

中国健康与营养调查

2004儿童调查表 (0-17.99 岁的所有儿童)

调查省(区): 21 辽宁      23 黑龙江      32 江苏      37 山东      41 河南      T1

42 湖北      43 湖 南      45 广西      52 贵州

城市点:      1      农村点:      2      T2

城市: \_\_\_\_\_      县: \_\_\_\_\_      T3

1 第一城市      1 第一县

2 第二城市      2 第二县

3 第三县

4 第四县

居委会: \_\_\_\_\_      村(县城): \_\_\_\_\_      T4

01 第一(城市)居委会      01 县城居委会

02 第二(城市)居委会      02 第一村

03 第三郊区村(居委会)      03 第二村

04 第四郊区村(居委会)      04 第三村

05 第五(城市)居委会      05 县城居委会

06 第六(城市)居委会      06 第四村

07 第七郊区村(居委会)      07 第五村

08 第八郊区村(居委会)      08 第六村

09 第九(城市)居委会      09 县城居委会

10 第十(城市)居委会      10 第七村

11 第十一郊区村(居委会)      11 第八村

12 第十二郊区村(居委会)      12 第九村

调查户编号: \_\_\_\_\_      T5

儿童姓名: \_\_\_\_\_      行号: \_\_\_\_\_      A1

主要被调查者姓名: \_\_\_\_\_      行号: \_\_\_\_\_      T6a

调查日期: \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日      T7

完成质量情况: 1 好    2 中    3 差      CO

调查员姓名: \_\_\_\_\_      编号: \_\_\_\_\_      T6c

负责人签名: \_\_\_\_\_      编号: \_\_\_\_\_      T6d

所有0-17.99岁的儿童都应完成儿童调查表。18岁及以上的成人应完成成人调查表，10岁以下儿童应由父母完成所有问卷。儿童调查表包括下面几个部分：

<b>人口学</b>	
一 人口学背景资料（所有儿童） .....	2
<b>工作情况</b>	
二 工作情况(失学或未上学的儿童).....	3
三 主要职业和工资(工作的儿童) .....	3
四 第二职业和工资（工作的儿童） .....	5
五 家庭菜园、果园(6岁及以上的儿童) .....	6
六 集体和家庭农业(6岁及以上的儿童) .....	6
七 养殖家畜、家禽(6岁及以上的儿童) .....	7
八 集体和家庭渔业(6岁及以上的儿童) .....	8
九 家庭小手工业和小型家庭商业(6岁及以上的儿童) .....	9
<b>家务和儿童照料</b>	
十 家务劳动的时间分配(6岁及以上的儿童).....	10
十一 照料6岁及以下的儿童（6岁及以上的儿童） .....	10
十二 儿童在家外照料（6岁及以下的儿童） .....	10
<b>烟草，咖啡因，糖和酒类的消费</b>	
十三 吸烟史(12岁及以上的儿童) .....	11
十四 饮茶史(所有12岁及以上的儿童) .....	12
十五 喝咖啡史(12岁及以上的儿童) .....	12
十六 酒类消费(12岁及以上的儿童) .....	12
十七 软饮料和含糖果汁饮料的消费(6岁及以上儿童) .....	13
<b>体力活动</b>	
十八 体力活动(6岁以下儿童) .....	14
十九 体力活动(6岁及以上的在校儿童) .....	14
二十 体力活动(6岁及以上的非在校儿童) .....	17
<b>体型和大众传媒</b>	
二十一 体型和大众传媒(6岁及以上儿童) .....	18
<b>膳食和活动知识</b>	
二十二 膳食和活动知识(12岁及以上的儿童) .....	22
<b>卫生服务的使用</b>	
二十三 医疗保险(所有儿童).....	24
二十四 卫生保健和医疗服务的使用(所有儿童).....	25
二十五 计划免疫(12岁以下的儿童).....	26
二十六 预防卫生保健(所有儿童) .....	27
<b>健康状况</b>	
二十七 目前健康状况(12岁及以上的儿童) .....	28
二十八 月经初潮(9岁及以上的女童) .....	28
二十九 疾病史(12岁及以上的儿童) .....	28
三十 体测(所有儿童) .....	31

一. 人口学背景资料 (所有儿童)

1. 生日: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 AA3a  
\*尽可能用阳历记录。
2. 什么年历? AA4a  
1 阳历  
2 阴历
3. 年龄(岁): \_\_\_\_\_ A3a  
\* 如果 0-0.99 岁记录00, 如果1-1.99岁记录 01, 依此类推。
4. 性别: \_\_\_\_\_ AA2a  
1 男  
2 女
5. 你父亲住在家里吗? A5a  
0 否 (跳到问题8)  
1 是
6. 你和你父亲什么关系? A5a1  
1 生父  
2 继父  
3 养父
7. 你父亲叫什么名字? \_\_\_\_\_ A5b  
\*记录父亲的行号。
8. 你母亲住在家里吗? A5c  
0 否 (跳到问题11)  
1 是
9. 你和你母亲什么关系? A5c1  
1 生母  
2 继母  
3 养母
10. 你母亲叫什么名字? \_\_\_\_\_ A5d  
\*记录母亲的行号。
11. 你是什么户口? A8b1  
1 城镇  
2 农村
- \* 如果6岁以上, 问第12项. 否则, 跳到第十二部分。**
12. 你在正规学校里受过几年正规教育? A11
- |          |             |
|----------|-------------|
| 00 没上过学  | 26 3年高中     |
| 11 1 年小学 | 27 1年中等技术学校 |
| 12 2 年小学 | 28 2年中等技术学校 |
| 13 3 年小学 | 29 3年中等技术学校 |
| 14 4 年小学 | 31 1年大学     |
| 15 5 年小学 | 32 2年大学     |
| 16 6 年小学 | 33 3年大学     |
| 21 1年初中  | 34 4年大学     |
| 22 2年初中  | 35 5年大学     |
| 23 3年初中  | 36 6年大学或更多  |
| 24 1年高中  | -9 不知道      |
| 25 2年高中  |             |

13. 你目前是否在上学? A13
- 0 否
- 1 是 (跳到第五部分)

## 二. 工作情况 (失学或未上学的儿童)

1. 你现在是否在工作? B2
- 0 否
- 1 是 (跳到问题 3)

2. 为什么你没有工作? B2a
- 1 正在找工作
- 2 做家务
- 3 残疾
- 6 其它 (具体说明: \_\_\_\_\_)
- 9 不知道

**\*跳到第五部分。**

3. 2000年后你换过工作吗? B3b
- 0 否
- 1 是

## 三. 主要职业和工资 (询问工作的儿童)

1. 你的主要职业是什么? B4

- 01 高级专业技术工作者 (医生、教授、 律师、建筑师、工程师等)
- 02 一般专业技术工作者 (助产士、护士、教师、编辑、摄影师等)
- 03 管理者/行政官员/经理  
(厂长、政府官员、处长、司局长、行政干部及村干部等)
- 04 办公室一般工作人员 (秘书、办事员)
- 05 农民、渔民、猎人
- 06 技术工人 (工段长、班组长、工艺工人)
- 07 非技术工人 (普通工人、伐木工)
- 08 军官与警官
- 09 士兵与警察
- 10 司机
- 11 服务行业人员  
(管家、厨师、服务员、看门人、理发员、售货员、洗衣工、保育员等)
- 12 运动员、演员、演奏员
- 13 其它 (具体说明: \_\_\_\_\_)
- 9 不知道

