

Algemeen

Hieronder worden enkele vragen gesteld over de persoonlijke omstandigheden en het huishouden waar uw kind deel van uitmaakt.

1. Door wie wordt de vragenlijst ingevuld?
- 1 ouder(s)/verzorger(s) van uitgenodigde persoon
2 iemand anders, namelijk

2. Wat is de geboortedatum van uw kind?

19
dag mnd jaar

3. Wat is het geslacht van uw kind?
- 1 man
2 vrouw
4. Wat is de nationaliteit van uw kind?
- 1 nederlandse
2 niet-nederlandse, namelijk

5. Wat is het geboorteland van uw kind?
- 1 Nederland
2 anders, namelijk

6. Wat is het geboorteland van de vader van het kind?
- 1 Nederland
2 anders, namelijk

7. Wat is het geboorteland van de moeder van het kind?
- 1 Nederland
2 anders, namelijk

8. Sinds wanneer woont uw kind in Nederland?
- 1 vanaf de geboorte
- 2 niet vanaf de geboorte, maar sinds
- 19
9. Uit hoeveel personen bestaat het huishouden waarvan uw kind deel uit maakt (inclusief uw kind)?
- personen
10. Bezoekt uw kind een crèche / kinderdagverblijf/peuterspeelzaal?
- 1 ja, namelijk dagdelen per week
- 2 nee
- N.B. Eén dagdeel is een halve dag.*
11. Volgt uw kind het basisonderwijs?
- 1 ja
- 2 nee
12. Zijn er andere kinderen in het huishouden die een crèche / kinderdagverblijf/peuterspeelzaal bezoeken?
- 1 ja, namelijk dagdelen per week
- 2 nee
- N.B. Eén dagdeel is een halve dag.
Wilt u bij meer kinderen de dagdelen optellen!*
13. Zijn er andere kinderen in het huishouden die het basisonderwijs volgen?
- 1 ja
- 2 nee

14. Heeft u (de ouder(s)/verzorger(s) van het kind) op dit moment een baan/betaalde arbeid?

Vader

- 1 ja, in loondienst,
namelijk (beroep)
-
- 2 ja, zelfstandig,
namelijk (beroep)
-
- 3 nee, huisman
4 nee, werkloos
5 nee, gepensioneerd/met de VUT
6 nee, arbeidsongeschikt
7 anders, namelijk
-

Moeder

- 1 ja, in loondienst,
namelijk (beroep)
-
- 2 ja, zelfstandig,
namelijk (beroep)
-
- 3 nee, huisvrouw
4 nee, werkloos
5 nee, gepensioneerd/met de VUT
6 nee, arbeidsongeschikt
7 anders, namelijk
-

15. Wat is uw (ouder(s)/verzorger(s) van het kind) hoogst voltooide opleiding?

Graag het antwoord aankruisen van de ouder/verzorger die de hoogste opleiding heeft gehad.

- 1 lagere school/basisonderwijs
2 lager beroepsonderwijs: lts, lhno, leao, lagere agrarische school, handelsschool, praktijkdiploma
3 (m)ulo, mavo
4 middelbaar beroepsonderwijs: mbo, lo-akten, mts, meao
5 mms, havo, hbs, vwo, atheneum of gymnasium tot en met het derde jaar met succes doorlopen
6 mms, havo, hbs, vwo, lyceum, atheneum of gymnasium geheel voltooid
7 hoger beroepsonderwijs: hts, heao, mo-opleiding, sociale/pedagogische academie
8 universiteit tot en met kandidaatsexamen (oude stijl)
9 universiteit, geheel voltooid

Vragenlijst A Pieter-project

CAIF S.A.
Marta Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

16. Tot welke kerkelijke gezindte(n) en/of levensbeschouwelijke groepering(en) rekent u (de ouder(s)/verzorger(s) van het kind) zich?

