

中国健康与营养调查

2009年儿童调查表 (0-17.99 岁的所有儿童)

序号 T0

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岁以下儿童可以由父母协助完成所有问卷。儿童调查表包括下面几个部分：

人口学	
一 人口学背景资料（所有儿童）	2
工作情况	
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）	5
六 集体和家庭农业（6岁及以上的儿童）	6
七 家畜、家禽养殖（6岁及以上的儿童）	6
八 集体和家庭渔业（6岁及以上的儿童）	7
九 家庭小手工业和小型家庭商业（6岁及以上的儿童）	8
十 其他收入（工作的儿童）	9
家务和儿童照料	
十一 家务劳动时间分配（6岁及以上的儿童）.....	9
十二 6岁及以下儿童看护（6岁及以上的儿童）	9
十三 儿童在家外被照料（6岁及以下的儿童）	10
烟、茶、水、咖啡、酒类和软饮料的消费	
十四 吸烟史（12岁及以上的儿童）	10
十五 饮水、喝茶和喝咖啡史（12岁及以上的儿童）.....	11
十六 饮酒史（12岁及以上的儿童）	11
十七 软饮料和含糖果汁饮料的消费（6岁及以上儿童）	12
十八 其它饮食习惯（6岁及以上儿童）	
体力活动	
十九 体力活动（6岁以下儿童）	13
二十 体力活动（6岁及以上的在校儿童）	13
二十一 体力活动（6岁及以上的非在校儿童）	16
体型和大众传媒	
二十二 体型和大众传媒（6岁及以上儿童）	18
膳食和活动知识	
二十三 膳食和活动知识（12岁及以上的儿童）	21
卫生服务的使用	
二十四 医疗保险（所有儿童）	23
二十五 卫生保健和医疗服务的使用（所有儿童）	24
健康状况	
二十六 月经初潮（9岁及以上女童）	26
二十七 疾病史（12岁及以上儿童）	26
二十八 进食失调（12岁及以上女童）	27
二十九 体测（所有儿童）	28

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，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. 你是什么户口？ A8b1
 1 城镇
 2 农村
- *对6岁及以上儿童询问问题12-16。6岁以下儿童则跳到第十三部分。
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（跳到下一部分）
 1 是

14. 上学期间, 你是否离家住校或住学校附近? A13a
0 否 (跳到第五部分)
1 是

15. 你每个周末回家吗? A13b
0 否
1 是

16. 你多大年龄时第一次离家住校? A13c
*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. 2006年后你换过工作吗? B3b
0 否
1 是

三、主要职业和工资(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 其它(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. 包括补助, 一般每月工资有多少钱?(元) C8
*若不知道, 记录-9999。
11. 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)
12. 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. 去年有几个月从事这种工作？ C3a

**若不知道，则记录-9。*
3. 平均每周工作几天？ C5a

**若不知道，则记录 9。*
4. 平均每天工作几小时？ C6a

**若不知道，则记录-9。*
5. 上周工作几小时？ C7a

**若不知道，则记录 -99。*
6. 去年你是否有正规工资收入？ C7c
 - 0 否 (跳到下一部分)
 - 1 是
7. 包括补助，一般每月工资有多少钱？（元） C8a

**如不知道，则记录-9999。*
8. 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)
9. 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、家畜、家禽饲养 (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. 去年有几个月从事饲养劳动？ F4a
- *若回答“不知道”，则记录-9。
3. 去年平均每周劳动几天？ F4b
- *若回答“不知道”，则记录9。
4. 去年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. 去年平均每周劳动几天? G4b
*若回答“不知道”, 则记录9。

4. 去年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 (6岁及以上儿童)

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 去年你是否从事这种商业活动? 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、其他收入(工作的儿童)

1. 去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. 去年其他来源的现金收入一共有多少元? I101

* 如不知道, 则记录 -9999。

3. 去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. 去年其他来源的非现金收入如果折成现金一共有多少元 I103

