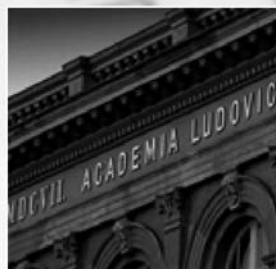


JLU

NEUE WEGE. SEIT 1607.

JUSTUS-LIEBIG-
UNIVERSITÄT
GIESSEN



STUDIERENDENBEFRAGUNG

FRAGEBOGEN DER 14. STUDIERENDENBEFRAGUNG
WINTERSEMESTER 2019/20

HINWEISE ZUM PAPIERFRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen ist die Papiervariante des Fragebogens der Studierendenbefragung der JLU aus dem Wintersemester 2019/20. **Die Befragung erfolgt als Onlinebefragung.** Diese Papiervariante des Fragebogens dient ausschließlich zur Kommunikation über die Befragungsergebnisse und der Dokumentation der Befragung.

Folgendes ist im Zusammenhang mit der Papiervariante zu beachten:

- Es gibt **Unterschiede zwischen der Papierversion und der Onlineversion des Fragebogens**, die aus den technischen Möglichkeiten einer Onlinebefragung resultieren. Bei dem Onlinefragebogen wird sehr stark mit **Filterführung** gearbeitet. Das Antwortverhalten einer Person im Onlinefragebogen beeinflusst, ob bestimmte nachfolgende Fragen gestellt werden oder nicht.
- Die Fragen A1 und A2 erfassen das Konstrukt „Studiengang“ und umfassen im Onlinefragebogen weit über 40 Fragen. Der/die Befragte muss allerdings nur zwei bis maximal sechs Fragen beantworten, um das Konstrukt „Studiengang“ abzubilden. Die restlichen Fragen werden bei der Onlinebefragung über die Filterführung herausgefiltert. Die **Frage A2 „Studienfächer“** ist die einzige Frage, die in diesem Papierfragebogen (aus Platzgründen) **verkürzt** als offene Frage **dargestellt** wird, da die vollständige Abbildung der stark verzweigten Filterführung der Onlinevariante mehrere Papierseiten umfassen würde. Alle anderen Fragen werden in diesem Papierfragebogen vollständig dargestellt.
- **Die Filterführungen werden mit einem Pfeil "➔" dargestellt.** Falls individuelle Antworten dazu führen, dass die direkt nachfolgende Frage für das Individuum nicht relevant ist, dann sind diese Antwortalternativen mit dem Hinweis „➔ Bitte weiter mit Frage ...“ versehen. Falls eine Frage oder ein Fragenblock nur dann relevant ist, wenn bei vorhergehenden Fragen bestimmte Antwortalternativen gewählt wurden, dann ist dieser Filter nach dem Fragentext fett und kursiv in Klammern dargestellt „(➔ Filter über A1 Antwort 1,2,5-8)“.
- **Bei Angaben, die durch eckige Klammern dargestellt werden, handelt es sich um Platzhalter.** Die Frage wurde über Filterführungen mehreren Untersuchungsgruppen gestellt, der Begriff in den eckigen Klammern wurde für die Untersuchungsgruppen angepasst.
- **Einfachauswahlfragen** haben im Onlinefragebogen immer die Antwortalternative "keine Antwort", im Papierfragebogen ist diese Antwortoption nicht dargestellt.
- **Mehrfachauswahlfragen** sind sowohl im Online- als auch im Papierfragebogen mit dem Hinweis „(Mehrfachnennung möglich)“ versehen.
- Frageblöcke, die **mit den Flaggen „■“ und „☒“ markiert sind**, liegen auch in der **englischen Fragebogenversion** vor. Den englischen Fragebogen finden Sie im Datenportal der Servicestelle Lehrevaluation (www.uni-giessen.de/datenstb).

Sehr geehrte Studierende,

wie in den vergangenen Jahren führt die JLU auch in diesem Wintersemester die Studierendenbefragung durch. Es geht in der Befragung u.a. darum, die Situation der Studierenden aus ihrer eigenen Sicht zu erheben. Der hierzu entwickelte Fragebogen knüpft sich eng an die Sozialerhebung des Studentenwerks an, die bundesweit durchgeführt wird. Damit werden die an der JLU erhobenen Daten mit denen der bundesweiten Studie vergleichbar.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Die Daten werden Ihrem Fachbereich zur Verbesserung der Studiensituation zur Verfügung gestellt. Die Befragung unterliegt den Regelungen der Datenschutzgesetzgebung, d.h. dass alle Daten anonym ausgewertet werden und nicht in den Zusammenhang mit Ihrer Identität gebracht werden können.

Ich möchte Sie bitten, den Fragebogen auszufüllen, denn Sie sind die Expertinnen und Experten für die Studienbedingungen an der JLU. Zudem stellen Ihre studiengangsspezifischen Erfahrungen einen wichtigen Bestandteil der universitären Realität dar.

Mit freundlichen Grüßen und besten Wünschen für Ihr Studium

Prof. Dr. Joybrato Mukherjee
Präsident

A ALLGEMEINE ANGABEN ZUM STUDIUM



A1 Welchen Abschluss erzielen Sie in Ihrem jetzigen Studiengang? (bei Doppelstudium nur Abschluss des für Sie wichtigsten Studienfaches)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bachelor	Master	Diplom	Magister	L1	L2	L3	L5	Medizin, Jura, Veterinärmedizin (Staatsexamen)	Promotion /PhD	Zertifikat (Aufbau- oder Ergänzungsstudium; Weiterbildung)

A2 Welche(s) Fach / Fächer studieren Sie? (bei Lehramtsstudiengängen bitte keine Grundwissenschaften angeben)

1. Studienfach:
(bitte eintragen)

2. Studienfach:
(bitte eintragen)

3. Studienfach:
(bitte eintragen)

A3 An welchem Studienstandort studieren Sie im derzeitigen Semester? (→ Filter über Frage A2 Antwort Kooperationsstudiengänge mit der Hochschule Geisenheim)

1 Justus-Liebig-Universität Gießen

2 Hochschule Geisenheim

A4 Wie viele Semester sind Sie in Ihrem derzeitigen Studiengang eingeschrieben?

1 Anzahl der Fachsemester insgesamt

Hinweis: Fachsemester sind diejenigen Semester, in denen Sie in Ihrem derzeitigen Hauptfachstudium insgesamt eingeschrieben waren.

A5 Wie viele Semester sind Sie bisher insgesamt an Hochschulen eingeschrieben?

1 Anzahl der Hochschulsemester insgesamt

Hinweis: Hochschulsemester sind alle Semester, die Sie bisher insgesamt an Hochschulen, Fachhochschulen etc. studiert haben.

A6 Zu welchem Studientyp zählen Sie sich?

1 Ich studiere Vollzeit. → Bitte weiter mit Frage A8

2 Ich bin als Teilzeitstudent eingetragen. → Bitte weiter mit Frage A8

3 Ich studiere weniger als Vollzeit, bin aber nicht offiziell als Teilzeitstudent eingetragen.

A7 Weshalb sind Sie nicht offiziell als Teilzeitstudent eingetragen? (→ Filter über A6 Antwort 3)

.....

.....

A8 In welchem Jahr haben Sie Ihre Hochschulreife (Abitur o.Ä.) erreicht?

1 Jahreszahl

A9 Was haben Sie nach dem Erwerb der Hochschulreife (Abitur o.Ä.) gemacht?

