

根据中华人民共和国《统计法》第三章第十五条的规定，“属于私人，家庭的单项调查资料，非经本人同意，不得外泄”。

社区居民健康调查个人问卷

体检号：

编号：

调查对象姓名：

联系电话：

请确认您已经打开平板的录音机：1...是 2...否

调查开始时间：□□时□□分	
调查员签名： 日期：年月日	质控员签名： 日期：年月日

复旦大学公共卫生学院
上海松江区疾病预防控制中心

二〇一六年三月

填写总体要求

1. 问卷上所有的信息均须由调查员在询问的同时将询问结果填写在问卷上。
2. 问卷的填写，必须使用钢笔、圆珠笔或签字笔，字迹要端正清楚，不得随意涂改（若有涂改，需有调查员的签名），阿拉伯数字必须按正楷体书写。
3. 选择题的答案直接圈选在相应选项的编号上。
4. 数字按指定单位的整数或小数位数填，小数后面的“0”不能省略。如体重59kg，正确填法为59.00kg。
5. 除有特殊说明外，逻辑上不需调查的问题不填任何数字或文字。
6. 所有时间格式为24小时制。
7. 问卷填错后的更正方法：先在错误项的文字或数字上用双横线划去，并在划线上方另行填写正确文字或数字，切勿在原数码上涂改。
8. 问卷中所列问题原则上应按照顺序逐个调查。不应询问的不要填写任何记号，应该询问的不要漏填。

疾病类别	疾病名称	患有该病? (1.是 2.否)	首次诊断 时间	亲属是否患 有该病 (1.是 2.否)	患病家属人数					
					女儿	儿子	兄弟	姐妹	父亲	母亲
	B1A3_1 脑卒中类型: 1.脑出血 2.脑梗死 99.不详									
内分泌、 营养 和代 谢性	B1B1 糖尿病		__年__月							
	B1B2 甲状腺疾病		__年__月							
	B1B2_1 甲状腺疾病类型: 1. 甲状腺结节 2. 甲状腺功能亢进 3. 甲状腺功能减退 99.不详									
	B1B3 痛风(高尿酸)		__年__月							
	B1B4 高脂血症		__年__月							
	B1B4_1 高脂血症类型: 1.高胆固醇型 2.高甘油三脂型 3.混合型 4.低高密度脂蛋白型 99.不详									
呼吸 系统	B1C1 慢性支气管炎		__年__月							
	B1C2 哮喘		__年__月							
	B1C3 慢阻肺 COPD		__年__月							
	B1C4 肺结核		__年__月							
消化 系统	B1D1 慢性胃炎		__年__月							
	B1D2 慢性肠炎		__年__月							
	B1D3 肠息肉		__年__月							
	B1D4 慢性肝炎		__年__月							
	B1D5 脂肪肝		__年__月							
	B1D6 肝硬化		__年__月							
	B1D7 血吸虫病		__年__月							
泌尿 系统	B1E1 慢性肾病		__年__月							
	B1E2 肾结石		__年__月							
	B1E3 肾囊肿		__年__月							
	B1E4: 其他_____		__年__月							
恶性 肿瘤	B1F1: _____		__年__月							
	B1F2: _____		__年__月							
	B1F3: _____		__年__月							
其他 疾病	B1G1: 帕金森病		__年__月							
	B1G2: 阿尔茨海默病 (老年痴呆症)		__年__月							
	B1G3: 抑郁症		__年__月							
	B1G4: 精神分裂症		__年__月							
	B1G5:		__年__月							

疾病类别	疾病名称	患有该病? (1.是 2.否)	首次诊断 时间	亲属是否患 有该病 (1.是 2.否)	患病家属人数					
					女儿	儿子	兄弟	姐妹	父亲	母亲
	B1G6:		___年___月							

第三部分个人生活习惯

C1. 您是否曾经每天至少一支烟、连续吸烟 6 个月以上?

