

汤普金斯县社区健康调查

感谢您参加社区健康调查！您的回答将为本地健康措施提供参考。

- 完成调查大约需要 10 分钟
- 您的所有答案都是匿名的
- 您必须是年满 18 岁的汤普金斯县居民才能参加调查

填写说明：请根据您的经历和看法回答以下问题。是否参与调查全凭自愿，您的回答将会保密。

* 1. 您是汤普金斯县居民且年满 18 岁吗？

- 是
- 否

经济稳定

2. 您认为构建“健康社区”最重要的三个因素是什么？（勾选对您最重要的三项）

- 清洁的环境
- 负担得起的医疗保健服务
- 负担得起的安全托儿服务
- 负担得起的安全住房
- 艺术与文化活动
- 步行和骑自行车都很方便
- 薪资优厚的工作
- 好的学校
- 认识我的邻居

- 当地新闻和信息
- 心理健康支持
- 继续教育的机会
- 预防性医疗保健服务（基层医疗保健、筛查等）
- 公共交通
- 安全的社区
- 物质滥用治疗
- 以上都不是或不知道
- 其他（请说明） _____

3.过去的一年中，您或家里任何人士是否在支付以下费用上遇到过困难？（选择所有适用的选项）

- 食物
- 托儿服务
- 交通
- 医疗费用
- 租金或抵押贷款
- 公用事业费用（如电费、网络费）
- 不适用，我没有遇到上述任何困难
- 其他（请说明） _____

社会和社区背景

4.过去的一年中，您在满足基本需求（例如住房、食物或医疗保健）上感到压力或焦虑的频率是多少？

- 几乎总是
- 经常

- 有时
- 很少
- 从未

5.过去的一年中，您是否经历过以下任何情况？（选择所有适用的选项）

- 感到孤独或受孤立
- 社会支持网络（如朋友、家人）有限
- 有自残或自杀的想法
- 使用以下任何一种物质，而使用程度比预期高：毒品、大麻产品、酒精、烟草或尼古丁产品
- 以上均没有

6.过去的一年中，您是否利用过社区中的任何资源，以满足您的基本需求或改善您的心理健康？

- 是，这些资源至少满足了我的部分需求
- 是，但这些资源没有满足我的任何需求
- 否，我知道相关资源，但没有接触它们
- 我不知道有哪些资源可以满足我的需求
- 我没有任何需要资源的需求

7.您如何评价自己在以下类别中的健康状况？

	差	尚可	好	很好	非常好	不想回答
您的身体健康						

您的心理 或情绪健 康						
-------------------	--	--	--	--	--	--

社区和建筑环境

8.您如何评价您所在社区的安全状况？

- 非常安全
- 比较安全
- 不太安全
- 非常不安全
- 不确定

9.您认为您的社区中用于进行体育活动的娱乐空间是否足够（例如公园、步道、社区中心）？

- 是
- 否
- 不确定

医疗保健服务可及性和质量

10.对于每项服务，请指出您在过去一年中获取这些服务时遇到的障碍。

	成本	缺乏保险	缺乏交通安排	预约等待时间过长	缺乏服务提供商	缺乏“网络内”的服务	预约困难	不适用
癌症筛查								
牙科护理								
心理健康护理								
产前护理								
为您的孩子提供预防性护理（例如疫苗或筛查）								
基层医疗保健								
物质滥用治疗								

教育机会和质量

11.您如何评价您所在学区的健康和福祉资源的质量（例如心理健康咨询或健康教育）？

- 非常好
- 很好
- 好
- 尚可
- 差
- 无法使用这些资源
- 不确定
- 不适用, 我不熟悉当地学校

为了帮助我们了解社区中的不同观点，请考虑回答以下人口统计问题。您的回答将会保密。

12. 年龄

- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65 岁以上
- 不想回答

13. 邮编：

- 13053
- 13062
- 13068
- 13073
- 13102
- 13736
- 13864
- 14817
- 14850
- 14851
- 14852
- 14853
- 14854
- 14867
- 14881
- 14882
- 14883
- 14886
- 不想回答

14.您居住在哪个城市？

- City of Ithaca
- Caroline
- Danby
- Town of Dryden
- Village of Dryden
- Freeville
- Enfield
- Town of Groton
- Village of Groton
- Town of Ithaca
- Lansing
- Newfield
- Ulysses
- Trumansburg
- Etna
- McLean
- Brooktondale
- Varna
- Cayuga Heights
- Slaterville Springs
- 不想回答

15.种族/族裔（选择所有适用的选项）

- 印第安人或阿拉斯加原住民
- 亚洲人或亚裔美国人
- 黑人或非裔美国人
- 中东人或北非人
- 夏威夷原住民或其他太平洋岛民
- 白人
- 不想回答

如果所提供的选项均无法准确描述您的种族和族裔，请在此处分享：

16.您是西班牙裔或拉丁裔吗？

- 是
- 否
- 不想回答

17.以下哪项最能描述您？

- 男性
- 非二元性别
- 女性
- 不想回答
- 选择自我描述：_____

18.您的性取向是什么？

- 无性恋
- 双性恋
- 男同性恋
- 异性恋
- 女同性恋
- 泛性恋
- 酷儿
- 不想回答
- 选择自我描述：_____

19.您认为自己是变性人吗？

- 是
- 否
- 不想回答

20.您的家中是否有 18 岁以下的成员？

- 是
- 否
- 不想回答

21.家庭收入：

- 少于\$15,000
- \$15,000-\$25,000
- \$25,000-\$49,999
- \$50,000-\$74,999
- \$75,000-\$99,999
- \$100,000-\$149,999
- 超过\$150,000
- 不想回答

22.您已获得的最高学位或学历是什么？

- 高中文凭以下
- 高中文凭或同等学历
- 上过大学但没有学位
- 副学士学位
- 学士学位
- 研究生或专业学位
- 不想回答

23.您目前的就业状况是什么？（请选择所有适用项）

- 看护者或家庭主妇
- 全职工作
- 兼职工作
- 已退休
- 全日制学生
- 非全日制学生
- 因残疾或其他原因无法工作
- 无业
- 不想回答

感谢您的参与！

感谢您完成本调查！我们的报告将于 2025 年秋季在 [Tompkins County Whole Health](#) 网站上和社区中发布。请鼓励您的朋友、家人、邻居和同事完成调查！请勿重复参加调查。