

## Leeswijzer Jeugdmonitor Utrecht tabellen

In de volgende werkblad(en) staan tabellen behorend bij een bepaald thema. De tabellen zijn toegespitst op de door u opgevraagde leeftijdscategorie.

In de tabellen staan telkens de totaalpercentages gevolgd door een verdeling naar een aantal specifieke achtergrondkenmerken: geslacht, leeftijd, achtergrond, gezinswelvaart en wijk. Ook zijn er tabellen die weergeven of er verschillen zijn gevonden ten opzichte van eerdere metingen (trends).

*Extra toelichting achtergrondkenmerken:*

**Achtergrond:** Hierbij zijn de Utrechtse kinderen verdeeld naar etnische achtergrond aan de hand van CBS-criteria. Op basis van het geboorteland van het kind zelf en van de ouders wordt de achtergrond bepaald. Autochtone kinderen zijn kinderen van wie beide ouders in Nederland zijn geboren, ongeacht het geboorteland van het kind zelf. Kinderen van wie ten minste één ouder niet in Nederland is geboren hebben een andere etnische achtergrond; in de Jeugdmonitor is uitgesplitst naar Surinaams/Antilliaans/Arubaans, Marokkaans, Turks en overig.

**Gezinswelvaart:** Gezinswelvaart is bepaald aan de hand van vier vragen (aantal auto's in het gezin, eigen slaapkamer, op vakantie afgelopen jaar, aantal computers). Op basis van de antwoorden op deze vragen wordt de gezinswelvaart van de kinderen geclassificeerd als laag, midden of hoog.

Indien mogelijk zijn er statistische toetsen uitgevoerd om na te gaan of er verschillen in gezondheid bestaan naar de specifieke achtergrondkenmerken. Met behulp van deze toetsen kan de kans berekend worden in hoeverre een gevonden verschil op toeval berust. Bij de uitgevoerde toetsen gaan we uit van het volgende: als de kans dat het gevonden resultaat/verschil op toeval berust kleiner is dan 5%, is het een werkelijk verschil (significant verschil).

Alle toetsen zijn uitgevoerd met behulp van SPSS (Complex samples-likelihood-toets, Chi-kwadraat-toets).

Indien er niet getoetst kan worden omdat het verwachte aantal waarnemingen in een bepaalde groep te laag is, zijn de prevalenties lichtgrijs gedrukt.

Een niet-significant verschil wordt aangegeven met een lichtrode arcering van de cellen:

Een significant verschil (kans op toeval kleiner dan 5%) wordt aangegeven met een donkerrode arcering van de cellen:

Een significant verschil (kans op toeval kleiner dan 1%) wordt aangegeven met een oranje arcering van de cellen:



Daarnaast is een post-hoc toets (adjusted standardized) uitgevoerd om te bepalen of groepen hoger of lager scoren ten opzichte van het gemiddelde percentage, zo wordt zichtbaar waar zich het verschil bevindt. Groepsverschillen worden aangeduid met pijltjes:

↑	significant hoger dan het gemiddelde
↓	significant lager dan het gemiddelde

*Extra toelichting trends:*

De resultaten van de huidige Jeugdmonitor worden waar mogelijk vergeleken met de resultaten van eerdere metingen. Trends zijn multivariaat getoetst met behulp van een logistische regressie om voor verschillen naar geslacht, leeftijd, achtergrond en wijk te corrigeren. Er is een significant verschil tussen twee metingen wanneer het geobserveerde verschil met een zekerheid van 95% niet op toeval berust. Dit wordt aangeduid met pijltjes of een gelijkheidsteken:

↑	significant hoger dan de huidige meting
=	geen verschil t.o.v. de huidige meting
↓	significant lager dan de huidige meting

Let op: in het CSV-bestand zijn toetsresultaten (arcering en pijltjes) helaas niet zichtbaar, open hiervoor het XLS- of PDF-bestand.

