

中国健康与营养调查

2011年成人调查表 (所有18岁及以上成人)

调查省(区/市) 21 辽宁 23 黑龙江 32 江苏 37 山东 41 河南 42 湖北 T1
43 湖南 45 广西 52 贵州 11 北京 31 上海 55 重庆

城市点: 1 农村点: 2 T2
城市: _____ 县: _____ T3

- 1 第一城市 (区) 1 第一县 (区)
- 2 第二城市 (区) 2 第二县 (区)
- 3 第三区 3 第三县 (区)
- 4 第四区 4 第四县 (区)

居委会: _____ 村 (县城): _____ T4

- 01 第三郊区村(城市居委会) 01 县城居委会 (第一居委会)
- 02 第四郊区村(城市居委会) 02 第一村 (第二居委会)
- 03 第三郊区村(居委会) 03 第二村 (第一村)
- 04 第四郊区村(居委会) 04 第三村 (第二村)
- 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

成人姓名: _____ 行号: _____ A1

联系电话: _____
主要被调查者姓名: _____ 行号: _____ T6a

联系电话: _____
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18岁及以上的成人应完成成人调查表；所有18岁以下的儿童应完成儿童调查表。成人调查表包括下面几个部分：

人口学	
一 人口学背景资料(所有成人)	2
工作及收入情况	
二 工作情况(所有成人)	3
三 主要职业和工资(工作的成人)	4
四 第二职业和工资(工作的成人)	6
五 家庭菜园、果园(所有成人)	7
六 集体和家庭农业(所有成人).....	7
七 家畜、家禽养殖(所有成人).....	8
八 集体和家庭渔业(所有成人)	8
九 家庭小手工业和小型家庭商业(所有成人)	9
十 其他收入(所有成人).....	10
家务和儿童照料	
十一 家务劳动时间分配(所有成人)	10
十二 6岁及以下儿童看护(所有成人)	10
烟、茶、水、咖啡、酒类、软饮料的消费及其他饮食习惯	
十三 吸烟史(所有成人)	11
十四 饮水、喝茶、喝咖啡史(所有成人)	11
十五 饮酒史(所有成人)	11
十六 软饮料和含糖果汁饮料的消费(所有成人)	12
体力活动	
十七 身体活动(所有成人)	12
卫生服务需求、利用、及健康状况	
十八 医疗保险(所有成人)	14
十九 卫生保健和医疗服务的使用(所有成人)	15
二十 疾病史(所有成人)	17
膳食和活动知识	
二十一 膳食和活动知识(所有成人)	20
52岁以下已婚妇女调查(包括在婚、丧偶和离婚)	
二十二 婚姻史(包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女)	22
二十三 和父母关系(包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女)	22
二十四 兄弟姐妹/亲戚关系(包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女).....	22
二十五 怀孕史(包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女).....	23
二十六 生育观(包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女).....	24
二十七 生育史(包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下, 并且已生育妇女)	25
二十八 大众传媒(包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下, 并有6-18岁孩子的妇女)	26
二十九 进食失调(35岁及以下女性)	27
体格测量	
三十 体测(所有成人)	28

一、人口学背景资料（所有成人）

1. 生日：_____年_____月_____日 AA3a
*尽可能用阳历记录，并且对照住户调查表中的生日。
2. 什么年历? AA4a
1 阳历
2 阴历
3. 年龄（岁）：_____ A3a
*如果 18.00-18.99 岁记录018, 如果19.00-19.99岁记录 019 , 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. 你和你父亲是什么关系? 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. 你和你母亲是什么关系? 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. 你目前的婚姻状况? A8
1 未婚(跳到问题13)
2 在婚
3 离婚(跳到问题13)
4 丧偶(跳到问题13)
5 分居(跳到问题13)
9 不知道(跳到问题13)
12. 你配偶叫什么名字? _____ A8b
*记录配偶的行号。
13. 你是什么户口? A8b1
1 城镇
2 农村

14. 你受过几年正规的学校教育? A11
- | | |
|--------------------|-------------|
| 00 没上过学 (跳到问题 16) | 26 3年高中 |
| 11 1 年小学 (跳到问题 16) | 27 1年中等技术学校 |
| 12 2 年小学 (跳到问题 16) | 28 2年中等技术学校 |
| 13 3 年小学 (跳到问题 16) | 29 3年中等技术学校 |
| 14 4 年小学 (跳到问题 16) | 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 | |

15. 你的最高教育程度是什么? A12
- 1 小学毕业
 - 2 初中毕业
 - 3 高中毕业
 - 4 中等技术学校、职业学校毕业
 - 5 大专或大学毕业
 - 6 硕士及以上
 - 9 不知道

16. 你目前是否在上学? A13
- 0 否 (跳到下一部分)
 - 1 是

17. 上学期间, 你是否住校或离家住学校附近? A13a
- 0 否 (跳到下一部分)
 - 1 是

18. 你每个周末回家吗? A13b
- 0 否 (跳到下一部分)
 - 1 是

19. 你多大年龄时第一次离家住校? A13c

二、工作情况 (所有成人)