2. 你在此工作中是什么地位? B5
- 1 有雇工的个体经营者
- 2 无雇的个体经营者 (包括农民)
- 3 为他人或单位工作的长期工  
(包括各级企、事业、大、中小集体企业、集体农场、私人企业)
- 4 为他人或单位工作 (合同工)
- 5 临时工
- 6 领取工资的家庭工人
- 7 无报酬的家庭帮工
- 8 其它 (具体说明: \_\_\_\_\_)
- 9 不知道

3. 工作单位是何种类型? B6a
- 01 政府机关  
02 国有事业单位和研究所  
03 国有企业  
04 小集体(如乡镇所属)  
05 大集体(县、市、省所属)  
06 家庭联产承包农业  
07 私营、个体企业  
08 三资企业(属于外商、华侨和合资)  
09 其它(具体说明: \_\_\_\_\_)  
-9 不知道
4. 单位有多少职工? B7
- 1 < 20  
2 20-100  
3 >100  
9 不知道
5. 去年有几个月从事这种工作? C3  
\* 如不知道, 则记录 -9。
6. 平均每周工作几天? C5  
\*如不知道, 则记录9。
7. 平均每天工作几小时? C6  
\*如不知道, 则记录 -9。
8. 上周工作几小时? C7  
\*如不知道, 则记录 -99。
9. 去年是否有正规工资收入? C7b
- 0 否(跳到下一部分)  
1 是
10. 去年除奖金和其它补助, 一般每月工资有多少钱?(元) C8  
\*若不知道, 输入 - 9999。如不能分开补助和工资, 此问记录总额, 问题11记录0000。
11. 去年平均每月补贴(包括副食补贴, 保健津贴, 洗理费, 书报费, 房屋补贴和其它补贴)多少钱?(元) I14a  
\*如果被调查者不知道总的补贴数, 则分别询问各项补贴数, 然后加起来, 填入总数。如既不知总数, 也不知道各项的补贴数, 则填 - 999。
12. 去年你得到过奖金(包括月奖、季度奖、年终奖、节日奖和其它奖)吗? I18
- 0 没有(跳到下一部分)  
1 有  
9 不知道(跳到下一部分)
13. 去年一年奖金共有多少钱?(元) I19  
\* 如不知道, 则记录 -9999。

#### 四. 第二职业和工资 (工作的儿童)

1. 你有第二职业吗? B9a
- 0 无 (跳到下一部分)  
1 有  
9 不知道 (跳到下一部分)
2. 你的第二职业是什么? B9
- 01 高级专业技术工作者(医生、教授、 律师、建筑师、工程师等)  
02 一般专业技术工作者(助产士、护士、教师、编辑、摄影师等)  
03 管理者/行政官员/经理  
(厂长、政府官员、处长、司局长、行政干部及村干部)  
04 办公室一般工作人员(秘书、办事员)  
05 农民、渔 民、猎人  
06 技术工人(工段长、班组长、工艺工人等)  
07 非技术工人 (普通工人、伐木工等)  
08 军官与警官  
09 士兵与警察  
10 司机  
11 服务行业人员  
(管家、厨师、服务员、看门人、理发员、售货员、洗衣工、保育员等)  
12 运动员、演员、演奏员  
13 其它(具体说明: \_\_\_\_\_)  
-9 不知道
3. 你在第二职业中是什么地位? B10
- 1 有雇工的个体经营者  
2 无雇工的个体经营者 (包括农民)  
3 为他人或单位工作的长期工  
(包括各级企、事业、大、中小集体企业、集体农场、私人企业)  
4 为他人或单位工作(合同工)  
5 临时工  
6 领取工资的家庭工人  
7 无报酬的家庭帮工  
8 其它(注明:\_\_\_\_\_)  
9 不知道
4. 工作单位是何种类型? B11a
- 01 政府机关  
02 国家事业单位和研究所  
03 国有企业  
04 小集体企业 (如乡镇所属)  
05 大集体企业(县、市、省所属)  
06 家庭联产承包农业  
07 私营、个体企业  
08 三资企业 (属于外商、华侨和合资)  
09 其它 (注明: \_\_\_\_\_)  
-9 不知道
5. 单位有多少职工? B12
- 1 < 20  
2 20-100  
3 > 100  
9 不知道

6. 去年有几个月从事这种工作? C3a  
\*若不知道, 则记录 -9。
7. 平均每周工作几天? C5a  
\*若不知道, 则记录 9。
8. 平均每天工作几小时? C6a  
\*若不知道, 则记录 -9。
9. 上周工作几小时? C7a  
\*若不知道, 则记录 -99。
10. 去年你是否有正规工资收入? C7c  
0 否 (跳到下一部分)  
1 是
11. 去年除奖金和其他补助, 一般每月工资有多少钱? (元) C8a  
\*若不知道, 则记录 -9999。  
如不能分开补助和工资, 记录总数, 问题12记录0000。
12. 去年平均每月补贴 (包括副食补贴, 保健津贴, 洗理费, 书报费, 房屋补贴和其他补贴) 多少钱? (元) I14b  
\*如果被调查者不知道总的补贴数, 则分别询问各项补贴数, 然后加起来, 填入总数。如既不知总数, 也不知道各项的补贴数, 则记录 -999。

13. 去年你得到过奖金 (包括月奖、季度奖、年终奖、节日奖和其他奖) 吗? I18a  
0 没有 (跳到下一部分)  
1 有  
9 不知道 (跳到下一部分)
14. 去年一年奖金共有多少钱? (元) I19a  
\*若不知道, 输入 -9999。

#### 五. 家庭菜园、果园 (6岁及以上的儿童)

1. 去年你是否在家庭菜地或果园干活? D2a  
0 否 (跳到下一部分)  
1 是
2. 去年你有几个月从事这方面劳动? D3a  
\*如果回答“不知道”, 则记录-9。
3. 去年平均每周劳动几天? D3b  
\*如果回答“不知道”, 则记录 9。
4. 去年平均每天劳动几小时? D3c  
\*如果回答“不知道”, 则记录-9。

#### 六. 集体和家庭农业 (6岁及以上儿童)

1. 去年你是否在集体或家庭农场工作? E2a  
0 否 (跳到下一部分)  
1 是

2. 去年你有几个月从事这方面劳动（集体或家庭）？ E4a  
\*如果回答“不知道”，则记录-9。
3. 去年平均每周劳动几天？ E4b  
\*如果回答“不知道”，则记录 9。
4. 去年平均每天劳动几小时？ E4c  
\*如果回答“不知道”，则记录 -9。
5. 所从事的农业劳动性质？ E5  
1 集体农场  
2 家庭承包（跳到问题10）  
3 二者都有
6. 去年你从集体农场得到过钱吗？ E6  
0 无（跳到问题8）  
1 有  
9 不知道（跳到问题8）
7. 得到多少钱？(元) E7  
\*如果回答“不知道”，则记录 -9999。
8. 去年你从集体农场得到过农产品或其它东西(如耐用消费品)吗？ E8  
0 无（跳到问题10）  
1 是  
9 不知道（跳到问题10）
9. 这些农产品或物品价值多少钱？(元) E9  
\*如“不知道”，则记录 - 999。
10. 你是家庭农业主要负责人吗？ E10  
0 否  
1 是

