

File Information

[DataSet1] D:\UniMarburgWork\Projekte\Tanja[datacollection]\experiments\20161010_T&B_PI-ANNA_Schmerzfragebogen_und_Stimmung_Ls.sav

Variable Information

Variable	Position	Label	Measurement Level
firstname	1	Vorname	Nominal
lastname	2	Nachname	Nominal
email	3	E-Mail-Adresse	Nominal
emailstatus	4	E-Mailstatus	Nominal
language	5	Sprachcode	Nominal
sent	6	Versanddatum Einladung	Nominal
remindersent	7	Letztes Erinnerungsdatum	Nominal
remindercount	8	Gesamtanzahl versendeter Erinnerungen	Nominal
usesleft	9	Übrige Nutzungsanzahl	Nominal
id	10	id	Scale
token	11	token	Nominal
submitdate	12	submitdate	Scale
lastpage	13	lastpage	Scale
startlanguage	14	startlanguage	Nominal
ALTER	15	Wie alt bist Du?	Nominal
MUTTER2BVN	16	Wie lautet der zweite Buchstabe des Vornamens Deiner Mutter?	Nominal
VATER2BVN	17	Wie lautet der zweite Buchstabe des Vornamens Deines Vaters?	Nominal
Freude1_SQ001	18	[Freude gar nicht extrem] Wie fühlst du dich jetzt im Moment?	Nominal
Trauer1_SQ001	19	[Traurigkeit gar nicht extrem]	Nominal
Anspannung1_SQ001	20	[Anspannung gar nicht extrem]	Nominal
Angst1_SQ001	21	[Angst gar nicht extrem]	Nominal
PIANNA1_SQ001	22	[Nein, ich habekeine Schmerzen. Ja, ich habeSchmerzen.] 1. Stell Dir vor, Du wachst morgens auf, für wie wahrscheinlich hältst Du es, dass Du Schmerzen haben wirst?	Nominal
PIANNA2_SQ001	23	[Nein, ich habekeine Schmerzen. Ja, ich habeSchmerzen.] 2. Stell Dir vor, Du bist in der Schule, für wie wahrscheinlich hältst Du es, dass Du Schmerzen haben wirst?	Nominal
PIANNA3_SQ001	24	[Nein, ich habekeine Schmerzen. Ja, ich habeSchmerzen.] 3. Stell Dir vor, es ist Nachmittag, für wie wahrscheinlich hältst Du es, dass Du Schmerzen haben wirst?	Nominal

Variable Information

Variable	Position	Label	Measurement Level
PIANNA4_SQ001	25	[Nein, ich habe keine Schmerzen. Ja, ich habe Schmerzen.] 4. Stell Dir vor, es ist Abend , für wie wahrscheinlich hältst Du es, dass Du Schmerzen haben wirst?	Nominal
PIANNA5_SQ001	26	[Nein, ich habe keine Schmerzen. Ja, ich habe Schmerzen.] 5. Stell Dir vor, es ist Wochenende, für wie wahrscheinlich hältst Du es, dass Du Schmerzen haben wirst?	Nominal
PIANNA6_SQ001	27	[ganz sicher nicht ja, ganz sicher] 6. Stell Dir vor, es ist Wochenende, für wie wahrscheinlich hältst Du es, dass Du Schmerzen haben wirst?	Nominal
PIANNA6a_SQ001	28	[Spannung im Bauch] 6.a. Welche Empfindungen wären das? Bitte kreuze die Empfindungen an, die Du haben würdest, wenn Du tatsächlich gerade Schmerzen hast:	Nominal
PIANNA6a_SQ002	29	[Spannung im Nacken] 6.a. Welche Empfindungen wären das? Bitte kreuze die Empfindungen an, die Du haben würdest, wenn Du tatsächlich gerade Schmerzen hast:	Nominal
PIANNA6a_SQ003	30	[Spannung in der Hand] 6.a. Welche Empfindungen wären das? Bitte kreuze die Empfindungen an, die Du haben würdest, wenn Du tatsächlich gerade Schmerzen hast:	Nominal
PIANNA6a_other	31	[Sonstiges] 6.a. Welche Empfindungen wären das? Bitte kreuze die Empfindungen an, die Du haben würdest, wenn Du tatsächlich gerade Schmerzen hast:	Nominal
PIANNA7_SQ001	32	[ganz sicher nicht ja, ganz sicher] 7. Wenn Du tatsächlich gerade Schmerzen hast, wirst Du dann eine Spannung im Bauch fühlen?	Nominal
PIANNA8_SQ001	33	[ganz sicher nicht ja, ganz sicher] 8. Wenn Du tatsächlich gerade Schmerzen hast, wirst Du dann eine Spannung im Nacken fühlen?	Nominal
PIANNA9_SQ001	34	[ganz sicher nicht ja, ganz sicher] 9. Wenn Du tatsächlich gerade Schmerzen hast, wirst Du dann eine Spannung in der Hand fühlen?	Nominal
PIANNA10_SQ001	35	[ganz sicher nicht ja, ganz sicher] 10. Wenn Du gerade keine Schmerzen hast, kannst Du dann trotzdem eine Spannung im Bauch fühlen?	Nominal
PIANNA11_SQ001	36	[ganz sicher nicht ja, ganz sicher] 11. Wenn Du gerade keine Schmerzen hast, kannst Du dann trotzdem eine Spannung im Nacken fühlen?	Nominal
PIANNA12_SQ001	37	[ganz sicher nicht ja, ganz sicher] 12. Wenn Du gerade keine Schmerzen hast, kannst Du dann trotzdem eine Spannung in der Hand fühlen?	Nominal
PIANNA13	38	13. Was glaubst Du warum Du eine Spannung im Bauch hast? Nenne so viele Gründe wie möglich.	Nominal
PIANNA14	39	14. Was glaubst Du warum Du eine Spannung im Nacken hast? Nenne so viele Gründe wie möglich.	Nominal
KFBSB1	40	1. Hast Du in den letzten 3 Monaten Schmerzen gehabt?	Nominal
KFBSB2	41	2. An welchen Stellen hast Du Schmerzen?	Nominal

