

Algemene vragenlijst

Wat eet Nederland?

Deze vragenlijst is bedoeld voor tieners/jongeren van 12 t/m 18 jaar. De vragenlijst dient te worden ingevuld door de uitgenodigde tiener/jongere.

Toelichting bij de vragenlijst

In het begin van de vragenlijst staan enkele algemene vragen. Hierna volgen vragen over een aantal leefgewoonten zoals lichaamsbeweging en voedingsgewoonten. Het laatste onderdeel bevat enkele vragen over het huishouden. Deze vragen kun je eventueel samen met je ouder(s)/ verzorger(s) invullen.

Bij de meeste vragen staat een aantal antwoordmogelijkheden aangegeven. Kruis steeds het hokje aan van het antwoord dat het meest van toepassing is of het beste overeenstemt. Als u per ongeluk het verkeerde antwoord heeft gegeven, kruis dan het hokje van het juiste antwoord aan en markeer dit door middel van een pijl (→).

Soms wordt gevraagd een getal in te vullen. Vul dit dan zo duidelijk mogelijk in, in de daarvoor bestemde hokjes.

DEEL A: ALGEMENE KENMERKEN

1. Ben je een jongen of een meisje?

- 1 Jongen
 2 Meisje

2. Wat is je geboortedatum?

DAG		MAAND		JAAR			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Is één of meerdere van de situaties die hieronder staan op jou van toepassing?

A.u.b. alleen aankruisen indien van toepassing.

- 1 Ik ben ernstig ziek
 2 Ik ben momenteel opgenomen in het ziekenhuis
 3 Ik gebruik sondevoeding (dat is vloeibaar eten dat door een dokter wordt voorgeschreven)
 4 Ik woon in een jeugdinstelling

Zo ja, dan kan je helaas niet mee doen aan dit onderzoek. Je hoeft de vragenlijst niet verder in te vullen.

Als de genoemde situaties niet op jou van toepassing zijn dan kan je nu verder gaan met het invullen van de vragenlijst.

DEEL B: LICHAAMSBEWEGING

De volgende vragen hebben betrekking op de afgelopen week. Indien de afgelopen week niet een normale week was (door bijvoorbeeld ziekte of vakantie), dan kan je dit bij een aantal vragen aangeven.

3. Ga je naar school?

- 1 Ja
 2 Nee ▶ **Verder met vraag 8**

4. Ga je wel eens lopend of fietsend naar school?

- 1 Ja
 2 Nee ▶ **Verder met vraag 7**

5. Hoeveel dagen per week ga jij lopend of fietsend naar school (of naar de bushalte/station)?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Nooit ▶ **Verder met vraag 7**
 2 Eén dag per week
 3 Twee dagen per week
 4 Drie dagen per week
 5 Vier dagen per week
 6 Vijf dagen per week
 7 Ik ben de afgelopen week niet naar school geweest ▶ **Verder met vraag 8**

6. Hoe lang ben je meestal lopend of fietsend per dag onderweg van huis naar school (bushalte/station) en van school (bushalte/station) naar huis? (tel de minuten bij elkaar op van één dag (ochtend en middag)).

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Korter dan 10 minuten per dag
 2 10 tot 20 minuten per dag
 3 20 tot 30 minuten per dag
 4 30 minuten tot een uur per dag
 5 Langer dan een uur per dag

7. Hoeveel dagen per week heb jij sport tijdens schooltijd, zoals schoolgym?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Nooit
 2 Eén dag per week
 3 Twee dagen per week
 4 Drie dagen per week
 5 Vier dagen per week
 6 Vijf dagen per week
 7 Ik ben de afgelopen week niet naar school geweest

8. Ben je lid van een (of meerdere) sportvereniging(en)?

- 1 Ja
 2 Nee ▶ **Verder met vraag 11**

9. Hoeveel dagen per week sport je bij een sportvereniging (zoals zwemmen, voetballen, ballet, paardrijden etc.)?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Nooit ▶ **Verder met vraag 11**
 2 Eén dag per week
 3 Twee dagen per week
 4 Drie dagen per week
 5 Vier dagen per week
 6 Vijf dagen per week
 7 Zes dagen per week
 8 Elke dag
 9 Ik heb afgelopen week niet gesport bij een sportvereniging, maar doe dat in een normale week wel ▶ **Verder met vraag 11**