(Mehrfachnennung möglich)

- 1 gleich mit dem Studium begonnen
- 2 ein Berufspraktikum absolviert
- 3 eine berufliche Ausbildung begonnen
- 4 eine berufliche Ausbildung abgeschlossen
- 5 eine Berufstätigkeit ausgeübt
- 6 Bundesfreiwilligendienst / Wehrdienst / Zivildienst oder soziales Jahr abgeleistet
- 7 Sonstiges.....

(bitte eintragen)

A10 Wann werden Sie voraussichtlich Ihr Studium abschließen?

- 1 noch dieses Semester
- 2 im kommenden Semester
- 3 in zwei Semestern
- 4 in drei Semestern
- 5 in vier Semestern
- 6 in fünf Semestern
- 7 in sechs Semestern
- 8 in sieben oder mehr Semestern

B EINSTELLUNG ZUM STUDIUM UND ZUFRIEDENHEIT



B1 Wie wichtig waren Ihnen die folgenden Gründe bei der Entscheidung für Ihren jetzigen Studiengang?

	sehr wichtig		unwichtig			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	konkrete Vorstellung von der beruflichen Tätigkeit
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gute Verdienstmöglichkeit nach Studienabschluss
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gute Aussichten auf einen sicheren Arbeitsplatz
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interesse am Fach
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voraussetzung für meinen Wunschberuf
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vielfalt der beruflichen Möglichkeiten
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	persönliche Begabung und Neigung

B2 In welchem Maße haben Sie vor Studienbeginn hinsichtlich folgender Aspekte über ausreichende Informationen verfügt?

	in hohem Maße				überhaupt nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	erforderliche Vorkenntnisse für den gewählten Studiengang
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienbedingungen an der Hochschule
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienanforderungen in meinem Studiengang
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	berufliche Aussichten im gewählten Studiengang
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fachliche Inhalte des Studiengangs

B3 Wie sicher waren Sie sich bei der Wahl Ihres jetzigen Studienfachs vor Studienbeginn?

	sehr sicher				überhaupt nicht sicher
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B4 Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem bisherigen Studium an der JLU insgesamt?

	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden
	1	2	3	4
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B5 Wie sehr sind oder waren Sie mit folgenden Aspekten in Ihrem Studienfach zufrieden? (erstgenanntes Fach in Frage A2)

	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einstiegsphase in das Studium
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuung durch die Lehrenden
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teilnehmerzahl in den Lehrveranstaltungen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	technische Ausstattung
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serviceleistungen der Universität (HRZ, UB, Sekretariate, Studienberatung, Prüfungsämter)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrangebot (Themenvielfalt)
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information über Berufsperspektiven und Qualifikationsprofile
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E-Learning-Angebote

B6 Wie sehr sind oder waren Sie mit folgenden Aspekten in Ihrem Studienfach pro Studienstandort zufrieden? (→ Filter über Frage A2; Auswahl eines Kooperationsstudiengangs der JLU)

	Universität Gießen				[Name und Sitz des zweiten Studienorts]				
	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einstiegsphase in das Studium
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuung durch die Lehrenden
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teilnehmerzahl in den Lehrveranstaltungen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	technische Ausstattung
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serviceleistungen der Universität (HRZ, UB, Sekretariate, Studienberatung, Prüfungsämter)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrangebot (Themenvielfalt)
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information über Berufsperspektiven und Qualifikationsprofile
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E-Learning-Angebote

B7 Alles in allem, wie zufrieden sind Sie ... (→ Filter über Frage A2; Auswahl eines Kooperationsstudiengangs der JLU)

	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... mit dem Studium insgesamt
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... mit der Kooperation der beiden Standorte (Universität Gießen und [Name und Sitz des zweiten Studienorts])

B8 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen für Sie zu?

		trifft nicht zu					
		trifft zu					
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich glaube, dass mein Studiengang zu meinen Fähigkeiten passt.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich hatte eine realistische Vorstellung darüber, was sich im Studium im Vergleich zur Schule ändern würde.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zu Studienbeginn hatte ich eine klare Vorstellung darüber, welche Anforderungen im Studium auf mich zukommen würden.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein schulisch erworbenes Vorwissen reichte aus, um dem Lehrstoff ohne große Schwierigkeiten zu folgen.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin mir sicher, dass ich das Studium erfolgreich bewältigen werde.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich fühlte mich durch die Schule gut auf mein Studium vorbereitet.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich habe eine realistische Vorstellung darüber, welche Leistungsanforderungen im weiteren Studium auf mich zukommen werden.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls sich die Möglichkeit ergibt, habe ich vor, den Studienort zu wechseln.
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls sich die Möglichkeit ergibt, habe ich vor, das Studienfach / den Studiengang zu wechseln.
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In schwierigen Situationen im Studium kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die meisten Probleme im Studium kann ich aus eigener Kraft gut meistern.
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Im Studium kann ich auch anstrengende und komplizierte Aufgaben in der Regel gut meistern.
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich gut in den universitären Alltag integriert.

B9 Was war für Sie zu Studienbeginn die größte Herausforderung? (Mehrfachnennung möglich)

- 1 Die Eingewöhnung an das Leben an der Hochschule
 - 2 Das Erlernen der Fachsprache
 - 3 Die Aneignung einer wissenschaftlichen Arbeitsweise
 - 4 Die Konzentration auf das Studium (trotz Nebenjobs, sozialen oder familiären Verpflichtungen, Freizeitaktivitäten)
 - 5 Die Aufrechterhaltung der Studienmotivation
 - 6 Zeitmanagement
 - 7 Das Nachholen von Studienvoraussetzungen (z.B. Latein)
 - 8 Das Nachholen von erforderlichen Vorkenntnissen (z.B. Naturwissenschaften)
 - 9 Andere Herausforderung, und zwar:
- (bitte eintragen)

B10 Was sind für Sie die wichtigsten Verbesserungsvorschläge für Ihren Studiengang (z.B. in den Bereichen Organisation, Modulaufbau, Prüfungen, Studienverlaufsplan, Services etc.)? Beschreiben Sie diese möglichst konkret.

Erster Verbesserungsvorschlag:

.....

Zweiter Verbesserungsvorschlag:

.....

Dritter Verbesserungsvorschlag (→ Filter über Frage A2; Auswahl eines Nicht-Kooperationsstudiengangs der JLU; bei Auswahl eines Auswahl eines Kooperationsstudiengangs der JLU mit dem Zusatz: „(bitte nehmen Sie direkten Bezug zur Kooperation der Justus-Liebig-Universität und der [Name und Sitz des zweiten Studienorts]“):

.....



C1 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen für Sie im Allgemeinen zu?

	trifft zu				trifft nicht zu	
	1	2	3	4		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In Vorlesungen habe ich Probleme, dem Stoff zu folgen.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In Seminaren fällt es mir schwer, dem Stoff zu folgen.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich weiß oft nicht, wie ich den Lernstoff bewältigen soll.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Anzahl der Klausuren am Ende des Semesters überfordert mich.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich dem Studium intellektuell gewachsen.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin jederzeit in der Lage, die in Klausuren erforderten Leistungen zu erbringen.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich finde, in Seminaren mit studentischen Präsentationen / Referaten wird der Lernstoff gut vermittelt.

C2 Wie weit sind Sie in Ihrem Studium (gemäß Studienverlaufsplan)?

