

Stoplichten

Studentengezondheidstest UvA en HvA studenten



Universiteit van Amsterdam/Hogeschool van
Amsterdam
2012

Colofon

Contactpersonen HvA, Domein Bewegen, Sport & Voeding:

Jacomine Ravensbergen, Domeinvoorzitter

Simon Gribling, Directeur Bedrijfsvoering

Erica Beerman, Functioneel beheerder Strategische Informatievoorziening

Monique van der Laan, Hoofd Onderwijsbureau

Contactpersonen HvA, Domein Economie & Management /HES:

Ineke van der Linden, Domeinvoorzitter

Max Paschold, domeinsecretaris

Bernadette Everard, Studentendecaan Afdeling Voltijd, Economie (HES Fraijlemaborg)

Contactpersonen HvA, Domein Gezondheid:

Rien de Vos, Domeinvoorzitter

Freek Rebel, Manager Bedrijfsvoering

Contactpersonen HvA, Domein Maatschappij & Recht:

Drs Willem Baumfalk, Domeinvoorzitter

Marnella Piet, Hoofd afdeling Onderwijs & Kwaliteit

Contactpersonen HvA, Domein Media, Creatie en Informatie:

Geleyn Meijer, domeinvoorzitter

Patricia Heukensfeldt Jansen, assistent domeinvoorzitter

Annemarie van Lankveld, hoofd communicatie

Contactpersonen HvA, Domein Onderwijs & Opvoeding:

Marjan Freriks, Domeinvoorzitter

Alfred Peerboom, Studentendecaan

Contactpersonen UvA, Kunst, Religie en Cultuurwetenschappen & Filosofie:

Adrienne Zuiderweg, studie adviseur Filosofie en Muziekwetenschap

Maarten Broekema, studie adviseur Religiestudies, Conservering en restauratie,

Kunstgeschiedenis



Contactpersonen UvA, Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies:

Marjorie Pigge, Europese studies

Yvonne Saal, Europese studies

Contactpersoon UvA, Child Development and Education:

Monique Jongerius, studie adviseur en onderwijscoördinator

Child Development and Education

Contactpersonen UvA, Communicatiewetenschap:

Anke Koopmann, studie adviseur Communicatiewetenschap

Sarah de Jong, studie adviseur Communicatiewetenschap

Contactpersonen UvA, IIS/ Bèta Gamma:

Femke Bokma, studie adviseur

Denise van Wees, studie adviseur

Mieke de Roo, studie adviseur

Contactpersoon VU, Tandheelkunde & UvA Tandheelkunde

Saskia Berendrecht, studie adviseur ACTA

Contactpersonen UvA, Economie & Bedrijfskunde:

Ellen de Jong, studie adviseur FEB

Melianne Hulsbergen, studie adviseur FEB

Contactpersonen UvA, Rechten:

Martha Oosterom, studie adviseur & Coord. Int. Office

Contactpersonen UvA, Geneeskunde & MIK:

Anneloes Meijnders, studie adviseur Geneeskunde en MIK

Margit Bleumink, onderwijsvoorlichter Geneeskunde en MIK

Contactpersonen UvA, FNWI:

Prof.dr. Kareljan Schoutens, decaan

mr. Jeanine Meerburg, directeur onderwijs

Marlous Mollee, hoofd afdeling communicatie

Anneke Wagner, hoofd Education Service Center

Isabel Gallegos, communicatiemedewerker Interne communicatie en PR

Website

<http://www.studentengezondheidstest.nl/>

<http://www.studenthealthcheck.nl/>

Ethische commissie

Dit project is goedgekeurd door de Commissie Ethiek van de afdeling psychologie van de Universiteit van Amsterdam.

Contactpersonen Bureau Studentenartsen

Drs Claudia M. van der Heijde (senior onderzoeker)

Dr Frans J. Meijman (adviseur)

Drs Peter Vonk, directeur Bureau Studentenartsen (coördinator onderzoek en studentenarts)

Contactinformatie:

Bureau Studentenartsen HvA/UvA

Sectie Onderzoek, Ontwikkeling en Preventie

Oude Turfmarkt 151

1012 GC Amsterdam

E-mail: c.m.vanderheijde@uva.nl

Telefoon: 020-525.5306 (Claudia van der Heijde)

Fax: 020-525.2917



INHOUDSOPGAVE

	pagina
Introductie	1
Conclusies algemeen	4
Aanbevelingen algemeen	6
De UvA en HvA vergeleken	7
Conclusies en aanbevelingen HvA Bewegen Sport & Voeding	9
Conclusies en aanbevelingen HvA Economie & Management/ HES	10
Conclusies en aanbevelingen HvA Gezondheid	11
Conclusies en aanbevelingen HvA Maatschappij & Recht	12
Conclusies en aanbevelingen HvA Media, Creatie & Informatie	13
Conclusies en aanbevelingen HvA Onderwijs & Opvoeding	14
Conclusies en aanbevelingen UvA Kunst Religie & Cultuurwetenschappen	16
Conclusies en aanbevelingen UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	17
Conclusies en aanbevelingen UvA Child Development & Education	18
Conclusies en aanbevelingen UvA Communicatiewetenschap	19
Conclusies en aanbevelingen UvA IIS/ Bèta-gamma	20
Conclusies en aanbevelingen UvA Economie & Bedrijfskunde	21
Conclusies en aanbevelingen UvA Rechtsgeleerdheid	22
Conclusies en aanbevelingen UvA Geneeskunde	23
Conclusies en aanbevelingen UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde en Informatica	24

Appendix 1

Deel A: Demografische gegevens van de steekproef	26
Studiefase, Geslacht en Leeftijd	
Deel B: Stoplicht Gezondheid	35
Algemene gezondheid, Vitaliteit, Depressie, Angst	35
Functiebeperking en/of klachten	38
Deel C: Stoplichten Leefstijl	40
Roken, Alcohol, Drugs en Verdere Leefstijl	
Deel D: Stoplichten Kwaliteit van leven	48
Tevredenheid over het studentenleven	48
Tevredenheid over de studie	50
Deel E: Stoplicht Zelfregulatie	52
Deel F: Studietoestand	54
Cijfers studietempo	54
Stoppen of veranderen van studie	56
Deel G: Gemelde effecten van de Studentengezondheidstest	57
Probleemherkenning n.a.v. invullen vragenlijst	57
Intentie gedragsverandering n.a.v. invullen vragenlijst	77
Willen studenten hulp bij door hen genoemde problemen?	79
Methodische verantwoording	82
Hoe gaan we verder?	83
Referenties	84
Appendix 2 analysetabellen	86
Appendix 3 correlatietabel	94

Stoplichten:

Studenten gezondheidsklachten in vroeg stadium laten herkennen

In 2011 is de eerste ronde van Stoplichten: digitale en gevalideerde Studentengezondheidstest 1.0 van start gegaan, om studenten in een vroegtijdig stadium en op anonieme wijze gezondheidsklachten bij zichzelf te laten herkennen ¹ door het beantwoorden van vragen en het ontvangen van gepersonaliseerde feedback. Uit eerder onderzoek bleek namelijk dat een groot aantal studenten, (stress gerelateerde) gezondheidsproblemen heeft, maar hiervoor geen, of in een te laat stadium, hulp zoekt ^{2,3}. Het aandeel studenten met gezondheidsproblemen is significant groter dan bij niet studerende leeftijdsgenoten ^{4,5}. Daarnaast melden zij een lagere levenskwaliteit dan niet-studerende leeftijdsgenoten ^{6,7}. Gezondheidsklachten kunnen leiden tot studieproblemen en zelfs studie-uitval ⁸.

De resultaten van deze tweede ronde bevestigen die van de eerste ronde ^{9,10}. Studenten zijn ruimschoots bereid om mee te doen aan het traject Studentengezondheidstest (ook op herhaalde basis). De gebruikersvriendelijkheid van de digitale vragenlijst wordt als redelijk tot goed beoordeeld door de studenten. *Opnieuw* wordt bevestigd wat in eerdere onderzoeken is aangetoond: studenten met problemen willen opmerkelijk vaak geen hulp bij de door hen aangegeven problemen of perikelen. Studenten geven aan naar aanleiding van het invullen van de vragenlijst problemen te hebben herkend op het gebied van gezondheid, de studie en/of het student zijn en/of de intentie te hebben gedrag te veranderen. Een klein, maar niet te verwaarlozen, deel van de studenten rapporteert daadwerkelijk effect van het doorlopen van de vragenlijst en het ontvangen van feedback op hun kwaliteit van leven. Wat betreft de uitslag van de gezondheid en het gedrag van studenten in 2012 vergeleken bij 2011, laten de participerende studenten op enkele punten een iets ongunstiger beeld zien (bijvoorbeeld wat betreft roken en drugsgebruik).

In deze tweede ronde is het aantal participerende studenten en opleidingen van de UvA en HvA uitgebreid. Daarnaast zijn enkele verbeteringen doorgevoerd n.a.v. informatie die wij hebben ontvangen van studenten (routering vragenlijst, wegnemen irritaties en onduidelijkheden, updaten feedback informatie & links e.d.). Gedurende de registratieperiode in 2012 hebben stagiaires diverse onderdelen van de test en de terugkoppeling op kwaliteitsaspecten onderzocht. De resultaten daarvan worden verwerkt in de versie 3.0 die volgt in 2013. Wat betreft de normering, zijn de afkappunten die we hanteren in de huidige versie 2.0 gebaseerd op een groot databestand UvA en HvA studenten (ruim 2000) Tevens is de test nu ook in het Engels beschikbaar. Een belangrijke reden is dat al het onderwijsmateriaal voor de Masteropleidingen tegenwoordig in het



Engels moet zijn. Daarnaast komt de studentengezondheidstest zo ook beschikbaar voor internationale studenten: een extra kwetsbare groep ¹¹.

Naast het individuele niveau kunnen ook op het niveau van de opleiding problemen gesignaleerd worden. Een behoorlijk deel van de deelnemende studenten laat gezondheidsklachten zien; de ernst van de situatie schommelt nogal per opleiding. De noodzaak om over de gezondheid van studenten te blijven waken, blijft aldus uiterst actueel.

Leeswijzer

Het rapport is iets anders gestructureerd ten opzichte van dat van vorig jaar (2011): de opvallendste resultaten zijn nu per opleiding gepresenteerd (en niet per onderdeel). Alle grafieken en analyses zijn opgenomen in de appendix. Het rapport begint met een samenvatting voor de gehele groep studenten, gevolgd door een vergelijking tussen HvA en UvA studenten, waarin significante resultaten worden gepresenteerd. Daarna volgt per domein/ studierichting een eigen overzicht van de resultaten. Een vergelijking van 2012 t.o.v. 2011 kan alleen voor die onderdelen gemaakt worden die in de tussentijd niet zijn veranderd. De waarden van de opleidingen van de HvA zijn vergeleken met de gemiddelde waarden van de HvA opleidingen en de waarden van de UvA zijn vergeleken met het gemiddelde waarden van de UvA. Ten behoeve van de leesbaarheid zijn de percentages in de tekst in de meeste gevallen in hele getallen weergegeven. Om die reden tellen de percentages soms niet precies op tot 100 %. Dit geldt tevens voor vragen waarbij meerdere antwoordcategorieën kunnen worden aangekruist (zoals bijvoorbeeld in welke studiefase een student zich bevindt)

Het project Stoplichten: Studentengezondheidstest in het kort

Het project Stoplichten: Studentengezondheidstest is een initiatief van Bureau Studentenartsen. De tweede ronde, die plaatsvond in de maanden mei-november 2012, is het vervolg op de eerste ronde die plaatsvond in 2011, waarmee we aantoonden een goed werkend instrument te hebben om studenten zelfstandig op een anonieme en laagdrempelige manier en in een vroeg stadium gezondheidsklachten en studentenproblematiek te laten herkennen. Door de vragenlijst in te vullen wordt informatie verzameld op verschillende onderdelen (gezondheid, leefstijl, kwaliteit van leven, aspecten van de studie, etc.) en teruggekoppeld naar de student in de vorm van stoplichten, relevante informatie en verwijzingen. De student kan zijn eigen scores hierbij afzetten tegen de gemiddelden van studiegenoten. Op deze manier wordt de kans dat een student hulp zoekt, indien nodig, hopelijk vergroot. Studenten die een minder positief beeld laten zien (gezondheid, leefstijl, kwaliteit van leven, aspecten van de studie, etc.) worden doorgesluisd naar een tweede laag in de vragenlijst waar zij o.a. vragen beantwoorden over hoe zij met problemen omgaan (o.a. hulp/steun zoeken).

Conclusies algemeen

1. Alhoewel studenten een relatief gezond beeld laten zien, is er sprake van een niet te verwaarlozen groep (bijna 40%) die wel een of ander actueel gezondheidsprobleem aangeeft. Het is belangrijk dat deze groep zijn/haar weg kan vinden naar gepaste hulp.
2. 17% van de studenten meldt een functiebeperking, 29% meldt lichamelijke klachten en 14% psychische klachten. Er is overlap tussen deze groepen. Ruim de helft (58%) van de deelnemers zegt geheel vrij te zijn van aandoeningen of klachten. Gemiddeld rapporteert de student soms hinder van aandoening en klachten. De grootste variantie in hinder wordt verklaard door psychische klachten ^{zie ook 12} (en dus - in tegenstelling tot wat je zou verwachten - niet door opgegeven functiebeperkingen).
3. Er zijn significante verschillen tussen mannelijke en vrouwelijke studenten gevonden. Mannen ontvangen meer oranje en rode stoplichten op roken, alcohol en drugsgebruik, maar voelen zich gezonder dan vrouwen! Wat betreft verdere leefstijl scoren mannen wel gunstiger dan vrouwen (bewegen, gezond eten, rusten e.d.)
4. Er is een sterke samenhang gevonden tussen kwaliteit van leven en tevredenheid met de studie en gezondheid. Vrouwen scoren significant meer groene stoplichten op kwaliteit van leven en tevredenheid met de studie.
5. Het soort problemen dat studenten hebben herkend n.a.v. het invullen van de vragenlijst is redelijk stabiel over 2011 en 2012. Wat betreft leefstijl blijkt vooral het *alledaagse* gezondheidsgedrag, zoals regelmatig bewegen (47%), rusten (38%) en gezond eten (34%) moeilijkheden op te leveren voor de studenten. Wat betreft studeren, rapporteert een zeer groot deel (veel groter dan je zou verwachten), concentratieproblemen (39%) en studieplannings c.q. timemanagementproblemen (38%), op de voet gevolgd door gebrek aan zelfvertrouwen/ faalangst (34%) en motivatieproblematiek (31%). Wat betreft studentenleven worden gebrek aan zelfvertrouwen (37%), financiële problemen (26%) en eenzaamheid (21%) het meest genoemd. Studenten hebben tevens de intentie gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst (11% gezondheid; 8% studie; 6% student zijn).
6. Zelfs in de masterfase rapporteert nog bijna één op de drie studenten problemen met concentratie (29%), studieplanning (31%) of zelfvertrouwen (29%) en één op de vijf studenten met motivatie (21%).

7. Opnieuw wordt bevestigd wat in eerdere onderzoeken is aangetoond: studenten met problemen willen opmerkelijk vaak geen hulp (circa 42%) bij de door hen aangegeven problemen of perikelen. Dit is bovendien 10% meer dan in 2011!!
8. Het beeld dat studenten hebben van hun studievoortgang is redelijk positief (met een cijfer rond de 7); de percentages studenten die denken aan stoppen of veranderen van studie liggen respectievelijk op 9% en 9%. Bij 27% van de studenten dreigde afgelopen jaar langstudeerboete! Studenten die hun studietempo lager beoordelen en/of hun kans op stoppen of veranderen van studie hoger inschatten, scoren significant slechter op zowel lichamelijke als psychische gezondheid.
9. Studenten voor wie afgelopen jaar langstudeerboete dreigde, laten op belangrijke stoplichten een significant ongunstiger beeld zien: gezondheid, leefstijl (o.a. roken, alcohol of drugs), kwaliteit van leven en tevredenheid met de studie.
10. Van de studenten die het gehele traject van de studentengezondheidstest hebben doorlopen (digitale getrapte vragenlijst en doornemen feedback) heeft een deel (22%) ook nog een korte vragenlijst ingevuld met de vraag of de studentengezondheidstest invloed gehad heeft op hun kwaliteit van leven.
11. Een niet te verwaarlozen deel van deze studenten rapporteert daadwerkelijk effect van het doorlopen van de vragenlijst en het ontvangen van feedback op hun kwaliteit van leven. (respectievelijk 11% en 12%). Dit is iets meer dan vorig jaar (8% en 8%).
12. De gemiddelde beoordeling door de deelnemende studenten van de gebruikersvriendelijkheid van de vragenlijst is 3,83 (sd=.69), wat neerkomt op goed, en wat een verbetering is t.o.v. de eerste versie (2011) (redelijk tot goed).
13. De studentengezondheidstest periodiek afnemen kan meer informatie verschaffen over het verloop van de gezondheid van studenten. Ruim driekwart (77%) van de studenten heeft aangegeven bereid te zijn weer mee te doen.

Aanbevelingen algemeen

Het verdient aanbeveling de studentengezondheidstest structureel en periodiek af te laten nemen onder alle studenten van de UvA en HvA, omdat:

1. een behoorlijk deel gezondheidsproblemen ervaart en een niet te verwaarlozen deel niet snel uit zichzelf hulp zal zoeken.
2. psychische problemen voor behoorlijk wat hinder zorgen en dit juist de problemen zijn die moeilijk te herkennen zijn, niet alleen voor mensen in de directe omgeving maar ook voor de student zelf.
3. studenten met problemen zo sneller toegeleid worden naar gepaste hulp waardoor verergering van klachten en studievertraging worden voorkomen.

Het verdient aanbeveling nader onderzoek te doen naar een zinvolle aanpak van een aantal naar voren gekomen studieproblemen. Hierbij is vooral te denken aan:

1. concentratieproblemen
2. studieplanningsproblemen
3. faalangst
4. motivatieproblemen

Het verdient aanbeveling om de data van de studentengezondheidstest - uiteraard anoniem - op enige wijze te koppelen aan "UvAdata" om zo te komen tot nog meer geïntegreerde managementinformatie voor de UvA.

De UvA en HvA vergeleken

1. De steekproef van de studenten UvA bestaat uit 1609 studenten waarvan 67% vrouwen en 33% mannen met een gemiddelde leeftijd van 22,3 jaar (sd =3,98); de steekproef van de studenten HvA bestaat uit 2323 studenten waarvan 69% vrouwen en 31% mannen met een gemiddelde leeftijd van 22,7 jaar (sd =4,53).
2. De deelnemende UvA studenten scoren significant gunstiger op het Stoplicht Gezondheid dan de deelnemende HvA studenten
3. Het percentage deelnemende UvA studenten (40%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt, verschilt niet significant van dat van het percentage deelnemende HvA studenten (43%). De mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten verschilt wel significant: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder, maar het gemiddelde van de HvA student ligt iets hoger dan dat van de UvA student.
4. De deelnemende UvA studenten scoren iets minder gunstig met betrekking tot alcoholgebruik en drugsgebruik vergeleken bij de deelnemende HvA studenten (significant) en vergelijkbaar wat betreft roken.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende UvA studenten significant gunstiger dan de deelnemende HvA studenten.
6. De deelnemende UvA studenten scoren vergelijkbaar met de deelnemende HvA studenten op het onderdeel levenskwaliteit en tevredenheid met de studie.
7. De deelnemende UvA studenten scoren vergelijkbaar met de deelnemende HvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden minder UvA studenten (60%) dan HvA studenten (65%) doorgesluisd naar de tweede laag van de vragenlijst.
8. De deelnemende UvA studenten scoren significant hoger dan de deelnemende HvA studenten m.b.t. de door zichzelf en door anderen ingeschatte studievoortgang. Voorts schatten deelnemende UvA studenten de kans dat zij stoppen met de studie significant lager in dan de deelnemende HvA studenten. De kans op veranderen van studie is vergelijkbaar. Bij de HvA ligt de kans op langstudeerboete juist significant lager dan bij de UvA.



9. Wat betreft het herkennen van een bepaald soort problematiek (gezondheid, studie en student zijn) zijn er vrijwel geen verschillen tussen HvA en UvA. UvA studenten hebben significant iets minder intentie om gedrag niet te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst dan de deelnemende HvA studenten. De groep UvA studenten die nee zegt omdat ze de intentie al hadden is ook significant groter dan bij de HvA studenten.
10. Onder de deelnemende HvA studenten met problemen bestaat significant meer behoefte aan professionele hulp dan bij de UvA studenten.
11. De deelnemende HvA studenten schatten het effect van het invullen van de vragenlijst op hun levenskwaliteit significant positiever in dan de deelnemende UvA studenten.

Conclusies HvA Bewegen Sport & Voeding

1. Het domein Bewegen, Sport & Voeding doet dit jaar voor het eerst mee aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten Bewegen, Sport & Voeding scoren significant gunstiger op het Stoplicht Gezondheid dan de gemiddelde deelnemende HvA student.
3. Het percentage deelnemende HvA Bewegen, Sport & Voeding studenten (42%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt verschilt niet noemenswaardig van dat van het percentage deelnemende HvA studenten (43%). Ook de mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten Bewegen, Sport & Voeding scoren significant gunstiger m.b.t. rookgedrag en drugsgebruik vergeleken bij de deelnemende HvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten Bewegen, Sport & Voeding significant gunstiger dan de deelnemende HvA studenten.
6. De deelnemende studenten Bewegen, Sport & Voeding schatten hun levenskwaliteit iets hoger in (trend) en zijn iets tevredener met verschillende aspecten van hun studie dan de deelnemende HvA studenten (significant).
7. De deelnemende studenten Bewegen, Sport & Voeding scoren iets gunstiger (een trend) op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag) dan de deelnemende HvA studenten. Er werden tevens beduidend minder Bewegen, Sport & Voeding (50%) dan HvA studenten (65%) doorgesluist naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten Bewegen, Sport & Voeding schatten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie significant lager in dan de deelnemende HvA studenten. Tevens dreigt bij hen significant minder langstudeerboete.
9. De deelnemende Bewegen, Sport & Voeding studenten geven significant vaker aan dat ze geen problemen hebben herkend omdat ze geen problemen hebben. Ze hebben significant minder problemen herkend op het gebied van gezondheid en studieproblematiek en hebben significant minder intenties om gedrag te veranderen op het gebied van gezondheid en studieproblematiek n.a.v. het invullen van de vragenlijst dan de deelnemende HvA studenten.

Conclusies HvA Economie & Management/ HES

1. Het domein HvA Economie & Management/ HES doet dit jaar weer mee aan de Studentengezondheidstest. Een goede vergelijking met vorig jaar is niet mogelijk omdat het toen slechts om een deel van dit domein ging.
2. De deelnemende studenten HvA Economie & Management/ HES scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende HvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Significant minder HvA Economie & Management/ HES studenten (38%) melden een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten vergeleken bij de gemiddelde deelnemende HvA student (43%). De mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten HvA Economie & Management/ HES scoren ongunstiger m.b.t. rookgedrag (trend), alcoholgebruik en drugsgebruik (beide significant) vergeleken bij de deelnemende HvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten HvA Economie & Management/ HES vergelijkbaar met de deelnemende HvA studenten.
6. De deelnemende studenten HvA Economie & Management/ HES schatten hun levenskwaliteit iets lager in (significant) en zijn minder tevreden met verschillende aspecten van hun studie dan de deelnemende HvA studenten (significant).
7. De deelnemende studenten HvA Economie & Management/ HES scoren iets minder gunstig (een trend) op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag), dan de deelnemende HvA studenten. Er werden tevens meer HvA Economie & Management/ HES (73%) dan HvA studenten (65%) doorgesluist naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten HvA Economie & Management/ HES beoordelen het door henzelf en anderen ingeschatte studietempo als significant lager dan dat van de deelnemende HvA studenten. De deelnemende studenten HvA Economie & Management/ HES achten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie vergelijkbaar met die van de deelnemende HvA studenten. Bij hen dreigt significant meer langstudeerboete.
9. De deelnemende HvA Economie & Management/ HES studenten hebben meer gezondheidsproblemen herkend (trend) en hebben significant meer intenties om gedrag te veranderen m.b.t. studieproblematiek n.a.v. het invullen van de vragenlijst dan de deelnemende HvA studenten.

Conclusies HvA Gezondheid

1. Het domein HvA Gezondheid heeft dit jaar weer meegedaan aan de Studentengezondheidstest. De deelnemende studenten HvA Gezondheid scoren gunstiger op het Stoplicht Gezondheid dan de gemiddelde deelnemende HvA student, d.w.z. dat zij significant meer groene en minder rode stoplichten hebben ontvangen.
2. Significant meer HvA Gezondheid studenten (50%) melden een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten vergeleken bij de gemiddelde deelnemende HvA student (43%). De mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten verschilt significant: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder, maar het gemiddelde van de HvA Gezondheid student ligt iets lager.
3. De deelnemende studenten HvA Gezondheid scoren gunstiger m.b.t. rookgedrag, alcoholgebruik en drugsgebruik vergeleken bij de deelnemende HvA studenten. Alle verschillen zijn significant.
4. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten HvA Gezondheid significant gunstiger dan de deelnemende HvA studenten.
5. De deelnemende studenten HvA Gezondheid schatten hun levenskwaliteit hoger in (significant) en zijn tevredener met verschillende aspecten van hun studie dan de deelnemende HvA studenten (significant).
6. De deelnemende studenten HvA Gezondheid scoren vergelijkbaar met de deelnemende HvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag),. Er werden beduidend minder Gezondheid (45%) dan HvA studenten (65%) doorgesluisd naar de tweede laag.
7. De deelnemende studenten HvA Gezondheid beoordelen het door henzelf en anderen ingeschatte studietempo als significant hoger dan dat van de deelnemende HvA studenten. De deelnemende studenten HvA Gezondheid achten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie vergelijkbaar met die van de deelnemende HvA studenten. Bij hen dreigt significant minder langstudeerboete.
8. De deelnemende HvA Gezondheid studenten hebben iets minder problemen herkend met betrekking tot het student zijn (trend) dan en hebben vergelijkbaar intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst als de deelnemende HvA studenten.

Conclusies HvA Maatschappij & Recht

1. Het domein HvA Maatschappij & Recht doet dit jaar voor het eerst mee aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten HvA Maatschappij & Recht scoren minder gunstig op het Stoplicht Gezondheid dan de gemiddelde deelnemende HvA student, d.w.z. dat zij significant minder groene en meer rode stoplichten hebben ontvangen.
3. Het percentage deelnemende HvA Maatschappij & Recht studenten (42%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt verschilt niet noemenswaardig van dat van het percentage deelnemende HvA studenten (43%). Ook de mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten HvA Maatschappij & Recht scoren ongunstiger m.b.t. rookgedrag en drugsgebruik (significant) vergeleken bij de deelnemende HvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten HvA Maatschappij & Recht significant ongunstiger dan de deelnemende HvA studenten.
6. De deelnemende studenten HvA Maatschappij & Recht schatten hun levenskwaliteit niet noemenswaardig anders in dan de gemiddelde deelnemende HvA student en zijn ongeveer even tevreden met verschillende aspecten van de studie als de gemiddelde deelnemende HvA student.
7. De deelnemende studenten HvA Maatschappij & Recht scoren vergelijkbaar met de deelnemende HvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden meer Maatschappij & Recht (72%) dan HvA studenten (65%) doorgesluisd naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten HvA Maatschappij & Recht achten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie vergelijkbaar met die van de deelnemende HvA studenten. Bij hen dreigt vergelijkbaar langstudeerboete.
9. De deelnemende HvA Maatschappij & Recht studenten hebben significant meer problemen herkend op het gebied van het student zijn dan en hebben vergelijkbaar intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst als de deelnemende HvA studenten.



Conclusies HvA Media, Creatie & Informatie

1. Het domein HvA Media, Creatie & Informatie heeft dit jaar weer meegedaan aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten HvA Media, Creatie & Informatie scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende HvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Het percentage deelnemende HvA Media, Creatie & Informatie studenten (45%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt verschilt niet noemenswaardig van dat van het percentage deelnemende HvA studenten (43%). Ook de mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten HvA Media, Creatie & Informatie scoren vergelijkbaar m.b.t. rookgedrag, alcoholgebruik en drugsgebruik als de gemiddelde deelnemende HvA student.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten HvA Media, Creatie & Informatie vergelijkbaar als de gemiddelde deelnemende HvA student.
6. De deelnemende studenten HvA Media, Creatie & Informatie schatten hun levenskwaliteit niet noemenswaardig anders in dan de gemiddelde deelnemende HvA student en zijn ongeveer even tevreden met verschillende aspecten van de studie als de gemiddelde deelnemende HvA student.
7. De deelnemende studenten HvA Media, Creatie & Informatie scoren vergelijkbaar met de deelnemende HvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werd een vergelijkbare hoeveelheid Media, Creatie & Informatie studenten (67%) met HvA studenten (65%) doorgesluist naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten HvA Media, Creatie & Informatie achten de kans dat zij stoppen met de of veranderen van studie vergelijkbaar met die van de deelnemende HvA studenten. Er dreigt bij hen evenveel langstudeerboete.
9. De deelnemende HvA Media, Creatie & Informatie studenten hebben vergelijkbaar problemen herkend als de gemiddelde HvA student en hebben minder intenties om gedrag te veranderen op het gebied van het student zijn n.a.v. het invullen van de vragenlijst.

Conclusies HvA Onderwijs & Opvoeding

1. Het domein HvA Onderwijs & Opvoeding doet dit jaar voor het eerst mee aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten HvA Onderwijs & Opvoeding scoren minder gunstig op het Stoplicht Gezondheid dan de gemiddelde deelnemende HvA student, d.w.z. dat zij significant minder groene en meer rode stoplichten hebben ontvangen.
3. Meer HvA Onderwijs & Opvoeding studenten (48%) melden een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten vergeleken bij de gemiddelde deelnemende HvA student (43%) (trend) De mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten verschilt significant: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder, maar het gemiddelde van de HvA Onderwijs & Opvoeding student ligt iets hoger.
4. De deelnemende studenten HvA Onderwijs & Opvoeding scoren gunstiger m.b.t. alcoholgebruik (significant) vergeleken bij de deelnemende HvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten HvA Onderwijs & Opvoeding ongunstiger dan de deelnemende HvA studenten (trend).
6. De deelnemende studenten HvA Onderwijs & Opvoeding schatten hun levenskwaliteit niet noemenswaardig anders in dan de gemiddelde deelnemende HvA student en zijn ongeveer even tevreden met verschillende aspecten van de studie als de gemiddelde deelnemende HvA student.
7. De deelnemende studenten HvA Onderwijs & Opvoeding scoren iets gunstiger (een trend) op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag), dan de deelnemende HvA studenten. Er werd een vergelijkbare hoeveelheid Onderwijs & Opvoeding studenten (67%) met HvA studenten (65%) doorgesluisd naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten HvA Onderwijs & Opvoeding schatten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie significant hoger in dan de deelnemende HvA studenten. Bij hen dreigt vergelijkbaar langstudeerboete.
9. De deelnemende HvA Onderwijs & Opvoeding studenten hebben minder problemen herkend op gezondheidsgebied (trend), alhoewel zij significant minder vaak zeggen dat ze geen problemen hebben en al significant vaker op de hoogte waren van hun problemen dan de gemiddelde HvA student. Zij hebben aangegeven minder intenties te hebben om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst dan de deelnemende HvA studenten, mede doordat zij deze intenties al hadden (significant).
10. Van de studenten met problemen valt op dat significant minder deelnemende HvA Onderwijs & Opvoeding studenten hulp wil dan de deelnemende UvA studenten. Meer HvA



Onderwijs & Opvoeding studenten ontvangen al hulp van vrienden/ partner (trend) of familie (significant).

