

WIHSID #

SECTION C. USE OF INTERNET

- C1. ¿Ha utilizado el Internet en el último mes?
YES..... 1
NO 2 (C4)

C2. **HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD CIQ03.**

Por favor responda “sí” o “no” para cada una de las siguientes. ¿En el último mes ha utilizado Internet para alguna de las siguientes razones?

	<u>YES</u>	<u>NO</u>
Mantenerse en contacto con familiares o amigos por medios como		
Facebook o correo electrónico.....	1	2
Ayuda para actividades escolares o laborales	1	2
Buscar noticias (incluyendo noticias de entretenimiento y farándula).....	1	2
Buscar empleo	1	2
Buscar compañeros sexuales.....	1	2
Buscar a alguien para salir	1	2
Hacer más amigos o conocer personas	1	2
Buscar información médica o de salud	1	2
Comenzar o participar en discusiones grupales (por ejemplo, salas de chat, tableros de mensajes)	1	2
Jugar.....	1	2
Ver pornografía o erotismo	1	2
Ver edición de televisión o películas.....	1	2
Comprar	1	2
Otros	1	2 (C3)
SPECIFY: _____		

C3. **HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD CIQ04.**

Por favor responda “sí” o “no” para cada una de las siguientes. En el último mes, ¿ha utilizado Internet para buscar o aprender acerca de lo siguiente?

	<u>YES</u>	<u>NO</u>
Alimentación o nutrición saludable	1	2
Información para dejar de fumar.....	1	2
Actividades de ejercicio	1	2
Medicina alternativa (como acupuntura)	1	2
Tratamiento para el alcohol o las drogas.....	1	2
Información general de salud	1	2

- C4. ¿Alguna vez ha utilizado el Internet para buscar o leer información específica sobre el VIH?
YES..... 1
NO 2 (C6)

WIHSID #

C5. Por favor responda “sí” o “no” para cada una de las siguientes. ¿Alguna vez ha hablado con alguna de las siguientes personas específicamente acerca de información del VIH que encontró en Internet?

	<u>YES</u>	<u>NO</u>
Familiares.....	1	2
Amigos	1	2
Compañero, novio, novia.....	1	2
Doctor o enfermera	1	2
Compañero de trabajo o colega	1	2
Sala de chat, blog, sitio web	1	2

C6. ¿Alguna vez ha utilizado el Internet para comunicarse con un proveedor de la salud o su médico? (Esto puede incluir cosas como correos electrónicos o comunicarse a través del sitio web del médico o portal de salud).

YES.....	1
NO	2 (D1)

C7. Alguna vez ha utilizado el Internet para comunicarse con este tipo de doctores:

	<u>YES</u>	<u>NO</u>
Médico general	1	2
Médico especialista en VIH/SIDA.....	1	2
Optometrista.....	1	2
Odontólogo	1	2
Otros	1	2 (D1)

SPECIFY: _____

SECTION D. ACCESS TO DEVICES

D1. ¿Usted o alguien que conozca tienen un teléfono celular que puedan utilizar diariamente?

YES.....	1
NO	2

D2. ¿Hace cuánto tiempo tiene este celular?

Nunca he tenido un teléfono celular	1 (Section F)
Actualmente no tengo un teléfono celular.....	2 (E3)
Menos de un año	3
1 a 2 años	4
3 a 4 años	5
5 a 6 años	6
7 a 8 años	7
9 a 10 años.....	8
Durante los últimos 10 años	9

WIHSID #

--

- D3. ¿Hace cuánto tiene el número telefónico actual de su teléfono celular?
- Menos de un año 1
 - 1 a 2 años 2
 - 3 a 4 años 3
 - 5 a 6 años 4
 - 7 a 8 años 5
 - 9 a 10 años 6
 - Durante los últimos 10 años 7
- D4. ¿Actualmente tiene un teléfono celular que se puede conectar a Internet?
- YES..... 1
 - NO 2 **(D6)**
- D5. ¿Hace cuánto tiene un teléfono celular que no se puede conectar a Internet?
- Menos de un año 1
 - 1 a 2 años 2
 - 3 a 4 años 3
 - 5 a 6 años 4
 - 7 a 8 años 5
 - 9 a 10 años 6
 - Durante los últimos 10 años 7
- D6. ¿Qué tipo de teléfono celular utiliza?
- El tipo de teléfono celular que ya no puedo usar si se agotan los minutos 1
 - Servicio de celular continuo siempre y cuando se pague la factura mensual 2 **(E1)**
- D7. ¿Ha estado temporalmente sin servicios de teléfono celular por algún tiempo durante los últimos 3 meses, después de que se agotaron todos los minutos, pero luego el teléfono volvió a estar en servicio?
- YES..... 1
 - NO 2

SECTION E. USE OF DEVICES

- E1. ¿Tiene usted un teléfono celular en el cual pueda descargar aplicaciones de Internet?
- YES..... 1
 - NO 2 **(E3)**
- E2. ¿Actualmente tiene aplicaciones descargadas en su teléfono celular?
- YES..... 1
 - NO 2

WIHSID #

E3. ¿Alguna vez ha tomado medicamentos de forma regular para tratar el VIH?