- 1 weiter als Plan
 - 2 im Plan
 - 3 hinter Plan
 - 4 Studienverlaufsplan kenne ich nicht
 - 5 habe individuellen Plan, weil:
- (bitte eintragen)

C3 Welche Hilfestellung benötigen Sie, um Ihren Studienverlauf in Ihrer persönlichen Situation positiv zu beeinflussen? (Mehrfachnennung möglich)

- 1 Ich benötige keine Hilfestellung. → Bitte weiter mit Frage C4
 - 2 mehr Zeit
 - 3 finanzielle Unterstützung
 - 4 Nachhilfe / Zusatzangebote
 - 5 mehr / bessere Betreuung durch die Lehrenden
 - 6 organisatorische Hilfe
 - 7 mehr Flexibilität
 - 8 mehr Lehrveranstaltungen
 - 9 mehr / bessere Lehrmittel
 - 10 psychologische Beratung / Betreuung
 - 11 mehr E-Learning-Angebote
 - 12 Unterstützung beim wissenschaftlichen Arbeiten
 - 13 Angebote zur Studienunterstützung (z.B. Schreibkurse, Study-Skills-Kurse usw.)
 - 14 Sonstiges, und zwar:
- (bitte eintragen)

C4 Wie viele Stunden pro Woche wenden Sie für Ihr Studium (Lehrveranstaltungen, Klausuren, Vor- und Nachbereitung etc.) in der Vorlesungszeit auf?

1 Stunden pro Woche

C5 Welche der folgenden Faktoren beeinträchtigen Ihr Studium? (Mehrfachnennung möglich)*(im Onlinefragebogen werden Faktoren zufällig angeordnet)*

- 1 Job / Erwerbstätigkeit
- 2 familiäre Verpflichtungen
- 3 Krankheit / Behinderung
- 4 große Entfernung zwischen Wohnort und JLU
- 5 zeitliche Überschneidungen bei Lehrveranstaltungen
- 6 Stundenplanprobleme wegen weiter Wege zwischen Veranstaltungsräumen
- 7 Doppelstudium
- 8 Nachholen von erforderlichen Vorkenntnissen (z.B. Latinum, Naturwiss.)
- 9 Anforderungen sind zu hoch
- 10 einzelne Leistungsnachweise / Prüfungen nicht geschafft
- 11 Organisation des Prüfungsablaufes in der Prüfungsperiode
- 12 Engpässe in der Literaturversorgung durch die Bibliothek
- 13 keinen Labor- / Praktikumsplatz an der Uni bekommen
- 14 fehlende Betreuung durch Lehrende
- 15 fehlende Berufsperspektiven
- 16 fehlende soziale Kontakte
- 17 Ungleichbehandlung, z.B. aufgrund von Geschlecht, Nationalität, Religionszugehörigkeit etc.

C6 Wie stark beeinträchtigen folgende Faktoren Ihr Studium? (→ Filter über C5 Antwort 1-17)

- | | sehr
stark | | | | sehr
schwach | |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Job / Erwerbstätigkeit |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | familiäre Verpflichtungen |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Krankheit / Behinderung |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | große Entfernung zwischen Wohnort und JLU |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zeitliche Überschneidungen bei Lehrveranstaltungen |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stundenplanprobleme wegen weiter Wege zwischen Veranstaltungsräumen |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doppelstudium |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nachholen von erforderlichen Vorkenntnissen (z.B. Latinum, Naturwiss.) |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Anforderungen sind zu hoch |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | einzelne Leistungsnachweise / Prüfungen nicht geschafft |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Organisation des Prüfungsablaufes in der Prüfungsperiode |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Engpässe in der Literaturversorgung durch die Bibliothek |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | keinen Labor- / Praktikumsplatz an der Uni bekommen |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | fehlende Betreuung durch Lehrende |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | fehlende Berufsperspektiven |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | fehlende soziale Kontakte |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ungleichbehandlung, z.B. aufgrund von Geschlecht, Nationalität, Religionszugehörigkeit etc. |

C7 Haben Sie sich wegen einer Überschneidung an eine Stelle der Universität gewandt? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über C5 Antwort 5)

- 1 Ja, an eine / n Lehrenden.
- 2 Ja, an den Studienkoordinator / die Studienkoordinatorin.
- 3 Ja, an die zentrale Studienberatung.
- 4 Ja, an Call Justus.
- 5 Ja, an meinen Mentoren / an meine Mentorin in der Einführungswoche.
- 6 Ja, an das Zentrum für Lehrerbildung (ZfL).
- 7 Ja, an eine andere Stelle, und zwar:
(bitte eintragen)
- 8 Nein, ich habe mich an niemanden gewandt. → Bitte weiter mit Frage C9

C8 Wurde Ihnen eine tragfähige Lösung vorgeschlagen? (→ Filter über C7 Antwort 1-7)

- 1 Ja
- 2 Nein

C9 Haben Sie schon einmal ernsthaft erwogen, Ihr Studium abzubrechen?

- 1 Nein
- 2 Ja, weil:
(bitte eintragen)

C10 Wie nutzen Sie die vorlesungsfreie Zeit?

	trifft zu				trifft nicht zu	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Praktika
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klausur- und Prüfungsvorbereitung
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hausarbeiten
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blockveranstaltungen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachbereitung des letzten Semesters
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planung und Vorbereitung des kommenden Semesters
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weiterbildung
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Summer Schools
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urlaub / Freizeit / Familienaktivitäten
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflege / Betreuung Angehöriger

C11 Möchten Sie nach Ihrem derzeitigen Bachelor-Studiengang einen Master-Studiengang beginnen? (→ Filter über A1 Antwort 1)

- 1 Nein. → Bitte weiter mit Frage D1
- 2 Ja, ich möchte unmittelbar nach meinem Bachelorabschluss ein Master-Studium beginnen.
- 3 Ja, ich möchte ein Master-Studium beginnen, aber erst einige Zeit nach meinem Bachelor-Abschluss.
- 4 Weiß ich noch nicht.

C12 An welcher Hochschule möchten Sie Ihr Master-Studium beginnen? (→ Filter über A1 Antwort 1 und C11 Antwort 2,3)

- 1 Justus-Liebig-Universität Gießen → Bitte weiter mit Frage C14
- 2 Technische Universität Darmstadt
- 3 Johann Wolfgang Goethe-Universität, Frankfurt am Main
- 4 Universität Kassel
- 5 Philipps-Universität Marburg
- 6 Weiß ich noch nicht
- 7 an einer anderen Hochschule, und zwar:
(bitte eintragen)

C13 Warum möchten Sie die Hochschule wechseln? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über A1 Antwort 1 und C12 Antwort 2-5,7)

- 1 Wunschstudiengang gibt es nur dort
- 2 Nähe zum Wohnort / Arbeitsort
- 3 Nähe zu den Eltern / zum Partner
- 4 Positives über andere Hochschule / Studiengang gehört
- 5 Anderer Grund, und zwar:
(bitte eintragen)

C14 Was ist der hauptsächliche Grund dafür, dass Sie das Master-Studium nicht direkt anschließen? (→ Filter über A1 Antwort 1 und C11 Antwort 3)

- 1 Ich möchte zunächst berufstätig sein.
- 2 Ich möchte ein Praktikum absolvieren.
- 3 Ich werde mit Familienarbeit beschäftigt sein (Kindererziehung, Betreuung von Angehörigen etc.).
- 4 Ich möchte eine Auszeit nehmen.
- 5 Ich werde Brückenkurse, Propädeutika o.ä. besuchen.
- 6 Ich werde noch fehlende Creditpoints nachholen.
- 7 Anderer Grund, und zwar:
(bitte eintragen)

C15 Möchten Sie sich nach Beendigung des Bachelor-Studiums und vor Aufnahme des Master-Studiums studienbezogen im Ausland aufhalten? (→ Filter über A1 Antwort 1 und C11 Antwort 3)

- 1 Nein.
- 2 Weiß ich noch nicht.
- 3 Ja, ich werde an einer Hochschule im Ausland studieren.
- 4 Ja, ich werde im Ausland ein Praktikum absolvieren.
- 5 Ja, ich werde im Ausland einen Sprachkurs absolvieren.
- 6 Sonstiges, und zwar:

