



54836

Belgische Voedselconsumptiepeiling 2014

VRAGENLIJST OVER DE GEZONDHEID

Adolescent

Geselecteerde persoon

Nummer van de persoon :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Voornaam.....

Enquêteur

Nummer van de enquêteur :

--	--	--

Datum van de enquête

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--



Hoe deze vragenlijst in te vullen ?

U dient de vragen persoonlijk te beantwoorden. Lees voordat u antwoordt, eerst aandachtig de vraag en de mogelijke antwoorden. Maak **één keuze voor elke vraag**, tenzij anders is aangegeven.

OPGELET: Deze vragenlijst is opgesteld om gelezen en gecodeerd te worden door een scanner. Het is dus belangrijk dat u een zichtbaar en duidelijk kruis plaatst in de hoekjes. In het geval u een fout maakt, gelieve het slechte antwoord zo duidelijk mogelijk te doorstrepen.

Hier ziet u 2 verschillende voorbeelden die uitleggen hoe u op de vragen moet antwoorden.

Voorbeeld 1 : Voor dit soort vragen, **kruis het antwoord van uw keuze aan.**

EX.01.	Vervoers- middelen	<i>Hoe vaak gebruik je volgende vervoersmiddelen ?</i>			
		Nooit	Af en toe	Vaak	Alle dagen
		<i>Kruis het vakje af dat overeenkomt met uw antwoord</i>			
01	Trein	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Metro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Voorbeeld 2 : Voor dit soort vragen, **kruis het antwoord van je keuze aan.**

EX.02. **Heb je al ooit in uw leven met een vliegtuig gevlogen ?**

- Ja, meer dan 1 keer
- Ja, 1 keer
- Nee, nooit

Twijfel niet om meer uitleg aan de enquêteur te vragen, indien u een vraag niet begrepen heeft of u een probleem heeft om de vraag te beantwoorden.



Hieronder vind je een lijst betreffende jouw eetgewoonten. Kruis een vakje af dat voor jou bij elk van de eetgewoonten van toepassing is .

		Nooit	Zelden	Dikwijls	Altijd
ED01	Wanneer ik begin te eten, kan ik moeilijk stoppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ED02	Ik besteed te veel tijd aan het denken aan eten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ED03	Ik heb het gevoel dat eten mijn leven beheerst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ED04	Wanneer ik eet, snijd ik mijn eten in kleine stukjes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ED05	Het kost mij meer tijd dan anderen om een maaltijd te nuttigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ED06	De anderen denken dat ik te mager ben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ED07	Ik heb het gevoel dat mensen me onder druk zetten om te eten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ED08	Ik geef over nadat ik gegeten heb.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DB01. Probeer je op dit ogenblik af te slanken, bij te komen of uw gewicht stabiel te houden ? Of zou je eerder stellen dat je je geen zorgen maakt over je gewicht?

- Ik probeer te vermageren.
- Ik probeer mijn gewicht stabiel te houden.
- Ik probeer bij te komen. --> Ga naar vraag HS01
- In maak me geen zorgen over mijn gewicht. --> Ga naar vraag HS01



Wat doe je op dit ogenblik om af te slanken of om je gewicht stabiel te houden ?

		JA	NEEN	WEET HET NIET	GEEN ANTWOORD
DB02	Ik let op het soort voedsel dat ik eet .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB03	Ik eet minder calorieën	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB04	Ik beweeg meer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB05	Ik sla maaltijden over	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB06	Ik wijzig het relatief belang van de maaltijden: eet meer s'morgens dan s'avonds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB07	Ik eet minder zoete voedingsmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB08	Ik eet minder vetrijke voedingsmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB09	Ik eet meer fruit en groenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB10	Ik drink meer water	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB11	Ik vast gedurende 24 uur of langer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB12	Ik gebruik dieetproducten (bv. producten met een verlaagd vet- of suikergehalte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB13	Ik gebruik afslankingsproducten (bv.eiwitrijke poeders, afslankthee,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB14	Ik rook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB15	Ik gebruik laxeremiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB16	Ik neem deel aan groepsgesprekken (bv. Weight Watchers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB17	Ik braak na een maaltijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB18	Ik dieet onder toezicht van een diëtist of dokter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB19	Iets anders : wat ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Wie heeft je aangeraden iets aan jouw gewicht te doen? (Meerdere antwoorden mogelijk)

		JA	NEEN
DB20	Huisarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB21	Specialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB22	Diëtist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB23	Media, pers, weekbladen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB24	Familie, vrienden of kennissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB25	Eigen, initiatief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB26	Andere: wie ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HS01. Hoe is je algemene gezondheidstoestand ?

- Zeer goed
- Goed
- Gaat wel (redelijk)
- Slecht
- Zeer slecht
- Weet het niet

Hieronder vind je een lijst met enkele problemen. Heb je in de afgelopen 14 dagen last gehad van één van deze ?

