



motivaction

research and strategy

**Informatiebehoefte van jonge ouders
over gezonde(re) voeding**

eerlijk over eten
Voedingscentrum





Achtergrond

Pagina 3



Doel- en probleemstelling

Pagina 4



Methode en opzet

Pagina 5



Resultaten

Pagina 6-34



Bijlage

Pagina 35-41

In opdracht van het Voedingscentrum, in naam van Janoeke Pauw, heeft Motivaction International B.V. een informatie-behoefteonderzoek uitgevoerd onder ouders van jonge kinderen.

Achtergrond

Ouders hebben grote invloed op het eetpatroon van hun kinderen. Zij bepalen wat er thuis gegeten en gedronken wordt en wat er mee gegeven wordt naar school. Ook vervullen zij een voorbeeldfunctie met hun eigen eet- en drinkgedrag. Als kinderen gezond leren eten, is de kans groter dat zij ook op latere leeftijd gezonde eetgewoonten hebben. Het Voedingscentrum wil ouders daarom ondersteunen bij het ontwikkelen van een gezond eetpatroon van hun kinderen.

In de fase dat kinderen naar de basisschool gaan (ca. 4 jaar), worden ouders geconfronteerd met een nieuwe situatie die vragen bij hen kan oproepen over het eten en drinken van hun kinderen. Zo vragen ouders zich wellicht af of kinderen op de basisschool andere behoeften krijgen op het gebied van eten en drinken en wat zij hun kinderen het beste mee kunnen geven naar school. Ook vragen ouders zich mogelijk af wat de invloed is van de buitenschoolse opvang (BSO) en van andere kinderen die eten en drinken meenemen naar school op het eten en drinken van hun kinderen.

Het Voedingscentrum wil daarom weten welke vragen over (gezonde) voeding leven bij ouders van kinderen die binnenkort naar de basisschool gaan of daar net op zitten. En zij wil weten op welke wijze ouders hierover het liefst geïnformeerd willen worden.



Doelstelling

Het doel van het onderzoek is als volgt:

Inzicht bieden in de informatiebehoefte van ouders met betrekking tot gezonde voeding voor hun kinderen in relatie tot de overgang naar de basisschool. Het Voedingscentrum kan dit inzicht gebruiken om de huidige informatievoorziening te evalueren en waar mogelijk aanpassingen te doen, zodat deze doelgroep beter bereikt wordt.



Probleemstellingen

De bijbehorende probleemstellingen zijn:

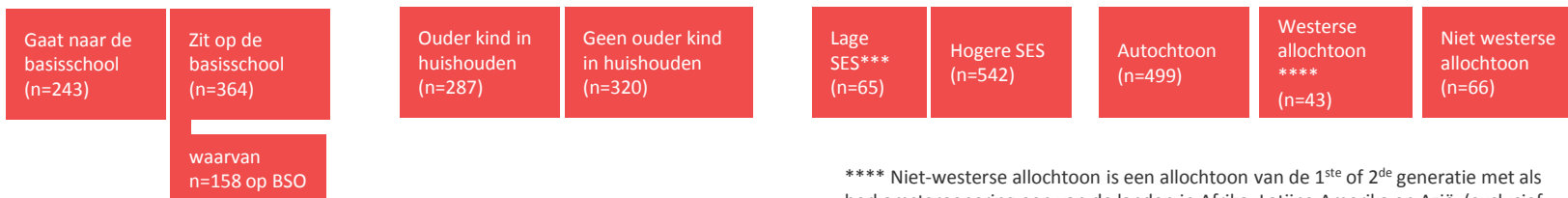
- In hoeverre hebben jonge ouders behoefte aan informatie over (gezonde) voeding voor hun kind dat naar de basisschool gaat?
- Waar bestaat die informatiebehoefte uit (inhoud en vorm) en welke voorkeuren heeft men op dit gebied?
- Hoe informeert men zich momenteel al over (gezonde) voeding voor hun kind?
- Hoe kijkt men aan tegen mogelijke invloeden op het eetgedrag van hun kind door de overgang naar de basisschool?
- Hoe beoordeelt men de huidige informatievoorziening? Vindt men wat men zoekt, hoe bruikbaar en betrouwbaar vindt men de informatie? Tegen welke belemmeringen/problemen loopt men aan? Wat mist men?

Kwantitatief onderzoek

Motivaction heeft een kwantitatief onderzoek uitgevoerd onder ouders van kinderen in de leeftijd van 3 of 4 jaar. Respondenten hebben per e-mail een uitnodiging ontvangen met daarin een link naar de online vragenlijst. De datacollectie liep van woensdag 22 april tot en met vrijdag 29 april 2015. De online vragenlijst is in samenwerking met het Voedingscentrum opgesteld.

Steekproeftrekking en representativiteit

Om de doelgroep te bereiken, is gebruik gemaakt van het StemPunt-panel van Motivaction. In dit panel zijn 4499 ouders waarvan reeds bekend is dat zij een kind van 3 of 4 jaar hebben, gevraagd de vragenlijst in te vullen. 645 StemPuntleden met een kind van 3 of 4 jaar (representatief voor geslacht van het kind, etniciteit en gezinssituatie)* hebben de selectie- en weegvragen** voor dit onderzoek ingevuld (14%). Van de 645 ouders hebben 607 ouders aangegeven een kind van 3 of 4 jaar te hebben dat binnen 6 maanden naar de basisschool gaat of dat niet langer dan 12 maanden op de basisschool zit en hebben daarna de rest van de vragenlijst ingevuld (95%). Deze groep vormt de netto steekproef van het onderzoek (n=607). De behaalde aantallen per subgroep worden hieronder weergegeven.



* Zie de bijlage voor nadere informatie over de gewogen en ongewogen data

** De selectie- en weegvragen betreffen vraag S1 t/m S6 in de vragenlijst.

*** Zie bijlage voor de definitie van lage en hogere SES.

**** Niet-westerse allochtoon is een allochtoon van de 1^{ste} of 2^{de} generatie met als herkomstgroepering een van de landen in Afrika, Latijns-Amerika en Azië (exclusief Indonesië en Japan) of Turkije. Westerse allochtoon is een allochtoon van de 1^{ste} of 2^{de} generatie met als herkomstgroepering een van de landen in Europa (exclusief Turkije), Noord-Amerika en Oceanië, of Indonesië of Japan.



Leeswijzer

pagina 7

Urgentie van gezonde voeding volgens ouders

pagina 8

Verantwoordelijkheid en motivatie

pagina 11

Voedingsgedrag en belemmeringen

pagina 17

Informatiebehoefte

pagina 22

Deze rapportage bespreekt de resultaten van het kwantitatieve onderzoek. In de volgende hoofdstukken worden de resultaten van het onderzoek getoond in grafieken met toelichtende tekst.

De subgroepen die in dit onderzoek zijn meegenomen zijn:



Geslacht ouder



Leeftijd ouder




Sociaal-economische status*



Etniciteit *



Ervaring met oudere kinderen




Huishoudsamenstelling



Fase basisschool



Gewicht kind



Leefregel

In deze rapportage zullen we ingaan op de meest relevante subgroepen, namelijk de subgroepen op basis van sociaal-economische status, etniciteit, eerdere ervaring met basisschool omdat men ook oudere kinderen heeft en de fase in de overgang naar de basisschool (net voor of erna). Deze subgroepen zijn hierboven groen gemarkeerd. Wanneer de resultaten van deze subgroepen in de bevolking **significant** afwijken van de rest van de onderzoekspopulatie staat dit bij het betreffende subonderwerp weergegeven in kaders met iconen. De verschillen worden steeds benoemd ná de bespreking van het algemene beeld in de Nederlandse bevolking.

