



**MEDICAL
MONITORING
PROJECT**

Cuestionario | VERSIÓN 21.0



Número OMB: 0920-0740 Fecha de vencimiento: 05.31.2024

Se calcula que la carga pública reportada para recopilar esta información es un promedio de 45 minutos por respuesta, e incluye el tiempo invertido en revisar las instrucciones, buscar las fuentes de información existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y concluir y revisar el proceso de recolección de la información. Ninguna agencia puede realizar ni patrocinar la recopilación de información y no se le pedirá a ninguna persona que responda las preguntas en los formularios de solicitud de información, a menos que estos contengan un número de control OMB válido y vigente. Envíe sus comentarios con respecto a la forma en que se calcula este tiempo dedicado por el gobierno o sobre cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sus sugerencias para reducir la cantidad de tiempo dedicado, a: CDC, Project Clearance Officer, 1600 Clifton Road, MS D-74, Atlanta, GA 30329, ATTN: PRA (0920-0740). No envíe el formulario lleno a esta dirección.



**Centers for Disease
Control and Prevention**
National Center for HIV/AIDS,
Viral Hepatitis, STD, and
TB Prevention



Índice

INFORMACIÓN PRELIMINAR (I)	1
Antes de la entrevista (IP)	1
Introducción (IN)	5
CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD (Y)	6
Participación en el MMP (Proyecto de monitoreo médico) (YM)	6
Residencia (YS)	7
Edad (YA)	10
INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA (D)	12
Educación (DE)	12
Raza/etnia (DR)	12
Sexo y orientación sexual (DG)	14
Capacidad de lenguaje (DL)	14
Nacido en los EE. UU. (DF)	15
Encarcelamiento (DJ)	16
Sin hogar (DH)	17
DISCAPACIDAD (A)	19
Discapacidad (AD)	19
FINANCIERO (F)	21
Empleo (FE)	21
Ingresos (FI)	21
Seguridad alimentaria (FS)	22
Cobertura de atención médica (FH)	22
ATENCIÓN MÉDICA GENERAL (J)	26
Salud y bienestar (JW)	26
Urgencias y hospitalizaciones (JH)	26
Influenza (gripe) (JF)	26
Conocimientos sobre salud (HL)	27
ATENCIÓN PARA EL VIH (K)	28
Fecha de diagnóstico (KD)	28
Atención médica alguna vez (KE)	29
Vinculación a la atención médica (KL)	29
Utilización de la atención médica (KU)	31
Satisfacción con la atención médica (KS)	32
Relación entre el paciente y el proveedor (KB)	32
Barreras y facilitadores de la atención médica (KP)	36
TRATAMIENTO PARA EL VIH Y CUMPLIMIENTO DEL MISMO (T)	38
ART alguna vez (TE)	38
ART actual (TC)	39
Adherencia (TA)	41
CONDUCTA SEXUAL (S)	45
Cantidad total de parejas sexuales (ST)	45
Nombres de las parejas (SN)	48

Información demográfica de las parejas #1 (SP)	51
Relaciones sexuales Vaginales #1 (SV)	52
Relaciones sexuales anales #1 (SL)	53
Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #1 (SG).....	54
Estado del VIH #1 (SS)	55
Profilaxis de preexposición #1 (SR)	55
Información demográfica de las parejas #2 (SP)	56
Relaciones sexuales Vaginales #2 (SV)	57
Relaciones sexuales anales #2 (SL)	58
Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #2 (SG).....	59
Estado del VIH #2 (SS)	59
Profilaxis de preexposición #2 (SR)	60
Información demográfica de las parejas #3 (SP)	60
Relaciones sexuales Vaginales #3 (SV)	62
Relaciones sexuales anales #3 (SL)	63
Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #3 (SG).....	64
Estado del VIH #3 (SS)	64
Profilaxis de preexposición #3 (SR)	65
Información demográfica de las parejas #4 (SP)	65
Relaciones sexuales Vaginales #4 (SV)	67
Relaciones sexuales anales #4 (SL)	68
Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #4 (SG).....	69
Estado del VIH #4 (SS)	69
Profilaxis de preexposición #4 (SR)	70
Información demográfica de las parejas #5 (SP)	70
Relaciones sexuales Vaginales #5 (SV)	72
Relaciones sexuales anales #5 (SL)	73
Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #5 (SG).....	74
Estado del VIH #5 (SS)	74
Profilaxis de preexposición #5 (SR)	75
Información agregada (SA)	75
VIOLENCIA (B)	77
Violencia física (BP)	77
Relaciones sexuales forzadas (BS)	77
DEPRESIÓN Y ANSIEDAD (M)	78
PHQ-4 preguntas de evaluación (MD)	78
PHQ-8 depresión (MA)	79
GAD-7 ansiedad (MG)	80
CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS (U)	82
Consumo de alcohol (UA)	82
Fumar y vapear (US)	83
Consumo de drogas no inyectables (UN)	85
Consumo de drogas inyectables (UI)	88

EL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN (R)	91
Estigma (RS)	91
Discriminación (RD)	93
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS Y REPRODUCTIVOS (G)	97
Atención ginecológica (GH)	97
Planificación familiar (GF)	98
Antecedentes reproductivos (GR)	100
NECESIDADES SATISFECHAS E INSATISFECHAS (N)	104
Servicios y programas de asistencia (ND)	104
Otra discapacidad (NS)	117
ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN (P)	118
Mensajes de prevención (PM)	118
Reducción del riesgo (PR)	119
Tratamiento contra el VIH como prevención (PB)	120
FINALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA (E)	121
Fin de la entrevista (EE)	121
Remisiones y seguimiento (EO)	121
Validez de los datos (EV)	125
Preguntas locales (EL)	125
CALENDARIO DEL 2020	A-1
CALENDARIO DEL 2021	B-1
CALENDARIO DEL 2022	C-1
TARJETAS DE RESPUESTAS	D-1



Módulo: Información preliminar (I)**Tema: Antes de la entrevista (IP)**

Calculation_AGEIDATE	I.1.0.	Calculate the respondent's age at the time of the interview using DOB_13 (date of birth) and IDATE (interview date).
Label_8_Calculation_AGEIDATE		Age
Calculation_IDATE7	I.2.0.	Calculate the date 7 days prior to IDATE (interview date). Example, if IDATE is 12/08/2016, then IDATE7 is 12/01/2016. Coding should take into account leap years.
Label_8_Calculation_IDATE7		7 days prior to interview
Calculation_IDATE12	I.3.0.	Calculate the date 12 months prior to IDATE (interview date). Example, if IDATE is 12/02/2016, then IDATE12 is 12/02/2015. Coding should take into account leap years.
Label_8_Calculation_IDATE12		12 months prior to interview
Calculation_IDATE24	I.4.0.	Calculate the date 24 months prior to IDATE (interview date). Example, if IDATE is 12/02/2016, then IDATE24 is 12/02/2014. Coding should take into account leap years.
Label_8_Calculation_IDATE24		24 months prior to interview
Calculation_LANGUAG	I.5.0.	If the English version of the questionnaire is used, then LANGUAG=EN. If the Spanish version of the questionnaire is used, then LANGUAG=SP.
Label_Calculation_LANGUAG		Language of questionnaire
Calculation_LASTYEAR	I.6.0.	Calculate last calendar year: LASTYEAR= (Current year) - 1.
Label_Calculation_LASTYEAR		Last calendar year
Calculation_VERSION_21	I.7.0.	Automatically enters the QDS software version. For the 2021-2023 cycles, the value is 5.0.
Label_calculation_VERSION_21		QDS software version
Calculation_VERSION	I.8.0.	Calculate questionnaire version number using variable name VERSION. This must be updated every time a change is made in the application.
Label_Calculation_VERSION		QDS file version
Calculation_IDATEAVN2	I.9.0.	Automatically calculate Interview Date based on device date
1		
Label_Calculation_IDATEAVN21		Automatic Calculation for Interview Date
IDATEVERN21	IP.1.0.	Today's date on your device is [Insert Calculation_IDATEAVN21]. If this is <u>correct</u> , select "Interview date is correct."
		If this is <u>incorrect</u> , exit QDS and change the date on your device. If the date cannot be fixed on your device, select "Interview date is not correct."
Label_IDATEVERN21		Verification for Interview Date
Skip_IDATEVERN21		If IDATEVERN21 (Verification for Interview Date)= 2, go to IDATECHECKN21 (Interview date correction). Else, skip to Calculation_IDATE (Interview Date calculated or corrected).
IDATECHECKN21	IP.1.1.	If you cannot change the date on your device, please enter the <u>correct</u> date.
Label_IDATECHECKN21		Interview date correction
Range_IDATECHECKN21		06/01/2021 - 05/31/2024
Soft_edit_IDATECHECKN21		Lea, "La fecha de la entrevista ha sido actualizada a [INSERT Calculation_IDATECHECKN21 (Interview date correction)]. Si esto no es correcto, use el botón "Pregunta Previa" para regresar y corregir la fecha."
Skip_IDATECHECKN21		If IDATEVERN21 (Verification for Interview Date)= 2, go to Calculation_IDATE7 (7 days prior to interview) Else, skip to Soft edit_IDATECHECKN21 (Interview date correction).
QDS_programming1_IDATECHECKN21		Requires response for month, day, and year. Partial dates not accepted.
QDS_programming2_IDATECHECKN21		Soft edit programmed as an intro statement in QDS.

Calculation_IDATE	IP.1.2.	If the device date is correct, use IDATEAVN21 for interview date. Otherwise, use the manually entered date [IDATECHECKN21].
Label_calculation_IDATE		Interview Date calculated or corrected
QDS_programming1_calculation_IDATE		If (IDATEVERN21 (Verification for Interview Date) = 1, IDATEAVN21 (Automatic Calculation for Interview Date), IDATECHECKN21 (Interview date correction))
QDS_programming2_calculation_IDATE		Calculation_IDATE (Interview Date calculated or corrected) will display as IDATE (Interview Date calculated or corrected) in the data. Reference to IDATE (Interview Date calculated or corrected) in the questionnaire refers to Calculation_
Calculation_SHIDATE21	IP.1.3.	String version of the interview date. SHORTDATE(IDATE)
Label_Calculation_SHIDATE21		Short date for current date
Calculation_CLCSDT_21	IP.1.4.	IDATE CLCSDT_21 June 1, 2021 – May 31, 2022 12/31/2020 June 1, 2022 – May 31, 2023 12/31/2021 June 1, 2023 – May 31, 2024 12/31/2022 June 1, 2024 – May 31, 2025 12/31/2023 June 1, 2025 – May 31, 2026 12/31/2024
Label_CLCSDT_21		Sample draw date based on interview date
Intro_N21_MODEADM		"Nota para el encuestador: Ingrese la siguiente información antes de la entrevista".
MODEADM	IP.2.0.	¿La entrevista se hizo originalmente en papel? 0 No 1 Sí
Label_MODEADM		Interview administered on paper
SITEID	IP.3.0.	Núm. de ID de la jurisdicción del muestreo de la persona:
Label_SITEID		Site ID where person sampled
Hard_edit_8_SITEID		Los números válidos son los siguientes: 0006, 1600, 0010, 0012, 0013, 3360, 0017, 0018, 4480, 0026, 0028, 0034, 0036, 5600, 0037, 0041, 0042, 6160, 0072, 7360, 0048, 0051 y 0053. De lo contrario, lea: "El ID del sitio es inválido". Regrese a SITEID (Site ID where person sampled).
Hard_edit2_8_SITEID		If SITEID (Site ID where person sampled) is less than 4 digits, then read, "El número debe tener cuatro dígitos." Return to SITEID (Site ID where person sampled).
QDS_programming_SITEID		4 digits with leading 0s

Calculation_SJURN5_8	IP.3.1.	Name of sampling jurisdiction based on SITEID (site ID where person sampled).
		SITEID SJURN5 0006 California 1600 Chicago 0010 Delaware 0012 Florida 0013 Georgia 3360 Houston 0017 Illinois 0018 Indiana 4480 Condado de Los Angeles 0026 Michigan 0028 Misisipi 0034 Nueva Jersey 0036 Nueva York 5600 Ciudad de Nueva York 0037 Carolina del Norte 0041 Oregón 0042 Pensilvania 6160 Filadelfia 0072 Puerto Rico 7360 San Francisco 0048 Texas 0051 Virginia 0053 Washington
Label_Calculation_SJURN5_8		Name of sampling jurisdiction
Calculation_CYGSN5_21	IP.3.2.	Calculate cycle year using CYGSN5_21 (cycle year based on interview date) If IDATE is June 1, 2021 – May 31, 2022, then CYGSN5_21=2021 If IDATE is June 1, 2022 – May 31, 2023, then CYGSN5_21=2022 If IDATE is June 1, 2023 – May 31, 2024, then CYGSN5_21=2023 If IDATE is June 1, 2024 – May 31, 2025, then CYGSN5_21=2024 If IDATE is June 1, 2025 – May 31, 2026, then CYGSN5_21=2025
Label_CYGSN5_21		Cycle year based on date of interview
INDID	IP.3.3.	Número de identificación del entrevistado:
Label_INDID		Respondent ID
Range_INDID		0001-9999
Hard_edit_INDID		If number is less than 4 digits, then read, “El número debe tener cuatro dígitos.” Return to INDID (Respondent ID).
QDS_programming_INDID		4 digits with leading 0s
Calculation_21_PARID	IP.3.4.	Calculate PARID (participant ID) by combining SITEID (side ID where person sampled) and 09 and last two digits of CYGSN5_21 (cycle year based on date of interview) and INDID (respondent ID).
Label_PARID		Participant ID
Range_PARID		0000-0000-0001 to 9999-9999-9999

IDCONFN3	IP.3.5.	[NO LEA EN VOZ ALTA] El número de identificación del participante es [Response to IP.3.0]-[09 and last 2 digits of CYGSN5_8]-[Response to IP.3.2]. ¿Correcto? 0 No 1 Sí
Label_IDCONFN3		Confirmation of PARID
Hard_edit_IDCONFN3		If IDCONFN3 (Confirmation of PARID) is 0 (no), then read, “Entrevistador: vuelva a ingresar el número de identificación del participante”. Return to SITEID (Site ID where person sampled).
QDS_programming_IDCONFN3		Program should read dashes after every 4th number for legibility (e.g., “The participant ID is 1111-2222-3333. Is that correct?”)
INTID	IP.4.0.	Número de identificación del entrevistador:
Label_INTID		Interviewer ID
Range_INTID		001–999
Hard_edit_INTID		If number is less than 3 digits, then READ “El número debe tener tres dígitos.” Return to INTID (Interviewer ID).
INTSE_21	IP.5.0.	Lugar de la entrevista: [SELECCIONE SOLO UNA] 1 Teléfono 2 Prisión o cárcel 3 Centro de salud 4 Departamento de salud 5 Residencia privada 6 Lugar público (por ejemplo, cafetería, biblioteca) 7 Videollamada 8 Otro
Label_INTSE_21		Interview setting 2021 and beyond
IJURN5	IP.6.0.	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Cuál es el núm. de ID del sitio, de la jurisdicción que completa la entrevista?
Label_IJURN5		Site ID of jurisd. completing interview
Range_IJURN5		0001–9999
Hard_edit_8_IJURN5		Los números válidos son los siguientes: 0006, 1600, 0010, 0012, 0013, 3360, 0017, 0018, 4480, 0026, 0028, 0034, 0036, 5600, 0037, 0041, 0042, 6160, 0072, 7360, 0048, 0051 y 0053. De lo contrario, lea: “El ID del sitio de la jurisdicción que completa la entrevista no es válido”. Regrese a IJURN5 (Site ID of jurisd. completing interview).
Hard_edit2_8_IJURN5		If IJURN5 (Site ID of jurisd. completing interview) is less than 4 digits, then read, "El número debe tener cuatro dígitos." Return to IJURN5 (Site ID of jurisd. completing interview).
INTERPN8	IP.7.0.	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Está usando un intérprete de idioma para esta entrevista? 0 No 1 Sí
Label_INTERPN8		Use of interpreter for interview
Skip_INTERPN8		If INTERPN8 (Use of interpreter for interview) = 0 (no), skip to Intro_21_SURVEYIN (Introduction for MMP survey). Else, go to INTLAN8 (Language interview conducted in).

