



## VRAGENLIJST - MYPP STUDIE

Myo-inositol Suppletie ter Preventie van Zwangerschapscomplicaties  
bij Vrouwen met Polycysteus Ovarium Syndroom

### VRAGENLIJST IV – 6 MAANDEN NA DE BEVALLING

MYPP studienummer:    -

**MYPP-trial – Vragenlijst IV 6 maanden postpartum**  
Nederlandse Versie 1.0 – 01/05/2019  
MYPP.trial@erasmusmc.nl

## Toelichting

Geachte mevrouw,

Hierbij ontvangt u de **vierde en laatste vragenlijst** in het kader van uw deelname aan de MYPP studie. U ontvangt deze vragenlijst omdat u destijds heeft aangegeven ook deel te willen nemen aan het onderzoek naar borstvoeding in het kader van deze studie. We hopen dat het goed gaat met u en uw baby en danken u hartelijk voor uw bijdrage aan dit onderzoek.

Middels dit onderzoek hopen wij meer te weten te komen over borstvoeding bij vrouwen met Polycysteus Ovarium Syndroom (PCOS) en over uw algemene gezondheid na de zwangerschap.

Voor de bevalling vroegen wij u of u van plan was borstvoeding te gaan geven. We zijn benieuwd hoe het borstvoeding geven is verlopen. Ook hebben we een aantal aanvullende vragen over uw gezondheid, uw gemoedstoestand en over uw partner.

Zou u deze vragenlijst **6 maanden na de bevalling** voor ons willen invullen? Ook indien u geen borstvoeding meer geeft willen wij u vragen dit te doen. Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 30 minuten.

De vragenlijst bestaat uit **3 onderdelen**. Elk onderdeel begint met een korte introductie over hoe het onderdeel in te vullen. Sommige vragen zult u herkennen van eerdere vragenlijsten. Toch willen wij u vriendelijk verzoeken om alle vragen in te vullen. Kruis bij iedere vraag steeds één antwoord aan, tenzij er bij de vraag staat dat er meerdere antwoorden mogelijk zijn.

Mochten er onduidelijkheden zijn, dan kunt u contact opnemen met de arts-onderzoeker van de MYPP studie. Deze vragenlijst is vertrouwelijk en de verzamelde informatie wordt gecodeerd verwerkt. Dit houdt in dat uw naam of andere persoonsgegevens niet zullen worden gebruikt bij het verwerken van uw antwoorden.

Datum van invullen van de vragenlijst: \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_

**Veel succes bij het invullen en hartelijk dank voor uw medewerking!**

Met vriendelijke groeten,

Namens het MYPP onderzoeksteam,

*Drs. C.M.C. Frank*

Arts-onderzoeker MYPP studie, Erasmus MC Rotterdam

E-mail: MYPP.trial@erasmusmc.nl

Telefoonnummer: 06 - 50094894

## ONDERDEEL I : Voeding van uw baby

**Instructies** – De volgende vragen gaan over de voeding van uw baby **op dit moment**. In deze vragenlijst wordt onder **borstvoeding** verstaan: het geven van moedermelk door een baby aan te leggen aan de borst alsook het geven van afgekolfd moedermelk per fles. Met **kunstvoeding** wordt fabrieksmatige voeding bedoeld. Afhankelijk van de voeding die u op dit moment geeft kunt u sommige vragen overslaan. Lees goed de aanwijzingen bij de vragen om te voorkomen dat u overbodige vragen beantwoordt.

### 1. Welke voeding heeft uw baby de afgelopen 7 dagen gehad?

- Uitsluitend borstvoeding
- Borstvoeding én kunstvoeding
- Uitsluitend kunstvoeding – ga door naar vraag 12 op pagina 5

**Instructies** – Onderstaande vragen (vraag 2 t/m 11) zijn **alléén** bedoeld voor vrouwen die op dit moment **borstvoeding geven**.

### 2. Wat is op dit moment voor u de belangrijkste reden om borstvoeding te geven? (Kruis slechts één antwoord aan)

- Vanwege de goede ervaring die ik inmiddels heb met borstvoeding geven
- Vanwege het contact tussen mij en mijn kind
- Borstvoeding is gezond voor mijn kind en bevat antistoffen
- Borstvoeding geven is gezond voor mij
- Borstvoeding geven voorkomt dat ik ga menstrueren en/of is een geschikt anticonceptiemiddel
- Borstvoeding is goedkoper dan kunstvoeding
- Borstvoeding geven is makkelijker dan kunstvoeding geven
- Omdat dit van mij verwacht wordt
- Anders, namelijk .....

