

5. Version 5
6. Version 6
7. Version 7
8. Version 8
9. Version 9
10. Version 10
11. Version 11
12. Version 12

Base: all respondents

### **Intro [DISP]**

Le pedimos que participe en un estudio de investigación. Responderá una encuesta en línea de aproximadamente 50 preguntas. Su participación es voluntaria. Es posible que no se sienta a gusto respondiendo ciertas preguntas. Si tiene preguntas o inquietudes sobre el estudio de investigación o su participación, comuníquese con Megan Bolton ([mebolton@iu.edu](mailto:mebolton@iu.edu)).

Base: all respondents

### **Vignette [DISP]**

Va a leer una descripción sobre una persona; la llamaremos John. Después de leer la descripción, responderá algunas preguntas sobre lo que piensa de él. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Solo nos interesa lo que piensa de él.

Base: all respondents

### **Vignette1 [DISP]**

#### **[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=1]**

Hace aproximadamente un año, a John le recetaron un **analgésico para el dolor de espalda** que desarrolló después de un accidente automovilístico. Tomaba el analgésico regularmente y después de algunas semanas descubrió que cada vez deseaba más medicamento, aunque su dolor de espalda había mejorado. John visitó a varios médicos diferentes para obtener más recetas del medicamento y luego empezó a recibirlas de un amigo. Cada vez que John intentaba dejar de usar el medicamento, sentía ansiedad, sudaba y tenía náuseas durante horas, y no podía dormir. Estos síntomas duraban hasta que volvía a tomar el analgésico recetado. Los amigos de John se quejaban de que se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Su familia decía que había cambiado y que ya no podían contar con él. John ha vivido así durante seis meses.

#### **[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=2]**

Hace aproximadamente un año, John fue a una fiesta y usó **heroína** por primera vez. Después de eso, empezó a usar heroína con más regularidad. Al principio solo la usaba los fines de semana cuando iba a fiestas, pero después de algunas semanas descubrió que cada vez deseaba más. John comenzó a usar heroína dos o tres veces a la semana. Gastó todos sus ahorros y pedía dinero prestado a amigos y familiares para comprar más heroína. Cada vez que intentaba dejar de usarla, sentía ansiedad, sudaba y tenía náuseas durante horas, y no podía dormir. Estos síntomas duraban hasta que volvía a usar heroína. Sus amigos se

quejaban de que se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Su familia decía que había cambiado y que ya no podían contar con él. Ha vivido así durante seis meses.

**[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=3]**

Hace aproximadamente un año, John fue a una fiesta y usó **metanfetamina** por primera vez. Después de eso, comenzó a usar metanfetamina más regularmente. Al principio solo la usaba los fines de semana cuando iba a fiestas, pero después de algunas semanas descubrió que cada vez deseaba más. Luego, John comenzó a usar metanfetamina dos o tres veces a la semana. Gastó todos sus ahorros y pedía dinero prestado a amigos y familiares para poder comprar más metanfetamina. Cada vez que intentaba dejar de usarla, sentía ansiedad, sudaba y tenía náuseas durante horas, y no podía dormir. Estos síntomas duraban hasta que volvía a usar metanfetamina. Sus amigos se quejaban de que se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Su familia decía que había cambiado y que ya no podían contar con él. Ha vivido así durante seis meses.

**[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=4]**

Durante el último mes, John comenzó a beber más **alcohol** de lo que habitualmente bebe. De hecho, ha notado que necesita beber dos veces más de lo que suele hacerlo para lograr el mismo efecto. Varias veces, ha intentado beber menos o dejar de beber, pero no puede. Cada vez que intentaba beber menos, se volvía muy agresivo, sudoroso y no podía dormir, así que tomaba otra bebida. Su familia se ha quejado de que a menudo tiene resaca y se ha vuelto poco confiable; hace planes un día y al día siguiente los cancela.