C16 Welchen Hochschulabschluss haben Sie vor Ihrem jetzigen Masterstudium erworben? (→ Filter über A1 Antwort 2)

- 1 Bachelor
- 2 Diplom
- 3 Magister
- 4 Staatsexamen
- 5 Master
- 6 Sonstiger Abschluss, und zwar:

C17 Haben Sie mit dem Masterstudium direkt nach Abschluss des vorherigen Studiums begonnen
(→ Filter über A1 Antwort 2)

- 1 Ja → Bitte weiter mit Frage C19
- 2 Nein

C18 Was war der hauptsächliche Grund dafür, dass Sie das Masterstudium nicht direkt angeschlossen haben? (→ Filter über A1 Antwort 2 und C17 Antwort 2)

- 1 Ich wollte zunächst berufstätig sein.
- 2 Ich habe ein Praktikum absolviert.
- 3 Ich war mit Familienarbeit beschäftigt (Kindererziehung, Betreuung von Angehörigen etc.).
- 4 Ich habe mir eine Auszeit genommen.
- 5 Ich habe Brückenkurse, Propädeutika o.ä. besucht.
- 6 Ich habe noch fehlende Creditpoints nachgeholt.
- 7 Anderer Grund, und zwar:
- (bitte eintragen)

C19 An welcher Hochschule haben Sie Ihren letzten Abschluss erworben? (→ Filter über A1 Antwort 2)

- 1 Justus-Liebig-Universität Gießen → Bitte weiter mit Frage D1
- 2 Technische Hochschule Mittelhessen, Gießen/Friedberg
- 3 Technische Universität Darmstadt
- 4 Johann Wolfgang Goethe-Universität, Frankfurt am Main
- 5 Frankfurt University of Applied Sciences, Frankfurt am Main
- 6 Universität Kassel
- 7 Philipps-Universität Marburg
- 8 Hochschule Fulda
- 9 Hochschule RheinMain, Wiesbaden/Rüsselsheim
- 10 Hochschule Geisenheim
- 11 An einer anderen Hochschule, und zwar:
- (bitte eintragen)

C20 Warum haben Sie die Hochschule für den Masterstudiengang gewechselt? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über A1 Antwort 2 und C19 Antwort 2-11)

- 1 Wunschstudium gibt es nur an der JLU
- 2 Nähe zum Wohnort / Arbeitsort
- 3 Nähe zu den Eltern / zum Partner
- 4 Positives über JLU/ Studiengang gehört
- 5 Anderer Grund, und zwar:
- (bitte eintragen)

C21 Beabsichtigen Sie nach Abschluss Ihres Masters eine Promotion aufzunehmen? (→ Filter über A1 Antwort 2)

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Weiß ich noch nicht

C22 Haben Sie bereits das [Praktikum] abgeschlossen? (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“)

- 1 Ja
- 2 Nein

C23 Werden Sie dieses Semester das Praxissemester absolvieren? (→ Filter über A1 Antwort 8, A4 Antwort 3)

- 1 Ja
- 2 Nein

C24 Worin sehen Sie die vorrangigen Schwerpunkte des [Praktikum]s? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“)

- 1 Erwerb von Kompetenzen zur Vorbereitung und Planung von Unterricht
- 2 Kennenlernen und Lernen des Umgangs mit Schülern, Eltern und Kollegen
- 3 Feststellen der persönlichen Eignung für den Lehrerberuf
- 4 Kennenlernen der Schulwirklichkeit
- 5 Einnahme der Lehrerperspektive / Lehrerrolle
- 6 Reflexion über eigenes Können / Handeln
- 7 Sonstiges, und zwar:
(bitte eintragen)

C25 Besuchen Sie gerade das Vorbereitungsseminar für das [Praktikum]? (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 2)

- 1 Ja
- 2 Nein → Bitte weiter mit Frage D1

C26 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen für Sie im Allgemeinen zu? (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	trifft zu		trifft nicht zu			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch das Vorbereitungsseminar fühle ich mich gut auf das [Praktikum] vorbereitet.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Vorbereitungsseminar beinhaltet eine gute Mischung aus Theorie und Praxis.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Vorbereitungsseminar war strukturiert und sinnvoll gegliedert.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die behandelten Inhalte waren für mich praxisnah.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich kenne meine Aufgaben und Pflichten im Rahmen des [Praktikum]s.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Vorbereitungsseminar hat mich gut auf die Planung und Umsetzung eigener Unterrichtsstunden vorbereitet.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Vorbereitungsseminar hat mich gut auf den Umgang mit Störungen vorbereitet.

C27 Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Aspekten des [Praktikum]s? (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuungsqualität seitens der Schule
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transparenz zu Leistungserwartungen
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umfang / Anzahl der Unterrichtsversuche
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuungsqualität seitens der Universität
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umfang des Vorbereitungsseminars
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzahnung von Universitätsseminaren und Praxis

C28 Das [Praktikum] ist... (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	zu früh im Studienverlauf.	genau richtig im Studienverlauf.	zu spät im Studienverlauf.
	1	2	3
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C29 Die Durchführungsphase in der Schule ist... (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	zu kurz.	genau richtig.	zu lang.
	1	2	3
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C30 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen für Sie im Allgemeinen zu? (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	trifft zu				trifft nicht zu	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich habe einen Einblick in unterschiedliche schulische Tätigkeitsfelder erhalten.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich konnte Erfahrungen mit der Gestaltung von Unterricht sammeln.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich konnte Unterricht angeleitet beobachten.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich konnte eigene Erfahrungen und Beobachtungen mit Mentoren reflektieren.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich wurde von meinen Mentoren in der Schule gut betreut.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich wurde im begleitenden Seminar gut auf das [Praktikum] vorbereitet.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich habe im begleitenden Seminar Beobachtungsaufgaben für das [Praktikum] erhalten.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Im nachbereitenden Seminar wurden die Unterrichtsbeobachtungen reflektiert.
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Erfahrungen aus dem [Praktikum] beeinflussen mein weiteres Studium.

D BEWERTUNG VON ANGEBOTEN UND SERVICELEISTUNGEN AN DER JLU

D1 Kennen Sie folgende Angebote und Leistungen der Justus-Liebig-Universität und haben Sie diese ggf. bereits genutzt?

	Kenne ich nicht.	Kenne ich, habe ich aber noch nicht genutzt.	Kenne ich und habe ich schon genutzt.
	1	2	3
1 Elektronisches Vorlesungsverzeichnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Mitteilungen der Universität Gießen (MUG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Öffentliche Lernmaterialien auf ILIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Psychologische Beratung (AStA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Angebote für Studierende mit Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Sozialberatung des Studentenwerks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Zentrale Studienberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Studierendenhotline „Call Justus“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Self-Assessments der Uni Gießen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Studienfachberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Beratungsgespräche mit dem/der Studienkoordinator/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Studentische Beratungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Schreibintensives Seminar (im Fachstudiengang)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Präsenzvorkurse vor dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Online-Vorkurse vor dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Sprachkurse (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Kurse zu außerfachlichen Kompetenzen (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Schreibkurse (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Study-Skills-Kurse (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Studiencoaching (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Schreibberatung (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Allgemeiner Hochschulsport (AHS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D2 Aus welchen Gründen haben Sie die [Angebote / Leistungen] bisher nicht genutzt? (→ Filter über Frage B18 Zufallsauswahl zweier Antworten aus 1-21; Antwortkategorie 2)

.....

.....

