

Section A. Pagsasala

**A1. May mga bata bang edad 0-17 na taong gulang na madalas nakatira o naninirahan sa sambahayang ito?**

- 1  WALA [IF NO, STOP HERE. THIS IS THE END OF THE SURVEY]  
2  MERON

**A2. Ilang mga batang edad 0-17 na taong gulang ang madalas nakatira o naninirahan sa sambahayang ito?**

DAMI NG MGA BATANG NAKATIRA O NANINIRAHAN SA ADDRESS NA ITO

**A3. Ano ang pangunahing wika na ginagamit sa sambahayan?**

- 1  INGLES  
2  ESPANYOL  
3  IBANG WIKA, PAKI-TUKOY

*Sagutin ang natitirang mga katanungan para sa bawat batang edad 0-17 taong gulang na madalas nakatira o naninirahan sa address na ito.*

*Magsimula sa pinakabata, na tatawagin nating "Child 1" at magpatuloy sa susunod na pinakabata hanggang sa masagot mo ang mga katanungan para sa lahat ng mga bata na madalas na nakatira o naninirahan sa address na ito.*

**A4. CHILD 1**

**Ano ang pangalan ng bata, mga inisyal, o palayaw?**

**A5. Ano ang lahi at/o etnisidad ng batang ito? PILIIN ANG LAHAT NG NAAANGKOP**

Ang batang ito ba ay...

Hispanic o Latino?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang Hispanic o Latino background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Mexicano
- Puerto Rican
- Salvadoran
- Cuban
- Dominican
- Guatemalan
- Ibang Hispanic o Latino. *Pakitukoy ang ibang Hispanic o Latino background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Colombian, Honduran, Espanyol, atbp.*

Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang background na Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Katutubong taga-Hawaii
- Tongan
- Samoan
- Fijian
- Guamanian
- Chamorro
- Marshallese
- [DO NOT DISPLAY IN NP] Saipanese
- Mortlockese

- Kosraen
- Carolinian
- Palauan
- Pohnpeian
- Yapese
- Chuukese

Ibang Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander na background. *Pakilarawan ang ibang Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Tahitian, atbp.*

Amerikanong Indian o Katutubong taga-Alaska?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Amerikanong Indian o Katutubong taga-Alaska na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Navajo Nation, Blackfeet Tribe of the Blackfeet Indian Reservation of Montana, Native Village of Barrow Inupiat Traditional Government, Nome Eskimo Community, Aztec, Maya, atbp.*

Asian?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Asian background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?*

- Chinese
- Asian Indian
- Filipino
- Vietnamese
- Korean
- Japanese

Ibang Asian. *Pakilarawan ang ibang Asian background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Pakistani, Hmong, Aghan, atbp.*

Black o African American?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang Black o African American na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- African American
- Jamaican
- Haitian
- Nigerian
- Ethiopian
- Somali

Ibang Black o African American. *Pakilarawan ang Black o African American na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Trinidadian at Tobagonian, Ghanaian, Congolese, atbp.*

Taga-Middle East o North African?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang taga-Middle East o North African na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Lebanese
- Iranian
- Egyptian
- Syrian
- Iraqi
- Israeli

Ibang taga-Middle East o North African. *Pakilarawan ang taga-Middle East o North African na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Moroccan, Yemeni, Kurdish, atbp.*

White?

- Oo  
 Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang White na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- English  
 German  
 Irish  
 Italian  
 Polish  
 Scottish  
 Ibang White. *Pakilarawan ang ibang White na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang French, Swedish, Norwegian, atbp.*

A6. Ano ang kasarian ng bata?

- 1  LALAKI  
 2  BABAE

A7. Ilang taon na ang bata? Kung ang bata ay wala pang isang buwang gulang, gawing isang buwan ang edad.

TAON (O)   BUWAN

*IF THIS CHILD IS YOUNGER THAN 4 YEARS OLD, GO TO A10.*

A8. Gaano kahusay magsalita ng Ingles ang batang ito?

- 1  Napakahusay  
 2  Mahusay  
 3  Hindi mahusay  
 4  Hindi marunong

A9. Ang batang ito ba ay kasalukuyang nangangailangan o gumagamit ng gamot na inireseta ng isang doktor, maliban sa mga bitamina?

- 1  OO  
 2  HINDI *[GO TO A11]*

→ *[IF YES]* Ang pangangailangan ba ng batang ito para sa isang niresetang gamot ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 3  OO  
 4  HINDI *[GO TO A11]*

→ *[IF YES]* Ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO  
 2  HINDI

**A10. Ang batang ito ba ay nangangailangan o gumagamit ng higit pang mga medikal na pangangalaga, kalusugang pangkaisipan, o mga serbisyong pang-edukasyon na higit kaysa karaniwan para sa karamihan ng mga bata sa parehong edad?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A12]

→ **[IF YES] ang pangangailangan ba ng batang ito para sa pangangalagang medikal, kalusugang pangkaisipan, o mga serbisyong pang-edukasyon ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A12]

→ **[IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

1  OO

2  HINDI

**A11. Ang batang ito ba ay limitado o napipigilan sa anumang paraan sa kanyang kakayahang gawin ang mga bagay na maaaring gawin ng karamihan sa mga bata ng parehong edad?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A13]

→ **[IF YES] Ang limitasyon ba sa abilidad ng batang ito ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A13]

→ **[IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

1  OO

2  HINDI

**A12. Ang batang ito ba ay nangangailangan o nakakakuha ng espesyal na terapiya, tulad ng pisikal, pang-trabaho, o pagsasalitang terapiya?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A14]

→ **[IF YES] Ito ba ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A14]

→ **[IF YES] Ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

1  OO

2  HINDI

**A13. Ang batang ito ba ay may anumang uri ng problemang emosyonal, pag-unlad, o pag-aasal kung saan ay kailangan niya ng paggamot o pagpapayo?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A15]

→ **[IF YES] ang kanyang problemang emosyonal, pag-unlad, o pag-aasal ay tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

1  OO

2  HINDI

*[IF RESPONDENT HAS ANOTHER CHILD, CONTINUE WITH A15. ELSE CONTINUE WITH SECTION B.]*

**A14. CHILD 2**

**Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?**

**A15. Ano ang lahi at/o etnisidad ng batang ito? PILIIN ANG LAHAT NG NAAANGKOP**

Ang batang ito ba ay...

Hispanic o Latino?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang Hispanic o Latino background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Mexicano
- Puerto Rican
- Salvadoran
- Cuban
- Dominican
- Guatemalan
- Ibang Hispanic o Latino. *Pakitukoy ang ibang Hispanic o Latino background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Colombian, Honduran, Espanyol, atbp.*

Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang background na Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Katutubong taga-Hawaii
- Tongan
- Samoan
- Fijian
- Guamanian
- Chamorro
- Marshallese
- [DO NOT DISPLAY IN NP] Saipanese
- Mortlockese



- Kosraen
- Carolinian
- Palauan
- Pohnpeian
- Yapese
- Chuukese

Ibang Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander na background. *Pakilarawan ang ibang Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Tahitian, atbp.*

Amerikanong Indian o Katutubong taga-Alaska?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Amerikanong Indian o Katutubong taga-Alaska na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Navajo Nation, Blackfeet Tribe of the Blackfeet Indian Reservation of Montana, Native Village of Barrow Inupiat Traditional Government, Nome Eskimo Community, Aztec, Maya, atbp.*

Asian?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Asian background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?*

- Chinese
- Asian Indian
- Filipino
- Vietnamese
- Korean
- Japanese

Ibang Asian. *Pakilarawan ang ibang Asian background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Pakistani, Hmong, Aghan, atbp.*

Black o African American?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang Black o African American na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- African American
- Jamaican
- Haitian
- Nigerian
- Ethiopian
- Somali

Ibang Black o African American. *Pakilarawan ang Black o African American na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Trinidadian at Tobagonian, Ghanaian, Congolese, atbp.*

Taga-Middle East o North African?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang taga-Middle East o North African na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Lebanese
- Iranian
- Egyptian
- Syrian
- Iraqi
- Israeli

Ibang taga-Middle East o North African. *Pakilarawan ang taga-Middle East o North African na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Moroccan, Yemeni, Kurdish, atbp.*

White?

- Oo  
 Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang White na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- English  
 German  
 Irish  
 Italian  
 Polish  
 Scottish  
 Ibang White. *Pakilarawan ang ibang White na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang French, Swedish, Norwegian, atbp.*

**A16. Ano ang kasarian ng bata?**

- 1  LALAKI  
 2  BABAE

**A17. Ilang taon na ang bata? *If the child is less than one month old, round age in months to 1.***

TAON (O)   BUWAN

*IF THIS CHILD IS YOUNGER THAN 4 YEARS OLD, GO TO A21.*

**A18. Gaano kahusay magsalita ng Ingles ang batang ito?**

- 1  Napakahusay  
 2  Mahusay  
 3  Hindi mahusay  
 4  Hindi marunong

**A19. Ang batang ito ba ay kasalukuyang nangangailangan o gumagamit ng gamot na inireseta ng isang doktor, maliban sa mga bitamina?**

- 1  OO  
 2  HINDI *[GO TO A22]*

***[IF YES]* Ang pangangailangan ba ng batang ito para sa isang niresetang gamot ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

- 1  OO  
 2  HINDI *[GO TO A22]*

***[IF YES]* Ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

- 1  OO  
 2  HINDI

A20. Ang batang ito ba ay nangangailangan o gumagamit ng higit pang mga medikal na pangangalaga, kalusugang pangkaisipan, o mga serbisyong pang-edukasyon na higit kaysa karaniwan para sa karamihan ng mga bata sa parehong edad?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A23]

→ [IF YES] ang pangangailangan ba ng batang ito para sa pangangalagang medikal, kalusugang pangkaisipan, o mga serbisyong pang-edukasyon ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A23]

→ [IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO  
2  HINDI

A21. Ang batang ito ba ay limitado o napipigilan sa anumang paraan sa kanyang kakayahang gawin ang mga bagay na maaaring gawin ng karamihan sa mga bata ng parehong edad?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A24]

→ [IF YES] Ang limitasyon ba sa mga abilidad ng batang ito ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A24]

→ [IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO  
2  HINDI

A22. Ang batang ito ba ay nangangailangan o nakakakuha ng espesyal na terapiya, tulad ng pisikal, pang-trabaho, o pagsasalitang terapiya?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A25]

→ [IF YES] Ito ba ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A25]

→ [IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO  
2  HINDI

A23. Ang batang ito ba ay may anumang uri ng problemang emosyonal, pag-unlad, o pag-aasal kung saan ay kailangan niya ng paggamot o pagpapayo?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A26]

→ [IF YES] ang kanyang problemang emosyonal, pag-unlad, o pag-aasal ay tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO
- 2  HINDI

IF RESPONDENT HAS ANOTHER CHILD, CONTINUE WITH A26. ELSE CONTINUE WITH SECTION B.

**A24. CHILD 3**

Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?

**A25. Ano ang lahi at/o etnisidad ng batang ito? PILIIN ANG LAHAT NG NAAANGKOP**

Ang batang ito ba ay...

