

“统计调查中获得的能够识别或者推断
单个统计调查对象身份的资料，任何
单位和个人不得对外提供、泄露，
不得用于统计以外的目的。”
《统计法》第三章第二十五条

表 号：国卫生计生流管调[2013]1-1 号
制定机关：国家卫生和计划生育委员会

流动人口动态监测调查问卷（A） （2013 年）

调查对象：在本地居住一个月及以上，非本区（县、市）户口的男性和女性流动人口
（2013 年 5 月年龄为 15~59 周岁，即 1953 年 6 月至 1998 年 5 月间出生）

尊敬的先生/女士：

您好！我们是国家卫生和计划生育委员会的调查员。为了解流动人口生存发展状况，向政府相关部门提供决策依据，帮助流动人口解决一些实际问题，我们组织此次调查，需要耽误您一些时间，希望得到您的支持和协助。对每个问题的回答没有对错之分，只要您把真实情况和想法告诉我们即可。调查结果仅供研究使用，我们绝不会泄露您的任何个人信息。对您的配合和支持我们表示衷心感谢！

国家卫生和计划生育委员会
2013 年 5 月

现居住地址_____省（区、市）_____市（地区）
_____区（市、县）_____街道（镇、乡）
_____居（村）委会

样本点编码

样本点类型

1 居委会

2 村委会

个人编码

调查完成日期：__月__日 调查员签名_____

调查员编码

一、基本情况

101 请谈谈您本人、配偶和子女（包括在本地、老家和其他地方的） 以及与您在本地 同住 的家庭其他成员的情况

ID	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
成员 序号	与被访者关系	性别	出生年月 (阳历)	民族 (其他民 族代码 见表下 选项)	教育程度	户口 性质	婚姻 状况	户籍地 (各地代 码见表 下选项)	现居住地 (选择 2、3 的跳问下一 位家庭成员 情况)	本次流动 范围	本次流入 本地时间	本次流入 原因
	1 本人 2 配偶 3 子女 4 媳婿 5 父母/公婆/ 岳父母 6 兄弟姐妹 7 孙辈 8 (外) 祖父母 9 其他	1 男 2 女		01 汉 (其他民 族代码 见表下 选项)	1 未上过学 2 小学 3 初中 4 高中 5 中专 6 大学专科 7 大学本科 8 研究生	1 农业 2 非农业 3 其他	1 未婚 2 初婚 3 再婚 4 离婚 5 丧偶		1 本地 2 户籍地 3 其他 (选择 2、3 的跳问下一 位家庭成员 情况)	1 跨省流动 2 省内跨市 3 市内跨县		1 务工经商 2 随迁 3 婚嫁 4 拆迁 5 投亲 6 学习 7 出生 8 其他
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>

D: 02 蒙 03 满 04 回 05 藏 06 壮 07 维吾尔 08 苗 09 彝 10 土家 11 布依 12 侗 13 瑶 14 朝鲜 15 白 16 哈尼 17 黎 18 哈萨克 19 傣 20 其他

H: 11 北京 12 天津 13 河北 14 山西 15 内蒙古 21 辽宁 22 吉林 23 黑龙江 31 上海 32 江苏 33 浙江 34 安徽 35 福建 36 江西 37 山东
41 河南 42 湖北 43 湖南 44 广东 45 广西 46 海南 50 重庆 51 四川 52 贵州 53 云南 54 西藏
61 陕西 62 甘肃 63 青海 64 宁夏 65 新疆 66 兵团 71 台湾 81 香港 82 澳门