De resultaten voor de overige subgroepen zijn op maandag 4 mei naar het Voedingscentrum toegestuurd in de vorm van een tabellenset. Voor een toelichting op de interpretatie van de tabellenset, zie de bijlage van deze rapportage.

*De resultaten voor de subgroepen ouders met een lage SES en allochtone ouders moeten als indicatief worden beschouwd vanwege de lage representatie van deze subgroepen in de steekproef. Resultaten waarvan sprake is van verdere uitsplitsingen binnen deze subgroepen zullen niet worden gerapporteerd vanwege te kleine aantallen.



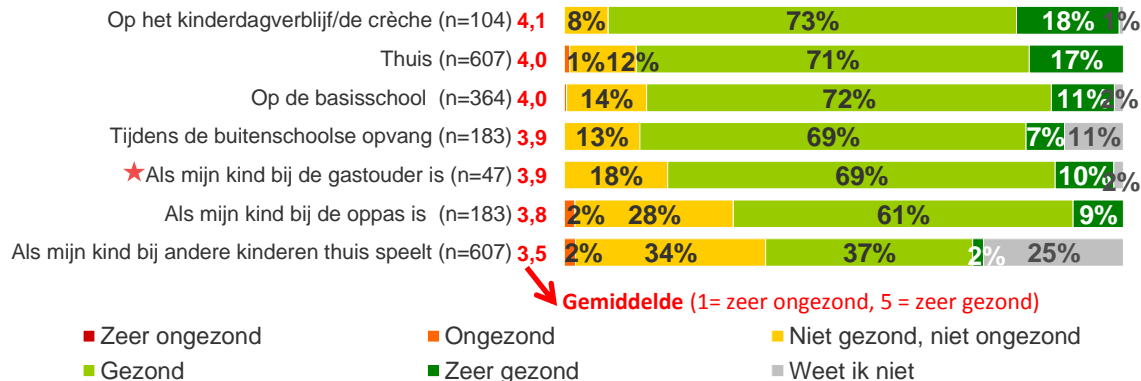
De meerderheid van de ouders vindt dat hun kind gezond eet en drinkt

De meerderheid van de ouders vindt dat hun kind in diverse situaties gezond eet en drinkt. Het meest gezond wordt gegeten en gedronken op het kinderdagverblijf of de crèche (91%), thuis (88%) en op de basisschool (83%).

Opvallend is dat een kwart van de ouders niet weet hoe gezond hun kind eet of drinkt wanneer het bij andere kinderen thuis speelt. Slechts 39% geeft aan dat hun kind wel gezond eet en drinkt in deze situatie.

★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

Hoe gezond vind je dat jouw kind eet en drinkt in de volgende situaties?



★ Niet-westerse allochtone ouders geven vaker aan dat hun kind gezond eet en drinkt wanneer het bij andere kinderen thuis speelt (44%) dan autochtone (25%) en westerse allochtone ouders (29%).

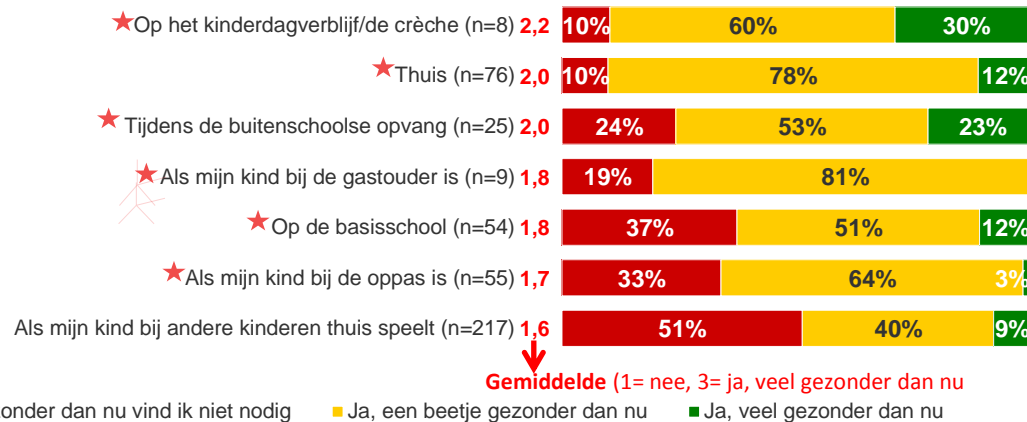
★ Ouders met oudere kinderen geven vaker aan dat hun kind gezond eet en drinkt wanneer het bij andere kinderen thuis speelt (46%) dan ouders zonder oudere kinderen (33%).

De kleine minderheid van de ouders die vindt dat hun kind niet gezond eet of drinkt, wil dat hun kind (een beetje) gezonder gaat eten en drinken

Aan de ouders die hebben aangegeven dat hun kind in bepaalde situaties niet gezond eet of drinkt, is gevraagd of zij zouden willen dat hun kind gezonder gaat eten en drinken in deze situaties. Voor alle situaties en met name thuis, geeft de meerderheid van de ouders aan dat zij vooral willen dat hun kind (een beetje) gezonder gaat eten en drinken dan nu. Ongezonder eet- en drinkgedrag van hun kind wanneer het bij andere kinderen thuis speelt, wordt veel minder van belang geacht. De meerderheid vindt niet dat hun kind in deze situatie gezonder zou moeten eten en drinken.

★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

Zou je willen dat je kind gezonder gaat eten en drinken in de volgende situaties?



Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat, geven vaker aan dat zij zouden willen dat hun kind een beetje gezonder gaat eten dan nu wanneer het bij andere kinderen thuis speelt (48%) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (35%).



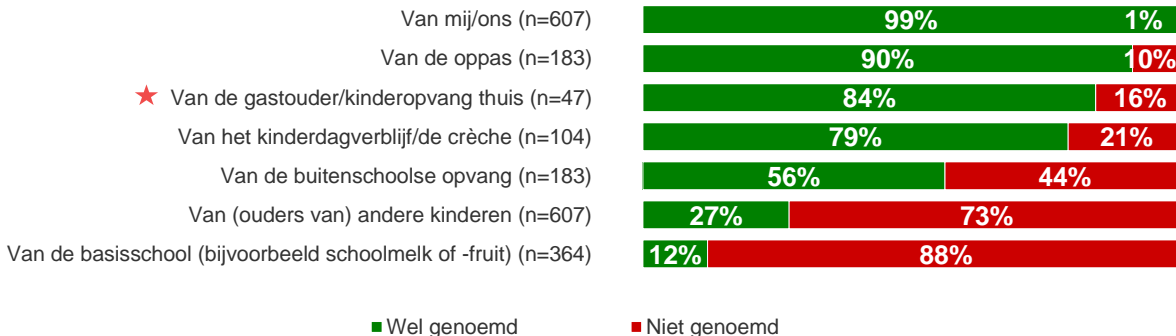
Maar weinig kinderen krijgen van de basisschool te eten en te drinken

Van de ouders geeft 99% aan dat hun kind van henzelf eten en drinken krijgt.