YES..... 1
NO 2 (E6)

E4. ¿Alguna vez ha utilizado el teléfono celular para ayudarle a recordar que debe tomar el medicamento para el VIH?

YES..... 1
NO 2 (E6)

E5. ¿De qué manera ha utilizado el teléfono celular para ayudarle a recordar que debe tomar el medicamento para el VIH? Por favor responda “sí” para todas las que apliquen.

	<u>YES</u>	<u>NO</u>
Colocando una alarma en mi teléfono celular.....	1	2
Que me llamen de la oficina del médico o me envíen un mensaje de texto.....	1	2
Que un amigo o un familiar me llame o me envíe un mensaje de texto.....	1	2
Utilizando una aplicación especial en mi teléfono celular.....	1	2
Otros	1	2 (E6)

SPECIFY: _____

E6. ¿Alguna vez ha tomado algún medicamento de forma regular para cualquier condición no relacionada con el VIH o por algún otro motivo?

YES..... 1
NO 2 (E10)

E7. ¿Alguna vez ha utilizado su teléfono celular para ayudarle a recordar que debe tomar algún medicamento?

YES..... 1
NO 2 (E10)

E8. ¿Alguna vez ha utilizado su teléfono celular para ayudarle a recordar que debe tomar algún medicamento? Por favor responda “sí” para todas las que apliquen.

	<u>YES</u>	<u>NO</u>
Colocando una alarma en mi teléfono celular.....	1	2
Que me llamen de la oficina del médico o me envíen un mensaje de texto.....	1	2
Que un amigo o un familiar me llame o me envíe un mensaje de texto.....	1	2
Utilizando una aplicación especial en mi teléfono celular.....	1	2
Otros	1	2 (E9)

SPECIFY: _____

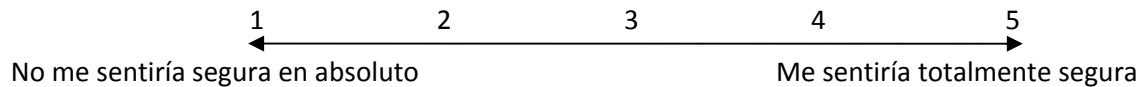
WIHSID #

- E9. ¿Qué tan útil es para usted utilizar su teléfono celular para ayudarle a recordar que debe tomar su medicamento?
- De ninguna ayuda en absoluto 1
Muy poca ayuda..... 2
Un poco útil..... 3
Útil..... 4
Muy útil 5
- E10. ¿Alguna vez ha utilizado su teléfono celular para ayudarle a recordar que debe asistir a una cita médica?
- YES..... 1
NO 2 **(F1)**
- E11. ¿Qué tan útil es para usted utilizar su teléfono celular para recordarle que debe asistir a una cita médica?
- De ninguna ayuda en absoluto 1
Muy poca ayuda..... 2
Un poco útil..... 3
Útil..... 4
Muy útil 5

SECTION F. WIHS RESEARCH AND THE INTERNET

F1. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD CIQ05.

Por favor indique qué tan segura se sentiría llenando un cuestionario de WIHS en cada una de las siguientes formas con base en sus habilidades con la tecnología. En esta escala, 1 representa “No me sentiría segura en absoluto”, y 5 representa “Me sentiría totalmente segura.”



¿Cómo se sentiría...?

- a. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde utilizo un computador para leer y responder todas las preguntas por mí misma.
- 1 2 3 4 5
- b. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.
- 1 2 3 4 5
- c. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde utilizo un computador para leer y contestar todas las preguntas por mí misma.
- 1 2 3 4 5
- d. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.
- 1 2 3 4 5

WIHSID #

- e. Llenando un cuestionario en un teléfono inteligente en una ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo).

1 2 3 4 5

- f. Con un entrevistador en la clínica u oficina de WIHS leyendo las preguntas en voz alta y registrando mis respuestas, como hemos hecho en visitas anteriores a WIHS.

1 2 3 4 5

F2. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD CIQ05.

Por favor indique qué tan **segura** se sentiría llenando un cuestionario de WIHS en cada una de las siguientes formas con base en todos los factores (por ejemplo tiempo, paciencia, acceso a una ubicación privada). En esta escala, 1 representa “No me sentiría segura en absoluto”, y 5 representa “Me sentiría totalmente segura.”

