

ZA2636

Eurobarometer 43.0

**Country Specific Questionnaire
East Germany**

DEUTSCHLAND/OST

<p>Papenkamp 2 - 6 · 23879 Mölln Telefon (04542) 801-0 Telefax (04542) 801-201</p>	Studie Nr.	5458	43
	INSTITUTS-EINTRAGUNG:		
<ul style="list-style-type: none"> Name und Anschrift des Befragten dürfen nicht im Fragebogen notiert werden! <p>März 1995</p>	Version	1	A
	Split	2	Ost
	Adressenliste-Nr.		
	Adressen-Nr.		
Land	Deutschland	14	
INRA-Studie Nr.	430		
	Interviewer-Nr.		

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

- Ja → weiter im Interview
 Nein → kein Interview

**Fragebogen für
LESEAUTOMATEN**
- siehe Intervieweranweisung -

Text in dieser Schrift ist dem Befragten vorzulesen.
Text in dieser Schrift und dieser Schrift ist nur für den Interviewer bestimmt. Kennzeichnen der zutreffenden Antworten so ankreuzen, z.B.:
 Ja
 Ja
 wenn falsch gekreuzt:

EUROBAROMETER

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

Personen

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

Personen

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

INT.: Vornamen unten eintragen.

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

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

Befragungsperson bitte ankreuzen!

Vorname Person ab 15 Jahre

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

Q1a Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

- 1 Ja → weiter mit Frage **Q1b**
 2 Nein → weiter mit Frage **Q1c**

INT.: Nur stellen, falls lt. Frage Q1a Pos. 1 "ja" genannt.

Q1b Sind Sie am Wohnort wahlberechtigt oder unter einer anderen Adresse?

- 1 hier am Wohnort wahlberechtigt
 2 unter einer anderen Adresse
 3 weiß nicht, ob wahlberechtigt
 4 nicht wahlberechtigt
- } weiter mit Frage **Q2**

INT.: Nur stellen, falls lt. Frage Q1a Pos. 2 "nein" genannt.

Q1c Welche Staatsangehörigkeit besitzen Sie? Nennen Sie mir bitte das Land bzw. die Länder, deren Staatsangehörigkeit Sie besitzen.

INT.: Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Belgien
 2 Dänemark
 3 Griechenland
 4 Spanien
 5 Frankreich
 6 Irland
 7 Italien
 8 Luxemburg
 9 Niederlande
 0 Portugal
 1 Großbritannien (inkl. Nordirland)
 2 Österreich
 3 Schweden
 4 Finnland
- } weiter mit Frage **Q2**
- 5 andere Länder
 6 weiß nicht
- } **ENDE**

Q2 Würden Sie sagen, daß Sie, wenn Sie mit Freunden zusammen sind, politische Dinge häufig, gelegentlich oder niemals diskutieren?

- 1 häufig
 2 gelegentlich
 3 niemals
 4 weiß nicht

Q3 Kommt es vor, daß Sie Ihre Freunde, Ihre Arbeitskollegen oder Ihre Bekannten von einer Meinung überzeugen, auf die Sie großen Wert legen? Geschieht dies ...

INT.: Vorlesen:

- 1 ... häufig,
 2 ... von Zeit zu Zeit,
 3 ... selten oder
 4 ... niemals?
 5 weiß nicht

Frage Q4 entfällt!

Q5 Sind Sie alles in allem für oder gegen die derzeitigen Bemühungen zur Vereinigung Westeuropas?
Sind Sie ... ?

INT.: Vorlesen:

- | | | | | | |
|---|--------------------------|------------------------|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... sehr dafür, | 4 | <input type="checkbox"/> | ... sehr dagegen? |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... etwas dafür, | 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... etwas dagegen oder | | | |

Q6 Ist allgemein gesehen die Mitgliedschaft Deutschlands in der Europäischen Union Ihrer Meinung nach ... ?

INT.: Vorlesen:

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|---|--------------------------|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... eine gute Sache, | 3 | <input type="checkbox"/> | ... weder gut noch schlecht? |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... eine schlechte Sache oder | 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Q7 Haben Sie in den letzten 12 Monaten in irgendeinem dieser Länder folgende Dinge gekauft, bestellt oder in Anspruch genommen? Wie ist es mit?

INT.: Liste Q7 vorlegen. Antwortvorgaben nacheinander vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | | | |
|---|--------------------------|---|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... Gebrauchsgüter, wie z.B. Fernseher, Waschmaschinen, Kühlschränke oder auch Autos etc. | } weiter mit Frage Q8 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... Dienstleistungen im Zusammenhang mit Reisen, wie z.B. Hotels, Fahrkarten, Mietwagen | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... Dienstleistungen von Banken, Geldinstituten, Versicherungen | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | ... Eigentum wie z. B. eine Ferienwohnung | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | ... Bekleidung, Schuhe, Lederwaren | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | ... etwas anderes | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | habe nichts gekauft (Int.: NUR falls spontan genannt!) | } weiter mit Frage Q12 |
| 8 | <input type="checkbox"/> | keine Erinnerung/weiß nicht | |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q7, Pos. 1 bis 6 etwas gekauft, bestellt und/oder in Anspruch genommen wurde.

Q8 Einmal alles zusammengerechnet: Wieviel Geld haben Sie innerhalb der letzten 12 Monate für die Dinge ausgegeben, die Sie in diesen Ländern gekauft, bestellt oder in Anspruch genommen haben?

INT.: Liste Q8 vorlegen UND vorlesen:

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | unter DM 1.000,- |
| 2 | <input type="checkbox"/> | DM 1.000,- bis unter DM 4.000,- |
| 3 | <input type="checkbox"/> | DM 4.000,- bis unter DM 10.000,- |
| 4 | <input type="checkbox"/> | DM 10.000,- und mehr |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q7, Pos. 1 bis 6 etwas gekauft, bestellt und/oder in Anspruch genommen wurde.

Q9 Und sind bzw. waren Sie mit all dem, was Sie gekauft, bestellt oder in Anspruch genommen haben, vollkommen zufrieden?

Falls nicht vollkommen zufrieden: Und waren Sie einmal unzufrieden, zweimal oder öfter?

- | | | | |
|---|--------------------------|---|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, war vollkommen zufrieden | → weiter mit Frage Q12 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein, war einmal unzufrieden | } weiter mit Frage Q10 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | nein, war zweimal unzufrieden | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | nein, war öfter als zweimal unzufrieden | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | → weiter mit Frage Q12 |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q9, Pos. 2 bis 4 ("unzufrieden").

Q10 Was ist in Zusammenhang mit Ihrem größten Problem geschehen?

INT.: Liste Q10/11 vorlegen UND Antwortvorgaben nacheinander vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 Ich habe mich beschwert und bekam ein neues Produkt oder eine neue Dienstleistung
- 2 Ich habe mich beschwert und bekam mein ganzes Geld zurückerstattet
- 3 Ich habe mich beschwert und bekam über die Hälfte meines Geldes zurückerstattet
- 4 Ich habe mich beschwert und bekam weniger als die Hälfte meines Geldes zurückerstattet
- 5 Ich habe mich beschwert, bekam aber nichts zurückerstattet
- 6 Ich habe nichts unternommen
- 7 andere Antworten (Int.: NUR falls spontan genannt!)
- 8 weiß nicht

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q9, Pos. 3 oder 4 (zweimal oder öfter unzufrieden).

Q11 Und was ist in Zusammenhang mit Ihren anderen Problemen geschehen?

INT.: Liste Q10/11 liegt noch vor UND Antwortvorgaben nacheinander vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Ich habe mich beschwert und bekam ein neues Produkt oder eine neue Dienstleistung
- 2 Ich habe mich beschwert und bekam mein ganzes Geld zurückerstattet
- 3 Ich habe mich beschwert und bekam über die Hälfte meines Geldes zurückerstattet
- 4 Ich habe mich beschwert und bekam weniger als die Hälfte meines Geldes zurückerstattet
- 5 Ich habe mich beschwert, bekam aber nichts zurückerstattet
- 6 Ich habe nichts unternommen
- 7 andere Antworten (Int.: NUR falls spontan genannt!)
- 8 weiß nicht

AN ALLE

Q12 Und nun zu einem anderen Thema: Tabak und Rauchen.

Was hiervon trifft auf Sie zu?

INT.: Liste Q12 vorlegen. Mehrfachnennungen zwischen 1, 2, 3 und 4 möglich.

- | | | |
|----------------------------|--|------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | Sie rauchen fabrikfertige Zigaretten | } weiter mit Frage Q13 |
| 2 <input type="checkbox"/> | Sie rauchen selbstgedrehte bzw. selbstgestopfte Zigaretten | |
| 3 <input type="checkbox"/> | Sie rauchen Zigarre oder Pfeife | } weiter mit Frage Q15 |
| 4 <input type="checkbox"/> | Sie nehmen Schnupftabak oder Kautabak | |
| 5 <input type="checkbox"/> | Sie haben früher geraucht, aber damit aufgehört | → weiter mit Frage Q17 |
| 6 <input type="checkbox"/> | Sie haben nie geraucht | } weiter mit Frage Q25 |
| 7 <input type="checkbox"/> | weiß nicht | |

INT.: NUR an Zigarettenraucher: Falls lt. Frage Q12, Pos. 1 und/ oder 2 genannt. Sonst weiter mit Frage Q15.

Q13 Rauchen Sie jeden Tag? Wenn ja: Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag?

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | weniger als 5 Zigaretten | 7 <input type="checkbox"/> | 30 – 34 Zigaretten |
| 2 <input type="checkbox"/> | 5 – 9 Zigaretten | 8 <input type="checkbox"/> | 35 – 39 Zigaretten |
| 3 <input type="checkbox"/> | 10 – 14 Zigaretten | 9 <input type="checkbox"/> | 40 Zigaretten und mehr |
| 4 <input type="checkbox"/> | 15 – 19 Zigaretten | 0 <input type="checkbox"/> | Ich rauche nicht jeden Tag |
| 5 <input type="checkbox"/> | 20 – 24 Zigaretten | 1 <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
| 6 <input type="checkbox"/> | 25 – 29 Zigaretten | | |

INT.: NUR an Zigarettenraucher: Falls lt. Frage Q12 Pos. 1 und/oder 2 genannt.

Q14a Rauchen Sie bevorzugt "leichte" Zigaretten oder "leichten" Tabak, auf deren Packung ein niedriger Kondensat- und Nikotinwert angegeben ist?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------------|---|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | weiter mit Frage Q14b |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | } | weiter mit Frage Q15 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

INT.: NUR stellen, falls "ja" in Frage Q14a.

Q14b Und haben Sie davor "normal" – starke Zigaretten oder Tabak geraucht?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------------|---|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | weiter mit Frage Q14c |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | } | weiter mit Frage Q15 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

INT.: NUR stellen, falls "ja" in Frage Q14b.

Q14c Und rauchen Sie jetzt, nachdem Sie gewechselt haben, mehr Zigaretten pro Tag?

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | 2 | <input type="checkbox"/> | nein | 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|

INT.: NUR an Raucher: Falls lt. Frage 12 Pos. 1, 2, 3 oder 4 genannt.

Q15 Möchten Sie gegenwärtig mit dem Rauchen aufhören, Ihren Tabakkonsum verringern oder möchten Sie Ihre Rauchgewohnheiten nicht verändern?

- | | | | | |
|---|--------------------------|--|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | möchte mit dem Rauchen aufhören | } | weiter mit Frage Q18 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | möchte den Tabakkonsum verringern | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | möchte die Rauchgewohnheiten nicht verändern | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

Frage Q16 entfällt!

INT.: NUR an Personen, die das Rauchen aufgegeben haben. Falls lt. Frage 12 (!!!) Pos. 5 genannt.

Q17 Wie lange rauchen Sie schon nicht mehr?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---------------------|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | weniger als 5 Jahre | 4 | <input type="checkbox"/> | 15 bis 19 Jahre |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 5 bis 9 Jahre | 5 | <input type="checkbox"/> | 20 und mehr Jahre |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 10 bis 14 Jahre | 6 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

INT.: Fragen Q18 bis Q24 NUR an derzeitige oder frühere Raucher stellen: Falls Pos. 1 bis 5 in Frage Q12.

Q18 Haben Sie schon jemals Ihren Arzt oder eine spezielle Organisation wie z.B. die Deutsche Krebsgesellschaft oder die Deutsche Krebshilfe um Unterstützung oder Hilfe gebeten, um sich das Rauchen abzugewöhnen?

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | 2 | <input type="checkbox"/> | nein | 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|

Q19 Haben Sie schon jemals versucht, das Rauchen mit Hilfe einer medizinischen Behandlung, die von einem Arzt empfohlen wurde, aufzugeben?

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | 2 | <input type="checkbox"/> | nein | 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|

Q20 Ich lese Ihnen jetzt einige Dinge vor. Sagen Sie mir bitte für jedes, ob Sie es jemals benutzt bzw. angewendet haben, um sich das Rauchen abzugewöhnen. Wie ist es mit ...
 INT.: Antwortvorgaben nacheinander vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... Nikotin-Kaugummi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Nikotin-Pflaster für die Haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Hypnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Akupunktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... rezeptfreie Produkte, wie z.B. Kräutertees, Bonbons, andere Spezialpräparate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q21 Haben Sie schon einmal mit dem Rauchen aufgehört – und dann doch wieder angefangen?
 Falls ja: Geschah dies einmal oder mehrmals?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------|-------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | nein | → weiter mit Frage Q25 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ja, einmal | } weiter mit Frage Q22 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ja, mehrmals | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | → weiter mit Frage Q25 |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q21 "ja, einmal/ja, mehrmals" Pos. 2 oder 3 genannt.