1 Geen

2 Rooms-Katholiek

3 Oud Katholieke kerk

4 Nederlands Hervormd *Zo ja, tot welke richting rekent u zich?*

1 Vrijzinnig

2 Midden/Orthodox

3 'Her Gekrookte Riet'

4 Gereformeerde bond

5 Confessionele richting

6 Anders namelijk,

7 Geen richting

8 Weet ik niet

5 Gereformeerde Kerken in Nederland (Synodaal)

6 Gereformeerde Kerken (Vrijgemaakt, art.31)

7 Nederlandse Gereformeerde Kerken

8 Christelijk Gereformeerde Kerken

9 Gereformeerde Gemeenten (in Nederland en Noord-Amerika)

10 Gereformeerde Gemeenten in Nederland

11 Oud-Gereformeerde Gemeenten

12 Anthroposofisch

13 Humanistisch

14 Hindoeestaans

15 Boeddhistisch

16 Islamitisch

17 Joods

18 Jehovah

19 Verschillende van bovengenoemde, namelijk en

20 Anders, namelijk

Inentingsgegevens
 In dit deel van de vragenlijst worden vragen gesteld over inentingen die uw kind mogelijk heeft gehad en over verblijf in het buitenland.

17. Heeft uw kind meegedaan / doet uw kind mee aan het gangbare vaccinatieprogramma / inentingsprogramma?
- 1 ja
 - 2 nee
 - 3 weet ik niet

Wanneer uw kind een inentingsboekje heeft, wilt u dit meebrengen naar het spreekuur voor de bloedafname?

18. Wanneer is uw kind voor het laatst ingeënt tegen tetanus in verband met een verwonding?
- 1 niet van toepassing, niet ingeënt voor een verwonding
 - 2 minder dan 12 maanden geleden
 - 3 1 tot 5 jaar geleden
 - 4 5 tot 10 jaar geleden
 - 5 10 tot 15 jaar geleden
 - 6 weet ik niet

Indien uw kind ouder is dan 6 jaar graag doorgaan naar vraag 20

19. Sinds enkele jaren bestaat er een inenting tegen Haemophilus Influenzae type b, een verwekker van o.a. hersenvliesontsteking / nekkramp. Is uw kind hiertegen ingeënt?
- 1 ja
 - 2 nee
 - 3 weet ik niet


 CAIF S.A.
 María Bernarda Belay
 Farmacéutica
 Co - Directora Técnica
 M.P. 15.148

20a. Is uw kind ooit ingeënt tegen hepatitis A (een vorm van geelzucht) bijvoorbeeld in verband met verblijf in het buitenland?

- 1 ja
2 nee → (ga naar vraag 21)
3 weet ik niet → (ga naar vraag 21)

b. Zo ja, was dit:

- met gamma/immunoglobulinen, een éénmalige injectie die drie tot vier maanden werkzaam is?

- 1 ja, namelijk in
 mnd 19 jaar

- 2 nee
3 weet ik niet

- met hepatitis A vaccin, dat in twee of drie injecties wordt gegeven, circa 10 jaar werkzaam en duurder is?

- 1 ja, namelijk in
 mnd 19 jaar

- 2 nee
3 weet ik niet

Wanneer uw kind een (tropen)vaccinatieboekje heeft, wilt u dit meenemen naar het spreekuur voor de bloedafname?



21. Heeft uw kind in één of meer van de onderstaande seizoenen een grieprik gehad?

Seizoen 1993/1994

- 1 ja, op medische indicatie (bijv. chronische hart-, long-, nieraandoening of suikerziekte)
- 2 ja, anders namelijk

-
- 3 nee
 - 4 weet ik niet

Seizoen 1994/1995

- 1 ja, op medische indicatie (bijv. chronische hart-, long-, nieraandoening of suikerziekte)
- 2 ja, anders namelijk

-
- 3 nee
 - 4 weet ik niet

Seizoen 1995/1996

- 1 ja, op medische indicatie (bijv. chronische hart-, long-, nieraandoening of suikerziekte)
- 2 ja, anders namelijk