10. Hoe lang per keer sport je meestal bij een sportvereniging?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Korter dan een half uur per keer
 2 Een half uur tot en met 1 uur per keer
 3 1 tot 2 uur per keer
 4 2 tot 3 uur per keer
 5 Meer dan 3 uur per keer

11. Hoeveel dagen per week sport je buiten een sportvereniging om (zoals voetballen op straat, fietsen, hardlopen, skeeleren of zwemmen)?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Nooit ▶ **Verder met vraag 13**
 2 Eén dag per week
 3 Twee dagen per week
 4 Drie dagen per week
 5 Vier dagen per week
 6 Vijf dagen per week
 7 Zes dagen per week
 8 Elke dag
 9 Ik heb afgelopen week niet gesport buiten een sportvereniging om, maar doe dat in een normale week wel ▶ **Verder met vraag 13**

12. Hoe lang per dag sport je buiten een sportvereniging om?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Korter dan een half uur per dag
 2 Een half uur tot en met 1 uur per dag
 3 1 tot 2 uur per dag
 4 2 tot 3 uur per dag
 5 3 uur per dag of langer

13. Neem de afgelopen week in gedachten. Hoeveel dagen van de week besteed je minimaal één uur aan alle hiervoor genoemde activiteiten bij elkaar opgeteld?

Dus lopen of fietsen van en naar school/werk, het gymmen op school, sporten bij een sportvereniging en sporten buiten een sportvereniging om (bijvoorbeeld voetballen op straat).

- 1 Geen enkele dag
- 2 Eén dag
- 3 Twee dagen
- 4 Drie dagen
- 5 Vier dagen
- 6 Vijf dagen
- 7 Zes dagen
- 8 Elke dag

14. Hoeveel dagen per week kijk jij TV/DVD?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Nooit ▶ Verder met vraag 16
- 2 Eén dag per week
- 3 Twee dagen per week
- 4 Drie dagen per week
- 5 Vier dagen per week
- 6 Vijf dagen per week
- 7 Zes dagen per week
- 8 Elke dag

15. Hoe lang per dag kijk je meestal TV/DVD?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Korter dan een half uur per dag
- 2 Een half uur tot en met 1 uur per dag
- 3 1 tot 2 uur per dag
- 4 2 tot 3 uur per dag
- 5 3 uur per dag of langer

16. Hoeveel dagen per week zit je achter de computer / laptop / tablet / spelcomputer (niet voor school)?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Nooit ▶ Verder met vraag 18
- 2 Eén dag per week
- 3 Twee dagen per week
- 4 Drie dagen per week
- 5 Vier dagen per week
- 6 Vijf dagen per week
- 7 Zes dagen per week
- 8 Zeven dagen per week

17. Hoe lang per dag zit je meestal achter de computer / laptop / tablet / spelcomputer (niet voor school)?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 Korter dan een half uur per dag
- 2 Een half uur tot en met 1 uur per dag
- 3 1 tot 2 uur per dag
- 4 2 tot 3 uur per dag
- 5 3 uur per dag of langer

DEEL C: ALGEMENE KENMERKEN VAN DE VOEDING

18. Hoeveel dagen per week ontbijt je?

Denk hierbij aan de afgelopen week.

- 1 (Bijna) nooit
- 2 Eén dag per week
- 3 Twee dagen per week
- 4 Drie dagen per week
- 5 Vier dagen per week
- 6 Vijf dagen per week
- 7 Zes dagen per week
- 8 Elke dag

19. Volg je een dieet?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

- 1 Nee

Ja, namelijk:

- 2 Koemelkeiwit-vrij
- 3 Kippenei-eiwit-vrij
- 4 Glutenvrij
- 5 Noten- en/of pinda-vrij
- 6 Lactosebeperkt
- 7 Ander dieet vanwege allergie/overgevoeligheid, namelijk:

