



UvA-DARE (Digital Academic Repository)

The smoking chain: friendship networks, education, social background and adolescent smoking behavior in the Netherlands

Huisman, C.

Publication date
2013

[Link to publication](#)

Citation for published version (APA):

Huisman, C. (2013). *The smoking chain: friendship networks, education, social background and adolescent smoking behavior in the Netherlands*. [Thesis, fully internal, Universiteit van Amsterdam].

General rights

It is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), other than for strictly personal, individual use, unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Disclaimer/Complaints regulations

If you believe that digital publication of certain material infringes any of your rights or (privacy) interests, please let the Library know, stating your reasons. In case of a legitimate complaint, the Library will make the material inaccessible and/or remove it from the website. Please Ask the Library: <https://uba.uva.nl/en/contact>, or a letter to: Library of the University of Amsterdam, Secretariat, Singel 425, 1012 WP Amsterdam, The Netherlands. You will be contacted as soon as possible.

Appendix B

Questionnaire Wave Two

Onderzoeker: Chip Huisman

LEES DIT GOED VOORDAT JE BEGINT:

Dit onderzoek is gericht op school, ouders, roken, drinken, vriendschap en ga zo maar door. Alles wat je op dit formulier invult is vertrouwelijke informatie. Zodra de gegevens worden ingevoerd in de computer, word je naam vervangen door een nummer. Daarna wordt dit formulier vernietigd. Dus je naam wordt nergens geregistreerd en niemand zal erachter komen dat jij deze antwoorden hebt gegeven. Je kunt dus gerust eerlijk en serieus antwoord geven. Als je iets onduidelijk vindt, steek je je vinger op. Ik hoop het dan uit te kunnen leggen.

BELANGRIJK: SCHRIJF IN BLOKLETTERS

1. Voornaam L

2. Achternaam L

3. Klas L L L L L

4. Wie zijn je vrienden IN DE TWEDE KLASSEN op deze school?

	Klas	Voornaam	Achternaam
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

5. Spijbel je wel eens? (Als je nooit spijbelt, vul je de eerste optie in)

- Minder dan een keer per week
- 1 a 2 keer per week
- 5 a 6 keer per week
- Meer dan 6 keer per week
- Wil ik niet zeggen

6. Ben je betrokken bij of lid van de dingen op de lijst in de onderstaande tabel?

6. Ben je betrokken bij of lid van de dingen op de lijst in de onderstaande tabel?

Denk even na over de onderstaande lijst. Hoe vaak ga je naar bijeenkomsten of activiteiten van de organisaties waar je betrokken bij of lid van bent.

	nee	ja	Bijna elke dag (4 keer of vaker per week)	Een paar keer per week (1 tot 3 dagen per week)	Een paar keer per maand.	Nooit of bijna nooit
a. Leerlingenraad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Een politieke jongerenorganisatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. De school krant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Een milieubeweging (bv Greenpeace, wereld natuurfonds, natuur monumenten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Een VN of UNESCO vereniging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Een scholieren ruil of school partnerschapprogramma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Een mensenrechtenorganisatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Vrijwilligers werk in de buurt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Collecte (geld ophalen) voor een goed doel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Bij de padvindders (eventueel als begeleider)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Een culturele vereniging gebaseerd op je afkomst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Een computerclub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Een kunst, muziek of toneelvereniging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Een kerkjongerengroep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Heb je wel eens sigaretten of sjekkie's gerookt, ook al was dat maar één sigaret/sjekkie of een paar trekjes?

- ik heb nooit gerookt
- ik heb 1 of 2 keer gerookt
- ik rook af en toe, maar niet elke dag
- ik heb vroeger gerookt, maar ik ben helemaal gestopt
- ik rook elke dag

8. Op een dag dat je rookt, hoeveel sigaretten of sjekkie's rook je dan?

- ik rook nooit
- ik rook dan minder dan 1 sigaret
- ik rook dan sigaretten op een dag (aantal invullen)

9. Denk je dat je ooit zult gaan roken?

- ik rook al (af en toe) weet ik niet
- zeker wel waarschijnlijk niet
- misschien wel zeker niet

10. Mag je thuis roken of zou je het mogen?

Kies het huis waar je het meeste bent

- ja, ik rook thuis
- het mag, maar ik doe het niet
- nee, het mag niet en ik doe het ook niet
- nee, het mag niet maar ik doe het wel
- weet ik niet

11. Hoe vaak heb je een alcoholhoudende drank gedronken? We bedoelen het aantal gelegenheden, zoals een feestje, uitgaan of een avond thuis.

