

中国健康与营养调查

—2000 年健康调查表

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

42 湖北 43 湖南 45 广西 52 贵州

T1

城市点: 1

农村点: 2

T2

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(镇): _____

T4

1. 第一居委会

1. 县城居委会

2. 第二居委会

2. 第一村

3. 第三郊区村(居委会)

3. 第二村

4. 第四郊区村(居委会)

4. 第三村

5. 第五居委会

5. 县城居委会

6. 第六居委会

6. 第四村

7. 第七郊区村(居委会)

7. 第五村

8. 第八郊区村(居委会)

8. 第六村

调查户编号: _____

T5

被调查者姓名: _____

行号: _____

A1

调查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

T7

完成质量情况: 1 好 2 中 3 差

C0

调查员签名: _____

编号: _____

T6c

负责人签名: _____

编号: _____

T6d

一、体检

1. 出生日期_____年_____月_____日

2. 年龄(岁): _____

3. 性别: _____ 1. 男 2. 女

4. 血压: (mmHg) (仅测量7岁及以上受检者):

a: _____ / _____

b: _____ / _____

c: _____ / _____

5. 身高(cm): _____

6. 体重(Kg): _____

7. 上臂围(cm): _____

8. 三头肌皮褶(mm):

a: _____

b: _____

c: _____

9. 臀围(cm): _____

10. 腰围(cm): _____

11. 检查被调查者的下列体征:

- | | | | |
|----------------|-----|-----|------------------------------|
| 1. 甲状腺肿大 | 0 无 | 1 有 | <input type="checkbox"/> U12 |
| 2. 口角炎 | 0 无 | 1 有 | <input type="checkbox"/> U13 |
| 3. 单眼失明 | 0 无 | 1 有 | <input type="checkbox"/> U14 |
| 4. 双眼失明 | 0 无 | 1 有 | <input type="checkbox"/> U15 |
| 5. 单臂缺失或单臂功能丧失 | 0 无 | 1 有 | <input type="checkbox"/> U16 |
| 6. 双臂缺失或双臂功能丧失 | 0 无 | 1 有 | <input type="checkbox"/> U17 |
| 7. 单腿缺失或单腿功能丧失 | 0 无 | 1 有 | <input type="checkbox"/> U18 |
| 8. 双腿缺失或双腿功能丧失 | 0 无 | 1 有 | <input type="checkbox"/> U19 |

U1a
 U1
 U1b

U4
 U5
 U6
 . U3
 . U2
 . U7

U8a
 U8b
 U8c
 U9
 U10

二、月经初潮情况 (仅询问10-15岁女孩)

12. 你已经来月经了吗?

0 未来(到第三部分)

1 来了

8 拒绝回答(跳到第三部分)

9 不知道(跳到第三部分)

13. 第一次来月经多大年龄_____岁

如果不知道或拒绝回答, 填-9

三、目前健康状况 (仅询问14岁及以上成人)

14. 与同龄人相比, 你觉得自己的健康状况怎么样?