(bitte eintragen)

D3 Nachfolgend sehen Sie einige Beispiele aus den Self-Assessments der JLU. Wie sicher sind Sie, dass Sie diese Self-Assessments bearbeitet haben? (→ Filter über B12_9 Antwort 3)



	sehr sicher				überhaupt nicht sicher
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D4 Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen. (→ Filter über Frage B12_9 Antwort 3)

		trifft zu			trifft nicht zu		
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die Self-Assessments der Uni Gießen konnte ich besser einschätzen, ob das Studium, für das ich mich interessiert habe, zu mir passt.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Self-Assessments der Uni Gießen waren mir eine Hilfe bei der Entscheidungsfindung.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Nutzung des Self-Assessments der Uni Gießen hat sich für mich gelohnt.

D5 Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen. (→ Filter über Frage B18 Antwort 1-21; Antwortkategorie 3)

		trifft zu			trifft nicht zu		
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die Nutzung von [Angebot / Leistung] habe ich viel Nützliches für mein Studium erfahren.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die Nutzung von [Angebot / Leistung] habe ich meine Kompetenzen zur Bewältigung meines Studiums verbessern können.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die Nutzung von [Angebot / Leistung] erledige ich meine Aufgaben im Studium erfolgreicher.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Nutzung von [Angebot / Leistung] hat sich für mich gelohnt.

D6 Wie bewerten Sie die folgenden Angebote und Leistungen der Justus-Liebig-Universität? (→ Filter über Frage B18 Antwort 1-21; Antwortkategorie 3)

		sehr gut			sehr schlecht		
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elektronisches Vorlesungsverzeichnis
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitteilungen der Universität Gießen (MUG)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Öffentliche Lernmaterialien auf ILIAS
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychologische Beratung (AStA)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote für Studierende mit Kind
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sozialberatung des Studentenwerks
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zentrale Studienberatung
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studierendenhotline „Call Justus“
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienfachberatung
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beratungsgespräche mit dem/der Studienkoordinator/in
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studentische Beratungsangebote
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schreibintensives Seminar (im Fachstudiengang)
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Präsenzvorkurse vor dem Studium
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Online-Vorkurse vor dem Studium
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprachkurse (ZfbK)
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurse zu außerfachlichen Kompetenzen (ZfbK)
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schreibkurse (ZfbK)
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Study-Skills-Kurse (ZfbK)
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studiencoaching (ZfbK)
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schreibberatung (ZfbK)
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeiner Hochschulsport (AHS)

E FINANZIERUNG DES STUDIUMS



E1 Wie finanzieren Sie Ihr Studium? (Mehrfachnennung möglich)

- 1 durch Unterstützung der Eltern oder anderer Verwandter
- 2 durch Einkommen des (Ehe-) Partners / der (Ehe-) Partnerin
- 3 durch ein Erbe, eine (Waisen-) Rente
- 4 durch BAföG
- 5 durch Stipendien (Begabtenförderung, Stiftungen, Firmen)
- 6 durch einen Studienkredit (z.B. der KfW-Förderbank)
- 7 durch eigene Erwerbstätigkeit während der Vorlesungszeit
- 8 durch eigene Erwerbstätigkeit während der vorlesungsfreien Zeit
- 9 andere Finanzierung

E2 Sind oder waren Sie im Jahr 2019 erwerbstätig?

- 1 Ja
- 2 Nein → Bitte weiter mit Frage F1

E3 Mit welcher Tätigkeit verdienen bzw. verdienten Sie Ihr Geld während der ...? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über E2 Antwort 1)

	Vorlesungs- zeit	vorlesungs- freien Zeit	
	1	2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aushilfstätigkeit (z.B. in einer Fabrik, einem Büro, einer Kneipe)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	studentische Hilfskraft in der Uni oder einem Forschungsinstitut
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tätigkeit in dem Beruf, der vor dem Studium erlernt wurde
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durchführung eines Praktikums
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	freiberufliche / selbständige Tätigkeit
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Werkvertrag
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere Tätigkeit, bitte erläutern:

(bitte eintragen)

E4 Wie viele Stunden pro Woche gehen Sie dieser Tätigkeit nach? (→ Filter über E2 Antwort 1)

- 1 Stunden in der Vorlesungszeit
- 2 Stunden in der vorlesungsfreien Zeit

E5 Inwieweit treffen die folgenden Gründe während des Studiums Geld zu verdienen auf Sie zu? Ich verdiene während des Studiums Geld,... (→ Filter über E2 Antwort 1)

	trifft zu				trifft nicht zu	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... weil es zum Bestreiten meines Lebensunterhalts unbedingt notwendig ist.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... damit ich mir etwas mehr leisten kann.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um praktische Erfahrungen sammeln zu können.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um Kontakte für eine mögliche spätere Beschäftigung zu knüpfen.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um finanziell unabhängig zu sein.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um eine Vorbereitung auf eine spätere Berufstätigkeit zu haben.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um eine zusätzliche Qualifikation zu haben.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... weil der Job einen engen Bezug zum Studium hat.

F STUDIUM UND GESUNDHEIT

F1 Alles in Allem, wie schätzen Sie Ihren derzeitigen Gesundheitszustand ein?

	sehr gut	gut	mittelmäßig	schlecht	sehr schlecht
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F2 Gehen Sie regelmäßig (mind. 60 Minuten pro Woche) einer sportlichen Aktivität nach?

1 Ja

2 Nein → Bitte weiter mit Frage F6

F3 Welche sportliche/n Aktivität/en betreiben Sie normalerweise regelmäßig und wie oft pro Woche? (→ Filter über Frage F2 Antwort 1)

	Sportbezeichnung	Aktivität pro Woche (in Minuten)
1	Sportaktivität A
2	Sportaktivität B
3	Sportaktivität C
4	Sportaktivität D
5	Sportaktivität E

(bitte eintragen) (bitte eintragen)

F4 Nehmen Sie regelmäßig (mind. 1x pro Woche im Semester) an Kursen des Allgemeinen Hochschulsports (ahs) teil?

1 Ja

2 Nein

F5 Welche Gründe gibt es für die Nicht-Nutzung des ahs? (→ Filter über Frage F4 Antwort 2)

1 Kein passendes Angebot

2 Sportangebote liegen zeitlich ungünstig

3 Sportangebote liegen räumlich ungünstig

4 Angebot ist zu teuer

5 Keine Kenntnis über den ahs

6 Nutzung anderer Sportangebote

7 Mangelnde Qualität des Sportangebots

8 Angebote des ahs sind zu voll

9 andere Gründe, und zwar:.....

(bitte eintragen)

F6 Wie sehr stimmen Sie mit den folgenden Aussagen überein bzw. nicht überein?

	stimme zu		stimme nicht zu			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regelmäßige körperliche/sportliche Aktivität hat zahlreiche positive Effekte auf die Gesundheit.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ich regelmäßig körperlich/sportlich aktiv bin, ist das gut für meine Gesundheit.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich muss nicht mehr körperlich/sportlich aktiv sein als ich derzeit schon bin.

F7 Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit Ihren Gedanken und Gefühlen während des letzten Monats. Bitte geben Sie für jede Frage an, wie oft Sie in entsprechender Art und Weise gedacht oder gefühlt haben.

	nie	fast nie	manchmal	ziemlich oft	Sehr oft	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... waren Sie im letzten Monat aufgewühlt, weil etwas unerwartet passiert ist?
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, nicht in der Lage zu sein, die wichtigen Dinge in Ihrem Leben kontrollieren zu können?
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... haben sie sich im letzten Monat nervös und gestresst gefühlt?
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... waren Sie im letzten Monat zuversichtlich, dass Sie fähig sind, ihre persönlichen Probleme zu bewältigen?
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, dass sich die Dinge zu Ihren Gunsten entwickeln?
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... hatten Sie im letzten Monat den Eindruck, nicht all Ihren anstehenden Aufgaben gewachsen zu sein?
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... waren Sie im letzten Monat in der Lage, ärgerliche Situationen in Ihrem Leben zu beeinflussen?
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, alles im Griff zu haben?
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... haben Sie sich im letzten Monat über Dinge geärgert, über die Sie keine Kontrolle hatten?
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... hatten Sie im letzten Monat das Gefühl, dass sich so viele Schwierigkeiten angehäuft haben, dass Sie diese nicht überwinden konnten?