Op de tweede plaats hebben de oppas, de gastouder, het kinderdagverblijf en de BSO invloed op het eet- en drinkgedrag van kinderen. De meerderheid van de ouders die van deze faciliteiten gebruik maakt, geeft namelijk aan dat hun kind van deze personen of organisaties eten en drinken krijgt. Het krijgen van eten en drinken van de basisschool of van ouders van andere kinderen komt relatief minder vaak voor.

★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

Van wie krijgt je kind eten en drinken?



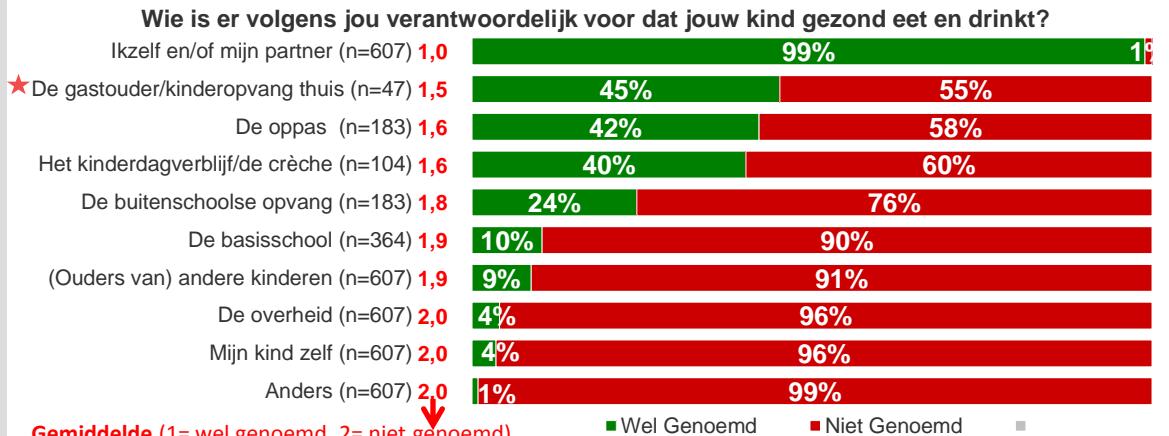
★ Ouders met een hogere SES geven vaker aan (29%) dat hun kind voeding krijgt van ouders van andere kinderen dan ouders met een lage SES (15%).

★ Niet-westerse allochtone ouders geven vaker aan dat hun kind niet van hen te eten en te drinken krijgt (7%) dan de autochtone (0%) en westerse allochtone ouders (2%). Daarnaast geven ze net als niet-westerse allochtone ouders minder vaak aan dat hun kind van (ouders van) andere kinderen eten en drinken krijgt (beiden 11%) dan autochtone ouders (31%).


Bijna alle ouders voelen zich verantwoordelijk voor gezond voedingsgedrag van hun kind, de opvang vindt men soms ook verantwoordelijk en de basisschool bijna nooit


99% van de ouders geeft aan dat zij zelf verantwoordelijk zijn voor gezond voedingsgedrag van hun kind. Op de tweede plaats vindt bijna de helft van de ouders die gebruik maken van een gastouder, oppas of kinderdagverblijf dat deze personen of organisaties (mede)verantwoordelijk zijn voor gezond voedingsgedrag van hun kind. De BSO wordt door een kwart van de gebruikers als (mede)verantwoordelijke genoemd. Kinderen zelf, de overheid, andere ouders of de basisschool zijn volgens ouders nauwelijks verantwoordelijk.


★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.



Gemiddelde (1= wel genoemd, 2= niet genoemd)

★  Westerse en niet-westerse allochtone ouders geven minder vaak aan dat zijzelf verantwoordelijk zijn (respectievelijk 92% en 96%) dan autochtone ouders (100%).

 Ouders zonder oudere kinderen geven vaker aan dat de overheid verantwoordelijk is (6%) dan ouders met oudere kinderen (2%).

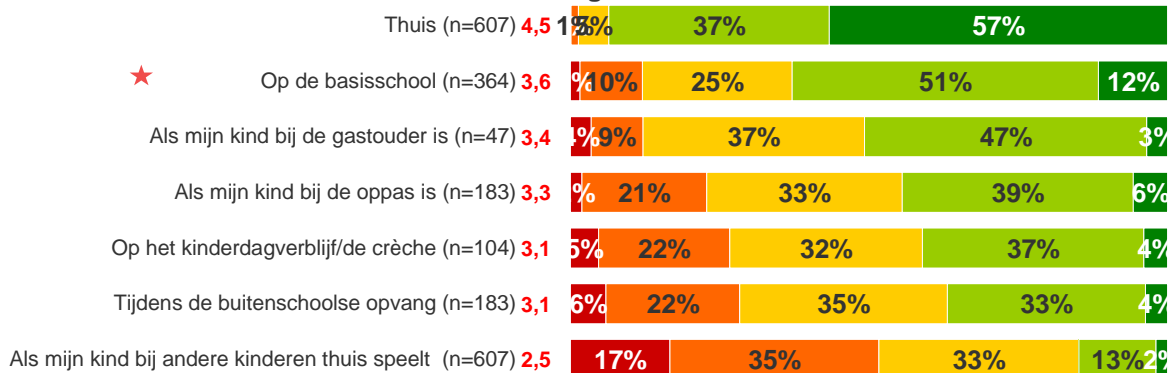
 Ouders waarvan het kind net op de basisschool zit, geven vaker aan dat de overheid (6%) en hun kind zelf (5%) verantwoordelijk zijn dan ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat (respectievelijk 1% en 2%).

Ouders ervaren veel invloed op het voedingsgedrag van hun kind op de basisschool, veel minder op de BSO en de crèche en nauwelijks als hun kind bij anderen thuis speelt

Ouders hebben het gevoel dat zij de meeste invloed hebben op wat hun kind eet en drinkt wanneer hun kind thuis is. De meerderheid van de ouders waarvan het kind naar de basisschool gaat, heeft ook het gevoel in (zeer) grote mate invloed te hebben op wat hun kind daar eet en drinkt. In het geval van BSO heeft slechts een derde het gevoel in (zeer) grote mate invloed te hebben. De minste invloed ervaren ouders wanneer hun kind bij anderen thuis speelt. Slechts 15% geeft aan dan in (zeer) grote mate invloed te hebben.

★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

In hoeverre heb je het gevoel dat je invloed hebt op wat jouw kind eet en drinkt in de volgende situaties?



↓ Gemiddelde (1= helemaal niet, 5= in zeer grote mate)

■ Helemaal niet of in zeer kleine mate ■ In kleine mate ■ Niet in grote, niet in kleine mate
■ In grote mate ■ In zeer grote mate

Op de volgende sheet worden relevante verschillen tussen subgroepen weergegeven

Niet-westerse allochtone ouders ervaren thuis minder invloed dan autochtone ouders



Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat, geven vaker aan dat ze invloed ervaren wanneer hun kind bij anderen thuis speelt (gemiddelde: 2,6) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (gemiddelde: 2,4).

Ouders met oudere kinderen ervaren vaker invloed op basisschool (gemiddelde: 3,7) dan ouders zonder oudere kinderen (gemiddelde 3,5).



