

Section A. Pagsasala

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

- 1  Wala [kung wala, TUMIGIL DITO. ito na ang katapusan ng sarbey]  
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 katanungang ito sa  adalasan 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. Ang bata bang ito ay may Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan?**

- 1  Hindi, walang Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan  
2  Oo, Mehikano, Mehikanong Amerikano, Chicano  
3  Oo, Puerto-Rikan  
4  Oo, Kubano  
5  Oo, Iba pang Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan, *paki-tukoy*

**A6. Ano ang lahi ng bata na ito? I-tsek ang lahat ng naaangkop**

- |  |  |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Puti                                      | 14 <input type="checkbox"/> Creole   |
| 2 <input type="checkbox"/> Itim o Aprikanong Amerikano               | 15 <input type="checkbox"/> Micronesian                                    |
| 3 <input type="checkbox"/> Amerikanong Indiyano o Katutubong Alaskan | 16 <input type="checkbox"/> Carolinian                                     |
| 4 <input type="checkbox"/> Asyanong Indiyano                         | 17 <input type="checkbox"/> Palauan  |
| 5 <input type="checkbox"/> Intsik                                    | 18 <input type="checkbox"/> Pohnpeian                                      |
| 6 <input type="checkbox"/> Pilipino                                  | 19 <input type="checkbox"/> Ruso   |
| 7 <input type="checkbox"/> Hapon                                     | 20 <input type="checkbox"/> Yapese   |
| 8 <input type="checkbox"/> Koreano                                   | 21 <input type="checkbox"/> Chuukese                                       |
| 9 <input type="checkbox"/> Vietnamese                                | 22 <input type="checkbox"/> Marshallese                                    |
| 10 <input type="checkbox"/> Ibang Asyano, <i>paki-tukoy</i>          | 23 <input type="checkbox"/> Kosraean                                       |
| 11 <input type="checkbox"/> Katutubong Hawayano                      | 24 <input type="checkbox"/> Iba Pang Taga-Isla Pasipiko, <i>paki-tukoy</i> |
| 12 <input type="checkbox"/> Chamorro                                 | 25 <input type="checkbox"/> Puerto-Rikan                                   |
| 13 <input type="checkbox"/> Amerikanong Samoan/Samoan                | 26 <input type="checkbox"/> Dominikan                                      |

27  Kubano

A7. **Ano ang kasarian ng bata?**

- 1  Lalaki  
2  Babae

A8. **Ilang taon na ang bata? Kung ang bata ay wala pang isang buwang gulang, gawing isang buwan ang edad.**

Taon (o)  Buwan

**Kung ang bata ay WALA PANG APAT NA TAONG GULANG, Pumunta sa A10.**

A9. **Puerto Rico: Gaano kahasay magsalita ng Espanyol ang batang ito?**

**Iba Pang Mga Hurisdiksyon: Gaano kahasay magsalita ng Ingles ang batang ito?**

- 1  Napakahusay  
2  Mahusay  
3  Hindi mahusay  
4  Hindi marunong

A10. **Ang batang ito ba ay KASALUKUYANG nangangailangan o gumagamit ng gamot na inireseta ng isang doktor, maliban sa mga bitamina?**

- 1  Oo  
2  Hindi [Pumunta sa A11]

**[Kung oo] 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  
1  Hindi [Pumunta sa A11]

**[Kung oo] 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 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 [Pumunta sa A12]

**[Kung oo] 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  
3  Hindi [Pumunta sa A12]

**[Kung oo] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

- 1  Oo  
4  Hindi

**A12. 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 [Pumunta sa A13]

**[Kung oo]** Ang limitasyon ba sa abilidad ng batang ito ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1  Oo  
3  Hindi [Pumunta sa A13]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  Oo  
4  Hindi

**A13. Ang batang ito ba ay nangangailangan o nakakakuha ng espesyal na terapiya, tulad ng pisikal, pang-trabaho, o pagsasalitang terapiya?**

- 1  Oo  
2  Hindi [Pumunta sa A14]

**[Kung oo]** Ito ba ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1  Oo  
3  Hindi [Pumunta sa A14]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1  Oo  
4  Hindi

**A14. 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 [Pumunta sa A15]

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

- 1  Oo  
3  Hindi

*If respondent has another child, continue with A15. Else continue with Section B.*

**A15. CHILD 2**

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

**A16. Ang bata bang ito ay may Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan?**

- 1  Hindi, walang Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan  
2  Oo, Mehikano, Mehikanong Amerikano, Chicano  
3  Oo, Puerto-Rikan  
4  Oo, Kubano  
5  Oo, Iba pang Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan

*paki-tukoy*

**A17. Ano ang lahi ng bata na ito? I-tsek ang lahat ng naaangkop**

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Puti   | 15 <input type="checkbox"/> Micronesian   |
| 2 <input type="checkbox"/> Itim o Aprikanong Amerikano                              | 16 <input type="checkbox"/> Carolinian  |
| 3 <input type="checkbox"/> Amerikanong Indiyano o<br>Katutubong Alaskan             | 17 <input type="checkbox"/> Palauan   |
| 4 <input type="checkbox"/> Asyanong Indiyano  | 18 <input type="checkbox"/> Pohnpeian   |
| 5 <input type="checkbox"/> Intsik   | 19 <input type="checkbox"/> Ruso  |
| 6 <input type="checkbox"/> Pilipino   | 20 <input type="checkbox"/> Yapese  |
| 7 <input type="checkbox"/> Hapon  | 21 <input type="checkbox"/> Chuukese  |
| 8 <input type="checkbox"/> Koreano  | 22 <input type="checkbox"/> Marshallese   |
| 9 <input type="checkbox"/> Vietnamese   | 23 <input type="checkbox"/> Kosraean  |
| 10 <input type="checkbox"/> Ibang Asyano, <i>paki-tukoy</i><br><input type="text"/> | 24 <input type="checkbox"/> Iba Pang Taga-Isla Pasipiko,<br><i>paki-tukoy</i><br><input type="text"/> |
| 11 <input type="checkbox"/> Katutubong Hawayano                                     | 25 <input type="checkbox"/> Puerto-Rikan  |
| 12 <input type="checkbox"/> Chamorro  | 26 <input type="checkbox"/> Dominikan   |
| 13 <input type="checkbox"/> Amerikanong Samoan/Samoan                               | 27 <input type="checkbox"/> Kubano  |
| 14 <input type="checkbox"/> Creole  |   |

**A18. Ano ang kasarian ng bata?**

- 1  Lalaki  
2  Babae

**A19. Ilang taon na ang bata? Kung ang bata ay wala pang isang buwang gulang, gawing isang buwan ang edad.**

Taon (o)  Buwan

*Kung ang bata ay WALA PANG APAT NA TAONG GULANG, Pumunta sa A21.*

**A20. Puerto Rico: Gaano kahusay magsalita ng Espanyol ang batang ito?**

**Iba Pang Mga Hurisdiksyon: Gaano kahusay magsalita ng Ingles ang batang ito?**

- 1  Napakahusay  
2  Mahusay  
3  Hindi mahusay  
4  Hindi marunong

**A21. Ang batang ito ba ay KASALUKUYANG nangangailangan o gumagamit ng gamot na inireseta ng isang doktor, maliban sa mga bitamina?**

- 1  Oo  
2  Hindi [*Pumunta sa A22*]

**[Kung oo] 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  
3  Hindi [*Pumunta sa A22*]

**[Kung oo] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

- 1  Oo  
4  Hindi

A22. 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?