**[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=5]**

Hace aproximadamente un año, John **fue a una fiesta y usó por primera vez un analgésico que se vende con receta**. Después de eso, comenzó a usar el analgésico con más regularidad. Al principio solo lo usaba los fines de semana cuando iba a fiestas, pero después de algunas semanas descubrió que cada vez deseaba más. John visitó a varios médicos diferentes para obtener más recetas del medicamento y luego empezó a recibirlas de un amigo. Cada vez que John intentaba dejar de usar el medicamento, sentía ansiedad, sudaba y tenía náuseas durante horas, y no podía dormir. Estos síntomas duraban hasta que volvía a tomar el analgésico recetado. Los amigos de John se quejaban de que se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Su familia decía que había cambiado y que ya no podían contar con él. John ha vivido así durante seis meses.

**[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=6]**

Durante el último mes, John comenzó a consumir más **marihuana** de lo que habitualmente consume. De hecho, ha notado que necesita consumir dos veces más de lo que solía hacerlo para lograr el mismo efecto. Varias veces, ha intentado reducir o dejar de consumir marihuana, pero no lo ha logrado. Cada vez que intentaba consumir menos, se volvía muy agresivo, sudaba mucho y no podía dormir, así que consumía más marihuana. Su familia se ha quejado de que a menudo tiene resaca y se ha vuelto poco confiable; hace planes un día y al día siguiente los cancela.

**[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=7]**

Hace aproximadamente dos años, a John le recetaron un **analgésico para el dolor de espalda** que desarrolló después de un accidente automovilístico. Tomaba el analgésico regularmente y después de algunas semanas descubrió que cada vez deseaba más medicamento, aunque su dolor de espalda había mejorado. John visitó a varios médicos diferentes para obtener más recetas del medicamento y luego empezó a recibirlas de un amigo. Cada vez que John intentaba dejar de usar el medicamento, sentía ansiedad, sudaba y tenía náuseas durante horas, y no podía dormir. Estos síntomas duraban hasta que volvía a tomar el analgésico recetado. Los amigos de John se quejaban de que se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Su familia decía que había cambiado y que ya no podían contar con él. John vivió así durante seis meses. En ese momento, la familia de John le animó a ver a un médico. Con la ayuda de su médico, inició un tratamiento de medicamentos para tratar su problema. Después de tres meses de tratamiento, se sintió lo suficientemente bien para comenzar a trabajar nuevamente. Desde entonces, John ha recibido tratamiento continuo y está en recuperación. Sus síntomas han estado controlados durante el último año.

#### **[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=8]**

Hace aproximadamente dos años, John fue a una fiesta y usó **heroína** por primera vez. Después de eso, empezó a usar heroína con más regularidad. Al principio solo la usaba los fines de semana cuando iba a fiestas, pero después de algunas semanas descubrió que cada vez deseaba más. John comenzó a usar heroína dos o tres veces a la semana. Gastó todos sus ahorros y pedía dinero prestado a amigos y familiares para comprar más heroína. Cada vez que intentaba dejar de usarla, sentía ansiedad, sudaba y tenía náuseas durante horas, y no podía dormir. Estos síntomas duraban hasta que volvía a usar heroína. Sus amigos se quejaban de que se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Su familia decía que había cambiado y que ya no podían contar con él. John vivió así durante seis meses. En ese momento, la familia de John le animó a ver a un médico. Con la ayuda de su médico, inició un tratamiento de medicamentos para tratar su problema. Después de tres meses de tratamiento, se sintió lo suficientemente bien para comenzar a trabajar nuevamente. Desde entonces, John ha recibido tratamiento continuo y está en recuperación. Sus síntomas han estado controlados durante el último año.

#### **[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=9]**

Hace aproximadamente dos años, John fue a una fiesta y usó **metanfetamina** por primera vez. Después de eso, comenzó a usar metanfetamina más regularmente. Al principio solo la usaba los fines de semana cuando iba a fiestas, pero después de algunas semanas descubrió que cada vez deseaba más. Luego, John comenzó a usar metanfetamina dos o tres veces a la semana. Gastó todos sus ahorros y pedía dinero prestado a amigos y familiares para poder comprar más metanfetamina. Cada vez que intentaba dejar de usarla, sentía ansiedad, sudaba y tenía náuseas durante horas, y no podía dormir. Estos síntomas duraban hasta que volvía a usar metanfetamina. Sus amigos se quejaban de que se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Su familia decía que había cambiado y que ya no podían contar con él. Vivió así durante seis meses. En ese momento, la familia de John le animó a ver a un médico. Con la ayuda de su médico, ingresó a un programa de desintoxicación para tratar su problema. Después de completar la desintoxicación, empezó a hablar con un médico con regularidad y empezó un tratamiento.