Hispanic o Latino?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang Hispanic o Latino background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Mexicano
- Puerto Rican
- Salvadoran
- Cuban
- Dominican
- Guatemalan
- Ibang Hispanic o Latino. *Pakitukoy ang ibang Hispanic o Latino background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Colombian, Honduran, Espanyol, atbp.*

Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang background na Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Katutubong taga-Hawaii
- Tongan
- Samoan

- Fijian
- Guamanian
- Chamorro
- Marshallese
- [DO NOT DISPLAY IN NP] Saipanese
- Mortlockese
- Kosraen
- Carolinian
- Palauan
- Pohnpeian
- Yapese
- Chuukese
- Ibang Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander na background. *Pakilarawan ang ibang Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Tahitian, atbp.*

Amerikanong Indian o Katutubong taga-Alaska?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Amerikanong Indian o Katutubong taga-Alaska na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Navajo Nation, Blackfeet Tribe of the Blackfeet Indian Reservation of Montana, Native Village of Barrow Inupiat Traditional Government, Nome Eskimo Community, Aztec, Maya, atbp.*

Asian?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Asian background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?*

- Chinese
- Asian Indian

- Filipino
- Vietnamese
- Korean
- Japanese
- Ibang Asian. *Pakilarawan ang ibang Asian background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Pakistani, Hmong, Aghan, atbp.*

Black o African American?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang Black o African American na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- African American
- Jamaican
- Haitian
- Nigerian
- Ethiopian
- Somali
- Ibang Black o African American. *Pakilarawan ang Black o African American na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Trinidadian at Tobagonian, Ghanaian, Congolese, atbp.*

Taga-Middle East o North African?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang taga-Middle East o North African na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Lebanese
- Iranian
- Egyptian
- Syrian
- Iraqi

- Israeli
- Ibang taga-Middle East o North African. *Pakilarawan ang taga-Middle East o North African na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Moroccan, Yemeni, Kurdish, atbp.*

White?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang White na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- English
- German
- Irish
- Italian
- Polish
- Scottish
- Ibang White. *Pakilarawan ang ibang White na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang French, Swedish, Norwegian, atbp.*

**A26. Ano ang kasarian ng bata?**

- 1**  LALAKI
- 2**  BABAE

**A27. Ilang taon na ang bata? Kung ang bata ay wala pang isang buwang gulang, gawing isang buwan ang edad.**

TAON (O)   BUWAN

*IF THIS CHILD IS YOUNGER THAN 4 YEARS OLD, GO TO A32.*

**A28. Gaano kahasay magsalita ng Ingles ang batang ito?**

- 1**  Napakahusay
- 2**  Mahusay
- 3**  Hindi mahusay
- 4**  Hindi marunong



**A29. Ang batang ito ba ay kasalukuyang nangangailangan o gumagamit ng gamot na inireseta ng isang doktor, maliban sa mga bitamina?**

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A33]

→ **[IF YES] Ang pangangailangan ba ng batang ito para sa isang niresetang gamot ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A33]

→ **[IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

- 1  OO  
2  HINDI

**A30. Ang batang ito ba ay nangangailangan o gumagamit ng higit pang mga medikal na pangangalaga, kalusugang pangkaisipan, o mga serbisyong pang-edukasyon na higit kaysa karaniwan para sa karamihan ng mga bata sa parehong edad?**

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A34]

→ **[IF YES] ang pangangailangan ba ng batang ito para sa pangangalagang medikal, kalusugang pangkaisipan, o mga serbisyong pang-edukasyon ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A34]

→ **[IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

- 1  OO  
2  HINDI

**A31. Ang batang ito ba ay limitado o napipigilan sa anumang paraan sa kanyang kakayahang gawin ang mga bagay na maaaring gawin ng karamihan sa mga bata ng parehong edad?**

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A35]

→ **[IF YES] Ang limitasyon ba sa abilidad ng batang ito ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A35]

→ **[IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

- 1  OO  
2  HINDI

**A32. Ang batang ito ba ay nangangailangan o nakakakuha ng espesyal na terapiya, tulad ng pisikal, pang-trabaho, o pagsasalitang terapiya?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A36]

→ **[IF YES] Ito ba ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A36]

→ **[IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

1  OO

2  HINDI

**A33. Ang batang ito ba ay may anumang uri ng problemang emosyonal, pag-unlad, o pag-aasal kung saan ay kailangan niya ng paggamot o pagpapayo?**

1  OO

2  HINDI [GO TO A37]

→ **[IF YES] ang kanyang problemang emosyonal, pag-unlad, o pag-aasal ay tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

1  OO

2  HINDI

*[IF RESPONDENT HAS ANOTHER CHILD, CONTINUE WITH A37. ELSE CONTINUE WITH SECTION B.]*

**A34. CHILD 4**

**Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?**

**A35. Ano ang lahi at/o etnisidad ng batang ito? PILIIN ANG LAHAT NG NAAANGKOP**

Ang batang ito ba ay...

Hispanic o Latino?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang Hispanic o Latino background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Mexicano
- Puerto Rican
- Salvadoran
- Cuban
- Dominican
- Guatemalan
- Ibang Hispanic o Latino. *Pakitukoy ang ibang Hispanic o Latino background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Colombian, Honduran, Espanyol, atbp.*

Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang background na Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- Katutubong taga-Hawaii
- Tongan
- Samoan
- Fijian
- Guamanian
- Chamorro
- Marshallese
- [DO NOT DISPLAY IN NP] Saipanese
- Mortlockese
- Kosraen
- Carolinian
- Palauan
- Pohnpeian
- Yapese
- Chuukese

*Ibang Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander na background. Pakilarawan ang ibang Katutubong taga-Hawaii o Pacific Islander na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Tahitian, atbp.*

Amerikanong Indian o Katutubong taga-Alaska?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Amerikanong Indian o Katutubong taga-Alaska na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Navajo Nation, Blackfeet Tribe of the Blackfeet Indian Reservation of Montana, Native Village of Barrow Inupiat Traditional Government, Nome Eskimo Community, Aztec, Maya, atbp.*

Asian?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Asian background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?*

- Chinese
- Asian Indian
- Filipino
- Vietnamese
- Korean
- Japanese
- Ibang Asian. *Pakilarawan ang ibang Asian background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Pakistani, Hmong, Aghan, atbp.*

Black o African American?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang Black o African American na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?*

- African American
- Jamaican
- Haitian
- Nigerian
- Ethiopian
- Somali
- Ibang Black o African American. *Pakilarawan ang Black o African American na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Trinidadian at Tobagonian, Ghanaian, Congolese, atbp.*

Taga-Middle East o North African?

- Oo
- Hindi

*[IF YES] Pakilarawan ang taga-Middle East o North African na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?*

- Lebanese
- Iranian
- Egyptian
- Syrian
- Iraqi
- Israeli
- Ibang taga-Middle East o North African. *Pakilarawan ang taga-Middle East o North African na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang Moroccan, Yemeni, Kurdish, atbp.*

White?

- Oo
- Hindi

*[IF YES]* Pakilarawan ang White na background ng batang ito. Ang batang ito ba ay...?

- English
- German
- Irish
- Italian
- Polish
- Scottish
- Ibang White. *Pakilarawan ang ibang White na background ng batang ito. Ilagay, halimbawa ang French, Swedish, Norwegian, atbp.*

A36. Ano ang kasarian ng bata?

1  LALAKI

2  BABAE

A37. Ilang taon na ang bata? *Kung ang bata ay wala pang isang buwang gulang, gawing isang buwan ang edad.*

TAON (O)   BUWAN

*IF THIS CHILD IS YOUNGER THAN 4 YEARS OLD, GO TO A43.*

A38. Gaano kahusay magsalita ng Ingles ang batang ito?

1  Napakahusay

2  Mahusay

3  Hindi mahusay

4  Hindi marunong

A39. Ang batang ito ba ay kasalukuyang nangangailangan o gumagamit ng gamot na inireseta ng isang doktor, maliban sa mga bitamina?

1  OO

2  HINDI [GO TO A42]

→ **[IF YES]** Ang pangangailangan ba ng batang ito para sa isang niresetang gamot ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

1  OO

2  HINDI [GO TO A42]

→ **[IF YES]** Ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

1  OO

2  HINDI

A40. Ang batang ito ba ay nangangailangan o gumagamit ng higit pang mga medikal na pangangalaga, kalusugang pangkaisipan, o mga serbisyong pang-edukasyon na higit kaysa karaniwan para sa karamihan ng mga bata sa parehong edad?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A43]

→ [IF YES] ang pangangailangan ba ng batang ito para sa pangangalagang medikal, kalusugang pangkaisipan, o mga serbisyong pang-edukasyon ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A43]

→ [IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO  
2  HINDI

A41. Ang batang ito ba ay limitado o napipigilan sa anumang paraan sa kanyang kakayahang gawin ang mga bagay na maaaring gawin ng karamihan sa mga bata ng parehong edad?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A44]

→ [IF YES] Ang limitasyon ba sa abilidad ng batang ito ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A44]

→ [IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO  
2  HINDI

A42. Ang batang ito ba ay nangangailangan o nakakakuha ng espesyal na terapiya, tulad ng pisikal, pang-trabaho, o pagsasalitang terapiya?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A45]

→ [IF YES] ito ba ay dahil sa anumang medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A45]

→ [IF YES] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO  
2  HINDI

A43. Ang batang ito ba ay may anumang uri ng problemang emosyonal, pag-unlad, o pag-aasal kung saan ay kailangan niya ng paggamot o pagpapayo?

- 1  OO  
2  HINDI [GO TO A46]

→ [IF YES] ang kanyang problemang emosyonal, pag-unlad, o pag-aasal ay tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  OO
- 2  HINDI

IF THERE ARE NO OTHER CHILDREN, CONTINUE TO SECTION B.

IF THERE ARE MORE THAN FOUR CHILDREN 0-17 YEARS OLD WHO USUALLY LIVE OR STAY AT THIS ADDRESS, LIST THE AGE AND SEX FOR EACH. DO NOT REPEAT INFORMATION FOR CHILDREN ALREADY INCLUDED FOR CHILD 1 THROUGH CHILD 4.

**A44. CHILD 5**

Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?

**A45. Ilang taon na ang batang ito?**

TAON (O)   BUWAN

**A46. Ano ang kasarian ng bata?**

- 1  LALAKI
- 2  BABAE

**A47. CHILD 6**

Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?

**A48. Ilang taon na ang batang ito?**

TAON (O)   BUWAN

**A49. Ano ang kasarian ng bata?**

- 1  LALAKI
- 2  BABAE

**A50. CHILD 7**

Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?

**A51. Ilang taon na ang batang ito?**

TAON (O)   BUWAN

**A52. Ano ang kasarian ng bata?**

- 1  LALAKI
- 2  BABAE

**A53. CHILD 8**

Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?



A54. Ilang taon na ang batang ito?

TAON (O)   BUWAN

A55. Ano ang kasarian ng bata?

1  LALAKI

2  BABAE

A56. CHILD 9

Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?

A57. Ilang taon na ang batang ito?

TAON (O)   BUWAN

A58. Ano ang kasarian ng bata?

1  LALAKI

2  BABAE

A59. CHILD 10

Ano ang pangalan ng batang ito, mga inisyal, o palayaw?

A60. Ilang taon na ang batang ito?

TAON (O)   BUWAN

A61. Ano ang kasarian ng bata?

1  LALAKI

2  BABAE

**Section B. Ang Kalusugan ng Batang Ito**

Ngayon ay mayroon kaming ilang mga kasunod na katanungang itatanong patungkol kay [TUKUYIN ANG BATA]. Ang mga tanong na ito ay kokolekta ng mas detalyadong impormasyon sa iba't-ibang aspeto ng kalusugan ng bata na ito kasama ang kanyang kalagayan sa kalusugan, mga pagbisita sa mga tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan, mga gastos sa pangangalagang pangkalusugan, at sakop ng segurong pangkalusugan. Pumili lamang kami ng isang bata sa bawat sambahayan sa pagsisikap na mabawasan ang panahon na kinakailangan upang makumpleto ang kasunod na mga katanungan.

**B1. Sa pangkalahatan, paano mo ilalarawan ang kalusugan ng batang ito?**

- 1  Napakahusay
- 2  Mahusay
- 3  Katamtamang Husay
- 4  Ayos Lang
- 5  Mahina
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**B2. Paano mo ilalarawan ang kalagayan ng mga ngipin ng batang ito?**

- 1  Napakahusay
- 2  Mahusay
- 3  Katamtamang Husay
- 4  Ayos Lang
- 5  MAHINA
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**B3. Sa nakaraang 12 na buwan, nagkaroon ba ang batang ito ng madalas o paulit-ulit na kahirapan sa alinman sa mga sumusunod?**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
B3a. Paghinga o iba pang mga problema sa paghinga (tulad ng paghingang may huni o kakulangan ng hininga)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3b. Pagkain o paglunok dahil sa isang medikal na kalagayan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3c. Pagtunaw ng pagkain, kabilang ang mga problema sa tiyan/bituka, hirap sa pagdumi, o pagtatae	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3d. Paulit-ulit o pabalik-balik na pisikal na sakit, kabilang ang mga pananakit ng ulo o iba pang pananakit ng likod o sakit sa katawan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3e. Paggamit sa kanyang mga kamay	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3f. Koordinasyon o paggalaw sa paligid	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3g. Mga sakit sa ngipin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3h. Dumudugong giligid	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3i. Bulok na ngipin o mga cavity	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B3j. Mga impeksyon sa tainga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**B4. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Ang batang ito ba ay may alinman sa mga sumusunod?**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
B4a. Pagkabingi o mga problema sa pagdinig	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B4b. B4b. Pagkabalag o mga problema sa paningin, kahit na may suot nang salamin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**B5. Ang isang doktor ba o ibang tagabigay ng pangangalagang pangkalusugan ang nagsabi na sa iyo na ang batang ito ay may alinman sa mga sumusunod? IF YES, ang bata ba ay kasalukuyang may kalagayang ito?**

	KAILANMAN? KASALUKUYAN?	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
B5a. Hika	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5b. Dyabetis	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5c. Down Syndrome	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5d. Madalas o Matinding Pagsakit ng Ulo, kabilang ang Migraine	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5e. Pinsala sa Utak, Pagkakalog ng Utak o Pinsala sa Ulo	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5f. Pagkabalisa	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5g. Depresyon	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5h. Awtismo, ASD, Autism Spectrum Disorder (ASD), Asperger's Disorder, o Pervasive Developmental Disorder (PDD)	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5i. Attention Deficit Disorder (ADD ) o Attention Deficit/Hyperactivity Disorder(ADHD)	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5j. Mga Pagkaantala sa Pag-unlad	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>
B5k. Mga Problema sa Pag-aasal o Pag-uugali	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No	77 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>