### 七. 饲养家畜、家禽 (6岁及以上儿童)

1. 你是否在集体或家里从事家畜家禽饲养工作？ F2a  
0 否（跳到下一部分）  
1 是
2. 去年有几个个月从事饲养劳动？ F4a  
\*若回答“不知道”，则记录 - 9。
3. 平均每周劳动几天？ F4b  
\*若回答“不知道”，则记录9。
4. 平均每天劳动几小时？ F4c  
\*若回答“不知道”，则记录 - 9。
5. 你所从事的家畜家禽饲养劳动性质？ F5  
1 集体饲养场  
2 家庭饲养（跳到问题10）  
3 二者都有



6. 去年你从集体饲养场得到过钱吗？ F6  
 0 无（跳到问题8）  
 1 是  
 9 不知道（跳到问题8）
7. 得到多少钱？（元） F7  
 \*若回答“不知道”，则填 -999。
8. 去年你从集体饲养场得到过畜禽产品吗？ F8  
 0 否（跳到问题10）  
 1 是  
 9 不知道（跳到问题10）
9. 这些畜禽产品及实物估计值多少钱？（元） F9  
 \*若不知道，则记录-999。
10. 你是家庭禽畜饲养主要负责人吗？ F10  
 0 否  
 1 是

#### 八. 集体和家庭渔业 (6岁及以上儿童)

1. 去年你是否在集体或家里从事渔业工作？ G2a  
 0 否（跳到下一部分）  
 1 是
2. 去年你有几个月从事渔业活动？ G4a  
 \*若回答“不知道”，则记录 -9。
3. 平均每周劳动几天？ G4b  
 \*若回答“不知道”，则记录9。
4. 平均每天劳动几小时？ G4c  
 \*若回答“不知道”，则记录 -9。
5. 你所从事的渔业劳动性质？ G5  
 1 集体渔场  
 2 家庭渔场（跳到问题10）  
 3 二者都有
6. 去年你从集体渔场得到过钱吗？ G6  
 0 无（跳到问题8）  
 1 是  
 9 不知道（跳到问题8）
7. 得到多少钱？(元) G7  
 \*若回答“不知道”，则记录 -999。
8. 去年你从集体渔场得到过鱼或其它水产品吗？ G8  
 0 无（跳到问题10）  
 1 是  
 9 不知道（跳到问题10）

9. 这些鱼及实物估计值多少钱？（元）     G9

\*若不知道，则记录-999。

10. 你是家庭渔场主要负责人吗？  G10

- 0 否  
1 是

**九. 家庭手工业和小型家庭商业（6岁及以上儿童）**

1. 你去年是否从事过家庭手工业或小商业（如木工、鞋匠、保姆、裁缝、理发、电器修理、饭店、商店、家庭托儿所、家庭旅馆、家庭诊所等等）活动？  H1c

- 0 否（跳到下一部分）  
1 是

\*就每项商业活动询问问题4-8，并填入表1。

\* 确保商业分类和住户调查表一致。

\*如果从事同类劳动的多种活动，如裁缝、理发（同属服务业），累加同类工作的时间，并记录在表1。

**表 1. 小家庭商业**

2 商业号	3 商业类型	4 去年你是否从事此项活动？ 0 否 1 是 *如果没有，询问下一个类型。	5 去年你有几个月从事这种商业活动？ *若回答“不知道”，则记录-9。	6 平均每周工作几天？ *若回答“不知道”，则记录9。	7 平均每天工作几个小时？ *若回答“不知道”，则记录-9。	8 上周你从事这种商业活动多少小时？ *若回答“不知道”，则记录-99。
H1d		H5a	H6	H7	H8	H9
1	商业	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	服务业	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	制造业	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	流动商	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	建筑业	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	其它 (注明: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

十. 家务劳动的时间分配 (6岁及以上儿童)

\* 就每项问题询问问题2-3, 并将答案记录于表2。

表 2. 家务劳动

1 活动类型	2 上周你是否做这些家务? 0 否 1 是 9 不知道 * 如果没有或不知道, 询问 下一个活动。	3 平均每天花多少时间? (分钟) * 若不知准确时间, 记录-99。
为家庭购买食品	K2 <input type="checkbox"/>	K3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> *若在上、下学(班)途中购买, 记录-88
为家人做饭	K4 <input type="checkbox"/>	K5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
洗、熨衣服	K6 <input type="checkbox"/>	K7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
打扫房间	K7b <input type="checkbox"/>	K7c <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

十一. 照料6岁及以下儿童 (6岁及以上儿童)

1. 上周你是否在家照顾过6岁及以下儿童? K12  
0 否 (跳到问题 3)  
1 是  
9 不知道 (跳到问题3)
2. 上周为给孩子喂饭、洗澡、穿衣服、看护等, 共花费多少时间? (小时) K13  
\*当照料小孩时, 还做别的事, 如做饭或洗衣的时间也要算在内。  
如不知道准确时间, 则记录-99。
3. 上周你帮助照看过别人家的6岁及以下儿童吗? K13b  
0 否 (跳到下一部分)  
1 是  
9 不知道 (跳到下一部分)
4. 上周花了多少时间照看别人家的6岁及以下小孩?(小时) K13c  
\*若不清楚准确时间, 则记录-99。

十二. 儿童在家外照料 (6岁及以下儿童)

1. 上周你被你家以外的人照看过吗? K14a  
0 否 (跳到问题 4)  
1 是  
9 不知道 (跳到问题4)

2. 在哪里被照看?
- |                    |    |    |      |                              |
|--------------------|----|----|------|------------------------------|
| (1) 在自己家里          | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K15 |
| (2) 在爷爷奶奶家里        | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K16 |
| (3) 在姥姥姥爷家里        | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K17 |
| (4) 在其他亲戚家         | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K18 |
| (5) 在邻居家           | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K19 |
| (6) 在居委会或私人办的托儿所   | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K20 |
| (7) 在国家办的公共托儿所     | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K21 |
| (8) 在单位托儿所         | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K22 |
| (9) 在小学的附设学前班      | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K23 |
| (10) 在幼儿园          | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K24 |
| (11) 其它(注明: _____) | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> K25 |

3. 上周你由家庭以外的人照看了多长时间? (小时) K42a

\*若不清楚准确时间, 则记录-99。

4. 通常平均每周由外人照看几天? (天) K42

\*若不清楚准确时间, 则记录9。

5. 通常平均每天由外人照看多长时间? (小时) K41

\*若全天都由外人照看, 则记录24小时。若不清楚准确时间, 则记录-9。

### 十三. 吸烟史 (12岁及以上的儿童)

1. 你吸过烟吗(包括手工卷烟、机械卷烟及烟斗)? U25

0 从未吸过(跳到下一部分)

1 吸过

9 不知道(跳到下一部分)

2. 你多大年龄时开始吸烟? (岁) U26

\*若不知道或拒绝回答, 则记录-9。

3. 你现在还在吸烟吗? U27

0 不吸(跳到问题5)

1 吸

9 不知道(跳到问题5)

4. 每天吸多少支? U28

\*如果不知道, 则记录-9。

**\*跳到下一部分**

5. 如果已戒烟, 戒烟多长时间了? (月) U29

\*若不知道, 则记录-99。

#### 十四. 饮茶史 (12岁及以上的儿童)

1. 你平时喝茶吗? U34
- 0 不喝(跳到下一部分)
- 1 喝
- 9 不知道(跳到下一部分)
2. 在过去30天中喝茶的频率? U35
- 1 几乎每天喝
- 2 每周4-5次
- 3 每周2-3次
- 4 每周不超过1次
- 5 过去30天中喝了2-3次
- 6 过去30天只喝了1次
- 7 过去30天没喝
- 9 不知道
3. 在你喝茶的那几天里, 一般每天喝几杯茶? U36
- \*若不知道, 则记录-9。