INTLAN8	IP.7.1.	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Qué idioma está usando el intérprete para esta entrevista? 1 Español 2 Francés 3 Alemán 4 Chino 5 Creole haitiano 6 Lenguaje de señas americano (ASL) 7 Árabe 8 Otro
Label_INTLAN8		Language interview conducted in
Skip_INTLAN8		If INTLAN8 (Language interview conducted in) is 8 (other), go to ILAN8_OS (Specify other interpreter language). Else, skip to Intro_21_SURVEYIN (Introduction for MMP survey).
ILAN8_OS	IP.7.2.	[NO LEA EN VOZ ALTA] Por favor especifique qué idioma está usando el intérprete para esta entrevista.
Label_ILAN8_OS		Specify other interpreter language
Tema: Introducción (IN)		
Intro_21_SURVEYIN		"Le agradezco su participación en esta entrevista. Recuerde, sus respuestas a estas preguntas son confidenciales. Aunque algunas respuestas puedan parecerle obvias, necesito hacerle todas las preguntas. Durante la entrevista usaremos una serie de tarjetas. Estas tarjetas incluyen un calendario, fotos y texto que lo ayudarán a contestar algunas preguntas. Por favor, tenga estas tarjetas a mano y yo le avisaré cuándo las necesitaremos".
SURVEYIN	IN.1.0.	
Label_SURVEYIN		Introduction for MMP survey

Módulo: Criterios de elegibilidad (Y)**Tema: Participación en el MMP (Proyecto de monitoreo médico) (YM)**

Calculation_ST_INTN5	YM.0.	ST_INTN5 = Current time.
Label_Calculation_ST_INTN5		Start of Interview
Calculation_STELIGIB	YM.1.	Calculate start time of eligibility criteria.
Label_Calculation_STELIGIB		Start time of eligibility criteria
PARTCPT	YM.1.0.	¿Ha participado alguna vez en una entrevista MMP?
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_PARTCPT		Ever participation
Soft_edit_N21_PARTCPT		If PARTCPT (Ever participation) is 7 (refused to answer) then READ, "Sólo estoy entrevistando a personas que no han sido entrevistadas durante este año de recolección de datos. Muchas gracias por su tiempo."
Skip_21_PARTCPT		If PARTCPT (Ever participation) = 1 (yes), go to PARTIC (Date participated in MMP). If PARTCPT (Ever participation) = 0 (no) or 8 (don't know), then skip to RESCURN8_21 (Current residence as of IDATE_21). If PARTCPT (Ever participation) is 7 (refused to answer), skip to Calculation_EN_INTN5 (End of interview).
PARTIC	YM.1.1.	¿En qué mes y año participó en la entrevista MMP?
		8888 No sabe
		7777 Se negó a contestar
Label_PARTIC		Date participated in MMP
Range_n6_PARTIC		01/2005-current
Soft_edit_N21_PARTIC		If CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2021 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2021 or if CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2022 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2022 or if CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2023 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2023 or if CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2024 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2024 or if CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2025 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2025, then read, "Sólo estoy entrevistando a personas que no han sido entrevistadas durante este año de recolección de datos. Muchas gracias por su tiempo."
Skip_21_PARTIC		If CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2021 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2021 or if CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2022 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2022 or if CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2023 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2023 or if CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2024 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2024 or if CYGSN5_21 (Cycle year based on date of interview) =2025 and PARTIC (Date participated in MMP) >= June 1, 2025, then skip to Calculation_EN_INTN5 (End of interview). Else, go to RESCURN8_21 (Current residence as of IDATE_21).
QDS_programming_PARTIC		Month is not required. Year is required.

Tema: Residencia (YS)

RESCURN8_21	YS.1.0.	¿En qué estado o territorio vive actualmente? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]
		1 Alabama (AL)
		2 Alaska (AK)
		3 Arizona (AZ)
		4 Arkansas (AR)
		5 California (CA)
		6 Colorado (CO)
		7 Connecticut (CT)
		8 Delaware (DE)
		9 Distrito de Columbia (DC)
		10 Florida (FL)
		11 Georgia (GA)
		12 Hawái (HI)
		13 Idaho (ID)
		14 Illinois (IL)
		15 Indiana (IN)
		16 Iowa (IA)
		17 Kansas (KS)
		18 Kentucky (KY)
		19 Luisiana (LA)
		20 Maine (ME)
		21 Maryland (MD)
		22 Massachusetts (MA)
		23 Michigan (MI)
		24 Minnesota (MN)
		25 Misisipi (MS)
		26 Misuri (MO)
		27 Montana (MT)
		28 Nebraska (NE)
		29 Nevada (NV)
		30 Nuevo Hampshire (NH)
		31 Nueva Jersey (NJ)
		32 Nuevo México (NM)
		33 Nueva York (NY)
		34 Carolina del Norte (NC)
		35 Dakota del Norte (ND)
		36 Ohio (OH)
		37 Oklahoma (OK)
		38 Oregón (OR)
		39 Pensilvania (PA)
		40 Puerto Rico (PR)
		41 Rhode Island (RI)
		42 Carolina del Sur (SC)
		43 Dakota del Sur (SD)
		44 Tennessee (TN)
		45 Texas (TX)
		46 Utah (UT)
		47 Vermont (VT)
		48 Virginia (VA)
		49 Washington (WA)

- 50 Virginia Occidental (WV)
- 51 Wisconsin (WI)
- 52 Wyoming (WY)
- 53 No vive en los Estados Unidos/Puerto Rico (ZZ)
- 88 No sabe
- 77 Se negó a contestar

Label_RESCURN8_21

Current residence as of IDATE_21

Skip_RESCURN8_21

If RESCURN8_21 (Current residence as of IDATE_21) is CA, IL, NY, PA, or TX, go to MMPCTYN5 (MMP current city of residence).
Else, skip to RESAMPN8_21 (Residence on sampling date).

MMPCTYN5

YS.1.1.

¿En qué ciudad vive **actualmente**? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]

- 1 Chicago
- 2 Houston
- 3 Condado de Los Ángeles
- 4 Ciudad de Nueva York
- 5 Filadelfia
- 6 San Francisco
- 7 Otra ciudad de los Estados Unidos
- 88 No sabe
- 77 Se negó a contestar

Label_MMPCTYN5

MMP current city of residence

Hard_edit_21_MMPCTYN5

Solo las combinaciones válidas para el MMPCTYN5 (MMP current city of residence) y RESCURN8 son: RESCURN8 y MMPCTYN5 (MMP current city of residence) 5 California y 3 Condado de Los Ángeles 5 California y 6 San Francisco 5 California y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 5 California y 77 Se negó a contestar 5 California y 88 No sabe 14 Illinois y 1 Chicago 14 Illinois y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 14 Illinois y 77 Se negó a contestar 14 Illinois y 88 No sabe 33 Nueva York y 4 Ciudad de Nueva York 33 Nueva York y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 33 Nueva York y 77 Se negó a contestar 33 Nueva York y 88 No sabe 39 Pensilvania y 5 Filadelfia 39 Pensilvania y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 39 Pensilvania y 77 Se negó a contestar 39 Pensilvania y 88 No sabe 45 Texas y 2 Houston 45 Texas y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 45 Texas y 77 Se negó a contestar 45 Texas y 88 No sabe De lo contrario, lea, "Esa ciudad no coincide con el estado que usted ha seleccionado. Por favor, dígame la ciudad de nuevo". Regrese a MMPCTYN5 (MMP current city of residence).

RESAMPN8_21

YS.2.0

¿En qué estado o territorio vivía el [Calculation_CLCSDT_21]? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].

- 1 Alabama (AL)
- 2 Alaska (AK)
- 3 Arizona (AZ)
- 4 Arkansas (AR)
- 5 California (CA)
- 6 Colorado (CO)
- 7 Connecticut (CT)
- 8 Delaware (DE)
- 9 Distrito de Columbia (DC)
- 10 Florida (FL)
- 11 Georgia (GA)
- 12 Hawái (HI)
- 13 Idaho (ID)
- 14 Illinois (IL)
- 15 Indiana (IN)
- 16 Iowa (IA)
- 17 Kansas (KS)
- 18 Kentucky (KY)
- 19 Luisiana (LA)
- 20 Maine (ME)
- 21 Maryland (MD)
- 22 Massachusetts (MA)
- 23 Michigan (MI)
- 24 Minnesota (MN)
- 25 Misisipi (MS)
- 26 Misuri (MO)
- 27 Montana (MT)
- 28 Nebraska (NE)
- 29 Nevada (NV)
- 30 Nuevo Hampshire (NH)
- 31 Nueva Jersey (NJ)
- 32 Nuevo México (NM)
- 33 Nueva York (NY)
- 34 Carolina del Norte (NC)
- 35 Dakota del Norte (ND)
- 36 Ohio (OH)
- 37 Oklahoma (OK)
- 38 Oregón (OR)
- 39 Pensilvania (PA)
- 40 Puerto Rico (PR)
- 41 Rhode Island (RI)
- 42 Carolina del Sur (SC)
- 43 Dakota del Sur (SD)
- 44 Tennessee (TN)
- 45 Texas (TX)
- 46 Utah (UT)
- 47 Vermont (VT)
- 48 Virginia (VA)
- 49 Washington (WA)
- 50 Virginia Occidental (WV)

- 51 Wisconsin (WI)
- 52 Wyoming (WY)
- 53 No vive en los Estados Unidos o Puerto Rico (ZZ)
- 88 No sabe
- 77 Se negó a contestar

Label_RESAMPN8_21	Residence on sampling date
Soft_edit_N21_RESAMPN8_21	If RESAMPN8_21 (Residence on sampling date) is not CA, IL, NY, PA, TX, DE, FL, GA, IN, MI, MS, NJ, NC, OR, PR, VA, or WA, then read, "Solo estoy entrevistando a personas que vivían en ciertos estados en [Inserte Calculation_CLCSDT_21 (Sample draw date based on interview date)]. Muchas gracias por su tiempo."
Skip_21_RESAMPN8_21	If RESAMPN8_21 (Residence on sampling date) is CA, IL, NY, PA, or TX, go to SAMPCTN5 (MMP city of residence at sampling). If RESAMPN8_21 (Residence on sampling date) is DE, FL, GA, IN, MI, MS, NJ, NC, OR, PR, VA, or WA, then skip to DOB_13 (Date of birth). Else skip to Calculation_EN_INTN5 (End of interview).

SAMPCTN5	YS.2.1.	¿En qué ciudad vivía usted en ese momento? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Chicago 2 Houston 3 Condado de Los Ángeles 4 Ciudad de Nueva York 5 Filadelfia 6 San Francisco 7 Otra ciudad de los Estados Unidos 88 No sabe 77 Se negó a contestar

Label_SAMPCTN5	MMP city of residence at sampling
Hard_edit_21_SAMPCTN5	Si los valores de RESAMPN8 y SAMPCTN5 (MMP city of residence at sampling) dan como resultado alguna de estas combinaciones: RESAMPN8_21 (Residence on sampling date) and SAMPCTN5 (MMP city of residence at sampling) 5 California y 3 Condado de Los Ángeles 5 California y 6 San Francisco 5 California y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 5 California y 77 Se negó a contestar 5 California y 88 No sabe 14 Illinois y 1 Chicago 14 Illinois y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 14 Illinois y 77 Se negó a contestar 14 Illinois y 88 No sabe 33 Nueva York y 4 Ciudad de Nueva York 33 Nueva York y 7 Otra ciudad de los EE.UU. 33 Nueva York y 77 Se negó a contestar 33 Nueva York y 88 No sabe 39 Pensilvania y 5 Filadelfia 39 Pensilvania y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 39 Pensilvania y 77 Se negó a contestar 39 Pensilvania y 88 No sabe 45 Texas y 2 Houston 45 Texas y 7 Otra ciudad de los EE. UU. 45 Texas y 77 Se negó a contestar 45 Texas y 88 No sabe Entonces la combinación es válida. De lo contrario, lea, "Esa ciudad no coincide con el estado que usted ha seleccionado. Por favor, dígame la ciudad de nuevo". Regrese a SAMPCTN5 (MMP city of residence at sampling).

Tema: Edad (YA)

DOB_13	YA.1.0.	Por favor dígame el mes y año de la fecha de su nacimiento.
		<ul style="list-style-type: none"> 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_DOB_13	Date of birth	
Range_N6_DOB_13	01/1900–current	
QDS_programming_DOB_13	DOB_13 (Date of birth) requires a response for both the month and year. Partial date is not accepted.	

