

PRAMS Prescription and Illicit Opioid Use Supplemental Module

[PRAMS Opioid Supplemental Module – English Web](#)



South Carolina
MomID: 2022TT333011

75%

The next questions are about the use of pain relievers *during pregnancy*.

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



O1. During your most recent pregnancy, did you use any of the following over-the-counter pain relievers? Over-the-counter pain relievers are those *usually* available without a prescription. For each one, check **No** if you did not use it *during* your pregnancy or **Yes** if you did.

	No	Yes
a. Acetaminophen (like regular Tylenol®, Tylenol Extra Strength®, or Tylenol PM®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Ibuprofen (like Motrin® or Advil®), including high dose pills that may be prescribed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Aspirin (like Bayer® or Ecotrin®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Naproxen (like Aleve® or Midol®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Back

Next



South Carolina
MomID: 2022TT333011



Q2. During your most recent pregnancy, did you use any of the following prescription pain relievers?

For each one, check **No** if you did not use it *during* your pregnancy or **Yes** if you did. Do *not* include pain relievers you used *only* during labor and delivery.

	No	Yes
a. Hydrocodone (like Vicodin®, Norco®, or Lortab®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Codeine (like Tylenol® #3 or #4, not regular Tylenol®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Oxycodone (like Percocet®, Percodan®, OxyContin®, or Roxicodone®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Tramadol (like Ultram® or Ultracet®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Hydromorphone or meperidine (like Demerol®, Exalgo®, or Dilaudid®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Oxymorphone (like Opana®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Morphine (like MS Contin®, Avinza®, or Kadian®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Fentanyl (like Duragesic®, Fentora®, or Actiq®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



The next questions are only about the use of *prescription* pain relievers listed in question O2.

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



03. Where did you get the *prescription* pain relievers that you used *during* your most recent pregnancy?

	No	Yes
OB-GYN, midwife, or prenatal care provider	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Family doctor or primary care provider	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dentist or oral health care provider	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doctor in the emergency room	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I had pain relievers left over from an old prescription	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Friend or family member gave them to me	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
I got the pain relievers <u>without a prescription</u> some other way	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Other	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Please tell us:

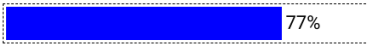
Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



04. What were your reasons for using *prescription* pain relievers during your most recent pregnancy?

	No	Yes
a. To relieve pain from an injury, condition, or surgery I had before pregnancy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. To relieve pain from an injury, condition, or surgery that happened during my pregnancy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. To relax or relieve tension or stress	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. To help me with my feelings or emotions	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. To help me sleep	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. To feel good or get high	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Because I was “hooked” or I had to have them	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Other	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Please tell us:

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



05. In each of the following time periods *during* your pregnancy, for how many weeks or months did you use *prescription pain relievers*? Please write the total number of weeks OR months in each time period.

	Weeks	Months	Less than a week	Never
a. In the first 3 months of pregnancy	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. In the second 3 months of pregnancy	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. In the last 3 months of pregnancy	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



O6. During your most recent pregnancy, did you want or need to cut down or stop using prescription pain relievers?

- No
- Yes

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



07. During your most recent pregnancy, did you have trouble cutting down or stopping use of the prescription pain relievers?

- No
- Yes

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



O8. During your most recent pregnancy, did you get help from a doctor, nurse, or other health care worker to cut down or stop using *prescription* pain relievers?

- No
- Yes

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



Q9. During your most recent pregnancy, did you receive medication-assisted treatment to help you stop using prescription pain relievers? This is when a doctor prescribes medicines such as methadone, buprenorphine, Suboxone®, Subutex® or naltrexone (Vivitrol®).

- No
- Yes

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



O10. Do you think the use of *prescription* pain relievers during pregnancy could be harmful to a *baby's* health?

Check ONE answer

- Not harmful at all
- Not harmful, if taken as prescribed
- Harmful, even if taken as prescribed


Back

Next






← → ↻ prams-stg.cdc.gov

Solved: location n... Login Screen Acorn TV | Watch... Google Maps Fulton Water LOG IN



Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention



South Carolina
MomID: 2022TT333011

82%

O11. Do you think the use of *prescription* pain relievers could be harmful to a woman's own health?

Check ONE answer

- Not harmful at all
- Not harmful, if taken as prescribed
- Harmful, even if taken as prescribed

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



012. At any time *during your most recent pregnancy*, did a doctor, nurse, or other health care worker talk with you about how using prescription pain relievers during pregnancy could affect a baby?