Kruis op iedere regel één vakje aan

aantal keren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11-19	20-39	40 keer of vaker
in je hele leven	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in de laatste 12 maanden	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in de laatste 4 weken	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Op hoeveel van de vier DOOR-DE-WEEKSE dagen drink je meestal alcohol?

Dus van maandag tot en met donderdag.

- 4 dagen
- 3 dagen
- 2 dagen
- 1 dag
- ik drink (meestal) niet op door-de-weekse dagen

13. Als je op een DOOR-DE-WEEKSE dag drinkt, hoeveel alcohol (glazen, flesjes of blikjes) drink je dan meestal op zo'n dag? Dus van maandag tot en met donderdag.

- 11 glazen of meer per dag
- 7-10 glazen per dag
- 6 glazen per dag
- 5 glazen per dag
- 4 glazen per dag
- 3 glazen per dag
- 2 glazen per dag
- 1 glas per dag
- ik drink (meestal) niet op door-de-weekse dagen

14. DE LAATSTE KEER dat je alcohol hebt gedronken, hoeveel (glazen, flesjes of blikjes) alcohol heb je toen gedronken?

- ik drink nooit alcohol
- minder dan één drankje
- ik heb de laatste keer drankjes gedronken (aantal invullen)

15. Op hoeveel van de drie WEEKEND-DAGEN drink je meestal alcohol?

Dus vrijdag, zaterdag en zondag

- 3 dagen
- 2 dagen
- 1 dag
- ik drink (meestal) niet in het weekend

16. Als je op een WEEKEND-DAG drinkt, hoeveel alcohol (glazen, flesjes of blikjes) drink je dan meestal op zo'n dag? Dus vrijdag, zaterdag of zondag.

- 20 of meer glazen per dag
 15-19 glazen per dag
 11-14 glazen per dag
 7-10 glazen per dag
 6 glazen per dag
 5 glazen per dag
 4 glazen per dag
 3 glazen per dag
 2 glazen per dag
 1 glas per dag
 ik drink (meestal) niet op weekend-dagen

17. Hoe vaak heb je wiet (marihuana) of hasj gebruikt?

Kruis op iedere regel één vakje aan

aantal keren	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11-19	20-39	40 keer of vaker
in je hele leven	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in de laatste 12 maanden	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in de laatste 4 weken	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Als je wiet of hasj rookt hoeveel joints rook je dan gemiddeld per keer?

- ik rook nooit wiet of hasj
 minder dan 1 joint, ik rook met anderen mee
 dan rook ik gemiddeld joints (aantal invullen)

19. Wij willen graag weten hoe je je NU voelt:

Welk rapportcijfer zou je jezelf nu geven: _____

0= ik voel me nu ontzettend slecht tot 10= ik voel me nu ontzettend goed.

20. Wat doe je s'avonds (behalve huiswerk)?

	Aantal avonden per week							
	0	1	2	3	4	5	6	7
Gamen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV kijken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Op straat hangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MSN'en, chatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iets anders, namelijk:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Hoeveel boeken zijn er bij jou thuis in huis? Kruis aan wat van toepassing is.

(GEMIDDELD STAAN ER ONGEVEER 40 BOEKEN OP EEN METER BOEKENPLANK. TIJDSCHRIFTEN, KRANTEN EN SCHOOLBOEKEN TELLEN **NIET** MEE).

0-10 boeken	<input type="checkbox"/>
11-25 boeken	<input type="checkbox"/>
26-100 boeken	<input type="checkbox"/>
101-200 boeken	<input type="checkbox"/>
201-500 boeken	<input type="checkbox"/>
500 of meer boeken	<input type="checkbox"/>

