

SPANISH VERSION

WOMEN'S INTERAGENCY HIV STUDY  
DRUG FORM 1 – ANTIRETROVIRAL MEDICATION USE

COMPLETE THIS FORM FOR EACH ANTIRETROVIRAL THE PARTICIPANT REPORTS SHE HAS TAKEN **IN THE PAST THREE DAYS** ON THE ANTIRETROVIRAL DOSAGE FORM. DO NOT COMPLETE DRUG FORM 1 FOR ANY ANTIRETROVIRAL THE PARTICIPANT HAS TAKEN SINCE HER LAST STUDY VISIT BUT HAS NOT TAKEN IN THE PAST THREE DAYS.

PARTICIPANT ID:                                   |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|  
WIHS STUDY VISIT #:                           |\_|\_|  
FORM VERSION:                                 **1 0 / 0 1 / 1 1**  
FORM COMPLETED BY:                       |\_|\_|\_|\_|  
DATE COMPLETED:                           |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|  
                                                          M                   D                   Y

**PROMPT: SELECT THE SPECIFIC ANTIRETROVIRAL FOR WHICH INFORMATION WILL BE CAPTURED ON THIS FORM.**

**Combination Medications**

- 262 \_\_\_ Atripla (Sustiva + Viread + Emtriva)
- 227 \_\_\_ Combivir (AZT + 3TC)
- 254 \_\_\_ Epzicom (Ziagen + Epivir)
- 240 \_\_\_ Trizivir (abacavir + AZT + 3TC)
- 253 \_\_\_ Truvada (Viread + Emtriva)
- 280 \_\_\_ Complera (FTC + RPV + TDF)
- 287 \_\_\_ Stribild (FTC + Viread + EVG + cobicistat)

**Non-Nucleoside RTIs**

- 255 \_\_\_ Intelence (etravirine, TMC 125)
- 194 \_\_\_ Rescriptor (delavirdine)
- 220 \_\_\_ Sustiva (efavirenz)
- 191 \_\_\_ Viramune (nevirapine)
- 276 \_\_\_ Edurant (rilpivirine)

**Entry Inhibitors**

- 233 \_\_\_ Fuzeon (T-20, enfuvirtide)
- 265 \_\_\_ Selzentry (maraviroc)

**Protease Inhibitors**

- 238 \_\_\_ Aptivus (tipranavir)
- 212 \_\_\_ Crixivan (indinavir)
- 210 \_\_\_ Invirase (saquinavir)
- 217 \_\_\_ Kaletra (lopinavir + ritonavir)
- 249 \_\_\_ Lexiva (fosamprenavir)
- 211 \_\_\_ Norvir (ritonavir)
- 256 \_\_\_ Prezista (TMC-114, darunavir)
- 243 \_\_\_ Reyataz (atazanavir)
- 216 \_\_\_ Viracept (nelfinavir)

**Nucleoside/Nucleotide RTIs**

- 239 \_\_\_ Emtriva (emtricitabine, FTC)
- 204 \_\_\_ Epivir (lamivudine, 3-TC)
- 092 \_\_\_ Retrovir (AZT, zidovudine, ZDV)
- 147 \_\_\_ Videx / Videx EC (didanosine, ddI)
- 234 \_\_\_ Viread (tenofovir)
- 159 \_\_\_ Zerit (stavudine, d4T)
- 218 \_\_\_ Ziagen (abacavir)

**Other**

- 207 \_\_\_ Droxia or Hydrea (hydroxyurea)
- \_\_\_ Other anti-viral(s) (from Drug List 1)

**Integrase Inhibitors**

- 264 \_\_\_ Isentress (raltegravir, MK 0518)

Specify name of "other" antiviral:

→ Drug Code: |\_|\_|\_|\_|

**PROMPT: INTERVIEWER, PLEASE RECORD HERE HOW USE OF THIS MEDICATION WAS REPORTED.**

- SELF-REPORT .....1
- PARTICIPANT BROUGHT WRITTEN LIST TO VISIT .....2
- PARTICIPANT BROUGHT MEDICATION BOTTLES TO VISIT.....3
- PARTICIPANT BROUGHT PHARMACY RECORD TO VISIT.....4
- RECORD OBTAINED DIRECTLY FROM PHARMACY .....5
- OTHER.....6

SPECIFY: \_\_\_\_\_

**PROMPT: INTERVIEWER READ TO PARTICIPANT IF NECESSARY: “Un medicamento que ha tomado “en los últimos 3 días” es un medicamento que haya tomado al menos una vez al día, ayer o antes de ayer.”**

1. a. En los últimos tres días, ha tomado usted (DROGA). ¿Es éste un medicamento nuevo que comenzó a tomar, o un medicamento previo que ha vuelto a comenzar a tomar desde su visita al studio en (MES)?

- YES ..... 1
- NO ..... 2 (**Question 2**)

- b. ¿Cuándo empezó a tomar (DROGA)? Solo necesito el mes y el año. Si ésta es un medicamento que usted ha vuelto a comenzar a usar, por favor diga la fecha más reciente que comenzó otra vez a usarlo.

       /           
 MES                      AÑO

- c. ¿Cuál fue la razón **principal** para que usted comenzara a tomar (DROGA)?

