

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 me dijo que dejara de tomarla, pero no sé porque.....7
- Mi análisis de sangre 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