- Oo  
 Hindi [Pumunta sa A23]

**[Kung oo]** 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?

- Oo  
 Hindi [Pumunta sa A23]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- Oo  
 Hindi

A23. 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?

- Oo  
 Hindi [Pumunta sa A24]

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

- Oo  
 Hindi [Pumunta sa A24]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- Oo  
 Hindi

A24. Ang batang ito ba ay nangangailangan o nakakakuha ng espesyal na terapiya, tulad ng pisikal, pang-trabaho, o pagsasalitang terapiya?

- Oo  
 Hindi [Pumunta sa A25]

**[Kung oo]** Ito ba ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- Oo  
 Hindi [Pumunta sa A25]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- Oo  
 Hindi

A25. 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?

- Oo  
 Hindi [Pumunta sa A26]

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

- 1  Oo  
 3  Hindi

If respondent has another child, continue with A26. Else continue with Section B.

**A26. CHILD 3**

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

**A27. Ang bata bang ito ay may Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan?**

- 1  Hindi, walang Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan  
 2  Oo, Mehikano, Mehikanong Amerikano, Chicano  
 3  Oo, Puerto-Rikan  
 4  Oo, Kubano  
 5  Oo, Iba pang Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan, *paki-tukoy*

**A28. Ano ang lahi ng bata na ito? I-tsek ang lahat ng naaangkop**

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Puti   | 15 <input type="checkbox"/> Micronesian                                       |
| 2 <input type="checkbox"/> Itim o Aprikanong Amerikano                  | 16 <input type="checkbox"/> Carolinian  |
| 3 <input type="checkbox"/> Amerikanong Indiyano o<br>Katutubong Alaskan | 17 <input type="checkbox"/> Palauan   |
| 4 <input type="checkbox"/> Asyanong Indiyano                            | 18 <input type="checkbox"/> Pohnpeian   |
| 5 <input type="checkbox"/> Intsik                                       | 19 <input type="checkbox"/> Ruso  |
| 6 <input type="checkbox"/> Pilipino                                     | 20 <input type="checkbox"/> Yapese  |
| 7 <input type="checkbox"/> Hapon  | 21 <input type="checkbox"/> Chuukese  |
| 8 <input type="checkbox"/> Koreano                                      | 22 <input type="checkbox"/> Marshallese                                       |
| 9 <input type="checkbox"/> Vietnamese                                   | 23 <input type="checkbox"/> Kosraean  |
| 10 <input type="checkbox"/> Ibang Asyano, <i>paki-tukoy</i>             | 24 <input type="checkbox"/> Iba Pang Taga-Isla Pasipiko,<br><i>paki-tukoy</i> |



- |   |  |
|---|--|
| 11 <input type="checkbox"/> Katutubong Hawayano       | 25 <input type="checkbox"/> Puerto-Rikan |
| 12 <input type="checkbox"/> Chamorro                  | 26 <input type="checkbox"/> Dominikan    |
| 13 <input type="checkbox"/> Amerikanong Samoan/Samoan | 27 <input type="checkbox"/> Kubano       |
| 14 <input type="checkbox"/> Creole                    |  |

**A29. Ano ang kasarian ng bata?**

- 1  Lalaki  
 2  Babae

**A30. Ilang taon na ang bata? Kung ang bata ay wala pang isang buwang gulang, gawing isang buwan ang edad.**

Taon (o) Buwan

*Kung ang batang ito ay WALA PANG 4 NA TAONG GULANG, Pumunta sa A32.*

**A31. Puerto Rico: Gaano kahasay magsalita ng Espanyol ang batang ito?**

***Iba Pang Mga Hurisdiksyon: Gaano kahasay magsalita ng Ingles ang batang ito?***

- <sup>1</sup>  Napakahusay
- <sup>2</sup>  Mahusay
- <sup>3</sup>  Hindi mahusay
- <sup>4</sup>  Hindi marunong

**A32. Ang batang ito ba ay KASALUKUYANG nangangailangan o gumagamit ng gamot na inireseta ng isang doktor, maliban sa mga bitamina?**

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>2</sup>  Hindi [Pumunta sa A33]

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

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>3</sup>  Hindi [Pumunta sa A33]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>4</sup>  Hindi

**A33. 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?**

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>2</sup>  Hindi [Pumunta sa A34]

**[Kung oo]** 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?

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>3</sup>  Hindi [Pumunta sa A34]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>4</sup>  Hindi

**A34. 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?**

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>2</sup>  Hindi [Pumunta sa A35]

**[Kung oo]** Ang limitasyon ba sa abilidad ng batang ito ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>3</sup>  Hindi [Pumunta sa A35]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>4</sup>  Hindi

**A35. Ang batang ito ba ay nangangailangan o nakakakuha ng espesyal na terapiya, tulad ng pisikal, pang-trabaho, o pagsasalitang terapiya?**

1  Oo

2  Hindi [Pumunta sa A36]

**[Kung oo] Ito ba ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?**

1  Oo

3  Hindi [Pumunta sa A36]

**[Kung oo] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

1  Oo

4  Hindi

**A36. 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 [Pumunta sa A37]

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

1  Oo

3  Hindi

*If respondent has another child, continue with A37. Else continue with Section B.*

