Eher unwahrscheinlich
- Mittelmäßig wahrscheinlich
- Eher wahrscheinlich
- Sehr wahrscheinlich
- Absolut wahrscheinlich

- Das ist bereits passiert.*

... Sie stationär im Krankenhaus behandelt werden müssen, falls Sie sich mit dem Coronavirus infizieren?

- Überhaupt nicht wahrscheinlich
- Sehr unwahrscheinlich
- Eher unwahrscheinlich
- Mittelmäßig wahrscheinlich
- Eher wahrscheinlich
- Sehr wahrscheinlich
- Absolut wahrscheinlich

- Das ist bereits passiert.*

... Sie mit dem Coronavirus infiziert werden und andere Personen anstecken?

- Überhaupt nicht wahrscheinlich
- Sehr unwahrscheinlich
- Eher unwahrscheinlich
- Mittelmäßig wahrscheinlich
- Eher wahrscheinlich
- Sehr wahrscheinlich
- Absolut wahrscheinlich

- Das ist bereits passiert.*

ZURÜCK

WEITER

Welche dieser Maßnahmen haben Sie in den letzten sieben Tagen getroffen?

Sie können mehrere Antworten ankreuzen.

- Ich habe bestimmte (belebte) Orte gemieden.
- Ich habe Abstand zu anderen Personen gehalten (mindestens 1,5 Meter).
- Ich habe mir oft und lange die Hände gewaschen.
- Ich habe Desinfektionsmittel genutzt.
- Ich habe meine Wasser- und/oder Lebensmittelvorräte aufgestockt.
- Ich habe persönliche Treffen und Kontakte reduziert.
- Ich habe Gesichtsmasken/Mundschutz getragen.
- Ich habe mich mindestens einmal auf das Coronavirus getestet oder testen lassen.
- Sonstiges, und zwar:
- Ich habe keine dieser Maßnahmen ergriffen.*

ZURÜCK

WEITER

Finden Sie, dass die Bundesregierung in Bezug auf die folgenden Punkte zu wenige oder zu viele Maßnahmen zur Bekämpfung der Corona-Krise ergreift?

Gewährleistung der medizinischen Versorgung

- Zu wenige
- Eher zu wenige
- Genau richtig
- Eher zu viele
- Zu viele

Einschränkung des gesellschaftlichen Lebens, wie z. B. Schließung von öffentlichen Einrichtungen und Geschäften

- Zu wenige
- Eher zu wenige
- Genau richtig
- Eher zu viele
- Zu viele

Verminderung der wirtschaftlichen Schäden

- Zu wenige
- Eher zu wenige
- Genau richtig
- Eher zu viele
- Zu viele

Kommunikation mit der Bevölkerung

- Zu wenige
- Eher zu wenige
- Genau richtig
- Eher zu viele
- Zu viele

ZURÜCK

WEITER

Wie sehr vertrauen Sie den folgenden Personen und Institutionen in Bezug auf den Umgang mit dem Coronavirus?

Ihrem Hausarzt/ Ihrer Hausärztin

- Vertraue überhaupt nicht
- Vertraue eher nicht
- Weder noch
- Vertraue eher
- Vertraue voll und ganz

- Kenne ich nicht.*

Lokale Gesundheitsbehörde

- Vertraue überhaupt nicht
- Vertraue eher nicht
- Weder noch
- Vertraue eher
- Vertraue voll und ganz

- Kenne ich nicht.*

Robert Koch-Institut (RKI)

- Vertraue überhaupt nicht
- Vertraue eher nicht
- Weder noch
- Vertraue eher
- Vertraue voll und ganz

- Kenne ich nicht.*

ZURÜCK

WEITER

Wie sehr vertrauen Sie den folgenden Personen und Institutionen in Bezug auf den Umgang mit dem Coronavirus?

Bundesregierung

- Vertraue überhaupt nicht
- Vertraue eher nicht
- Weder noch
- Vertraue eher
- Vertraue voll und ganz

- Kenne ich nicht.*

Weltgesundheitsorganisation (WHO)

- Vertraue überhaupt nicht
- Vertraue eher nicht
- Weder noch
- Vertraue eher
- Vertraue voll und ganz

- Kenne ich nicht.*

Wissenschaftlern/ Wissenschaftlerinnen

- Vertraue überhaupt nicht
- Vertraue eher nicht
- Weder noch
- Vertraue eher
- Vertraue voll und ganz

- Kenne ich nicht.*

ZURÜCK

WEITER

Nachstehend finden Sie Beschreibungen, wie Sie sich möglicherweise zuletzt gefühlt haben.

Bitte wählen Sie jeweils diejenige Antwort, die Ihrem Befinden während der letzten sieben Tage am besten entspricht oder entsprochen hat.
Versuchen Sie, sich spontan für eine Antwort zu entscheiden.

Ich fühlte mich nervös, ängstlich oder angespannt.

- Überhaupt nicht oder weniger als 1 Tag
- 1 bis 2 Tage
- 3 bis 4 Tage
- 5 bis 7 Tage

Ich fühlte mich niedergeschlagen/deprimiert.