1.....是→

C2. 您几岁开始每天至少吸一支烟? 岁

C3. 在您经常吸烟时, 一般每天吸多少支烟? 支/天

C4. 您现在经常吸烟吗?

2.....否

2...否→ C5. 您几岁停止吸烟? 岁(跳至 C16)

(跳至 C16)

1...是→

C6. 您平均每月购买卷烟花费___元?

C7. 每月购买卷烟的花费占您个人月收入___%?

C8. 最近购买卷烟时, 您感觉价格是否上涨? 1.是 2.否 3.不清楚

C9. 您平常吸的卷烟多少钱一包? ___元/包

C10. 卷烟价格上涨到多少钱一包, 您会减少吸烟量? 1.___元/包 2.不考虑

C11. 卷烟价格上涨到多少钱一包, 您会考虑更换品牌? 1.___元/包 2.不考虑

C12. 卷烟价格上涨到多少钱一包, 您会考虑戒烟? 1.___元/包 2.不考虑

C13. 过去一年里, 您有没有为了尝试戒烟而停止吸烟达 24 小时或更久?

1...是→

C14. 这样尝试有 ___次?

2...否

C15. 最长一次停止吸烟多久?

(跳至 C16)

___C151...天 C152...周 C153...月

C16. 过去一年中, 家中是否有人当您在场时吸烟? 1...是, ___小时/天 2...否

C17. 过去一年中, 工作时是否有人当您在场时吸烟? 1...是, ___小时/天 2...否

D1. 您是否曾经每周至少 3 次、连续喝酒 6 个月以上?

1...是→

D2. 您几岁开始经常喝酒? 岁

D3. 您过去 12 个月内经常喝酒吗?

1..是→

D4. 过去 12 个月的多数时间里(若已戒酒, 请问在您饮酒期间)您大约每周喝酒 ___次?

D5. 过去 12 个月每周喝下列酒各几两(若已戒酒, 请问在饮酒期间通常每周的饮酒量)? 这样喝酒每年有几个月?

2...否

1...黄酒或米酒 D5A1 两/周 D5B1 月

(跳至 E1)

2...否

2...啤酒 D5A2 瓶/周 D5B2 月

(跳 D6)

3...白酒 D5A3 两/周 D5B3 月

4...葡萄酒 D5A4 两/周 D5B4 月

D6. 您几岁停止经常喝酒? 岁

E1. 您是否曾经每周至少 3 次、连续喝茶 6 个月以上?

1...是→

E2. 您几岁开始经常喝茶? 岁

E3. 您现在还经常喝茶吗?

2...否 (跳至 F1)	1...是→	E4. 您目前主要喝哪种茶? (选一种) 1...绿茶 4...红茶 绿茶用量差不多 2...红茶 5...清茶 绿茶用量差不多 3...清茶(乌龙茶) 6...清茶 红茶用量差不多 88...其他
	2...否(跳至 E41)	

E41. 您几岁开始不经常喝茶? 岁

E42. 您本人喝茶期间通常每月喝几两茶叶? 两

请您根据近一个月实际情况, 回答下列问题:

F1. 近一个月, 晚上睡觉通常是时分

F2. 近一个月, 每晚入睡通常需分钟

F3. 近一个月, 通常早上时分起床

F4. 近一个月, 每夜通常实际睡眠小时(不等于卧床时间)

对下列问题请用“√”号划出一个最合适的答案:

F5. 近一个月, 因下列情况影响睡眠而烦恼:

F51. 入睡困难 (30 分钟内不能入睡) 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F52. 夜间易醒或早醒 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F53. 夜间去厕所 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F54. 呼吸不畅 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F55. 咳嗽或鼾声高 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F56. 感觉冷 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F57. 感觉热 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F58. 做恶梦 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F59. 疼痛不适 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F6. 近一个月, 总的来说, 您认为自己的睡眠 1...很好 2...较好 3...较差 4...很差