### 3. Hieronder volgen enkele uitspraken over zelfvertrouwen en zelfredzaamheid met betrekking tot borstvoeding geven. Geef voor elke uitspraak aan in hoeverre dit in uw geval van toepassing is door het antwoord aan te kruisen dat het beste beschrijft hoe u zich voelt. Kruis per uitspraak slechts één antwoord aan.

	Nooit	Soms	Zeer regelmatig	Meestal	Altijd
1. Ik kan zelf bepalen of mijn kind genoeg melk krijgt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Net als met andere uitdagende taken kan ik goed omgaan met het geven van borstvoeding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ik kan mijn kind borstvoeding geven zonder extra flesvoeding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Ik kan ervoor zorgen dat mijn kind tijdens de gehele voeding goed aan de borst is aangelegd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ik ben in staat de borstvoeding naar mijn tevredenheid te laten verlopen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Ik ben ook in staat borstvoeding te geven als mijn kind huilt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Ik zou voor zo lang als mogelijk borstvoeding willen blijven geven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Ik kan comfortabel borstvoeding geven als er familieleden bij zijn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Ik voel voldoening na het geven van borstvoeding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Nooit	Soms	Zeer regelmatig	Meestal	Altijd
10. Ik kan ermee omgaan dat borstvoeding geven veel tijd kan kosten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Ik kan mijn kind volledig één borst leeg laten drinken voordat ik de andere borst geef	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Ik kan mijn kind bij elke voeding borstvoeding geven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Ik ben in staat om de behoefte van mijn kind aan borstvoeding bij te houden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Ik weet wanneer mijn kind klaar is met drinken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**4. Kolft/kolfde u wel eens de borstvoeding af?**

- Ja  
 Nee – ga door naar vraag 7

**5. Wanneer heeft u voor het eerst gekolfd?**

- Mijn baby was toen ..... weken oud.  
 Weet ik niet meer

**6. Wat is/was voor u de belangrijkste reden om te kolven? (Kruis slechts één antwoord aan)**

- Mijn baby heeft/had moeite met drinken aan de borst / weigert soms de borst  
 Borstvoeding geven door aan te leggen is/was niet voldoende  
 Om mijn baby moedermelk te kunnen blijven geven terwijl mijn baby opgenomen is/was  
 Om mijn melkproductie op gang te helpen of te stimuleren  
 Vanwege gespannen en pijnlijke borsten (stuwing)  
 Borstvoeding geven door mijn baby aan te leggen is soms te pijnlijk (bijv. door tepelkloven)  
 Om medische redenen (o.a. medicijngebruik) kon ik (tijdelijk) geen borstvoeding geven  
 Omdat ik niet altijd borstvoeding wil geven (bijv. voor meer tijd of vrijheid voor uzelf)  
 Omdat ik niet bij elk voedmoment kan zijn (bijv. omdat u weer bent gaan werken)  
 Zodat iemand anders mijn baby een voeding kan geven, ongeacht of ik er wel of niet ben  
 Om mijn baby moedermelk te kunnen geven in het openbaar of in gezelschap  
 Anders, namelijk .....

**7. Krijgt uw baby momenteel ook kunstvoeding naast borstvoeding?**

- Ja  
 Nee – ga door naar vraag 11

**8. Hoe oud was uw baby toen u kunstvoeding bent gaan bijgeven? ..... weken oud**

**9. Hoe vaak geeft u uw baby kunstvoeding naast moedermelk?**

- Minder dan de helft van de melkvoedingen bestaat uit kunstvoeding  
 Ongeveer de helft van de melkvoedingen bestaat uit kunstvoeding  
 Meer dan de helft van de melkvoedingen bestaat uit kunstvoeding  
 Ik geef af en toe kunstvoeding, maar niet dagelijks

**10. Wat is voor u de belangrijkste reden om kunstvoeding bij te geven? (Kruis slechts één antwoord aan)**

- Mijn baby heeft moeite met drinken aan de borst / weigert de borst (en ik kolf niet/niet voldoende)
- Alléén moedermelk is niet voldoende
- Vanwege medische redenen voor mijn baby (anders dan dat de borstvoeding niet voldoende is)
- Vanwege medische redenen voor mijzelf
- Borstvoeding geven en/of kolven is soms te pijnlijk
- Borstvoeding geven en/of kolven is soms te vermoeiend en/of teveel gedoe
- Borstvoeding geven en/of kolven kost soms te veel tijd
- Voor meer tijd en vrijheid voor mijzelf
- Borstvoeding geven of kolven is soms niet mogelijk door mijn werk of andere verplichtingen
- Ik wil geen borstvoeding geven in gezelschap / in het openbaar (en ik kolf niet/niet voldoende)
- Om vader te (kunnen) betrekken bij het geven van voeding (en ik kolf niet/niet voldoende)
- Anders, namelijk .....

