

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Unidad de Investigación Científica -FCM UNAH
IHADFA

Secretaría de Salud de Honduras

Prevalencia del uso de alcohol y otras drogas y factores relacionados en población general en las áreas de influencia atendidas por los médicos en servicio social, año 2018-2019.

MSS (NOMBRE Y APELLIDO) _____ DEPARTAMENTO _____ MUNICIPIO _____ BARRIO
O COLONIA _____ N PARTICIPANTE _____ FECHA _____

LE VOY HACER UNAS PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL , TABACO Y OTRAS DROGAS DE UN FAMILIAR QUE VIVE EN SU CASA A LO LARGO DE SU VIDA Y EN LOS ULTIMOS TRES MESES. NO SE INCLUIRAN MEDICAMENTOS INDICADOS POR UN MEDICO. (SI HAY MAS DE UNA PERSONA QUE CONSUME SE HARA UN INSTRUMENTO PARA CADA UNO AUNQUE SEA EL MISMO INFORMANTE IDONEO)

Cuántas personas viven en esta casa ? _____

Alguien en su familia consume alcohol, tabaco u otras drogas Si ___ No ___

I. Antecedentes del informante

1. Edad del informante idóneo ___ Sexo ___

2. Quien brinda la Información: a .pareja ___ b. madre ___ c. padre ___ d. hijo ___ e. hija ___ f. hermano ___ g. hermana ___ h. abuelo ___ i. abuela ___ j. amigo ___ otro ___ especifique _____

II. Antecedentes Personales del consumidor (por cada uno de los consumidores)

1. Edad en años: _____ 2. Sexo: _____

3. Años de escolaridad: **años de estudio:** Pre básica Incompleta ___ Pre básica Completa ___ Básica Incompleta _____

Básica Completa ___ Media Incompleta ___ Media Completa ___ Universidad incompleta ___ Universidad completa _____

4. Estado civil: casado: ___ unión libre: ___ soltero: ___ divorciado: ___ viudo: ___ separado: _____

5. Procedencia: urbano: ___ rural: ___ 6. Ocupación: _____

II. Factores relacionados

1. ¿Antecedentes de violencia intrafamiliar en su familia en últimos 6 meses? Si ___ No ___

por quién ? _____

2. ¿Qué tipo?: físico: ___ verbal: ___ sexual: ___ psicológico: ___

3. ¿Antecedentes de algún familiar que haya migrado fuera del país en los últimos 5 años ? Si ___ No ___ por qué? violencia ___ extorción ___ mejorar condiciones de vida ___ otros ___ especifique _____

4. Antecedentes familiares: ¿otro familiar además del que habla tiene antecedentes de uso de alcohol, tabaco u otra droga Si ___ No ___ quien _____ que? _____

5. Cual es Ingresos familiares: a. menor a 3,000 ___ b. entre 3001 y 5000 ___ c. 5001 y 10,000 ___ d. mayor de 10,000 ___ e. no responde ___ f. no sabe _____

III. Antecedentes personales patológicos del consumidor: ¿Si ___ No ___ Cuál? Depresión ___ Ansiedad ___ Cáncer ___ HTA ___ , Cardiopatía ___ , Diabetes Mellitus ___ , ECV ___ , Otras ___ Especifique _____.

PREGUNTA 1

	A lo largo de la vida ¿Cuál de las siguientes sustancias ha consumido su FAMILIAR alguna vez?	NO	SI
a.	Tabaco (cigarrillos, habanos, tabaco de mascar, pipa etc.)		
b.	Bebidas alcohólica (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)		
c.	Cannabis (marihuana, hierba,hashish, etc.)		
d.	Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)		
e.	Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)		
f.	Inhalantes (cola, gasolina/nafta, pegamento, etc.)		
g.	Tranquilizantes o pastillas para dormir(Valium, diazepan, alprazolán, lorazepan, otros)		
h.	Alucinógenos (LSD, ácidos ,Ketamina, PCP)		
i.	Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, etc.)		
j.	Otros- especifique		

Si contestó "No" a todos los ítems, pare la entrevista. Si contestó "Si" a alguno de estos ítems, siga a la pregunta2 para cada sustancia que ha consumido alguna vez.

Pregunta N2

	¿Con qué frecuencia ha consumido su familiar las sustancias que ha mencionado, en los últimos tres meses,(PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA,ETC.)	nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario ó casi a diario
a.	Tabaco (cigarrillos, habanos, tabaco de mascar, pipa etc.)					
b.	Bebidas alcohólica (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)					
c.	Cannabis (marihuana, hierba, hashish, etc.)					
d.	Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)					
e.	Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)					
f.	Inhalantes (cola, gasolina/nafta, pegamento, etc.)					
g.	Tranquilizantes o pastillas para dormir(Valium,diazepan, alprazolán, lorazepan, otros)					
h.	Alucinógenos (LSD, ácidos,Ketamina, PCP)					
i.	Opiáceos (heroína, metadona,codeína, morfina,etc.)					
j.	Otros- especifique					

Pregunta N3

	En los últimos tres meses ¿Con qué frecuencia le ha llevado a su familiar el consumo de la droga a problemas de salud, sociales, legales o económicos?	nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario ó casi a diario
a.	Alcohol u otra droga					

PREGUNTA N 4.

	En los <u>últimos tres meses</u> ¿Con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de él o ella habitualmente por el consumo de Alcohol u otra droga	nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	A diario ó casi a diario
a.	Alcohol u otra droga					

PREGUNTA N 5

	Un amigo, un familiar, o alguien más <u>alguna vez</u> ha mostrado preocupación por el consumo de su familiar.	No, nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses
a.	Alcohol u otra drogas			

PREGUNTA N 6

	Él o ella ha intentado <u>alguna vez</u> controlar, reducir, o dejar de consumir y no lo ha logrado ?	No, nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses
a.	Alcohol u otra drogas			

PREGUNTA N7

		No, nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses
	Usted piensa que él o ella alguna vez se ha inyectada alguna droga (UNICAMENTE PARA USO NO MEDICOS) Cual ? _____			