#### 十五. 喝咖啡史 (12岁及以上的儿童)

1. 你平时喝咖啡吗? U37
- 0 不喝(跳到下一部分)
- 1 喝
- 9 不知道(跳到下一部分)
2. 在过去30天中喝咖啡的频率? U38a
- 1 几乎每天喝
- 2 每周4-5次
- 3 每周2-3次
- 4 每周不超过1次
- 5 过去30天中喝了2-3次
- 6 过去30天只喝了1次
- 7 过去30天没喝
- 9 不知道
3. 在喝咖啡的那几天里, 通常每天喝几杯? U39
- \*若不知道, 则记录-9。

#### 十六. 酒类消费 (12岁及以上的儿童)

1. 去年你曾喝过啤酒、白酒或别的酒吗? U40
- 0 没有(跳到下一部分)
- 1 喝过
- 9 不知道(跳到下一部分)
2. 喝酒的频率? U41
- 1 几乎每天喝
- 2 每周3-4次
- 3 每周1-2次
- 4 每月1-2次
- 5 每月不多于1次
- 9 不知道

\*就酒的种类询问问题4-5，并将答案记入表3。

表 3. 饮酒类型和平均每周饮酒量

3 酒的种类	4 是否喝这种酒? 0 不喝 1 喝 9 不知道 *如果不喝或不知道, 询问下一个类型。	5 平均每周喝多少? *如不知道, 则记录-9。
啤酒	U42a <input type="checkbox"/>	U42 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (瓶)
葡萄酒(包括各种果酒、黄酒等)	U43a <input type="checkbox"/>	U43 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (两)
白酒	U44a <input type="checkbox"/>	U44 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (两)

十七. 软饮料和含糖果汁饮料的消费 (6岁及以上的儿童)

1. 去年, 你是否喝过软饮料和含糖果汁饮料?  U229
- 0 否 ((跳到下一部分))  
1 是  
9 不知道 (跳到下一部分)
2. 你喝软饮料和含糖果汁饮料的频率?  U230
- 1 每天喝  
2 每周3-4次  
3 每周1-2次  
4 每月1-2次  
5 每月不超过1次  
9 不知道

\* 就每种饮料询问问题4-5，并将答案记录到表 4。

表 4. 软饮料和含糖果汁饮料消费情况

3 饮料种类	4 你是否喝这种饮料? 0否 1 是 9 不知道 *如果不喝或不知道, 询问下一个种类。	5 你每周喝多少这种饮料? (升) *如果不知道, 则记录-.9。.
国产品牌软饮料 (如健力宝)	U231 <input type="checkbox"/>	U232 <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
洋品牌软饮料 (可口可乐等)	U233 <input type="checkbox"/>	U234 <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
含糖果汁饮料 (柠檬汁, 含10%以下果汁的饮料)	U235 <input type="checkbox"/>	U236 <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>

\* 以下三部分是有关体力活动方面的问题，不同年龄的人群询问不同的部分。

**十八. 体力活动 (6岁以下儿童)**

1. 包括晚上睡觉，你每天躺在床上时间有多少？（小时） U237  
\* 如果不知道，则记录-9。
2. 你平时是否在学前机构、体校或家中进行体育活动 U90  
（如跑步、使用操场器械、踢足球或其它运动）？  
0 否（跳到表5）  
1 是  
9 不知道（跳到表5）
3. 平均每周进行多长时间的体育活动？（小时） U91  
\* 如果不知道，则记录-9。

\*就各种活动询问问题5-7，并将答案记入表5。

**表 5. 6岁以下儿童的静坐活动**

4 活动的类型	5 是否参加？ 0不参加 1参加 9不知道 *如果不参加或不知道，询问下一个类型。	6/7 每天花多少时间？（小时:分钟） *若不知道，则记录-9:99。	
		周一-周五	周六-周日
看电视	U92a <input type="checkbox"/>	U238 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U239 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
看录像, VCD, DVD	U92b <input type="checkbox"/>	U240 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U241 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
玩游戏机	U92c <input type="checkbox"/>	U242 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U243 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
电脑(电脑游戏, 上网冲浪)	U244 <input type="checkbox"/>	U245 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U246 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
读书(报纸, 杂志)、写字或画画	U94 <input type="checkbox"/>	U247 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U248 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
玩玩具车、木偶、棋类等	U96a <input type="checkbox"/>	U249 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U250 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**十九. 体力活动 (询问6岁及以上的在校儿童)**

1. 包括晚上睡觉，你每天躺在床上时间有多少？（小时） U251  
\* 如果不知道，则记录-9。
2. 你上学前、放学后或周末是否参加体育活动 U98a  
（包括相对剧烈的体育活动，如排球、羽毛球、足球、长跑）？  
0 不参加（跳到表7）  
1 参加  
9 不知道（跳到表7）
3. 每周在上学前、放学后或周末参加多少次体育活动？ U99a  
\* 如果不知道，则记录-9。

4. 平均每次体育活动进行多长时间? (小时:分钟)

□□:□□U99b

\* 如果不知道, 则记录-9:99。

\*就各种体育活动询问问题6-8, 并将答案记入表6。

表 6. 6岁以上在校儿童体力活动:上学前、放学后及周末

5 活动的类型	6 上学前、放学后及周末是 否参加这些活动? 0不参加 1参加 9不知道 *如果不参加或不知道, 询 问下一项活动。	7/8 平均每天花多少时间? (小时:分钟) *若不知道, 则记录-9:99。	
		周一-周五	周六-周日
武术(功夫等)	U216a <input type="checkbox"/>	U252 □□:□□	U253 □□:□□
体操、舞蹈、杂技	U100a <input type="checkbox"/>	U254 □□:□□	U255 □□:□□
田径(跑步等)、游泳	U104a <input type="checkbox"/>	U256 □□:□□	U257 □□:□□
足球、篮球、排球	U217a <input type="checkbox"/>	U258 □□:□□	U259 □□:□□
羽毛球、网球	U218a <input type="checkbox"/>	U260 □□:□□	U261 □□:□□
其他活动(如乒乓球, 太极)	U219a <input type="checkbox"/>	U262 □□:□□	U263 □□:□□

\*就各种活动询问问题10-12, 并将答案记入表7。

表 7. 6岁以上在校儿童的静态活动:上学前、放学后及周末

9 活动的类型	10 上学前、放学后及周末是 否参加该活动? 0不参加 1参加 9不知道 *如果不参加或不知道, 询 问下一个类型。	11/12 每天花多少时间? (小时:分钟) *若不知道, 则记录-9:99。	
		周一-周五	周六-周日
看电视	U118a <input type="checkbox"/>	U264 □□:□□	U265 □□:□□
看录像, VCD, DVD	U118b <input type="checkbox"/>	U266 □□:□□	U267 □□:□□
玩游戏机	U118c <input type="checkbox"/>	U268 □□:□□	U269 □□:□□
电脑(电脑游戏, 上网冲浪)	U270 <input type="checkbox"/>	U271 □□:□□	U272 □□:□□
做家庭作业	U220a <input type="checkbox"/>	U273 □□:□□	U274 □□:□□
课外阅读(书, 报纸, 杂志)、 写字或画画	U120a <input type="checkbox"/>	U275 □□:□□	U276 □□:□□
玩玩具车、木偶、棋类等	U122a <input type="checkbox"/>	U277 □□:□□	U278 □□:□□