-
- 3 nee
 - 4 weet ik niet

CAIF S.A.
María Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

22. Over de noodzaak van inentingen op kinderleeftijd hebben mensen verschillende meningen; kunt u hieronder aangeven welke inentingen u voor uw kind noodzakelijk vindt?

	nodig	niet nodig	weet ik niet
Difterie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Kinkhoest	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tetanus	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Polio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Bof	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Mazelen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Rode Hond	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Haemophilus influenzae type b, een vorm van hersenvliesontsteking/ nekkrampt	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

23. Is uw mening over wel of niet vaccineren in de afgelopen 5 jaar veranderd?

- 1 nee
 2 ja, nu meer geneigd tot vaccineren
 3 ja, nu minder geneigd tot vaccineren



24. Heeft uw kind ooit één of meer van de volgende werelddelen/landen bezocht en wanneer?
Meer antwoorden mogelijk.

Indien uw kind hetzelfde werelddeel meer dan één keer heeft bezocht, wilt u dan aankruisen
wanneer uw kind daar voor de laatste keer is geweest?

	minder dan 12 maanden geleden	1 tot 5 jaar geleden	langer dan 5 jaar geleden
1 <input type="checkbox"/> Oost-Europa/ voormalige Sovjet Unie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Turkije/ Griekenland	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Midden-Oosten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Azië	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Centraal-Amerika	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Zuid-Amerika	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Midden-/ Zuid- Afrika	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Noord-Afrika	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Geen van genoemde			

25a. Is uw kind ooit drie maanden of langer in het buitenland geweest?

- 1 ja
 2 nee → (ga naar vraag 26)

b. Zo ja, in welke land(en) en wanneer?

De twee landen waar uw kind het laatst voor drie maanden of langer is geweest vermelden.

Landen	minder dan 12 maanden geleden	1 tot 5 jaar geleden	langer dan 5 jaar geleden
.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

**Gezondheid en ziektegegevens**

Dit onderdeel van de vragenlijst bevat vragen over de gezondheid van uw kind en doorgemaakte ziekten. Sommige vragen gaan over infectieziekten en de afweer. Andere vragen betreffen belangrijke of veel voorkomende ziekten.

26. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden een periode van veel hoesten in aanvallen doorgemaakt, welke periode meer dan twee weken duurde?
- 1 ja
2 nee
3 weet ik niet
27. Heeft uw kind, langer dan 12 maanden geleden, een periode van veel hoesten in aanvallen doorgemaakt, welke periode meer dan twee weken duurde?
- 1 ja
2 nee
3 weet ik niet
28. Heeft een arts bij uw kind in de afgelopen 12 maanden de diagnose kinkhoest gesteld?
- 1 ja
2 nee
3 weet ik niet
29. Heeft een arts bij uw kind langer dan 12 maanden geleden de diagnose kinkhoest gesteld?
- 1 ja
2 nee
3 weet ik niet

CAIF S.A.
María Bernarda Belay
Farmacéutica
Co-Directora Técnica
M.P. 15.148

30a. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden een oorontsteking gehad?

- 1 ja, één keer
- 2 ja, meer dan één keer
- 3 nee → (ga naar vraag 31)

b. Zo ja, in welke maand was dit?

19
mnd jaar

*Indien meer dan één keer
graag de laatste keer vermelden*

c. Zo ja, had uw kind één of meer van de volgende klachten?

- 1 oorpijn
- 1 gehoorverlies
- 1 een loopoor
- 1 jeuk in de oren
- 1 roodheid in de oren
- 1 zwelling in de oren
- 1 schilfering in de oren

Meer antwoorden mogelijk

d. Is uw kind voor deze klachten bij een huisarts geweest?

- 1 ja
- 2 nee → (ga naar vraag 31)

e. Wat was de diagnose van de huisarts?

- 1 middenoorontsteking
- 2 ontsteking van de uitwendige gehoorgang
- 3 anders namelijk,

.....
4 weet ik niet → (ga naar vraag 31)

f. Indien uw kind in de afgelopen 12 maanden meer dan één keer oorontsteking had, wat was/waren toen de diagnosen?