1. 你现在有工作吗? B2

* 如果是退休返聘, 则记录 1。

- 0 否
- 1 是 (跳到问题 3)

2. 你为什么没有工作? B2a

- 1 正在找工作(跳到第五部分)
- 2 做家务(跳到第五部分)
- 3 残疾 (跳到第五部分)
- 4 学生 (跳到第五部分)
- 5 退休 (跳到问题 4)
- 6 其它 (具体说明: _____) (跳到第五部分)
- 9 不知道 (跳到第五部分)

3. 你是否退休返聘? B2b
0 否(跳到问题 6)
1 是

4. 你什么时候退休的? ____年 ____月 B2c
* 尽可能记录阳历, 如不知年月, 记录 -99999。

5. 你2010年平均月退休金有多少, 包括补助和奖金? (元) B2d
* 如果不知道, 填-999。
* 如退休返聘, 询问问题6。否则跳到第五部分。

6. 2009年后你换过工作吗? B3b
0 否
1 是

三、主要职业和工资(工作的成人)

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 技术工人或熟练工人(工段长、班组长、工艺工人等)
- 07 非技术工人或熟练工人(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

2. 你在此工作中的职位是何种类型? B5

- 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 其他(具体说明: _____)
- 9 不知道

3. 你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 其他(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. 2010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. 2010年是否有正规工资收入? C7b
- 0 否(跳到下一部分)
 1 是
10. 包括补助, 2010年一般每月工资有多少钱?(元) C8
 *若不知道, 记录-9999。
11. 2010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? I18
- 0 没有(跳到下一部分)
 1 有
 9 不知道(跳到下一部分)
12. 2010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（工作的成人）

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 技术工人或熟练工人(工段长、班组长、工艺工人等)
07 非技术工人或熟练工人（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. 2010年，有几个月从事这种工作? C3a
*若不知道，则记录 -9。
4. 从事该工作的几个月中平均每周工作几天? C5a
*若不知道，则记录 9。
5. 从事该工作的几个月中平均每天工作几小时? C6a
*若不知道，则记录-9。
6. 上周工作几小时? C7a
*若不知道，则记录 -99。
7. 2010年你是否有正规工资收入? C7c
- 0 否（跳到下一部分）
1 是
8. 包括补助，一般每月工资有多少钱？（元） C8a
*若不知道，则记录 -9999。
9. 2010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? I18a
- 0 没有（跳到下一部分）
1 有
9 不知道（跳到下一部分）
10. 2010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（所有成人）

1. 2010年你是否在菜地或果园干活？ D2a
0 否（跳到下一部分）
1 是
2. 2010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. 从事该工作的几个月中平均每周劳动几天？ D3b
*如果回答“不知道”，则记录 9。
4. 从事该工作的几个月中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（所有成人）

1. 2010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. 2010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. 从事该工作的几个月中平均每周劳动几天？ E4b
*如果回答“不知道”，则记录 9。
4. 从事该工作的几个月中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. 2010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. 2010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、集体和家庭饲养家畜、家禽(所有成人)

1. 2010年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. 2010年有几个月从事饲养劳动? F4a
*若回答“不知道”,则记录-9。
3. 从事该工作的几个月中平均每周劳动几天? F4b
*若回答“不知道”,则记录9。
4. 从事该工作的几个月中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. 2010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. 2010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(所有成人)

1. 2010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. 2010年你有几个月从事渔业活动? G4a
*若回答“不知道”,则记录-9。
3. 从事该工作的几个月中平均每周劳动几天? G4b
*若回答“不知道”,则记录9。
4. 从事该工作的几个月中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. 2010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. 2010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、家庭小手工业和小型家庭商业（所有成人）

1. 你2010年是否从事过家庭小手工业或小商业（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。

*确保商业的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 2010年你是否从事 这种商业活动？ 0 否 1 是 <small>*如果没有，询问下一个类型。</small>	5 2010年你有几个 月从事这种商业 活动？ <small>*若回答“不知道”， 则记录-9。</small>	6 平均每周工作 几天？ <small>*若回答“不知道”， 则记录9。</small>	7 平均每天工作几个 小时？ <small>*若回答“不知道”，则记 录-9。</small>	8 上周你从事这种商 业活动多少小时？ <small>*若回答“不知道”，则 记录-99。</small>
H1d		H5a	H6	H7	H8	H9
1	商业	<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"/>
2	服务业	<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"/>
3	制造业	<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"/>
4	流动商	<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"/>
5	建筑业	<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"/>
6	其它 (注明：_____)	<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"/>

