

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）5
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	养殖家畜、家禽（所有成人）8
八	集体和家庭渔业（所有成人）9
九	家庭小手工业和小型家庭商业（所有成人）10
家务和儿童照料	
十	家务劳动的时间分配（所有成人）11
十一	照料6岁及以下的儿童（所有成人）11
烟草、咖啡因、糖和酒类的消费	
十二	吸烟史（所有成人）11
十三	饮茶史（所有成人）12
十四	喝咖啡史（所有成人）12
十五	酒类消费（所有成人）13
十六	软饮料和含糖果汁饮料的消费（所有成人）13
目前身体功能	
十七	体力活动（所有成人）14
十八	日常活动（55岁及以上成人）16
十九	记忆力测试（55岁及以上成人）17
卫生服务的使用	
二十	医疗保险（所有成人）19
二十一	卫生保健和医疗服务的使用（所有成人）20
二十二	预防卫生保健（所有成人）22
健康状况	
二十三	目前健康状况（所有成人）22
二十四	疾病史（所有成人）23
膳食和活动知识	
二十五	膳食和活动知识（所有成人）24
52岁以下所有妇女（包括已婚、丧偶和离婚）	
二十六	婚姻史（52岁以下所有已婚妇女）26
二十七	和父母关系：母亲（52岁以下所有已婚妇女）27
二十八	和父母关系：父亲（52岁以下所有已婚妇女）27
二十九	和父母关系：婆婆（仅52岁以下所有目前在婚妇女）28
三十	和父母关系：公公（仅52岁以下所有目前在婚妇女）29
三十一	兄弟姐妹/亲戚（52岁以下所有已婚妇女）30
三十二	怀孕史（52岁以下所有已婚妇女）30
三十三	生育观（52岁以下所有已婚妇女）33
三十四	生育史（52岁以下所有已生过孩子的已婚妇女）34
三十五	大众传媒（52岁以下所有在家有6-18岁孩子的已婚妇女）36
体格测量	
三十六	体测（所有成人）39

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。
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. 你配偶的名字是什么? _____ A8b
*记录配偶的行号。如果配偶不是家庭成员, 记录 -88。
13. 你是什么户口? A8b1
1 城镇
2 农村

14. 你在正规学校里受过几年正规教育?

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. 最高受教育程度是什么?

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 硕士以上
- 9 不知道

16. 你目前是否在上学?

A13

- 0 否
- 1 是

二. 工作情况 (所有成人)

1. 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. 为什么你没有工作?

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. 你去年平均月退休金有多少, 包括补助和奖金? (元)

B2d

* 如退休返聘, 询问问题6。否则跳到第五部分。

6. 2000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. 你在此工作中是什么地位?

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. 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. 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. 去年除去奖金和其他补助, 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、房屋补贴和其他补贴)多少元?(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)
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)
 - 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 非技术工人或非熟练工人(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. 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 其他(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 其他(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. 去年除去奖金和其他补助, 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 (所有成人)

1. 去年你是否在菜地或果园干活? 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 (所有成人)

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 (所有成人)

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 (所有成人)

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. 家庭小手工业和小型家庭商业（所有成人）

1. 你去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 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="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. 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. 照看6岁及以下的儿童 (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岁及以下小孩?(小时) K13c
 *若不清楚准确时间, 则记录-99。

十二. 吸烟史 (所有成人)

1. 你吸过香烟吗? (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。

十三. 饮茶史 (所有成人)

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。

十四. 喝咖啡史 (所有成人)

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。

十五.酒类消费 (所有成人)

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)

十六. 软饮料和含糖果汁饮料的消费 (所有成人)

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"/>

十七. 体力活动(所有成人)

1. 包括晚上睡觉,你每天躺在床上时间有多少?(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,填记录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5。

表 5. 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 *如果没有或不知道,询问下一种方式。	5 来回要花多少时间? (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	U126 <input type="checkbox"/>	U127 <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	U325 <input type="checkbox"/>	U326 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*就各种活动询问问题7-9，并将答案记入表6。

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

*就每种活动询问问题11-13，并将答案记入表7。

表 7. 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 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	U339 <input type="checkbox"/>	U340 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U341 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
看录像, VCD, DVD	U342 <input type="checkbox"/>	U343 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U344 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
玩游戏机	U345 <input type="checkbox"/>	U346 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U347 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
电脑(电脑游戏, 上网冲浪)	U348 <input type="checkbox"/>	U349 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U350 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
读书(报纸, 杂志)、写字或画画	U351 <input type="checkbox"/>	U352 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	U353 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

14. 你在家或在网吧能上网吗?