**A37. CHILD 4**

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

**A38. Ang bata bang ito ay may Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan?**

1  Hindi, walang Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan

2  Oo, Mehikano, Mehikanong Amerikano, Chicano

3  Oo, Puerto-Rikan

4  Oo, Kubano

5  Oo, Iba pang Hispanic, Latino, o Espanyol na pinagmulan, *paki-tukoy*

**A39. Ano ang lahi ng bata na ito? I-tsek ang lahat ng naaangkop**

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Puti   | 15 <input type="checkbox"/> Micronesian   |
| 2 <input type="checkbox"/> Itim o Aprikanong Amerikano                              | 16 <input type="checkbox"/> Carolinian  |
| 3 <input type="checkbox"/> Amerikanong Indiyano o<br>Katutubong Alaskan             | 17 <input type="checkbox"/> Palauan   |
| 4 <input type="checkbox"/> Asyanong Indiyano  | 18 <input type="checkbox"/> Pohnpeian   |
| 5 <input type="checkbox"/> Intsik   | 19 <input type="checkbox"/> Ruso  |
| 6 <input type="checkbox"/> Pilipino   | 20 <input type="checkbox"/> Yapese  |
| 7 <input type="checkbox"/> Hapon  | 21 <input type="checkbox"/> Chuukese  |
| 8 <input type="checkbox"/> Koreano  | 22 <input type="checkbox"/> Marshallese   |
| 9 <input type="checkbox"/> Vietnamese   | 23 <input type="checkbox"/> Kosraean  |
| 10 <input type="checkbox"/> Ibang Asyano, <i>paki-tukoy</i><br><input type="text"/> | 24 <input type="checkbox"/> Iba Pang Taga-Isla Pasipiko,<br><i>paki-tukoy</i><br><input type="text"/> |
| 11 <input type="checkbox"/> Katutubong Hawayano                                     | 25 <input type="checkbox"/> Puerto-Rikan  |
| 12 <input type="checkbox"/> Chamorro  | 26 <input type="checkbox"/> Dominikan   |
| 13 <input type="checkbox"/> Amerikanong Samoan/Samoan                               | 27 <input type="checkbox"/> Kubano  |
| 14 <input type="checkbox"/> Creole  |   |

**A40. Ano ang kasarian ng bata?**

- 1  Lalaki  
2  Babae

**A41. Ilang taon na ang bata? Kung ang bata ay wala pang isang buwang gulang, gawing isang buwan ang edad.**

Taon (o)  Buwan

*Kung ang bata ay WALA PANG APAT NA TAONG GULANG, Pumunta sa A43.*

**A42. Puerto Rico: Gaano kahasay magsalita ng Espanyol ang batang ito?**

***Iba Pang Mga Hurisdiksyon: Gaano kahasay magsalita ng Ingles ang batang ito?***

- 1  Napakahusay  
2  Mahusay  
3  Hindi mahusay  
4  Hindi marunong

**A43. Ang batang ito ba ay KASALUKUYANG nangangailangan o gumagamit ng gamot na inireseta ng isang doktor, maliban sa mga bitamina?**

- 1  Oo  
2  Hindi [*Pumunta sa A44*]

**[*Kung oo*] 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  
3  Hindi [*Pumunta sa A44*]

**[*Kung oo*] ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?**

- 1  Oo  
4  Hindi

A44. 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 [Pumunta sa A45]

**[Kung oo]** 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  
 3 Hindi [Pumunta sa A45]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1 Oo  
 4 Hindi

A45. 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 [Pumunta sa A46]

**[Kung oo]** Ang limitasyon ba sa abilidad ng batang ito ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1 Oo  
 3 Hindi [Pumunta sa A46]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1 Oo  
 4 Hindi

A46. Ang batang ito ba ay nangangailangan o nakakakuha ng espesyal na terapiya, tulad ng pisikal, pang-trabaho, o pagsasalitang terapiya?

- 1 Oo  
 2 Hindi [Pumunta sa A47]

**[Kung oo]** ito ba ay dahil sa ANUMANG medikal, pang-asal, o iba pang kalagayan sa kalusugan?

- 1 Oo  
 3 Hindi [Pumunta sa A47]

**[Kung oo]** ito ba ay isang kalagayan na tumagal o inaasahang tumagal ng 12 na buwan o higit pa?

- 1 Oo  
 4 Hindi

A47. 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 [Pumunta sa A48]

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

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>3</sup>  Hindi

*If there are no other children, continue to Section B.*

*Kung mayroong higit sa apat na anak na 0-17 taong gulang na karaniwang nakatira o nanatili sa address na ito, ilista ang edad at kasarian para sa bawat isa. Huwag ulitin ang impormasyon para sa mga bata na isinama na para sa Child 1 hanggang Child 4.*

**A48. CHILD 5**

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

**A49. Ilang taon na ang batang ito?**

Taon (o)  Buwan

**A50. Ano ang kasarian ng bata?**

- <sup>1</sup>  Lalaki  
<sup>2</sup>  Babae

**A51. CHILD 6**

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

**A52. Ilang taon na ang batang ito?**

Taon (o)  Buwan

**A53. Ano ang kasarian ng bata?**

- <sup>1</sup>  Lalaki  
<sup>2</sup>  Babae

**A54. CHILD 7**

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

**A55. Ilang taon na ang batang ito?**

Taon (o)  Buwan

**A56. Ano ang kasarian ng bata?**

- <sup>1</sup>  Lalaki  
<sup>2</sup>  Babae

**A57. CHILD 8**

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

**A58. Ilang taon na ang batang ito?**

Taon (o)  Buwan

**A59. Ano ang kasarian ng bata?**

- <sup>1</sup>  Lalaki  
<sup>2</sup>  Babae

**A60. CHILD 9**

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

**A61. Ilang taon na ang batang ito?**

Taon (o)  Buwan

**A62. Ano ang kasarian ng bata?**

- <sup>1</sup>  Lalaki  
<sup>2</sup>  Babae

**A63. CHILD 10**

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

**A64. Ilang taon na ang batang ito?**

Taon (o)  Buwan

**A65. Ano ang kasarian ng bata?**

- <sup>1</sup>  Lalaki  
<sup>2</sup>  Babae

**Section B. Seksyon 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.*

**A66. Sa pangkalahatan, paano mo ilalarawan ang kalusugan ng batang ito?**

- 1  Napakahusay
- 2  Mahusay
- 3  Katamtamang Husay
- 4  Ayos Lang
- 5  Mahina
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A67. Paano mo ilalarawan ang kalagayan ng mga ngipin ng batang ito?**

- 1  Napakahusay
- 2  Mahusay
- 3  Katamtamang Husay
- 4  Ayos Lang
- 5  Mahina
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A68. 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 Gustong Hindi Sagutin
<b>B3a. Paghinga o iba pang mga problema sa paghinga (tulad ng paghingang may huni o kakulangan ng hininga)</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B3b. Pagkain o paglunok dahil sa isang medikal na kalagayan</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B3c. Pagtunaw ng pagkain, kabilang ang mga problema sa tiyan/bituka, hirap sa pagdumi, o pagtatae</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>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</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B3e. Paggamit sa kanyang mga kamay</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B3f. Koordinasyon o paggalaw sa paligid</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B3g. Mga sakit sa ngipin</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B3h. Dumudugong gilagid</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B3i. Bulok na ngipin o mga cavity</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B3j. Mga impeksyon sa tainga</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**A69. [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 Gustong Hindi 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"/>