* 如不知道, 则记录 -9999。

十一、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“否”或“不知道”, 询问下一个活动。	3 平均每天花多少时间? (分钟) * 若不知道准确时间, 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 (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岁及以下儿童?(小时) K13c
*若不清楚准确时间, 则记录-99。

十三、儿童在家外被照料 (6岁及以下儿童, 询问父母或监护人)

1. 上周这个孩子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. 上周这个孩子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。

十四、吸烟史 (12岁及以上的儿童)

1. 你吸烟吗? (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。

十五、饮水、喝茶、喝咖啡史 (12岁及以上的儿童)

*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	
白开水或瓶装水(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

十六、饮酒史 (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1-3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 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	<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 你是否喝这种饮料? 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? (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10%以下果汁的饮料)	<input type="checkbox"/> U235	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> U236

十八、饮食习惯（6岁及以上的儿童）

1. 你吃辣椒或辛辣的食物？ U500
0 不吃（跳到问题3） 3 通常吃（≥5次/周）
1 有时吃（≤2次/周） 9 不知道（跳到问题3）
2 经常吃（每周3-4次）
2. 你喜欢吃那种辛辣食物？ U501
1 有一点辣 3 很辣
2 中等辣 9 不知道
3. 你吃羊肉吗？ U502
0 不吃（跳到问题6） 3 通常吃（≥5次/周）
1 有时吃（≤2次/周） 9 不知道（跳到问题6）
2 经常吃（每周3-4次）
4. 你一般什么时候吃羊肉？ U503
0 只在冬天吃
1 四季都吃
9 不知道
5. 一般每次吃多少克羊肉？ U504
6. 你吃狗肉吗？ U505
0 不吃（跳到下一部分） 3 通常吃（≥5次/周）
1 有时吃（≤2次/周） 9 不知道（跳到下一部分）
2 经常吃（每周3-4次）
7. 你一般什么时候吃狗肉？ U506
0 只在冬天吃
1 四季都吃
9 不知道
8. 一般每次吃多少克狗肉？ U507

* 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。

十九、体力活动（6岁以下儿童，询问父母或监护人）

1. 包括晚上和白天，这个孩子每天的睡眠时间有多少？（小时） U237
* 如果不知道，则记录-9。
2. 这个孩子平时是否在学前机构、体校或家中进行体育活动（如跑步、使用操场器械、踢足球或其它运动）？ U90
0 否（跳到表6）
1 是
9 不知道（跳到表6）
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6。

表 6. 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	<input type="checkbox"/> U92a	<input type="text"/> : <input type="text"/> U238	<input type="text"/> : <input type="text"/> U239
看录像, VCD, DVD	<input type="checkbox"/> U92b	<input type="text"/> : <input type="text"/> U240	<input type="text"/> : <input type="text"/> U241
在线看电影或电视节目	<input type="checkbox"/> U511	<input type="text"/> : <input type="text"/> U512	<input type="text"/> : <input type="text"/> U513
玩游戏机	<input type="checkbox"/> U92c	<input type="text"/> : <input type="text"/> U242	<input type="text"/> : <input type="text"/> U243
网上浏览	<input type="checkbox"/> U410	<input type="text"/> : <input type="text"/> U411	<input type="text"/> : <input type="text"/> U412
网上聊天	<input type="checkbox"/> U413	<input type="text"/> : <input type="text"/> U414	<input type="text"/> : <input type="text"/> U415
电脑游戏	<input type="checkbox"/> U416	<input type="text"/> : <input type="text"/> U417	<input type="text"/> : <input type="text"/> U418
读书(报纸, 杂志)、写字或 画画	<input type="checkbox"/> U94	<input type="text"/> : <input type="text"/> U247	<input type="text"/> : <input type="text"/> U248
玩玩具车、木偶、棋类等	<input type="checkbox"/> U96a	<input type="text"/> : <input type="text"/> U249	<input type="text"/> : <input type="text"/> U250

二十、体力活动 (6岁及以上的在校儿童)

