



Universitetet
i Stavanger

**NORSK HOTELLHØGSKOLE
BACHELOROPPGAVE**

STUDIUM: Reiselivsledelse

OPPGAVEN ER SKREVET INNEN FØLGENDE
FAGOMRÅDE: Reiseliv

TITTEL: Hvordan har frykt for Covid-19 påvirket folk sin reisevillighet

ENGELSK TITTEL: How fear of Covid-19 affected people's willingness to travel

FORFATTERE			VEILEDER:
Kandidatnummer:	Studentnummer:	Navn:	
7123	250057	Espen Myrvold Holtet	
7106	250053	Luka Pejic	
			Åsa Helen Grahn

Hvordan har frykt for Covid-19 påvirket folk sin reisevillighet

Espen Myrvold Holtet
Luka Pejic



Universitetet
i Stavanger

Bachelor oppgave: 20 studiepoeng

Norsk Hotellhøgskole- Reiselivsledelse

BRLBAO-1 20H

Mai 2021

Forord

Som avsluttende del av vår bachelorgrad har vi skrevet denne bachelor oppgaven i løpet av det siste semesteret på reiselivsledelse på Norsk hotellhøgskole ved Universitetet i Stavanger. Vi vil først takke veilederen vår Åsa Helen Grahn for en strålende veiledning, raske og gode svar når vi trengte veiledning gjennom hele oppgaveskrivingen. Videre vil vi takke alle som har hjulpet oss under pretest perioden av spørreundersøkelsen. Til slutt, ønsker vi å takke alle de som har tatt seg tid til å besvare spørreundersøkelsen vår. Uten alle dere hadde ikke oppgaven vært mulig å fullføre.

Tusen takk.

Sammendrag

I denne oppgaven har vi sett nærmere på reisevilligheten til den norske befolkningen for å se om det var ønsket om å returnere tilbake til utlandet når Covid-19 pandemien har roet seg ned til et trygt nivå. Først i oppgaven er det beskrivelse av teori knyttet opp mot turisme i utfordrende perioder som en pandemi, med fokus på frykt og reiseatferd. For å finne svar på dette har vi brukt kvantitativ metode og konstruert en spørreundersøkelse som du kan finne i vedlegg 1. Når dette er gjort presenterer vi og drøfter resultatene våre.

Det viktigste funnet vi har kommet fram til er at folk fortsatt er usikre på om de vil reise så fort det er mulig å reise som før og i gjennomsnittet vil de vente 3-4 måneder for å bestille en reise til utlandet.

Innholdsfortegnelse

1.0 INNLEDNING.....	1
1.1 Bakgrunn av tema for oppgaven	1
1.2 Problemstilling.....	1
1.3 Oppgavens disposisjon.....	1
2.0 Litteratur	3
2.1 Risikooppfatning.....	3
2.2 Risiko og turisme	3
2.3 Risiko mål	5
2.4 Risiko oppfatning og turisten.....	7
2.5 Oppfattet risiko i forhold til Covid-19	7
2.6 Frykt.....	8
2.6.1 Frykt som nervøsitet.....	9
2.6.2 Frykt som skrekk.....	10
2.7 Frykt for Covid-19	10
2.8 Sosial innflytelse.....	11
2.9 Reise atferd	12
2.10 Covid-19 livsstileffekter	12
2.11 Endringer i folk sine reisevaner	13
2.12 Usikkerhet ved mangel på informasjon	15
3.0 Metode.....	17
3.1 Kvantitativ og kvalitativ	17
3.1.1 Kvalitativ metode.....	17
3.1.2 Kvantitativ metode.....	18
3.1.3 Metoden vår/prosessen.....	19
3.2 Utforming av spørreskjema.....	19
3.3 Oppbygning av spørreundersøkelsen	21
3.3 Godkjenning av NSD.....	22
3.4 Distribuering av spørreundersøkelse.....	23
3.5 Reliabilitet.....	23
3.6 Validitet.....	25
4.0 Analyse, resultat og diskusjon.....	26
4.1 Innledning til analyse	26

4.2 Tidligere reisevaner	28
4.3 Analyse risikooppfatning	29
4.4 Analyse av reisevillighet.....	34
4.5 Analyse Risikooppfatning av turister.....	37
5.0 Avslutning	41
5.1 Begrensninger	41
5.2 Konklusjon.....	41
5.3 Fremtidig forskning	42
6.0 Referanseliste	43

Tabell og figur innholdsfortegnelse

Figur 1. Theory of planned behavoiur (TPB) (Quintal et al., 2010, S. 799) https://doi.org/10.1016/j.tourman.2009.08.006	4
Figur 2. “Average risk ratings: personal, family, and general risk”, 200, av Sjöberg. (https://doi.org/10.1111/0272-4332.00001).....	6
Tabell 1: Spørsmål hentet fra andre kilder.....	20
Tabell 2: Samlet status gjennomført	26
Tabell 3: kjønnsfordeling	26
Tabell 4: Aldersgrupper	27
Tabell 5: Alder gjennomsnitt	27
Tabell 6: Hvor mange utenlandsturer før Covid-19.....	28
Tabell 7: Hvor mange utenlandsturer før Covid-19 i gjennomsnitt.....	29
Tabell 8: Risiko oppfatning	30
Tabell 9: Sosial innflytelse kjønnsfordeling	31
Tabell 10: Sosial innflytelse aldersfordeling	32
Tabell 11: Vaksine for å kunne reise crosstabs analyse.....	32
Tabell 12: Vaksine fordelt på kjønn.....	33
Tabell 13: Frykt for smitte av Covid-19	33
Tabell 14: Nåværende situasjonen rundt Covid-19 bekymrer meg	34
Tabell 15: Hvor lenge ville respondentene utsatt turen?	35
Tabell 16: Unngå å reise i perioden etter Covid 19 og utsette og reise i perioden etter Covid-19 crosstabs analyse.....	36
Tabell 17: Unngå å reise og hvor lang tid ville du ventet før du reiste crosstabs analyse.....	36
Tabell 18: Gjennomsnittlig mening om turisme og spredning av Covid-19	38

Tabell 19: Unngå reise i perioden etter Covid-19 og turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19 crosstabs analyse	38
Tabell 20: Unngå reise i perioden etter Covid-19 og redd for at turister skal bringe Covid-19	39
Tabell 21: Utsette reise i perioden etter Covid-19 og turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19 crosstabs analyse	39
Tabell 22: Utsette beslutningen om å reise og redd for turister skal ta med Covid-19 nærområdet	40

1.0 INNLEDNING

1.1 Bakgrunn av tema for oppgaven

Som studenter som snart er ferdig utdannet med bachelor graden i reiselivsledelse i en periode der en pandemi fortsatt er til stede og reiselivsbedrifter ikke ansetter folk, er vi bekymret for jobbmulighetene og hva vi skal gjøre når vi blir ferdig med studiet. Som de aller fleste trodde vi pandemien fort skulle gå over, men etter flere måneder med tiltak så det ikke lyst ut på en god stund. Når vaksinen ble godkjent og doser ble sendt til Norge begynte man så vidt å se lyset i enden av tunnelen. Vi stilte oss selv da spørsmålet: hvor lang tid vil det ta før jobbmulighetene kommer tilbake til oss og andre i bransjen? Hvor lang tid vil det ta før folk får reiselysten tilbake? En studie som viser hvor lang tid det tar før majoriteten vil reise er viktig. Hvis en sånn type studie kunne bevise at folk ville vente 2-3 måneder før de ville reise gir det bedriftene en pekepinne på når de kan forvente å returnere til normalen og ca når de bør ansette både tidligere ansatte eller nye studenter.

1.2 Problemstilling

Tema for denne oppgaven er: *Pandemi og reiseliv.*

Basert på bakgrunn og tema av oppgaven forsøker denne oppgaven å bevise i hvilken grad folkets reiseatferd og fremtiden av reiselivsbransjen har blitt påvirket.

Med tanke på bakgrunnen og temaet kom vi frem til problemstillingen: *Hvor stor er reisevilligheten til folk så fort det er mulig å reise som før, hvordan vil frykt for Covid-19 påvirke folk sin reiseplanlegging i tiden fremover.*

1.3 Oppgavens disposisjon

Oppgaven vår er delt i 4 hovedkapitler, kapittel 1 *Innledning* gir bakgrunnen for oppgaven, tema og problemstilling. Leseren får også en kort oversikt over hva som kommer til å gå gjennom i denne oppgaven. I kapittel 2 *Teori* dekker vi teorien rundt risiko, frykt, sosial

innflytelse, reiseatferd og Covid-19 livsstil effekter. I kapittel 3 *Metode* går vi gjennom teorien rundt kvalitativ og kvantitativ metode, valg av metode og hvordan spørreundersøkelsen vår har blitt utformet og oppbygget, i dette kapitlet dekker vi også distribuering av spørreundersøkelse, reliabilitet og validitet. Det fjerde kapitlet *Analyse, Resultat og diskusjon* skal vi analysere resultatene og diskutere dem samtidig. Til slutt, kommer det en avslutning hvor vi kommer med en konklusjon for oppgaven, begrensinger og fremtidig forskning.

2.0 Litteratur

2.1 Risikooppfatning

Det er flere faktorer som er foreslått når man skal prøve å forklare risikooppfatning. En hovedkandidat er reel risiko. Reel risiko er et nyttig konsept for faglig eller annet godt grunnlag vurdert risiko. Enkelte studier har vist at reel risiko er en viktig avgjørende faktor av oppfattet risiko. Risikoen som har en realistisk oppfatning er den type risiko hvor folk har erfaring, både direkte og indirekte. (Sjöberg, 2000, s. 9)

Ifølge Neuburger & Egger kan risikooppfatning forklares som en subjektiv evaluering av risikoen til en truende situasjon basert på dens egenskaper og alvorlighetsgrad.

