

---

---

**COVID-19 CANNABIS HEALTH QUESTIONNAIRE-SPANISH**  
**UNIVERSITY OF MIAMI**

---

---

1. ¿Tiene usted una enfermedad crónica?
  - a. Sí
  - b. No
  
2. ¿ Por favor indique cuales de las siguientes enfermedades tiene usted?
  - a. Asma
  - b. Enfermedad Respiratoria
  - c. Lupus
  - d. Enfermedad Autoinmune
  - e. Presión Alta
  - f. Diabetes
  - g. Obesidad
  - h. Enfermedades del Corazón
  - i. Cáncer
  - j. SIDA
  - k. Ansiedad
  - l. Depresión
  - m. Dolor
  - n. Otra enfermedad
  
3. Si su respuesta es “otra enfermedad” por favor especifique: \_\_\_\_\_
  
4. ¿Usa usted el cannabis para tratar una enfermedad crónica?
  - a. Sí
  - b. No
  
5. ¿Su seguro medico cubre el costo de su cannabis medico?
  - a. Sí
  - b. No
  - c. No tengo seguro medico
  
6. ¿Cual es el canabinoide predominante en su cannabis medico (Por ejemplo, THC, CBD, CBN)?
  - a. CBD dominante
  - b. CBN dominante
  - c. THC dominante
  - d. Proporciones de CBD y THC
  - e. Otro canabinoide dominante
  - f. No estoy seguro
  
7. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, se ha preocupado (o esta preocupado) por no poder pagar su cannabis?
  - a. Sí
  - b. No

8. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, le ha recomendado un profesional de salud que use cannabis para manejar síntomas de COVID-19 o el coronavirus?
  - a. Sí
  - b. No
  
9. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, le ha recomendado un profesional de salud que obtenga un adelanto o un monto adicional de su cannabis?
  - a. Sí
  - b. No
  
10. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, ha obtenido un adelanto o un suministro adicional de su cannabis?
  - a. Sí
  - b. No
  
11. ¿Cuanto tiempo le durara su suministro adicional de cannabis?
  - a. 1 semana
  - b. 2 semanas
  - c. 3 semanas
  - d. 1 mes
  - e. 2 meses
  - f. 3 meses
  - g. Mas de 3 meses
  
12. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, como ha cambiado la dosis de cannabis que usa?
  - a. La cantidad que uso ha incrementado.
  - b. La cantidad que uso ha disminuido.
  - c. La cantidad que uso se ha mantenido igual.
  
13. ¿Con que frecuencia ha estado bajo la influencia de cannabis psicoactiva por mas de 6 horas?
  - a. Nunca
  - b. Menos que mensualmente
  - c. Mensualmente
  - d. Semanalmente
  - e. Diariamente/Casi a diario
  
14. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, ha cambiado su método de consumir cannabis (por ejemplo, fumar, pastilla, tinturas)?
  - a. Sí
  - b. No
  
15. ¿Antes de que que declararon COVID-19 una pandemia, cual método de consumir cannabis usaba más a menudo?
  - a. Fumado en una pipa de agua
  - b. Fumado en un cigarrillo/porro
  - c. Fumado en un canuto
  - d. Un producto comestible (en comida o una bebida)
  - e. Vaporizar (Vapor electrónico)
  - f. Pomada/ungüento/crema/parche
  - g. Tintura

h. Pastilla

16. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, cual método de consumir cannabis ha usado más a menudo?

- a. Fumado en una pipa de agua
- b. Fumado en un cigarrillo/porro
- c. Fumado en un canuto (*blunt*)
- d. Un producto comestible (en comida o una bebida)
- e. Vaporizar (Vapor electrónico)
- f. Pomada/ungüento/crema/parche
- g. Tintura
- h. Pastilla

17. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, comparte cigarrillos, pepas o porros?

- a. Sí
- b. No

18. ¿Desde que declararon COVID-19 una pandemia, comparte dispositivos de vapor electrónicos (también conocidos como cigarrillos electrónicos o productos de vapor electrónicos)?

- a. Si
- b. No

19. ¿Ha tenido algún dolor en su garganta, pecho u pulmones después de usar cannabis?

- a. Sí
- b. No

20. ¿Actualmente tiene síntomas de COVID-19?

- a. Sí
- b. No

21. Si su respuesta es "Sí" marque todas las que apliquen

- a. Mucosidad nasal
- b. Dolor de garganta
- c. Tos
- d. Fiebre
- e. Dificultad para respirar

22. ¿Se ha hecho la prueba de COVID-19?

- a. Sí
- b. No

23. ¿Ha obtenido un resultado positivo de la prueba de COVID-19?

- a. Sí
- b. No

24. ¿Tiene miedo de contagiar a otra persona con COVID-19?

- a. Sí
- b. No

25. ¿Tiene miedo de ser diagnosticado con COVID-19?

- a. Sí
- b. No

26. ¿Se ha aislado de otros debido a COVID-19?

- a. Sí
- b. No

27. ¿Como esta sobrellevando la pandemia, COVID-19?

- a. No estoy sobrellevando la situación
- b. Meditación
- c. Como en exceso u comiendo debido al estrés
- d. Actividad Física
- e. Duermo mas
- f. Duermo menos
- g. Trabajo mas
- h. Hablo con familia o amigos
- i. Hablo con profesionales médicos
- j. Otra cosa no mencionada
- k. Deje de usar cannabis