- 8 Diabetes
- 9 Eiwitbeperkt
- 10 Vet- en/of cholesterolbeperkt
- 11 Voedingsvezelverrijkt
- 12 Energiebeperkt (vermagering, lijnen)
- 16 Natriumbepert
- 17 Lichtverteerbaar
- 13 Kleurstofvrij
- 14 Energie- en/of eiwitverrijkt
- 15 Ander dieet, namelijk:

20. Volg je een bepaalde leefregel met de voeding, zoals bijvoorbeeld een vegetarische voeding, of eet je volgens religieuze voorschriften?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

1 Nee

Ja, namelijk:

- 2 Vegetarisch (geen vlees)
 3 Vegetarisch (geen vlees en geen vis)
 4 Veganistisch (helemaal geen dierlijke producten)
 5 Macrobiotisch
 6 Antroposofisch
 7 Volgens Islamitische voorschriften
 8 Volgens Joodse voorschriften
 9 Anders, namelijk:

21. Drink je alcohol?

1 Ja

2 Nee ▶ *Verder met vraag 26*

22. Op hoeveel van de vier *doordeweekse* dagen (hiermee wordt bedoeld maandag t/m donderdag) dronk je de **afgelopen 12 maanden** gemiddeld genomen alcoholhoudende drank?

- 1 Ik drink nooit alcohol op doordeweekse dagen ▶ *Naar vraag 24*
 2 Minder dan 1 doordeweekse dag per maand ▶ *Naar vraag 24*
 3 1-3 doordeweekse dagen per maand
 4 Per week 1 doordeweekse dag
 5 Per week 2 doordeweekse dagen
 6 Per week 3 doordeweekse dagen
 7 Per week 4 doordeweekse dagen

23. Hoeveel glazen drink je gemiddeld op zo'n **doordeweekse dag**?

Als je een bepaalde soort nooit drinkt, vul je een 0 in.

- Bier (geen alcoholarm of alcoholvrij/malt bier) glazen
 Alcoholarm bier glazen
 Wijn, sherry, port, vermout glazen
 Likeur, advocaat, bessenjenever, citroenjenever, shooter glazen
 Jonge/oude jenever, brandewijn, vieux, rum, cognac, whisky, wodka of ander gedestilleerd glazen
 Alcoholhoudende drank gemengd met frisdrank of vruchtensap, zoals breezers, alcopop, rum-cola glazen

24. Op hoeveel van de drie weekenddagen dronk je de **afgelopen 12 maanden** gemiddeld genomen alcoholhoudende drank? (hiermee wordt bedoeld vrijdag t/m zondag)

- 1 Ik drink nooit alcohol in het weekend ▶ *Naar vraag 26*
 2 Minder dan 1 dag per maand ▶ *Naar vraag 26*
 3 1-3 dagen per maand
 4 Per week 1 weekenddag
 5 Per week 2 weekenddagen
 6 Per week 3 weekenddagen

25. Hoeveel glazen drink je gemiddeld op zo'n **weekenddag**?

Als je een bepaalde soort nooit drinkt, vul je een 0 in.

- Bier (geen alcoholarm of alcoholvrij/malt bier) glazen
 Alcoholarm bier glazen
 Wijn, sherry, port, vermout glazen
 Likeur, advocaat, bessenjenever, citroenjenever, shooter glazen
 Jonge/oude jenever, brandewijn, vieux, rum, cognac, whisky, wodka of ander gedestilleerd glazen
 Alcoholhoudende drank gemengd met frisdrank of vruchtensap, zoals breezers, alcopop, rum-cola glazen

26. Heb je wel eens gerookt? Tenminste één sigaret, sigaar of pijp.

1 Ja

2 Nee ▶ *Verder met vraag 28*

27. Hoe vaak rook je nu?

- 1 Ik rook nu niet
 2 Minder dan 1 keer per week
 3 Tenminste 1 keer per week, maar niet iedere dag
 4 Iedere dag

DEEL D: SPECIFIEKE VOEDINGSGEWOONTEN**28. Hoeveel dagen per week eet je fruit?***Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- 1 (Bijna) nooit ▶ Naar vraag 30
- 2 Eén dag per week
- 3 Twee dagen per week
- 4 Drie dagen per week
- 5 Vier dagen per week
- 6 Vijf dagen per week
- 7 Zes dagen per week
- 8 Elke dag