22. Hoeveel badkamers heb je thuis?

- Nee, geen Ja, een Ja, twee of meer

**23. Hieronder zie je een aantal muziekstijlen. Welke stijlen vind jij goed of juist niet goed?
(Als je een stijl niet kent, vink dan de optie 'ken ik niet' aan).**

	ken ik niet	helemaal niet goed	niet goed	goed	heel goed	geen mening
1. Top 40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Techno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lounge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Trance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. R&B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Rap/Hiphop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Rock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Heavy metal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Alternatief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Soul, Rhythm, Blues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Reggae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Latin pop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ballads	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Nederlandstalige pop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. 70's pop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. 80's pop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. 90's pop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Hard rock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Boybands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Eurohouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Dancehall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Kinderpop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Levenslied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Hardhouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Electro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Turkse popmuziek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Marokkaanse popmuziek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Rai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Gothic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Punk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Jazz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Klassieke muziek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Country	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Singer/Songwriter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Idols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Van hoeveel leerlingen op deze school gaan jouw ouders/verzorgers met hun ouders/verzorgers om? (met "omgaan" wordt bedoeld: van een gesprekje bij de bakker tot bij elkaar op de verjaardag komen)

0 1 2 3 4 5 6 of meer Weet ik niet

25. Hoe vaak zijn je ouders/verzorgers het afgelopen jaar naar een ouderavond op school geweest?

0 1 2 3 4 5 6 of meer Weet ik niet

26. Doe je aan sport? (maximaal drie sporten) Ik doe niet aan sport

Zo ja, welke sport

Sport 1 _____ Sport 2 _____

 Wekelijks Wekelijks 1 tot 3 keer per maand 1 tot 3 keer per maand Minder dan een keer per maand Minder dan een keer per maand

Sport 3 _____

 Wekelijks 1 tot 3 keer per maand Minder dan een keer per maand**27. Welke krant(en) lezen je ouders/verzorgers?** Telegraaf NRC Handelsblad AD Noord-Hollands Dagblad Trouw Volkskrant Parool Lokale krant Geen krant Anders, namelijk: _____**28. Hoeveel computers hebben jullie thuis?** Nee, geen één Ja, één Ja, twee of meer**29. Hoe vaak ben je met je ouders/verzorgers naar het buitenland op vakantie geweest de laatste 12 maanden?** Geen één keer Eén keer Twee keer Drie keer of meer**30. Hoeveel zakgeld krijg je per WEEK? (dus GEEN bijbaantjes of kledinggeld)**_____ Euro. Zeg ik niet.**31. Hoeveel auto's hebben je ouders/verzorgers?** Geen één Ja, één auto Ja, twee of meer auto's**32. Hebben je ouders/verzorgers thuis een schoonma(a)k(st)er in dienst?** Nee Ja**33. Hebben je ouders/verzorgers thuis een tuinman in dienst?** Nee Ja**34. Welke van de volgende dingen heb je thuis?**

	Ja
A Een bureau om je huiswerk aan te maken	<input type="checkbox"/>
B Een eigen kamer (die je niet hoeft te delen met bijvoorbeeld een broer(tje) of zus(je))	<input type="checkbox"/>
C Een rustige plek om je huiswerk te maken	<input type="checkbox"/>
D Een computer die je kan gebruiken voor het maken van je huiswerk	<input type="checkbox"/>
E Een internet verbinding	<input type="checkbox"/>
F Een eigen rekenmachine	<input type="checkbox"/>
G Klassieke literatuur (bijvoorbeeld Shakespeare)	<input type="checkbox"/>
H Dichtbundel/boeken met poëzie	<input type="checkbox"/>
I Kunst (zoals schilderijen of beelden)	<input type="checkbox"/>
J Boeken die je helpen met je huiswerk (bijvoorbeeld een encyclopedie)	<input type="checkbox"/>
K Een woordenboek	<input type="checkbox"/>

Source questions

Source:	Questionnaire 1	Questionnaire 2
	Question(s):	Question(s):
Student Survey Amsterdam (Scholierenenquête Amsterdam) 2004 (Van de Werfhorst, 2005)	13-21, 23, 25	5
Dutch National School Survey on Substance Use (Peilstationsonderzoek) 2007, Trimbos Institute (Monshouwer et al. 2004, 2008).	22, 24, 29, 31-43	7-19
Aanvullend Voorzieningen Gebruik Survey(AVO). Sociaal Cultureel Plan Bureau.	28	29
Civic Knowledge and Engagement, An IEA Study of Secondary Students in Sixteen Countries. The International Association for the Evaluation of Educational Achievement. (Amadeo, Torney-Purta, Lehmann, Husfeldt, & Nikolova, 2002)	30	6
Ter Bogt, Raaijmakers, Vollebergh, Van Wel, & Sikkema (2003).	45	23
Programme for International Student Assessment (PISA) OECD. http://www.oecd.org/pisa/		21, 22, 28-34