**11. Hoe lang bent u van plan om uw baby nog borstvoeding te geven?**

- Maximaal totdat mijn baby ..... weken oud is
- Minimaal totdat mijn baby ..... weken oud is, en indien mogelijk hierna nog
- Zolang dit mogelijk is, ongeacht hoe oud mijn baby is
- Weet ik niet / Ik heb mij niets voorgenomen

*Ga na het beantwoorden van bovenstaande vragen door naar vraag 19 op bladzijde 6 van deze vragenlijst.*

**Instructies** – Onderstaande vragen (vraag 12 t/m 18) zijn alléén bedoeld voor vrouwen die momenteel **alléén kunstvoeding geven** (en dus geheel gestopt zijn borstvoeding geven en kolven).

**12. Wanneer begon u met afbouwen van de borstvoeding?**

- Mijn baby was toen ..... weken oud
- Weet ik niet

**13. Wanneer bent u helemaal gestopt met het geven van borstvoeding (en kolven)?**

- Mijn baby was toen ..... weken oud was
- Weet ik niet

**14. Wat was voor u de belangrijkste reden om te stoppen met borstvoeding geven (en/of kolven)?**

*(Kruis slechts één antwoord aan)*

- Mijn baby had moeite met drinken aan de borst / weigerde de borst
- Borstvoeding was niet voldoende
- Vanwege medische redenen voor mijn baby (anders dan dat de borstvoeding niet voldoende was)
- Vanwege medische redenen voor mijzelf (o.a. pil- of medicijngebruik, gezondheidsproblemen)
- Borstvoeding geven was te pijnlijk
- Borstvoeding geven was te vermoeiend
- Vanwege ongemakken zoals teveel melkproductie en lekkende borsten
- Borstvoeding geven kostte te veel tijd
- Voor meer tijd en vrijheid voor mijzelf
- Borstvoeding was lastig te combineren met werk en andere verplichtingen
- Om vader te (kunnen) betrekken bij het geven van voeding
- Anders, namelijk .....

**15. Bent u eerder gestopt met borstvoeding geven dan u had gehoopt?**

- Nee – ga door naar vraag 17  
 Ja

**16. Hoe voelde u zich toen u eerder moest stoppen met borstvoeding geven dan u had gehoopt?**

- Heel erg teleurgesteld  
 Een beetje teleurgesteld  
 Niet teleurgesteld, niet opgelucht  
 Een beetje opgelucht  
 Heel erg opgelucht  
 Anders, namelijk .....

**17. Heeft u het besluit om te stoppen vooral zelf genomen, of samen met anderen?**

- Ik heb het besluit vooral zelf genomen  
 Ik heb het besluit samen met anderen genomen, namelijk met (*meerdere antwoorden mogelijk*):
- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Partner    | <input type="checkbox"/> Verpleegkundige in het ziekenhuis |
| <input type="checkbox"/> Familie    | <input type="checkbox"/> Thuiszorg                         |
| <input type="checkbox"/> Vrienden   | <input type="checkbox"/> Lactatiekundige                   |
| <input type="checkbox"/> Huisarts   | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: .....           |
| <input type="checkbox"/> Kinderarts |  |

**18. Hoe heeft u het geven van borstvoeding ervaren? Omcirkel het getal dat het best past bij uw gevoel.**

Ik ben blij met hoe de borstvoeding is verlopen	-	0	1	2	3	4	5	6	-	Ik ben helemaal niet blij met hoe de borstvoeding is verlopen
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

*Instructies* – Onderstaande vragen (vraag 19 t/m 27) zijn bedoeld voor **alle deelnemers** aan deze vragenlijst, ongeacht of u wel of geen borstvoeding meer geeft op dit moment.