**A70. 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? Kung oo, ang bata ba ay KASALUKUYANG may kalagayang ito?**

	Kailanman?	Kasalukuyan?	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi 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"/>
B5l. Intelektwal na Kapansanan (na kilala rin bilang mental retardation)	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"/>
B5m. Pagsasalita o Iba Pang Mga Sakit sa Wika	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"/>
B5n. Learning Disability	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"/>
B5o. Isa pang Kalagayan ng Kalusugang Pangkaisipan	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"/>

**A71. SA NAKARAANG 12 NA MGA BUWAN, gaano kadalas na ang mga kalagayan o problema sa kalusugan ng bata na ito ay nakaapekto sa kanyang kakayahang gawin ang mga bagay na ginagawa ng ibang mga bata sa kanyang edad?**

- <sup>1</sup>  Ang batang ito ay walang anumang kalagayan sa kalusugan [*Pumunta sa B8*]
- <sup>2</sup>  Hindi Kailanman [*Pumunta sa B8*]
- <sup>3</sup>  Paminsan-minsan
- <sup>4</sup>  Madalas
- <sup>5</sup>  Palagi
- <sup>77</sup>  Hindi Alam
- <sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A72. Gaano kalawak na ang mga kalagayan o mga problema sa kalusugan ng batang ito ay nakakaapekto sa kanyang kakayahang gumawa ng mga bagay-bagay?**

- <sup>1</sup>  Napakaliit
- <sup>2</sup>  Bahagya
- <sup>3</sup>  Madalas
- <sup>77</sup>  Hindi Alam
- <sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A73. [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  Oo
- 2  Hindi [Pumunta sa B9]
- 77  Hindi Alam [Pumunta sa B9]
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin [Pumunta sa B9]

**[Kung oo] ang batang ito ba ay KASALUKUYANG mayroon ng kalagayang ito?**

- 1  Oo
- 3  Hindi [Pumunta sa B9]
- 77  Hindi Alam [Pumunta sa B9]
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin [Pumunta sa B9]

**[Kung Oo] ito ba ay:**

- 1  Banayad
- 4  Katamtaman
- 5  Matindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A74. [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 Gustong Hindi Sagutin
<b>B9a. Malubhang kahirapan sa pag-iisip, pag-alaala, o paggawa ng mga desisyon dahil sa isang pisikal, mental, o emosyonal na kalagayan</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B9b. Malubhang kahirapan sa paglakad o pag-akyat sa hagdan</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B9c. Kahirapan sa pagsuot ng damit o paliligo</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>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</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B9e. Pagkabingi o mga problema sa pagdinig</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>B9f. Pagkabalag o mga problema sa paningin, kahit na may suot nang salamin</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**A75. 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 Gustong Hindi 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"/>

	OO	HINDI	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi Sagutin
<b>B10c. Impetigo (o ib pang mga impeksyon sa balat)</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**[Kung oo sa Rayumatikong sakit sa puso o lagnat] May iniinom ba silang anumang gamot para sa kalagayang ito?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung oo] May iniinom ba silang gamot (mga pildoras) o nagpapa-iniksyon?**

- 1  Ininom na Gamot (Mga pildoras) [Pumunta sa B11]
- 3  Iniksyon [Pumunta sa B11]

**[Kung hindi] 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
- 4  Ibang Dahilan: *paki-tukoy*

- 77
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A76. 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.**

**[Basahin kung kailangan]:** 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

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

**A77. Natalakay mo na ba sa iyong anak o ng ibang nakatatanda sa buhay ng iyong anak ang tungkol sa pag-iwas sa karahasan o pag-iwas sa pinsala?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A78. Natalakay mo na ba sa iyong anak ang mga peligro ng paglalaro sa daan, pag-akyat sa mga puno at paglangoy sa dagat?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A79. Sinasamahan mo ba ang iyong anak sa panahon ng mga panglabas na aktibidad tulad ng paglangoy o paglalaro?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A80. [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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A81. [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 [*Kung ang bata ay 0-11 na taong gulang, pumunta sa B18*]
- 6  Hindi sumasakay sa mga kotse ang anak ko [*Kung ang bata ay 0-11 na taong gulang, pumunta sa B18*]
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**B2. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-11 YEARS OLD]**

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

- 7  Harapang pasahero
- 8  SA likod ng pasahero
- 9  Sa likod ng drayber
- 10  Sa gitna ng likurang upuan
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A82. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**Napapanahon ba ang mga bakuna ng iyong anak?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

Section C. Ang Batang Ito bilang Sanggol

**A83. Ang batang ito ba ay ipinanganak nang higit sa 3 linggo bago ang inaasahang petsa ng kapanganakan?**

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>2</sup>  Hindi  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A84. Gaano siya kabigat nung pinanganak? Sumagot sa mga libra at onsa O kilo at gramo. Ibigay ang iyong pinakamahasay na pag-estima.**

libra AT  onsa  
 kila AT  gramo

- <sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A85. Ilang taon ka nang ipinanganak ang batang ito?**

na Taon

**A86. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-1 YEAR OLD, ELSE GO TO I3]**

**Sa anong posisyon mo ibinababa ang sanggol sa pagtulog ngayon?**

- <sup>1</sup>  Sa kanyang tagiliran  
<sup>2</sup>  Nakatihaya  
<sup>3</sup>  Nakadapa  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A87. [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  
<sup>2</sup>  Wala [Pumunta sa C6]  
<sup>77</sup>  Hindi Alam [Pumunta sa C6]  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin [Pumunta sa C6]

**[Kung oo] 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>77</sup>  Hindi Alam

<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A88. Ilang taong gulang na ang batang ito nang UNA siyang pinakain ng anuman maliban sa gatas ng ina o formula? Isama ang mga dyus, gatas ng baka, tubig na may asukal, pagkain ng sanggol, o anupaman na maaaring naibigay sa sanggol, 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>77</sup>  Hindi Alam

<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

Section D. Mga Serbisyo sa Pangangalaga ng Kalusugan

**A89. 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?**

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>2</sup>  Hindi [Pumunta sa D2]  
<sup>77</sup>  Hindi Alam [Pumunta sa D2]  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin [Pumunta sa D2]

**[Kung oo] 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.**

- <sup>1</sup>  0 na pagbisita  
<sup>3</sup>  1 na pagbisita  
<sup>4</sup>  2 o higit pa na pagbisita  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A90. Nababahala ka ba sa timbang ng batang ito?**

- <sup>1</sup>  Oo, masyado itong mabigat  
<sup>2</sup>  Oo, masyado itong magaan  
<sup>3</sup>  Hindi, hindi ako nababahala  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A91. Ano ang KASALUKUYANG taas ng batang ito (o haba)? Pakibigay ng iyong pinakamahusay na estima.**