F7. 近一个月, 您用药催眠的情况 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F8. 近一个月, 您常感到困倦吗? 1...无 2...< 1 次/周 3...1~2 次/周 4...≥3 次/周

F9. 近一个月, 您做事情的精力不足吗? 1...没有 2...偶尔有 3...有时有 4...经常有

第四部分体力活动

G1-G8 将询问你过去一年的身体活动情况。其中, 通常一周指过去一年里最能代表你日常身体活动情况的一周, 排除休假或出差的时间。	
身体锻炼	
G1	通常你每周是否进行身体锻炼或体育运动 (至少持续10分钟以上)? 1...是 2...否 (跳至 G4)
G2a	通常一周内, 你有_____天进行引起呼吸和心跳显著增加的剧烈的运动, 例如跑步、足球、篮球、网球、拳击、攀岩、攀岩、跳绳等? (只计算每次至少 10 分钟的活动),
G2b	在这几天中, 平均每天活动_____小时_____分钟
G3a	通常一周内, 你有_____天进行引起呼吸和心跳轻度增加的中等强度的体育运动, 例如游泳、乒乓球、台球、排球、太极、舞剑、羽毛球、滑板、瑜伽、交谊舞、快步走、骑自行车等?
G3b	(只计算每次至少10分钟的活动) 在这几天中, 平均每天活动_____小时_____分钟
交通活动	
G4	通常每周你是否有步行或骑自行车上下班、购物、外出等, 不包括以身体锻炼为目的的步行或骑自行车 (至少持续10分钟以上)? 1...是 2...否 (跳至 G7a)
G5a	通常一周内, 在交通方面你有_____天骑自行车? (每次至少10 分钟)
G5b	在这几天中, 平均每天_____小时_____分钟
G6a	通常一周内, 在交通方面你有_____天步行? (每次至少10分钟)
G6b	在这几天中, 平均每天_____小时_____分钟
家务活动	

G7a	通常一周内，你有____天做家务，如做饭、擦窗户、手洗衣服、拖地板、吸尘、扫地、搬（举）轻物、照看小孩？（只计算每次至少10分钟及以上的活动）？(回答“0”跳至G8)
G7b	在这几天中，平均每天____小时____分钟
静态行为	
G8	你通常每天多少时间坐着或靠着？（包括工作时、在家里、乘坐交通工具时、业余休闲时，但不包括睡觉时间） 平均每天____小时____分钟

第五部分饮水、沐浴、饮食与营养

H1. 您每天主要喝什么水？

1...井水 2...自来水 3...桶装水 4...瓶装水 5...其他_____

H2. 您主要进水方式：1...开水 2...生水

H3. 您每天的饮水量：

a...<500ml b...500-ml c...1000-ml d...1500- ml
e...2000-ml f...3000-ml g...>4000ml

