

Survey of Napa County's Older Adults
(Individuals 60 year of age and up)

Please return completed surveys to:
NOAA Survey
ATTN: Erika Tavakoli
Providence Community Health Foundation Napa Valley
414 South Jefferson St.
Napa, CA 94559

Welcome!

Thank you for taking the Napa County Older Adults Needs Assessment (NOAA) survey. In September 2022, the Napa County Board of Supervisors recognized that the COVID-19 pandemic significantly harmed our county's older adults (ages 60 and above). The Supervisors then voted to work with several organizations to assess the needs of our older adults, in light of the pandemic, and develop an action plan to identify ways to build resilience among older adults and ensure we're better prepared for future catastrophes.

It's extremely important for **all Napa County older adults** to take this survey. Whether you live here full-time or part-time, we need your input to help our community plan programs and services to meet the needs of all of us as we age.

This survey will take about an hour to complete, an important investment of time spent on improving the lives of older adults in your community. Please know that this survey does not ask you to identify your name, so we will not know which responses are yours. We value your privacy and assure you that all responses will be anonymous.

If you are an ADULT AGE 60 OR OLDER, please answer the following questions for YOURSELF. If you are completing this survey ON BEHALF OF AN OLDER ADULT AGE 60 OR OLDER, please answer the following questions for THAT OLDER ADULT. Please complete this survey by **June 30, 2023, 11:59 pm**.

If you have any questions, please contact us at info@NapaOlderAdultsAssessment.org or call us at 707-253-4248. Thank you for investing your time to ensure that the voices of Napa County's older adults are heard.

To learn more about the Napa County Older Adults Assessment (NOAA) or to register to participate in an upcoming focus group, please visit <https://communityhealthnapavalley.org/noaa/>

Please note: Questions with * require a response.

Demograpiko

Bago tayo magsimula, mangyaring, ibahagi sa amin ng tungkol sa iyong sarili.

**1. *Saan ka nakatira sa lalawigan ng Napa?
(Piliin ang pinakamalapit sa iyong tirahan)**

- American Canyon
- Angwin
- Berryessa/Moskowite Corner
- Calistoga
- Deer Park
- Napa (Kabilang ang Silverado Resort)
- Oakville
- Pope Valley
- Rutherford
- St. Helena
- Yountville

**2. *Ano ang iyong edad/edad ng taong iyong tinutulungan na kumpletuhin ang sarbey na ito?
(Pumili ng isa)**

- 60-64
- 65-69
- 70-74
- 75-79
- 80-84
- 85-89
- 90 o pataas

**3. *Ilang taon ka nang nakatira sa Lalawigan ng Napa?
(Pumili ng isa)**

- Hindi hihigit sa 2 na taon
- 2-5 na taon
- 6-10 na taon
- 11-20 na taon
- Higit sa 20 na taon

**4. *Sa anong lahi/etnikong grupo ang iyong kinokonsidera na ika'y kabilang?
(Pumili ng isa)**

- Puti
- Itim o Aprikanong Amerikano
- Amerikanong Indiyano at Katutubong Alaska
- Asyano
- Katutubong Hawaiian at iba pang Pacific Islander
- Hispanic o Latino
- Dalawa o higit pang lahi
- Iba [pakitukoy]: _____
- Nais kong hindi sabihin

5. *Ano ang pinakanaglalarawan sa iyong kasarian?

(Pumili ng isa)

- Lalaki
- Babae
- Hindi eksklusibong babae o lalaki (Non-binary)
- Transgender
- Iba [pakitukoy]: _____
- Nais kong hindi sabihin

6. *Pakitukoy ang kabuuang kita na natanggap ng iyong sambahayan sa nakalipas na 12 na buwan:

(Pumili ng isa)

- Hindi hihigit sa \$10,000
- \$10,000-\$14,999
- \$15,000-\$24,999
- \$25,000-\$34,999
- \$35,000-\$49,999
- \$50,000-\$74,999
- \$75,000-\$99,999
- \$100,000-\$149,999
- \$150,000-\$199,999
- \$200,000 o higit pa
- Hindi ko sigurado
- Nais kong hindi sabihin

7. *Ano ang iyong katayuan sa pag-aasawa o relasyon?

(Pumili ng isa)

- Diborsyado
- Sa isang nakatuon na relasyon, ngunit hindi kasal Kasal
- Walang asawa, ni minsan ay hindi pa kinasal
- Biyuda/Biyudo
- Nais kong hindi sabihin

8. * Paano mo ilalarawan ang iyong sekswal na oryentasyon?

(Pumili ng isa)

- Heteroseksuwal/tuwid (straight)
- Homoseksuwal (bakla, tomboy)
- Biseksuwal, panseksuwal o kaiba
- Nais kong hindi sabihin
- Iba [pakitukoy]: _____

9. *Ano ang pinakamataas na antas ng edukasyon ang iyong natapos?

(Pumili ng isa)

- Ilan sa mataas na paaralan o mas mababa pa
- Mataas na paaralan o GED (Pangkalahatang Pagsusulit sa Pagpapaunlad ng Edukasyon)
- Iilang kredito sa kolehiyo, walang digri
- Trade/teknikal/bokasyonal na pagsasanay
- Digring Associate
- Batsilyer
- Masterado
- Propesyonal na digri
- Doktorado
- Nais kong hindi sabihin

10. *Nakapagserbisyo ka na ba sa militar ng Estados Unidos?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi ko sigurado

Magpatuloy sa susunod na pahina

Pangkalahatang Kalidad ng Komunidad

11. Paki-rate ang bawat sumusunod na aspeto ng kalidad ng buhay sa inyong komunidad at Lalawigan ng Napa:

	Napakahusay	Mahusay.	Katamtaman	Hindi Mahusay	Hindi ko Alam
Ang aking komunidad ay isang magandang tirahan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ang aking kapitbahayan ay isang magandang tirahan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ang aking komunidad ay isang magandang lugar para magretiro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ang pakiramdam ng komunidad sa aking komunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ang pangkalahatang kalidad ng buhay sa aking komunidad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Mula bilang 1 hanggang 10 paano mo ilalarawan ang iyong karaniwang kalidad ng buhay? 1 bilang hindi mahusay at 10 bilang napakahusay. (magbilog ng isa)

Hindi mahusay									Mahusay
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Kalusugan at Kaayusan

13. Paki-rate ang mga sumusunod patungkol sa pangkalahatang kalusugan at kaayusan para sa mga matatanda sa inyong komunidad:

	Napakahusay	Mahusay.	Katamtaman	Hindi Mahusay	Hindi ko Alam
Pagkakaroon ng opsyon sa pangmatagalang pangangalaga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagkakaroon ng opsyon sa pangangalaga tuwing umaga/hapon para sa mga matatanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagkakaroon ng abot-kayang pangangalagang pisikal na may kalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagkakaroon ng abot-kayang pangangalaga sa kalusugan ng kaisipan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagkakaroon ng mga serbisyong pangkalusugan sa pag-iwas sa sakit (hal., mga pagsusuri sa kalusugan, bakuna sa trangaso, mga pang-edukasyon na workshop)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



14. Ikaw ba ay na-diagnose na ng isang doktor ng alinman sa mga sumusunod na mga medikal na kondisyon?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Pag-abuso sa inuming nakakalasing
- Sakit na Alzheimer o iba pang mga demensya
- Arthritis
- Hika
- Autismo o Autism Spectrum Disorder
- Dipirensyang bipolar
- Kanser
- Talamak na Nakakahawang Sakit sa Baga o Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)
- Malalang sakit
- Matagal na epekto ng dahil sa Covid (Covid fog, etc.)
- Depresyon o Pagkabalisa
- Diyabetes
- Abuso sa droga
- Sakit sa Puso
- Pagpalya ng puso
- Mataas na presyon ng dugo
- HIV/AIDS
- Mga Neurolohikal na Sakit (Parkinson's, ALS, MS, atbp.)
- Labis na Katabaan/Obesidad
- Osteoporosis o Paghina ng mga buto
- Post-traumatic na sakit o Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD)
- Schizophrenia o iba pang karamdaman sa utak
- Stroke
- Traumatikong Pinsala sa Utak
- Iba [pakitukoy]: _____
- Wala sa mga nasa itaas

15. Nakatanggap ka na ba ng kahit isang bakuna laban sa COVID-19?

(Pumili ng isa)

- Oo [LUMAKTAW PATUNGO SA #17]
- Hindi [PUMUNTA SA #16]
- Hindi ko alam [LUMAKTAW PATUNGO SA #17]
- Nais kong hindi sabihin [LUMAKTAW PATUNGO SA #17]



16. Kung hindi pa, bakit hindi ka pa nagpapabakuna laban sa COVID-19?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Nag-aalala sa mga posibleng epekto
- Nag-aalala sa gastos
- Hindi ito inirekomenda ng doktor
- Inabisuhan ako ng doktor na huwag kunin ito dahil sa mga dahilang medikal
- Hindi ako naniniwalang kailangan ko ng bakuna sa COVID-19
- Hindi ko alam kung mapropektahan ako ng bakuna sa COVID -19
- Tingin ko ay hindi malaking banta ang COVID-19
- Wala akong tiwala sa mga bakuna ng COVID-19
- Wala akong tiwala sa gobyerno
- Takot sa mga karayom
- Hindi ko alam kung paano at saan makakakuha nito
- Plano kong mag-antay at alamin kung ligtas ba ito
- Iba [pakitukoy]: _____