Ouders met een lage SES geven vaker aan dat ze invloed ervaren wanneer hun kind bij anderen thuis speelt (gemiddelde: 2,9) dan ouders met een hogere SES (2,4).

Westerse en niet-westerse allochtone ouders geven minder vaak aan thuis invloed te ervaren (gemiddelde: 4,2) dan autochtone ouders (gemiddelde: 4,6). Niet –westerse ouders ervaren vaker invloed wanneer hun kind bij anderen thuis speelt (gemiddelde: 3,0) dan autochtone (gemiddelde: 2,4) en westerse allochtone ouders (gemiddelde: 2,8).

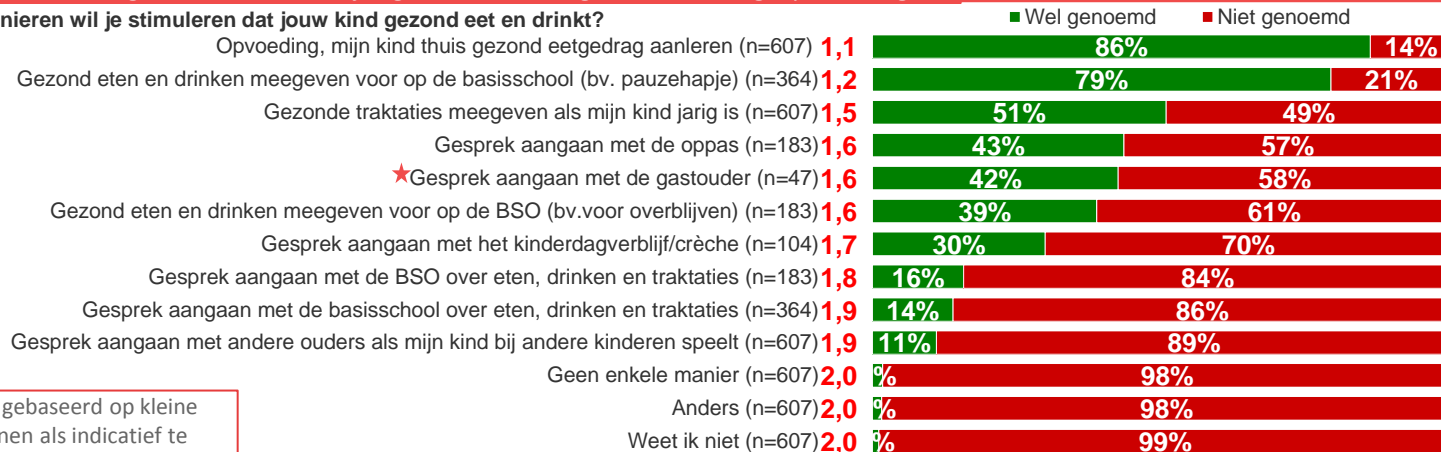


★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

Opvoeding is de meest populaire manier om gezond voedingsgedrag te stimuleren, gevolgd door het meegeven van gezonde traktaties

Van de ouders geeft 86% aan dat zij vooral thuis hun kind willen stimuleren tot gezond voedingsgedrag. Als het kind naar de basisschool gaat, wil 79% gezond eten en drinken stimuleren door dit mee te geven naar school. De helft wil verder stimuleren door gezonde traktaties mee te geven als hun kind jarig is. Maar weinigen willen het gesprek aangaan met school en BSO.

Op welke manieren wil je stimuleren dat jouw kind gezond eet en drinkt?



★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

↓ Gemiddelde (1= helemaal niet, 5= in zeer grote mate)

★ Niet-westerse allochtone ouders zijn minder bereid hun kind te stimuleren door gezonde traktaties mee te geven (38%) dan autochtone (52%) en westerse allochtone ouders (49%).

👤 Ouders met oudere kinderen geven vaker aan dat ze hun kind willen stimuleren door een gesprek aan te gaan met de basisschool (18%) dan ouders zonder oudere kinderen (11%).



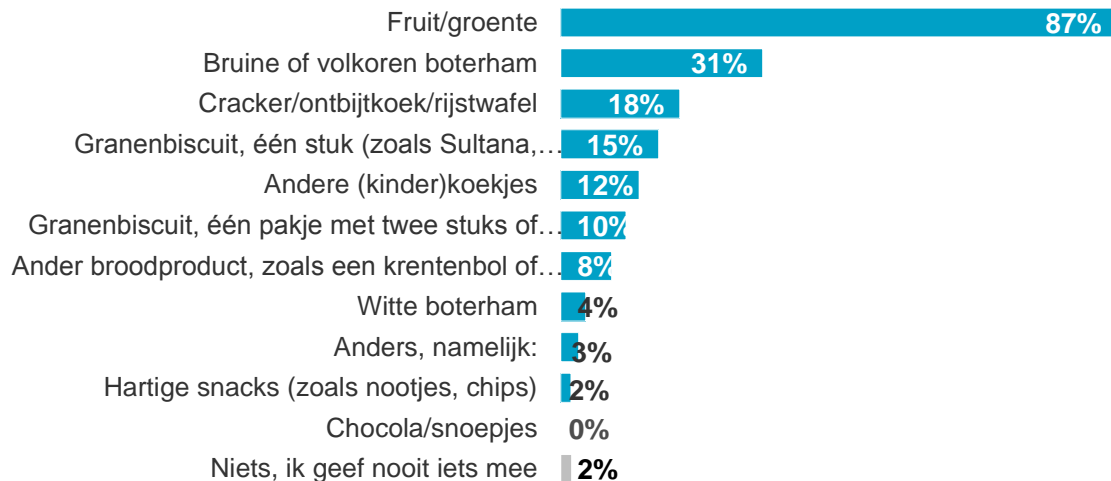
Fruit of groente meest populaire pauzehapje onder ouders

Van de ouders geeft 87% aan hun kind meestal fruit of groente mee te (zullen) geven naar school voor tijdens de ochtendpauze. Relatief vaak worden bruine of volkoren boterhammen meegegeven (31%).

Hartige snacks en witte boterhammen zijn minder gangbaar als pauzehap; respectievelijk 2% en 4% van de ouders geeft aan deze etenswaren mee te geven. Geen van de ouders geeft aan chocola of snoepjes mee te geven.



Welke van de volgende etenswaren geef je jouw kind meestal mee naar school voor tijdens de ochtendpauze? (n=607)
Als jouw kind nog niet op de basisschool zit, geef dan aan welke etenswaren je mee zou geven voor tijdens de ochtendpauze.



Op de volgende sheet worden relevante verschillen tussen subgroepen weergegeven

Niet-westerse allochtonen zouden minder vaak fruit of groente meegeven



Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat, geven vaker aan dat ze een cracker, ontbijtkoek of rijstwafel mee (zouden) geven (26%) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (13%).

Ouders met oudere kinderen geven vaker aan dat ze hun kind één stuk granenbiscuit mee (zouden) geven (19%) dan ouders zonder oudere kinderen (12%) en geven minder vaak aan een bruine of volkoren boterhammen mee te (zullen) geven (26%) dan ouders zonder oudere kinderen (37%).



Ouders met een lage SES geven vaker aan dat zij hun kind een ander broodproduct mee (zouden) geven, zoals een krentenbol of eierkoek (15%) dan ouders met een hogere SES (7%).

