



Republic of the Philippines
DEPARTMENT OF HEALTH
Metro Manila Center for Health Development



Integrated NCD Risk Assessment Form

Health Facility: _____

Family No. _____ Date of Assessment (mm/dd/yy): _____

ID No.	Unang Pangalan:	Gitnang Pangalan:	Apelyido:
Part I. Demographic-Socio-Economic Profile			
Address:		Barangay:	Telepono:
Birthdate (mm/dd/yy):	Edad:	Kasarian:	Estadong Sibil:
Relihiyon:		Hanapbuhay:	
Part II. Past Medical History			Risk Status
1. Ikaw ba ay may sumusunod na karamdaman?			
1.1 Karamdaman	1.2 Lagyan ng tsek (/) kung may karamdaman	1.3 Taon Nalaman ang Sakit	1.4 Iniinom na Gamot. Isulat ang "Wala" kung walang iniinom.
• Diabetes			<input type="checkbox"/> DM
• Hypertension			<input type="checkbox"/> HPN
• Cancer	Isulat ang site/lugar ng Cancer:		<input type="checkbox"/> Cancer, specify site:
• Sakit sa baga na hindi nakakahawa			<input type="checkbox"/> COPD
• Sakit sa mata			
2. Pananakit ng dibdib			Oo Hindi
2.1 Nakakaramdam ka ba ng pananakit o kabigatan sa dibdib? Kung Hindi, Go to Q2.8.			
2.2 Ang sakit ba ay nasa gitna ng dibdib, kaliwang bahagi ng dibdib hanggang sa kaliwang braso?			
2.3 Nararamdaman mo ba ito kung nagmamadali o naglalakad ng mabilis o paakyat?			
2.4 Napapatigil ka ba sa paglalakad kapag sumasakit ang iyong dibdib?			
2.5 Nawawala ba ang sakit kapag hindi ka kumikilos o naglagay ng gamot sa ilalim ng dila?			
2.6 Nawawala ba ng sakit sa loob ng 10 minuto?			
2.7 Nakakaramdam ka ba ng sakit sa dibdib na tumatagal higit sa 30 minuto?			
Kung Oo sagot sa Q2.4-2.7, maaring may angina o impending heart attack. Dalhin kaagad sa doktor			
2.8 Nakaramdam ka na ba ng hirap sa pagsasalita, panghihina nang braso at/o binti O pamamanhid sa kalahating bahagi ng katawan? Kung Oo, dalhin agad ang pasyente sa Doktor			
Part III. Assessment of Risk Factors			
A. Non-Modifiable Risk Factors			
1. Sakit sa pamilya (first degree relatives) Lagyan ng Tsek (/) <input type="checkbox"/> mataas na presyon <input type="checkbox"/> sakit sa puso <input type="checkbox"/> stroke <input type="checkbox"/> diabetes <input type="checkbox"/> kanser <input type="checkbox"/> sakit sa baga na hindi nakakahawa <input type="checkbox"/> sakit sa bato <input type="checkbox"/> Iba pang sakit, isulat:			*First degree relatives (magulang at mga kapatid)
B. Modifiable Risk Factors			Oo Hindi
B.1 Nutrisyon			
1. Madalas mo bang kainin ang mga sumusunod kada araw? a. gulay b. prutas c. isda d. karne e. processed food			<input type="checkbox"/> Unhealthy Diet Kung ang prutas at gulay na kinakain ay mas mababa sa 400 grams (limang portions ng prutas at gulay kada araw) sa nakaraang tatlong (3) buwan
2. Kumakain ka ba ng higit sa 2 beses kada linggo ng: a. maalat na pagkain b. matatamis na pagkain c. mamantikang pagkain			<input type="checkbox"/> With high salt intake Kung kumakain ng maalat na pagkain higit sa 2 beses sa isang linggo
B.2 Alcohol			
1. Umiinom ka ba ng alak? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi		Kung hindi, gaano katagal ka na tumigil sa pag-inom? <input type="checkbox"/> wala pang 1 taon <input type="checkbox"/> ≥ 1 taon	
2. Anong klase? <input type="checkbox"/> Beer		<input type="checkbox"/> Wine	<input type="checkbox"/> Whisky/Gin/Brandy
3. Gaano karami sa isang araw? <input type="checkbox"/> 1 bote (320 ml) <input type="checkbox"/> 2 bote(640 ml) <input type="checkbox"/> ≥ 3 bote		<input type="checkbox"/> ≤ 3 wine glasses (300 ml) <input type="checkbox"/> > 4 wine glasses	<input type="checkbox"/> ≤ 3 shots/jigger (75 ml) <input type="checkbox"/> ≥ 4 shots / jigger
4. Gaano kadalas ka umiinom ng alak sa isang linggo?		<input type="checkbox"/> 1-3 beses/ linggo <input type="checkbox"/> apat na beses sa isang linggo <input type="checkbox"/> limang beses o higit sa isang linggo	
5. Sa isang okasyon, ilang bote ng alak ang nailinom mo?		<input type="checkbox"/> < 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 o higit	
<input type="checkbox"/> Binge Drinker (kung ang lalaki ay umiinom ng 5 o higit na "standard na alak" sa isang okasyon sa nakaraang taon OR kung ang babae ay umiinom ng 4 o higit na "standard na alak" sa isang okasyon sa nakaraang taon)			