H4. 您上述饮水方式持续时间：

a...<1年 b...1-5年 c... 6-10年 d... 11-15年 e...16-20年 f...>20年

H5. 您沐浴的主要方式是？

H5a 冬春季 1...家庭淋浴 2...家庭泡浴 3...公共淋浴 4...公共泡浴

H5b 夏秋季 1...家庭淋浴 2...家庭泡浴 3...公共淋浴 4...公共泡浴

H6. 您通常沐浴的频率是：

H6a 冬春季_____次 1...每天 2...每周 3...每月 4...每年

H6b 夏秋季_____次 1...每天 2...每周 3...每月 4...每年

H7. 您每次沐浴持续的平均时间是：

a...<10分钟 b...10-20分钟 c...21-30分钟 d...31-60分钟 e...>1小时

H8. 您上述沐浴方式持续的时间：

a...<1年 b...1-5年 c... 6-10年 d... 11-15年 e...16-20年 f...>20年

H9. 您是否去公共游泳池游泳？1...是 2...否（跳至 H13）

H10. 若是，您去公共游泳池游泳的频率是：

H10a 冬春季次 1...每天 2...每周 3...每月 4...每年

H10b 夏秋季次 1...每天 2...每周 3...每月 4...每年

H11. 您每次游泳持续的平均时间是：

a...<0.5小时 b...0.5-1小时 c...1.1-2小时 d... 2.1-3小时 e...>3小时

H12. 您上述游泳方式持续的时间：

a...<1年 b...1-5年 c... 6-10年 d... 11-15年 e...16-20年 f...>20年

H13. 过去 12 个月内是否发生过腹泻？

1...是 2...否（跳至 H15）

H14. 腹泻发病原因及次数（每次间的间隔不少于 7 天）（可多选）

1...水型 _____次 2...食物源型_____次 3...接触型_____次

4...其他_____次 5...不明原因_____次

请回忆在过去12个月内，您进食下列食物的频率和每次平均食用量。

H15 您家通常每天有人在一起就餐，平均每天在家就餐____次；

H16 您每周在单位食堂就餐次，您每月在餐馆或街头就餐次。

H17 您平均每天吃种食物（统计食物原料数，如番茄炒蛋要计算成番茄和鸡蛋两种食物）（不包括调味品）

H22 与您身边的人相比，您对甜食的喜好程度是？ 1...不喜欢 2...一般 3...喜欢

食物名称		从不吃	每月少于1次	每月1~3次	每周1~3次	每周4~6次	每天1次	每天2次	每天3次及以上	每次进食量(克)
H23	大米及其制品(米饭、粥、米粉、米糕等)									
H24	小麦面粉及其制品(面条、馒头、包子等)									
H25	杂粮及其制品(高粱、小米、燕麦等)									
H26	薯类及其制品(红薯、山药、芋头、土豆等)									
H27	新鲜蔬菜(叶菜、瓜茄、块根类、葱蒜等)									
H28	深色(深绿色、红色、紫红色)蔬菜									
H29	菌菇类(平菇、香菇、金针菇、银耳等)									
H30	新鲜水果									
您最常吃的水果是？ 1...苹果 2...香蕉 3...橘子或橙子 4...梨 5...葡萄或提子 6...西瓜 7...草莓 8...其他 每次进食量？个										
食物名称		从不吃	每月少于1次	每月1~3次	每周1~3次	每周4~6次	每天1次	每天2次	每天3次及以上	每次进食量(克)
H31	鲜奶、奶粉及奶酪类									
H32	酸奶									
H33	猪肉									

食物名称		从不吃	每月少于1次	每月1~3次	每周1~3次	每周4~6次	每天1次	每天2次	每天3次及以上	每次进食量(克)
H34	其他畜肉类(牛、羊等)									
H35	禽肉类(鸡、鸭、鹅等)									
H36	动物内脏(肝、肾、心、肺、血等)									
H37	淡水鱼类(鲫鱼、鲢鱼、鲈鱼、鲤鱼等)									
H38	海水鱼类(带鱼、大黄鱼、小黄鱼、鲳鱼等)									
H39	虾蟹贝类(河虾、基围虾、河蟹、海蟹等)									
H40	豆浆或豆奶									
H41	豆腐及其豆制品(豆腐、豆腐干、腐竹等)									
H42	蛋类(鸡蛋、鸭蛋、鹌鹑蛋等)									
H43	坚果类(花生、核桃、杏仁、瓜子等)									
H44	碳酸饮料									
H45	纯果蔬汁(非果蔬味饮料)									
H46	其他含糖饮料(果蔬汁、乳酸菌饮料等)									
H47	糖果、巧克力									
H48	油炸面食(油条油饼、方便面、薯片等)									
H49	泡菜和盐腌食品(咸菜、酱瓜、咸鱼等)									
H50	加工肉制品(腊肉、腊肠、午餐肉等)									
H51	糕点(蛋糕、月饼、饼干、冰激凌等)									

