

Supplementary Material

Analysis of low sexual desire in Chinese women: a national population-based epidemiological survey in mainland China

Jiali Tong^A, Chunni Zhang^B, Lei Zhang^A, Tao Xu^C, Jinghe Lang^A and Lan Zhu^{A,D}

^ADepartment of Obstetrics & Gynecology, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Science, No. 1 Shuaifuyuan Wangfujing, Dongcheng District, Beijing 100730, China.

^BDepartment of Sociology, Peking University, No. 5 Yiheyuan Road, Haidian District, Beijing 100871, China.

^CDepartment of Epidemiology and Statistics, Institute of Basic Medical Sciences, Chinese Academy of Medical Sciences and School of Basic Medicine, Peking Union Medical College, No. 1 Shuaifuyuan Wangfujing, Dongcheng District, Beijing 100730, China.

^DCorresponding author. Email: zhu_julie@vip.sina.com

第一部分 基本人口学资料

说明 该部分由被调查者填写，务必要求信息真实，本项调查是绝对保密的，所以请您放心地填写；请在符合您情况的相应方框内打√，___内请填写具体内容；

- 1 出生日期_____年_____月_____日
- 2 身高_____ (cm)
- 3 体重_____ (Kg)
- 4 是否在本地居住5年及以上 0-无 1-有
- 5 职业 1-工人 2-农民 3-教师 4-医护人员
5-行政人员 6-服务人员 7-学生 8-其它
- 6 民族 1-汉族 2-少数民族
- 7 文化程度 1-小学及以下 2-初中 3-高中 4-大学及以上
- 8 婚姻状况 1-已婚 2-未婚 3-离异 4-丧偶
- 9 家庭人均月收入(元) 1-≤2000 2->2000 3->4000 4->6000
- 10 分娩史 0-无 1-有 次数_____ 胎儿最大体重_____ (g)
- 11 分娩方式 1-自然分娩 2-产钳/胎吸助产 3-剖宫产
- 12 目前月经状态 1-绝经前期 2-绝经后期(停经>1年) 绝经年龄_____ (岁)
- 13 绝经后是否雌激素替代(规律/不规律) 0-否 1-是
- 14 盆腔手术史 0-无 1-有 手术方式_____
- 15 脊柱手术史 0-无 1-有 手术方式_____
- 16 慢性便秘(>1年) 0-无 1-有
- 17 慢性咳嗽(>3周) 0-无 1-有
- 18 吸烟 0-无 1-偶尔(<1月/次) 2-经常
- 19 饮酒 0-无 1-偶尔(<1月/次) 2-经常
- 20 其他躯体疾病(医院确诊)
 - 高血压 0-无 1-有
 - 糖尿病 0-无 1-有
 - 中风 0-无 1-有
 - 慢性支气管炎 0-无 1-有

癌症 0-无 1-有 疾病_____

抑郁症 0-无 1-有

21 目前妇科疾病状态（若您目前存在以下疾病，请在前面方框内打√）：

0-无 1-妇科炎症 2-慢性盆腔痛 3-子宫内膜异位症

4-子宫肌瘤 5-其他_____

第二部分 女性性功能量表(FSFI)