- 包括晚上和白天, 你每天的睡眠时间有多少? (小时) U251
* 如果不知道, 则记录-9。
- 你上学前、放学后或周末是否参加体育活动 (包括相对剧烈的体育活动, 如排球、羽毛球、足球、长跑)? U98a
0 不参加 ((跳到表7)
1 参加
9 不知道 (跳到表7)
- 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。
- 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7。

表 7. 6岁及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)	<input type="checkbox"/> U216a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U252	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U253
体操、舞蹈、杂技	<input type="checkbox"/> U100a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U254	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U255
田径(跑步等)、游泳	<input type="checkbox"/> U104a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U256	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U257
足球、篮球、网球	<input type="checkbox"/> U217a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U258	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U259
羽毛球、排球	<input type="checkbox"/> U218a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U260	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U261
其他活动(如乒乓球,太极)	<input type="checkbox"/> U219a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U262	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U263

*就各种活动询问问题10-12,并将答案记入表8。

表 8. 6岁及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 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"/> U118a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U264	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U265
看录像, VCD, DVD	<input type="checkbox"/> U118b	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U266	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U267
在线看电影或电视节目	<input type="checkbox"/> U514	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U515	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U516
玩游戏机	<input type="checkbox"/> U118c	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U268	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U269
网上浏览	<input type="checkbox"/> U427	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U428	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U429
网上聊天	<input type="checkbox"/> U430	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U431	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U432
电脑游戏	<input type="checkbox"/> U433	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U434	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U435
做家庭作业	<input type="checkbox"/> U220a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U273	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U274
课外阅读(书,报纸,杂志)、 写字或画画	<input type="checkbox"/> U120a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U275	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U276
玩玩具车、木偶、棋类等	<input type="checkbox"/> U122a	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U277	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> U278

13. 你有没有上过网? U279a
- 0 没有 (跳到问题17)
- 1 有
- 9 不知道 (跳到问题17)
14. 你在哪儿上网?
- (1) 网吧 0 否 1 是 9 不知道 U436
- (2) 自己家 0 否 1 是 9 不知道 U455
- (3) 朋友或亲戚家 0 否 1 是 9 不知道 U456
- (4) 学校或单位 0 否 1 是 9 不知道 U457
15. 你曾经去过网吧吗? U280
- 0 没有 (跳到问题17)
- 1 去过
- 9 不知道 (跳到问题17)
16. 你在网吧经常做些什么?
- (1) 上网浏览 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
17. 在学校参加体育活动吗? U108
- 0 不参加 (跳到表9)
- 1 参加
- 9 不知道 (跳到表9)
18. 每周在学校参加多少次体育活动(包括体育课、早锻炼、晚锻炼、课间操和课间休息)? U109
- * 如果不知道, 则记录-9。
19. 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21-22, 并将答案记入表9。

表 9. 6岁及以上在校儿童在学校的体育活动

20 活动的类型	21 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。	22 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)	<input type="checkbox"/> U221a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U285
体操、舞蹈、杂技	<input type="checkbox"/> U110	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U111
田径(跑步等)、游泳	<input type="checkbox"/> U114	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U115
足球、篮球、网球	<input type="checkbox"/> U222a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U286
羽毛球、排球	<input type="checkbox"/> U223a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U287
其它活动(如乒乓球, 太极)	<input type="checkbox"/> U224a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U288

*就交通方式询问问题24-25，并将结果填入表10。

表 10. 6岁及以上儿童上学、回家的交通方式

23 交通方式	24 你上学、放学是否采用下列方法? 0否 1是 9不知道 *如果“否”或“不知道”，询问下一种方式。	25 往返要花多少时间? (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"/> U126a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U127a
搭别人的自行车	<input type="checkbox"/> U126b	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U127b
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"/> U289	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U290

二十一、体力活动 (询问6岁及以上的非在校儿童)

1. 包括晚上和白天，你每天的睡眠时间有多少？（小时） U291

* 如果不知道，则记录-9。

2. 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)