	KAILANMAN?	KASALUKUYAN?	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
<b>B5l. Intelektwal na Kapansanan (na kilala rin bilang mental retardation)</b>	1 <input type="checkbox"/> Yes	1 <input type="checkbox"/> Yes	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
	2 <input type="checkbox"/> No	2 <input type="checkbox"/> No		
<b>B5m. Pagsasalita o Iba Pang Mga Sakit sa Wika</b>	1 <input type="checkbox"/> Yes	1 <input type="checkbox"/> Yes	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
	2 <input type="checkbox"/> No	2 <input type="checkbox"/> No		
<b>B5n. Learning Disability</b>	1 <input type="checkbox"/> Yes	1 <input type="checkbox"/> Yes	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
	2 <input type="checkbox"/> No	2 <input type="checkbox"/> No		
<b>B5o. Isa pang Kalagayan ng Kalusugang Pangkaisipan</b>	1 <input type="checkbox"/> Yes	1 <input type="checkbox"/> Yes	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
	2 <input type="checkbox"/> No	2 <input type="checkbox"/> No		

**B6. Sa nakaraang 12 na mga buwan, gaano kadalas na ang mga kalagayan o problema sa kalusugan ng bata na ito ay nakakaapekto sa kanyang kakayahang gawin ang mga bagay na ginagawa ng ibang mga bata sa kanyang edad?**

- 1  ANG BATANG ITO AY WALANG ANUMANG KALAGAYAN SA KALUSUGAN [GO TO B8]
- 2  Hindi Kailanman [GO TO B8]
- 3  Paminsan-minsan
- 4  Madalas
- 5  Palagi
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**B7. Gaano kalawak na ang mga kalagayan o mga problema sa kalusugan ng batang ito ay nakakaapekto sa kanyang kakayahang gumawa ng mga bagay-bagay?**

- 1  Napakaliit
- 2  Bahagya
- 3  Madalas
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**B8. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

May isang doktor ba o ibang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na nagsabi na sa iyo na ang batang ito ay mayroong Karamdaman sa Pag-abuso sa Sangkap (Substance Abuse Disorder)? Ang Karamdaman sa Pag-abuso sa Sangkap ay nangyayari kapag ang madalas o patuloy na paggamit ng alkohol at/o mga gamot ay nagdudulot ng mga problema sa kalusugan, kapansanan, at pagkabigo upang matugunan ang mga pangunahing responsibilidad sa trabaho, paaralan, o tahanan.

1  OO2  HINDI [GO TO B9]1  HINDI ALAM [GO TO B9]1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO B9]→ [IF YES] ang batang ito ba ay kasalukuyang mayroon ng kalagayang ito? OO2  HINDI [GO TO B9]1  HINDI ALAM [GO TO B9]1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO B9]

→ [IF YES] ito ba ay:

1  Banayad2  Katamtaman3  Matindi1  HINDI ALAM1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN**B9. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

Ang batang ito ba ay may alinman sa mga sumusunod?

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
B9a. Malubhang kahirapan sa pag-iisip, pag-alaala, o paggawa ng mga desisyon dahil sa isang pisikal, mental, o emosyonal na kalagayan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B9b. Malubhang kahirapan sa paglakad o pag-akyat sa hagdan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B9c. Kahirapan sa pagsuot ng damit o paliligo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B9d. Kahirapan sa paggawa ng mga gawain nang mag-isa, gaya ng pagbisita sa tanggapan ng doktor o pamimili, dahil sa pisikal, mental, o emosyonal na kalagayan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B9e. Pagkabingi o mga problema sa pagdinig	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
B9f. Pagkabulag o mga problema sa paningin, kahit na may suot nang salamin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**B10. May isang doktor na ba o iba pang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na nagsabi sa iyo na ang bata na ito ay...**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
<b>B10a. Rayumatikong sakit sa puso</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B10b. Rayumatikong lagnat</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B10c. Impetigo (o iba pang mga impeksyon sa balat)</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**[IF YES SA RAYUMATIKONG SAKIT SA PUSO O LAGNAT] May iniinom ba silang anumang gamot para sa kalagayang ito?**

- 1  OO
  - 2  HINDI
  - 1  HINDI ALAM
  - 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
- **[IF YES] May iniinom ba silang gamot (mga pildoras) o nagpapa-iniksyon?**
- 1  Iniinom na Gamot (Mga pildoras) [GO TO B11]
  - 2  Iniksyon [GO TO B11]
- **[IF NO] Bakit hindi? I-tsek ang lahat ng naaangkop.**
- 1  Hindi kaya ang gastos.
  - 2  Walang sasakyan.
  - 3  Walang magdadala ng anak ko sa ospital.
  - 4  NHindi importante
  - 5  Ibang Dahilan: *paki-tukoy*
  - 1  HINDI ALAM
  - 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

- B11. May isang doktor na ba o ibang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na nagsabi sa iyo na ang batang ito ay nagkaroon ng mga problema sa dugo tulad ng lukemya, anemya o sickle cell disease? Mangyaring huwag isama ang Sickle Cell Trait.**

READ IF NECESSARY]: Ang mga batang may anemya ay may mga problema sa kanilang dugo na maaaring maging sanhi ng kanilang pagiging pagod na pagod.

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

*Ngayon ay itatanong ko sa iyo ang ilang mga katanungan tungkol sa pag-iwas sa pinsala para sa iyong anak.*

- B12. Tinalakay mo ba sa iyong anak o sa sinupamang taong nasa hustong gulang sa buhay ng iyong anak ang tungkol sa pag-iwas sa karahasan o pag-iwas sa pinsala? Halimbawa, ang mga panganib ng paglalaro sa kalsada, pag-akyat sa mga puno, at paglangoy sa karagatan.**

- 1  Oo, pag-iwas sa karahasan  
 2  Oo, pag-iwas sa pinsala  
 3  Pareho  
 4  Wala sa alinman  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

- B13. Sinasamahan mo ba ang iyong anak sa panahon ng mga panglabas na aktibidad tulad ng paglangoy o paglalaro?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

- B14. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

**Kapag nagbibisikleta ang iyong anak, gaano kadalas na magsuot siya ng helmet?**

- 1  HINDI NAGBIBISIKLETA ANG AKING ANAK  
 2  Hindi kailanman nagsuot ng helmet  
 3  Bhirang magsuot ng helmet  
 4  Minsan nagsusuot ng helmet  
 5  Kadalasan ay nagsusuot ng helmet  
 6  Laging nagsusuot ng helmet  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN



B15. **[ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-11 YEARS OLD]**

**Gaano kadalas nakasakay ang iyong anak sa isang safety seat o booster seat?**

- 1  Palagi  
 2  Halos Palagi  
 3  Paminsan-minsan  
 4  Bihira  
 5  Hindi Kailanman [IF CHILD 0-5 YEARS OLD, GO TO B17; IF CHILD 6-11 YEARS OLD, GO TO C1]  
 6  HINDI SUMASAKAY SA MGA KOTSE ANG ANAK KO [IF CHILD 0-5 YEARS OLD, GO TO B17; IF CHILD 6-11 YEARS OLD, GO TO C1]  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

B16. **[ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-11 YEARS OLD]**

**Saang banda sa kotse mo matatagpuan ang safety seat ng iyong anak?**

- 1  Harapang pasahero  
 2  SA likod ng pasahero  
 3  Sa likod ng drayber  
 4  Sa gitna ng likurang upuan  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

<b>Section C. Ang Batang Ito bilang Sanggol</b>
-------------------------------------------------

**C1. Ang batang ito ba ay ipinanganak nang higit sa 3 linggo bago ang inaasahang petsa ng kapanganakan?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**C2. Ano ang kanyang timbang noong isinilang siya? Sumagot gamit ang pounds at ounces o kilograms at grams. Ibigay ang iyong pinakamalapit na tantya. [IF NEEDED, READ]: ANG IYONG PINAKAMALAPIT NA HULA AY OKAY LANG. HINDI KAILANGANG MAGING EKSAKTO.**

LIBRA AT   ONSA

KILA AT   GRAMO

- 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**C3. Ilang taon ka nang ipinanganak ang batang ito?**

NA TAON

C4. **[ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD. ELSE GO TO SECTION D]**

May pagkakataon bang pinasuso o pinainom ng gatas ng ina ang batang ito?

<sup>1</sup>  OO

**2**  WALA [GO TO C6]

<sup>1</sup>  HINDI ALAM [GO TO C6]

<sup>1</sup>  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO C6]

→ **[IF YES] Ilang taong gulang na ang batang ito nang tuluyan nang tumigil sa pagdedede o pag-inom ng gatas ng ina?**

NA ARAW (O)

NA LINGGO (O)

NA BUWAN (O)

NA TAON

ANG BATA AY PINAPADEDE PA RIN

<sup>1</sup>  HINDI ALAM

<sup>1</sup>  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

C5. **[ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD. ELSE GO TO SECTION D]**

Ilang taon ang batang ito noong UNA siyang binigyan ng formula?

(NA) ARAW (O)

(NA) LINGGO (O)

(NA) BUWAN (O)

NOONG IPINANGANAK

HINDI PA KAILANMAN NABIGYAN NG FORMULA ANG ANAK

HINDI ALAM

MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

C6. **[ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD. ELSE GO TO SECTION D]**

Ilang taon ang batang ito noong una siyang pinakain ng anumang pagkain bukod sa gatas ng ina o formula? Kabilang ang juice, gatas ng baka, tubig na may asukal, pagkain ng sanggol o cereal, o anupamang pagkaing maaaring ibinigay sa iyong anak, kahit na tubig.

NA ARAW (O)   NA LINGGO (O)   NA BUWAN

SA KAPANGANAKAN

I-TSEK ANG KAHONG ITO KUNG KAILANMAN AY WALA NANG IBANG PINAKAIN SA BATA MALIBAN SA GATAS NG INA O FORMULA

<sup>1</sup>  HINDI ALAM

<sup>1</sup>  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**Section D. Mga Serbisyo sa Pangangalaga ng Kalusugan**

**D1. Sa nakaraang 12 na buwan, nakaharap ba ng batang ito ang isang doktor, nars, o iba pang propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan para sa pag-aalaga ng may sakit na bata, mga check-up ng bata, mga pisikal na pagsusulit, pagkaka-ospital o iba pang uri ng pangangalagang medikal?**

- 1  OO  
 2  HINDI [GO TO D2]  
 77  HINDI ALAM [GO TO D2]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO D2]

→ **[IF YES] Sa nakaraang 12 na buwan, ilang beses na bumisita ang bata sa isang doktor, nars, o iba pang propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan upang makatanggap ng preventive check-up? Ang isang preventive check-up ay kapag ang bata na ito ay walang sakit o walang pinsala, tulad ng isangtaunang o pang-isports na eksaminasyon, o pagbisita ng isang walang sakit na bata.**

- 1  0 NA PAGBISITA  
 2  1 NA PAGBISITA  
 3  2 O HIGIT PA NA PAGBISITA  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**D2. Nababahala ka ba sa timbang ng batang ito?**

- 1  Oo, masyado itong mabigat  
 2  Oo, masyado itong magaan  
 3  Hindi, hindi ako nababahala  
 1  Hindi Alam  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**D3. Ano ang kasalukuyang taas (o haba) ng batang ito? Pakibigay ang iyong pinakamalapit na tantya. [IF NEEDED, READ]: ANG IYONG PINAKAMALAPIT NA HULA AY OKAY LANG. HINDI KAILANGANG MAGING EKSAKTO.**

TALAMPAKAN AT   NA PULGADA

METRO AT   SENTIMETRO

- 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**[DO NOT READ TO RESPONDENT] How was the measurement taken?**

- 1  RESPONDENT ESTIMATE  
 2  MEASURED ON SITE

**D4. Ano ang kasalukuyang timbang ng batang ito? Pakibigay ang iyong pinakamalapit na tantya. [IF NEEDED, READ]: ANG IYONG PINAKAMALAPIT NA HULA AY OKAY LANG. HINDI KAILANGANG MAGING EKSAKTO.**

LIBRA AT   ONSA

KILA AT   GRAMO

- 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**[DO NOT READ TO RESPONDENT] How was the measurement taken?**

- 1  RESPONDENT ESTIMATE  
 2  MEASURED ON SITE

**D5. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Sa nakaraang 12 na buwan, ang mga doktor ba ng batang ito o iba pang mga tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan ay nagtanong kung mayroon kang mga alalahanin tungkol sa pag-aaral, pag-unlad, o pag-uugali ng batang ito?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**D6. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**[IF THIS CHILD IS YOUNGER THAN 9 MONTHS, GO TO D7].**

**Sa nakaraang 12 na buwan, may isang doktor ba o iba pang tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan na nagpakumpleto sa iyo o sa ibang tagapag-alaga ng isang palatanungan tungkol sa mga partikular na alalahanin o mga obserbasyon na maaaring mayroon ka tungkol sa pag-unlad, komunikasyon, o pag-uugali sa lipunan ng bata? Kung minsan ang doktor ng isang bata o iba pang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan ay humihiling sa isang magulang na gawin ito sa bahay o sa panahon ng pagbisita ng bata.**