- No
- Yes

Back

Next





South Carolina
MomID: 2022TT333011



The next question is about the use of other medications or drugs during pregnancy.

Back

Next



South Carolina
MomID: 2022TT333011

84%

Q13. During your most recent pregnancy, did you take or use any of the following medications or drugs for any reason? For each item, check **No** if you did not take or use it or **Yes** if you did.

	No	Yes
a. Medication for depression (like Prozac®, Zoloft®, Lexapro®, Paxil®, or Celexa®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Medication for anxiety (like Valium®, Xanax®, Ativan®, Klonopin®, or other “benzos” (benzodiazepines))	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Methadone, Subutex®, Suboxone®, or buprenorphine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Naloxone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Cannabidiol (CBD) products	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Adderall®, Ritalin®, or another stimulant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Marijuana or hash	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Synthetic marijuana (K2 or Spice)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Heroin (smack, junk, Black Tar, or Chiva)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Amphetamines (uppers, speed, crystal meth, crank, ice, or <i>agua</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Cocaine (crack, rock, coke, blow, snow, or <i>nieve</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. Tranquilizers (downers or ludes)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
m. Hallucinogens (LSD/acid, PCP/angel dust, Ecstasy, Molly, mushrooms, or bath salts)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n. Sniffing gasoline, glue, aerosol spray cans, or paint to get high (huffing)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Back

Next



Attachment 11h – PRAMS Opioid Use Supplement_English and Spanish Web

[PRAMS Opioid Supplemental Module – Spanish Web](#)



South Carolina
MomID: 2022TT333012



Las próximas preguntas son acerca del uso de medicamentos para el dolor *durante* el embarazo.

Anterior

Siguiente




 South Carolina
 MomID: 2022TT333012

77%

O1. Durante su embarazo más reciente, ¿usó algunos de los siguientes medicamentos de venta libre (“over-the-counter”) para aliviar el dolor? Los medicamentos de venta libre son aquellos que *usualmente* están disponibles sin receta. Para cada uno, marque **No**, si no lo usó *durante* su embarazo, o **Sí**, si lo usó.

	No	Sí
Acetaminofén (como Tylenol® regular, Tylenol Extra Strength® o Tylenol PM®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ibuprofeno (como Motrin® o Advil®) incluyendo aquellos de dosis más alta que podrían ser recetados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aspirina (como Bayer® o Ecotrin®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Naproxen (como Aleve® o Midol®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Anterior](#)
[Siguiete](#)



 South Carolina
 MomID: 2022TT333012

77%

O2. Durante su embarazo más reciente, ¿usó algunos de los siguientes medicamentos *recetados* para el dolor? Para cada uno, marque **No**, si no lo usó *durante* su embarazo, o **Sí**, si lo usó. *No* incluya los medicamentos que utilizó *solamente* durante el parto y el nacimiento.

	No	Sí
Hidrocodona (como Vicodin®, Norco® o Lortab®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Codeína (como Tylenol® #3 o #4, <u>no</u> es el Tylenol regular)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oxicodona (como Percocet®, Percodan®, OxyContin® o Roxicodone®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tramadol (como Ultram® o Ultracet®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hidromorfona o meperidina (como Demorol®, Exalgo® o Dilaudid®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oximorfona (como Opana®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Morfina (como MS Contin®, Avinza® o Kadian®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fentanilo (como Duragesic®, Fentora® o Actiq®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Anterior](#)
[Siguiete](#)




South Carolina
MomID: 2022TT333012



Las siguientes preguntas son solamente sobre el uso de medicamentos *recetados* para el dolor en la pregunta 02.

Anterior

Siguiente




 South Carolina
 MomID: 2022TT333012

78%

03. ¿Dónde obtuvo los medicamentos *recetados* para el dolor que usó *durante* su embarazo más reciente?

	No	Sí
Ginecólogo-obstetra, partera/comadrona o proveedor de cuidado prenatal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médico de familia o un proveedor de atención primaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dentista o proveedor de atención de salud bucal (oral)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doctor en la sala de emergencias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tenía medicamentos para el dolor que me sobraron de una receta anterior	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un amigo o pariente me los dio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Obtuve los medicamentos para el dolor <u>sin receta</u> de otra forma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Anterior](#)
[Siguiente](#)




South Carolina
MomID: 2022TT333012



04. ¿Cuáles fueron sus razones para usar medicamentos *recetados* para el dolor *durante* su embarazo más reciente?