Conclusies UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen

1. UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen doet dit jaar voor het eerst mee aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende UvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Meer UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen studenten (53%) melden een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten vergeleken bij de gemiddelde deelnemende UvA student (40%) (trend). De mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen scoren ongunstiger m.b.t. rookgedrag (significant) vergeleken bij de deelnemende UvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten.
6. De deelnemende studenten UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen schatten hun levenskwaliteit niet noemenswaardig anders in dan de gemiddelde deelnemende UvA student. Zij scoren vergelijkbaar op tevredenheid over de studie als de gemiddelde deelnemende UvA student.
7. De deelnemende studenten UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden minder UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen (54%) dan UvA studenten (60%) doorgesluisd naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen schatten de kans dat zij stoppen significant hoger in dan de deelnemende UvA studenten. Bij hen dreigt vergelijkbaar langstudeerboete.
9. De deelnemende UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen studenten hebben significant minder problemen die samenhangen met het student zijn herkend dan en hebben vergelijkbaar intenties gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst als de deelnemende UvA studenten.
10. Onder de deelnemende UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen studenten met problemen bestaat meer behoefte aan professionele hulp dan de gemiddelde UvA student (trend).

Conclusies UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies

1. UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies doet dit jaar voor het eerst mee aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies scoren minder gunstig op het Stoplicht Gezondheid dan de gemiddelde deelnemende UvA student, d.w.z. dat zij significant minder groene en meer rode stoplichten hebben ontvangen.
3. Het percentage deelnemende UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies studenten (46%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt verschilt niet significant van dat van het percentage deelnemende UvA studenten (40%). Ook de mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies scoren ongunstiger m.b.t. rookgedrag en alcoholgebruik (significant) vergeleken bij de deelnemende UvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten.
6. De deelnemende studenten UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies schatten hun levenskwaliteit niet noemenswaardig anders in dan de gemiddelde deelnemende UvA student. Zij scoren minder groene en meer rode stoplichten wat betreft verschillende aspecten van de studie als de gemiddelde deelnemende UvA student (significant).
7. De deelnemende studenten UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden meer UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies (71%) dan UvA studenten (60%) doorgesluisd naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies schatten de kans dat zij stoppen met de studie vergelijkbaar in met de deelnemende UvA studenten. Bij hen dreigt meer langstudeerboete (trend).
9. De deelnemende UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies studenten geven vaker dan de gemiddelde student aan geen problemen herkend te hebben, terwijl ze wel problemen hebben (significant). en hebben vergelijkbaar intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst dan de deelnemende UvA studenten.



Conclusies UvA Child Development & Education

1. UvA Child Development & Education heeft dit jaar weer meegedaan aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA Child Development & Education scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende UvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Het percentage deelnemende UvA Child Development & Education studenten (40%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt verschilt niet van dat van het percentage deelnemende UvA studenten (40%). Echter, de mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten verschilt significant: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder, maar het gemiddelde van de UvA Child Development & Education student ligt iets hoger.
4. De deelnemende studenten UvA Child Development & Education scoren gunstiger m.b.t. drugsgebruik (significant) vergeleken bij de deelnemende UvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA Child Development & Education vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten.
6. De deelnemende studenten UvA Child Development & Education schatten hun levenskwaliteit iets hoger in dan (significant) en zijn vergelijkbaar tevreden met verschillende aspecten van hun studie als de deelnemende UvA studenten.
7. De deelnemende studenten UvA Child Development & Education scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden minder UvA Child Development & Education (53%) dan UvA studenten (60%) doorgesluisd naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA Child Development & Education schatten de kans dat zij stoppen met de of veranderen van studie vergelijkbaar in met de deelnemende UvA studenten. Bij hen dreigt tevens vergelijkbaar langstudeerboete.
9. De deelnemende UvA Child Development & Education studenten hebben ongeveer evenveel problemen herkend als en hebben minder intenties om gedrag te veranderen op het gebied van problemen die samenhangen met het student zijn n.a.v. het invullen van de vragenlijst dan de deelnemende UvA studenten.
10. Van de studenten met problemen valt op dat iets minder deelnemende UvA Child Development & Education studenten geen hulp wil van familie (trend) dan de deelnemende UvA studenten.



Conclusies UvA Communicatiewetenschap

1. UvA Communicatiewetenschap heeft dit jaar weer meegedaan aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA Communicatiewetenschap scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende UvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Het percentage deelnemende UvA Communicatiewetenschap studenten (30%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt verschilt niet significant van dat van het percentage deelnemende UvA studenten (40%). Ook de mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten UvA Communicatiewetenschap scoren vergelijkbaar m.b.t. rookgedrag, alcoholgebruik en drugsgebruik als de deelnemende UvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA Communicatiewetenschap ongunstiger dan de deelnemende UvA studenten. (trend).
6. De deelnemende studenten UvA Communicatiewetenschap schatten hun levenskwaliteit vergelijkbaar in met en zijn vergelijkbaar tevreden met verschillende aspecten van hun studie als de deelnemende UvA studenten.
7. De deelnemende studenten UvA Communicatiewetenschap scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden meer UvA Communicatiewetenschap (72%) dan UvA studenten (60%) doorgesluisd naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA Communicatiewetenschap schatten de kans dat zij stoppen met de studie significant hoger in dan de deelnemende UvA studenten. Bij hen dreigt significant minder langstudeerboete.
9. De deelnemende UvA Communicatiewetenschap studenten hebben significant meer problemen herkend die samenhangen met het student zijn en hebben significant meer intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst dan de deelnemende UvA studenten.
10. Van de studenten met problemen valt op dat significant meer deelnemende UvA Communicatiewetenschap studenten hulp zou willen van familie dan deelnemende UvA studenten. Daarnaast ontvangen de deelnemende UvA Communicatiewetenschap studenten significant minder hulp van vrienden/ partner dan de deelnemende UvA studenten.

Conclusies UvA IIS/ Bèta-gamma

1. UvA IIS/ Bèta-gamma heeft dit jaar weer meegedaan aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA IIS/ Bèta-gamma scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende UvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Het percentage deelnemende UvA IIS/ Bèta-gamma studenten (35%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt verschilt niet significant van dat van het percentage deelnemende UvA studenten (40%). Ook de mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten UvA IIS/ Bèta-gamma scoren significant ongunstiger m.b.t. rookgedrag en drugsgebruik vergeleken bij de deelnemende UvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA IIS/ Bèta-gamma niet significant verschillend van de deelnemende UvA studenten.
6. De deelnemende studenten UvA IIS/ Bèta-gamma schatten hun levenskwaliteit vergelijkbaar in en zijn vergelijkbaar tevreden met verschillende aspecten van hun studie als de deelnemende UvA studenten.
7. De deelnemende studenten UvA IIS/ Bèta-gamma scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden meer UvA IIS/ Bèta-gamma (66%) dan UvA studenten (60%) doorgesluisd naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA IIS/ Bèta-gamma schatten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie significant hoger in dan de deelnemende UvA studenten. Er dreigt bij hen ongeveer evenveel langstudeerboete.
9. De deelnemende UvA IIS/ Bèta-gamma studenten geven significant minder aan dat zij geen problemen hebben dan en hebben vergelijkbaar intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst als de deelnemende UvA studenten.
10. Van de studenten met problemen valt op dat UvA IIS/ Bèta-gamma studenten, vaker dan de gemiddelde UvA student, geen hulp willen omdat ze al hulp krijgen van familie.



Conclusies UvA Economie & Bedrijfskunde

1. UvA Economie & Bedrijfskunde doet dit jaar voor het eerst mee aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA Economie & Bedrijfskunde scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende UvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Significanter minder UvA Economie & Bedrijfskunde studenten (31%) melden een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten vergeleken bij de gemiddelde deelnemende UvA student (40%). De mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten UvA Economie & Bedrijfskunde scoren vergelijkbaar m.b.t. rookgedrag en minder gunstig m.b.t. alcoholgebruik dan de gemiddelde UvA student (significanter). Wat betreft drugsgebruik zijn er zowel meer groene als rode stoplichten, d.w.z. meer studenten die relatief weinig en meer studenten die relatief veel gebruiken (vergeleken bij de gemiddelde UvA student). (echter overall niet significant).
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA Economie & Bedrijfskunde vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten.
6. De deelnemende studenten UvA Economie & Bedrijfskunde schatten hun levenskwaliteit vergelijkbaar in en zijn minder tevreden met verschillende aspecten van hun studie dan de deelnemende UvA studenten (significanter).
7. De deelnemende studenten UvA Economie & Bedrijfskunde scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden meer UvA Economie & Bedrijfskunde (70%) dan UvA studenten (60%) doorgesluist naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA Economie & Bedrijfskunde achten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie vergelijkbaar met die van de deelnemende UvA studenten. Er dreigt bij hen ongeveer evenveel langstudeerboete.
9. De deelnemende UvA Economie & Bedrijfskunde studenten geven significant minder vaak aan dat ze geen problemen hebben herkend terwijl ze wel problemen hebben dan en hebben vergelijkbaar intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst als de deelnemende UvA studenten.
10. Van de studenten met problemen valt op dat significant meer UvA Economie & Bedrijfskunde studenten aangegeven hulp van familie te willen dan de gemiddelde UvA student.

Conclusies UvA Rechtsgeleerdheid

1. UvA Rechtsgeleerdheid doet dit jaar voor het eerst mee aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA Rechtsgeleerdheid scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende UvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Meer UvA Rechtsgeleerdheid studenten (49%) melden een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten vergeleken bij de gemiddelde deelnemende UvA student (40%) (trend). De mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten UvA Rechtsgeleerdheid scoren vergelijkbaar m.b.t. rookgedrag en drugsgebruik als de deelnemende UvA studenten. Wat betreft alcohol zijn er zowel meer groene als rode stoplichten, d.w.z. meer studenten die relatief weinig en meer studenten die relatief veel drinken (vergeleken bij de gemiddelde UvA student). (overall niet significant)
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA Rechtsgeleerdheid vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten.
6. De deelnemende studenten UvA Economie & Bedrijfskunde schatten hun levenskwaliteit minder hoog in dan (significant) en zijn vergelijkbaar tevreden met verschillende aspecten van hun studie als de deelnemende UvA studenten (niet significant).
7. De deelnemende studenten UvA Rechtsgeleerdheid scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden meer UvA Rechtsgeleerdheid (64%) dan UvA studenten (60%) doorgesluist naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA Rechtsgeleerdheid schatten de kans dat zij stoppen van studie significant lager in dan de deelnemende UvA studenten. Er dreigt bij hen ongeveer evenveel langstudeerboete.
9. De deelnemende UvA Rechtsgeleerdheid studenten hebben vergelijkbaar problemen herkend en hebben vergelijkbaar intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst als de deelnemende UvA studenten.
10. Van de studenten met problemen valt op dat minder deelnemende UvA Rechtsgeleerdheid studenten geen hulp wil dan de deelnemende UvA studenten (trend). Daarnaast geven ze vaker aan hulp te willen ontvangen van vrienden/ partner (trend).

Conclusies UvA Geneeskunde en MIK

1. UvA Geneeskunde heeft dit jaar weer meegedaan aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA Geneeskunde scoren gunstiger op het Stoplicht Gezondheid dan de gemiddelde deelnemende UvA studenten, d.w.z. dat zij significant meer groene en minder rode stoplichten hebben ontvangen.
3. Meer UvA Geneeskunde studenten (46%) melden een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten vergeleken bij de gemiddelde deelnemende UvA student (40%) (trend). De mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten verschilt significant: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder, maar het gemiddelde van de UvA Geneeskunde student ligt iets lager.
4. De deelnemende studenten UvA Geneeskunde scoren vergelijkbaar m.b.t. rookgedrag, alcoholgebruik en drugsgebruik vergeleken bij de deelnemende UvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA Geneeskunde vergelijkbaar met van de deelnemende UvA studenten.
6. De deelnemende studenten UvA Geneeskunde schatten hun levenskwaliteit ietsjes hoger in (trend) en zijn tevredener met verschillende aspecten van hun studie dan de deelnemende UvA studenten (significant).
7. De deelnemende studenten UvA Geneeskunde scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werden minder UvA Geneeskunde (50%) dan UvA studenten (60%) doorgesluisd naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA Gezondheid beoordelen het door henzelf en anderen ingeschatte studietempo als significant hoger dan dat van de deelnemende UvA studenten. De deelnemende studenten UvA Geneeskunde schatten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie significant lager in dan de deelnemende UvA studenten. Bij hen dreigt significant meer langstudeerboete.
9. De deelnemende UvA Geneeskunde studenten geven significant vaker aan dat ze geen problemen hebben herkend, want ze hebben geen problemen dan en hebben vergelijkbaar intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst als de deelnemende UvA studenten.
10. Van de studenten met problemen valt op dat significant meer deelnemende UvA Geneeskunde studenten geen hulp wil dan de deelnemende UvA studenten, omdat ze al hulp hebben van een professional.

Conclusies UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica

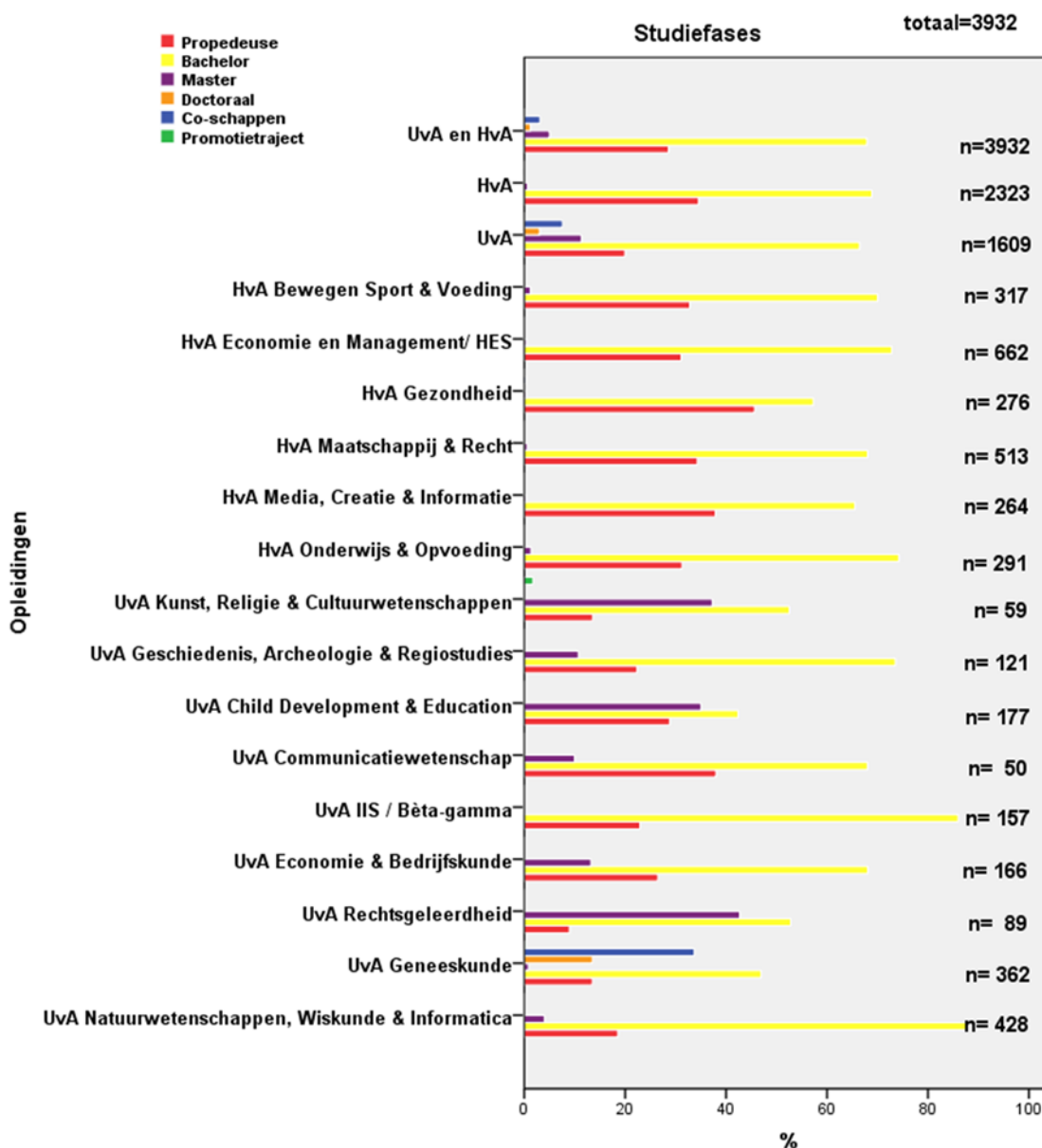
1. UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica heeft dit jaar weer meegedaan aan de Studentengezondheidstest.
2. De deelnemende studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica scoren vergelijkbaar met de gemiddelde deelnemende UvA student op het Stoplicht Gezondheid, d.w.z. er zijn geen significante verschillen.
3. Het percentage deelnemende UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica studenten (37%) dat een functiebeperking en/of lichamelijke en psychische klachten meldt verschilt niet significant van dat van het percentage deelnemende UvA studenten (40%). Ook de mate van ervaren hinder van de handicap en/of klachten is gelijk: gemiddeld genomen ervaart men soms hinder.
4. De deelnemende studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica scoren gunstiger m.b.t. rookgedrag (significant) vergeleken bij de deelnemende UvA studenten.
5. Wat betreft de verdere leefstijl (d.w.z. leefstijlfactoren zoals voeding, rust en beweging) scoren de deelnemende studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica niet significant verschillend van de deelnemende UvA studenten.
6. De deelnemende studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica schatten hun levenskwaliteit iets lager in (trend) dan en zijn vergelijkbaar tevreden met verschillende aspecten van hun studie als de deelnemende UvA studenten (niet significant).
7. De deelnemende studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica scoren vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten op het onderdeel zelfregulatie (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Er werd een vergelijkbaar aantal studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica (61%) met UvA studenten (60%) doorgesluist naar de tweede laag.
8. De deelnemende studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica beoordelen het door anderen ingeschatte studietempo als significant lager dan dat van de deelnemende UvA studenten. De deelnemende studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica schatten de kans dat zij stoppen of veranderen van studie vergelijkbaar met de deelnemende UvA studenten. Bij hen dreigt significant minder langstudeerboete.
9. De deelnemende UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica studenten hebben vergelijkbaar problemen herkend als en hebben ongeveer evenveel intenties om gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst als de deelnemende UvA studenten.
10. Van de studenten met problemen valt op dat significant meer deelnemende UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica studenten geen hulp wil dan deelnemende



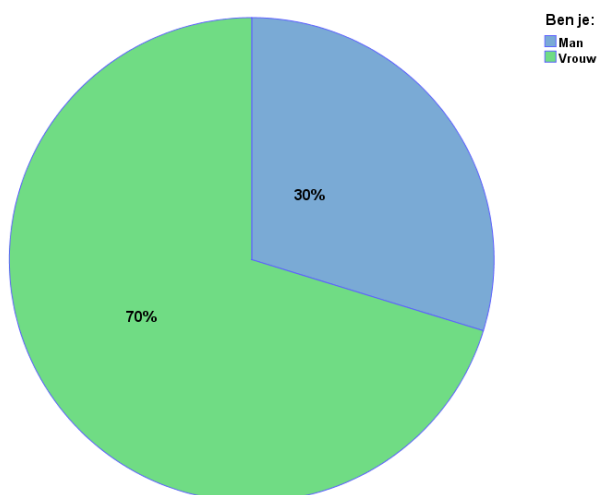
UvA studenten. Daarnaast willen ze tevens significant minder vaak hulp ontvangen van professionele hulpverleners/ instanties dan de deelnemende UvA studenten.

APPENDIX 1

Demografische gegevens van de steekproef



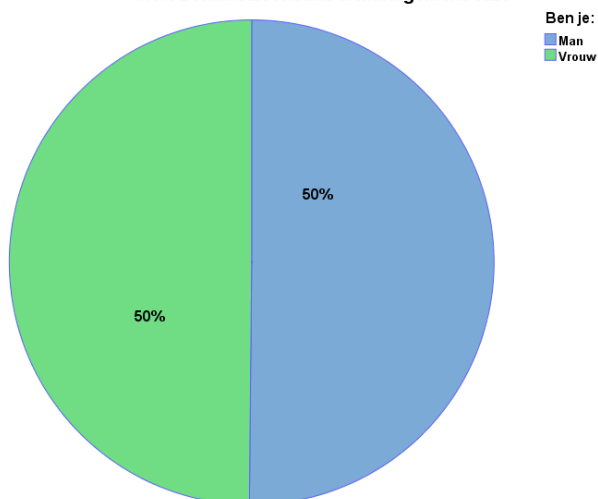
HvA Domein Bewegen, Sport & Voeding



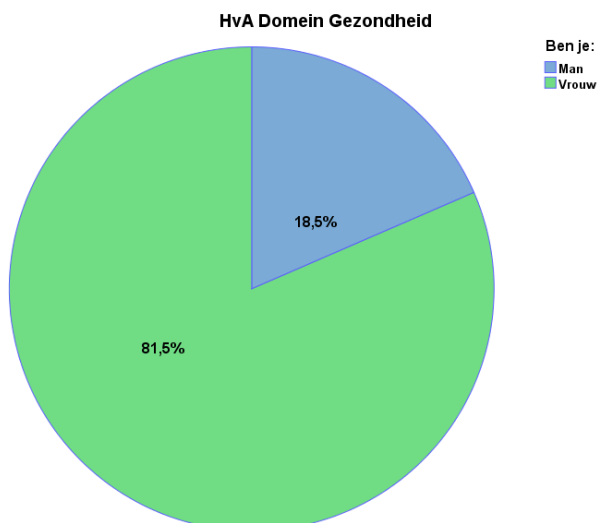
De steekproef van studenten Bewegen Sport & Voeding die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 317 studenten. De steekproef bestaat voor 70% uit vrouwen en 30% uit mannen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 22 jaar (met een range van 17 tot 47 jaar, sd 3,05)

Wat betreft studiefase valt 33% van de Bewegen Sport & Voeding studenten in de propedeusefase, 70% in de bachelorfase en 1% in de masterfase.

HvA Domein Economie & Management/ HES

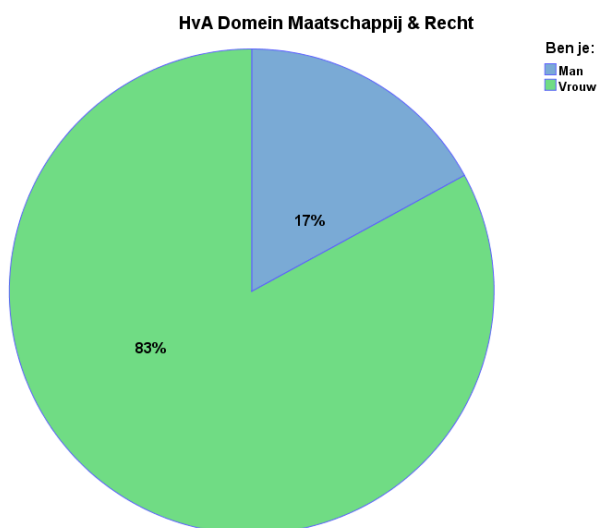


De steekproef van studenten HvA Economie & Management/ HES die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 662 studenten. De steekproef bestaat voor de helft uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 22 jaar (met een range van 17 tot 33 jaar, sd 2,33). Wat betreft studiefase valt 31% van de HvA Economie & Management/ HES studenten in de propedeusefase, 73% in de bachelorfase en 1% in de masterfase.



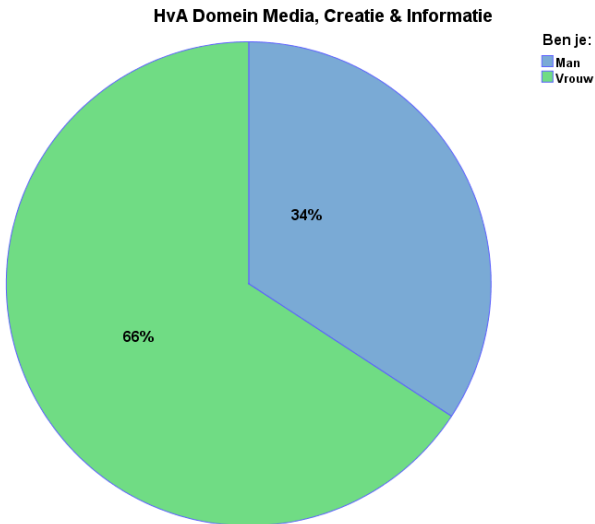
De steekproef van studenten HvA Domein Gezondheid, die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 276 studenten. De steekproef bestaat voor 81,5% uit vrouwen en voor 18,5% uit mannen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 22 jaar (met een range van 18 tot 44 jaar, sd 3,32)

Wat betreft studiefase valt 46% van de Domein Gezondheid studenten in de propedeusefase en 57% in de bachelorfase.



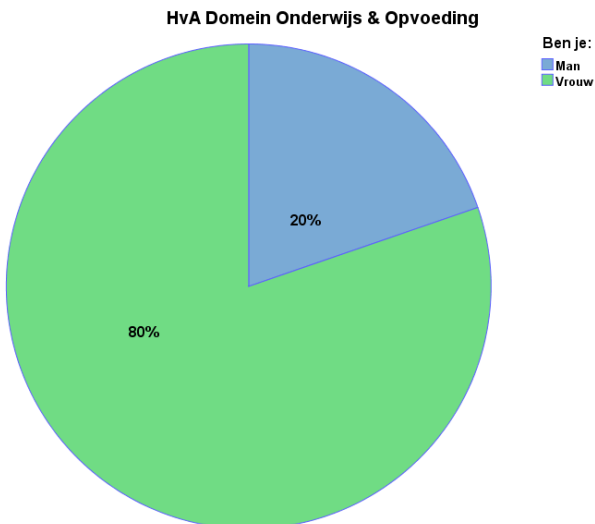
De steekproef van studenten HvA Domein Maatschappij & Recht, die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 513 studenten. De steekproef bestaat voor 83% uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 23 jaar (met een range van 18 tot 53 jaar, sd 4,51)

Wat betreft studiefase valt 34% van de Domein Maatschappij & Recht studenten in de propedeusefase en 68% in de bachelorfase.



De steekproef van studenten HvA Domein Media Creatie & Informatie, die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 264 studenten. De steekproef bestaat voor twee derde uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 22 jaar (met een range van 18 tot 48 jaar, sd 3,48).

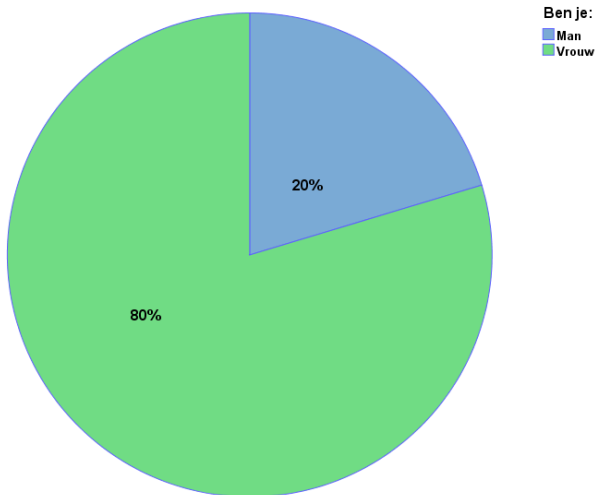
Wat betreft studiefase valt 38% van de Domein Media Creatie & Informatie studenten in de propedeusefase en 66% in de bachelorfase.



De steekproef van studenten HvA Domein Onderwijs & Opvoeding, die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 291 studenten. De steekproef bestaat voor 80% uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 26 jaar (met een range van 18 tot 54 jaar, sd 8,31)

Wat betreft studiefase valt 31% van de Domein Onderwijs & Opvoeding studenten in de propedeusefase, 74% in de bachelorfase en 1% in de masterfase.

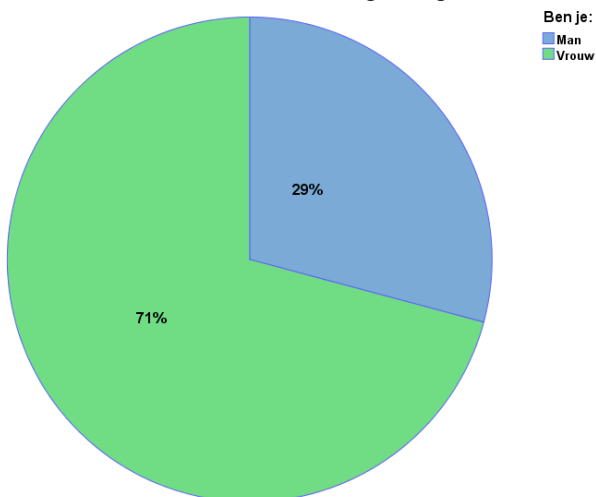
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen



De steekproef van studenten Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 59 studenten. De steekproef bestaat voor 80% uit vrouwen en voor 20% uit mannen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 28 jaar (met een range van 19 tot 64 jaar, sd 10,32)

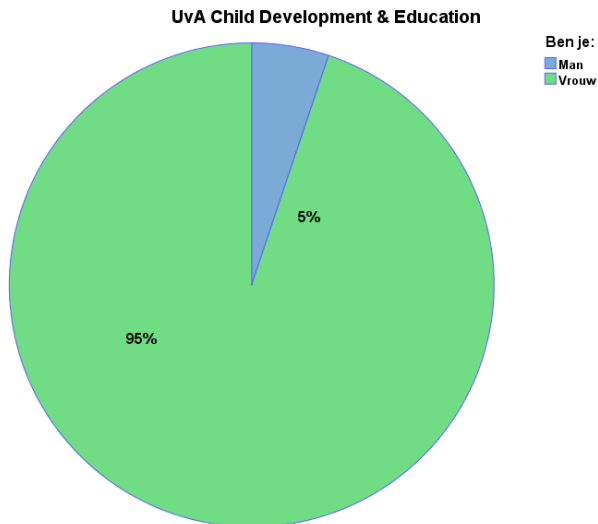
Wat betreft studiefase valt 14% van de Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen studenten in de propedeusefase, 53% in de bachelorfase, 37% in de masterfase en 2% volgt een promotietraject.

UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies

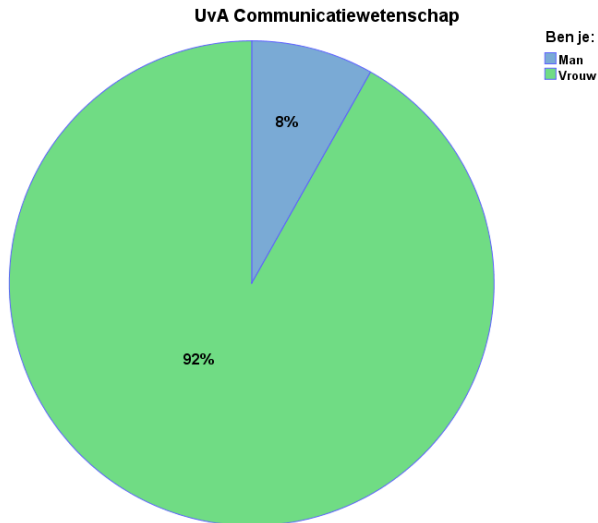


De steekproef van studenten Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 121 studenten. De steekproef bestaat voor 71% uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 22 jaar (met een range van 18 tot 47 jaar, sd 3,91)

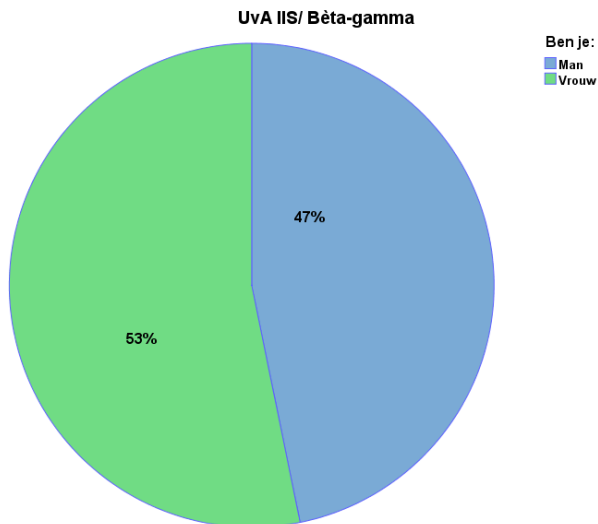
Wat betreft studiefase valt 22% van de Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies studenten in de propedeusefase, 74% in de bachelorfase en 11% in de masterfase.



De steekproef van studenten Child Development & Education die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 177 studenten. De steekproef bestaat bijna geheel uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 24 jaar (met een range van 18 tot 44 jaar, sd 4,30) Wat betreft studiefase valt 29% van de Child Development & Education studenten in de propedeusefase, 42% in de bachelorfase en 35% in de masterfase.

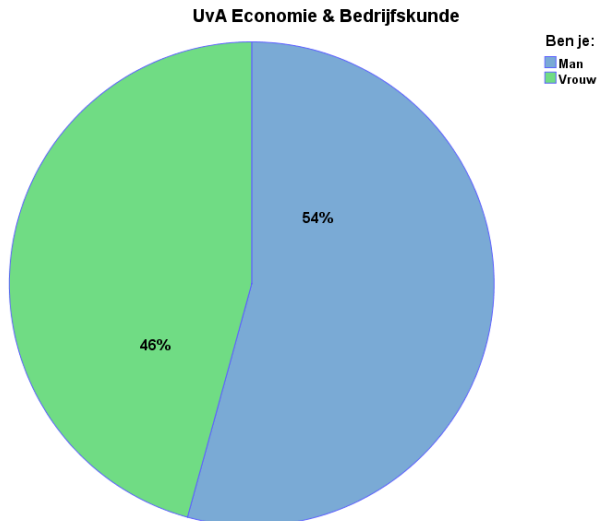


De steekproef van studenten Communicatiewetenschap die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 50 studenten. De steekproef bestaat voor 92% uit vrouwen en 8% uit mannen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 21 jaar (met een range van 18 tot 25 jaar, sd 1,96) Wat betreft studiefase valt 38% van de Communicatiewetenschap studenten in de propedeusefase, 68% in de bachelorfase en 10% in de masterfase.



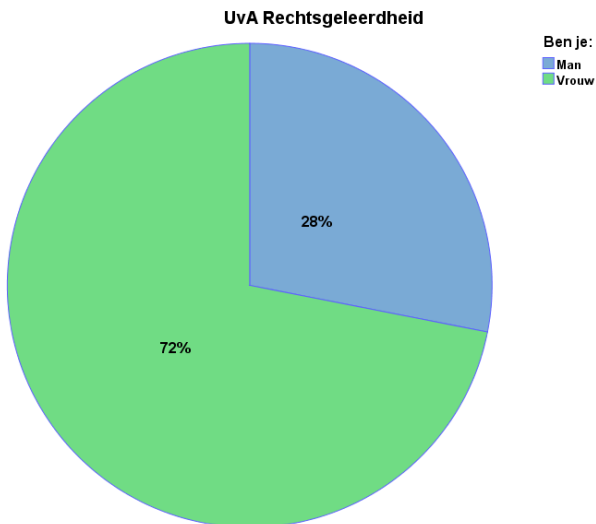
De steekproef van studenten IIS/ Bèta-gamma die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 157 studenten. De steekproef bestaat voor ruim de helft uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 21 jaar (met een range van 16 tot 28 jaar, sd 1,86).

Wat betreft studiefase valt 23% van de IIS/ Bèta-gamma studenten in de propedeusefase en 86% in de bachelorfase.



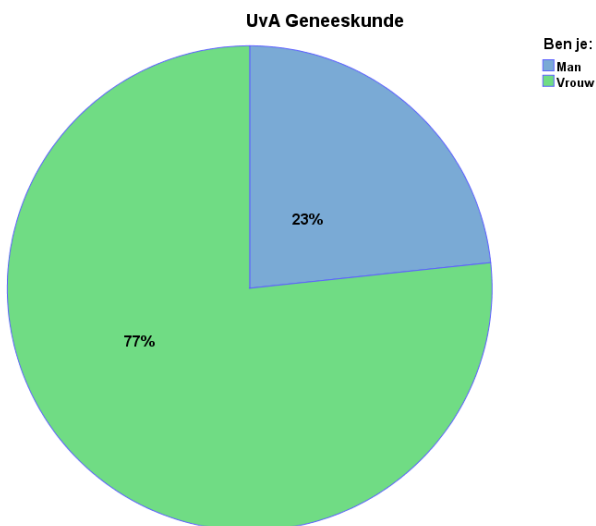
De steekproef van studenten UvA Economie & Bedrijfskunde die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 166 studenten. De steekproef bestaat voor ruim de helft uit mannen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 22 jaar (met een range van 18 tot 38 jaar, sd 2,51)

Wat betreft studiefase valt 27% van de UvA Economie & Bedrijfskunde studenten in de propedeusefase, 68% in de bachelorfase en 13% in de masterfase.



De steekproef van studenten UvA Rechtsgeleerdheid die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 89 studenten. De steekproef bestaat voor 72% uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 25 jaar (met een range van 18 tot 42 jaar, sd 4,57)

Wat betreft studiefase valt 9% van de UvA Rechtsgeleerdheid studenten in de propedeusefase, 53% in de bachelorfase en 43% in de masterfase.

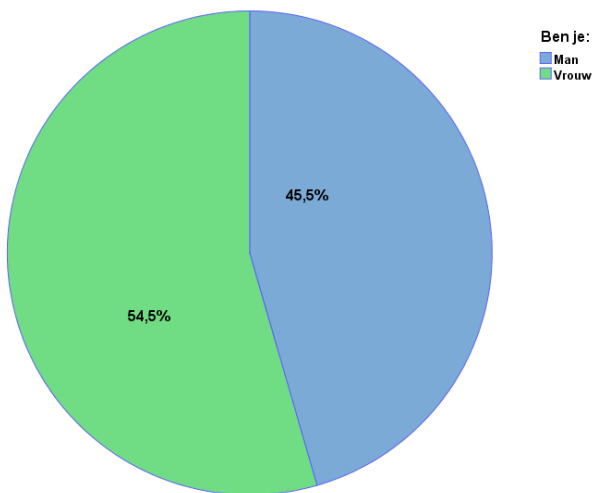


De steekproef van studenten Geneeskunde die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 362 studenten (waarvan 5 MIK). De steekproef bestaat voor ruim driekwart uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 23 jaar (met een range van 18 tot 43 jaar, sd 2,82)

Wat betreft studiefase valt 14% van de Geneeskunde studenten in de propedeusefase, 47% in de bachelorfase, 1% in de masterfase, 14% in de doctoraalfase, en 34% doet co-schappen.



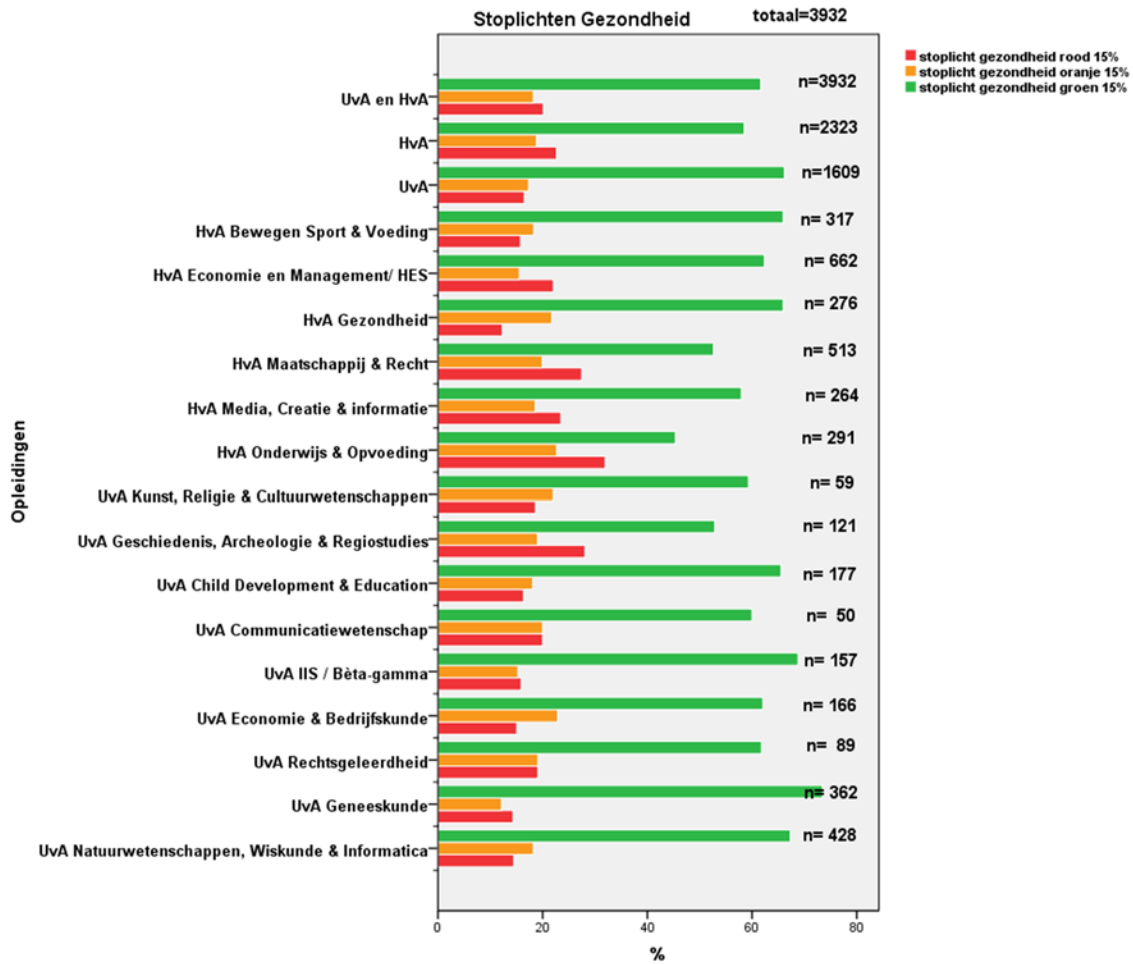
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica



De steekproef van studenten Natuurwetenschappen, Wiskunde en Informatica die deelnamen aan de studentengezondheidstest, betrof 428 studenten. De steekproef bestaat voor ruim de helft uit vrouwen. De gemiddelde leeftijd van deze groep betrof 21 jaar (met een range van 17 tot 49 jaar, sd 2,58)

Wat betreft studiefase valt 19% van de Natuurwetenschappen, Wiskunde en Informatica studenten in de propedeusefase, 88% in de bachelorfase en 4% in de masterfase.

Stoplicht gezondheid



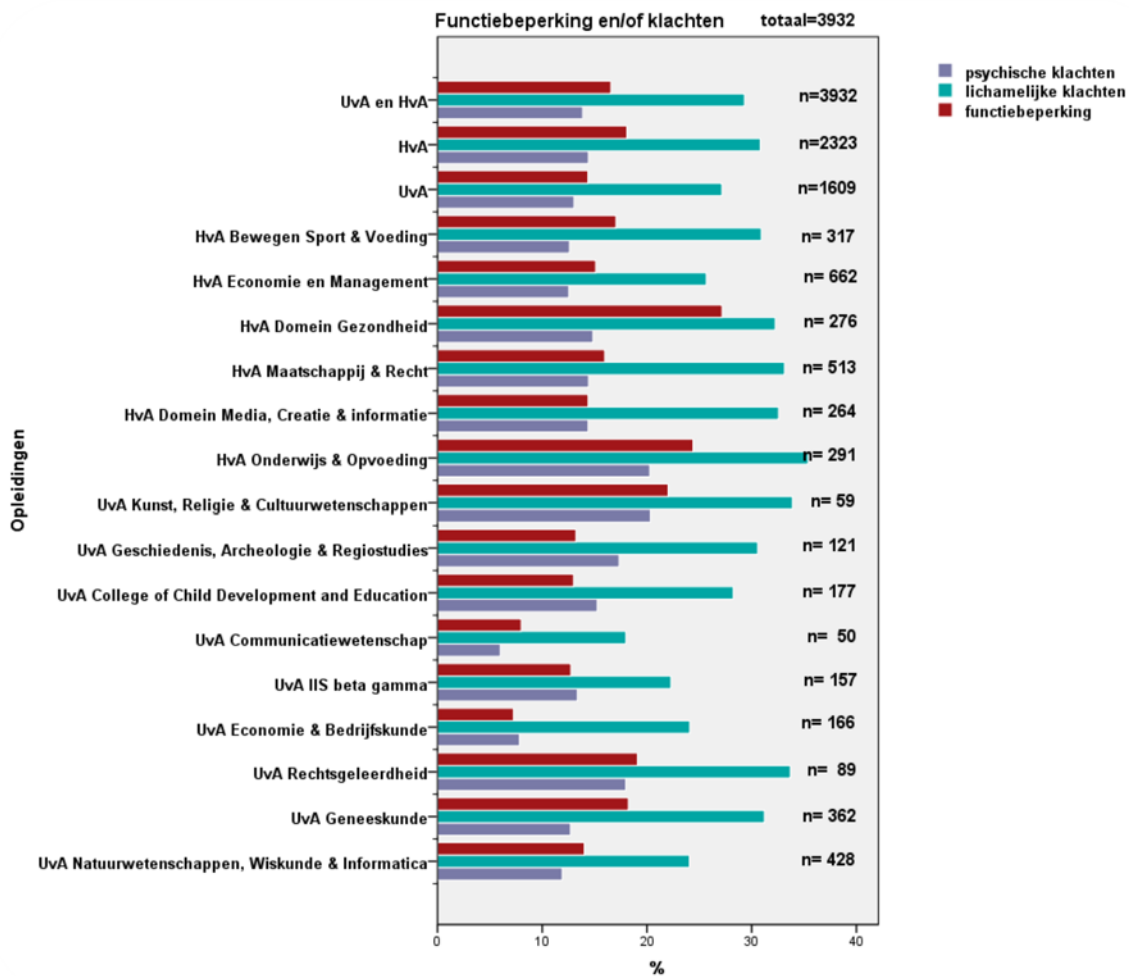
Studenten kregen voor gezondheid een stoplicht toebedeeld afhankelijk van hoe zij op de onderdelen algemene gezondheid, vitaliteit, depressie, en angst scoorden. Daarvoor werden afkappunten toegepast die uit eerder onderzoek zijn verkregen¹³. Een oranje stoplicht betekent een score op 1 van de genoemde gebieden behorende bij de 15% meest ongunstige scores. Een rood stoplicht hield een combinatie van ongunstige scores op enkele van deze genoemde gebieden in. 3932 studenten ontvingen 2424 groene stoplichten (62%), 717 oranje stoplichten (18%) en 791 rode stoplichten (20%). Ten opzichte van 2011 (56% groen; 18% oranje en 26% rood) laat de groep als geheel een iets gezonder beeld zien, waarschijnlijk door de versoepeling van de afkappunten. Bijna twee derde van de deelnemende studenten zegt i.h.a. goed in zijn/haar vel te zitten. Daar staat tegenover dat bijna 40% van de studenten wel een of ander gezondheidsprobleem aangeeft (oranje of rood). Hiertoe heeft deze groep specifieke feedback ontvangen (informatie en tips voor mogelijke acties, zoals het brengen van een bezoek aan een huisarts). Studenten die hiertoe bereid zijn, zullen nogmaals benaderd worden om te kijken of zij dit advies hebben opgevolgd en of zij hier iets aan hebben gehad.

Er zijn significante verschillen tussen de HvA en UvA studenten gevonden. Het percentage voor de groene stoplichten betreft 59% voor de HvA en 66% voor de UvA. Het percentage voor de rode stoplichten betreft 23% voor de HvA en 17% voor de UvA. Mannen scoren significant gunstiger op het stoplicht gezondheid (mannen 72% groen 15% oranje 14% rood; vrouwen 57% groen 20% oranje 23% rood). Er bestaat tevens een verband tussen studiefase en het stoplicht gezondheid. Eerstejaars, bachelors en masters laten een ongezonder beeld zien met minder groene stoplichten. (eerstejaars 60% groen 19% oranje 22% rood; bachelors 61% groen 19% oranje 21% rood; masters 64% groen 18% oranje 18% rood; doctoraal 85% groen 5% oranje 10% rood; co-schappen 78% groen 12% oranje 10% rood)



	N	Groen	Oranje	Rood	F	p
UvA /HvA	3932	62%	18%	20%	F (1, 3930) = 28,50	= ,000
HvA	2323	59%	19%	23%		
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	66%	18%	16%	F (1, 2638) = 28,50	= ,004
HvA Economie & Management/HES	662	62%	16%	22%	F (1, 2983) = 1,51	= ,219
HvA Gezondheid	276	66%	22%	12%	F (1, 2597) = 11,73	= ,001
HvA Maatschappij & Recht	513	53%	20%	28%	F (1, 2834) = 6,96	= ,008
HvA Media, Creatie & Informatie	264	58%	19%	24%	F (1, 2585) = 0,07	= ,796
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	45%	23%	32%	F (1, 2612) = 18,86	= ,000
UvA	1609	66%	17%	17%		
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	59%	22%	19%	F (1, 1666) = 0,80	= ,371
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	53%	19%	28%	F (1, 1728) = 11,81	= ,001
UvA Child Development & Education	177	66%	18%	16%	F (1, 1784) = 0,01	= ,925
UvA Communicatiewetenschap	50	60%	20%	20%	F (1, 1657) = 0,79	= ,375
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	69%	15%	16%	F (1, 1764) = 0,25	= ,621
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	62%	23%	15%	F (1, 1773) = 0,20	= ,659
UvA Rechtsgeleerdheid	89	62%	19%	19%	F (1, 1696) = 0,71	= ,398
UvA Geneeskunde	362	74%	12%	14%	F (1, 1969) = 4,57	= ,033
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	67%	18%	15%	F (1, 2035) = 0,56	= ,453

Functiebeperkingen en/of klachten



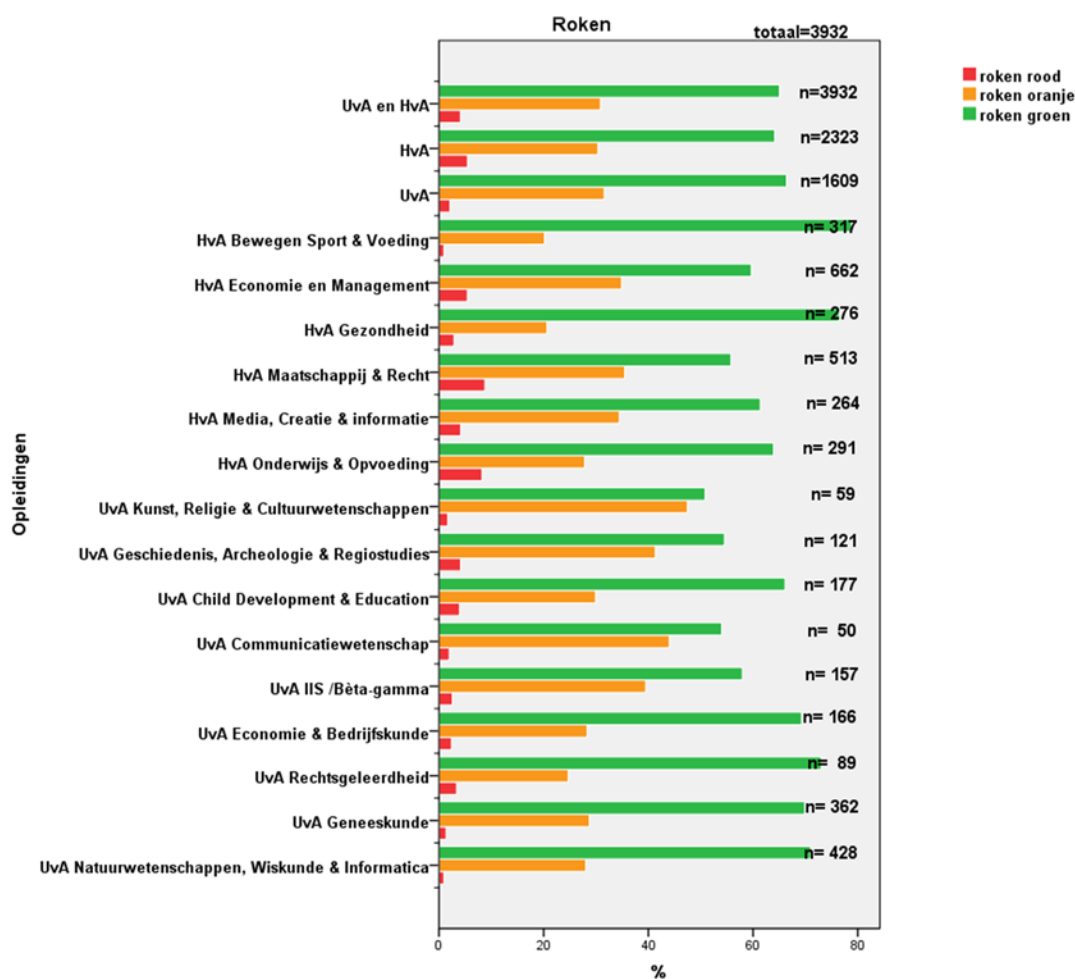
De studenten is gevraagd of zij een aandoening van langdurige aard of functiebeperking hebben of dat zij last hebben van lichamelijke en/of psychische klachten. Van 3932 studenten melden 651 een functiebeperking (17%), 1153 lichamelijke klachten (29%) en 545 psychische klachten (14%). Er is overlap tussen deze groepen. 58% van de studenten zegt geheel vrij te zijn van aandoeningen of klachten.

De studenten met een functiebeperking en/of klachten zijn gevraagd voor verschillende gebieden (studie, huishouden, sociale activiteiten, e.d.) aan te geven in hoeverre zij hinder ervaren van hun handicap of klachten (1=bijna nooit ; 2=soms; 3=regelmatig; 4=vaak; 5= bijna altijd hinder van de klachten). Gemiddeld genomen ervaart de student soms hinder (gemiddelde score hinder= 2, sd= ,95). Studenten die regelmatig tot vaak hinder ervaren hebben hiertoe gerichte feedback ontvangen. Vrouwen rapporteren significant meer hinder (hinder =2,22; sd=,93) dan mannen (hinder =2,03; sd=,99). HvA studenten rapporteren significant meer hinder (hinder =2,26; sd=,97) dan UvA studenten (hinder =2,03; sd=,90). De grootste variantie in hinder wordt verklaard door psychische klachten (niet door opgegeven functiebeperkingen).

	N	Functiebeperking	Lichamelijke klachten	Psychische klachten
UvA /HvA	3932	17%	29%	14%
HvA	2323	18%	31%	14%
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	17%	31%	13%
HvA Economie & Management/HES	662	15%	26%	13%
HvA Gezondheid	276	27%	32%	15%
HvA Maatschappij & Recht	513	16%	33%	14%
HvA Media, Creatie & Informatie	264	14%	33%	14%
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	24%	35%	20%
UvA	1609	14%	27%	13%
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	22%	34%	20%
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	13%	31%	17%
UvA Child Development & Education	177	13%	28%	15%
UvA Communicatiewetenschap	50	8%	18%	6%
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	13%	22%	13%
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	7%	24%	8%
UvA Rechtsgeleerdheid	89	19%	34%	18%
UvA Geneeskunde	362	18%	31%	13%
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	14%	24%	12%

Stoplichten leefstijl

Rookgedrag van studenten

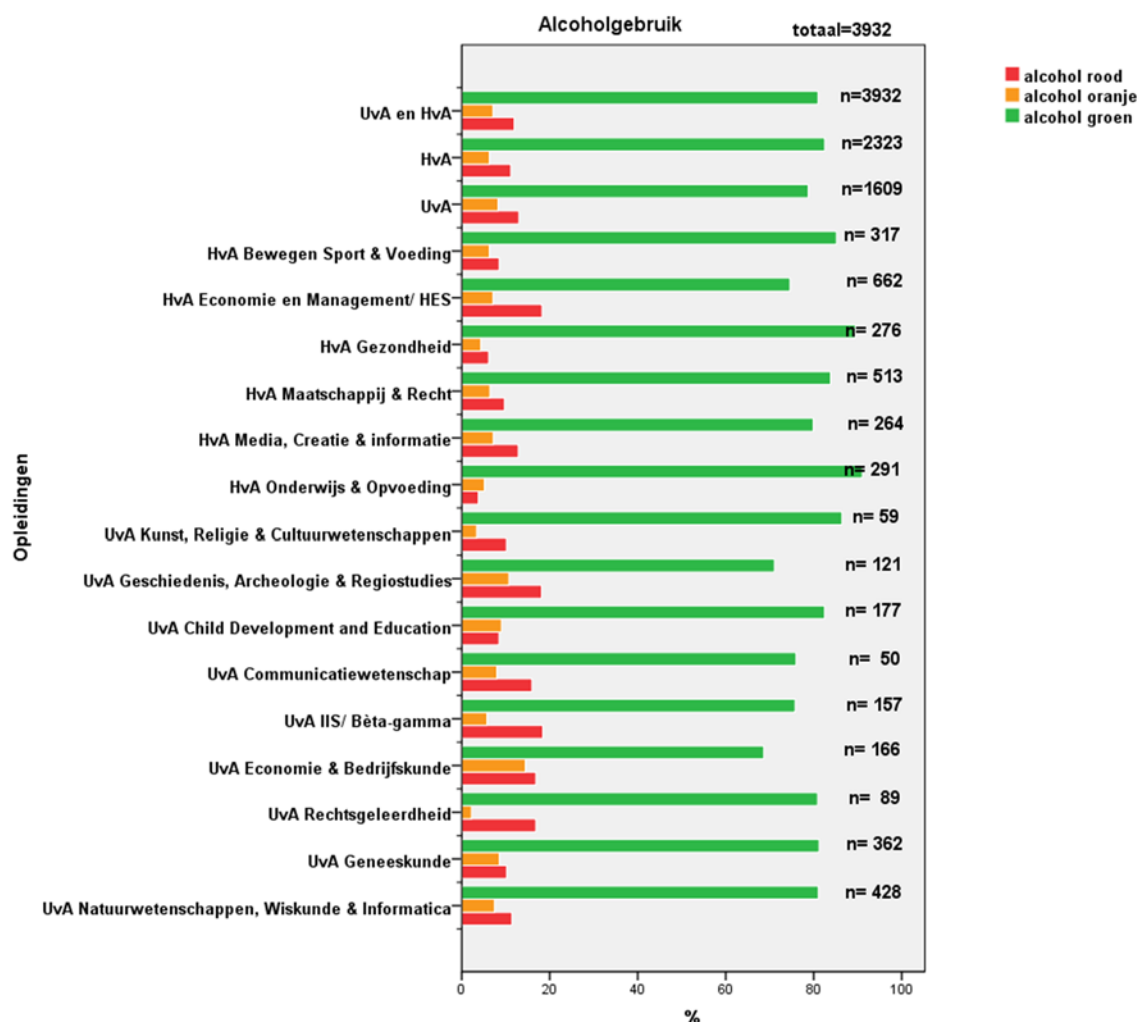


65% van de deelnemende studenten rookt niet (71% in de 2011 groep). Bij de studenten die roken is de cds-5^{14 15} afgenomen. Afhankelijk van afkappunten uit eerder verkregen onderzoek¹³ is het roken van de studenten beoordeeld. Het rode stoplicht werd gebaseerd op basis van de hoogste 10% scorers (een afkappunt van 19 en hoger) en het oranje stoplicht op basis van het feit dat iemand rookt. Van alle studenten, scoorde 31% oranje en 4% rood.

Het lijkt erop alsof studenten iets meer zijn gaan roken ten opzichte van 2011, zeker gezien de versoepeling in het afkappunt. Er wordt geen significant verschil in stoplichten tussen de HvA en de UvA studenten meer gevonden, wanneer gecorrigeerd wordt voor leeftijd, geslacht en studiefase. Onder de mannelijke studenten (62% groen, 35% oranje en 4% rood) bevinden zich significant meer rokers dan onder de vrouwelijke studenten (67% groen, 29% oranje en 4% rood). Onder de studenten van begin tot achter in de twintig neemt het roken langzaam toe. Wat betreft studiefase zijn tevens significante verschillen gevonden, propedeuse studenten scoren ongunstiger dan studenten die in de bachelor en masterfase zitten met meer rokers (minder groene stoplichten).