Calculation_AGESMPN8_21	YA.1.1.	Calculate the difference in years between Calculation_CLCSDT_21 and DOB_13, accounting for leap years. Since we do not gather day information for DOB_13, a day will need to be imputed: the last day of their birth month.
Label_AGESMPN8_21		Age at sampling date
Soft_edit_N21_AGESMPN8_21		If Calculation_AGESMPN8_21 (Age at sampling date) is < 18 years, then READ, "Solo estoy entrevistando a personas de 18 años o más en [Insert Calculation_CLCSDT_21 (Sample draw date based on interview date)]. Muchas gracias por su tiempo".
Skip_AGESMPN8_21		If Calculation_AGESMPN8_21 (Age at sampling date) is < 18 years, then skip to Calculation_EN_INTN5 (End of interview). If DOB_13 (Date of birth) is 7 (refused to answer) or 8 (don't know), or if Calculation_AGESMPN8_21 (Age at sampling date) is equal to 18 years, go to AGEVER_8 (Age verification). Else, skip to Calculation_EN_ELGN5 (End of eligibility section).
AGEVER_8	YA.1.2.	¿Tenía usted por lo menos 18 años de edad el [Calculation_CLCSDT_21]? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_AGEVER_8		Age verification
Soft_edit_N21_AGEVER_8		If AGEVER_8 (Age verification) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then read, "Solo estoy entrevistando a personas de 18 años o más en [Inserte Calculation_CLCSDT_21 (Sample draw date based on interview date)]. Muchas gracias por su tiempo".
Skip_21_AGEVER_8		If AGEVER_8 (Age verification) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to Calculation_EN_INTN5 (End of interview). Else, go to Calculation_EN_ELGN5 (End of eligibility section).
Calculation_EN_ELGN5	Y.0.1.	EN_ELGN5= Current time.
Label_Calculation_EN_ELGN5		End of eligibility section
Calculation_TL_ELGN5	Y.0.b	Calculate elapsed time between ST_INTN5 and EN_ELGN5 = TL_ELGN5
Label_Calculation_TL_ELGN5		Total time for eligibility section

Módulo: Información demográfica (D)**Tema: Educación (DE)**

Calculation_STBSDMN5	D.0.	STBSDMN5 = Current time
Label_Calculation_STBSDMN5		Start of basic demographics
EDUC	DE.1.0.	¿Cuál es el nivel más alto de estudios que ha alcanzado? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		1 Nunca asistió a la escuela
		2 De 1.º a 8.º grado
		3 De 9.º a 11.º grado
		4 12.º grado o GED (examen de equivalencia de la escuela superior)
		5 Algunos años de universidad, título universitario de dos años o diploma técnico
		6 Título universitario
		7 Algún estudio de posgrado
		88 No sabe
		77 Se negó a contestar
Label_EDUC		Education

Tema: Raza/etnia (DR)

HISPA_13	DR.1.0.	¿Se considera usted de origen hispano, latino o español?
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_HISPA_13		Hispanic-Latino origin
Skip_HISPA_13		If HISPA_13 (Hispanic-Latino origin) is 1 (yes), go to Intro_HISN3A (Mexican, Mexican American, or Chicano/a). Else, skip to Intro_RACE_9A (American Indian or Alaska Native race).
Intro_HISN3A		"¿Cuáles de las siguientes categorías describen su origen hispano, latino o español? Puede seleccionar más de una respuesta." [LEA LAS RESPUESTAS.]
HISN3A	DR.1.1.	Mexicano, estadounidense de origen mexicano o chicano
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_HISN3A		Mexican, Mexican American, or Chicano/a
HISN3B	DR.1.2.	Puertorriqueño
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_HISN3B		Puerto Rican origin
HISN3C	DR.1.3.	Cubano
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_HISN3C		Cuban origin

HISN3D	DR.1.4.	Otro origen hispano, latino o español 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HISN3D		Another Hispanic, Latino/a, or Spanish
Hard_edit_N8_HISN3D		Si HISPA_13 (Hispanic-Latino origin) = 1 (Sí) y HISN3A (Mexican, Mexican American, or Chicano/a) = 0 (No) y HISN3B (Puerto Rican origin) = 0 (No) y HISN3C (Cuban origin) = 0 (No) y HISN3D (Another Hispanic, Latino/a, or Spanish) = 0 (No), entonces lea: "Antes usted dijo que se consideraba de origen hispano, latino o español. Regresaré y leeré las opciones de nuevo". Regrese a HISPA_13 (Hispanic-Latino origin).
Intro_RACE_9A		"¿A qué grupo o grupos raciales se considera que pertenece? Puede elegir más de una opción." [LEA LAS RESPUESTAS.]
RACE_9A	DR.2.1.	Indoamericano o nativo de Alaska 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_RACE_9A		American Indian or Alaska Native race
RACE_9B	DR.2.2.	Asiático 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_RACE_9B		Asian race
RACE_9C	DR.2.3.	Negro o afroamericano 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_RACE_9C		Black or African American race
RACE_9D	DR.2.4.	Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_RACE_9D		Native Hawaiian/Other Pacific Islander
RACE_9E	DR.2.5.	Blanco 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_RACE_9E		White race
Soft_edit_N8_RACE_9E		Si RACE_9A (American Indian or Alaska Native race) = 0 (No), RACE_9B (Asian race) = 0 (No), RACE_9C (Black or African American race) = 0 (No), RACE_9D (Native Hawaiian/Other Pacific Islander) = 0 (No), y RACE_9E (White race) = 0 (No), entonces lea, "El entrevistado no seleccionó ningún grupo racial. Por favor confirme las respuestas". Permita que continúe el programa.

Tema: Sexo y orientación sexual (DG)

BIRTGEN	DG.1.0.	¿Cuál era su sexo al nacer? [LEA LAS RESPUESTAS, A EXCEPCIÓN DE "Intersexo/ambiguo". SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Masculino 2 Femenino 3 Intersexo/ambiguo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_BIRTGEN		Sex at birth
GENDER	DG.2.0.	¿Se considera de sexo masculino, femenino o transgénero? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Masculino 2 Femenino 3 Transgénero 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_GENDER		Gender
SEXOR_N5	DG.3.0.	¿Se considera usted...? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		1 Lesbiana o gay 2 Heterosexual (no homosexual) 3 Bisexual 4 Otro 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SEXOR_N5		Sexual orientation

Tema: Capacidad de lenguaje (DL)

LANWL1N3	DL.1.0.	¿Qué tan bien habla usted el inglés? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Muy bien 2 Bien 3 Mal 4 Nada 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_LANWL1N3		How well do you speak English?
LANWL2N3	DL.2.0.	En su hogar ¿habla usted un idioma que no sea inglés?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_LANWL2N3		Speak a language other than English
Skip_8_LANWL2N3		If LANWL2N3 (Speak a language other than English) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to COBORN_8 (Country or territory of birth). Else, go to LANWL3N8 (Name of language spoken).

LANWL3N8	DL.2.1.	¿Cuál es este idioma? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Español 2 Francés 3 Alemán 4 Creole haitiano 5 Amárico 6 Tagalo 7 Árabe 8 Lenguaje de señas americano 9 Chino 10 Italiano 11 Otro 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_LANWL3N8		Name of language spoken
Skip_LANWL3N8		If LANWL3N8 (Name of language spoken) is 11 (other), go to LANN3_OS (Specify other language). Else skip to COBORN_8 (Country or territory of birth).
LANN3_OS	DL.2.2.	Especifique el idioma:
Label_LANN3_OS		Specify other language
Tema: Nacido en los EE. UU. (DF)		
COBORN_8	DF.1.0.	¿En qué país o territorio nació? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Estados Unidos 2 Puerto Rico 3 México 4 Haití 5 República Dominicana 6 Cuba 7 Otro 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_COBORN_8		Country or territory of birth
Skip_21_OTCTRY		If COBORN_8 (Country or territory of birth) is 7 (other), go to OTCTRY (Other specify-country/territory of birth). Else, skip to JAIL_N5 (Number of times incarcerated).
OTCTRY	DF.1.1.	Especifique otro país:
Label_OTCTRY		Other specify-country/territory of birth

Tema: Encarcelamiento (DJ)

JAIL_N5	DJ.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿cuántas veces fue arrestado y encarcelado, detenido o enviado a prisión por más de 24 horas? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_JAIL_N5		Number of times incarcerated
Range_6_JAIL_N5		0-180
Hard_edit_21_JAIL_N5		Si INTSE_21 (Interview setting 2021 and beyond) = 02 y JAIL_N5 (Number of times incarcerated) = 0, entonces lea, "Entrevistador: El entorno de la entrevista es una prisión o una cárcel, pero el entrevistado dijo que no ha estado encarcelado en los últimos 12 meses . Por favor aclare". Regrese a JAIL_N5 (Number of times incarcerated).
Skip21_JAIL_N5		If JAIL_N5 (Number of times incarcerated) is 0, 777 (refused to answer), or 888 (don't know), then skip to Intro1_8_HOMEL_9A (Lived on the street). Else go to DYINC5 (Number of days when last incarcerated).
DYINC5	DJ.1.1.	La última vez que fue arrestado y encarcelado, detenido o enviado a prisión por más de 24 horas, ¿cuántos días estuvo detenido, encarcelado o en prisión? 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Alt_text2_21_DYINC5		If INTSE_21 (Interview setting 2021 and beyond) = 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8 and JAIL_N5 (Number of times incarcerated) = 1, read the question as follows: " ¿Cuántos días estuvo detenido, encarcelado o en prisión?"
Alt_text1_21_DYINC5		If INTSE_21 (Interview setting 2021 and beyond) = 02 (prison or jail facility), read the question as follows: " ¿Cuántos días lleva en la cárcel, detenido o en prisión?"
Label_DYINC5		Number of days when last incarcerated
Range_DYINC5		1-7776
Skip_21_DYINC5		If INTSE_21 (Interview setting 2021 and beyond) = 2, then skip to Intro1_8_HOMEL_9A (Lived on the street). Else go to DTINC5 (Date of last release).
DTINC5	DJ.1.2.	La última vez que fue arrestado y encarcelado, detenido o enviado a prisión por más de 24 horas, ¿en qué mes y año fue liberado? 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Alt_text_N8_DTINC5		If JAIL_N5 (Number of times incarcerated) = 1, read the question as follows: "¿En qué mes y año fue liberado?"
Label_DTINC5		Date of last release
Range_N6_DTINC5		01/1900-current
Hard_edit1_DTINC5		DTINC5 (Date of last release) cannot be earlier than IDATE (Interview Date calculated or corrected) – 12 months. If DTINC5 (Date of last release) is earlier than IDATE (Interview Date calculated or corrected) – 12 months, then READ: "La fecha de liberación debe ser dentro de los últimos 12 meses . Por favor, vuelva a ingresar la fecha". Do not allow the program to advance. If date is exactly 12 months prior to IDATE (Interview Date calculated or corrected), then message should not pop up. Allow program to advance.

Tema: Sin hogar (DH)

Intro1_8_HOMEL_9A		“Ahora le preguntaré acerca de los últimos 12 meses . Este periodo va desde el año pasado [INSERTE IDATE (Interview Date calculated or corrected)-12 MESES] hasta hoy”.
Intro2_6_HOMEL_9A		"En los últimos 12 meses, usted:"
HOMEL_9A	DH.1.1.	...¿Ha vivido en la calle? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HOMEL_9A		Lived on the street
QDS_programming_8_HOMEL_9A		The QDS program should enter the appropriate dates. Example: If IDATE (Interview Date calculated or corrected) is 11/11/2018, then the program should read, “Es decir, desde el año pasado, 11/11/2017 hasta hoy.”
HOMEL_9B	DH.1.2.	...¿Ha vivido en un refugio? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HOMEL_9B		Lived in a shelter
HOMEL_9C	DH.1.3.	...¿Ha vivido en una habitación individual de hotel o Single Room Occupancy Hotel – SRO (como se conoce en inglés)? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HOMEL_9C		Lived in a SRO hotel
HOMEL_9D	DH.1.4.	...¿Ha vivido en un automóvil? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HOMEL_9D		Lived in a car
DOUBLEN8	DH.2.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿alguna vez se mudó a vivir con otras personas, aunque fuera por poco tiempo, debido a problemas financieros? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DOUBLEN8		Doubled up in past 12 months
MOVESN8	DH.3.0.	¿Cuántas veces se ha mudado durante los últimos 12 meses ? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_MOVESN8		Frequency of moves during past 12 months
Range_MOVESN8		0-365

EVICTN8	DH.4.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿alguna vez lo han desalojado de donde vivía?
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_EVICTN8		Eviction during the past 12 months
Calculation_ENBSDMN5	D.0.a.	ENBSDMN5 = Current time
Label_Calculation_ENBSDMN5		End of basic demographics
Calculation_TLBSDMN5	D.0.b.	Calculate elapsed time between STBSDMN5 and ENBSDMN5 = TLBSDMN5
Label_Calculation_TLBSDMN5		Total time for basic demographics

Módulo: Discapacidad (A)**Tema: Discapacidad (AD)**

Calculation_STDSABN5	A.0.	STDSABN5 = Current time
Label_Calculation_STDSABN5		Start time of disability
Intro_21_DISDEFN3		"Ahora le preguntaré sobre algunas afecciones o problemas de salud que puede que tenga o no".
DISDEFN3	AD.1.0.	¿Es usted sordo o tiene gran dificultad para oír? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISDEFN3		Deaf or serious difficulty hearing
DISBLNN3	AD.2.0.	¿Es usted ciego o tiene alguna dificultad para ver, aun cuando usa lentes? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISBLNN3		Blind or serious difficulty seeing
DISCONN3	AD.3.0.	Debido a una afección física, mental o emocional, ¿tiene problemas graves para concentrarse, recordar o tomar decisiones? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISCONN3		Difficulty concentrating, remembering...
DISWLKN3	AD.4.0.	¿Tiene mucha dificultad para caminar o subir las escaleras? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISWLKN3		Difficulty walking or climbing stairs
DISDRSN3	AD.5.0.	¿Tiene dificultad para vestirse o bañarse? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISDRSN3		Difficulty dressing or bathing
DISERRN3	AD.6.0.	Debido a una condición física, mental o emocional, ¿tiene dificultad para hacer trámites solo, como ir al médico o de compras? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISERRN3		Difficulty doing errands alone
Calculation_ENDSABN5	A.0.a.	ENDSABN5 = Current time
Label_Calculation_ENDSABN5		End of disability section