- Medicamento era más facil para tomar ..... 1
- El nivel de virus en mi cuerpo aumentó..... 2
- Para aliviar efectos secundarios ..... 3
- Para aumentar la eficacia de otros medicamentos ..... 4
- Mi nivel de CD4 bajó..... 6
- Cambio de receta por el médico..... 7
- Estoy esperando un bebé..... 8
- Resistencia a otras medicaciones ..... 9
- Otras razones..... 5

SPECIFY: \_\_\_\_\_

2. a. Désde su última visita en (MES), ¿cómo logró obtener el medicamento (DROGA)? **CIRCLE ONE ANSWER.**

- Receta regular..... 1 (**Question 7**)
- Programa de compasión ..... 2 (**Question 7**)
- Estudio de investigación..... 3

b. ¿Fue este estudio uno en el cuál usted desconocía el tratamiento (es decir, usted no sabía cuál medicina estaba tomando)?

YES ..... 1 (STOP HERE)  
 NO ..... 2

**PROMPT: IF THIS IS THE FIRST DRUG FORM 1 YOU ARE COMPLETING FOR THIS PARTICIPANT AT THIS VISIT, READ INTRODUCTION 1. OTHERWISE, READ INTRODUCTION 2.**

**INTRODUCTION 1:** Esta sección del cuestionario pregunta sobre la forma como usted está tomando (DROGA). Mucha gente tiene dificultad en recordar cuando tomar sus píldoras. Yo quiero comprender la forma como la gente con VIH está manejando sus dosis de las medicinas. Por favor comparta conmigo lo que usted está haciendo **en realidad**. No se preocupe si usted me dice que usted no se ha tomado todas las dosis. Yo quiero saber lo que usted está haciendo realmente, no lo que usted piensa que yo quiero oír.

**INTRODUCTION 2:** Ahora yo voy a preguntarle acerca de como usted está actualmente tomando (DROGA).

7. **SHOW PARTICIPANT RESPONSE CARD E4.**

Por favor, indique en la tarjeta de respuesta el cálculo más aproximado de cuántas dosis de (DROGA) ha tomado en **las últimas tres días**. **CIRCLE ONE ANSWER.**

- |                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| 0 – 5 %..... 1    | 51 – 55 %..... 11  |
| 6 – 10 %..... 2   | 56 – 60 %..... 12  |
| 11 – 15 %..... 3  | 61 – 65 %..... 13  |
| 16 – 20 %..... 4  | 66 – 70 %..... 14  |
| 21 – 25 %..... 5  | 71 – 75 %..... 15  |
| 26 – 30 %..... 6  | 76 – 80 %..... 16  |
| 31 – 35 %..... 7  | 81 – 85 %..... 17  |
| 36 – 40 %..... 8  | 86 – 90 %..... 18  |
| 41 – 45 %..... 9  | 91 – 95 %..... 19  |
| 46 – 50 %..... 10 | 96 – 100 %..... 20 |

8. **SHOW PARTICIPANT RESPONSE CARD E4.**

Por favor, indique en la tarjeta de respuesta el cálculo más aproximado de cuántas dosis de (DROGA) ha tomado en **las últimas dos semanas**. **CIRCLE ONE ANSWER.**

- |                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| 0 – 5 %..... 1    | 51 – 55 %..... 11  |
| 6 – 10 %..... 2   | 56 – 60 %..... 12  |
| 11 – 15 %..... 3  | 61 – 65 %..... 13  |
| 16 – 20 %..... 4  | 66 – 70 %..... 14  |
| 21 – 25 %..... 5  | 71 – 75 %..... 15  |
| 26 – 30 %..... 6  | 76 – 80 %..... 16  |
| 31 – 35 %..... 7  | 81 – 85 %..... 17  |
| 36 – 40 %..... 8  | 86 – 90 %..... 18  |
| 41 – 45 %..... 9  | 91 – 95 %..... 19  |
| 46 – 50 %..... 10 | 96 – 100 %..... 20 |

9. **SHOW PARTICIPANT RESPONSE CARD E4.**

Por favor, indique en la tarjeta de respuesta el cálculo más aproximado de cuántas dosis de (DROGA) ha tomado **el mes pasado**. Para la mayoría de las personas, nos sorprendería saber que están tomando 100% de las dosis. **CIRCLE ONE ANSWER.**

0 – 5 %.....	1	51 – 55 %.....	11
6 – 10 %.....	2	56 – 60 %.....	12
11 – 15 %.....	3	61 – 65 %.....	13
16 – 20 %.....	4	66 – 70 %.....	14
21 – 25 %.....	5	71 – 75 %.....	15
26 – 30 %.....	6	76 – 80 %.....	16
31 – 35 %.....	7	81 – 85 %.....	17
36 – 40 %.....	8	86 – 90 %.....	18
41 – 45 %.....	9	91 – 95 %.....	19
46 – 50 %.....	10	96 – 100 %.....	20

10. **SHOW PARTICIPANT RESPONSE CARD E5.**

¿Cuándo fue la última vez que dejó de tomar una dosis de (DROGA)? **CIRCLE ONE ANSWER.**

Hoy .....	1
Ayer .....	2
Esta semana .....	3
La semana pasada .....	4
Hace menos de un mes .....	5
Hace más de un mes .....	6
Nunca .....	7

**PROMPT: AFTER A DRUG FORM 1 HAS BEEN COMPLETED FOR EACH ANTIRETROVIRAL MEDICATION THE PARTICIPANT REPORTS SHE HAS TAKEN IN THE PAST THREE DAYS, GO BACK AND COMPLETE F22MED.**