

“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：
制定机关：
批准单位：
批准文号：
有效期至：

2014 年全国流动人口卫生计生动态监测调查 个人问卷（A）

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
（2014 年 5 月年龄为 15~59 周岁，即 1954 年 6 月至 1999 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，为相关部门提供决策依据，我们特组织此次调查。本次调查需要耽误您一些时间，希望得到您的理解和支持。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。衷心感谢您的支持与配合！

国家卫生和计划生育委员会
2014 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**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	民族	受教育程度	户口 性质	婚姻 状况	户籍地	现居住地	本次流动 范围	本次流动时间	本次流动 原因
	1 本人 2 配偶 3 子女 4 媳婿 5 父母/公婆/ 岳父母 6 兄弟姐妹及配偶 7 孙辈 8（外）祖父母 9 其他	1 男 2 女	（请填写身份证上的 出生日期）	01 汉 （其他民族代 码见表下 选项）	（6 周岁及以 上人填报，其 他人跳问 F） 1 未上过学 2 小学 3 初中 4 高中 5 大学专科 6 大学本科 7 研究生	1 农业 2 非农业 3 农业转 居民 4 非农业 转居民	（15 周岁 及以上人 填报，其他 人跳问 H） 1 未婚 2 初婚 3 再婚 4 离婚 5 丧偶	（各地 代码见 表下选 项）	1 本地 2 户籍地 3 其他 （选填 2 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流入当地后，其间 离开不超过两个月，再 次返回时不作为一次新 的流动；②在当地出生 的子女填写出生时间。）	1 务工经商 2 随迁 3 婚嫁 4 拆迁 5 投亲 6 学习 7 参军 8 出生 9 其他
1	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
2	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
3	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
4	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
5	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
6	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
7	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
8	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
9	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□
10	□□	□□	□□□□年□□月	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□□□年□□月	□□

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 新疆兵团 71 台湾 81 香港 82 澳门

二、就业与收入支出

201 您第一次离开户籍地（县级）是什么时候？ | | | | | 年 | | | | 月

202 您第一次离开户籍地（县级）的原因是什么？ ☐

- 1 务工经商 2 随迁 3 婚嫁 4 拆迁 5 投亲
6 学习 7 参军 8 出生 9 其他（请注明） _____

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 您未工作的主要原因是什么？ ☐

- 1 丧失劳动能力（跳问 212） 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 4 月份是否找过工作？（回答 205 后跳问 211） ☐

- 1 是 2 否

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 农林牧渔 02 采矿 03 制造 04 电煤水热生产供应 05 建筑 06 批发零售 07 交通运输、仓储和邮政
08 住宿餐饮 09 信息传输、软件和信息技术服务 10 金融 11 房地产 12 租赁和商务服务
13 科研和技术服务 14 水利、环境和公共设施管理 15 居民服务、修理和其他服务业
16 教育 17 卫生和社会工作 18 文体和娱乐 19 公共管理、社会保障和社会组织 20 国际组织

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 其他

210 您现在工作地点在以下何种区域？ ☐

- 1 市区 2 城乡结合部 3 县城
4 乡镇 5 农村 6 其他（请注明） _____

211 您个人上个月（或上次就业）收入多少？（不含包吃包住费） | | | | | | | | | | 元

212 您与家人在本地是否由单位包吃或包住？ ☐

- 1 是 2 否（跳问 215）

213 单位每月包吃大概折算为多少？ | | | | | 元

214 单位每月包住大概折算为多少？ | | | | | 元

（212题选填1者，215-218题不含包吃包住费）

215 您家在本地平均每月食品支出为多少？ | | | | | 元

216 您家在本地每月交多少住房房租？（含房贷分期付款） | | | | | 元

217 您家在本地平均每月总支出为多少？ | | | | | | | | | 元

218 您家在本地平均每月总收入为多少？ | | | | | | | | | 元

219 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 |

220 您是否打算在本地长期居住(5年以上)?