Después de tres meses de tratamiento, se sintió lo suficientemente bien para comenzar a trabajar nuevamente. Desde entonces, John ha recibido tratamiento continuo y está en recuperación. Sus síntomas han estado controlados durante el último año.

**[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=10]**

John comenzó a beber más **alcohol** de lo que habitualmente bebe. De hecho, notó que necesitaba beber dos veces más de lo que habitualmente bebe para lograr el mismo efecto. Varias veces, ha intentado beber menos o dejar de beber, pero no lo ha logrado. Cada vez que intentaba beber menos, se volvía muy agresivo, sudaba mucho y no podía dormir, así que tomaba otra bebida. Su familia se quejaba de que a menudo tenía resaca y se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Vivió así durante seis meses. Con la ayuda de su médico, ingresó a un programa de desintoxicación para tratar su problema. Después de completar la desintoxicación, empezó a hablar con un médico con regularidad y empezó un tratamiento. Después de tres meses de tratamiento, se sintió lo suficientemente bien para comenzar a trabajar nuevamente. Desde entonces, John ha recibido tratamiento continuo y está en recuperación. Sus síntomas han estado controlados durante el último año.

**[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=11]**

Hace aproximadamente dos años, John fue a una fiesta y usó por primera vez un **analgésico** que se vende con receta. Después de eso, comenzó a usar el analgésico con más regularidad. Al principio solo lo usaba los fines de semana cuando iba a fiestas, pero después de algunas semanas descubrió que cada vez deseaba más. John visitó a varios médicos diferentes para obtener más recetas del medicamento y luego empezó a recibirlas de un amigo. Cada vez que John intentaba dejar de usar el medicamento, sentía ansiedad, sudaba y tenía náuseas durante horas, y no podía dormir. Estos síntomas duraban hasta que volvía a tomar el analgésico recetado. Los amigos de John se quejaban de que se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Su familia decía que había cambiado y que ya no podían contar con él. John ha vivido así durante seis meses. En ese momento, la familia de John le animó a ver a un médico. Con la ayuda de su médico, ingresó a un programa de desintoxicación para tratar su problema. Después de completar la desintoxicación, empezó a hablar con un médico con regularidad y empezó un tratamiento. Después de tres meses de tratamiento, se sintió lo suficientemente bien para comenzar a trabajar nuevamente. Desde entonces, John ha recibido tratamiento continuo y está en recuperación. Sus síntomas han estado controlados durante el último año.

**[SHOW IF DOV\_VIGNETTES=12]**

John comenzó a consumir más **marihuana** de lo que habitualmente consume. De hecho, notó que necesitaba consumir dos veces más de lo que consumía para lograr el mismo efecto. Varias veces, ha intentado reducir o dejar de consumir marihuana, pero no lo ha logrado. Cada vez que ha intentado consumir menos, se volvía muy agresivo, sudaba mucho y no podía dormir, así que consumía más marihuana. Su familia se quejaba de que a menudo tenía resaca y se había vuelto poco confiable; hacía planes un día y al día siguiente los cancelaba. Ha vivido así durante seis meses. Con la ayuda de su médico, ingresó a un programa de desintoxicación para tratar su problema. Después de completar la desintoxicación, empezó a hablar con un médico con regularidad y empezó un tratamiento.

Después de tres meses de tratamiento, se sintió lo suficientemente bien para comenzar a trabajar de nuevo. Desde entonces, John ha recibido tratamiento continuo y está en recuperación. Sus síntomas han estado controlados durante el último año.

## Section 1

Base: all respondents

Q1 [S] [CHARACTR]

*En el primer grupo de preguntas, indique si es muy probable, algo probable, no muy probable o para nada probable que la afección de John sea causada por cada uno de los siguientes factores.*

En su opinión, ¿qué tan probable es que la situación de John pudiera ser causada por su mal carácter?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q2 [S] [IMBALNCE]

En su opinión, ¿qué tan probable es que la situación de John pudiera ser causada por un desequilibrio químico en el cerebro?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q3 [S] [WAYRAISE]

En su opinión, ¿qué tan probable es que la situación de John pudiera ser causada por la manera en que fue criado?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q4 [S] [GENETICS]

En su opinión, ¿qué tan probable es que la situación de John pudiera ser causada por un problema genético o hereditario?

