

Taon2011

Citizen's Health Care Research

Detalyadong Palatanungang Pananaliksik (Para sa Bata ②)

Ang nukleyar disaster na nangyari noong nakaraang lindol ay nagdulot ng malaking pagbabago sa pamumuhay ng mga tao. Dahil dito, napilitan silang manatili sa silungan, dahilan upang sila'y magkaroon ng agam-agam at stress.

Ang layunin ng mga katanungan ito ay tulungan ang mga mamamayang pangalagaan ang kanilang kalusugan para sa hinaharap at upang detalyadong mapag-aralan ang pangkasalukuyang kalusugan. Ang tinutugis ay ang mga naninirahan sa pansamantalang tirahan at lokal na residente, para alamin kung ano ang kalagayan ng kalusugan ng isip at katawan at gawing batayan sa hinaharap.

Ang impormasyong nakalap ay ipinamamahagi sa mga batang ipinanganak noong Ika-2 ng Abril taong, 1998 hangang Ika-1 ng Abril taong, 2004 at (sa mga nasa mababang paaralan ng panahong ika-11 ng Marso taong, 2011).

Ayon sa tagapamahala ng kalusugan, ang impormasyong nakalap ng bawat isa ay kanilang ilalagak sa munisipyo. Maaaring humingi ng kopya ang iba, ngunit hindi ito maaring isiwalat para sa personal na hangarin.

Tandaang ang tinutugunan ng survey na ito ay mga bata na dapat punan ng mga magulang, at mangyari pong ipadala sa loob ng dalawang linggo.

Kung may mga reklamo o katanungan maaring makipag-ugnayan sa amin sa numerong nakasulat sa huling pahina.

Fukushima Prefecture
Fukushima Medical University

Ang mga sumusunod na seksyon ay maari lang pong punan kung kinakailangan at lagyan ng tsek kung ano ang nararapat.

Araw ng pagpunan : Taon _____
Buwan _____ raw _____

Sino ang magpupunan. (lagyan ng tsek kung sino

☐ Ina ☐ Ama ☐ Lolo o Lola ☐ Atbp. (_____)

Furigana

Pangalan ng Anak : _____

Kasarian : ☐ Lalake

☐ Babae

Pangalan ng guwardiyan : _____ (Relasyon : _____)

Kapanganakan ng anak : _____ taon _____ buwan _____ araw

Kasalukuyang address simula pa noong Marso 11 : ☐ parehong address sa cover page (maaring ligtaan)

T _____ - _____

Lalawigan

Bayan, Distrito

Barangay, Bayan

Lungsod

Probinsiya

Distrito

Pangngalan ng gusali at numero ng kuwarto

Kasalukuyang Address : ☐ parehong address sa cover page (maaring ligtaan)

☐ Address na nakarehistro katulad ng nasa Alien Card noong Marso 11 (maaring ligtaan)

T _____ - _____

Lalawigan

Bayan, Distrito
, probinsiyan

Distrito, bayan,
nayon

Lungsod

Pangngalan ng gusali at numero ng kuwarto

Address ng relocation plan (punan kung alam ang bagong address sa hinaharap)

T _____ - _____

Lalawigan

Bayan, Distrito

Nayon, Bayan

Lungsod

Probinsiya

Distrito

Pangngalan ng gusali at numero ng kuwarto

Petsa ng Paglipat : _____ Taon _____ Buwan _____ araw

Makipag-alam ※Kinakailangan kung sakaling may karagdagang katanungan ang kinaki-ukulan

Telephone no. : (_____) _____ — _____ (_____)

Mobile no. : _____ — _____ — _____

1. 1. Ang kasalukuyang kalusugan ng mga Bata. (Markahan ng tsek ang nararapat na tugon)

napakabuti 1 <input type="checkbox"/>	mabuti 2 <input type="checkbox"/>	karaniwan 3 <input type="checkbox"/>	masama 4 <input type="checkbox"/>	napakasama 5 <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	---	--------------------------------------	--

2. Sa nakaraang lindol , markahan ng tsek kung ano ang naranasan ng bata.

1 ☐ lindol 2 ☐ tsunami ☐ aksidente sa nuclear powerplant (narinig ba ang pagsabog)) 4 ☐ wala kahit ano sa nabanggit

3. Sa kasalukuyan, mayroon bang sakit ang bata na kasalukuyang ginagamot. Kung mayroon mangyaring pakisulat kung anong uri ng sakit.