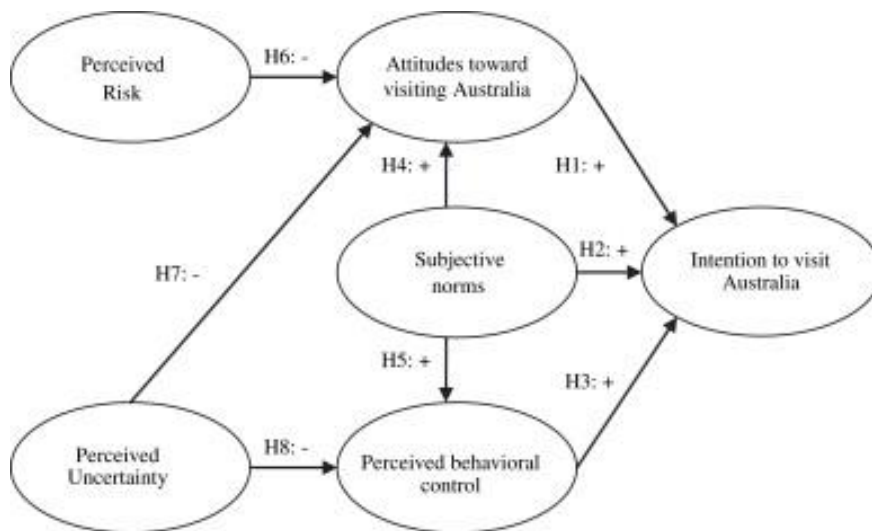
Risikooppfatning blir sett på som sannsynlig tap. Noen forskere har foreslått at oppfattet risiko kommer fra ulike typer potensielle tap. Dette kan være ytelsesrisiko, finansielle risiko, psykologisk risiko, sosial risiko, fysisk risiko, tids risiko. Siden oppfattet risiko blir knyttet til disse formene for risiko er det også sannsynlig at disse blir relevant til oppfattet usikkerhet siden begge disse to uttrykker tro knyttet til tap. Oppfattet usikkerhet blir sett på som et subjektiv bestemt forventning av en tvetydig potensielt tap, der det ikke kan knyttes noe slags form for sannsynlighetsgrad til hvert mulig utfall. (Quintal, Lee & Soutar, 2010, s. 797)

2.2 Risiko og turisme

Risiko og oppfatningen av risiko gjelder i mange aspekter av turismeopplevelser. I turist boblen har man ni «safeties» som kan linkes til beskyttelse og oppfatning av risiko: guiden, hotellet, buss (transport), grupper, ikke være første mann, det kjente, vaner og en blanding av industrien og grupper. Kjede hoteller, guider som snakker samme språk, lik mat, informasjon før avgang og gruppe turer er steder hvor risiko reduksjon tar plass. Risikoen assosiert med

sikkerhet og trygghet blir redusert for turister som oppholder seg som «pakketurister» og der industrien tar seg av alt. (Fennell, 2017, s. 114)

En del av industrien som er spesielt utsatt for risiko er «adventure tourism» sektoren. De må håndtere de komplekse områdene rundt risiko, blir noen alvorlig skadet eller i verstefall dør kan media ha en enorm effekt og påvirke hvor stor risiko folk assosierer rundt en aktivitet.



Figur 1. Theory of planned behavoiur (TPB) (Quintal et al., 2010, S. 799) <https://doi.org/10.1016/j.tourman.2009.08.006>

Figur 1 TPB modellen viser sammenhengen mellom hvordan oppfattet risiko og oppfattet usikkerhet kan være med å påvirke intensjoner om å reise.

H1 når holdningen til å reise til Australia blir mer positiv, øker intensjon om reise til Australia.

H2 når subjektiv norm om å besøke Australia blir mer positiv, øker intensjonen om å reise til Australia.

H3 Når oppfattet adferdsmessig kontroll om å besøke Australia forbedres, øker intensjon om å reise til Australia.

H4 subjektiv norm om å besøke Australia blir mer positiv, blir personens holdning om å reise til Australia mer gunstig.

H5 når de subjektive normene om å besøke Australia blir positiv, økes en person sin oppfattet adferdsmessig kontroll om å reise til Australia.

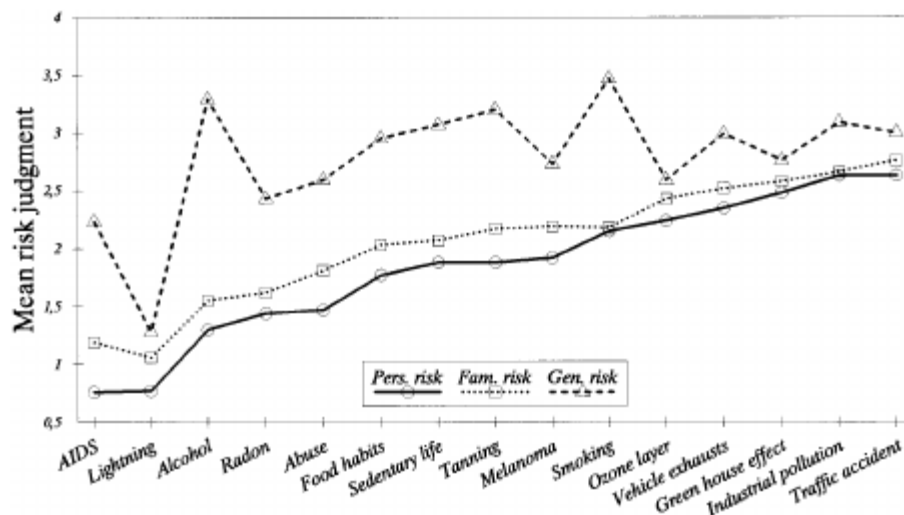
H6 når den oppfattede risikoen rundt å besøke en destinasjonen øker, synker personen sine holdninger om å besøke Australia.

H7 når den oppfattede usikkerheten av å besøke Australia øker, blir personen sine holdninger om å reise mindre.

H8 når den oppfattede usikkerhet av å besøke Australia øker, synker personens oppfattede adferdsmessig kontroll. (Quintal et al., 2010, S. 798)

2.3 Risiko mål

Det er også viktig hvem som er risiko målet. Mennesker oppfatter risiko ulikt ut ifra om de skal vurdere risikoen opp mot seg selv, familie eller folk generelt. En svensk studie gjort med et representativ utvalg ba respondentene om å vurdere ulike farer og risikoen rundt dem på en skala fra 0 (ingen risiko) til 6 (meget stor risiko). En ting som er viktig å huske her er at ingen har rett til å si at hun eller han er mindre utsatt for risiko. Å si at noen er mindre utsatt for en risiko kan klassifiseres som risiko benektelse. (Sjöberg, 2000, s. 2)



Figur 2. "Average risk ratings: personal, family, and general risk", 200, av Sjöberg. (<https://doi.org/10.1111/0272-4332.00001>).

Se for deg alkohol som et eksempel på risiko benektelse. Man tenker kanskje selv at personlig, venner og familie ikke har et problem med alkohol, men når man ser på sammenhengen så virker det som folk flest syntes alkohol er en av de største risikoene, men for seg selv mener de fleste at risikoen er tilnærmet 1, nesten ingen risiko. Flertallet mener at alkohol ikke er en stor risiko for seg selv eller de nærmeste, men generelt er alkohol en stor risiko. Mange velger nok derfor å benekte risikoen rundt alkohol. Folk opplever også risikonivåer annerledes selv om konsekvensen av risikoen er den samme. En person som ikke oppfatter en risiko, vil heller ikke bli påvirket av risikoen. (Quintal et al., 2010)

En person sin oppførsel kan bli påvirket av risikooppfatning avhengig av hvordan risikoen blir tolket. Derfor blir risiko oppfattet annerledes basert på individers karakteristikk, sosiale strukturer og kulturelle tro. Media spiller også en ganske stor rolle i folk sin oppfatning av risiko. Media påvirker offentlig mening og individers risikooppfatning med og overdrive situasjonen rundt risikoen ved kun å fokusere på enkelte aspekter og utelukke andre. (Neuburger & Egger, 2020)

2.4 Risiko oppfatning og turisten

I forhold til turisme er risikooppfatning koblet til evalueringen av en situasjon angående risikoen om å planlegge reiser, kjøp av reiseprodukter eller erfaringer. I internasjonal reise er risiko oppfatning et tema som ofte blir diskutert. Det finnes ulike former for risiko som påvirker de oppfattede reise risikoene. Disse kategoriene består av økonomiske, psykologiske, tilfredsstillende, tids, katastrofer, hygiene og sykdom, kriminalitet og uhell og helsebekymringer. (Neuburger & Egger, 2020)

Individer blir påvirket av karakteristikk, demografiske faktorer, media og andre informasjonskilder. Dette gjelder da selvsagt også turister og hvordan de vurderer reisene sine. (Neuburger & Egger, 2020)

Oppfattet reiserisiko kan føre til en nedgang i etterspørselen for reisen i tilfeller som terrorisme, sykdom, naturkatastrofer. I sammenheng mellom reiseintensjoner er risiko oppfatning formet av tidligere erfaringer, demografi, psykografi og kunnskap. (Neuburger & Egger, 2020)

2.5 Oppfattet risiko i forhold til Covid-19

Oppfattet risiko består av ens oppfattet mottagelighet til Covid-19 og dens oppfattet alvorlighetsgrad. Mottagelighet referer til risikoen tilknyttet ved å få sykdommen, alvorlighet referer til hvor farlig det er å få sykdommen. Har man en høy oppfatning av disse to vil individer unngå å reise. (Neuburger & Egger, 2020)

I studien gjort av Neuburger & Egger hvor de skulle undersøke endringer i reisevaner før og mens Covid-19 fant de ut at kun i løpet av 2 uker endret risikooppfatningen til folk seg drastisk. Resultatene fra denne studien viser seg også være lik andre lignende studier som er gjort. Årsaken til hvorfor folk har endret oppfatningen til risikoen kan knyttes opp til

reiserestriksjoner og mediedekning over pandemien som viser hvor stor vekst det har vært og hvor dødelig det har vært. Konstant mediedekning er en av de mest innflytelsesrike faktorene når det kommer til risikooppfatning. (Neuburger & Egger, 2020)

De fant også ut at det var forskjeller mellom unge og eldre befolkningen i hvordan de reiser ved å prøve å finne ulike «clusters». De fant ut at flest unge tilhørte cluster 1 «the nervous». Disse reiser lite og viste høyest grad av risikooppfatningen. Cluster 2 «the reserved» var sannsynligheten for å endre reiseadferden sin moderat i første periode av pandemien. Cluster 3 «The relaxed» var de fleste eldre, hadde mer reiseerfaring, disse viste lavest verdier i risikooppfatningen rundt Covid-19. Annen litteratur har også vist at tidligere erfaring har en stor påvirkning på reiseadferden din. (Neuburger & Egger, 2020)

I andre periode av undersøkelsen oppdaget de at cluster 3 relaxed som hadde en lav verdi på risiko under periode 1 ble borte under periode 2. Det dukket også opp en ny cluster i perioden, 2 «the anxious», personer i denne gruppen viste en gjennomsnitt på nesten maksimum på Likert skalaen. Dette viser hvordan reise risikooppfatning på kort tid kan føre til angst rundt reise. Covid-19 utbruddet har påvirket turistenes oppfatning av å reise og vil endre måten folk reiser på i en ubestemt tid fremover.