13. 你在家或在网吧能上网吗? □U279  
 0 不能 (跳到问题16)  
 1 能  
 9 不知道 (跳到问题16)
14. 你曾经去过网吧吗? □U280  
 0 没有 (跳到问题16)  
 1 去过  
 9 不知道 (跳到问题16)
15. 你在网吧经常做些什么?  
 (1) 上网冲浪 0否 1是 9不知道 □U281  
 (2) 聊天室聊天 0否 1是 9不知道 □U282  
 (3) 玩游戏 0否 1是 9不知道 □U283  
 (4) 其它 (注明: \_\_\_\_\_ ) 0否 1是 9不知道 □U284
16. 在学校有体育课吗? □U108  
 0 没有 (跳到表9)  
 1 有  
 9 不知道 (跳到表9)
17. 每周在学校参加多少次体育活动(包括体育课上和课间休息)? □□U109  
 \* 如果不知道, 则记录-9。
18. 平均每次活动多长时间? (小时:分钟) □□:□□U109a  
 \* 如果不知道, 则记录-9:99。
- \*就各种体育活动询问问题20-21, 并将答案记入表8。**

**表 8. 6岁及以上在校儿童在学校的体育活动**

19 活动的类型	20 是否在学校参加这些活动? 0不参加 1参加 9不知道 *如果不参加或不知道, 询问下一项活动。	21 平均每周花多少时间? (小时:分钟) *若不知道, 则记录-9:99。
武术(功夫等)	U221a □	U285 □□:□□
体操、舞蹈、杂技	U110 □	U111 □□:□□
田径(跑步等)、游泳	U114 □	U115 □□:□□
足球、篮球、排球	U222a □	U286 □□:□□
羽毛球、网球	U223a □	U287 □□:□□
其它活动(如乒乓球, 太极)	U224a □	U288 □□:□□

\*就交通方式询问问题23-24，并将结果填入表9。

表 9. 6岁及以上儿童上学、回家的交通方式

22 交通方式	23 你上学、放学是否采用下列方法? 0否 1是 9不知道 *如果没有或不知道, 询问下一种方式。	24 往返要花多少时间? (小时:分钟) *如果不知道, 填-9:99。
步行	U128 <input type="checkbox"/>	U129 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
自行车	U126a <input type="checkbox"/>	U127a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
搭别人的自行车	U126b <input type="checkbox"/>	U127b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
公共汽车, 地铁	U124 <input type="checkbox"/>	U125 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
小汽车, 出租车、摩托车	U289 <input type="checkbox"/>	U290 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

二十. 体力活动 (询问6岁及以上的非在校儿童)

- 包括晚上睡觉, 你每天躺在床上时间有多少? (小时) U291  
\* 如果不知道, 则记录-9。
- 你平时参加体育锻炼或者户外游戏吗? U292  
0 否 ((跳到表11)  
1 是  
9 不知道 (跳到表11)
- 平均每周参加几次体育锻炼或者户外游戏? U130a  
\* 如果没有参加这些活动, 则记录00。如果不知道, 则记录-9。
- 平均每次活动持续多长时间? (小时:分钟) :U130b  
\* 如果不知道, 则记录-9:99。

\*就各种体育活动询问问题6-8，并将答案记入表10。

表 10. 6岁及以上非在校儿童体力活动

5 活动的类型	6 是否参加这些活动? 0不参加 1参加 9不知道 *如果不参加或不知道, 询问下一项活动。	7/8 平均每天花多少时间? (小时:分钟) *若不知道, 则记录-9:99。	
		周一-周五	周六-周日
武术(功夫等)	U225a <input type="checkbox"/>	U293 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U294 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
体操、舞蹈、杂技	U131 <input type="checkbox"/>	U295 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U296 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
田径(跑步等)、游泳	U133 <input type="checkbox"/>	U297 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U298 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
足球、篮球、排球	U226a <input type="checkbox"/>	U299 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U300 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
羽毛球、网球	U227a <input type="checkbox"/>	U301 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U302 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
其他活动(如乒乓球, 太极)	U228a <input type="checkbox"/>	U303 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U304 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

\*就各种活动询问问题10-12，并将答案记入表11。

表 11. 6岁及以上非在校儿童的静态活动

9 活动的类型	10 你是否参加该活动? 0不参加 1参加 9不知道 *如果不参加或不知道, 询问下一个类型。	11/12 每天花多少时间?(小时:分钟) *若不知道, 则记录-9:99。	
		周一-周五	周六-周日
看电视	U134a <input type="checkbox"/>	U305 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U306 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
看录像, VCD, DVD	U134b <input type="checkbox"/>	U307 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U308 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
玩游戏机	U134c <input type="checkbox"/>	U309 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U310 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
电脑(电脑游戏, 上网冲浪)	U311 <input type="checkbox"/>	U312 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U313 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
读(书, 报纸, 杂志)、写字或画画	U136 <input type="checkbox"/>	U314 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U315 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
玩玩具车、木偶、棋类等	U138a <input type="checkbox"/>	U316 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U317 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

13. 你在家或在网吧能上网吗? U318

- 0 不能(跳到下一部分)  
1 能  
9 不知道(跳到下一部分)

14. 你曾经去过网吧吗? U319

- 0 没有(跳到下一部分)  
1 去过  
9 不知道(跳到下一部分)

15. 你在网吧经常做些什么?

- (1) 上网冲浪 0否 1是 9不知道 U320  
(2) 聊天室聊天 0否 1是 9不知道 U321  
(3) 玩游戏 0否 1是 9不知道 U322  
(4) 其他(注明: \_\_\_\_\_) 0否 1是 9不知道 U323