十、其他收入（所有成人）

1. 2010年你有没有其他来源的现金收入？ I100
 0 没有（跳到问题3）
 1 有
 9 不知道（跳到问题3）
2. 2010年其他来源的现金收入一共有多少元？ I101
 *若回答“不知道”，则记录-9999。
3. 2010年你有没有其他来源的非现金收入（如衣服、食物等）？ I102
 0 没有（跳到下一部分）
 1 有
 9 不知道（跳到下一部分）
4. 2010年其他来源的非现金收入如果折成现金一共有多少元 I103
 *若回答“不知道”，则记录-9999。

十一、家务劳动时间分配（所有成人）

*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“否”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	<input type="checkbox"/> K2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> K3 *若在上、下学（班）途中购买，记录-88
为家人做饭	<input type="checkbox"/> K4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> K5
洗、熨衣服	<input type="checkbox"/> K6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> K7
打扫房间	<input type="checkbox"/> K7b	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> K7c

十二、6岁及以下儿童看护（所有成人）

1. 上周你是否在家照顾自己家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岁及以下儿童？（小时） K13c
 *若不清楚准确时间，则记录-99。

十三、吸烟史 (所有成人)

1. 你吸烟吗? (包括手工卷烟、机器卷烟及烟斗) 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-99。
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、饮水、喝茶、喝咖啡史 (所有成人)

*就饮水、喝茶和喝咖啡史询问问题2-4, 并将答案记入表3。

表 3. 饮水、喝茶和喝咖啡史

1	2 是否喝?	3 在过去30天中的频率?	4 在你喝的那几天里, 一般每天喝几杯? *一杯大约240毫升。如不知道, 则记录-9。
	0 不喝(询问下一个类型) 1 喝 9 不知道(询问下一个类型)	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	
白水或瓶装水(如矿泉水、纯净水、蒸馏水)	<input type="checkbox"/> U424	<input type="checkbox"/> U425	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U426
茶	<input type="checkbox"/> U34	<input type="checkbox"/> U35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U36
咖啡	<input type="checkbox"/> U37	<input type="checkbox"/> U38a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U39

十五、饮酒史 (所有成人)

1. 2010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1-3次
 5 每月少于1次
 9 不知道

*就酒的种类询问问题4-5，并将答案记入表4。

表 4. 饮酒类型和平均每周饮酒量

3 酒的种类	4 2010年你是否喝过这种酒? 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	<input type="checkbox"/> U42a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (瓶) U42
葡萄酒(包括各种果酒、黄酒等)	<input type="checkbox"/> U43a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (两) U43
白酒	<input type="checkbox"/> U44a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (两) U44

十六、软饮料和含糖果汁饮料的消费(所有成人)

1. 2010年你是否喝过软饮料或含糖果汁饮料? 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1-3次
5 每月少于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 5。

表 5. 软饮料和含糖果汁饮料消费情况

3 饮料种类	4 2010年你是否喝过这种饮料? 0否 1 是 9 不知道 *如果“否”或“不知道”，询问下一个种类。	5 平均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(如娃哈哈非常可乐)	<input type="checkbox"/> U231	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> U232
洋品牌软饮料(可口可乐等)	<input type="checkbox"/> U233	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> U234
含糖果汁饮料(柠檬汁、含果汁10%以下的饮料)	<input type="checkbox"/> U235	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> U236

十七、身体活动(所有成人)

1. 包括晚上和白天，你每天的睡眠时间有多少?(小时) U324

* 如果不知道，则记录-9。

* 对工作的成人询问问题2:

2. 通常每周的工作中有多少时间做这些体力活动?(小时:分钟)

* 如无,则记录00:00。如不知道,则记录-9:99。

(1) 轻体力劳动(如静坐工作、偶尔站立和坐的工作、办公室工作、表匠、售货员、实验室技术员)、 :U140

(2) 中度体力劳动(如司机、电工) :U141

(3) 重体力劳动(如农民、运动员、舞蹈演员、钢铁工人、伐木工、建筑工人) :U142

*有关上学, 上班的成人的交通方式询问问题4-5, 并记入表6。

表 6. 上学、上班的交通方式

3 交通方式	4 你上学, 上班是否采用下列方法? 0否 1是 9不知道 *如果“否”或“不知道”, 询问下一种方式。	5 平均每天花多少时间? (小时:分钟) *如果不知道, 填-9:99。
步行	<input type="checkbox"/> U128	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U129
自行车	<input type="checkbox"/> U126	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U127
公共汽车, 地铁	<input type="checkbox"/> U124	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U125
小汽车, 出租车, 摩托车	<input type="checkbox"/> U325	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U326

*就各种活动询问问题7-9, 并将答案记入表7。

表 7. 体力活动

6 活动的类型	7 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。	8/9 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)	<input type="checkbox"/> U145a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U327	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U328
体操、舞蹈、杂技	<input type="checkbox"/> U149	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U329	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U330
田径(跑步等)、游泳	<input type="checkbox"/> U147	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U331	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U332
足球、篮球、网球	<input type="checkbox"/> U151a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U333	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U334
羽毛球、排球	<input type="checkbox"/> U153a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U335	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U336
其他活动(如乒乓球, 太极)	<input type="checkbox"/> U155a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U337	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U338

