

PFS2020 Module

Recuerde que sus respuestas son anónimas

Las siguientes preguntas se refieren al consumo de sustancias. Por favor, lea cuidadosamente las descripciones de las sustancias para que pueda responder adecuadamente.

<p>La metanfetamina también es conocida como piedra, hielo, cristal meth, speed, vidrio y otros nombres. Se trata de un estimulante que generalmente viene en forma de cristal o de talco. Puede ser fumada, inhalada, tragada o inyectada.</p>		
1	<p>Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consumido metanfetamina?</p>	<input type="checkbox"/> Ninguna vez; nunca he consumido metanfetamina <input type="checkbox"/> Ninguna vez; no he consumido metanfetamina en los últimos 12 meses <input type="checkbox"/> 1 o 2 veces <input type="checkbox"/> 3 a 9 veces <input type="checkbox"/> 10 a 19 veces <input type="checkbox"/> 20 a 39 veces <input type="checkbox"/> 40 o más veces
<p>Las siguientes preguntas se refieren al consumo de heroína y fentanilo (p.ej., azules o “blues”). Puede ser consumida de diferentes maneras: fumada, inhalada o inyectada.</p>		
2	<p>¿Cuántos días ha consumido heroína durante los últimos 30 días?</p>	<input type="checkbox"/> Ningún día; nunca he consumido heroína <input type="checkbox"/> Ningún día; no he consumido heroína en los últimos 30 días <input type="checkbox"/> 1 o 2 días <input type="checkbox"/> 3 a 10 días <input type="checkbox"/> 11 a 20 días <input type="checkbox"/> 21 a 30 días
3	<p>¿Cuántos días ha consumido fentanilo durante los últimos 30 días?</p>	<input type="checkbox"/> Ningún día; nunca he consumido fentanilo <input type="checkbox"/> Ningún día; no he consumido fentanilo en los últimos 30 días <input type="checkbox"/> 1 o 2 días <input type="checkbox"/> 3 a 10 días <input type="checkbox"/> 11 a 20 días <input type="checkbox"/> 21 a 30 días
<p>Las siguientes dos preguntas se refieren al uso de dos o más de las siguientes sustancias en una ocasión (dentro de una o dos horas, una tras otra, o al mismo tiempo): alcohol, medicinas recetadas para el dolor (como hidrocodona, oxicodona, propoxifeno, tramadol, codeína, morfina, buprenorfina), fentanilo, heroína, metanfetamina, cocaína, u otra receta de medicinas sedativas o tranquilizantes (como el diazepam Valium), alprazolam (Xanax), o clonazepam (Klonopin), y otras.</p>		
4	<p>Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días ha consumido dos o más sustancias en una ocasión (sustancias también se refieren al alcohol)?</p>	<input type="checkbox"/> Ningún día; no he consumido dos o más sustancias en una ocasión en los <u>últimos 30 días</u> <input type="checkbox"/> 1 o 2 días <input type="checkbox"/> 3 a 10 días <input type="checkbox"/> 11 a 20 días <input type="checkbox"/> 21 a 30 días

ONLINE SURVEY PREVIEW ONLY- NOT FOR PAPER ADMINISTRATION

5	Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días ha consumido alcohol con cualquier otra sustancia en el lapso de una o dos horas?	<input type="checkbox"/> Ningún día; no he consumido alcohol con dos o más sustancias en el lapso de una o dos horas en los <u>últimos 30 días</u> <input type="checkbox"/> 1 o 2 días <input type="checkbox"/> 3 a 10 días <input type="checkbox"/> 11 a 20 días <input type="checkbox"/> 21 a 30 días
6	Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días ha consumido alcohol con opioides recetados (tal como hidrocodona u oxicodona) y/o benzodiazepinas recetadas (como Xanax o Klonopin), en el lapso de una o dos horas?	<input type="checkbox"/> Ningún día; no he usado alcohol con opioides o benzodiazepinas recetadas en el lapso de una o dos horas en los <u>últimos 30 días</u> <input type="checkbox"/> 1 o 2 días <input type="checkbox"/> 3 a 10 días <input type="checkbox"/> 11 a 20 días <input type="checkbox"/> 21 a 30 días

ONLINE ONLY