	N	Groen	Oranje	Rood	F	p
UvA /HvA	3932	65%	31%	4%	F (1, 3930) = 9,09	= ,003
HvA	2323	64%	30%	6%		
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	79%	20%	1%	F (1, 2638) = 31,04	= ,000
HvA Economie & Management/HES	662	60%	35%	5%	F (1, 2983) = 2,88	= ,090
HvA Gezondheid	276	76%	21%	3%	F (1, 2597) = 15,99	= ,000
HvA Maatschappij & Recht	513	56%	36%	9%	F (1, 2834) = 15,74	= ,000
HvA Media, Creatie & Informatie	264	61%	35%	4%	F (1, 2585) = 0,15	= ,701
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	64%	28%	8%	F (1, 2612) = 0,65	= ,420
UvA	1609	66%	32%	2%		
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	51%	48%	2%	F (1, 1666) = 4,72	= ,030
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	55%	41%	4%	F (1, 1728) = 7,73	= ,005
UvA Child Development & Education	177	66%	30%	4%	F (1, 1784) = 0,24	= ,622
UvA Communicatiewetenschap	50	54%	44%	2%	F (1, 1657) = 2,65	= ,104
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	58%	40%	3%	F (1, 1764) = 4,02	= ,045
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	69%	28%	2%	F (1, 1773) = 0,39	= ,531
UvA Rechtsgeleerdheid	89	73%	25%	3%	F (1, 1696) = 0,58	= ,446
UvA Geneeskunde	362	70%	29%	1%	F (1, 1969) = 2,05	= ,152
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	71%	28%	1%	F (1, 2035) = 4,46	= ,035

Het alcoholgebruik van studenten

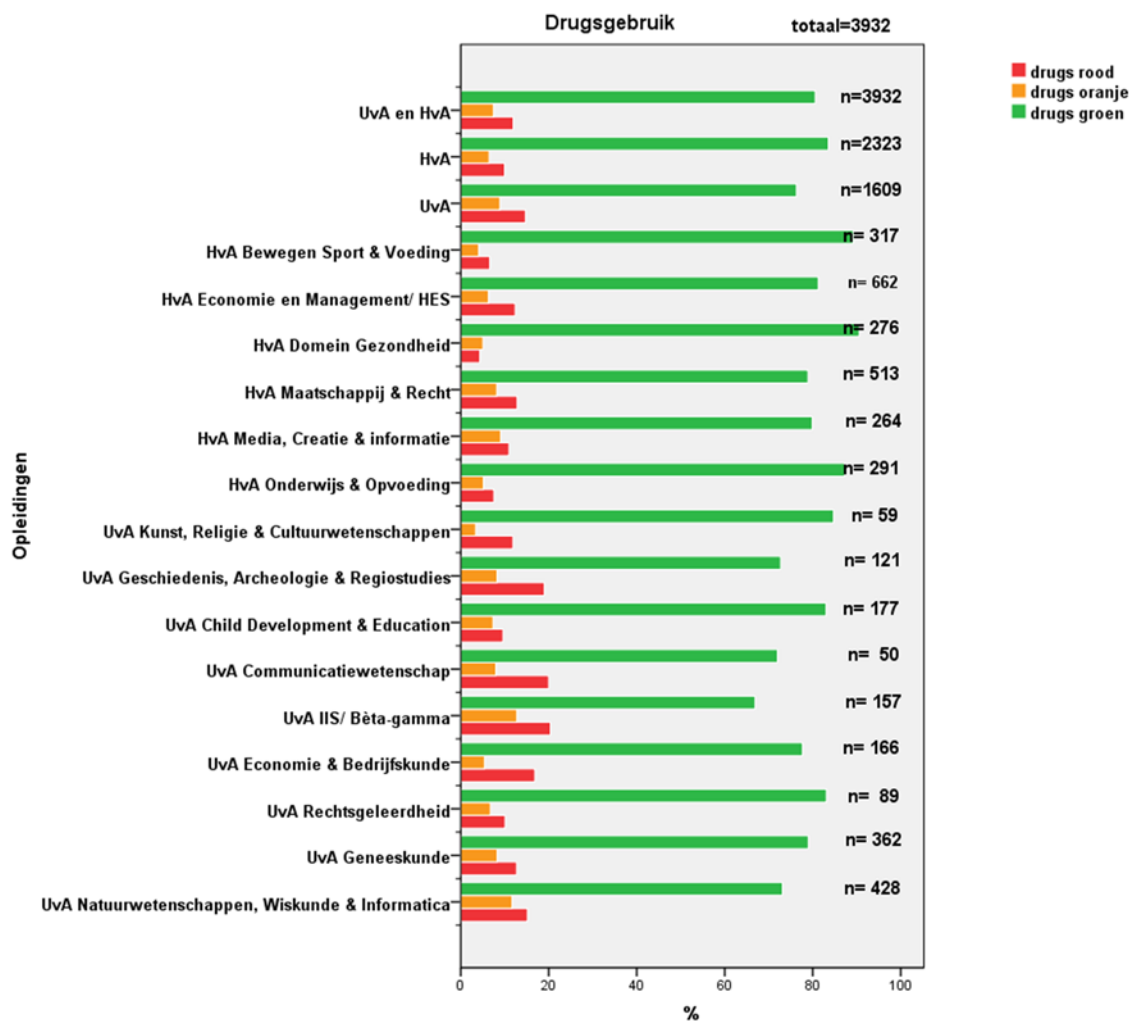


11% van de deelnemende studenten gebruikt nooit alcohol (bij voorbaat groen). Bij de studenten die alcohol gebruiken is de audit afgenomen¹⁶. Afhankelijk van afkappunten uit eerder verkregen onderzoek¹³ is het alcoholgebruik van de studenten beoordeeld. Het rode stoplicht werd gebaseerd op basis van de hoogste 10% scorers (een afkappunt van 13 en hoger) en het oranje stoplicht op basis van de volgend 10 % (van 11 tot 13). Van de rest van de studenten scoorde 70% groen, 7% oranje en 12% rood. De groep van 2012 laat een iets ongunstiger beeld zien dan de groep van 2011. De criteria zijn iets aangescherpt en opzichte van 2011.

Er zijn significante verschillen gevonden tussen HvA en UvA, waarbij de UvA minder groene en meer oranje en rode stoplichten ontvangt. Mannen scoren significant ongunstiger op het stoplicht alcoholgebruik (mannen 70% groen 9% oranje 21% rood; vrouwen 86% groen 6% oranje 8% rood). Wat betreft leeftijd neemt alcoholgebruik langzaam af met het toenemen van de leeftijd (uitzonderingen daargelaten). Er is geen noemenswaardig verband aangetoond tussen studiefase en het stoplicht alcoholgebruik.

	N	Groen	Oranje	Rood	F	p
UvA /HvA	3932	81%	7%	12%	F (1, 3930) = 6,54	= ,011
HvA	2323	83%	6%	11%		
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	85%	6%	9%	F (1, 2638) = 1,89	= ,170
HvA Economie & Management/HES	662	75%	7%	18%	F (1, 2983) = 24,65	= ,000
HvA Gezondheid	276	90%	4%	6%	F (1, 2597) = 8,65	= ,003
HvA Maatschappij & Recht	513	84%	6%	10%	F (1, 2834) = 0,75	= ,386
HvA Media, Creatie & Informatie	264	80%	7%	13%	F (1, 2585) = 1,00	= ,317
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	91%	5%	4%	F (1, 2612) = 16,39	= ,000
UvA	1609	79%	8%	13%		
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	86%	3%	10%	F (1, 1666) = 1,31	= ,253
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	71%	11%	18%	F (1, 1728) = 3,77	= ,052
UvA Child Development & Education	177	83%	9%	9%	F (1, 1784) = 2,30	= ,130
UvA Communicatiewetenschap	50	76%	8%	16%	F (1, 1657) = 0,33	= ,566
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	76%	6%	19%	F (1, 1764) = 2,05	= ,153
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	69%	15%	17%	F (1, 1773) = 5,91	= ,015
UvA Rechtsgeleerdheid	89	81%	2%	17%	F (1, 1696) = 0,05	= ,822
UvA Geneeskunde	362	81%	9%	10%	F (1, 1969) = 1,72	= ,190
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	81%	8%	11%	F (1, 2035) = 1,06	= ,302

Het drugsgebruik van studenten

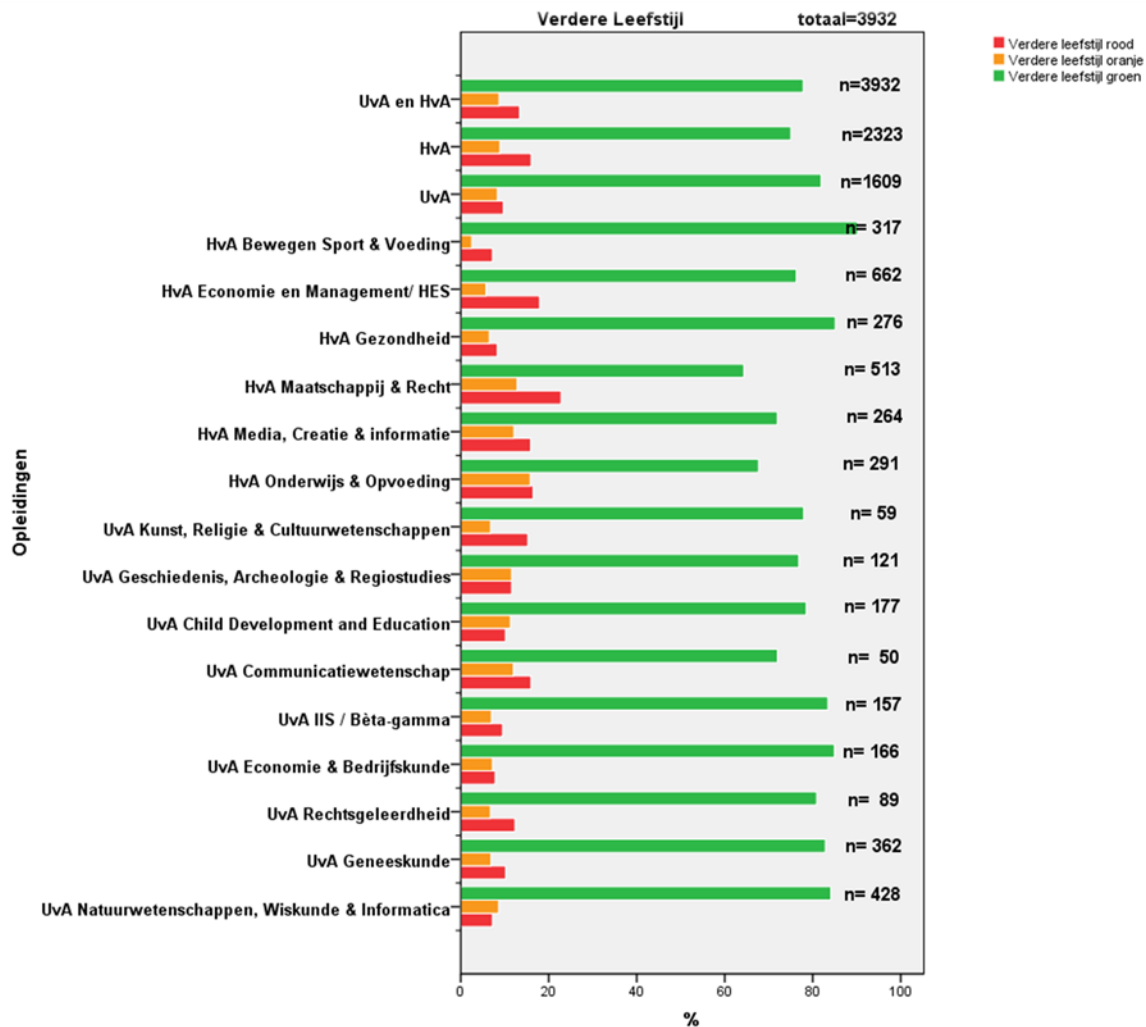


Afhankelijk van afkappunten uit eerder verkregen onderzoek¹³ is het drugsgebruik van de studenten beoordeeld. Als men de afgelopen 4 weken 1x wiet gerookt heeft, paddenstoelen, methylfenidaat (= Ritalin of analogon) of slaap/kalmeringsmiddelen heeft gebruikt, is de beoordeling van het drugsgebruik oranje. Heeft men deze middelen vaker gebruikt of men gebruikt andere middelen zoals cocaïne, heroïne, xtc en/of ghb dan is de beoordeling rood.

Bij de gehele groep deelnemende studenten (n=3932) heeft 81% een groen stoplicht gekregen, 7% heeft een oranje stoplicht gekregen en 12% heeft een rood stoplicht gekregen. De groep van 2012 laat een iets ongunstiger beeld zien dan de groep van 2011. De criteria zijn hetzelfde als die van vorig jaar. Er zijn significante verschillen gevonden tussen HvA en UvA, waarbij de UvA minder groene en meer oranje en rode stoplichten ontvangt. Mannen scoren significant ongunstiger op het stoplicht drugsgebruik (mannen 72% groen 8% oranje 19% rood; vrouwen 85% groen 6% oranje 9% rood). Er is geen verband aangetoond tussen leeftijd, studiefase en het stoplicht drugsgebruik.

	N	Groen	Oranje	Rood	F	p
UvA /HvA	3932	81%	8%	12%	F (1, 3930) = 30,27	= ,000
HvA	2323	84%	7%	10%		
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	89%	4%	7%	F (1, 2638) = 6,05	= ,014
HvA Economie & Management/HES	662	81%	6%	12%	F (1, 2983) = 2,76	= ,097
HvA Gezondheid	276	91%	5%	4%	F (1, 2597) = 10,56	= ,001
HvA Maatschappij & Recht	513	79%	8%	13%	F (1, 2834) = 5,74	= ,017
HvA Media, Creatie & Informatie	264	80%	9%	11%	F (1, 2585) = 1,28	= ,259
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	87%	5%	8%	F (1, 2612) = 2,54	= ,111
UvA	1609	76%	9%	15%		
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	85%	3%	12%	F (1, 1666) = 1,37	= ,241
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	73%	8%	19%	F (1, 1728) = 1,30	= ,255
UvA Child Development & Education	177	83%	7%	10%	F (1, 1784) = 4,33	= ,038
UvA Communicatiewetenschap	50	72%	8%	20%	F (1, 1657) = 0,83	= ,361
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	67%	13%	20%	F (1, 1764) = 6,00	= ,014
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	78%	5%	17%	F (1, 1773) = 0,02	= ,900
UvA Rechtsgeleerdheid	89	83%	7%	10%	F (1, 1696) = 2,10	= ,147
UvA Geneeskunde	362	79%	8%	13%	F (1, 1969) = 1,26	= ,263
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	73%	12%	15%	F (1, 2035) = 0,84	= ,359

De verdere leefstijl van studenten



Afhankelijk van afkappunten uit eerder verkregen onderzoek¹³ is de verdere leefstijl van de studenten beoordeeld. Naast roken, alcohol- en drugsgebruik zijn nog meer leefstijlfactoren verzameld zoals voeding, rust en beweging.

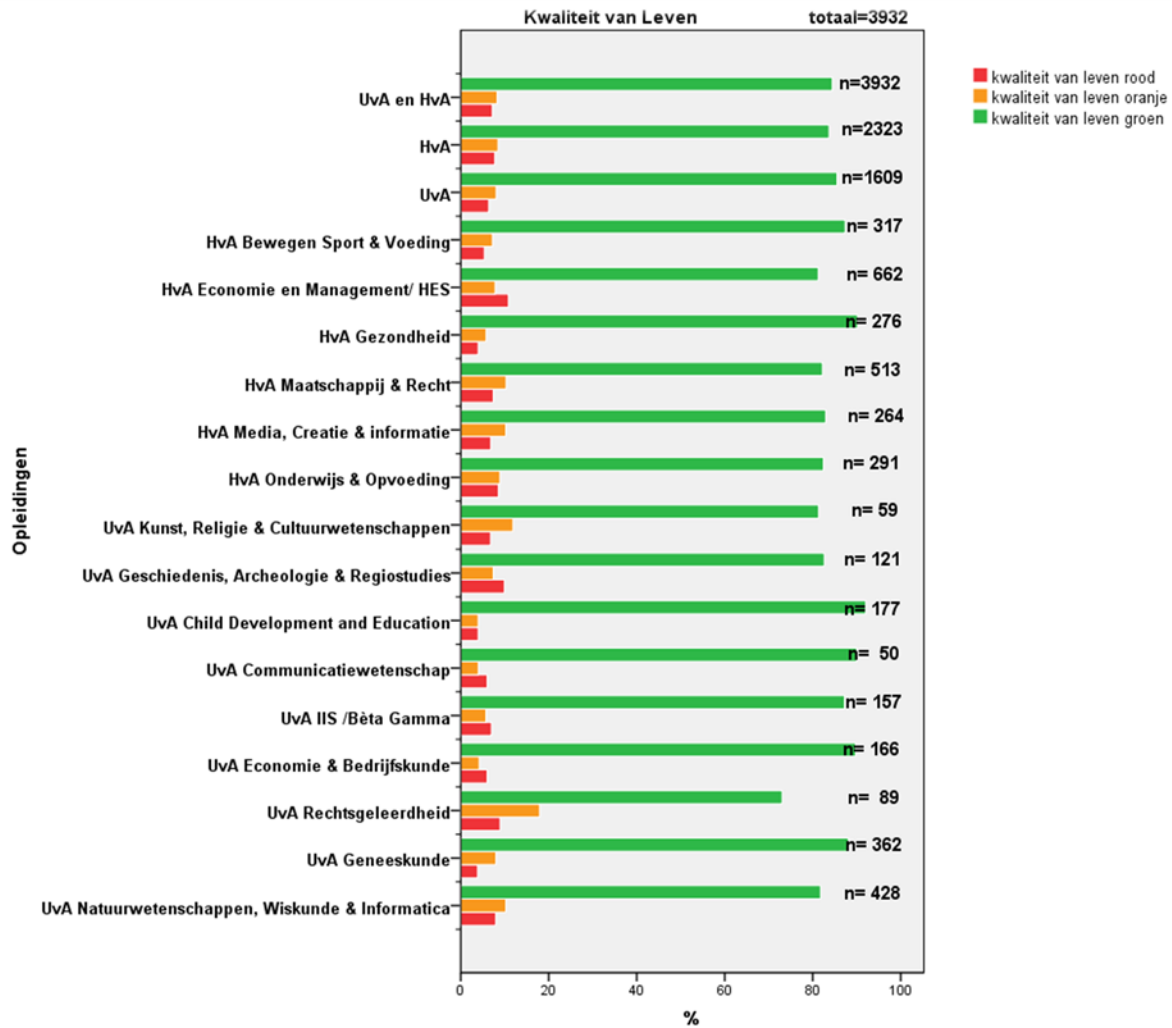
De verhouding in gescoorde stoplichten van de gehele groep deelnemende studenten (n=3932) is: groen 78%, oranje 9% en rood 13%. De verdere leefstijl van de groep 2012 is iets ongunstiger ten opzichte van de 2011 groep.

Er zijn significante verschillen in groene, oranje en rode stoplichten tussen de HvA en UvA studenten gevonden, in de zin dat de UvA studenten een gezondere verdere leefstijl aan de dag leggen. Mannen scoren significant gunstiger (83% groen; 7% oranje; 10% rood) wat betreft verdere leefstijl dan vrouwen (76% groen; 9% oranje; 15% rood). Bij de studenten tot 40 jaar wordt de verdere leefstijl gaandeweg wat minder (significant). Van eerstejaars via bachelor naar master wordt het stoplicht verdere leefstijl gaandeweg gunstiger.

	N	Groen	Oranje	Rood	F	p
UvA /HvA	3932	78%	9%	13%	F (1, 3930) = 33,54	= ,000
HvA	2323	75%	9%	16%		
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	90%	3%	7%	F (1, 2638) = 30,21	= ,000
HvA Economie & Management/HES	662	76%	6%	18%	F (1, 2983) = 0,05	= ,831
HvA Gezondheid	276	85%	7%	8%	F (1, 2597) = 14,48	= ,000
HvA Maatschappij & Recht	513	64%	13%	23%	F (1, 2834) = 21,91	= ,000
HvA Media, Creatie & Informatie	264	72%	12%	16%	F (1, 2585) = 0,37	= ,544
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	68%	16%	17%	F (1, 2612) = 2,80	= ,094
UvA	1609	82%	8%	10%		
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	78%	7%	15%	F (1, 1666) = 1,29	= ,257
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	77%	12%	12%	F (1, 1728) = 1,35	= ,245
UvA Child Development & Education	177	79%	11%	10%	F (1, 1784) = 0,60	= ,440
UvA Communicatiewetenschap	50	72%	12%	16%	F (1, 1657) = 3,19	= ,074
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	83%	7%	10%	F (1, 1764) = 0,10	= ,751
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	85%	7%	8%	F (1, 1773) = 0,92	= ,336
UvA Rechtsgeleerdheid	89	81%	7%	12%	F (1, 1696) = 0,29	= ,593
UvA Geneeskunde	362	83%	7%	10%	F (1, 1969) = 0,01	= ,906
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	84%	9%	7%	F (1, 2035) = 1,93	= ,165



Hoe beoordelen studenten hun levenskwaliteit?

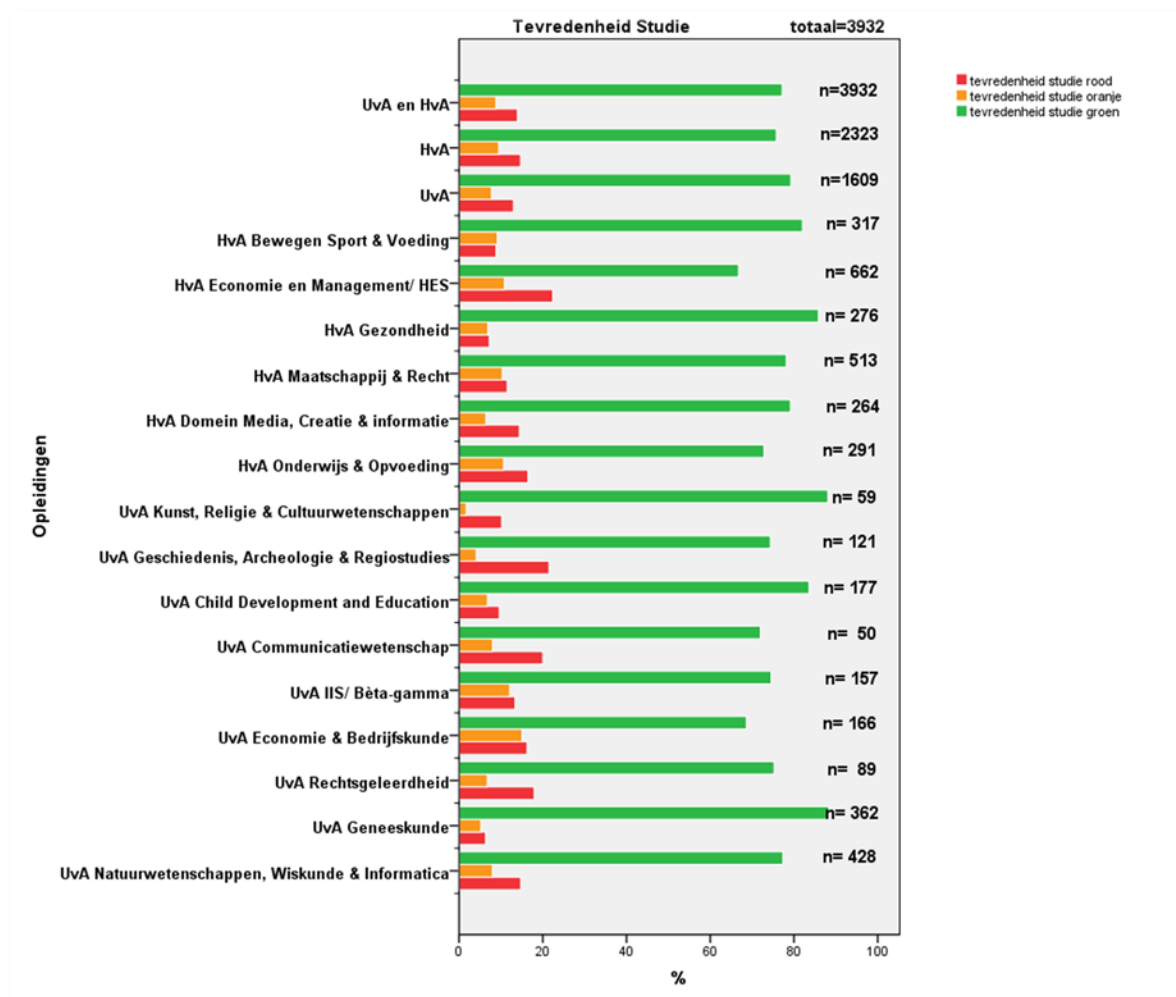


Afhankelijk van afkappunten uit eerder verkregen onderzoek¹³ is de kwaliteit van leven van de studenten beoordeeld. Studenten hebben aangegeven hoe tevreden zij zijn met diverse aspecten van hun studentenleven buiten de studie om (woonsituatie, financieel, familierelaties, relaties, seksuele ervaringen, e.d.).

85% van de 3932 deelnemende studenten scoort een groen stoplicht. Respectievelijk 8% scoort een oranje en 7% van de studenten een rood stoplicht. Groep 2012 scoort gunstiger dan groep 2011. Dat kan worden verklaard doordat de criteria iets zijn versoepeld ten opzichte van 2011 (m.a.w. men krijgt minder snel een oranje of rood stoplicht) De UvA studenten hebben iets meer groene stoplichten (niet significant). Onder de studenten neemt het aantal rode stoplichten iets toe van 18 tot achter in de twintig (en daarna weer af). Vrouwen scoren significant meer groene en minder rode stoplichten dan mannen. (vrouwen 85% groen, 8% oranje, 7% rood; mannen 82% groen, 9% oranje, 9% rood).

	N	Groen	Oranje	Rood	F	p
UvA /HvA	3932	85%	8%	7%	F (1, 3930) = 3,00	= ,083
HvA	2323	84%	9%	8%		
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	87%	7%	5%	F (1, 2638) = 3,14	= ,077
HvA Economie & Management/HES	662	81%	8%	11%	F (1, 2983) = 4,42	= ,036
HvA Gezondheid	276	90%	6%	4%	F (1, 2597) = 8,07	= ,005
HvA Maatschappij & Recht	513	82%	10%	7%	F (1, 2834) = 0,15	= ,703
HvA Media, Creatie & Informatie	264	83%	10%	7%	F (1, 2585) = 0,00	= ,958
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	83%	9%	9%	F (1, 2612) = 0,32	= ,572
UvA	1609	86%	8%	6%		
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	81%	12%	7%	F (1, 1666) = 0,40	= ,528
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	83%	7%	10%	F (1, 1728) = 1,53	= ,217
UvA Child Development & Education	177	92%	4%	4%	F (1, 1784) = 4,59	= ,032
UvA Communicatiewetenschap	50	90%	4%	6%	F (1, 1657) = 0,40	= ,530
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	87%	6%	7%	F (1, 1764) = 0,06	= ,802
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	90%	4%	6%	F (1, 1773) = 1,11	= ,293
UvA Rechtsgeleerdheid	89	73%	18%	9%	F (1, 1696) = 6,39	= ,012
UvA Geneeskunde	362	88%	8%	4%	F (1, 1969) = 2,80	= ,094
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	82%	10%	8%	F (1, 2035) = 3,09	= ,079

Hoe tevreden zijn studenten m.b.t verschillende aspecten van hun studie?

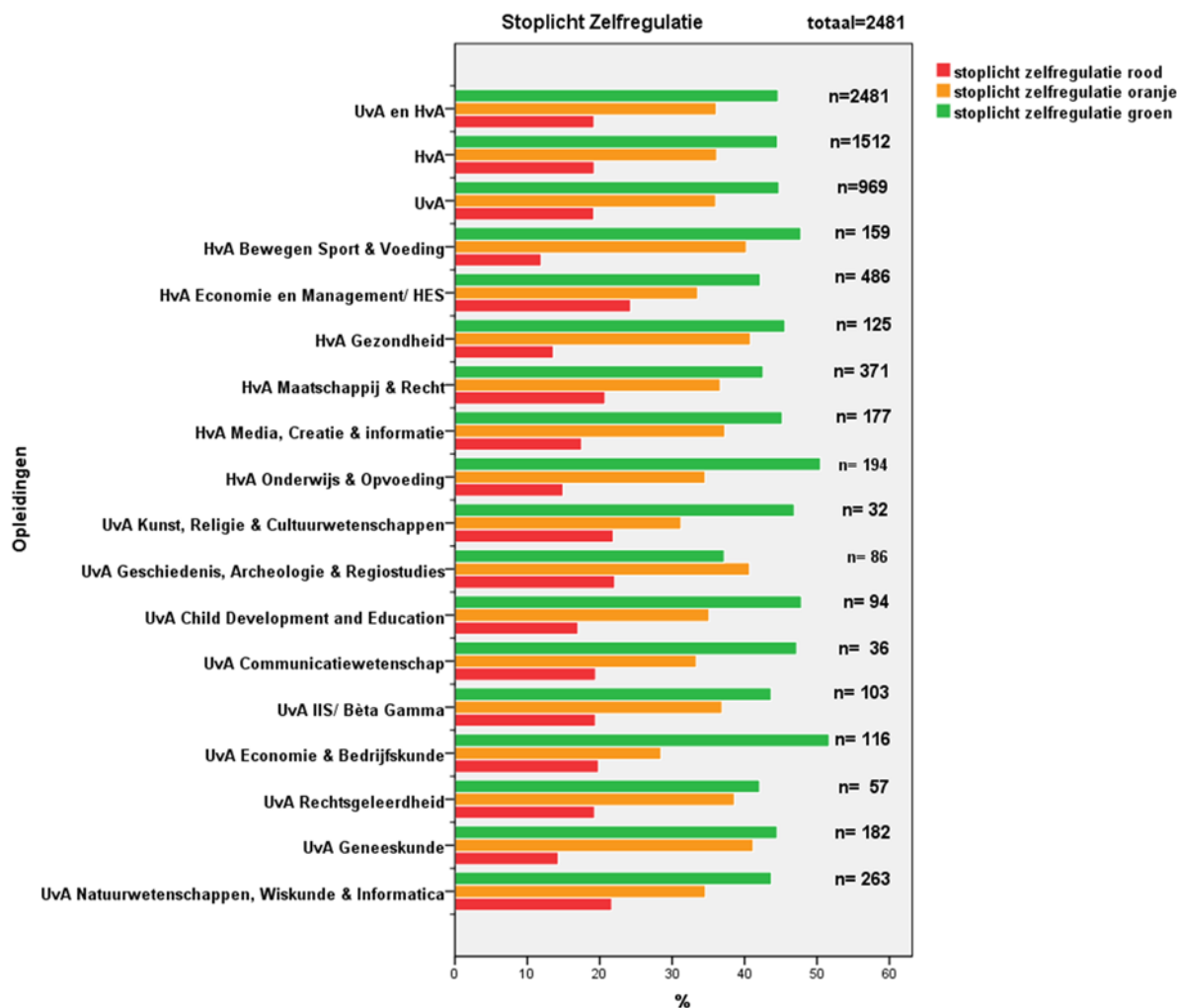


Afhankelijk van afkappunten uit eerder verkregen onderzoek¹³ kan worden beoordeeld hoe tevreden studenten zijn met verschillende aspecten van hun studie (o.a. studiekeuze, tempo, resultaten). De verhouding van stoplichten van de gehele groep deelnemende studenten (n=2189) is: groen 77%, oranje 9% en rood 14%. De groep van 2012 scoort wat ongunstiger vergeleken bij de groep van 2011. Dit is deels (maar niet geheel) te wijten aan het feit dat ten opzichte van 2011 de afkappunten iets zijn aangescherpt: men zal iets eerder een rood stoplicht te zien krijgen.

De UvA studenten zijn iets meer tevreden over hun studie (significant). Als gecontroleerd wordt voor leeftijd, geslacht en studiefase is dat effect verdwenen. Masterstudenten zijn het meest tevreden, gevolgd door eerstejaars. Bachelor studenten zijn minder tevreden. Mannelijke studenten zijn significant minder tevreden over hun studie dan de vrouwelijke studenten. (vrouwen 80% groen, 8% oranje, 13% rood; mannen 72% groen, 11% oranje, 17% rood). Onder de studenten neemt het aantal rode stoplichten iets toe van 18 jaar tot achter in de twintig (en daarna weer iets af).

	N	Groen	Oranje	Rood	F	p
UvA /HvA	3932	77%	9%	14%	F (1, 3930) = 4,88	= ,027
HvA	2323	76%	10%	15%		
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	82%	9%	9%	F (1, 2638) = 7,91	= ,005
HvA Economie & Management/HES	662	67%	11%	22%	F (1, 2983) = 25,36	= ,000
HvA Gezondheid	276	86%	7%	7%	F (1, 2597) = 14,85	= ,000
HvA Maatschappij & Recht	513	78%	10%	12%	F (1, 2834) = 2,49	= ,115
HvA Media, Creatie & Informatie	264	79%	6%	14%	F (1, 2585) = 0,59	= ,441
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	73%	11%	17%	F (1, 2612) = 1,10	= ,295
UvA	1609	79%	8%	13%		
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	88%	2%	10%	F (1, 1666) = 1,63	= ,202
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	74%	4%	22%	F (1, 1728) = 4,04	= ,045
UvA Child Development & Education	177	84%	7%	10%	F (1, 1784) = 2,03	= ,155
UvA Communicatiewetenschap	50	72%	8%	20%	F (1, 1657) = 2,01	= ,156
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	75%	12%	13%	F (1, 1764) = 0,77	= ,381
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	69%	15%	16%	F (1, 1773) = 5,86	= ,016
UvA Rechtsgeleerdheid	89	75%	7%	18%	F (1, 1696) = 1,38	= ,241
UvA Geneeskunde	362	88%	5%	6%	F (1, 1969) = 16,54	= ,000
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	77%	8%	15%	F (1, 2035) = 0,91	= ,341

Hoeveel studenten werden doorgesluisd naar de tweede laag van de vragenlijst en hebben een groen, oranje of rood stoplicht ontvangen op het onderdeel zelfregulatie?