二、就业与收入支出

201 您第一次离开老家（县）外出找工作是在什么时候？ ||||年|||月

202 目前您是否持以下有效证件？ ☐

1 居住证或工作居住证

2 暂住证

3 两种证件都没有

203 您今年“五一”节前一周是否做过一小时以上有收入的工作？（包括家庭或个体经营） ☐

1 是（跳问 206）

2 否

204 未工作的主要原因是什么？ ☐

1 丧失劳动能力

2 退休

3 料理家务/带孩子

4 没找到工作

5 因单位原因失去原工作

6 因本人原因失去原工作

7 怀孕或哺乳

8 其他（请注明）

205 您上个月是否找过工作？ ☐

1 是

2 否

（回答 205 后跳问 214）

206 您现在的主要职业是什么？ ☐ ☐

10 国家机关、党群组织、企事业单位负责人 20 专业技术人员 30 公务员、办事人员和有关人员

41 经商 42 商贩 43 餐饮 44 家政 45 保洁 46 保安 47 装修 48 其他商业、服务业人员

50 农、林、牧、渔、水利业生产人员

61 生产

62 运输

63 建筑

64 其他生产、运输设备操作人员及有关人员

70 无固定职业

80 其他（请注明）

207 您现在就业的单位属于哪个行业？ ☐ ☐

01 制造业 02 采掘 03 农林牧渔 04 建筑 05 电煤水生产供应 06 批发零售 07 住宿餐饮

08 社会服务 09 金融/保险/房地产 10 交通运输、仓储通信 11 卫生、体育和社会福利

12 教育、文化及广播电影电视 13 科研和技术服务 14 党政机关和社会团体 15 其他

208 您现在就业的单位性质属于哪一类？ ☐ ☐

01 土地承包者

02 机关、事业单位

03 国有及国有控股企业

04 集体企业

05 个体工商户

06 私营企业

07 港澳台企业

08 日/韩企业

09 欧美企业

10 中外合资企业

11 其他（请注明）

12 无单位

209 您现在的就业身份属于哪一种？ ☐

1 雇员

2 雇主

3 自营劳动者

4 家庭帮工

210 您在本地已经连续工作了多少年？ 年

211 您是何时开始从事目前工作的？

||||年|||月

212 您上个月（或上次就业）平均每周工作几天？ |天

213 您上个月（或上次就业）平均每天工作几小时？ ||小时

（填写以下各题时请右对齐）

214 您个人上个月（或上次就业）的收入是多少钱？（家庭帮工不填） ||||||元

215 您家在本地的每月食品支出是多少钱？ ||||元

216 您家在本地每月缴纳的住房房租是多少钱？（包括分期付款） ||||元

217 您家在本地的每月总支出是多少钱？ |||||元

218 您家在本地的每月总收入是多少钱？ |||||元

（包括工资收入、经营收入、财产收入、转移收入等）

三、公共服务与社会保障

301 您现住房属于下列何种性质？

☐ ☐

- | | | |
|-------------|-------------------------|------------|
| 01 租住单位/雇主房 | 02 租住私房 | 03 政府提供廉租房 |
| 04 政府提供公租房 | 05 单位/雇主提供免费住房（不包括就业场所） | |
| 06 已购政策性保障房 | 07 已购商品房 | 08 借住房 |
| 09 就业场所 | 10 自建房 | 11 其他非正规居所 |

302 您在老家（户籍地）有何种社会保障？（多选，提示。 1有 2无 3不清楚）

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|
| A 新农合 | <input type="checkbox"/> | B 城镇职工医保 | <input type="checkbox"/> | C 城镇居民医保 | <input type="checkbox"/> |
| D 商业医保 | <input type="checkbox"/> | E 工伤保险 | <input type="checkbox"/> | F 失业保险 | <input type="checkbox"/> |
| G 生育保险 | <input type="checkbox"/> | H 住房公积金 | <input type="checkbox"/> | I 城镇低保 | <input type="checkbox"/> |
| J 农村低保 | <input type="checkbox"/> | K 城镇养老保险 | <input type="checkbox"/> | L 农村养老保险 | <input type="checkbox"/> |
| M 其他（请注明） | <input type="checkbox"/> | _____ | | | |

303 您在本地有下列何种社会保障? (多选, 提示。 1 有 2 无 3 不清楚)

- A 城镇养老保险 ☐ B 城镇职工医保 ☐ C 城镇居民医保 ☐
D 商业医保 ☐ E 工伤保险 ☐ F 失业保险 ☐
G 生育保险 ☐ H 住房公积金 ☐
I 其他 (请注明) ☐ _____

304 最近一年您本人是否有患病(负伤)或身体不适的情况?

☐

1 是, 最近一次发生在两周内

2 是, 最近一次发生在两周前

3 否 (跳问 308)

305 最近一次患病(负伤)或身体不适时, 您去何种医疗机构看的病/伤?

☐

1 本地社区卫生站(中心/街道卫生院)

2 本地个体诊所

3 本地综合/专科医院

4 本地药店 (跳问 308)

5 在老家治疗

6 本地和老家以外的其他地方

7 哪也没去, 没治疗 (跳问 308)

306 最近一次患病(负伤)或身体不适时, 您是如何就诊的?

☐

1 门诊

2 急诊

3 诊断后住院

307 您最近一次看病的医疗费用是如何报销的?

☐

1 在医院看病时当场减免

2 城镇职工医疗保险中心(或基层社保所)

3 商业医疗保险公司

4 看病后由就业单位报销

5 新型农村合作医疗办公室

6 其他机构

7 没有报销

308 您在流入地居住的社区建立居民健康档案了吗?

☐

1 没建, 没听说过

2 没建, 但听说过

3 已经建立

4 不清楚

四、婚育情况与计划生育服务

(请检查表 101G, 被访者为“未婚”者填报个人信息后结束调查)

401 您是什么时候初婚的?