F8 Welche Strategien nutzen Sie im Studium im Umgang mit Belastungen?

1	<input type="checkbox"/>	Sport
2	<input type="checkbox"/>	Urlaub
3	<input type="checkbox"/>	Gemeinsame Unternehmungen mit Freunden/Familie/Partner
4	<input type="checkbox"/>	Hobby
5	<input type="checkbox"/>	Entspannungsverfahren
6	<input type="checkbox"/>	Rauchen
7	<input type="checkbox"/>	andere Strategie, und zwar:
(bitte eintragen)		

F9 In den nächsten Fragen geht es um Ihr Ernährungsverhalten. Sortieren Sie bitte die folgenden Antwortmöglichkeiten in die rechte Spalte ein (wichtigste Option nach oben; unwichtige Optionen in linker Spalte belassen).

Beim Essen ist es mir (sehr) wichtig, dass es ...

		sehr wichtig
1	gut schmeckt	
2	gesund ist	
3	einfach und schnell zuzubereiten ist	
4	kalorienarm ist	
5	preiswert ist	
6	die Herkunft der Zutaten regional ist	
7	die Zutaten gelabelt sind (Tierwohllabel, Biosiegel)	
		weniger wichtig

F10 Wie oft kochen Sie in einer gewöhnlichen Woche?

	normalerweise gar nicht selbst	seltener als einmal pro Woche	etwa einmal pro Woche	etwa zwei- bis dreimal die Woche	so gut wie jeden Tag
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F11 Rauchen Sie zurzeit?

- 1 Ja, täglich.
- 2 Ja, gelegentlich.
- 3 Nein.

F12 Wie oft trinken Sie Alkohol?

	nie	etwa 1 mal pro Monat	2-4 mal pro Monat	2-3 mal pro Woche	4 mal oder öfter pro Woche
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F13 Wenn Sie an einem Tag Alkohol trinken, wie viel alkoholhaltige Getränke trinken Sie dann typischerweise? (→ Filter über Frage F11 Antwort 2 bis 5)

- 1 1 oder 2
- 2 3 oder 4
- 3 5 oder 6
- 4 7 oder 8
- 5 9 oder mehr

Hinweis: Ein Glas Alkohol entspricht: 0,33 Liter Bier 0,25 Liter Wein oder Sekt 0,02 Liter Spirituosen.

F14 Wie oft haben Sie an einem Tag mehr als 6 alkoholische Getränke getrunken? (→ Filter über Frage F11 Antwort 2 bis 5)

	nie	seltener als einmal pro Monat	einmal pro Monat	einmal pro Woche	fast täglich oder täglich
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F15 Haben Sie Interesse an folgenden Themen der Gesundheitsförderung an der Hochschule? Wenn ja, welche Themen und Angebote zur Gesundheitsförderung an der JLU interessieren Sie? (Mehrfachnennung möglich)

- 1 Ich habe kein Interesse an Angeboten zur Gesundheitsförderung.
- 2 Entspannung
- 3 Gesunde Ernährung (Seminare, Workshops)
- 4 Kochkurse
- 5 Stressmanagement
- 6 Suchtmanagement
- 7 Bewegung
- 8 an anderen Themen interessiert, und zwar:

(bitte eintragen)

G STUDIUM MIT PFLEGEVERANTWORTUNG

G1 Betreuen Sie pflegebedürftige Angehörige?

- 1 Ja, ich pflege selbst.
- 2 Ja, aber ich bin an der Organisation der Pflege, nicht an der Pflege selbst beteiligt. → Bitte weiter mit Frage H1
- 3 Nein. Ich rechne aber damit, dass ich in nächster Zeit Pflegeaufgaben übernehmen werde. → Bitte weiter mit Frage H1
- 4 Nein. → Bitte weiter mit Frage H1

G2 Wie hoch ist Ihr persönlicher zeitlicher Aufwand für die Pflegeaufgaben? (→ Filter über G1 Antwort 1)

- 1 Stunden pro Woche

G3 Ist die von Ihnen privat zu pflegende Person in einer Pflegestufe eingestuft? (→ Filter über G1 Antwort 1)

1 Ja

2 Nein

G4 Werden Sie bei der privaten Pflege der pflegebedürftigen Person unterstützt? (→ Filter über G1 Antwort 1)

1 Nein.

2 Ja, durch Familienangehörige.

3 Ja, durch einen Pflegedienst.

4 Ja, durch:

(bitte eintragen)

G5 In welchem zeitlichen Umfang werden Sie bei der Pflege unterstützt? (→ Filter über G1 Antwort 1 und G4 Antwort 2-4)

1 Stunden pro Woche

G6 Wo lebt die zu pflegende Person derzeit? (→ Filter über G1 Antwort 1)

1 Mit mir zusammen in einem Haushalt.

2 In einem eigenen Haushalt alleine.

3 In einem eigenen Haushalt nicht alleine.

4 Im betreuten Wohnen.

5 Im Pflegeheim.

H STUDIUM UND FAMILIE

H1 Haben Sie Kinder?

1 Ja → Wie viele Kinder haben Sie? Anzahl der Kinder

2 Nein → Bitte weiter mit Frage I1

H2 Wie alt ist Ihr Kind / sind Ihre Kinder? (Bitte runden Sie das Alter von Kindern unter einem Jahr auf das volle Jahr auf) (→ Filter über H1 Antwort 1)

1 1. Kind Jahre

2 2. Kind Jahre

3 3. Kind Jahre

4 4. Kind Jahre

5 5. Kind Jahre

H3 Wie viele Kinder unter 18 Jahren leben in Ihrem Haushalt? (→ Filter über H1 Antwort 1)

1 Kinder unter 18 Jahren leben gemeinsam mit mir in meinem Haushalt

H4 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen auf Ihre persönliche Situation zu? (→ Filter über H1 Antwort 1 und H3 Antwort 1 ≥1)

		trifft zu				trifft nicht zu	
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Lehrenden meines Studiengangs haben Verständnis für die besondere Situation von Studierenden mit Kind.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufgrund des Zeitbedarfs für mein Kind / meine Kinder habe ich Probleme, die Abgabefristen für Haus- und Abschlussarbeiten einzuhalten.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin zufrieden mit meinem Studienerfolg mit Kind.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es fällt mir leicht, Studium und Kind zu vereinbaren.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In meinem Studiengang herrscht eine kinderfreundliche Atmosphäre.