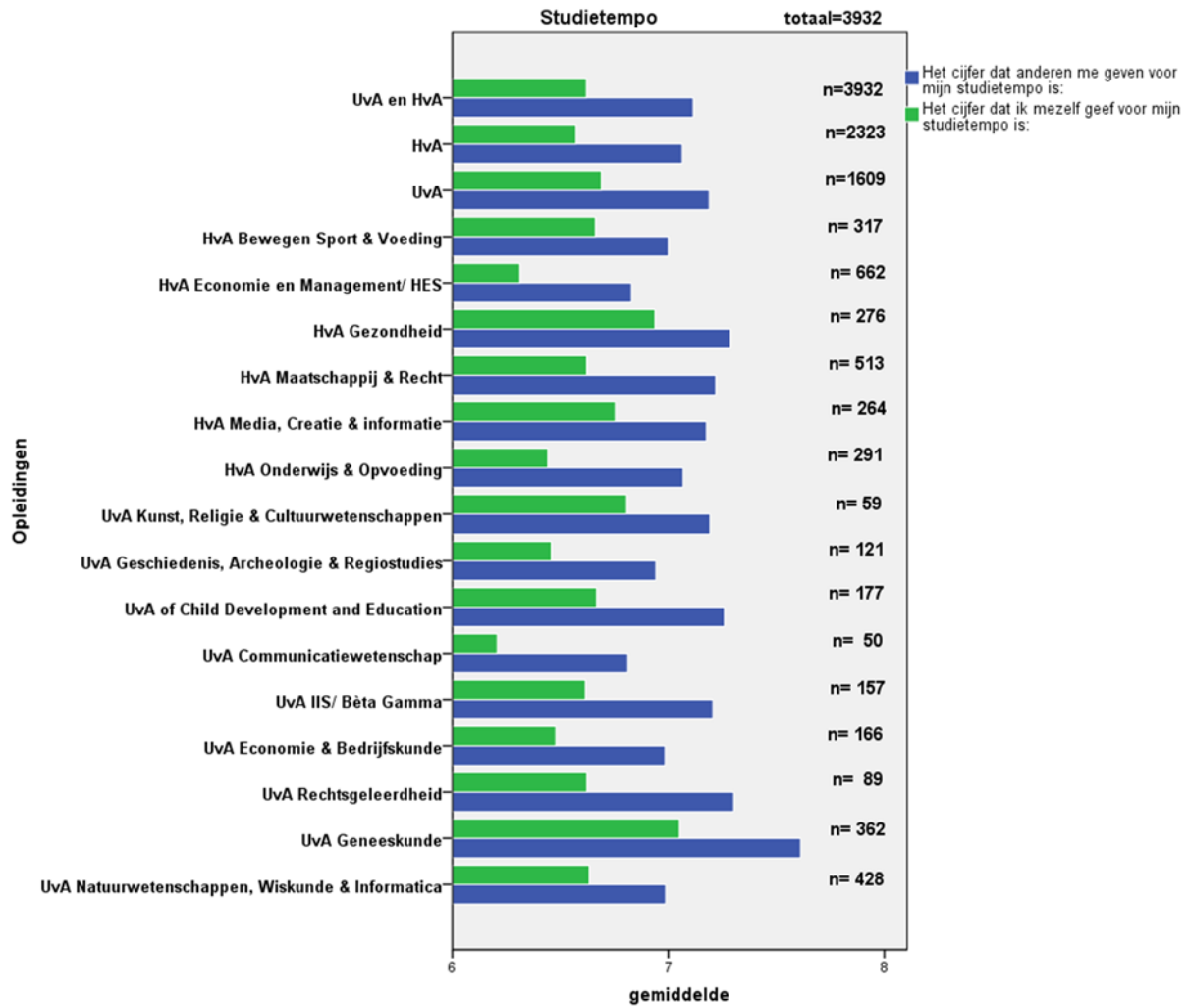
Van alle deelnemende studenten werd bijna twee derde (63%) doorgesluisd naar de tweede laag (iets minder dan groep 2011), met *verschillen* tussen de opleidingen. Dit betrof studenten waarvan de gezondheid, leefstijl, kwaliteit van leven en/of tevredenheid m.b.t. de studie minder gunstig leken uit te vallen.

Zij kregen aanvullende vragen op het onderdeel zelfregulatie in te vullen (waaronder hoe ze met problemen omgaan: bijvoorbeeld steun zoeken bij anderen, het constructief aanpakken van het probleem- en vluchtgedrag). Een oranje stoplicht werd verkregen als men op één van de onderdelen, boven of onder een afkappunt scoorde (behorende bij de 15% hoogste of laagste scores). Bij afwijkende scores op meerdere zelfregulatie onderdelen, ontving men een rood stoplicht. 45% van de deelnemende studenten aan de tweede laag ontving een groen stoplicht op dit onderdeel. 36% een oranje stoplicht en 19% een rood stoplicht. Dat is beduidend positiever dan de groep 2011. Dit kan deels veroorzaakt zijn omdat de criteria wat zijn versoepeld.

	N	% naar 2 ^e laag	Groen	Oranje	Rood	F	p
UvA /HvA	2481	63%	1108	896	477	F (1, 2479) = 0,01	= ,933
HvA	1512	65%	674	547	291		
HvA Bewegen, Sport & Voeding	159	50%	76	64	19	F (1, 1669) = 2,82	= ,093
HvA Economie & Management/HES	486	73%	205	163	118	F (1, 1996) = 3,45	= ,064
HvA Gezondheid	125	45%	57	51	17	F (1, 1635) = 0,90	= ,342
HvA Maatschappij & Recht	371	72%	158	136	77	F (1, 1881) = 0,63	= ,427
HvA Media, Creatie & Informatie	177	67%	80	66	31	F (1, 1687) = 0,15	= ,695
HvA Onderwijs & Opvoeding	194	67%	98	67	29	F (1, 1704) = 3,16	= ,075
UvA	969	60%	434	349	186		
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetens	32	54%	15	10	7	F (1, 999) = 0,00	= ,965
UvA Gesch, Archeologie & Regiost	86	71%	32	35	19	F (1, 1053) = 1,51	= ,220
UvA Child Development & Educ	94	53%	45	33	16	F (1, 1061) = 0,41	= ,521
UvA Communicatiewetenschap	36	72%	17	12	7	F (1, 1003) = 0,03	= ,865
UvA IIS/ Bèta Gamma	103	66%	45	38	20	F (1, 1070) = 0,03	= ,867
UvA Economie & Bedrijfskunde	116	70%	60	33	23	F (1, 1083) = 0,71	= ,400
UvA Rechtsgeleerdheid	57	64%	24	22	11	F (1, 1024) = 0,07	= ,787
UvA Geneeskunde	182	50%	81	75	26	F (1, 1149) = 0,58	= ,445
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	263	61%	115	91	57	F (1, 1230) = 0,45	= ,505



Hoe beoordelen studenten hun studietempo en is er kans dat ze stoppen of veranderen van studie?

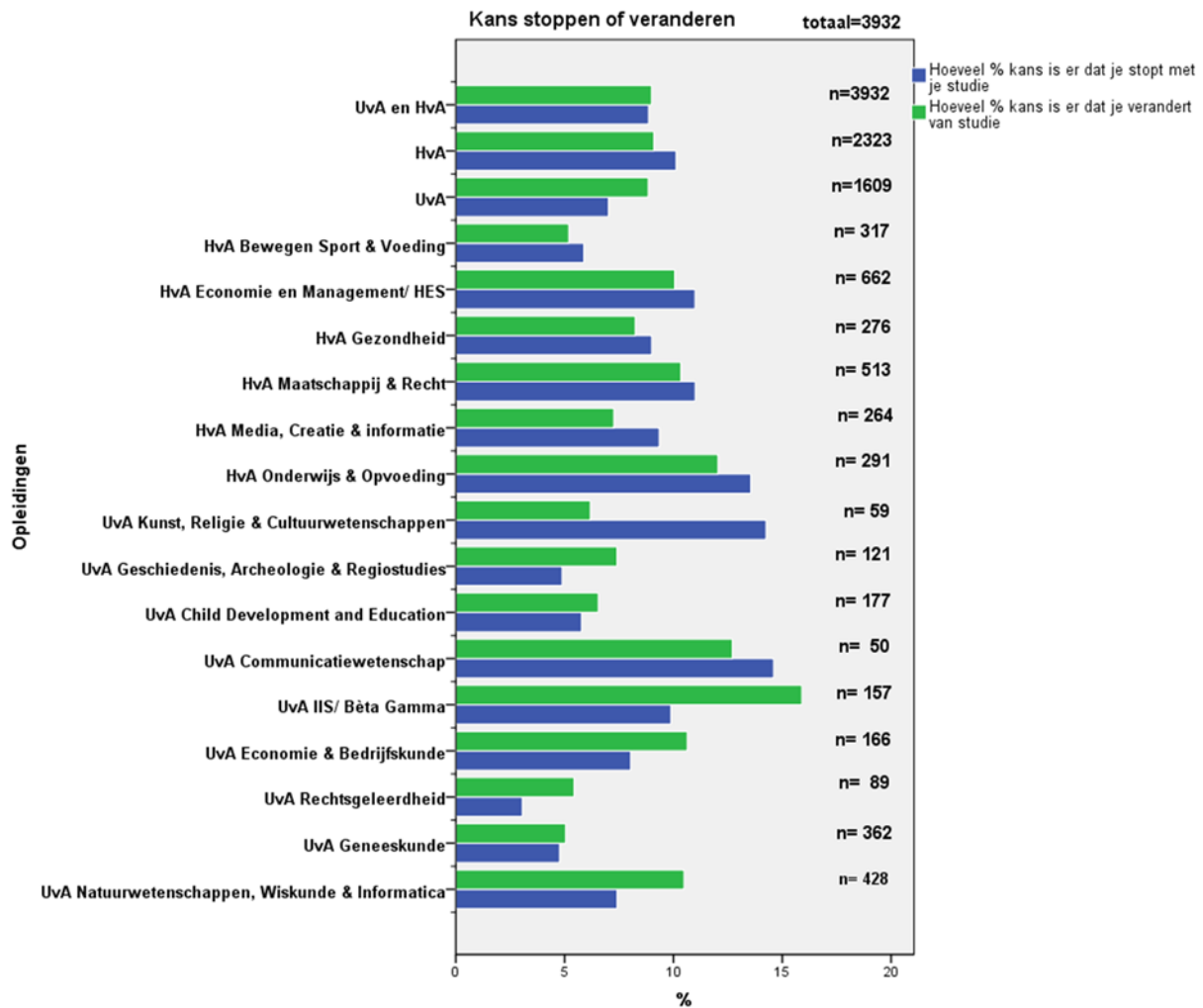


Er is een verband gevonden tussen hoe studenten en de omgeving van de student het studietempo beoordelen, de kans te stoppen met de studie of over te schakelen naar een andere studie en gepercipieerde gezondheid (algemene gezondheid, vitaliteit, depressie, angst). Precies volgens verwachting, wordt het ingeschatte studietempo significant hoger beoordeeld bij een betere gezondheid (zowel lichamelijk als psychisch). Tevens wordt de kans op stoppen of veranderen van studie significant hoger ingeschat bij een slechter beoordeelde gezondheid (zowel lichamelijk als psychisch). (zie appendix)

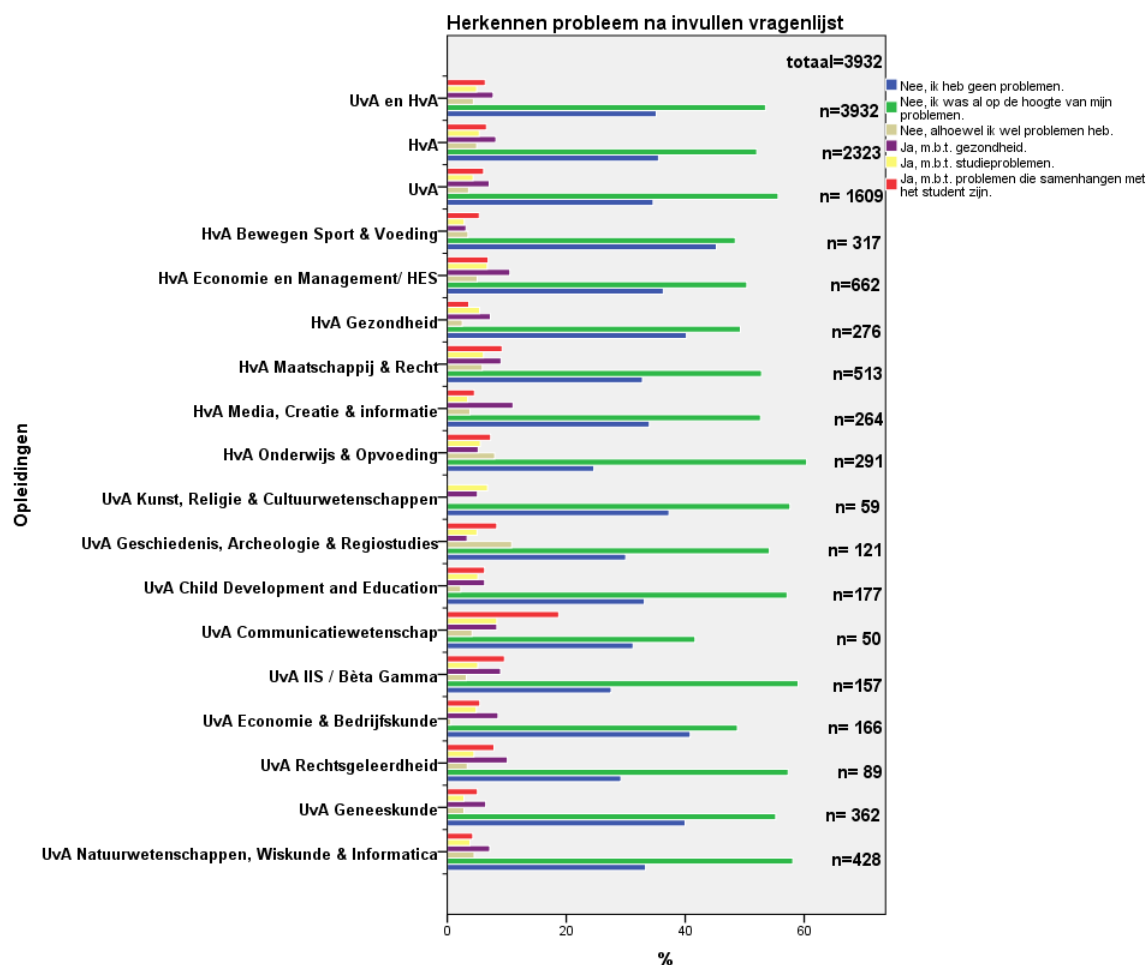
Opvallend is dat studenten zichzelf vaker een lager cijfer geven voor hun studietempo vergeleken bij het cijfer dat ze van hun omgeving denken te krijgen. Het gemiddelde voor de totale onderzoeksgroep is 6,6 (sd=1,82) als zelfbeoordeling van het studietempo en 7,1 (sd=1,61) als ingeschatte beoordeling door anderen van het studietempo.

	N	Cijfer zelf	Cijfer anderen	% kans stoppen	% kans veranderen	% lang-studeer-boete
UvA /HvA	3932	6,6	7,1	8,9	9,0	27%
HvA	2323	6,6	7,1	10,1	9,1	26%
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	6,7	7,0	5,9	5,2	17%
HvA Economie & Management/HES	662	6,3	6,8	11,0	10,1	34%
HvA Gezondheid	276	6,9	7,3	9,0	8,2	19%
HvA Maatschappij & Recht	513	6,6	7,2	11,0	10,4	23%
HvA Media, Creatie & Informatie	264	6,8	7,2	9,4	7,3	27%
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	6,4	7,1	13,6	12,1	29%
UvA	1609	6,7	7,2	7,0	8,8	29%
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	6,8	7,2	14,3	6,2	22%
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	6,5	6,9	4,9	7,4	38%
UvA Child Development & Education	177	6,7	7,3	5,8	6,6	34%
UvA Communicatiewetenschap	50	6,2	6,8	14,6	12,7	10%
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	6,6	7,2	9,9	15,9	30%
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	6,5	7,0	8,0	10,6	31%
UvA Rechtsgeleerdheid	89	6,6	7,3	3,1	5,4	28%
UvA Geneeskunde	362	7,1	7,6	4,8	5,1	39%
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	6,6	7,0	7,4	10,5	19%

De vraag of langstudeerboete dreigt heeft 27% van de studenten met ja beantwoord. Daarnaast is gevraagd hoe groot de deelnemende studenten de percentages inschatten met betrekking tot de kans om te stoppen met de studie of te veranderen van studie. Het gemiddelde van de gehele groep deelnemende studenten is 8,9% (sd=18,63) voor de kans om te stoppen met de studie en 9% (sd=20,04) kans om te veranderen van studie.



Hebben studenten problemen herkend naar aanleiding van het invullen van de vragenlijst?

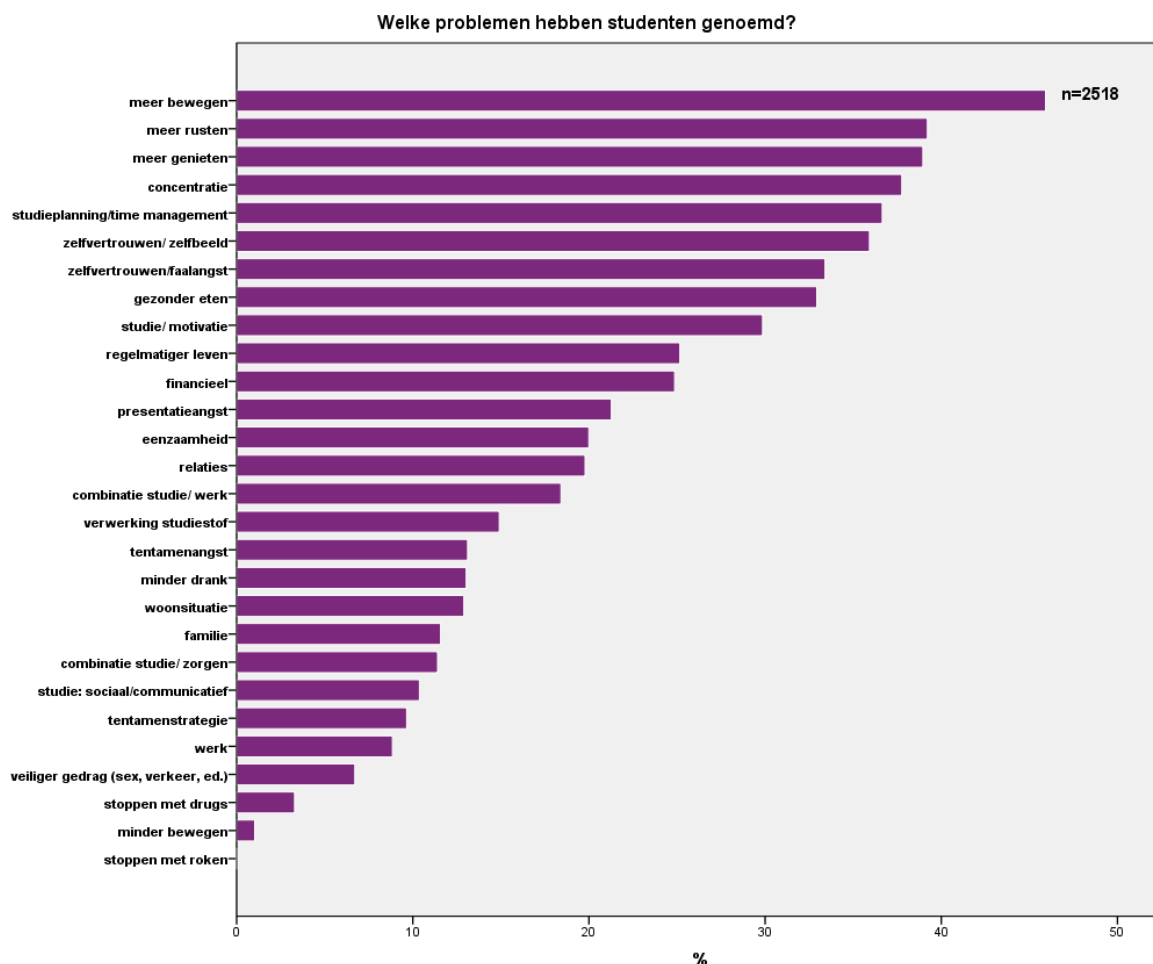


35% van de deelnemende studenten zegt geen problemen te hebben. 54% zegt al op de hoogte te zijn van zijn/haar problemen. Voor 4% heeft de vragenlijst niet geholpen problemen te herkennen hoewel de persoon wel aangeeft problemen te hebben. 8% heeft problemen herkend met betrekking tot gezondheid; 5% heeft studieproblemen herkend en 6% heeft problemen herkend die samenhangen met het student zijn. Deze percentages zijn vrijwel identiek aan die van vorig jaar (2011).

Wat betreft het herkennen van een bepaald soort problematiek (gezondheid, studie en student zijn) zijn er vrijwel geen verschillen tussen HvA en UvA. Dit geldt ook voor mannen en vrouwen. Zoals verwacht geven mannen wel vaker aan dat ze geen problemen hebben (mannen 39% tegenover 34% vrouwen). Wat betreft het herkennen van een bepaald soort problematiek valt vooral op dat masterstudenten iets minder studieproblemen en problemen m.b.t. het student zijn rapporteren (propedeuse gezondheid 9%, studie 6% en student zijn 7%; bachelor gezondheid 7%, studie 5% en student zijn 7%; master gezondheid 9%, studie 3% en student zijn 4%).

	N	Nee, Geen, probl	Nee, Al op de hoogte	Nee, Wel probl	Ja, Gez.	Ja, Studie	Ja, Student zijn
UvA /HvA	3932	35%	54%	4%	8%	5%	6%
HvA	2323	36%	52%	5%	8%	5%	7%
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	45%	48%	4%	3%	3%	5%
HvA Economie & Management/HES	662	36%	50%	5%	11%	7%	7%
HvA Gezondheid	276	40%	49%	3%	7%	5%	4%
HvA Maatschappij & Recht	513	33%	53%	6%	9%	6%	9%
HvA Media, Creatie & Informatie	264	34%	53%	4%	11%	3%	5%
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	25%	60%	8%	5%	6%	7%
UvA	1609	35%	56%	4%	7%	4%	6%
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	37%	58%	0%	5%	7%	0%
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	30%	54%	11%	3%	5%	8%
UvA Child Development & Education	177	33%	57%	2%	6%	5%	6%
UvA Communicatiewetenschap	50	31%	42%	4%	8%	8%	19%
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	28%	59%	3%	9%	5%	10%
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	41%	49%	1%	9%	5%	6%
UvA Rechtsgeleerdheid	89	29%	57%	3%	10%	5%	8%
UvA Geneeskunde	362	40%	55%	3%	7%	3%	5%
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	33%	58%	5%	7%	4%	4%

Welke problemen hebben studenten genoemd?



Als we kijken naar van welke problemen studenten melden, valt op dat dit zowel problemen zijn in de gezondheidssfeer, studieproblematiek en problemen die samenhangen met het student zijn. M.b.t. tot gezondheid springen meer bewegen, meer rusten en genieten en gezonder eten eruit. Wat betreft het student zijn, zijn dat zelfvertrouwen en financiën. Op het gebied van studieproblematiek worden concentratie, studieplanning/ time management, zelfvertrouwen/faalangst en studie/motivatie het meest genoemd. Stoppen met roken wordt amper genoemd als probleem. De verdeling komt erg overeen met die van 2011.

UvA studenten willen vaker minderen met drank dan HvA studenten. HvA studenten noemen vaker gezonder eten, meer rusten en regelmatig leven. In het algemeen benoemen HvA studenten vaker studieproblematiek dan UvA studenten. Wat betreft het student zijn benoemen HvA studenten vaker problemen met financiën, woonruimte en werk dan de UvA studenten.

Van gezondheid noemen mannelijke studenten vaker stoppen met drugs en minderen met alcohol en vrouwelijke studenten vaker meer bewegen, gezonder eten, en meer rusten en meer genieten. Wat betreft studieproblematiek hebben vrouwen vaker last van zelfvertrouwen/faalangst, tentamenangst en presentatieangst. Mannen noemen op studiegebied vaker motivatie en concentratie problemen. Wat betreft het student zijn noemen vrouwen wat vaker problemen met hun zelfvertrouwen/ zelfbeeld, de familie, en de combinatie van studie en werk en studie en zorgen. Mannen noemen wat vaker relatieproblemen.

Masterstudenten willen vaker stoppen met roken, alcohol en /of drugs dan eerstejaars en bachelors en rapporteren minder studieproblemen dan eerstejaars en bachelors

Het kan ook zijn dat bepaalde groepen eerlijker en opener zijn over het soort problemen dat zij hebben.

Om deze problemen te kunnen verbinden met een hulpverleningsaanbod is gekeken wat studenten die aangeven professionele hulp te willen voor problemen melden. In het algemeen geldt voor studenten die hebben aangegeven professionele hulp te willen, dat zij de meeste van bovengenoemde problemen verhoudingsgewijs vaker rapporteren.



Studenten die wel en niet aangegeven hebben hulp van een professionele hulpverlener te willen en de percentages problemen die ze hebben opgegeven

	Wil professionele hulp	Wil geen professionele hulp	Verhouding
Meer bewegen	53%	49%	+
Meer rusten	45%	39%	+
Meer genieten	51%	40%	+
Concentratie	52%	37%	+
Studieplanning / time management	49%	38%	+
Zelfvertrouwen / zelfbeeld	57%	34%	+
Zelfvertrouwen / faalangst	52%	31%	+
Gezonder eten	43%	34%	+
Studie/ motivatie	39%	30%	+
Regelmatiger leven	36%	25%	+
Financieel	35%	25%	+
Presentatieangst	30%	21%	+
Eenzaamheid	35%	18%	++
Relaties	29%	19%	+
Combinatie studie/werk	26%	19%	+
Verwerking studiestof	25%	13%	++
Tentamenangst	23%	12%	++
Minder drank	11%	14%	-
Woonsituatie	20%	13%	+
Familie	19%	11%	+
Combinatie studie/zorgen	18%	10%	+
Studie: sociaal communicatief	18%	10%	+
Tentamenstrategie	17%	9%	++
Werk	14%	9%	+
Veiliger gedrag (sex, verkeer ed)	9%	7%	+
Stoppen met drugs	5%	3%	+
Minder bewegen	1%	1%	
Stoppen met roken	3%	1%	+++

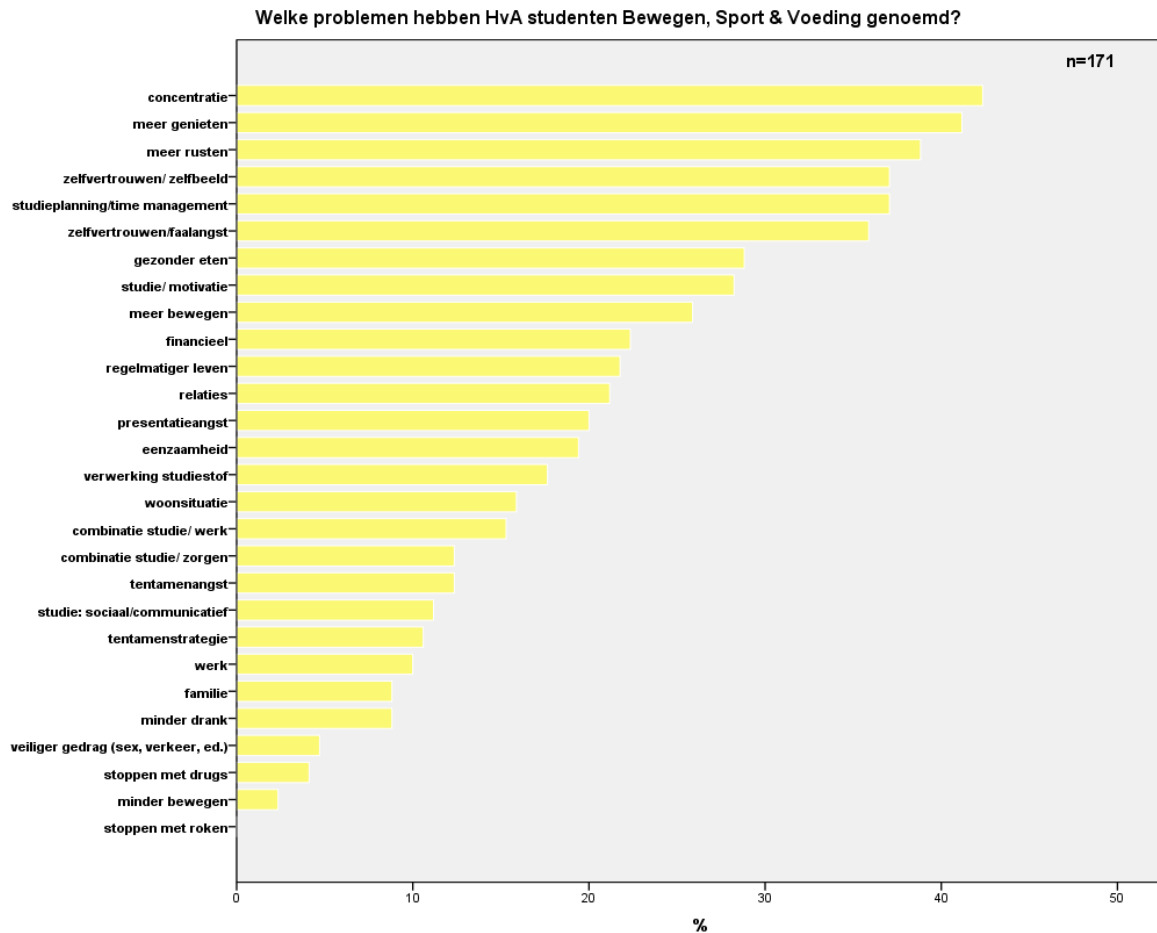
+ = significant meer

++ = (bijna) twee keer zoveel

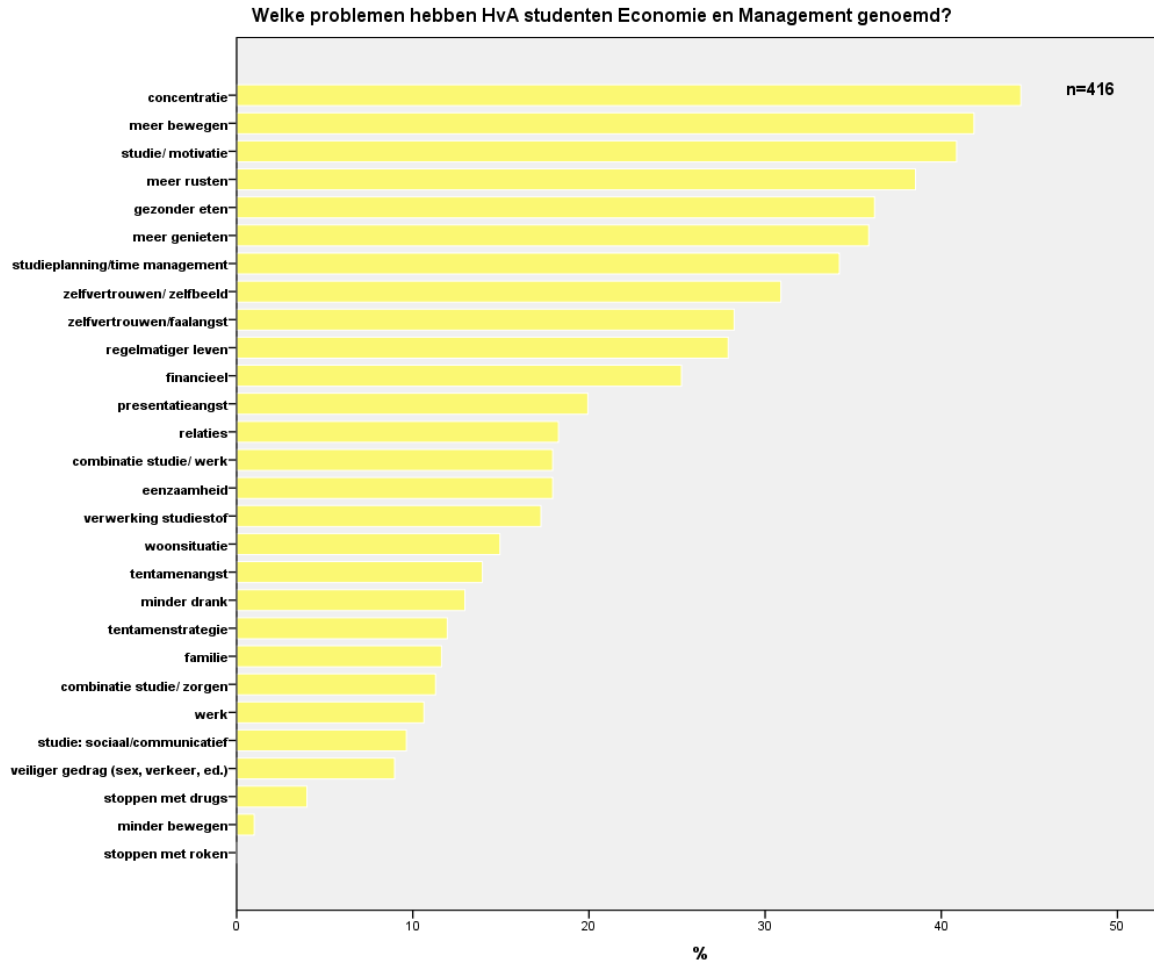
+++ = (bijna) drie keer zoveel



Welke problemen hebben studenten HvA Beweging, Sport & Voeding genoemd?