Q22 Und warum haben Sie wieder mit dem Rauchen angefangen, nachdem Sie versucht hatten, damit aufzuhören?

INT.: Liste Q22 vorlegen UND Antwortvorgaben vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... weil ich es auf eine Art und Weise versucht habe, die nicht klappte |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... weil ich es so wollte |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... durch den Einfluß meiner Freunde und Verwandten |
| 4 | <input type="checkbox"/> | aus anderen Gründen (Int.: NUR falls spontan genannt!) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q21 "ja, einmal/ja, mehrmals" Pos. 2 oder 3 genannt.

Q23 Und als Sie das letzte Mal wieder mit dem Rauchen anfangen, wie lange hatten Sie da vorher nicht geraucht?

INT.: Liste Q23/24 vorlegen.

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------|---|--------------------------|------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ein paar Tage | 6 | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Jahre |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ein paar Wochen | 7 | <input type="checkbox"/> | 3 bis 5 Jahre |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Monate | 8 | <input type="checkbox"/> | mehr als 5 Jahre |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 3 bis 6 Monate | 9 | <input type="checkbox"/> | kann mich nicht erinnern |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 7 bis 11 Monate | | | (Int.: NUR falls spontan genannt!) |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q21, Pos. 3 ("ja, mehrmals") genannt.

Q24 Und zwischen den letzten beiden Versuchen, mit dem Rauchen aufzuhören: Wie lange haben Sie da wieder geraucht?

INT.: Liste Q23/24 liegt noch vor.

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------|---|--------------------------|------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ein paar Tage | 6 | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Jahre |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ein paar Wochen | 7 | <input type="checkbox"/> | 3 bis 5 Jahre |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Monate | 8 | <input type="checkbox"/> | mehr als 5 Jahre |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 3 bis 6 Monate | 9 | <input type="checkbox"/> | kann mich nicht erinnern |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 7 bis 11 Monate | | | (Int.: NUR falls spontan genannt!) |

AN ALLE

Q25 Bitte sagen Sie mir für jede der folgenden Aussagen, ob Sie ihr persönlich eher zustimmen oder eher nicht zustimmen. Wie ist es mit der Aussage ...

INT.: Vorlesen:

	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	weiß nicht
	1	2	3
... wenn der Preis für Zigaretten und Tabak spürbar erhöht würde, würden die Leute weniger rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wenn es keine Werbung für Zigaretten und Tabak gäbe, würden die Leute weniger rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Werbung für Zigaretten und Tabak sollte in keiner Weise reguliert werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Werbung für Zigaretten und Tabak richtet sich hauptsächlich an junge Leute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Werbung für andere Produkte, die den Namen einer Zigaretten- oder Tabakmarke tragen, erhöht den Zigaretten- oder Tabakkonsum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q26 Sind Sie persönlich für oder gegen ein Gesetz, das jede Form der direkten oder indirekten Werbung für Zigaretten oder Tabak verbietet? Sind Sie ...

INT.: Vorlesen:

1	<input type="checkbox"/>	... sehr dafür,	4	<input type="checkbox"/>	... sehr dagegen?
2	<input type="checkbox"/>	... etwas dafür,	5	<input type="checkbox"/>	weiß nicht
3	<input type="checkbox"/>	... etwas dagegen oder			

Q27 Gibt es (INT.: Falls Befragter selbst Raucher, einfügen: "außer Ihnen selbst") Raucher oder nicht ...

INT.: Vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... bei Ihnen zu Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... unter Ihren Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an Ihrem Arbeitsplatz (Werkstatt, Büro, Geschäft usw. ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bei Reisen, die Sie machen (Auto, Bus, Bahn, usw. ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an Orten außerhalb Ihrer Wohnung, wo Sie Essen gehen, etwas trinken oder einen Imbiss zu sich nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an anderen öffentlich zugänglichen Plätzen, die Sie regelmäßig aufsuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q28 Sind Sie für oder gegen ein Rauchverbot an öffentlichen Plätzen wie z. B. in öffentlichen Verkehrsmitteln, Postämtern, Läden, Schulen, Restaurants, usw.? Würden Sie sagen, Sie sind ...

INT.: Vorlesen:

1	<input type="checkbox"/>	... sehr dafür,	4	<input type="checkbox"/>	... sehr dagegen?
2	<input type="checkbox"/>	... etwas dafür,	5	<input type="checkbox"/>	weiß nicht
3	<input type="checkbox"/>	... etwas dagegen oder			

Q29 Gibt es Ihres Wissens nach ein derartiges Rauchverbot schon an den öffentlich zugänglichen Plätzen, die Sie gewöhnlich aufsuchen, wie öffentliche Verkehrsmittel, Postämter, Schulen, Restaurants usw.? Falls ja: Würden Sie sagen fast überall, an vielen öffentlichen Plätzen oder nur an einigen öffentlichen Plätzen?

- | | | | |
|---|--------------------------|---|-------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, gibt es nahezu überall | } weiter mit Frage Q30 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ja, gibt es an vielen öffentlichen Plätzen | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ja, gibt es an einigen öffentlichen Plätzen | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | nein, gibt es nicht | } weiter mit Frage Q31 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q29 Pos. 1, 2 oder 3 genannt.

Q30 Was meinen Sie, werden diese Vorschriften im allgemeinen von Rauchern respektiert oder nicht?

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, werden im allgemeinen respektiert |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein, werden im allgemeinen nicht respektiert |
| 3 | <input type="checkbox"/> | kommt darauf an (INT.: NUR falls spontan genannt) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

AN ALLE

Q31 Denken Sie einmal an Situationen, in denen Raucher und Nichtraucher an demselben Arbeitsplatz oder in demselben Büro arbeiten. Sind Sie für oder gegen Maßnahmen, mit denen Bereiche festgelegt werden, in denen das Rauchen erlaubt ist und Bereiche, in denen das Rauchen verboten ist? Würden Sie sagen, Sie sind ...

INT.: Vorlesen:

- | | | | | | |
|---|--------------------------|------------------------|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... sehr dafür, | 4 | <input type="checkbox"/> | ... sehr dagegen? |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... etwas dafür, | 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... etwas dagegen oder | | | |

Q32 Sollte Ihrer Meinung nach ein solches Problem eher durch eine direkte Absprache zwischen Arbeitskollegen geregelt oder durch die Unternehmensleitung entschieden werden?

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | direkte Absprache zwischen Arbeitskollegen |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Entscheidung durch die Unternehmensleitung |
| 3 | <input type="checkbox"/> | das eine oder andere, ist egal (INT.: NUR falls spontan genannt) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weder noch, es stellt kein Problem dar (INT.: NUR falls spontan genannt) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Q33 Falls Sie zur Zeit berufstätig sind, gibt es an Ihrem Arbeitsplatz Vorschriften, die Bereiche festlegen, in denen das Rauchen nicht erlaubt ist?

- | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → weiter mit Frage Q34 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | } weiter mit Frage Q35 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | zur Zeit nicht berufstätig | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q33 Pos. 1 "Ja" genannt.

Q34 Und werden diese Vorschriften im allgemeinen von den Rauchern respektiert oder nicht?

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, werden im allgemeinen respektiert |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein, werden im allgemeinen nicht respektiert |
| 3 | <input type="checkbox"/> | kommt darauf an (INT.: NUR falls spontan genannt) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

AN ALLE

Q35 Haben Sie schon einmal von Anti-Raucher-Organisationen wie z.B. der "Koalition gegen das Rauchen" gehört?

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | 2 | <input type="checkbox"/> | nein | 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|

Q36 Auf dieser Liste sind drei Aufgaben beschrieben, die Anti-Raucher-Organisationen wahrnehmen könnten. Sagen Sie mir bitte für jede davon, ob sie Ihnen wirklich wichtig erscheint oder nicht wirklich wichtig. Wie ist es mit ...

INT.: Liste Q36 vorlegen UND vorlesen:

	wirklich wichtig	nicht wirklich wichtig	weiß nicht
	1	2	3
... die Öffentlichkeit über die Gefahren des Rauchens informieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Menschen dabei helfen, mit dem Rauchen aufzuhören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Druck auf die Regierung ausüben, damit diese Maßnahmen ergreift, um den Zigaretten- und Tabakkonsum zu verringern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q37 Haben Sie schon einmal von Maßnahmen der Europäischen Union gehört, die zum Ziel haben, den Zigaretten- und Tabakkonsum zu verringern?

1 ja 2 nein 3 weiß nicht

Q38 Lassen Sie uns nun über ein anderes Thema sprechen.

Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen über die großen Krankheiten unserer Zeit, ob Sie ihr eher zustimmen oder eher nicht zustimmen. Wie ist es mit der Aussage ...

INT.: Aussagen einzeln vorlesen:

	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	weiß nicht
	1	2	3
... große Krankheiten breiten sich über Grenzen hinweg aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Bekämpfung dieser Krankheiten wäre wirkungsvoller, wenn die Bemühungen darum international wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Bemühungen, diese Krankheiten zu bekämpfen, sollten auf der Ebene der Europäischen Union erfolgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q39 Glauben Sie persönlich, daß Krebs vermieden werden kann? Falls ja: Und wie kann man ihn am besten vermeiden?

INT.: Liste Q39 vorlegen. Nur EINE Nennung.

- 1 nein, Krebs kann man nicht vermeiden
- 2 ja, Krebs kann man durch eine ausgewogenere Ernährung und eine gesunde Lebensweise vermeiden
- 3 ja, Krebs kann man vermeiden, indem man die Menschen schult, die Symptome zu erkennen
- 4 ja, Krebs kann man durch regelmäßige ärztliche Untersuchungen vermeiden
- 5 ja, Krebs kann man auf andere Weise vermeiden (Int.: NUR falls spontan genannt!)
- 6 weiß nicht

INT.: Weißes Blatt mit dem "Europäischen Kodex zur Krebsbekämpfung" vorlegen.

Q47 Hier auf diesem Blatt ist der "Europäische Kodex zur Krebsbekämpfung" aufgeführt. Er enthält 10 Grundregeln zur möglichen Vorsorge gegen Krebs, die von einem Europäischen Komitee von Krebspezialisten entwickelt wurden. Krebspezialisten aus allen EU-Mitgliedsländern sind an diesem Expertenkomitee beteiligt, auch Experten aus Deutschland.

Können Sie sich jetzt erinnern, schon einmal etwas von diesem "Europäischen Kodex zur Krebsbekämpfung" gehört oder gelesen zu haben ?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|------|---|--------------------------|---------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja | 3 | <input type="checkbox"/> | zögert zu antworten |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein | 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

INT.: Liste Q48 vorlegen.

Q48a Kommen wir zu einem anderen Thema:
Das Problem der Drogenabhängigen kann ja auf verschiedene Weise gesehen werden. Was ist es Ihrer Meinung nach hauptsächlich ...?

INT.: Antwortvorgaben vorlesen. Nur EINE Nennung. Antwort unter Frage Q48a ankreuzen.

INT.: Liste Q48 liegt noch vor.

Q48b Und zweitens?

INT.: Nur EINE Nennung. Antwort unter Frage Q48b ankreuzen.

	Frage Q48a hauptsächlich (nur EINE Nennung)	Frage Q48b zweitens (nur EINE Nennung)
... ein Problem der Reife (Drogenabhängige sind hauptsächlich junge Leute)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein soziales Problem (Drogenabhängige sind eine Last für die Gesellschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein Gesundheitsproblem (Drogenabhängige ruinieren ihre Gesundheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein moralisches Problem (Drogenabhängige brauchen Hilfe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein Problem der Kriminalität (Drogenabhängige erhöhen die öffentliche Unsicherheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein wirtschaftliches Problem (Drogenabhängige geben ihr ganzes Geld für Drogen aus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q49 Wozu kann Ihrer Meinung nach Drogenkonsum führen? Zu ...

INT.: Vorlesen:

	ja 1	nein 2	weiß nicht 3
... Aids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Prostitution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Gesundheitsproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Sozialen Problemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Selbstmord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Zusammenbruch der Persönlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Konflikten mit dem Gesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q50 Was sind Ihrer Meinung nach die Hauptgründe dafür, daß manche Menschen Drogen nehmen?

INT.: Liste Q50 vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|--------------------------|---------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Versagen in der Schule oder am Arbeitsplatz | 6 | <input type="checkbox"/> | Um Freunde zu gewinnen |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Um ihre Probleme zu vergessen | 7 | <input type="checkbox"/> | Um Selbstsicherheit zu gewinnen |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Einsamkeit | 8 | <input type="checkbox"/> | Familiäre Probleme |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Um das gleiche zu tun wie ihre Freunde | 9 | <input type="checkbox"/> | Beziehungsprobleme |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Um ihre Leistung zu steigern | 0 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Q51a Auf dieser Liste stehen die Namen einiger Drogen. Von welchen davon haben Sie schon einmal gehört?