- 1  OO  
 2  HINDI [GO TO D7]  
 1  HINDI ALAM [GO TO D7]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO D7]

→ **[IF THIS CHILD IS 9-23 MONTHS]**

**Ang palatanungan ba ay nagtanong tungkol sa iyong mga alalahanin o mga obserbasyon tungkol sa: I-tsek ang lahat ng naaangkop.**

- 1  Paano magsalita o gumawa ng mga tunog pasalita ang batang ito?  
 2  Paano makipag-ugnayan sa iyo at sa iba pa ang batang ito?  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**[IF THIS CHILD IS 2-5 YEARS]**

**Ang palatanungan ba ay nagtanong tungkol sa iyong mga alalahanin o mga obserbasyon tungkol sa: I-tsek ang lahat ng naaangkop.**

- 1  Mga salita at pariralang ginagamit at nauunawaan ng batang ito?  
 2  Paano kumikilos ang bata at kung nakakasabay sa iyo at sa iba?  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**D7. May isang lugar ba na madalas pinupuntahan ng batang ito kapag siya ay may sakit o kapag ikaw o ang ibang tagapag-alaga ay nangangailangan ng payo tungkol sa kanyang kalusugan?**

- 1  OO  
 2  HINDI [GO TO D8]  
 1  HINDI ALAM [GO TO D8]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO D8]

→ **[IF YES] saan kadalasang dinadala ang batang ito?**

- 1  Pribadong tanggapan ng doktor  
 2  Emergency room ng ospital  
 3  Departamento ng Outpatient ng ospital  
 4  Klinikang pangkalusugan ng komunidad, klinikang pangkomunidad, o pampublikong klinikang pangkalusugan  
 5  Paaralan (tanggapan ng nurse, tanggapan ng atletikong trainer)  
 6  Pagamutan ng bayan   
 7  Iba pang lugar, PAKISAAD   
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**D8. May isang lugar ba na madalas pinupuntahan ng batang ito kapag siya ay nangangailangan ng regular na pangangalaga sa pag-iwas, tulad ng isang pisikal na pagsusuri o pag-check-up ng walang sakit na bata?**

- 1  OO  
 2  HINDI [KUNG ANG BATA AY 0-5 NA TAONG GULANG, GO TO D9; KUNG ANG BATA AY 6-17 NA TAONG GULANG, GO TO D10]  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

→ **[IF YES] ito ba ang parehong lugar na pinupuntahan ng bata kapag siya ay may sakit?**

- 1  OO  
 2  HINDI

**D9. Sa nakalipas na 12 buwan, gumamit ba ang batang ito ng alinman sa mga sumusunod na uri ng pangangalaga o serbisyong pangkalusugan? *Lagyan ng check ang lahat ng naaangkop. Maaaring kabilang sa alternatibong pangangalagang pangkalusugan ang acupuncture, chiropractic na pangangalaga, mga therapy para ma-relax, tradisyonal na herbal na gamot, at iba pa. Kasali sa ilang therapy ang pagpapatingin sa isang provider ng pangangalagang pangkalusugan, habang ang iba naman ay maaari mong gawin nang mag-isa?***

- 1  Medikal na Pangangalaga  
 2  Pangangalaga sa Paningin  
 3  Pangangalaga sa Pandinig  
 4  Dental o Oral na Pangangalaga  
 5  Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip  
 6  Alternatibong Pangangalagang Pangkalusugan o Paggamot  
 7  Wala sa mga ito [GO TO D10]  
 1  HINDI ALAM [GO TO D10]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO D10]

→ **[IF VISION CARE] sa anonguri ng lugar o mga lugar nagpatingin ng kanyang mata ang batang ito? Lagyan ng check ang lahat ng naaangkop.**

- 1  Tanggapan ng doktor sa mata o espesyalista sa mata (ophthalmologist, optometrist)
- 2  Tanggapan ng pediatrician o iba pang pribadong doktor
- 3  Klinikang pangkalusugan ng komunidad, klinikang pangkomunidad, o pampublikong klinikang pangkalusugan
- 4  Paaralan
- 5  Ibang lugar, PAKISAAD

**D10. Sa nakaraang 12 na buwan, may pagkakataon bang kailangan ng pangangalagang pangkalusugan ng batang ito ngunit hindi ito natanggap o hindi nagamit? Sa pangangalagang pangkalusugan, ang ibig sabihin namin ay medikal na pangangalaga pati na rin ang iba pang mga uri ng pangangalaga tulad ng pangangalaga sa ngipin, pangangalaga sa paningin, at mga serbisyong kalusugang pangkaisipan.**

OO  
 HINDI [GO TO D12]  
 HINDI ALAM [GO TO D12]  
 MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO D12]

→ **[IF YES] aling mga uri ng pangangalaga ang hindi natanggap o hindi available? Lagyan ng check ang lahat ng naaangkop.**

- Medikal na Pangangalaga
- Dental o Oral na Pangangalaga
- Pangangalaga sa Paningin
- Pangangalaga sa Pandinig
- Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip
- Ibang uri, PAKISAAD

**D11. Alin sa mga sumusunod ang naging dahilan upang hindi matanggap ng batang ito ang mga kinakailangang serbisyong pangkalusugan:**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
D11a. Hindi karapat-dapat ang batang ito para sa mga serbisyo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
D11b. Ang mga serbisyo na kailangan ng bata ay hindi magagamit sa iyong lugar?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
D11c. Nagkaroon ng mga problema sa pagkuha ng appointment nang kailangan ito ng bata?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
D11d. May mga problema sa pagkuha ng transportasyon o pangangalaga sa bata?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
D11e. Ang tanggapan ng (klinika/doktor) ay sarado nang kailangan ng pangangalaga ng bata ito?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
D11f. May mga isyu tungkol sa gastusin?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**D12. Sa 12 buwang ito, naospital ba ang batang ito? Pakisama ang mga pagsugod sa emergency room at buong gabing pananatili sa ospita.l**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 1  HINDI ALAM
- 1  TUMANGGING SAGUTIN

**[IF YES] Sa nakaraang 12 buwan, gaano karaming beses naospital ang batang ito dahil sa isang pinsala? Ang ibig naming sabihin sa 'pinsala' ay pisikal na pinsala o danyos na dulot ng isang aksidente o pag-atake. Maaaring kasama sa mga pinsala ang, pero hindi limitado sa, mga baling buto, pilay, hiwa, sunog, kagat, o pinsala dahil natamaan siya ng isang bagay.**

- IPASOK ANG BILANG
- 1  HINDI ALAM
  - 1  TUMANGGING SAGUTIN

**Section E. Karanasan sa mga Tagapagbigay ng Pangangalaga sa Kalusugan ng Batang Ito**

**E1. Mayroon ka bang isa o higit pang mga tao na iyong iniisip bilang personal na doktor o nars ng bata na ito? Ang isang personal na doktor o nars ay isang propesyonal sa kalusugan na kilalang-kilala ang batang ito at pamilyar sa kasaysayan ng kalusugan ng batang ito. Maaaring isa itong pangkalahatang doktor, isang pedyatrisyan, isang espesyalista na doktor, isang propesyonal ba nars, o katulong ng isang doktor.**

- 1  OO, ISANG TAO
- 2  OO, HIGIT SA ISANG TAO
- 3  HINDI

**E2. Sa nakaraang 12 buwan, ikaw ba, ibang tagapag-alaga, o provider ng pangangalagang pangkalusugan ay kinakailangang gumawa ng anumang desisyon tungkol sa pangangalagang pangkalusugan ng batang ito, tulad ng kung kukuha ng mga reseta, referral, o procedure?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- HINDI ALAM
- MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**E3.[IF YES] Sa nakaraang 12 buwan, gaano kadalas ginawa ng mga doktor o iba pang provider ng pangangalagang pangkalusugan ng batang ito ang...**

	Palagi	Kadalasan	Paminsan- minsan	Hindi kailanman	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
<b>E3a. tinalakay sa iyo ang iba't ibang opsyon upang isaalang-alang para sa kanyang pangangalagang pangkalusugan o paggamot?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

	Palagi	Kadalasan	Paminsan- minsan	Hindi kailanman	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
E3b. pinadali para sa iyo ang magsabi ng alalahanin o hindi pagsang-ayon sa mga rekomendasyon para sa pangangalagang pangkalusugan ng batang ito?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
E3c. nakipagtulungan sa iyo sa pagpapasya kung alin sa mapagpipilian sa pangangalagang pangkalusugan at paggamot ang pinakamabuti para sa batang ito?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

E4. Sa nakaraang 12 na buwan, kinailangan ba ng batang ito ang isang referral upang makaharap ang sinumang mga doktor o tumanggap ng anumang mga serbisyo?

- 1  OO
  - 2  HINDI [GO TO E3]
  - 1  HINDI ALAM [GO TO E3]
  - 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO E3]
- [IF YES] gaano kahirap ang pagkuha ng mga referral?
- 1  Hindi problema
  - 2  Maliit na problema
  - 3  Malaking problema

E5. [ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS ONLY IF THIS CHILD HAD A HEALTH CARE VISIT IN THE PAST 12 MONTHS. OTHERWISE, GO TO E4.]

Sa nakaraang 12 na buwan, gaano kadalas binisita ang mga doktor ng batang ito o iba pang mga tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan:

	Palagi	Kadalasan	Paminsan- minsan	Hindi Kailanman	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
E5a. Gumugol ng sapat na oras kasama ang batang ito?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
E5b. Pinapakinggan ka ng mabuti?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
E5c. Nagpapakita ng pagiging sensitibo sa mga itinatangi at kaugalian ng iyong pamilya?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
E5d. Magbigay ng tiyak na impormasyong kailangan mo tungkol sa batang ito?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>



	Palagi	Kadalasan	Paminsan- minsan	Hindi Kailanman	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
E5e. <b>Tulongan kang maramdaman na katuwang sa pangangalaga ng batang ito?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**E6. May tumulong ba sa iyo na isaayos o i-coordinate ang pangangalaga ng bata sa iba't-ibang mga doktor o serbisyo na ginagamit ng batang ito?**

1  OO

2  HINDI

3  HINDI NAKIPAGKITA SA HIGIT SA ISANG TAGAPAGBIGAY NG PANGANGALAGANG PANGKALUSUGAN SA NAKARAANG 12 NA BUWAN [GO TO E7]

**E7. Sa nakaraang 12 na buwan, nadama mo ba na maaari ka sanang gumamit ng dagdag na tulong sa pag-aayos o pag-uugnay sa pangangalaga ng bata sa iba't-ibang mga tagapagkaloob ng pangangalaga sa kalusugan o mga serbisyo?**

1  OO

2  HINDI [GO TO E6]

→ **[IF YES] Sa nakaraang 12 na buwan, gaano kadalang nakakuha ng sapat na tulong na kailangan mo sa pag-aayos o pag-uugnay sa pangangalagang pangkalusugan ng batang ito?**

1  Kadalasan

2  Paminsan-minsan

3  hindi Kailanman

**E8. Sa pangkalahatan, gaano ka nasisiyahan sa komunikasyon sa mga doktor ng batang ito at iba pang mga tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan?**

1  Lubos na nasiyahan

2  Medyo nasiyahan

3  Medyo hindi nasiyahan

4  Hindi nasiyahan

1  HINDI ALAM

1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

## E9. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 12-17 YEARS OLD]

Mayroon ba sa mga doktor o sa ibang mga tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan sa batang ito ang gumagamot ng mga bata lamang?

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

→ [IF YES] nakipag-usap na ba sila sa iyo tungkol sa pagharap ng batang ito sa kalaunan ng mga doktor o iba pang mga tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na gumagamot ng mga matatanda?