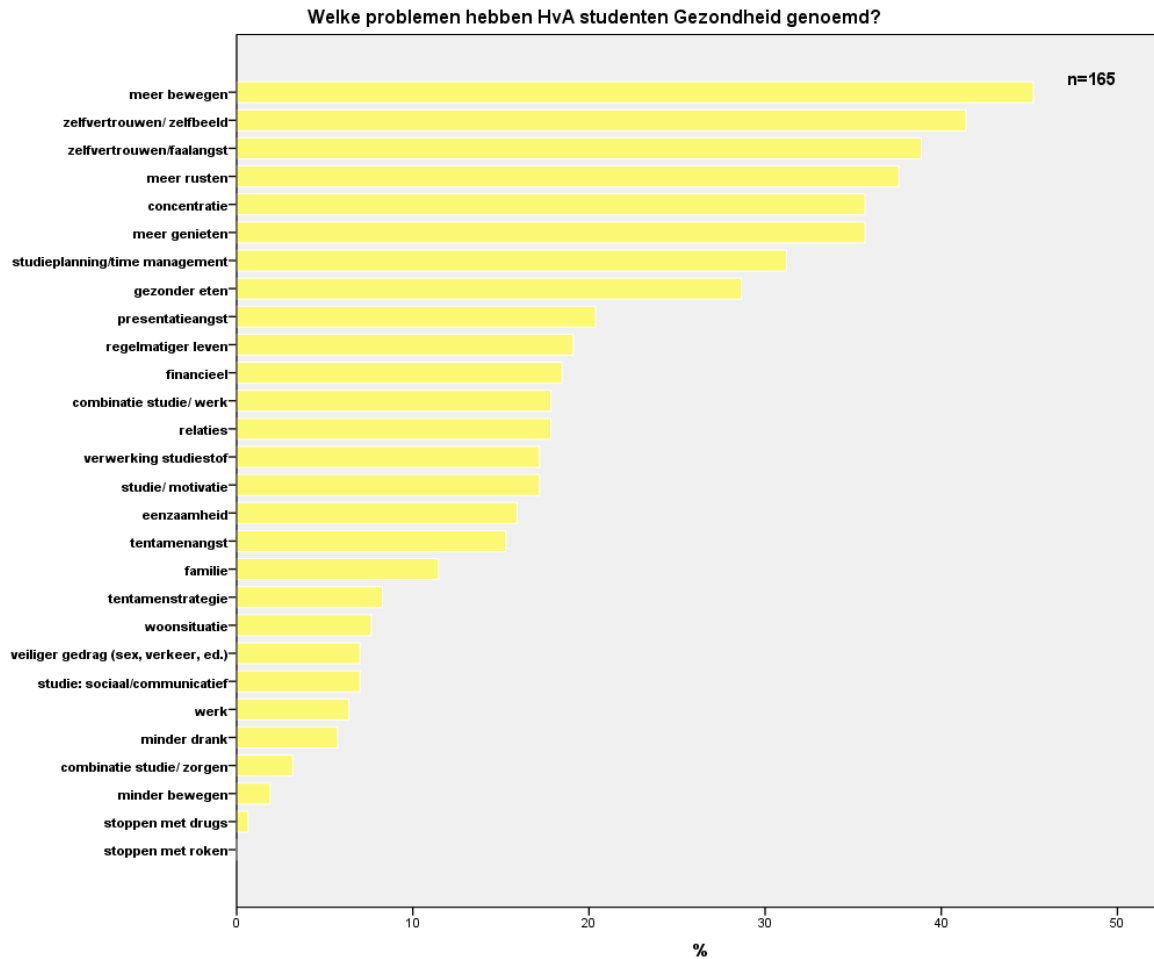


Welke problemen hebben studenten HvA Economie/ HES genoemd?



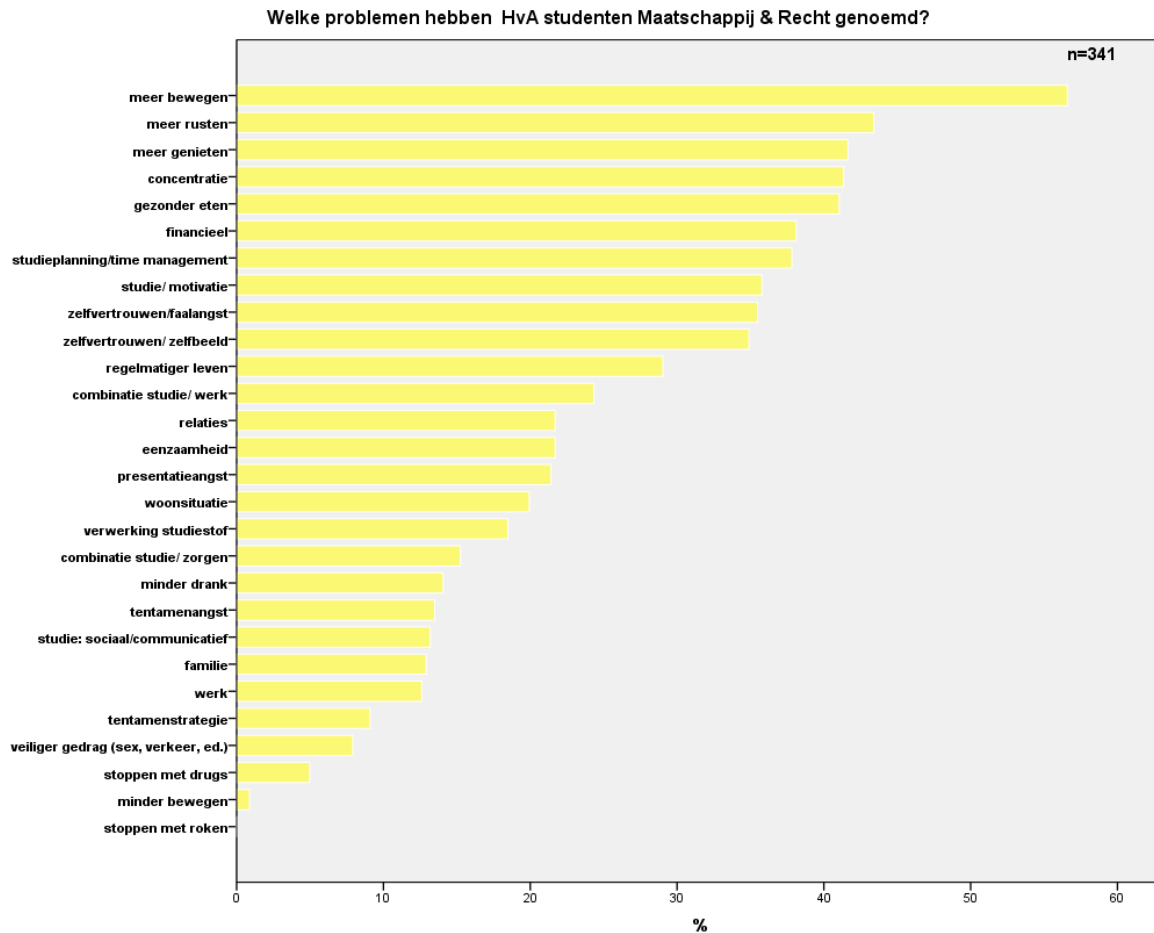


Welke problemen hebben studenten HvA Domein Gezondheid genoemd?



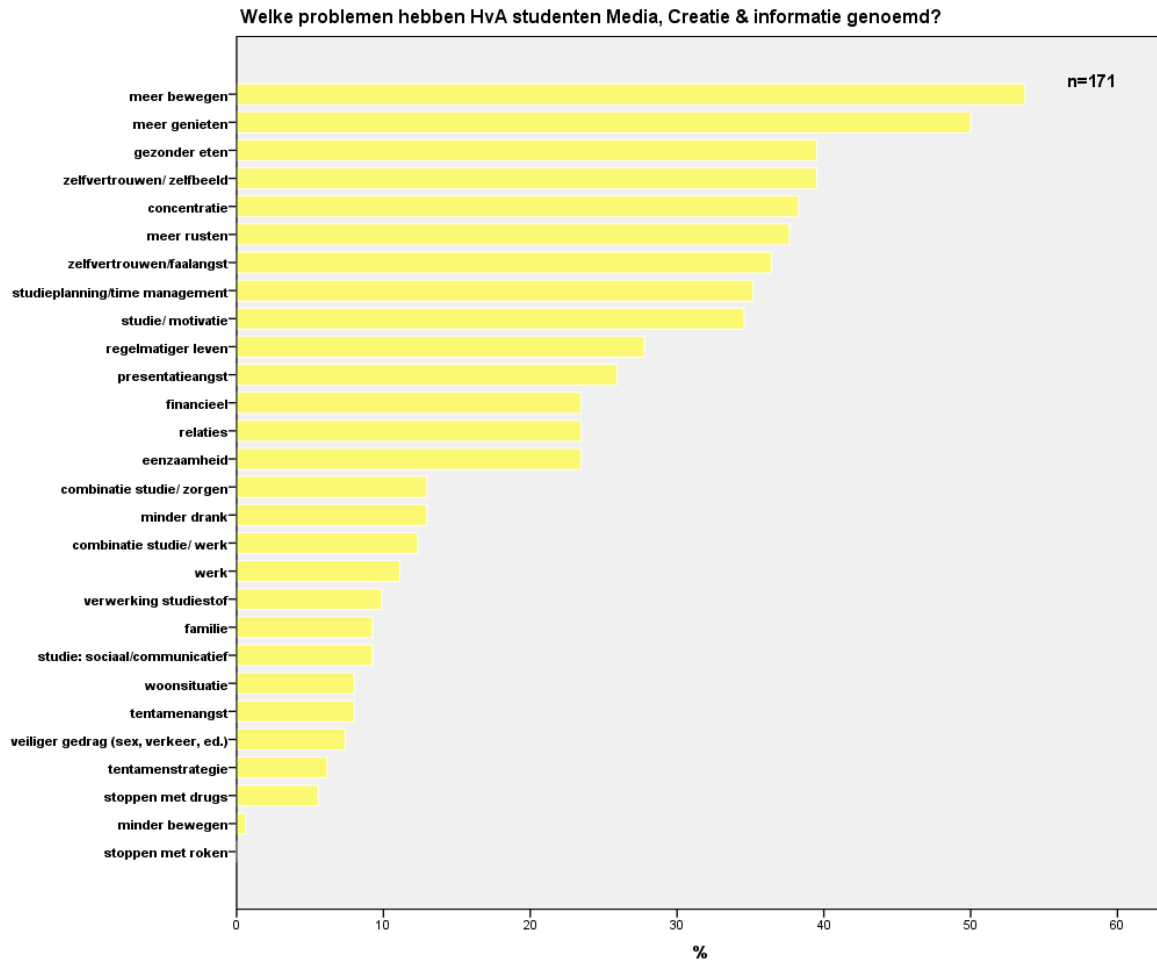


Welke problemen hebben studenten HvA Maatschappij & Recht genoemd?



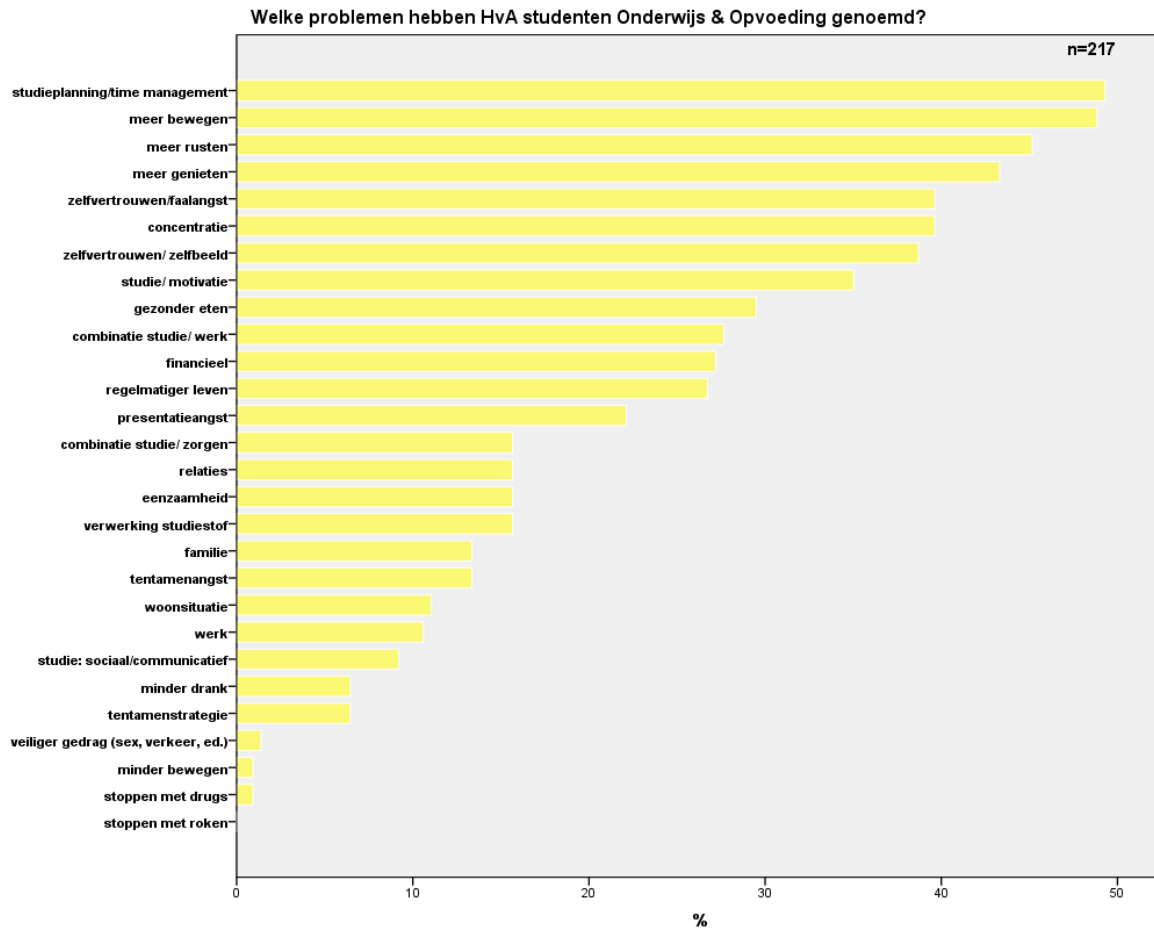


Welke problemen hebben studenten HvA Domein Media, Creatie & Informatie genoemd?



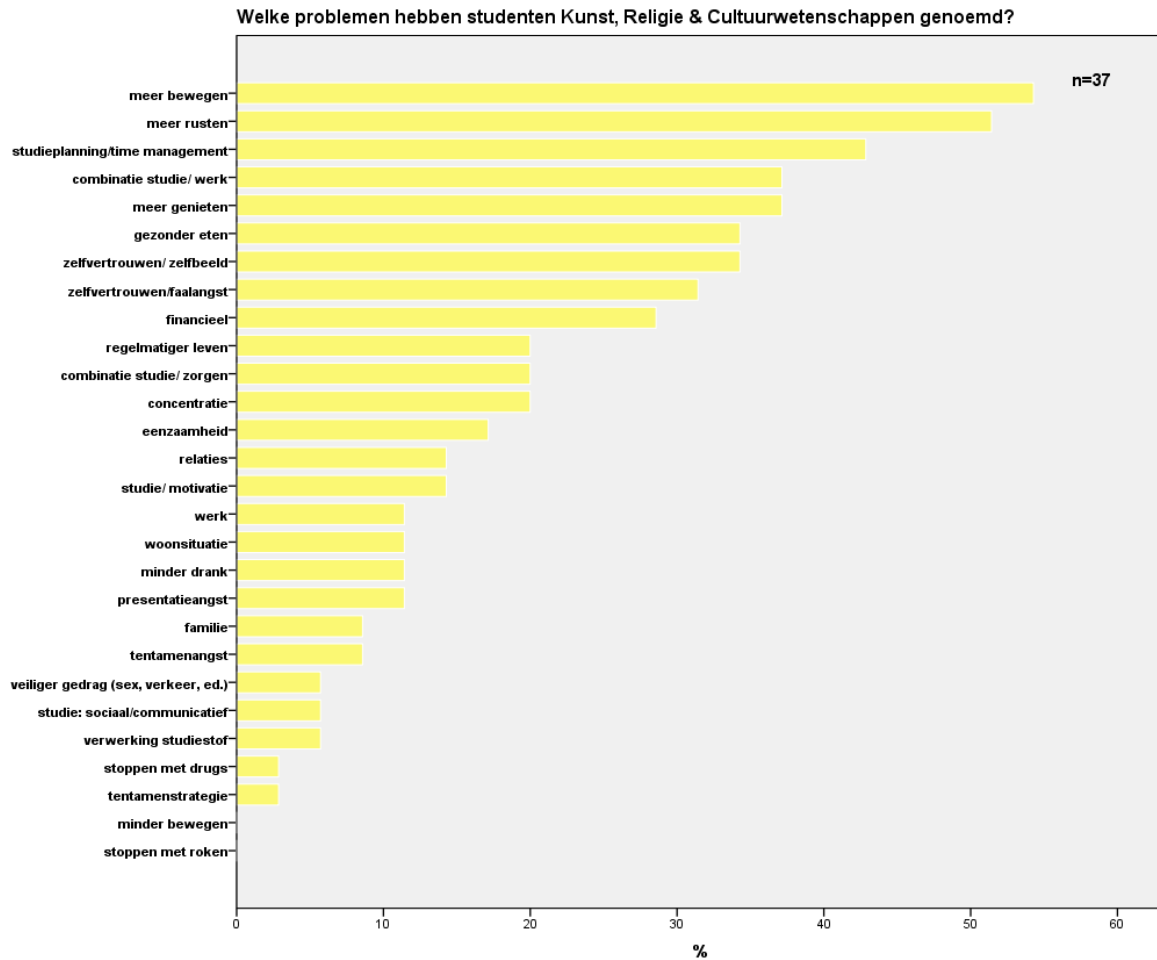


Welke problemen hebben studenten HvA Onderwijs & Opvoeding genoemd?



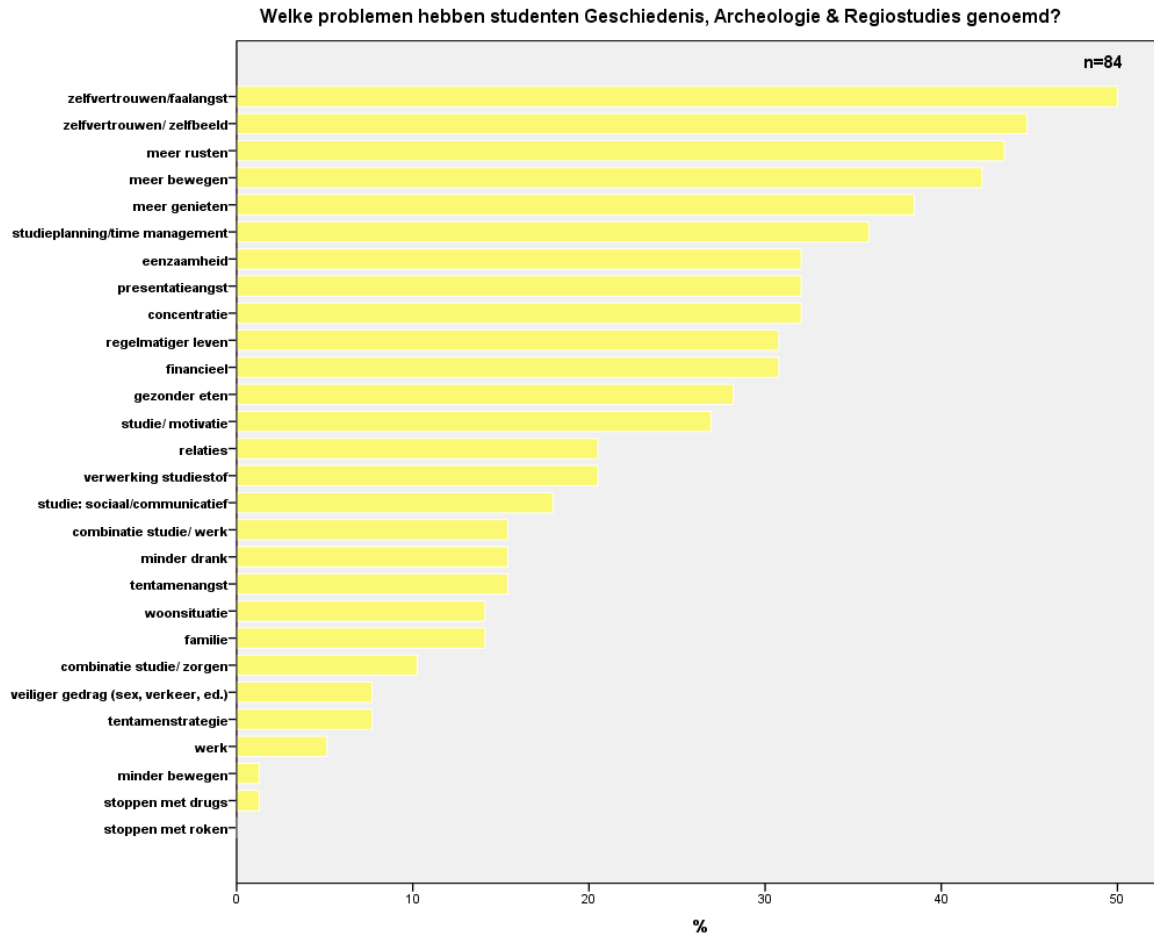


Welke problemen hebben studenten UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen genoemd?

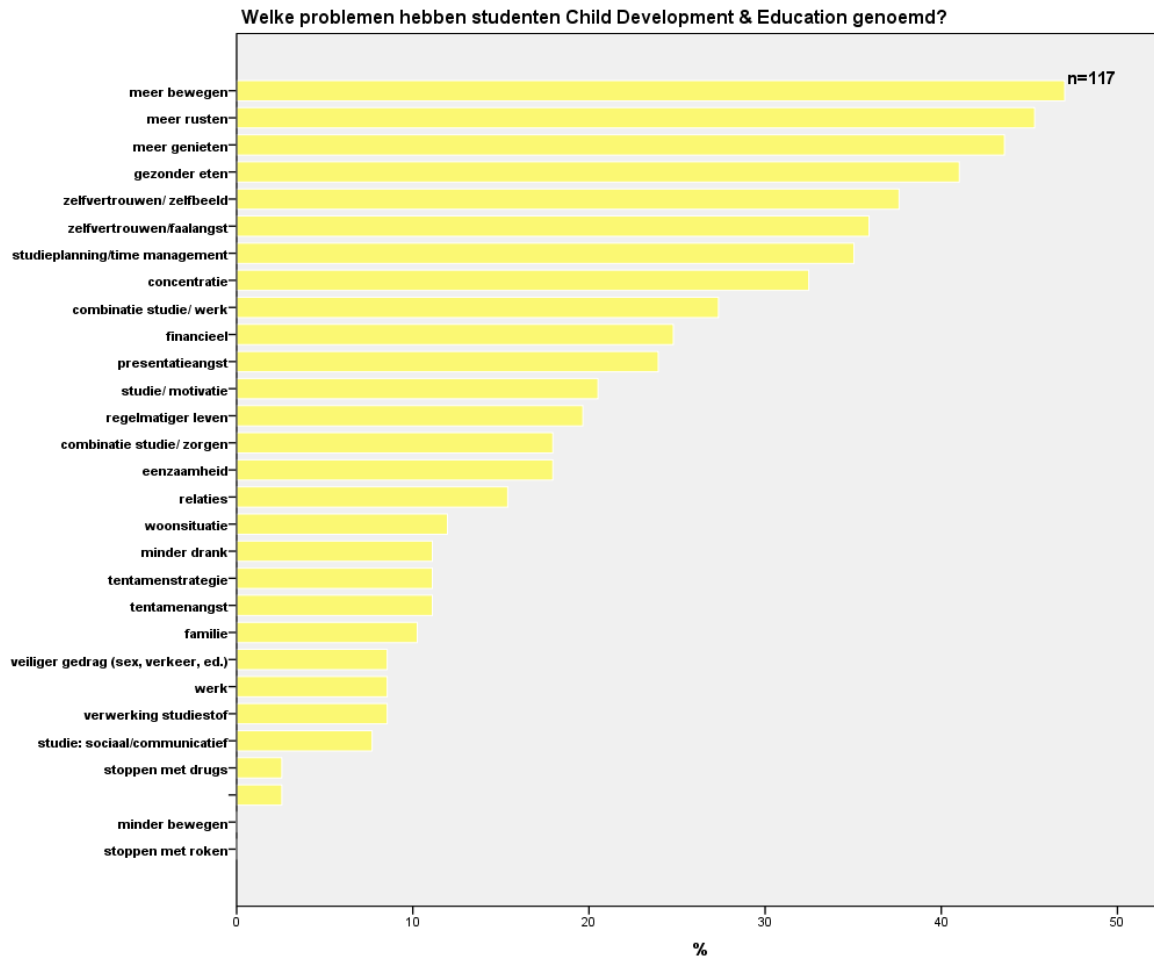




Welke problemen hebben studenten UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies genoemd?

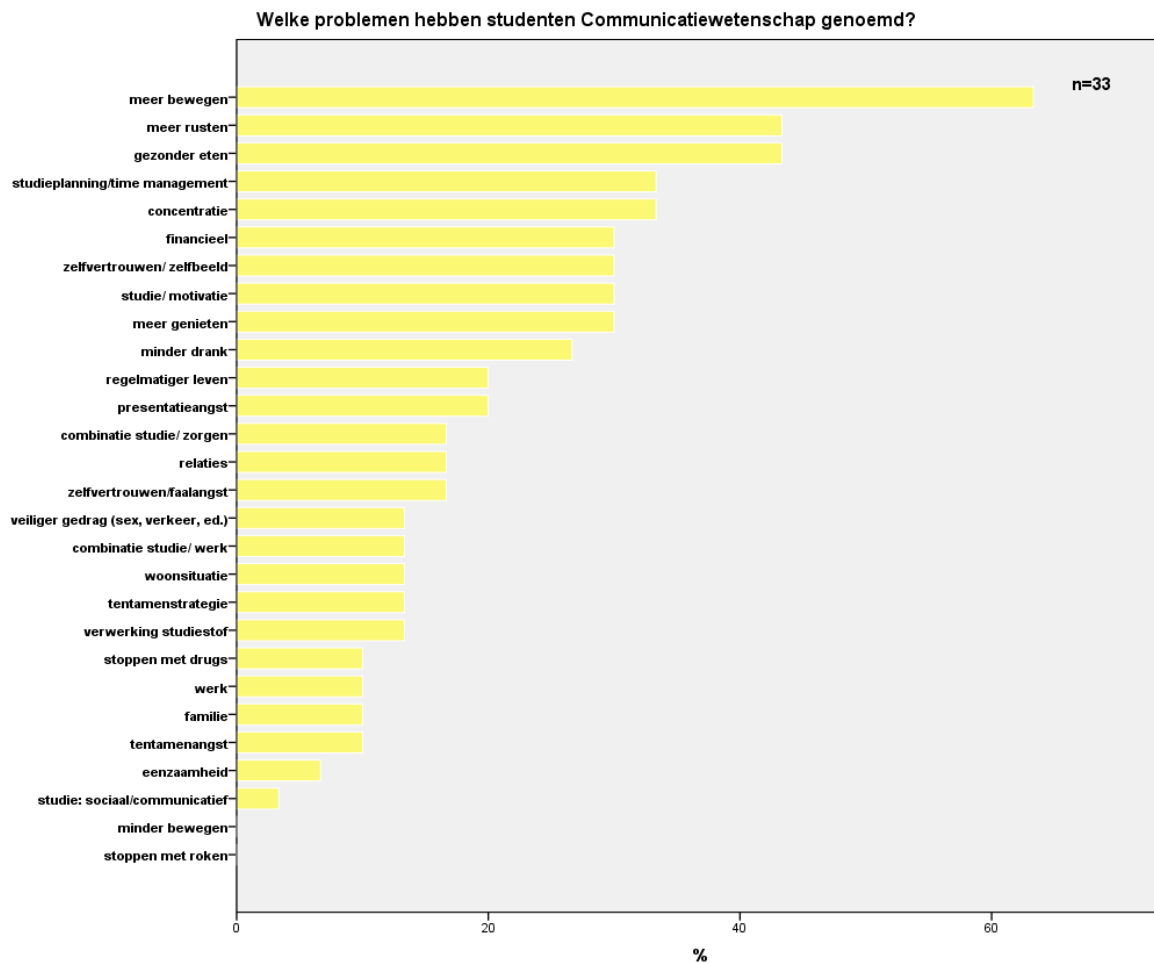


Welke problemen hebben studenten UvA Child Development & Education genoemd?