INT.: Liste Q51 vorlegen UND vorlesen. Bekannte Drogen im Schema unter Frage Q51a ankreuzen.

Q51b Und welche haben Sie schon einmal gesehen?

INT.: Liste Q51 liegt noch vor. Gesehene Drogen im Schema unter Frage Q51b ankreuzen.

Q51c Und welche wurden Ihnen schon einmal angeboten?

INT.: Liste Q51 liegt noch vor. Angebotene Drogen im Schema unter Frage Q51c ankreuzen.

Q51d Und welche meinen Sie, sind gefährlich?

INT.: Liste Q51 liegt noch vor. Gefährliche Drogen im Schema unter Frage Q51d ankreuzen.

		<u>Frage Q51a</u>	<u>Frage Q51b</u>	<u>Frage Q51c</u>	<u>Frage Q51d</u>
		davon gehört	gesehen	angeboten	gefährlich
1	Marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cannabis/Haschisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Morphium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ecstasy (XTC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Klebstoff, Lösungsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	Anabolika, Dopingmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	keine davon (NUR falls spontan genannt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur stellen, falls Befragter/m lt. Frage Q51c Pos. 1 bis 0 schon einmal Drogen angeboten wurden.

Q52 Wie alt waren Sie, als Ihnen zum ersten Mal eine dieser Drogen angeboten wurde?

INT.: Alter genau eintragen.

Jahre

AN ALLE

Q53 Ganz allgemein: Werden diese Drogen Ihrer Meinung nach häufig, manchmal oder nie konsumiert ...?
 INT.: **Einzeln vorlesen und Antwort jeweils ankreuzen.**

	häufig	manchmal	nie	weiß nicht	
	1	2	3	4	
+ ... auf der Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+
... in oder in der Nähe von Schulen, Hochschulen, Universitäten etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... auf Parties/Feiern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... in Kneipen, Diskotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... auf Konzerten, Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... in Sportvereinen, Sportclubs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... in anderen Clubs oder Freizeitzentren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... im Urlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q54 Was meinen Sie, wie schwierig ist es, in den Besitz von Drogen zu kommen? Ist es ...
 INT.: **Vorlesen.**

- | | | | |
|---|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... sehr schwierig, | } weiter mit Frage Q56 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... ziemlich schwierig, | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... ziemlich einfach oder | } weiter mit Frage Q55 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | ... sehr einfach | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | → weiter mit Frage Q56 |

INT.: **NUR stellen, falls lt. Frage Q54 Pos. "3" oder "4" genannt.**

Q55 Glauben Sie – ja oder nein – daß Sie Drogen beschaffen können ...?
 INT.: **Einzeln vorlesen und Antwort jeweils entsprechend ankreuzen.**

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... von Freunden oder Bekannten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... vom (Ehe-) Partner, Lebenspartner oder einem anderen Familienmitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf der Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in oder in der Nähe von Schulen, Hochschulen, Universitäten etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf Parties/ Feiern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Kneipen, Diskotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf Konzerten, Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Sportvereinen/Sportclubs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in anderen Clubs oder Freizeitzentren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... von einem Arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Urlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE

Q56 Was hat Ihrer Meinung nach bei der Bekämpfung des Drogenproblems die oberste Priorität?

INT.: Liste Q56 vorlegen. Nur EINE Nennung.

- 1 hartes Durchgreifen gegen die Drogenhändler
- 2 über das Drogenproblem informieren
- 3 die Bevölkerung über eine gesunde Lebensweise unterrichten und diese fördern
- 4 soziale und wirtschaftliche Probleme lösen, wie z.B. die Arbeitslosigkeit
- 5 neue Gesetze erlassen, die weniger hart gegen Personen durchgreifen, die Drogen nehmen
- 6 neue Gesetze erlassen, die härter gegen Personen durchgreifen, die Drogen nehmen
- 7 die Behandlung von Drogenabhängigen verbessern
- 8 mehr wissenschaftliche Forschung betreiben
- 9 weiß nicht

Q57 An wen sollte man sich Ihrer Meinung nach am besten wenden, um Informationen oder einen Rat zum Thema Drogenabhängigkeit zu bekommen?

INT.: Liste Q57 vorlegen UND Antwortvorgaben nacheinander vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> ... an jemanden, der einem nahe steht | 4 <input type="checkbox"/> ... an ein spezielles Therapiezentrum |
| 2 <input type="checkbox"/> ... an einen Arzt | 5 <input type="checkbox"/> ... an die Polizei |
| 3 <input type="checkbox"/> ... an eine telefonische Drogenberatung | 6 <input type="checkbox"/> ... an eine Sozialberatungsstelle |
| | 7 <input type="checkbox"/> weiß nicht |

Q58 Manche Leute sagen, daß es einige Medikamente gibt, deren Gebrauch genauso gefährlich ist, wie der von harten Drogen. Finden Sie, dies ist ...

INT.: Vorlesen.

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> ... bestimmt wahr, | 4 <input type="checkbox"/> ... bestimmt nicht wahr? |
| 2 <input type="checkbox"/> ... wahrscheinlich wahr, | 5 <input type="checkbox"/> weiß nicht |
| 3 <input type="checkbox"/> ... wahrscheinlich nicht wahr oder | |

Q59 Wie Sie vielleicht wissen, kann man durch die Analyse von Urin-Proben das Vorhandensein und damit den Gebrauch von Drogen feststellen. Davon ausgehend, würden Sie eher zustimmen oder eher nicht zustimmen, ...

INT.: Vorlesen.

	eher zustimmen 1	eher nicht zustimmen 2	weiß nicht 3
... daß die Polizei das Recht haben sollte, den Test durchzuführen, wenn ein Verdacht besteht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... daß es den Arbeitgebern gestattet sein sollte, den Test durchzuführen, wenn sie Personal einstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... daß es den Arbeitgebern gestattet sein sollte, den Test durchzuführen, wenn ein Verdacht besteht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... daß es den Versicherungsgesellschaften gestattet sein sollte, den Test durchzuführen, wenn Leute eine Lebensversicherung abschließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wenn Sie persönlich gebeten würden, den Test zu machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q60 Nun zu unserem letzten Thema: AIDS. Ich lese Ihnen jetzt einige Aussagen zu AIDS vor. Sagen Sie mir bitte jeweils, ob Sie eher zustimmen oder eher nicht zustimmen.

INT: Vorlesen:

	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	weiß nicht	
	1	2	3	
+ ... es wird zuviel über AIDS gesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+
... wir sollten mehr Informationen über AIDS bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<hr/>				
... für die AIDS-Forschung wird zuviel ausgegeben. Das Geld sollte besser für die Erforschung anderer Krankheiten, wie z.B. Krebs, ausgegeben werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... ich werde nie an AIDS erkranken, das ist ein Problem, das nur andere Menschen betrifft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q61 Menschen, die AIDS haben, kann man unterschiedlich beurteilen. Ich nenne Ihnen gleich einige Aussagen, die manchmal zu ihrer Beschreibung verwendet werden. Antworten Sie mir einfach mit "ja" oder "nein": Ist Ihrer Meinung nach jemand, der AIDS hat, fast immer ...

INT: Aussagen nacheinander vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht	
	1	2	3	
... jemand, der in seinem Sexualleben Risiken eingegangen ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
+ ... jemand, der krank ist und um den man sich kümmern muß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+
... jemand, der bei der Hygiene/Reinlichkeit nachlässig war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<hr/>				
... jemand, der einen gefährlichen Umgang hatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... jemand, der eine Gefahr für die Gesellschaft darstellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... jemand, der eine Bluttransfusion bekommen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q62 Sagen Sie mir bitte für jeden der folgenden Punkte, ob man dadurch Ihrer Meinung nach AIDS bekommen kann – ja, möglicherweise, oder nein? Wie ist das, wenn man ...
 INT: Vorlesen:

	ja	möglicherweise	nein	weiß nicht	
	1	2	3	4	
+ ... ein Gericht ißt, daß von jemandem zubereitet wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... Gegenstände anfaßt, die von jemandem berührt wurden, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... aus einem Glas trinkt, das von jemandem benutzt wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... den gleichen Toilettensitz benutzt wie jemand, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... eine Injektion bzw. Spritze mit der gleichen Nadel bekommt, die von jemandem benutzt wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... Blut bekommt von jemandem, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... jemandem die Hand gibt, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
+ ... jemanden auf den Mund küßt, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	+
... mit jemandem sexuellen Kontakt hat, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... jemanden pflegt, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... Blut spendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... Plasma spendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q63 Würden Sie sagen, daß Sie aufgrund von AIDS jetzt größere Befürchtungen haben oder nicht ...
 INT: Vorlesen:

	größere Befürchtungen	keine größeren Befürchtungen	weiß nicht
	1	2	3
... über die derzeitige Sicherheit von Blut und Blutprodukten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Blut zu spenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Blutspenden zu erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eine Spritze zu bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... operiert zu werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Liste Q64/65/66 vorlegen.

Q64a Auf dieser Liste stehen verschiedene Maßnahmen, die ergriffen werden könnten, um das AIDS – Problem zu beseitigen oder seine Ausbreitung zumindest zu verlangsamen.

Welche der Maßnahmen auf dieser Liste hat in Ihren Augen oberste Priorität?

INT.: Maßnahmen vorlesen. Antwort im Schema unter Frage Q64a ankreuzen. Nur EINE Nennung.

INT.: Liste Q64/65/66 liegt noch vor.

Q64b Und welche Maßnahmen sind Ihrer Meinung nach auch noch wichtig?

INT.: Antwort(en) im Schema unter Frage Q64b ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.

	Frage Q64a	Frage Q64b
	oberste Priorität (nur EINE Nennung)	auch noch wichtig (Mehrfach- nennungen)
... eine Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS – Virus führen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich verstärkt bemühen, jene Menschen zu finden, die AIDS – krank sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Behandlung und Pflege der AIDS – Kranken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Finanzierung von Forschungsprogrammen, um einen Impfstoff zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Liste Q64/65/66 liegt noch vor.

Q65 Sagen Sie mir bitte nun für jede dieser Maßnahmen, ob die gegenwärtigen Bemühungen hierzu in Deutschland Ihrer Meinung nach sehr wirksam, ziemlich wirksam, nicht sehr wirksam oder überhaupt nicht wirksam sind. Wie ist es mit ...

INT.: Maßnahmen einzeln vorlesen und Antwort im Schema jeweils entsprechend ankreuzen.

	sehr wirksam	ziemlich wirksam	nicht sehr wirksam	überhaupt nicht wirksam	weiß nicht
	1	2	3	4	5
... eine Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS – Virus führen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich verstärkt bemühen, jene Menschen zu finden, die AIDS – krank sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Behandlung und Pflege der AIDS – Kranken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Finanzierung von Forschungsprogrammen, um einen Impfstoff zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Liste Q64/65/66 liegt noch vor.

Q66 Weiterhin zu der Liste möglicher Maßnahmen. Sagen Sie mir bitte für jede davon, ob Sie eine Zusammenarbeit und Harmonisierung der Bemühungen innerhalb der Europäischen Union für sinnvoll halten, oder nicht?

INT.: Maßnahmen nacheinander vorlesen und Antwort jeweils entsprechend ankreuzen.

	sinnvoll	nicht sinnvoll	weiß nicht	
	1	2	3	
... eine Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS-Virus führen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... sich verstärkt bemühen, jene Menschen zu finden, die AIDS-krank sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... Behandlung und Pflege der AIDS-Kranken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... Finanzierung von Forschungsprogrammen, um einen Impfstoff zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q67 Glauben Sie, daß die folgenden Vorsichtsmaßnahmen wirksam gegen AIDS sind?

INT.: Liste Q67 vorlegen UND vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht	
	1	2	3	
... der Gebrauch von Spermiziden (Cremes, Zäpfchen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... der Gebrauch von Kondomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... die Anti-Babypille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... der Verzicht auf Geschlechtsverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q68 Hat das Auftreten und die Ausbreitung von AIDS dazu geführt, daß Sie persönlich ...

INT.: Liste Q68 vorlegen UND vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... vorsichtiger sind bei den Dingen, die Sie berühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mehr Stabilität in der Partnerschaft suchen (Ihren Partner nicht so häufig wechseln)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Vorsichtsmaßnahmen beim Geschlechtsverkehr treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bestimmte Orte (Gegenden/ Lokale) meiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bestimmte Kreise, Arten von Leuten meiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D1

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

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

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

Fragen D2 bis D6 entfallen!

D7

Wie ist Ihr Familienstand?

1	<input type="checkbox"/>	ledig	4	<input type="checkbox"/>	geschieden
2	<input type="checkbox"/>	verheiratet	5	<input type="checkbox"/>	getrennt lebend
3	<input type="checkbox"/>	unverheiratet zusammenlebend	6	<input type="checkbox"/>	verwitwet

D8

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

INT.: Genaues Alter eintragen. Falls Befragte(r) zur Zeit noch in der Ausbildung: "00" eintragen und weiter mit Frage D10.

<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Jahre
--	-------

Frage D9 entfällt!

D10

INT.: Geschlecht eintragen:

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

D11

Darf ich fragen, wie alt Sie sind ?

<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Jahre
--	-------

D12

Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen ?