1 非常好

2 好

3 一般

4 差

8 拒绝回答

9 不知道

U20

U21

U48a

15. 过去三个月里，你有无因患病而影响日常生活和工作？ U48
*若回答有，继续问下一项，否则跳到第四部分
0 无
1 有
8 拒绝回答
9 不知道

16. 有多长时间不能正常生活和工作（周）？ U49
*如果不知道或拒绝回答，填-9

四、妊娠情况（仅询问 16 - 49 岁女性）

17. 目前你在怀孕吗？ U56
*若回答是，继续问下一项，否则跳到第 19 项
0 否
1 是
8 拒绝回答
9 不知道

18. 已怀孕几个月了？ U57
*若不知道或拒绝回答，填-9

19. 目前你在授乳吗？ U87
0 没有
1 有
8 拒绝回答
9 不知道

五、既往病史（仅询问年龄等于或大于 14 岁成员）

20. 医生给你下过高血压的诊断吗？ U22
*若回答有，继续问下一项，否则跳到第 23 项
0 没有
1 有
8 拒绝回答
9 不知道

21. 患高血压多少年了？ U23
*若不知道或拒绝回答，填-9

22. 目前服降压药吗？ U24
0 没有
1 有
8 拒绝回答
9 不知道

23. 医生给你下过糖尿病的诊断吗？ U24a
*若回答有，继续问下一项，否则跳到第 26 项
0 没有
1 有
8 拒绝回答
9 不知道

24. 你多大年龄时医生给你下的诊断（岁）？ U24b
 *若不知道或拒绝回答，填-9
25. 你用过下列治疗方法吗？
- | | | | | | |
|-----------|------|-----|--------|-------|-------------------------------|
| 1 特殊饮食 | 0 没有 | 1 有 | 8 拒绝回答 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U24c |
| 2 控制体重 | 0 没有 | 1 有 | 8 拒绝回答 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U24d |
| 3 口服药 | 0 没有 | 1 有 | 8 拒绝回答 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U24e |
| 4 注射胰岛素 | 0 没有 | 1 有 | 8 拒绝回答 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U24f |
| 5 中医药 | 0 没有 | 1 有 | 8 拒绝回答 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U24g |
| 6 偏方 | 0 没有 | 1 有 | 8 拒绝回答 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U24h |
| 7 气功及其他方法 | 0 没有 | 1 有 | 8 拒绝回答 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U24i |
26. 医生给你下过心肌梗死的诊断吗？ U24j
 *若回答有，继续问下一项，否则跳到第 28 项
- 0 没有
 1 有
 8 拒绝回答
 9 不知道
27. 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，若不知道或拒绝回答，填-9
28. 医生给你下过中风的诊断吗？ 24l
 *若回答有，继续问下一项，否则跳到第 30 项
- 0 没有
 1 有
 8 拒绝回答
 9 不知道
29. 你多大年龄时医生给你下的诊断？（岁） U24m
 *若不止一次，请询问最近的一次，若不知道或拒绝回答，填-9
30. 你有过骨折吗？ U24n
 *若回答有，继续问下一项，否则跳到第六部分
- 0 没有
 1 有
 8 拒绝回答
 9 不知道
31. 第一次骨折时，你多大年龄？（岁） U24o
 *若不知道或拒绝回答，填-9
32. 到目前为止，你一共发生过多少次骨折？（包括第一次） U24p
 *若不知道或拒绝回答，填-9

六. 吸烟、饮酒、喝茶及咖啡情况 (仅询问年龄大于或等于 14 岁的成员)

(一) 吸烟史 (第 33-41 项)

33. 你吸过香烟吗? (包括手工卷烟及机器卷烟, 不包括烟斗) U25
*若回答吸过, 继续问下一项, 否则跳到第 38 项
0 从未吸过
1 吸过
8 拒绝回答
9 不知道
34. 你多大年龄时开始吸烟? (岁) U26
*若不知道或拒绝回答, 填-9
35. 你现在还在吸烟吗? U27
*若回答吸, 继续问下一项, 否则跳到第 37 项
0 不吸
1 吸
8 拒绝回答
9 不知道
36. 每天吸多少支? U28
*跳到第 38 项, 若不知道或拒绝回答, 填-9
37. 如果已戒, 戒烟多长时间了? (月) U29
*若不知道或拒绝回答, 填-9
38. 你抽过烟斗吗? U30
*若回答抽过, 继续问下一项, 否则跳到第 42 项
0 从未抽过
1 抽过
8 拒绝回答
9 不知道
39. 你多大年龄时开始抽烟斗? (岁) U31
*若不知道或拒绝回答, 填-9
40. 你现在还在抽烟斗吗? U32
*若回答抽, 继续问下一项, 否则跳到第 42 项
0 不抽
1 抽
8 拒绝回答
9 不知道
41. 一个月大约抽几两烟叶? U33
*若不知道或拒绝回答, 填 9

(二) 喝茶史 (第 42 - 44 项)