2.6 Frykt

Mange forskere er enige om at frykt er en av de universal standard følelsene vi har. Frykt er en primitiv følelse som blir delt av alle selvbestemte skapninger, frykt blir brukt som et forsvars respons til en trussel. Frykt er også ganske likt som angst. Forskjellen er at frykt er mer nåtidsfokuseret, mens angst fokuserer mer på fremtiden. Frykt varer ofte i korte perioder, mens angst er vedvarende. Man kan også dele frykt i et hierarki hvor frykt er primær følelse. (Fennel, 2017, s. 141)

2.6.1 Frykt som nervøsitet

2.6.1.1 Angst

Angst er noe som er i alle sammen og kan ikke unngås. Angst innenfor turismen kan komme i flere forskjellige måter som turist type, situasjonelle faktorer eller personlige karakteristikk. Turist attraksjoner er ofte skapt for å øke angst, spesielt enkelte dark tourism destinasjoner. Operatører er ofte engstelig for sikkerhet rundt dyr og dyrevelferd når det kommer til dyr i turismen. Mat turister kan vise form for angst for kjøttet de får servert, spesielt i sør Asia, ofte på grunn av kulturelt forskjellig akseptabelt kjøtt. Dette er bare noen få eksempler på ulike typer angst man kan føle i turist industrien. (Fennel, 2017, s. 142)

2.6.1.2 Bekymre

Bekymre er mer en kognitiv handling istedenfor en følelsesmessig handling. Man skiller også bekymring fra risiko oppfatting. Turister kan bedømme en destinasjon som risikabel, men ikke bekymre seg om destinasjonen. Som en kontrast har vi også de som ikke bedømmer destinasjonen risikabel, men likevel bekymrer seg ovenfor den. En annen ting som også er interessant er at folk som er hjemme ofte er mer bekymret over en reise enn de som faktisk drar på reisen. (Fennel, 2017, s. 142)

2.6.1.3 Begrensinger

Begrensinger referer til faktorer som hindrer turisten fra å være en turist. Disse begrensingene kommer som et hierarki fra intrapersonell, til mellommenneskelige og til slutt strukturell.

Flere av disse er knyttet opp mot frykt enten direkte eller indirekte. (Fennel, 2017)

Intrapersonelle begrensinger innenfor turisme handler stort sett om mangelen på interesse, religiøsitet, stress, depresjon, angst, oppfattet egenferdighet, og fysisk og kognitiv tilstand.

Frykt er en viktig intrapersonell begrensing. (Fennel, 2017, s. 143)

De mellommenneskelige begrensningene i turisme handler om mangelen på reisefølge som venner, familie, kjæreste. Disse begrensningene har stort sett blitt diskutert med et hovedfokus på kvinner som reiser alene. Kvinner som reiser alene føler ofte frykt i forhold til andres oppfatning, mottakelighet til sårbarhet, følelse av begrenset tilgang og at de føler seg iøynefallende altså lette å se. Turgrupper fungerer som en slags form for erstatning for mangelen på reisefølge. Turgrupper gir et komfortabelt miljø hvor man kan ha det moro, uttrykke seg selv mer og være mer sosial. Strukturelle begrensninger inkluderer familie livssyklus, kostnad, tid, alder, penger, sesong, vær og muligheter. (Fennel, 2017, s. 143)

2.6.2 Frykt som skrekk

2.6.2.1 Sjokk

Eksempler på sjokk relatert til turisme kan være om hvordan etterspørselen drastisk økes, eller faller. Covid-19 er et godt eksempel på etterspørsel sjokk. Fremtids-sjokk er når det skjer store endringer på kort tid, for eksempel de olympiske leker i Rio hvor forberedelse til lekene skapte store byutviklinger, populasjons kontroll og pasifisering. Kultursjokk skjer over en lengre periode hvor psykologiske reaksjoner endres over tid hvor det er en varig eksponering til en fremmed kultur. (Fennel, 2017, s. 143)

2.7 Frykt for Covid-19

Covid-19 har ført til frykt, bekymringen og angst rundt omkring i hele verden. På en studie gjort av Ahorsu et al. deltok det 717 deltakere. Målet med studiet var å måle frykt rundt Covid-19. på en skala fra 1 til 7 "item 1, I am most afraid of coronavirus-19" viser til en $M(\text{mean})=3.48$.

2.8 Sosial innflytelse

Sosial innflytelse er en prosess som endrer individets holdninger, tro og oppførsel ved eksistens eller handling fra andre. Fire områder av social influence er conformity, compliance and obedience og minority influence. (Mcleod, 2021)

Det finnes tre typer conformity, også kjent som majority influence og det er compliance, internalisation og identification (Mcleod, 2021).

Compliance referer til situasjoner der et individ er enig med gruppen i offentligheten, men privat sett er den uenig med gruppens synspunkt eller oppførsel. I dette området endrer individet sine synspunkter, men kun midlertidig. Internalisation er når man endrer oppførselen sin offentlig for å passe inn i gruppen, mens man også er enig med gruppen privat sett. Dette er det dypeste nivået av conformity der gruppens tro blir en del av individets eget trossystem. Identification skjer når noen imøtekommer etterspørsel av en gitt sosial rolle, for eksempel, politibetjent, lærer, politiker. Denne typen conformity strekker seg over flere aspekter av utvendig oppførsel, men fortsatt, det oppstår ingen endring i individets egen mening. (Mcleod, 2021)

Obedience er en type sosial innflytelse der et individ følger en annen person sine oppgaver, denne personen er som regel en autoritær figur (Mcleod, 2021).

Minority influence oppstår når en liten gruppe (minoritet) påvirker meningen til en mye større gruppe. Dette kan skje når minoriteten oppfører seg på følgende måter. Hvis en minoritet ønsker å påvirke større gruppens mening da er det viktig for dem å være konsistent og ikke endre sine meninger for ofte. Når majoritet er konfrontert av noen som er dedikert og har stor selvtillit da er det lettere å overbevise de til å tro at minoriteten har et godt poeng. En annen god måte å påvirke majoriteten er å være fleksibel og ha rom for kompromiss. (Mcleod, 2021)

2.9 Reise atferd

Reise atferd referer til den kompliserte decision-making prosessen til reisende i løpet av en reise, dette gjelder alle avgjørelser som type transport, transportrute, avgangstid, destinasjon osv. Før mennesker kommer med en avgjørelse kan individer vurdere alle alternativene, hver alternativ har egne attributter som beskriver alternativet. Basert på disse attributtene gjør individer en vurdering for hvor mye og hva slags nytte de får ut av hver alternativ, denne vurderingen blir også påvirket av individets karakteristikk. (Li, Zou, Li, 2019, kap. 5)

2.10 Covid-19 livsstileffekter

J. Wen, M. Kozak, S. Yang og F. Liu har utført en forskning på hvordan Covid-19 kan påvirke Kinesisk turistenes livsstil valgene, reise atferd og turistiske preferanser både kortsiktig og langsiktig. Alle forretninger er påvirket av eksterne faktorer som økonomi, sosiokulturelle, demografiske, politiske, teknologiske og dette gjelder både direkte og indirekte. Disse faktorer er delvis kontrollbare, men når det kommer til en pandemi blir dette til en helt annen sak. Covid-19 brøyt ut i Wuhan, Kina og spredde seg raskt via menneskekontakt. Selv om myndighetene i Kina handlet raskt og stengte ned landet en dag før den viktigste dagen i året (Spring Festival), stoppet ikke dette Covid-19 fra å spre seg til andre land, det tok ikke lang tid før de fleste landene rundt hele verden bestemte seg å stenge grensene. (Wen et al., 2020, s. 76)

For å forstå hvordan Covid-19 kommer til å endre Kinas turistenes reise atferd er det viktig å gå over hvordan de er til å begynne med. Kinas kultur er sterkt påvirket av kollektivism, som betyr at de trives i grupper (ofte store grupper) og dette betyr, gruppesamlinger for forskjellige arrangementer, gruppeaktiviteter, besøker restauranter i grupper, reiser under felles ferier, liker å besøke populære destinasjoner, overfylt kollektivtransport og overfylte offentlige steder. Personlig, ser Kinesere på seg selv som en gruppe eller et lag og ofte er de

villig til å ofre personlige ønsker og interesser for gruppenes mål og velferd. (Wen et al., 2020, s. 76)

Covid-19 har hatt enorm påvirkning på denne livsstilen, alle tiltakene for å stoppe spredning av viruset har resultert i at Kinesiske turister ble mer åpne mot å reise i mindre grupper, de fokuserer også på å reise til mindre populære destinasjoner, enkelte har til og med bestemt å ikke reise i løpet av fellesferien. Covid-19 har også tilbragt fokus til reiseforsikring og generell helse under reise. Kinesere har også begynt å foretrekke å bestille mat, i stedet for å møtes i grupper i restauranter. Når det gjelder kollektivtransport er det litt vanskelig å oppnå stor forandring med tanke på befolkningstallet, men løsninger som sykkel-deling og samkjøring kan bli et bra alternativ. Smart turisme kan også være en god ting å implementere, sånn at besøksdata blir analysert og ut fra den kan løsninger som begrensning på besøkstall bli i gang satt for å kontrollere trafikken. Slik data kan også bli brukt i kollektivtransport og målet kan være å minimere trafikken. (Wen et al., 2020, s, 74)

2.11 Endringer i folk sine reisevaner

Siden Covid-19 utbruddet har mye forandret seg når det kommer til væremåten til folk og det samme gjelder for reisende og måten reise fungerer på nå, det som begynte som en kortsiktig endring viste seg fort til å være en ny måte å leve på for en god stund fremover. To til tre måneder inn i pandemien ble noen spørreundersøkelser utført av Santos, Madrid, Haegeman og Rainoldi, disse skal vi gå gjennom for å se hvordan folk har sett på og hva de tenkte om pandemien i den tiden.