U354

- 0 不能(跳到下一部分)
1 能
9 不知道(跳到下一部分)

15. 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)
16. 你在网吧经常做些什么?
- | | | | | |
|---------------------|----|----|------|-------------------------------|
| (1) 上网浏览 | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U356 |
| (2) 聊天室聊天 | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U357 |
| (3) 玩游戏 | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U358 |
| (4) 其他 (注明: _____) | 0否 | 1是 | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U359 |

十八. 日常活动 (询问55岁及以上中老年人)

我们需要了解由于健康和体力引起的各种生活障碍。

***就每项活动询问问题2, 并将结果填入表8。**

表 8. 日常生活的体力活动I

1 活动类型	2 做这些事有困难吗? 1 没有困难 2 有些困难, 但还能够做 3 做时需要帮助 4 完全不能做 9 不知道
跑一公里路	U157 <input type="checkbox"/>
走一公里路	U158 <input type="checkbox"/>
步行200米	U159 <input type="checkbox"/>
在房间内走动	U160 <input type="checkbox"/>
连续坐2小时	U161 <input type="checkbox"/>
长时间坐着后站起来	U162 <input type="checkbox"/>
上一层楼梯	U163 <input type="checkbox"/>
连续上几级楼梯或台阶	U164 <input type="checkbox"/>
举或提5公斤重的东西 (如米、面、杂物)	U165 <input type="checkbox"/>
蹲、跪、屈体	U166 <input type="checkbox"/>
穿衣服	U171 <input type="checkbox"/>
自己梳头	U172 <input type="checkbox"/>
上厕所	U173 <input type="checkbox"/>

*就每项活动询问问题4-5，并将结果填入表9。

表 9. 日常生活的体力活动 II

3 活动类型	4 做这些事有困难吗? 1 没有困难 (跳到下一项) 2 有一点困难, 但能够做 (跳到下一项) 3 做时需要帮助 4 完全不能做 9 不知道	5 若需要帮助, 谁帮助你? 1 配偶 2 其他亲属 3 亲朋、邻居 4 卫生工作者 5 其他人 9 不知道
自己洗澡	U167 <input type="checkbox"/>	U168 <input type="checkbox"/>
自己吃饭	U169 <input type="checkbox"/>	U170 <input type="checkbox"/>

*就每项活动询问问题7，并将结果填入表10。

表 10. 日常生活的活动 III

6 活动类型	7 你的身体状况和体力使你做这些事有困难吗? 1 没有困难 2 有些困难, 但还能够做 3 做时需要帮助 4 完全不能做 9 不知道
自己去商店买东西 (食品, 衣服)	U174 <input type="checkbox"/>
自己做饭	U175 <input type="checkbox"/>
乘车去较远的地方	U176 <input type="checkbox"/>
管理你自己的钱、物 (如记录收入、支出)	U177 <input type="checkbox"/>
打电话	U178 <input type="checkbox"/>

十九. 记忆力测试 (询问55岁及以上中老年人)

1. 你目前的记忆力怎么样?

U179

- 1 很好
- 2 好
- 3 中等
- 4 差
- 5 很差
- 9 不知道

2. 过去十二个月，你的记忆力有什么变化吗？ U180
- 1 变好了
 - 2 没变
 - 3 变差了
 - 9 不知道
3. 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。 U181
- 房子、木头、猫、桌子、夜晚、针、馒头、门、桥、床
 *平和缓慢读出这十个词，约2秒一个词，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
 *若一个都没记住，则记录00，若未回答，则记录-9。
 *若拒绝回答，跳到下一部分。
4. 询问被调查者下列问题：
 *阴阳历均可。
- | | | | | |
|-----------------|-------|------|-------|--------------------------------|
| (1) 请告诉我今年是哪一年？ | 0 不正确 | 1 正确 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U182 |
| (2) 请告诉我现在是几月？ | 0 不正确 | 1 正确 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U183 |
| (3) 请告诉我今天是几号？ | 0 不正确 | 1 正确 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U184 |
| (4) 请告诉我今天星期几？ | 0 不正确 | 1 正确 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> U184a |
5. 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
 - 9 不知道
6. 请告诉我人们通常用什么工具剪纸？ U186
- 0不正确 1正确 9不知道
 *回答剪刀算正确。
7. 询问被调查人下列问题：
 *如果被调查者加7而不是减7，重复一遍。
 *如回答正确，继续。否则，跳到问题 8。
- | | | | | |
|----------------|------|----------|------|-------------------------------|
| (1) 100-7等于多少？ | 0不正确 | 1正确 (93) | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U187 |
| (2) 再减7等于多少？ | 0不正确 | 1正确 (86) | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U188 |
| (3) 再减7等于多少？ | 0不正确 | 1正确 (79) | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U189 |
| (4) 再减7等于多少？ | 0不正确 | 1正确 (72) | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U190 |
| (5) 再减7等于多少？ | 0不正确 | 1正确 (65) | 9不知道 | <input type="checkbox"/> U191 |