17. Sa pangkaraniwan, ilang beses ka sa kada linggo nageehersisyo, kabilang ang paglalakad, ng 20 minuto o mas higit pa?

(Pumili ng isa)

- Mas mababa sa 1 beses
- 1-2 beses
- 3-5 beses
- 6 na beses o higit pa

18. Sa nakaraang dalawang linggo, gaano nakahadlang sa iyong mga normal na aktibidad ang sakit?

(Pumili ng isa)

- Hindi kailanman
- Kaunti lamang
- Katamtaman
- Medyo
- Sobra

19. Sa nakaraang dalawang linggo, gaano mo kadalas naramdaman ang mga sumusunod:

(Piliin lahat ng naaangkop)

	<i>Madalas</i>	<i>Medyo madalas</i>	<i>Minsan</i>	<i>Kaunti lamang</i>	<i>Hindi ko naramdaman</i>
Payapa at kalmado					
Masigla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malungkot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hindi interisado sa mga nakaraang aktibidad na dati mong ikinasisiya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pakiramdam na nakahiwalay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Binalewala ng lipunan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umaasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malikhain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



20. Anong mga porma ng health insurance ang mayroon ka?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Medi-Cal [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Medicare [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Medicare Advantage [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Medicare Part D (sakop ng gamot na may preskripsyon). [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Medicare Supplement Insurance/Medigap Plan (Kabilang ang Part C, F, G, N, L, o K)
- Kaiser, Sharp, o ibang HMO (Health Maintenance Organization) [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Pribadong insurance [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Insurance na binayaran ng amo [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Tricare [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Wala – Wala akong insurance para sa kalusugan [PUMUNTA SA #21]
- Hindi ko alam [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]
- Iba [pakitukoy]: _____ [LUMAKTAW PATUNGO SA #22]

**(Mga halimbawa: Aetna, Anthem Blue Cross, Blue Shield, Cigna, HealthNet, United Healthcare, Western Health Advantage, atbp.)*

21. Bakit wala kang insurance para sa kalusugan?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Hindi ko ito kayang bayaran
- Hindi ko alam kung paano magpatala
- Hindi ako kwalipikado sa Medicare
- Hindi ako karapat-dapat (hal: estado ng imigrasyon)
- Iba [pakitukoy]: _____

22. Nakahanap ka na ba ng pangunahing pangangalaga o doktor ng pamilya na malapit sa iyong tinitirahan kung saan maaaring magamit ang iyong insurance?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi ko alam

23. Gumagamit ba ang iyong tagapagbigay ng pangunahing pangangalaga o doktor ng pamilya ng lenggwaheng naiintindihan mo?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Wala akong tagapagbigay pangangalaga para sa pamilya

24. Mayroon ka bang access sa pangangalaga ng ngipin?

(Pumili ng isa)

- Oo [LUMAKTAW PATUNGO SA #26]
- Hindi [PUMUNTA SA#25]
- Hindi ko alam [LUMAKTAW PATUNGO SA #26]



25. Kung ang sagot mo ay wala, ano ang mga humahadlang sa iyo mula sa pagtanggap ng pangangalaga sa ngipin?

(Piliin ang lahat ng naaangkop)

- Pagkabalisa
- Hindi kayang bayaran
- Hindi ko alam kung saan makakahanap ng pangangalaga sa ngipin
- Tingin ko ay hindi ko kailangan ng pangangalaga sa ngipin
- Mga hadlang pagdating sa lenggwahe o komunikasyon
- Kakulangan ng mga klinika para sa ngipin na madaling puntahan ng mga taong may kapansanan
- Walang malapit na tagapagbigay pangangalaga sa ngipin kung saan ako nakatira
- Mga hadlang pagdating sa transportasyon
- Madaming oras ang ginugol
- Iba [pakitukoy]: _____
- Wala sa mga nasa itaas

26. Kinakailangan mo ba ng tulong sa pamamahala ng iyong mga medikasyon?

(Pumili ng isa)

- Oo [PUMUNTA SA #27]
- Minsan [PUMUNTA SA #27]
- Hindi [LUMAKTAW PATUNGO SA #28]
- Hindi ko alam [LUMAKTAW PATUNGO SA #28]

27. Ano ang mga nagbibigay dahilan sa iyo upang mangailangan ng tulong sa paginom ng iyong mga medikasyon?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Nahihirapan akong subaybayan ang aking mga medikasyon
- Nahihirapan akong basahin o makita ang mga impormasyon sa mga botelya
- Nahihirapan akong intindihin at pangasiwaan ang mga epekto
- Kailangan ko ng tulong sa pag-inom o pangasiwaan ang aking mga medikasyon
- Kailangan ko ng mga pagpapaalala sa pag-inom ng aking mga medikasyon
- Iba [pakipaliwanag]: _____

28. Sa loob ng nakalipas na taon, gaano katagal ang iyong ginugol sa mga sumusunod?

(Pumili ng isa)

	<i>0 araw</i>	<i>1-2 araw</i>	<i>3-5 araw</i>	<i>6 na araw o higit pa</i>	<i>Hindi ko sigurado</i>
Bilang pasyente sa ospital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa pasilidad para sa pangmatagalang pangangalaga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(kabilang ang nursing home o pasilidad para sa in-patient na rehabilitasyon)



29. Gaano kalaki ang iyong tiwala sa iyong medikal na pangkat?

(Pumili ng isa)

- Labis-labis ang tiwala
- Lubos na tiwala
- May tiwala ng kaunti
- Wala gaanong tiwala
- Walang tiwala
- Wala akong medikal na pangkat
- Hindi ko alam

30. Gaano ka sumasang-ayon o hindi sumasang-ayon sa mga sumusunod?

(Piliin lahat ng naaangkop)

	<i>Lubos na Sumasang- ayon</i>	<i>Sumasang- ayon</i>	<i>Hindi sumasang- ayon</i>	<i>Lubos na hindi sumasang- ayon</i>	<i>Hindi ko alam</i>
Mayroon akong sapat na makakain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaya kong bilhin ang pagkain na kailangan/gusto ko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mayroon akong access sa masustansyang pagkain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gumagamit ako ng mga food bank, pantries, o meal programs upang magkaroon ng sapat na pagkain <i>(hal., Meals on Wheels, pagkain sa mga sentro para sa matatanda)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Aling mga food bank, pantry o programa sa pagkain ang iyong ginamit sa huling 3 taon?

(Opsyonal)

32. Pakiramdam mo ba na ikaw ay ligtas sa iyong tinitirahan pagdating sa pisikal at emosyonal na aspeto?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi sigurado

33. Pakiramdam mo ba na ikaw ay ligtas sa iyong komunidad pagdating sa pisikal at emosyonal na aspeto?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi sigurado

34. Sa nakaraang dalawang taon, nakaranas ka ba ng mga alinman sumusunod?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Naging biktima ng krimen [PUMUNTA SA #35]
- Naging biktima ng panloloko o panggagantso [PUMUNTA SA #35]
- Pisikal o emosyonal na na-abuso [PUMUNTA SA #35]
- Iba [pakitukoy]: _____ [PUMUNTA SA #35]
- Hindi ko naranasan ang mga bagay na ito [LUMAKTAW PATUNGO SA #36]



35. Sino ang iyong sinabihan tungkol sa karanasan mong ito?

(Piliin ang lahat ng naaangkop)

- Pamilya o kaibigan
- Tagapayo, doktor, espiritwal na tagapayo
- Tagapagpatupad ng batas
- Mga Serbisyong Nagprotekta sa Matatanda ng Lalawigan ng Napa
- Wala
- Iba [pakitukoy]: _____

Pamumuhay ng Mag-isa

36. Nililimitahan ba ng alinman sa mga sumusuod ang iyong pangaraw-araw na gawain?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Kapansanan sa pangdinig
- Takot na malaglag
- Takot sa pag-alis sa iyong bahay
- Pagkahingal
- Kapansanan sa memorya
- Mga limitasyon sa paggalaw
- Sakit
- Kapansanan sa paningin
- Iba [pakitukoy]: _____
- Wala

37. Nahihirapan ka bang gawin ang mga sumusunod na pangaraw-araw na gawain dahil sa mga pagsubok pagdating sa kalusugan at pisikal na aspeto?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Pagligo
- Pagbihis
- Pagkain
- Pangangalaga ng pananalapi
- Pagtayo mula sa kama o mga upuan
- Pamimili sa groseri
- Gawaing bahay
- Paghahanda ng pagkain
- Paggamit ng banyo
- Paggamit ng telepono o iba pang teknolohiya
- Paglalakad
- Iba [pakitukoy]: _____
- Hindi naaangkop - Hindi ako nahihirapan sa mga pangaraw-araw na aktibidad

[LUMAKTAW

PATUNGO SA #39]