Variable Information

Variable	Position	Label	Measurement Level
KFSB3	42	3. An welcher Stelle sind Deine Hauptschmerzen?	Nominal
KFBSB4	43	4. Hast Du in den letzten 3 Monaten dauernd Schmerzen gehabt (d.h. die Schmerzen waren immer da und nie weg)?	Nominal
KFBSB5	44	5. Wie häufig hast du deine Hauptschmerzen in den letzten 3 Monaten gehabt?	Nominal
KFBSB6	45	6. Haben Dich Deine Schmerzen in den letzten 3 Monaten vom Schulbesuch (bzw. von der Arbeit) abgehalten?	Nominal
KFBSB6_other	46	[Sonstiges] 6. Haben Dich Deine Schmerzen in den letzten 3 Monaten vom Schulbesuch (bzw. von der Arbeit) abgehalten?	Nominal
KFBSB7	47	7. Hast Du in den letzten 3 Monaten einen Arzt/Therapeuten wegen Deiner Schmerzen aufgesucht?	Nominal
KFBSB7a	48	7.a. Wie viele Termine waren es in den letzten 4 Wochen?	Scale
KFBSB8_SQ001	49	[keine Schmerzen stärkste vorstellbare Schmerzen] 8. Wie stark waren Deine stärksten Hauptschmerzen in den letzten 7 Tagen? Bitte klicke die Zahl an, die am besten passt!	Nominal
KFBSB9_SQ001	50	[keine Schmerzen stärkste vorstellbare Schmerzen] 9. Wenn du deine Hauptschmerzen hattest, wie stark waren diese Schmerzen dann meistens in den letzten 7 Tagen? Bitte klicke die Zahl an, die am besten passt!	Nominal
KFBSB10_SQ001	51	[Familienleben genießen] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am best	Nominal
KFBSB10_SQ002	52	[Essen/Appetit] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am besten passt.	Nominal
KFBSB10_SQ003	53	[Freunde treffen] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am besten passt	Nominal
KFBSB10_SQ004	54	[Sport] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am besten passt.	Nominal