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

## E10. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 12-17 YEARS OLD]

Ang doktor ba ng bata o ibang tagabigay ng pangangalagang pangkalusugan ay aktibong nakikipagtulungan sa batang ito upang:

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
E10a. Isipin at planuhin ang kanyang hinaharap. Halimbawa, sa paglalaan ng panahon upang talakayin ang mga plano sa hinaharap tungkol sa edukasyon, trabaho, relasyon, at pag-unlad ng mga independiyenteng kasanayan sa pamumuhay?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
E10b. Gumawa ng mga positibong pagpili tungkol sa kanyang kalusugan. Halimbawa, sa pagkain ng malusog, regular na ehersisyo, hindi pagtatabako, alkohol o iba pang mga gamot, o pagpapaliban ng sekswal na aktibidad?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
E10c. Makakuha ng mga kasanayan upang pamahalaan ang kanyang kalusugan at pangangalaga sa kalusugan. Halimbawa, sa pamamagitan ng pag-unawa sa kasalukuyang mga pangangailangan sa kalusugan, pag-alam kung ano ang dapat gawin sa isang medikal na emerhensiya, o pagkuha ng mga gamot na maaaring kailangan niya?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
E10d. Unawain ang mga pagbabago sa pangangalagang pangkalusugan na nangyayari sa edad na 18. Halimbawa, sa pag-unawa ng mga pagbabago sa pribasiya, pahintulot, pag-akses sa impormasyon, o paggawa ng desisyon?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

- E11. Ang pagiging karapat-dapat para sa segurong pangkalusugan ay kadalasang nagbabago sa mga kabataan. Alam mo ba kung paano maseseguro ang batang ito kapag siya ay nagiging isang adulto?**
- 1  OO [GO TO F]
- 2  HINDI
- **[IF NO] may tumalakay na ba sa iyo kung paano makukuha o panatilihin ang isang uri ng segurong sumasaklaw sa kalusugan habang nagiging adulto ang batang ito?**
- 1  OO
- 2  HINDI

**Section F. Seksyon F. Ang Saklaw ng Seguro sa Kalusugan ng Batang Ito**

- F1. Sa nakalipas na 12 buwan, nagkaroon na ba ng pagkakataong sinaklaw ng anumang uri ng plano ng insurance sa kalusugan o plano ng saklaw sa kalusugan ang batang ito? Kabilang dito ang mga medikal na savings account, suplemental na kalusugan, at mga programa sa insurance na pinondohan o sinubsidyahan ng pamahalaan**
- 1  Oo, ang batang ito ay saklaw sa lahat ng 12 na buwan o, kung wala pang isang taon, mula kapanganakan [GO TO F4]
- 2  Oo, subalit may mga puwang sa pagsaklaw
- 3  Hindi
- F2. Ang batang ito ba ay kasalukuyang saklaw ng anumang uri ng segurong pangkalusugan o plano ng segurong pangkalusugan?**
- 1  OO
- 2  HINDI [GO TO SEKSYON G]
- 1  HINDI ALAM [GO TO SEKSYON G]
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO SEKSYON G]
- F3. Sinasaklaw ba ang batang ito ng alinman sa mga sumusunod na uri ng plano ng insurance sa kalusugan o plano ng saklaw sa kalusugan? [Interviewer Note: Only read jurisdiction-specific insurance types for your jurisdiction].**

	YES	NO
F3a. Pribadong insurance sa kalusugan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
F3b. Insurance sa pamamagitan ng kasalukuyan o dating employer o unyon mo (o ng iyong asawa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
F3c. Medicaid, Medikal na Tulong, o anumang uri ng plano ng tulong mula sa pamahalaan (kinabibilangan ng Guam Medical Indigent Program, Palau National Health Insurance Program, at Puerto Rico Government Health Plan)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
F3e. Medikal na savings account	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
F3f. CHIP (Children's Health Insurance Program)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
F3g. TRICARE o iba pang pangmilitar na pangangalagang pangkalusugan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
F3h. Indian Health Service	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

	YES	NO
F3i. <b>Ibang uri, pakisaad</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

**F4. Gaano kadalas nag-aalok ng mga benepisyo o sumasaklaw ng mga serbisyo ang insurance sa kalusugan ng batang ito na nakakatugon sa mga pangangailangan ng batang ito? *Kabilang sa mga halimbawa ang mga serbisyong dental o para sa paningin, inireresetang gamot, pagpapatingin sa emergency room , serbisyong pang-maternity, serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip, at taunang check-up o screening***

- 1  Palagi  
 2  Kadalasan  
 3  Paminsan-minsan  
 4  hindi Kailanman  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**F5. Gaano kadalas na pinapayagan ng seguro sa kalusugan ng bata na makaharap ang mga tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan na kailangan niya?**

- 1  Palagi  
 2  Kadalasan  
 3  Paminsan-minsan  
 4  hindi Kailanman  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**Section G. Seksyon G. Pagbibigay para sa Kalusugan ng Bata na Ito**

**G1. Kabilang ang mga co-pay at halaga mula sa mga medikal na savings account, magkano ang binayaran ninyo para sa pangangalagang medikal, pangkalusugan, dental, at para sa ngipin ng batang ito sa nakalipas na 12 buwan? Huwag isama ang mga premium o gastos sa insurance sa kalusugan na ibinalik o ibabalik ng insurance o ibang source.**

- 1  \$0 (WALANG MGA GASTUSING MEDIKAL O GASTUSING MAY KINALAMAN SA KALUSUGAN) [GO TO G4]  
 2  \$1-\$249  
 3  \$250-\$499  
 4  \$500-\$999  
 5  \$1,000-\$5,000  
 6  HIGIT SA \$5,000  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**G2. Gaano kadalas na makatwiran ang mga gastusing ito?**

- 1  Palagi  
 2  Kadalasan  
 3  Paminsan-minsan  
 4  hindi Kailanman  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**G3. Sa nakaraang 12 na buwan, nagkaroon ba ng mga problema ang iyong pamilya sa pagbabayad ng anumang bayaring medikal o pangalaga ng kalusugan?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**G4. Sa nakaraang 12 na buwan, ikaw ba o ang iba pang mga miyembro ng pamilya ay:**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
<b>G4a. Huminto sa pagtatrabaho dahil sa kalusugan o kalagayan sa kalusugan ng batang ito?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>G4b. Binawasan ang mga oras na nagtatrabaho ka dahil sa kalusugan o kalagayan sa kalusugan ng batang ito?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>G4c. Iniwasan ang pagbabago ng trabaho dahil sa mga alalahanin tungkol sa pagpapanatili ng segurong pangkalusugan para sa batang ito?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>G4d. Tumanggap ng tulong mula sa mga kamag-anak?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**Section H. Seksyon H. Ang Pag-aaral ng Batang Ito**

**H1. Sa isang karaniwang araw ng linggo, gaano katagal ang karaniwang ginugugol ng batang ito sa harap ng isang TV sa panonood ng mga programa sa TV, mga video, o paglalaro ng mga video game?**

- 1  WALA  
 2  HINDI AABOT NG 1 NA ORAS  
 3  1 ORAS  
 4  2 NA ORAS  
 5  3 NA ORAS  
 6  4 O HIGIT PANG MGA ORAS  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**H2. Sa isang karaniwang araw ng linggo, gaano katagal ang karaniwang ginugugol ng batang ito sa mga kompyuter, mga cell phone, handheld video games, at iba pang mga elektronikong kagamitan, paggawa ng ibang mga bagay maliban sa gawain sa paaralan?**

- 1  WALA  
 2  HINDI AABOT NG 1 NA ORAS  
 3  1 ORAS  
 4  2 NA ORAS  
 5  3 NA ORAS  
 6  4 O HIGIT PANG MGA ORAS  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

## H3. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]

Gaano kahasay ang pag-aaral ng batang gawin ang mga bagay para sa kanyang sarili?

- 1  Napakagaling  
 2  Katamtaman  
 3  Nahahirapan  
 4  Hindi magawa  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

## H4. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]

Gaano ka katiwala na ang batang ito ay magtatagumpay sa elementarya o mababang paaralan?

- 1  Tiwalang-tiwala  
 2  Kadalasang tiwala  
 3  Medyo tiwala  
 4  Walang tiwala  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

## H5. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6 MONTHS-5 YEARS OLD]

Gaano kadalas...

	Palagi	Kadalasan	Paminsan- minsang	Hindi kailanman	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
H5a. malambing ang batang ito sa iyo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
H5b. mabilis bang sumasaya muli ang batang ito kapag hindi nasusunod ang gusto niya?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
H5c. nagpapakita ba ng interes at kuryosidad ang batang ito sa pag-aaral ng mga bagong bagay?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
H5d. ngumingiti at tumatawa ba ang batang ito?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

## H6. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]

Sa nakaraang 12 na buwan, mga ilang araw lumiban sa paaralan ang batang ito dahil sa sakit o pinsala?

- 1  NWALANG NILIBAN NA ARAW NG KLASE  
 2  1-3 NA MGA ARAW  
 3  4-6 NA MGA ARAW  
 4  7-10 NA MGA ARAW  
 5  11 O HIGIT PANG MGA ARAW  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**H7. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

Ang batang ito ay gaano kadalas...

	Palagi	Kadalasan	Paminsan- minsang	Hindi kailanman	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
H7a. nagpapakita ng interes at kuryosidad sa pag-aaral ng mga bagong bagay?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
H7b. tinatapos ang mga gawain na sinisimulan niya?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
H7c. nananatiling kalmado at may kontrol kapag nahaharap sa hamon?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
H7d. nag-aalala sa pagiging mahusay sa paaralan?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
H7e. ginagawa ang lahat ng kinakailangang takdang-aralin?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
H7f. labis na nakikipagtalo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

Ang susunod na 2 tanong ay tungkol sa pambu-bully. Ang pambu-bully ay kapag may 1 o higit pang mag-aaral na nanunukso, nambabanta, nagkakalat ng tsismis, nanununtok, nanunulak, o nananakit ng isa pang mag-aaral nang paulit-ulit.

Hindi ito pambu-bully kapag may dalawang mag-aaral na magkapareho ng lakas na nagtatalo o nag-aaway o nagtutuksuhan sa masayang paraan

**H8. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 12-17 YEARS OLD]**

Na-bully na ba ang iyong anak sa paaralan?

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**H9. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 12-17 YEARS OLD]**

Na-bully na ba ang iyong anak sa electronic na paraan? (Isama ang pambu-bully sa pamamagitan ng pag-text, Instagram, Facebook, o iba pang social media.)

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**H10. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

Mula nang similaran ang kindergarten, umulit na ba ng anumang grado ang batang ito?

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**H11. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

**Sa nakaraang linggo, sa ilang mga araw nag-ehersisyo ang batang ito, naglaro ng isports, o lumahok sa pisikal na aktibidad nang hindi bababa sa 60 minuto?**

- 1  0 NA ARAW  
 2  1-3 NA ARAW  
 3  4-6 NA ARAW  
 4  ARAW-ARAW  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**Section I. Section I. Tungkol sa Iyo at sa Batang Ito**

**11. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Sa nakaraang linggo, ilang araw na ikaw o iba pang mga miyembro ng pamilya ay nagbasa para sa batang ito?**

- 1  0 NA ARAW  
 2  1-3 NA ARAW  
 3  4-6 NA ARAW  
 4  ARAW-ARAW  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**12. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Sa nakaraang linggo, ilang araw na ikaw o iba pang mga miyembro ng pamilya ay nagkwento o kumanta ng mga awitin para sa batang ito?**

- 1  0 NA ARAW  
 2  1-3 NA ARAW  
 3  4-6 NA ARAW  
 4  ARAW-ARAW  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**13. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Ang batang ito ba ay tumatanggap ng pangangalaga ng hindi kukulangin sa 10 na oras bawat linggo mula sa isang tao maliban sa kanyang magulang o tagapag-alaga? Maaaring ito ay isang day care center, preschool, programang Head Start, family child care home, yaya, au pair, babysitter o kamag-anak.**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 2  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN



14. **[ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

**Bukod sa iyo o iba pang nasa hustong gulang na nasa iyong tahanan, mayroon bang hindi bababa sa isang taong nasa hustong gulang sa paaralan, kapitbahayan, o komunidad ng batang ito ang lubos na nakakikilala sa batang at maasahan niya para sa payo o gabay?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 2  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

15. **SA NAKALIPAS NA 12 BUWAN, nakapagpatingin ba ang batang ito para sa pangangalagang pangkalusugan sa pamamagitan ng video o telepono?**

- 1  OO  
 2  HINDI

<b>Section J. Seksyon J. Tungkol sa Iyong Pamilya at Sambahayan</b>
---------------------------------------------------------------------

**J1. Mayroon bang sinumang nakatira sa inyong sambahayan na gumagamit ng mga sigarilyo, e-cigarette o vapor, cigar, pipe na tabako, nginunguyang tabako, o ngumunguya ng nganga?** [READ IF NECESSARY:] Pakisagutan sa abot ng iyong makakaya. Ang betel nut ay ang buto ng prutas ng areca palm. Kilala rin ito bilang areca nut. Ang pagnganga ay isang mahalagang kasanayang kultural sa ilang rehiyon sa south at south-east Asia at sa Asia Pacific. Kadalasan itong nginunguya nang nakabalot sa loob ng betel leaves (paan) o kasama ng tabako (betel quid).

- 1  OO  
 2  HINDI [GO TO J3]  
 1  HINDI ALAM[GO TO J3]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN[GO TO J3]

**J2. May naninigarilyo ba sa loob ng iyong tahanan?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**J3. Nakapagnganga na ba ang iyong anak?** [READ IF NECESSARY]: Ang betel nut ay ang buto ng prutas ng areca palm. Kilala rin ito bilang areca nut. Ang pagnganga ay isang mahalagang kasanayang kultural sa ilang rehiyon sa south at south-east Asia at sa Asia Pacific. Kadalasan itong nginunguya nang nakabalot sa loob ng betel leaves (paan) o kasama ng tabako (betel quid).

