



调查问卷

研究参考号

XX				
----	--	--	--	--

研究女性是否愿意自行检测 HPV，而无需看医生或护士接受宫颈涂片检测

1. 请根据您今天使用**自检检测盒**的感受，评估以下适用您的陈述：

	根本没有	有一点	非常	不确定/不知道
1. 拭子使用方便	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 用拭子实施检查非常疼痛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 用拭子实施检查非常不舒服	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我感到难为情	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 很方便	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 我自信已正确完成	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. **自检检测盒**使用说明是否简单明了和通俗易懂？

1. 是，请转至第 4 个问题	<input type="checkbox"/>
2. 否	<input type="checkbox"/>

3. 如果不是，请说明原因：

4. 您是否已观看研究视频片段？

1. 是	<input type="checkbox"/>
2. 否，请转至第 7 个问题	<input type="checkbox"/>

宫颈癌普查 HPV 自检调查问卷

5.如果是，是哪些视频片段？

	勾选所有适用项目
1. HPV 自检研究介绍	<input type="checkbox"/>
2. 如何参加此项研究	<input type="checkbox"/>
3. 获得您的检测结果	<input type="checkbox"/>
4. 如何完成检测	<input type="checkbox"/>
5. 宫颈癌普查介绍和您的权利	<input type="checkbox"/>

6.视频是否有帮助？

1. 是	<input type="checkbox"/>
2. 否	<input type="checkbox"/>

7.请在下方评论视频片段

只有在您以前曾经接受过涂片检测时才需回答此问题：

8.对比由护士或医生实施的上次涂片检测和这次自检，两次检测中哪一个：

	自检	涂片检测	两者无区别	不确定/不知道
1. 更简单	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 更方便	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 更隐私	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 更舒服	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 更准确	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

宫颈癌普查 HPV 自检调查问卷

9. 您最近（或从未）未接受涂片检查的主要原因是什么？请勾选所有适用项，然后圈划出主要原因。

1. 我认为我不需要检测	<input type="checkbox"/>
2. 我不知道我是否或何时应该接受检测	<input type="checkbox"/>
3. 我现在没有性生活	<input type="checkbox"/>
4. 我从未有过性生活	<input type="checkbox"/>
5. 我已接受子宫切除术	<input type="checkbox"/>
6. 让护士或医生实施检测太难为情	<input type="checkbox"/>
7. 让护士或医生实施检测太痛苦或不舒服	<input type="checkbox"/>
8. 我以前接受检测时感觉很不好	<input type="checkbox"/>
9. 让护士或医生实施检测我有些不舒服	<input type="checkbox"/>
10. 我的护士或医生未建议我接受检测	<input type="checkbox"/>
11. 很难抽出时间接受检测	<input type="checkbox"/>
12. 很难找到或预约合适的护士或医生	<input type="checkbox"/>
13. 很难找到女护士或女医生	<input type="checkbox"/>
14. 很难找到我同族的护士或医生	<input type="checkbox"/>
15. 很难找到说中文的护士或医生	<input type="checkbox"/>
16. 很难前往诊所接受检测	<input type="checkbox"/>
17. 接受检测费用太高	<input type="checkbox"/>
18. 我没有收到检测提醒信	<input type="checkbox"/>
19. 我认为检测结果不够准确	<input type="checkbox"/>
20. 其他（请在下方说明）：	<input type="checkbox"/>
21. 不想说	<input type="checkbox"/>

在上述勾选的原因里，请圈划主要原因。

以下问题关于您希望如何接受未来的宫颈癌普查检测

10. 您希望自己检测还是由护士或医生实施检测？

	请只勾选一项
1. 您希望由护士或医生实施检测，请转至第 11 个问题。	<input type="checkbox"/>
2. 您希望在家中自己检测，请转至第 12 个问题。	<input type="checkbox"/>
3. 您希望在诊所自己检测，请转至第 12 个问题。	<input type="checkbox"/>
4. 我不想再接受检测	<input type="checkbox"/>
5. 不知道/无法说	<input type="checkbox"/>

宫颈癌普查 HPV 自检调查问卷

11.如果您希望由护士或医生实施检测，请勾选两个主要原因：

	勾选两个主要原因
1. 检测准确	<input type="checkbox"/>
2. 检测不难为情	<input type="checkbox"/>
3. 检测简单	<input type="checkbox"/>
4. 检测方便	<input type="checkbox"/>
5. 检测可能会发现其他问题	<input type="checkbox"/>
6. 我可以向护士或医生咨询其他问题	<input type="checkbox"/>