1. Muy probable
2. Algo probable

3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q5 [S] [MORAL]

En su opinión, ¿qué tan probable es que la falta de fuerza moral sea la causa de la situación de John?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

## Section 2

Base: all respondents

Q6 [S] [UPSDOWNS]

*En las próximas preguntas, indique si es muy probable, algo probable, no muy probable o para nada probable que John esté experimentando cada una de las siguientes situaciones.*  
En su opinión, ¿qué tan probable es que John esté experimentando parte de los altibajos normales de la vida?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q7 [S] [MENTLILL]

En su opinión, ¿qué tan probable es que John tenga una enfermedad mental?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q8 [S] [PHYSILL]

En su opinión, ¿qué tan probable es que John tenga una enfermedad física?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q9 [S] [CHRNMNTLILL]

En su opinión, ¿qué tan probable es que John tenga una enfermedad crónica como diabetes, artritis o cardiopatía?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

### Section 3

Base: all respondents

Q10 [S] [IMPRVTRT]

En su opinión, ¿qué tan probable es que la situación de John mejore con tratamiento?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q11 [S] [HLTHYLIFE]

En su opinión, ¿qué tan probable es que la mayoría de las personas con el mismo problema de John reciban tratamiento y se recuperen y regresen a una vida saludable?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q12 [S] [PRFORMJOB]

En su opinión, ¿qué tan probable es que John pueda realizar eficazmente su trabajo después del tratamiento?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

### Section 4

Base: all respondents

Q13 [S] [DECTREAT]

*En las próximas preguntas, indique si John es muy capaz, algo capaz, no muy capaz o para nada capaz de tomar cada una de las siguientes decisiones.*

En su opinión, ¿qué tan capaz es John de tomar sus propias decisiones sobre el tratamiento que debería recibir?

1. Muy capaz
2. Algo capaz
3. No muy capaz
4. Para nada capaz

Base: all respondents

Q14 [S] [DECMONEY]

En su opinión, ¿qué tan capaz es John de tomar sus propias decisiones sobre el manejo de su propio dinero?

1. Muy capaz
2. Algo capaz
3. No muy capaz
4. Para nada capaz

## Section 5

Base: all respondents

SHOW DISP5 ON THE SAME SCREEN WITH THE 1<sup>ST</sup> QUESTION IN THE ORDER

DISP5 [DISP]

Para las siguientes preguntas, indique si está definitivamente dispuesto(a), probablemente dispuesto(a), probablemente no dispuesto(a) o definitivamente no está dispuesto(a) a hacer cada una de las siguientes cosas.

Base: all respondents

Q15 [S] [VIGNEI]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a mudarse al lado de John?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

Base: all respondents

Q16 [S] [VIGSOC]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a pasar una noche socializando con John?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)



Base: all respondents

Q17 [S] [VIGJOB]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a que John empezara a trabajar de cerca con usted en un empleo?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

Base: all respondents

Q18 [S] [VIGGRP]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a que se creara un hogar grupal para personas como John en su vecindario?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

Base: all respondents

Q19 [S] [VIGMAR]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a aceptar que John se casara con un miembro de su familia?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

Base: all respondents

Q20 [S] [VIGFRND]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a tener a John como un amigo cercano?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

## Section 6

Base: all respondents

Q21 [S] [MHUNSURE]

En la siguiente pregunta, indique si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con la afirmación.

Las personas como John son impredecibles.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

## Section 7

Base: all respondents

Q22 [S] [HURTOTH]

*En las próximas preguntas, indique si es muy probable, algo probable, no muy probable o para nada probable que John tenga cada uno de estos comportamientos.*

En su opinión, ¿qué tan probable es que John haga algo violento hacia otras personas?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q23 [S] [HURTSELF]

En su opinión, ¿qué tan probable es que John haga algo violento hacia sí mismo?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q24 [S] [MHTRUST]

En su opinión, ¿qué tan probable es que John sea confiable?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

Base: all respondents

Q25 [S] [MHCOMP]

En su opinión, ¿qué tan probable es que John sea competente?