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**J4. Alam mo ba ang mga epekto ng pag-nguya ng nganga?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

*Ang susunod na tatlong tanong ay tungkol sa pera.*

**J5. Mula nang ipinanganak ang batang ito, gaano kadalas na napakahirap mamuhay sa kita ng iyong pamilya - mahirap bilhin ang mga pangunahing kailangan tulad ng pagkain o pabahay?**

- 1  Hindi Kailanman  
 2  Bihira  
 3  Medyo Madalas  
 4  Napakadalas  
 1  Hindi Alam  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**J6. Ang susunod na tanong ay tungkol sa kakayahan mong bilhin ang mg pagkain na kailangan mo. Alin sa sumusunod na mga pahayag ang pinakamalapit na lumalarawan sa sitwasyon ng pagkain sa iyong sambahayan sa nakaraan na 12 na buwan?**

- 1  Lagi kaming nakakakain ng masarap at masustansyang pagkain.  
 2  Sapat ang aming makakain subalit hindi palaging mga uri ng pagkain na dapat naming kainin.  
 3  Kung minsan ay hindi sapat ang aming pagkain.  
 4  Madalas na hindi sapat ang aming pagkain.  
 1  Hindi Alam  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**J7. Sa anumang panahon sa nakalipas na 12 buwan, kahit na sa loob ng isang buwan, mayroon ba sa inyong pamilya ang nakatanggap ng:**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
J7a. Tulong na pera mula sa programa ng pamahalaan para sa kapakanan ng publiko?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
J7b. [Programming note: For Puerto Rico show "Nutrition Assistance Program (NAP) (known as PAN)"] Mga Food Stamp o mga benepisyong Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
J7c. Libre o mas murang mga almusal o tanghalian sa paaralan?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
J7d. [Programming note: Do not show for RMI, Palau, FSM, Puerto Rico] Mga benepisyong mula sa Woman, Infants, and Children (WIC) Program?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

*Ang susunod na ilang katanungan ay tungkol sa pabahay.*

**J8. Sa nakaraang 12 buwan, may panahon ba kung kailan hindi ka nakapagbayad ng mortgage o upa sa oras?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 3  HINDI ALAM  
 4  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**J9. Sa nakaraang 12 buwan, ilang beses lumipat ang batang ito sa bagong address?**

- 1   BILANG NG BESES  
 2  HINDI ALAM  
 3  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**J10. Mula nang maipanganak ang batang ito, siya ba ay nawalan ng tirahan o nanirahan sa isang shelter? Kabilang dito ang paninirahan sa shelter, motel, pansamantala o transisyonal na sitwasyon ng paninirahan, kalat-kalat na lugar ng pabahay, o walang matatag na lugar na matutulugan sa gabi.**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

Maraming tao ang nakakaranas ng nakaka-stress na kaganapan sa buhay. Maaaring mangyari ang mga bagay na ito sa sinumang pamilya, ngunit ang ilan ay maaaring hindi komportable sa mga tanong na ito. Ang mga susunod na tanong ay tungkol sa mga kaganapan na maaaring nangyari sa buhay ng batang ito. Bilang paalala, kumpidensyal ang iyong mga sagot, at maaari mong laktawan ang anumang tanong na hindi mo gustong sagutin.

**J11. Sa abot ng iyong nalalaman, nakaranas ba KAILANMAN ang batang ito ng alinman sa mga sumusunod?**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
<b>J11a. Nagdiborsyo o naghiwalay ang magulang o tagapag-alaga?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>J11b. Namatay ang magulang o tagapag-alaga?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>J11c. Magulang o tagapag-alaga na napiit ng ilang panahon sa kulungan o bilangguan?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>J11d. Nakita o narinig ang mga magulang o mga nasa hustong gulang na nanampal, nanghampas, nanipa, nanuntok ng iba sa tahanan?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>J11e. Naging biktima ng karahasan sa tahanan o nakasaksi ng karahasan sa kanyang kapitbahayan?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>J11f. Nanirahan kasama ang sinumang may sakit sa pag-iisip, nagnanais magpakamatay, o may malubhang depresyon?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
J11g. Nanirahan kasama ang sinumang nagkaroon ng problema sa alkohol o droga?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
J11h. Trinato o hinusgahan nang hindi patas dahil sa kanyang lahi o grupong etniko?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
J11i. Trinato o hinusgahan nang hindi patas dahil sa kanyang sekswal na oryentasyon o pagkakakilanlan ng kasarian?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
J11j. Trinato o hinusgahan nang hindi patas dahil sa kondisyon ng kanyang kalusugan o kapansanan?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

### Section K. Tungkol sa Iyo

COMPLETE THE QUESTIONS FOR EACH OF THE TWO ADULTS IN THE HOUSEHOLD WHO ARE THIS CHILD'S PRIMARY CAREGIVERS. IF THERE IS JUST ONE ADULT, PROVIDE ANSWERS FOR THAT ADULT.

#### K1. ADULT 1

Ano ang kaugnayan mo sa batang ito?

- 1  BIYOLOHIKAL NA MAGULANG
- 2  MAGULANG NA NAG-AMPON
- 3  STEP-PARENT
- 4  LOLO O LOLA
- 5  FOSTER PARENT
- 6  TITA O TITO
- 7  IBA PA: KAMAG-ANAK
- 8  IBA PA: HINDI KAMAG-ANAK

K2. Ano ang iyong kasarian?

- 1  LALAKI
- 2  BABAE

K3. Ano ang iyong edad?

EDAD SA TAON

**K4. Ano ang pinakamataas na antas ng paaralan ang nakumpleto mo? Markahan ang isa lamang.**

- 1  IKA-8 NA GRADO O MAS MABABA
- 2  IKA-9 - IKA-12 NA GRADO; WALANG DIPLOMA
- 3  GRADWEYT NG MATAAS NA PAARALAN O NAKUMPLETO ANG GED
- 4  NAKUMPLETO ANG ISANG PROGRAMANG BOKASYONAL, KALAKALAN, O PAARALAN NG NEGOSYO
- 5  MAY MGA KREDITO SA KOLEHIYO, SUBALIT WALANG NATAPOS
- 6  ASSOCIATE DEGREE (AA, AS)
- 7  BACHELOR'S DEGREE (BA, BS, AB)
- 8  MASTER'S DEGREE (MA, MS, MSW, MBA)
- 9  DOCTORATE (PHD, EDD) O PROFESSIONAL DEGREE (MD, DDS, DVM, JD)

**K5. Ano ang iyong marital status?**

- 1  KASAL [GO TO K7]
- 2  HINDI PA KINAKASAL
- 3  DIBORSYADO
- 4  HIWALAY
- 5  BALO
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO K7]

**K6. Kasalukuyan ka bang may romantikong kinakasama?**

- 1  OO
- 2  HINDI
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**K7. Sa pangkalahatan, ano ang estado ng iyong kalusugan?**

- 1  Mahusay na mahusay
- 2  Mahusay
- 3  Ayos Lang
- 4  Katamtaman
- 5  Mahina
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**K8. Sa pangkalahatan, ano ang estado ng iyong mental o emosyonal na kalusugan?**

- 1  Mahusay na mahusay
- 2  Mahusay
- 3  Ayos Lang
- 4  Katamtaman
- 5  Masama
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**K9. May trabaho ka ba sa di bababa sa 50 mula sa nakaraang 52 na linggo?**

- 1  OO
- 2  HINDI
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**K10. Mayroon bang ibang adulto sa sambahayan na ito na nangangalaga o tagapag-alaga ng batang ito?**

- 1  MERON  
 2  WALA [GO TO SEKSYON L]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO SEKSYON L]

*Ang isa pang tagapangalaga o tagapag-alaga na ito ay tatawagin bilang Adult 2.*

**K11. Ano ang kaugnayan ni Adult 2 sa batang ito?**

- 1  BIYOLOHIKAL NA MAGULANG  
 2  MAGULANG NA NAG-AMPON  
 3  STEP-PARENT  
 4  LOLO O LOLA  
 5  FOSTER PARENT  
 6  TITA O TITO  
 7  IBA PA: KAMAG-ANAK  
 8  IBA PA: HINDI KAMAG-ANAK

**K12. Ano ang kasarian ni Adult 2?**

- 1  LALAKI  
 2  BABAE

**K13. Ano ang edad ni Adult 2?**

EDAD SA TAON

**K14. Ano ang pinakamataas na antas ng paaralan na nakumpleto ni Adult 2? Markahan ang ISA lamang.**

- 1  IKA-8 NA GRADO O MAS MABABA  
 2  IKA-9 - IKA-12 NA GRADO; WALANG DIPLOMA  
 3  GRADWEYT NG MATAAS NA PAARALAN O NAKUMPLETO ANG GED  
 4  NAKUMPLETO ANG ISANG PROGRAMANG BOKASYONAL, KALAKALAN, O PAARALAN NG NEGOSYO  
 5  MAY MGA KREDITO SA KOLEHIYO, SUBALIT WALANG NATAPOS  
 6  ASSOCIATE DEGREE (AA, AS)  
 7  BACHELOR'S DEGREE (BA, BS, AB)  
 8  MASTER'S DEGREE (MA, MS, MSW, MBA)  
 9  DOCTORATE (PHD, EDD) O PROFESSIONAL DEGREE (MD, DDS, DVM, JD)

**K15. Ano ang marital status ni Adult 2?**

- 1  KASAL [GO TO K17]  
 2  HINDI PA KINAKASAL  
 3  DIBORSYADO  
 4  HIWALAY  
 5  BALO  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO K17]

**K16. Kasalukuyan bang may romantikong kinakasama si Adult 2?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**K17. Sa pangkalahatan, ano ang estado ng kalusugan ni Adult 2?**

- 1  Mahusay na mahusay  
 2  Mahusay  
 3  Ayos Lang  
 4  Katamtaman  
 5  Mahina  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**K18. Sa pangkalahatan, ano ang estado ng mental o emosyonal na kalusugan ni Adult 2?**

- 1  Mahusay na mahusay  
 2  Mahusay  
 3  Ayos Lang  
 4  Katamtaman  
 5  Mahina  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**K19. May trabaho ba si Adult 2 sa di bababa sa 50 mula sa nakaraang 52 na linggo?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**Section L. Ang Kalusugan Mo****L1. Ang isang rutinang checkup ay isang pangkalahatang eksaminasyong pisikal, hindi isang pagsusulit para sa isang partikular na pinsala, sakit, o kalagayan. Sa iyong tantya, gaano katagal na mula noong huling binisita mo ang isang doktor para sa isang rutinang checkup?**

- 1  Sa loob ng nakaraang taon (KAILANMAN SA NAKARAANG 12 NA BUWAN)  
 2  Sa loob ng nakaraang 2 na taon (ISANG TAON SUBALIT HINDI AABOT SA 2 NA TAON ANG NAKAKARAAN)  
 3  Sa loob ng nakaraang 5 na taon (2 NA TAON SUBALIT HINDI AABOT SA 5 NA TAON ANG NAKAKARAAN)  
 4  5 o higit pang taon ang nakakaraan  
 5  Hindi Kailanman  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**L2. Sa nakaraang 12 na buwan, nakatanggap ka ba ng anumang paggamot o pagpapayo mula sa isang propesyonal sa kalusugang pangkaisipan? Kabilang sa mga propesyonal sa kalusugang pangkaisipan ang mga saykayatrista, sikologo, mga nars sasikolohiya, at mga klinikal na manggagawang panlipunan**

- 1  Oo  
 2  Hindi, subalit kinailangan ko na makaharap ang isang propesyonal sa kalusugang pangkaisipan  
 3  Hindi, hindi ko kailangang makaharap ang isang propesyonal sa kalusugang pangkaisipan [GO TO L4]  
 77  HINDI ALAM [GO TO L4]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO L4]

**L3. Gaano kalaking problema ang makakuha ng paggagamot o pagpapayo sa kalusugang pangkaisipan na kailangan mo?**

- 1  Hindi problema  
 2  Maliit na problema  
 3  Malaking problema

**L4. Sino ang gumagawa ng mga desisyon sa pangangalagang pangkalusugan para sa iyong kalusugan?**

- 1  Ikaw  
 2  Asawa mo  
 3  Magkatuwang kayong mag-asawa  
 4  Iyong mga magulang   
 5  IBANG TAO, PAKITUKOY   
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**L5. Sino ang gumagawa ng mga desisyon sa pangangalagang pangkalusugan para sa iyong (mga) anak?**

- 1  You  
 2  Your spouse  
 3  You and your spouse/partner together  
 4  Your parents   
 5  ANOTHER PERSON, PAKITUKOY   
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN



Ang mga susunod na tanong ay tungkol sa paninigarilyo, pag-inom ng alak, at paggamit ng droga. Pakitandaang kumpidensyal ang lahat ng impormasyong ibabahagi mo. Tanging ang mga miyembro lang ng team ng pananaliksik ang magkakaroon ng access sa impormasyong ito. Pakisagutan sa abot ng iyong makakaya.