☐

- 1 打算 2 不打算 3 没想好

221 您有下列何种社会保障? (多选, 提示。 1 有 2 无 3 不清楚)

- | | | | | | |
|---------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| I 失业保险 | <input type="checkbox"/> | J 城镇职工养老保险 | <input type="checkbox"/> | K 城镇居民养老保险 | <input type="checkbox"/> |
| L 住房公积金 | <input type="checkbox"/> | M 新农保 | <input type="checkbox"/> | | |

三、基本公共卫生和医疗服务

301 您在本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

302 您是否接受过以下方面的健康教育? (多选, 提示。 1 是 2 否)

- | | | | | | |
|---------|--------------------------|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| A 职业病防治 | <input type="checkbox"/> | B 艾滋病防治 | <input type="checkbox"/> | C 生殖与避孕 | <input type="checkbox"/> |
| D 结核病防治 | <input type="checkbox"/> | E 性病防治 | <input type="checkbox"/> | F 精神障碍防治 | <input type="checkbox"/> |
| G 慢性病防治 | <input type="checkbox"/> | H 营养健康知识 | <input type="checkbox"/> | I 其他传染病防治 | <input type="checkbox"/> |

(如果 302 所有选项都填 2, 跳问 305)

303 您是在哪里接受上述健康教育的? (多选, 提示。 1 是 2 否)

- | | | | | | |
|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| A 户籍地村/居委会 | <input type="checkbox"/> | B 户籍地计生机构 | <input type="checkbox"/> | C 户籍地卫生机构 | <input type="checkbox"/> |
| D 本地村/居委会 | <input type="checkbox"/> | E 本地计生机构 | <input type="checkbox"/> | F 本地卫生机构 | <input type="checkbox"/> |
| G 现工作场所 | <input type="checkbox"/> | H 本地住所 | <input type="checkbox"/> | I 其他 | <input type="checkbox"/> |

304 您是以何种方式接受上述健康教育的? (多选, 提示。 1 是 2 否)

- | | | | | | |
|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|
| A 健康知识讲座 | <input type="checkbox"/> | B 书/刊/光盘等 | <input type="checkbox"/> | C 广播/电视节目 | <input type="checkbox"/> |
| D 面对面咨询 | <input type="checkbox"/> | E 网上咨询 | <input type="checkbox"/> | F 公众健康咨询活动 | <input type="checkbox"/> |
| G 宣传栏 | <input type="checkbox"/> | H 手机短信/微信 | <input type="checkbox"/> | I 其他 | <input type="checkbox"/> |

305 您目前是否有以下医疗保险? (多选, 提示。 1 是 2 否)

- | | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| A 新型农村合作医疗 | <input type="checkbox"/> | B 城镇职工基本医疗保险 | <input type="checkbox"/> | C 城镇居民基本医疗保险 | <input type="checkbox"/> |
| D 城乡居民合作医疗 | <input type="checkbox"/> | E 工伤保险 | <input type="checkbox"/> | F 生育保险 | <input type="checkbox"/> |
| G 公费医疗 | <input type="checkbox"/> | H 商业医疗保险 | <input type="checkbox"/> | | |

306 近 12 个月内, 您是否有经医生诊断需住院而未住院的情况?

☐

- 1 是 2 否 (跳问 309)

307 共有几次? (同一种疾病医生多次诊断, 记为一次)

☐

308 您最近一次没住院的原因是什么?