1. Muy probable
2. Algo probable
3. No muy probable
4. Para nada probable

## Section 8

Base: all respondents

SHOW DISP8 ON THE SAME SCREEN WITH THE 1<sup>ST</sup> QUESTION IN THE ORDER

DISP8 [DISP]

En la siguiente pregunta, indique si está definitivamente dispuesto(a), probablemente dispuesto(a), probablemente no dispuesto(a) o definitivamente no está dispuesto(a) a hacer cada una de las siguientes cosas.

Base: all respondents

Q26 [S] [VIGHIRE]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a contratar a John para que hiciera un trabajo para usted?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

Base: all respondents

Q27 [S] [VIGSUPVIS]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a tener a John como su supervisor en el trabajo?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

Base: all respondents

Q28 [S] [VIGWELBCK]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a darle la bienvenida a John en el lugar de trabajo después que haya terminado el tratamiento?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

Base: all respondents

Q29 [S] [VIGRECOV]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a pedirle a John que hable sobre su recuperación en el lugar de trabajo?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)

4. Definitivamente no dispuesto(a)

Base: all respondents

Q30 [S] [VIGCOWORK]

¿Qué tan dispuesto(a) estaría a tener a John como su compañero de trabajo?

1. Definitivamente dispuesto(a)
2. Probablemente dispuesto(a)
3. Probablemente no dispuesto(a)
4. Definitivamente no dispuesto(a)

## Section 9

PROGRAMMER: RANDOMIZE AND RECORD THE ORDER OF Q31-Q34.

Base: all respondents

SHOW DISP9 ON THE SAME SCREEN WITH THE 1<sup>ST</sup> QUESTION IN THE ORDER

DISP9 [DISP]

Para las siguientes preguntas, indique si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con la afirmación.

Base: all respondents

Q31 [S] [PDJOB]

La mayoría de los empleadores contratarán a alguien como John si está calificado para el trabajo.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q32 [S] [PDHLTH]

La mayoría de los proveedores de atención médica tratarían a alguien como John del mismo modo que tratarían a cualquier otra persona.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q33 [S] [PDSCHL]

La mayoría de los instructores no querrían tener a alguien como John como estudiante en su clase universitaria.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q34 [S] [PDLNDRD]

La mayoría de los propietarios no querrían alquilar a personas como John.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

## Section 10

PROGRAMMER: RANDOMIZE AND RECORD THE ORDER OF Q35-Q40.

Base: all respondents

Q35 [S] [PPJOB1]

Los empleadores deberían tener permitido negarle el empleo a alguien como John.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q36 [S] [PPJOB2]

Los empleadores deberían ofrecer oportunidades para que John busque tratamiento y mantenga su empleo.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q37 [S] [PPHLTH1]

Si John quisiera hacer un tratamiento, su seguro médico debería estar obligado a cubrirlo de la misma manera que cubriría cualquier otra enfermedad crónica.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q38 [S] [PPHLTH2]

Los proveedores de atención médica deberían atender a alguien como John de la misma manera que tratarían a otra persona con una enfermedad crónica.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q39 [S] [PPSCHL]

Se debería permitir que las escuelas expulsen a alguien como John si descubrieran sus problemas.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q40 [S] [PPLNDRD]

Los arrendatarios deberían poder negarle una vivienda a personas como John.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

## Section 11

PROGRAMMER: RANDOMIZE AND RECORD THE ORDER OF Q41-Q44.

Base: all respondents

Q41 [S] [POLICY1]

Las personas que son adictas a las drogas deberían recibir tratamiento en lugar de ser condenadas a prisión por delitos no violentos relacionados con drogas.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q42 [S] [POLICY2]

¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con que estaría dispuesto(a) a comprar u obtener naloxona, un medicamento que puede ayudar rápidamente a una persona que tiene una sobredosis de drogas potencialmente mortal?

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q43 [S] [POLICY3]

Los sitios de inyección segura son lugares donde las personas pueden usar drogas mientras el personal médico capacitado está a mano para ayudar en caso de sobredosis. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con que debería haber un sitio de inyección segura en su comunidad?