H5 Bitte geben Sie an, ob Sie die folgenden Angebote bzw. Unterstützungsmöglichkeiten für Studierende mit Kind nutzen. (→ Filter über H1 Antwort 1 und H3 Antwort 1 ≥1)

		habe ich genutzt		habe ich nicht genutzt	kenne ich nicht	
		1	2	9		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eltern-Kind-Räume
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Familienservicestelle (Studentenwerk)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zentrale Studienberatung (ZSB) für Studierende mit Kind
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kinder-Lesecke in der Universitätsbibliothek
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Internetseite www.kind-und-studium.de (Studentenwerk)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autonomes Familienreferat (AStA)
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Babysitterzuschuss (Studentenwerk)
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tagesmütternetz (Studentenwerk)
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kostenloses Mittagessen für Kinder studentischer Eltern in der Mensa
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ferienbetreuung Justus-Kids
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Netzwerk Studieren mit Kind (E-Mailverteiler und Infoveranstaltungen)
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Begrüßungspaket der JLU für Neugeborene von Studierenden / für Erstsemester mit Kind (Studentenwerk)

H6 Wie beurteilen Sie die Angebote an der Universität Gießen gemessen an den Bedürfnissen von Familien? (→ Filter über G1 Antwort 1 und / oder Filter über H1 Antwort 1 und H3 Antwort 1 ≥1)

		sehr gut					sehr schlecht	
		1	2	3	4	5		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

H7 Sie haben die Angebote der JLU für Familien mit schlecht bzw. sehr schlecht bewertet. Bitte begründen Sie Ihr Urteil kurz!

(→ Filter über G1 Antwort 1 und / oder Filter über H1 Antwort 1 und H3 Antwort 1 ≥1 und H6 >3)

.....

.....

.....

I ANGABEN ZU IHRER PERSON



I1 Ihr Geschlecht

- 1 männlich
- 2 weiblich
- 3 inter/divers

I2 Ihr Lebensalter in Jahren

- 1 Jahre

I3 Wie ist Ihre derzeitige Lebenssituation? (nur eine Nennung)

- 1 Nicht verheiratet ohne feste Partnerbeziehung → Bitte weiter mit Frage I5
- 2 Nicht verheiratet mit fester Partnerbeziehung
- 3 Verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft

I4 Wohnen Sie mit Ihrem Partner / Ihrer Partnerin zusammen? (→ Filter über I3 Antwort 2, 3)

- 1 Ja
- 2 Nein

I5 Welche Hochschulzugangsberechtigung besitzen Sie? (nur eine Nennung)

- 1 Allgemeine Hochschulreife (z.B. Abitur, Meisterprüfung usw.)
- 2 Fachhochschulreife (Fachabitur)
- 3 Hochschulzugangsprüfung für beruflich Qualifizierte
- 4 Andere Studienberechtigung, und zwar
- (bitte eintragen)

I6 Über welchen Weg haben Sie die allgemeine Hochschulreife erworben? (→ Filter über I5 Antwort 1)

- 1 Abitur (13 Schuljahre; G9)
- 2 Abitur (12 Schuljahre; G8)
- 3 Abitur (12,5 Schuljahre)
- 4 über den zweiten Bildungsweg (Studienkolleg, Abendschule usw.)
- 5 über berufliche Qualifizierung (Meister/in; Fachwirt/in (IHK); staatlich geprüfte Techniker/in / Betriebswirt/in usw.)
- 6 über einen im Inland erworbenen Hochschulabschluss
- 7 über einen im Ausland erworbenen Hochschulabschluss
- 8 über eine im Ausland erworbene Hochschulreife (Baccalauréat général, Matura usw.)
- 9 Sonstiges, und zwar:
- (bitte eintragen)

17 Auf welchem Campusbereich halten Sie sich für Ihr Studium hauptsächlich auf?

- 1 Universitätszentrum
- 2 Campus Naturwissenschaften
- 3 Campus Medizin/Klinikum
- 4 Campus Sport-Kugelberg
- 5 Campus Veterinärmedizin
- 6 Campus Recht und Wirtschaft
- 7 Philosophikum I
- 8 Philosophikum II
- 9 Oberer Hardthof
- 10 Universitätszentrum



18 Wie groß ist die Entfernung in km zwischen Ihrer Wohnung und der Uni? (Mit „Wohnung“ ist diejenige Wohnmöglichkeit gemeint, die Sie in der Semesterwoche regelmäßig studienbezogen nutzen, mit „Uni“ das hauptsächlich von Ihnen genutzte Universitätsgebäude)

- 1 0-2 km
- 2 3-5 km
- 3 6-10 km
- 4 11-20 km
- 5 21-50 km
- 6 51-100 km
- 7 > 100 km

19 Bitte nennen Sie die Postleitzahl Ihrer Semesteranschrift.

1 Postleitzahl der Semesteranschrift

110 Welches Verkehrsmittel nutzen Sie hauptsächlich, um zur Uni zu gelangen? (nur eine Nennung)

- 1 Ich gehe zu Fuß. → Bitte weiter mit Frage 111
- 2 Fahrrad → Bitte weiter mit Frage 111
- 3 öffentliche Verkehrsmittel → Bitte weiter mit Frage 111
- 4 KFZ (PKW, Motorrad etc.)

111 Wenn Sie in Frage 19 „KFZ“ gewählt haben, nutzen Sie eine Fahrgemeinschaft?

(→ Filter über 19 Antwort 4)

- 1 Ja
- 2 Nein

112 Wo wohnen Sie während des Semesters? (nur eine Nennung)

- 1 in einem Studentenwohnheim
- 2 in einer WG
- 3 im Haushalt der Eltern
- 4 in einer Wohnung / in einem Haus

113 Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (Mehrfachnennung möglich)

- 1 deutsche Staatsangehörigkeit
- 2 andere Staatsangehörigkeit

I14 Wurden Ihre Eltern in Deutschland geboren?

	Vater	Mutter	
	1	2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nein

I15 Würden Sie sich selbst als Migrant_in bzw. Person mit Migrationshintergrund bezeichnen?

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

I16 Denken Sie, dass andere hier in Deutschland sie als Migrant_in bzw. Person mit Migrationshintergrund bezeichnen würden?

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

I17 Bitte nennen Sie die Postleitzahl Ihrer Heimatanschrift. (i.d.R. Wohnort Ihrer Eltern)

1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Postleitzahl der Heimatanschrift in Deutschland	2	<input type="checkbox"/>	Anschrift im Ausland
---	--	---	---	--------------------------	----------------------

I18 Auf welchem Kontinent sind Sie geboren? (→ Filter über I12 Antwort 2)

1	<input type="checkbox"/>	Europa
2	<input type="checkbox"/>	Afrika
3	<input type="checkbox"/>	Nordamerika
4	<input type="checkbox"/>	Süd- und Mittelamerika
5	<input type="checkbox"/>	Asien
6	<input type="checkbox"/>	Australien und Ozeanien

I19 In welchem Land wurden Sie geboren? (→ Filter über I12 Antwort 2)

.....
(bitte eintragen)

I20 Höchster Schulabschluss Ihres Vaters / Ihrer Mutter

	Vater	Mutter	
	1	2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kein Schulabschluss
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haupt- oder Volkshochschulabschluss (mindestens 8. Klasse)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittlere Reife, Realschulabschluss, Fachschulreife, POS (10. Klasse)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife, Abschluss einer Fachoberschule (nach der 12. Klasse)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife, EOS (nach der 12. oder 13. Klasse)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kann ich nicht beantworten

I21 Höchster Ausbildungsabschluss Ihres Vaters / Ihrer Mutter

	Vater	Mutter	
	1	2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kein beruflicher Ausbildungsabschluss
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beruflich-betriebliche Lehre oder beruflich-schulische (Berufsfachschule, Handelsschule) Berufsausbildung
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausbildung an einer Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulabschluss
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Universitätsabschluss
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kann ich nicht beantworten

J22 Aktuelle Stellung im Beruf des Vaters / der Mutter (Wenn nicht mehr erwerbstätig: letzte Stellung im Beruf)