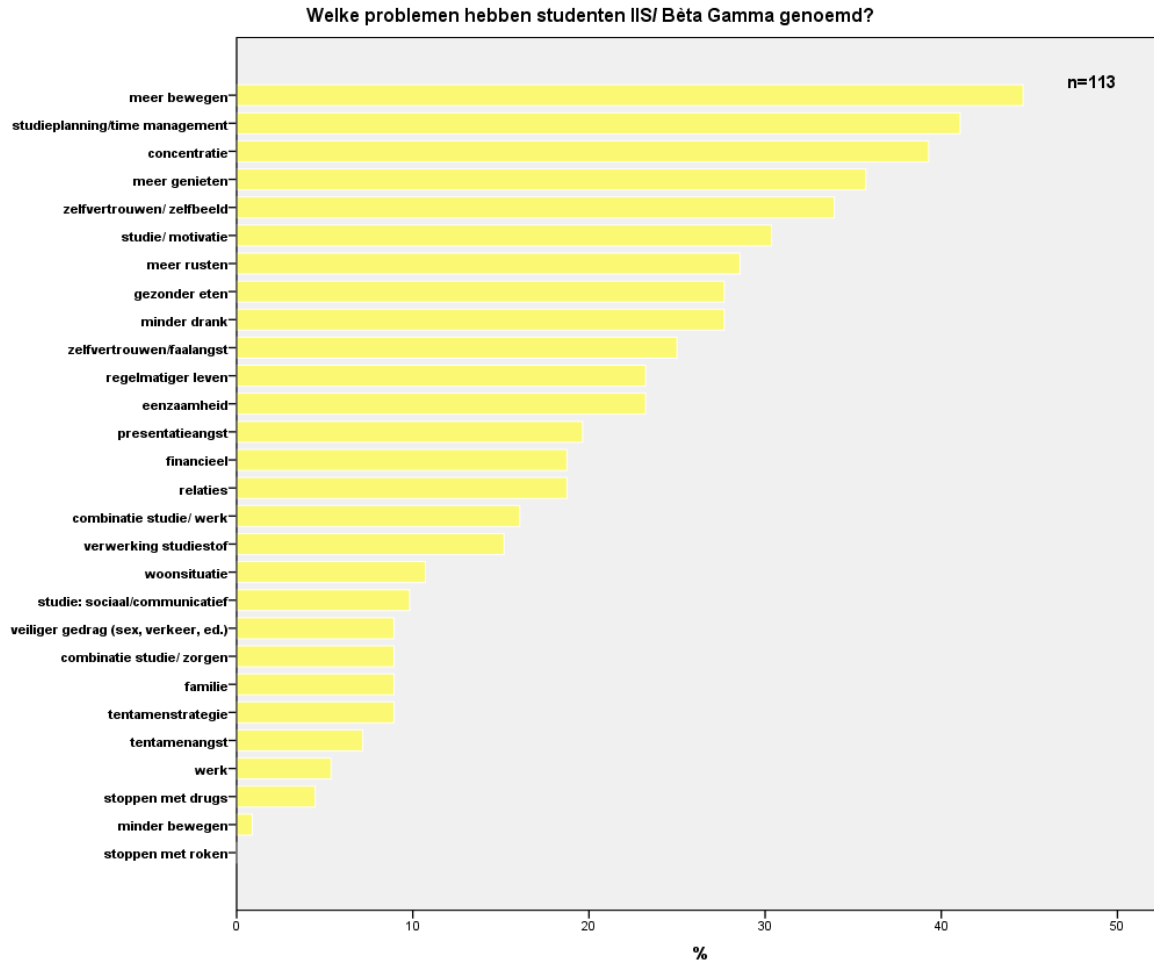


Welke problemen hebben studenten UvA Communicatiewetenschap genoemd?



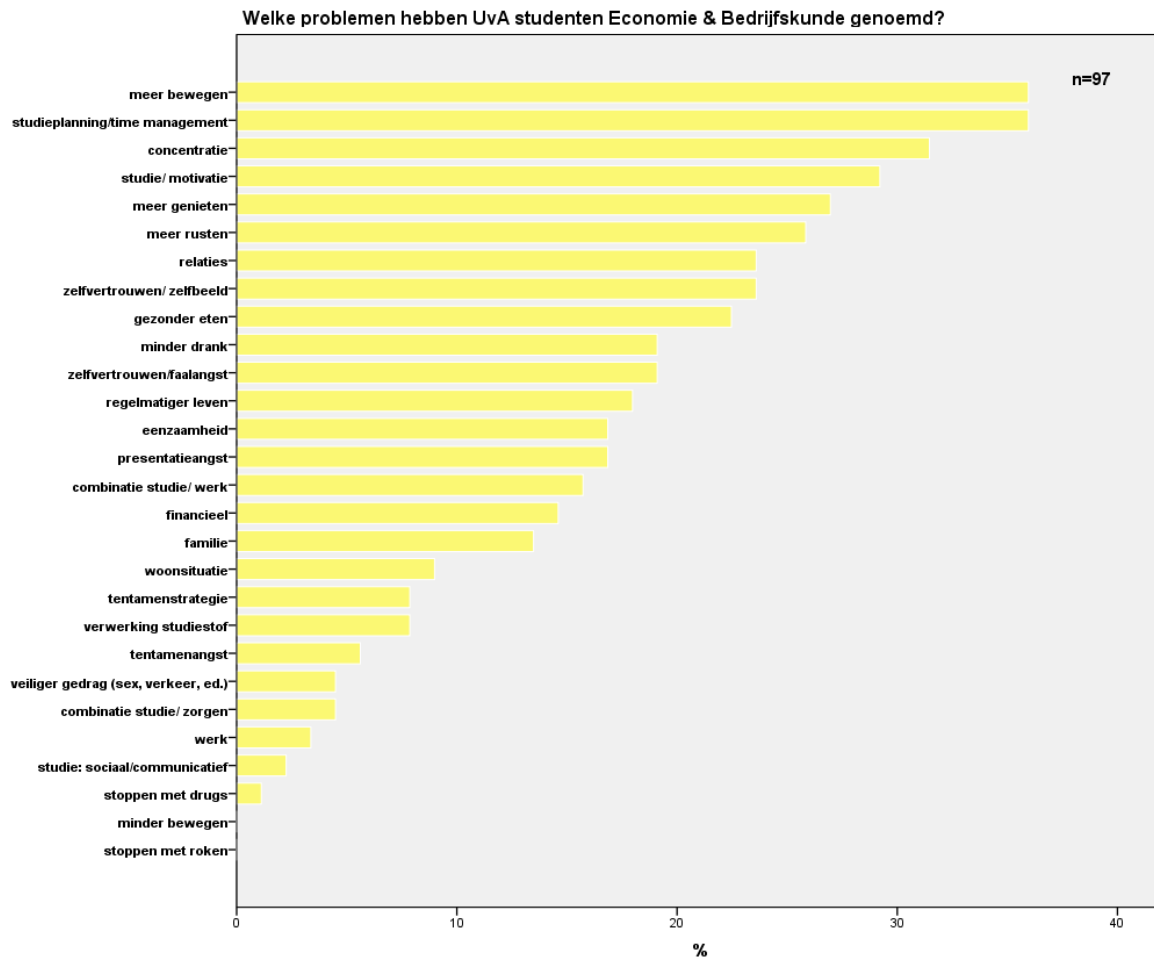


Welke problemen hebben studenten UvA IIS Bèta Gamma genoemd?

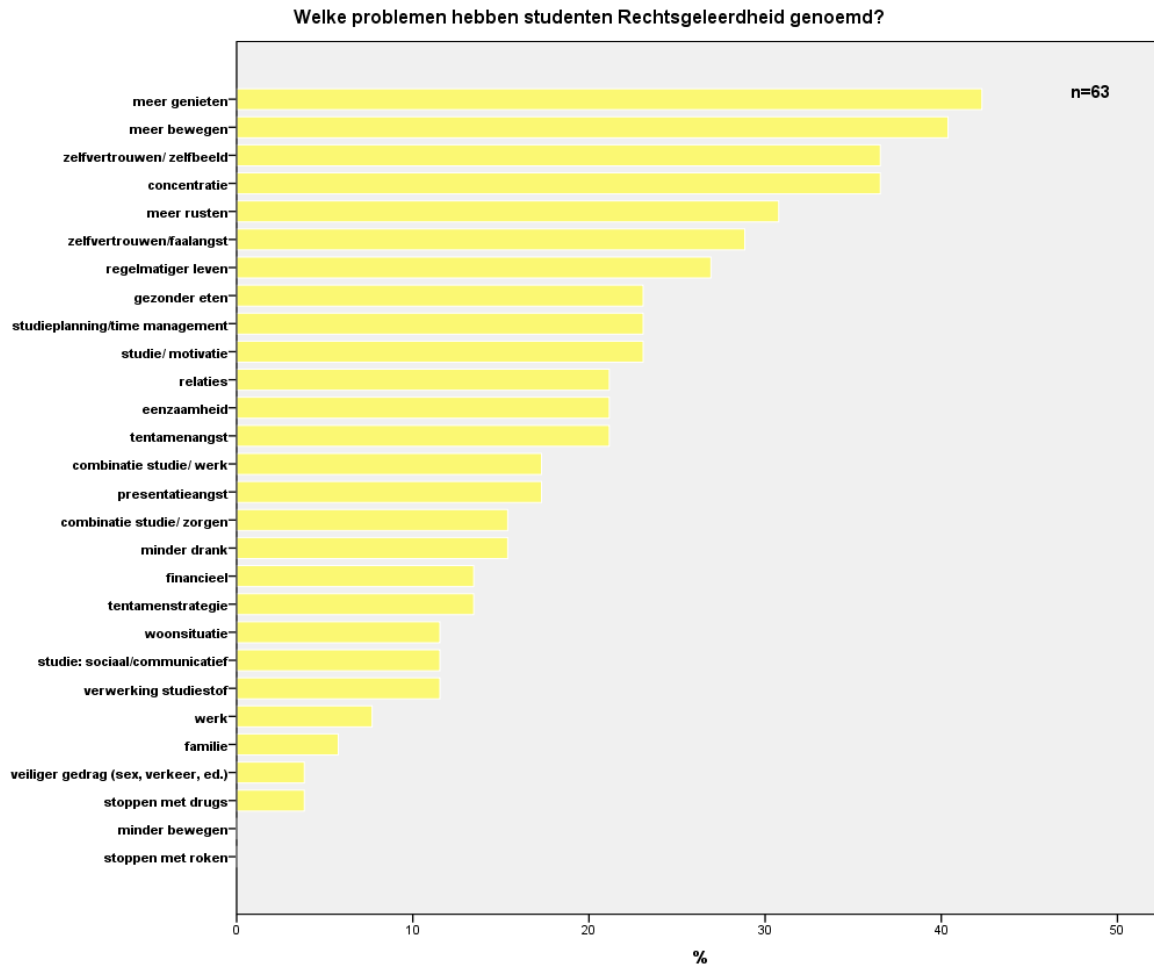




Welke problemen hebben studenten UvA Economie & Bedrijfskunde genoemd?

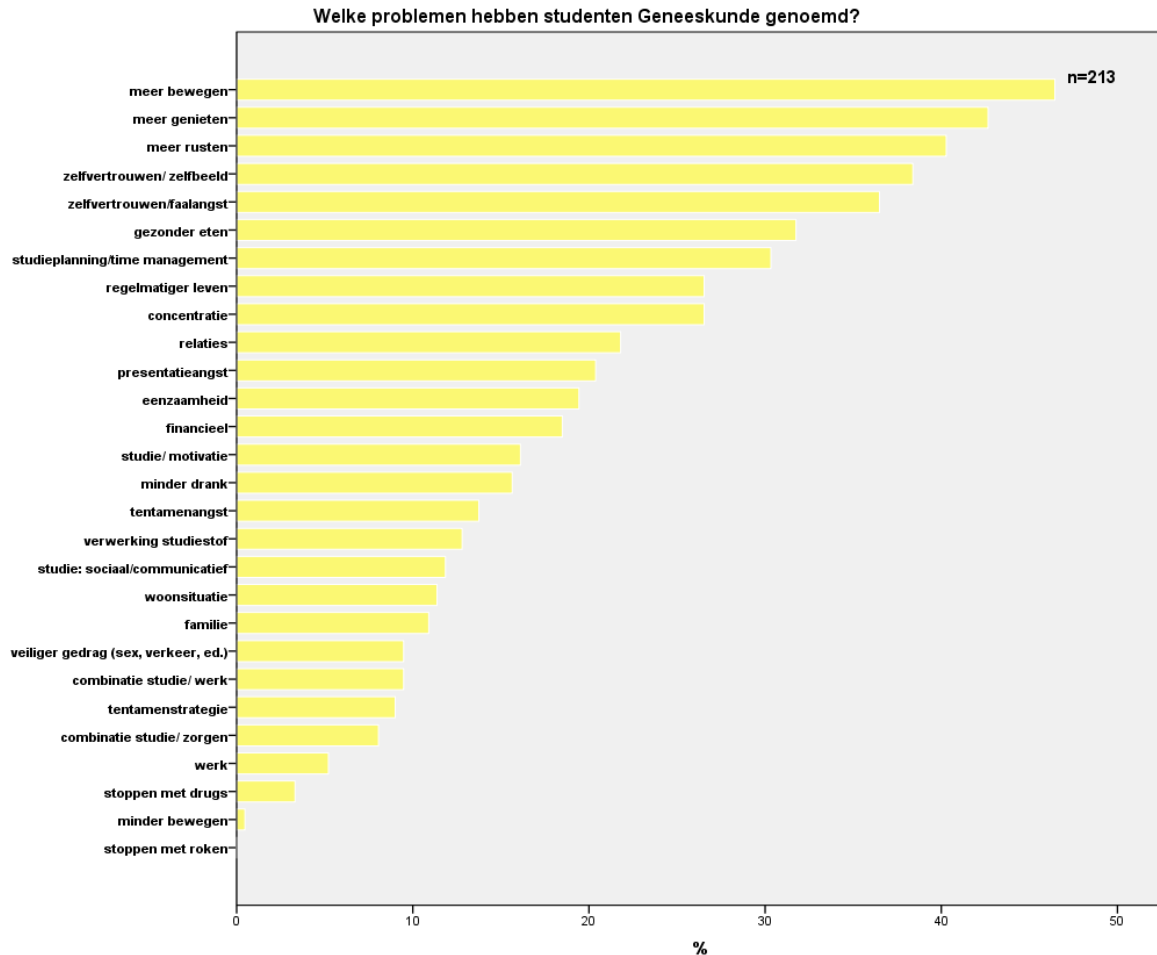


Welke problemen hebben studenten UvA Rechtsgeleerdheid genoemd?

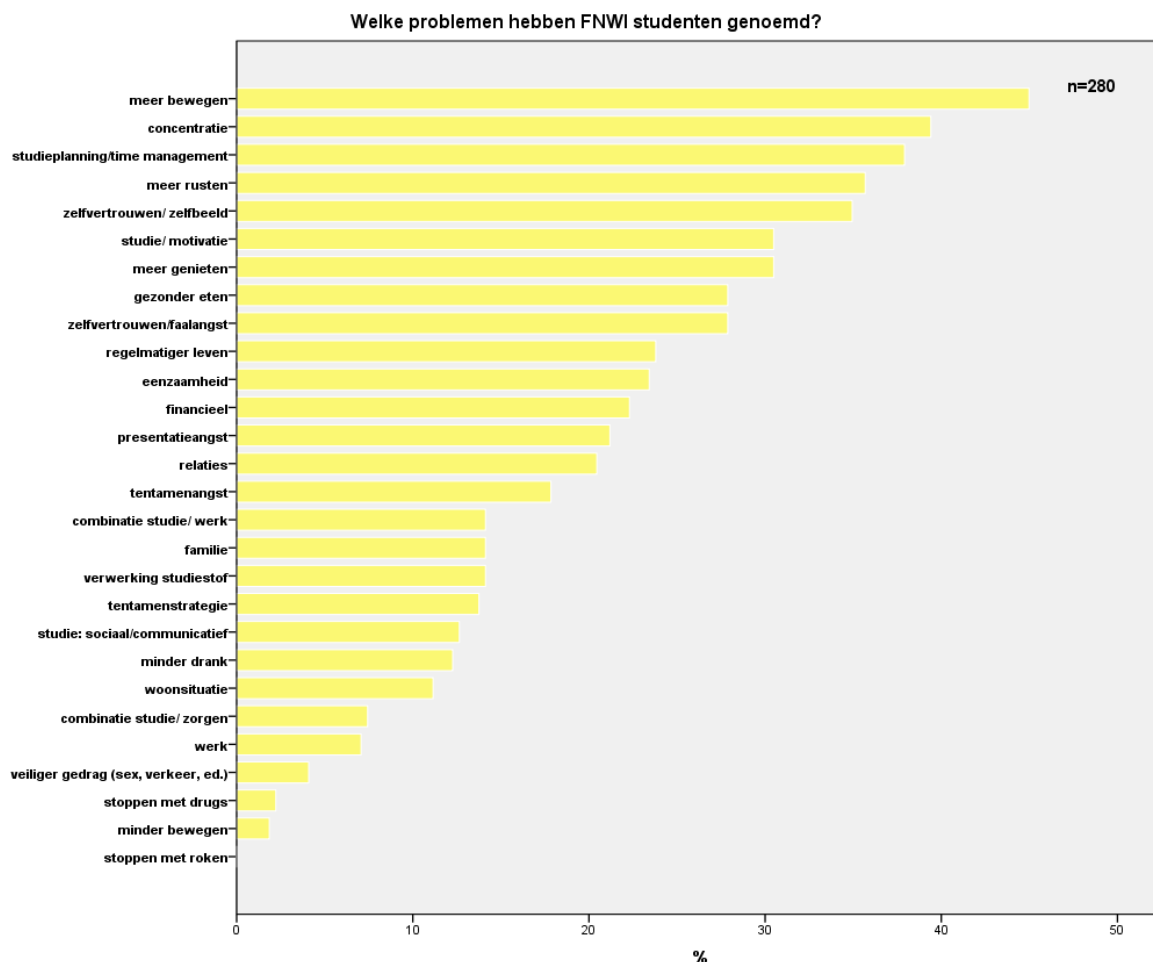




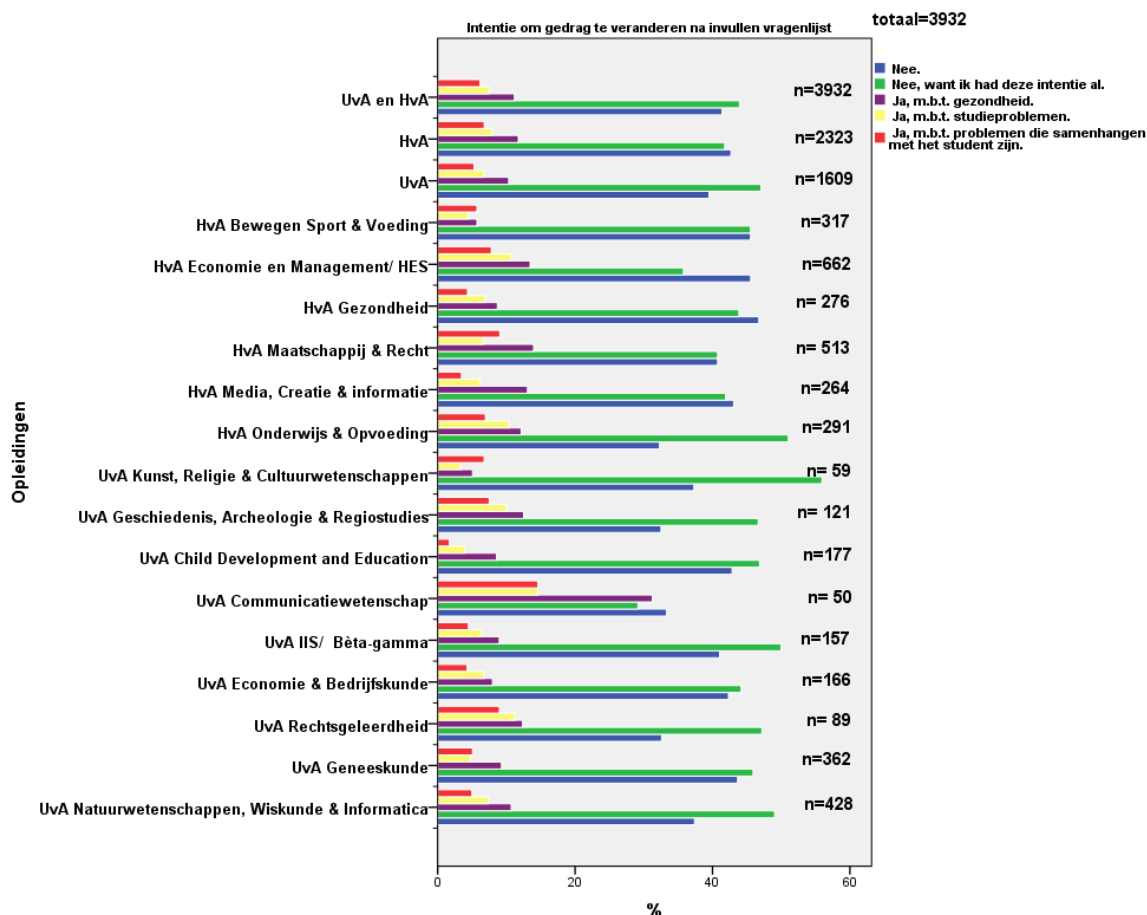
Welke problemen hebben UvA Geneeskunde & MIK studenten genoemd?



Welke problemen hebben studenten UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica genoemd?



Hebben studenten de intentie gedrag te veranderen n.a.v. het invullen van de vragenlijst?

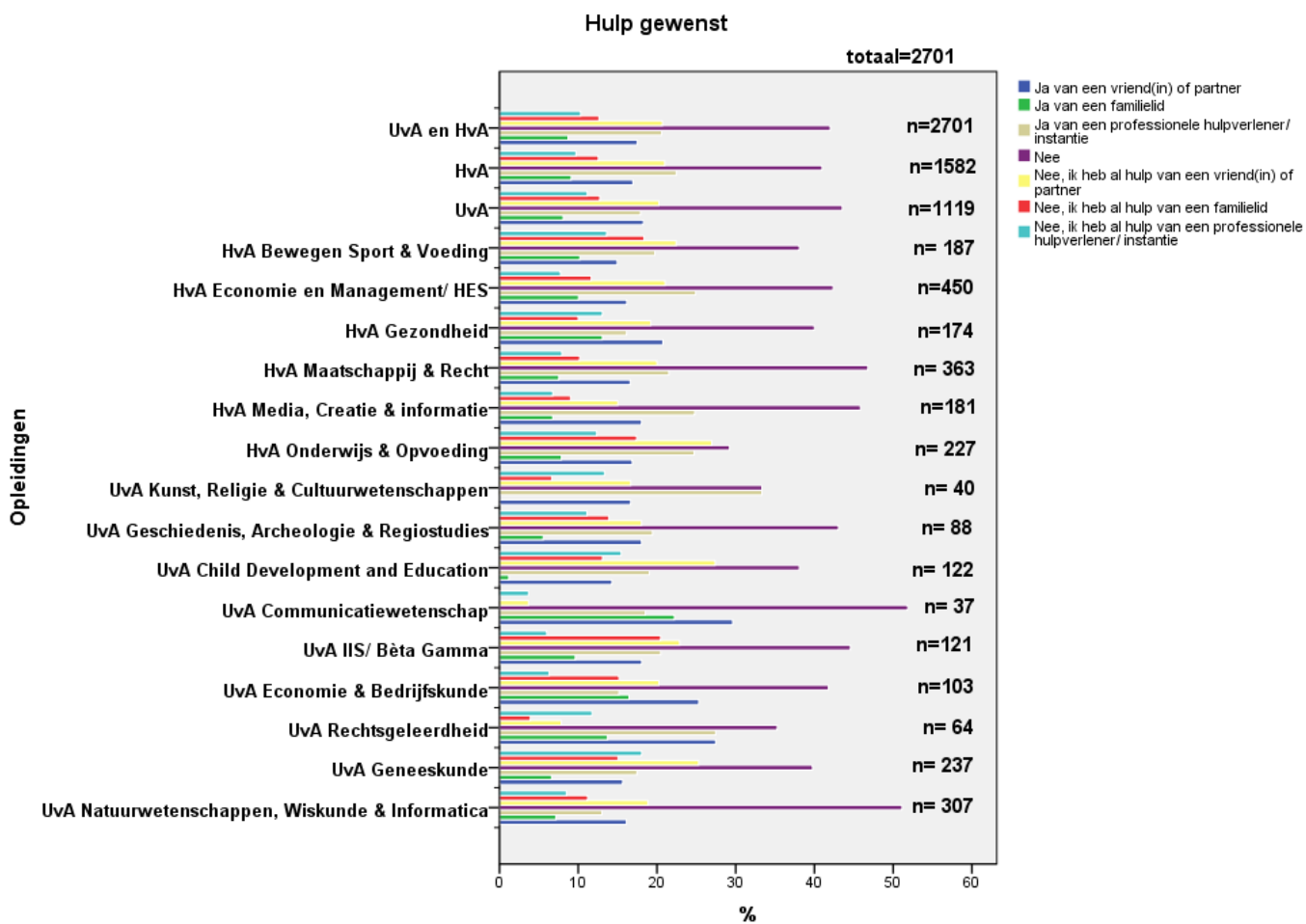


19% van de deelnemende studenten is na het invullen van de vragenlijst van plan aanpassingen te maken in zijn/haar gedrag. Met betrekking tot gezondheid is dat 11%. Met betrekking tot studieproblemen is dat 8% en met betrekking tot problemen die samenhangen met het student zijn is dat 6%. (Sommige studenten geven aan op meerdere vlakken gedrag te willen veranderen.). Er zijn significante verschillen gevonden tussen HvA (43%) en UvA (40%) studenten wat betreft het ontbreken van intenties om gedrag te veranderen. Er is een trend tussen de HvA en UvA studenten gevonden, m.b.t. het student zijn. Het percentage van de studenten dat de intentie heeft gedrag m.b.t. het student zijn te veranderen betreft 7% voor de HvA en 5% voor de UvA. $F(1, 3883) = 3,56, p = ,059$.

De mannelijke deelnemers hebben significant minder vaak de intentie gedrag te veranderen dan de vrouwelijke deelnemers $F(1, 3883) = 9,96, p = ,002$. Vrouwelijke deelnemers hebben vaker de intentie gedrag m.b.t. de gezondheid [$F(1, 3883) = 5,23, p = ,022$] en het student zijn [$F(1, 3883) = 4,43, p = ,035$] te veranderen dan de mannelijke deelnemers.

	N	Nee,	Nee, Intentie al	Ja, Gez.	Ja, Studie	Ja, Student zijn
UvA /HvA	3932	41%	44%	11%	8%	6%
HvA	2323	43%	42%	12%	8%	7%
HvA Bewegen, Sport & Voeding	317	46%	46%	6%	5%	6%
HvA Economie & Management/HES	662	46%	36%	14%	11%	8%
HvA Gezondheid	276	47%	44%	9%	7%	4%
HvA Maatschappij & Recht	513	41%	41%	14%	7%	9%
HvA Media, Creatie & Informatie	264	43%	42%	13%	6%	4%
HvA Onderwijs & Opvoeding	291	32%	51%	12%	10%	7%
UvA	1609	40%	47%	10%	7%	5%
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	59	37%	56%	5%	3%	7%
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	121	33%	47%	13%	10%	8%
UvA Child Development & Education	177	43%	47%	9%	4%	2%
UvA Communicatiewetenschap	50	33%	29%	32%	15%	15%
UvA IIS/ Bèta Gamma	157	41%	50%	9%	6%	5%
UvA Economie & Bedrijfskunde	166	42%	44%	8%	7%	4%
UvA Rechtsgeleerdheid	89	33%	47%	12%	11%	9%
UvA Geneeskunde	362	44%	46%	9%	5%	5%
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	428	37%	49%	11%	7%	5%

Willen studenten die aangeven dat ze problemen hebben ook hulp?



Van de deelnemende studenten die hebben aangegeven een probleem te hebben (dit betreft 2701 studenten= 69% van het totale aantal deelnemende studenten), wil 42% geen hulp. Dit is een nog grotere groep dan in 2011. Studenten mochten meerdere categorieën kiezen. 18% wil hulp van een vriend(in) of partner; 9% wil hulp van een familielid en 21% wil hulp van een professionele hulpverlener/instantie. 21% heeft al hulp van een vriend(in) of partner; 13% heeft al hulp van een familielid en 10% heeft al hulp van een professionele hulpverlener/ instantie. Uit eerder onderzoek is bekend dat studenten niet snel hun huisarts bezoeken, en als ze dat wel doen, komen ze eerder met lichamelijke dan met psychische klachten. Het zou jammer zijn als problemen onnodig verergeren en/ of onnodige studievertraging zouden opleveren. Bureau Studentenartsen hoopt met de Studentengezondheidstest studenten sneller te doen inzien dat hulp zoeken een verstandige zet is en zo studenten tot actie aan te sporen.

Er is een significant verschil tussen de HvA en UvA studenten gevonden. Het percentage van de studenten dat hulp wil van een professionele hulpverlener/ instantie betreft 23% voor de HvA en 18% voor de UvA. $F(1, 2115) = 15,90, p = ,000$. Verder is er een significant verschil tussen HvA (41%) en UvA (44%) studenten gevonden wat betreft het aandeel dat geen hulp wil. $F(1, 2115) = 12,06, p = ,001$.

Mannelijke studenten (53%) willen significant vaker geen hulp dan vrouwelijke studenten (41%) $F(1, 2115) = 28,67, p = ,000$. Vrouwelijke studenten hebben al significant vaker dan mannelijke studenten hulp van een vriend/ partner of professionele hulpverlener en geven ook meer aan hulp van een vriend/partner te willen.

	N	Nee	Nee, Al hulp Vriend	Nee, Al hulp Familie	Nee, Al hulp Prof.	Ja, Vriend	Ja, Familie	Ja, Prof.
UvA /HvA	2701	42%	21%	13%	10%	18%	9%	21%
HvA	1582	41%	21%	13%	10%	17%	9%	23%
HvA Bewegen, Sport & Voeding	187	38%	22%	18%	14%	15%	10%	20%
HvA Economie & Management/HES	450	42%	21%	12%	8%	16%	10%	25%
HvA Gezondheid	174	40%	19%	10%	13%	21%	13%	16%
HvA Maatschappij & Recht	363	47%	20%	10%	8%	17%	8%	22%
HvA Media, Creatie & Informatie	181	46%	15%	9%	7%	18%	7%	25%
HvA Onderwijs & Opvoeding	227	29%	27%	17%	12%	17%	8%	25%
UvA	1119	44%	20%	13%	11%	18%	8%	18%
UvA Kunst, Religie & Cultuurwetenschappen	40	33%	17%	7%	13%	17%	0%	33%
UvA Geschiedenis, Archeologie & Regiostudies	88	43%	18%	14%	11%	18%	6%	19%
UvA Child Development & Education	122	38%	27%	13%	16%	14%	1%	19%
UvA Communicatiewetenschap	37	52%	4%	0%	4%	30%	22%	19%
UvA IIS/ Bèta Gamma	121	45%	23%	21%	6%	18%	10%	21%
UvA Economie & Bedrijfskunde	103	42%	20%	15%	6%	25%	17%	15%
UvA Rechtsgeleerdheid	64	35%	8%	4%	12%	28%	14%	28%
UvA Geneeskunde	237	40%	25%	15%	18%	16%	7%	18%
UvA Natuurwetenschappen, Wiskunde & Informatica	307	51%	19%	11%	9%	16%	7%	13%

Methodische verantwoording

De resultaten van de studie die in deze rapportage worden gepresenteerd zijn gebaseerd op een eenmalige gelaagde meting (d.w.z. de vragenlijst bevat een tweede laag die slechts door een deel van de studenten, bij relevantie, wordt doorlopen). De afkappunten die zijn gebruikt om te beoordelen of een student een groen, oranje of rood stoplicht krijgt op de verschillende onderdelen, zijn bepaald n.a.v. twee pilots, informatie die bekend is uit eerder onderzoek en de eerste digitale ronde (2011).