**19. Hoe vaak per dag (in 24 uur) krijgt uw baby op dit moment gemiddeld een voeding?**

..... keer per dag (in 24 uur)

**20. Geeft u uw baby gewoonlijk voeding volgens een vast schema of op verzoek?**

- Voeding volgens schema ('op de klok'): een baby krijgt op gezette tijden voeding aangeboden.  
 Voeding op verzoek: een baby krijgt voeding wanneer hij/zij erom vraagt (bij hongersignalen).

**21. Hoeveel drinkt uw baby op dit moment gemiddeld per voeding? ..... ml per voeding  Weet ik niet****22. Heeft uw baby een van de volgende voedingsgewoonten? (*Meerdere antwoorden mogelijk*)**

- Drinkt langzaam  
 Drinkt alleen kleine hoeveelheden  
 Weigert voedingen  
 Drinkt zeer gulzig  
 Is vaak hongerig of niet tevreden  
 Geeft mondjes voeding terug  
 Spuugt vaak  
 Geen van bovenstaande voedingsgewoonten

23. Hoeveel weegt uw baby op dit moment (ongeveer)? ..... gram  Weet ik niet

24. Hoe lang is uw baby op dit moment (ongeveer)? ..... cm  Weet ik niet

25. Is uw baby sinds de vorige vragenlijst opgenomen geweest? Het gaat hier dus om de periode tussen 6 weken na de bevalling en nu.

- Nee
- Ja – Vul de tabel hieronder in. Beschrijf elke opname apart.

	Welk ziekenhuis?	Welke afdeling?	Reden van opname	Duur opname (dagen)
1.				..... dagen
2.				..... dagen
3.				..... dagen

26. Heeft u sinds de vorige vragenlijst informatie/advies ontvangen of gezocht over borstvoeding? Het gaat hier dus om de periode tussen 6 weken na de bevalling en nu.

- Nee
- Ja, ik heb informatie/hulp gehad zonder hier om te hoeven vragen, namelijk van .....
- Ja, ik heb informatie/hulp gezocht, namelijk bij .....

27. Hoeveel vertrouwen heeft u in het geven van borstvoeding (ongeacht of u dit nog geeft)?

- |                                  |                              |                              |                              |                          |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Helemaal geen<br>vertrouwen erin | Niet veel<br>vertrouwen erin | Enigszins<br>vertrouwen erin | Voldoende<br>vertrouwen erin | Veel vertrouwen<br>erin  |
| <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |

28. Wat is de belangrijkste reden dat u geen of weinig vertrouwen heeft in het geven van borstvoeding? (Kruis slechts één antwoord aan)

- Niet van toepassing, ik heb voldoende/veel vertrouwen erin
- Ik betwijfel of ik de handelingen goed kan
- Ik betwijfel of ik de signalen van mijn kind goed begrijp
- Ik twijfel aan de hoeveelheid en/of kwaliteit van mijn moedermelk
- Omdat ik een slechte ervaring heb gehad met borstvoeding geven
- Anders, namelijk .....

29. Zou u eventuele toekomstige kinderen borstvoeding willen geven?

- Ja – beantwoord vraag 30, ga daarna naar onderdeel II van de vragenlijst
- Nee – ga door naar vraag 31

**30. Wat is voor u de belangrijkste reden om borstvoeding te willen gaan geven in de toekomst? (Kruis slechts één antwoord aan)**

- Vanwege de goede ervaring die ik heb met borstvoeding geven
- Vanwege het contact tussen mij en mijn kind
- Borstvoeding is gezond voor mijn kind en bevat antistoffen
- Borstvoeding geven is gezond voor mij
- Borstvoeding geven voorkomt dat ik ga menstrueren en/of is een geschikt anticonceptiemiddel
- Borstvoeding is goedkoper dan kunstvoeding
- Borstvoeding geven is makkelijker dan kunstvoeding geven
- Omdat dit van mij verwacht wordt
- Anders, namelijk .....