38. Sino ang karaniwang tumutulong sa iyo sa mga pangaraw-araw na aktibidad na ito?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Asawa o kabiyak
- Isang binabayaranang trabahante, kabilang ang tagapagbigay pangangalaga o caregiver
- Kaibigan
- Miyembro ng pamilya (hindi asawa/katuwang)
- Isang boluntaryo mula sa nonprofit o ahensya
- Hindi ko kailangan ng tulong
- Kailangan ko ng tulong ngunit hindi ko alam kung saan/paano makakahanap nito
- Iba [pakipaliwanag]: _____

39. Anong mga aparatong panggalaw o pantulong o teknolohiya ang iyong kailangan para sa nabigasyon o paglalakbay?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Baston o tungkod
- Salamin sa mata
- Taga-gabay na aso o iba pang service animal
- Mga aparato na pangtulong na makarinig/mga hearing aid o cochlear implant
- Mga prostetik
- Iskuter
- Panlakad
- Silyang may gulong o wheelchair
- Panghawak/Mga kasangkapan na nagpapahaba ng maaaring i-abot at/o mga kasangkapan na pang-dress
- Hindi ko kailangan ng anumang aparatong panggalaw o pantulong o teknolohiya
- Iba [pakitukoy]: _____

40. Kailangan mo ba ng tulong sa pagdagdag ng alinman sa mga sumusunod na katangian sa iyong bahay?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Pangkalahatang daanan o access (hal., mas malawak na mga pasilyo, mga pasukan na walang hakbang, mga rampa)
- Pagbabago sa banyo
- Pagbabago sa kusina
- Pagpapabuti ng pag-iilaw
- Mga personal na sistema na pagtugon sa emerhensiya (hal., sistema na pang-alertong medikal)
- Teknolohiya (hal., malalaking pindutan sa telepono, smart lighting, Alexa, mga kamera para sa seguridad)
- Hindi ko kailangan ng tulong para sa alinmang katangiang ito
- Hindi naaangkop
- Iba [pakitukoy]: _____



- 41. Mayroon ka bang matatawagan kung sakaling kailangan mo ng tulong pagdating sa pangangalagang medikal, pagkain, sasakyan papunta kung saan man, o iba pang bagay? Kasama sa mga halimbawa ang mga kaibigan, pamilya, kapitbahay o tagapag-alaga. Hindi kabilang dito ang mga serbisyong pang-emerhensiya tulad ng kagawaran ng sunog o mga ambulansya. (Pumili ng isa)**
- Oo
 - Hindi ko sigurado
 - Wala
- 42. Alin sa mga sumusunod ang naglalarawan sa bilang ng aksidenteng paglaglag na iyong natamo sa loob ng nakaraang taon? (Piliin lahat ng naaangkop)**
- 0 [LUMAKTAW PATUNGO SA #44]
 - 1-4 [PUMUNTA SA #43]
 - 5-9 [PUMUNTA SA #43]
 - 10 o higit pa [PUMUNTA SA #43]
 - Nalaglag ako ngunit hindi ko alam kung ilang beses [PUMUNTA SA #43]
- 43. Patungkol sa iyong (mga) pagkalaglag sa nakaraang taon, pakilagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop:**
(Piliin lahat ng naaangkop)
- Hindi ako nasaktan/hindi ito kinailangan ng paggagamot
 - Nagbigay ng tulong ang 911/unang tagaresponde o first responder sa bahay
 - Dinala ako sa silid ng emerhensiya
 - Na-ospital ako at/o kinailangan ko ng pangangalagang out-of-home
 - Hindi ko maalala
- 44. Nag-aalala ka bang bumagsak/malalaglag?**
(Pumili ng isa)
- Hindi
 - Oo
 - Hindi ko alam
- 45. Nakapunta ka na ba sa isang klase patungkol sa pag-iwas sa pagbagsak/paglaglag?**
(Pumili ng isa)
- Hindi
 - Oo
 - Hindi ko alam

46. Pag-iwas sa pagkahulog

Ang mga pagbagsak ay ang nangungunang dahilan ng maaaring maiwasang pagka-ospital. Ang pag-iwas sa pagbagsak ay madali lamang kung susundin ang mga iilang hakbang.

- *Alamin ang iyong panganib sa pagbagsak – intindihin ang mga suportang iyong kailangan.*
- *Gumawa ng maliliit na pagbabago sa iyong kapaligiran sa iyong tahanan – magkabit ng grab bar/hawakan, upuan sa liguan, panggabing mga ilaw – ang maliliit na pagbabago ay maaaring gumawa ng malaking pagkakaiba.*
- *Suriin ang iyong paningin – siguraduhin na ang iyong preskripsyon ay napapanahon.*
- *Kumain ng tama – pakainin ang iyong katawan ng mga tamang sustansya.*
- *Mag-ehersisyo – maski ang paglakad o pagtayo ay maaaring magpalakas ng iyong core at pagpapatatag ng iyong paglalakad.*
- *Ang mga taong may edad 60 at pataas ay may mas mataas na panganib sa pagbagsak at pagkawala ng kanila kalayaan.*
- *Nag-aalok ang Lalawigan ng Napa ng mga libreng personal at birtwal na klase sa pag-iwas sa pagbagsak. Ang paglahok sa mga klaseng ito ay maaaring magpalakas ng mga kalamnan, magdagdag ng katatagan at pagbawas ng mga pagbagsak. Naririto kami upang tumulong!*

Para sa karagdagang impormasyon, makipag-ugnayan sa Impormasyon at Tulong ng Lalawigan ng Napa (Napa County Information & Assistance) sa 707-253-4248.

Interisado ka ba sa libreng klase sa pag-iwas sa pagbagsak?

- Oo, interisado ako na mas matuto pa patungkol sa libreng klase sa pag-iwas sa pagbagsak na ibinibigay ng Lalawigan ng Napa
- Hindi ako interisado sa pagkuha ng klase sa pag-iwas sa pagbagsak

47. Gaano mo inaalala ang patungkol sa pagkuha ng tagapagbigay pangangalaga kung kakailanganin mo ito?

(Pumili ng isa)

- Hindi ko ito inaalala
- Medyo inaalala
- Sobrang inaalala
- Hindi ko alam

Magpatuloy sa susunod na pahina

Pananalapi at Pamamasukan

Pinansyal na Seguridad

48. Alin sa mga sumusunod ang pinakanaglalarawan sa kung gaano mo napangangasiwaan ang iyong pinansyal na aspeto sa mga panahong ito?

(Pumili ng isa)

- Namumuhay ng kumportable
- Namumuhay ng kumportable
- Nakakaraos naman
- Nahihirapang makaraos
- Hindi ko alam

49. Sa susunod na limang taon, paano mo inaasahan na magbabago ang iyong pinansyal na sitwasyon?

(Pumili ng isa)

- Inaasahan kong bubuti ito
- Inaasahan kong pareho pa rin
- ito Inaasahan kong bababa ito
- Hindi ko alam

50. Paano mo ire-rate ang gastos ng pamumuhay sa iyong komunidad?

(Pumili ng isa)

- Mataas
- Katamtaman
- Mababa
- Hindi ko alam

51. Ano ang pangunahing pinagmumulan ng iyong kita sa sambahayan?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Kita sa Social Security
- Karagdagang kita sa Seguridad (SSI)
- Kita mula sa pagretiro/Pensiyon
- Kita sa pamumuhunan/mahahalagang papel
- Kita mula sa sweldo
- Mga ipon/IRA/401k/457k/SEP
- Mga benepisyo sa SNAP
- Pampublikong tulong na pera
- Iba [pakitukoy]: _____



52. Mula noong nagsimula ang pandemya noong 2020, may hindi ka na ba kayang bayaran sa mga sumusunod?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Gastos sa tagapagbigay pangangalaga o pangangalaga sa bata
- Damit at/o sapatos
- Insurance para sa kalusugan
- Masustansyang pagkain
- Mga bayaring medikal
- Mga medikasyon
- Serbisyo sa telepono (kabilang ang cellular o landline)
- Mga buwis sa propyedad o kita
- Libangang o aliwan
- Upa o mortgage
- Transportasyon (hal: bayad sa bus o taxi, gasolina, pagpapanatili ng kotse)
- Mga utility
- Iba [pakitukoy]: _____
- Nakakayanan kong bayaran ang lahat ng nakalista sa itaas

Pamamasukan

53. Paano mo ilalarawan ang kasalukuyang sitwasyon sa iyong bayad na pamamasukan?

(Pumili ng isa)

- Retirado [LUMAKTAW PATUNGO SA #57]
- May trabaho – full-time o higit pa
- May trabaho – part-time at naghahanap ng iba pang trabaho
- May trabaho – part-time at hindi na naghahanap ng iba pang trabaho
- May trabaho – pana-panahong trabaho
- Walang trabaho – naghahanap ng trabaho
- Walang trabaho – hindi naghahanap ng trabaho [LUMAKTAW PATUNGO SA #57]
- Iba [pakitukoy]: _____

54. Kung ikaw ay kasalukuyang nagtrabaho o naghahanap ng trabaho, ano ang pangunahing dahilan kung bakit mo ito ginagawa?