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q44 [S] [POLICY4]

El fentanilo es 50 veces más potente que la heroína y aumenta considerablemente el riesgo de sobredosis. Muchas personas que usan drogas callejeras no saben si esas drogas contienen fentanilo. Pueden usarse tiras de prueba reactivas para determinar rápidamente si las drogas callejeras contienen fentanilo. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con que las tiras de prueba de fentanilo deberían ser gratuitas y estar disponibles para las personas que usan drogas?

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

## Section 12

PROGRAMMER: RANDOMIZE AND RECORD THE ORDER OF Q45-Q49.

Base: all respondents

SHOW DISP12 ON THE SAME SCREEN WITH THE 1<sup>ST</sup> QUESTION IN THE ORDER

DISP12 [DISP]

MOUD son las siglas en inglés de medicamento para el trastorno por uso de opioides. Se trata de un tratamiento para personas adictas a analgésicos recetados, heroína o drogas similares llamadas opioides. Cuando las personas son adictas a los opioides, se sienten muy enfermas si dejan de usarlos. MOUD les da a las personas adictas a las drogas una dosis

segura y legal de medicamentos aprobados por la FDA, algunos de los cuales contienen niveles moderados de opioides. El objetivo de MOUD es reducir los síntomas de abstinencia y las ansias.

Para las siguientes preguntas, indique si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con la afirmación.

PROGRAMMER: FOR Q45-Q49, PLEASE ADD THE ABOVE HOVER-OVER DEFINITION FOR MOUD.

Base: all respondents

Q45 [S] [MOUD1]

MOUD solo sustituye una adicción a las drogas por otra.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q46 [S] [MOUD2]

Más proveedores de atención médica deberían ofrecer MOUD para que sea fácilmente accesible para las personas que lo quieran.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q47 [S] [MOUD3]

Recibir un tratamiento con MOUD ayuda a las personas a lidiar con la adicción.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: all respondents

Q48 [S] [MOUD4]

MOUD es un tratamiento eficaz para el trastorno por uso de opioides.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo



Base: all respondents

Q49 [S] [MOUD5]

Estaría dispuesto(a) a tener en mi vecindario una clínica que proporcionara MOUD a las personas con trastorno por uso de opioides.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

### Section 13

Base: all respondents

Q50 [S] [KNOW1]

Dejándose a usted de lado, ¿alguna vez conoció a alguien que tuviera un problema como el de John?

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: Q50=1

Q50A [S] [CLOSE1]

Pensando en la persona como John que usted conoce mejor, ¿qué tan cercano(a) era usted a esa persona en una escala del 1 al 10, donde 1 significa solo conocido(a) y 10 significa lo más cercano(a) que podría ser?

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5
6. 6
7. 7
8. 8
9. 9
10. 10

PROGRAMMER: RANDOMIZE AND RECORD THE ORDER OF **Q51-Q53**.

PROGRAMMER: IF XSUD=4 SHOW Q51-Q54 AFTER S2

Base: all respondents

Q51 [S] [YOUOUD]

¿Alguna vez pensó que podría tener un problema con el uso de opioides? Por opioides, nos referimos a analgésicos recetados como OxyContin o Vicodin, o drogas callejeras como heroína o fentanilo.

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: all respondents

Q52 [S] [YOUSTIM]

¿Alguna vez pensó que podría tener un problema con el uso de estimulantes? Por estimulantes, nos referimos a medicamentos recetados como Adderall o drogas callejeras como metanfetamina.

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: all respondents

Q53 [S] [YOUAUD]

¿Alguna vez pensó que podría tener un problema con el consumo de alcohol?

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: all respondents

Q53A [S]

¿Alguna vez pensó que podría tener un problema con el consumo de marihuana?

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: IF MORE THAN ONE YES FOR Q51-Q53A

Show only responses selected in Q51-Q53A=Yes

Q54 [S] [YOUMOST]

¿Cuál le ha causado la mayor cantidad de problemas?

1. Uso de opioides
2. Uso de estimulantes
3. Consumo de alcohol
4. Consumo de marihuana

TERMINATE IF XSUD=4 AND (NONE OF THE Q51-Q52=YES).

## Section 14

PROGRAMMER: RANDOMIZE AND RECORD THE ORDER OF Q55-Q79.