Talampakan AT  na pulgada  
 metro AT  sentimetro

- <sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A92. Ano ang KASALUKUYANG bigat ng batang ito? Pakibigay ng iyong pinakamahusay na pagtatantya**

libra AT  onsa  
 kila AT  gramo

- <sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A93. [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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A94. [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 [Pumunta sa D7]
- 77  Hindi Alam [Pumunta sa D7]
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin [Pumunta sa 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?
- 3  Paano makipag-ugnayan sa iyo at sa iba pa ang batang ito?
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi 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?
- 4  Paano kumikilos ang bata at kung nakakasabay sa iyo at sa iba?
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A95. 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 [*Pumunta sa D8*]
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung oo] saan MADALAS pumunta ang batang ito?**

- 1  Tanggapan ng Doktor
- 3  Emergency Room ng Ospital
- 4  Departamento ng Outpatient ng Ospital
- 5  Klinika o Sentro ng Kalusugan
- 6  Paaralan (Tanggapan ng Nars, Tanggapan ng Athletic Trainer)
- 7  Pagamutan ng Bayan
- 8  Ibang lugar, paki-tukoy \_\_\_\_\_
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A96. 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, pumunta sa D9; Kung ang bata ay 6-17 na taong gulang, pumunta sa D10*]
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung oo] ito ba ang parehong lugar na pinupuntahan ng bata kapag siya ay may sakit?**

- 1  Oo
- 3  Hindi

**A97. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

**MAY PAGKAKATAON na bang napasuri ang kanyang paningin?**

- 1  Oo
- 2  Hindi [*Pumunta sa D10*]
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung oo] Anong uri ng lugar o mga lugar ang napuntahan ng bata upang ipasuri ang kanyang paningin? I-tsek ang lahat ng naaangkop.**

- 1  Tanggapan ng doktor sa mata o espesyalista sa mata (optalmolohista, optometrist)
- 3  Pedyatrisyan o iba pang tanggapan ng pangkalahatang doktor
- 4  Klinika o sentro ng kalusugan
- 5  Paaralan
- 6  Ibang lugar, paki-tukoy

**A98. SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, nakaharap ba ng batang ito ang isang dentista o iba pang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan sa bibig para sa anumang uri ng pangangalaga sa ngipin o sa bibig?**

- 1  Oo, nakaharap ang isang dentista
- 2  Oo, nakaharap ang iba pang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan sa bibig
- 3  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A99. SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, nakatanggap ba ang batang ito ng anumang paggamot o pagpapayo mula sa isang propesyonal sa kalusugang pangkaisipan? Ang mga propesyonal sa kalusugang pangkaisipan ay kinabibilangan ng mga saykayatrista, sikologo, mga nars sa sikolohiya, mga klinikal na manggagawang panlipunan, at mga tagapayo sa paaralan.**

- 1  Oo
- 2  Hindi, subalit kailangan ng batang ito na makaharap ang isang propesyonal sa kalusugang pangkaisipan
- 3  Hindi, hindi kailangang makaharap ng batang ito ang isang propesyonal sa kalusugang pangkaisipan
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A100. SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, gumamit ba ang batang ito ng anumang uri ng alternatibong pangangalagang pangkalusugan o paggamot? Maaaring kabilang sa alternatibong pangangalagang pangkalusugan ang acupuncture, pangangalagang chiropractic, mga terapiya sa pagrerelaks, mga suplementong gawa sa halaman, at iba pa. Kasama sa ilang mga terapiya ang pagharap sa isang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan, habang ang iba ay maaaring gawin nang sarilinan.**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A101. 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.**

- 1  Oo
- 2  Hindi [Pumunta sa D15]
- 77  Hindi Alam [Pumunta sa D15]
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin [Pumunta sa D15]

**[Kung oo] anong mga uri ng pangangalaga ang hindi natanggap o hindi magagamit? I-tsek ang lahat ng naaangkop.**

- 1  Pangangalagang Medikal
- 3  Pangangalaga sa Ngipin
- 4  Pangangalaga sa Paningin
- 5  Pangangalaga sa Pandinig
- 6  Pangangalaga sa Kalusugang Pangkaisipan
- 7  Ibang uri, *paki-tukoy*

**A102. Alin sa mga sumusunod ang naging dahilan upang hindi matanggap ng batang ito ang mga kinakailangang serbisyong pangkalusugan:**

	OO	HINDI	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi Sagutin
<b>D14a. Hindi karapat-dapat ang batang ito para sa mga serbisyo?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>D14b. Ang mga serbisyo na kailangan ng bata ay hindi magagamit sa iyong lugar?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>D14c. Nagkaroon ng mga problema sa pagkuha ng appointment nang kailangan ito ng bata?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>D14d. May mga problema sa pagkuha ng transportasyon o pangangalaga sa bata?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>D14e. Ang tanggapan ng (klinika/doktor) ay sarado nang kailangan ng pangangalaga ng bata ito?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>D14f. May mga isyu tungkol sa gastusin?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**A103. SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, ilang beses binisita ng batang ito ang isang kuwartong pang-emerdyensya ng ospital?**

- 1  Walang pagbisita
- 2  1 na pagbisita
- 3  2 o higit pa na pagbisita
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

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

**A104. 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

**A105. 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 [Pumunta sa E3]
- 3  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung oo] gaano kahirap ang pagkuha ng mga referral?**

- 1  Hindi problema
- 4  Maliit na problema
- 5  Malaking problema

**A106. [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 Gustong Hindi Sagutin
<b>E3a. Gumugol ng sapat na oras kasama ang 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"/>
<b>E3b. Pinapakinggan ka ng mabuti?</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"/>
<b>E3c. Nagpapakita ng pagiging sensitibo sa mga itinatangi at kaugalian ng iyong pamilya?</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"/>
<b>E3d. Magbigay ng tiyak na impormasyong kailangan mo tungkol sa 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"/>
<b>E3e. Tulungan 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"/>

**A107. 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 [Pumunta sa E7]

**A108. 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 [Pumunta sa E6]

**[Kung oo] SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, gaano kadalas kang nakakuha ng sapat na tulong na kailangan mo sa pag-aayos o pag-uugnay sa pangangalagang pangkalusugan ng batang ito?**

- 1  Kadalasan  
 3  Paminsan-minsan  
 4  hindi Kailanman

**A109. 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  
 77  Hindi Alam  
 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A110. [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  
 77  Hindi Alam  
 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung oo]** 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  
 3  Hindi  
 77  Hindi Alam  
 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A111. [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 Gustong Hindi Sagutin
E8a. 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"/>
E8b. 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"/>
E8c. 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"/>
E8d. 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"/>

**A112. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 12-17 YEARS OLD]**

Ang mga doktor ba o iba pang mga tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan ng batang ito ay nakipagtulungan sa iyo at sa batang ito upang lumikha ng nakasulat na plano upang matugunan ang kanyang mga layunin at pangangailangan sa kalusugan?