1	<input type="checkbox"/>	1 Person	6	<input type="checkbox"/>	6 Personen
2	<input type="checkbox"/>	2 Personen	7	<input type="checkbox"/>	7 Personen
3	<input type="checkbox"/>	3 Personen	8	<input type="checkbox"/>	8 Personen
4	<input type="checkbox"/>	4 Personen	9	<input type="checkbox"/>	9 Personen und mehr
5	<input type="checkbox"/>	5 Personen			

D13

Wie viele Kinder unter 15 Jahren leben ständig in Ihrem Haushalt?

1	<input type="checkbox"/>	1 Kind	6	<input type="checkbox"/>	6 Kinder
2	<input type="checkbox"/>	2 Kinder	7	<input type="checkbox"/>	7 Kinder
3	<input type="checkbox"/>	3 Kinder	8	<input type="checkbox"/>	8 Kinder
4	<input type="checkbox"/>	4 Kinder	9	<input type="checkbox"/>	9 und mehr Kinder
5	<input type="checkbox"/>	5 Kinder	0	<input type="checkbox"/>	keine

Frage D14 entfällt!

D15 Sind Sie persönlich berufstätig?

Berufstätig

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

Nicht berufstätig

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

D16 Welchen Beruf üben Sie zur Zeit aus bzw. welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?

INT.: Liste D16 vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen.

Selbständig

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

Angestellt

- 6 Freie Berufe im Angestelltenverhältnis (z.B. angestellte Ärzte, Anwälte, Steuerberater, Architekten usw.)
- 7 Leitende Angestellte, Direktor oder Vorstandsmitglied

- 8 Mittlere Angestellte (Bereichsleiter, Abteilungsleiter, Gruppenleiter, Lehrer, Technischer Leiter)
- 9 Sonstige Büroangestellte
- 0 Angestellte ohne Bürotätigkeit mit Schwerpunkt Reisetätigkeit (Vertreter, Fahrer)
- 1 Angestellte ohne Bürotätigkeit z. B. im Dienstleistungsbetrieb (Krankenschwester, Bedienung in Restaurant, Polizist, Feuerwehrmann)
- 2 Meister, Vorarbeiter, Aufsichtstätigkeit
- 3 Facharbeiter
- 4 sonstige Arbeiter
- 5 nie berufstätig gewesen

Fragen D17 bis D22 entfallen!

D23 Wenn man Sie bitten würde, mit einer der Bezeichnungen auf dieser Liste Ihre soziale Schicht zu beschreiben, wo würden Sie sich dann einordnen?

INT.: Liste D23 vorlegen. Nur EINE Nennung.

- 1 Mittelschicht
- 2 untere Mittelschicht
- 3 Arbeiterschicht
- 4 Oberschicht
- 5 obere Mittelschicht
- 6 verweigert die Antwort
- 7 sonstiges
- 8 weiß nicht

Fragen D24 bis D25 entfallen!

D26 Betrachten Sie sich als einer Religionsgemeinschaft zugehörig? Wenn ja, welcher?

- | | | | | |
|-------|--------------------------|----------------------------|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | römisch-katholische Kirche | } | weiter mit Frage D27 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | evangelische Kirche | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | orthodoxe Kirche | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Juden | | |
| <hr/> | | | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Muslime | } | weiter mit Frage D29 |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Buddhisten | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Hindu | | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Sonstige | | |
| 9 | <input type="checkbox"/> | keiner | | |
| 0 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

INT.: Falls lt. Frage D26 Pos. 1 oder 2 oder 3 oder 4 genannt, sonst weiter mit Frage D28.

D27 Wie häufig gehen Sie zum Gottesdienst? Mehrmals in der Woche, einmal in der Woche, einige Male im Jahr, einmal im Jahr oder seltener oder nie?

INT.: Nur EINE Nennung!

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|---|--------------------------|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | mehrmals in der Woche | 4 | <input type="checkbox"/> | einmal im Jahr oder seltener |
| 2 | <input type="checkbox"/> | einmal in der Woche | 5 | <input type="checkbox"/> | nie |
| 3 | <input type="checkbox"/> | einige Male im Jahr | 6 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Frage D28 entfällt!

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

INT.: Liste D29 vorlegen.

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

- | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------|---|--------------------------|---|--------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | B | bis 750 DM | 8 | <input type="checkbox"/> | N | 2.251 bis 2.500 DM |
| 2 | <input type="checkbox"/> | T | 751 bis 1.000 DM | 9 | <input type="checkbox"/> | R | 2.501 bis 2.750 DM |
| 3 | <input type="checkbox"/> | P | 1.001 bis 1.250 DM | 0 | <input type="checkbox"/> | M | 2.751 bis 3.000 DM |
| 4 | <input type="checkbox"/> | F | 1.251 bis 1.500 DM | 1 | <input type="checkbox"/> | S | 3.001 bis 3.250 DM |
| 5 | <input type="checkbox"/> | E | 1.501 bis 1.750 DM | 2 | <input type="checkbox"/> | K | 3.251 DM und mehr |
| 6 | <input type="checkbox"/> | H | 1.751 bis 2.000 DM | 3 | <input type="checkbox"/> | | verweigert |
| 7 | <input type="checkbox"/> | L | 2.001 bis 2.250 DM | 4 | <input type="checkbox"/> | | weiß nicht |

D30 Was ist die wichtigste Einkommensquelle für Ihren Haushalt?

INT.: Liste D30 vorlegen. Nur EINE Nennung.

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Einkommen aus beruflicher Tätigkeit (z.B. Lohn, Gehalt etc.) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Renten/Pensionen |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Sozialleistungen (Arbeitslosenunterstützung, Kranken- oder Berufsunfähigkeitsgeld) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Einkommen aus Kapitalanlagen, Mieten, Sparguthaben oder anderen privaten Einkünften |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Sozialhilfe |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Sonstiges (selbstgezoogene Gartenprodukte, Geschenke ...) |
| 7 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht/verweigert |

D31 Besitzen Sie privat ein Telefon?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja | 2 | <input type="checkbox"/> | Nein |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|

INTERVIEWERPROTOKOLL

ACHTUNG INTERVIEWER:

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

P1 Datum des Interviews:

	Tag		Monat
--	-----	--	-------

P2 Interviewbeginn (Uhrzeit)

	Stunde		Minute
--	--------	--	--------

P3 Interviewdauer (Minuten)

	Minuten
--	---------

P4 Während des Interviews waren anwesend:

1	<input type="checkbox"/>	zwei Personen (Befragte(r) und Interviewer)	3	<input type="checkbox"/>	vier Personen
2	<input type="checkbox"/>	drei Personen	4	<input type="checkbox"/>	fünf Personen und mehr

P5 Mitarbeit der/des Befragten

1	<input type="checkbox"/>	sehr gut	3	<input type="checkbox"/>	mittel
2	<input type="checkbox"/>	gut	4	<input type="checkbox"/>	schlecht

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

P6 Ortsgröße (BIK)

1	<input type="checkbox"/>	unter 2.000 Einwohner	5	<input type="checkbox"/>	50.000 bis unter 100.000 Einwohner
2	<input type="checkbox"/>	2.000 bis unter 5.000 Einwohner	6	<input type="checkbox"/>	100.000 bis unter 500.000 Einwohner
3	<input type="checkbox"/>	5.000 bis unter 20.000 Einwohner	7	<input type="checkbox"/>	500.000 und mehr Einwohner
4	<input type="checkbox"/>	20.000 bis unter 50.000 Einwohner			

P7 Postleitzahl

P8 Pointnummer

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

. . 95

Datum des Interviews

Unterschrift des Interviewers

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

<p>Papenkamp 2 – 6 · 23879 Mölln Telefon (04542) 801-0 Telefax (04542) 801-201</p>	Studie Nr.	5458	43
	INSTITUTS-EINTRAGUNG:		
<ul style="list-style-type: none"> Name und Anschrift des Befragten dürfen nicht im Fragebogen notiert werden! <p>März 1995</p>	Version	2	B
	Split	2	Ost
	Adressenliste-Nr.		
	Adressen-Nr.		
Land	Deutschland	14	
INRA-Studie Nr.	430		
	Interviewer-Nr.		

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

- Ja → weiter im Interview
 Nein → kein Interview

Text in dieser Schrift ist dem Befragten vorzulesen.

Text in dieser Schrift und **dieser Schrift** ist nur für den Interviewer bestimmt. Kennzeichnen der zutreffenden Antworten so ankreuzen, z.B.:

Ja

wenn falsch gekreuzt: Ja

**Fragebogen für
LESEAUTOMATEN**
– siehe Interviewerweisung –

EUROBAROMETER

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

Personen

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

Personen

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

INT.: Vornamen unten eintragen.

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

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

Befragungsperson bitte ankreuzen!

Vorname Person ab 15 Jahre

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

Q1a Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

- 1 Ja → weiter mit Frage **Q1b**
 2 Nein → weiter mit Frage **Q1c**

+ **INT.:** Nur stellen, falls lt. Frage Q1a Pos. 1 "Ja" genannt.

Q1b Sind Sie am Wohnort wahlberechtigt oder unter einer anderen Adresse?

- 1 hier am Wohnort wahlberechtigt
 2 unter einer anderen Adresse
 3 weiß nicht, ob wahlberechtigt
 4 nicht wahlberechtigt
- } weiter mit Frage **Q2**

INT.: Nur stellen, falls lt. Frage Q1a Pos. 2 "nein" genannt.

Q1c Welche Staatsangehörigkeit besitzen Sie? Nennen Sie mir bitte das Land bzw. die Länder, deren Staatsangehörigkeit Sie besitzen.

INT.: Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Belgien
 2 Dänemark
 3 Griechenland
 4 Spanien
 5 Frankreich
 6 Irland
 7 Italien
 8 Luxemburg
 9 Niederlande
 0 Portugal
 1 Großbritannien (inkl. Nordirland)
 2 Österreich
 3 Schweden
 4 Finnland
- } weiter mit Frage **Q2**
-
- 5 andere Länder
 6 weiß nicht
- } **ENDE**

+

Q2 Würden Sie sagen, daß Sie, wenn Sie mit Freunden zusammen sind, politische Dinge häufig, gelegentlich oder niemals diskutieren?

- 1 häufig
 2 gelegentlich
 3 niemals
 4 weiß nicht

Q3 Kommt es vor, daß Sie Ihre Freunde, Ihre Arbeitskollegen oder Ihre Bekannten von einer Meinung überzeugen, auf die Sie großen Wert legen? Geschieht dies ...

INT.: Vorlesen:

- 1 ... häufig,
 2 ... von Zeit zu Zeit,
 3 ... selten oder
 4 ... niemals?
 5 weiß nicht

Frage Q4 entfällt!

+

Q5 Sind Sie alles in allem für oder gegen die derzeitigen Bemühungen zur Vereinigung Westeuropas?
Sind Sie ... ?

INT.: Vorlesen:

- | | | | | | |
|---|--------------------------|------------------------|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... sehr dafür, | 4 | <input type="checkbox"/> | ... sehr dagegen? |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... etwas dafür, | 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... etwas dagegen oder | | | |

+

Q6 Ist allgemein gesehen die Mitgliedschaft Deutschlands in der Europäischen Union Ihrer Meinung nach ... ?

INT.: Vorlesen:

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|---|--------------------------|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... eine gute Sache, | 3 | <input type="checkbox"/> | ... weder gut noch schlecht? |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... eine schlechte Sache oder | 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Q7 Haben Sie in den letzten 12 Monaten in irgendeinem dieser Länder folgende Dinge gekauft, bestellt oder in Anspruch genommen? Wie ist es mit?

INT.: Liste Q7 vorlegen. Antwortvorgaben nacheinander vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... Gebrauchsgüter, wie z.B. Fernseher, Waschmaschinen, Kühlschränke oder auch Autos etc. | } | weiter mit Frage Q8 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... Dienstleistungen im Zusammenhang mit Reisen, wie z.B. Hotels, Fahrkarten, Mietwagen | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... Dienstleistungen von Banken, Geldinstituten, Versicherungen | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | ... Eigentum wie z. B. eine Ferienwohnung | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | ... Bekleidung, Schuhe, Lederwaren | | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | ... etwas anderes | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | habe nichts gekauft (Int.: NUR falls spontan genannt!) | } | weiter mit Frage Q12 |
| 8 | <input type="checkbox"/> | keine Erinnerung/weiß nicht | | |

+

INT.: **NUR stellen, falls lt. Frage Q7, Pos. 1 bis 6 etwas gekauft, bestellt und/oder in Anspruch genommen wurde.**

Q8 Einmal alles zusammengerechnet: Wieviel Geld haben Sie innerhalb der letzten 12 Monate für die Dinge ausgegeben, die Sie in diesen Ländern gekauft, bestellt oder in Anspruch genommen haben?

INT.: Liste Q8 vorlegen **UND** vorlesen:

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | unter DM 1.000,- |
| 2 | <input type="checkbox"/> | DM 1.000,- bis unter DM 4.000,- |
| 3 | <input type="checkbox"/> | DM 4.000,- bis unter DM 10.000,- |
| 4 | <input type="checkbox"/> | DM 10.000,- und mehr |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

INT.: **NUR stellen, falls lt. Frage Q7, Pos. 1 bis 6 etwas gekauft, bestellt und/oder in Anspruch genommen wurde.**

Q9 Und sind bzw. waren Sie mit all dem, was Sie gekauft, bestellt oder in Anspruch genommen haben, vollkommen zufrieden?