Calculation_TLDSABN5	A.0.b.	Calculate elapsed time between STDSABN5 (start time of disability) and ENDSABN5 (end of disability section) = TLDSABN5
Label_Calculation_TLDSABN5		Total time for disability section

Módulo: Financiero (F)**Tema: Empleo (FE)**

Calculation_STFINAN5	F.O.	STFINAN5 = Current time
Label_Calculation_STFINAN5		Start time of financial section
Intro_5_WORK_N3		“Para la siguiente pregunta, elija la respuesta que mejor describa su situación laboral actual. Dígamelo después de que haya leído todas las respuestas”.
WORK_N3	FE.1.0.	<p>Actualmente, ¿usted es...? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Empleado 2 Trabajador independiente o con negocio propio 3 Desempleado por más de 1 año 4 Desempleado por menos de 1 año 5 Encargado(a) del hogar 6 Estudiante 7 Jubilado 8 O no puede trabajar 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_WORK_N3		Current employment status

Tema: Ingresos (FI)

Intro_INCOME_8_21		“Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el [INSERT LASTYEAR (Last calendar year)]. O sea desde el 1.o de enero de [INSERT LASTYEAR (Last calendar year)] hasta el 31 de diciembre de [INSERT LASTYEAR (Last calendar year)]. Para la próxima pregunta, usaremos la Tarjeta de respuestas A y el calendario”.
INCOME_8_21	FI.1.0.	<p>En el año [INSERT LASTYEAR], ¿cuáles fueron sus ingresos familiares combinados, mensuales o anuales, contando todas las fuentes antes de impuestos? Cuando digo “ingresos familiares combinados”, me refiero a la cantidad total de dinero de todos los miembros de la familia que viven en su hogar. Por favor dígame cuál letra corresponde a sus ingresos. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS]</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 a. De \$0 a \$916 por mes o de \$0 a \$10,999 por año 2 b. De \$917 a \$1,083 por mes o de \$11,000 a \$12,999 por año 3 c. De \$1,084 a \$1,249 por mes o de \$13,000 a \$14,999 por año 4 d. De \$1,250 a \$1,416 por mes o de \$15,000 a \$16,999 por año 5 e. De \$1,417 a \$1,666 por mes o de \$17,000 a \$19,999 por año 6 f. De \$1,667 a \$2,083 por mes o de \$20,000 a \$24,999 por año 7 g. De \$2,084 a \$2,499 por mes o de \$25,000 a \$29,999 por año 8 h. De \$2,500 a \$3,333 por mes o de \$30,000 a \$39,999 por año 9 i. De \$3,334 a \$4,166 por mes o de \$40,000 a \$49,999 por año 10 j. De \$4,167 a \$6,249 por mes o de \$50,000 a \$74,999 por año 11 k. De \$6,250 o más por mes o de \$75,000 o más por año 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_INCOME_8_21		Income - monthly and yearly
Skip_INCOME_8_21		If INCOME_8_21 (Income - monthly and yearly) is 77 (refused to answer) or 88 (don't know), skip to FOOD3_N5 (Food security-hungry). Else, go to DEPND_IN (Number of dependents).

DEPND_IN	FI.2.0.	Incluido usted, ¿cuántas personas dependían de este ingreso en el [INSERT LLAST YEAR] 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_DEPND_IN		Number of dependents
Range_DEPND_IN		1–49
Skip_DEPND_IN		If DEPND_IN (Number of dependents) is greater than 1, go to DEPND_N3 (Number of dependents < 18 years old). Else, skip to FOOD3_N5 (Food security-hungry).
DEPND_N3	FI.2.1.	De las personas que dependían de este ingreso en el [INSERTE EL AÑO PASADO], ¿cuántas tenían menos de 18 años de edad? 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_DEPND_N3		Number of dependents < 18 years old
Range_DEPND_N3		0-48
Hard_edit_DEPND_N3		If DEPND_N3 (Number of dependents < 18 years old) is greater than or equal to DEPND_IN (Number of dependents), read, "La cantidad de personas de menos de 18 años que dependían de sus ingresos en el [INSERTE EL AÑO PASADO] debe ser menor al total de personas que dependen de sus ingresos en [INSERTE EL AÑO PASADO]". Do not advance program.

Tema: Seguridad alimentaria (FS)

FOOD3_N5	FS.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿alguna vez ha sentido hambre, pero no ha comido, porque no tenía suficiente dinero para comprar comida? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_FOOD3_N5		Food security-hungry

Tema: Cobertura de atención médica (FH)

Intro_INSEMPN5_21		“Quisiera preguntarle sobre el seguro médico y la cobertura de salud que tuvo durante los últimos 12 meses . Esto es desde el [IDATE (Interview Date calculated or corrected)-12 months] hasta hoy.”
INSEMPN5_21	FH.1.1.	¿Tuvo seguro médico a través de su trabajo o del trabajo de un miembro de su familia? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INSEMPN5_21		Insurance-employer
INSMKTN5_21	FH.1.2.	¿Compró un seguro médico a través de healthcare.gov o el mercado de seguros médicos? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INSMKTN5_21		Insurance-marketplace
INSCOMP21	FH.1.3.	Compró un plan de seguro médico directamente de una compañía de seguros médicos? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INSCOMP21		Insurance-insurance company

KINDB_5	FH.1.4.	¿Tuvo Medicaid? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_KINDB_5		Insurance-Medicaid
KINDC_5	FH.1.5.	¿Tuvo Medicare? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_KINDC_5		Insurance-Medicare
KINDD_5	FH.1.6.	¿Tuvo cobertura por medio del Programa del VIH/SIDA de Ryan White o del ADAP (Programa de Asistencia de Medicamentos contra el SIDA)? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_KINDD_5		Insurance-Ryan White or ADAP
Skip_KINDEN21		If INTSE_21 (Interview setting 2021 and beyond) = 2 (prison or jail facility) and DYINCN5 (Number of days when last incarcerated) >= 365, skip to KINDG_5 (Insurance-city/county/st/other public). Else go to KINDEN21 (Insurance-military).
KINDEN21	FH.1.7.	¿Tuvo cobertura de salud a través de las fuerzas armadas, como TRICARE, CHAMPUS, CHAMPVA, o cobertura a través de la Administración de Veteranos? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
LABEL_KINDEN21		Insurance-military
KINDG_5	FH.1.8.	¿Tuvo algún otro seguro del estado, la ciudad o el condado u otro seguro de fondos públicos, sin contar Medicaid? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_KINDG_5		Insurance-city/county/st/other public
KINDJ_5	FH.1.9.	¿Tuvo algún otro seguro? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_KINDJ_5		Insurance-other insurance
Skip_21_KINDJ_5		If KINDJ_5 (Insurance-other insurance) is 1 (yes), go to KINDOSN5 (Insurance-other specify). Else, skip to Skip_21_KINDOSN5 (Insurance-other specify).

KINDOSN5	FH.1.10.	Por favor, indique los otros tipos de seguro que tuvo. 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_KINDOSN5		Insurance-other specify
Skip_21_KINDOSN5		If INSEMPN5_21 (Insurance-employer) through KINDJ_5 (Insurance-other insurance) = 0 (no), go to KINDZN5_21 (Insurance-no coverage confirmation). Else, skip to INS12_9_21 (Gap in insurance or coverage).
KINDZN5_21	FH.1.11.	Entonces, en los últimos 12 meses , no tuvo ningún seguro médico ni otra cobertura para ningún tipo de atención médica, como ayuda para pagar sus medicamentos. ¿Es correcto? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_KINDZN5_21		Insurance-no coverage confirmation
Skip_KINDZN5_21		If KINDZN5_21 (Insurance-no coverage confirmation) = 0 (no), then return to INSEMPN5_21 (Insurance-employer). Ask this section again. If KINDZN5_21 (Insurance-no coverage confirmation) = 1 (yes), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to PAY_N5 (ACA – problems paying).
INS12_9_21	FH.2.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿estuvo en algún momento sin ningún tipo de seguro médico o cobertura de salud? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INS12_9_21		Gap in insurance or coverage
Skip_INS12_9_21		If INS12_9_21 (Gap in insurance or coverage) is 1 (yes), go to INSMTHN5_21 (Insurance-months without coverage) . Else, skip to PAY_N5 (ACA – problems paying).
INSMTHN5_21	FH.2.1.	Durante los últimos 12 meses , ¿aproximadamente cuántos meses estuvo sin seguro médico u otra cobertura de salud? Si fue menos de un mes, redondee a "1 mes" 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_INSMTHN5_21		Insurance-months without coverage
Range_INSMTHN5_21		1-12
PAY_N5	FH.3.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿tuvo problemas para pagar o no pudo pagar alguna cuenta de atención médica suya? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PAY_N5		ACA – problems paying

BILLS_N5	FH.4.0.	En la actualidad , ¿tiene alguna factura médica de su propio cuidado que esté pagando poco a poco? Esto puede incluir facturas médicas que esté pagando con una tarjeta de crédito, mediante préstamos personales o en cuotas de pago acordadas con el hospital u otros proveedores. Las facturas pueden ser tanto de este año como de años anteriores. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_BILLS_N5		ACA – paying off medical bills over time
Calculation_ENFINAN5	F.0.a.	ENFINAN5= Current time
Label_Calculation_ENFINAN5		End of financial section
Calculation_TLFINAN5	F.0.b.	Calculate elapsed time between STFINAN5 and ENFINAN5 = TLFINAN5
Label_Calculation_TLFINAN5		Total time for financial section

Módulo: Atención médica general (J)**Tema: Salud y bienestar (JW)**

Calculation_STGNMDN5 J.0. STGNMDN5 = Current time.

Label_Calculation_STGNMDN5 Start time of General Medical Care

INTRO_21_GENHLTHN8 "Ahora voy a preguntarle sobre su salud".

GENHLTN8 JW.1.0. En general, su salud es [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]:

- 1 Mala
- 2 Regular
- 3 Buena
- 4 Muy buena
- 5 Excelente
- 8 No sabe
- 7 Se negó a contestar

Label_GENHLTN8 Perception of general health

Tema: Urgencias y hospitalizaciones (JH)HOSPERN5 JH.1.0. En los **últimos 12 meses**, ¿cuántas veces ha ido a la sala de emergencias de un hospital por su propia salud? Esto incluye las visitas a la sala de emergencias que hayan resultado en admisiones al hospital.

- 888 No sabe
- 777 Se negó a contestar

Label_HOSPERN5 Number of times gone to hospital ER

Range_HOSPERN5 0–776

HOSPONN5 JH.2.0. En los **últimos 12 meses**, ¿ha **pasado la noche** como paciente en un hospital? No incluya si se ha quedado en una sala de emergencias durante la noche.

- 0 No
- 1 Sí
- 8 No sabe
- 7 Se negó a contestar

Label_HOSPONN5 Ever in a hospital overnight

Skip_HOSPONN5_8 If HOSPONN5 (Ever in a hospital overnight) = 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to VACFL_8 (Influenza vaccination past 12 months). Else, go to NUMONN5 (Num times stayed in hospital overnight).

NUMONN5 JH.2.1. En los **últimos 12 meses**, ¿cuántas veces se ha quedado en un hospital durante una noche o más de una noche?

- 888 No sabe
- 777 Se negó a contestar

Label_NUMONN5 Num times stayed in hospital overnight

Range_NUMONN5 1-365

Tema: Influenza (gripe) (JF)VACFL_8 JF.1.0. En los **últimos 12 meses**, ¿recibió la vacuna contra la influenza o gripe?

- 0 No
- 1 Sí
- 8 No sabe
- 7 Se negó a contestar

Label_VACFL_8 Influenza vaccination past 12 months

Tema: Conocimientos sobre salud (HL)

Intro_8_HLMF_12		"Para la siguiente pregunta usaremos la Tarjeta de respuestas B."
HLMF_12	JL.1.0.	¿Qué tan cómodo se siente llenando usted mismo los formularios médicos? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Extremadamente
		2 Bastante
		3 Algo
		4 Un poco
		5 Para nada
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_HLMF_12		Health lit: filling out medical forms
Skip_8_HLMF_12		Skip to Calculation_ENGNMDN5 (End of General medical care).
Calculation_ENGNMDN5	J.O.a.	ENGNMDN5 = Current time
Label_Calculation_ENGNMDN5		End of General medical care
Calculation_TLGNMDN5	J.O.b.	Calculate elapsed time between STGNMDN5 and ENGNMDN5 = TLGNMDN5
Label_Calculation_TLGNMDN5		Total time for General medical care

Módulo: Atención para el VIH (K)**Tema: Fecha de diagnóstico (KD)**

Calculation_STHVCAN5	K.O.	STHVCAN5 = Current time
Label_Calculation_STHVCAN5		Start time of HIV care
Intro_N21_IPERINN3		"A continuación, le haré algunas preguntas sobre el VIH".
IPERINN3	KD.1.0.	¿Nació usted con el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_IPERINN3		Were you born with HIV?
Soft_edit_8_IPERINN3		Si IPERINN3 (Were you born with HIV?) es 1 (sí) y DOB_13 (Date of birth) es antes de enero de 1977, lea, "La fecha de nacimiento proporcionada es <u>antes</u> de 1977, la fecha en que se documentaron las primeras personas nacidas con el VIH. Confirme la fecha de nacimiento". Permita que continúe el programa.
Skip_21_IPERINN3		If IPERINN3 (Were you born with HIV?) = 1, then skip to Intro_21_EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care). Else, go to POS1S_9 (Date first tested positive for HIV).
POS1S_9	KD.2.0.	¿En qué mes y año obtuvo usted un resultado del VIH positivo por primera vez ? Dígame cuándo recibió el resultado, no cuándo se hizo la prueba. 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_POS1S_9		Date first tested positive for HIV
Soft_edit_POS1S_9		If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is earlier than March 1985, confirm response. If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is earlier than 03/1985, read: "La fecha ingresada es anterior a 03/1985, la fecha del primer análisis de VIH aprobado por la FDA. Confirme la fecha de la prueba del VIH." Program should move forward regardless of date.
Hard_edit_POS1S_9		POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) cannot be earlier than DOB_13 (Date of birth). If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is earlier than DOB_13 (Date of birth), then read, "La fecha del primer resultado positivo del VIH no puede ser <u>antes</u> que la fecha de nacimiento."
QDS_programming_POS1S_9		Allow a blank response for month.