Autochtone ouders geven vaker aan dat ze hun kind groente of fruit mee (zouden) geven (89%) dan niet-westerse (69%) en westerse allochtone ouders (88%). Ook zouden zij vaker andere kinderkoekjes meegeven (14%) dan niet-westerse (5%) en westerse allochtone ouders (2%). Niet-westerse allochtone ouders geven minder vaak aan fruit of groente mee te (zullen) geven (69%) dan autochtone (89%) en westerse allochtone ouders (88%).



★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

56% ervaart belemmeringen bij de stimulatie van gezond voedingsgedrag

De meest genoemde drempel is dat het kind gezond niet lekker vindt (21%). Verder is een ongezond aanbod een belemmering: ongezonde traktaties van kinderen (19%), aanbod van oppas (16%) en aanbod van andere ouders (13%). Tijd en geld zijn soms ook een drempel (elk 10%).

Welke belemmeringen ervaar je om je kind te stimuleren om gezond te eten en drinken? (n=607)



Op de volgende sheet worden relevante verschillen tussen subgroepen weergegeven

Ouders zonder oudere kinderen ervaren vaker belemmeringen, ouders met lage SES worden vaker gehinderd door prijs van gezond eten



Ouders waarvan het kind net op de basisschool zit ervaren minder vaak belemmeringen (50%) dan ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat (65%). Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat, geven vaker aan dat zij door te weinig tijd belemmerd worden om hun kind te stimuleren gezond te eten en te drinken (13%) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (7%).

Ouders zonder oudere kinderen ervaren vaker belemmeringen (60%) dan ouders met oudere kinderen (52%). Ouders zonder oudere kinderen worden vaker belemmerd doordat hun kind gezond eten niet lekker vindt (24%) en door ongezond eten en drinken dat hun kind krijgt wanneer het bij anderen speelt (15%) dan ouders met oudere kinderen (respectievelijk 17% en 10%).



Ouders met een lage SES en ouders met een hogere SES ervaren even vaak belemmeringen. Ouders met een lage SES worden veel vaker belemmerd door de prijs van gezond eten (25%) dan ouders met een hogere SES (11%). Ouders met een hogere SES worden vaker belemmerd door ongezond eten en drinken dat hun kind krijgt wanneer het bij anderen speelt (14%) dan ouders met een lage SES (4%).

Autochtone en allochtone ouders ervaren even vaak belemmeringen. Wel geven autochtone ouders vaker aan dat zij belemmerd worden door ongezond eten en drinken dat hun kind krijgt wanneer het bij anderen speelt (14%), dan niet-westerse (5%) en westerse allochtone ouders (8%).



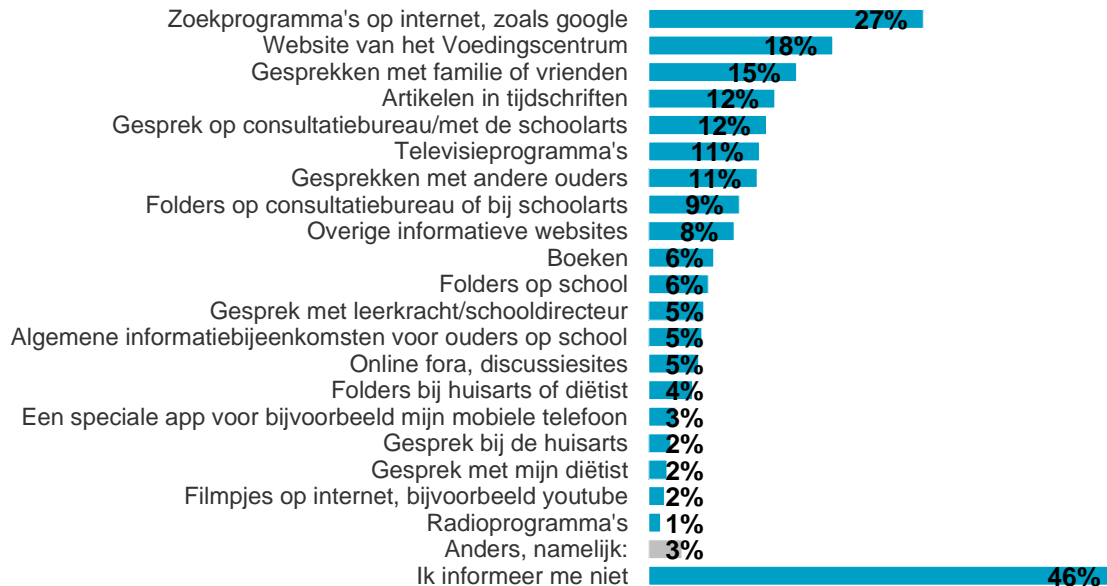
★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.



Circa de helft van de ouders zoekt naar informatie over gezonde voeding, naast zoekmachines op internet is de website van het Voedingscentrum daarvoor een populair kanaal

Van de ouders geeft 54% aan naar informatie te zoeken over gezonde voeding voor hun kind. Zoekprogramma's op het internet worden het meest gebruikt (27%). Op de tweede plaats wordt de website van het Voedingscentrum geraadpleegd (18%), gevolgd door informatievoorziening via gesprekken met familie en vrienden (15%).

Op welke manieren zoek je momenteel informatie op over gezonde voeding voor jouw kind dat (bijna) naar de basisschool gaat? (n=607)



Op de volgende sheet worden relevante verschillen tussen subgroepen weergegeven

Ouders met een lage SES zoeken vaker naar informatie via folders op school, niet-westerse allochtone ouders via een gesprek met de leerkracht of schooldirecteur



Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat, informeren zich even vaak als ouders waarvan het kind net op de basisschool zit. Wel zoeken ze onder andere vaker naar informatie via zoekprogramma's (32%), via een gesprek op het consultatiebureau of met de schoolarts, (17%) en via een gesprek met de leerkracht of schooldirecteur (9%) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (respectievelijk 24%, 8% en 3%).

Ouders zonder oudere kinderen informeren zich vaker (59%) dan ouders met oudere kinderen (48%). Ze zoeken onder andere vaker informatie via zoekprogramma's (35%), de website van het Voedingscentrum (23%), via gesprekken met familie of vrienden (19%) en via artikelen in tijdschriften dan ouders met oudere kinderen (respectievelijk 19%, 12%, 10% en 6%).



Ouders met een lage SES informeren zich even vaak als ouders met een hogere SES. Wel geven ouders met een lage SES vaker aan dat ze informatie zoeken via folders op school (13%) dan ouders met een hogere SES (5%).

Autochtone en allochtone ouders informeren zich even vaak. Wel maken niet-westerse en westerse allochtone ouders vaker gebruik van een gesprek met de leerkracht of schooldirecteur (respectievelijk 16% en 14%) dan autochtone ouders (3%). Niet westerse allochtone ouders maken vaker gebruik van een gesprek met een diëtist (9%) om zich te informeren dan autochtone (1%) en westerse allochtone ouders (5%).