#### 二十一. 体形和传媒(询问6岁及以上儿童)

1. 请看这些体形的图片, 哪一个身材看起来最像你? U200

\* 首先将图片顺序打乱, 然后拿给孩子们看, 并让他/她作出选择, 记录下图片背面的号码。

2. 再看这些图片, 你希望你的身材长成什么样? U201

\* 收拢图片, 再将图片顺序打乱后拿给孩子们看, 并让他/她作出选择, 然后记录下图片背面的号码。

3. 再看这些图片, 你认为哪一个最健康? U201a

\* 收拢图片, 再将图片顺序打乱后拿给孩子们看, 并让他/她作出选择, 然后记录下图片背面的号码。

4. 对于以下这些食物，你的家人通常让你多吃点，少吃点，还是由你自己选择？
- |  |                      |                               |
|--|----------------------|-------------------------------|
| (1) 吃食物的总量                                     | 0 随便 1 多些 2 少些 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U360 |
| (2) 米面制品                                       | 0 随便 1 多些 2 少些 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U361 |
| (3) 蔬菜   | 0 随便 1 多些 2 少些 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U362 |
| (4) 水果   | 0 随便 1 多些 2 少些 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U363 |
| (5) 肉类   | 0 随便 1 多些 2 少些 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U364 |
| (6) 甜食   | 0 随便 1 多些 2 少些 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U365 |
| (“甜食”指正餐以外所吃的东西，如：蛋糕、糖果、饼干、冰激凌、炸薯条、坚果、瓜子、话梅等。) |                      |                               |
| (7) 软饮料及含糖果汁饮料                                 | 0 随便 1 多些 2 少些 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U366 |
5. 过去三个月中，你吃了多少次洋快餐？如麦当劳、肯德基。  
\*若回答不知道，则记录-9。 U367
6. 你认为你现在的体重是过轻、正常还是过重？ U203
- |       |  |
|-------|--|
| 1 过轻  |  |
| 2 正常  |  |
| 3 过重  |  |
| 9 不知道 |  |
7. 去年你控制饮食吗？ U202a
- “控制饮食”是指改变你日常的饮食习惯从而减少或增加体重
- |               |  |
|---------------|--|
| 0 无           |  |
| 1 是，曾控制饮食增加体重 |  |
| 2 是，曾控制饮食减少体重 |  |
| 9 不知道         |  |
8. 你觉得自己的体力活动是太少了、正好还是太多了？ U204
- 体力活动指体育运动或活动，能增加你的心率或使你出汗。
- |       |  |
|-------|--|
| 1 太少  |  |
| 2 正好  |  |
| 3 太多  |  |
| 9 不知道 |  |
9. 你的家人是希望你参加更多的体力活动，还是减少或根本不在乎？ U368
- |        |  |
|--------|--|
| 0 不在乎  |  |
| 1 希望增加 |  |
| 2 希望减少 |  |
| 9 不知道  |  |
10. 你家里有电视机（能看，没有坏）吗？ U205
- |             |  |
|-------------|--|
| 0 无(跳到下一部分) |  |
| 1 有         |  |
11. 你的房间里有电视机（能看，没有坏）吗？ U369
- |     |  |
|-----|--|
| 0 无 |  |
| 1 有 |  |

12. 你的家人曾经告诉过你不要模仿从电视上看的情景吗? U370

- 0 没有
- 1 有时候
- 2 经常
- 9 不知道

13. 你的家人限制你看电视的时间长度吗? U206a

- 0 没有
- 1 有时候
- 2 经常
- 9 不知道

14. 你的家人限制你可以看哪类节目吗? U206b

- 0 没有
- 1 有时候
- 2 经常
- 9 不知道

15. 你最喜欢看下列哪一个电视频道? U207  
其次呢? U208

- |                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| 000 没有喜好              | 卫星电视                 |
| 1 中央电视台               | 308 黑龙江卫视            |
| 101 中央电视一台 (综合)       | 309 上海卫视             |
| 102 中央电视二台 (经济)       | 310 江苏卫视             |
| 103 中央电视三台 (综艺)       | 311 浙江卫视             |
| 104 中央电视四台 (国际)       | 312 安徽卫视             |
| 105 中央电视五台 (体育)       | 313 福建卫视             |
| 106 中央电视六台 (电影)       | 314 江西卫视             |
| 107 中央电视七台 (少儿、军事、农业) | 315 山东卫视             |
| 108 中央电视八台 (电视剧)      | 316 河南卫视             |
| 109 中央电视教育台           | 317 湖北卫视             |
| 110 中央九台 (英语)         | 318 湖南卫视             |
| 111 中央十台 (科教)         | 319 广东卫视             |
| 112 中央十一台 (戏曲)        | 320 广西卫视             |
| 113 中央十二台 (西部)        | 321 海南卫视             |
| 114 少儿频道              | 322 四川卫视             |
| 115 音乐频道              | 323 重庆卫视             |
| 116 新闻频道              | 324 贵州卫视             |
| 2 地方电视台               | 325 云南卫视             |
| 201 省电视台              | 326 西藏卫视             |
| 202 市电视台              | 327 陕西卫视             |
| 203 县电视台              | 328 甘肃卫视             |
| 3 卫星电视                | 329 青海卫视             |
| 301 北京卫视              | 330 宁夏卫视             |
| 302 天津卫视              | 331 新疆卫视             |
| 303 河北卫视              | 332 香港卫视             |
| 304 山西卫视              | 334 华娱卫视             |
| 305 内蒙古卫视             | 333 其它卫视 (注明: _____) |
| 306 辽宁卫视              | 4 有线电视               |
| 307 吉林卫视              | 400 有线电视             |

16. 你最喜欢下列哪类电视节目? U209  
其次呢? U210
- 0 没有偏好
  - 1 体育类节目
  - 2 流行音乐 (如MTV)、流行舞蹈或非传统舞蹈
  - 3 戏剧类节目
  - 4 新闻类节目
  - 5 经济、地理、历史、政治类节目
  - 6 电视连续剧或电影
  - 7 卡通类节目
17. 你看电视的时候吃零食吗? U371
- 0 没有
  - 1 有时候
  - 2 经常
  - 9 不知道
18. 你吃饭的时候看电视吗? U372
- 0 没有
  - 1 有时候
  - 2 经常
  - 9 不知道
19. 你留心看电视中的广告吗? U211a
- 0 没有
  - 1 有时候
  - 2 经常
  - 9 不知道
20. 当你看到电视中的食品或饮料广告后, 有没有要求父母给你买这些东西 U213a
- 0 没有 (跳到问题22)
  - 1 有时候
  - 2 经常
  - 9 不知道
21. 你的父母给你买吗? U214b
- 0 没有
  - 1 有时候
  - 2 经常
  - 9 不知道
22. 你为自己买过你在电视中看到的食物和饮料吗? U373
- 0 没有
  - 1 有时候
  - 2 经常
  - 9 不知道
23. 你是否阅读时尚、美容、体育、音乐、娱乐类杂志? U374
- 0 没有
  - 1 有时候
  - 2 经常
  - 9 不知道

24. 一周有几天看报纸? U375
25. 想一想, 你有没有偶像? 比如在电视上你最敬仰并希望自己能成为他那样的人?  
他是谁? 是什么类型的人? U215

\*记录这个名字\_\_\_\_\_

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 00 没有             | 06 中国的体育明星        |
| 01 中国的政治家         | 07 日本或韩国的体育明星     |
| 02 中国的电视节目主持人或播音员 | 08 西方的体育明星        |
| 03 中国流行歌手或电影明星    | 09 律师、医生或教师       |
| 04 日本或韩国流行歌手或电影明星 | 10 其他(请注明: _____) |
| 05 西方流行歌手或电影明星    | -9 不知道            |

## 二十二. 膳食和活动知识 (询问12岁及以上儿童)

1. 你知道中国居民膳食宝塔或中国居民膳食指南吗? U376
- 0 不知道
- 1 知道

\*询问以下第2项内容, 并将答案填在表12中。

表 12. 膳食知识

2 观点描述	3
你是赞同、非常赞同、不赞同或者非常不赞同以下观点吗?  *注意, 以下不是询问你的实际习惯。	1 极不赞同 2 不赞同 3 赞同 4 极赞同 9 不知道
吃很多水果和蔬菜的饮食习惯对健康非常有益。	U377 <input type="checkbox"/>
多吃糖对健康有益。	U378 <input type="checkbox"/>
吃不同种类的食物对健康有益。	U379 <input type="checkbox"/>
吃高脂肪的食物对健康有益。	U380 <input type="checkbox"/>
吃大量主食的饮食习惯是不利于健康的。	U381 <input type="checkbox"/>
每天吃很多肉类食品(如鱼、家禽、鸡蛋、瘦肉)对健康有益。	U382 <input type="checkbox"/>
吃饭时少吃肥肉和动物脂肪对健康有益。	U383 <input type="checkbox"/>
喝奶和吃乳制品对健康有益。	U384 <input type="checkbox"/>
吃豆及豆制品对健康有益。	U385 <input type="checkbox"/>
体力活动对健康有益。	U386 <input type="checkbox"/>
大运动量的体育锻炼和剧烈的体力活动都是不利于健康的。	U387 <input type="checkbox"/>
身体越重, 就越健康。	U388 <input type="checkbox"/>