Tema: Atención médica alguna vez (KE)

Intro_21_EVERCR_8		"A continuación, le preguntaré sobre la atención médica para el VIH. Con esto me refiero a la atención habitual de un médico, enfermero u otro profesional de la salud para tratarle el VIH, no a la atención de emergencia que recibe cuando usted va a un centro de atención de urgencia, una sala de emergencias o pasa la noche en un hospital".
EVERCR_8	KE.1.0.	Desde que obtuvo su resultado del VIH positivo el __/____ [INSERTE POS1S_9 (fecha del primer resultado del VIH positivo)], ¿ alguna vez ha consultado a un médico, enfermero u otro profesional de la salud para recibir atención médica para el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Alt_text_21_EVERCR_8		If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) has an unknown month value but a known year value, then read: "Desde que obtuvo su resultado del VIH positivo el [nset year from POS1S_9 (Date first tested positive for HIV)], ¿ha consultado a un médico, enfermero u otro profesional de la salud para recibir atención médica para el VIH?" If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is 77/7777 (refused to answer), 88/8888 (don't know) or Skipped then EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) (Ever rcvd. HIV care) should read as follows: "Desde que obtuvo su resultado del VIH positivo, ¿ha consultado a un médico, enfermero u otro profesional de la salud para recibir atención médica para el VIH?"
Label_EVERCR_8		Ever rcvd. HIV care
soft_edit_EVERCR_8		Si EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) = 0, entonces lea: "¿Está seguro de que nunca ha recibido atención médica para el VIH?" Si la respuesta es sí, permita que continúe el programa.
Skip_EVERCR_8		If IPERINN3 (Were you born with HIV?) = 1, then skip to Skip_MSAPPT_8 (Missed appointments). Else, go to Skip_CARE1_8 (1st HIV care visit).

Tema: Vinculación a la atención médica (KL)

Skip_CARE1_8		If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) < 5 years from IDATE (Interview Date calculated or corrected), go to Skip2_CARE1_8 (1st HIV care visit). If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) >= 5 years from IDATE (Interview Date calculated or corrected) or if POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is 88/8888 (don't know), 77/7777 (refused to answer), or skipped, skip to Skip_MSAPPT_8 (Missed appointments).
Skip2_CARE1_8		If EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), skip to Intro_PREF1_8 (Offered help finding medical care).
CARE1_8	KL.1.0.	Dentro de los 30 días después de que obtuvo su resultado positivo, ¿consultó a un médico, enfermero u otro profesional de la salud para recibir atención médica para el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CARE1_8		1st HIV care visit

Intro_PREF1_8		"A continuación, le preguntaré si recibió ayuda de un profesional para conectarlo con atención médica para el VIH. Un profesional puede ser un médico, enfermero, trabajador social, guía para pacientes o recepcionista. Si no recuerda, está bien si responde que 'no sabe'".
PREF1_8	KL.2.0.	Dentro de los 30 días después de que obtuvo su resultado positivo, ¿algún profesional le preguntó si necesitaba ayuda para encontrar un lugar donde recibir atención médica para el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PREF1_8		Offered help finding medical care
PREF2N8	KL.3.0.	Dentro de los 30 días después de que obtuvo su resultado positivo, ¿algún profesional le dijo a dónde podía ir para recibir atención médica para el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PREF2N8		Told of HIV care
AREF4_8	KL.4.0.	Dentro de los 30 días después de que obtuvo su resultado positivo, ¿lo ayudó algún profesional a determinar si usted calificaba para recibir atención médica para el VIH gratuita o de bajo costo? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_AREF4_8		Linkage free or low cost HIV care
AREF1_8	KL.5.0.	Dentro de los 30 días después de que obtuvo su resultado positivo, ¿algún profesional le programó una cita para que usted recibiera atención médica para el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_AREF1_8		Linkage making appointment
AREF2_8	KL.6.0.	Dentro de los 30 días después de que obtuvo su resultado positivo, ¿algún profesional cuadró su transporte para una cita de atención médica para el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_AREF2_8		Linkage help arranging transport
AREF5N8	KL.7.0.	Dentro de los 30 días después de que obtuvo su resultado positivo, ¿lo contactó alguien para recordarle sobre su primera cita de atención médica para el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_AREF5N8		Linkage appointment reminder

Skip_AREF3_8		If CARE1_8 (1st HIV care visit) = 0 (no), 7 (refused), or 8 (don't know), then skip to Skip_MSAPPT_8 (Missed appointments). If EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) = 0 (no), 7 (refused), or 8 (don't know), then skip to Skip_MSAPPT_8 (Missed appointments). Else, go to AREF3_8 (Linkage accompany 1st appt).
AREF3_8	KL.8.0.	Dentro de los 30 días después de que obtuvo su resultado positivo, ¿algún profesional fue con usted a su primera cita de atención médica para el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_AREF3_8		Linkage accompany 1st appt

Tema: Utilización de la atención médica (KU)

Skip_MSAPPT_8		If EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) = 1 (yes), go to MSAPPT_8 (Missed appointments). If EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) = 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), skip to Intro_21_BARRI1N8 (Barriers to care: financial).
MSAPPT_8	KU.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha faltado a <u>alguna</u> cita programada de atención médica para el VIH que no había cancelado? Esto no incluye citas que haya cancelado el centro médico. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MSAPPT_8		Missed appointments
LASCA_8	KU.2.0.	¿En qué mes y año fue su visita más reciente a un médico, enfermero u otro profesional de la salud para recibir atención médica para el VIH? 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_LASCA_8		Date most recent outpt. HIV care visit
Range_6_LASCA_8		01/1900–current
Hard_edit_LASCA_8		LASCA_8 (Date most recent outpt. HIV care visit) cannot be earlier than DOB_13 (Date of birth). If LASCA_8 (Date most recent outpt. HIV care visit) < DOB_13 (Date of birth), then read, "La fecha no puede ser <u>antes</u> que la fecha de nacimiento." Do not allow program to advance.
Hard_edit2_LASCA_8		LASCA_8 (Date most recent outpt. HIV care visit) cannot be earlier than POS1S_9 (Date first tested positive for HIV). If LASCA_8 (Date most recent outpt. HIV care visit) < POS1S_9 (Date first tested positive for HIV), then read, "Su visita médica más reciente no puede ser antes que la fecha de diagnóstico del VIH." Do not allow program to advance.
Skip_LASCA_8		If LASCA_8 (Date most recent outpt. HIV care visit) is 2 years or more before IDATE (Interview Date calculated or corrected), then skip to HCPROVN8 (Healthcare provider identified). Else, go to USOCN5_8 (HIV care facility name).
QDS_programming_LASCA_8		Allow a blank response for month.
USOCN5_8	KU.3.0.	Durante los últimos 2 años ¿cuál fue el nombre del lugar a donde fue para recibir la mayor parte de su atención médica para el VIH?
Label_USOCN5_8		HIV care facility name
QDS_programming_USOCN5_8		Interviewer instructions: The name of the usual place of outpatient care is not recorded in QDS, but will be used in later questions. This is the name of the location where the medical record abstraction should be performed.

NYMLTF_21	KU.4.0.	Durante los últimos dos años , ¿ha visto a un médico, enfermero u otro profesional de la salud para recibir atención médica para el VIH en algún lugar además de [NOMBRE DEL LUGAR AL QUE FUE PARA RECIBIR LA MAYOR PARTE DE SU ATENCIÓN MÉDICA]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NYMLTF_21		Other facilities used for HIV care
Skip_NYMLTF_21		If NYMLTF_21 (Other facilities used for HIV care) = 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to Skip_GESAT_8 (Care satisfaction). Else, go to MLTFA2_8 (Total facilities attended for HIV care).

MLTFA2_8	KU.4.1.	Durante los últimos dos años , ¿en cuántos establecimientos en total ha recibido atención médica para el VIH? Incluya [INSERTE EL LUGAR AL QUE FUE PARA RECIBIR LA MAYOR PARTE DE SU CUIDADO MÉDICO] en el total.
		888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_MLTFA2_8		Total facilities attended for HIV care
Range_MLTFA2_8		2-99

Tema: Satisfacción con la atención médica (KS)

SKIP_GESAT_8		If LASCA_8 (Date most recent outpt. HIV care visit) is > 12 months prior to the IDATE (Interview Date calculated or corrected), then skip to HCPROVN8 (Healthcare provider identified). Else, go to GESAT_8 (Care satisfaction).
GESAT_8	KS.1.0.	En general, ¿qué tan satisfecho se siente con la atención médica para el VIH que ha recibido en los últimos 12 meses ? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Muy satisfecho 2 Algo satisfecho 3 Algo insatisfecho 4 Muy insatisfecho 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_GESAT_8		Care satisfaction

Tema: Relación entre el paciente y el proveedor (KB)

HCPROVN8	KB.1.0.	¿Tiene un proveedor de atención médica como un doctor o enfermero que maneje la mayor parte de su atención médica para el VIH?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HCPROVN8		Healthcare provider identified
Skip_HCPROVN8		If HCPROVN8 (Healthcare provider identified) = 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), skip to Intro_21_BARRI1N8 (Barriers to care: financial). Else, go to Intro_TRUS1N8 (HCR trust scale: options).

Intro_TRUS1N8		“A continuación, le voy a leer algunas frases para entender mejor cómo se siente acerca de ese proveedor de atención médica. Usaremos la Tarjeta de respuestas C”.
TRUS1N8	KB.2.0.	<p>¿Qué tan seguido le habla su proveedor de atención médica sobre opciones y selecciones antes de que se tomen decisiones sobre su atención médica? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].</p> <p>0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_TRUS1N8		HCR trust scale: options
TRUS2N8	KB.3.0.	<p>Mi proveedor de atención médica está comprometido a brindar la mejor atención posible. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].</p> <p>0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_TRUS2N8		HCR trust scale: best care
TRUS3N8	KB.4.0.	<p>Mi proveedor de atención médica está sinceramente interesado en mí como persona. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].</p> <p>0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_TRUS3N8		HCR trust scale: interest
TRUS4N8	KB.5.0.	<p>Mi proveedor de atención médica es excelente para escuchar. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].</p> <p>0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_TRUS4N8		HCR trust scale: excellent listener

TRUS5N8	KB.6.0.	Mi proveedor de atención médica me acepta como soy. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS5N8		HCR trust scale: acceptance
TRUS6N8	KB.7.0.	Mi proveedor de atención médica me dice toda la verdad acerca de los problemas relacionados con mi salud. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS6N8		HCR trust scale: truthful
TRUS7N8	KB.8.0.	Mi proveedor de atención médica me trata como una persona individual. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS7N8		HCR trust scale: individual
TRUS8N8	KB.9.0.	Mi proveedor de atención médica me hace sentir que merezco su tiempo y esfuerzo. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS8N8		HCR trust scale: worthy
TRUS9N8	KB.10.0.	Mi proveedor de atención médica toma tiempo para escucharme durante cada cita. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS9N8		HCR trust scale: listens to me

TRUS10N8	KB.11.0.	Me siento cómodo hablando con mi proveedor de atención médica sobre mis asuntos personales. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS10N8		HCR trust scale: personal issues
TRUS11N8	KB.12.0.	Me siento mejor después de ver a mi proveedor de atención médica. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS11N8		HCR trust scale: feel better
TRUS12N8	KB.13.0.	¿Qué tan seguido considera cambiarse a un nuevo proveedor de atención médica? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS12N8		HCR trust scale: changing HCP
TRUS13N8	KB.14.0.	¿Qué tan seguido su proveedor de atención médica considera su necesidad de privacidad? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Ninguna de las veces 1 Muy pocas veces 2 Aproximadamente la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRUS13N8		HCR trust scale: privacy

Tema: Barreras y facilitadores de la atención médica (KP)

Intro_21_BARRI1N8		"Me gustaría preguntarle acerca de cosas que impiden o que ayudan a que las personas reciban atención médica para el VIH".
BARRI1N8	KP.1.0.	<p>Durante los últimos 12 meses, ¿los problemas de dinero o seguro médico le hicieron difícil obtener atención médica para el VIH?</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_BARRI1N8		Barriers to care: financial
BARRI2N8	KP.2.0.	<p>Durante los últimos 12 meses, ¿la depresión o problemas de salud mental le hicieron difícil obtener atención médica para el VIH?</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_BARRI2N8		Barriers to care: mental health
BARRI3N8	KP.3.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿se ha demorado en recibir atención médica para el VIH porque se sintió bien?</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_BARRI3N8		Barriers to care: felt well
BARRI4N8	KP.4.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿ha tenido problemas para recibir atención médica para el VIH porque era muy difícil llegar al consultorio del doctor o al centro médico de atención para el VIH?</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_BARRI4N8		Barriers to care: lack access
BARRI5N8	KP.5.0.	<p>Durante los últimos 12 meses, ¿se ha demorado en recibir atención médica para el VIH porque estaba muy ocupado con otros asuntos personales, como la familia o el trabajo?</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_BARRI5N8		Barriers to care: personal things
BARRI6N21	KP.6.0.	<p>"Durante los últimos 12 meses, ¿se ha demorado en recibir atención médica para el VIH por alguna otra razón?"</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_BARRI6N21		Barriers to care: other
Skip_BARRI6N21		If BARRI6N21 (Barriers to care: other) = 1 (yes), then go to BARRI6N21OS (Barrier- other specify). Else, skip to FACCI1N8 (Facilitators to care: easy access) .