På spørsmålet om de kommer til å vente på vaksine eller en behandling før de går tilbake til normale aktiviteter som å dra til restauranter og butikker svarte som regel rundt 15% «ja», men samtidig kunne man se at det fortsatt var villighet til å reise etter våren 2020, men det som var annerledes var at reisende heller ville valgt mindre populære destinasjoner og at

sanitære forhold var det viktigste attributtet. Ved siden av at reisende ville unngå overfylte destinasjoner, valgte de også utendørs aktiviteter og søkte kontakt med naturen utenfor store byer. Reisende foretrakk nasjonale destinasjoner mest, men det var også en del villighet for å reise internasjonalt til steder mindre påvirket av Covid-19. Det viste seg også å være vanlig at varighet av reiser var kortere eller like langt, men splitta i flere omganger. Når det gjelder jobbreiser forventes det at det skal ta litt mer tid før det går tilbake til normalen. Enda mer interessante funn er: 36% Amerikanerne som flydde internasjonalt i 2019 sier de skal vente til vaksinen før de tar fly igjen, 26% som bodde på et hotell skal vente på vaksine før deres neste hotell overnatting, 41% av de som har vært på et offentlig arrangement ville ikke dratt igjen før vaksine. (Santos et al., 2020, s. 42)

I mai 2020 svarte 56% Amerikanerne at de ikke er villig til å reise og bo på et hotell i løpet av juni og juli 2020, 60% vil vente tre til seks måneder eller lengre for å kunne reise og bo på hotell. Helse og sanitære forhold er viktigste attributter de ser etter hos hoteller. I Spania, i april 2020 hadde 60% sterk villighet til å reise og 78% foretrakk nasjonale destinasjoner. 50% planlegger å dra på ferie, men kun 10% ut av landet, 70% er villige til å bruke mer penger på fleksibilitet som inkluderer gratis avbestilling ol. 50% skal begrense eller unngå å gå ut på byen. (Santos et al., 2020, s. 42)

Når det kommer til Belgia, Spania, Frankrike, Italia, Nederland og Sveits kombinert, har 62% sterk vilje til å reise igjen, men beslutning om å reise til et annet land var avhengig av hvordan forholdene til Covid-19 er i gitt land. I april-mai 2020 i Frankrike planla 88% å bli i landet sitt for sommerferie, byer og fjerne destinasjoner var minst sett etter, mens fjell og hav var mest populære destinasjoner. 58% vil endre sin vanlig ferie destinasjon, 66% ser etter annerledes opplevelse som for eksempel naturopplevelse, sport aktiviteter og utforskning. (Santos et al., 2020, s.)

Noen av de vanligste vaneendringer i Danmark i 2020 er kansellering av hobby/sport aktiviteter, mindre besøk til kafeer, restauranter og barer, unngåelse av kollektivtransport, mange har unngått å møte familie og venner og endret eller satt på pause sine planer i sommerferien. (Santos et al., 2020, s. 42)

Når befolkningen i Polen ble spurt om hvordan Covid-19 påvirker framtidig oppførsel i forhold til før pandemien svarte mange med at de skal støtte lokale virksomheter, reise utenlands mindre, jobbe hjemmefra oftere hvis mulighet til det, besøke restauranter og barer mindre og generelt reise mindre rundt i landet. (Santos et al., 2020, s. 42)

En annen interessant ting å se på når det gjelder forbrukeropførsel er hvordan ting skal utvikle seg når alle restriksjoner er løftet. I Storbritannia svarte mer enn halvparten deltakere at de skal unngå aktiviteter som kino, musikk festivaler og konserter, sportsarrangementer, barer og nattklubber, treningssenter, restauranter og kafeer og generelt ferier.

I Tyskland svarte halvparten at de skal unngå musikkfestivaler, konserter og sportsarrangementer, mens i USA vil halvparten unngå kino, musikkfestivaler, konserter, sportsarrangementer, barer, nattklubber og treningssenter. (Santos et al., 2020, s. 44)

Når det kommer til spørsmålet om de skal redusere feriereiser i fremtiden på grunn av Covid-19 pandemien svarte de fleste med at de skal redusere det for en liten periode, men eventuelt gå tilbake til gamle vaner. Nest mest populære svaret var at de ikke kommer til å gjøre det, men heller oppføre seg som før, 12% svarte med at de skal redusere sine reiser for alltid. (Santos et al., 2020, s. 44)

2.12 Usikkerhet ved mangel på informasjon

Det er kjent at smittsomme sykdommer forårsaker redsel og endringer i oppførselen hos folk og oppå alt dette, hvis man legger til lite og feilinformasjon oppstår det en veldig vanskelig situasjon. Akkurat dette skjedde ved Ebola utbruddet i Nigeria i 2014. Siden Ebola var en ny

sykdom, det var mangel på informasjon og mye feilinformasjon som spredde seg veldig raskt blant folket. Mye av dette skyldes upålitelige kilder hovedsakelig på sosiale medier. De mest brukte kilder for informasjon om ebola var sosiale medier, TV, radio og venner. Rykter om Ebola sirkulerte veldig raskt og skapte panikk og mistillit mot politisk ledelse. Noen av eksemplene på dårlig informasjon er at folk trodde de måtte bade i og drikke saltvann for å beskytte seg mot Ebola, dette kan føre til alvorlige helseproblemer. Disse ryktene og feilinformasjon oppmuntret til veldig risikabel oppførsel og skapte feil følelse av sikkerhet og i noen tilfeller hadde dette fatale konsekvenser. Enda et eksempel er en prest som overbeviste folk om at han klarer å beskytte folk fra Ebola eller helbrede de som hadde Ebola ved bruk av hellig vann. Etter utbruddet, sørget Nigeriansk regjering for å minske denne typen feilinformasjon, men uansett tiltak, sluttet ikke feil påstander om spredning av Ebola å spre. (Bali, Stewart & Pate, 2016, s. 4)

Ebola utbruddet er et godt eksempel på hva slags ansvar regjeringer har når det kommer til pandemier og i forhold til dette kan vi trygt si at Covid-19 ble håndtert på en mye bedre måte.

3.0 Metode

3.1 Kvantitativ og kvalitativ

Forskjellen mellom kvalitativ og kvantitativ metode er den viktigste måten og skille mellom forskjellige innsamlingsmetoder. Forskjellen mellom de to metodene er definert primært av dataen som metoden produserer. Kvantitativ metode handler om data som tall, svar, eller fakta som kan telles og beregnes statistisk. Dette kan vi også kalle hard data. Derimot hvis metoden ikke umiddelbart produserer kvantitativ data snakker man om kvalitativ data.

Kvalitativ data er data som livshistorie, dagbøker, video, litteratur, leserbrev og feltobservasjoner. (Harboe, 2006, s. 31)

3.1.1 Kvalitativ metode

Kvalitative metoder er eksplorative, altså undersøkende eller utforskende. Kvalitative metoder bruker ofte intervju, feltobservasjoner og historiske kildestudier. Forskere kan ikke anvende standardiserte metoder i sånne undersøkelser for det forutsetter at forskeren på forhånd har kunnskap om det han ønsker å lære om. Forskerens metodevalg bør inkludere metoder som er fleksible overfor individuelle situasjoner som kan endre seg. Eksplorative metoder er åpne for ny og overaskende informasjon. (Harboe, 2006, s. 32)

Kvalitative metoder er også forseggjort. Altså nøye utarbeidet, men innenfor samfunnsvitenskap brukes begrepet forseggjort som en teoriutviklende betydning.

Forseggjorte undersøkelser utvikler og endrer antagelser og teorier underveis. Når kvalitative undersøkelser er forseggjort foregår analysen samtidig som data innsamlingen. (Harboe, 2006, s.32)

Kvalitative undersøkelser går i dybden på et avgrenset empirisk felt og har som regel få deltagere. I første omgang er målet ikke representative resultater der man uten videre kan generalisere til større befolkningsgrupper. Den primære hensikten er å samle inn livshistorier og nyansert informasjon og tolke disse i forhold til deres kontekst. (Harboe, 2006, s. 33)

3.1.2 Kvantitativ metode

Typiske eksempler på kvantitative metoder kan være spørreskjema, statistisk databehandling og eksperimenter. Her er det viktig at man har et detaljert overblikk over hele undersøkelsen. For eksempel det er ikke lurt å vente til etter man har samlet inn alt av data før man bestemmer seg for hvordan man skal analysere den. Når man utvikler spørreskjemaet er det lurt og ha i bakhodet en strategi for hvordan man skal analysere dataen. Det nytter ikke etter man har sendt ut en undersøkelse at man finner ut at noe mangler eller er uforståelig. Derfor er det lurt å utføre en pre test av undersøkelsen med noen få personer som skal gi deg tilbakemeldinger. Da får man vite om det er noe som bør endres før man deler ut undersøkelsen. (Harboe, 2006, s. 33)

Kvantitative metoder er gode for å skaffe seg et overblikk over problemets omfang og gir innsikt til ulike variabler man kan finne innenfor et forskningsfelt. Tallene alene snakker sjeldent for seg selv så analyse/tolkning av undersøkelsen er ofte den største utfordringen. Kvantitativ metode sin styrke er hvor generalisert det er og testbarheten. Testbarheten er stor fordi kvantitative undersøkelser ofte er standardiserte målinger, I prinsippet kan forskere bruke like spørreskjemaer og finne frem til samme resultater. Kvantitative undersøkelser har som regel mange flere respondenter enn kvalitative undersøkelser. Dette styrker generaliseringsbarheten. (Harboe, 2006, s. 36)

3.1.3 Metoden vår/prosessen

For å best svare på problemstillingen vår kom vi frem til at en kvantitativ metode vil passe best. Vi trenger å få svar fra mest mulig folk for å få et generelt overblikk over hva folk flest mener om hvordan de tror reisevanene sine har endret seg, og eventuelt hvor lenge de vil vente før de reiser som “vanlig” igjen.

3.2 Utforming av spørreskjema

Målet med spørreundersøkelsen vår var å finne ut i hvilken grad folk har blitt påvirket av Covid-19 når det gjelder angst og redsel, og hvordan dette kommer til å utvikle seg fremover, vi vil også finne ut hva slags holdninger mot reise folk har så fort det er mulig å reise som før.

Spørreundersøkelsen starter med en kort informasjonstekst der vi forteller deltageren om varigheten for undersøkelsen, hva målet med undersøkelsen er, minner om at den skal tas kun av de som er 16 år eller eldre, vi minner også om at spørreundersøkelsen er anonym, i tillegg, takker vi for deltakelse og gir deltakeren kontaktinformasjon hvis de ønsker å komme i kontakt med oss.

Videre i spørreundersøkelsen kommer tre enkle spørsmål som omhandler kjønn, alder og hvor mye deltakerne har reist til utlandet i løpet av ett år før Covid-19 utbruddet, hensikten med disse spørsmålene er å skaffe data hvor vi kan analysere og se om det er forskjeller basert på disse demografiske faktorene. På de fleste spørsmålene i undersøkelsen bruker vi Likert skala for å måle deltakernes svar ved å be de ta stilling til ulike påstander. Deltakeren velger et svaralternativ på en skala fra 1 til 5, utenom spørsmål 14 der deltakeren velger ett svaralternativ. (Malt & Grønmo, 2020)

For å få bedre spørsmål som vil hjelpe oss å forstå mer om hvordan Covid-19 har påvirket folk sine reisevaner har vi blitt inspirert av noen spørsmål fra andre gode artikler publisert på nett.