**L6. Sa nakaraang 30 na mga araw, ilang mga araw kang nanigarilyo?**

- 1  0 ARAW  
 2  1 O 2 NA MGA ARAW  
 3  3 - 5 NA MGA ARAW  
 4  6 - 9 NA MGA ARAW  
 5  10 - 19 NA MGA ARAW  
 6  20 - 29 NA MGA ARAW  
 7  BUONG 30 NA ARAW  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**L7. Umiinom ka ba ng alkohol, kabilang ang mga inuming ginagawa mo sa tahanan?**

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**L8. Sa buong buhay mo, nagkaroon na ba ng pagkakataong gumamit ka ng alinman sa mga**

**sumusunod:** [READ IF NECESSARY]: Ang betel nut ay ang buto ng prutas ng areca palm. Kilala rin ito bilang areca nut. Ang pagnganga ay isang mahalagang kasanayang kultural sa ilang rehiyon sa south at south-east Asia at sa Asia Pacific. Kadalasan itong nginunguya nang nakabalot sa loob ng betel leaves (paan) o kasama ng tabako (betel quid). Ang funta, o fronto, ay isang maitim na dahon ng tabako na maaaring gamitin para sa paninigarilyo].

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
L8a. Nga-nga	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
L8b. Vape o e-cigarette	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
L8c. Funta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
L8d. Marijuana (tinatawag ding damo, pot, weed, o reefer)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
L8e. Kokaina, kabilang ang pulbos, crack, o freebase	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
L8f. Heroin (tinatawag ding smack, junk, o China White)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
L8g. Mga Methamphetamine (tinatawag ding speed, crystal, crank, o ice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
L8h. Ecstasy (tinatawag ding MDMA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
L8i. Sintetikong marijuana (tinatawag ding K2, Spice, fake weed, King Kong, Yucatan Fire, Skunk, o Moon Rocks)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

		OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
<b>L8j.</b>	<b>Mga pildoras na Steroid o mga ineksyon na walang reseta ng isang doktor</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>L8k.</b>	<b>Mga nireresetang gamot sa pananakit na walang reseta ng isang doktor o naiba sa kung paano ito dapat gamitin ayon sa doktor? (Isama ang mga gamot tulad ng Codeine, Vicodin, OxyContin, Hydrocodone, at Percocet)</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

*[IF RESPONDENT CHEWED BETEL NUT, CONTINUE TO L10. ELSE IF RESPONDENT USED ANY OTHER SUBSTANCE IN L9 GO TO L11. ELSE IF NO SUBSTANCES USED, GO TO L12.]*

**L9. Sa nakalipas na 30 araw, sa ilang araw ka ngumunguya ng nganga?**

- 1  0 ARAW
- 2  1 O 2 NA MGA ARAW
- 3  3 - 5 NA MGA ARAW
- 4  6 - 9 NA MGA ARAW
- 5  10 - 19 NA MGA ARAW
- 6  20 - 29 NA MGA ARAW
- 7  BUONG 30 NA ARAW
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**L10. Nai-refer ka na ba, o natanggap mo, ang anumang anyo ng pamamagitan/pagpapayo/paggamot para sa mga isyu sa paggamit ng sangkap?**

- 1  OO
- 2  HINDI
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**L11. Sinabi na ba sa iyo ng iyong doktor o tagapangalaga ng kalusugan na mayroon kang type 1 o type 2 na diyabetis?**

- 1  TYPE 1 NA DIYABETIS
- 2  TYPE 2 NA DIYABETIS
- 3  WALA SA DALAWA *[GO TO L14]*
- 1  HINDI ALAM *[GO TO L14]*
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN *[GO TO L14]*

**L12. May iniinom ka bang gamot para rito?**

- 1  Insulin
- 2  Mga Pildoras
- 3  Insulin at Mga Pildoras
- 4  Wala akong iniinom na gamot
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

- L13. May isang doktor ba o ibang tagabigay ng pangangalagang pangkalusugan na KAILANMAN ay nagsabi sa iyo na mayroon ka ng mga sumusunod na kalagayan...?**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
<b>L13a. Rayumatikong sakit sa puso</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>L13b. Rayumatikong lagnat</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>L13c. Cervical cancer</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>L13d. Anemya</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

- L14. Paano mo ilalarawan ang iyong timbang?**

- 1  Sobrang baba ng timbang
- 2  Medyo mababa ang timbang
- 3  Nasa tamang timbang
- 4  Medyo mataas ang timbang
- 5  Sobrang taas ng timbang

- L15. Alin sa mga sumusunod ang sinusubukan mong gawin sa iyong timbang?**

- 1  Magbawas ng timbang
- 2  Magdagdag ng timbang
- 3  Manatili sa parehong timbang
- 4  WALA AKONG SINUSUBUKANG GAWIN SA AKING TIMBANG

- L16. Sa nakaraang 7 na araw, sa ilang mga araw ka pisikal na aktibo para sa kabuuan na hindi bababa sa 60 minuto bawat araw? Pagsamahin ang lahat ng oras na ginugol mo sa anumang uri ng pisikal na aktibidad na nagpataas sa iyong rate ng puso at ginawang pahingahin nang husto sa ilang sandali.**

- 1  0 NA ARAW
- 2  1 NA ARAW
- 3  2 NA MGA ARAW
- 4  3 NA MGA ARAW
- 5  4 NA MGA ARAW
- 6  5 NA MGA ARAW
- 7  6 NA MGA ARAW
- 8  7 NA MGA ARAW
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

- L17. Kasalukuyan ka bang nagdadalantao?**

- 1  Oo
- 2  Hindi [GO TO M1]
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

IF RESPONDENT IS NOT PREGNANT AND/OR HAS INFANT 12-MONTHS OR YOUNGER, GO TO M1

Ang mga susunod na tanong ay tungkol sa Zika virus. Ang impeksiyong Zika virus ay isang sakit na kadalasang kumakalat sa pamamagitan ng kagat ng isang lamok ngunit maaari ring kumalat sa pamamagitan ng pakikipagtalik sa isang tao na may Zika virus.

**L18. Sa panahon ng iyong huling pagbubuntis, gaano ka nag-aalala tungkol sa pagkahawa sa Zika virus? I-tsek ang ISANG sagot.**

- 1  Sobrang Nag-alala
- 2  Medyo nag-alala
- 3  Hindi nag-alala
- 4  HINDI KO PA NARINIG ANG TUNGKOL SA ZIKA VIRUS SA PANAHOON NG AKING HULING PAGBUBUNTIS [GO TO M1]
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**L19. Sa anumang panahon ng iyong huling pagbubuntis, nakipag-usap ka ba sa isang doktor, nars, o iba pang manggagawa sa pangangalaga sa kalusugan tungkol sa Zika virus?**

- 1  Hindi
- 2  Oo, nakipag-usap sa akin ang isang manggagawa sa pangangalaga sa kalusugan nang hindi ko tinatanong ang tungkol dito
- 3  Oo, nakipag-usap sa akin ang isang manggagawa sa pangangalaga sa kalusugan, subalit ito ay MATAPOS kong itanong ang tungkol dito
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**L20. Sa panahon ng iyong huling pagbubuntis, nasuri ba ang iyong dugo para sa Zika virus?**

- 1  OO
- 2  HINDI [GO TO L23]
- 1  HINDI ALAM [GO TO L23]
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO L23]

**L21. Nagkaroon ka ba ng Zika sa panahon ng iyong huling pagbubuntis?**

- 1  OO
- 2  HINDI [GO TO M1]
- 1  HINDI ALAM [GO TO M1]
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO M1]

→ [IF YES] Aling anak ang iyong dinadala?

Ang mga susunod na katanungan ay tungkol sa paglalakbay sa panahon ng iyong huling pagbubuntis.

**L22. Sa panahon ng iyong huling pagbubuntis, naglakbay ka ba sa mga lugar na may Zika virus?**

- 1  OO
- 2  HINDI
- 1  HINDI ALAM
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**[IF YES] Sa panahon ng iyong huling pagbubuntis, alam mo ba ang mga rekomendasyon na dapat iwasan ng mga buntis na maglakbay sa mga lugar na may Zika virus?**

1  OO

2  HINDI

1  HINDI ALAM

1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**[IF NO] Noong pinakahuli mong pagbubuntis, iniwasan mo ba ang pagbiyahe sa mga lugar na may Zika virus dahil sa mga rekomendasyong dapat iwasan ng mga babaeng nagdadalantao ang pagbiyahe sa mga lugar na iyon?**

1  OO

2  HINDI

1  HINDI ALAM

1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

### Section M. Impormasyon ng Sambahayan

**M1. Ilang mga tao ang nakatira o naninirahan sa address na ito? Isama ang lahat na karaniwang nakatira o naninirahan sa address na ito. Huwag isama ang sinuman na nakatira sa ibang lugar sa loob ng higit sa dalawang buwan, tulad ng isang estudyante sa kolehiyo na nakatira sa malayo o isang tao sa Sandatahang Lakas na nakadestino.**

DAMI NG TAO

1  HINDI ALAM

1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**M2. Ilan sa mga taong ito sa iyong sambahayan ang mga miyembro ng pamilya? Ang pamilya ay tinukoy bilang sinumang may kinalaman sa batang ito sa pamamagitan ng dugo, pag-aasawa, pag-aampon, o sa pamamagitan ng foster care.**

DAMI NG TAO

1  HINDI ALAM

1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**M3. Ang sumusunod na impormasyon ay para lang sa pagsusuri sa data upang mas mahusay na matasa ng MCH ang mga natanggap na serbisyo at potensyal na pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan sa mga grupong may magkakaibang kita. Tanging ang mga miyembro lang ng team ng pananaliksik ang magkakaroon ng access sa impormasyong ito. Ang iyong pinakamalapit na hula ay okay lang. Hindi kailangang maging eksakto. Isipin ang inyong kabuuang pinagsamang kita ng pamilya sa taong ito para sa lahat ng miyembro ng pamilya. Ano ang halagang iyon bago makaltasan ng mga buwis? Isama ang pera mula sa mga trabaho, suporta sa bata, social security, kita sa retirement, bayad habang walang trabaho, pampublikong tulong, at iba pa. Isama rin ang kita mula sa interes, dibidendo, net na kita mula sa negosyo, sakahan, o renta, at anupamang natanggap na perang kinita.**

,         KABUUANG HALAGA (\$)

1  HINDI ALAM

1  MAWS GUSTONG HINDI SAGUTIN

**M4. Paano kung bigyan kita ng ilang kategorya? Masasabi mo bang ang kita ng inyong sambahayan ay....**

- 1  Wala pang \$10,000  
 2  \$10,000 hanggang wala pang \$15,000  
 3  \$15,000 hanggang wala pang \$20,000  
 4  \$20,000 hanggang wala pang \$25,000  
 5  \$25,000 hanggang wala pang \$35,000  
 6  \$35,000 hanggang wala pang \$50,000  
 7  \$50,000 hanggang wala pang \$75,000  
 8  \$75,000 o higit pa  
 77  HINDI ALAM  
 99  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

*Salamat sa iyong paglahok.*

*Sa ngalan ng U.S. Department of Health and Human Services, nais naming pasalamat ka para sa oras at pagsisikap na iyong ginugol sa pagbabahagi ng impormasyon tungkol sa batang ito, sa iyo, at sa iyong pamilya.*

*Ang mga sagot mo ay mahalaga sa amin at makakatulong sa mga mananaliksik, tagagawa ng polisiya, at mga tagapagtaguyod ng pamilya upang mas mahusay na maunawaan ang mga pangangailangan sa kalusugan at pangangalaga sa kalusugan ng mga bata sa ating magkakaibang populasyon.*

**Section N. Modyul na Partikular sa Hurisdiksyon ng Guam - Kailangan ng Pagsasalin sa Tagalog**

*Magsisimula ako sa pamamagitan ng pagbibigay ng ilang tanong tungkol sa iyong kalusugan.*

**N1. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Mula nang maipanganak ang iyong bagong sanggol, nagpa-checkup ka ba pagkatapos manganak para sa iyong sarili? Ang pagpapa-checkup pagkatapos manganak ay isang regular na checkup para sa kalusugan hanggang 12 linggo pagkatapos manganak.**

- OO  
 HINDI  
 HINDI ALAM  
 MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**[IF YES] saan ka pumunta para magpa-checkup?**

- TANGGAPAN NG DOKTOR NG AKING PAMILYA  
 TANGGAPAN NG AKING OB/GYN  
 KLINIKA NG OSPITAL  
 KLINIKA NG KAGAWARAN NG KALUSUGAN  
 IBA PA, MANGYARING TUKUYIN

1  HINDI ALAM

1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**N2. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**[IF YES] Sa pagpapa-check up mo pagkatapos manganak, kinausap ka ba ng iyong provider ng pangangalagang pangkalusugan tungkol sa...?**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
N2a. masustansyang pagkain, ehersisyo, at pagbabawas sa tinaas ng timbang sa panahon ng pagbubuntis	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N2b. gaano katagal dapat maghintay bago mabuntis muli?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N2c. mga paraan upang mapigilan ang pagbubuntis?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N2d. mga palatandaang babala ng mga medikal na problema na maaaring nanganganib ka dahil sa iyong pagbubuntis?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N2e. regular na tinitingnan ang presyon ng iyong dugo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N2f. ano ang gagawin kung ikaw ay may depresyon o nababalisa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**N3. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**[IF YES] Sa pagpapa-check up mo pagkatapos manganak, ang provider mo ng pangangalagang pangkalusugan ay nagtanong ba sa iyo...?**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
N3a. kung ikaw ay naninigarilyo o gumagamit ng mga e-cigarette (“mga vape”) o iba pang tabako na hindi hinihithit	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N3b. kung may isang taong nananakit sa iyo nang emosyonal o pisikal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**N4. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**[IF YES] Sa pagpapa-check up mo pagkatapos manganak, ang iyong provider ng pangangalagang pangkalusugan ba ay...?**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
N4a. sinuri ka para sa diabetes?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N4b. nagreseta sa iyo ng gamot para sa depresyon o pagkabalisa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

## N5. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-1 YEAR OLD AND IF BIOLOGICAL MOTHER]

Para sa susunod na pangkat ng mga tanong, pakipili ang sagot na pinakamalapit sa naramdaman mo mula noong iyong pinakakamakailang pagbubuntis. Mula nang maipanganak ang iyong bagong sanggol, gaano kadalas kang...