**31. Wat is voor u de belangrijkste reden om geen borstvoeding te willen gaan geven in de toekomst? (Kruis slechts één antwoord aan)**

- Ik mag/kan geen borstvoeding geven vanwege medische redenen
- Ik durf geen borstvoeding meer te geven vanwege (noem reden) .....
- Vanwege de slechte ervaring die ik heb gehad met borstvoeding geven
- Ik heb er geen vertrouwen in dat het mij de volgende keer lukt om borstvoeding te geven
- Ik zie geen voordelen (meer) in borstvoeding geven
- Borstvoeding geven kost te veel tijd
- Borstvoeding geven beperkt mij teveel in mijn vrijheid
- Borstvoeding geven kan ik niet combineren met mijn werk en/of andere verplichtingen
- In verband met een bepaald dieet/dieetwens na de geboorte (o.a. alcoholgebruik en roken)
- Borstvoeding geven kost te veel energie en/of is teveel gedoe
- Borstvoeding kun je niet/moeilijker in gezelschap of in het openbaar geven
- Om de (toekomstige) vader te (kunnen) betrekken bij het geven van voeding
- Mijn omgeving heeft mij aangeraden geen borstvoeding te geven
- Anders, namelijk .....



## ONDERDEEL II : Gezondheid, leefstijl en gegevens over uw partner

### ALGEMENE GEGEVENS EN GEZONDHEID

1. **Wat is uw gewicht op dit moment?** ..... kilogram (kg)
2. **Heeft u na de bevalling last gehad van een van de volgende symptomen van PCOS? En hoe bent u hier eventueel voor behandeld na de bevalling?**

Probleem/klacht			
1. Onregelmatige menstruaties of geen menstruaties	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....
2. Huidproblemen/Acné	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....
3. Overbehaar	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....
4. Haaruitval of kaalheid	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....
5. Overgewicht	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet ik niet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....
6. Teveel aan mannelijke hormonen (o.a. testosteron)	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet ik niet	<input type="checkbox"/> Ja	(behandeling niet van toepassing)
7. Hoog cholesterol	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet ik niet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....
8. Hoge bloeddruk	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet ik niet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....
9. Slaapapneu	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet ik niet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....
10. Stemningsproblemen (angsten, depressie etc.)	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Geen behandeling <input type="checkbox"/> Behandeld met .....

3. **Heeft u sinds onze vorige vragenlijst last gehad van een van onderstaande problemen? Het gaat hier dus om de periode tussen 6 weken na de bevalling en nu. Meerdere antwoorden mogelijk.**

- Mastitis (ontsteking van de borst)
- Tepelkloven
- Spruw of candidiasis (schimmel)
- Geen van bovenstaande problemen

4. **Heeft u na de bevalling al een menstruatie gehad?**

- Nee
- Ja, ik ben sinds de bevalling ..... keer ongesteld geweest
- Ik weet niet zeker of ik al een menstruatie heb gehad

5. **Gebruikt u momenteel anticonceptie?**

- Ja
- Nee – ga door naar vraag 8

**6. Wat voor anticonceptie gebruikt u momenteel? (Meerdere antwoorden mogelijk)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Condooms                         | <input type="checkbox"/> Prikpil (Depo-Provera)                             |
| <input type="checkbox"/> Pessarium ('Caya')               | <input type="checkbox"/> Zaaddodend middel (pasta's/crèmes/gel etc.)        |
| <input type="checkbox"/> Orale anticonceptie (de 'pil')   | <input type="checkbox"/> Coïtus interruptus ('voor het zingen de kerk uit') |
| <input type="checkbox"/> Mirena spiraal                   | <input type="checkbox"/> Periodieke onthouding                              |
| <input type="checkbox"/> Koper spiraal                    | <input type="checkbox"/> Borstvoeding geven (lactatieamenorroe)             |
| <input type="checkbox"/> Vaginale ring (Nuva-ring)        | <input type="checkbox"/> Sterilisatie                                       |
| <input type="checkbox"/> Implanon (anticonceptiestaaftje) | <input type="checkbox"/> Sterilisatie partner                               |
| <input type="checkbox"/> Anticonceptiepleister            | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk .....                             |

**7. Wat is de reden dat u anticonceptie gebruikt? (Meerdere antwoorden mogelijk)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Voorbehoedsmiddel / Zwangerschap voorkomen                    | <input type="checkbox"/> Overbeharig                                     |
| <input type="checkbox"/> Bescherming tegen seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA's) | <input type="checkbox"/> Stemmingsklachten                               |
| <input type="checkbox"/> Menstruaties regelen / uitstellen                             | <input type="checkbox"/> Overgangsklachten (bijv. opvliegers)            |
| <input type="checkbox"/> Pijnlijke of hevige menstruaties                              | <input type="checkbox"/> Hormoonvervangende therapie / Op dokters advies |
| <input type="checkbox"/> Huidproblemen/acné  | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk .....                          |

**8. Heeft u na de bevalling medicatie gebruikt (ongeacht of u dit momenteel nog gebruikt)? (Met medicijnen wordt bedoeld: medicijnen die u heeft gekregen in het ziekenhuis of op recept en geneesmiddelen die u heeft gekocht bij de apotheek of drogist.)**

- Nee  
 Ja – Vul onderstaande tabel in.

