附件7

健康素养调查完成情况登记表

调查点： 街道（乡镇）： 居委会（村）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭户代码 | 家庭户地址或户主姓名 | KISH表代码 | 家庭户完成情况 | | | | | | 调查对象姓名 | 个人完成情况 | | | | | | 最终完成情况代码 | 问卷  编码 | 联系  电话 |
| 第1次 | | 第2次 | | 第3次 | | 第1次 | | 第2次 | | 第3次 | |
| 时间 | 代码 | 时间 | 代码 | 时间 | 代码 | 时间 | 代码 | 时间 | 代码 | 时间 | 代码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

数据管理员： 日期： 质控员： 日期： 调查员： 日期：

**备注：**

1.家庭户地址根据省级健康教育专业机构抽样结果填写。问卷编码根据编码规则由数据管理员填写。

2.家庭完成情况代码：11.完成；12.拒绝；13.无能力回答；14.不在家；15.无符合条件调查对象；16.无人居住/空房/已无此家庭/不是家庭； 17.其他。

3.个人完成情况代码：21.完成；22.部分完成；23.拒绝；24.无能力回答；25.不在家；26.其他。

4.最终完成情况代码：以家庭或个人最后一次完成情况代码为最终完成情况代码。