.....



31a. Heeft uw kind suikerziekte?

- 1 ja
- 2 nee → (ga naar vraag 32)

b. Zo ja, hoe oud was uw kind toen de suikerziekte voor het eerst werd vastgesteld?

jaar oud

c. Komt suikerziekte in de familie van uw kind voor?

- bij vader en/of moeder?

- 1 ja
- 2 nee
- 3 weet ik niet

- bij broers en/of zusters?

- 1 ja
- 2 nee
- 3 weet ik niet

d. Gebruikt uw kind voor zijn/haar suikerziekte:

- een dieet?

- 1 ja
- 2 nee

- tabletten?

- 1 ja
- 2 nee

- insuline-injecties?

- 1 ja
- 2 nee → (ga naar vraag 32)

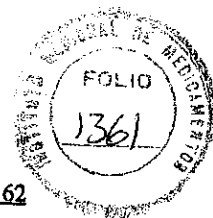
e. Indien uw kind nu insuline-injecties krijgt, is daar meteen mee begonnen in het eerste half jaar dat uw kind suikerziekte had?

- 1 ja
- 2 nee

CAIF S.A.
 Maria Bernarda Belay
 Farmacéutica
 Co - Directora Técnica
 M.P. 15.148

32. Wilt u hieronder aankruisen of uw kind een of meer van deze ziekte(n) heeft of in de afgelopen 12 maanden heeft gehad? *Meer antwoorden mogelijk*

- 1 astma, chronische bronchitis of CARA
- 1 ontsteking van de neusbijholte, voorhoofdsholte of kaakholte
- 1 ernstige hartkwaal of hartinfarct
- 1 hoge bloeddruk
- 1 (gevolgen) van een beroerte
- 1 maagzweer of zweer aan de 12-vingerige darm
- 1 ernstige darmstoornissen, langer dan 3 maanden
- 1 galstenen of galblaasontsteking
- 1 leverziekte of levercirrhose
- 1 chronische blaasontsteking
- 1 nierstenen
- 1 ernstige nierziekte
- 1 schildklierafwijking
- 1 rugaandoening van hardnekkige aard, langer dan 3 maanden, of hernia
- 1 gewrichtsslijtage (arthrose) van knieën, heupen of handen
- 1 gewrichtsontsteking (chronisch reuma, reumatoïde artritis) van handen of voeten
- 1 andere chronische reuma, langer dan 3 maanden
- 1 epilepsie
- 1 duizeligheid met vallen
- 1 migraine
- 1 ernstige huidziekte
- 1 kwaadaardige aandoening of kanker
- 1 neurologische aandoening
- 1 psychische aandoening



- 1 chronische spierziekte
- 1 bloedziekte
- 1 chronische oogziekte
- 1 chronische ooraandoening
- 1 andere ziekten of aandoeningen
- 1 geen

33. Hoe is over het algemeen de
gezondheidstoestand van uw kind?

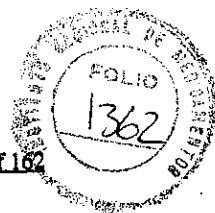
- 1 zeer goed
- 2 goed
- 3 gaat wel
- 4 soms goed en soms slecht
- 5 slecht
- 6 weet ik niet

CAIF S.A.
María Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

Bezigheden

Hieronder volgen enkele vragen over bezigheden die mogelijk verband houden met infectieziekten.