3. 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。

4. 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11。

表 11. 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	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U293	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U294
武术(功夫等)	<input type="checkbox"/> U225a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U293	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U294
体操、舞蹈、杂技	<input type="checkbox"/> U131	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U295	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U296
田径(跑步等)、游泳	<input type="checkbox"/> U133	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U297	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U298
足球、篮球、网球	<input type="checkbox"/> U226a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U299	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U300
羽毛球、排球	<input type="checkbox"/> U227a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U301	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U302
其他活动(如乒乓球，太极)	<input type="checkbox"/> U228a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U303	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U304

*就各种活动询问问题10-12，并将答案记入表12。

表 12. 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 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"/> U134a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U305	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U306
看录像, VCD, DVD	<input type="checkbox"/> U134b	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U307	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U308
在线看电影或电视节目	<input type="checkbox"/> U517	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U518	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U519
玩游戏机	<input type="checkbox"/> U134c	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U309	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U310
上网浏览	<input type="checkbox"/> U437	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U438	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U439
网上聊天	<input type="checkbox"/> U440	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U441	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U442
电脑游戏	<input type="checkbox"/> U443	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U444	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U445
读(书, 报纸, 杂志)、 写字或画画	<input type="checkbox"/> U136	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U314	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U315
玩玩具车、木偶、棋类等	<input type="checkbox"/> U138a	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U316	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> U317

13. 你有没有上过网? U318a
- 0 没有(跳到下一部分)
- 1 有
- 9 不知道(跳到下一部分)
14. 你在哪儿上网?
- (1) 网吧 0 否 1 是 9 不知道 U446
- (2) 自己家 0 否 1 是 9 不知道 U458
- (3) 朋友或亲戚家 0 否 1 是 9 不知道 U459
- (4) 学校或单位 0 否 1 是 9 不知道 U460
15. 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)
16. 你在网吧经常做些什么?
- (1) 上网浏览 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

二十二、体形和传媒(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. 过去三个月中, 你吃了多少次洋快餐? 如麦当劳、肯德基等。 U367
*若回答不知道, 则记录-9。
5. 你认为你现在的体重是过轻、正常还是过重? U203
- | | |
|------|-------|
| 1 过轻 | 3 过重 |
| 2 正常 | 9 不知道 |
6. 去年你曾控制饮食吗? 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。 U202a
- | | |
|----------------|----------------|
| 0 无 | 2 是, 曾控制饮食减少体重 |
| 1 是, 曾控制饮食增加体重 | 9 不知道 |
7. 你觉得自己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。 U204
- | | |
|------|-------|
| 1 太少 | 3 太多 |
| 2 正好 | 9 不知道 |
8. 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 | 2 希望减少 |
| 1 希望增加 | 9 不知道 |
9. 你家里有电视机(能看, 没有坏)吗? U205
- | |
|-------------|
| 0 无(跳到下一部分) |
| 1 有 |
10. 你的房间里有电视机(能看, 没有坏)吗? U369
- | |
|-----|
| 0 无 |
| 1 有 |
11. 你每周有几天和你的父亲和/或母亲一起看电视? U447
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |
12. 你父母告诉过你在电视里看到的某人做的某件事是不好的吗? U448
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |
13. 你父母告诉过你电视里发生的某件事是不真实的吗? U449
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |

14. 你的家人限制你看电视的时间长度吗? U206c
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |
15. 你的家人限制你看某类节目吗? U206d
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |
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? U371a
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |
18. 你吃饭的时候看电视吗? U372a
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |
19. 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 U213b
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |
20. 你的父母给你买吗? U214c
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |
- 21 你为自己买过你在电视中看到的食物和饮料吗? U373a
- | | |
|---------------|---------------|
| 0 很少 (<1次/月) | 3 经常 (3-4次/周) |
| 1 较少 (1-3次/月) | 4 通常 (≥5次/周) |
| 2 有时 (1-2次/周) | 9 不知道 |