*就每种活动询问问题11-13, 并将答案记入表8。

表 8. 静坐的活动

10 活动的类型	11 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。	12/13 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
看电视	<input type="checkbox"/> U339	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U340	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U341
看录像, VCD, DVD	<input type="checkbox"/> U342	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U343	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U344
在线看电影或电视节目	<input type="checkbox"/> U508	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U509	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U510
玩游戏机	<input type="checkbox"/> U345	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U346	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U347
网上浏览	<input type="checkbox"/> U410	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U411	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U412
网上聊天	<input type="checkbox"/> U413	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U414	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U415
电脑游戏	<input type="checkbox"/> U416	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U417	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U418
读书(报杂志)、写字或画画	<input type="checkbox"/> U351	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U352	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U353
其他静坐活动	<input type="checkbox"/> U351a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U352a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U353a

14. 你有没有上过网? U354
 0 没有 (跳到下一部分)
 1 有
 9 不知道 (跳到下一部分)
15. 你在哪儿上网? U419
 (1) 网吧 0 否 1 是 9 不知道
 (2) 自己家 0 否 1 是 9 不知道 U427
 (3) 朋友或亲戚家 0 否 1 是 9 不知道 U428
 (4) 学校或单位 0 否 1 是 9 不知道 U429
16. 你曾经去过网吧吗? U355
 0 没有 (跳到下一部分)
 1 去过
 9 不知道 (跳到下一部分)
17. 你在网吧经常做些什么? U356
 (1) 上网浏览 0 否 1 是 9 不知道
 (2) 聊天室聊天 0 否 1 是 9 不知道 U357
 (3) 玩游戏 0 否 1 是 9 不知道 U358
 (4) 其他 (注明: _____) 0 否 1 是 9 不知道 U359

十八、医疗保险 (所有成人)

1. 你有没有医疗保险? M1
 0 无 (跳到问题8)
 1 是
2. 你有什么类型的医疗保险? M3a_0
 (0) 商业保险 0 无 1 有 9 不知道
 (1) 公费医疗 0 无 1 有 9 不知道 M3a_1
 (2) 城镇职工基本医疗保险 0 无 1 有 9 不知道 M3a_12
 (3) 城镇居民基本医疗保险 0 无 1 有 9 不知道 M3a_13
 (4) 农村新型合作医疗 0 无 1 有 9 不知道 M3a_4
 (9) 其它 (注明: _____) 0 无 1 有 9 不知道 M3a_8
- * 如果多于一种保险, 就主要的一种询问问题3 (最常用的)。**
3. 每月要交多少保险金? (元) M2a
***若回答者不清楚, 则记录-99。**
4. 你还买了其他额外的医疗保险吗? M2b
 0 无 (跳到问题6)
 1 有
5. 额外的医疗保险, 你每月要支付多少保险金? (元) M2c
***若回答者不清楚, 则记录-99。**
6. 你的雇主为你购买了其他额外的医疗保险吗? M2d
 0 无 (跳到下一部分)
 1 有

7. 额外的医疗保险,你每月要支付多少保险金?(元) M2e

*若回答者不清楚,则记录-99。

*跳到下一部分。

8. 你为什么没有医疗保险? M2f

- 1 我不需要医疗保险,因为我健康
- 2 不值,因为保险只支付全部医疗消费的小部分
- 3 保险金非常贵,我没有能力支付
- 4 其他原因_____

十九、卫生保健和医疗服务的利用 (所有成人)

1. 过去的四周中,你是否生过病或受过伤?是否患有慢性病或急性病? M23

0 无

1 有

9 不知道

2. 过去四周中,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 M24b_1

(2) 腹泻 0 无 1 有 9 不知道 M24b_2

(2a)胃痛 0 无 1 有 9 不知道 M24b_2a

(2b)哮喘 0 无 1 有 9 不知道 M24b_2b

(3) 头痛、眩晕 0 无 1 有 9 不知道 M24b_3

(4) 关节、肌肉酸痛 0 无 1 有 9 不知道 M24b_4

(5) 皮疹、皮炎 0 无 1 有 9 不知道 M24b_5

(6) 眼、耳疾病 0 无 1 有 9 不知道 M24b_6

(7) 心脏病、心口痛 0 无 1 有 9 不知道 M24b_7

(8) 其他感染或疾病(注明: _____) 0 无 1 有 9 不知道 M24b_8

(9) 其他慢性病(注明: _____) 0 无 1 有 9 不知道 M24b_9

*如果没症状,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. 过去四周中,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,你怎么做的? 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(跳到问题7)