Tabell 1: Spørsmål hentet fra andre kilder

Spørsmål i vår undersøkelse	Våre svaralternativer	Spørsmål i kildens undersøkelse	Kildens svaralternativ	Kilder
Jeg mener turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19.	1- svært uenig, 2- uenig, 3- nøytral, 4- enig, 5- svært enig	Tourism is mainly responsible for the spread of coronavirus.	1- strongly disagree, 2- disagree, 3- neutral, 4- agree, 5- strongly agree	(Neuburger & Egger, 2020)
Jeg er redd for at turister vil ta med Covid-19 til mitt nærområde.	1- svært uenig, 2- uenig, 3- nøytral, 4- enig, 5- svært enig	I fear that the virus will be carried by tourists to my near surroundings.	1- strongly disagree, 2- disagree, 3- neutral, 4- agree, 5- strongly agree	(Neuburger & Egger, 2020)
Jeg vil unngå turist attraksjoner i nærområdet.	1- svært uenig, 2- uenig, 3- nøytral, 4- enig, 5- svært enig	I would avoid tourist attractions in my home town.	1- strongly disagree, 2- dsagree, 3- neutral, 4- agree, 5- strongly agree	(Neuburger & Egger, 2020)
Jeg vil unngå kontakt med turister i hjembyen min.	1- svært uenig, 2- uenig, 3- nøytral, 4- enig, 5- svært enig	I would avoid contact with tourists in my home town.	1- strongly disagree, 2- disagree, 3- neutral, 4- agree, 5- strongly agree	(Neuburger & Egger, 2020)
Hvis jeg skal reise til utlandet vil jeg lete etter informasjon om Covid-19 rundt en destinasjon.	1- svært uenig, 2- uenig, 3- nøytral, 4- enig, 5- svært enig	If I travel to another country depends on how the media is reporting	1- strongly disagree, 2- didsagree, 3- neutral, 4- agree, 5- strongly agree	(Neuburger & Egger, 2020)

		about that country.		
Den nåværende situasjonen rundt Covid-19 bekymrer meg.	1- svært uenig, 2- uenig, 3- nøytral, 4- enig, 5- svært enig	The current situation about the coronavirus worries me.	1- strongly disagree, 2- disagree, 3- neutral, 4- agree, 5- strongly agree	(Neuburger & Egger, 2020)
Jeg er bekymret om hva folk kommer til å synes om meg hvis jeg reiser under Covid-19.	1- svært uenig, 2- uenig, 3- nøytral, 4- enig, 5- svært enig	I rarely worry about seeming foolish to others.	1- strongly disagree, 2- disagree, 3- neutral, 4- agree, 5- strongly agree	(Watson & Friend, 1969)
Jeg er bekymret for å bli smittet av Covid-19.	1- svært uenig, 2- uenig, 3- nøytral, 4- enig, 5- svært enig	I am afraid of the corona virus.	1- strongly disagree, 2- disagree, 3- neutral, 4- agree, 5- strongly agree	(Conway, Woodard & Zubrod, 2020)

3.3 Oppbygning av spørreundersøkelsen

I første delen av spørreundersøkelsen handler spørsmålene om respondenten, dette er spørsmål som skal kartlegge mer om respondenten. Dette er tre enkle spørsmål som alder, kjønn og “Hvor mye reiste du til utlandet før Covid-19”. Det siste, er et mer generelt spørsmål som vi ville ha med som en måleenhet for å finne ut hvor ofte respondentene vanligvis reiser.

I andre delen av spørreundersøkelsen handler spørsmålene om hvordan folk sin risiko oppfatning av Covid-19 er og litt om hvordan Covid-19 påvirker folk sin reiseadferd. Denne delen består av syv spørsmål hvor tre av disse er hentet fra en annen kilde, disse har vi nevnt tidligere i oppgaven (Tabell 1: Spørsmål hentet fra andre kilder) så vi skal ikke snakke mer om de her. De resterende fem spørsmålene har vi selv utviklet. Spørsmål fem var et resultat vi fikk etter pretest hvor deltagerne påpekte at spørsmål 4 var uklart. Før var dette spørsmålet

«jeg er bekymret for Covid-19». Vi endte opp med å dele denne i to forskjellige spørsmål som vil presisere hva vi er ute etter. Spørsmål syv og åtte går ut på risikooppfatning rundt Covid-19. Spørsmål 9, «Jeg ville tatt vaksine hvis det blir påbudt for å kunne reise» går mer på reiseatferd og vi syntes dette spørsmålet var ganske interessant for å se hva slags holdninger folk har mot vaksine når det er knyttet til reising. Spørsmål 10, «Jeg er bekymret om hva folk kommer til å synes om meg hvis jeg reiser under Covid-19» er direkte knyttet sosial innflytelse.

I tredje delen av undersøkelsen kommer det spørsmål som er direkte knyttet til problemstillingen vår. Spørsmål nummer 11 er hentet fra en annen kilde, dette er nevnt tidligere i oppgaven (Tabell 1: Spørsmål hentet fra andre kilder). Målet med spørsmålene 12 og 13 er å finne ut hva slags holdninger folk har til reising etter risikoen rundt Covid-19 er veldig lav og man trygt kan reise. Her vil vi få svar på om folk faktisk vil reise med en gang det går an eller om de vil vente. Spørsmål nummer 14 er et oppfølgingsspørsmål som har til hensikt å vise oss hvor lenge de som ville utsatt turen ville ventet.

I den siste delen av spørreundersøkelsen ønsker vi å se på hvordan folk sin risiko oppfatning rundt besøkende turister knyttes opp mot sin egen intensjon om å reise. Er vi selv redde for å få virus fra utlandet til Norge, men likevel reiser vi selv på ferie til utlandet? Spørsmålene har større fokus på turister og adferden folk har mot turister, vi syntes det ville være interessant å se om det var noen sammenheng mellom om folk vil reise igjen selv om de selv mener turisme er årsaken til spredningen av Covid-19.

3.3 Godkjenning av NSD

Før spørreundersøkelsen kunne bli delt ut, måtte vi kontakte NSD (Norsk senter for forskningsdata) og melde om behandling av personopplysninger. Etter at vi har fylt ut meldeskjema måtte vi vente et par uker for at meldeskjemaet skulle bli ferdigbehandlet.

Vurderingen vi fikk, viste oss at vi behandler personopplysninger som ikke kan knyttes tilbake til en enkeltperson, da fikk vi beskjed av vår kontaktperson at oppfølging av prosjektet blir avsluttet. Vi har lagt til som et vedlegg samtalen vi hadde med NSD (Vedlegg 2).

3.4 Distribuering av spørreundersøkelse

Når det kom til distribuering av spørreundersøkelsen ønsket vi å ha god variasjon av folk, derfor ble denne delt på våre sosiale medier blant andre studenter og mennesker på vår alder, siden vi gjennom Facebook kommer mest i kontakt med jevnaldrende har vi også delt den på våre arbeidsplasser der vi jobber med eldre kollegaer, denne dataen var spesielt viktig for oss fordi vi ville se om det blir stor endring i resultatene vi fikk fra personer på vår alder og de som er eldre enn oss. Vi har også bedt foreldrene våre om å dele spørreundersøkelse med sine kollegaer siden de stort sett jobber med de som er eldre enn oss og derfor så vi på dette som en god distribusjonskanal for oss. Perioden undersøkelsen ble delt ut var fra 20.03.2021-13.04.2021. Etter innsamlingsperioden endte vi opp med 127 innsamlede undersøkelser.

3.5 Reliabilitet

Reliabilitet handler om hvor pålitelig datamaterialet er og hvor nøyaktig den er. Det handler om å kvalitetssikre hele jobben med undersøkelsen fra utforming av spørreskjema til tolkning av datamaterialet. Det er også lurt å stille seg selv spørsmålet “Kan det undersøkelsesopplegget som er valgt påvirke de resultatene en kommer frem til?”. (Stokke, 2014, s. 49)

Folk kan føle seg ukomfortabel med å si hva de faktisk mener og at svarene deres skal bli gjenkjent. Derfor valgte vi å ha en anonym spørreundersøkelse for å sikre oss mest ærlig svar fra respondentene. Vi stiller to spørsmål som kan hjelpe identifisere personer hvis det hadde

vært en mindre undersøkelse på for eksempel en arbeidsplass, men siden denne undersøkelsen tar plass både over nett og med liten til null kontakt mellom forsker og respondent vil det være umulig å spore hvem som har svart hva.

Et svært viktig punkt som kan føre til svak reliabilitet er utformingen av spørreundersøkelsen. Ledende spørsmål, doble spørsmål, ledende spørsmålskontekst eller ord som respondenter ikke forstår. (Stokke, 2014, s. 50) Før spørreundersøkelsen er sendt ut er det viktig å finne feil, eller om noe er uforståelig i spørreundersøkelsen, derfor før vi delte ut denne spørreundersøkelsen, kjørte vi flere pretester. Personer som har hjulpet oss med å preteste denne er av ulike alder og ulike utdanningsnivå, grunnen til dette er at vi ville se hvordan personer med ulik bakgrunn ser på denne spørreundersøkelsen og om denne var klar nok. Tilbakemeldingen vi fikk var stort sett at vi hadde et spørsmål som var litt uklart. Spørsmålet var i første utkast "Jeg er bekymret for Covid-19". Tilbakemeldingene vi fikk på dette var at de var usikre på om det var et spørsmål som omhandlet sin egen helse eller familie sin helse eller om det handlet om økonomiske påvirkninger på grunn av pandemien eller om det var et mer generelt spørsmål som handlet om absolutt alt rundt Covid-19. Etter dette delte vi spørsmålet i to for at det skulle passe bedre inn i undersøkelsen vår. Vi delte det så det ene spørsmålet handlet om frykt for din egen helse, og det andre som handlet om frykt for familie og venner sin helse.

Tidspunktet på når spørreskjemaet skal besvares kan også i stor grad påvirke svarene man får tilbake. Undersøkelsen vår tok plass mellom 20.03.2021 til 13.04.2021. Kun noen få dager etter at vi startet å dele ut undersøkelsen kom regjeringen med nye Covid-19 tiltak for å hindre spredning av smitte. De aller fleste svarene kom i dagene før så disse har ikke blitt påvirket av de nye, strengere tiltakene, men sannsynligheten for at de som svarte etter tiltakene kom har blitt påvirket kan vi ikke se bort ifra.

