

Trastornos del espectro alcohólico fetal

(alcohol)

Defectos de nacimiento

(alcohol, marihuana, cocaína, opiáceos)

Bajo peso al nacer

(alcohol, marihuana, cocaína, opiáceos, metanfetamina)

Aborto involuntario

(alcohol, cocaína)

Nacimiento prematuro

(alcohol, marihuana, cocaína, opiáceos, metanfetamina)

Problemas de desarrollo y comportamiento

(alcohol, marihuana, opiáceos, metanfetamina)



Raise subject

- “Gracias por completar este cuestionario - ¿está bien si revisamos sus resultados?”
- “¿Puede decirme más sobre su pasado/actual uso de alcohol o drogas? ¿Cómo es una semana típica?”

Provide feedback

- “Algunas veces las pacientes que dan respuestas similares siguen usando drogas o alcohol durante el embarazo. Yo recomiendo a todas mis pacientes embarazadas no usar alcohol ni drogas, debido a los riesgos que se muestran en la parte frontal de esta tarjeta”.

Enhance motivation

- “¿Qué le gusta y qué le preocupa al referirse al uso de sustancias?”
- “En una escala de 0 a 10, ¿qué tan dispuesta está para dejar de beber/usar drogas por completo? ¿Por qué eligió ese número en lugar de otro ____ (número más bajo)?”

Negotiate plan

- “¿Qué medidas cree que puede tomar para alcanzar su meta de tener un embarazo y bebé saludables? ¿Podemos programar una fecha para verificar sobre esto la próxima vez?”

Oregon alcohol & drug referral
helpline: 800-923-4357

SBIRT

www.
sbirtoregon.
org