



Récord de uso de Naloxona/Narcan

Fecha: / /

Gracias por su tiempo. La información que nos suministre nos ayudará a responder mejor ante las sobredosis de opioides en las comunidades de Nuevo México. Usted puede escoger no contestar estas preguntas. Sus respuestas son confidenciales.

Cree una única ID. Así se asegura que sus respuestas sean anónimas.

Primeras dos letras del primer nombre:	Primeras dos letras del nombre de la madre:	Año de nacimiento: (2 últimos números):	Condado de residencia: (número):	1 – Bernalillo 2 – Doña Ana 3 – Rio Arriba 4 – Santa Fe 5 – Otro

1	¿Se administró la Naloxona a alguna persona?	(Si sí) ¿A quién se administró el Narcan (Naloxona)? (Por favor, seleccione la respuesta más cercana; escoja sólo 1 respuesta) ☐ Paciente ☐ Familiar menor de 18 años ☐ Esposo(a)/Pareja ☐ A sí mismo ☐ No sabe ☐ Familiar adulto ☐ Amigo/Conocido ☐ Desconocido ☐ Otro: _____	
	(Si no) ¿Qué pasó con la Naloxona/Narcan?	☐ Se perdió ☐ Expiró ☐ Se destruyó ☐ No sabe ☐ Fue robada ☐ Fue confiscada por la policía ☐ Otro: _____ ☐ No contesta	
2	Cantidad de Narcan (Naloxona) utilizada	_____ # de espráis o dosis utilizadas (2 por caja)	
3	¿Dónde ocurrió la sobredosis? (Escoja sólo 1 respuesta)	☐ En una residencia (p.ej., casa, apartamento) ☐ Lugar público abierto (parque, calle, coche, campo, albergue) ☐ Lugar público cerrado/negocio (hotel/motel incluidos) ☐ Otro lugar: _____ ☐ No sabe ☐ No contesta	
4	¿Qué sucedió? (Señale todas las que apliquen)	☐ La persona revivió/se revirtió la sobredosis ☐ Llamaron al 911/EMERGENCIAS ☐ Se dio respiración de boca a boca	☐ La persona fue hospitalizada ☐ La persona murió ☐ No sé
5	De lo que usted sabe, la persona estaba (señale todas las que apliquen):	☐ Consumiendo alcohol ☐ Consumiendo otras drogas ☐ Recién salido de la cárcel ☐ En tratamiento/desintoxicación	