- 34 a. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden contact gehad met zoet oppervlaktewater (bijv. recreatieplas, rivier, sloot, kanaal)?
- 1 ja
2 nee → (ga naar vraag 35)
- b. Zo ja, in verband waarmee was dit en hoe vaak? *Meer antwoorden mogelijk*
- | 1 <input type="checkbox"/> vrije-tijdsbesteding | in de zomer
(juni-juli-aug) | in de rest van het jaar
(september t/m mei) |
|---|--|--|
| | 1 <input type="checkbox"/> gemiddeld minder dan 1 keer per maand | 1 <input type="checkbox"/> gemiddeld minder dan 1 keer per maand |
| | 2 <input type="checkbox"/> gemiddeld 1-3 keer per maand | 2 <input type="checkbox"/> gemiddeld 1-3 keer per maand |
| | 3 <input type="checkbox"/> gemiddeld 1 keer per week | 3 <input type="checkbox"/> gemiddeld 1 keer per week |
| | 4 <input type="checkbox"/> gemiddeld meer dan 1 keer per week | 4 <input type="checkbox"/> gemiddeld meer dan 1 keer per week |
| | 5 <input type="checkbox"/> geen enkele keer | 5 <input type="checkbox"/> geen enkele keer |
- 1 een ongeval *aantal keer is niet van toepassing*
- 35 a. Speelt uw kind weleens in een zandbak?
- 1 ja
2 nee → (ga naar vraag 36)
- b. Zo ja, in welke zandbakken speelt uw kind weleens?
- 1 zandbak in de tuin
1 zandbak op school
1 zandbak in het park
- Meer antwoorden mogelijk*
- c. Hoeveel tijd per week speelt uw kind gemiddeld in een zandbak?
- uur per week
36. Stopt uw kind weleens zand in zijn/haar mond?
- 1 nee, nooit
2 soms
3 vaak



37a. Is uw kind in de afgelopen 12 maanden weleens in de tuin of op het land bezig geweest, waarbij uw kind met blote handen in de aarde speelde/werkte?

- 1 ja
2 nee → (ga naar vraag 38)

b. Hoeveel tijd per week heeft uw kind hieraan gemiddeld besteed?

uur per week

38a. Werden er in het gezin van uw kind in de afgelopen 5 jaar huisdieren gehouden?

- 1 ja
2 nee → (ga naar vraag 39)

b. Zo ja, welke huisdieren?

Meer antwoorden mogelijk

- 1 hond(en)
1 kat(ten)
1 vogel(s)
1 konijn, cavia, hamster
1 anders, namelijk

39a. Werden er in het gezin van uw kind in de afgelopen 5 jaar landbouwhuisdieren gehouden?

- 1 ja
2 nee → (ga naar vraag 40)

b. Zo ja, welke landbouwhuisdieren?

Meer antwoorden mogelijk

- 1 varken(s)
1 rund(eren)
1 schapen
1 pluimvee
1 anders, namelijk

40. Hoe vaak is uw kind in de afgelopen 5 jaar door een teek gebeten?

- 1 nooit
2 1-4 keer
3 5-9 keer
4 10 of meer keer



Opmerkingen vragenlijst en project

Tot slot willen wij graag weten wat uw mening over de vragenlijst is en of u nog opmerkingen heeft.

41. Welke vragen uit de vragenlijst vond u onduidelijk?

Vraagnummer(s):

.....

alle vragen waren duidelijk

42. Heeft u nog opmerkingen over de vragenlijst of het project?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

U bent klaar met het invullen van de vragenlijst.

Wilt u de vragenlijst nog een keer doorlopen om te kijken of U alle vragen hebt beantwoord?

Indien sommige vragen voor u niet duidelijk waren, wilt u dit op het spreekuur voor bloedafname ter sprake brengen?

Tenslotte ter herinnering:

- Wanneer u naar het spreekuur komt, wilt u dan meenemen:
- het inentingsboekje van uw kind
 - het tropenvaccinatieboekje van uw kind
 - de ingevulde vragenlijst

Ook als u geen inentingsboekje(s) heeft, bent u welkom.

Hartelijk dank!



B

Nr.



CAIF S.A.
María Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.E. 15.148.

Toelichting bij de vragenlijst

Deze vragenlijst bestaat uit 42 vragen. De vragenlijst begint met enkele algemene vragen. Verder bevat de vragenlijst vragen over inenting die je mogelijk hebt gehad en verblijf in het buitenland, over je gezondheid en doorgemaakte ziekten. Tenslotte worden enkele vragen gesteld over bezigheden die mogelijk verband houden met het risico op infectieziekten.