Variable Information

Variable	Position	Label	Measurement Level
KFBSB10_SQ005	55	[Schlafen] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am besten passt.	Nominal
KFBSB10_SQ006	56	[Fernsehen] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am besten passt.	Nominal
KFBSB10_SQ007	57	[Lesen] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am besten passt.	Nominal
KFBSB10_SQ008	58	[Hausaufgaben (oder: Malen,Basteln)] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach	Nominal
KFBSB10_SQ009	59	[Schulbesuch (oder: Kindergarten)] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach	Nominal
KFBSB10_SQ010	60	[Ins Kino gehen (oder: zum Spielplatz)] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach	Nominal
KFBSB10_SQ011	61	[Lieblingsbeschäftigung] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am besten	Nominal
KFBSB10_SQ012	62	[Ungeliebte Beschäftigungen] Die Auswirkungen der Schmerzen auf Dich und Deinen Alltag 10. Wenn du Schmerzen hast, wie oft störten sie Dich in den letzten 7 Tagen bei den folgenden Beschäftigungen? Kreuze das Kästchen an, das Deiner Meinung nach am besten	Nominal
Freude2_SQ001	63	[Freude gar nicht extrem] Wie fühlst du dich jetzt im Moment?	Nominal
Traurigkeit2_SQ001	64	[Traurigkeit gar nicht extrem]	Nominal
Anspannung2_SQ001	65	[Anspannung gar nicht extrem]	Nominal
Angst2_SQ001	66	[Angst gar nicht extrem]	Nominal
Abbruch1_SQ001	67	[gar nicht gerne extrem gerne] Hättest Du gerne die Aufgaben abgebrochen?	Nominal

Variables in the working file

Variable Values

Value		Label
ALTER	A1	11
	A2	12
	A3	13
	A4	14
	A5	15
	A6	16
	A7	17
	A8	18
Freude1_SQ001	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6
	8	7
	9	8
	10	9
	11	10
Trauer1_SQ001	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6
	8	7
	9	8
	10	9
	11	10
Anspannung1_SQ001	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6
	8	7
	9	8
	10	9
	11	10

Variable Values

Value		Label
Angst1_SQ001	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6
	8	7
	9	8
	10	9
	11	10
PIANNA6a_SQ001	0	Nicht gewählt
	1	Ja
PIANNA6a_SQ002	0	Nicht gewählt
	1	Ja
PIANNA6a_SQ003	0	Nicht gewählt
	1	Ja
KFBSB1	1	Ja
	2	Nein
KFBSB4	A1	Ja, die Schmerzen waren immer da und nie weg
	A2	Nein, die Schmerzen waren manchmal da und manchmal weg
KFBSB5	A1	seltener als einmal pro Monat
	A2	einmal pro Monat
	A3	mehrmals pro Monat
	A4	einmal pro Woche
	A5	mehrmals pro Woche
	A6	einmal täglich
	A7	mehrmals täglich
KFBSB6	A1	nein
KFBSB7	1	Ja
	2	Nein
KFBSB8_SQ001	A1	0
	A10	9
	A11	10
	A2	1
	A3	2
	A4	3
	A5	4
	A6	5
	A7	6

Variable Values

Value		Label
KFBSB9_SQ001	A8	7
	A9	8
	A1	0
	A10	9
	A11	10
	A2	7
	A3	6
	A4	5
	A5	4
	A6	3
	A7	2
KFBSB10_SQ001	A8	1
	A9	8
	A1	niemals
	A2	selten
	A3	manchmal
KFBSB10_SQ002	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
	A3	manchmal
KFBSB10_SQ003	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
	A3	manchmal
KFBSB10_SQ004	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
	A3	manchmal
KFBSB10_SQ005	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
	A3	manchmal
KFBSB10_SQ006	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten

Variable Values

Value		Label
KFBSB10_SQ007	A3	manchmal
	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
KFBSB10_SQ008	A3	manchmal
	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
KFBSB10_SQ009	A3	manchmal
	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
KFBSB10_SQ010	A3	manchmal
	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
KFBSB10_SQ011	A3	manchmal
	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
KFBSB10_SQ012	A3	manchmal
	A4	häufig
	A5	immer
	A1	niemals
	A2	selten
Freude2_SQ001	A3	manchmal
	A4	häufig
	A5	immer
	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6
	8	7
	9	8

Variable Values

Value		Label
Traurigkeit2_SQ001	10	9
	11	10
	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6
	8	7
	9	8
Anspannung2_SQ001	10	9
	11	10
	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6
	8	7
	9	8
Angst2_SQ001	10	9
	11	10
	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6
	8	7
	9	8
Abbruch1_SQ001	10	9
	11	10
	1	0
	2	1
	3	2
	4	3
	5	4
	6	5
	7	6

Variable Values

Value		Label
8		7
9		8
10		9
11		10