42. 你平时喝茶吗? U34
*若回答喝, 继续问一下项, 否则跳到第 45 项
0 不喝
1 喝
8 拒绝回答
9 不知道

43. 你平常的喝茶习惯 (过去 30 天的习惯) U35
1 几乎每天喝
2 每周 4 - 5 次
3 每周 2 - 3 次
4 每周不多于 1 次
5 过去 30 天, 只喝了 2 - 3 次
6 过去 30 天只喝了 1 次
7 过去 30 天没喝
8 拒绝回答
9 不知道

44. 在你喝茶的那几天里, 一般每天喝几杯茶? U36
*若不知道或拒绝回答填 - 9

(三) 喝咖啡史 (第 45 - 47 项)

45. 你平时喝咖啡吗? U37
*若回答喝, 继续问一下项, 否则跳到第 48 项
0 不喝
1 喝
8 拒绝回答
9 不知道

46. 过去 30 天中喝咖啡频度? U38
1 每天喝
2 每周 4 - 5 次
3 每周 2 - 3 次
4 每周不多于 1 次
5 过去 30 天 2 - 3 次
6 过去 30 天只喝 1 次
7 过去 30 天没喝
8 拒绝回答
9 不知道

47. 在喝咖啡的那几天里, 通常每天喝几杯? U39
*若不知道或拒绝回答, 填 99

(四) 饮酒史 (第 48 - 50 项)

48. 过去一年中, 你曾喝过啤酒、白酒或别的酒吗? U40
 *若回答喝过, 继续问下一项, 否则跳到第七部分
 0 没有
 1 喝过
 8 拒绝回答
 9 不知道

49. 喝酒频度 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
 8 拒绝回答
 9 不知道

50. 饮酒类型和平均每周饮酒量

	是否喝这种酒 0 不喝 1 喝 8 拒绝回答 9 不知道	平均每周喝多少?
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)

*以下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, 请调查员注意

七、体力活动 I (仅询问 6 岁以下儿童)

51. 孩子平常是否在学前机构、体校或家中进行 (或参加) 体育活动 U90
 *若回答是, 继续问下一项, 否则跳到第 53 项
 0 否
 1 是
 8 拒绝回答
 9 不知道

52. 每周在学前机构、体校或家中进行体育活动多少时间 (小时)? U91
 *若不知道或拒绝活动, 填 -9

53. 是否参加下列活动? 如果参加, 每周多少时间 (小时: 分钟)?

	是否参加? 0 不参加 1 参加 8 拒绝活动 9 不知道	每周花多少时间 (小时: 分钟)? *若不知道或拒绝回答, 填 -9: 99
电视、录象	U92 <input type="checkbox"/>	U93 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
读书、写字或画画	U94 <input type="checkbox"/>	U95 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
玩游戏机、玩具车、木偶、棋类、听收音机等	U96 <input type="checkbox"/>	U97 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

八、体力活动 II (仅询问 6-18 岁上学儿童)

54. 在一天的上学前、放学后是否参加体育活动? 如排球、羽毛球、足球、跑步等运动量较大的活动 U98

*若参加, 继续问下一项, 否则跳到第 56 项

0 不参加

1 参加

8 拒绝回答

9 不知道

55. 每周在上学前、放学后参加多少次体育活动? U99

*若不知道或拒绝回答, 填 -9

56. 每周在上学前、放学后是否参加下列活动? 如果参加, 每周多少时间 (小时: 分钟)?