Het kan voorkomen dat informatie wordt gevraagd, waar je zelf geen antwoord op weet. Misschien kunnen je ouder(s)/verzorger(s) je hierbij helpen. Vrijwel alle vragen hebben betrekking op jezelf. Soms wordt echter naar het antwoord van de ouders gevraagd. Dit staat dan duidelijk bij de vraag vermeld.

Bij de meeste vragen staat een aantal antwoordmogelijkheden aangegeven. Je wordt verzocht het antwoord dat voor je van toepassing is of dat er het beste mee overeenstemt, aan te kruisen.

Wanneer je meer antwoorden kunt aankruisen, wordt dit uitdrukkelijk bij de vraag vermeld.

Bij sommige onderdelen wordt om een toelichting gevraagd; je kunt dit in de daarvoor bestemde ruimte opschrijven. De nummertjes bij de vragen hebben voor jou geen betekenis, zij dienen voor administratieve doeleinden.

Het invullen van de vragenlijst kost ongeveer 20 minuten.
Wil je bij alle vragen een antwoord aankruisen?

Veel succes bij het invullen van de vragenlijst!

Belangrijk voor personen die de vragenlijst niet zelf invullen

De vragen in de vragenlijst hebben betrekking op de persoon die vermeld staat op de uitnodigingsbrief (= uitgenodigde persoon). Het kan zijn dat deze persoon de vragen niet zelf kan invullen, bijvoorbeeld omdat diegene te jong is of ziek is. De antwoorden op de vragen kunnen dan door iemand anders ingevuld worden. Hierbij is het belangrijk antwoorden in te vullen die voor de uitgenodigde persoon gelden.

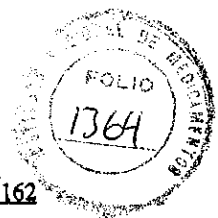
Stel bijvoorbeeld dat de vragenlijst gericht is aan P. Janssen, geboren 02-10-1985. De moeder van P. Janssen vult de vragenlijst in met de gegevens over haar zoon. Dan moet u bij vraag 4 "Wat is je geslacht?" lezen "Wat is het geslacht van uw kind?". Het voorbeeld ziet er dan als volgt uit:

4. Wat is je geslacht?
- 1 man
 - 2 vrouw

Het zelfde geldt voor de vraag over de burgerlijke staat. U leest dan voor "Wat is je burgerlijke staat?": "Wat is de burgerlijke staat van uw zoon?".

5. Wat is je burgerlijke staat?
- 1 ongehuwd
 - 2 gehuwd
 - 3 samenwonend
 - 4 weduwe / weduwnaar
 - 5 gescheiden

Dit geldt voor het invullen van alle vragen in de vragenlijst.

**Algemeen**

Hieronder worden je enkele vragen gesteld over je persoonlijke omstandigheden en het huishouden waar van je deel uit maakt.

1. Door wie wordt de vragenlijst ingevuld?

- 1 uitgenodigde persoon → (ga naar vraag 3)
 2 ouder(s)/verzorger(s) van uitgenodigde persoon
 3 iemand anders namelijk,

2. Waarom vult de uitgenodigde persoon de vragenlijst niet zelf in?

- 1 te jong
 2 niet in staat wegens ziekte of handicap
 3 andere reden, namelijk

3. Wat is je geboortedatum?

19
 dag mnd jaar

4. Wat is je geslacht?

- 1 man
 2 vrouw

5. Wat is je burgerlijke staat?

- 1 samenwonend
 2 gehuwd
 3 ongehuwd, nooit gehuwd geweest
 4 weduwe / weduwnaar
 5 gescheiden