BARRI6N21OS	KP.6.1.	¿Cuál es esta razón? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_BARRI6N21OS		Barrier- other specify
QDS_programming_BARRI6N21OS		Character limit is 250 words.
FACCI1N8	KP.7.0.	En los últimos 12 meses , ¿hubo un consultorio o un centro médico de atención para el VIH al que le fuera fácil llegar? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_FACCI1N8		Facilitators to care: easy access
Calculation_ENHVCAN5	K.0.a.	ENHVCAN5 = Current time
Label_Calculation_ENHVCAN5		End of HIV in care section
Calculation_TLHVCAN5	K.0.b.	Calculate elapsed time between STHVCAN5 and ENHVCAN5 = TLHVCAN5
Label_Calculation_TLHVCAN5		Total time for HIV Care

Módulo: Tratamiento para el VIH y cumplimiento del mismo (T)**Tema: ART alguna vez (TE)**

Calculation_STADHRN5	T.O.	STADHRN5 = Current time.
Label_Calculation_STADHRN5		Start HIV treatment and adherence
Skip_21_EART_N5		If EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) is 1 (yes), go to Intro_21_EART_N5 (Ever taken ART). Else, skip to Calculation_ENADHRN5 (End of HIV treatment and adherence).
Intro_21_EART_N5		“Ahora le preguntaré sobre los medicamentos que puede estar tomando contra el VIH. Estos medicamentos contra el VIH también se conocen como medicamentos antirretrovirales o ART, por sus siglas en inglés. Las preguntas se refieren a los medicamentos contra el VIH que ha tomado después de que obtuvo su resultado del VIH positivo ”.
EART_N5	TE.1.0.	¿Ha tomado alguna vez algún medicamento contra el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_EART_N5		Ever taken ART
Skip2_21_EART_N5		If EART_N5 (Ever taken ART) is 1 (yes), skip to Skip_N21_FART_N5. If EART_N5 (Ever taken ART) is 7 (refused to answer) or 8 (don't know), skip to Calculation_ENADHRN5 (End of HIV treatment and adherence). Else go Intro_8_NART1_N5 (Never ART: No one talked about it).
Intro_8_NART1_N5		“Le voy a leer una lista de razones por las cuales algunas personas no han tomado medicamentos contra el VIH después de obtener un resultado del VIH positivo. Para cada razón, responda ‘sí’ o ‘no’ si se aplica a su situación”.
NART1_N5	TE.1.1.	Ningún proveedor de atención médica le ha hablado jamás acerca de tomar medicamentos contra el VIH. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NART1_N5		Never ART: No one talked about it
Skip_8_NART1_N5		If NART1_N5 (Never ART: No one talked about it) = 1 (yes) then skip to NART3_N5 (Never ART: Prob. with money/insurance). Else, go to NART2_N5 (Never ART: Dr said not to start).
NART2_N5	TE.1.2.	Su médico le dijo que no debía comenzar a tomar medicamentos contra el VIH. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NART2_N5		Never ART: Dr said not to start
NART3_N5	TE.1.3.	Decidió no tomar medicamentos contra el VIH porque tiene problemas para pagar o para obtener seguro o cobertura para los medicamentos. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NART3_N5		Never ART: Prob. with money/insurance

NART4_N5	TE.1.4.	Decidió no tomar medicamentos contra el VIH porque no cree necesitarlos. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NART4_N5		Never ART: Don't think you need them
NART5_N5	TE.1.5.	Decidió no tomar medicamentos contra el VIH porque cree que lo harán sentir enfermo o le causarán daños. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NART5_N5		Never ART: Think would feel sick or harm
Skip_N21_NART5_N5		Skip to Calculation_ENADHRN5 (End of HIV treatment and adherence).
Skip_N21_FART_N5		If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is greater than 5 years from IDATE (Interview Date calculated or corrected), skip to CART_N5 (Currently taking ART). Else go to FART_N5 (Date first took ART).
FART_N5	TE.2.0.	¿Cuándo fue la primera vez que tomó medicamentos contra el VIH? Indique el mes y el año. 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_FART_N5		Date first took ART
Range_N6_FART_N5		01/1900–current
Hard_edit1_FART_N5		FART_N5 (Date first took ART) cannot be earlier than POS1S_9 (Date first tested positive for HIV). If FART_N5 (Date first took ART) was before POS1S_9 (Date first tested positive for HIV), then read, “La fecha en la que tomó por primera vez medicamentos contra el VIH no puede ser <u>antes</u> que la fecha de diagnóstico del VIH. Por favor vuelva a ingresar la fecha”. Do not allow the program to advance.
Hard_edit2_FART_N5		FART_N5 (Date first took ART) no puede ser antes que DOB_13 (Date of birth). Si FART_N5 (Date first took ART) fue antes que DOB_13 (Date of birth), entonces lea, “La fecha en la que tomó por primera vez medicamentos contra el VIH no puede ser antes que la fecha de nacimiento. Por favor vuelva a ingresar la fecha”. No permita que continúe el programa.
QDS_programming_FART_N5		Allow a blank response for month. If month is blank for FART_N5 (Date first took ART), use the year values for the validation.

Tema: ART actual (TC)

CART_N5	TC.1.0.	¿Está usted tomando actualmente algún medicamento contra el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CART_N5		Currently taking ART
Skip_8_CART_N5		If CART_N5 (Currently taking ART) is 1 (yes), skip to Intro_8_ADH1_N5 (Days missed taking ART). If CART_N5 (Currently taking ART) is 0 (no), 7 (refused to answer) or 8 (don't know), go to ATMD12_9 (Took ART in past 12 months).

ATMD12_9	TC.2.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha tomado medicamentos contra el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ATMD12_9		Took ART in past 12 months
Skip_21_ATMD12_9		If CART_N5 (Currently taking ART) is 1 (yes), 7 (refused to answer) or 8 (don't know), then skip to Skip_21_DASK_N5 (Dr asked if missed ART doses). If CART_N5 (Currently taking ART) is 0 (no), go to Intro_8_CART1_N5 (Stopped ART: No one talked about it).
Intro_8_CART1_N5		“Le voy a leer una lista de razones por las cuales algunas personas actualmente no toman medicamentos contra el VIH. Para cada razón, responda ‘sí’ o ‘no’ si se aplica a su situación”.
CART1_N5	TC.2.1.	Ningún proveedor de atención médica le ha hablado acerca de volver a tomar medicamentos contra el VIH. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CART1_N5		Stopped ART: No one talked about it
Skip_8_CART1_N5		If CART1_N5 (Stopped ART: No one talked about it) = 1 (yes) then skip to CART3_N5 (Stop ART: Prob. with money or insurance). Else, go to CART2_N5 (Stopped ART: Dr said not to start).
CART2_N5	TC.2.2.	Su médico le dijo que no debía tomar medicamentos contra el VIH. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CART2_N5		Stopped ART: Dr said not to start
CART3_N5	TC.2.3.	Tiene problemas para pagar u obtener un seguro o cobertura para medicamentos contra el VIH. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CART3_N5		Stop ART: Prob. with money or insurance
CART4_N5	TC.2.4.	Decidió no tomar medicamentos contra el VIH porque no cree necesitarlos. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CART4_N5		Stopped ART: Don't think you need them

CART5_N5	TC.2.5.	Decidió no tomar medicamentos contra el VIH porque cree que lo harán sentir enfermo o le causarán daños. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CART5_N5		Stop ART: Think would feel sick or harm
Skip_N21_CART5_N5		Skip to Skip_21_DASK_N5 (Dr asked if missed ART doses).

Tema: Adherencia (TA)

Intro_8_ADH1_N5		“Ahora le preguntaré acerca de los medicamentos contra el VIH que está tomando actualmente. Sabemos que puede ser difícil para las personas tomar todos los medicamentos tal como se lo indicaron. Le preguntaré sobre los últimos 30 días . Esto es desde [INSERTE IDATE (Interview Date calculated or corrected) (interview date) - 30 DÍAS] hasta hoy. Si ha estado tomando medicamentos contra el VIH por menos de 30 días, piense en el tiempo desde que comenzó a tomarlos”. [MUESTRE CALENDARIO AL ENTREVISTADO]
ADH1_N5	TA.1.0.	En los últimos 30 días , ¿cuántos días no tomó al menos una dosis de alguno de sus medicamentos contra el VIH? 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_ADH1_N5		Days missed taking ART
Range_ADH1_N5		0–30
ADH2_N5	TA.1.1.	En los últimos 30 días , ¿qué tan bien cumplió con la toma de medicamentos contra el VIH según lo indicado? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Muy mal 2 Mal 3 Regular 4 Bien 5 Muy bien 6 Excelente 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ADH2_N5		How good a job taking ART
ADH3_N5	TA.1.2.	En los últimos 30 días , ¿con qué frecuencia ha tomado sus medicamentos contra el VIH según lo indicado? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Nunca 2 Casi nunca 3 A veces 4 Generalmente 5 Casi siempre 6 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ADH3_N5		How often took ART

TRBL_EFT	TA.2.0.	Para la siguiente pregunta usaremos la Tarjeta de respuestas D. En los últimos 30 días , ¿qué tanto le afectaron los efectos secundarios de los medicamentos contra el VIH? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Nunca 2 Rara vez 3 Más o menos la mitad de las veces 4 La mayoría de las veces 5 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRBL_EFT		How often side effects
OFT_N5	TA.3.0.	¿Con qué frecuencia debe tomar sus medicamentos contra el VIH? Si toma más de una pastilla al mismo tiempo, considere esto como una sola vez. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE UNA SOLA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Tres veces al día o más 2 Dos veces al día 3 Una vez al día 4 Menos de una vez al día, por ejemplo, cada dos días o una vez a la semana 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_OFT_N5		How often take ART
Skip_N21_OFT_N5		If ADH1_N5 (Days missed taking ART) >=1 go to Intro_MIS1N5_8 (Missed ART: Problem paying). Else skip to Skip_21_DASK_N5 (Dr asked if missed ART doses).
Intro_MIS1N5_8		“La última vez que no tomó los medicamentos contra el VIH, ¿cuáles de las siguientes fueron las razones por las cuales no los tomó? Responda 'sí' o 'no' para cada razón.”
MIS1N5_8	TA.4.0.	Tuvo problemas para pagar sus medicamentos contra el VIH.
		<ul style="list-style-type: none"> 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS1N5_8		Missed ART: Problem paying
MIS2_N5	TA.4.1.	Se encontraba en el hospital o demasiado enfermo para tomar sus medicamentos contra el VIH.
		<ul style="list-style-type: none"> 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS2_N5		Missed ART: Hospitalized or sick
MIS3_N5	TA.4.2.	Se fue a dormir temprano o se quedó dormido.
		<ul style="list-style-type: none"> 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS3_N5		Missed ART: Asleep or overslept

MIS4_N5	TA.4.3.	Hubo un cambio en su rutina diaria o estuvo fuera de la ciudad. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS4_N5		Missed ART: Change routine/out of town
MIS5_N5	TA.4.4.	Sus medicamentos contra el VIH le provocaron efectos secundarios. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS5_N5		Missed ART: Side effects
MIS6_N5	TA.4.5.	Se sintió deprimido o abrumado. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS6_N5		Missed ART: Depressed or overwhelmed
MIS7_N5	TA.4.6.	Estuvo tomando alcohol o consumiendo drogas. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS7_N5		Missed ART: Drinking or using drugs
MIS8_N5	TA.4.7.	Se olvidó de tomar los medicamentos contra el VIH. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS8_N5		Missed ART: Forgot
MIS9_N5	TA.4.8.	No tuvo ganas de tomar los medicamentos contra el VIH. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS9_N5		Missed ART: Didn't feel like taking
MIS10_N8	TA.4.9.	Tuvo problemas para obtener una receta de sus medicamentos contra el VIH o para volver a surtirlos. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MIS10_N8		Missed ART: Problem prescription/refill

Skip_21_DASK_N5		If CART_N5 (Currently taking ART) is 1 (yes) or if ATMD12_9 (Took ART in past 12 months) is 1 (yes), go to DASK_N5 (Dr asked if missed ART doses). Else, skip to Calculation_ENADHRN5 (End of HIV treatment and adherence).
DASK_N5	TA.5.0.	En los últimos 12 meses , ¿su médico u otro profesional clínico le han preguntado si <u>dejó</u> de tomar alguna dosis de sus medicamentos contra el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DASK_N5		Dr asked if missed ART doses
PROB_N5	TA.6.0.	En los últimos 12 meses , ¿su médico u otro profesional clínico le han preguntado si ha tenido <u>problemas</u> para tomar sus medicamentos contra el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PROB_N5		Dr asked if problems taking ART doses
Calculation_ENADHRN5	T.0.a.	ENADHRN5 = Current time
Label_Calculation_ENADHRN5		End of HIV treatment and adherence
Calculation_TLADHRN5	T.0.b.	Calculate elapsed time between STADHRN5 and ENADHRN5 = TLADHRN5
Label_Calculation_TLADHRN5		Total time for HIV tx and adherence

Módulo: Conducta sexual (S)**Tema: Cantidad total de parejas sexuales (ST)**

Calculation_ST_SEXN5	S.0.	ST_SEXN5 = Current time
Label_Calculation_ST_SEXN5		Start time of sexual behavior
Calculation_SX_GEN	ST.1.0.	<p>If GENDER=Male and BIRTGEN=Male, then SX_GEN=1 (Male). If GENDER=Female and BIRTGEN=Female, then SX_GEN=2 (Female). If (GENDER=Male and BIRTGEN=Female) or (GENDER=Female and BIRTGEN=Male) or (GENDER=Transgender and [BIRTGEN=1 (Male), 2 (Female), 7 (se negó a contestar), or 8 (no sabe)]), then SX_GEN=3 (Transgender). If BIRTGEN=intersex, then SX_GEN=4 (Indeterminate). If ([GENDER=7 (se negó a contestar) or 8 (no sabe)] and [BIRTGEN = 1 (Male), 2 (Female), 7 (se negó a contestar), or 8 (no sabe)]), then SX_GEN=4 (Indeterminate). If BIRTGEN=7 (se negó a contestar) or 8 (no sabe), and GENDER is 1 (male), 2 (female), 7 (se negó a contestar), or 8 (no sabe), then SX_GEN=4 (Indeterminate).</p> <p>1 Masculino 2 Femenino 3 Transgénero 4 Indeterminado</p>
Label_Calculation_SX_GEN		Sex gender
Skip_N21_SX_GEN		If SX_GEN (Sex gender) = 3, skip to Intro2_N21_SX_TFPN4. Else, go to Intro1_N21_SX_TFPN4.
Intro1_N21_SX_TFPN4		"A continuación le preguntaré sobre las relaciones sexuales. Cuando digo relaciones sexuales, me refiero a relaciones sexuales vaginales o anales. Relación sexual vaginal significa el pene en la vagina. Relación sexual anal significa el pene en el ano. Al responder, no incluya personas con las que solo haya tenido relaciones sexuales orales. La cantidad de personas puede variar de 0 a más de cien. Recuerde que todas sus respuestas serán confidenciales".
Skip1_SX_TFPN4		All responses go to Skip2_SX_TFPN4 (Number of female partners).
Intro2_N21_SX_TFPN4		"A continuación le preguntaré sobre las relaciones sexuales. Cuando digo relaciones sexuales, me refiero a relaciones sexuales vaginales o anales. Relación sexual vaginal significa el pene en la vagina, neovagina u orificio delantero. Relación sexual anal significa el pene en el ano, el trasero o el orificio de atrás. Al responder, no incluya personas con las que solo haya tenido relaciones sexuales orales. La cantidad de personas puede variar de 0 a más de cien. Recuerde que todas sus respuestas serán confidenciales".
Skip2_SX_TFPN4		If SX_GEN (Sex gender)=2 (Female), skip to SX_TMPN4 (Number of male partners). Else, go to SX_TFPN4 (Number of female partners).
SX_TFPN4	ST.2.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿con cuántas mujeres ha tenido relaciones sexuales?</p> <p>8888 No sabe 7777 Se negó a contestar</p>
Label_SX_TFPN4		Number of female partners
Range_SX_TFPN4		0-999
SX_TMPN4	ST.3.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿con cuántos hombres ha tenido relaciones sexuales?</p> <p>8888 No sabe 7777 Se negó a contestar</p>
Label_SX_TMPN4		Number of male partners
Range_SX_TMPN4		0-999