\*询问被调查者对下列食品喜欢程度，并将答案填入表13。

表13. 食品偏好

<p style="text-align: center;">4 食品名称</p> <p>你喜欢这些食品的程度如何:很喜欢, 有些喜欢, 不太喜欢, 很不喜欢?</p>	<p style="text-align: center;">5</p> <p>1 很不喜欢 2 不太喜欢 3 有些喜欢 4 很喜欢 9 不吃该食品</p>
快餐 (肯德基, 比萨饼, 汉堡包等)	U389 <input type="checkbox"/>
咸的零食(炸土豆片, 脆饼干, 薯条)	U390 <input type="checkbox"/>
水果	U391 <input type="checkbox"/>
蔬菜	U392 <input type="checkbox"/>
软饮料及含糖的果汁饮料	U393 <input type="checkbox"/>

\*询问被调查者对下列活动喜欢程度，并将答案填入表14。

表 14. 活动偏好

<p style="text-align: center;">6 活动类型</p> <p>你是否喜欢参加这些活动: 很喜欢, 有些喜欢, 不太喜欢, 很不喜欢? *注意以下是询问你是否亲自参加这些活动, 而并不只是作为观众观看比赛、或电视转播。</p>	<p style="text-align: center;">7</p> <p>1 很不喜欢 2 不太喜欢 3 有些喜欢 4 很喜欢 9 不参加</p>
散步、太极	U394 <input type="checkbox"/>
体育运动(乒乓球、羽毛球、网球、足球、篮球、排球)	U395 <input type="checkbox"/>
健身	U396 <input type="checkbox"/>
看电视	U397 <input type="checkbox"/>
玩电脑游戏、游戏机或上网	U398 <input type="checkbox"/>
阅读	U399 <input type="checkbox"/>
做作业	U400 <input type="checkbox"/>



\* 请问以下第8项问题，并将答案填入表15中

表 15. 儿童态度

8 态度	9
你对如下事情的在意程度，总是很关心，经常关心，有时关心，无所谓？	1 无所谓 2 有时 3 经常 4 总是 9 不知道
被父母表扬	U401 <input type="checkbox"/>
被朋友们喜欢	U402 <input type="checkbox"/>
看上去很时尚	U403 <input type="checkbox"/>
在学校里得到好成绩	U404 <input type="checkbox"/>

二十三. 医疗保险（询问所有儿童）

1. 你是否享有医疗保险？  M1
- 0 无 (跳到下一部分)
- 1 是
2. 你享受有以下哪一类型的医疗保险？
- |                  |     |     |       |                                |
|------------------|-----|-----|-------|--------------------------------|
| (0) 商业保险         | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_0 |
| (1) 公费医疗         | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_1 |
| (2) 劳保医疗         | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_2 |
| (3) 家属享受的保险      | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_3 |
| (4) 合作医疗         | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_4 |
| (5) 统筹医疗         | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_5 |
| (6) 妇幼健康保险       | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_6 |
| (7) 计免保险         | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_7 |
| (8) 其它（注明：_____） | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M3a_8 |

\* 如果多于一种保险，就主要的一种询问问题3-6（最常用的）。

3. 每年要交多少保险金？（元）  M4  
 \*若回答者不清楚总数，则记录-999。
4. 门诊费用的百分之几可由你的保险支付（不包括挂号费）？（%）  M9  
 \*若回答“不知道”，则记录-99。
5. 住院费用的百分之几可由你的保险支付（不包括食品饭费）？（%）  M10  
 \* 若回答“不知道”，则记录-99。
6. 每年你从保险得到多少钱（元）  M10a  
 \*若不清楚，则记录-999。

二十四. 卫生保健和医疗服务的利用(询问所有儿童)

1. 过去四周中, 你是否生过病或受过伤? 是否长期患有慢性病或急性病? M23
- 0 无  
1 有  
9 不知道

2. 过去四周, 你是否有下列症状(包括今天)?
- |                        |     |     |       |                                 |
|------------------------|-----|-----|-------|---------------------------------|
| (1) 发烧, 咽喉痛, 咳嗽        | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_1 |
| (2) 腹泻, 胃痛             | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_2 |
| (3) 头痛, 眩晕             | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_3 |
| (4) 关节, 肌肉酸痛           | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_4 |
| (5) 皮疹, 皮炎             | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_5 |
| (6) 眼/耳疾病              | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_6 |
| (7) 心脏病/心口痛            | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_7 |
| (8) 其它感染或疾病(注明: _____) | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_8 |
| (9) 其它慢性病(注明: _____)   | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_9 |

**\*如果无症状, 跳到问题7, 否则, 就最近疾患询问问题3-14, 再问问题15。**

3. 疾病的严重程度? M25
- 1 不严重  
2 一般  
3 相当重

4. 过去四周, 由于这种病有多少天不能进行正常活动? M26a
- \*若回答“不知道”, 则填-9。

5. 当你感到不舒服时, 你会怎么做? M26
- 1 自己治疗  
2 找当地卫生员(跳到问题 8)  
3 去看医生(诊所, 医院)(跳到问题 8)  
4 完全不在意  
9 不知道

6. 你为治这病或伤花了多少钱? (元) M39
- \*若保险支付所有费用, 填-888。若不知道, 则记录-999。

7. 在过去四周, 你是否去过正规的医疗机构看病? M52
- 0 否(跳到问题15)  
1 是

8. 你在哪个医院看的病? M27b
- |             |                  |
|-------------|------------------|
| 01 村诊所      | 09 市妇幼保健医院       |
| 02 私人诊所     | 10 市医院           |
| 03 单位诊所     | 11 职工医院          |
| 04 其它诊所     | 12 其它医院          |
| 05 乡计生服务机构  | 14 在家            |
| 06 乡医院      | 15 其它(注明: _____) |
| 07 县妇幼宝保健医院 | -9 不知道           |
| 08 县医院      |                  |

9. 是看门诊还是住院治疗? M28  
0 门诊 (跳到问题11)  
1 住院

10. 在过去四周, 在医院中住了几天或已经住了几天? M29  
\*若回答“不知道”, 则记录-9。

11. 这次看病花了多少钱或至今已经花了多少钱 M30  
(包括所有挂号费、药费、治疗费、床费等等)? (元)  
\*若保险支付所有费用记录-8888。若不知道费用有多少, 则记录-9999。

12. 所花费用中百分之几由医疗保险支付或可能由医疗保险支付? (%) M31  
\*若此人无医疗保险, 则记录-88。若不知道, 则记录-99。

13. 除了前面所说的费用之外, 为治病还额外花了或已经花了多少钱?(元) M38  
\* 若回答“不知道”, 则记录-99。

14. 关于你的病或伤, 医生的诊断是什么? M40

- |             |                   |
|-------------|-------------------|
| 00 无诊断      | 11 神经系统疾病         |
| 01 传染/寄生虫疾病 | 12 眼/耳/鼻/喉/牙 病    |
| 02 心脏病      | 13 消化系统疾病         |
| 03 肿瘤       | 14 泌尿系统疾病         |
| 04 呼吸系统疾病   | 16 妇产科疾病          |
| 05 受伤       | 17 新生儿疾病          |
| 06 酒精中毒     | 18 皮肤病            |
| 07 内分泌紊乱    | 19 肌肉/风湿病         |
| 08 造血系统疾病   | 20 遗传病            |
| 09 精神系统疾病   | 22 其它 (注明: _____) |
| 10 智障       | -9 不知道            |

