

Marijuana & Prescription Drug Supplement_English

The next questions are about marijuana.

D1. At any time during the 3 months *before* you got pregnant OR *during* your most recent pregnancy, did you use marijuana or hash in any form?

- No → **Go to Question D6**
 Yes

D2. During the 3 months *before* you got pregnant, about how often did you use marijuana products in an average month?

- Daily
 2-6 days a week
 1 day a week
 2-3 days a month
 1 day a month or less
 I did not use marijuana then

D3. During *your most recent* pregnancy, about how often did you use marijuana products in an average month?

- Daily
 2-6 days a week
 1 day a week
 2-3 days a month
 1 day a month or less
 I did not use marijuana then → **Go to Question D6**

D4. During *your most recent* pregnancy, how did you use marijuana?

Check ALL that apply

- Smoked it
 Ate it
 Drank it
 Vaporized it
 Dabbed it
 Other → Please tell us:

D5. Why did you use marijuana products during pregnancy? For each item, check **No** if it is not a reason for you or **Yes** if it was.

- | | No | Yes |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. To relieve nausea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. To relieve vomiting..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. To relieve stress or anxiety..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. To relieve symptoms of a chronic condition..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. To relieve pain | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. For fun or to relax | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Some other reason | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Please tell us:

If you did not get prenatal care, go to Question D8.

D6. During any of your prenatal care visits, did a doctor, nurse, or other health care worker do any of the following things? Please include if they asked you on a written form or in a conversation. For each item, check **No** if they did not do this or **Yes** if they did.

- | | No | Yes |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Ask me if I was using marijuana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Recommend that I use marijuana for any reason | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Advise me not to use marijuana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Advise me not to breastfeed my baby if I was using marijuana..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D7. During any of your prenatal care visits, did a doctor, nurse, or other health care worker refer you to treatment because of drug use (prescribed or non-prescribed drugs)?

- No
 Yes
 I did not use any drugs (or only used over-the-counter pain relievers) during my pregnancy

D8. Since your new baby was born, have you used marijuana or hash in any form?

- No
- Yes

D9. How long do you think it is necessary for a woman to wait after using marijuana to breastfeed her baby?

Check ONE answer

- I don't think she needs to wait at all
- I think it is best to wait until she is no longer high
- I think it is best to wait at least 2-3 hours after she is no longer high
- I don't think it is safe for breastfeeding women to use marijuana at all

The last questions are about prescription drugs.

D10. During your most recent pregnancy, did you take prescription antidepressants or selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) such as Prozac, Zoloft, or Lexapro?

- No
- Yes

D11. During your most recent pregnancy, did you use prescription pain relievers such as hydrocodone (Vicodin®), oxycodone (Percocet®), or codeine?

- No
- Yes

Go to the end

D12. How would you describe the way you got the prescription pain relievers that you used during your most recent pregnancy?

Check ALL that apply

- I had a current prescription
- I had pain relievers left over from an old prescription
- I got the pain relievers without a prescription

Thank you for answering these questions!

Marijuana & Prescription Drug Supplement_Spanish

Las siguientes preguntas son acerca de la marihuana.

D1. En algún momento durante los 3 meses *antes* de quedar embarazada O *durante* su embarazo más reciente, usó la marihuana o hachís en cualquier forma?

No → **Pase a la Pregunta D6**

Sí

D2. En los 3 meses *antes* de quedar embarazada, más o menos, ¿con qué frecuencia usó productos de marihuana en un mes promedio?

- Diariamente
- 2-6 días a la semana
- 1 día a la semana
- 2-3 días al mes
- 1 día al mes o menos
- No usaba la marihuana en ese entonces

D3. Durante su *embarazo más reciente*, más o menos, ¿con qué frecuencia usó productos de marihuana en un mes promedio?

- Diariamente
- 2-6 días a la semana
- 1 día a la semana
- 2-3 días al mes
- 1 día al mes o menos
- No usaba la marihuana en ese entonces → **Pase a la Pregunta D6**

D4. Durante su *embarazo más reciente*, ¿cómo usó la marihuana?

Marque TODAS las que correspondan

- La fumé
- La comí
- La bebí
- La vaporicé
- La usé en concentrado o "dabbing"
- Otra manera → Por favor díganos:

D5. ¿Por qué usó productos de marihuana

durante su embarazo? Para cada una, marque **No** si no fue una razón para usted, o **Sí**, si fue una razón.

- | | No | Sí |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a. Para aliviar las náuseas..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Para aliviar los vómitos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Para aliviar el estrés o la ansiedad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Para aliviar una afección crónica..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Para aliviar el dolor..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Para divertirme o relajarme..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Otra razón..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Por favor díganos:

Si usted no recibió cuidado prenatal, pase a la Pregunta D8.

D6. Durante cualquiera de sus consultas de cuidado prenatal, ¿un doctor, enfermera u otro profesional de salud hizo algo de lo siguiente? Por favor, incluya si le preguntaron en un formulario por escrito o durante una conversación. Para cada uno, marque **No**, si no lo hicieron, o **Sí**, si lo hicieron.

- | | No | Sí |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Preguntarme si estaba usando marihuana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Recomendarme que usara marihuana por alguna razón..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Aconsejarme que no usara marihuana..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Aconsejarme que no diera pecho a mi bebé si estaba usando marihuana | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D7. Durante cualquiera de sus consultas de cuidado prenatal, ¿un doctor, enfermera u otro profesional de salud la refirió a tratamiento por abuso de drogas (medicamentos recetados o no recetados)?

- No
- Sí
- No usé ninguna droga (o solamente usé analgésicos que se venden sin receta médica) durante mi embarazo

D8. Desde que nació su nuevo bebé, ¿ha usado la marihuana o hachís en cualquier forma?

- No
- Sí

D9. ¿Cuánto tiempo cree que una mujer debe esperar para dar pecho a su bebé después de usar marihuana?

Marque UNA respuesta

- No creo que tiene que esperar
- Creo que es mejor esperar hasta que se le quite el efecto de estar drogada
- Creo que es mejor esperar 2-3 horas después de que se le quite el efecto de estar drogada
- No creo que es seguro usar la marihuana en ningún momento si una mujer está dando pecho

Las últimas preguntas son acerca de los medicamentos recetados.

D10. Durante su embarazo *más reciente*, ¿usó antidepresivos o inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS o SSRI, por sus siglas en inglés) como Prozac, Zoloft o Lexapro?

- No
- Sí

D11. Durante su embarazo *más reciente*, ¿usó medicamentos recetados para aliviar el dolor (analgésicos) como hidrocodona (Vicodin®), oxicodona (Percocet®) o codeína?

- No → **Pase al final**
- Sí

D12. ¿Cómo describiría la forma en que consiguió los medicamentos recetados para aliviar el dolor que utilizó durante su embarazo más reciente?

Marque TODAS las que correspondan

- Yo tenía una receta actual
- Yo tenía medicamentos que me sobraron de una receta vieja
- Yo conseguí los medicamentos sin receta

¡Gracias por responder a estas preguntas!