- Überhaupt nicht oder weniger als 1 Tag
- 1 bis 2 Tage
- 3 bis 4 Tage
- 5 bis 7 Tage

Ich fühlte mich einsam.

- Überhaupt nicht oder weniger als 1 Tag
- 1 bis 2 Tage
- 3 bis 4 Tage
- 5 bis 7 Tage

Ich dachte voller Hoffnung an die Zukunft.

- Überhaupt nicht oder weniger als 1 Tag
- 1 bis 2 Tage
- 3 bis 4 Tage
- 5 bis 7 Tage

Gedanken an meine Erfahrungen in der Corona-Pandemie lösten bei mir körperliche Reaktionen aus, wie Schwitzen, Schwindel oder Herzklopfen.

- Überhaupt nicht oder weniger als 1 Tag
- 1 bis 2 Tage
- 3 bis 4 Tage
- 5 bis 7 Tage

ZURÜCK

WEITER

Es gibt mittlerweile mehrere zugelassene COVID-19-Impfstoffe in Deutschland.

Würden Sie sich zum jetzigen Zeitpunkt gegen COVID-19 impfen lassen?

Wenn dies bereits passiert ist, kreuzen Sie bitte nur "Ich wurde bereits geimpft." an.

- 1 - Auf keinen Fall impfen lassen
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7 - Auf jeden Fall impfen lassen

- Ich wurde bereits geimpft.*

ZURÜCK

WEITER

Haben Sie zum jetzigen Zeitpunkt Bedenken bezüglich einer COVID-19-Impfung?

Sie können mehrere Antworten ankreuzen.

- Ich bin besorgt, da ich nicht genug über die COVID-19-Impfstoffe weiß.
- Ich bin besorgt, dass bei mir kurzfristige Impfreaktionen auftreten.
- Ich bin besorgt, dass es negative Langzeitfolgen geben könnte.
- Ich bin besorgt, dass ich die Impfstoffe aufgrund meiner Allergien oder Vorerkrankungen nicht vertrage.
- Ich bin besorgt, dass ich nicht den COVID-19-Impfstoff erhalte, der am besten für mich ist.
- Ich bin besorgt, dass der Impfstoff nicht vor zukünftigen Virusmutationen schützt.
- Ich glaube, dass keiner der COVID-19-Impfstoffe wirksam ist.
- Ich glaube, dass die Impfstoffe nicht ausreichend getestet wurden.
- Ich bin generell gegen Impfungen.
- Ich habe andere Bedenken, und zwar:
- Ich habe keine Bedenken.*

ZURÜCK

WEITER

Nun möchten wir gerne von Ihnen wissen, was Sie von verschiedenen Maßnahmen und Regelungen bezüglich der Corona-Pandemie halten.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Freiwillig ungeimpfte Personen sollten für ihre Corona-Tests selbst bezahlen.

- Stimme überhaupt nicht zu
- Stimme eher nicht zu
- Teils/teils
- Stimme eher zu
- Stimme voll und ganz zu

Freizeitangebote (z. B. Kultur, Konzerte, Restaurants) sollten aktuell nur für Geimpfte oder Genesene (2G-Regel) zugänglich sein.

- Stimme überhaupt nicht zu
- Stimme eher nicht zu
- Teils/teils
- Stimme eher zu
- Stimme voll und ganz zu

Freizeitangebote (z. B. Kultur, Konzerte, Restaurants) sollten aktuell nur für Geimpfte, Genesene oder Getestete (3G-Regel) zugänglich sein.

- Stimme überhaupt nicht zu
- Stimme eher nicht zu
- Teils/teils
- Stimme eher zu
- Stimme voll und ganz zu

Personen, die geimpft, genesen oder getestet sind, sollten generell auf das Tragen von Masken verzichten dürfen.

- Stimme überhaupt nicht zu
- Stimme eher nicht zu
- Teils/teils
- Stimme eher zu
- Stimme voll und ganz zu

Die Impfung gegen COVID-19 sollte für alle verpflichtend sein, für die eine Impfung offiziell empfohlen wird.

- Stimme überhaupt nicht zu
- Stimme eher nicht zu
- Teils/teils
- Stimme eher zu
- Stimme voll und ganz zu

ZURÜCK

WEITER

Ist es grundsätzlich möglich, Ihre aktuelle berufliche Tätigkeit von zu Hause aus durchzuführen?

Wenn Sie mehr als eine berufliche Tätigkeit ausüben, beantworten Sie die Frage bitte für die Tätigkeit, in der Sie die meisten Stunden arbeiten.

- Ja
- Nein
- Bin nicht (mehr) berufstätig*

ZURÜCK

WEITER

Welchen Anteil Ihrer Arbeitszeit arbeiten Sie aktuell von zu Hause aus?

- Gar keinen
- Bis zu einem Viertel meiner Arbeitszeit
- Bis zur Hälfte meiner Arbeitszeit
- Bis zu drei Viertel meiner Arbeitszeit
- Mehr als drei Viertel meiner Arbeitszeit

ZURÜCK

WEITER