

WIHS ID#

[Empty box for WIHS ID#]

2. ¿ Está usted tomando (DRUG) actualmente?

YES 1 →

GO TO Q3

NO 2

a. Cuañda fue la última vez que tomó (DRUG)? Solamente necesito saber el mes y el año.

___ ___ / ___ ___
M Y

b. ¿ Cuáles son la razón o razones PRINCIPALES por las que dejó de tomar (DRUG)? Si usted dejó de tomar esta medicina más de una vez, dígame la razón o razones de la ocasión más reciente.

CIRCLE RESPONSES.

- La terapia fue exitosa (el virus desa pareció) 1
- La terapia no fue exitosa 2
- Bajo número de glóbulos blancos (leukopenia) 3
- Bajo número de glóbulos rojos (anemia)... 4
- Efectos secundarios psicológicos 5
- Estoy embarazada 6
- El médico medijn que dejara de tomarla, pero no sé porque 7
- Mi análisis de dangre mostró otras anormalidades 9
- Requiría demasiadas visitas 10
- Era muy caro/mi seguro no cubría el tratamiento 11
- No podía acudir a todas las citas 12
- Otra razón 8

SPECIFY:

3. Me gustaría que usted se concentre en la manera en que seha tomado sus medicinas desde que empezó con el regimen actual. En general, ¿ con qué frecuencia tomó sus medicinas contra la hepatitis como le fueron recetadas?

- 100% del tiempo 1
- 95-99% del tiempo 2
- 75-94% del tiempo 3
- < 75% del tiempo 4
- Yo no he tomado ninguna de las medicinas recetadas ... 5