Falls nicht vollkommen zufrieden: Und waren Sie einmal unzufrieden, zweimal oder öfter?

- | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, war vollkommen zufrieden | → | weiter mit Frage Q12 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein, war einmal unzufrieden | } | weiter mit Frage Q10 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | nein, war zweimal unzufrieden | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | nein, war öfter als zweimal unzufrieden | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | → | weiter mit Frage Q12 |

+

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q9, Pos. 2 bis 4 ("unzufrieden").

Q10 Was ist in Zusammenhang mit Ihrem größten Problem geschehen?

INT.: Liste Q10/11 vorlegen UND Antwortvorgaben nacheinander vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 Ich habe mich beschwert und bekam ein neues Produkt oder eine neue Dienstleistung
- 2 Ich habe mich beschwert und bekam mein ganzes Geld zurückerstattet
- 3 Ich habe mich beschwert und bekam über die Hälfte meines Geldes zurückerstattet
- 4 Ich habe mich beschwert und bekam weniger als die Hälfte meines Geldes zurückerstattet
- 5 Ich habe mich beschwert, bekam aber nichts zurückerstattet
- 6 Ich habe nichts unternommen
- 7 andere Antworten (Int.: NUR falls spontan genannt!)
- 8 weiß nicht

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q9, Pos. 3 oder 4 (zweimal oder öfter unzufrieden).

Q11 Und was ist in Zusammenhang mit Ihren anderen Problemen geschehen?

INT.: Liste Q10/11 liegt noch vor UND Antwortvorgaben nacheinander vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Ich habe mich beschwert und bekam ein neues Produkt oder eine neue Dienstleistung
- 2 Ich habe mich beschwert und bekam mein ganzes Geld zurückerstattet
- 3 Ich habe mich beschwert und bekam über die Hälfte meines Geldes zurückerstattet
- 4 Ich habe mich beschwert und bekam weniger als die Hälfte meines Geldes zurückerstattet
- 5 Ich habe mich beschwert, bekam aber nichts zurückerstattet
- 6 Ich habe nichts unternommen
- 7 andere Antworten (Int.: NUR falls spontan genannt!)
- 8 weiß nicht

AN ALLE

Q12 Und nun zu einem anderen Thema: Tabak und Rauchen.

Was hiervon trifft auf Sie zu?

INT.: Liste Q12 vorlegen. Mehrfachnennungen zwischen 1, 2, 3 und 4 möglich.

- 1 Sie rauchen fabrikfertige Zigaretten
 - 2 Sie rauchen selbstgedrehte bzw. selbstgestopfte Zigaretten
 - 3 Sie rauchen Zigarre oder Pfeife
 - 4 Sie nehmen Schnupftabak oder Kautabak
 - 5 Sie haben früher geraucht, aber damit aufgehört
 - 6 Sie haben nie geraucht
 - 7 weiß nicht
- } weiter mit Frage Q13
} weiter mit Frage Q15
→ weiter mit Frage Q17
} weiter mit Frage Q25

INT.: NUR an Zigarettenraucher: Falls lt. Frage Q12, Pos. 1 und/ oder 2 genannt. Sonst weiter mit Frage Q15.

Q13 Rauchen Sie jeden Tag? Wenn ja: Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag?

- 1 weniger als 5 Zigaretten
- 2 5 – 9 Zigaretten
- 3 10 – 14 Zigaretten
- 4 15 – 19 Zigaretten
- 5 20 – 24 Zigaretten
- 6 25 – 29 Zigaretten
- 7 30 – 34 Zigaretten
- 8 35 – 39 Zigaretten
- 9 40 Zigaretten und mehr
- 0 Ich rauche nicht jeden Tag
- 1 weiß nicht

INT: NUR an Zigarettenraucher: Falls lt. Frage Q12 Pos. 1 und/oder 2 genannt.

Q14a Rauchen Sie bevorzugt "leichte" Zigaretten oder "leichten" Tabak, auf deren Packung ein niedriger Kondensat- und Nikotinwert angegeben ist?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------------|---|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | weiter mit Frage Q14b |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | } | weiter mit Frage Q16 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

+

INT: NUR stellen, falls "ja" in Frage Q14a.

Q14b Und haben Sie davor "normal" – starke Zigaretten oder Tabak geraucht?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------------|---|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | weiter mit Frage Q14c |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | } | weiter mit Frage Q16 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

INT: NUR stellen, falls "ja" in Frage Q14b.

Q14c Und rauchen Sie jetzt, nachdem Sie gewechselt haben, mehr Zigaretten pro Tag?

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | 2 | <input type="checkbox"/> | nein | 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|

Frage Q15 entfällt!

INT: NUR an Raucher: Falls lt. Frage 12 Pos. 1, 2, 3 oder 4 genannt.

Q16 Beabsichtigen Sie gegenwärtig, mit dem Rauchen aufzuhören, Ihren Tabakkonsum zu verringern oder beabsichtigen Sie nicht, Ihre Rauchgewohnheiten zu verändern?

- | | | | | |
|---|--------------------------|--|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | beabsichtige, mit dem Rauchen aufzuhören | } | weiter mit Frage Q18 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | beabsichtige, den Tabakkonsum zu verringern | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | beabsichtige nicht, die Rauchgewohnheiten zu verändern | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

+

INT: NUR an Personen, die das Rauchen aufgegeben haben. Falls lt. Frage 12 (!!!) Pos. 5 genannt.

Q17 Wie lange rauchen Sie schon nicht mehr?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---------------------|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | weniger als 5 Jahre | 4 | <input type="checkbox"/> | 15 bis 19 Jahre |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 5 bis 9 Jahre | 5 | <input type="checkbox"/> | 20 und mehr Jahre |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 10 bis 14 Jahre | 6 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

INT: Fragen Q18 bis Q24 NUR an derzeitige oder frühere Raucher stellen: Falls Pos. 1 bis 5 in Frage Q12.

Q18 Haben Sie schon jemals Ihren Arzt oder eine spezielle Organisation wie z.B. die Deutsche Krebsgesellschaft oder die Deutsche Krebshilfe um Unterstützung oder Hilfe gebeten, um sich das Rauchen abzugewöhnen?

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | 2 | <input type="checkbox"/> | nein | 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|

Q19 Haben Sie schon jemals versucht, das Rauchen mit Hilfe einer medizinischen Behandlung, die von einem Arzt empfohlen wurde, aufzugeben?

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | 2 | <input type="checkbox"/> | nein | 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|

+

Q20 Ich lese Ihnen jetzt einige Dinge vor. Sagen Sie mir bitte für jedes, ob Sie es jemals benutzt bzw. angewendet haben, um sich das Rauchen abzugewöhnen. Wie ist es mit ...

INT.: Antwortvorgaben nacheinander vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... Nikotin-Kaugummi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Nikotin-Pflaster für die Haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Hypnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Akupunktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... rezeptfreie Produkte, wie z.B. Kräutertees, Bonbons, andere Spezialpräparate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q21 Haben Sie schon einmal mit dem Rauchen aufgehört – und dann doch wieder angefangen?

Falls ja: Geschah dies einmal oder mehrmals?

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | nein | → | weiter mit Frage Q25 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ja, einmal | } | weiter mit Frage Q22 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ja, mehrmals | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | → | weiter mit Frage Q25 |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q21 "ja, einmal/ja, mehrmals" Pos. 2 oder 3 genannt.

Q22 Und warum haben Sie wieder mit dem Rauchen angefangen, nachdem Sie versucht hatten, damit aufzuhören?

INT.: Liste Q22 vorlegen UND Antwortvorgaben vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... weil ich es auf eine Art und Weise versucht habe, die nicht klappte |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... weil ich es so wollte |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... durch den Einfluß meiner Freunde und Verwandten |
| 4 | <input type="checkbox"/> | aus anderen Gründen (Int.: NUR falls spontan genannt!) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q21 "ja, einmal/ja, mehrmals" Pos. 2 oder 3 genannt.

Q23 Und als Sie das letzte Mal wieder mit dem Rauchen anfangen, wie lange hatten Sie da vorher nicht geraucht?

INT.: Liste Q23/24 vorlegen.

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------|---|--------------------------|------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ein paar Tage | 6 | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Jahre |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ein paar Wochen | 7 | <input type="checkbox"/> | 3 bis 5 Jahre |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Monate | 8 | <input type="checkbox"/> | mehr als 5 Jahre |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 3 bis 6 Monate | 9 | <input type="checkbox"/> | kann mich nicht erinnern |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 7 bis 11 Monate | | | (Int.: NUR falls spontan genannt!) |

INT.: NUR stellen, falls lt. Frage Q21, Pos. 3 ("ja, mehrmals") genannt.

Q24 Und zwischen den letzten beiden Versuchen, mit dem Rauchen aufzuhören: Wie lange haben Sie da wieder geraucht?

INT.: Liste Q23/24 liegt noch vor.

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------|---|--------------------------|------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ein paar Tage | 6 | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Jahre |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ein paar Wochen | 7 | <input type="checkbox"/> | 3 bis 5 Jahre |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 1 bis 2 Monate | 8 | <input type="checkbox"/> | mehr als 5 Jahre |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 3 bis 6 Monate | 9 | <input type="checkbox"/> | kann mich nicht erinnern |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 7 bis 11 Monate | | | (Int.: NUR falls spontan genannt!) |

AN ALLE

Q25 Bitte sagen Sie mir für jede der folgenden Aussagen, ob Sie ihr persönlich eher zustimmen oder eher nicht zustimmen. Wie ist es mit der Aussage ...

INT.: Vorlesen:

	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	weiß nicht
	1	2	3
... wenn der Preis für Zigaretten und Tabak spürbar erhöht würde, würden die Leute weniger rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wenn es keine Werbung für Zigaretten und Tabak gäbe, würden die Leute weniger rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Werbung für Zigaretten und Tabak sollte in keiner Weise reguliert werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Werbung für Zigaretten und Tabak richtet sich hauptsächlich an junge Leute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Werbung für andere Produkte, die den Namen einer Zigaretten- oder Tabakmarke tragen, erhöht den Zigaretten- oder Tabakkonsum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q26 Sind Sie persönlich für oder gegen ein Gesetz, das jede Form der direkten oder indirekten Werbung für Zigaretten oder Tabak verbietet? Sind Sie ...

INT.: Vorlesen:

1 <input type="checkbox"/> ... sehr dafür,	4 <input type="checkbox"/> ... sehr dagegen?
2 <input type="checkbox"/> ... etwas dafür,	5 <input type="checkbox"/> weiß nicht
3 <input type="checkbox"/> ... etwas dagegen oder	

Q27 Gibt es (INT.: Falls Befragter selbst Raucher, einfügen: "außer Ihnen selbst") Raucher oder nicht ...

INT.: Vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... bei Ihnen zu Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... unter Ihren Freunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an Ihrem Arbeitsplatz (Werkstatt, Büro, Geschäft usw. ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bei Reisen, die Sie machen (Auto, Bus, Bahn, usw. ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an Orten außerhalb Ihrer Wohnung, wo Sie Essen gehen, etwas trinken oder einen Imbiss zu sich nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an anderen öffentlich zugänglichen Plätzen, die Sie regelmäßig aufsuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q28 Sind Sie für oder gegen ein Rauchverbot an öffentlichen Plätzen wie z. B. in öffentlichen Verkehrsmitteln, Postämtern, Läden, Schulen, Restaurants, usw.? Würden Sie sagen, Sie sind ...

INT.: Vorlesen:

1 <input type="checkbox"/> ... sehr dafür,	4 <input type="checkbox"/> ... sehr dagegen?
2 <input type="checkbox"/> ... etwas dafür,	5 <input type="checkbox"/> weiß nicht
3 <input type="checkbox"/> ... etwas dagegen oder	

Q29 Gibt es Ihres Wissens nach ein derartiges Rauchverbot schon an den öffentlich zugänglichen Plätzen, die Sie gewöhnlich aufsuchen, wie öffentliche Verkehrsmittel, Postämter, Schulen, Restaurants usw.? Falls ja: Würden Sie sagen fast überall, an vielen öffentlichen Plätzen oder nur an einigen öffentlichen Plätzen?

- | | | | |
|---|--------------------------|---|-------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, gibt es nahezu überall | } weiter mit Frage Q30 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ja, gibt es an vielen öffentlichen Plätzen | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ja, gibt es an einigen öffentlichen Plätzen | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | nein, gibt es nicht | } weiter mit Frage Q31 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | |

INT: NUR stellen, falls lt. Frage Q29 Pos. 1, 2 oder 3 genannt.

Q30 Was meinen Sie, werden diese Vorschriften im allgemeinen von Rauchern respektiert oder nicht?

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, werden im allgemeinen respektiert |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein, werden im allgemeinen nicht respektiert |
| 3 | <input type="checkbox"/> | kommt darauf an (INT: NUR falls spontan genannt) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

AN ALLE

Q31 Denken Sie einmal an Situationen, in denen Raucher und Nichtraucher an demselben Arbeitsplatz oder in demselben Büro arbeiten. Sind Sie für oder gegen Maßnahmen, mit denen Bereiche festgelegt werden, in denen das Rauchen erlaubt ist und Bereiche, in denen das Rauchen verboten ist? Würden Sie sagen, Sie sind ...