	是否参加? 0 不参加 1 参加 8 拒绝回答 9 不知道	每周花多少时间 (小时: 分钟)? *若不知道或拒绝回答, 填 -9: 99
武术(功夫、太极等)	U100a <input type="checkbox"/>	U101a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
体操、舞蹈、杂技	U100 <input type="checkbox"/>	U101 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
田径(跑步等)、游泳	U104 <input type="checkbox"/>	U105 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
足球、篮球、排球	U102b <input type="checkbox"/>	U103b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
羽毛球、网球	U102 <input type="checkbox"/>	U103a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
其他活动(如棋类、乒乓球)	U106a <input type="checkbox"/>	U107a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

57. 每周在上学前、放学后是否从事下列活动? 如果从事, 每周多少时间 (小时: 分钟)

	是否参加? 0 不参加 1 参加 8 拒绝回答 9 不知道	每周花多少时间 (小时: 分钟)? *若不知道或拒绝回答, 填 -9: 99
看电视、录象	U118 <input type="checkbox"/>	U119 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
作功课 (作业)	U120a <input type="checkbox"/>	U121a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
读课外书、写字或画画	U120 <input type="checkbox"/>	U121 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
玩游戏机、玩具车、木偶、棋类、听收音机等	U122 <input type="checkbox"/>	U123 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

58. 在学校上体育课吗? U108

0 否

1 上

8 拒绝回答

9 不知道

59. 每周在学校参加多少次体育活动? U109

*若不知道或拒绝回答, 填 -9

60. 每周在校内是否参加下列活动？如果参加，每周多少时间（小时:分钟）？

	是否参加？ 0 不参加 1 参加 8 拒绝回答 9 不知道	每周花多少时间（小时:分钟）？ *若不知道或拒绝回答，填-9:99
武术(功夫、太极等)	U110a <input type="checkbox"/>	U111a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
体操、舞蹈、杂技	U110 <input type="checkbox"/>	U111 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
田径(跑步等)、游泳	U114 <input type="checkbox"/>	U115 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
足球、篮球、排球	U112b <input type="checkbox"/>	U113b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
羽毛球、网球	U112a <input type="checkbox"/>	U113a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
其他活动(如棋类、乒乓球)	U116a <input type="checkbox"/>	U117a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

61. 孩子是如何上学、回家的？每个来回要花多少时间（小时:分钟）？

	是否采用下列方法？ 0 不 1 乘 8 拒绝回答 9 不知道	来回要花多少时间（小时:分钟）？ *如果不知道或拒绝活动，填-9:99
乘车、地铁	U124 <input type="checkbox"/>	U125 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
骑自行车	U126 <input type="checkbox"/>	U127 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
步行	U128 <input type="checkbox"/>	U129 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

九、体力活动 III（仅询问 6-18 岁未上学儿童）

62. 每周参加体育活动、户外游戏多少时间（小时:分钟）？ : U130

*若没有这些活动，填 00:00，不知道或拒绝回答填-9:99

63. 每周是否参加下列活动？如果参加，每周多少时间（小时:分钟）？

	是否参加？ 0 不参加 1 参加 8 拒绝回答 9 不知道	每周花多少时间？（小时:分钟） *若不知道或拒绝回答，填-9:99
武术(功夫、太极等)	U131a <input type="checkbox"/>	U131b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
体操、舞蹈、杂技	U131 <input type="checkbox"/>	U131c <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
田径(跑步等)、游泳	U133 <input type="checkbox"/>	U133a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
足球、篮球、排球	U132 <input type="checkbox"/>	U132a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
羽毛球、网球	U132b <input type="checkbox"/>	U132c <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
其他活动(如棋类、乒乓球)	U132d <input type="checkbox"/>	U132e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

64. 是否参加下列活动？如果参加，每周多少时间（小时:分钟）？

	是否参加？ 0 不参加 1 参加 8 拒绝回答 9 不知道	每周花多少时间（小时:分钟）？ *若不知道或拒绝回答，填-9:99
看电视、录象	U134 <input type="checkbox"/>	U135 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
读书、写字或画画	U136 <input type="checkbox"/>	U137 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
玩电子游戏、玩具车、木偶、棋类、积木、听收音机等	U138 <input type="checkbox"/>	U139 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