(Pumili ng isa)

- Hindi ko kayang tumigil sa pagtrabaho
- Nagbibigay ito ng pakiramdam na may silbi ako
- Napapanatili nito na maging aktibo ako sa anyong pisikal at/o sa pag-iisip
- Gusto kong nakikipag-salamuha sa ibang tao sa trabaho
- Gusto kong magkaroon ng perang panggastos para sa aking kasiyahan
- Iba [pakitukoy]: _____



PANANALAPI AT PAMAMASUKAN

55. Paki-rate ang mga sumusunod tungkol sa mga oportunidad ng pamamasukan para sa matatanda sa inyong komunidad:

	<i>Napakahusay</i>	<i>Mahusay</i>	<i>Katamtaman</i>	<i>Hindi mahusay</i>	<i>Hindi ko alam</i>
Mga oportunidad na magbuo ng bagong kakayahan sa trabaho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga oportunidad na gamitin ang kasalukuyang kakayahan sa trabaho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagkakaroon ng mga oportunidad sa pamamasukan para sa mga matatanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalidad ng mga oportunidad sa pamamasukan na mayroon para sa mga matatanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iba't-ibang mga oportunidad ng pamamasukan na mayroon para sa mga matatanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bayad para sa mga oportunidad na mayroon para sa matatanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. Kung ikaw ay kasalukuyang naghahanap ng trabaho, ano ang pinakahumahadlang sa iyo na makahanap ng trabaho? (Piliin lahat ng naaangkop)

- Diskriminasyon/Diskriminasyon sa gulang o edad
- Hindi ako makahanap ng trabahong malapit sa tirahan ko o malapit sa mga opsyon sa pagbibiyahé
- Hindi ako makahanap ng trabahong tugma sa aking kakayahan o antas ng karanasan
- May mga puwang sa kasaysayan ng aking pagtratrabaho o wala akong mga sanggunian
- Mayroon akong mga isyung ligal na nagpapahirap sa paghahanap ko ng trabaho
- Ang aking kalusugan o kapansanan
- Iba [pakitukoy]: _____
- Hindi ako naghahanap ng trabaho sa ngayon

Pabahay

57. Anong uri ng pabahay ang kasalukuyan mong tinirihan? (Pumili ng isa)

- Apartment
- Pamumuhay ng may katulong o assisted living [LUMAKTAW PATUNGO SA #60]
- Otel [LUMAKTAW PATUNGO SA #60]
- Bahay
- Komunidad na may malayang pamumuhay [LUMAKTAW PATUNGO SA #60]
- Lisensiyadong Board and Care/Residential Care Facility for the Elderly (RCFE) [LUMAKTAW PATUNGO SA #60]
- Pasilidad na may pangmatagalang pangangalaga [LUMAKTAW PATUNGO SA #60]
- Komunidad na 55+ (hal. kompleks na apartment para sa matatanda, mga parke na may mobile na bahay, mga indibidwal na bahay sa kapitbahayan na 55+)
- Binuong bahay o bahay na mobile (Komunidad para sa lahat ng eded)
- Umuupa ng kwarto [LUMAKTAW PATUNGO SA #59]
- Shelter o interim housing na pasilidad [LUMAKTAW PATUNGO SA #60]
- Pabahay sa matatanda na nakasubsidya/may mababang kita
- Hindi lisensiyadong kwarto at tirahan/Congregate living [LUMAKTAW PATUNGO SA #60]
- Wala akong bahay sa kasalukuyan [LUMAKTAW PATUNGO SA #60]
- Iba [pakitukoy]: _____

58. Ikaw ba ay umuupa o nagmamay-ari ng iyong pangunahing tirahan?

(Pumili ng isa)

- Nagmamay-ari na may mortgage
- Nagmamay-ari na walang mortgage
- Umuupa
- Komunidad ng tirahang mobile
- Hindi ko ito pagmamay-ari o inuupahan
- Hindi ko alam
- Iba [pakitukoy]: _____

59. Sino pa ang kasama mong nakatira sa iyong bahay?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Asawa o katuwang
- Mga anak na matatanda
- Mga anak na may edad 18 pababa
- Mga apo na matatanda
- Mga apo na may edad 18 pababa
- Mga kaibigan
- Binabayaran tagapagbigay pangangalaga
- Hindi binabayara/in-kind na tagapagbigay pangangalaga
- Mga magulang
- Mga kasama sa kwarto
- Naninirahan ako mag-isa
- Iba [pakitukoy]: _____

60. Ano ang iyong buwanang gastos sa bahay kabilang ang mortgage o upa para sa iyong tirahan? Pakisama ang anumang HOA, mga buwanang bayarin, insurance, upa sa lugar, mga buwis, mga utility, atpb. (Pumili ng isa)

- \$0-\$500
- \$501-\$1,000
- \$1,001-\$2,000
- \$2,001-\$3,000
- \$3,001-\$4,000
- \$4,001-\$5,000
- \$5,001-\$6,000
- Higit \$6,000
- Hindi ko alam

61. Mayroon bang hindi pa nareresolbang isyu sa pagpapanatili ang inyong bahay? Ang mga halimbawa ay sirang kagamitan, mga tulo, isyu sa peste, amag, pagkabulok at iba pang mga alalahanin (Pumili ng isa)

- Oo
- Wala
- Hindi ko alam

62. Inaasahan mo bang lilipat ka mula sa iyong lokasyon sa kasalukuyan patungo sa isang komunidad na tirahan ng mga matatanda

(hal. kwarto at board, board at pangangalaga, pasilidad na may malayang pamumuhay, pamumuhay ng may katulog o assisted living, pasilidad para sa pangmatagalang pangangalaga, atbp.) sa nalalapit o kalagitnaang hinaharap?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Kasalukuyang nakatira na ako sa isang komunidad na tirahan ng matatanda [LUMAKTAW PATUNGO SA #64]
- Hindi ko alam

63. Ano ang magiging dahilan para ikaw ay lumipat sa isang komunidad na tirahan ng mga matatanda?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Pagkakaroon ng kapansanan o malalang kondisyon sa kalusugan
- Ang mga amenity ng isang komunidad na tirahan ng mga matatanda
(hal. swimming pool, lugar ng kainan para sa salu-salong pagkain, mga gabi ng palaro)
- Pagkagustong napapaligiran ng mga taong ka-edad ko
- Sa mismong lugar o on-site na pangangalagang medikal
- Pamumuhay ng hindi iniisip ang pagmemetana
- Pagkawala ng iyong kasama sa buhay
- Higit na sulit kumpara sa kasalukuyang tirahan
- Hindi na makapagmaneho o kakulangan ng transportasyon
- Ang komunidad ay may serbisyo sa pagbibiyaha
- Iba [Pakitukoy]: _____

64. Paki-rate ang sumusunod patungkol sa pabahay sa iyong komunidad:

(Piliin lahat ng naaangkop)

	<i>Napakahusay</i>	<i>Mahusay</i>	<i>Katamtaman</i>	<i>Hindi Mahusay</i>	<i>Hindi ko alam</i>
Pagkakaroon ng abot-kayang pabahay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iba't-ibang opsyon ng pabahay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagkakaroon ng madaling daanan o accessible na pabahay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(hal., isang palapag, malawak na pasilyo, walang hagdan)

Transportasyon

65. Anu-anong (mga) uri ng transportasyon ang iyong kasalukuyang ginagamit? (Piliin lahat ng naaangkop)

- Nagmamaneho ako ng sarili kong sasakyan
- Bisekleta
- Ipinagmamaneho ako ng aking mga kaibigan o kapamilya
- Tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan (hal., Collabria Care, Partnership HealthPlan, atbp.)
- Kumuha ng pribado
- Organisasyong hindi kumikinabang (hal., Molly's Angels)
- Paratransit (VineGo)
[demand-responsive transit, ibig sabihin ay nagpapasakay ito kapag may nag-request nito]
- Pampublikong transportasyon (hal., ang Vine's shuttles, mga bus)
- Mga rideshares (hal., Uber o Lyft)
- Taksi
- Paglalakad
- Wala ako o hindi ako gumagamit ng transportasyon [PUMUNTA SA #66]
- Iba [pakitukoy]: _____

66. Bakit wala kang transportasyon (Opsyonal)

67. Paki-rate ang bawat sumusunod na katangian habang inuugnay ito sa mga matatanda sa iyong komunidad

	<i>Napakahusay</i>	<i>Mahusay</i>	<i>Katamtaman</i>	<i>Hindi Mahusay</i>	<i>Hindi ko alam</i>
Dali ng pagbiyahe gamit ang pampublikong transportasyon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dali ng pagbiyahe gamit ang kotse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dali ng paglalakad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dali ng pagbibisikleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dali ng pagpunta patungo sa mga karaniwang dapat mong bisitahin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