1 2 3 4 5

No me sentiría segura en absoluto

Me sentiría totalmente segura

¿Cómo se sentiría...?

- a. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde utilizo un computador para leer y responder todas las preguntas por mí misma.

1 2 3 4 5

- b. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.

1 2 3 4 5

- c. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde utilizo un computador para leer y contestar todas las preguntas por mí misma.

1 2 3 4 5

- d. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.

1 2 3 4 5

- e. Llenando un cuestionario en un teléfono inteligente en una ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo).

1 2 3 4 5

- f. Con un entrevistador en la clínica u oficina de WIHS leyendo las preguntas en voz alta y registrando mis respuestas, como hemos hecho en visitas anteriores a WIHS.

1 2 3 4 5

WIHSID #

--

F3. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD CIQ06.

Mirando la tarjeta de respuestas, clasifique las opciones de la lista en el orden en que es más probable que usted lleve a cabo las entrevistas o cuestionarios en el futuro. 1 es lo que más le gustaría, luego 2, luego 3, etc.

- a. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde utilizo un computador para leer y responder todas las preguntas por mí misma.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6
- b. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6
- c. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde utilizo un computador para leer y contestar todas las preguntas por mí misma.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6
- d. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6
- e. Llenando un cuestionario en un teléfono inteligente en una ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo).
Rank ___ 1---2---3---4---5---6
- f. Con un entrevistador en la clínica u oficina de WIHS leyendo las preguntas en voz alta y registrando mis respuestas, como hemos hecho en visitas anteriores a WIHS.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6

F4. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD CIQ06.

Mirando la tarjeta de respuestas, clasifique las opciones de la lista de 1 a 6 en el orden en que considera que mejor se mantendría su privacidad. 1 es lo que más mantendría la privacidad, luego 2, luego 3, etc.

- a. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde utilizo un computador para leer y responder todas las preguntas por mí misma.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6
- b. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6
- c. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde utilizo un computador para leer y contestar todas las preguntas por mí misma.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6
- d. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.
Rank ___ 1---2---3---4---5---6

WIHSID #

- e. Llenando un cuestionario en un teléfono inteligente en una ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo).

Rank ___ 1----2----3----4----5----6

- f. Con un entrevistador en la clínica u oficina de WIHS leyendo las preguntas en voz alta y registrando mis respuestas, como hemos hecho en visitas anteriores a WIHS.

Rank ___ 1----2----3----4----5----6

F5. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD CIQ06.

Mirando la tarjeta de respuestas, clasifique las opciones de la lista de 1 a 6 en el orden en que considera que sería la respuesta más honesta. 1 sería la respuesta más honesta, luego 2, luego 3, etc.

- a. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde utilizo un computador para leer y responder todas las preguntas por mí misma.

Rank ___ 1----2----3----4----5----6

- b. Llenando un cuestionario de WIHS en la clínica u oficina de WIHS donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.

Rank ___ 1----2----3----4----5----6

- c. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde utilizo un computador para leer y contestar todas las preguntas por mí misma.

Rank ___ 1----2----3----4----5----6

- d. Llenando un cuestionario de WIHS en la ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo) donde el computador lee en voz alta las preguntas y yo las contesto utilizando el computador.

Rank ___ 1----2----3----4----5----6

- e. Llenando un cuestionario en un teléfono inteligente en una ubicación de mi preferencia (como por ejemplo mi casa o mi trabajo).

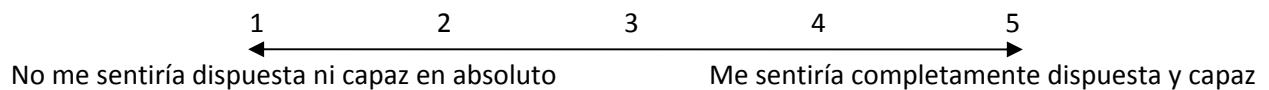
Rank ___ 1----2----3----4----5----6

- f. Con un entrevistador en la clínica u oficina de WIHS leyendo las preguntas en voz alta y registrando mis respuestas, como hemos hecho en visitas anteriores a WIHS.

Rank ___ 1----2----3----4----5----6

F6. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD CIQ07.

Por favor indique qué tan **dispuesta y capaz** se siente llenando un cuestionario de WIHS en su dispositivo personal, como por ejemplo un computador, un teléfono celular o una tableta. En esta escala, 1 representa “No me sentiría dispuesta ni capaz en absoluto”, y 5 representa “Me sentiría completamente dispuesta y capaz”.



F7. TIME MODULE ENDED

|__|__|:|__|__|

AM 1

PM..... 2