☐

- 1 经济困难 2 无人照料 3 无时间 4 无床位

5 个人认为没必要 6 无有效治疗手段 7 其他（请注明）
309 近 12 个月内，您是否因病伤、分娩等原因住过院？ ☐

1 是 2 否（跳问第四部分）

310 近 12 个月内，您住过几次医院？ ☐

311 其中，您最近一次是在哪里住院的？ ☐

1 本地 2 户籍地 3 其他地方

312 您是在哪一级医院住院的？ ☐

1 乡镇卫生院 2 社区卫生服务中心 3 县、区级公立医院 4 民营医院
 5 地市（直辖市市区）级公立医院 6 省（自治区、直辖市）级及以上公立医院

313 您最近一次住院的原因是什么？ ☐

1 疾病 2 损伤中毒 3 康复 4 计划生育手术
 5 分娩 6 其他（请注明）

314 您最近一次住院的医疗费用是在哪里报销的？（多选，提示。 1 是 2 否）

A 新农合出院减免 ☐ B 城镇职工出院减免 ☐ C 就业单位 ☐
 D 新农合办公室 ☐ E 本地医保中心 ☐ F 商业保险公司 ☐
 G 计生手术出院减免 ☐ H 计生办 ☐ I 其他 ☐

（314 题 A—I 项有选填 1 者跳问 316）

315 您没有报销住院医疗费的主要原因是什么？ ☐

1 没有参加保险 2 需要回老家，不方便 3 不知道报销流程
 4 报销手续繁琐 5 政策不允许报 6（打算）下次回乡办理报销
 7 其他（请注明）

316 您最近一次住院医疗花费情况如何？（不知道的填写 - 9）

A 医疗费一共花了多少？	十	万	千	百	十	元
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
其中 B 报销了多少？	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B1 基本医疗保险（新农合、城镇职工/居民 医保、工伤保险、生育保险）报销多少？	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B2 农村妇女住院分娩补助多少？	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B3 商业医疗保险报销多少？	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B4 民政医疗救助多少？	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B5 其他来源支付多少？	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
其中 C 自己支付多少？	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

317 您最近一次住院交通、食宿、陪护等费用总计为多少？ 元

四、婚育情况与计划生育服务

（请检查表 101G1，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 您一共生了几个孩子? (如本题回答 0, 跳至 403 题后阴影注解)

403 请您回答子女的相关情况 (按年龄排序, 从大到小、从 1-5 填写)

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 是否有 出生医学证明	1 是 2 否 3 不清楚	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D 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"/>
E 母亲本次怀孕前 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"/>
F 母亲 孕期 所在地	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"/>
G 分娩场所	1 医院 2 私人诊所 3 在家 4 其他地方	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H 是否符合政策生育	1 是 2 否	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I 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 问下个孩子)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(以下 J—R 项填写 2007 年 6 月以后出生子女的有关信息; 2007 年 5 月以前出生子女填完 I 项后跳问下个孩子)

J 是否在孕 12 周内建 立孕产妇保健手册	1 是 2 否 3 记不清	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
K 接受了几次产前检查 (记不清的填写-9)		<input type="text"/> 次	<input type="text"/> 次	<input type="text"/> 次	<input type="text"/> 次	<input type="text"/> 次
L 产后 28 天内母婴是否接受 入户产后访视	1 是 2 否 3 记不清	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M 产后 42 天母亲是否接受 健康检查	1 是 2 否 3 记不清	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N 是否建立《0-6 岁儿童 保健手册》	1 是 2 否 3 记不清	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O 近 12 月内, 孩子是 否接受了免费健康检查	1 是 2 否(跳问 Q) 3 记不清(跳问 Q)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P 接受了几次免费健康检查 (记不清的填写-9)		<input type="text"/> 次	<input type="text"/> 次	<input type="text"/> 次	<input type="text"/> 次	<input type="text"/> 次
Q 是否有预防接种证	1 是 2 否 3 记不清	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R 是否接种了所有的 国家免费疫苗	1 是 2 否 3 记不清	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(404—417 题由 1964 年 6 月到 1999 年 5 月间出生的已婚有偶育龄妇女回答,

其他调查对象跳至 417 题后阴影注解)

404 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 409)