68. Mayroon bang mga tiyak na aktibidad na hindi mo nagagawa o napupuntahan dahil sa kakulangan ng abot-kaya at madaling gamitin na transportasyon?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Hindi ako limitado sa isyung ito
- Aliwan (*hal., mga pelikula, teatro, konsiyerto*)
- Mga gawain (*hal., pagpunta sa hardware, tanggapan ng koreo*)
- Pamimili sa groseri
- Mga medikal na appointment
- Mga aktibidad sa labas (*hal., hiking, pagbisita sa parke*)
- Pagpuno o pagkuha ng nga gamot na nakareseta
- Mga serbisyo (*hal., mga ligal na serbisyo, food pantry, sentro para sa matatanda*)
- Paaralan
- Pagbisita sa mga kaibigan o pamilya
- Trabaho o pagboboluntaryo
- Pagsamba
- Iba [pakitukoy]: _____

69. Ano ang mga uri ng transportasyon na iyong gagamitin?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Sa pagitan ng mga lalawigan (*hal., Calistoga patungong Santa Rosa*)
- Shuttle o sasakyan na patungo o pabalik mula sa pangpaliparan
- Transportasyon patungo sa mga medikal na appointment sa labas ng lalawigan (*Kaiser, VA, atbp.*)
- Pinto sa pinto
- Inside to inside (*paglipat mula sa iyong bahay patungo sa isang sasakyan vice versa*)
- Libre o murang on-demand na serbisyo
- Mas maraming pampublikong transportasyon (*kabilang ang mas maraming bus o ruta*)
- Sa parehong araw na kailangan nito—hindi kinakailangan ng appointment
- Taong sasamahan ako tuwing nagbibiyahe
- Madadaanan/mapupuntahan ng upuang may gulong o wheelchair
- Wala – Mayroon akong sapat na transportasyon
- Iba [pakitukoy]: _____

70. Nakagamit ka na ba ng pampublikong transportasyon sa lalawigan ng Napa sa nakalipas na 3 na taon?

(Pumili ng isa)

- Oo [LUMAKTAW PATUNGO SA #72]
- Hindi [PUMUNTA SA #71]
- Hindi ko alam [LUMAKTAW PATUNGO SA #73]

71. Kung hindi ka gumagamit ng transportasyon, bakit hindi?

(Piliin lahat ng naaangkop) [KUMPLETUHIN AT LUMAKTAW PATUNGO SA #73]

- Kahirapan sa pagsakay at pagbaba ng bus o shuttle
- Pakiramdam ko ay hindi ako ligtas
- Hindi ko alam kung saan makikita ang impormasyon patungkol sa mga ruta, pamasaha o iksedyul
- Mayroon akong kondisyon sa kalusugan kung saan mahirap para sa akin na gumamit ng pampublikong transportasyon
- Wala akong interes sa paggamit ng pampublikong transportasyon anuman ang rason
- Mahirap pumunta at magmula mula sa hintuan
- Masyadong matagal bago ako makarating sa aking pupuntahan
- Napakamahal nito
- Napakahindi nito maaasahan
- Kakulangan sa accessible na upuan sa bus o shuttle
- Walang mga hintuan malapit sa mga lugar na aking pupuntahan
- Walang mga hintuan na kombinyenteng matatagpuan malapit sa aking tinitirahan
- Iba [pakitukoy]: _____

72. Kung ikaw ay nakagamit na ng transportasyon sa Lalawigan ng Napa, paki-rate ang iyong kasiyahan sa mga serbisyong iyong nagamit.

(Opsyonal)

	<i>Napakahusay</i>	<i>Mahusay</i>	<i>Katamtaman</i>	<i>Hindi mahusay</i>	<i>Hindi ko pa nagamit</i>
Ang lugar ng Vine--Napa na may nakatakdang iskedyul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vine Go-Paratransit na serbiyong on demand patungo sa hintuan ng bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
American Canyon Transit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
St. Helena Shuttle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calistoga Shuttle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yountville Bee Line (Trolley)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagsakay sa Vine App	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Napa UpValley Connector Napa-St. Helena-Calistoga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Napa Vallejo Connector patungong istasyon kung saan maaring lumipat at Ferry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Napa Solano Express patungong Ferry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Napa BART Express	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NVTA ambassador service-ride along upang masubukan ang sistema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Molly's Angels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
American Cancer Society	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DMV (Dept. of Motor Vehicles) Senior Driver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. Pakibahagi sa ibaba ang anumang karadagdagang saloobin patungkol sa iyong karanasan sa pampublikong transportasyon sa Lalawigan ng Napa.

(Opsyonal)

Impormasyon at Tulong

74. Sa pangkalahatan, sa tingin mo gaano ka nabigyang-kaalaman o hindi nabigyang-kaalaman patungkol sa mga serbisyo at aktibidad na mayroon para sa mga matatanda sa inyong komunidad?

(Pumili ng isa)

- Lubos na may alam
- Medyo may kaalaman
- Medyo hindi lubos ang kaalaman
- Lubos na walang kaalaman

75. May access ka ba sa internet?

(Pumili ng isa)

- Oo [PUMUNTA SA #76]
- Wala [LUMAKTAW PATUNGO SA #77]
- Hindi ko alam [LUMAKTAW PATUNGO SA #78]

76. Kung oo, paano ka nakaka-access sa internet?

(Piliin lahat ng naaangkop) [KUMPLETUHIN AT LUMAKTAW PATUNGO SA #78]

- Sa bahay
- Sa mga kapehan o iba pang mga negosyo
- Sa bahay ng mga kaibigan o kapamilya
- Sa silid-aklatan
- Sa sentro para sa matatanda
- Sa trabaho
- Sa paaralan
- Gamit ko ang sarili kong kompyuter, laptop o tablet
- Gamit ko ang sarili kong mobile o smartphone
- Iba [pakitukoy]: _____

77. Bakit wala kang access sa internet

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Hindi ako nakakagamit ng internet sa mga kadahilanan ng pisikal o mental na kalusugan (*hal: isyung kognitibo, paningin*)
- Hindi ko alam kung sino ang kakausapin o kung paano ito ikakabit
- Hindi ko kailangan/gusto ang access sa internet
- Wala akong kompyuter/iba pang aparato o ang kompyuter o/ibang pang aparatong meron ako ay hindi kumukonekta sa internet
- Inaalala ko ang paybasi at seguridad
- Masyado itong mahal
- Walang internet sa lugar kung saan ako nakatira
- Iba [pakitukoy]: _____



IMPORMASYON AT TULONG

78. Sa paanong paraan mo nais malaman ang patungkol sa mga impormasyon, mga resources, pagdiriwang at/o ang balita?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Email
- Pag-advertise ng negosyo
- Mga koreo
- Mga dyaro o magasin
- Mga app sa telepono
- Mga tawag sa telepono
- Mga karatula /polyeto/mga billboard
- Radyo
- Hatirang pang-madla o Social media
- Pag-text
- Telebisyon
- Mga website
- Pananaliksik sa nternet
- Word of mouth
- Mga bulletin sa simbahan
- Iba [pakitukoy]: _____

79. Ano ang mga uri ng serbisyong pangkomunidad ang iyong natanggap sa nakalipas na 3 taon o kasalukuyan mong natatanggap pa rin?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Day care para sa matatanda
- Pamamahala ng kaso
- Mga klinikang pangkalusugan na pang-komunidad
- Mga pagkaing pangkomunidad sa mga sentro para sa matatanda, mga sentro ng komunidad, mga organisyong base sa pananampalataya, o iba pang lokasyon
- Tulong sa kalamidad
- Tulong pinansyal at/o sa mga utility (hal., tulong sa pagbayad ng upa o bayarin)
- Mga food bank o mga pantry
- Tulong sa mga gawain o pangangalaga sa bahay
- Mga pagkaing pinapadala sa bahay
- Impormasyon at mga referral (hal., karapat-dapat sa mga benepisyo, mga referral ng tagapagbigay pangangalaga)
- Mga sumusuportang serbisyo para sa loob ng bahay (paglilinis ng bahay, paghahanda ng pagkain, paglalaba, personal na pangangalaga, pagligo, pamimili sa groseri at mga serbisyong paramedikal)
- Ligal
- Personal na pangangalaga (hal., pagligo, pagdadamit)
- Pagpapayo or pag-counsel o iba pang serbisyo para sa kalusagang pangkaisipan
- Mga serbisyo sa pang-aabuso sa sangkap
- Tulong sa buwis
- Transportasyon
- Iba [pakitukoy]: _____
- Hindi ako nagamit o hindi ako gagamit ng anumang mga serbisyo