INT: Vorlesen:

- | | | | | | |
|---|--------------------------|------------------------|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... sehr dafür, | 4 | <input type="checkbox"/> | ... sehr dagegen? |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... etwas dafür, | 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... etwas dagegen oder | | | |

Q32 Sollte Ihrer Meinung nach ein solches Problem eher durch eine direkte Absprache zwischen Arbeitskollegen geregelt oder durch die Unternehmensleitung entschieden werden?

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | direkte Absprache zwischen Arbeitskollegen |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Entscheidung durch die Unternehmensleitung |
| 3 | <input type="checkbox"/> | das eine oder andere, ist egal (INT: NUR falls spontan genannt) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weder noch, es stellt kein Problem dar (INT: NUR falls spontan genannt) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Q33 Falls Sie zur Zeit berufstätig sind, gibt es an Ihrem Arbeitsplatz Vorschriften, die Bereiche festlegen, in denen das Rauchen nicht erlaubt ist?

- | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → weiter mit Frage Q34 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | } weiter mit Frage Q35 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | zur Zeit nicht berufstätig | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | |

INT: NUR stellen, falls lt. Frage Q33 Pos. 1 "Ja" genannt.

Q34 Und werden diese Vorschriften im allgemeinen von den Rauchern respektiert oder nicht?

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, werden im allgemeinen respektiert |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein, werden im allgemeinen nicht respektiert |
| 3 | <input type="checkbox"/> | kommt darauf an (INT: NUR falls spontan genannt) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

AN ALLE

Q35 Haben Sie schon einmal von Anti-Raucher-Organisationen wie z.B. der "Koalition gegen das Rauchen" gehört?

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | 2 | <input type="checkbox"/> | nein | 3 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|---|--------------------------|------------|

Q36 Auf dieser Liste sind drei Aufgaben beschrieben, die Anti-Raucher-Organisationen wahrnehmen könnten. Sagen Sie mir bitte für jede davon, ob sie Ihnen wirklich wichtig erscheint oder nicht wirklich wichtig. Wie ist es mit ...

INT.: Liste Q36 vorlegen UND vorlesen:

	wirklich wichtig	nicht wirklich wichtig	weiß nicht
	1	2	3
... die Öffentlichkeit über die Gefahren des Rauchens informieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Menschen dabei helfen, mit dem Rauchen aufzuhören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Druck auf die Regierung ausüben, damit diese Maßnahmen ergreift, um den Zigaretten- und Tabakkonsum zu verringern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q37 Haben Sie schon einmal von Maßnahmen der Europäischen Union gehört, die zum Ziel haben, den Zigaretten- und Tabakkonsum zu verringern?

1 ja 2 nein 3 weiß nicht

Q38 Lassen Sie uns nun über ein anderes Thema sprechen. Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen über die großen Krankheiten unserer Zeit, ob Sie ihr eher zustimmen oder eher nicht zustimmen. Wie ist es mit der Aussage ...

INT.: Aussagen einzeln vorlesen:

	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	weiß nicht
	1	2	3
... große Krankheiten breiten sich über Grenzen hinweg aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Bekämpfung dieser Krankheiten wäre wirkungsvoller, wenn die Bemühungen darum international wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Bemühungen, diese Krankheiten zu bekämpfen, sollten auf der Ebene der Europäischen Union erfolgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q39 Glauben Sie persönlich, daß Krebs vermieden werden kann? Falls ja: Und wie kann man ihn am besten vermeiden?

INT.: Liste Q39 vorlegen. Nur EINE Nennung.

- 1 nein, Krebs kann man nicht vermeiden
- 2 ja, Krebs kann man durch eine ausgewogenere Ernährung und eine gesunde Lebensweise vermeiden
- 3 ja, Krebs kann man vermeiden, indem man die Menschen schult, die Symptome zu erkennen
- 4 ja, Krebs kann man durch regelmäßige ärztliche Untersuchungen vermeiden
- 5 ja, Krebs kann man auf andere Weise vermeiden (Int.: NUR falls spontan genannt!)
- 6 weiß nicht

Q40 Bitte sagen Sie mir für jeden der folgenden Punkte, ob dadurch Ihrer Meinung nach das Krebsrisiko steigt oder nicht. Wie ist es mit ...
 INT.: Aussagen vorlesen:

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... zu viel Alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Übergewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zu viel fettes Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zu wenig körperliche Bewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zu wenig frisches Obst und Gemüse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zu wenig ballaststoffreiche Getreideprodukte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q41 Glauben Sie, wenn man zu häufig der Sonne ausgesetzt ist, daß das Hautkrebs verursachen kann?

1 ja 2 nein 3 weiß nicht

INT.: NUR an Frauen stellen. Männer weiter mit Frage Q44.

Q42 Manche sagen, daß alle Frauen regelmäßig an landesweiten Vorsorgeuntersuchungen teilnehmen sollten, um das Risiko, an Brustkrebs zu erkranken, zu verringern. Haben Sie schon einmal von solchen Vorsorgeuntersuchungen gehört?

1 ja → weiter mit Frage **Q43**
 2 nein } weiter mit Frage **Q44**
 3 weiß nicht

INT.: NUR an Frauen stellen, die lt. Frage Q42 mit "ja", Pos. 1, geantwortet haben.

Q43 Und würden Sie von sich aus an einer solchen Vorsorgeuntersuchung teilnehmen? Oder würden Sie nur teilnehmen, wenn Sie eine schriftliche Aufforderung oder Erinnerung Ihres Arztes erhielten? Oder würden Sie überhaupt nicht daran teilnehmen?

1 würde von sich aus teilnehmen
 2 würde nur nach schriftlicher Aufforderung oder Erinnerung des Arztes teilnehmen
 3 würde überhaupt nicht daran teilnehmen
 4 weiß nicht

AN ALLE

Q44 Kennen Sie persönlich jemanden, der Krebs hat oder hatte oder der daran gestorben ist?

1 Ja 2 Nein

Q45 Haben Sie in letzter Zeit irgend etwas über ein europäisches Programm zur Bekämpfung von Krebs gelesen oder gehört?

1 Ja 2 Nein 3 weiß nicht

Q46 Haben Sie schon einmal vom "Europäischen Kodex zur Krebsbekämpfung" gehört ?

1 Ja 2 Nein 3 weiß nicht

INT: Weißes Blatt mit dem "Europäischen Kodex zur Krebsbekämpfung" vorlegen.

Q47 Hier auf diesem Blatt ist der "Europäische Kodex zur Krebsbekämpfung" aufgeführt. Er enthält 10 Grundregeln zur möglichen Vorsorge gegen Krebs, die von einem Europäischen Komitee von Krebspezialisten entwickelt wurden. Krebspezialisten aus allen EU-Mitgliedsländern sind an diesem Expertenkomitee beteiligt, auch Experten aus Deutschland.

Können Sie sich jetzt erinnern, schon einmal etwas von diesem "Europäischen Kodex zur Krebsbekämpfung" gehört oder gelesen zu haben ?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|------|---|--------------------------|---------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja | 3 | <input type="checkbox"/> | zögert zu antworten |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nein | 4 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

INT: Liste Q48 vorlegen.

Q48a Kommen wir zu einem anderen Thema:
Das Problem der Drogenabhängigen kann ja auf verschiedene Weise gesehen werden. Was ist es Ihrer Meinung nach hauptsächlich ...?

INT: Antwortvorgaben vorlesen. Nur EINE Nennung. Antwort unter Frage Q48a ankreuzen.

INT: Liste Q48 liegt noch vor.

Q48b Und zweitens?
INT: Nur EINE Nennung. Antwort unter Frage Q48b ankreuzen.

	<u>Frage Q48a</u>	<u>Frage Q48b</u>
	hauptsächlich (nur EINE Nennung)	zweitens (nur EINE Nennung)
... ein Problem der Reife (Drogenabhängige sind hauptsächlich junge Leute)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein soziales Problem (Drogenabhängige sind eine Last für die Gesellschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein Gesundheitsproblem (Drogenabhängige ruinieren ihre Gesundheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein moralisches Problem (Drogenabhängige brauchen Hilfe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein Problem der Kriminalität (Drogenabhängige erhöhen die öffentliche Unsicherheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ein wirtschaftliches Problem (Drogenabhängige geben ihr ganzes Geld für Drogen aus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q49 Wozu kann Ihrer Meinung nach Drogenkonsum führen? Zu ...

INT: Vorlesen:

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... Aids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Prostitution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Gesundheitsproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Sozialen Problemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Selbstmord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Zusammenbruch der Persönlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Konflikten mit dem Gesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q50 Was sind Ihrer Meinung nach die Hauptgründe dafür, daß manche Menschen Drogen nehmen?

INT.: Liste Q50 vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|---|---|--------------------------|---------------------------------|
| + | 1 | <input type="checkbox"/> | Versagen in der Schule oder am Arbeitsplatz | 6 | <input type="checkbox"/> | Um Freunde zu gewinnen |
| | 2 | <input type="checkbox"/> | Um ihre Probleme zu vergessen | 7 | <input type="checkbox"/> | Um Selbstsicherheit zu gewinnen |
| | 3 | <input type="checkbox"/> | Einsamkeit | 8 | <input type="checkbox"/> | Familiäre Probleme |
| | 4 | <input type="checkbox"/> | Um das gleiche zu tun wie ihre Freunde | 9 | <input type="checkbox"/> | Beziehungsprobleme |
| | 5 | <input type="checkbox"/> | Um ihre Leistung zu steigern | 0 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Q51a Auf dieser Liste stehen die Namen einiger Drogen. Von welchen davon haben Sie schon einmal gehört?

INT.: Liste Q51 vorlegen UND vorlesen. Bekannte Drogen im Schema unter Frage Q51a ankreuzen.

Q51b Und welche haben Sie schon einmal gesehen?

INT.: Liste Q51 liegt noch vor. Gesehene Drogen im Schema unter Frage Q51b ankreuzen.

Q51c Und welche wurden Ihnen schon einmal angeboten?

INT.: Liste Q51 liegt noch vor. Angebotene Drogen im Schema unter Frage Q51c ankreuzen.

Q51d Und welche meinen Sie, sind gefährlich?

INT.: Liste Q51 liegt noch vor. Gefährliche Drogen im Schema unter Frage Q51d ankreuzen.

		<u>Frage Q51a</u>	<u>Frage Q51b</u>	<u>Frage Q51c</u>	<u>Frage Q51d</u>	
		davon gehört	gesehen	angeboten	gefährlich	
+	1	Marihuana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	Cannabis/Haschisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	Morphium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>						
	4	Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>						
	7	Crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	Ecstasy (XTC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	Klebstoff, Lösungsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>						
	0	Anabolika, Dopingmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	keine davon (NUR falls spontan genannt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur stellen, falls Befragter/m lt. Frage Q51c Pos. 1 bis 0 schon einmal Drogen angeboten wurden.

Q52 Wie alt waren Sie, als Ihnen zum ersten Mal eine dieser Drogen angeboten wurde?

INT.: Alter genau eintragen.

Jahre

AN ALLE

Q53 Ganz allgemein: Werden diese Drogen Ihrer Meinung nach häufig, manchmal oder nie konsumiert ...?
INT: Einzeln vorlesen und Antwort jeweils ankreuzen.

	häufig	manchmal	nie	weiß nicht
	1	2	3	4
... auf der Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in oder in der Nähe von Schulen, Hochschulen, Universitäten etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf Parties/Feiern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Kneipen, Diskotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf Konzerten, Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Sportvereinen, Sportclubs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in anderen Clubs oder Freizeitzentren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Urlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q54 Was meinen Sie, wie schwierig ist es, in den Besitz von Drogen zu kommen? Ist es ...
INT: Vorlesen.

- | | | | |
|---|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ... sehr schwierig, | } weiter mit Frage Q56 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | ... ziemlich schwierig, | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | ... ziemlich einfach oder | } weiter mit Frage Q55 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | ... sehr einfach | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | → weiter mit Frage Q56 |

INT: NUR stellen, falls lt. Frage Q54 Pos. "3" oder "4" genannt.

Q55 Glauben Sie – ja oder nein – daß Sie Drogen beschaffen können ...?
INT: Einzeln vorlesen und Antwort jeweils entsprechend ankreuzen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... von Freunden oder Bekannten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... vom (Ehe-) Partner, Lebenspartner oder einem anderen Familienmitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf der Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in oder in der Nähe von Schulen, Hochschulen, Universitäten etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf Parties/ Feiern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Kneipen, Diskotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf Konzerten, Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Sportvereinen/Sportclubs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in anderen Clubs oder Freizeitzentren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... von einem Arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Urlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE

Q56 Was hat Ihrer Meinung nach bei der Bekämpfung des Drogenproblems die oberste Priorität?

INT.: Liste Q56 vorlegen. Nur EINE Nennung.

- 1 hartes Durchgreifen gegen die Drogenhändler
- 2 über das Drogenproblem informieren
- 3 die Bevölkerung über eine gesunde Lebensweise unterrichten und diese fördern
- 4 soziale und wirtschaftliche Probleme lösen, wie z.B. die Arbeitslosigkeit
- 5 neue Gesetze erlassen, die weniger hart gegen Personen durchgreifen, die Drogen nehmen
- 6 neue Gesetze erlassen, die härter gegen Personen durchgreifen, die Drogen nehmen
- 7 die Behandlung von Drogenabhängigen verbessern
- 8 mehr wissenschaftliche Forschung betreiben
- 9 weiß nicht

Q57 An wen sollte man sich Ihrer Meinung nach am besten wenden, um Informationen oder einen Rat zum Thema Drogenabhängigkeit zu bekommen?