8. 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。（十个词是：房子、木头、猫、桌子、夜晚、针、馒头、门、桥、床）
 *若未回答，则记录-9；若一个都没记住，则记录00。

二十. 医疗保险（所有成人）

1. 您是否享有医疗保险？ M1
 0 无(跳到下一部分)
 1 是
2. 您享受有什么类型的医疗保险？
- | | | | | |
|------------------|----|----|------|--------------------------------|
| (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3-7（最常用的）。**

3. 每年要交多少保险金？（元） M4
 *若回答者不清楚，则记录-999。
4. 门诊费用的百分之几可由您的保险支付（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您的保险支付（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。

*** 仅对妇女问问题7。**

7. 这保险包括产前保健和分娩的费用吗？ M11
 0 不包括
 1 包括
 9 不知道

二十一. 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) 其他感染或疾病(注明: _____) | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_8 |
| (9) 其他慢性病(注明: _____) | 0 无 | 1 有 | 9 不知道 | <input type="checkbox"/> 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, 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 没理会
9 不知道

6. 您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. 您在哪个医院看的病? M27b
- | | |
|------------|------------------|
| 01 村诊所 | 09 市妇幼保健院 |
| 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 其他医院 |
| 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(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 | 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 | 21 老年/中年综合症 |
| 10 智障 | 22 其它(注明: _____) |
| 11 神经系统疾病 | -9 不知道 |
15. 去年你是否看过民间土医生? M40a
- 0 没有
- 1 去过
- 9 不知道

二十二. 预防卫生保健(所有成人)

1. 在过去四周, 您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2-5。**

2. 您接受何种保健服务? 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
3. 你在哪里接受服务? M49a
- 01 村诊所
- 02 私人诊所
- 03 单位诊所
- 04 其他诊所
- 05 乡计生服务机构
- 06 乡医院
- 07 县妇幼保健医院
- 08 县医院
- 09 市妇幼保健医院
- 10 市医院
- 11 职工医院
- 12 其他医院
- 14 在家
- 15 其他 (注明: _____)
- 9 不知道
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。

二十三. 目前健康状况(所有成人)

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。

二十四. 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死的诊断吗? 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11)
1 有
9 不知道 (跳到问题11)
10. 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, 则记录-99。

11. 你有过骨折吗? U24n
 0 没有(跳到下一部分)
 1 有
 9 不知道(跳到下一部分)
12. 第一次骨折时, 你多大年龄? (岁) U24o
 *若不知道, 则记录-99。
13. 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。

二十五. 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11中。

表 11. 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"/>
体重越重, 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12。

表12. 食品偏好

4 食品名称 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？	5 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
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13。

表 13. 活动偏好

6 活动类型 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。	7 1 很不喜欢 2 不太喜欢 3 有些喜欢 4 很喜欢 9 不参加
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"/>

* 请询问调查对象，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最重要、很重要、重要、不太重要或不重要，并填入表14。

表 14. 收入、体力活动和健康饮食的重要性

8 选择项目	9
目前这些项目在你生活中的重要性如何？ 最重要，很重要，重要，不太重要，不重要	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	U405 <input type="checkbox"/>
自己坚持体育锻炼	U406 <input type="checkbox"/>
自己坚持健康饮食	U407 <input type="checkbox"/>
孩子坚持体育锻炼	U408 <input type="checkbox"/>
孩子坚持健康饮食	U409 <input type="checkbox"/>

二十六. 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
* 如果仅一次，跳到下一部分。
7. 你第一次结婚日期是哪年哪月？ _____ 年 _____ 月 年月S36
*尽可能记录阳历。
8. 第一次婚姻如何结束的？ S37
 - 0 离婚
 - 1 丧偶

9. 你第一次离婚或丧偶是哪年哪月? _____ 年 _____ 月

年月S39

*尽可能记录阳历。

二十七.和父母关系: 母亲

(包括已婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女)

1. 你母亲仍在世吗?