说明 本项调查了解您在最近四周内性生活的感觉和反应，您需要做的只是在合适的方框内打勾。尽可能真实清楚地回答各项问题。

为了容易理解表格中的问题，对一些名词解释如下：

性欲：包括想要性爱、对配偶的性刺激愿意接受、或者有性爱的想象或幻觉。

1. 过去四周内，出现性欲的频率如何？

5-总有

4-多数时间有（超过一半的时间）

3-有时候有（一半时间）

2-偶有（少于一半时间）

1-几乎没有

2. 过去四周内，如何评价您的性欲高低？

5-很高

4-高

3-中等程度

2-低

1-很低或一点都没有

性激动或性兴奋： 是身体和精神的性兴奋感觉，包括性器官的温热、麻木、湿润、或肌肉收缩感。

性活动： 包括亲吻和爱抚、性刺激、自慰、和性交。

性交： 阴茎插入阴道的过程。

3 过去四周内的性爱活动或性交时，您是否经常感受到性激动？

0- 没有性活动

5- 几乎每次都感受到性激动

4- 多数时候感受到（多于一半的次数）

3- 有时感受到（一半的次数）

2- 偶尔感受到（少于一半的次数）

1- 几乎每次都不能感受到性激动

4 过去四周的性爱活动或性交时，如何评价您的性激动水平？

0- 没有性活动

5- 很高

4- 高

3- 中等程度

2- 低

1- 很低或几乎没有性激动

5 过去四周的性爱活动或性交时，产生性激动的自信心强吗？

0- 没有性活动

5- 自信心非常强

4- 自信心强

3- 中度程度自信

2- 不太自信

1- 自信心很小或不自信

6 过去四周的性活动或性交时，对性激动或性兴奋状况经常是满意的吗？

0- 没有性活动

5- 总是很满意

4- 多数时候满意（超多一半的时候）

3- 有时满意（一半的时候）

2- 偶尔满意（少于一半时候）

1- 几乎总是不满意

7 过去四周内的性爱活动或性交时，阴道是否经常变得湿润？

0- 没有性活动

5- 总能够湿润

4- 多数时候湿润（超过一半时候）

3- 有候湿润（一半时候）

2- 偶尔湿润

1- 几乎从不湿润

8 过去四周内的性爱活动或性交时，阴道湿润很困难吗？

0- 没有性活动

1- 极其困难，或根本不可能

2- 很困难

3- 困难

4- 不太困难

5- 不困难

9 过去四周的性爱活动或性交时，阴道湿润经常能够持续到性交完成吗？

0- 没有性活动

5- 总是能够维持到性交完成

4- 多数时候能够（超过一半时候）

3- 有时候能够（一半时候）

2- 偶尔能够

1- 几乎从不能够

10 过去四周的性爱活动或性交时，阴道湿润持续到性交完成很困难吗？

0- 没有性活动

1- 极其困难，或根本不可能

2- 很困难

3- 困难

4- 不太困难

5- 不困难

性刺激：包括与配偶性身体的接触、自我刺激（自慰）、或性想象或幻觉。

11 过去四周内，当进行性刺激或性交时，经常能达到高潮吗？

0- 没有性活动

5- 几乎总能达到

4- 多数时候能达到（多于一半时候）

3- 有时能达到（一半时候）

2- 偶尔达到（少于一半时候）

1- 几乎从未达到

12 过去四周内，当进行性刺激或性交时，达到高潮很困难吗？

0- 没有性活动

1- 极其困难，或根本不可能

2- 很困难

3- 困难

4- 不太困难

5- 不困难

13 过去四周内的性爱活动或性交时，您达到高潮的能力是否令您满意？

0- 没有性活动

5- 很满意

4- 满意

3- 满意和不满意的几率相等

2- 不太满意

1- 很不满意

14 过去四周内的性活动中，你与配偶之间情绪的亲密程度使您满意吗？

0- 没有性活动

5- 很满意

4- 满意

3- 满意和不满意的几率相等

2- 不太满意

1- 很不满意

15 过去四周内，与配偶之间的性爱活动使您满意吗？

5- 很满意

4- 满意

3- 满意和不满意的几率相等

2- 不太满意

1- 很不满意

16 过去四周内，您对整个性生活质量满意吗？

5- 很满意

4- 满意

3- 满意和不满意的几率相等

2- 不太满意

1- 很不满意

17 过去四周内的性活动中，当向阴道内插入时，经常体验到不舒适或疼痛吗？

0- 没有进行性交

1- 总是感到不舒适或疼痛

2- 多数时候感受到（多于一半时候）

3- 有时感受到（一半时候）

4- 偶尔感受到（少于一半时候）

5- 几乎从未感受到

18 过去四周的性活动中，当阴道插入之后，经常体验到不舒适或疼痛吗？

0- 没有进行性交

1- 总是感到不舒适或疼痛

2- 多数时候感受到疼痛（多于一半时候）

3- 有时感受到疼痛（一半时候）

4- 偶尔感受到疼痛（少于一半时候）

5- 几乎从未感受到疼痛

19 过去四周内的性活动中，当阴道插入时或插入之后，如何评价不舒适或疼痛的水平或程度？

0- 没有进行性交

1- 疼痛程度很高

2- 高

3- 中等程度

4- 低

5- 很低或一点都不疼痛

调查员签名：