29. Op de dagen dat je fruit eet, hoeveel porties fruit eet je dan meestal per dag?*Voorbeelden van een 1 portie fruit zijn: 1 appel, 1 banaan, 1 perzik, 2 mandarijnen, 2 pruimen, een handje druiven, kersen of aardbeien.*

- 1 ½ portie per dag (bijvoorbeeld 1 mandarijn of een halve appel)
- 2 1 portie per dag
- 3 1 ½ portie per dag
- 4 2 porties per dag
- 5 2 ½ porties per dag
- 6 3 of meer porties per dag

30. Hoeveel dagen per week eet je groente?*Denk hierbij aan de afgelopen week.*

- 1 (Bijna) nooit ▶ Naar vraag 32
- 2 Eén dag per week
- 3 Twee dagen per week
- 4 Drie dagen per week
- 5 Vier dagen per week
- 6 Vijf dagen per week
- 7 Zes dagen per week
- 8 Elke dag

31. Op de dagen dat je groente eet, hoeveel opscheplepels groente eet je dan meestal?

- 1 Minder dan 1 opscheplepel
- 2 1 opscheplepel
- 3 2 opscheplepels
- 4 3 opscheplepels
- 5 Meer dan 3 opscheplepels

32. Hoe vaak eet je vis of schaal- en schelpdieren? Denk hierbij aan de afgelopen 12 maanden.

		Minder dan 1 dag per maand	1-3 dagen per maand	1 dag per week	2 dagen per week	3 dagen per week	4 dagen per week	5 dagen per week	6 dagen per week	7 dagen per week	
	Nooit	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
a. Vis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Schaal- en schelpdieren (zoals mosselen, garnalen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

De volgende vragen gaan over zoutgebruik. Met zout bedoelen we keukenzout/tafelzout, zeezout en dieetzout (bijv. LoSalt) en ook kruidenmixen met zout of dieetzout (zoals gehaktmix, kruidenmix voor kip). Hiermee wordt niet bedoeld zoute smaakmakers zoals ketjap, maggi, juspoeder, bouillonpoeder.

33. Voeg je (of degene die de maaltijd klaarmaakt) zout toe bij de bereiding van de maaltijd en/of voeg je zelf zout toe aan tafel?

Denk hierbij aan de afgelopen 12 maanden.

- 1 Ja, zowel bij de bereiding als aan tafel
 2 Ja, alleen bij de bereiding
 3 Ja, alleen aan tafel
 4 Nee, nooit ▶ **Verder met vraag 36**
 5 Weet ik niet ▶ **Verder met vraag 36**

34. Bij welke van onderstaande voedingsmiddelen/gerechten voeg je (of degene die de maaltijd bereidt) zout toe bij de bereiding of voeg je zelf zout toe aan tafel? En is dat meestal, soms of nooit?

Denk hierbij aan de afgelopen 12 maanden.

	Meestal met zout	Soms met zout	Nooit met zout	Niet van toepassing (voedingsmiddel eet ik nooit)
	(1)	(2)	(3)	(4)
a. Aardappelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Pasta, macaroni, rijst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Groente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Vlees, vis, gevogelte (NB.: geen voorbereekte vleesproducten zoals slavink, hamburger, vleeswaren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Ei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Welke soort(en) zout gebruik je meestal bij de bereiding of aan tafel?

Als je verschillende soorten gebruikt dan kan je er meerdere aangeven.

Als je een voedingsmiddel nooit eet of hier nooit zout aan toevoegt, kan je dit aangeven bij 'Niet van toepassing'. Denk hierbij aan de afgelopen 12 maanden.

Of een zout verrijkt is met jodium staat vermeld op de verpakking. De aanduiding "JO" (JOZO) of "iodized" wil zeggen dat er jodium is toegevoegd.

	NIET VAN TOEPASSING	Keukenzout verrijkt met jodium (JOZO)	Keukenzout niet verrijkt met jodium	Zeezout	Dieetzout verrijkt met jodium	Dieetzout niet verrijkt met jodium	Kruidenmix met zout	Kruidenmix met dieetzout	Onbekend	Anders
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
a. Aardappelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Pasta, macaroni, rijst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Groente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Vlees, vis, gevogelte (NB: geen voorbereekte vleesproducten zoals slavink, hamburger, vleeswaren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Ei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indien je bij bovenstaande tabel 'Anders' hebt aangegeven, wil je dan hier noteren welke soort zout je gebruikt hebt?