S6

0 不在(跳到下一部分)

1 在

2. 她居住在何处?

S7

1 生活在一起(跳到第6问)

2 邻居(跳到第6问)

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(跳到第二十八部分)

3. 你母亲居住地距你家有多远? _____ 公里

S8

4. 通常你怎么去那里?

S9a

1 步行

2 自行车

3 公共汽车或地铁

4 汽车、出租车或摩托车

5 船

6 火车

7 飞机

8 其它(注明: _____)

9 没去过那里(跳到问题6)

5. 到那里要花多少时间? _____ 小时 _____ 分钟

小时分钟S10

6. 你母亲的年龄是50岁以上吗?

S10a

0 否(跳到第二十八部分)

1 是

7. 你母亲需要有人照顾吗?

S11

(指日常起居或出去买东西需要别人帮助)

0 否

1 是

8. 上周,你照顾过她饮食起居,陪她出去买过东西吗?

S11a

0 无(跳到下一部分)

1 是

9. 上周你为照顾你母亲花多少时间? _____ 小时

S12

二十八. 和父母关系: 父亲

(包括已婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女)

1. 你父亲仍在世吗?

S13

0 不在(跳到下一部分)

1 在

2. 他居住在何处? S14
- 1 生活在一起 (跳到第6问)
 - 2 邻居 (跳到第6问)
 - 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 (跳到下一部分)
3. 居住地距你家有多远? _____公里 S15
4. 通常你如何到那里? S16a
- 1 步行
 - 2 自行车
 - 3 公共汽车或地铁
 - 4 汽车、出租车或摩托车
 - 5 船
 - 6 火车
 - 7 飞机
 - 8 其它(注明: _____)
 - 9 没去过那里 (跳到第6问)
5. 你到那里要花多少时间? _____小时_____分钟 小时 分钟S17
6. 你父亲的年龄是50岁以上吗? S17a
- 0 否 (跳到下一部分)
 - 1 是
7. 你父亲需要有人照顾吗? S18
- (指日常起居或出去买东西需要别人帮助)
- 0 否
 - 1 是
8. 上周, 你花时间照顾他饮食起居或陪他买过东西吗? S18a
- 0 无(跳到下一部分)
 - 1 是
9. 上周照料你父亲花多少时间? _____小时 S19

二十九.和父母关系: 婆婆

(包括在婚的所有52岁以下妇女)

1. 你婆婆在世吗? S20
- 0 不在 (跳到下一部分)
 - 1 在
2. 她居住在何处? S21
- 1 生活在一起 (跳到第6问)
 - 2 邻居 (跳到第6问)
 - 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 (跳到下一部分)

3. 居住地距你家有多远? _____公里 S22

4. 通常你如何到那里? S23a

- 1 步行
- 2 自行车
- 3 公共汽车或地铁
- 4 汽车、出租车或摩托车
- 5 船
- 6 火车
- 7 飞机
- 8 其它(注明: _____)
- 9 没去过那里(跳到第6问)

5. 到那里要花多少时间? _____小时_____分钟 小时分钟S24

6. 你婆婆有50多岁吗? S24a

- 0 无(跳到下一部分)
- 1 是

7. 你婆婆需要有人照顾吗?(指日常生活起居,上街买东西等) S25

- 0 否
- 1 是

8. 上周,有无花时间照顾你婆婆的饮食起居,有无陪她上商店? S25a

- 0 无(跳到下一部分)
- 1 是

9. 上周照料你婆婆花多少时间? _____小时 S26

三十.和父母关系:公公(包括在婚的所有52岁以下妇女)

1. 你公公仍在世吗? S27

- 0 无(跳到下一部分)
- 1 是

2. 他居住在何处? S28

- 1 生活在一起(跳到问题6)
- 2 邻居(跳到问题6)
- 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(跳到下一部分)

3. 居住地距你家有多远? _____公里 S29

4. 通常你如何到那里? S30a

- 1 步行
- 2 自行车
- 3 公共汽车或地铁
- 4 汽车、出租车或摩托车
- 5 船
- 6 火车
- 7 飞机
- 8 其它(注明: _____)
- 9 没去过那里(跳到问题6)