	Palagi	Madalas	Paminsan- minsang	Bihira	Hindi kailanman
N5a. nanlulumo, nalulumbay, o nawawalan ng pag-asa?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
N5b. nagkaroon ng kaunting interes o kaunting kasiyahan sa paggawa ng mga bagay-bagay?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
N5c. nininerbyos, nababalisa, o hindi mapanatag?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
N5d. hindi mapigilan o makontrol ang pag-aalala?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

## N6. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-1 YEAR OLD AND IF BIOLOGICAL MOTHER]

[IF POSTPARTUM CHECKUP=NO, DK, PNA] Nakahadlang ba sa iyo ang alinman sa mga ito sa pagpapa-checkup pagkatapos ng iyong pagbubuntis kamakailan?

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
N6a. Wala akong health insurance upang mabayaran ang gastos sa pagbisita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N6b. Maganda ang pakiramdam ko at sa tingin ko ay hindi ko kailangang bumisita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N6c. Hindi ako makakuha ng appointment noong gusto kong bumisita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N6d. Wala akong anumang transportasyon upang makapunta sa klinika o sa tanggapan ng doktor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N6e. Masyado akong abala	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N6f. Hindi ako makapagpaliban sa trabaho	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N6g. Iba pa <i>pakitukoy</i> <input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

## N7. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-1 YEAR OLD AND IF BIOLOGICAL MOTHER]

[IF POSTPARTUM CHECKUP=YES] Ano ang naramdaman mo sa pangangalagang nakuha mo sa panahon ng iyong pagpapatingin para sa postpartum (pagkatapos manganak)?

	NASIYAHAN	HINDI NASIYAHAN	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
N7a. Ang haba ng oras na kailangan mong ipaghintay	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N7b. Ang haba ng oras na inilaan sa iyo ng doktor, nars, o taong nagtatrabaho sa pangangalagang pangkalusugan	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N7c. Ang nakuha mong payo kung paano pangangalagaan ang iyong sarili	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>



	HINDI NASIYAHAN		HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
	1	2	77	99
N7d. Ang pag-unawa at paggalang na ipinapakita sa iyo bilang isang tao	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**N8. [ONLY ASK THIS QUESTION IF BIOLOGICAL MOTHER]**

Ang susunod na ilang tanong ay tungkol sa pambansang suliranin sa kalusugan na HIV, ang virus na nagdudulot ng AIDS. Pakitandaang mahigpit na pinapanatiling kumpidensyal ang iyong mga sagot at hindi mo kailangang sagutin ang bawat tanong kung hindi mo ito gustong sagutin. Bagama't tatanungin ka namin ng tungkol sa pagsusuri, hindi namin itatanong sa iyo ang tungkol sa mga resulta ng anumang pagsusuring maaaring ikaw ay sumailalim.

Nasuri ka na ba para sa HIV? Huwag isasama ang mga pagsusuring maaaring ikaw ay sumailalim bilang bahagi ng pagbibigay ng dugo. Isama ang pagsusuri sa laway o dura mula sa iyong bibig.

- 1  OO  
 2  HINDI [GO TO GM10]  
 1  HINDI ALAM [GO TO GM10]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO GM10]

**N9. [ONLY ASK THIS QUESTION IF BIOLOGICAL MOTHER]**

Nasuri ka na ba para sa HIV sa nakalipas na 12 buwan?

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**N10. [ONLY ASK THIS QUESTION IF BIOLOGICAL MOTHER]**

Nasuri ka na ba para sa anumang iba pang sexually transmitted disease (STD, sakit na nailipat sa panahon ng pakikipagtalik)? Huwag isasama ang mga pagsusuring maaaring ikaw ay sumailalim bilang bahagi ng pagbibigay ng dugo. Isama ang pagsusuri sa likidong laway o dura mula sa iyong bibig.

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**N11. [ONLY ASK THIS QUESTION IF BIOLOGICAL MOTHER]**

Sa anumang panahon noong iyong pinakamakailang pagbubuntis, nakipag-usap ka ba sa isang doktor, nars, o taong nagtatrabaho sa pangangalagang pangkalusugan tungkol sa mga STD?

- 1  OO  
 2  HINDI  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**N12. [ONLY ASK THIS QUESTION IF BIOLOGICAL MOTHER]**

**Sa nakalipas na 12 buwan, nagkaroon ba ng pagkakataon na nahirapan kang makakuha ng pangangalagang pangkalusugan? Kapag sinabing pangangalagang pangkalusugan, ang ibig namin sabihin ay pangangalagang medikal pati na rin ang iba pang uri ng pangangalaga gaya ng mga serbisyo ng dental na pangangalaga, pangangalaga sa paningin, at kalusugan ng pag-iisip.**

- 1  OO  
 2  HINDI [GO TO GM14]  
 1  HINDI ALAM [GO TO GM14]  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO GM14]

→ **[IF YES]** aling uri ng pangangalaga ang mahirap makuha? LAGYAN NG CHECK ANG LAHAT NG NAAANGKOP.

- 1  Medikal na Pangangalaga  
 2  Dental na Pangangalaga  
 3  Pangangalaga sa Paningin  
 4  Pangangalaga sa Pandinig  
 5  Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip  
 6  Iba pa, *pakitukoy*

**N13. [ONLY ASK THIS QUESTION IF BIOLOGICAL MOTHER]**

**Bakit ka nahirapang makakuha ng pangangalagang pangkalusugan para sa iyong sarili?**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
N13a. Hindi ko ito kayang bayaran.	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13b. Hindi ko alam kung saan pupunta.	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13c. Masyado itong malayo.	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13d. Hindi ako nakapunta roon noong bukas ito.	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13e. Hindi ako nakakuha ng appointment sa lalong madaling panahon.	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13f. Wala akong transportasyon.	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13g. Wala akong panahon para magpunta.	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13h. Nag-aalala akong hindi ito saklaw ng aking insurance.	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13i. Ilang iba pang dahilan, <i>pakitukoy</i>	1	2	77	99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**N14. ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-1 YEAR OLD AND IF BIOLOGICAL MOTHER]**

Noong iyong pinakamakailang pagbubuntis, ilang beses kang bumisita sa doktor, nars, o iba pang propesyunal sa pangangalagang pangkalusugan para makapagpatingin bago ka manganak?

- 1  0 PAGBISITA
- 2  1 PAGBISITA [GO TO GM15]
- 3  2 PAGBISITA [GO TO GM15]
- 4  3 PAGBISITA [GO TO GM15]
- 5  4 O HIGIT PANG PAGBISITA [GO TO GM15]
- 1  HINDI ALAM [GO TO GM15]
- 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN [GO TO GM15]

→ [IF 0 VISITS] Naging hadlang ba ang anuman sa mga bagay na ito sa iyong pagpapa-checkup bago ka manganak?

		OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
N14a.	Hindi ako makakuha ng appointment noong gusto kong bumisita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14b.	Wala akong anumang transportasyon upang makapunta sa klinika o sa tanggapan ng doktor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14c.	Hindi pa nagsisimula ang doktor o ang aking planong pangkalusugan sa panahong gusto kong magsimula	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14d.	Masyado akong abala	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14e.	Hindi ako makapagpaliban sa trabaho o klase	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14f.	Walang taong mag-aalaga sa mga anak ko	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14g.	Hindi ko alam na buntis ako	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14h.	Wala akong health insurance upang mabayaran ang gastos sa pagbisita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14i.	Maganda ang pakiramdam ko at sa tingin ko ay hindi ko kailangang bumisita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14j.	Hindi ko gusto ang pangangalaga bago ang panganganak	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14k.	Ayaw kong malaman ng sinuman na buntis ako	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N14l.	Ilang iba pang dahilan, pakitukoy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

Ang susunod na ilang tanong ay nagtatanong tungkol sa paggamit ng mga crib at mga car seat para sa iyong anak.

**N15. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-1 YEAR OLD]**

**Noong ang iyong anak ay nasa edad na 0-12 buwan, gaano mo siya pinakamadalas na inihihiga para matulog?**

- 1  Nang patagilid  
 1  Sa kanyang likod  
 2  Sa kanyang tiyan  
 3  HINDI ALAM  
 4 MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**N16. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Sa nakalipas na 2 linggo, gaano kadalas na natulog nang mag-isa ang iyong bagong silang na sanggol sa kanyang crib o higaan?**

- 1  Palagi  
 2  Madalas  
 3  Paminsan-minsan  
 4  Bihira  
 5  Hindi kailanman  
 6  HINDI NATUTULOG SA CRIB O HIGAAAN ANG SANGGOL  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**N17. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Kapag natutulog nang mag-isa ang iyong bagong silang na sanggol, nasa parehong silid ba kung saan ka natutulog ang kanyang crib o higaan?**

- 1  Oo  
 2  Hindi  
 3  HINDI NAAANGKOP, HINDI NATUTULOG SA CRIB O HIGAAAN ANG SANGGOL  
 1  HINDI ALAM  
 1  MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN

**N18. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Paano mo natutunang i-install at gamitin ang iyong (mga) upuan ng kotse para sa sanggol?**

		OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
N18a.	Ipinakita ito sa akin ng isang kaibigan o miyembro ng pamilya	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N18b.	Ipinakita ito sa akin ng isang propesyunal sa kalusugan o ng propesyunal sa kaligtasan.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N18c.	Nalaman ko kung paano ito gawin nang mag-isa.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N18d.	Alam ko na kung paano ito i-install dahil may iba pa akong mga anak.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
N18e.	Ilang iba pang paraan, <i>pakitukoy</i> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 400px; margin-top: 5px;"></div>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**[ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-11 or 12-17 YEARS OLD]**

Ang huling pangkat ng mga tanong ay tungkol sa kaligtasan sa paglangoy.

**N19. Pakisabi sa akin kung nagagawa ng iyong anak ang bawat isa sa mga sumusunod o kung hindi ka sigurado.**

	OO	HINDI	HINDI ALAM	MAS NINANAIS NA HUWAG SAGUTIN
<b>N19a. Humakbang o tumalon sa tubig na lampas sa kanyang ulo at makabalik sa ibabaw</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>N19b. Lumutang o maglakad sa tubig sa loob ng 1 minuto nang hindi gumagamit ng flotation device</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>N19c. Umikot nang buo sa tubig at maghanap ng paraan palabas ng tubig</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>N19d. Lumangoy nang 25 yarda (katumbas ng haba ng karaniwang swimming pool) nang hindi humihinto</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>N19e. Lumabas ng pool nang hindi gumagamit ng hagdan</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

*Salamat sa iyong paglahok.*

*Sa ngalan ng U.S. Department of Health and Human Services, nais naming pasalamat ka para sa oras at pagsisikap na iyong ginugol sa pagbabahagi ng impormasyon tungkol sa batang ito, sa iyo, at sa iyong pamilya.*

*Ang mga sagot mo ay mahalaga sa amin at makakatulong sa mga mananaliksik, tagagawa ng polisiya, at mga tagapagtaguyod ng pamilya upang mas mahusay na maunawaan ang mga pangangailangan sa kalusugan at pangangalaga sa kalusugan ng mga bata sa ating magkakaibang populasyon.*

**Pahayag sa Publikong Suliranin:** Ang ahensiya ay maaaring hindi magsagawa o mag-isponsor, at ang isang tao ay hindi kinakailangang tumugon sa koleksyon ng impormasyon maliban kung nagpapakita ito ng kasalukuyang balidong OMB control number. Ang OMB control number para sa proyektong ito ay 0906-0042. Ang pampublikong iniuulat na suliranin para sa koleksyon ng impormasyong ito ay tinatayang may katamtamang .71 oras kada tugon, kabilang ang oras para sa mga tagubilin sa pagrepaso, paghahanap ng mga umiiral na data source, at pagkumpleto at pagrepaso ng koleksyon ng impormasyon. Magpadala ng mga puna tungkol sa pagtantiyang ito sa suliranin o anumang iba pang aspekto ng koleksyon ng impormasyong ito, kabilang ang mga mungkahi sa pagbabawas ng suliraning ito, sa HRSA Reports Clearance Officer, 5600 Fishers Lane, Room 14N39, Rockville, Maryland, 20857.