15. 去年你是否看过民间医生? M40a  
0 没有  
1 去过  
9 不知道

## 二十五. 计划免疫 (询问12岁以下儿童)

1. 去年你接种过疫苗吗? M42  
0 没有 (跳到下一部分)  
1 接种过  
9 不知道 (跳到下一部分)

2. 接种疫苗的费用是由保险支付的吗? M43  
0 不是  
1 全部由保险支付 (跳到问题5)  
2 由保险支付一部分  
9 不知道 (跳到问题5)

3. 去年接种疫苗花了多少钱? (元) . M44  
\*若回答“不知道”, 则记录-99.9。如果没有花费, 则记录000.0。

4. 这些费用前几年总共的花费，还是仅仅用于2003年一年的花费？ M45

- 1 几年的
- 2 仅2003年
- 9 不知道

5. 你去年接种了以下哪种疫苗？

- |                   |     |     |       |                                 |
|-------------------|-----|-----|-------|---------------------------------|
| (0) 卡介苗           | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_0 |
| (1) 麻疹            | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_1 |
| (2) 白百破           | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_2 |
| (3) 口服脊灰疫苗        | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_3 |
| (4) 流脑            | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_4 |
| (5) 乙脑            | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_5 |
| (6) 甲肝            | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_6 |
| (7) 乙肝            | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_7 |
| (8) 其它(注明: _____) | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M46a_8 |

## 二十六. 预防卫生保健(询问所有儿童)

1. 在过去四周，你有没有接受过任何一种保健服务（如健康检查，视力检查、查血等）？ M47

- 0 无（跳到下一部分）
- 1 有
- 9 不知道（跳到下一部分）

**\*若不止一种，则选择费用最高的问问题2-5。**

2. 你接受了何种保健服务？ M48a

- 01 普通体检
- 02 儿童健康检查
- 03 验血
- 06 视力或听觉检查
- 10 其它检查（注明: \_\_\_\_\_）
- 9 不知道

3. 你在哪里接受服务？ M49a

- |            |                  |
|------------|------------------|
| 01 村诊所     | 09 市妇幼保健医院       |
| 02 私人诊所    | 10 市医院           |
| 03 单位诊所    | 11 职工医院          |
| 04 其他诊所    | 12 其它医院          |
| 05 乡计生服务机构 | 14 在家            |
| 06 乡医院     | 15 其他(注明: _____) |
| 07 县妇幼保健医院 | -9 不知道           |
| 08 县医院     |                  |

4. 这次保健服务花了多少钱？（元） M50

\*若全部费用由医疗保险支付，则记录-88.8。若回答“不知道”，则记录-99.9。

5. 所花费用的百分之几由医疗保险支付或者可以由医疗保险支付？（%） M51

\*若此人无医疗保险，则记录-88。若不知道，则记录-99。

**二十七. 目前健康状况**(询问12岁及以上儿童)

1. 与同龄人相比, 你觉得自己的健康状况怎么样? U48a
- 1 非常好  
2 好  
3 一般  
4 差  
9 不知道
2. 过去三个月里, 你有无因患病而影响日常生活和工作? U48
- 0 无(跳到下一部分)  
1 有  
9 不知道(跳到下一部分)
3. 有多长时间不能正常生活和工作?(周) U49
- \* 如果不知道, 则记录-9。

**二十八. 月经初潮情况**(询问8岁及以上女童)

1. 你有月经了吗? U20
- 0 没有(跳到下一部分)  
1 有  
9 不知道(跳到下一部分)
2. 你多大来的月经?(岁) \_\_\_\_\_ U21
- \* 如果不知道, 则记录-9。

**二十九. 疾病史**(询问12岁及以上儿童)

1. 医生告诉过你, 你患有高血压吗? U22
- 0 没有(跳到问题4)  
1 有  
9 不知道(跳到问题4)
2. 患高血压多少年了? U23
- \* 若不知道, 则记录-9。
3. 目前服降压药吗? U24
- 0 没有  
1 有  
9 不知道
4. 医生给你下过糖尿病的诊断吗? U24a
- 0 没有(跳到问题7)  
1 有  
9 不知道(跳到问题7)
5. 你多大年龄时医生给你下的诊断?(岁) U24b
- \*若不知道, 则记录-9。

6. 你用过下列治疗方法吗?

- |             |     |    |      |                               |
|-------------|-----|----|------|-------------------------------|
| (1) 特殊饮食    | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24c |
| (2) 控制体重    | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24d |
| (3) 口服药     | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24e |
| (4) 注射胰岛素   | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24f |
| (5) 中医药     | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24g |
| (6) 偏方      | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24h |
| (7) 气功及其它方法 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24i |

7. 你有过骨折吗?

- 0 没有(跳到下一部分)  
1 有  
9 不知道(跳到下一部分)

U24n

8. 第一次骨折时, 你多大年龄? (岁)

U24o

\*若不知道, 则记录-9。

9. 到目前为止, 你一共发生过多少次骨折(包括第一次)?

U24p

\* 若不知道, 则记录-9。



三十。体测 (所有儿童)

儿童姓名: \_\_\_\_\_

行号: \_\_\_\_\_

A1

调查日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

T7

1. 生日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

U1a

\*尽可能用阳历记录。

2. 什么年历?

U1c

1 阳历

2 阴历

3. 年龄(岁): \_\_\_\_\_

U1

\* 如果 0.00-0.99 岁记录00, 如果1.00-1.99岁记录 01, 依此类推。

4. 性别: \_\_\_\_\_

U1b

1 男

2 女

\* 在体检前, 必须核对以上信息与封面页的行号、第2页的生日、年龄和性别是否一致。一致方可记录体检数据。

\* 第5-11项应该由医生、护士、卫生工作者进行测量。

5. 血压(mmHg):

(1) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

/ U4

(2) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

/ U5

(3) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

/ U6

6. 身高(cm): \_\_\_\_\_

. U3

7. 体重(kg): \_\_\_\_\_

. U2

8. 上臂围(cm): \_\_\_\_\_

. U7

9. 三头肌皮褶厚度(mm):

(1) \_\_\_\_\_

U8a

(2) \_\_\_\_\_

U8b

(3) \_\_\_\_\_

U8c

10. 臀围(cm): \_\_\_\_\_

. U9

11. 腰围(cm): \_\_\_\_\_

. U10

\* 第12项疾病应由有经验医生判断。

12. 该调查对象有无下列疾病:

(1) 甲状腺肿大

0 无

1 有

U12

(2) 口角炎

0 无

1 有

U13

(3) 单眼失明

0 无

1 有

U14

(4) 双眼失明

0 无

1 有

U15

(5) 单臂缺失或单臂功能丧失

0 无

1 有

U16

(6) 双臂缺失或双臂功能丧失

0 无

1 有

U17

(7) 单腿缺失或单腿功能丧失

0 无

1 有

U18

(8) 双腿缺失或双腿功能丧失

0 无

1 有

U19