



WIHS ID#

1. ¿Cuándo empezó a tomar (DRUG)? Solamente necesito saber el mes y el año.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
M                      Y

2. ¿ Está usted tomando (DRUG) actualmente?

YES ..... 1 → **GO TO Q3**

NO ..... 2

a. Cuñda 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