5. 到那里要花多少时间? ____小时____分钟 小时分钟S31
6. 你公公的年龄在50岁以上吗? S31a
 0 否 (跳到下一部分)
 1 是
7. 你公公需要有人照料吗? S32
 (指日常生活起居, 上街买东西等)
 0 否
 1 是
8. 上周, 你有无花时间照顾他的饮食起居, 有无陪他上街买东西? S32a
 0 无 (跳到下一部分)
 1 是
9. 上周, 照料你公公花了多少时间? _____ 小时 S33

三十一. 兄弟姐妹 / 亲戚

(包括已婚、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
6. 有几个兄弟? S220
7. 你丈夫有姐妹吗? S221
 0 没有 (跳到下一部分)
 1 有
8. 有几个姐妹? S222

三十二. 怀孕史

(包括已婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女)

1. 目前你怀孕了吗? S59
 0 没有 (跳到问题3)
 1 是
 9 不知道(跳到问题3)

2. 怀孕几个月了? U57

*若不知道, 则记录 -9。

***跳到问题8。**

3. 你采取避孕措施了吗? S65

0 无 (跳到问题7)

1 是

4. 采用的是什么方法? S66

01 避孕药

02 避孕环

03 避孕注射

04 子宫帽

05 阴茎套

06 安全期(跳到问题8)

07 体外排精(跳到问题8)

08 女性绝育

09 男性绝育

10 其它(注明: _____)

5. 你是从什么医疗机构获得这种避孕服务的? S67b

01 村诊所

02 私人诊所

03 单位诊所

04 其他诊所

05 乡计生服务机构

06 乡医院

07 县妇幼保健医院

08 县医院

09 市妇幼保健医院

10 市医院

11 职工医院

12 其他医院

13 药房、药店

15 其他(注明: _____)

-9 不知道

***如果采取的措施是“女性绝育”或“男性绝育”术, 询问第6问, 否则跳到问题8。**

6. 如果采取“女性绝育”, 何时做的手术? _____年_____月 年月S68

*尽可能记录阳历。

***跳到问题8**

如果是“男性绝育”, 则何时做的手术? _____年_____月 年月S68a

*尽可能记录阳历。

***跳到问题8。**

7. 你没有采取避孕措施的原因是什么? S71a

01 想要孩子

02 夫妇有一方不能生育

03 丈夫或亲戚不同意

04 健康原因

05 不能接受或不能获得

06 价钱太贵

07 使用不方便

08 性生活减少

09 丈夫外出

10 丈夫去世或离婚

11 任其自然

12 其它(注明: _____)

8. 自2000年1月以来, 你怀过几次孕, 如果目前怀孕包括本次? S109a

***若无, 跳到三十三部分。**

*就自2000年1月以来终止的妊娠询问10-19问（若目前怀孕，不包括本次），并填入表15。

*从最近一次妊娠开始（不包括目前这次），往回数，最多记录5次。

*尽可能记录阳历。

*如果目前这次是2000年1月来唯一的一次，跳到下一部分。

表 15. 怀孕史: 2000年1月- 现在

9 怀孕 次数	10 结束时间? (年, 月, 日)	11 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12-19项) *如果不是活产 (即选择 1-4), 则询问下一次怀孕。	12 性别 1男 2女	13 现在住在家里吗? 0不在 1在 (跳到17项)	14 这个孩子还活着吗? 0死亡 1活着 (跳到18项)	15 死亡时间? (年, 月, 日)	16 年历? 1阳历 2阴历 *跳到 18项	17 这个孩子叫什么名字? *记录孩子行号。	18 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	19 母乳喂养时间? (月)
S113b	S113a	S114	S114a	S114b	S114c	S114d	S114e	S114f	S116a	S117
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

*所有妊娠记录完成后，继续第20项。

* 就最近一次妊娠，询问问题20-22（不包括目前这次）。

20. 你怀孕期间是否进行过产前检查？ S86
- 0 否(跳到问题 22)
- 1 是
21. 共进行过几次产前检查？ S88
22. 你现在是否在休产假？ S85
- 0 否
- 1 是

三十三. 生育观

(包括已婚、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，还想要另外一个孩子吗？ 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

* 目前无子女和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，将来还再想要孩子吗？ 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，再想要几个孩子？ S70a