405 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

5 避孕针 6 口服避孕药 7 避孕套

3 宫内节育器 4 皮下埋植

8 外用避孕药 9 其他（请注明）

406 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

1 户籍地 2 流入地 3 两地都获得

407 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 2 医疗机构
8 其他（请注明）

1 计生服务机构 2 医疗机构 3 私人诊所
4 社区 5 工作单位 6 药店/超市/ 售套机
7 自动取套机 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 近 12 个月内，您在本地获得计划生育服务情况如何？

	1.是否获得该项服务	2.获得地点	3.服务机构级别	4.获得该项服务单程路途所用时间	5.该项服务是否收费	6.付费原因
服务项目	1 是 2 否 3 不需要 (选填 2 或 3 者跳问下一行)	1 计生服务机构 2 医疗机构 3 私人诊所 4 社区 5 工作单位 6 药店/超市/售套机 7 自动取套机 8 其他 (选填 5-8 者跳问 4.所用时间)	1 社区(村/居) 2 乡镇/街道 3 区县级及以上	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 或 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 被动(无免费项目可选) 2 主动(有免费项目, 自选付费)
A 孕/环情检查	_	_	_	_	_	_
B 避孕套/药	_	_	_	_	_	_
C 上环手术	_	X	_	_	_	_
D 取环手术	_	_	_	_	_	_
E 皮埋放置	_	X	_	_	_	_
F 皮埋取出	_	_	_	_	_	_
G 结扎	_	X	_	_	_	_
H 人工流产	_	_	_	_	_	_
I 免费孕优	_	_	_	_	X	X

（如最近一年未怀孕，H 和 I 选 3 “不需要”）

410 您目前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 本地政府负责报告
3 没报告
4 不要求报告

411 您对户籍地近五年的计划生育服务管理满意程度如何？

（多选，提示。 1 满意 2 一般 3 不满意 4 不适用）

A 政策规定 ☐

B 宣传咨询 ☐

C 服务态度 ☐

D 办事效率 ☐

E 管理方式 ☐

F 技术水平 ☐

412 您从老家出来时，是否办理过《流动人口婚育证明》？ ☐

1 是
2 否（跳问 414）

413 您到本地后，因何原因使用过《流动人口婚育证明》？（多选，不提示。1 使用过 2 未使用过）

A 租房 ☐

B 找工作 ☐

C 看病 ☐

D 接受计生服务 ☐

E 享受计生奖励 ☐

F 一孩生育服务登记 ☐

G 办理暂住证

☐

H 办理社保

☐

I 其他 (请注明)

☐

414 您到本地后是否办理了居住证/暂住证?

☐

1 是

2 否

415 2012 年以来, 您是否办理过一孩生育服务登记 (证)?

☐

1 是

2 否 (跳至 417 题后阴影注解)

3 不适用 (跳至 417 题后阴影注解)

416 该一孩生育服务登记 (证) 是在哪里办理的?

☐

1 本地

2 户籍地

3 其他地方

417 该一孩生育服务登记 (证) 是否通过 “承诺制” 办理的?

☐

1 是

2 否

(以下问题由 1964 年 6 月到 1999 年 5 月间出生的已婚有偶男性和女性回答,
其他调查对象填报个人信息后结束调查)

418 您知道国家已开始启动实施 “单独二孩” 政策吗?

☐

1 知道

2 不知道

419 您或您配偶是否为独生子女?

☐

1 男方是

2 女方是

3 两人都是

4 两人都不是

420 您家目前有几个孩子? (包括亲生、同父异母、同母异父及抱养的孩子)

☐

1 0 孩 (结束调查)

2 1 孩

3 2 孩及以上 (结束调查)

421 您是否打算再生育一个孩子?

☐

1 是

2 否 (结束调查)

3 没想好 (结束调查)

4 现孕 (结束调查)

422 您打算什么时候再生育一个孩子?

☐

1 明年

2 后年

3 其他时间

4 没想好

谢谢您的合作! 请留以下信息:

被访者姓名: _____

被访者联系电话: 本人 (区号) _____ 非本人 (区号) _____

访问结束。祝您幸福!