

SPANISH VERSION WOMEN'S INTERAGENCY HIV STUDY DRUG FORM 3: HEPATITIS MEDICATIONS

PROMPT: COMPLETE THIS FORM FOR EACH MEDICATION LISTED IN F22MED, QUESTION D1a.

PARTICIPANT ID: - -
 WIHS STUDY VISIT #: _____
 FORM VERSION: **10 / 01 / 04**
 FORM COMPLETED BY: _____
 DATE COMPLETED: ___ ___ / ___ ___ / ___ ___

PROMPT: SELECT THE SPECIFIC DRUG FOR WHICH INFORMATION WILL BE CAPTURED ON THIS FORM AND ENTER THAT CODE IN THE BOX INDICATED BELOW.

- 090 ___ Interferon alfa-2b (Intron A)
- 242 ___ Pegylated interferon (PEGASYS or Peginterferon alfa-2a; PEG-Intron or Peginterferon alfa-2b)
- 058 ___ Ribavirin (Virazole, Rebetol)
- 235 ___ Rebetron (Ribavirin and interferon alfa-2b)
- 204 ___ Epivir (lamivudine, 3-TC)
- 234 ___ Viread (tenofovir, bis-POC-PMPA)
- 224 ___ Hespera (adefovir, Preveon, bis-POM-PMPA, GS 840)
- 239 ___ Emtriva (Coviracil, emtricitabine, FTC)
- 708 ___ Infergen (interferon alfacon-1)
- 213 ___ Famvir (famciclovir)
- 253 ___ Truvada (Viread + Emtriva)
- 709 ___ Baraclude (entecavir, BMS-200475)

ENTER 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 visit3
- Participant brought pharmacy record to visit.....4
- Record obtained directly from pharmacy5
- Other6

SPECIFY: _____

WIHS ID#

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

2. ¿Está usted tomando (DRUG) actualmente?
YES.....1 **(GO TO QUESTION 3)**
NO.....2

a. ¿Cuánta fue la última vez que tomó (DRUG)? ____ / ____ ____ ____
Solamente necesito saber el mes y el año. M M Y Y Y 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 ALL 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 medjin que dejara de tomarla, pero no sé porque.....7
- Mi análisis de danger 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