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。

6a. 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?(%) M39a

*若此人无医疗保险,则记录-88。若不知道,则记录-99。

7. 在过去四周中，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/社区卫生服务站 09 市妇幼保健院/直辖市区级妇幼保健院
 02 私人诊所 10 市医院/直辖市区级医院
 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/社区卫生服务中心 15 其它(注明: _____)
 07 县妇幼保健院 -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. 在过去四周中，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(包括所有挂号费、药费、治疗费、床费等等)？(元) M30
 *若保险支付所有费用，填-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，为治病还额外花了多少钱?(元) M38
 * 若回答“不知道”，则记录-99。
14. 你的病或伤，医生的诊断是什么？ M40
 00 无诊断 12 眼/耳/鼻/喉/牙病
 01 传染/寄生虫疾病 13 消化系统疾病
 02 心脏病 14 泌尿系统疾病
 03 肿瘤 15 性功能障碍
 04 呼吸系统疾病 16 妇产科疾病
 05 受伤 18 皮肤病
 06 酒精中毒 19 肌肉/风湿病
 07 内分泌紊乱 20 遗传病
 08 造血系统疾病 21 老年/中年综合症
 09 精神系统疾病 22 循环系统疾病
 10 智障 23 其它(注明: _____)
 11 神经系统疾病 -9 不知道
15. 2010年你是否看过民间医生？ M40a
 0 没有
 1 去过
 9 不知道
16. 在过去四周中，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、高血压普查、肿瘤普查等）？ 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，则选择费用最高的询问问题17-20。

17. 你接受何种保健服务? M48a
- | | |
|--------------------|---------|
| 01 一般健康检查 | 03 查血 |
| 04 高血压普查 | 05 肿瘤普查 |
| 06 视力或听觉检查 | 07 产前检查 |
| 08 产后检查 | 09 妇科检查 |
| 10 其它检查(注明: _____) | -9 不知道 |

18. 你在哪里接受服务? M49a
- | | |
|-----------------|----------------------|
| 01 村诊所/社区卫生服务站 | 09 市妇幼保健院/直辖市区级妇幼保健院 |
| 02 私人诊所 | 10 市医院/直辖市区级医院 |
| 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/社区卫生服务中心 | 15 其它(注明: _____) |
| 07 县妇幼保健院 | -9 不知道 |
| 08 县医院 | |

19. 这次保健服务花了多少钱? (元) . M50
- *若保险支付所有费用, 填-88.8。若回答“不知道”, 则记录-99.9。**

20. 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、疾病史 (所有成人)

1. 医生给你下过高血压的诊断吗? 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-99。**

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-99。**

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) 气功及其他方法 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24i |

7. 医生给你下过心肌梗塞的诊断吗? U24j
 0 没有 (跳到问题9)
 1 有
 9 不知道 (跳到问题9)
8. 你多大年龄时医生给你下的诊断? (岁) U24k
 *若不止一次, 请询问最近的一次。若不知道, 则记录-99。
9. 医生给你下过中风的诊断吗? U24l
 0 没有 (跳到问题14)
 1 有
 9 不知道 (跳到问题14)
10. 第一次中风时你多大年龄? U24t
 *若不知道, 则记录-99。
11. 你知道第一次中风是什么类型吗? U24u
 0 不知道
 1 缺血性中风
 2 出血性中风
12. 过去这几年有没有中风? U24v
 0 没有 (跳到问题14)
 1 有
 9 不知道 (跳到问题14)
13. 最近一次中风时你多大年龄? (岁) U24m
 *若不知道, 则记录-99。
14. 医生给你下过肿瘤的诊断吗? U24w
 0 没有 (跳到问题18)
 1 有
 9 不知道 (跳到问题18)
15. 医生第一次给你下肿瘤诊断时你多大年龄? (岁) U24x
 *若不知道, 则记录-99。
16. 你知道诊断肿瘤的类型吗? U24y
- | | | | | |
|-----------------------|-----|----|------|---------------------------------|
| (1) 肺肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y01 |
| (2) 胃肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y02 |
| (3) 肝肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y03 |
| (4) 食管肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y04 |
| (5) 结肠肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y05 |
| (6) 乳腺肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y06 |
| (7) 宫颈肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y07 |
| (8) 血液/淋巴癌 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y08 |
| (9) 阴囊肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y09 |
| (10) 黑色素瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y10 |
| (11) 皮肤癌 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y11 |
| (12) 脑肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y12 |
| (13) 子宫肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y13 |
| (14) 前列腺肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y14 |
| (15) 骨肿瘤 | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y15 |
| (16) 其他肿瘤 (注明: _____) | 0没有 | 1有 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U24y16 |

17. 最近一次诊断肿瘤时你多大年龄? (岁) U24w2
*若不知道, 则记录-99。
18. 你有过骨折吗? U24n
0 没有(跳到问题21)
1 有
9 不知道(跳到问题21)
19. 第一次骨折时, 你多大年龄? (岁) U24o
*若不知道, 则记录-99。
20. 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。
21. 医生给你下过哮喘的诊断吗? U24q
0 没有(跳到问题17)
1 有
9 不知道(跳到问题17)
15. 过去的12个月中, 你是否曾经气喘或呼吸时胸部出现嘶声? U24r
0 没有(跳到问题17)
1 有
9 不知道(跳到问题17)
16. 患哮喘症多少年了? U24s
*若不知道, 则记录-9。
17. 你认为你现在的的生活怎么样? U420
1 很好
2 好
3 中等
4 差
5 很差
9 不知道