二十三、膳食和活动知识 (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13中。

表 13. 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 很不赞同 2 不赞同 3 中立 4 赞同 5 很赞同 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
身体越重，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14。

表14. 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 不太喜欢 3 中立 4 有些喜欢 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15。

表 15. 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 不太喜欢 3 中立 4 有些喜欢 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

* 请询问以下第8项问题，并将答案填入表16中

表 16. 儿童态度

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

二十四、医疗保险（所有儿童）

1. 你有没有医疗保险？ M1

0 无 (跳到下一部分)

1 是

2. 你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 M3a_0

(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3-7（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. 这个额外的医疗保险，你每月要交多少保险金？（元） M2c
*若回答者不清楚，则记录-99。
6. 你单位或父母单位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. 这个额外的医疗保险，你每月要交多少保险金？（元） M2e
*若回答者不清楚，则记录-99。
*回答问题2—7后结束，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_____

二十五、卫生保健和医疗服务的利用(所有儿童)

1. 过去四周中，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 | <input type="checkbox"/> M24b_1 |
| (2) 腹泻 | 0 无 1有 9不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_2 |
| (2a) 胃痛 | 0 无 1有 9不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_2a |
| (2b) 哮喘 | 0 无 1有 9不知道 | <input type="checkbox"/> M24b_2b |
| (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 (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。
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
02 私人诊所
03 单位诊所
04 其它诊所
05 乡计生服务机构
06 乡医院
07 县妇幼宝保健医院
08 县医院
09 市妇幼保健院
10 市医院
11 职工医院
12 其它医院
14 在家
15 其它(注明: _____)
-9 不知道
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
01 传染/寄生虫疾病
02 心脏病
03 肿瘤
04 呼吸系统疾病
05 受伤
06 酒精中毒
07 内分泌紊乱
08 造血系统疾病
09 精神系统疾病
10 智障
11 神经系统疾病
12 眼/耳/鼻/喉/牙 病
13 消化系统疾病
14 泌尿系统疾病
16 妇产科疾病
17 新生儿疾病
18 皮肤病
19 肌肉/风湿病
20 遗传病
22 其它(注明: _____)
-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

16. 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17-20。

17. 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

18. 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 | |

19. 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。

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。

二十六、月经初潮情况(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。

二十七、疾病史 (12岁及以上儿童)

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-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? U24n
0 没有(跳到问题10)
1 有
9 不知道(跳到问题10)
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。
10. 医生给你下过哮喘的诊断吗? U24q
0 没有
1 有
9 不知道
11. 过去的12个月中, 你是否曾经气喘或呼吸时胸部出现喘鸣? U24r
0 没有 (跳到下一部分)
1 有
9 不知道 (跳到下一部分)
12. 患哮喘症多少年了? U24s
*若不知道, 则记录-9。

二十八、进食失调 (12岁及以上女童)

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. 当别人说你太瘦时, 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

二十九、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, 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 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

5. 如果是12岁以上男孩, 有没有交男童成熟度表格?

U1d

0 没有(请让他或家长交给调查员)

1 有

* 体检前, 请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。数据。

* 第 6-13 项应该由医生、护士、卫生工作者进行测量。

6. 血压(mmHg): (7岁及以上儿童)

(1) _____(收缩压)/_____(舒张压)

/U4

(2) _____(收缩压)/_____(舒张压)

/U5

(3) _____(收缩压)/_____(舒张压)

/U6

7. 身高(cm): _____

.U3

8. 体重(kg): _____

.U2

9. 上臂围(cm): (7岁及以上儿童) _____

.U7

10. 三头肌皮褶厚度(mm): (7岁及以上儿童)

(1) _____

U8a

(2) _____

U8b

(3) _____

U8c

11. 臀围(cm): (7岁及以上儿童) _____

.U9

12. 腰围(cm): (7岁及以上儿童) _____

.U10

* 第13项疾病应由有经验医生判断。

13. 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