

# Câu hỏi Sức Khỏe Cộng đồng

patient sticker

- 1. Trong năm vừa qua, bạn hoặc bất kỳ thành viên nào trong gia đình mà bạn sống chung không thể có được bất kỳ những thứ sau đây khi chúng rất cần thiết không? Hãy khoanh tròn tất cả những mục phù hợp với bạn.**
  - a. Thực phẩm
  - b. Quần áo
  - c. Dịch vụ tiện ích
  - d. Chăm sóc trẻ em
  - e. Thuốc hoặc Chăm sóc Sức khỏe
  - f. Điện thoại
  - g. Tôi/Chúng tôi đã có thể nhận được những thứ này
  - h. Tôi chọn không trả lời câu hỏi này
- 2. Tình hình nhà cửa của bạn hiện nay như thế nào?**
  - a. Tôi có nhà
  - b. Tôi không có nhà (đang ở chung với người khác, trong khách sạn, dưới mái che/trong nhà tạm, sống ngoài đường phố, trên bãi biển, trong xe hơi, hoặc trong công viên)
  - c. Tôi chọn không trả lời câu hỏi này
- 3. Bạn có lo lắng về việc nhà cửa mất mát/hư hại không?**
  - a. Có
  - b. Không
  - c. Tôi chọn không trả lời câu hỏi này
- 4. Việc thiếu phương tiện đi lại đã khiến bạn không thể đi khám/chữa bệnh, họp hành, đi làm, hoặc không nhận được những thứ cần thiết cho cuộc sống hàng ngày không? Hãy khoanh tròn tất cả những mục phù hợp với bạn.**
  - a. Có, nó đã khiến tôi không thể đến khám/chữa bệnh hoặc không nhận được thuốc men
  - b. Có, nó đã khiến tôi không thể đến các buổi họp hành/gặp gỡ chăm sóc phi y tế, đi làm, hoặc không nhận được những thứ mà tôi cần
  - c. Không
  - d. Tôi chọn không trả lời câu hỏi này
- 5. Tình hình công việc hoặc học tập của bạn hiện tại như thế nào? (Khoanh tròn tất cả những mục phù hợp với bạn)**
  - a. Đang đi học
  - b. Thất nghiệp
  - c. Việc làm bán thời gian hoặc tạm thời
  - d. Việc làm toàn thời gian
  - e. Không có việc làm nhưng không tìm việc làm (ví dụ: học sinh, người khuyết tật, người nghỉ hưu, người chăm sóc toàn thời gian không trả công)
  - f. Tôi chọn không trả lời câu hỏi này
- 6. Bạn có thường xuyên gặp gỡ hoặc trò chuyện với những người mà bạn quan tâm và cảm thấy gần gũi không? (Ví dụ: trò chuyện với bạn bè qua điện thoại, thăm hỏi bạn bè hoặc gia đình, đi nhà thờ hoặc tham gia các lạc bộ)**
  - a. Ít hơn 1 lần/tuần
  - b. 1 lần/tuần hoặc 2 lần/tuần
  - c. 3 lần/tuần đến 5 lần/tuần
  - d. Từ 5 lần/tuần trở lên
  - e. Tôi chọn không trả lời câu hỏi này
- 7. Bạn có cảm thấy an toàn về thể chất và tinh thần tại nơi ở hiện tại không?**
  - a. Có
  - b. Không
  - c. Không biết chắc chắn
  - d. Tôi chọn không trả lời câu hỏi này
- 8. Trong năm vừa qua, bạn có cảm thấy sợ chồng/vợ/ người yêu hoặc chồng/vợ/người yêu cũ không?**
  - a. Có
  - b. Không
  - c. Không biết chắc chắn
  - d. Tôi không có chồng/vợ/người yêu trong năm qua
  - e. Tôi chọn không trả lời câu hỏi này
- 9. Bạn có muốn giúp đỡ bất kỳ điều gì mà chúng tôi đã đề cập hôm nay không?**
  - a. Có
  - b. Không