*如果被调查者45岁及以上, 询问以下第18-19项内容, 并将答案填在表9中; 否则跳到下一部分。

表 9. 心理健康

18 观点描述	19
请用1-5表示你是极不赞同、不赞同、中立、赞同、或者极赞同以下观点。	1 极不赞同 2 不赞同 3 中立 4 赞同 5 极赞同 9 不知道
你的精力和2010年一样充沛	<input type="checkbox"/> U421
你和年轻时一样快乐	<input type="checkbox"/> U422
随着你年纪增长, 事情比你想象的要好	<input type="checkbox"/> U423

二十一、膳食和活动知识 (所有成人)

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10中。

表 10. 膳食知识

2 观点描述	3
请用1-5表示你是极不赞同、不赞同、中立、赞同、或者极赞同以下观点。 *注意: 以下只是问你的观点, 不是询问你的实际习惯。	1 极不赞同 2 不赞同 3 中立 4 赞同 5 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。	<input type="checkbox"/> U377a
多吃糖对健康有益。	<input type="checkbox"/> U378a
吃不同种类的食物对健康有益。	<input type="checkbox"/> U379a
吃高脂肪的食物对健康有益。	<input type="checkbox"/> U380a
吃大量主食的饮食习惯是不利于健康的。	<input type="checkbox"/> U381a
每天吃很多肉类食品(如鱼、家禽、鸡蛋、瘦肉)对健康有益。	<input type="checkbox"/> U382a
吃饭时少吃肥肉和动物脂肪对健康有益。	<input type="checkbox"/> U383a
喝奶和吃乳制品对健康有益。	<input type="checkbox"/> U384a
吃豆及豆制品对健康有益。	<input type="checkbox"/> U385a
体力活动对健康有益。	<input type="checkbox"/> U386a
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。	<input type="checkbox"/> U387a
体重越重, 就越健康。	<input type="checkbox"/> U388a

*询问被调查者对下列食品喜欢程度, 并将答案填入表11。

表11. 食品偏好

4 食品名称	5
请用1-5表示你喜欢这些食品的程度如何: 很不喜欢、不喜欢、中立、喜欢、或者很喜欢?	1 很不喜欢 2 不喜欢 3 中立 4 喜欢 5 很喜欢 9 不知道
快餐(肯德基, 比萨饼, 汉堡包等)	<input type="checkbox"/> U389a
咸的零食(炸土豆片, 脆饼干, 薯条等)	<input type="checkbox"/> U390a
水果	<input type="checkbox"/> U391a
蔬菜	<input type="checkbox"/> U392a
软饮料及含糖的果汁饮料	<input type="checkbox"/> U393a

*询问被调查者对下列活动喜欢程度，并将答案填入表12。

表 12. 活动偏好	
6 活动类型	7
请用1-5表示你是否喜欢参加这些活动：很不喜欢、不喜欢、中立、喜欢、或者很喜欢？ *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。	1 很不喜欢 2 不喜欢 3 中立 4 喜欢 5 很喜欢 9 不知道
散步、太极	<input type="checkbox"/> U394a
体育运动(乒乓球、羽毛球、网球、足球、篮球、排球等)	<input type="checkbox"/> U395a
健身	<input type="checkbox"/> U396a
看电视	<input type="checkbox"/> U397a
玩电脑游戏、游戏机或上网	<input type="checkbox"/> U398a
阅读	<input type="checkbox"/> U399a

* 请问调查对象，以下五项在他目前生活中的重要性如何？请要求他就每一项选择不重要、不太重要、重要、很重要、或者最重要，并填入表13。

表 13. 收入、体力活动和健康饮食的重要性

8 选择项目	9
请用1-5表示你认为目前这些项目在你生活中的重要性如何：不重要、不太重要、重要、很重要、或者最重要	1 不重要 2 不太重要 3 重要 4 很重要 5 最重要 9 不知道
自己有好的收入	<input type="checkbox"/> U405
自己坚持体育锻炼	<input type="checkbox"/> U406
自己坚持健康饮食	<input type="checkbox"/> U407
孩子坚持体育锻炼	<input type="checkbox"/> U408
孩子坚持健康饮食	<input type="checkbox"/> U409

二十二、婚姻史（包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女）

1. 你目前的婚姻状况？ S1
- 1 在婚
- 2 丧偶（跳到问题4）
- 3 离婚（跳到问题4）
2. 你是哪年哪月结的婚？（目前的婚姻）_____年_____月 年月S2
- *尽可能记录阳历。
3. 平常你丈夫在家居住吗？ S3
- 0 否
- 1 是
- *跳到问题6。
4. 你最近的结婚日期是哪年哪月？_____年_____月 年月S4
- *尽可能记录阳历。
5. 你是什么时候丧偶或离婚的？_____年_____月 年月S5
- *尽可能记录阳历。
6. 你总共结过几次婚？____次。 S35

