第四次中国口腔健康调查问卷（成人）

被调查者 ID 号：被调查者姓名：___________
调查日期：201年 月 日 调查员编号：
要求：请在选择题相应选项前面的“□”内划“√”。

1. 您的最高学历是？（只选一个答案）
   1) □ 没有上过学  2) □ 小学  3) □ 初中  4) □ 高中
   5) □ 中专  6) �□ 大专  7) �□ 本科  8) �□ 硕士及以上

2. 您平时进食以下食品或饮料的频率如何？（每小题选一个答案）
   
   | 频率  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
   |-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
   | 每天  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 每天  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 每周  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 每周  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 每月  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 每月  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 很少/ ≥2次  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 1次  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 1次  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 1次  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 1次  |   |   |   |   |   |   |   |   |

   1) 甜点心（饼干、蛋糕、面包）及糖果（巧克力、含糖口香糖）
   2) 甜饮料（糖水、可乐等碳酸饮料，橙汁、苹果汁等果汁、柠檬水等非鲜榨果汁）
   3) 加糖的牛奶、酸奶、奶粉、茶、豆浆、咖啡

3. 您吸烟吗？（只选一个答案）
   1) □ 吸烟  2) □ 从不吸  3) □ 已戒烟（选2或3项者不回答第4、5题）

4. 您吸烟多少年了？__________年。（请填一个整数，不知道或拒绝回答的填写“N”）

5. 最近一个月内，您平均每天吸多少支烟？（只选一个答案）
   1) □ ≤1支/天  2) □ 1-5支/天  3) □ 6-10支/天
   4) □ 11-20支/天  5) □ 21-40支/天  6) □ ≥41支/天

6. 您喝酒吗？（只选一个答案）
   1) □ 每天喝  2) □ 每周喝  3) □ 很少喝  4) □ 从不喝  5) □ 已戒酒

7. 您使用下列方法清洁牙齿吗？（每小题选一个答案）

   | 方法  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
   |-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
   | 刷牙  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 牙签  |   |   |   |   |   |   |   |   |
   | 牙线  |   |   |   |   |   |   |   |   |

   1) 刷牙
   2) 牙签
   3) 牙线
8. 您使用牙膏刷牙吗？（只选一个答案）
   1) ☐是  2) ☐否  3) ☐不知道（选 2 或 3 项者不回答第 9 题）

9. 您使用含氟牙膏刷牙吗？（只选一个答案）
   1) ☐是  2) ☐否  3) ☐不知道

10. 您看过牙吗？（只选一个答案）
    1) ☐看过  2) ☐从没看过牙（选 2 项者不回答第 11 至 15 题）

11. 您最近一次看牙距现在多长时间？（只选一个答案）
    1) ☐6 个月以内  2) ☐6 个月至 12 个月（选 1 或 2 项者不回答第 16 题）
    3) ☐12 个月以上（选 3 项者不回答第 12 至 15 题）

12. 您最近一次看牙的主要原因是什么？（只选一个答案）
    1) ☐咨询检查  2) ☐预防  3) ☐治疗  4) ☐不知道

13. 在过去的一年内您看牙的总费用是 ________ 元？（请填一个整数，不知道或拒绝回答的填写“N”）

14. 在上述看牙费用中，您个人需要支付的比例是 ________ %。（请填一个整数，不知道或拒绝回答的填写“N”）

15. 您上一次看牙，费用是否可报销？（可多选）
    1) ☐城镇职工基本保险  2) ☐城镇居民基本医疗保险
    3) ☐新型农村合作医疗  4) ☐商业保险
    5) ☐公费医疗  6) ☐其他途径报销
    7) ☐全部自费（没有报销）

16. 您过去 12 个月内没有看过牙的原因是？（可多选）
    1) ☐牙齿没有问题  2) ☐牙病不重
    3) ☐没有时间  4) ☐经济困难，看不起牙
    5) ☐看牙不能报销  6) ☐附近没有牙医
    7) ☐害怕传染病  8) ☐害怕看牙疼痛
    9) ☐很难找到信得过的牙医  10) ☐挂号太难
    11) ☐其它原因

