

Nombre:

Fecha:

CUESTIONARIO DE USO DE DROGAS

Las siguientes preguntas se refieren a información acerca de su posible involucramiento con drogas **excluyendo alcohol y tabaco** durante los últimos 12 meses. Lea con cuidado cada pregunta y decida si su respuesta es "No" o "Si". Después, marque el casillero apropiado junto a la pregunta.

Cuando la palabra "abuso de drogas" es usada, esto se refiere al uso de medicinas compradas con o sin receta medica que son ingeridas en exceso de lo recomendado o utilizadas para razones que no son medicas. Las varias clases de drogas pueden incluir: cannabis (ej., marihuana, hashis), solventes o inhalantes (ej., gases, adelgazadores de pintura), tranquilizantes/sedativos (ej., Valium), cocaína, estimulantes (ej., speed), alucinógenos (ej., LSD) o narcóticos (ej., heroína). Recuerde que las preguntas no incluyen alcohol o tabaco.

Por favor responda cada pregunta. Si tiene dificultades con alguna de las preguntas, escoja la que le parezca mas correcta.

Estas preguntas se refieren a los últimos doce meses:

1. ¿Ha usado drogas que no eran requeridas por razones médicas? Si No
2. ¿Abusa mas de una droga a la vez? Si No
3. ¿Es capaz de parar de usar drogas cuando se lo propone? Si No
4. ¿Ha tenido "perdidas de conocimiento" o una "memoria repentina" como resultado del uso de drogas? Si No
5. ¿Alguna vez se siente mal o culpable debido a su uso de drogas? Si No
6. ¿Alguna vez su pareja (o familiares) se han quejado de su uso de drogas? Si No
7. ¿Ha desatendido a su familia debido a su uso de drogas? Si No
8. ¿Ha cometido actividades ilegales con el fin de obtener drogas? Si No
9. ¿Alguna vez ha experimentado síntomas de abstinencia (sentirse enfermo) cuando dejo de usar drogas? Si No
10. ¿Ha tenido problemas médicos como resultado de su uso de drogas (perdida de la memoria, hepatitis, convulsiones, hemorragia, etc.)? Si No