Soort zout:

36. Gebruik je weleens voedingssupplementen (vitamines, mineralen of kruiden in de vorm van pillen, druppels, capsules of poeder)?

 1 Ja 2 Nee **► Verder met vraag 41**37. Heb je in de **afgelopen winter** weleens voedingssupplementen (vitamines, mineralen of kruiden in de vorm van pillen, druppels, capsules of poeder) gebruikt? 1 Ja 2 Nee **► Verder met vraag 39**

38. Welke soorten heb je dan in de afgelopen winter gebruikt en hoe vaak?

	Nooit	Minder dan 1 dag per maand	1-3 dagen per maand	1 dag per week	2-3 dagen per week	4-5 dagen per week	6-7 dagen per week
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
a. Multivitamine met mineralen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Multivitamine zonder mineralen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. B-caroteen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Foliumzuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Vitamine B12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Vitamine B-complex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Vitamine C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Vitamine D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Vitamine E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. IJzersupplement/staalpillen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Calcium (kalk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Calcium/vitamine D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Magnesium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Visolie of omega-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Knoflook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Ginseng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Ginkgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r. Glucosamine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. Echina force	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. Q10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. Cranberry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Anders, namelijk: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w. Anders, namelijk: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x. Anders, namelijk: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Gebruik je **gedurende de rest van het jaar** weleens voedingssupplementen (vitamines, mineralen of kruiden in de vorm van pillen, druppels, capsules of poeder)?

1 Ja

2 Nee ▶ *Verder met vraag 41*

40. Welke soorten heb je dan **gedurende de rest van het jaar** gebruikt en hoe vaak?

Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

	Nooit	Minder dan 1 dag per maand	1-3 dagen per maand	1 dag per week	2-3 dagen per week	4-5 dagen per week	6-7 dagen per week
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
a. Multivitamine met mineralen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Multivitamine zonder mineralen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. B-caroteen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Foliumzuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Vitamine B12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Vitamine B-complex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Vitamine C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Vitamine D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Vitamine E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. IJzersupplement/staalpillen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Calcium (kalk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Calcium/vitamine D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Magnesium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Visolie of omega-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Knoflook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Ginseng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Ginkgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r. Glucosamine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s. Echina force	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t. Q10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u. Cranberry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Anders, namelijk: <input style="width: 200px; height: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
w. Anders, namelijk: <input style="width: 200px; height: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x. Anders, namelijk: <input style="width: 200px; height: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEEL E: ALGEMENE KENMERKEN

In te vullen door deelnemer/deelneemster eventueel samen met ouder(s)/verzorger(s).

41. Welke opleiding volg je op dit moment? Als je op dit moment geen opleiding volgt, wat is dan je hoogst gevolgde opleiding?

- 1 Basisonderwijs (lager onderwijs, speciaal onderwijs)
- 2 Lager of voorbereidend beroepsonderwijs (zoals lbo, lts, lhno, vmbo beroepsgerichte leerweg)
- 3 Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (zoals mavo, mbo-kort, vmbo theoretische leerweg)
- 4 Middelbaar beroepsonderwijs (zoals mbo-lang, mts, meao)
- 5 Hoger algemeen voorbereidend onderwijs (havo) of Voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (vwo, atheneum, gymnasium)
- 6 Hoger beroepsonderwijs (zoals hts, heao, hbo-v)
- 7 Wetenschappelijk onderwijs (universiteit)
- 8 Anders, namelijk:

42. Welke situatie is op dit moment voor jezelf van toepassing?

Indien je een opleiding volgt naast je betaalde baan of zelfstandig ondernemerschap of als je een opleiding volgt tijdens werkuren dan hoef je **alleen** het aantal uren betaalde werkkring of zelfstandig ondernemerschap aan te geven. Niet betaald werk, zoals vrijwilligerswerk, hoeft niet aangegeven te worden.