十、体形及电视收视情况（询问所有 6-18 岁儿童青少年）

65. 请看这些体形图片，哪一个的身材最象你？ U200
*将图片顺序先打乱，再摊开给孩子看，让孩子选择一个，然后记录图片背后的号码
66. 再看这些体形图片，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摊开给孩子看，让孩子选择一个，然后记录图片背后的号码
67. 去年你有没有控制饮食？控制饮食是指你改变日常的饮食习惯以减轻体重 U202
0 没有（跳到第 69 项）
1 有
8 拒绝回答（跳到第 69 项）
9 不知道（跳到第 69 项）
68. 你认为你现在的体重是过瘦、正常还是过胖？ U203
1 过瘦
2 正常
3 过胖
69. 你觉得你的体力活动是太少了、正好还是太多了？ U204
我们说的体力活动是指那些使你心跳加快或出汗的运动和体育锻炼
1 太少
2 正好
3 太多
70. 你家里有电视机（能看，没有坏）吗？ U205
0 没有（跳到第十一部分）
1 有
71. 你家限制你看电视吗？包括限制你看电视的时间或不让你看某些电视节目 U206
0 不
1 有时候限制
2 总是限制
8 拒绝回答
9 不知道
72. 你最喜欢看下列哪一个电视频道？ U207
其次呢？ U208
000 没有喜好
1 中央电视台
101 中央电视一台
102 中央电视二台
103 中央电视三台
104 中央电视四台
105 中央电视五台
106 中央电视六台
107 中央电视七台
108 中央电视八台
109 中央电视教育台
2 地方电视台
201 省电视台
202 市电视台

203 县电视台

3 卫星电视

301 北京卫视

301 天津卫视

303 河北卫视

304 山西卫视

305 内蒙古卫视

306 辽宁卫视

307 吉林卫视

308 黑龙江卫视

309 上海卫视

310 江苏卫视

311 浙江卫视

312 安徽卫视

313 福建卫视

314 江西卫视

315 山东卫视

316 河南卫视

317 湖北卫视

318 湖南卫视

319 广东卫视

320 广西卫视

321 海南卫视

322 四川卫视

323 重庆卫视

324 贵州卫视

325 云南卫视

326 西藏卫视

327 陕西卫视

328 甘肃卫视

329 青海卫视

330 宁夏卫视

331 新疆卫视

332 香港卫视

333 其他卫视 (请注明电视台名称)

4 有线电视

400 有线电视

73. 你最喜欢看下列哪一类电视节目?

U209

其次呢?

U210

0 没有喜好的节目

1 体育类节目

2 流行音乐类 (如 MTV) 节目

3 戏剧、舞蹈类节目

4 新闻类节目

5 经济/地理/历史/政治类节目/

6 电视连续剧/电影

7 卡通类节目

74. 你留心看电视中的广告吗?

U211

- 0 从不留心看
- 1 有时留心看
- 2 总是留心看

75. 你喜欢电视中的广告吗? U212

- 0 不喜欢
- 1 有点喜欢
- 2 很喜欢

76. 当你看过电视中的食品或饮料广告后, 有没有要你父母给你买这种食品或饮料? U213

- 0 没有 (跳到第 78 项)
- 1 有

77. 你的父母给你买了吗? U214

- 0 没有
- 1 买过

78. 想一想, 你有没有偶像? 就是在电视上你最仰慕的并且你希望成为他那样的人? U215

他是谁? 是什么类型的人?
记录下这个名字 _____

- 00 没有偶像
- 01 中国的政治家
- 02 中国的节目主持人/播音员
- 03 中国的流行歌手/电影明星
- 04 日本的流行歌手/电影明星
- 05 西方的流行歌手/电影明星
- 06 中国的体育明星
- 07 日本的体育明星
- 08 西方的体育明星
- 09 律师/医生/教师
- 10 其他
- 99 不知道

十一、体力活动 IV (仅询问 18 岁及以上成人)

