

Vragenlijst onderzoek en evaluatie Doula

In veel van de ons omringende landen worden de positieve effecten van een doula bij een bevalling erkend. Het is in Nederland dan ook onvoldoende bekend wat de effecten van de doula zijn op het verloop van de bevalling en hoe de coach ervaren wordt door vrouwen en hun partner.

Mede namens de doula die u heeft begeleid tijdens uw zwangerschap en bevalling wil de Nederlandse beroepsvereniging voor doula's (NBvD) u vragen om deze vragenlijst online in te vullen en te mailen naar: **mail adres?**

De vragenlijst zal vertrouwelijk worden behandeld en de gegevens zullen anoniem worden verwerkt.

Indien u de vragenlijst liever uitprint en met pen invult, dan kunt u het sturen naar het adres dat onderaan de vragenlijst staat vermeld.

ALGEMEEN		
1	Datum van vandaag:	
2	Datum waarop u bent bevallen:	
3	Zwangerschapsduur waarbij u bent bevallen: weken dagen
4	Heeft u een zoon of een dochter gekregen?	
5	Hoeveel keer bent u bevallen (deze keer wel meegerekend, maar miskramen niet)?	
6	In welk jaar bent u geboren?	
7	Wat zijn de eerste vier cijfers van uw postcode?	
8	Tot welke bevolkingsgroep rekent u zichzelf? <i>slechts 1 antwoord mogelijk</i>	<input type="checkbox"/> ¹ Nederlands <input type="checkbox"/> ² West-Europees <input type="checkbox"/> ³ Amerikaans <input type="checkbox"/> ⁴ Marokkaans <input type="checkbox"/> ⁵ Turks <input type="checkbox"/> ⁶ Antilliaans <input type="checkbox"/> ⁷ Surinaams <input type="checkbox"/> ⁸ andere bevolkingsgroep, namelijk.....
DE BEVALLING		
9	Waar bent u bevallen van de baby? <i>slechts 1 antwoord mogelijk</i>	<input type="checkbox"/> ¹ Thuis <input type="checkbox"/> ² In een bevalcentrum of kraamhotel <input type="checkbox"/> ³ In het ziekenhuis bij de verloskundige, maar niet vanwege een medische indicatie (poliklinisch) <input type="checkbox"/> ⁴ Thuis begonnen met mijn eigen verloskundige, maar tijdens de bevalling vanwege een medische