3.6 Validitet

Validitet i en spørreundersøkelse betyr hvor presist et konsept er målt i en kvantitativ studie. Validitet henger tett sammen med reliabilitet, men selv om en studie anses som pålitelig betyr ikke det at studiet er valid. Et eksempel fra virkeligheten som kan hjelpe å skille disse to, er en ovn som varmer til 200 grader når den er satt på 220 grader, denne ovnen er reliable fordi den generer konstant varme, men den er ikke valid siden den ikke genererer den varmen som man har stilt inn. (Heale & Twycross, 2015)

Validitet deles i indre validitet og ytre validitet. Indre validitet handler om at resultatene som er fått inn er korrekte. Hvis en studie har høy indre validitet vil det si at studiet har god kontroll over mulige bias. En form for indre validitet er definisjonsmessig validitet, dette er brukt for å vurdere hvor godt en indikator måler det man ønsker å måle. Ytre validitet handler om at resultatene av en studie kan generaliseres og kan gjelde for en større mengde enn kun den studien man har undersøkt. For eksempel, data fra en studie som kan gjelde for en hel befolkning vil da ha høy ytre validitets grad. (Dahlum, 2021)

Å selv svare på at vår egen data har høy validitet var noe vi syntes var en vanskelig oppgave, men etter analysen i kapitel 4 er vi trygge på at dataen vi har samlet inn er pålitelig, sammenlignet med annen data. Det vi føler vi mangler er en høy ekstern validitet, vi mener selv at vi ikke har fått inn nok respondenter til at denne undersøkelsen kan generaliseres.

4.0 Analyse, resultat og diskusjon

4.1 Innledning til analyse

I denne delen av oppgaven skal vi presentere resultatene og diskutere funnene vi har fått etter spørreundersøkelsen var stengt. Etter å ha hatt spørreundersøkelsen ute i omtrent tre uker, endte vi opp med å samle inn 127 besvarelser der 124 av de var fullstendige (alle spørsmålene besvart) og 3 var ufullstendige (mangel på ett eller flere svar). Siden ingen av spørsmålene var obligatorisk å svare på velger vi å beholde alle besvarelsene vi har fått inn. Av disse 127 respondenter var 44% menn og 56% kvinner. Dette kan man også lese fra tabellene nedenfor.

Tabell 2: Samlet status gjennomført

Valid	Frekvens	Prosent	Gyldig prosent	Kumulativ prosent
Ufullstendig	3	2,4	2,4	2,4
Fullført	124	97,6	97,6	100,0
Total	127	100,0	100,0	

Tabell 3: kjønnsfordeling

Kjønn	Frekvens	prosent	Gyldig prosent	Kumulativ prosent
Mann	56	44,1	44,1	44,1
Kvinne	71	55,9	55,9	100,0
Total	127	100.0	100,0	

Tabellene under viser aldersfordelingen på respondentene som deltok på spørreundersøkelsen. Selv om gjennomsnittet viser at gjennomsnittsalderen ligger på 25-30 er ikke dette representabelt i forhold til den faktiske alderen til respondenten. Undersøkelsen består av ca 60% respondentene i en alder mellom 16-24, derfor representerer undersøkelsen en yngre aldersgruppe fremfor det gjennomsnittet viser til.

Tabell 4: Aldersgrupper

Alder	Frekvens	Prosent	Gyldig prosent	Kumulativ prosent
16-19	3	2,4	2,4	2,4
20-24	72	56,7	56,7	59,1
25-30	15	11,8	11,8	70,9
31-40	10	7,9	7,9	78,7
41-50	9	7,1	7,1	85,8
Over 50	18	14,2	14,2	100,0
Total	127	100,0	100,0	

Tabell 5: Alder gjennomsnitt

	N	Minimum	Maximum	Gjennomsnitt
Alder	127	1	6	3.03 (25- 30 år)
Gyldig N (listwise)	127			

4.2 Tidligere reisevaner

For å finne ut litt om respondentenes reisevaner før Covid-19 utbruddet, stilte vi spørsmålet om hvor ofte respondenter pleide å reise til utlandet før. Ut fra resultatene kan vi se at i gjennomsnittet, reiser våre respondenter en til to ganger i året. Antall ganger respondenten vanligvis ville reise er viktig for undersøkelsen fordi vi trenger et datamaterialet som representerer de som faktisk er ute og reiser. Hvis de som deltok på undersøkelsen aldri var ute og reiste ville ikke det gi oss svar på om de vil reise med en gang man nærmer seg normale tider igjen. Ca 75% av respondentene gir oss ganske godt grunnlag til å svare på problemstilling. I tillegg kan vi heller ikke utelukke at de som svarte “sjeldnere enn en gang i året” aldri er ute og reiser.

Tabell 6: Hvor mange utenlandsturer før Covid-19

Antall utenlandsturer før Covid-19	Frekvens	Prosent	Gyldig Prosent	Kumulativ prosent
Sjeldnere enn en gang i året	31	24,4	24,4	24,4
1-2 ganger i året	56	44,1	44,1	68,5
2-4 ganger i året	25	19,7	19,7	88,2
Oftere enn fire ganger i året	15	11,8	11,8	100,0
Totalt	127	100,0	100,0	

Tabell 7: Hvor mange utenlandsturer før Covid-19 i gjennomsnitt

	N	Minimum	Maximum	Gjennomsnitt
Antall utenlandsturer før Covid-19	127	1	4	2,19 (1-2 ganger i året)
Valid N (listwise)	127			

4.3 Analyse risikoppfatning

I tabellen nedenfor er resultatene som måler respondentene sin risiko oppfatning til Covid-19. Resultatene ligger gjennomsnittlig over nøytral og lener seg mer mot enig, unntaket her er frykten for å selv bli smittet, vi tror dette er fordi flertallet av respondentene var unge og det ikke er så stor risiko for å bli alvorlig syk. Resultatene nedenfor viser til frykten for selv å bli smittet, redsel for at familie/venner skal bli smittet og generell nåværende situasjon rundt Covid-19. Resultatene viser også til hvor høy frykten for Covid-19 under en eventuell reise ville vært, om folk ville tatt vaksine hvis den var påbudt for å reise og til slutt viser resultatene hvor mer bevisst folk har blitt for helsefaren under reise, dette ser vi på som en konsekvens av Covid-19. Våre funn her viser til de samme funnene gjort av Ahorshu et Al., som ble nevnt tidligere i litteratur kapittelet. Funnene under er også like som studien gjort av Neuburger & Egger, på deres spørreundersøkelse scorer de litt høyere på spørsmålet vi har lånt fra dem (Den nåværende situasjonen rundt Covid-19 bekymrer meg), likevel er de ganske like. Vi tror årsaken til den større scoren de har kan være at når studiet dems tok plass var Covid-19 relativt nytt

Tabell 8: Risiko oppfatning

	N	Minimum	Maximum	Gjennomsnitt
Jeg er bekymret for å bli smittet av Covid-19	127	1	5	3,20
Jeg er bekymret for at familie/venner skal bli smittet av Covid-19	127	1	5	4,09
Den nåværende situasjonen rundt Covid-19 bekymrer meg.	127	1	5	3,75
Jeg er bekymret om hva folk kommer til å synes om meg hvis jeg reiser under Covid-19.	126	1	5	3,65
Jeg bekymrer meg for Covid-19 hvis jeg skulle reist til utlandet.	127	1	5	3,87
Jeg ville tatt vaksine hvis det blir påbudt for å kunne reise.	127	1	5	4,17
Covid-19 har gjort meg mer bevisst om helsefarer under reise.	127	1	5	3,56
Gyldig N (Listwise)	126			

Vi synes at folk sin reiseatferd har blitt sterkt knyttet til sosial innflytelse i Covid-19 perioden, i dagens samfunn er mennesker opptatt av å passe inn og bli akseptert og helst unngå noen som helst form av uenighet og konflikter. Et spørsmål som vi ønsket å ha med i spørreundersøkelsen handler om hvor mye folk bryr seg om hva andre hadde ment om dem hvis de skulle reist i Covid-19 perioden. Her ønsker vi å se om det er noen forskjeller i svarene når det gjelder kjønn og alder, eller om respondentene har svart likt uavhengig av disse variablene. Ut fra tabellen nedenfor kan vi se at kvinner er mer bekymret om hva andre folk mener om de hvis de skulle reist i Covid-19 perioden.

Tabell 9: Sosial innflytelse kjønnsfordeling

Jeg er bekymret om hva folk kommer til å synes om meg hvis jeg reiser under Covid-19.	Mann	Kvinne	Total	Prosent av menn	Prosent av kvinner
1 Svært uenig	5	4	9	9,10 %	5,63 %
2 Uenig	8	5	13	14,50 %	7,04 %
3 Nøytral	13	14	27	23,64 %	19,72 %
4 Enig	20	21	41	36 %	29,58 %
5 Svært enig	9	27	36	16,36 %	38,03 %
Total	55	71	126	99,96 %	100,00 %

Vi hadde også lyst til å se om det var noen forskjell på alder og andre sine meninger om dem, men siden flertallet av respondentene er unge og vi ikke fikk så mange eldre respondenter som vi først hadde håpet på, får vi ikke et stort nok utvalg som kan representere de eldre. Vi kan si ut ifra det lille utvalget vi har, at de eldre tyder til en mer nøytral posisjon om hva andre mener om de, men som sagt har vi ikke nok data om denne aldersgruppen til å representere dem. Men det vi kan se er at yngre aldersgruppen er mer opptatt av andre sine meninger.

Tabell 10: Sosial innflytelse aldersfordeling

Jeg er bekymret om hva folk synes om meg hvis jeg reiser under Covid- 19.	Alder	16-19	20-24	25-30	31-40	41-50	Over	Total
		år	år	år	år	år	50 år	
1 Svært uenig		0	5	3	1	0	0	9
2 Uenig		0	7	2	3	1	0	13
3 Nøytral		0	12	3	2	1	9	27
4 Enig		1	36	4	2	4	4	41
5 Svært enig		2	21	3	2	3	5	36
Total		3	71	15	10	9	18	126

Et spørsmål vi har tatt med som omhandler reiseatferd og spørsmålet vi syntes ville vært interessant å analysere handler om folk ville tatt vaksine hvis den var påbudt for å kunne reise, på dette spørsmålet ble gjennomsnittet på 4,17 som er ganske høyt siden svaralternativet 5 betyr “svært enig”. Vi har også funnet ut at det ikke er mye forskjeller mellom kjønn og aldersgruppene, de aller fleste vil ta vaksinen hvis det blir påbudt for å kunne reise.