De Jeugdmonitor Utrecht bevat door de kinderen zelf gerapporteerde gegevens. Hierdoor kan er in sommige gevallen sprake zijn van een onderschatting van de werkelijkheid (bijvoorbeeld bij gevoelige onderwerpen, zoals alcoholgebruik of de situatie thuis) en in andere gevallen van overschatting (bijvoorbeeld wanneer jongens stoer willen overkomen, zoals bij grensoverschrijdend gedrag).

## Ervaren gezondheid

**Tabel 1a** De manier waarop leerlingen hun eigen gezondheid beoordelen (Bron: Jeugdmonitor Utrecht 2015-2016)

n=2.633		Jongens		Meisjes		Totaal	
		aantal	%	aantal	%	aantal	%
	heel goed	544	41%	499	38%	1.043	40%
	goed	672	51%	695	53%	1.367	52%
	gaat wel	99	7%	112	9%	211	8%
	niet zo best	3	<1%	7	1%	10	<1%
	slecht	2	<1%	0	0%	2	<1%

**Tabel 1b** Percentage leerlingen dat de eigen gezondheid als (heel) goed ervaart (Bron: Jeugdmonitor Utrecht 2015-2016)

n=2.633		Jongens		Meisjes		Totaal	
		aantal	%	aantal	%	aantal	%
<b>TOTAAL</b>		1.216	92%	1.194	91%	2.410	92%
<b>GESLACHT</b>	Jongen					1.216	92%
	Meisje					1.194	91%
<b>LEEFTIJD</b>	10 jaar of jonger	537	93%	540	92%	1.077	93%
	11 jaar	530	93%	539	92%	1.069	92%
	12 jaar en ouder	121	88%	112	84% ↓	233	86% ↓
<b>ACHTERGROND</b>	Autochtoon	760	95% ↑	716	92%	1.476	94% ↑
	Surinaams/Antilliaans/Arubaans	42	93%	37	96%	79	94% ↑
	Marokkaans	178	90%	196	88%	374	89%
	Turks	56	84% ↓	68	91%	124	87% ↓
	Overig	180	89%	177	88%	357	88% ↓
<b>GEZINSWELVAART</b>	Laag	49	89% ↓	40	88%	89	89%
	Midden	305	89% ↓	352	87% ↓	657	88% ↓
	Hoog	810	94% ↑	754	93% ↑	1.564	93% ↑
<b>WIJK</b>	West	111	88%	88	91%	199	89%
	Noordwest	106	91%	114	88%	220	89%
	Overvecht	109	88%	108	89%	217	88%
	Noordoost	102	99% ↑	112	92%	214	96% ↑
	Oost	126	96% ↑	92	96%	218	96% ↑
	Binnenstad	40	93%	37	95%	77	94%
	Zuid	88	91%	100	90%	188	90%
	Zuidwest	120	92%	122	93%	242	92%
	Leidsche Rijn	159	94%	161	88%	320	91%
	Vleuten-De Meern	255	92%	260	93%	515	92%

Jeugdmonitor	%	vergelijk t.o.v. 2015-2016
2007-2008	88%	↓
2009-2010	88%	↓
2011-2012	89%	=
2013-2014	91%	=
2015-2016	92%	

## Definities

**Ervaren gezondheid:** Gemeten met de vraag 'Hoe vind je, je gezondheid in het algemeen?'.  
Ervaren gezondheid is een zelfgerapporteerde maatstaf van gezondheid die wordt gebruikt om de gezondheid van mensen te meten. Het wordt vaak gebruikt in onderzoek naar de relatie tussen gezondheid en sociale determinanten van gezondheid.

**Gezinswelvaart:** Een indicatie voor de sociaaleconomische status (SES) van het gezin. De sociaaleconomische status staat voor de positie van mensen op de maatschappelijke ladder.  
Gezinswelvaart is een maatstaf voor de sociaaleconomische status (SES) van een gezin. Het wordt vaak gebruikt in onderzoek naar de relatie tussen SES en gezondheid. Het wordt meestal gemeten op basis van het inkomen, het beroep van de hoofdverdiener en het opleidingsniveau van de hoofdverdiener.