- 1 Studerend/schoolgaand (eventueel met bijbaan)
- 2 Betaalde werkkring of zelfstandig ondernemer voor 35 uur of meer per week
- 3 Betaalde werkkring of zelfstandig ondernemer voor 20 tot en met 34 uur per week
- 4 Betaalde werkkring of zelfstandig ondernemer voor 12 tot en met 19 uur per week
- 5 Betaalde werkkring of zelfstandig ondernemer voor minder dan 12 uur per week)
- 6 Werkloos/werkzoekend (geregistreerd bij het arbeidsbureau)
- 7 Arbeidsongeschikt (WAO, WIA, AAW, WAZ, WAJONG)
- 8 Bijstandsuitkering
- 9 Fulltime huisvrouw/huisman
- 10 Anders, namelijk:

De volgende vragen hebben grotendeels betrekking op het huishouden; tot het huishouden behoren alle personen die er 4 of meer dagen per week eten en slapen.

43. Uit hoeveel personen bestaat dit huishouden, inclusief jezelf?

personen

44. Wat is je plaats in het huishouden?

- 1 Kind (ook als je bij verzorgers woont die niet je ouders zijn) ▶ *Verder met vraag 45*
- 2 Hoofdkostwinner, partner van hoofdkostwinner, overig ▶ *Verder met vraag 47*
(bijvoorbeeld als je op kamers woont, samenwoont met anderen (studentenhuis, partner))

45. Wat is de hoogst voltooide opleiding van je ouders/verzorgers?

Het gaat hier om personen **binnen het huishouden**.

(Mocht je moeder of je vader niet in hetzelfde huishouden als jij wonen en er is geen andere verzorger(st)er in het huishouden aanwezig, dan kun je het antwoord 'niet van toepassing' in de juiste kolom aankruisen).

	Moeder/ Verzorgster	Vader/ Verzorgster
a. Basisonderwijs (lager onderwijs, speciaal onderwijs)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
b. Lager of voorbereidend beroepsonderwijs (zoals lbo, lts, lhno, vmbo beroepsgerichte leerweg)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
c. Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (zoals mavo, mbo-kort, vmbo theoretische leerweg)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
d. Middelbaar beroepsonderwijs (zoals mbo-lang, mts, meao)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
e. Hoger algemeen voorbereidend onderwijs (havo) of Voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (vwo, atheneum, gymnasium)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
f. Hoger beroepsonderwijs (zoals hts, heao, hbo-v)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
g. Wetenschappelijk onderwijs (universiteit)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
h. Anders, namelijk: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
i. Niet van toepassing	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

46. Welke situatie is op dit moment voor je ouders/verzorgers van toepassing?

Het gaat hier om personen binnen het huishouden.

	Moeder/ Verzorgster	Vader/ Verzorgster
a. Betaalde werkkring of zelfstandig ondernemer voor 35 uur of meer per week	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
b. Betaalde werkkring of zelfstandig ondernemer voor 20 tot en met 34 uur per week	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
c. Betaalde werkkring of zelfstandig ondernemer voor 12 tot en met 19 uur per week	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
d. Betaalde werkkring of zelfstandig ondernemer voor minder dan 12 uur per week	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
e. (Vervroegd) met pensioen (AOW, VUT, FPU)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
f. Werkloos/werkzoekend (geregistreerd bij het arbeidsbureau)	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
g. Arbeidsongeschikt (WAO, WIA, AAW, WAZ, WAJONG)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
h. Bijstandsuitkering	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
i. Studerend/schoolgaand (eventueel met bijbaan)	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
j. Fulltime huisvrouw/huisman	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
k. Anders, namelijk: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
l. Niet van toepassing	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12

47. Wat is je geboorteland? En dat van je moeder en vader?

NB: als je geadopteerd bent gaat het hierbij niet om het geboorteland van je biologische ouders, maar van je adoptie-ouders.

	Jouw geboorteland	Moeder	Vader
a. Nederland	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
b. Suriname	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
c. Nederlandse Antillen	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
d. Aruba	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
e. Turkije	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
f. Marokko	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
g. Nederlands Indië/Indonesië	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
h. Anders, namelijk:	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>			

Hartelijk dank voor het invullen van deze vragenlijst!

RUIMTE VOOR OPMERKINGEN:

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the header. It is intended for handwritten or typed notes.