		<p>indicatie overgedragen aan de gynaecoloog in het ziekenhuis</p> <p><input type="checkbox"/>⁵ In het ziekenhuis of kraamkliniek begonnen met mijn eigen verloskundige, maar tijdens de bevalling vanwege een medische indicatie overgedragen aan de gynaecoloog</p> <p><input type="checkbox"/>⁶ In het ziekenhuis onder verantwoordelijkheid van een gynaecoloog, (bijvoorbeeld vanwege een medische reden in de zwangerschap of voor het begin van de bevalling)</p> <p><input type="checkbox"/>⁷ Anders, namelijk ...</p>
10	<p>Indien u tijdens de bevalling bent doorverwezen naar de gynaecoloog, wat was daarvan de reden?</p> <p><i>meerdere antwoorden mogelijk</i></p>	<p><input type="checkbox"/>¹ de zwangerschapsduur was te kort of te lang</p> <p><input type="checkbox"/>¹ de ontsluiting vorderde niet</p> <p><input type="checkbox"/>¹ het persen duurde te lang</p> <p><input type="checkbox"/>¹ de baby maakte het minder goed</p> <p><input type="checkbox"/>¹ de baby had in het vruchtwater gepoept</p> <p><input type="checkbox"/>¹ ik had behoefte aan medicinale pijnstilling</p> <p><input type="checkbox"/>¹ er was sprake van veel bloedverlies tijdens de ontsluiting en/of uitdrijving</p> <p><input type="checkbox"/>¹ ik had langdurig gebroken vliezen en geen weeën</p> <p><input type="checkbox"/>¹ anders, namelijk</p>
11	<p>Hoe bent u bevallen</p> <p><i>slechts 1 antwoord mogelijk</i></p>	<p><input type="checkbox"/>¹ spontaan (met/zonder infuus om bevalling in te leiden)</p> <p><input type="checkbox"/>² spontaan in water</p> <p><input type="checkbox"/>³ met de verlostang</p> <p><input type="checkbox"/>⁴ met de vacuümpomp</p> <p><input type="checkbox"/>⁵ met een geplande keizersnede</p> <p><input type="checkbox"/>⁶ met een spoedkeizersnede</p> <p><input type="checkbox"/>⁷ ik weet het niet</p>
12	<p>Heeft u medicinale pijnstilling gekregen?</p> <p><i>meerdere antwoorden mogelijk</i></p>	<p><input type="checkbox"/>¹ nee</p> <p><input type="checkbox"/>¹ ja, een ruggenprik</p> <p><input type="checkbox"/>¹ ja, een remifentanil pompje</p> <p><input type="checkbox"/>¹ ja, een pethidine injectie</p> <p><input type="checkbox"/>¹ ja, maar weet niet wat het was</p> <p><input type="checkbox"/>¹ ja, anders, namelijk ...</p>
13	<p>Kunt u met een cijfer van 0 tot 10 aangeven wat de mate van pijn was gedurende uw gehele bevalling?</p> <p><i>Het cijfer 0 wil zeggen geen enkele pijn, het cijfer 10 wil zeggen de ergste pijn mogelijk.</i></p>	<p>Mijn rapportcijfer voor de mate van pijn tijdens mijn gehele bevalling: ..</p>
14	<p>Heeft u ook maar een moment tijdens de bevalling gedacht dat het niet goed ging met uw baby?</p>	<p><input type="checkbox"/>¹ Nee</p> <p><input type="checkbox"/>² Ja, omdat ...</p>
15	<p>Heeft u ook maar een moment tijdens</p>	<p><input type="checkbox"/>¹ Nee</p>

	de bevalling gedacht dat u zelf in gevaar was?	<input type="checkbox"/> ² Ja, omdat ...
	De Doula	
16	Wat is de naam van uw doula	
17	Heeft u tijdens uw zwangerschap één of meerdere afspraken gehad met de coach die uw bevalling begeleidde?	<input type="checkbox"/> ¹ nee <input type="checkbox"/> ² ja, aantal afspraken: ... (beantwoord s.v.p. ook vraag 18)
18	Had/hadden deze afspraak/afspraken tijdens de zwangerschap voor u toegevoegde waarde? Zo ja, kunt u met enkele woorden aangeven wat deze toegevoegde waarde was?	<input type="checkbox"/> ¹ nee <input type="checkbox"/> ² ja ...
19	Wanneer kwam de doula tijdens uw bevalling? <i>slechts 1 antwoord mogelijk</i>	<input type="checkbox"/> ¹ aan het begin van de ontsluiting (*) <input type="checkbox"/> ² tijdens de ontsluiting (*) <input type="checkbox"/> ³ aan het einde van de ontsluiting, vlak voor ik ging persen <input type="checkbox"/> ⁴ tijdens het persen <input type="checkbox"/> ⁵ anders, namelijk
	(*) Als u weet hoeveel ontsluiting u op dat moment had, wilt u dat dan s.v.p. hier aangeven:	ik had ca. .. cm. ontsluiting.
20	Omcirkel of onderstreep in de onderstaande lijst de woorden die, voor zover u het zich kunt herinneren, van toepassing zijn op de doula die u ondersteunde tijdens de bevalling. (u mag zoveel woorden omcirkelen/ <u>onderstrepen</u> als u wilt)	
	gevoelig gevat attent inventief	
	gehaast onbehulpzaam bemoedigend rusteloos	
	ongevoelig nonchalant beleefd beschermend	
	lomp warm informatief nervus	
	bazig behulpzaam kleinerend kalm	
21	De volgende vragen gaan over de <u>contacten</u> die u heeft gehad met uw doula en andere zorgverleners <u>tijdens uw bevalling</u> . Geeft u per zorgverlener aan hoe vaak dit gebeurde. Graag het juiste antwoord per zorgverlener aankruisen. NvT betekent Niet Van Toepassing, bijvoorbeeld omdat u die zorgverlener niet heeft gehad.	
	Werden dingen begrijpelijk uitgelegd?	
	<u>Doula</u> <input type="checkbox"/> ¹ Nooit <input type="checkbox"/> ² Soms <input type="checkbox"/> ³ Meestal <input type="checkbox"/> ⁴ Altijd <input type="checkbox"/> ⁵ NvT	
	<u>Verloskundige(n)</u> <input type="checkbox"/> ¹ Nooit <input type="checkbox"/> ² Soms <input type="checkbox"/> ³ Meestal <input type="checkbox"/> ⁴ Altijd <input type="checkbox"/> ⁵ NvT	

Verpleegkundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Arts(en)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Werd u met respect behandeld?					
Doula	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verloskundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verpleegkundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Arts(en)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Had u het gevoel in vertrouwde handen te zijn?					
Doula	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verloskundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verpleegkundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Arts(en)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Kon u meebeslissen over de zorg die u kreeg?					
Doula	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verloskundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verpleegkundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Arts(en)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Had u het gevoel ondersteund te worden?					
Doula	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verloskundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verpleegkundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Arts(en)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Kreeg u informatie die strijdig was met andere informatie?					
Doula	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verloskundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verpleegkundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Arts(en)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Kon u de zorgverlener bereiken wanneer u dat wilde?					
Doula	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verloskundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verpleegkundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Arts(en)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Kreeg u duidelijke informatie over uw bevalling?					
Doula	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verloskundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Verpleegkundige(n)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT
Arts(en)	<input type="checkbox"/> ¹ Nooit	<input type="checkbox"/> ² Soms	<input type="checkbox"/> ³ Meestal	<input type="checkbox"/> ⁴ Altijd	<input type="checkbox"/> ⁵ NvT

22	Had u tijdens de ontsluiting het gevoel dat u de weeën op kon vangen? - <i>slechts 1 antwoord mogelijk</i>	<input type="checkbox"/> ¹ tijdens de gehele ontsluiting <input type="checkbox"/> ² tijdens het grootste deel van de ontsluiting <input type="checkbox"/> ³ meestal wel <input type="checkbox"/> ⁴ soms wel, soms niet <input type="checkbox"/> ⁵ ik was nauwelijks in staat de weeën op te vangen <input type="checkbox"/> ⁶ ik kon de weeën absoluut niet opvangen
----	--	---

23	<p><i>In het onderstaande schema kunt u aangeven welke steun de doula u bood tijdens uw bevalling.</i></p> <p><i>In de linkerkolom ziet u een aantal dingen genoemd die de doula mogelijk heeft gedaan of gebruikt. In de kolommen daarachter kunt u aangeven of dat tijdens uw bevalling van toepassing was tijdens de ontsluitingsfase en/of persfase van uw bevalling.</i></p>
----	---