79. 在工作日, 你每周一般进行很轻或轻微活动多少小时 (如办公室工作、修表匠、大学生、售货员、实验员等从事坐着或时坐时站的工作) U140

*若没有, 填 00, 不知道或拒绝回答填 -9

80. 在工作日, 你一般进行中等体力活动每周多少小时 (如司机开车、电工)? U141

*若没有, 填 00, 不知道或拒绝回答, 填 -9

81. 在工作日, 你一般进行重及很重的体力活动每周多少小时 (如农民种地、运动员训练或比赛、舞蹈演员、钢铁工人、伐木工人、开石工人等的工作)? U142

*若没有, 填 00, 不知道或拒绝回答填 -9

82. 平均每天上下班、上学、放学、买东西来回在路上花多少时间步行? (小时: 分钟)

*若不知道或拒绝回答, 填 - 9: 99 (指步行活动)

: U143

83. 平均每天上下班、上学、放学、买东西来回骑自行车多少时间? (小时: 分钟)

*若不骑, 填 00: 00, 不知道或拒绝回答填 - 9: 99

: U144

84. 每周是否参加下列活动? 如果参加, 每周多少时间 (小时: 分钟)?

	是否参加?		每周花多少时间 (小时: 分钟)? *若不知道或拒绝回答, 填 - 9: 99
	0 不参加 8 拒绝回答	1 参加 9 不知道	
武术(功夫、太极等)	U145 <input type="checkbox"/>		U146 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
体操、舞蹈、杂技	U149 <input type="checkbox"/>		U150 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
田径(跑步等)、游泳	U147 <input type="checkbox"/>		U148 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
足球、篮球、排球	U151 <input type="checkbox"/>		U152 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
羽毛球、网球	U153 <input type="checkbox"/>		U154 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
其他活动(如棋类、乒乓球)	U155 <input type="checkbox"/>		U156 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

十二、体力活动 V (对 55 岁及以上中老年人, 询问下列问题, 我们需要了解由于健康和体力引起的各种生活障碍)

85. 对你来说跑一公里路有困难吗?

U157

*若回答没有, 跳到第 89 项

1 没有困难

2 有一点, 但能够

3 需要帮助

4 不能

8 拒绝回答

9 不知道

86. 对你来说走一公里路有困难吗?

U158

*若没有, 跳到第 89 项

1 没有困难

2 有一点, 但能够

3 需要帮助

4 不能

8 拒绝回答

9 不知道

87. 对你来说, 步行 200 米有困难吗?

U159

*若没有, 跳到第 89 项

1 没有困难

2 有一点, 但能够

3 需要帮助

4 不能

8 拒绝回答

9 不知道

88. 对你来说, 在房间内走动有困难吗? U160
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
89. 对你来说, 连续坐 2 小时有困难吗? U161
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
90. 对你来说, 长时间坐着后站起来有困难吗? U162
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
91. 对你来说, 上一层楼梯有困难吗? U163
- *若没有, 跳到第 93 项
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
92. 对你来说, 只上几级楼梯或台阶有困难吗? U164
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
93. 对你来说, 举或提 5 公斤的东西 (如米、面、杂物) 有困难吗? U165
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道

94. 对你来说, 蹲、跪、伏有困难吗? U166
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
95. 你自己洗澡有困难吗? U167
- *若没有, 跳到第 97 项
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
96. 你洗澡若需要帮助, 谁帮助你? U168
- 1 配偶
 - 2 其他亲属
 - 3 亲朋、邻居
 - 4 卫生工作者
 - 5 其他人
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
97. 你自己吃饭有困难吗? U169
- *若没有, 跳到第 99 项
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
98. 你吃饭若需要帮助, 谁帮助你? U170
- 1 配偶
 - 2 其他亲属
 - 3 亲朋、邻居
 - 4 卫生工作者
 - 5 其他人
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
99. 你自己穿衣服有困难吗? U171
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道

100. 你自己梳头有困难吗? U172
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
101. 你自己上厕所所有困难吗? U173
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
102. 对你来说, 去商店买东西有困难吗? U174
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
103. 对你来说, 自己做饭有困难吗? U175
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
104. 对你来说, 乘车去较远的地方有困难吗? U176
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道
105. 对你来说, 管理你自己的钱, 物 (如记录收入、支出) 有困难吗? U177
- 1 没有困难
 - 2 有一点, 但能够
 - 3 需要帮助
 - 4 不能
 - 8 拒绝回答
 - 9 不知道

106. 对你来说, 打电话有困难吗?