80. Anong mga karagdagang serbisyo ang inaasahang kakailanganin kakailanganin mo sa susunod na limang taon upang matulungan kang manatiling independiyente sa komunidad?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Day care para sa matatanda
- Tagapagbigay pangangalaga o caregiver
- Pamamahala ng kaso
- Mga klinikang pangkalusugan na pang-komunidad
- Mga pagkaing pangkomunidad sa mga sentro para sa matatanda, mga sentro ng komunidad, mga organisyong base sa pananampalataya, o iba pang lokasyon
- Tulong sa kalamidad
- Tulong pinansyal at/o sa mga utility (hal., tulong sa pagbayad ng upa o bayarin)
- Mga food bank o mga pantry
- Tulong sa mga gawain o pangangalaga sa bahay
- Mga pagkaing pinapadala sa bahay
- Impormasyon at mga referral (hal., karapat-dapat sa mga benepisyo, mga referral ng tagapagbigay pangangalaga)
- Mga sumusuportang serbisyo para sa loob ng bahay (paglilinis ng bahay, paghahanda ng pagkain, paglalaba, personal na pangangalaga, pagligo, pamimili sa groseri at mga serbisyong paramedikal)
- Ligal
- Personal na pangangalaga (hal., pagligo, pagdadamit)
- Pagpapayo or pag-counsel o iba pang serbisyo para sa kalusagang pangkaisipan
- Mga serbisyo sa pang-aabuso sa sangkap
- Tulong sa buwis
- Transportasyon
- Iba [pakitukoy]: _____
- Hindi ko kinakailangan ng anumang mga serbisyo sa susunod na limang taon [LUMAKTAW PATUNGO SA #83]

81. Inaasahan mo bang magkakaroon ka ng mga hamon sa paghanap ng mga serbisyong iyong pinili?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi ako sigurado

82. Inaasahan mo bang magkakaroon ka ng mga hamon sa pagbayad ng mga serbisyong iyong pinili?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi ako sigurado



83. May access ka ba sa mga ligal na serbisyo kung kakailanganin mo ang mga ito?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi ako sigurado

84. Mayroon ka ba nitong mga dokumentong pangplano para sa hinaharap?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Paunang direktiba sa pangangalagang pangkalusugan
- Plano sa pagpapalibing (*Burial plan*)
- Insurance para sa pangmatagalang pangangalaga
- Utos ng doktor sa paggamot para sa pagsustena ng buhay (POLST)
- Kapangyarihan ng abogado
- Maaring mabago na habilin o living trust
- Habilin o will/trust
- Hindi ko alam
- Iba [pakitukoy]: _____
- Wala sa mga nasa itaas

85. Ano ang iyong karanasan sa paghahanap ng tulong upang matugunan ang iyong mga pangangailangan habang ikaw ay tumatanda?

(Pumili ng isa ng isang tugon sa bawat isa)

	<i>Oo</i>	<i>Minsan</i>	<i>Hindi</i>	<i>Hindi naaangkop</i>
Alam ko kung saan pupunta o sino ang tatawagan para sa tulong	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karaniwang kwalipikado ako sa mga serbisyonang kailangan ko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaya kong bayaran ang tulong na kailangan ko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaya kong makahanap ng tulong na kailangan ko sa pamamagitan ng isang tawag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaya kong makakuha ng transportasyon kung kakailanganin ko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madali akong makakakuha ng tulong	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaya kong kumausap ng isang tao na sasagot sa aking mga katanungan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naiintindihan ko kung paano magkumpleto ng mga kinakailangang aplikasyon at iba pang dokumento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaya kong humanap ng tao na nagsasalita ng wika ko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karaniwan ay kaya kong hanapin ang mga resources na gumagamit ng adaptibong teknolohiya na aking kailangan upang ma-access ko ang mga ito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iba [pakitukoy]: _____				

Pakikipag-ugnayan sa Komunidad at Pagiging Konektado

86. Paki-rate ang mga sumusunod patungkol sa pangkalahatang pakikipag-ugnayan sa komunidad at pagiging konektado para sa mga matatanda sa inyong komunidad:

	Napakahusay	Mahusay	Katamtaman	Hindi mahusay	Hindi ko alam
Mga oportunidad upang makapaglibang (hal., mga laro, sining, mga silid-aklatan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga oportunidad upang palakasin ang katawan (hal., mga klase sa pag-eehersisyo, mga daanan o mga trail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga oportunidad upang makilahok sa mga usaping pang-komunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga oportunidad na makapagboluntaryo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga oportunidad na magpatala sa mga klase patungkol sa skill-building o pagpapayabong ng sarili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga oportunidad sa dumalo sa mga kaganapang panlipunan o aktibidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga oportunidad na pumunta sa mga relihiyoso o espiritwal na mga aktibidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

87. Ilan ang miyembro ng iyong pamilya na nasa iyong komunidad? (Pumili ng isa)

- Wala
- Isa
- May iilan
- Madami

88. Ilan ang iyong kaibigan sa komunidad? (Pumili ng isa)

- Wala
- May iilan
- Madami

89. Gaano mo kadalas nakikita o nakakausap ang iyong mga kaibigan at/o kapamilya?

(Pumili ng isa)

- Araw-araw
- Lingguhan
- Buwanan
- Taun-taon
- Hindi kailanman

90. Sa nakalipas na linggo, gaano mo kadalas nakita o nakausap ang mga tao na importante sa iyo o malapit sayo? (hal. pag-uusap sa telepono, text, email, Zoom, Facetime, What's App kasama ang pamilya/mga kaibigan, pagbisita sa pamilya/mga kaibigan, pagdalo ng pagpupulong ng club o pagpunta sa simbahan) (Pumili ng isa)

- Hindi kailanman
- Mas mababa sa isang beses nitong nakaraang linggo
- 1-2 beses nitong nakaraang linggo
- 3-4 beses nitong nakaraang linggo
- 5 o higit pa na beses nitong nakaraang linggo



91. Nakasali ka ba sa mga aktibidad sa lipunan sa loob ng nakaraang linggo?

(Pumili ng isa)

- Oo
 Hindi [LUMAKTAW PATUNGO SA #93]

92. Kung pinili mo ang oo, pakimarkahan ng tsek ang lahat ng naaangkop kung ito man ay personal o birtwal (hal: Zoom):

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Ako ay nakadalo sa lugar ng pagsamba o mga aktibidad na may kinalaman sa relihiyon nitong nakaraang linggo
 Ako ay nakadalo o lumahok sa isang pelikula, bingo, konsiyerto, palakasan, naglaro ng baraha o isa pang aktibidad sa lipunan nitong nakaraang linggo
 Ako ay nakadalo o lumahok sa isang aktibidad na pang-grupo kabilang ang mga klase/workshop, pagsayaw, pag-hiking, paglalakbay/pagliliwaliw/mga gawaing kultural, paglalakad, o pagbibisikleta nitong nakaraang linggo
 Ako ay lumahok sa mga kaganapan/aktibidad sa sentro para sa matatanda o sentrong pangkomunidad nitong nakaraang linggo
 Ako ay lumahok sa aktibidad na pang-pamilya o kapitbahayan nitong nakaraang linggo
 Iba [pakilarawan]: _____

93. Sa nakaraang taon, nakagawa ka na ba ng alinmang sumusunod na mga sibikong aktibidad?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Dumalo sa lokal na pampublikong pagpupulong (*ng mga naihalal na opisyal, HOA, mga town hall, pagmamasid sa kapitbahayan, atbp.*)
 Nanuod (*online o telebisyon*) ng lokal na pampublikong pagpupulong
 Nagsulat sa editor ng lokal na halalan
 Bumoto sa iyong pinakahuling lokal na halalan
 Lumahok sa aktibidad na may kaugnayan sa halalan
 Lumahok sa isang sibikong grupo (*Elks, Rotary, Kiwanis, Masons, atbp.*)
 Lumahok sa isang board, komisyon at komite ng tagapayo
 Wala sa mga nasa itaas
 Iba [pakilarawan]: _____

94. Kasalukuyan ka bang nagboboluntaryo?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Oo [PUMUNTA SA #96]
 Hindi – Nais kong magboluntaryo [PUMUNTA SA #95]
 Hindi – Hindi ko nais magboluntaryo [LUMAKTAW PATUNGO SA #97]

95. Ano ang pumipigil sa iyo na magboluntaryo?

(Piliin lahat ng naaangkop) [KUMPLETUHIN AT LUMAKTAW PATUNGO SA #97]

- Hindi ko alam kung paano malalaman kung saan magboboluntaryo
 Wala akong transportasyon upang makarating sa lugar ng pagboboluntaryo
 Nais ko lamang magboluntaryo kung magagawa ko ito mula sa bahay
 Masyado akong abala sa ibang mga aktibidad/responsibilidad ngayon
 Mayroon akong mga limitasyon na may kinalaman sa kalusugan na kung saan ito'y dahilan na ako ay mahihirapan na magboluntaryo
 Iba [pakilarawan]: _____



96. Kung oo, ano ang iyong mga pangunahing rason sa pagboboluntaryo?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Binibigyan ako nito ng layunin sa buhay
- Nakakaganda ito ng pakiramdam
- Nais kong magbigay pabalik sa aking komunidad
- Makatagpo ng ibang tao
- Manatiling aktibo sa kaisipan
- Manatiling aktibo sa aspetong pisikal
- Iba [pakitukoy]: _____

97. Gaano mo iniisip ang pakiramdam ng pagiging nakahiwalay mula sa iba?

(Pumili ng isa)

- Hindi ko ito iniisip
- Medyo iniisip ko ito
- Sobrang ko itong iniisip

98. Sa nakaraang dalawang linggo, gaano kadalas ka ng nagkaroon ng kaunting interes o kasiyahan sa paggawa ng mga bagay-bagay?