	Handelingen door de doula	gedurende de ontsluitingsfase	gedurende de persfase
	coachen bij ademhaling/puffen	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	tegendruk geven in rug	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	masseren rug/benen	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	hulp onder douche / in bad	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	hulp met Geboortetens	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	geven van acupressuur	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	geven van tips t.a.v. houdingen	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	geven van acupunctuur	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	geven van aromatherapie	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	geven van eten & drinken	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	ondersteuning met woorden	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	geven van geboortebal	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	anders, namelijk	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	anders, namelijk	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	anders, namelijk	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
	anders, namelijk	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee
24	Kunt u aangeven welke van de drie hierboven genoemde vormen van doula -ondersteuning het meest effectief voor u waren en kunt u hiervoor een rapportcijfer geven? <i>Het cijfer 0 staat voor niet of nauwelijks effectief en het cijfer 10 voor het meest effectief mogelijk</i>	De drie meest effectieve vormen van ondersteuning door de bevallingscoach waren voor mij: 1. cijfer: 2. cijfer: 3. cijfer:	
25	Heeft u na uw bevalling één of meerdere afspraken/nagesprekken gehad met de doula die uw bevalling begeleidde?	<input type="checkbox"/> ¹ nee <input type="checkbox"/> ² ja, aantal afspraken: ... (beantwoord s.v.p. ook vraag 26)	
26	Had/hadden deze afspraak/afspraken na uw bevalling voor u toegevoegde waarde? Zo ja, kunt u met enkele woorden aangeven wat deze toegevoegde waarde was?	<input type="checkbox"/> ¹ nee <input type="checkbox"/> ² ja ...	
De volgende vraag (vraag 27) is voor uw partner, indien hij/zij bij de bevalling aanwezig was. Indien u alleen met de doula bent bevallen, dan kunt u deze vraag overslaan			
27	Kunt u, als partner, aangeven of de doula ook voor u tot steun is geweest. <i>In de linkerkolom ziet u een aantal dingen genoemd die de doula mogelijk heeft betekend voor u. Indien u steun hebt gehad op het desbetreffende gebied, dan kun u dat in de kolom daarachter aangeven. Tevens willen we u vragen een rapportcijfer te geven voor de genoemde ondersteuning aan u. Hierbij staat het cijfer 0 voor slechte hulp en het cijfer 10 voor uitstekende hulp.</i>		
	mogelijke hulp door de doula	ontvangen	oordeel

			(Geef cijfer 1-10)
	uitleg / informatie geven	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
	hulp bij masseren partner	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
	hulp bij acupressuur partner	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
	eten & dringen verzorgen	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
	tips over wat u kon doen	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
	geruststellen	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
	anders, nl.	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
	anders, nl.	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
	anders, nl.	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ² Nee	
28	Kunt u in uw eigen woorden, aangeven wat de meest belangrijke dingen zijn geweest die de doula voor u heeft betekend?	Het belangrijkste voor mij was: ...	
29	Hebben u en uw partner (indien u een partner heeft en deze bij de bevalling aanwezig was) het gevoel dat dankzij de ondersteuning van de doula uw bevalling bevredigender is verlopen?	<input type="checkbox"/> ¹ nee <input type="checkbox"/> ² ja	
Tot slot willen u nog twee stellingen voorleggen over doula ondersteuning bij de bevalling.			
30	Ik vind dat er bij elke bevalling een doula aanwezig zou moeten zijn. <i>slechts 1 antwoord mogelijk</i>	<input type="checkbox"/> ¹ helemaal mee eens <input type="checkbox"/> ² mee eens <input type="checkbox"/> ³ mee oneens <input type="checkbox"/> ⁴ helemaal mee oneens <input type="checkbox"/> ⁵ geen mening	
31	Ik zou zelf bij een volgende bevalling weer gebruik willen maken van de diensten van een doula . <i>slechts 1 antwoord mogelijk</i>	<input type="checkbox"/> ¹ helemaal mee eens <input type="checkbox"/> ² mee eens <input type="checkbox"/> ³ mee oneens <input type="checkbox"/> ⁴ helemaal mee oneens <input type="checkbox"/> ⁵ geen mening	
32	Graag horen wij van u nog andere opmerkingen of aanvullingen die de zorg van de doula kunnen verbeteren!		

Wilt u de vragenlijst nog één keer doorlopen om te kijken of u alles heeft ingevuld?

Daarna willen wij u vragen of u deze lijst wilt uitprinten. U kunt hem sturen naar:

Nederlandse Beroepsvereniging voor Doula's,
Abraham Kuiperlaan 94b2
3038 PN Rotterdam

Hartelijk dank voor uw medewerking.

Deze vragenlijst is opgesteld in opdracht van de Nederlandse Beroepsvereniging voor Doula's door Willeke Klerks (doula, Haarlem) in samenwerking met Marlies Rijnders (TNO Kwaliteit van Leven, Leiden)