

結核検診問診票（フィリピン語）

Para sa mga guardians :

Nais po naming ipahayag sa inyong lahat ang kahalagahan ng pagkakaroon ng sapat na atensiyon sa kalusugan ng inyong mga anak upang ito ay magkaroon ng isang malusog at masayang katayuan sa loob ng paaralan. Higit sa lahat, dapat malaman at matiyak na ang inyong anak ay ligtas sa sakit na Tuberculosis o TB. May regular na health check sa mga paaralan upang malaman at mabigyan agad ng lunas sa oras na matiyak na may TB ang mga estudyante. Ang questionnaire na ito ay kailangan upang mabigyan ng nararapat na lunas o gamot para maagapan agad ng maaga ang sakit na Tuberculosis o TB. Inaasahan po na sasagutin ninyo ng maayos at kompleto ang bawat tanong sa pormang ito.

Ang questionnaire na ito ay gagamitin lamang para sa pagkuha ng impormasyon ukol sa sakit na tuberculosis at hindi gagamitin sa iba pang paraan.

Punong Guro

Mga paalala sa pagsulat o pag-fill up ng porma : Bilugan ang nararapat na kasagutan sa mga sumusunod na mga katanungan.

Petsa ng pag-fill up ng porma : Taon Buwan Araw

Paaralan Grado Class Numero Pangalan ng estudyante

Mga katanungan			Bilugan ang nararapat na sagot	
Question 1	Nagkaroon na ba ng sakit na tuberculous ang inyong anak? (Halimbawa: Pulmonary infiltration, pleurisy, o cervical lymphatic tuberculosis)		Oo Taon, buwan o panahon	Hindi
Question 2	Nagkaroon ba o tumanggap na ba ng medikasyon ang inyong anak laban sa sakit na TB?		Oo Taon, buwan o panahon	Hindi
Question 3	Mula ng isinilang ang inyong anak, mayroon bang miyembro sa inyong pamilya na nagkaroon ng TB o tuberculosis?		Oo Taon, buwan o panahon	Hindi
Question 4	Sa loob ng nakaraang tatlong taon, tumira ba ng higit sa animna buwan ang inyong anak ?		Oo	Hindi
	Sub question	※ Para sa mga sumagot ng "Oo" sa question 4		
	4-1	Sang bansa ito ?		
Question 5	Noong mga nakaraang dalawang linggo, nakaranas o nagkaroon ba ng ubo o pagkakaroon ng plema ang inyong anak?		Oo	Hindi
	Sub question	Para sa mga sumagot ng "Oo" sa question 5		
	5-1	Dahil sa nasabing ubo at plema tumanggap ba ng treatment o check-up ang inyong anak sa isang ospital o pagamutan?	Oo	Hindi
	5-2	Nagkaroon na ba ng sakit na asthmatic bronchitis ang inyong anak?	Oo	Hindi
Question 6	Nakaranas ba o nabigyan na ba ng "stamp-type" vaccination para sa BCG vaccination ang inyong anak ?		Oo	Hindi
	Sub question	Para sa mga sumagot ng "Hindi" sa question 6		
	6-1	Bakit o ano ang dahilan nito ?	Nagkaroon ng positive results sa Tuberculin testing	Iba pang mga dahilan