6. Wat is je nationaliteit?

- 1 nederlandse
 2 niet-nederlandse, namelijk

7. Wat is je geboorteland?

- 1 Nederland
 2 anders, namelijk

8. Wat is het geboorteland van je vader?

- 1 Nederland
 2 anders, namelijk

9. Wat is het geboorteland van je moeder?

- 1 Nederland
 2 anders, namelijk

Vragenlijst B Pienter-project

CAIF S.A.
 Maria-Bernarda Belay
 Farmacéutica,
 Co-Directora Técnica
 M.P. 15/48

10. Sinds wanneer woon je in Nederland?

- 1 vanaf de geboorte
2 niet vanaf de geboorte,
maar sinds

19

11. Uit hoeveel personen bestaat het
huishouden waarvan je deel uit maakt
(inclusief jezelf)?

personen

12. Zijn er kinderen in het huishouden
die een crèche / kinderdag-
verblijf/peuterspeelzaal bezoeken?

- 1 ja, namelijk
 dagdelen per week

*N.B. Eén dagdeel is een halve dag.
Wil je bij meer kinderen de dagdelen optellen?*

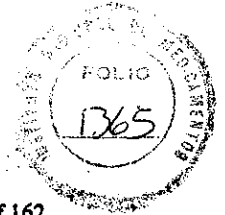
- 2 nee

13. Volg je het basisonderwijs?

- 1 ja
2 nee

14. Zijn er andere kinderen in het
huishouden die het
basisonderwijs volgen?

- 1 ja
2 nee



15. Hebben je ouders/verzorgers op dit moment een baan/betaalde arbeid?

Vader

- 1 ja, in loondienst,
namelijk (beroep)
- 2 ja, zelfstandig,
namelijk (beroep)
- 3 nee, huisman
- 4 nee, werkloos
- 5 nee, gepensioneerd/met de VUT
- 6 nee, arbeidsongeschikt
- 7 anders, namelijk

Moeder

- 1 ja, in loondienst,
namelijk (beroep)
- 2 ja, zelfstandig,
namelijk (beroep)
- 3 nee, huisvrouw
- 4 nee, werkloos
- 5 nee, gepensioneerd/met de VUT
- 6 nee, arbeidsongeschikt
- 7 anders, namelijk

16. Wat is de hoogst voltooide opleiding van je ouder(s)/verzorger(s)?

Graag het antwoord aankruisen van de ouder/verzorger die de hoogste opleiding heeft gehad.

- 1 lagere school/basisonderwijs
- 2 lager beroepsonderwijs: lts, lhno, leao, lagere agrarische school, handelsschool, praktijkdiploma
- 3 (m)ulo, mavo
- 4 middelbaar beroepsonderwijs: mbo, lo-akten, mts, meao
- 5 mms, havo, hbs, vwo, atheneum of gymnasium tot en met het derde jaar met succes doorlopen
- 6 mms, havo, hbs, vwo, lyceum, atheneum of gymnasium geheel voltooid
- 7 hoger beroepsonderwijs: hts, heao, mo-opleiding, sociale/pedagogische academie
- 8 universiteit tot en met kandidaatsexamen (oude stijl)
- 9 universiteit, geheel voltooid

Vragenlijst B Pieter-project

CAIF S.A.
María Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 15.148

17. Tot welke kerkelijke gezindte(n) en/of levensbeschouwelijke groepering(en) rekenen je ouder(s) of verzorger(s) zich?

1 Geen

2 Rooms-Katholiek

3 Oud Katholieke kerk

4 Nederlands Hervormd

Zo ja, tot welke richting rekenen je ouder(s)/verzorger(s) zich?