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>2</sup>  Hindi [Pumunta sa E10]  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung oo]** tinutukoy ba ng planong ito ang mga tiyak na layunin sa kalusugan para sa batang ito at anumang mga pangangailangan o problema sa kalusugan na maaaring mayroon ang bata at kung paano matugunan ang mga pangangailangan na ito?

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>3</sup>  Hindi  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**Nakatanggap ka ba at ang batang ito ng isang nakasulat na kopya ng planong ito ng pangangalaga?**

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>4</sup>  Hindi  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**Ang planong ito ba ay kasalukuyang napapanahon para sa bata na ito?**

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>5</sup>  Hindi  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A113. 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?**

- <sup>1</sup>  Oo [Pumunta sa F]  
<sup>2</sup>  Hindi

**[Kung hindi]** 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?

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>3</sup>  Hindi

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

**A114. SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, ang bata ito ba ay nasaklaw ng ANUMANG uri ng seguro sa kalusugan o plano sa saklaw ng kalusugan?**

- <sup>1</sup>  Oo, ang batang ito ay saklaw sa lahat ng 12 na buwan o, kung wala pang isang taon, mula kapanganakan [Pumunta sa F4]  
<sup>2</sup>  Oo, subalit may mga puwang sa pagsaklaw  
<sup>3</sup>  Hindi

**A115. Mangyaring ipahiwatig kung ang bawat isa sa mga sumusunod ay isang dahilan kung bakit ang batang ito ay hindi nasaklaw ng segurong pangkalusugan SA NAKARAANG 12 NA BUWAN:**

	Yes	No
F2a. Pagbabago sa katayuan ng taga-empleyo o trabaho	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F2b. Kanselasyon dahil sa mga napasong hulog	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F2c. Itinigil ang pagsaklaw dahil di namamahalan sa bayarin	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F2d. Itinigil ang pagsaklaw dahil hindi sapat ang mga benepisyo	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F2e. Itinigil ang pagsaklaw dahil hindi sapat ang mga pagpipiliang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F2f. Mga problema sa aplikasyon o proseso ng pagpapanibago	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F2g. Ibang dahila, <i>pakitukoy</i>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>		

**A116. Ang batang ito ba ay KASALUKUYANG saklaw ng ANUMANG uri ng segurong pangkalusugan o plano ng segurong pangkalusugan?**

- <sup>1</sup>  Oo  
<sup>2</sup>  Hindi [*Pumunta sa Seksyon G*]  
<sup>77</sup>  Hindi Alam [*Pumunta sa Seksyon G*]  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin [*Pumunta sa Seksyon G*]

**A117. Ang batang ito ba ay sakop ng alinman sa mga sumusunod na uri ng mga saguro sa kalusugan o mga plano sa segurong pangkalusugan?**

	Yes	No
F4a. Seguro sa pamamagitan ng isang kasalukuyan o nakaraang taga-empleyo o unyon	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F4b. Seguro na direktang binili mula sa isang kumpanya ng seguro	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F4c. Medicaid, Medical Assistance, o anumang uri ng plano ng tulong ng pamahalaan para sa mga may mababang kita o may kapansanan	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F4d. TRICARE o iba pang pangangalaga ng kalusugang pangmilitar	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F4e. Indian Health Service	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
F4f. Ibang, <i>pakitukoy</i>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
<input style="width: 50%; height: 20px;" type="text"/>		

**A118. Gaano kadalas na ang seguro sa kalusugan ng batang ito ay nag-alok ng mga benepisyo o sumakop ng mga serbisyo na nakakatugon sa mga pangangailangan ng batang ito?**

- <sup>1</sup>  Palagi  
<sup>2</sup>  Kadalasan  
<sup>3</sup>  Paminsan-minsan  
<sup>4</sup>  hindi Kailanman  
<sup>77</sup>  Hindi Alam  
<sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A119. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

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

**A120. Kabilang ang mga co-pay at mga halaga mula sa Health Savings Accounts (HSA) at Flexible Spending Accounts (FSA), magkano ang iyong binayaran para sa pangangalagang medikal, kalusugan, dental, at paningin ng batang ito SA NAKARAANG 12 NA BUWAN? Huwag isama ang mga bayarin ng seguro sa kalusugan o mga gastos na naibalik o ibabalik ng seguro o ng iba pang mapagkukunan.**

- 1  \$0 (Walang mga gastusing medikal o gastusing may kinalaman sa kalusugan) [Pumunta sa G4]
- 2  \$1-\$249
- 3  \$250-\$499
- 4  \$500-\$999
- 5  \$1,000-\$5,000
- 6  Higit sa \$5,000
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A121. Gaano kadalas na makatwiran ang mga gastusing ito?**

- 1  Palagi
- 2  Kadalasan
- 3  Paminsan-minsan
- 4  hindi Kailanman
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A122. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A123. SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, ikaw ba o ang iba pang mga miyembro ng pamilya ay:**

	OO	HINDI	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi 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"/>

	OO	HINDI	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi Sagutin
<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"/>

**A124. SA ISANG KARANIWANG LINGGO, ilang oras ba ang ginugugol mo o ng ibang mga miyembro ng pamilya sa pagbibigay ng pangangalagang pangkalusugan sa bahay para sa batang ito? Maaaring kabilang sa pangangalaga ang pagpapalit ng mga bendahe, o pagbibigay ng mga gamot at mga terapiya kapag kinakailangan.**

- 1  Ang batang ito ay hindi nangangailangan ng pangangalagang pangkalusugan na ibinigay nang lingguhan
- 2  Hindi ang pangangalaga sa tahanan ay ibinigay ko o ng ibang miyembro ng pamilya
- 3  Hindi aabot ng isang oras bawat linggo
- 4  5-10 na oras bawat linggo
- 5  11 o higit pang mga oras bawat linggo
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A125. SA ISANG KARANIWANG LINGGO, ilang oras ang ginugugol mo o ng ibang miyembro ng pamilya sa pag-aayos o pag-koordina ng pangangalagang pangkalusugan o medikal para sa batang ito, tulad ng paggawa ng mga appointment o paghahanap ng mga serbisyo?**

- 1  Ang batang ito ay hindi nangangailangan ng pangangalagang pangkalusugan na ibinigay nang lingguhan
- 2  Hindi ang pangangalaga sa tahanan ay ibinigay ko o ng ibang miyembro ng pamilya
- 3  Hindi aabot ng isang oras bawat linggo
- 4  5-10 na oras bawat linggo
- 5  11 o higit pang mga oras bawat linggo
- 6  Hindi Alam
- 7  Mas Gustong Hindi Sagutin