U178

- 1 没有困难
- 2 有一点, 但能够
- 3 需要帮助
- 4 不能
- 8 拒绝回答
- 9 不知道

107. 你目前的记忆力怎么样?

U179

- 1 很好
- 2 好
- 3 中等 (一般)
- 4 差
- 5 很差
- 8 拒绝回答
- 9 不知道

108. 过去一年里, 你的记忆力有什么变化吗?

U180

- 1 变好了
- 2 没变
- 3 变差了
- 8 拒绝回答
- 9 不知道

109. 现在, 我们来做一个记忆力测试, 我读几个词, 然后你重复一遍, 我有意说出较多的词, 大多数人都很难记全。准备好了吗? 我们开始。

*缓慢读出下列十个词: 房子、木头、猫、桌子、夜晚、针、馒头、门、桥、床, 让被调查者回忆约二分钟后重复一遍, 记录回答正确的词, 然后将正确的数量填入方格中。被调查者以任何顺序回答都行, 但回忆时间不要超过二分钟。

*若未测或拒绝回答, 填-9, 若一个都没记住, 填 00

U181

110. 请告诉我今年是哪一年?

U182

*阴阳历均可

- 0 不正确
- 1 正确
- 8 拒绝回答
- 9 不知道

111. 请告诉我现在是几月?

U183

*阴阳历均可

- 0 不正确
- 1 正确
- 8 拒绝回答
- 9 不知道

112. 请告诉我今天是几号? U184
*阴阳历均可
0 不正确
1 正确
8 拒绝回答
9 不知道
113. 请告诉我今天星期几? U184a
0 不正确
1 正确
8 拒绝回答
9 不知道
114. 请你从 20 倒数到 1 U185
*如果第一次不正确, 请再试一次
1 第一次正确
2 第二次正确
3 二次都不正确
8 拒绝回答
9 不知道
115. 请告诉我人们通常用什么工具剪纸? U186
*回答剪刀算正确
0 不正确
1 正确
8 拒绝回答
9 不知道
116. 请告诉我中国的国家主席是谁? U186a
0 不正确
1 正确
8 拒绝回答
9 不知道
117. 请告诉我中国的总理是谁? U186b
0 不正确
1 正确
8 拒绝回答
9 不知道
118. 现在, 我们做一个简单的减法练习, 请告诉我 $100 - 7$ 等于多少? U187
*如果被调查者加 7 而不是减 7, 重复一遍, 回答正确 (93), 问下一项, 否则跳到 123 项
0 不正确
1 正确
8 拒绝回答
9 不知道

119. 请告诉我上述结果再减 7 等于多少? U188

*回答正确 (86) 问下一项, 否则跳到第 123 项

0 不正确

1 正确

8 拒绝回答

9 不知道

120. 请告诉我上述结果再减 7 等于多少? U189

*回答正确 (79) 问下一项, 否则跳到第 123 项

0 不正确

1 正确

8 拒绝回答

9 不知道

121. 请告诉我上述结果再减 7 等于多少? U190

*回答正确 (72) 问下一项, 否则跳到第 123 项

0 不正确

1 正确

8 拒绝回答

9 不知道

122. 请告诉我上述结果再减 7 等于多少? U191

*正确答案 (65)

0 不正确

1 正确

8 拒绝回答

9 不知道

123. 刚才给你读了十个词, 请你再重复一遍, 看能记住几个 U192

*让被调查者回忆, 但不要超过二分钟, 也不要重复读, 将回答正确的数量填入方格中, 如果被调查者拒绝回答 109 项, 则不问此项。十个词是: 房子、木头、猫、桌子、夜晚、针、馒头、门、桥、床

*若未测或拒绝回答, 填 -9; 若一个都没记住, 填 00