(Pumili ng isa)

- Hindi sa anumang paraan
- Mga ilang araw
- Kalahati ng mga araw
- Halos araw-araw

99. Sa nakaraang limang taon, nakabisita or nakagamit ka na mga ng mga serbisyo na ibinibigay sa sentro para sa matatanda?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi [LUMAKTAW PATUNGO SA #102]

100. Kung oo, bakit mo binibisita o ginagamit ang mga serbisyo sa mga sentro para sa matatanda?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Upang matutuo ng bagong kakayahan o makakuha ng kaalaman
- Upang maglaro
- Upang kumain ng tanghalian
- Upang makatanggap ng makakatulong na impormasyon o mga serbisyo
- Upang makita ang aking mga kaibigan at makatagpo ng mga bagong tao
- Upang manatiling malusog at aktibo
- Upang magboluntaryo at makatulong sa iba
- Iba [pakitukoy]: _____



**101. Ano ang mga aktibidad o serbisyo ang iyong sinalihan sa mga sentro para sa matatanda?
Ang mga aktibidad/serbisyo ay maaaring in-person, sa telepono o birtwal (hal., Zoom).**

(Piliin lahat ng naaangkop) [KUMPLETUHIN AT LUMAKTAW PATUNGO SA #104]

- Bingo, baraha, o mahjong
- Mga klase, seminar, o workshop
- Mga club o grupong panlipunan (*hal., mga grupong panlalaki o pambabae, LGBTQ, Latinx, knitting o book club*)
- Access o suporta sa kompyuter
- Mga konsyerto, pelikula o kaganapan sa teatro
- Pagpapayo o Pag-counsel
- Mga aktibidad para sa kalakasan ng katawan (*hal., yoga, tai chi, pagsasanay para sa pagpapalakas, Zumba, paglalakad, pag-hike*)
- Pagkain sa mismong lugar o pagkuha o pag-uwi nito
- Mga klinikang pangkalusugan (*hal., pagsusuri sa pandinig/paningin, pagbabakuna, screening para sa presyon ng dugo*)
- Silid-aklatan na maaaring magpahiram
- Paglahok sa sining ng pagganap
- Mga support group (*hal., mga tagapagbigay pangangalaga, sakit na Alzheimer's at iba pang mga demensya, kanser, pighati*)
- Mga serbisyong nagbibigay suporta (*hal., pag-file ng buwis, mga ligal na serbisyo, pagpapatala sa pangangalagang kalusugan, impormasyon at mga referral*)
- Hindi ko matandaan
- Wala ang mga ito o hindi inaalok sa sentro para sa matatanda na binibisita o ginagamit ko
- Iba [pakitukoy]: _____

102. Bakit hindi ka lumalahok sa mga aktibidad o tumatanggap ng mga serbisyo sa mga sentro para sa matatanda? (Piliin lahat ng naaangkop)

- Hindi ko napupuntahan ang sentro dahil sa kakulangan ng transportasyon
- Hindi ko napupuntahan ang sentro dahil sa aking kalusugan
- Hindi ako interisado sa paggamit ng sentro para sa matatanda
- Hindi ako o hindi ko pa ramdam na ako'y matanda na upang gumamit ng sentro para sa matatanda
- Masyado akong abala
- Hindi ko alam kung mayroong malapit na sentro para sa matatanda kung saan ako naktira
- Hindi ko alam ang patungkol sa mga aktibidad o serbisyo na inaalok sa sentro para sa matatanda
- Hindi ko gustong makipaghalubilo sa ibang matatanda
- Luma na ang sentro at nangangailangan na ng pagpapaganda ang pasilidad
- Nakakatanggap ako ng mga serbisyo o nakalahok sa ibang mga aktibidad sa ibang lugar
- Hindi pumunta ang mga kaibigan ko doon
- Ang sentro para sa matatanda ay hindi bukas sa kombinyenteng oras
- Hindi ko alam
- Iba [pakitukoy]: _____

103. Kung hindi mo ginagamit ang sentro para sa matatanda, ano ang mga inaalok o aktibidad na ang maguudyok sa iyo na gamitin ang mga serbisyong ibinibigay ng iyong lokal na sentro para sa matatanda?

(Piliin ang lahat ng naaangkop)

- Pagprograma sa Pagdistansya sa Lipunan (ito man ay nasa loob o nasa labas)
- Mataas na kalidad na pagkain na inihanda ng mga lokal na propesyonal na punong tagapagluto
- Propesyonal na libangan mula sa mga musikero, manunulat, aktor at mga artista
- Mga pagkaing grab and go/take-out
- Mga palarong mayroong mamahaling premyo
- Mga food truck pop-up
- Mga pop-up para sa pagtikim ng alak
- Espesyal na kainan at kaganapan tuwing may pista (hal., Hapunan sa Pasko, hapunan at isang palabas)
- Mga klinika para pagbabakuna
- Mga aktibidad para sa mga nagsasalita ng Espanyol at Tagalog
- Mas pinahabang oras (lagpas 9-5)
- Bago o inayos, state-of-the-art na sentro
- Mga aktibidad para sa iyong alagang hayop
- Mga kaganapan para sa pangangalaga sa pag-iwas sa sakit (hal., pagsuri ng presyon ng dugo)
- Mga book club o iba pang panggrupong aktibidad (birtwal o personal)
- Mga serye ng pananalumpati (birtwal o in-person)
- Pagproprogramang hybrid – opsyon na dumalo ng personal o birtwal
- Maaaring iuwing mga craft sets o mga aktibidad
- Libreng broadband internet access
- Mga klase patungkol sa teknolohiya o suporta
- Payagan ang matatanda na pumunta ng hindi kinakailangang magparehistro – tumambay lang!
- Pagkakaroon ng mga tao na may iba't-ibang edad na sumali sa mga aktibidad (mga intergenerational na aktibidad)
- Payagan ang aking pamilya na dumalo sa mga aktibidad kasama ako
- Hindi ako gagamit kailanman ng mga serbisyo sa sentro para sa matatanda anuman ang mga inaalok
- Iba [paki-tukoy]: _____

Pagtugon sa Emerhensiya

104. Paano mo ina-access ang impormasyon sa panahon ng emerhensiya tulad ng mabilis na kumalat na apoy o lindol?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- AM/FM na radyo
- Email
- Radyo ng emerhensiya o panahon
- Nextdoor (website)
- Website ng organisasyon (hal: Red Cross, Lalawigan ng Napa)
- Tawag sa telepono
- Hatirang pangmadla o Social media
- Mensahe sa text/Nixle
- TV
- Word of mouth
- Hindi ko alam
- Iba [pakitukoy]: _____

105. Kung nag-abiso ang mga awtoridad ng sapilitang paglikas sa iyong komunidad dahil sa isang emerhensiya o sakuna (hal. mabilis na kumakalat na apoy o baha), mayroon bang pipigil sa iyo na lumikas?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Wala, ako ay lilikas
- Iniisip ko kung magiging okay ako/aking bahay
- Inaalala ko ang pag-iwan sa aking propyedad
- Inaalala ko ang pag-iwan sa aking mga alaga o hayop
- Inaalala ko ang iba pang mga miyembro ng sambahayan na ayaw o hindi makakaalis
- Inaalala ko ang aking sariling kaligtasan
- Mga hamon sa kalusugan o hindi makalikas dahil sa rasong medikal
- Hindi alam na mayroong utos sa lumikas
- Wala akong mapupuntahan
- Masyadong mahal ang lumikas
- Kakulangan ng transportasyon
- Kakulangan ng tiwala sa mga pampublikong opisyal
- Iba [pakitukoy]: _____

106. Mayroon ka bang kit na pang-emerhensiya maaari mong dalhin sa panahon ng paglikas?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Wala
- Hindi ko alam

107. Mayroon ka bang nakalapat na plano para sa emerhensiya o paglikas sa iyong bahay?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Wala
- Hindi ko alam



PAGTUGON SA EMERHENSIYA

108. Naranasan mo na bang lumikas mula sa iyong tirahan sa Lalawigan ng Napa dahil sa emerhensiya, kabilang ang mabilis na kumakalat na apoy o baha?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi ko matandaan

109. Kung oo, saan ka pumunta noong ika'y lumikas?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Shelter ng Komunidad (Fairgrounds, Napa Valley College, Crosswalk Church, atbp.)
- Bahay ng kaibigan o kapamilya
- Sa aking pangalawang bahay
- Otel/motel
- Lugar ng sambahan
- Red Cross shelter
- Hindi ko maalala o alam
- Iba [pakitukoy]: _____

110. Mayroon ba sa iyong sambahayan (kabilang ang iyong sarili) ang mayroong mga sumusunod na kondisyon na maaaring maging hadlang sa epektibong komunikasyon sa panahon ng emerhensiya o sakuna?

(Piliin lahat ng naaangkop)

- Kognitibong kapansanan
- Hirap na makaintindi ng Ingles
- Hirap makaintindi ng nakasulat na materyal
- Kapansanan sa pandinig
- Kapansanan sa paningin
- Pisikal na kapansanan
- Walang telepono, radyo, at/o pagkawala ng kuryente
- Wala
- Iba [pakitukoy]: _____

111. Habang iniisip ang kung ano ang inyong nasa pantry at anumang mga medikasyon na kasalukuyang ninyong hawak, ilang araw kayo makakatagal sa bahay ng hindi umaalis upang kumuha ng karagdagang panustos?