12.如果您希望自己实施检测，请勾选两个主要原因：

	勾选两个主要原因
1. 检测是免费的	<input type="checkbox"/>
2. 无需为了检测预约护士或医生	<input type="checkbox"/>
3. 检测准确	<input type="checkbox"/>
4. 检测不难为情	<input type="checkbox"/>
5. 检测简单	<input type="checkbox"/>
6. 检测无需使用器械（如扩阴器）	<input type="checkbox"/>

13.如果您决定继续使用自检检测盒，您希望如何收到检测盒？

	请只勾选一项
1. 通过邮寄，在家中检测	<input type="checkbox"/>
2. 从诊所（如您的家庭医生）领取，在家中检测	<input type="checkbox"/>
3. 从诊所（如您的家庭医生）领取，在诊所检测	<input type="checkbox"/>
4. 从药房领取，在家中检测	<input type="checkbox"/>
5. 从社区实验室领取，在家中检测	<input type="checkbox"/>
6. 其他 - 请在下方说明 _____ _____	<input type="checkbox"/>
7. 如果决定不再使用自检检测盒，请转至第 19 个问题	<input type="checkbox"/>

14.您为什么希望以这种方式接收检测盒？

宫颈癌普查 HPV 自检调查问卷

15.如果您决定通过邮寄接收自检检测盒，您希望？

	请只勾选一项
1. 当您该接受涂片检测时“自动”邮寄检测盒给您	<input type="checkbox"/>
2. 先发信或致电	<input type="checkbox"/>
3. 从医疗机构在线预订	<input type="checkbox"/>
4. 其他 - 请在下方说明： _____	<input type="checkbox"/>

16.为什么喜欢这种方式？

17.如果您决定继续使用自检检测盒，您希望如何送回检测标本？

	请只勾选一项
1. 快递	<input type="checkbox"/>
2. 送回诊所（如您的家庭医生）	<input type="checkbox"/>
3. 送回药房	<input type="checkbox"/>
4. 送回社区实验室	<input type="checkbox"/>
5. 其他 - 请在下方说明： _____	<input type="checkbox"/>

18.您为什么希望以这种方式送回检测标本？

19.您是否会建议亲朋好友使用自检？

	请只勾选一项
1. 是	<input type="checkbox"/>
2. 否	<input type="checkbox"/>
3. 不确定/不知道	<input type="checkbox"/>

20.如果您以前可以自己检测，您是否更可能在将来定期参加宫颈癌普查？

	请只勾选一项
1. 是	<input type="checkbox"/>
2. 否	<input type="checkbox"/>
3. 不确定/不知道	<input type="checkbox"/>

宫颈癌普查 HPV 自检调查问卷

以下问题有助于我们理解女性对自检和涂片检测看法是否有所差异。请您会回答几个与您个人情况相关的问题。

21. 您的最高学历是？

	请只勾选一项
1. 小学	<input type="checkbox"/>
2. 中学	<input type="checkbox"/>
3. 技术或职业文凭	<input type="checkbox"/>
4. 大学本科	<input type="checkbox"/>
5. 大学本科后	<input type="checkbox"/>
6. 无	<input type="checkbox"/>

22. 您的每年家庭大概总收入（税前）是多少？

	请只勾选一项
1. \$1 - \$20,000	<input type="checkbox"/>
2. \$20,001 - \$50,000	<input type="checkbox"/>
3. \$50,001 - \$70,000	<input type="checkbox"/>
4. \$70,001 - \$100,000	<input type="checkbox"/>
5. \$100,001 - \$150,000	<input type="checkbox"/>
6. \$150,001 或以上	<input type="checkbox"/>
7. 不想说	<input type="checkbox"/>

23. 您的家庭是在哪一代人来到新西兰的？

	请只勾选一项
1. 我出生在信息	<input type="checkbox"/>
2. 我从别的国家来到新西兰	<input type="checkbox"/>
3. 我们的父母来到新西兰	<input type="checkbox"/>
4. 我们的祖父母来到新西兰	<input type="checkbox"/>
5. 您的家庭在我祖父母出生前来到新西兰	<input type="checkbox"/>
6. 不想说	<input type="checkbox"/>

24. 英语是您的第一语言吗？

1. 是	<input type="checkbox"/>
2. 否	<input type="checkbox"/>

宫颈癌普查 HPV 自检调查问卷

25.您对自检是否还有其他评论，包括对检测盒或使用说明的评论？

感谢您花时间回答问卷！

请将此问卷与您的标本一起交给实验室或诊所护士。