Tabell 11: Vaksine for å kunne reise crosstabs analyse

Jeg ville tatt vaksine hvis det blir påbudt for å kunne reise.	Alder	16-19	20-24	25-30	31-40	41-50	Over	total
		år	år	år	år	år	50 år	
1	0	0	4	1	0	1	0	6
2	1	1	2	3	1	0	0	7
3	0	0	7	3	3	1	2	16
4	0	0	16	4	0	3	6	29
5	2	2	43	4	6	4	10	69
Total	3	3	72	15	10	9	18	127

Tabell 12: Vaksine fordelt på kjønn

Jeg ville tatt vaksine hvis det blir påbudt for å kunne reise	Mann	Kvinne	Total
1 Svært uenig	4	2	6
2 Uenig	1	6	7
3 Nøytral	5	11	16
4 Enig	15	14	29
5 Svært enig	31	38	69
Total	56	71	127

Vi har også hatt lyst til å finne ut om folk er generelt mer bekymret for at de selv skal bli smittet eller om de er mer bekymret for at deres familie/venner skal bli smittet. Resultater vi har fått viser oss at respondentene er mer bekymret for at venner og familie rundt dem skal bli smittet med gjennomsnittlig svar på 4,09 i motsetning til at de er ganske nøytrale med gjennomsnittet på 3,20 når det gjelder dem personlig.

Tabell 13: Frykt for smitte av Covid-19

	N	minimum	Maximum	gjennomsnitt
Jeg er bekymret for å bli smittet av Covid-19.	127	1	5	3,20
Jeg er bekymret for at familie og venner skal bli smittet av Covid-19.	127	1	5	4,09
Gyldig N (listwise)	127			

På spørsmålet om respondenter var bekymret for nåværende situasjonen svarte 70% med enten “enig” eller “svært enig”, dette kan være en konsekvens av at i perioden da spørreundersøkelsen ble distribuert kom det nye Covid-19 tiltak som kan ha påvirket og hatt stor betydning på hvilke resultater vi får.

Tabell 14: Nåværende situasjonen rundt Covid-19 bekymrer meg

Den nåværende situasjonen rundt Covid-19 Bekymrer meg	Frekvens	Prosent	Gyldig prosent	Kumulativt prosent
1 Svært uenig	3	2,4	2,4	2,4
2 Uenig	8	6,3	6,3	8,7
3 Nøytral	27	21,3	21,3	29,9
4 Enig	69	54,3	54,3	84,3
5 Svært enig	20	15,7	15,7	100,0
Total	127	100,0	100,0	

4.4 Analyse av reisevillighet

Resultatene under viser blant annet hvor godt respondentene kommer til å lese seg opp til Covid-19 informasjon på destinasjonen de reiser til. Disse resultatene viser også om respondentene planlegger å reise med en gang regjeringen gir grønt lys for å reise som før eller om de heller vil vente og se hvordan situasjonen utvikler seg i de månedene etter gjenåpning av grensene. Senere har vi også lagt til en crosstabs analyse for å se om det var en sammenheng mellom “Jeg vil unngå å reise i perioden etter Covid-19” og “Jeg vil utsette beslutningen om å bestille en reise til etter den oppsatte datoen”. Her ser vi hvor lenge de som ville eller de som ikke ville utsatt og unngått bestilling av en reise ville vente før de bestiller seg en ny ferietur. Det første vi legger merke til når vi ser på tabellen under og m (gjennomsnittet) er den store forskjellen på å unngå å reise og utsette reise. Unngå å reise har en $m=2,85$ som tilsier at gjennomsnittlig stiller folk seg nøytral eller uenig om de vil reise i

perioden etter Covid-19, mens å utsette reise har en $m=3,81$, her lener gjennomsnittet seg på enig og motsier det m på å unngå å reise viser.

Tabell 15: Hvor lenge ville respondentene utsatt turen?

	N	Minimum	Maximum	Gjennomsnitt
Hvis jeg skal reise til utlandet vil jeg lete etter informasjon om Covid-19 rundt destinasjonen	126	1	5	4,17
Jeg vil unngå å reise i perioden etter Covid-19	127	1	5	2,85
Jeg vil utsette beslutningen om å reise til etter den oppsatte datoen	127	1	5	3,81
Hvis du velger å utsette turen hvor lang tid etter den oppsatte datoen tror du at du ville ventet før du bestilte en tur?	126	1	5	3,61
Gyldig N (Listwise)	125			

I den første crosstabs analysen (tabell 16) var det første vi la merke til et høyt antall som svarte svært uenig eller uenig på at de vil unngå reise, men likevel svarer de at de vil utsette beslutningen om å reise. For at disse spørsmålene skulle være mer valide burde fordelingen være mer sann at de som har svart 2 på det ene også har svart 2 på det andre spørsmålet. Ser vi også på den andre crosstabs analysen i tabell 17 ser vi et antall respondenter som motsier det de selv mener. Eksempel på dette er at det er 9 personer som er uenig i at de vil unngå å reise etter Covid-19, men likevel har de sagt at de vil vente 1-2 måneder før de vil reise. Til sammen utgjør disse “feilene” nesten 25%.

Tabell 16: Unngå å reise i perioden etter Covid 19 og utsette og reise i perioden etter Covid-19 crosstabs analyse

		Jeg vil utsette beslutningen om å bestille en reise til etter den oppsatte datoen					Total
		1	2	3	4	5	
Jeg vil unngå å reise i perioden etter Covid 19							
1 Svært uenig		3	3	8	7	3	24
2 Uenig		0	2	11	10	3	26
3 Nøytral		0	4	11	12	11	38
4 Enig		0	1	5	10	7	23
5 Svært enig		0	0	0	0	16	16
Total		3	10	35	39	40	127

Tabell 17: Unngå å reise og hvor lang tid ville du ventet før du reiste crosstabs analyse

		Hvor lang tid ville du ventet med å utsette turen							Total
		ville ikke utsatt turen	1-3 uker	1-2 måneder	3-4 måneder	5-8 måneder	9-12 måneder	Over ett år	
Jeg vil unngå å reise i perioden etter Covid-19									
1 Svært uenig		12	2	4	4	1	0	0	23
2 Uenig		5	2	9	6	2	2	0	26
3 Nøytral		4	2	9	11	5	5	2	38
4 Enig		1	1	3	6	5	4	3	23
5 Svært enig		2	0	2	3	6	1	2	16
Total		24	7	27	30	19	12	7	126

4.5 Analyse Risikooppfatning av turister

Dette er de siste resultatene vi har fått inn fra vår spørreundersøkelse. Disse spørsmålene gikk ut på å se i hvilken grad respondentene tror turisme er knyttet til spredningen av Covid-19.

Dette er spørsmål som er blitt inspirert av Neuburger & Egger. Under, er 4 forskjellige crosstabs analyser og en deskriptiv analyse, disse 5 tabellene til sammen gir oss mer forståelse på hva deltagerne tenker om spredning av Covid-19 knyttet til turisme og om de i tillegg har lyst til å reise selv om de mener at turisme er en årsak for spredning.

Når Neuburger & Egger utførte studien viste svarene at de fleste mente turisme er hovedsakelig årsaken for spredningen av Covid-19. Ut ifra gjennomsnittet vårt (tabell 19), viser det til at respondentene er i en enighet om at turisme er nøytral i forhold til spredningen av Covid-19.

Det som er interessant å se her er at noen har lyst til å reise igjen men likevel mener de turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredning og at de er redd for at turister selv skal komme med smitte til dem (se tabell 20 og 21). Derimot når vi sammenligner spørsmålet utsetter turen istedenfor unngå turen ser vi at mange av disse flytter seg til en stilling hvor de ikke mener turisme er årsaken og heller ikke er så redd for at turister skal ta med smitte til de nærområdet (Se tabell 22 og 23).

Tabell 18: Gjennomsnittlig mening om turisme og spredning av Covid-19

	N	Minimum	Maximum	Gjennomsnitt
Jeg mener turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19.	126	1	5	3,24
Jeg er redd for at turister vil ta med Covid-19 til mitt nærområdet.	126	1	5	3,56
Jeg vil unngå turistattraksjoner i nærområdet mitt.	126	1	5	3,17
Jeg vil unngå kontakt med turister i hjembyen.	126	1	5	3,35
Gyldig N (listwise)	126			

Tabell 19: Unngå reise i perioden etter Covid-19 og turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19 crosstabs analyse

	unngå reise i perioden etter Covid-19					Total
	1	2	3	4	5	
Turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19.						
1 Svært uenig	5	1	2	0	0	8
2 Uenig	5	8	7	2	3	25
3 Nøytral	6	6	16	4	5	37
4 Enig	3	11	11	12	4	41
5 Svært enig	4	0	2	5	4	15
Total	23	26	38	23	16	126

Tabell 20: Unngå reise i perioden etter Covid-19 og redd for at turister skal bringe Covid-19

	Jeg vil unngå å reise i perioden etter Covid 19	1	2	3	4	5	total
Jeg er redd for at turister vil ta med Covid-19 til mitt nærområde.							
1 Svært uenig		2	0	1	1	0	4
2 Uenig		5	2	3	0	1	11
3 Nøytral		8	8	14	5	1	36
4 Enig		7	13	16	15	10	61
5 Svært enig		1	3	4	2	4	14
Total		23	26	38	23	16	126

Tabell 21: Utsette reise i perioden etter Covid-19 og turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19 crosstabs analyse

	Jeg vil utsette beslutningen om å bestille en reise til etter den oppsatte datoen.	1	2	3	4	5	Total
Turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19.							
1 Svært uenig		1	1	2	3	1	8
2 Uenig		0	1	6	8	10	25
3 Nøytral		1	2	13	12	9	37
4 Enig		1	4	10	13	13	41
5 Svært enig		0	2	3	3	7	15
Total		3	10	34	39	40	126

Tabell 22: Utsette beslutningen om å reise og redd for turister skal ta med Covid-19

nærområdet

	Jeg vil utsette beslutningen om å bestille en reise til etter den oppsatte datoen.					Total
	1	2	3	4	5	
Jeg er redd for at turister vil ta med Covid-19 til mitt nærområde.						
1 Svært uenig	0	1	0	3	0	4
2 Uenig	1	1	2	2	5	11
3 Nøytral	0	5	14	8	9	36
4 Enig	1	3	13	24	20	61
5 Svært enig	1	0	5	2	6	14
Total	3	10	33	39	40	126

5.0 Avslutning

5.1 Begrensninger

En av hoved begrensningene på studien vår er at mengde av data som er samlet inn ikke er nok til å representere den generelle befolkningen. Majoriteten av respondentene våre tilhører den yngre aldersgruppen (opp til 24 år) dermed får vi ikke mye data på den eldre aldersgruppen (over 24 år). Det vi kan se er at den unge aldersgruppen i forhold til eldre ikke er så veldig redd for å selv bli smittet av Covid-19. Ville svarene på resten av spørsmålene også ha like forskjeller hvis rollene var byttet om sånn at vi hadde hatt flere eldre respondenter enn yngre?