SX_TTPN4	ST.4.0.	En los últimos 12 meses , ¿con cuántas personas transgénero ha tenido relaciones sexuales? 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_SX_TTPN4		Number of transgender partners
Range_SX_TTPN4		0-999
Calculation_SX_TOTN4	ST.5.0.	Create a calculated variable where the sum of SX_TFPN4 + SX_TMPN4 + SX_TTPN4 = SX_TOTN4 (total number of sex partners). If the response to SX_TFPN4 (number of female partners), SX_TMPN4 (number of male partners), or SX_TTPN4 (number of transgender partners) is 7 (se negó a contestar) or 8 (no sabe), then calculate the response as "0". EXAMPLE: if SX_TFPN4 = 8 (no sabe) AND SX_TMPN4 = 8 (no sabe), AND SX_TTPN4 = 7 (se negó a contestar), THEN SX_TOTN4 = 0. If any of the values are Skipped (.S), then do not include the value in the calculation. EXAMPLE: if SX_TFPN4 = 2 AND SX_TMPN4 = 8 (no sabe), AND SX_TTPN4 = Skipped, then SX_TOTN4 (total number of sex partners) = 2.
Label_Calculation_SX_TOTN4		Total number of vaginal and anal sex partners
Calculation_SXFMONN4	ST.6.0.	Female only partners: create a calculated variable SXFMONN4 (female only partners) if SX_TMPN4 (number of male partners) = 0, 8 (no sabe), or 7 (se negó a contestar) AND SX_TTPN4 (number of transgender partners) = 0, 8 (no sabe), or 7 (se negó a contestar) AND SX_TFPN4 (number of female partners) >= 1, then SXFMONN4 (female only partners) = 1; else SXFMONN4 = 0.
Label_Calculation_SXFMONN4		Female only partners
Calculation_SXMLONN4	ST.7.0.	Male only partners: create a calculated variable SXMLONN4 (male only partners) if SX_TFPN4 (number of female partners) = 0, 8 (no sabe), or 7 (se negó a contestar) or .S (skipped) AND SX_TTPN4 (number of transgender partners) = 0, 8 (no sabe), or 7 (se negó a contestar) AND SX_TMPN4 (number of male partners) >= 1, then SXMLONN4 (male only partners) = 1; else SXMLONN4 = 0.
Label_Calculation_SXMLONN4		Male only partners
Calculation_SXTGONN4	ST.8.0.	<u>Transgender only partners</u> : create a calculated variable SXTGONN4 (transgender only partners) if SX_TFPN4 (number of female partners) = 0, 8 (no sabe), or 7 (se negó a contestar) AND SX_TMPN4 (number of male partners) = 0, 8 (no sabe), or 7 (se negó a contestar) AND SX_TTPN4 (number of transgender partners) >= 1, then SXTGONN4 (transgender only partners) = 1; else SXTGONN4 = 0.
Label_Calculation_SXTGONN4		Transgender only partners

SXTOVRN4	ST.9.0.	Entonces, ¿la cantidad total de personas con las que usted tuvo relaciones sexuales vaginales o anales durante los últimos 12 meses fue [INSERTE SX_TOTN4]? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Alt_text_N21_SXTOVRN4		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 1, then display the text as follows: " Entonces, ¿usted tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con solamente una persona durante los últimos 12 meses ?"
Label_SXTOVRN4		Verification of total sex partners
Hard_edit_21_SXTOVRN4		If SXTOVRN4 (Verification of total sex partners) = 0 (no) or 8 (don't know), then read "Voy a volver a leer las preguntas." Return to Skip2_SX_TFPN4 (Number of female partners).
Skip1_21_SXTOVRN4		If SXTOVRN4 (Verification of total sex partners) = 7 (refused to answer), skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior).
Skip2_N21_SXTOVRN4		No vaginal or anal sex partners: If SX_TFPN4 (Number of female partners), SX_TMPN4 (Number of male partners), and SX_TTPN4 (Number of transgender partners) are all some combination of 0, 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). Else, go to Skip1_21_SX_NM1N4_21 (Name of partner 1).

Tema: Nombres de las parejas (SN)

Skip1_21_SX_NM1N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 1, go to Intro1_21_SX_NM1N4_21 (Name of partner 1). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 2-5, skip to Intro2_21_SX_NM1N4_21 (Name of partner 1). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) > 5, skip to Intro3_21_SX_NM1N4_21 (Name of partner 1).
Intro1_21_SX_NM1N4_21		"Las próximas preguntas son sobre la persona con la que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses . Necesitaré una manera de referirme a esta persona. Usted se puede referir a él o ella de la manera que quiera: por sus iniciales, su apodo o el lugar donde se conocieron. Sin embargo, no me diga su apellido ni ningún otro dato que permita identificarla."
Skip2_5_SX_NM1N4_21		Skip to SX_NM1N4_21 (Name of partner 1).
Intro2_21_SX_NM1N4_21		"Las próximas preguntas son sobre las [Calculation_SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners): if 2, 3, 4, or 5] personas con las que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses . Por favor responda lo mejor que pueda, pero no hay problema si me dice que no sabe. Necesitaré una manera de referirme a cada persona. Usted se puede referir a ellas de la manera que quiera: por sus iniciales, su apodo o el lugar donde se conocieron. Sin embargo, no me diga su apellido ni ningún otro dato que permita identificarlas."
Skip3_5_SX_NM1N4_21		Skip to SX_NM1N4_21 (Name of partner 1).
Intro3_21_SX_NM1N4_21		"Las próximas preguntas son sobre las 5 personas con las que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses . Por favor responda lo mejor que pueda, pero no hay problema si me dice que no sabe. Necesitaré una manera de referirme a cada persona. Usted se puede referir a ellas de la manera que quiera: por sus iniciales, su apodo o el lugar donde se conocieron. Sin embargo, no me diga su apellido ni ningún otro dato que permita identificarlas."
Skip4_5_SX_NM1N4_21		Skip to SX_NM1N4_21 (Name of partner 1).
SX_NM1N4_21	SN.1.0.	¿Cómo debemos llamar a la última persona con la que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses ?
		77 Se negó a contestar
Alt_text_SX_NM1N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) is 1, then display the text as follows: ¿Cómo debemos llamar a la persona con la que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses ?
Label_SX_NM1N4_21		Name of partner 1
Range_SX_NM1N4_21		Character limit = 50
Soft_edit_21_SX_NM1N4_21		If SX_NM1N4_21 (Name of partner 1) is 7 (refused to answer), then read the message "Entrevistador: recuérdale al entrevistado que puede proveer iniciales, apodos u otro nombre para identificar a la persona". Allow program to move forward.
Skip5_21_SX_NM1N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 1 and SX_NM1N4_21 (Name of partner 1) is 7 (refused to answer), skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) is > 1, go to SX_NM2N4_21 (Name of partner 2). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) is 1, skip to Intro_N21_SXPGN1N4.
QDS_programming_SX_NM1N4_2		Use open-ended response. Do not allow an 8 (don't know) response option.

SX_NM2N4_21	SN.1.1.	¿Cómo debemos llamar a la segunda persona con la que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses ?
		77 Se negó a contestar
Label_SX_NM2N4_21		Name of partner 2
Range_SX_NM2N4_21		Character limit = 50
Soft_edit_21_SX_NM2N4_21		If SX_NM2N4_21 (Name of partner 2) is 7 (refused to answer), read, “Entrevistador: recuérdle al entrevistado que puede proveer iniciales, apodos u otro nombre para identificar a la persona”. Allow program to move forward.
Hard_edit_SX_NM2N4_21		If SX_NM1N4_21 (Name of partner 1) and SX_NM2N4_21 (Name of partner 2) are identical, then read, “Usted ya me dio ese nombre. ¿Me puede dar otro nombre?” The program should return to SX_NM2N4_21 (Name of partner 2).
Skip_21_SX_NM2N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 2 and SX_NM1N4_21 (Name of partner 1) and SX_NM2N4_21 (Name of partner 2) are 7 (refused to answer), skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >2, go to SX_NM3N4_21 (Name of partner 3). Else, skip to Skip1_21_SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1).
QDS_programming_SX_NM2N4_21		Use open-ended response. Do not allow an 8 (don’t know) response option.
1		
SX_NM3N4_21	SN.1.2.	¿Cómo debemos llamar a la tercera persona con la que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses ?
		77 Se negó a contestar
Label_SX_NM3N4_21		Name of partner 3
Range_SX_NM3N4_21		Character limit = 50
Soft_edit_21_SX_NM3N4_21		If SX_NM3N4_21 (Name of partner 3) is 7 (refused to answer), read, “Entrevistador: recuérdle al entrevistado que puede proveer iniciales, apodos u otro nombre para identificar a la persona”. Allow program to move forward
Hard_edit_SX_NM3N4_21		If either SX_NM1N4_21 (Name of partner 1), SX_NM2N4_21 (Name of partner 2), or SX_NM3N4_21 (Name of partner 3) are identical, then read, “Usted ya me dio ese nombre. ¿Me puede dar otro nombre?” The program should return to SX_NM3N4_21 (Name of partner 3).
Skip_SX_NM3N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 3 and SX_NM1N4_21 (Name of partner 1), SX_NM2N4_21 (Name of partner 2) and SX_NM3N4_21 (Name of partner 3) are 7 (refused to answer), skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) > 3, go to SX_NM4N4_21 (Name of partner 4). Else skip to Skip1_21_SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1).
QDS_programming_SX_NM3N4_21		Use open-ended responses. Do not allow an 8 (don’t know) response option.
1		

SX_NM4N4_21	SN.1.3.	¿Cómo debemos llamar a la cuarta persona con la que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses ?
		77 Se negó a contestar
Label_SX_NM4N4_21		Name of partner 4
Range_SX_NM4N4_21		Character limit = 50
Soft_edit_21_SX_NM4N4_21		If SX_NM4N4_21 (Name of partner 4) is 7 (refused to answer), read, “Entrevistador: recuérdle al entrevistado que puede proveer iniciales, apodos u otro nombre para identificar a la persona”. Allow program to move forward.
Hard_edit_SX_NM4N4_21		If either SX_NM1N4_21 (Name of partner 1), SX_NM2N4_21 (Name of partner 2), SX_NM3N4_21 (Name of partner 3), or SX_NM4N4_21 (Name of partner 4) are identical, then read, “Usted ya me dio ese nombre. ¿Me puede dar otro nombre?” The program should return to SX_NM4N4_21 (Name of partner 4).
Skip_SX_NM4N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 4 and SX_NM1N4_21 (Name of partner 1), SX_NM2N4_21 (Name of partner 2), SX_NM3N4_21 (Name of partner 3) and SX_NM4N4_21 (Name of partner 4) are 7 (refused to answer), skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) > 4, go to SX_NM5N4_21 (Name of partner 5). Else, skip to Skip1_21_SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1).
QDS_programming_SX_NM4N4_21		Use open-ended responses. Do not allow an 8 (don’t know) response option.
1		
SX_NM5N4_21	SN.1.4.	¿Cómo debemos llamar a la quinta persona con la que usted tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses ?
		77 Se negó a contestar
Label_SX_NM5N4_21		Name of partner 5
Range_SX_NM5N4_21		Character limit = 50
Soft_edit_21_SX_NM5N4_21		If SX_NM5N4_21 (Name of partner 5) is 7 (refused to answer), read, “Entrevistador: recuérdle al entrevistado que puede proveer iniciales, apodos u otro nombre para identificar a la persona”. Allow program to move forward.
Hard_edit_SX_NM5N4_21		If either SX_NM1N4_21 (Name of partner 1), SX_NM2N4_21 (Name of partner 2), SX_NM3N4_21 (Name of partner 3), SX_NM4N4_21 (Name of partner 4) or SX_NM5N4_21 (Name of partner 5) are identical, then read, “Usted ya me dio ese nombre. ¿Me puede dar otro nombre?” The program should return to SX_NM5N4_21 (Name of partner 5).
Skip_SX_NM5N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 5 and SX_NM1N4_21 (Name of partner 1), SX_NM2N4_21 (Name of partner 2), SX_NM3N4_21 (Name of partner 3), SX_NM4N4_21 (Name of partner 4), SX_NM5N4_21 (Name of partner 5) are all 7 (refused to answer), skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) > 5 and SX_NM1N4_21 (Name of partner 1), SX_NM2N4_21 (Name of partner 2), SX_NM3N4_21 (Name of partner 3), SX_NM4N4_21 (Name of partner 4), and SX_NM5N4_21 (Name of partner 5) are all 7 (refused to answer), then skip to Skip_21_SXAGC1N4 (Aggregate condom use-6 partners). Else, go to Skip1_21_SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1).
QDS_programming_SX_NM5N4_21		Use open-ended responses. Do not allow an 8 (don’t know) response option.
1		