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

**A126. 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
- 7  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A127. 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
- 77  Hindi Alam
- 7  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A128. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 0-5 YEARS OLD]**

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

- 1  Napakagaling
- 2  Katamtaman
- 3  Nahihirapan
- 4  Hindi magawa
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A129. [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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**H5. [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
- 5  1-3 na mga araw
- 6  4-6 na mga araw
- 7  7-10 na mga araw
- 8  11 o higit pang mga araw
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A130. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

**SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, ilang beses nakipag-ugnayan sa iyo o sa ibang adulto ang paaralan tungkol sa anumang problema na mayroon siya sa paaralan?**

- 1  NWala
- 2  1 na beses
- 3  2 o higit pang beses
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A131. [ONLY ASK THIS QUESTION IF CHILD IS 6-17 YEARS OLD]**

**MULA NANG SIMILAN ANG KINDERGARTEN, umulit na ba ng anumang grado ang batang ito?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 3  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A132. [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
- 5  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

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

**A133. Ilang beses na lumipat ang bata sa isang bagong address o lokasyon mula noong siya ay ipinanganak?**

na beses

- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A134. [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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A135. [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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A136. [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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**Section J. Seksyon J. Tungkol sa Iyong Pamilya at Sambahayan**

**A137. May sinuman bang naninirahan sa iyong sambahayan na gumagamit ng mga sigarilyo, tabako, tabakong pipa, o ngumunguya ng nganga?**

- 1  Oo
- 2  Hindi [Pumunta sa J3]
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A138. May naninigarilyo ba sa loob ng iyong tahanan?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A139. Nasubukan na bang ngumuya ng nganga ng iyong anak?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A140. Alam mo ba ang mga epekto ng pag-nguya ng nganga?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

Ang susunod na tatlong tanong ay tungkol sa pera.

**A141. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A142. 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 sambayanan 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.
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A143. Sa anumang panahon SA NAKARAANG 12 NA BUWAN, kahit na isang buwan lamang, mayroon ba sa pamilya mo na nakatanggap ng:**

	OO	HINDI	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi Sagutin
<b>J7a. Tulong na pera mula sa isang programa ng kapakanan ng pamahalaan?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>J7b. Mga Food Stamp o benepisyong Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>J7c. Libre o pinababang-presyo na mga agahan o tanghalian sa paaralan?</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>J7d. Mga benepisyo mula sa programang Woman, Infants, and Children (WIC)?</b>	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.]*

**A144. Adult 1**

**Ano ang relasyon mo sa batang ito?**

- <sup>1</sup>  Biyolohikal o Nang-ampon na Magulang
- <sup>2</sup>  Amain/Inain
- <sup>3</sup>  Lolo/Lola
- <sup>4</sup>  Nang-ampon na Magulang
- <sup>5</sup>  Tiyahin/Tiyuhin
- <sup>6</sup>  Ibang Kamag-anak
- <sup>7</sup>  Iba pa: NHindi Kamag-anak

**A145. Ano ang iyong kasarian?**

- <sup>1</sup>  Lalaki
- <sup>2</sup>  Babae

**A146. Ano ang iyong edad?**

Edad sa taon

**A147. 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)

**A148. Ano ang iyong marital status?**

- 1  Kasal [*Pumunta sa K7*]
- 2  Hindi pa kinakasal
- 3  Diborsyado
- 4  Hiwalay
- 5  Balo
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin [*Pumunta sa K7*]

**A149. Kasalukuyan ka bang may romantikong kinakasama?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A150. Sa pangkalahatan, ano ang estado ng iyong kalusugan?**

- 1  Mahusay na mahusay
- 2  Mahusay
- 3  Ayos Lang
- 4  Katamtaman
- 5  Mahina
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A151. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A152. May trabaho ka ba sa di bababa sa 50 mula sa nakaraang 52 na linggo?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 3  Hindi Alam
- 4  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A153. Mayroon bang ibang adulto sa sambahayan na ito na nangangalaga o tagapag-alaga ng batang ito?**

- 1  Meron
- 2  Wala [Pumunta sa Seksyon L]
- 99  Mas gustong hindi sagutin [Pumunta sa Seksyon L]

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

**A154. Ano ang relasyon ni Adult 2 sa batang ito?**

- 1  Biyolohikal o Nang-ampon na Magulang
- 2  Amain/Inain
- 3  Lolo/Lola
- 4  Nang-ampon na Magulang
- 5  Tiyahin/Tiyuhin
- 6  Ibang Kamag-anak
- 7  Iba pa: NHindi Kamag-anak

**A155. Ano ang kasarian ni Adult 2?**

- 1  Lalaki
- 2  Babae

**A156. Ano ang edad ni Adult 2?**

Edad sa taon

**A157. 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)

**A158. Ano ang marital status ni Adult 2?**

- 1  Kasal [Pumunta sa K17]
- 2  Hindi pa kinakasal
- 3  Diborsyado
- 4  Hiwalay
- 5  Balo
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A159. Kasalukuyan bang may romantikong kinakasama si Adult 2?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 3  Hindi Alam
- 4  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A160. Sa pangkalahatan, ano ang estado ng kalusugan ni Adult 2?**

- 1  Mahusay na mahusay
- 2  Mahusay
- 3  Ayos Lang
- 4  Katamtaman
- 5  Mahina
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A161. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A162. May trabaho ba si Adult 2 sa di bababa sa 50 mula sa nakaraang 52 na linggo?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**Section L. Ang Kalusugan Mo**

**A163. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A164. 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 saykayatriska, 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 [Pumunta sa L4]
- 77  Hindi Alam [Pumunta sa L4]
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin [Pumunta sa L4]

**A165. Gaano kalaking problema ang makakuha ng paggagamot o pagpapayo sa kalusugang pangkaisipan na kailangan mo?**

- 1  Hindi problema
- 2  Maliit na problema

**A166. 3 Malaking problema**

**Sa iyong huling pagbubuntis, napalinis mo ba ang iyong mga ngipin sa isang dentista o dental hygienist?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A167. 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*
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A168. 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*

77

- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

Ang mga susunod na katanungan ay nagtatanong tungkol sa paninigarilyo, pag-inom, at paggamit ng droga.