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

SHOW DISP14 ON THE SAME SCREEN WITH THE 1<sup>ST</sup> QUESTION IN THE ORDER

DISP13 [DISP]

Muchas personas que usan drogas dicen que usar drogas afecta sus vidas de diferentes maneras. Voy a hacerle algunas preguntas sobre sus propias experiencias. Cuando decimos “problemas con sustancias”, nos referimos a los problemas de alcohol o drogas que usted mencionó anteriormente.

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q55 [S] [SELFDEVL1]

Me siento inferior a las personas que nunca han tenido problemas con las sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q56 [S] [SELFDEVL2]

Merezco las cosas malas que me han pasado.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q57 [S] [SELFDEVL3]

Me siento fuera de lugar en el mundo debido a mis problemas con las sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q58 [S] [SELFDEVL4]

Siento vergüenza de mí mismo(a).

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo

4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q59 [S] [SELFDEVL5]

Siento que un motivo importante de mis problemas con las sustancias es mi mal carácter.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q60 [S] [SELFDEVL6]

Siento que no soy confiable.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q61 [S] [SELFDEVL7]

Tengo la idea de que he arruinado permanentemente mi vida usando sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q62 [S] [ENACT1]

Las personas piensan que no valgo nada si saben sobre mi historial de uso de sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q63 [S] [ENACT2]

Las personas cercanas a mí siempre sospecharán que he vuelto a usar sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q64 [S] [ENACT3]

Si alguien se enterara de mi historial de uso de sustancias, supondría que soy débil de carácter.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q65 [S] [ENACT4]

Si alguien se enterara de mi historial de uso de sustancias, dudaría de mi carácter.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q66 [S] [ENACT5]

Un encuestador de trabajo no me contrataría si yo mencionara mi historial de uso de sustancias en una entrevista laboral.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q67 [S] [ENACT6]

La gente me tendría miedo si conociera mi historial de uso de sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q68 [S] [ENACT7]

Las personas pensarán que tengo poco talento o habilidad si se enteran de mi historial de uso de sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo

4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q69 [S] [ENACT8]

Las personas piensan que las cosas malas que me han sucedido son culpa mía.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q70 [S] [SELFSTIG1]

Las personas que usan sustancias tienden a ser violentas.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q71 [S] [SELFSTIG2]

Las personas que usan sustancias hacen contribuciones importantes a la sociedad.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q72 [S] [SELFSTIG3]

No socializo tanto como solía porque mi uso de sustancias me haría ver o comportar de forma rara.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q73 [S] [SELFSTIG4]

El uso de sustancias ha arruinado mi vida.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q74 [S] [SELFSTIG5]

Me alejo de situaciones sociales para proteger a mis familiares o amigos de la vergüenza.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q75 [S] [SELFSTIG6]

Las personas que no usan sustancias no podrían entenderme.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q76 [S] [SELFSTIG7]

Las personas me ignoran o me toman con menos seriedad porque he usado sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q77 [S] [SELFSTIG8]

No puedo contribuir con nada a la sociedad porque he usado sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q78 [S] [SELFSTIG9]

Puedo tener una vida plena a pesar de mi uso de sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

Base: Q51=1 OR Q52=1 OR Q53=1 OR Q53A=1

Q79 [S] [SELFSTIG10]

Otros piensan que no puedo lograr mucho en la vida debido a mi consumo de sustancias.

1. Totalmente de acuerdo
2. De acuerdo
3. En desacuerdo
4. Totalmente en desacuerdo

## Section 15

DOV\_SEC15\_18 [S]:

LOGIC: if Q54=1 or (Q51=1 AND only one yes in Q51-Q53A) DOV\_SEC15\_18=1.

if Q54=2 or (Q52=1 AND only one yes in Q51-Q53A) DOV\_SEC15\_18=2.

if Q54=3 or (Q53=1 AND only one yes in Q51-Q53A) DOV\_SEC15\_18=3.

if Q54=4 or (Q53A=1 AND only one yes in Q51-Q53A) DOV\_SEC15\_18=4.

If more than one yes in Q51-Q51A and Q54=refused, randomly assign respondents to the section where yes is selected in Q51-Q53A

1=Section 80-83

1=Section 84-87

1=Section 88-91

1=Section 92-95

Base: DOV\_SEC15\_18=1

Q80 [S] [TXOUD1]

¿Alguna vez recibió tratamiento de un médico o profesional médico para el uso de opioides? El tratamiento podría incluir tratamiento para el uso de sustancias, medicamentos para el trastorno por uso de opioides u otros trastornos por uso de sustancias, u otras formas de asesoramiento para la adicción.