Om de groep van 2012 te vergelijken met de groep van 2011, is op een aantal punten een vergelijking gemaakt. Onderdelen die dezelfde afkappunten hanteren in 2012 als in 2011 zijn daarvoor gebruikt, en bij een paar onderdelen, zijn de stoplichten ook berekend volgens de oude afkappunten. Hier wordt onder andere over bericht bij de desbetreffende onderdelen. Voor het aantonen van significante verbanden van de verschillende stoplichten met leeftijd, geslacht, studiefase en HvA of UvA zijn multiële regressieanalyses ingezet. Deze vindt u terug in de appendix. Daarnaast zijn variantieanalyses en chi-kwadraat toetsen ingezet voor het aantonen van verschillen tussen de verschillende opleidingen.

Dit project zal aan zeggingskracht winnen wanneer de metingen jaarlijks herhaald worden. Het invullen van een vragenlijst is altijd een momentopname en afhankelijk van de stemming en externe factoren rondom de respondent. Tentamenperiodes en aparte gebeurtenissen in het curriculum worden altijd geregistreerd.

De vragenlijst met daaraan gekoppelde geïndividualiseerde feedback is speciaal voor dit project ontwikkeld. De onderwerpen die in de vragenlijst aan bod komen, bouwen voort op uitkomsten verkregen uit eerder onderzoek. Daarnaast is de vragenlijst meermaals getest en inhoudelijk becommentarieerd door uiteenlopende individuele en groepen studenten.

In 2012 is een behoorlijke verhoging in de respons bereikt (bijna een verdubbeling). De respons verschilde nogal per opleiding. In volgende rondes zal getracht worden de respons te verhogen, mede door de inzet van meerdere wervingskanalen (email, website, nieuwskrant, intranet ed.) en de Studentengezondheidstest structureel binnen de UvA en HvA in te voeren. De vraag is in hoeverre de resultaten over de gezondheidstoestand van studenten representatief zijn voor alle studenten van deze opleidingen aan de UvA/HvA of andere universiteiten in Nederland. Daarnaast zal getracht worden de uitval over het gehele Stoplichten traject in te perken. De non-respons en uitvallers zijn mogelijk een selecte groep met specifieke kenmerken.

Hoe gaan we verder?

Dit was de tweede ronde van de studentengezondheidstest, een getrapte vragenlijst met daaraan gekoppelde geïndividualiseerde feedback, die verder voortbouwt op eerder onderzoek door bureau studentenartsen met betrekking tot studenten en gezondheid. Ondanks het feit dat een groot deel van de studenten in goede gezondheid is, is er een niet verwaarloosbaar aantal met gezondheidsklachten en /of andere aanverwante problematiek (m.b.t. studie, studentenleven). Een van de missies van dit project is een schakel te vervullen in het gidsen naar geschikte hulp indien noodzakelijk en het bewust maken van gezondheidsklachten, een bepaalde leefstijl en /of een hulpvraag. In volgende rondes van dit project zal getracht worden studenten te volgen om de effecten van de studentengezondheidstest in kaart te brengen. Er zijn al meerdere studenten die meermaals gebruik maakten van de test. Het zal nog even duren voordat inzichtelijk kan worden gemaakt hoe vroege signalering onnodige studievertraging, of zelfs studie-uitval kan verminderen. Verwacht wordt dat de resultaten van de studentengezondheidstest tevens aanknopingspunten bieden, om studenten met problemen sneller te signaleren (bijvoorbeeld door studieadviseurs, studiebegeleiders of docenten), zodat ze sneller hulp kunnen krijgen. Uit voorlopige onderzoeksresultaten is al gebleken dat bepaalde verslavingen (roken, internetten, gokken, e.d.) als signaal zouden kunnen dienen voor problemen op het gebied van de gezondheid en/of studie. In groepen studenten die roken, internet- of gokverslaafd zijn bleken ook vaak meer andere problemen aanwezig te zijn (bijvoorbeeld een hoger zelfmoordrisico of studievertraging)^{17 18 19} Een belangrijke volgende stap zal zijn om te onderzoeken of het mogelijk is om alle studierichtingen van de HvA en de UvA ertoe te bewegen deze studentengezondheidstest, bij voorkeur periodiek onder hun studenten in te zetten.

Referenties

1. Van der Heijde, CM, Vonk, P & Meijman, FJ. Stoplichten Voortgangsrapportage 1: Ontwikkeling digitale studentengezondheidstest inclusief geïndividualiseerde feedback. 2010, jul 8.
2. Verouden NW, Vonk P, Meijman FJ. Studenten en Stille Pijn. Wel problemen maar geen hulp zoeken. Amsterdam: Elsevier Gezondheidszorg, 2010. (ISBN: 9789035231887)
3. Verouden NW, Vonk P, Meijman FJ (2010). Context guides illness-identity: a qualitative analysis of Dutch university students' non-help-seeking behavior. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 22, 307-20.
4. Boot C.R.L., Donders N.C.G.M., Vonk P., & Meijman F.J. (2009). Development of a Student Health Questionnaire; the necessity of a synthesis of science and practice. *Global Health promotion* 16(3), 35-44.
5. Nauta M.C.E., Meijman F.J., & Meijman T.F. (1996). Perceived health and perceived study situation of university students in Amsterdam [Dutch: De subjectief ervaren gezondheid en studiebeleving van studenten van de Universiteit van Amsterdam]. *Tijdschrift voor Sociale Gezondheidszorg*. 74(8): 391-6.
6. Vaez M., Kristenson M., Laflamme L. (2004). Perceived quality of life and self-rated health among first-year university students; a comparison with their working peers. *Social Indicators Research*, 68, 221-34.
7. Vaez, M., Voss, M., & LaFlamme, L. (2010). Health-Related Quality of Life Among University Students, in V.R. Preedy, & R.R. Watson, (Eds.), *Handbook of Disease Burdens and Quality of Life Measures*. (pp. 2555-2577). New York: Springer New York.
8. Boot C.R.L., Vonk, P., & Meijman F.J. (2007). Health-related profiles of study delay in university students in the Netherlands. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 19(4), 413-23.
9. Van der Heijde, CM, Vonk, P & Meijman, FJ. Stoplichten. Projectresultaten Studentengezondheidstest 2011. Amsterdam: Bureau Studentenartsen/ UvA, 2012.
10. Van der Heijde, CM, Vonk, P & Meijman, FJ. Stoplichten. Voortgangsrapportage 2: Studentengezondheidstest UvA en HvA studenten 2011, 2012, jan 10.
11. Van der Heijde, CM, Vonk, P & Meijman, FJ. (2012). Stoplichten. Voortgangsrapportage 3: Start versie 2.0; Aftrap Engelse versie; Ontvangst resultaten; Kwalitatief onderzoek doelmatigheid, 2012, mei 21.
12. Schmidt E & Simons M. Psychische klachten onder studenten. Utrecht: LSVB, 2013.
13. Van der Heijde, CM, Vonk P, Meijman FJ. Self-regulation for the promotion of student health. Traffic lights: the development of a web-based instrument with personalized feedback. Under review.
14. Etter, J.F., LeHouezec, J., & Perneger, T.V. (2003). A self-administered questionnaire to measure addiction to cigarettes: The Cigarette Dependence Scale. *Neuropsychopharmacology*, 28(2):359-70.
15. Etter, J.F. Le Houezec, P. Huguelet and M. Etter, 2009 Testing the Cigarette Dependence Scale in 4 samples of daily smokers: Psychiatric clinics, smoking cessation clinics, a smoking cessation website and in the general population, *Addictive Behaviors* 34 (5) (2008), pp. 446–450.
16. Saunders J. B., Aasland O. G., Babor T. F., de la Fuente J. R., Grant M. Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption: II. *Addiction* 1993; 88: 791–804.
17. Van der Heijde, CM, Vonk, P & Meijman, FJ. (2012). Is substance (ab)use in students of tertiary education an indicator of study problems? 3rd European Symposium on Substance Use among Students, june 7-8, 2012, UK, Bradford. <http://www.essus.org/Bradford.html>
18. Van der Heijde, CM, Vonk, P & Meijman, FJ. (2013). Is gambling predictive of poor academic performance in university students? 1st International Conference on Behavioral



- Addictions March 11–12, 2013, Budapest, Hungary.
http://icba.mat.org.hu/doc/ICBA_2013_abstracts_130220.pdf
19. Heijde, CM, Vonk, P & Meijman, FJ. (2013). Should frequent Internet use in university students be taken as a warning sign for suicidal risk? 1st International Conference on Behavioral Addictions March 11–12, 2013, Budapest, Hungary.
http://icba.mat.org.hu/doc/ICBA_2013_abstracts_130220.pdf

Appendix 2

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF
1 (Constant)	1,559	,071		22,039	,000					
leeftijd	,001	,003	,007	,452	,651	,007	,007	,007	1,000	1,000
2 (Constant)	1,142	,086		13,226	,000					
leeftijd	,002	,003	,012	,705	,481	,007	,012	,012	,999	1,001
Ben je:	,236	,029	,135	8,254	,000	,135	,135	,135	,999	1,001
3 (Constant)	1,205	,087		13,813	,000					
leeftijd	,006	,003	,030	1,781	,075	,007	,029	,029	,941	1,063
Ben je:	,243	,029	,139	8,499	,000	,135	,139	,139	,996	1,004
studiefase	-,079	,018	-,076	-4,526	,000	-,063	-,075	-,074	,940	1,064
4 (Constant)	3,973	,914		4,349	,000					
leeftijd	,004	,003	,023	1,371	,170	,007	,023	,022	,925	1,082
Ben je:	,239	,029	,137	8,385	,000	,135	,137	,137	,995	1,005
studiefase	-,058	,019	-,055	-3,047	,002	-,063	-,050	-,050	,806	1,241
HvA of UvA	-,088	,029	-,054	-3,044	,002	-,076	-,050	-,050	,856	1,168

a. Dependent Variable: gezondheidGroenOranjeRood

Coefficients^a

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics	
		B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF
1	(Constant)	1,930	,125		15,390	,000					
	leeftijd	,011	,005	,052	2,032	,042	,052	,052	,052	1,000	1,000
2	(Constant)	1,596	,166		9,602	,000					
	leeftijd	,012	,005	,058	2,262	,024	,052	,058	,057	,994	1,006
	Ben je:	,174	,057	,078	3,056	,002	,073	,078	,078	,994	1,006
3	(Constant)	1,691	,168		10,079	,000					
	leeftijd	,017	,006	,079	3,021	,003	,052	,077	,076	,942	1,062
	Ben je:	,185	,057	,083	3,263	,001	,073	,083	,083	,991	1,009
	studiefase	-,113	,032	-,092	-3,530	,000	-,071	-,090	-,089	,946	1,057
4	(Constant)	7,181	1,675		4,287	,000					
	leeftijd	,015	,006	,070	2,665	,008	,052	,068	,067	,931	1,074
	Ben je:	,186	,057	,083	3,286	,001	,073	,084	,083	,991	1,009
	studiefase	-,068	,035	-,055	-1,963	,050	-,071	-,050	-,050	,800	1,250
	HvA of UvA	-,176	,054	-,090	-3,294	,001	-,110	-,084	-,083	,845	1,183
5	(Constant)	6,770	1,670		4,055	,000					
	leeftijd	,013	,006	,063	2,411	,016	,052	,061	,061	,927	1,078
	Ben je:	,181	,056	,081	3,216	,001	,073	,082	,081	,991	1,009
	studiefase	-,064	,034	-,052	-1,855	,064	-,071	-,047	-,047	,799	1,251
	HvA of UvA	-,165	,053	-,084	-3,087	,002	-,110	-,079	-,077	,843	1,187
	Heb je een aandoening van langdurige aard of functiebeperking?	,198	,049	,102	4,041	,000	,115	,103	,101	,990	1,010
6	(Constant)	6,742	1,678		4,018	,000					
	leeftijd	,013	,006	,063	2,404	,016	,052	,061	,060	,927	1,079
	Ben je:	,180	,056	,081	3,199	,001	,073	,081	,080	,987	1,013
	studiefase	-,064	,034	-,052	-1,856	,064	-,071	-,047	-,047	,799	1,251
	HvA of UvA	-,164	,054	-,084	-3,064	,002	-,110	-,078	-,077	,838	1,194
	Heb je een aandoening van langdurige aard of functiebeperking?	,200	,051	,103	3,901	,000	,115	,099	,098	,900	1,112
	Heb je lichamelijke en/of psychische klachten? - ja lichamenlijk, nl.	,005	,027	,004	,168	,866	-,017	,004	,004	,903	1,108
7	(Constant)	6,077	1,555		3,908	,000					
	leeftijd	,006	,005	,030	1,230	,219	,052	,031	,029	,920	1,087
	Ben je:	,122	,052	,055	2,325	,020	,073	,059	,054	,982	1,018
	studiefase	-,043	,032	-,035	-1,344	,179	-,071	-,034	-,031	,798	1,253
	HvA of UvA	-,151	,050	-,077	-3,042	,002	-,110	-,077	-,071	,838	1,194
	Heb je een aandoening van langdurige aard of functiebeperking?	,327	,048	,168	6,768	,000	,115	,170	,157	,875	1,142
	Heb je lichamelijke en/of psychische klachten? - ja lichamenlijk, nl.	,119	,026	,115	4,516	,000	-,017	,115	,105	,836	1,196
	Heb je lichamelijke en/of psychische klachten? - ja psychisch, nl.	,781	,049	,388	15,959	,000	,355	,378	,371	,914	1,095

a. Dependent Variable: hinder

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics		
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF	
1	(Constant)	1,181	,050		23,777	,000					
	leeftijd	,009	,002	,072	4,377	,000	,072	,072	,072	1,000	1,000
2	(Constant)	1,274	,061		20,825	,000					
	leeftijd	,009	,002	,071	4,300	,000	,072	,071	,071	,999	1,001
	Ben je:	-,053	,020	-,043	-2,592	,010	-,045	-,043	-,043	,999	1,001
3	(Constant)	1,311	,062		21,190	,000					
	leeftijd	,011	,002	,086	5,082	,000	,072	,084	,083	,941	1,063
	Ben je:	-,049	,020	-,039	-2,400	,016	-,045	-,040	-,039	,996	1,004
	studiefase	-,046	,012	-,063	-3,729	,000	-,044	-,061	-,061	,940	1,064
4	(Constant)	2,007	,649		3,095	,002					
	leeftijd	,011	,002	,084	4,898	,000	,072	,081	,080	,925	1,082
	Ben je:	-,049	,020	-,040	-2,440	,015	-,045	-,040	-,040	,995	1,005
	studiefase	-,041	,013	-,056	-3,046	,002	-,044	-,050	-,050	,806	1,241
	HvA of UvA	-,022	,021	-,019	-1,078	,281	-,041	-,018	-,018	,856	1,168

a. Dependent Variable: rokenGroenOranjeRood

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics		
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF	
1	(Constant)	1,420	,059		24,000	,000					
	leeftijd	-,005	,003	-,031	-1,865	,062	-,031	-,031	-,031	1,000	1,000
2	(Constant)	1,990	,071		27,980	,000					
	leeftijd	-,006	,003	-,037	-2,325	,020	-,031	-,038	-,037	,999	1,001
	Ben je:	-,323	,024	-,221	-13,714	,000	-,220	-,221	-,221	,999	1,001
3	(Constant)	1,983	,072		27,519	,000					
	leeftijd	-,006	,003	-,040	-2,411	,016	-,031	-,040	-,039	,941	1,063
	Ben je:	-,324	,024	-,221	-13,728	,000	-,220	-,221	-,221	,996	1,004
	studiefase	,009	,014	,011	,641	,522	-,009	,011	,010	,940	1,064
4	(Constant)	,348	,755		,461	,645					
	leeftijd	-,006	,003	-,035	-2,108	,035	-,031	-,035	-,034	,925	1,082
	Ben je:	-,322	,024	-,220	-13,641	,000	-,220	-,220	-,220	,995	1,005
	studiefase	-,004	,016	-,004	-,228	,820	-,009	-,004	-,004	,806	1,241
	HvA of UvA	,052	,024	,038	2,175	,030	,041	,036	,035	,856	1,168

a. Dependent Variable: alcoholGecorrigeerdGroenOranjeRood

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF
1 (Constant)	1,380	,059		23,315	,000					
leeftijd	-,003	,003	-,021	-1,267	,205	-,021	-,021	-,021	1,000	1,000
2 (Constant)	1,791	,072		24,884	,000					
leeftijd	-,004	,003	-,026	-1,595	,111	-,021	-,026	-,026	,999	1,001
Ben je:	-,233	,024	-,160	-9,785	,000	-,159	-,160	-,160	,999	1,001
3 (Constant)	1,781	,073		24,432	,000					
leeftijd	-,005	,003	-,030	-1,759	,079	-,021	-,029	-,029	,940	1,063
Ben je:	-,234	,024	-,161	-9,817	,000	-,159	-,161	-,161	,996	1,004
studiefase	,013	,015	,015	,875	,381	,001	,015	,014	,940	1,064
4 (Constant)	-2,073	,760		-2,726	,006					
leeftijd	-,003	,003	-,018	-1,092	,275	-,021	-,018	-,018	,925	1,081
Ben je:	-,229	,024	-,158	-9,642	,000	-,159	-,158	-,157	,995	1,005
studiefase	-,018	,016	-,020	-1,113	,266	,001	-,018	-,018	,805	1,242
HvA of UvA	,123	,024	,090	5,092	,000	,085	,084	,083	,856	1,168

a. Dependent Variable: drugsGroenOranjeRood

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF
1 (Constant)	3,293	,059		55,949	,000					
leeftijd	-,009	,003	-,056	-3,393	,001	-,056	-,056	-,056	1,000	1,000
2 (Constant)	3,601	,072		50,005	,000					
leeftijd	-,009	,003	-,060	-3,636	,000	-,056	-,060	-,060	,999	1,001
Ben je:	-,175	,024	-,120	-7,319	,000	-,118	-,120	-,120	,999	1,001
3 (Constant)	3,560	,073		48,877	,000					
leeftijd	-,012	,003	-,074	-4,396	,000	-,056	-,072	-,072	,941	1,063
Ben je:	-,179	,024	-,123	-7,506	,000	-,118	-,123	-,123	,996	1,004
studiefase	,052	,015	,060	3,562	,000	,037	,059	,058	,940	1,064
4 (Constant)	1,494	,763		1,959	,050					
leeftijd	-,011	,003	-,068	-4,008	,000	-,056	-,066	-,065	,925	1,082
Ben je:	-,176	,024	-,121	-7,402	,000	-,118	-,121	-,121	,995	1,005
studiefase	,036	,016	,041	2,275	,023	,037	,038	,037	,806	1,241
UvA of HvA	,066	,024	,048	2,720	,007	,067	,045	,044	,856	1,168

a. Dependent Variable: Verdere Leeftijd

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics		
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF	
1	(Constant)	1,074	,029		37,403	,000					
	leeftijd	,007	,001	,052	5,511	,000	,052	,052	,052	1,000	1,000
2	(Constant)	1,172	,035		33,148	,000					
	leeftijd	,007	,001	,051	5,371	,000	,052	,051	,051	,999	1,001
	Ben je:	-,055	,012	-,045	-4,733	,000	-,047	-,045	-,045	,999	1,001
3	(Constant)	1,206	,036		33,727	,000					
	leeftijd	,009	,001	,065	6,664	,000	,052	,063	,063	,941	1,063
	Ben je:	-,052	,012	-,042	-4,425	,000	-,047	-,042	-,042	,996	1,004
	studiefase	-,043	,007	-,058	-5,969	,000	-,045	-,057	-,057	,940	1,064
4	(Constant)	1,205	,038		31,789	,000					
	leeftijd	,009	,001	,065	6,656	,000	,052	,063	,063	,939	1,065
	Ben je:	-,052	,012	-,042	-4,424	,000	-,047	-,042	-,042	,996	1,004
	studiefase	-,043	,007	-,058	-5,952	,000	-,045	-,057	-,057	,935	1,069
	HvA of UvA	1,619E-005	,001	,000	,031	,975	,005	,000	,000	,994	1,006

a. Dependent Variable: kwaliteitvanlevenGroenOranjeRood

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics		
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF	
1	(Constant)	1,238	,036		34,395	,000					
	leeftijd	,006	,002	,034	3,544	,000	,034	,034	,034	1,000	1,000
2	(Constant)	1,477	,044		33,417	,000					
	leeftijd	,005	,002	,031	3,278	,001	,034	,031	,031	,999	1,001
	Ben je:	-,135	,015	-,088	-9,237	,000	-,089	-,088	-,088	,999	1,001
3	(Constant)	1,521	,045		34,033	,000					
	leeftijd	,008	,002	,046	4,685	,000	,034	,045	,044	,941	1,063
	Ben je:	-,130	,015	-,085	-8,919	,000	-,089	-,085	-,084	,996	1,004
	studiefase	-,056	,009	-,061	-6,196	,000	-,053	-,059	-,059	,940	1,064
4	(Constant)	1,514	,047		31,952	,000					
	leeftijd	,007	,002	,046	4,663	,000	,034	,044	,044	,939	1,065
	Ben je:	-,131	,015	-,085	-8,925	,000	-,089	-,085	-,085	,996	1,004
	studiefase	-,055	,009	-,060	-6,153	,000	-,053	-,059	-,058	,935	1,069
	HvA of UvA	,000	,001	,004	,408	,683	,007	,004	,004	,994	1,006

a. Dependent Variable: tevredenheidstudiGroenOranjeRood

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Correlations			Collinearity Statistics		
	B	Std. Error	Beta			Zero-order	Partial	Part	Tolerance	VIF	
1	(Constant)	1,792	,091		19,661	,000					
	leeftijd	-,002	,004	-,011	-,542	,588	-,011	-,011	-,011	1,000	1,000
2	(Constant)	1,979	,109		18,190	,000					
	leeftijd	-,003	,004	-,014	-,691	,490	-,011	-,014	-,014	,998	1,002
	Ben je:	-,105	,033	-,065	-3,140	,002	-,064	-,065	-,065	,998	1,002
3	(Constant)	1,998	,110		18,132	,000					
	leeftijd	-,002	,004	-,008	-,392	,695	-,011	-,008	-,008	,932	1,073
	Ben je:	-,103	,033	-,064	-3,077	,002	-,064	-,064	-,064	,995	1,005
	studiefase	-,025	,024	-,023	-1,077	,282	-,028	-,022	-,022	,933	1,072
4	(Constant)	1,721	1,094		1,572	,116					
	leeftijd	-,001	,004	-,008	-,346	,729	-,011	-,007	-,007	,909	1,101
	Ben je:	-,102	,033	-,064	-3,067	,002	-,064	-,064	-,064	,994	1,006
	studiefase	-,028	,025	-,025	-1,097	,273	-,028	-,023	-,023	,816	1,226
	HvA of UvA	,009	,035	,006	,255	,799	-,002	,005	,005	,871	1,148

a. Dependent Variable: stoplichtzelfregulatieGroenOranjeRood

Correlations

		Het cijfer dat anderen me geven voor mijn studietempo is:	Het cijfer dat ik mezelf geef voor mijn studietempo is:	Dreigt bij jou langstudeerboete?	Hoeveel % kans is er dat je stopt met je studie	Hoeveel % kans is er dat je verandert van studie	Algemene Gezondheid	Vitaliteit	k6_depressie	angst
Het cijfer dat anderen me geven voor mijn studietempo is:	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 ,816 ,000 3853	,816 ,000 3851	-,348** ,000 3851	-,222** ,000 3787	-,084** ,000 3771	,123** ,000 3853	,150** ,000 3853	-,187** ,000 3853	-,125** ,000 3853
Het cijfer dat ik mezelf geef voor mijn studietempo is:	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	,816** ,000 3851	1 ,000 3864	-,366** ,000 3862	-,239** ,000 3799	-,095** ,000 3782	,189** ,000 3864	,248** ,000 3864	-,298** ,000 3864	-,188** ,000 3864
Dreigt bij jou langstudeerboete?	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-,348** ,000 3851	-,366** ,000 3862	1 ,000 3911	,170** ,000 3802	,048** ,003 3785	-,092** ,000 3911	-,098** ,000 3911	,134** ,000 3911	,085** ,000 3911
Hoeveel % kans is er dat je stopt met je studie	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-,222** ,000 3787	-,239** ,000 3799	,170** ,000 3802	1 ,000 3802	,570** ,000 3782	-,148** ,000 3802	-,176** ,000 3802	,212** ,000 3802	,166** ,000 3802
Hoeveel % kans is er dat je verandert van studie	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-,084** ,000 3771	-,095** ,000 3782	,048** ,003 3785	,570** ,000 3782	1 ,000 3785	-,079** ,000 3785	-,101** ,000 3785	,130** ,000 3785	,099** ,000 3785
AlgemeneGezondheid	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	,123** ,000 3853	,189** ,000 3864	-,092** ,000 3911	-,148** ,000 3802	-,079** ,000 3785	1 ,000 3932	,498** ,000 3932	-,434** ,000 3932	-,396** ,000 3932
Vitaliteit	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	,150** ,000 3853	,248** ,000 3864	-,098** ,000 3911	-,176** ,000 3802	-,101** ,000 3785	,498** ,000 3932	1 ,000 3932	-,656** ,000 3932	-,474** ,000 3932
k6_depressie	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-,187** ,000 3853	-,298** ,000 3864	,134** ,000 3911	,212** ,000 3802	,130** ,000 3785	-,434** ,000 3932	-,656** ,000 3932	1 ,000 3932	,680** ,000 3932
angst	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-,125** ,000 3853	-,188** ,000 3864	,085** ,000 3911	,166** ,000 3802	,099** ,000 3785	-,396** ,000 3932	-,474** ,000 3932	,680** ,000 3932	1 ,000 3932

** .Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Correlations

		Dreigt bij jou langstudeerboete?	gezondheidGroenOranjeRood	rokenGroenOranjeRood	alcoholGroenOranjeRood	drugsGroenOranjeRood	TevredenheidStudie	KwaliteitVanLeven
Dreigt bij jou langstudeerboete?	Pearson Correlation	1	,119**	,080**	,086**	,057**	-,329**	-,167**
	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,000	,000	,000	,000
	N	3911	3911	3911	3911	3884	3911	3911
gezondheidGroenOranjeRood	Pearson Correlation	,119**	1	,127**	,016	,018	-,330**	-,424**
	Sig. (2-tailed)	,000		,000	,309	,251	,000	,000
	N	3911	3932	3932	3932	3905	3932	3932
rokenGroenOranjeRood	Pearson Correlation	,080**	,127**	1	,254**	,376**	-,111**	-,071**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000		,000	,000	,000	,000
	N	3911	3932	3932	3932	3905	3932	3932
alcoholGroenOranjeRood	Pearson Correlation	,086**	,016	,254**	1	,323**	-,100**	-,028
	Sig. (2-tailed)	,000	,309	,000		,000	,000	,085
	N	3911	3932	3932	3932	3905	3932	3932
drugsGroenOranjeRood	Pearson Correlation	,057**	,018	,376**	,323**	1	-,081**	-,020
	Sig. (2-tailed)	,000	,251	,000	,000		,000	,204
	N	3884	3905	3905	3905	3905	3905	3905
TevredenheidStudie	Pearson Correlation	-,329**	-,330**	-,111**	-,100**	-,081**	1	,415**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000		,000
	N	3911	3932	3932	3932	3905	3932	3932
KwaliteitVanLeven	Pearson Correlation	-,167**	-,424**	-,071**	-,028	-,020	,415**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,085	,204	,000	
	N	3911	3932	3932	3932	3905	3932	3932

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Appendix 3: Gemiddelden, standaardafwijkingen, betrouwbaarheids coëfficiënten (Cronbach's α ; op de diagonaal), en correlaties tussen de variabelen (N=3932)

	Mean	SD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Health																					
(1) General health	67.8	21.9	(.78)																		
(2) Vitality	57.8	21.03	.50	(.83)																	
(3) Depression	13.0	4.9	-.43	-.66	(.87)																
(4) Anxiety	7.0	2.7	-.40	-.47	.68	(.73)															
(5) Hinder from disabilities	2.2	.9	-.40	-.48	.50	.46	(.84)														
Lifestyle																					
(6) Smoking	9.0	4.9	-.23	-.17	.15	.16	.19	(.89)													
(7) Alcohol (ab)use	7.4	4.7	-.06	-.01	.02	.03	.02	.07	(.80)												
(8) Drug (ab)use	1.3	.4	-.17	-.12	.17	.18	.15	.26	.29	(.73)											
(9) Internet addiction	2.3	.6	-.15	-.27	.31	.27	.24	.13	.03	.06	(.85)										
(10) Gambling addiction	3.7	5.1	-.14	-.22	.30	.33	.42	.30	.05	.49	.26	(.91)									
(11) Buying addiction	.2	2.1	.22	.23	-.29	-.24	-.17	-.19	-.21	-.19	-.33	-.17	(.74)								
(12) Student general lifestyle	3.6	.4	.36	.42	-.39	-.29	-.21	-.38	-.36	-.31	-.28	-.24	.32	(.74)							
(13) Perceived subjective lifestyle	1.85	.67	-.36	-.39	.37	.32	.28	.16	.08	.20	.39	.19	-.28	-.50	(.66)						
Student life quality																					
(14) Satisfaction with study	3.74	.74	.23	.33	-.37	-.27	-.30	-.09	-.13	-.20	-.26	-.20	.20	.30	-.26	(.86)					
(15) Quality of student life	3.83	.56	.31	.46	-.50	-.40	-.35	-.12	-.03	-.15	-.27	-.26	.29	.36	-.41	.42	(.84)				
Self-regulation																					
(16) Peer pressure lifestyle self-efficacy	8.83	1.35	.01	-.04	-.01	-.05	-.01	-.17	-.35	-.29	-.18	-.37	.18	.27	-.14	.07	.08	(.80)			
(17) Collective coping	3.76	.79	.06	.10	-.09	-.05	-.08	-.06	.01	-.17	-.03	-.04	.09	.12	-.08	.17	.34	.01	(.75)		
(18) Avoidance coping	3.74	.76	.04	.09	-.10	-.07	-.04	-.12	-.18	-.16	-.12	-.15	.13	.18	-.12	.07	.14	.16	.04	(.70)	
(19) Engagement coping	4.32	.77	.22	.32	-.39	-.28	-.15	-.05	.03	-.09	-.17	-.22	.20	.24	-.23	.25	.40	.08	.21	.03	(.74)

Note Correlations between $.06 \leq r \leq .08$ are significant at $p < .05$ while correlations $r \geq .09$ are significant at $p < .01$.