(Pumili ng isa)

- 7 na araw o higit pa
- 4 hanggang 6 na araw
- 1 hanggang 3 na araw
- Hindi ako sigurado

112. Kung mawawala ang kuryente sa iyong bahay, kakailanganin mo ba ng tulong sa pagpapanatili ng mga medikasyon o ng medikal na aparato?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi ko alam

Pagkakapantay-pantay at Pagiging Kabilang

113. Paki-rate ang mga sumusunod patungkol sa pagkakapantay-pantay at pagiging kabilang ng mga matatanda sa iyong komunidad: *(Piliin lahat ng naaangkop)*

	Napakahusay	Mahusay	Katamtaman	Hindi mahusay	Hindi ko ala
Pagiging bukas at pagtanggap mula sa komunidad mula sa mga mas matandang residente ng iba't-ibang pinanggalingan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagpaparamdam sa mga matatandang residente na sila ay tanggap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagbibigay ng importansya sa iyong komunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagiging mabait at matulungin ng mga kapitbahayan sa iyong komunidad tungo sa matatanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

114. Sa nakalipas na taon, nakaranas ka na ng alinman sa mga sumusunod? *(Pumili ng isa)*

- Natrato ng hindi patas o may diskriminasyon dahil sa iyong edad
- Pakiramdam na hindi ka kabilang
- Pakiramdam na parang hindi naririnig ang iyong boses sa komunidad
- Hindi ko naranasan ang alinman sa nasa itaas

Pagbibigay Pangangalaga

Ang seksyong ito ay para sa mga may edad 60 at pataas na nagseserbisyo bilang isang caregiver o tagapagbigay pangangalaga para sa ibang tao. Sinasabi natin na ang caregiver o tagapagbigay pangangalaga ay isang tao na nagsisilbi sa mga pangangailangan o inaalala ng isang tao na mayroong panandalian o pangmatagalang limitasyon dahil sa sakit, injury o kapansanan.

Kung ikaw ay nagsasagot ng sarbey na ito upang tulungan ang isang matanda, pakisagutan ang mga sumusunod na katanungan para sa matandang iyon.

115. Ikaw ba ay caregiver o tagapagbigay pangangalaga sa ibang tao? *(Piliin lahat ng naaangkop)*

- Hindi [LUMAKTAW PATUNGO SA #124]
- Oo, para sa may edad 60 o pataas
- Oo, para sa may edad 19-59 na mayroong kapansanan
- Oo, para sa may edad na 18 na mayroong kapansanan
- Oo, para sa may edad na 18 na walang kapansanan

116. Ano ang iyong relasyon sa taong iyong inaalagaan? *(Pumili ng isa)*

- Ako ay anak niya
- Ako ay asawa o katuwang niya
- Ako ay magulang niya
- Ako ay kamag-anak niya, maliban sa magulang o anak
- Ako ay kaibigan o kakilala niya



117. Gaano ka na katagal na nag-aalaga sa indibidwal na ito?

(Pumili ng isa)

- Hindi hihigit sa isang buwan
- Sa pagitan ng isa hanggang anim na buwan
- Anim na buwan hanggang isang taon
- Higit sa isang taon

118. Ikaw ba ay binabayaran sa iyong serbisyo sa pagiging caregiver o tagapagbigay pangangalaga? Kabilang dito ang kada oras, kada linggo o kada buwan na kita.

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Iba [pakitukoy]: _____

119. Ilang oras ang iyong inilalaan sa pagiging caregiver o tagapagbigay pangangalaga sa isang tipikal na linggo?

(Pumili ng isa)

- Hindi hihigit sa 20 oras kada linggo
- 20-40 oras kada linggo
- Higit sa 40 oras kada linggo
- Hindi ko sigurado
- Iba [pakitukoy]: _____

120. Paki-tukoy kung gaano mo kadalas nararanasan ang mga pakiramdam na nakalista sa ibaba sa pamamagitan ng pag-tsek sa tugon na pinakatumutugma sa dalas ng mga pakiramdam na ito. Sa mga sumusunod na katanungan ang care recipient ay ang taong iyong binibigyan ng tulong ng pangangalaga.

(Piliin lahat ng naaangkop)

	<i>Hindi kailanman</i>	<i>Bihira</i>	<i>Minsan</i>	<i>Madalas.</i>	<i>Lagi</i>
--	------------------------	---------------	---------------	-----------------	-------------

Pakiramdam mo ba na dahil sa oras na nilalaan mo sa iyong inaalagaan, wala ka ng oras para sa iyong sarili?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikaw ba ay nakakaramdam ng stress sa pagitan ng pangangalaga sa iyong alaga at sa pagsubok na tugunan ang iba pang mga reponsibilidad (trabaho/pamilya)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikaw ba ay nakakaramdam ng galit tuwing kasama mo ang iyong inaalagaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikaw ba ay nakakaramdam na kasalukuyang nakakaapekto ang iyong inaalagaan sa relasyon mo sa miyembro ng iyong pamilya o mga kaibigan sa negatibong paraan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ikaw ba ay nakakaramdam ng pagkanerbyos/pag-aalala tuwing kasama mo ang iyong inaalagaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pakiramdam mo ba na nagdusa ang iyong kalusugan dahil sa iyong pagiging sangkot kasama ang iyong inaalagaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pakiramdam mo ba na wala na halos ang iyong ninanais na praybasi dahil sa iyong inaalagaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pakiramdam mo ba na nagdusa ang iyong social life dahil sa iyong pangangalaga sa iyong inaalagaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pakiramdam mo ba na nawalan ka na ng kontrol sa iyong buhay sa sakit ng iyong inaalagaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



121. Ang iyo bang inaalagan ay mayroong kognitibong kapansanan, kabilang ang sakit na Alzheimer's o iba pang mga demensya?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi [LUMAKTAW PATUNGO SA #123]
- Hindi ko alam [LUMAKTAW PATUNGO SA #123]

122. Kung oo, nasuri na ba doktor ang iyong inaalagaan?

(Pumili ng isa)

- Oo
- Hindi
- Hindi ko alam

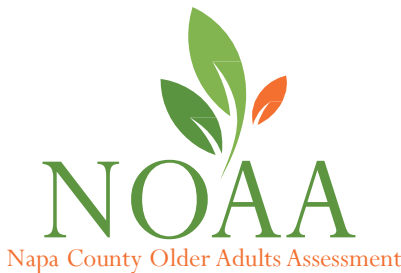
123. Ano ang karanasan/paggamit ng mga sumusunod ng suporta para sa mga caregiver o tagapagbigay pangangalaga?

	<i>Maaaring gamitin ko sa hinaharap</i>				
	<i>Siguradong gagamitin ko ito sa hinaharap</i>			<i>Hindi ko ito gagamitin</i>	
<i>Gagamitin ko ito ngayon</i>					<i>Hindi ko alam na mayroong ganitong suporta sa Lalawigan ng Napa</i>
Mga workshop o pagsasanay para sa caregiver o tagapagbigay pangangalaga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga konsultasyon para sa caregiver o tagapagbigay pangangalaga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Referral registry para sa caregiver o tagapagbigay pangangalaga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga support group para sa caregiver o tagapagbigay pangangalaga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga hotline ng suporta para sa caregiver o tagapagbigay pangangalaga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pag-counsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mga programa sa araw/Pagpapahinga sa pag-aalaga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagpapahinga sa pag-aalaga na nasa loob ng bahay	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residensiyal na pagpapahinga sa pag-aalaga <i>(skilled nursing, assisted living)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Salamat!

124. Salamat sa paglaan ng iyong oras sa upang makapagbigay ng mahalagang impormasyon upang matulungan ang ating mga programa sa pagplano sa komunidad at mga serbisyo para matugunan ang mga pangangailangan ng mga matatanda. Kung mayroon kang mga karagdagang ideya para sa mga paraan na ang mga organisasyon ay makatugon sa iyong mga pangangailangan sa mga susunod na limang taon na hindi mo pa nababahagi, pakilagay ang mga ideyang ito dito:

(Open-ended na tugon)



Upang malaman ang iba pa patungkol sa Napa County Older Adults Assessment (NOAA) o upang magparehistro para makasali sa parating na focus group, pakibisita ang <https://communityhealthnapavalley.org/noaa/>

Maaari mo rin kaming i-email sa
info@NapaOlderAdultsAssessment.org
o tumawag sa
707-253-4248

NOAA ay napondohan, bilang parte, ng Napa County Board of Supervisors at ng Napa County Health and Human Services sa pamamagitan ng pondo ng Mental Health Services Act (MHSA) Prevention at Early Intervention (PEI). Ito ay isa sa mga iilang programa ng MHSA na ipinatupad ng Napa County Mental Health Division, na naglalayon na ipagpabuti ang mga resulta ng kalusugan ng kaisipan para sa mga indibidwal at pamilya sa buong komunidad.