	No	Sí
Para tratar el dolor de una lesión, condición o cirugía que tuve antes del embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para tratar el dolor de una lesión, condición o cirugía que ocurrió durante mi embarazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para relajarme o aliviar la tensión o el estrés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para ayudarme con mis sentimientos o emociones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para ayudarme a dormir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para sentirme bien o drogarme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porque estaba adicta o tenía que usarlos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otra	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Por favor, escríbala:

Anterior

Siguiente





South Carolina
MomID: 2022TT333012



05. En cada uno de los siguientes periodos de tiempo *durante su embarazo*, ¿cuántas semanas o meses usó medicamentos *recetados* para el dolor? Por favor escriba el número total de semanas o meses en cada periodo de tiempo.

	Semanas	Meses	Menos de una semana	Nunca
En los primeros 3 meses del embarazo	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En los segundos 3 meses del embarazo	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En los últimos 3 meses del embarazo	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anterior

Siguiente





South Carolina
MomID: 2022TT333012



06. Durante su embarazo más reciente, ¿quería o necesitaba reducir o dejar de usar medicamentos recetados para el dolor?

- No
- Sí

Anterior

Siguiente





South Carolina
MomID: 2022TT333012



07. Durante su embarazo más reciente, ¿tuvo problemas reduciendo o dejando de usar los medicamentos recetados para el dolor?

No

Sí

Anterior

Siguiente





South Carolina
MomID: 2022TT333012



08. Durante su embarazo más reciente, ¿recibió ayuda de un doctor, enfermera u otro profesional de la salud para reducir o dejar de usar medicamentos recetados para el dolor?

- No
- Sí

Anterior

Siguiente





South Carolina
MomID: 2022TT333012



09. Durante su embarazo más reciente, ¿recibió tratamiento asistido por medicación para ayudarlo a dejar de usar medicamentos recetados para el dolor? Esto es cuando un doctor receta medicinas como metadona, buprenorfina, Suboxone®, Subutex® o naltrexone Vivitrol®.

- No
- Sí

Anterior

Siguiente





South Carolina
MomID: 2022TT333012



O10. ¿Cree que el uso de medicamentos *recetados* para el dolor *durante el embarazo* podría ser dañino para la salud de un *bebé*?

Marque UNA respuesta

- No es dañino para nada
- No es dañino, siempre y cuando sean tomados según indica la receta
- Sí es dañino, aunque sean tomados según indica la receta

Anterior

Siguiente





South Carolina
MomID: 2022TT333012



O11. ¿Cree que el uso de medicamentos *recetados* para el dolor podría ser dañino para la salud de una *mujer*?

Marque UNA respuesta

- No es dañino para nada
- No es dañino, siempre y cuando sean tomados según indica la receta
- Sí es dañino, aunque sean tomados según indica la receta

Anterior

Siguiente





South Carolina
MomID: 2022TT333012



O12. En cualquier momento *durante su embarazo más reciente*, ¿algún doctor, enfermera u otro profesional de la salud habló con usted sobre cómo el uso de medicamentos recetados para el dolor durante el embarazo podría afectar a un bebé?

- No
- Sí

Anterior

Siguiente




 South Carolina
 MomID: 2022TT333011

85%

013. Durante su embarazo más reciente, ¿tomó o usó algunas de los siguientes medicamentos o drogas por alguna razón? Para cada una, marque **No**, si no la tomó o usó, o **Sí**, si la tomó o usó.

	No	Sí
Medicamentos para la depresión (como Prozac®, Zoloft®, Lexapro®, Paxil® o Celexa®)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medicamentos para la ansiedad (como Valium®, Xanax®, Ativan®, Klonopin®, u otro tipos de "benzos" (benzodiazepinas))	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Metadona, Subutex®, Suboxone® o buprenorfina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Naloxona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Productos de Cannabidiol (CBD)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Adderall®, Ritalin® u otro estimulante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marihuana o hachís	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marihuana sintética (K2, Spice)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heroína (<i>smack, junk, Black Tar</i> o chiva)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Metanfetaminas (<i>uppers, speed, crystal meth, crank, ice</i> o agua)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cocaína (<i>crack, rock, coke, blow, snow</i> o nieve)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tranquilizantes (calmantes, <i>downers</i> o <i>ludes</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alucinógenos (LSD/ácido, PCP/polvo de ángel, éxtasis, <i>Molly</i> , hongos, o sales de baño)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inhalación de gasolina, pegamento, aerosoles en latas o pintura para drogarse (<i>huffing</i>)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anterior

Siguiente