三十四. 生育史(包括已婚、丧偶和离婚的所有52岁以下妇女, 并已生育的妇女。)

* 我们已询问自2000年1月以来的妊娠和生育史。现在我们将问你所有生过的小孩。请回答有关孩子的所有问题, 包括去世的和最近出生的。

1. 你一生中共生了几个孩子? S122
2. 你所生的孩子, 目前有和你们居住在一起的吗? S40
 - 0 无(跳到问题 5)
 - 1 是
3. 有几个男孩和你住在一起? S41
4. 有几个女孩和你住在一起? S42
5. 你生的孩子中目前有和你不住在一起的吗? S43
 - 0 无(跳到问题 8)
 - 1 是
6. 有几个男孩不和你住在一起? S44
7. 有几个女孩不和你住在一起? S45
8. 有孩子不幸死亡吗? S46
 - 0 无(跳到问题10)
 - 1 是
9. 有几个孩子不幸死亡? S47
10. 通过以上询问可知该妇女一生共生育几个孩子(在家生活+在外工作+死亡) S47a

然后问该妇女, “根据我的记录你共生过_____个孩子, 这个数字对吗?”
如果回答是“不对”, 调查员则应该核实对问题1-10的回答, 并修改记录数字。

* 就每个妇女生过的孩子问问题12-20（包括死亡的和2000年1月后），并将答案填入表16。

*从第一次生育开始，向前推到最近一次生育。

*尽可能记录阳历。

表 16. 生育史

11 顺序	12 这个孩子的出生日期？ (年，月，日)	13 年历 1 阳历 2 阴历	14 性别 1 男 2 女	15 这个孩子目前和你 住在一起吗？ 0否（跳到第17问） 1是	16 这个孩子叫 什么名字？ * 记录孩子 行号。 * 重新询问 下一个孩子	17 这个孩子住在别 处吗？ 0 否 1 是(跳到第20问)	18 这个孩子何时死亡？ (年，月)	19 死亡时在家居住吗？ 0 不 1 在	20 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

*当生育史询问完成后，继续第三十五部分。

三十五. 大众传媒 (包括已婚、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
2 正常
3 过重
9 不知道
3. 去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一些运动量, 还是减少, 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. 你家里有电视机(能看, 没有坏)吗? S206
0 无(跳到下一部分)
1 有
8. 你孩子房间里有电视机(能看, 没有坏)吗? S224
0 无
1 有
9. 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
2 孩子的母亲
3 孩子
4 父母或其他成人共同决定
5 孩子和父母共同决定
6 其他人

10. 你们一家人经常在一起看电视吗? S208a

0 没有
1 有时候
2 经常
9 不知道

11. 你曾经告诉孩子不要模仿他（她）从电视上看的东西吗? S225

0 没有
1 有时候
2 经常
9 不知道

12. 你们家对孩子看电视的时间长短有限制吗? S209a

0 没有
1 有时候
2 经常
9 不知道

13. 你们家对孩子看哪类节目有限制吗? S209b

0 没有
1 有时候
2 经常
9 不知道

14. 你最喜欢看下列哪一个电视频道?
其次呢? S210
S211

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 000 没有喜好 | 卫星电视 |
| 1 中央电视台 | 308 黑龙江卫视 |
| 101 中央一台（综合） | 309 上海卫视 |
| 102 中央二台（经济） | 310 江苏卫视 |
| 103 中央三台（综艺） | 311 浙江卫视 |
| 104 中央四台（国际） | 312 安徽卫视 |
| 105 中央五台（体育） | 313 福建卫视 |
| 106 中央六台（电影） | 314 江西卫视 |
| 107 中央七台（少儿、军事、农业） | 315 山东卫视 |
| 108 中央八台（电视剧） | 316 河南卫视 |
| 109 中央台教育频道 | 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 其他卫视（注明：_____） |
| 306 辽宁卫视 | 4 有线电视 |
| 307 吉林卫视 | 400 有线电视 |

15. 你留心看电视中的广告吗? S212
- 0 没有
 - 1 有时候
 - 2 经常
 - 9 不知道
16. 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18)
 - 1 有时候
 - 2 经常
 - 9 不知道
17. 你给孩子买吗? S214b
- 0 没有
 - 1 有时候
 - 2 经常
 - 9 不知道
18. 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
 - 1 有时候
 - 2 经常
 - 9 不知道

三十六。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。

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) _____/_____

/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