★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

Huidige informatie over het algemeen goed, maar er is wel ruimte voor verbetering

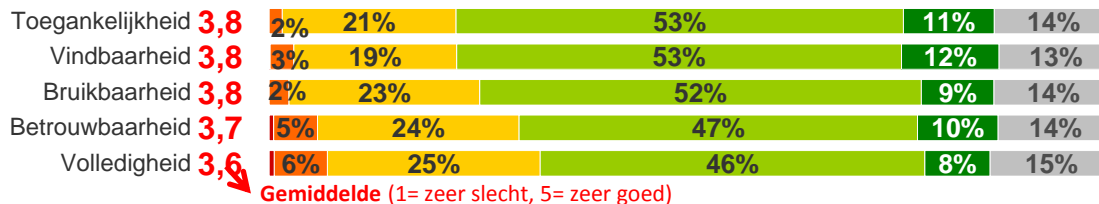
De huidige informatie over gezonde voeding voor kinderen die (bijna) naar de basisschool gaan, wordt over het algemeen goed beoordeeld. De meerderheid van alle ouders geeft aan dat de huidige informatie goed scoort op het gebied van toegankelijkheid, vindbaarheid, bruikbaarheid, betrouwbaarheid en volledigheid.

Wel is er ruimte voor verbetering, Een vijfde tot een derde van de ouders vindt de informatie niet zonder meer goed te noemen, met name op de punten van volledigheid en betrouwbaarheid.

★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.



Hoe beoordeel je over het algemeen de informatie over gezonde voeding voor jouw kind dat (bijna) naar de basisschool gaat op het gebied van...: (n=607)



■ Zeer slecht ■ Slecht ■ Niet goed, maar ook niet slecht ■ Goed ■ Zeer goed ■ Weet ik niet



★ Niet-westerse en westerse allochtone ouders vinden de informatie vaker betrouwbaar (gemiddelde respectievelijk 4,0 en 3,9) dan autochtone ouders (gemiddelde 3,6).



★ Ouders met een lage SES vinden de huidige informatie vaker vindbaar, betrouwbaar en volledig (gemiddelde: respectievelijk 4,1 en 4,1 en 3,9) dan ouders met een hogere SES (gemiddelde: respectievelijk 3,8 en 3,6 en 3,6).



★ Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat, vinden de huidige informatie vaker bruikbaar en betrouwbaar (gemiddelde respectievelijk 3,9 en 3,8) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (gemiddelde respectievelijk 3,7 en 3,6).

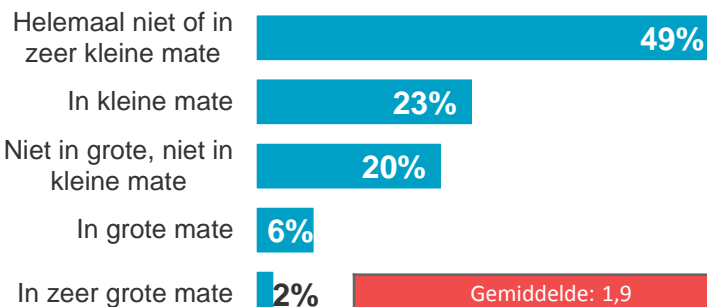
Helft van de ouders heeft behoefte aan informatie over gezonde voeding, niet-westerse allochtonen hebben vaker deze behoefte

Van de ouders geeft 51% aan (enige) behoefte te hebben aan informatie over gezonde voeding voor hun kind. De behoefte aan informatie is niet in sterke mate aanwezig. Zo geeft 23% aan in kleine mate behoefte te hebben aan informatie en 20% niet in grote, maar ook niet in kleine mate.

Slechts 8% geeft aan in grote mate of zeer grote mate behoefte te hebben aan informatie.

★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

In welke mate heb je behoefte aan informatie over gezond eten en drinken voor je kind dat (bijna) naar de basisschool gaat? (n=607)



★ Niet-westerse allochtone ouders geven vaker aan behoefte te hebben aan informatie (gemiddelde: 2,2) dan autochtone (gemiddelde: 1,8) en westerse allochtone ouders (gemiddelde: 2,2).

Ouders zonder oudere kinderen geven vaker aan behoefte te hebben aan informatie (gemiddelde: 2,0) dan ouders met oudere kinderen (gemiddelde 1,8).

Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat, geven vaker aan behoefte te hebben aan informatie (gemiddelde: 2,0) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (gemiddelde 1,8).

Niet-westerse allochtone ouders en ouders met lage SES vaker geïnteresseerd in verborgen ongezondheden

Gecodeerde open vraag



Ouders waarvan het kind net op de basisschool zit, geven vaker spontaan aan dat ze behoefte hebben aan informatie over het beleid van de school (11%) dan ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat (3%).

Ouders met oudere kinderen geven vaker spontaan aan dat zij meer zouden willen weten over de drinkmogelijkheden voor kinderen (5%) dan ouders zonder oudere kinderen (1%).



Ouders met een lage SES geven vaker spontaan aan dat zij meer zouden willen weten over (verborgen) ongezondheden (19%) dan ouders met een hogere SES (3%).

Niet-westerse allochtone ouders geven vaker spontaan aan dat zij meer zouden willen weten over wat gezond eten inhoudt (21%) dan autochtone (2%) en westerse allochtone ouders (7%). Ook geven zij spontaan aan meer te willen weten over (verborgen) ongezondheden (14%) dan westerse allochtone en autochtone ouders (beiden 3%).



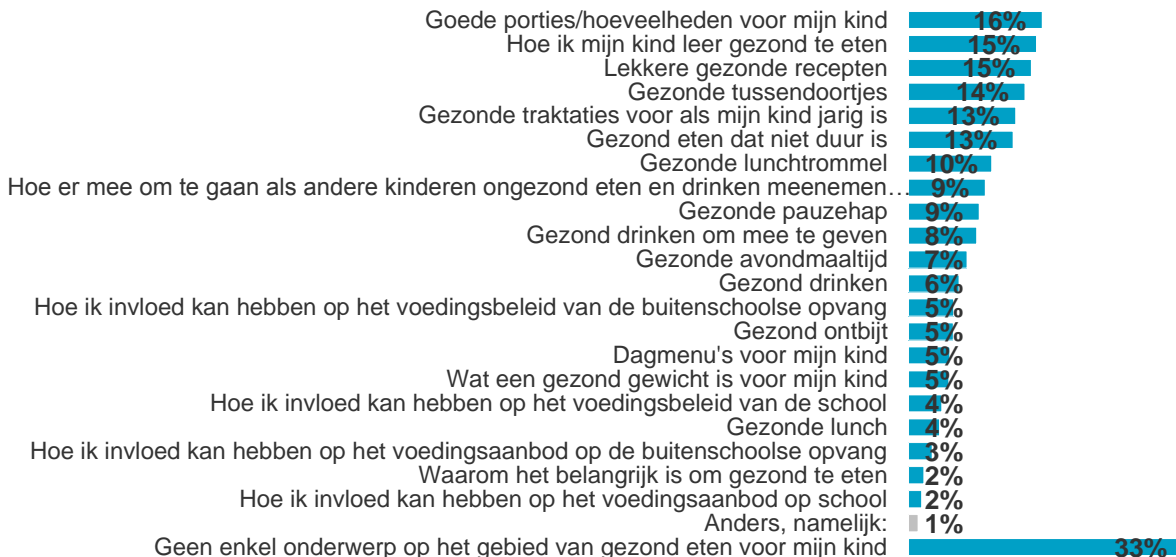
★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

Geholpen informatiebehoefte: porties, gezond leren eten en lekkere gezonde recepten

Aan de ouders is een lijst voorgelegd met onderwerpen voor informatievoorziening en is gevraagd aan welke drie onderwerpen over gezond eten en drinken zij de meeste behoefte hebben.

