

2011 Survey of Adult & Aging Populations

1. Ako ay nakatira sa lugar na sakop ang mga sumusunod:
 North County: Berkeley, Oakland, Emeryville, Albany, Alameda, Piedmont.
 South County: Fremont, Hayward, Union City, Sunol, Newark.
 East County: Pleasanton, Dublin, Livermore.
 Central County: San Leandro, Castro Valley, Cherryland, Ashland, Fairview
2. Ako ay nanirahan sa kuminidad sa loob ng ilang taon: _____
3. Edad:
 64 and under
 65-74
 75-84
 85 +
4. Kasarian:
 Lalaki
 Babae
 Kalahating Kasarian
5. Ako ay:
 Heterosekswal
 Homosekswal
 Bisekswal
6. Asawang Katayuan:
 May Asawa
 Baklang na magkasama
 Tomboy na magkasama
 Biyuda/Biyudo
 Seperada/Seperado
 Diborsyado/Diborsyada
 Hindi Kasal
 At iba pa
7. Ang aking pangunahing wika:

8. Isa akong:
 Beterano
 Miyembro ng pamilya Beteranong
9. 2011 Taunang Kita (Kung may Asawa):
 \$0 – \$14,709
 \$14,710 - \$25,248
 \$25,249 - \$46,860
 \$46,861 - \$60,000
 \$60,000+
10. 2011 Taunang Kita (Solo):
 \$0 - \$10,889
 \$10,890 - \$16,908
 \$16,909 - \$38,520
 \$38,521- \$50,000
 \$50,000+
11. Ako ay:
 Full-time trabaho
 Pang-samantalang trabaho
 Walang trabaho
 Retirado
12. Ako ay tumatanggap ng mga sumusunod na kita:
 SSI/SSP
 CAPI
 Nakuhang Kita
 Pagreretirong Kita
 Beteranong Benepisyo
13. Ang aking medikal na gastos na hindi bayad ng insurance:
 \$0-\$250
 \$251-\$500
 \$500+

2011 Survey of Adult & Aging Populations

14. May lahi ka bang Espanyol?

- Oo
 Hindi

15. Ang aking lahi ay:

- American Indian or Alaskan Native
 Asian Indian
 Laotian
 Black or African American
 Cambodian
 Chinese
 Filipino
 Guamanian or Chamorro
 Japanese
 Korean
 Native Hawaiian
 Samoan
 Vietnamese
 White
 Other Asian
 Other Pacific Islander
 Ibang Lahi
 Maramihang Lahi
 Tanggihan-estado

16. Kalagayan ng paninirahan: Nag-iisa?

- Oo
 Hindi

17. Ang kasama ko sa bahay ay si:

18. Mayroon kang bahay na sangla?

- Oo
 Hindi

19. Pabahay: Nakatira ako sa:

- Bahay
 Kondominyum/Bayan bahay
 Apartment
 Mobile Home/Treyler
 Otel/ Bahay-panuluyan
 Board and Care/Assisted Living
 Kasanayang Nursing Pasilidad
 Walang tirahan
 Ibinahagi
 At iba pa: _____

20. Edukasyon: (Tsekin and pinakamataas na antas/grado ng pinag-taposan):

- 0-8th grado
 9-12th grado
 Ilang Kolehiyo
 Nagtapos ng Kolehiyo
 Post Graduate

21. Ang pampublikong transportasyon na sasakyan ay napupuntahan mula sa aking tirahan:

- Oo
 Hindi

22. Ang aking kadalasang gamit pang-transportasyon ay:

- Ang aking sariling sasakyan
 Kamag-anak
 Kaibigan
 Senior Bus
 Pampublikong sasakyan
 Taxi
 Para-Pangsakay/Para-Pagbibiyahe
 Bisikleta
 Walang magamit
 At Iba pa: _____

2011 Survey of Adult & Aging Populations

23. Nasa ibaba ay isang listahan ng mga isyu/kondisyones/paalala na makakaapekto sa kalidad ng iyong pamumuhay. Tsekin and kahon na para sa iyo ay makapagbibigay ng deskripsiyun na ang mga ito ay problema.

PROBLEMA	WALANG PROBLEMA	MENOR NA PROBLEMA	MALUBHANG PROBLEMA
(a) Krimen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(b) Trabaho	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(c) Enerhiya/utilities	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(d) Pagkuha ng Impormasyon tungkol sa serbisyo/benepisyo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(e) Pagtanggap ng mga serbisyo/benepisyo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(f) Pangangalaga ng pagkalusugan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(g) Pabahay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(h) Panghustisya	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(i) Kalungkutan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(j) Pang kabuhayang kita	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(k) Nutrisyon/Pag kain	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(l) Pag-aalaga ng ibang tao			
(1) Bata sa ilalim ng 18 taong gulang	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3
(2) Matanda	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(m) Transportasyon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(n) Gawain pagbahay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(o) Paghihiwalay/Pag-iisa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
(p) Aksidente sa bahay (e.g., pagbagsak)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

24. Nasa ibaba ay isang listahan ng mga gawain na mahirap para sa ibang mga tao. Tsekin ang kahon ng mga aktibidades na para sa iyo ay mahirap.

AKTIBIDAD	Walang Hirap	Bahagyang Hirap	Napaka Hirap	Di Kayang gawin
(a) Pag-kain	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(b) Pag-ligo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(c) Pag-damit/Pag-bihis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(d) Pag-lalakad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(e) Pag-higa/Pag-ahon sa kama	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(f) Pag-gamit ng banyo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(g) Pag-hahada ng pag-kain	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(h) Shopping ng personal na bagay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(i) Pamamahala ng gamot	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(j) Pamamahala ng pera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(k) Pag-gamit ng telepono	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(l) Mabigat na gawaing-bahay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(m) Magaang na gawaing-bahay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
(n) Transportasyon kakayahan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

2011 Survey of Adult & Aging Populations

25. Para sa bawat aktibidad na kung saan mayroon kang kahirapan, Paki-tsekin at suriin kung sino ang tumutulong sa inyong mga aktibidad. (Suriin ang lahat ng mga kasagutan)

AKTIBIDAD	Asawa	Iba Pang Kamag-anak	Kaibigan	Ahensiya Boluntaryo	Bayad Manggagawa	Walang Sinuman
(a) Pag-kain	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(b) Pag-ligo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(c) Pag-dadamit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(d) Pag-lalakad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(e) Pag-higa/Pag-ahon sa kama	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(f) Pag-gamit ng banyo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(g) Paghahada ng pag-kain	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(h) Shopping ng personal na bagay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(i) Pamamahala ng gamot	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(j) Pamamahala ng pera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(k) Pag-gamit ng telepono	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(l) Mabigat na gawaing-bahay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(m) Magaang na gawaing-bahay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
(n) Transportasyon kakayahan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

26. Ang mga problema mula sa katanungan bilang 25 ay naapektohan ako ng husto:

27. Ako ay mayroon pang ibang mga problema at pag-alala:

28. Kung kailangan mo ng tulong sa iyong problema, kanino ka lalapit? (Tsekin ang lahat ng lalapitan).

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Asawa | <input type="checkbox"/> Pangangalaga ng kalusugan | <input type="checkbox"/> Kapit-bahay |
| <input type="checkbox"/> Kamag-anak | <input type="checkbox"/> Senior Center | <input type="checkbox"/> Lungsod ng Serbisyong Panlipunan |
| <input type="checkbox"/> Kaibigan | <input type="checkbox"/> Simbahan | <input type="checkbox"/> At Iba pa |

Iba pang mga komento:

Tapos Na Po Kayo

Marming Salamat Sa Iyong Oras!