二十三、和父母/公婆关系（包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女）

*请就和父母/公婆的关系询问2-7，并将答案填入表14。

表14 和父母/公婆的关系

	1 他/她仍在世吗？ 0. 不在 (询问下一位) 1. 在	2 他/她居住在何处？ 1. 生活在一起 2. 邻居 3. 本居委会/本村 4. 本市或本县的其它居委会 5. 其它市县 9. 不知道	3 他/她的年龄是50岁以上吗？ 0. 否 (询问下一位) 1. 是	4 他/她需要有人照顾吗？(指日常起居或出去买东西需要别人帮助) 0. 否 1. 是	5 上周，你照顾过他/她饮食起居，陪她出去买东西吗？ 0. 无 (询问下一位) 1. 是	6 上周你为照顾他/她花多少时间？ _____小时
母亲	<input type="checkbox"/> S6	<input type="checkbox"/> S7	<input type="checkbox"/> S10a	<input type="checkbox"/> S11	<input type="checkbox"/> S11a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S12
父亲	<input type="checkbox"/> S13	<input type="checkbox"/> S14	<input type="checkbox"/> S17a	<input type="checkbox"/> S18	<input type="checkbox"/> S18a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S19
婆婆	<input type="checkbox"/> S20	<input type="checkbox"/> S21	<input type="checkbox"/> S24a	<input type="checkbox"/> S25	<input type="checkbox"/> S25a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S26
公公	<input type="checkbox"/> S27	<input type="checkbox"/> S28	<input type="checkbox"/> S31a	<input type="checkbox"/> S32	<input type="checkbox"/> S32a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> S33

二十四、兄弟姐妹 / 亲戚（包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女）

1. 你有兄弟吗？ S215
- 0 无（跳到问题3）
- 1 有
2. 有几个兄弟？ S216
3. 你有姐妹吗？ S217
- 0 无（跳到问题5）
- 1 有
4. 有几个姐妹？ S218
- * 仅对在婚妇女询问问题5-8。
5. 你丈夫有兄弟吗？ S219
- 0 没有（跳到问题7）
- 1 有

表 15. 怀孕史: 2009年1月- 现在

8 怀孕 次数	9 结束时间? (年, 月, 日)	10 结束方式? 1自然流产 2人工流产 3死胎 (<7个月) 4死产 (>7个月) 5活产 (询问11-15项) *如果不是活产 (即选择1-4), 则询问前一次怀孕。	11 性别 1男 2女	12 这个孩子 还 活着吗? 0死亡 (跳 到14项) 1活着	13 这个孩子 叫什么名 字? *记录孩子行 号。	14 是否曾经母乳 喂养? 0否 1是, 现在仍然 母乳喂养 2是, 目前已经 断乳	15 母乳喂养 时间? (月)
S113b	S113a	S114	S114a	S114c	S114f	S116a	S117
1	<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"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

* 就最近一次妊娠, 询问问题16-17 (不包括目前这次)。

16. 你怀孕期间是否进行过产前检查? S86

0 否

1 是

17. 共进行过几次产前检查? S88

二十六、生育观(包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女)

* 对目前怀孕的妇女询问问题1-2。

1. 如果你可以选择所要孩子的数量, 除了目前要生的孩子, 还想再要一个孩子吗? S63a

0 否(跳到下一部分)

1 是, 不论男孩女孩

2 是, 如果是女孩的话

3 是, 如果是男孩的话

2. 如果你可以选择所要孩子的数量, 除了目前要生的孩子, 还想再要几个孩子? S64a

* 目前无子女并且未怀孕的妇女问问题3-4。

3. 你将来想要孩子吗? S72a

0 否(跳到下一部分)

1 是

4. 如果你可以选择所要孩子的数量, 想要几个孩子? S73a

* 目前有一个或更多子女, 并且没有怀孕的妇女问问题5-6。

5. 如果你可以选择所要孩子的数量, 将来还想再要孩子吗? S69a

0 否(跳到下一部分)

1 是

6. 如果你可以选择所要孩子的数量, 想再要几个孩子? S70a

二十七、生育史

* 就这个妇女生过的孩子问问题2-10（包括死亡的和2009年1月后出生的），并将答案填入表16。

*从第一次生育开始，推到最近一次生育。

*尽可能记录阳历。

表 16. 生育史

1 顺序	2 这个孩子的出生日期？ (年，月，日)	3 年历 1 阳历 2 阴历	4 性别 1 男 2 女	5 这个孩子目前和你 住在一起吗？ 0否（跳到第7问） 1是	6 这个孩子叫 什么名字？ * 记录孩子行 号。 * 重新询问下一 个孩子	7 这个孩子住在别 处吗？ 0 否 1 是(跳到第10问)	8 这个孩子何时死亡？ (年，月)	9 死亡时在家居住吗？ 0 不 1 在	10 这个孩子在家住过多 长时间？ (年，月)
S48 1	S49 □□□□□□□□	S50 □	S51 □	S52 □	S53 □□□	S54 □	S56 □□□□□□	S57 □	S58 □□年□□月
2	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月
3	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月
4	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月
5	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月
6	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月
7	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月
8	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月
9	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月
10	□□□□□□□□	□	□	□	□□□	□	□□□□□□	□	□□年□□月

