

Tatak ng Pasyente

Pangalan: _____

MRN: _____

Petsa: _____



Behavioral Health Monitoring Tool--Tagalog

Kasangkapan sa Pagsubaybay sa Kalusugan ng Pag-uugali

Sa nakalipas na 2 linggo , gaano kadalas kayong nabahala dahil sa alinman sa mga sumusunod na problema? (PHQ-9)	Hindi kailanman	Ilang araw	Mahigit kaysa kalahati ng mga araw	Halos araw-araw
1. Kaunting interes o kasiyahan sa paggawa ng mga bagay-bagay	0	1	2	3
2. Nalulumbay, nalulungkot, o nawawalan ng pag-asa	0	1	2	3
3. Nahihirapang makatulog o manatiling tulog, o masyadong matagal matulog	0	1	2	3
4. Pakiramdam na pagod o kaunti lang ang enerhiya	0	1	2	3
5. Walang ganang kumain o masyadong maraming kinakain	0	1	2	3
6. Hindi magandang pakiramdam tungkol sa inyong sarili – o na kayo ay bigo o binigo ninyo ang inyong sarili o ang inyong pamilya	0	1	2	3
7. Nahihirapang ituon ang atensyon sa mga bagay, tulad ng pagbabasa ng diyaryo o panonood ng telebisyon	0	1	2	3
8. Kumikilos o nagsasalita nang napakabagal kung kaya maaaring napansin ito ng ibang mga tao. O ang kasalungat – pagiging hindi mapakali o balisa kung kaya mas kumikilos kayo nang higit kaysa sa karaniwan	0	1	2	3
9. Mga pag-iisip na mas mabuti pang patay na kayo, o gusto ninyong saktan ang inyong sarili sa ilang paraan	0	1	2	3
10. Pakiramdam na ninenerbiyos, balisa o nag-aalala	0	1	2	3
11. Hindi makayang ihinto o kontrolin ang pag-aalala	0	1	2	3
12. Nakagambala ba ang inyong mga problema sa inyong trabaho, pamilya o mga pakikisalamuha sa mga tao?	0	1	2	3

Mangyaring sagutin ang mga tanong na ito tungkol sa nakalipas na taon. (Kung binago ninyo ang inyong pag-inom o paggamit ng substansya sa nakalipas na taon, mangyaring ireport ang inyong pinakahuling paggamit.)

(AUDIT-C)	Hindi kailanman	Isang beses kada buwan o mas madalang	2 hanggang 4 na beses kada buwan	2 hanggang 3 beses kada linggo	4 o higit pang beses kada linggo	
13. Gaano kadalas kayong umiinom ng inuming de-alkohol?	0	1	2	3	4	
14. Ilang inuming de-alkohol ang ininom ninyo sa isang karaniwang araw kapag umiinom kayo?	Wala 0	1 o 2 inumin 0	3 o 4 na inumin 1	5 o 6 na inumin 2	7 o 9 na inumin 3	10 o higit pang inumin 4
15. Gaano kadalas kayong umiinom ng <u>6 o higit pang</u> inumin sa isang pagkakataon?	Hindi kailanman 0	Mas madalang kaysa sa buwan-buwan 1	Buwan-buwan 2	Linggu-linggo 3	Araw-araw o halos araw-araw 4	
16. Gaano kadalas kayong gumamit ng marijuana? (Marijuana)	Hindi kailanman 0	Mas madalang kaysa sa buwan-buwan 1	Buwan-buwan 2	Linggu-linggo 3	Araw-araw o halos araw-araw 4	
17. Gaano kadalas kayong gumamit ng ilegal na droga o gumamit ng de-resetang gamot para sa mga dahilang hindi medikal? (Drugs)	Hindi kailanman 0	Mas madalang kaysa sa buwan-buwan 1	Buwan-buwan 2	Linggu-linggo 3	Araw-araw o halos araw-araw 4	
18. Mayroon ba kayong access sa mga barrel?			Oo (Yes)	Wala (No)		