Ouders geven vooral aan meer te willen weten over goede hoeveelheden of porties voor kinderen (16%). Op de tweede plaats zouden ouders graag willen weten hoe zij hun kind gezond kunnen leren eten (15%) en zijn zij op zoek naar lekkere gezonde recepten (15%).

Over welke onderwerpen m.b.t. gezond eten en drinken voor je kind heb je de meeste behoefte aan informatie (max. 3)? (n=607)



Op de volgende sheet worden relevante verschillen tussen subgroepen weergegeven

Ouders zonder oudere kinderen en niet-westerse allochtone ouders hebben over diverse onderwerpen meer behoefte aan informatie



De informatie waar behoefte aan is, is gelijk tussen ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat en ouders waarvan het kind net op de basisschool zit.

Ouders zonder oudere kinderen geven vaker aan dat ze meer zouden willen weten over hoe zij hun kind gezond kunnen leren eten (20%), wat goede porties of hoeveelheden zijn voor hun kind (20%), gezonde tussendoortjes (17%) en over hoe zij invloed kunnen hebben op het voedingsbeleid van de school (6%) dan ouders zonder oudere kinderen (respectievelijk 10%, 12%, 11% en 2%).



Ouders met een lage SES geven vaker aan dat zij meer zouden willen weten over gezond drinken (12%) dan ouders met een hogere SES (5%).

Niet-westerse allochtone ouders geven vaker aan dat ze meer willen weten over gezond ontbijt (16%), gezond drinken om mee te geven (15%), dagmenu's (13%) en gezond drinken (12%) dan autochtone (respectievelijk 4%, 7%, 4% en 5%) en westerse allochtone ouders (respectievelijk 5%, 8%, 2% en 8%).



★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

Voedingscentrum is voorkeursafzender: een derde wordt het liefst door deze organisatie geïnformeerd

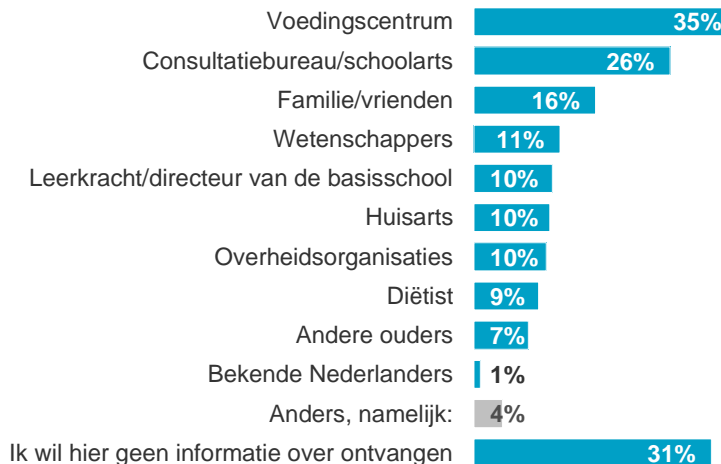
Van alle ouders geeft 35% aan het liefst geïnformeerd te willen worden door het Voedingscentrum. Op de tweede plaats geeft 26% aan geïnformeerd te willen worden door een consultatiebureau of de schoolarts.

Informatie van bekende Nederlanders, andere ouders en diëtisten geniet de minste voorkeur. Minder dan 10% van de ouders geeft aan door deze personen of organisaties geïnformeerd te willen worden.

★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.



Door welke van de volgende personen/organisaties wil je het liefst geïnformeerd worden over gezond eten voor je kind dat (bijna) naar de basisschool gaat (max. 3)? (n=607)



Op de volgende sheet worden relevante verschillen tussen subgroepen weergegeven

Niet-westerse allochtone ouders willen vaker door de huisarts geïnformeerd worden



Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat geven vaker aan door het consultatiebureau of de schoolarts geïnformeerd te willen worden (32%) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (22%).

Ouders zonder oudere kinderen geven vaker aan door het Voedingscentrum (39%), familie of vrienden (20%), diëtisten (12%) en door overheidsorganisaties (12%) geïnformeerd te willen worden dan ouders met oudere kinderen (respectievelijk 30%, 12%, 5% en 7%).



Ouders met een hogere SES geven vaker aan door het Voedingscentrum (37%), overheidsorganisaties (11%) en andere ouders (8%) geïnformeerd te willen worden, dan ouders met een lage SES (respectievelijk 20%, 0% en 1%).

Niet-westerse allochtone ouders geven vaker aan door de huisarts geïnformeerd te willen worden (20%) dan autochtone (9%) en westerse allochtone ouders (8%).



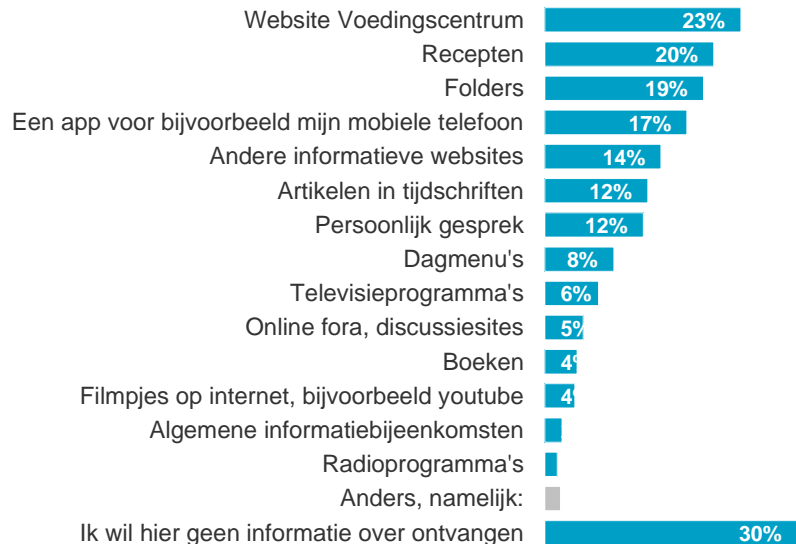
★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.

Website van het Voedingscentrum is voorkeurskanaal

Ouders ontvangen het liefst informatie via de website van het Voedingscentrum (23%). Op de tweede plaats zouden zij graag informatie ontvangen via recepten (20%), gevolgd door informatie via folders (19%).

Informatie via radioprogramma's, algemene informatiebijeenkomsten, filmpjes op internet en boeken geniet de minste voorkeur. Minder dan 5% van de ouders geeft aan het liefst via deze kanalen geïnformeerd te willen worden.

Op welke wijze zou je het liefst informatie ontvangen over gezond eten voor je kind dat (bijna) naar de basisschool gaat (max. 3)? (n=607)



Op de volgende sheet worden relevante verschillen tussen subgroepen weergegeven

Folders populairder bij niet-westerse allochtone ouders, dagmenu's bij lage SES



Ouders waarvan het kind bijna naar de basisschool gaat geven vaker aan het liefst via een persoonlijk gesprek te worden geïnformeerd (16%) dan ouders waarvan het kind net op de basisschool zit (9%).

