

Pesquisa de Avaliação das necessidades de saúde da comunidade de 2025

A Healthy Tri-County é uma coalizão regional de saúde que busca melhorar a saúde e o bem-estar dos condados de Berkeley, Charleston e Dorchester sob a liderança da MUSC (Universidade de Medicina da Carolina do Sul), Roper St. Francis Healthcare, Trident Health e Trident United Way e com a parceria de mais de 70 organizações comunitárias.



As informações coletadas nesta pesquisa de Avaliação das necessidades de saúde da comunidade são confidenciais e serão usadas apenas para identificar e atender às necessidades de saúde de nossa comunidade. As respostas serão relatadas de forma agregada para garantir que sua privacidade seja protegida.

Introdução

O objetivo desta pesquisa é ouvir sobre suas necessidades de saúde para que possamos criar e fornecer serviços de saúde que mais importam para você e sua família. Demorará cerca de 10 minutos para concluir esta pesquisa e as respostas permanecerão anônimas. Se você não se sentir à vontade para responder a uma pergunta, sinta-se livre para pular para a próxima pergunta.

Informações demográficas

1. Em qual condado você mora? (selecione uma opção)
 - Berkeley
 - Charleston
 - Dorchester
2. Qual é o seu código postal?

3. Idade

4. Identidade de gênero (selecione uma opção)
 - Feminino
 - Masculino
 - Não binário
 - Transgênero
 - Prefiro não responder
5. Raça e etnia (selecione uma opção)
 - Ameríndio(a) ou nativo(a) do Alasca
 - Asiático(a)
 - Negro(a) hispânico(a)
 - Negro(a) não hispânico(a)
 - Nativo(a) havaiano(a) ou das Ilhas do Pacífico
 - Branco(a) hispânico(a)
 - Branco(a) não hispânico(a)
 - 2 ou mais raças
6. Você se identifica como membro da comunidade LGBTQIA+? (selecione uma opção)
 - Sim
 - Não
 - Prefiro não responder
7. Você é um veterano(a) de guerra? (selecione uma opção)
 - Sim
 - Não
 - Atualmente alistado(a)

8. Qual é o grau ou nível de escolaridade mais alto que você concluiu? (selecione uma opção)

- Uma parte do Ensino Médio, mas sem diploma
- Diploma do Ensino Médio ou GED (Teste Geral de Desenvolvimento Educacional)
- Ensino Universitário parcial, mas sem diploma
- Diploma de associado
- Diploma de bacharel
- Diploma de mestrado
- Pós-graduação terminal (PhD [doutorado em pesquisa], MD [doutorado em medicina], DO [doutorado em osteopatia], etc.)
- Outros (explique): _____

9. Qual é o seu status de emprego atual? (selecione uma opção)

- Empregado(a), trabalhando em tempo integral
- Empregado(a), trabalhando em meio período
- Dono(a) de casa
- Militar
- Autônomo(a)
- Estudante
- Aposentado(a)
- Desempregado(a) e procurando trabalho
- Desempregado(a) e atualmente não estou procurando trabalho
- Incapaz de trabalhar, pessoa com deficiência
- Outros (explique): _____

10. Qual foi a sua renda familiar total no ano passado antes dos impostos?

11. Quantas pessoas moram em sua residência (incluindo você)?

Adultos (18 anos ou mais): _____

Crianças (menores de 18 anos): _____

Sobre sua saúde

12. Tenho os seguintes tipos de plano de saúde: (selecione todas as opções aplicáveis)

- Plano de saúde através de um empregador ou sindicato atual ou prévio
- Plano de saúde adquirido diretamente de uma seguradora
- Medicare, para pessoas com 65 anos ou mais ou pessoas com certas deficiências
- Medicaid, Medical Assistance ou qualquer tipo de plano de assistência governamental para pessoas de baixa renda ou com deficiência
- TRICARE, VA (Assuntos de veteranos), ou outro benefício de plano de saúde militar
- Outros (explique): _____

(Prossiga para a próxima página.)

13. Em geral, eu classificaria minha saúde geral como: (selecione uma opção)

- Excelente
- Muito boa
- Boa
- Razoável
- Fraca

14. Obtenho a maior parte das minhas informações e educação sobre saúde de: (selecione todas as opções aplicáveis)

- Igreja
- Médico ou profissional de saúde
- Família, amigos
- Órgão governamental de saúde
- Hospital
- Internet (WebMD, Healthline, etc.)
- Jornal, revistas
- Rádio, televisão
- Escola, faculdade
- Redes sociais (Facebook, Tiktok, etc.)
- Trabalho
- Outros (explique): _____

15. Normalmente, recebo serviços de saúde de rotina (não emergenciais) de: (selecione todas as opções aplicáveis)

- Pronto-socorro
- Órgão governamental de saúde
- Consultório médico
- Atendimento de urgência
- Clínica médica integrada em farmácia ou outros comércios
- Não recebo serviços de saúde de rotina
- Outros (explique): _____

(Prossiga para a próxima página.)