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: DOV\_SEC15\_18=1

Q81 [S] [TXOUD2]

¿Alguna vez recibió tratamiento de Narcóticos Anónimos o un programa similar de 12 pasos para el uso de opioides?

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: Q80=1 OR Q81=1

Q82 [S] [TXOUD3]



¿Cree que su tratamiento le ayudó a recuperarse del uso de opioides?

1. Sí, definitivamente
2. Sí, probablemente
3. No, probablemente no
4. No, definitivamente no

Base: Q80=1 OR Q81=1

Q83 [S] [TXOUD4]

¿Cree que su tratamiento evitará que vuelva a usar opioides?

5. Sí, definitivamente
6. Sí, probablemente
7. No, probablemente no
8. No, definitivamente no

## Section 16

Base: DOV\_SEC15\_18=2

Q84 [S] [TXSUD1]

¿Alguna vez recibió tratamiento de un médico o profesional médico para el uso de estimulantes? El tratamiento podría incluir tratamiento para el uso de sustancias, medicamentos para trastornos por uso de sustancias u otras formas de asesoramiento para la adicción.

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: DOV\_SEC15\_18=2

Q85 [S] [TXSUD2]

¿Alguna vez recibió tratamiento de Narcóticos Anónimos o un programa similar de 12 pasos para el uso de estimulantes?

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: Q84=1 OR Q85=1

Q86 [S] [TXSUD3]

¿Cree que su tratamiento le ayudó a recuperarse del uso de estimulantes?

9. Sí, definitivamente
10. Sí, probablemente
11. No, probablemente no
12. No, definitivamente no

Base: Q84=1 OR Q85=1

Q87 [S] [TXSUD4]

¿Cree que su tratamiento evitará que vuelva a usar estimulantes?

13. Sí, definitivamente
14. Sí, probablemente
15. No, probablemente no
16. No, definitivamente no

## Section 17

Base: DOV\_SEC15\_18=3

Q88 [S] [TXAUD1]

¿Alguna vez recibió tratamiento de un médico o profesional médico para el consumo de alcohol? El tratamiento podría incluir tratamiento para el uso de sustancias, medicamentos para trastornos por uso de sustancias u otras formas de asesoramiento para la adicción.

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: DOV\_SEC15\_18=3

Q89 [S] [TXAUD2]

¿Alguna vez recibió tratamiento de Alcohólicos Anónimos o un programa similar de 12 pasos para el consumo de alcohol?

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: Q88=1 OR Q89=1

Q90 [S] [TXAUD3]

¿Cree que su tratamiento le ayudó a recuperarse del consumo de alcohol?

17. Sí, definitivamente
18. Sí, probablemente
19. No, probablemente no
20. No, definitivamente no

Base: Q88=1 OR Q89=1

Q91 [S] [TXAUD4]

¿Cree que su tratamiento evitará que vuelva a usar alcohol?

21. Sí, definitivamente
22. Sí, probablemente
23. No, probablemente no

24. No, definitivamente no

## Section 18

Base: DOV\_SEC15\_18=4

Q92 [S]

¿Alguna vez recibió tratamiento de un médico o profesional médico para el consumo de marihuana? El tratamiento podría incluir tratamiento para el uso de sustancias, medicamentos para trastornos por uso de sustancias u otras formas de asesoramiento para la adicción.

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: DOV\_SEC15\_18=4

Q93 [S]

¿Alguna vez recibió tratamiento de Marihuana Anónimos o un programa similar de 12 pasos para el consumo de marihuana?

1. Sí
2. No
3. No sé

Base: Q92=1 OR Q93=1

Q94 [S]

¿Cree que su tratamiento le ayudó a recuperarse del consumo de alcohol?

25. Sí, definitivamente
26. Sí, probablemente
27. No, probablemente no
28. No, definitivamente no

Base: Q92=1 OR Q93=1

Q95 [S]

¿Cree que su tratamiento evitará que vuelva a consumir alcohol?

29. Sí, definitivamente
30. Sí, probablemente
31. No, probablemente no
32. No, definitivamente no