Ouders zonder oudere kinderen geven vaker dat zij het liefst via recepten (24%), een persoonlijk gesprek (14%), dagmenu's (11%) en via online fora of discussiesites (6%) geïnformeerd worden dan ouders met oudere kinderen (respectievelijk 16%, 9%, 6% en 3%).



Ouders met een hogere SES geven vaker aan dat zij het liefst via de website van het Voedingscentrum worden geïnformeerd (25%) dan ouders met een lage SES (11%). Ouders met een lage SES geven vaker aan dat ze het liefst via dagmenu's worden geïnformeerd (15%) dan ouders met een hogere SES (7%).

Niet-westerse allochtone ouders geven vaker aan dat ze het liefst via folders (29%) en filmpjes op het internet, zoals YouTube (13%) worden geïnformeerd dan autochtone (respectievelijk 18% en 3%) en westerse allochtone ouders (respectievelijk 11% en 0%)



★ = resultaten zijn gebaseerd op kleine aantallen en dienen als indicatief te worden beschouwd.



Onderzoekstechnische informatie - kwantitatief

- Veldwerkperiode
 - Het veldwerk is uitgevoerd in de periode van woensdag 22 april tot en met vrijdag 29 april 2015
- Methode respondentenselectie
 - Uit het StemPunt-panel van Motivaction
- Incentives
 - De respondenten hebben als dank voor deelname aan het onderzoek een kleine vergoeding ontvangen
- Weging
 - De onderzoeksdata zijn gewogen (zie ook bijlage gewogen en ongewogen data), daarbij fungeert de Gouden Standaard van het CBS als ijkbestand
- Responsverantwoording online onderzoek
 - In de veldwerkperiode is aan 4499 ouders met een kind van 3 of 4 jaar een uitnodigingsmail verstuurd. Op de slotdatum van het veldwerk (zie bij Veldwerkperiode) was het gewenste aantal vragenlijsten ingevuld en is de toegang tot de vragenlijst op internet afgesloten
- Bewaartermijn primaire onderzoeksbestanden
 - Digitaal beschikbare primaire onderzoeksbestanden worden tenminste 12 maanden na afronden van het onderzoek bewaard. Beeld- en geluidsopnames op cd en niet digitaal beschikbare schriftelijke primaire bestanden zoals ingevulde vragenlijsten, worden tot 12 maanden na afronden van het onderzoek bewaard.
- Overige onderzoekstechnische informatie
 - Overige onderzoekstechnische informatie en een exemplaar van de bij dit onderzoek gehanteerde vragenlijst is op aanvraag beschikbaar voor de opdrachtgever



Ongewogen en gewogen data kinderen

Kenmerken	Ongewogen		Gewogen	
	N	%	N	%
Huishouden				
Woont met beide ouders	609	94,4	563	87,2
Woont met moeder	29	4,5	75	11,6
Woont met vader	3	0,5	5	0,7
Anders	4	0,6	3	0,5
Geslacht				
Jongens	346	53,6	330	51,2
Meisjes	299	46,4	315	48,8
Etniciteit				
Autochtoon	570	88,4	490	75,9
Allochtoon	75	11,6	155	24,1



Het Excelbestand bestaat uit 10 tabbladen. Per tabblad zijn de resultaten uitgesplitst naar een achtergrondvariabele. Dit zijn:

- A. Fase (bijna op basisschool, net op basisschool)
- B. Geslacht ouder (vader, moeder)
- C. Leeftijd ouder (jonger dan 30, 30 t/m 34, 35 t/m 39, 40 t/m 44, 45 jaar of ouder)
- D. Ervaring (ja, nee) met basisschool omdat men ook een ouder kind heeft
- E. Welstand (lage SES, hogere SES)
- F. Geslacht kind (jongen, meisje)
- G. Etniciteit kind (autochtoon, allochtoon)
- H. Gewicht (overgewicht, ondergewicht, rest, op basis van eigen inschatting ouders dus niet berekend op basis van BMI)
- I. Leefregel of allergie (ja, nee)
- J. Etniciteit ouder (autochtoon, allochtoon westers, allochtoon niet westers (Surinaams, Antilliaans, Turks of Marokkaans).

De laatste kolom van iedere tabel genaamd 'allen' (rood gemarkeerd, witte letters) geeft de resultaten weer voor de totale steekproef. Bij het interpreteren van de resultaten benadrukken wij dat de steekproefomvang (te vinden in de titelkolom) van grote invloed is op de betrouwbaarheid van de resultaten. Hoe groter de steekproefomvang hoe nauwkeuriger de schatting en hoe eerder significante verschillen tussen subgroepen of metingen kunnen worden vastgesteld. Om hiervan een indicatie te krijgen, zie onderstaande tabel met een aantal steekproefgrootten, gevonden percentages en bijbehorende betrouwbaarheidsmarges.

Steekproefgrootte	Maximale nauwkeurigheidsmarge bij gevonden percentage 50%	Ondergrens - bovengrens bij gevonden percentage van 50%	Maximale nauwkeurigheidsmarge bij gevonden percentage 25%	Ondergrens - bovengrens bij gevonden percentage van 50%
N=500	8,8%	45,6% - 54,4%	7,6%	21,2% - 28,8%
N=400	9,8%	45,1% - 54,9%	8,4%	20,8% - 29,2%
N=250	12,4%	43,8% - 56,2%	10,8%	19,6% - 30,4%
N=100	19,6%	40,2% - 59,8%	17%	16,5% 33,5%
N=50	27,8%	36,1% - 63,9%	24%	13,0% - 37,0%

Definitie lage SES en hogere SES

De gehanteerde definitie voor Nederlanders met een lage sociaaleconomische status is gebaseerd op een combinatie van het bruto jaarinkomen van het huishouden en de opleiding van de hoofdkostwinner (zie tabel). De aangekruiste vakken in de tabel hieronder geven de personen aan met lage sociaaleconomische status. De overige vakken geven de personen aan met een hogere sociaaleconomische status.

Bruto jaarinkomen huishouden	Opleiding hoofdkostwinner			
	Hoog	Midden	Laag	Geen/basis
Meer dan 2 keer modaal > € 78.500,-				
2 keer modaal € 66.000 ,- tot € 78.500, -				
1-2 keer modaal € 39.500,- tot € 66.000,-				
Modaal € 33.000,- tot € 39.500,-				X
Beneden modaal € 12.500,- tot € 33.000,-		X	X	X
Minimum < € 12.500,-	X	X	X	X

Auteursrecht

Het auteursrecht op dit rapport ligt bij de opdrachtgever. Voor het vermelden van de naam Motivaction in publicaties op basis van deze rapportage – anders dan integrale publicatie – is echter schriftelijke toestemming vereist van Motivaction International B.V.

Beeldmateriaal

Motivaction heeft datgene gedaan wat redelijkerwijs van ons verwacht kan worden om de rechthebbenden op beeldmateriaal te achterhalen. Mocht u desondanks menen recht te kunnen doen gelden op gebruikt beeldmateriaal, neem dan contact op met Motivaction.



motivaction

research and strategy

Motivaction International B.V.

Marnixkade 109

1015 ZL Amsterdam

Postbus 15262

1001 MG Amsterdam

T +31 (0)20 589 83 83

M moti@motivaction.nl

www.motivaction.nl

www.facebook.com/stempunt