17. 您是否有以下的医疗保障？（每小题选一个答案）

   | 医疗保障                      | 是 1 | 否 2 |
   |-------------------------------|------|------|
   | 1) 城镇职工基本医疗保险      | ☐    | ☐    |
   | 2) 城镇居民基本医疗保险      | ☐    | ☐    |
   | 3) 新型农村合作医疗          | ☐    | ☐    |
   | 4) 商业保险                   | ☐    | ☐    |
   | 5) 公费医疗                   | ☐    | ☐    |
18. 在过去的12个月内，您洗过牙吗？
   1)□是  2)□否（选2项者不回答第19题）

19. 洗牙费用的报销方式是（可多选）
   1)□城镇职工基本保险   2)□城镇居民基本医疗保险
   3)□新型农村合作医疗   4)□商业保险
   5)□公费医疗               6)□其他途径报销
   7)□全部自费（没有报销）

20. 口腔问题对您以下方面的影响有多大？（55-64岁年龄组不回答此题，每小题选一个答案）

   1  2  3  4  5
   1)您经常因为牙齿或假牙的原因限制所吃食物的种类和数量吗？
   2)您在咬或咀嚼食物时有困难吗？
   3)您吞咽食物时经常会感到不舒服或困难吗？
   4)您的牙齿或假牙妨碍您说话吗？
   5)您吃东西时经常感到口腔内不舒服吗？
   6)您经常因为牙齿或假牙的原因而限制自己与他人的交往吗？
   7)您经常对您的牙齿、牙龈或假牙的外观感到不满意或不愉快吗？
   8)您经常用药物缓解口腔的疼痛或不适吗？
   9)您经常担心或关注您的牙齿、牙龈或假牙的问题吗？
  10)您经常因为牙齿、牙龈或假牙的问题而在别人面前感到紧张或不自在吗？
  11)您经常因为牙齿或假牙的问题而在别人面前吃东西时感到不舒服吗？
  12)您的牙齿或牙龈对冷、热或甜刺激敏感吗？

21. 您对自己的全身健康状况评价如何？（只选一个答案）
   1)□很好   2)□较好   3)□一般
   4)□较差   5)□很差

22. 您对自己的牙齿和口腔状况评价如何？（只选一个答案）
   1)□很好   2)□较好   3)□一般
   4)□较差   5)□很差
23. 您对以下说法的看法如何？(每小题选一个答案)

|  | 同意 | 不同意 | 无所谓 | 不知道 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 眉毛健康对自己的生活很重要 | | | |
| 2 | 定期口腔检查是十分必要的 | | | |
| 3 | 牙齿的好坏是天生的，与自己的保护关系不大 | | | |
| 4 | 预防牙病首先要靠自己 | | | |

24. 你认为下面的说法是否正确？(每小题选一个答案)

|  | 正确 | 不正确 | 不知道 |
|---|---|---|---|
| 1 | 刷牙时牙龈出血是正常的 | | |
| 2 | 细菌可以引起牙龈发炎 | | |
| 3 | 刷牙对预防牙龈出血没有用 | | |
| 4 | 细菌可以引起龋齿 | | |
| 5 | 吃糖可以导致龋齿 | | |
| 6 | 氟化物对保护牙齿没有用 | | |
| 7 | 窝沟封闭可保护牙齿 | | |
| 8 | 口腔疾病可能会影响全身健康 | | |

25. 你是否曾经患过由医生确诊过的下列慢性病？（可多选）

1) 中风  
2) 糖尿病  
3) 高血压  
4) 心脏病  
5) 慢性阻塞性肺部疾病  
6) 其它，请注明________  
7) 没有  
8) 不知道

26. 您家里共同生活的有几口人？________ 人（请填一个整数，拒绝回答的填写“N”）：

27. 您家在过去的 12 个月内的总收入大约是多少？______万元/年（请填一个整数，拒绝回答的填写“N”）。

十分感谢您的合作！