	Naam medicijn (bijv. Nitrofurantoiene)	Reden gebruik (bijv. blaasontsteking)	Dosering (bijv. 50mg)	Eenheden per dag (bijv. 4 capsules/dag)	Duur gebruik (bijv. 5 dagen)
1.					
2.					
3.					

**9. Bent u sinds de vorige vragenlijst opgenomen geweest? Het gaat hier dus om de periode tussen 6 weken na de bevalling en nu.**

- Nee  
 Ja – Vul de tabel hieronder in. Beschrijf elke opname apart.

	Ziekenhuis	Afdeling	Reden van opname	Duur opname (dagen)
1.				..... dagen
2.				..... dagen
3.				..... dagen

**10. Hoe lang heeft u bevallingsverlof gehad na de bevalling?**

..... weken na de bevalling

**11. Doet u op dit moment betaald werk?**

- Nee – ga door naar vraag 13  
 Ja, ik ben ..... weken na de bevalling weer gaan werken

**12. Zijn er bij uw werkgever mogelijkheden om te kolven of uw kind te voeden?**

- Ja, voldoende
- Ja, maar onvoldoende / ongeschikt
- Nee
- Weet ik niet

**UW LEEFSTIJL**

**13. Heeft u na de bevalling gerookt?**

- Nee
- Ja, ik ben nooit gestopt met roken en rook gemiddeld ..... keer per dag.
- Ja, ik rook sinds ..... weken na de bevalling en rook gemiddeld ..... keer per dag.

**14. Heeft u na de bevalling alcoholhoudende dranken gedronken?**

- Ja
- Nee – ga door naar vraag 17

**15. Hoe vaak heeft u na de bevalling alcohol gedronken?**

- 1-2 keer in de afgelopen 6 maanden
- 3-5 keer in de afgelopen 6 maanden
- 1-3 keer per maand
- 1-3 keer per week
- 4-6 keer per week
- Dagelijks

**16. Hoe veel glazen alcohol dronk u gemiddeld per keer?**

Gemiddeld ..... glazen per keer

**17. Heeft u na de bevalling soft- of harddrugs gebruikt? (Onder soft- of harddrugs wordt verstaan: wiet, marihuana, hasj, cocaïne, heroïne, XTC of anders)**

- Nee
- Ja, namelijk (noteer soort drugs) ....., na de bevalling ..... keer.

**18. Hoe vaak heeft u onderstaande producten gemiddeld gebruikt sinds de bevalling? Vul onderstaande tabel in. Kruis per regel voor elk product slechts één vakje aan.**

	Nooit	<1 keer per maand	1-3 keer per maand	1-3 keer per week	4-6 keer per week	1 keer per dag	2-3 keer per dag	> 3 keer per dag
Groente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fruit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vlees	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Melkproducten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noot (producten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**19. Heeft u na de bevalling vitaminepreparaten, voedingssupplementen en/of andere homeopathische middelen gebruikt?**

- Nee
- Ja - Vul de tabel op de volgende pagina in.

	Naam middel	Reden gebruik	Dosering	Eenheden per dag	Duur gebruik

	(bijv. vitamine D)	(bijv. vermoeidheid)	(bijv. 10 mcg)	(bijv. 1 tablet/dag)	(bijv. 90 dagen)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

## UW PARTNER

### 20. Is er een vader/verzorger in het gezin?

- Nee – ga door onderdeel III van de vragenlijst  
 Ja

### 21. Is dit de biologische vader van uw baby?

- Nee  
 Ja

### 22. Wat is de leeftijd van uw partner? ..... jaar

### 23. In welk land is uw partner geboren?

- Nederland  
 Suriname  
 Turkije  
 Marokko  
 Nederlandse Antillen  
 Anders, namelijk .....

### 24. In welk land zijn de (biologische) ouder van uw partner geboren?

Vader van partner:

- Nederland  
 Suriname  
 Turkije  
 Marokko  
 Nederlandse Antillen  
 Anders, namelijk .....

Moeder van partner:

- Nederland  
 Suriname  
 Turkije  
 Marokko  
 Nederlandse Antillen  
 Anders, namelijk .....