____年____月

402 您一共亲生了几个孩子? (如亲生子女数答 0, 跳至 403 题后的阴影注解)

☐

403 请您逐一回答这些子女的相关情况（按年龄排序，从大到小）

子女编号		1	2	3	4	5
A 性别	1 男 2 女	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B 出生年月		<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
C 孕期	1 主要在外地，临分娩返乡 2 一直在外地 3 主要在老家，临分娩外出 4 一直在老家	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D 本次怀孕前 有无外出 流动经历	1 有 2 没有	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E 出生地	1 本地 2 户籍地 3 其他地方	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F 分娩场所	1 医院 2 在家 3 其他地方	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G 孩子现居住地	1 本地 2 户籍地 3 其他地方 4 死亡（选填 4 者 跳问下个孩次）	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H 在学情况	1 在学（跳问 J） 2 不在学	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I 曾经接受过几年教育（回答此题后跳 问下个孩次或 403 题后阴影注解）		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J 学校类型	1 幼儿园 2 小学 3 初中 4 高中 5 中专/职高 6 大专及以上	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
K 学校性质	1 公立 2 私立 3 打工子弟	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[仅有一个子女（含抱养）者续问 404，无现存子女或有两个及以上子女者跳至 405 后阴影注解]

404 您是否领取了独生子女证？

☐

1 是

2 否（跳至 405 题后阴影注解）

405 您是否领取过独生子女保健费/父母奖励费？

☐

1 是

2 否

（以下问题由 1963 年 6 月到 1998 年 5 月间出生的已婚有偶育龄妇女回答，其他调查对象填报个人信息后结束调查）

406 您夫妇目前是否使用避孕方法？

1 使用避孕方法

2 未避孕（跳问 411）

☐

407 您夫妇目前主要使用哪种避孕方法？

☐

1 男性绝育

2 女性绝育

3 宫内节育器

4 皮下埋植

5 口服及注射用避孕药

6 避孕套

7 外用避孕药

8 其他（请注明）_____

408 您夫妇目前的避孕方法是何时开始使用的? 年月

409 您夫妇目前使用的避孕方法/药具是在何地获得的? ☐

- 1 户籍地 2 流入地 3 两地都获得

410 您夫妇目前使用的避孕方法/药具主要是在何处获得的? ☐

- 1 计生服务机构/计生专干 2 医疗机构 3 自动售套机 4 私人诊所
5 药店 6 超市 7 社区 8 单位 9 其他 (请注明)

411 您最近一年内(2012年6月至2013年5月)做过几次人工流产? ☐

412 您对户籍地的计划生育服务管理是否满意? ☐

- 1 满意 (跳问 414) 2 比较满意 (跳问 414) 3 一般 (跳问 414)
4 不太满意 5 不满意 6 说不好 (跳问 414)

413 您对户籍地计划生育服务管理哪些方面不够满意? (多选, 不提示。 1 有 2 否)

- A 社会抚养费 ☐ B 服务态度不好 ☐ C 要求不合理 ☐
D 办事效率不高 ☐ E 奖励不落实 ☐ F 没人服务 ☐
G 其他 (请注明)

414 您从户籍地出来之前是否交纳了计划生育押金/保证金/违约金等? ☐

- 1 是 2 否 3 记不清

415 您的避孕节育情况信息是如何向户籍地报告的? ☐

- 1 本人/亲朋寄送 2 当地政府负责报告 3 没报告 4 不要求报告

416 您是否持有《流动人口婚育证明》? ☐

- 1 是 2 否 (跳问 418)

417 您到本地后,《流动人口婚育证明》是否被查验过? ☐

- 1 是 2 否 3 不清楚

418 最近一年(2012年6月至2013年5月),您在本地享有的计划生育服务/奖励优待情况如何?

(多选, 提示。 1 有 2 否 3 不需要)

- A 免费健康教育 ☐ B 晚婚晚育休假 ☐ C 计生手术后休假 ☐
D 享受优先优惠 ☐ E 告知服务地址电话 ☐

419 最近一年（2012 年 6 月至 2013 年 5 月），本地服务站或医院等机构向您提供的计划生育服务情况如何？

（注：自己去服务站或医院作检查、手术以及自己在商店、药店购买避孕药具不算）

服务项目	本地是否 向您提供过 该项服务	服务机构 属于	获得该项服务 单程路途 所用时间	该项服务 是否收费	收费项目 是否自选
	1 是 2 否 3 不需要 (选填 2 和 3 者 跳问下一行)	1 服务站 2 医院 3 服务站和医院	1 半小时以内 2 半小时至一小时 3 一小时以上	1 全部直接免费 2 个人垫付全报销 (选填 1 和 2 者跳问 下一行) 3 部分直接免费 4 个人垫付部分报销 5 全部个人付费	1 是 2 否
A 孕/环情检查	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B 避孕套/避孕药	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 上/取环手术	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 人工流产	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E 结扎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F 皮埋放置/取出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G 孕前优生检查	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

感谢您的合作！请留下个人信息：

姓名_____

电话号码： 本人（区号）_____

非本人（区号）_____

身份证号码：

访问结束。祝您幸福！