二十八、大众传媒（包括在婚、丧偶和离婚的所有52岁以下，并在家有6-18岁孩子的妇女。）

1. 现在我问你的6-18岁孩子中最大的孩子的一些问题 S223
 孩子姓名? _____ *记录孩子行号。
2. 你觉得你的孩子的体重是过瘦、正常还是过重? S200
 1 过瘦 3 过重
 2 正常 9 不知道
3. 2010年你的孩子有没有控制饮食?“控制饮食”是指改变日常的饮食习惯以减轻或增加体重。 S201a
 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
4. 你有没有鼓励你的孩子通过控制饮食来减轻体重或增加体重? S202
 0 没有
 1 有
5. 你觉得你的孩子的体力活动是太少了、正好还是太多了? 体力活动指体育运动或活动, 能增加你的心率或使你出汗。 S203
 1 太少
 2 正好
 3 太多
 9 不知道
6. 你有没有鼓励你的孩子增加还是减少一些运动量, 或你不在意? S204a
 0 不在乎
 1 希望增加
 2 希望减少
 9 不知道
7. 晚上看电视时通常是谁决定看哪一个节目或频道? S207
 1 孩子的父亲 4 父母或其他成人共同决定
 2 孩子的母亲 5 孩子和父母共同决定
 3 孩子 6 其他人
8. 你们一家人经常在一起看电视吗? S208a
 0 没有 3 通常 (≥5次/周)
 1 有时候 (≤2次/周) 9 不知道
 2 经常 (每周3-4次)
9. 当你的孩子看过电视中的食品或饮料广告后, 要你给他买这种食品或饮料吗? S214a
 0 没有 (跳到问题11) 3 通常 (≥5次/周)
 1 有时候 (≤2次/周) 9 不知道
 2 经常 (每周3-4次)
10. 你给孩子买吗? S214b
 0 没有 3 通常 (≥5次/周)
 1 有时候 (≤2次/周) 9 不知道
 2 经常 (每周3-4次)
11. 你孩子自己买从电视广告中看到的食品或饮料吗? S214c
 0 没有 3 通常 (≥5次/周)
 1 有时候 (≤2次/周) 9 不知道
 2 经常 (每周3-4次)

二十九、进食失调 (35岁及以下女性)

1. 你有没有用催吐的方式来缓解吃的过饱引起的不适? Z1
 0 没有
 1 有
2. 你有没有为自己进食失去控制而产生过担心? Z2
 0 没有
 1 有
3. 最近三个月内, 你的体重减轻有没有超过6.35公斤 (12.7斤)? Z3
 0 没有
 1 有
4. 如果别人说你太瘦, 你是不是仍然觉得自己过胖? Z4
 0 没有
 1 有
5. 你是不是觉得食物可以控制你的行为和情绪? Z5
 0 没有
 1 有

* 请询问被调查者在过去四周中 (二十八天) 的饮食行为, 并填入表17。

表 17. 过去四周中的饮食行为

6 行为描述 在过去四周中有如下行为的总日数 *注意以下行为中关于改变身材或体重的行为, 只关注有无该行为, 不管成功与否。	7 0 没有 1 1-5日 2 6-12日 3 13-15日 4 16-22日 5 23-27日 9 每日
尝试过刻意限制进食量来改变身材或体重。	<input type="checkbox"/> Z6
刻意长时间 (8小时及以上) 不进食以改变身材或体重。	<input type="checkbox"/> Z7
不吃任何自己喜欢的食物来改变身材或体重。	<input type="checkbox"/> Z8
依照一些明确的规定进食, 从而改变身材或体重。例如, 限制能量、限制食物的量或者规定食物的种类或进食时间等等。	<input type="checkbox"/> Z9
用饿肚子, 不吃东西的方法改变身材或体重。	<input type="checkbox"/> Z10
觉得自己肥胖。	<input type="checkbox"/> Z11
有强烈的减肥愿望。	<input type="checkbox"/> Z12

三十. 体测 (所有成人)

成人姓名: _____

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, 并且对照住户调查表和本调查表首页中的生日。

2. 什么年历?

U1c

1 阳历

2 阴历

3. 年龄(岁): _____

U1

* 如果 18.00-18.99 岁记录018, 如果19.00-19.99岁记录 019, 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) _____(收缩压)/_____(舒张压)

/U4

(2) _____(收缩压)/_____(舒张压)

/U5

(3) _____(收缩压)/_____(舒张压)

/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