INT.: Liste Q57 vorlegen UND Antwortvorgaben nacheinander vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> ... an jemanden, der einem nahe steht | 4 <input type="checkbox"/> ... an ein spezielles Therapiezentrum |
| 2 <input type="checkbox"/> ... an einen Arzt | 5 <input type="checkbox"/> ... an die Polizei |
| 3 <input type="checkbox"/> ... an eine telefonische Drogenberatung | 6 <input type="checkbox"/> ... an eine Sozialberatungsstelle |
| | 7 <input type="checkbox"/> weiß nicht |

Q58 Manche Leute sagen, daß es einige Medikamente gibt, deren Gebrauch genauso gefährlich ist, wie der von harten Drogen. Finden Sie, dies ist ...

INT.: Vorlesen.

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> ... bestimmt wahr, | 4 <input type="checkbox"/> ... bestimmt nicht wahr? |
| 2 <input type="checkbox"/> ... wahrscheinlich wahr, | 5 <input type="checkbox"/> weiß nicht |
| 3 <input type="checkbox"/> ... wahrscheinlich nicht wahr oder | |

Q59 Wie Sie vielleicht wissen, kann man durch die Analyse von Urin-Proben das Vorhandensein und damit den Gebrauch von Drogen feststellen. Davon ausgehend, würden Sie eher zustimmen oder eher nicht zustimmen, ...

INT.: Vorlesen.

	eher zustimmen 1	eher nicht zustimmen 2	weiß nicht 3
... daß die Polizei das Recht haben sollte, den Test durchzuführen, wenn ein Verdacht besteht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... daß es den Arbeitgebern gestattet sein sollte, den Test durchzuführen, wenn sie Personal einstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... daß es den Arbeitgebern gestattet sein sollte, den Test durchzuführen, wenn ein Verdacht besteht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... daß es den Versicherungsgesellschaften gestattet sein sollte, den Test durchzuführen, wenn Leute eine Lebensversicherung abschließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wenn Sie persönlich gebeten würden, den Test zu machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q60 Nun zu unserem letzten Thema: AIDS. Ich lese Ihnen jetzt einige Aussagen zu AIDS vor. Sagen Sie mir bitte jeweils, ob Sie eher zustimmen oder eher nicht zustimmen.

INT.: Vorlesen:

	stimme eher zu	stimme eher nicht zu	weiß nicht
	1	2	3
... es wird zuviel über AIDS gesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wir sollten mehr Informationen über AIDS bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... für die AIDS-Forschung wird zuviel ausgegeben. Das Geld sollte besser für die Erforschung anderer Krankheiten, wie z.B. Krebs, ausgegeben werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ich werde nie an AIDS erkranken, das ist ein Problem, das nur andere Menschen betrifft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q61 Menschen, die AIDS haben, kann man unterschiedlich beurteilen. Ich nenne Ihnen gleich einige Aussagen, die manchmal zu ihrer Beschreibung verwendet werden. Antworten Sie mir einfach mit "ja" oder "nein": Ist Ihrer Meinung nach jemand, der AIDS hat, fast immer ...

INT.: Aussagen nacheinander vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... jemand, der in seinem Sexualleben Risiken eingegangen ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jemand, der krank ist und um den man sich kümmern muß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jemand, der bei der Hygiene/Reinlichkeit nachlässig war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jemand, der einen gefährlichen Umgang hatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jemand, der eine Gefahr für die Gesellschaft darstellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jemand, der eine Bluttransfusion bekommen hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q62 Sagen Sie mir bitte für jeden der folgenden Punkte, ob man dadurch Ihrer Meinung nach AIDS bekommen kann – ja, möglicherweise, oder nein? Wie ist das, wenn man ...
 INT.: Vorlesen:

	ja	möglicherweise	nein	weiß nicht
	1	2	3	4
+ ... ein Gericht ißt, daß von jemandem zubereitet wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Gegenstände anfaßt, die von jemandem berührt wurden, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... aus einem Glas trinkt, das von jemandem benutzt wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... den gleichen Toilettensitz benutzt wie jemand, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eine Injektion bzw. Spritze mit der gleichen Nadel bekommt, die von jemandem benutzt wurde, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Blut bekommt von jemandem, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jemandem die Hand gibt, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+ ... jemanden auf den Mund küßt, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit jemandem sexuellen Kontakt hat, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... jemanden pflegt, der AIDS hat oder HIV-positiv ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Blut spendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Plasma spendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q63 Würden Sie sagen, daß Sie aufgrund von AIDS jetzt größere Befürchtungen haben oder nicht ...
 INT.: Vorlesen:

	größere Befürchtungen	keine größeren Befürchtungen	weiß nicht
	1	2	3
... über die derzeitige Sicherheit von Blut und Blutprodukten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Blut zu spenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Blutspenden zu erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eine Spritze zu bekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... operiert zu werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Liste Q64/65/66 vorlegen.

Q64a Auf dieser Liste stehen verschiedene Maßnahmen, die ergriffen werden könnten, um das AIDS–Problem zu beseitigen oder seine Ausbreitung zumindest zu verlangsamen.

Welche der Maßnahmen auf dieser Liste hat in Ihren Augen oberste Priorität?

INT.: Maßnahmen vorlesen. Antwort im Schema unter Frage Q64a ankreuzen. Nur EINE Nennung.

INT.: Liste Q64/65/66 liegt noch vor.

Q64b Und welche Maßnahmen sind Ihrer Meinung nach auch noch wichtig?

INT.: Antwort(en) im Schema unter Frage Q64b ankreuzen. Mehrfachnennungen möglich.

	Frage Q64a	Frage Q64b
	oberste Priorität (nur EINE Nennung)	auch noch wichtig (Mehrfach- nennungen)
... eine Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS–Virus führen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich verstärkt bemühen, jene Menschen zu finden, die AIDS–krank sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Behandlung und Pflege der AIDS–Kranken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Finanzierung von Forschungsprogrammen, um einen Impfstoff zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Liste Q64/65/66 liegt noch vor.

Q65 Sagen Sie mir bitte nun für jede dieser Maßnahmen, ob die gegenwärtigen Bemühungen hierzu in Deutschland Ihrer Meinung nach sehr wirksam, ziemlich wirksam, nicht sehr wirksam oder überhaupt nicht wirksam sind. Wie ist es mit ...

INT.: Maßnahmen einzeln vorlesen und Antwort im Schema jeweils entsprechend ankreuzen.

	sehr wirksam	ziemlich wirksam	nicht sehr wirksam	überhaupt nicht wirksam	weiß nicht
	1	2	3	4	5
... eine Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS–Virus führen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich verstärkt bemühen, jene Menschen zu finden, die AIDS–krank sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Behandlung und Pflege der AIDS–Kranken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Finanzierung von Forschungsprogrammen, um einen Impfstoff zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Liste Q64/65/66 liegt noch vor.

Q66

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

INT.: Maßnahmen nacheinander vorlesen und Antwort jeweils entsprechend ankreuzen.

	sinnvoll	nicht sinnvoll	weiß nicht
	1	2	3
... eine Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS-Virus führen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich verstärkt bemühen, jene Menschen zu finden, die AIDS-krank sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Behandlung und Pflege der AIDS-Kranken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Finanzierung von Forschungsprogrammen, um einen Impfstoff zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q67

Glauben Sie, daß die folgenden Vorsichtsmaßnahmen wirksam gegen AIDS sind?

INT.: Liste Q67 vorlegen UND vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... der Gebrauch von Spermiziden (Cremes, Zäpfchen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Gebrauch von Kondomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Anti-Babypille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Verzicht auf Geschlechtsverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q68

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

INT.: Liste Q68 vorlegen UND vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
... vorsichtiger sind bei den Dingen, die Sie berühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mehr Stabilität in der Partnerschaft suchen (Ihren Partner nicht so häufig wechseln)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Vorsichtsmaßnahmen beim Geschlechtsverkehr treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bestimmte Orte (Gegenden/ Lokale) meiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bestimmte Kreise, Arten von Leuten meiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D1 In der Politik spricht man von "links" und "rechts". Wie würden Sie persönlich Ihren politischen Standpunkt auf dieser Liste einordnen?

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

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

Fragen D2 bis D6 entfallen!

D7 Wie ist Ihr Familienstand?

1	<input type="checkbox"/>	ledig	4	<input type="checkbox"/>	geschieden
2	<input type="checkbox"/>	verheiratet	5	<input type="checkbox"/>	getrennt lebend
3	<input type="checkbox"/>	unverheiratet zusammenlebend	6	<input type="checkbox"/>	verwitwet

D8 Wie alt waren Sie, als Sie mit Ihrer Schul- bzw. Universitätsausbildung aufgehört haben?

INT.: Genaues Alter eintragen. Falls Befragte(r) zur Zeit noch in der Ausbildung: "00" eintragen und weiter mit Frage D10.

<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Jahre
--	-------

Frage D9 entfällt!

D10 INT.: Geschlecht eintragen:

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

D11 Darf ich fragen, wie alt Sie sind ?

<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Jahre
--	-------

D12 Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen ?

1	<input type="checkbox"/>	1 Person	6	<input type="checkbox"/>	6 Personen
2	<input type="checkbox"/>	2 Personen	7	<input type="checkbox"/>	7 Personen
3	<input type="checkbox"/>	3 Personen	8	<input type="checkbox"/>	8 Personen
4	<input type="checkbox"/>	4 Personen	9	<input type="checkbox"/>	9 Personen und mehr
5	<input type="checkbox"/>	5 Personen			

D13 Wie viele Kinder unter 15 Jahren leben ständig in Ihrem Haushalt?

1	<input type="checkbox"/>	1 Kind	6	<input type="checkbox"/>	6 Kinder
2	<input type="checkbox"/>	2 Kinder	7	<input type="checkbox"/>	7 Kinder
3	<input type="checkbox"/>	3 Kinder	8	<input type="checkbox"/>	8 Kinder
4	<input type="checkbox"/>	4 Kinder	9	<input type="checkbox"/>	9 und mehr Kinder
5	<input type="checkbox"/>	5 Kinder	0	<input type="checkbox"/>	keine

Frage D14 entfällt!

D15 Sind Sie persönlich berufstätig?

Berufstätig

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

Nicht berufstätig

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

D16 Welchen Beruf üben Sie zur Zeit aus bzw. welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?

INT.: Liste D16 vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen.

Selbständig

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

Angestellt

- 6 Freie Berufe im Angestelltenverhältnis (z.B. angestellte Ärzte, Anwälte, Steuerberater, Architekten usw.)
- 7 Leitende Angestellte, Direktor oder Vorstandsmitglied

- 8 Mittlere Angestellte (Bereichsleiter, Abteilungsleiter, Gruppenleiter, Lehrer, Technischer Leiter)
- 9 Sonstige Büroangestellte
- 0 Angestellte ohne Bürotätigkeit mit Schwerpunkt Reisetätigkeit (Vertreter, Fahrer)
- 1 Angestellte ohne Bürotätigkeit z. B. im Dienstleistungsbetrieb (Krankenschwester, Bedienung in Restaurant, Polizist, Feuerwehrmann)
- 2 Meister, Vorarbeiter, Aufsichtstätigkeit
- 3 Facharbeiter
- 4 sonstige Arbeiter
- 5 nie berufstätig gewesen

Fragen D17 bis D22 entfallen!

D23 Wenn man Sie bitten würde, mit einer der Bezeichnungen auf dieser Liste Ihre soziale Schicht zu beschreiben, wo würden Sie sich dann einordnen?

INT.: Liste D23 vorlegen. Nur EINE Nennung.

- 1 Mittelschicht
- 2 untere Mittelschicht
- 3 Arbeiterschicht
- 4 Oberschicht
- 5 obere Mittelschicht
- 6 verweigert die Antwort
- 7 sonstiges
- 8 weiß nicht

Fragen D24 bis D25 entfallen!

D26 Betrachten Sie sich als einer Religionsgemeinschaft zugehörig? Wenn ja, welcher?

- | | | | | |
|-------|--------------------------|----------------------------|---|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | römisch-katholische Kirche | } | weiter mit Frage D27 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | evangelische Kirche | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | orthodoxe Kirche | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Juden | | |
| <hr/> | | | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Muslimen | } | weiter mit Frage D29 |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Buddhisten | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Hindu | | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Sonstige | | |
| 9 | <input type="checkbox"/> | keiner | | |
| 0 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

INT.: Falls lt. Frage D26 Pos. 1 oder 2 oder 3 oder 4 genannt, sonst weiter mit Frage D28.

D27 Wie häufig gehen Sie zum Gottesdienst? Mehrmals in der Woche, einmal in der Woche, einige Male im Jahr, einmal im Jahr oder seltener oder nie?

INT.: Nur EINE Nennung!

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|---|--------------------------|------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | mehrmals in der Woche | 4 | <input type="checkbox"/> | einmal im Jahr oder seltener |
| 2 | <input type="checkbox"/> | einmal in der Woche | 5 | <input type="checkbox"/> | nie |
| 3 | <input type="checkbox"/> | einige Male im Jahr | 6 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht |

Frage D28 entfällt!