### 25. Wat is de hoogste opleiding die uw partner heeft afgerond?

- Geen opleiding  
 Lager algemeen onderwijs (basisonderwijs lagere school)  
 Lager beroepsonderwijs (LBO, VMBO-B, VMBO-K)  
 Middelbaar algemeen onderwijs (MAVO/VMBO-T)  
 Middelbaar beroepsonderwijs (MBO, incl. MEAO en MTS)  
 Hoger algemeen onderwijs (HAVO, VWO)  
 Hoger beroepsonderwijs (HBO, incl. HEAO en HTS)  
 Wetenschappelijk onderwijs (universiteit/hogeschool)  
 Overig onderwijs (geen van bovenstaande)

## ONDERDEEL III : Gemoedstoestand

*Instructies* - Er volgen nu 21 rijtjes uitspraken. Lees a.u.b. ieder rijtje aandachtig door en kies uit elk rijtje **één** uitspraak, die het best beschrijft hoe u zich de afgelopen **twee weken met vandaag erbij** gevoeld heeft. Kruis het bolletje aan met het cijfer vóór de door u gekozen uitspraak. Als meerdere uitspraken in een rijtje even goed van toepassing zijn, kruis dan het bolletje aan met het hoogste cijfer van dat rijtje. Let er op dat u niet meer dan één uitspraak per rijtje kiest, ook bij vraag 16 (Veranderingen in Slaappatroon) en 18 (Veranderingen in Eetlust).

### 1. Somberheid, verdriet

- ⓪ Ik voel me niet somber.
- ① Ik voel me een groot deel van de tijd somber.
- ② Ik ben de hele tijd somber.
- ③ Ik ben zó somber of ongelukkig dat ik het niet verdragen kan.

### 2. Pessimisme

- ⓪ Ik ben niet ontmoedigd over mijn toekomst.
- ① Ik ben meer ontmoedigd over mijn toekomst dan vroeger.
- ② Ik verwacht niet dat de dingen goed voor mij zullen uitpakken.
- ③ Ik heb het gevoel dat mijn toekomst hopeloos is en dat het alleen maar erger zal worden.

### 3. Mislukkingen

- ⓪ Ik voel me geen mislukking.
- ① Ik heb te veel dingen laten mislukken.
- ② Als ik terugkijk, zie ik een hoop mislukkingen.
- ③ Ik vind dat ik als persoon een totale mislukking ben.

### 4. Verlies van plezier

- ⓪ Ik beleef net zo veel plezier als altijd aan de dingen die ik leuk vind.
- ① Ik geniet niet meer zoveel van dingen als vroeger.
- ② Ik beleef heel weinig plezier aan de dingen die ik vroeger leuk vond.
- ③ Ik beleef geen enkel plezier aan de dingen die ik vroeger leuk vond.

### 5. Schuldgevoelens

- ⓪ Ik voel me niet bijzonder schuldig.
- ① Ik voel me schuldig over veel dingen die ik heb gedaan of had moeten doen.
- ② Ik voel me meestal erg schuldig.
- ③ Ik voel me de hele tijd schuldig.

### 6. Gevoel gestraft te worden

- ⓪ Ik heb niet het gevoel dat ik gestraft word.
- ① Ik heb het gevoel dat ik misschien gestraft zal worden.
- ② Ik verwacht gestraft te worden.
- ③ Ik heb het gevoel dat ik nu gestraft word.

**7. Afkeer van zichzelf**

- ① Ik voel me over mezelf net als altijd.
- ② Ik heb minder zelfvertrouwen.
- ③ Ik ben teleurgesteld in mezelf.
- ④ Ik heb een hekel aan mezelf.

**8. Zelfkritiek**

- ① Ik bekritiseer of verwijt mijzelf niet meer dan gewoonlijk.
- ② Ik ben meer kritisch op mezelf dan vroeger.
- ③ Ik bekritiseer mezelf voor al mijn tekortkomingen.
- ④ Ik verwijt mijzelf al het slechte wat gebeurt.

**9. Suïcidale gedachten of wensen**

- ① Ik heb geen enkele gedachte aan zelfdoding.
- ② Ik heb gedachten aan zelfdoding, maar ik zou ze niet ten uitvoer brengen.
- ③ Ik zou liever een eind aan mijn leven maken.
- ④ Ik zou een eind aan mijn leven maken als ik de kans kreeg.