第六部分健康自我评价

请在下列各组选项中，指出哪一项最能反映您今天的健康状况。

I1 您目前的行动情况？

- 1...我可以四处走动，没有任何困难 2...我行动有些不方便 3...我不能下床活动

I2 您目前的自我照顾情况？

- 1...我能自己照顾自己，没有任何困难 2...我在洗脸、刷牙、洗澡或穿衣方面有些困难
3...我无法自己洗脸、刷牙、洗澡或穿衣

I3 您目前工作、学习、家务、家庭或休闲活动等日常活动情况？

- 1...我能进行日常活动，没有任何困难 2...我在进行日常活动方面有些困难
3...我无法进行日常活动

I4 您目前疼痛/不舒服情况？

- 1...没有任何疼痛或不舒服 2...中度疼痛或不舒服 3...极度疼痛或不舒服

I5 您目前焦虑/抑郁（如做事情缺乏兴趣、没乐趣、提不起精神等等）情况？

- 1...我不觉得焦虑或抑郁 2...我觉得中度焦虑或抑郁 3...我觉得极度焦虑或抑郁

I6 请描述一下您今天的健康状况（满分为 100 分）_____分

第七部分月经生育史（只适用于女性）

J1.您的月经初潮（第一次来月经时）的实足年龄是多大？岁

J2.您是否有生育过？第一胎生育的年龄？

- 1.未生育过 2.是，岁

J3.您到目前为止一共怀孕多少次？（若无，填 0，跳转到 J7）次

J3a 其中，活产次，死产次，自然流产次，人工流产次。

J4.您是否哺乳过，累计哺乳时间是？

- 1.否，完全未哺乳 2.是，累计哺乳个月

J5. 怀孕分娩期间您是否曾被诊断患有糖尿病和高血压？

- 1...否 2...妊娠期糖尿病 3...妊高症 4...两者都有 99...不详

J6. 怀孕分娩期间您是否尿检异常？

- 1...否 2...尿蛋白 3...血尿 4...尿蛋白和血尿 99...不详

J7.您是否绝经？如果是的话绝经年龄是？

- 1...未绝经 2...自然绝经，岁 3...非自然绝经，岁

J8.您是否有口服避孕药史？

- 1...否（跳转到 J11） 2...是，仍在服用 3...曾服用，停药<10 年 4...曾服用，停药≥10 年

J9.您首次服用避孕药的年龄是多大？岁

J10.到目前为止，您使用避孕药的累积时限有多长？年

J11.您是否曾使用过雌激素治疗月经不规则、绝经症状或骨质疏松？

- 1...否（跳转到 K5） 2...是，正在使用 3...曾用过，停药<5 年 4...曾用过，停药时间≥5 年

J12.到目前为止，您使用雌激素的累积时限有多长？年

第八部分环境状况

K5. 您是否经常（平均每天1次或以上）从事家庭烹饪？

1...是 2...否

K6. 家庭做饭常用的燃料是什么？（可多选）

1...天然气 2...煤炭 3...电 4...煤气 5...液化气 6...一般不做饭

K7. 家庭做饭时是否开启抽油烟机？

1...是 2...否 3...无油烟机

K8. 工作中是否接触粉尘/刺激性气体达一年以上？

1...是 2...否

K9. 您一般每天有多少时间待在家里？

I111.工作日：平均_____小时

I112.周末：平均_____小时

调查员后记

M1.调查对象是否愿意参加下一次体检和随访： 1...愿意 2...不愿意 3...以后再说

M2.为便于我们随访，请告诉我们一个您亲友（作为联系人）的联系地址：

姓名：与您的关系：_____ 联系电话：

M3.询问对象和调查对象的关系: 1.本人 2.配偶 3.父母 4.子女 5.兄弟姐妹 88.其他

M4.调查结束时间： _____ 时_____分

请确认您已经关闭平板的录音机，并将录音文档命名为“体检号-姓名”，如“200001-张三”

1...是 2...否