		Geen last van gehad	Een beetje last van gehad	Nogal last van gehad	Erg last van gehad
HS02	Altijd bang en angstig geweest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HS03	Gespannen of ongemakkelijk gevoeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HS04	Hopeloos gevoeld als u aan de toekomst dacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HS05	Neerslachtig of verdrietig gevoeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HS06	Zich zorgen gemaakt over verschillende dingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Hieronder worden een aantal ziekten of aandoeningen opgesomd. Heb je in de afgelopen 12 maanden éé van de volgende ziekten of aandoeningen gehad ?

Ziekte of aandoening		Ja	Neen	Weet het niet
HS07	Diabetes of suikerziekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HS08	Hypertensie (= verhoogde bloeddruk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HS09	Hypercholesterolemie (= te hoog cholesterolgehalte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HS11	Voedingsallergie of voedingsintolerantie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TA 01. Rook je sigaretten of sigaren?

- Ja, elke dag --> Ga naar vraag TA02.
 Ja, af en toe --> Ga naar vraag TA03 en vraag TA04.
 Neen -->Ga naar vraag PD01.

TA 02. Hoeveel sigaretten/sigaren rook je per dag ?

sigaretten/sigaren per dag --> Ga naar vraag PD01.

TA 03. Hoeveel dagen per week rook je gemiddeld ?

- Een dag of minder
 Twee tot vier dagen
 Bijna elke dag
 Ik weet het niet

TA 04. Hoeveel sigaretten/sigaren rook je op zo een dag ?

sigaretten/sigaren per dag



Hieronder staan een aantal vragen over lichamelijke veranderingen die gebeuren tijdens de puberteit.

PD01. Tijdens de puberteit zijn er momenten waarop men sneller groeit (groeispurt). Heb je gemerkt dat je lichaam sneller gegroeid is (dat je snel groter geworden bent)?

- Nee, ik ben nog niet met een groeispurt bezig.
- Ja, ik ben nog maar amper begonnen met een groeispurt
- Ja, ik ben zeer duidelijk begonnen met mijn groeispurt.
- Ja, het lijkt erop dat mijn groeispurt voltooid is.

PD02. In verband met haar op je lichaam (onder je oksels en je kruis/lies): zou je zeggen dat het haar op je lichaam:

- Nog niet begonnen is met groeien.
- Amper begonnen is met groeien.
- Zeer duidelijk begonnen is met groeien.
- Het lijkt erop dat mijn lichaamshaar volledig uitgegroeid is.

PD03. Wanneer je naar jezelf kijkt, denk je dat je vroeger of later lichamelijk ontwikkelt of ontwikkeld bent dan anderen van jouw leeftijd?

- Veel vroeger
- Vroeger
- Een klein beetje vroeger
- Hetzelfde als de anderen
- Een klein beetje later
- Later
- Veel later

VRAGEN VOOR JONGENS

PD04. Begint je stem al te veranderen ?

- Nee, mijn stem is nog niet begonnen te veranderen.
- Ja, mijn stem is nog maar net begonnen te veranderen.
- Ja, mijn stem is al zeer duidelijk begonnen te veranderen.
- Het lijkt erop dat mijn stem klaar is met veranderen.

PD05. Begint je gezichtshaar al te groeien (snor of baard) ?

- Nee, mijn gezichtshaar is nog niet begonnen te groeien.
- Ja, mijn gezichtshaar is nog maar net begonnen te groeien.
- Ja, mijn gezichtshaar is al zeer duidelijk begonnen te groeien.
- Ja, ik heb behoorlijk veel gezichtshaar.



54836



VRAGEN VOOR MEISJES

PD06. Beginnen je borsten al te ontwikkelen ?

- Nee, mijn borsten zijn nog niet begonnen te ontwikkelen.
- Ja, mijn borsten zijn nog maar net begonnen te ontwikkelen.
- Ja, mijn borsten zijn al zeer duidelijk begonnen te ontwikkelen.
- Het lijkt dat mijn borsten volledig ontwikkeld zijn.

PD07. Heb je je eerste menstruatie (regels) al gehad ?

- Ja
- Nee

Bedankt voor je tijd om deze vragenlijst in te vullen. Je antwoorden zullen worden samen-gevoegd met de antwoorden van alle andere deelnemers. Deze informatie zal gebruikt worden om voor België een effectiever voedingsbeleid te ontwikkelen en nieuwe voedingsaanbevelingen te formuleren.

Indien je vragen heeft of bijkomende informatie wenst, aarzel niet om ons te contacteren :

Mevr. Sarah Bel
Mevr. Sofie Van den Abeele

Tel. : 02/642.57.30
Tel. : 02/642.57.52

Wetenschappelijk Instituut van Volksgezondheid
Juliette Wytsmanstraat, 14
1050 Brussel
Mail : vcp-eca@wiv-isp.be