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

INT.: Liste D29 vorlegen.

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

- | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------|---|--------------------------|---|--------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | B | bis 750 DM | 8 | <input type="checkbox"/> | N | 2.251 bis 2.500 DM |
| 2 | <input type="checkbox"/> | T | 751 bis 1.000 DM | 9 | <input type="checkbox"/> | R | 2.501 bis 2.750 DM |
| 3 | <input type="checkbox"/> | P | 1.001 bis 1.250 DM | 0 | <input type="checkbox"/> | M | 2.751 bis 3.000 DM |
| 4 | <input type="checkbox"/> | F | 1.251 bis 1.500 DM | 1 | <input type="checkbox"/> | S | 3.001 bis 3.250 DM |
| 5 | <input type="checkbox"/> | E | 1.501 bis 1.750 DM | 2 | <input type="checkbox"/> | K | 3.251 DM und mehr |
| 6 | <input type="checkbox"/> | H | 1.751 bis 2.000 DM | 3 | <input type="checkbox"/> | | verweigert |
| 7 | <input type="checkbox"/> | L | 2.001 bis 2.250 DM | 4 | <input type="checkbox"/> | | weiß nicht |

D30 Was ist die wichtigste Einkommensquelle für Ihren Haushalt?

INT.: Liste D30 vorlegen. Nur EINE Nennung.

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Einkommen aus beruflicher Tätigkeit (z.B. Lohn, Gehalt etc.) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Renten/Pensionen |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Sozialleistungen (Arbeitslosenunterstützung, Kranken- oder Berufsunfähigkeitsgeld) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Einkommen aus Kapitalanlagen, Mieten, Sparguthaben oder anderen privaten Einkünften |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Sozialhilfe |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Sonstiges (selbstgezoogene Gartenprodukte, Geschenke ...) |
| 7 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht/verweigert |

D31 Besitzen Sie privat ein Telefon?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja | 2 | <input type="checkbox"/> | Nein |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|

INTERVIEWERPROTOKOLL

ACHTUNG INTERVIEWER:

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

P1 Datum des Interviews:

Tag

Monat

P2 Interviewbeginn (Uhrzeit)

Stunde

Minute

P3 Interviewdauer (Minuten)

Minuten

P4 Während des Interviews waren anwesend:

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|--------------------------|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | zwei Personen (Befragte(r) und Interviewer) | 3 | <input type="checkbox"/> | vier Personen |
| 2 | <input type="checkbox"/> | drei Personen | 4 | <input type="checkbox"/> | fünf Personen und mehr |

P5 Mitarbeit der/des Befragten

- | | | | | | |
|---|--------------------------|----------|---|--------------------------|----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | sehr gut | 3 | <input type="checkbox"/> | mittel |
| 2 | <input type="checkbox"/> | gut | 4 | <input type="checkbox"/> | schlecht |

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

P6 Ortsgröße (BIK)

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | unter 2.000 Einwohner | 5 | <input type="checkbox"/> | 50.000 bis unter 100.000 Einwohner |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 2.000 bis unter 5.000 Einwohner | 6 | <input type="checkbox"/> | 100.000 bis unter 500.000 Einwohner |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 5.000 bis unter 20.000 Einwohner | 7 | <input type="checkbox"/> | 500.000 und mehr Einwohner |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 20.000 bis unter 50.000 Einwohner | | | |

P7 Postleitzahl

P8 Pointnummer

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

. . 95

Datum des Interviews

Unterschrift des Interviewers

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

Liste Q7

Belgien

Dänemark

Griechenland

Spanien

Frankreich

Irland

Italien

Luxemburg

Niederlande

Portugal

Großbritannien (inkl. Nordirland)

Österreich

Schweden

Finnland

Liste Q8

unter DM 1.000,–

DM 1.000,– bis unter DM 4.000,–

DM 4.000,– bis unter DM 10.000,–

DM 10.000,– und mehr

Liste Q10/Q11

Ich habe mich beschwert und bekam ein neues Produkt oder eine neue Dienstleistung

Ich habe mich beschwert und bekam mein ganzes Geld zurückerstattet

Ich habe mich beschwert und bekam über die Hälfte meines Geldes zurückerstattet

Ich habe mich beschwert und bekam weniger als die Hälfte meines Geldes zurückerstattet

Ich habe mich beschwert, bekam aber nichts zurückerstattet

Ich habe nichts unternommen

Liste Q12

Sie rauchen fabrikfertige Zigaretten

Sie rauchen selbstgedrehte bzw.
selbstgestopfte Zigaretten

Sie rauchen Zigarre oder Pfeife

Sie nehmen Schnupftabak oder
Kautabak

Sie haben früher geraucht, aber
damit aufgehört

Sie haben nie geraucht

Liste Q22

weil ich es auf eine Art und Weise
versucht habe, die nicht klappte

weil ich es so wollte

durch den Einfluß meiner Freunde
und Verwandten

Liste Q23/24

ein paar Tage

ein paar Wochen

1 bis 2 Monate

3 bis 6 Monate

7 bis 11 Monate

1 bis 2 Jahre

3 bis 5 Jahre

mehr als 5 Jahre

die Öffentlichkeit über die Gefahren
des Rauchens informieren

Menschen dabei helfen, mit dem
Rauchen aufzuhören

Druck auf die Regierung ausüben,
damit diese Maßnahmen ergreift, um
den Zigaretten- und Tabakkonsum
zu verringern

Liste Q39

nein, Krebs kann man nicht vermeiden

ja, Krebs kann man durch eine ausgewogenere Ernährung und eine gesunde Lebensweise vermeiden

ja, Krebs kann man vermeiden, indem man die Menschen schult, die Symptome zu erkennen

ja, Krebs kann man durch regelmäßige ärztliche Untersuchungen vermeiden

ein Problem der Reife (Drogenabhängige sind hauptsächlich junge Leute)

ein soziales Problem (Drogenabhängige sind eine Last für die Gesellschaft)

ein Gesundheitsproblem (Drogenabhängige ruinieren ihre Gesundheit)

ein moralisches Problem (Drogenabhängige brauchen Hilfe)

ein Problem der Kriminalität (Drogenabhängige erhöhen die öffentliche Unsicherheit)

ein wirtschaftliches Problem (Drogenabhängige geben ihr ganzes Geld für Drogen aus)

Liste Q50

Versagen in der Schule oder
am Arbeitsplatz

Um ihre Probleme zu vergessen

Einsamkeit

Um das gleiche zu tun wie
ihre Freunde

Um ihre Leistung zu steigern

Um Freunde zu gewinnen

Um Selbstsicherheit zu gewinnen

Familiäre Probleme

Beziehungsprobleme

Liste Q51

Marihuana

Cannabis/Haschisch

Morphium

Heroin

Kokain

LSD

Crack

Ecstasy (XTC)

Klebstoff, Lösungsmittel

Anabolika, Dopingmittel

Liste Q56

hartes Durchgreifen gegen die Drogenhändler

über das Drogenproblem informieren

die Bevölkerung über eine gesunde Lebensweise unterrichten und diese fördern

soziale und wirtschaftliche Probleme lösen, wie z.B. die Arbeitslosigkeit

neue Gesetze erlassen, die weniger hart gegen Personen durchgreifen, die Drogen nehmen

neue Gesetze erlassen, die härter gegen Personen durchgreifen, die Drogen nehmen

die Behandlung von Drogenabhängigen verbessern

mehr wissenschaftliche Forschung betreiben

Liste Q57

an jemanden, der einem nahe steht

an einen Arzt

an eine telefonische Drogenberatung

an ein spezielles Therapiezentrum

an die Polizei

an eine Sozialberatungsstelle

Liste Q64/65/66

eine Informationskampagne über die Verhaltensweisen, die beim Menschen zu einer Ansteckung mit dem AIDS-Virus führen können

sich verstärkt bemühen, jene Menschen zu finden, die AIDS-krank sind

Behandlung und Pflege der AIDS-Kranken

Finanzierung von Forschungsprogrammen, um einen Impfstoff zu finden

Liste Q67

der Gebrauch von Spermiziden
(Cremes, Zäpfchen etc.)

der Gebrauch von Kondomen

die Anti-Babypille

der Verzicht auf Geschlechtsverkehr

Liste Q68

vorsichtiger sind bei den Dingen, die Sie berühren

mehr Stabilität in der Partnerschaft suchen (Ihren Partner nicht so häufig wechseln)

Vorsichtsmaßnahmen beim Geschlechtsverkehr treffen

bestimmte Orte (Gegenden/ Lokale) meiden

bestimmte Kreise, Arten von Leuten meiden

Liste D1

links

rechts

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Liste D16

Selbständig

Landwirt

Fischer

Freie Berufe (z.B. Rechtsanwalt, Arzt, Steuerberater, Architekt usw.)

Ladenbesitzer, Handwerker usw.

Selbständiger Unternehmer, Fabrikbesitzer (Alleininhaber, Teilhaber)

Angestellt

Freie Berufe im Angestelltenverhältnis (z.B. **angestellte Anwälte**, Ärzte, Steuerberater, Architekten usw.)

Leitende Angestellte, Direktor oder Vorstandsmitglied

Mittlere Angestellte (Bereichsleiter, Abteilungsleiter, **Gruppen-**leiter, Lehrer, Technischer Leiter)

Sonstige Büroangestellte

Angestellte ohne Bürotätigkeit mit Schwerpunkt Reisetätigkeit (Vertreter, Fahrer)

Angestellte ohne Bürotätigkeit z.B. im Dienstleistungsbetrieb (Krankenschwester, Bedienung in Restaurant, Polizist, Feuerwehrmann)

Meister, Vorarbeiter, Aufsichtstätigkeit

Facharbeiter

Sonstige Arbeiter

nie berufstätig **gewesen**

Liste D23

Mittelschicht

untere Mittelschicht

Arbeiterschicht

Oberschicht

obere Mittelschicht

sonstiges

Liste D29

B	bis 750 DM
T	751 bis 1.000 DM
P	1.001 bis 1.250 DM
F	1.251 bis 1.500 DM
E	1.501 bis 1.750 DM
H	1.751 bis 2.000 DM
L	2.001 bis 2.250 DM
N	2.251 bis 2.500 DM
R	2.501 bis 2.750 DM
M	2.751 bis 3.000 DM
S	3.001 bis 3.250 DM
K	3.251 DM und mehr

O

Liste D30

Einkommen aus beruflicher Tätigkeit
(z.B. Lohn, Gehalt etc.)

Renten/Pensionen

Sozialleistungen (Arbeitslosenunterstützung,
Kranken- oder Berufsunfähigkeitsgeld)

Einkommen aus Kapitalanlagen, Mieten,
Sparguthaben oder anderen privaten
Einkünften

Sozialhilfe

Sonstiges (selbstgezogene Gartenprodukte,
Geschenke ...)

EUROPÄISCHER KODEX ZUR KREBSBEKÄMPFUNG

Bestimmte Krebskrankheiten können vermieden werden, und der allgemeine Gesundheitszustand läßt sich verbessern, wenn Sie gesundheitsbewußter leben.

1. Rauchen Sie nicht! Raucher sollten so schnell wie möglich aufhören und schon gar nicht in Anwesenheit anderer rauchen. Nichtraucher sollten das Rauchen nicht probieren.
2. Verringern Sie Ihren Alkoholkonsum; dies gilt für Bier, Wein und Spirituosen.
3. Essen Sie täglich mehr frisches Obst und Gemüse und häufig ballaststoffreiche Getreideprodukte.
4. Vermeiden Sie Übergewicht, sorgen Sie für mehr körperliche Bewegung, und begrenzen Sie die Aufnahme fettreicher Nahrungsmittel.
5. Vermeiden Sie übermäßige Sonneneinstrahlung und **Sonnenbrände** insbesondere bei Kindern.
6. Beachten Sie genauestens die Vorschriften, durch die ein Kontakt mit Stoffen vermieden werden soll, von denen man weiß, daß sie krebserregend sind. Folgen Sie den Gesundheits- und Sicherheitsvorschriften über Substanzen, die Krebs verursachen können.

Es lassen sich mehr Krebskrankheiten heilen, wenn Sie früh erkannt werden.

7. Gehen Sie zum Arzt, wenn Sie eine ungewöhnliche Schwellung bemerken, eine Wunde (auch im Mund), die nicht abheilt, eine Veränderung der Form, Größe oder Farbe an einem Hautmal oder eine abnorme Blutung.
8. Gehen Sie zum Arzt, wenn Sie andauernde Beschwerden haben wie chronischen Husten oder anhaltende Heiserkeit, dauerhafte Auffälligkeiten bei der Verdauung oder wenn Sie einen unerklärlichen Gewichtsverlust bemerken.

Für Frauen

9. Lassen Sie regelmäßig einen Zervixabstrich machen. Nutzen Sie die systematischen Screeningprogramme für Gebärmutterhalskrebs.
10. Untersuchen Sie regelmäßig Ihre Brüste. Wenn Sie über 50 sind, nutzen Sie die systematischen Mammographie-Screeningprogramme.

Überarbeitet im Anschluß an die Tagung der EU-Krebssachverständigen vom 28./29. November 1994 in Bonn