

Instrucciones: Rellene cada círculo completamente tal como se indica en el siguiente ejemplo:

De esta forma: ● De esta forma NO: ✓ ✗ /

Instrucciones. Lea cada frase e indique si está "Totalmente en Desacuerdo", "En Desacuerdo", "Algo en Desacuerdo", "Algo de Acuerdo", "De Acuerdo", "Totalmente de Acuerdo".

Pregunta	Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Algo en Desacuerdo	Algo de Acuerdo	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo
1. Los estudiantes universitarios están en riesgo de abusar de las drogas con receta médica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Los medicamentos con receta son más seguros para el abuso de drogas ilegales que se venden en la "calle".	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. El taller/evento de hoy fue interesante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Yo le diría a un/a amigo/a que asistiera a este taller/evento.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. La información presentada en el taller/evento de hoy día es importante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Instrucciones. Por favor, indique si es "Muy Improbable", "Improbable", "Poco Improbable", "Poco Probable", "Probable", "Muy Probable" que usted realice las siguientes acciones, como resultado de su participación en la sesión de hoy.

Como resultado de la sesión de hoy	Muy Improbable	Improbable	Poco Improbable	Poco Probable	Probable	Muy Probable
6. Yo soy más consciente de los peligros potenciales del abuso de medicamentos con receta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Yo soy más consciente de que el uso de medicamentos que no hayan sido recetados como ayuda para estudiar puede ser peligroso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Yo entiendo que el abuso de medicamentos con recetas es ilegal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Yo entiendo que al usar medicamentos con receta de otra persona puede ser perjudicial para mi salud.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Yo conozco la forma segura de deshacerme de los medicamentos con receta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Instrucciones. Por favor, indique si es "Muy Improbable", "Improbable", "Poco Improbable", "Poco Probable", "Probable", "Muy Probable" que usted realice las siguientes acciones, como resultado de su participación en la sesión de hoy.

Como resultado de la sesión de hoy	Muy Improbable	Improbable	Poco Improbable	Poco Probable	Probable	Muy Probable
11. Voy a tomar las siguientes decisiones:						
a) Voy a hablar de los peligros del mal uso o del abuso de medicamentos con receta con mis amigos y compañeros de clase.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Voy a hablar de los peligros del mal uso o abuso de medicamentos con receta con mi familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Instrucciones. Por favor, indique si es “Muy Improbable”, “Improbable”, “Poco Improbable”, “Poco Probable”, “Probable”, “Muy Probable” que usted realice las siguientes acciones, como resultado de su participación en la sesión de hoy.

Como resultado de la sesión de hoy	Muy Improbable	Improbable	Poco Improbable	Poco Probable	Probable	Muy Probable
12. Si yo conociera a alguien que está haciendo mal uso o abuso de medicamentos con receta, le diría de los riesgos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Yo sé dónde encontrar ayuda si tengo un problema con el mal uso o abuso de medicamentos con receta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Yo buscaría ayuda si tuviera un problema con el mal uso o abuso de medicamentos con receta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Yo no voy a compartir mis recetas médicas con los demás.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Yo no tomaría un medicamento con receta que no haya sido recetado para mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Yo me sentiría cómodo diciendo “no” si me ofrecen un medicamento que no haya sido recetado por mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Yo no voy a tomar medicamentos recetados con alcohol.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Yo guardaré adecuadamente mis medicamentos con receta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Yo me desharé adecuadamente de mis medicamentos con receta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Datos Demográficos. Por favor, lea cada frase y rellene el círculo que mejor lo describe.

21. Usted es: Hombre Mujer

22. ¿Cuántos años tienes?

- Menos de 18 23–26 31–34 40–44 50–54 60 o más
 18–22 27–30 35–39 45–49 55–59

23. Por favor indique su raza/etnicidad

- Múltiples razas
 Afro-Americano
 Caucásico
 Asiático Americano
 Hispano/Latino
 Indígena Americano
 Otro: (por favor especifique)

24. ¿En qué año estás en tu programa?

- Primer año de pregrado
 Segundo año de pregrado
 Tercer año de pregrado
 Cuarto año de pregrado
 Quinto año o más en el pregrado
 Estudiante de posgrado o de grado profesional
 Otro

Por favor, siéntase libre de hacer cualquier otro comentario que
desee hacer acerca de su experiencia en este programa:

La iniciativa Generacion Rx es una marca comercial de Ohio State University – Escuela de Estudios Farmaceuticos.

Lit. No. 5CR11358

go.osu.edu/generationrx

cardinalhealth.com/GenerationRx