**10. Huilen**

- ① Ik huil niet meer dan vroeger.
- ② Ik huil meer dan vroeger.
- ③ Ik huil om elk klein ding.
- ④ Ik wil graag huilen, maar ik kan het niet.

**11. Agitatie, onrust**

- ① Ik ben niet rustelozer of meer gespannen dan anders.
- ② Ik ben rustelozer of meer gespannen dan anders.
- ③ Ik ben zo rusteloos of opgewonden dat ik moeilijk stil kan zitten.
- ④ Ik ben zo rusteloos of opgewonden dat ik moet blijven bewegen of iets doen.

**12. Verlies van interesse**

- ① Mijn belangstelling voor andere mensen of activiteiten is niet verminderd.
- ② Ik heb nu minder belangstelling voor andere mensen of dingen dan vroeger.
- ③ Ik heb mijn belangstelling voor andere mensen of dingen grotendeels verloren.
- ④ Het is moeilijk om nog ergens belangstelling voor op te brengen.

**13. Besluiteloosheid**

- ① Ik neem beslissingen ongeveer even makkelijk als altijd.
- ② Ik vind het moeilijker om beslissingen te nemen dan gewoonlijk.
- ③ Ik heb veel meer moeite met het nemen van beslissingen dan vroeger.
- ④ Ik heb moeite met alle beslissingen.

**14. Waardeloosheid**

- ① Ik heb niet het gevoel dat ik waardeloos ben.
- ② Ik zie mezelf niet meer zo waardevol en nuttig als vroeger.
- ③ Vergeleken met anderen voel ik me meer waardeloos.
- ④ Ik voel me volstrekt waardeloos.

**15. Energieverlies**

- ④ Ik heb nog evenveel energie als altijd.
- ① Ik heb minder energie dan vroeger.
- ② Ik heb niet voldoende energie om veel te doen.
- ③ Ik heb niet genoeg energie om wat dan ook te doen.

**16. Verandering van slaappatroon (Kruis slechts één antwoord aan)**

- ④ Mijn slaappatroon is niet veranderd.
- ① Ik slaap wat meer dan gewoonlijk.
- ① Ik slaap wat minder dan gewoonlijk.
- ② Ik slaap veel meer dan gewoonlijk.
- ② Ik slaap veel minder dan gewoonlijk.
- ③ Ik slaap het grootste deel van de dag.
- ③ Ik word 1-2 uren te vroeg wakker en kan niet meer inslapen.

**17. Prikkelbaarheid**

- ④ Ik ben niet meer prikkelbaar dan anders.
- ① Ik ben meer prikkelbaar dan anders.
- ② Ik ben veel meer prikkelbaar dan anders.
- ③ Ik ben de hele tijd prikkelbaar.

**18. Verandering van eetlust (Kruis slechts één antwoord aan)**

- ④ Mijn eetlust is niet veranderd.
- ① Mijn eetlust is wat kleiner dan gewoonlijk.
- ① Mijn eetlust is wat groter dan gewoonlijk.
- ② Mijn eetlust is veel kleiner dan vroeger.
- ② Mijn eetlust is veel groter dan gewoonlijk.
- ③ Ik heb helemaal geen eetlust.
- ③ Ik verlang de hele tijd naar eten.

**19. Concentratieproblemen**

- ④ Ik kan me net zo goed concentreren als altijd.
- ① Ik kan me niet zo goed concentreren als anders.
- ② Het is lastig om mijn gedachten ergens lang bij te houden.
- ③ Ik kan me nergens op concentreren.

**20. Moeheid**

- ④ Ik ben niet meer moe of afgemat dan gewoonlijk.
- ① Ik word sneller moe of afgemat dan gewoonlijk.
- ② Ik ben te moe of afgemat voor veel dingen die ik vroeger wel deed.
- ③ Ik ben te moe of afgemat voor de meeste dingen die ik vroeger wel deed.

**21. Verlies van interesse in sex**

- ④ Ik heb de laatste tijd geen verandering gemerkt in mijn belangstelling voor sex.
- ① Ik heb minder belangstelling voor sex dan vroeger.
- ② Ik heb tegenwoordig veel minder belangstelling voor sex.
- ③ Ik heb alle belangstelling voor sex verloren.

**Einde van de vragenlijst**

- Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst! -

Alle vragen ingevuld?

Zou u de vragenlijst terug willen sturen middels bijgevoegde retourenvelop?  
Een postzegel is niet nodig.

**Ruimte voor eventuele vragen of opmerkingen:**