**A169. Sa nakaraang 30 na mga araw, ilang mga araw kang nanigarilyo?**

- <sup>1</sup>  0 araw
- <sup>2</sup>  1 o 2 na mga araw
- <sup>3</sup>  3 - 5 na mga araw
- <sup>4</sup>  6 - 9 na mga araw
- <sup>5</sup>  10 - 19 na mga araw
- <sup>6</sup>  20 - 29 na mga araw
- <sup>7</sup>  Buong 30 na araw
- <sup>77</sup>  Hindi Alam
- <sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A170. Umiinom ka ba ng alkohol, kabilang ang mga inuming ginagawa mo sa tahanan?**

- <sup>1</sup>  Oo
- <sup>2</sup>  Hindi
- <sup>77</sup>  Hindi Alam
- <sup>99</sup>  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A171. Sa iyong buhay, nasubukan mo na bang gumamit ng mga sumusunod:**

	OO	HINDI	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi Sagutin
<b>L9a. Nga-nga</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9b. Vape o e-cigarette</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9c. Funta</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9d. Marijuana (tinatawag ding damo, pot, weed, o reefer)</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9e. Kokaina, kabilang ang pulbos, crack, o freebase</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9f. Heroin (tinatawag ding smack, junk, o China White)</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9g. Mga Methamphetamine (tinatawag ding speed, crystal, crank, o ice)</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9h. Ecstasy (tinatawag ding MDMA)</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9i. Sintetikong marijuana (tinatawag ding K2, Spice, fake weed, King Kong, Yucatan Fire, Skunk, o Moon Rocks)</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9j. Mga pildoras na Steroid o mga ineksyon na walang reseta ng isang doktor</b>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>
<b>L9k. 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>	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>77</sup> <input type="checkbox"/>	<sup>99</sup> <input type="checkbox"/>

[If respondent never chewed betel nut, go to L11.]

**A172. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A173. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A174. 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 [Pumunta sa L14]
- 77  Hindi Alam [Pumunta sa L14]
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin [Pumunta sa L14]

**A175. May iniinom ka bang gamot para rito?**

- 1  Insulin
- 2  Mga Pildoras
- 3  Insulin at Mga Pildoras
- 4  Wala akong iniinom na gamot
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A176. 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 Gustong Hindi Sagutin
<b>L14a. Rayumatikong sakit sa puso</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>L14b. Rayumatikong lagnat</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>L14c. Cervical cancer</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>L14d. Anemya</b>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

**A177. 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

**A178. 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

**A179. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A180. Nais naming kumpirmahin, mayroon ka bang isang sanggol na 12-buwan o mas bata at/o ikaw ba ay kasalukuyang nagdadalang-tao?**

- 1  Mayroon akong sanggol na 12-buwan o mas bata at ako ay hindi kasalukuyang nagdadalang-tao
- 2  Mayroon akong sanggol at ako ay kasalukuyang nagdadalang-tao
- 3  Ako ay kasalukuyang nagdadalang-tao subalit wala akong isa pang sanggol  
[Pumunta sa seksyon M]
- 4  Hindi Alam [Pumunta sa M]
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

*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.*

**A181. 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 panahon ng aking huling pagbubuntis
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A182. 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
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A183. Sa panahon ng iyong huling pagbubuntis, nasuri ba ang iyong dugo para sa Zika virus?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 3  Hindi Alam
- 4  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A184. Nagkaroon ka ba ng Zika sa panahon ng iyong huling pagbubuntis?**

- 1  Oo
- 2  Hindi [Pumunta sa M1]
- 77  Hindi alam [Pumunta sa M1]
- 99  Mas gustong hindi sagutin [Pumunta sa M1]

**[Kung oo] Aling anak ang iyong dinadala?**

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

**A185. Sa panahon ng iyong huling pagbubuntis, naglakbay ka ba sa mga lugar na may Zika virus?**

- 1  Oo
- 2  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung oo] 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
- 3  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**[Kung hindi] Sa panahon ng iyong huling pagbubuntis, iniwasan mo ba ang paglalakbay sa mga lugar na may Zika virus dahil sa mga rekomendasyon na dapat iwasan ng mga buntis na maglakbay sa mga lugar na iyon?**

- 1  Oo
- 4  Hindi
- 77  Hindi Alam
- 99  Mas Gustong Hindi Sagutin

Section M. Impormasyon ng Sambahayan

**A186.** 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

77  Hindi Alam

99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A187.** 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

77  Hindi Alam

99  Mas Gustong Hindi Sagutin

**A188.** Ngayon kami ay magtatanong tungkol sa kita ng iyong pamilya **SA HULING KALENDARYONG TAON (Enero 1 - Disyembre 31, 2017)** Para sa bawat uri ng kita, mangyaring banggitin kung natanggap ito ng iyong pamilya pagkatapos ay ibigay sa akin ang iyong pinakamahasag na pagtanyang ng **KABUUANG HALAGA SA HULING KALENDARYONG TAON.**

	OO	HINDI	Kung oo, ang kabuuang halagang natanggap	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi Sagutin
<b>M3a.</b> Mga sahod, suweldo, mga komisyon, mga bonus, o mga tip mula sa lahat ng mga trabaho?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
<b>M3b.</b> Kita sa pagtatrabaho para sa sarili mula sa sariling negosyo na hindi sakahan o negosyo sa sakahan, kabilang ang mga pagmamay-ari at pakikipagsosyo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

	OO	HINDI	Kung oo, ang kabuuang halagang natanggap	Hindi Alam	Mas Gustong Hindi Sagutin														
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>		77 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>														
<b>M3c. Mga interes, mga dibidendo, netong kita sa pagpaparenta, kita sa royalty, o kita mula sa mga estado at mga trust?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
			<input type="checkbox"/>																
<b>M3d. Social security o pagreretiro ng riles; pagreretiro, nakaligtas, o mga pensiyon sa kapansanan?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
			<input type="checkbox"/>																
<b>M3e. Supplemental security income (SSI); anumang pampublikong tulong o mga kabayaran kapakanan mula sa estado o lokal na tanggapan ng kapakanan?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
			<input type="checkbox"/>																
<b>M3f. Anumang iba pang mga pinagkukunan ng kita na regular na natatanggap tulad ng mga pagbabayad ng Mga Beterano (VA), kabayaran sa pagkawala ng trabaho, suporta sa bata, o sustento?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
			<input type="checkbox"/>																

**A189. Ang sumusunod na tanong ay tungkol sa iyong kita at lubhang napakahalaga. Isipin ang iyong kabuuang kita ng pamilya sa 2017 para sa lahat ng mga miyembro ng pamilya. Ano ang halagang iyon bago ang mga buwis? Isama ang pera mula sa mga trabaho, suporta sa bata, seguridad sa lipunan, kita sa pagreretiro, pagbabayad ng pagkawala ng trabaho, tulong sa publiko, at iba pa. Isama rin dito ang kita mula sa interes, dibidendo, netong kita mula sa negosyo, sakahan, o upa, at anumang natanggap na kita sa pera.**

Kabuuang halaga (\$)

<sup>77</sup>  Hindi Alam

<sup>99</sup>  Maws Gustong Hindi Sagutin

*Salamat sa iyong paglahok.*

*Sa ngalan ng U.S. Department of Health and Human Services, nais naming pasalamatan 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.*