	Vater	Mutter	
	1	2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Akademiker/in im freien Beruf (Arzt/Ärztin, Rechtsanwalt/wältin, Architekt/in, u.a.)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbständig in Handel, Gewerbe, Handwerk, Industrie, Dienstleistung, hauptberufliche/r Landwirt/in
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in mit ausführender Tätigkeit nach allgemeinen Anweisungen (z.B. Verkäufer/in, Sekretariatsassistent/in, Pflegehelfer/in) oder Beamte/r im einfachen Dienst (bis einschließlich Oberamtsmeister/in)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter/in, Buchhalter/in, technische/r Zeichner/in) oder Beamte/r im mittleren Dienst (von Assistent/in, bis einschließlich Hauptsekretär/in, Amtsinspektor/in)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in mit eigenständiger Leitung in verantwortlicher Tätigkeit bzw. mit Fachverantwortung für Personal (z.B. wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in, Prokurist/in, Abteilungsleiter/in bzw. Meister/in im Angestelltenverhältnis) oder Beamte/r im gehobenen Dienst (von Inspektor/in bis einschl. Oberamtsrat/-rätin)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor/in, Geschäftsführer/in, Mitglied des Vorstandes) oder Beamte/r im höheren Dienst (von Rat/Rätin aufwärts, bis Richter/in, Lehrer/in)
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	war in den letzten 10 Jahren nicht berufstätig
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kann ich nicht beantworten

J KOMMENTARE UND ANREGUNGEN

PARTICIPATORY NARRATIVE INQUIRY (PNI)

(Die Fragen J1 bis J6 wurden 50% der Befragten angezeigt, der anderen Hälfte die Fragen J7 und J8)

J1 Wenn Sie sich einmal an Ihr bisheriges Studium an der JLU erinnern: Welches besondere persönliche Erlebnis fällt Ihnen ein? Beschreiben Sie bitte möglichst genau, was passierte. In der Auswahl Ihres persönlichen Erlebnisses sind Sie völlig frei!

.....

.....

Hinweis: Beschreiben Sie bitte auch die Rahmenbedingungen (Ort, Zeitpunkt des Studiums, etc.) und den Ablauf der Situation.

J2 Welche passende Überschrift möchten Sie Ihrem persönlichen Erlebnis geben? (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)

.....

J3 Wie haben Sie sich bei Ihrem Erlebnis gefühlt? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> aktiv | 2 <input type="checkbox"/> stolz |
| 3 <input type="checkbox"/> bekümmert | 4 <input type="checkbox"/> gereizt |
| 5 <input type="checkbox"/> interessiert | 6 <input type="checkbox"/> begeistert |
| 7 <input type="checkbox"/> freudig erregt | 8 <input type="checkbox"/> beschämt |
| 9 <input type="checkbox"/> verärgert | 10 <input type="checkbox"/> befriedigt |
| 11 <input type="checkbox"/> dankbar | 12 <input type="checkbox"/> nervös |
| 13 <input type="checkbox"/> schuldig | 14 <input type="checkbox"/> entschlossen |
| 15 <input type="checkbox"/> erschrocken | 16 <input type="checkbox"/> aufmerksam |
| 17 <input type="checkbox"/> unbefriedigt | 18 <input type="checkbox"/> durcheinander |
| 19 <input type="checkbox"/> angeregt | 20 <input type="checkbox"/> ängstlich |

J4 Wie würden Sie Ihr Erlebnis rückblickend beurteilen? (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)

	sehr positiv	positiv	neutral	negativ	sehr negativ
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J5 Gibt es etwas, was aufgrund Ihres Erlebnisses an der Justus-Liebig-Universität verändert werden sollte? (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)

.....

J6 An wen würden Sie Ihren Erlebnisbericht senden wollen? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)

1	<input type="checkbox"/>	andere Studierende (Kommilitonen)
2	<input type="checkbox"/>	Fachschaft
3	<input type="checkbox"/>	AStA
4	<input type="checkbox"/>	Lehrende/r
5	<input type="checkbox"/>	Studienkoordinator/in
6	<input type="checkbox"/>	Studiengangverantwortliche/r
7	<input type="checkbox"/>	Studiendekan/in
8	<input type="checkbox"/>	Prüfungsamt
9	<input type="checkbox"/>	Präsident
10	<input type="checkbox"/>	Jemand anderes, und zwar:

(bitte eintragen)

**Abschließende Gesamteinschätzung
(Die Fragen J7 und J8 wurden 50% der Befragten angezeigt)**

J7 Welche Aspekte finden Sie in Ihrem Studium an der JLU besonders gut?

.....

.....

.....

J8 Welche Aspekte finden Sie in Ihrem Studium an der JLU besonders schlecht? Welche Vorschläge zur Verbesserung haben Sie?

.....

.....

.....

Zusätzliche Einverständniserklärung zur Zusammenführung unterschiedlicher Daten aus weiteren Befragungen (weitere Informationen zum Code für Panelstudien finden Sie [hier](#))

Um Ihre Angaben aus unterschiedlichen Befragungen und Erhebungen anonym zusammenführen zu können, ist bei jeder Befragung oder Erhebung die Angabe Ihres individuellen Codes notwendig. Wenn Sie in der aktuellen Befragung den Code angeben, dann bitten wir Sie um Ihr Einverständnis die Daten aus der aktuellen Befragung mit evtl. bereits vorhandenen Befragungsdaten über den Code verknüpfen zu dürfen. Die Angabe des Codes ist ebenso wie die Teilnahme an dieser Befragung freiwillig. Sie können an dieser Befragung auch teilnehmen ohne den Code anzugeben, daraus entstehen Ihnen persönlich keinerlei Nachteile. Diese Einverständniserklärung können Sie jederzeit auf [der Homepage der JLU](#) oder bei der Servicestelle Lehrevaluation widerrufen, Ihr individueller Code wird dann aus dem Datensatz gelöscht.

K1 Ich bin damit einverstanden, dass über meinen Code verschiedene Befragungs- und Erhebungsdaten verknüpft werden.

- 1 Ja → Bitte weiter mit Frage K2
- 2 Nein → Ende der Befragung

K2 Bitte geben Sie den ersten und letzten Buchstaben des Vornamens Ihrer Mutter an. (Ersetzen Sie ggf. Umlaute bitte passend, z.B. "ä" durch "a", oder "ß" durch "s")
(→ Filter über K1 Antwort 1)

- 1 z.B. ANNE = AE

K3 Bitte geben Sie den ersten und letzten Buchstaben des Vornamens Ihres Vaters an. (Ersetzen Sie ggf. Umlaute bitte passend, z.B. "ä" durch "a", oder "ß" durch "s")
(→ Filter über K1 Antwort 1)

- 1 z.B. MICHAEL = ML

K4 Bitte geben Sie den ersten und letzten Buchstaben Ihres Vornamens an. (Ersetzen Sie ggf. Umlaute bitte passend, z.B. "ä" durch "a", oder "ß" durch "s")
(→ Filter über K1 Antwort 1)

- 1 z.B. THORSTEN = TN

K5 Bitte geben Sie den Tag des Geburtsdatums Ihrer Mutter an:
(→ Filter über K1 Antwort 1)

- 1

VIELEN DANK FÜR IHRE TEILNAHME!

Justus-Liebig-Universität Gießen

Stabsabteilung Studium, Lehre, Weiterbildung, Qualitätssicherung

Ansprechpartnerin für die Studierendenbefragung an der JLU:

Susanne Ehrlich

Ludwigstraße 23

35390 Gießen

Tel.: 0641 99 12189

e-mail: studierendenbefragung@admin.uni-giessen.de

www.uni-giessen.de/servicestelle

Die Ergebnisse der Studierendenbefragung finden Sie unter:

www.uni-giessen.de/datenportal