1 ☐ wala 2 ☐ meron →

Anong uri ng sakit
 (_____)

4. Nadala na ba ang bata sa ospital dahil sa sakit. Kung mayroon maaring isulat ang impormasyon.

1 ☐ wala 2 ☐ meron →

Anong Uri ng sakit
 (_____)

5. Sinuri na ba ang bata ayon sa mga sumusunod. Tsekin ang naaakmang tugon.

1. CT scan

- 1 ☐ wala
 2 ☐ meron
 3 ☐ hindi alam

2. Atiba pa tulad ng X-ray eksamineysyon

(hal.) Pagsusuri sa pamamagitan ng Fluoroscopic, Angiography, nukleyar na gamot (pagsusuri sa pamamagitan ng scintigraphy)

1 ☐ wala 2 ☐ meron →

1 ☐ Fluoroscopic 2 ☐ Angiography 3 ☐ pag-aaral ng gamot nukleyar

☐ hindi alam

6. Nakatangap na ba ng radiation therapy ang bata, sa pagpapagamot ng sakit hanggang ngayon.

☐ wala ☐ meron
☐ hindi alam

Kung maraming
sagot
Maaring sagutan
Bawat isa.

Anong uri ng sakit?	Kailan pa?
()	taon anong buwan
()	taon anong buwan
()	taon anong buwan

7. Mga katanungan ukol sa pagtulog ng bata.

Oras ng pagtulog mga hanggang anong oras oras ng paggising mga
Hanggang anong oras

8. Mayroon bang iba pang ginagawang sports bukod sa ehersisyo sa P.E. class sa eskuwelahan.

(tulad ng sports, klab sa eskuwela) (markahan ng tsek ang naaakmang sagot)

☐ halos araw-araw ☐ 2o4na beses sa isang linggo
☐ isang beses isang linggo ☐ halos hindi

9. Katanungan sa pagkain ng bata. Gaano kadalas kumain at uminom ang bata alinsunod sa mga pagkain at inumin sa kasalukuyan? Lagyan ng tsek ang nararapat na tugon.

<div> <div>Dalas ng pagkain at pag-inom</div> <div>Uri ng pagkain at inumin</div> </div>		Hindi kumakain	Mas mababa pa sa isang linggo	1o2 Beses sa isang linggo	3o4 na Beses sa isang linggo	5o6na Beses sa isang linggo	Araw-araw
kanin		0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
tinapay		0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Isda (sashimi, inihaw, nilaga, prito)		0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
karne	Karne ng manok	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Karne ng baka, karne ng baboy	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Ham, sausage	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
gulay	Luntiang gulay (spinach, komatsuna, leek)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Mapupulang gulay (kamatis, carrot, kalabasa)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Mapupusyaw na gulay (pechay, cabbage, labanos)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Vegetable juice	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Prutas	Prutas	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Fruit juice	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Soy bean	natto	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Miso soup	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Tofu soup	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Nilagang pagkain	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Gatas		0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Soymilk		0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Yogurt, lactic acid beverage		0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

10. Para sa mga sumusunod na katanungan, mangyaring markahan ng tsek ang kahon:

Kung akma, hindi akma o sa tingin ay tama ang kasagutan.

(hal : ☒) Kung walang kompyansa sa sagot o hindi sigurado, mangyaring sagutin lahat ng katanungan.

Sagutin ang mga katanungan ayon sa pagkilos ng inyong anak sa loob ng anim na buwan.

	Hindi naangkop	naangkop	ng konti	angkop
1 Iniisip ang damdamin ng iba.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Hindi mapalagay o hindi mapakali ng matagal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Madalas sabihing masakit ang ulo, masakit ang tiyan o masama ang pakiramdam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Madalas mamahagi ng pagakain sa iba katulad ng (meryenda, laruan, lapis).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Madaling magalit na madalas nagiging dahilan ng pag-aalboroto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Madalas nag-lalaro mag-isa o gustong mapag-isa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Magiliw at nakikinig sa sinasabi ng matatanda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Madalas nag-aalala at palaging takot.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Kapag may ibang taong nasaktan, namimighati o depressed Palaging andiyan upang tumulong.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Palaging kinakabahan o nahihiya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 May matalik na kaibigan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Madalas makipag-away o mang inis ng iba.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Madalas nalulumbay o napapaluha .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Nagugustuhan ng ibang bata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Mabilis na naaasar at nawawalan ng konsentrasyon .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Madaling mawalan ng tiwala sa sarili kapag may bagong suliraning hinaharap.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Mabait sa mga nakakabata sa kanya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Palasagot sa mga nakakatanda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Nagiging paksa ng pang-aasar o panunukso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Kadalasan handang tumulong sa iba, tulad ng (magulang, Guro, ibang bata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Nag-iisip muna bago kumilos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Mapang-asar sa iba.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Mas madaling mapalagay sa mga nakakatanda kaysa sa tulad niyang bata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 24 | Magugulatin at matatakutin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 | May konsentrasyon sa pag-gawa ng mga bagay-bagay at ginagawa ito hangang matapos. . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
-

Dito nagtatapos ang mga katanungan.

Maaring ilagay sa kalakip na sobre at ipadala sa
Kinauukulan.

o

[Makipag-ugnayan sa:]

- Mga Katanungan kung papano punan ang mga survey
Citizen's Health Care Research
Fukushima Medical University
Tel.no. 024-549-5170 (9 : 00~17 : 00)



Citizen's Health Care Research



Fukushima Medical University