16. Classifique os problemas de saúde do mais preocupante (1) ao menos preocupante (10) para você e sua família.

- Acesso aos cuidados
- Serviços clínicos preventivos
- Saúde bucal
- Saúde sexual
- Uso indevido de substâncias
- Tabagismo
- Lesões e violência
- Saúde materna, neonatal e infantil
- Saúde mental
- Obesidade, nutrição e atividade física

(Prossiga para a próxima página)

Determinantes sociais da saúde

Os determinantes sociais da saúde são as condições em que vivemos, trabalhamos, aprendemos, brincamos e oramos que afetam uma série de resultados de saúde e bem-estar. As perguntas desta seção serão sobre seus principais determinantes sociais da saúde.

17. Classifique os cinco principais fatores mais importantes para sua saúde na lista abaixo, sendo 1 o mais importante e 5 o menos importante.

- Salário digno: ser capaz de pagar as necessidades básicas.
- Emprego: conseguir ou manter um emprego.
- Ônus do custo da habitação: o custo da habitação.
- Insegurança alimentar: ter comida suficiente ou comida que atenda aos seus padrões de qualidade.
- Acesso a alimentos: disponibilidade de alimentos saudáveis em sua vizinhança.
- Transporte: ter acesso confiável para chegar aonde você precisa ir.
- Segurança do bairro: sentir-se seguro onde você mora.
- Acesso à banda larga: ter acesso confiável à Internet para atender suas necessidades.
- Educação: sua educação apoia seus objetivos de vida.
- Apoio da comunidade: sentir-se apoiado por amigos e familiares.
- Fatores ambientais: segurança (qualidade) do ar e da água em sua área.
- Acesso à atividade física: oportunidades de exercícios, como parques, academias ou programas recreativos.

18. Minha comunidade é um lugar seguro para se viver. (selecione uma opção)

- Concordo plenamente
- Concordo
- Não concordo nem discordo
- Discordo
- Discordo plenamente

(Prossiga para a próxima página.)

19. Minha comunidade é um lugar seguro para se viver porque (marque todas as opções aplicáveis)

- Há habitações seguras
- Há lugares seguros para brincar
- Há lugares seguros para trabalhar
- Há escolas seguras
- Há boa iluminação pública
- Há ruas e calçadas seguras
- Há maneiras seguras de chegar aonde preciso ir (transporte)
- Há bons serviços de bombeiros/segurança/emergência
- Há uma comunidade forte baseada na fé
- Outros (explique): _____

Sobre sua comunidade

20. Eu classificaria a saúde geral da minha **comunidade** como: (selecione uma opção)

- Excelente
- Muito boa
- Boa
- Razoável
- Fraca

21. A **principal** razão que impede as pessoas da minha comunidade de receber exames e cuidados preventivos é: (selecione uma opção)

- Acesso a instalações de saúde
- Custo
- Medo, desconfiança, apreensão
- Falta de conhecimento
- Tempo
- Outros (explique): _____

22. A **principal** razão que impede minha comunidade de comer alimentos saudáveis é: (selecione uma opção)

- Não cozinhar em casa
- Não há mercearias por perto
- Comer fast food regularmente
- É possível que não saibam como comer de forma saudável
- Não há hortas comunitárias
- As lojas não aceitam SNAP/EBT/WIC (programas de ajuda alimentar dos EUA)
- É muito caro
- As lojas não têm frutas, legumes e verduras de qualidade
- Estão muito cansados depois do trabalho
- Não há feiras
- Outros (explique): _____

(Prossiga para a próxima página)

23. A **principal** razão que impede as pessoas da minha comunidade de fazer exercícios físicos é:
(selecione uma opção)

- Calçadas ou ciclovias insuficientes
- Escolha pessoal
- Segurança
- Clima
- Falta de eventos comunitários
- Outros (explique): _____

24. Acredito que problemas de saúde mental e comportamental podem ser tratados de forma eficaz com: (escolha todas as opções aplicáveis)

- Medicamento
- Terapia
- Grupos de apoio
- Não acredito que problemas de saúde mental ou comportamental possam ser tratados
- Outros (explique): _____

25. A **principal** razão que impede as pessoas da minha comunidade de tratar seus problemas de saúde mental ou comportamental é: (selecione uma opção)

- Preconceito
- Vergonha/constrangimento
- Falta de conscientização
- Ausência de recursos comunitários
- É muito caro
- Disponibilidade do profissional de saúde
- Outros (explique): _____

Saúde infantil

Responda a esta seção apenas se houver crianças menores de 18 anos morando em sua residência.

26. A **principal** razão que impede as crianças em minha comunidade de comer alimentos saudáveis é: (selecione uma opção)

- Os pais não cozinham em casa
- Não há mercearias por perto
- A família come fast food regularmente
- É possível que não saibam como comer de forma saudável
- Não há hortas comunitárias
- As lojas não aceitam SNAP/EBT/WIC (programas de ajuda alimentar dos EUA)
- Muito caro para os pais/responsáveis
- As lojas não têm frutas, legumes e verduras de qualidade

- Os pais estão muito cansados depois do trabalho
- Não há feiras
- Outros (explique): _____

27. A **principal** razão que impede as crianças da minha comunidade de fazer exercícios físicos é: (selecione uma opção)

- Calçadas ou ciclovias insuficientes
- Programação dos pais
- Segurança
- Horários escolares
- Clima
- Falta de eventos comunitários
- Sem parques ou áreas de lazer
- Outros (explique): _____