Noe som også mest sannsynlig har påvirket resultatene våre er perioden undersøkelsen tok plass. Som nevnt tidligere tok undersøkelsen plass i en periode der tiltak ble strengere enn vanlig og folk ble bedt om å holde seg hjemme og unngå kontakt. Vi kan ikke se bort ifra at hvis vi hadde utført undersøkelsen på et tidspunkt der det var ganske milde tiltak hadde vi fått annerledes svar på undersøkelsen.

Usikkerheten hos respondentene som vi har nevnt tidligere kan også anses som en begrensning.

5.2 Konklusjon

Formålet med studien vår var å finne ut hvor lang tid ville det ta før folk fikk reiselysten tilbake og hva bør reiselivsbransjen forvente når verden åpner igjen. Spørreundersøkelsen vår har gitt oss svar vi trengte for å kunne svare på problemstillingen vår: *Hvor stor er reisevilligheten til folk så fort det er mulig å reise som før, hvordan vil frykt for Covid-19 påvirke folk sin reiseplanlegging i tiden fremover.* Basert på resultatene vi har fått inn og analysene vi har utført har vi kommet fram til at i gjennomsnittet er folk usikre eller enig i at de vil unngå å reise i perioden etter Covid-19. I gjennomsnittet vil respondentene vente 3-4

måneder før de vil ut å reise igjen. Ved en enkel deskriptiv analyse ser svaret med første øyekast ganske greit og tydelig ut, men etter å ha sett nærmere på det var det noe som ikke stemte. Folk var usikre og svart to forskjellige ting på spørsmål der svarene burde ha vært ganske like. En god del har svart at de ville reise med en gang etter Covid-19, men på neste spørsmålet svarer de at de ville ventet med å bestille en reise. Dette funnet forteller oss at enkelte er veldig usikre når det gjelder reising etter Covid-19 eller har misforstått denne delen av spørreundersøkelsen.

Når det gjelder hvordan Covid-19 har påvirket folk sin reiseplanlegging i fremtiden, ser vi en tydelig bekymring for Covid-19 hvis de skulle ut å reise. De fleste har svart høyt på skalaen om de er bekymret for Covid-19. Mange stiller seg samtidig også høyt oppe på skalaen hvis de måtte ta en vaksine for å kunne reise. Vi kan også se at folk har blitt mer bevisst om helsefare under reise som er en direkte konsekvens av Covid-19. Ut fra undersøkelsen vår ser det ut til at reiselivsbedrifter må forsikre kundene sine om at det er trygt å reise.

Reiselivsbedriftene må også forberede seg på at selv om grensene gjenåpnes og man kan reise mer eller mindre som vanlig vil det likevel ta noen måneder før de opererer som normalt igjen.

5.3 Fremtidig forskning

Som nevnt i begrensinger er hovedproblemet vårt antall respondenter. Som fremtidig forskning er det lurt å ha et større nettverk der man kan få enda flere respondenter på hele befolkningen sånn at den bedre kan representere den. Man kan også gjøre en studie rettet mer mot eldre siden denne studien fikk stort sett inn svar fra en yngre aldersgruppe.

6.0 Referanseliste

Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D. & Pakpour, A. H. (2020) The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*. 2020, 1-9. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>

Mcleod, S. (2021). Social influence. Hentet fra: <https://www.simplypsychology.org/a-level-social.html>

Li, M., Zou, M. & Li, H. (2019). Data- Driven Solutions to Transportation Problems. <https://doi.org/10.1016/C2018-0-01303-1>

Wen, J., Kozak, M., Yang, S. & Liu, f. (2020). COVID-19: potential effects on Chinese citizens' lifestyle and travel. Emerald Publishing Limited, 76(1), 74-87. <https://doi.org/10.1108/TR-03-2020-0110>

Bali, S., Stewart, K. A., & Pate, M. A. (2016). Long shadow of fear in an epidemic: fearonomic effects of Ebola on the private sector in Nigeria. *BMJ global health*, 1(3), 1-14. Hentet fra: <https://gh.bmj.com/content/1/3/e000111.abstract>

Marques S, A., Madrid, C., Haegeman, K., & Rainoldi, A. (2020). Behavioural changes in tourism in times of COVID-19. <https://doi.org/10.2760/00411>

Fennell, D. A. (2017). *Towards a Model of Travel Fear: Annals of Tourism Research* <https://doi.org/10.1016/j.annals.2017.07.015>.

Sjöberg, L. (2000). Factors in risk perception. *Risk analysis*, 20(1), 1-12. <https://doi.org/10.1111/0272-4332.00001>

Neuburger, L., & Egger, R. (2020). Travel risk perception and travel behaviour during the COVID-19 pandemic 2020: a case study of the DACH region. *Current Issues in Tourism*, 1-14. <https://doi.org/10.1080/13683500.2020.1803807>

Quintal, V. A., Lee, J. A., & Soutar, G. N. (2010). Risk, uncertainty and the theory of planned behavior: A tourism example. *Tourism management*, 31(6), 797-805. <https://doi.org/10.1016/j.tourman.2009.08.006>

Harboe, T. (2006). *Indføring i samfundsvidenskabelig: Kap. 4: Kvalitative og kvantitative metoder*. Fredriksberg: Forlaget Samfundslitteratur

Malt, U. & Grønmo, S. (2020, 26. november). Likert-skala. Hentet fra <https://snl.no/Likert-skala>

Watson, D., & Friend, R. (1969). Measurement of social-evaluative anxiety. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 33(4), 448-457. <https://doi.org/10.1037/h0027806>

Stokke, I. (2014). *Standardiserte helhetlige pasientforløp - behov for supplerende tiltak* (Masteroppgave). Høgskolen i Molde, Molde.

Heale, R. & Twycross, A. (2015). Validity and reliability in quantitative studies. *Evidence-Based Nursing*. 66-67. <https://doi.org/10.1136/eb-2015-102129>

Dahlum, S. (2021, 9. mars). validitet. Hentet fra <https://snl.no/validitet>

Conway, L. G., III, Woodard, S. R. & Zubrod, A. (2020, 7. april). Social Psychological Measurements of COVID-19: Coronavirus Perceived Threat, Government Response, Impacts, and Experiences Questionnaires
https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:zxnvF9Bac54J:scholar.google.com/+social+psychological+measurements+of+covid-19+coronavirus+perceived+threat+government+response&hl=no&as_sdt=0,5&as_vis=1

Spørreundersøkelse

Takk for at du deltar i denne undersøkelsen. Undersøkelsen tar ca 5 minutter. For å delta, må du være 16 år eller eldre. Spørreundersøkelsen er anonym.

Målet med denne spørreundersøkelsen er å finne ut hvordan Covid-19 har påvirket folkets reisevaner, og hvordan frykt rundt Covid-19 kommer til påvirke reise i fremtiden.

Hvis du har noen spørsmål kan du sende mail til e.holtet@hotmail.com eller lukapecic98@gmail.com.

Kjønn

- (1) Mann
- (2) Kvinne
- (3) Annet

Alder

- (1) 16-19
- (2) 20-24
- (3) 25-30
- (4) 31-40
- (5) 41-50
- (6) Over 50

Hvor mye reiste du til utlandet før Covid-19?

- (1) Sjeldnere enn 1 gang i året.
- (2) 1-2 ganger i året.
- (3) 2-4 ganger i året.
- (4) Oftere enn 4 ganger i året.

Svar på påstanden på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er svært uenig og 5 er svært enig.

	Svært uenig	Uenig	Nøytral	Enig	Svært enig
Jeg er bekymret for å bli smittet av Covid-19.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Spørreundersøkelse

	Svært uenig	Uenig	Nøytral	Enig	Svært enig
Jeg er bekymret for at familie/venner kan bli smittet av Covid-19.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Den nåværende situasjonen rundt Covid-19 bekymrer meg.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Jeg bekymrer meg for Covid-19 hvis jeg skulle reist til utlandet.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Covid-19 har gjort meg mer bevisst om helsefare under reise.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Jeg ville tatt vaksine hvis det blir påbudt for å kunne reise.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Jeg er bekymret om hva folk kommer til å synes om meg hvis jeg reiser under Covid-19.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Regjeringen kommer med en dato hvor risikoen rundt Covid-19 er lav nok til at de mener man trygt kan reise til utlandet igjen.

	Svært uenig	Uenig	Nøytral	Enig	Svært enig
Hvis jeg skal reise til utlandet vil jeg lete etter informasjon om Covid-19 rundt destinasjonen.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Jeg vil unngå å reise i perioden etter Covid-19.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Jeg vil utsette beslutningen om å bestille en reise til etter den oppsatte datoen.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Regjeringen kommer med en dato hvor risikoen rundt Covid-19 er lav nok til at de mener man trygt kan reise til utlandet igjen. Hvis du velger å utsette turen, hvor lang tid etter den oppsatte datoen tror du at du ville ventet før du bestilte en tur?

- (1) Jeg ville ikke utsatt turen.
- (2) 1-3 uker.
- (3) 1-2 måneder.
- (4) 3-4 måneder.
- (5) 5-8 måneder.
- (6) 9-12 måneder.
- (7) Over ett år.

Spørreundersøkelse

Svar på påstanden på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er svært uenig og 5 er svært enig.

	Svært uenig	Uenig	Nøytral	Enig	Svært enig
Jeg mener turisme er hovedsakelig ansvarlig for spredningen av Covid-19.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Jeg er redd for at turister vil ta med Covid-19 til mitt nærområde.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Jeg vil unngå turist attraksjoner i nærområdet mitt.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>
Jeg vil unngå kontakt med turister i hjembyen min.	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/>

Takk for at du deltok på denne undersøkelsen.

Tilbakemelding fra NSD

**Melding**

17.03.2021 11:05

Behandlingen av personopplysninger er vurdert av NSD. Vurderingen er:

Det er vår vurdering at det ikke skal behandles direkte eller indirekte opplysninger som kan identifisere enkeltpersoner i dette prosjektet, så fremt den gjennomføres i tråd med det som er dokumentert i meldeskjemaet den 17.03.2021 med vedlegg, samt i meldingsdialogen mellom innmelder og NSD. Prosjektet trenger derfor ikke en vurdering fra NSD.

HVA MÅ DU GJØRE DERSOM DU LIKEVEL SKAL BEHANDLE PERSONOPPLYSNINGER?

Dersom prosjektopplegget endres og det likevel blir aktuelt å behandle personopplysninger må du melde dette til NSD ved å oppdatere meldeskjemaet. Vent på svar før du setter i gang med behandlingen av personopplysninger.

VI AVSLUTTER OPPFØLGING AV PROSJEKTET

Siden prosjektet ikke behandler personopplysninger avslutter vi all videre oppfølging.

Lykke til med prosjektet!

Tlf. Personverntjenester: 55 58 21 17 (tast 1)