1 *Vrijzinnig*

2 *Midden/Orthodox*

3 *'Het Gekrookte Rier'*

4 *Gereformeerde bond*

5 *Confessionele richting*

6 *Anders namelijk,*

7 *Geen richting*

8 *Weet ik niet*

5 Gereformeerde Kerken in Nederland (Synodaal)

6 Gereformeerde Kerken (Vrijgemaakt, art.31)

7 Nederlandse Gereformeerde Kerken

8 Christelijk Gereformeerde Kerken

9 Gereformeerde Gemeenten (in Nederland en Noord-Amerika)

10 Gereformeerde Gemeenten in Nederland

11 Oud-Gereformeerde Gemeenten

12 Anthroposofisch

13 Humanistisch

14 Hindoestaans

15 Boeddhistisch

16 Islamitisch

17 Joods

18 Jehovah

19 Verschillende van bovengenoemde, namelijk en

20 Anders, namelijk

**Inentingsgegevens**

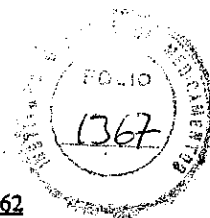
In dit deel van de vragenlijst worden je vragen gesteld over inenting die je mogelijk hebt gehad en over verblijf in het buitenland.

18. Heb je als kind meegedaan aan het
toen gangbare vaccinatieprogramma /
inentingsprogramma?
- 1 ja
2 nee
3 weet ik niet

Wil je dit bij je ouder(s) of verzorger(s) navragen?

Wanneer je een inentingsboekje hebt, wil je dit meebrengen naar het spreekuur voor de bloedafname?

19. Wanneer ben je voor het laatst
ingeënt tegen tetanus in verband met
een verwonding?
- 1 niet van toepassing
niet ingeënt voor een verwonding
2 minder dan 12 maanden geleden
3 1 tot 5 jaar geleden
4 5 tot 10 jaar geleden
5 10 tot 15 jaar geleden
6 15 tot 20 jaar geleden
7 weet ik niet



21. Heb je in één of meer van de onderstaande seizoenen een grieprik gehad?

Seizoen 1993/1994

- 1 ja, op medische indicatie (bijv.
chronische hart-, long-,
nieraandoening of suikerziekte)
- 2 ja, anders namelijk

- 3 nee
- 4 weet ik niet

Seizoen 1994/1995

- 1 ja, op medische indicatie (bijv.
chronische hart-, long-,
nieraandoening of suikerziekte)
- 2 ja, anders namelijk

- 3 nee
- 4 weet ik niet

Seizoen 1995/1996

- 1 ja, op medische indicatie (bijv.
chronische hart-, long-,
nieraandoening of suikerziekte)
- 2 ja, anders namelijk

- 3 nee
- 4 weet ik niet

Vragenlijst B Pienter-project

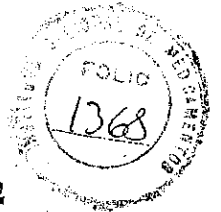
CAIFS.A.
Maria Bernarda Belay
Farmacéutica
Co - Directora Técnica
M.P. 18.148

22. Over de noodzaak van inenting op kindereleeftijd hebben mensen verschillende meningen; kun je hieronder aangeven welke inenting je ouder(s) of verzorger(s) noodzakelijk vinden?

	nodig	niet nodig	weet ik niet
Difterie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Kinkhoest	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tetanus	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Polio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Bof	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Mazelen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Rode Hond	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Haemophilus influenzae type b (een vorm van hersenvliesontsteking/ nekkrimp)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

23. Is de mening van je ouder(s) of verzorger(s) over wel of niet vaccineren in de afgelopen 5 jaar veranderd?

- 1 nee
 2 ja, mijn ouder(s)/verzorger(s) zijn meer geneigd tot vaccineren
 3 ja, mijn ouder(s)/verzorgers zijn minder geneigd tot vaccineren



24. Heb je ooit één of meer van de volgende werelddelen/landen bezocht en wanneer?
Meer antwoorden mogelijk.

Indien je hetzelfde werelddeel meer dan één keer hebt bezocht, wil je dan aankruisen
wanneer je daar voor de laatste keer bent geweest?

	minder dan 12 maanden geleden	1 tot 5 jaar geleden	langer dan 5 jaar geleden
1 <input type="checkbox"/> Oost Europa/ voormalige Sovjet Unie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Turkije/ Griekenland	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Midden-Oosten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Azië	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Centraal -Amerika	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Zuid -Amerika	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Midden-/ Zuid -Afrika	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Noord-Afrika	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Geen van genoemde			