Tema: Información demográfica de las parejas #1 (SP)

Skip1_21_SXPGN1N4		If SX_NM1N4_21 (Name of partner 1) = 7 (refused to answer), skip to Skip_21_PREP1N4_21 (PrEP-partner 1). Else, go to Intro_N21_SXPGN1N4 (partner gender- partner 1).
Intro_N21_SXPGN1N4		"Ahora le preguntaré sobre [INSERTE SX_NM1N4_21 (Name of partner 1)]".
Skip2_21_SXPGN1N4		<u>Skip partner gender questions if the respondent had sex with only one gender:</u> If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1, or SXFMONN4 (Female only partners) = 1 or SXMLONN4 (Male only partners) = 1, skip to SXPEN1N4 (Partner ethnicity-partner 1). Else, go to SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1).
SXPGN1N4	SP.1.0.	¿Es [INSERTE SX_NM1N4_21] hombre, mujer o transgénero? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Hombre 2 Mujer 3 Transgénero 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPGN1N4		Partner gender-partner 1
Soft_edit_21_SXPGN1N4		If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1) = 2 (female), read, "Solo incluya las personas con las que haya tenido relaciones sexuales vaginales o anales. Al responder estas preguntas, recuerde que relaciones sexuales vaginales quiere decir el pene en la vagina y relaciones sexuales anales quiere decir el pene en el ano." Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior si es necesario. Allow survey to move forward. Else, go to SXPEN1N4 (Partner ethnicity-partner 1).
SXPEN1N4	SP.2.0.	¿Es [INSERTE SX_NM1N4_21] de origen hispano, latino o español? Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPEN1N4		Partner ethnicity-partner 1
SXPR1N4	SP.3.0.	¿Cuál de los siguientes grupos raciales describe mejor a [INSERTE SX_NM1N4_21]. Por favor seleccione todas las respuestas que correspondan. Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.]
Label_SXPR1N4		Race-partner 1
SXPR1N4A	SP.3.0.	Indoamericano o nativo de Alaska 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR1N4A		Race-partner 1: American Indian or Alaska Native
SXPR1N4B	SP.3.0.	Asiático 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR1N4B		Race-partner 1: Asian

SXPR1N4C	SP.3.0.	Negro o afroamericano 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR1N4C		Race-partner 1: Black or African American
SXPR1N4D	SP.3.0.	Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR1N4D		Race-partner 1: Native Hawaiian or Other Pacific Islander
SXPR1N4E	SP.3.0.	Blanco 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR1N4E		Race-partner 1: White

Tema: Relaciones sexuales Vaginales #1 (SV)

Skip_21_SX_VS1N4		<p><u>Transgender/unknown gender respondent:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 3 (transgender) or 4 (indeterminate), then skip to SX_TG1N4 (Transgender-partner 1).</p> <p><u>Transgender/unknown gender partner:</u> If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1 or SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1) = 3 (transgender), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to SX_TG1N4 (Transgender-partner 1).</p> <p><u>Male-male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXMLONN4 (Male only partners) = 1 or if SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1) = 1 (male), then skip to SXANL1N4 (Anal sex-partner 1).</p> <p><u>Female-female partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1) = 2 (female), skip to Skip_21_PREP1N4_21 (PrEP-partner 1). Else, go to SX_VS1N4 (Vaginal sex-partner 1).</p>
SX_VS1N4	SV.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales</u> con [INSERTE SX_NM1N4_21]? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SX_VS1N4		Vaginal sex-partner 1
Skip2_21_SX_VS1N4		If SX_VS1N4 (Vaginal sex-partner 1) = 0 (no), 7 (refused), or 8 (don't know), skip to SXANL1N4 (Anal sex-partner 1). Else if SX_VS1N4 (Vaginal sex-partner 1) = 1 (yes), go to Intro_21_SXVC1BN4_21 (Condom vaginal-partner 1).

Intro_21_SXVC1BN4_21		“La siguiente pregunta es sobre el uso del condón. Por favor incluya las veces en que se usó un condón <u>todo el tiempo</u> , no solo parte del tiempo durante las relaciones sexuales.”
SXVC1BN4_21	SV.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM1N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].”
		1 Nunca, ni una vez
		2 Algunas veces
		3 Absolutamente todas las veces
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXVC1BN4_21		Condom vaginal-partner 1

Tema: Relaciones sexuales anales #1 (SL)

SXANL1N4	SL.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>anales</u> con [INSERTE SX_NM1N4_21]?
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXANL1N4		Anal sex-partner 1
Soft_edit1_21_SXANL1N4		<u>No anal sex partners reported among male respondents who previously said they had only male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and if SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SXANL1N4 (Anal sex-partner 1) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales anales con [INSERTE SX_NM1N4_21 (Name of partner 1)]. ¿Es correcto?” Interviewer instructions: Return to previous questions to correct error. Allow program to move
Soft_edit2_21_SXANL1N4		<u>No vaginal or anal sex reported among males with female partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1) = 2 (female) and SX_VS1N4 (Vaginal sex-partner 1) = 0 (no) and SXANL1N4 (Anal sex-partner 1) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERT SX_NM1N4_21 (Name of partner 1)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit3_21_SXANL1N4		<u>No vaginal or anal sex reported among females with male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN1N4 (Partner gender-partner 1) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SX_VS1N4 (Vaginal sex-partner 1) = 0 (no) and SXANL1N4 (Anal sex-partner 1) = 0 (no) then read, “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERT SX_NM1N4_21 (Name of partner 1)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SXANL1N4		If SXANL1N4 (Anal sex-partner 1) = 1 (yes), go to Intro_21_SXAC1BN4_21 (Condom anal-partner 1). Else, skip to STPRT1N4 (Partner status-partner 1).

Intro_21_SXAC1BN4_21		“La siguiente pregunta es sobre el uso del condón. Por favor incluya las veces en que se usó un condón <u>todo el tiempo</u> , no solo parte del tiempo durante las relaciones sexuales.”
SXAC1BN4_21	SL.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM1N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXAC1BN4_21		Condom anal-partner 1
Skip_21_SXAC1BN4_21		For all responses, skip to STPRT1N4 (Partner status-partner 1).

Tema: Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #1 (SG)

SX_TG1N4	SG.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales o anales</u> con [INSERTE SX_NM1N4_21]? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SX_TG1N4		Transgender-partner 1
Soft_edit_SX_TG1N4		If SX_TG1N4 (Transgender-partner 1) is 0 (no), then read, "Ha señalado antes que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [Inserte SX_NM1N4_21 (Name of partner 1)]. ¿Correcto?" Instrucciones para el entrevistador: regrese a las preguntas anteriores para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SX_TG1N4		If SX_TG1N4 (Transgender-partner 1) = 1 (yes), go to Intro_21_TGC1BN4_21 (Condom transgender-partner 1). Else skip to STPRT1N4 (Partner status-partner 1).
Intro_21_TGC1BN4_21		“La siguiente pregunta es sobre el uso del condón. Por favor incluya las veces en que se usó un condón <u>todo el tiempo</u> , no solo parte del tiempo durante las relaciones sexuales.”
TGC1BN4_21	SG.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo <u>relaciones sexuales vaginales o anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM1N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TGC1BN4_21		Condom transgender-partner 1

Tema: Estado del VIH #1 (SS)

STPRT1N4	SS.1.0.	¿Conoce usted el estado del VIH de [INSERTE SX_NM1N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STPRT1N4		Partner status-partner 1
Skip_21_STPRT1N4		If STPRT1N4 (Partner status-partner 1) = 1 (yes), go to PRTST1N4 (Partner status first sex-partner 1). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 1, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >1, skip to Skip1_21_SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2).

PRTST1N4	SS.1.1.	En los últimos 12 meses , ¿cuál era el estado del VIH de [INSERTE SX_NM1N4_21] la primera vez que tuvieron relaciones sexuales? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 VIH positivo 2 VIH negativo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PRTST1N4		Partner status first sex-partner 1
Skip_21_PRTST1N4		If PRTST1N4 (Partner status first sex-partner 1) = 2 (HIV Negative), go to Intro_PREP1N4_21 (PrEP-partner 1). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 1, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >1, skip to Skip1_21_SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2).

Tema: Profilaxis de preexposición #1 (SR)

Intro_PREP1N4_21		"A veces las personas que son VIH negativas toman medicamentos antirretrovirales para evitar contraer el VIH. Esto se llama PrEP".
PREP1N4_21	SR.1.0.	¿Estaba [INSERTE SX_NM1N4_21] tomando PrEP la última vez que tuvieron relaciones sexuales? Si no está seguro, no hay problema.
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PREP1N4_21		PrEP-partner 1
Skip_21_PREP1N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 1, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >=2, go to Skip1_21_SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2).

Tema: Información demográfica de las parejas #2 (SP)

Skip1_21_SXPGN2N4		If SX_NM2N4_21 (Name of partner 2) = 7 (Refused to answer), skip to Skip2_21_PREP2N4_21 (PrEP-partner 2). Else, go to Intro_N21_SXPGN2N4 (partner gender-partner 2).
Intro_N21_SXPGN2N4		"Ahora le preguntaré sobre [INSERTE SX_NM2N4_21 (Name of partner 2)]".
Skip2_21_SXPGN2N4		<u>Skip partner gender questions if the respondent had sex with only one gender:</u> If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1 or SXFMONN4 (Female only partners) = 1 or SXMLONN4 (Male only partners) = 1, then skip to SXPEN2N4 (Partner ethnicity-partner 2). Else, go to SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2).
SXPGN2N4	SP.1.0.	¿Es [INSERTE SX_NM2N4_21] hombre, mujer o transgénero? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Hombre 2 Mujer 3 Transgénero 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPGN2N4		Partner gender-partner 2
Soft_edit_21_SXPGN2N4		If SEX_GEN = 2 (female) and SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2) = 2 (female), read, "Solo incluya las personas con las que haya tenido relaciones sexuales vaginales o anales. Al responder estas preguntas, recuerde que relaciones sexuales vaginales quiere decir el pene en la vagina y relaciones sexuales anales quiere decir el pene en el ano." Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior si es necesario. Allow survey to move forward.
SXPEN2N4	SP.2.0.	¿Es [INSERTE SX_NM2N4_21] de origen hispano, latino o español? Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPEN2N4		Partner ethnicity-partner 2
SXPR2N4	SP.3.0.	¿Cuál de los siguientes grupos raciales describe mejor a [INSERTE SX_NM2N4_21]? Por favor seleccione todas las respuestas que correspondan. Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.]
Label_SXPR2N4		Race-partner 2
SXPR2N4A	SP.3.0.	Indoamericano o nativo de Alaska 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR2N4A		Race-partner 2: American Indian Alaska Native
SXPR2N4B	SP.3.0.	Asiático 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR2N4B		Race-partner 2: Asian

SXPR2N4C	SP.3.0.	Negro o afroamericano 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR2N4C		Race-partner 2: Black or African American
SXPR2N4D	SP.3.0.	Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR2N4D		Race-partner 2: Native Hawaiian or Other Pacific Islander
SXPR2N4E	SP.3.0.	Blanco 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR2N4E		Race-partner 2: White
Tema: Relaciones sexuales Vaginales #2 (SV)		
Skip_21_SX_VS2N4		<u>Transgender/unknown gender respondent:</u> If SX_GEN (Sex gender) =3 (transgender) or 4 (indeterminate), then skip to SX_TG2N4 (Transgender-partner 2). <u>Transgender/unknown gender partner:</u> If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1 or SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2) = 3 (transgender), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to SX_TG2N4 (Transgender-partner 2). <u>Male-male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXMLONN4 (Male only partners) = 1 or if SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2) = 1 (male), then skip to SXANL2N4 (Anal sex-partner 2). <u>Female-female partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2) = 2 (female), skip to Skip2_21_PREP2N4_21 (PrEP-partner 2). Else go to SX_VS2N4 (Vaginal sex-partner 2).
SX_VS2N4	SV.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales</u> con [INSERTE SX_NM2N4_21]? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SX_VS2N4		Vaginal sex-partner 2
Skip2_21_SX_VS2N4		If SX_VS2N4 (Vaginal sex-partner 2) = 0 (no), 7 (refused), or 8 (don't know), skip to SXANL2N4 (Anal sex-partner 2). Else, go to SXVC2BN4_21 (Condom vaginal-partner 2).
SXVC2BN4_21	SV.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM2N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]." 1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXVC2BN4_21		Condom vaginal-partner 2

Tema: Relaciones sexuales anales #2 (SL)

SXANL2N4	SL.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>anales</u> con [INSERTE SX_NM2N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXANL2N4		Anal sex-partner 2
Soft_edit1_21_SXANL2N4		<u>No anal sex partners reported among male respondents who previously said they had only male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and if SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SXANL2N4 (Anal sex-partner 2) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales anales con [INSERTE SX_NM2N4_21 (Name of partner 2)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit2_21_SXANL2N4		<u>No vaginal or anal sex reported among males with female partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2) = 2 (female) and SX_VS2N4 (Vaginal sex-partner 2) = 0 (no) and SXANL2N4 (Anal sex-partner 2) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM2N4_21 (Name of partner 2)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit3_21_SXANL2N4		<u>No vaginal or anal sex reported among females with male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN2N4 (Partner gender-partner 2) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SX_VS2N4 (Vaginal sex-partner 2) = 0 (no) and SXANL2N4 (Anal sex-partner 2) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM2N4_21 (Name of partner 2)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SXANL2N4		If SXANL2N4 (Anal sex-partner 2) = 1 (yes), go to SXAC2BN4_21 (Condom anal-partner 2). Else, skip to STPRT2N4 (Partner status-partner 2).
SXAC2BN4_21	SL.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM2N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXAC2BN4_21		Condom anal-partner 2
Skip_21_SXAC2BN4_21		For all responses, skip to STPRT2N4 (Partner status-partner 2).

Tema: Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #2 (SG)

SX_TG2N4	SG.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales o anales</u> con [INSERTE SX_NM2N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SX_TG2N4		Transgender-partner 2
Soft_Edit_21_SX_TG2N4		If SX_TG2N4 (Transgender-partner 2) is 0 (no), then read, "Ha señalado antes que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [Inserte SX_NM2N4_21 (Name of partner 2)]. ¿Es correcto?" Instrucciones para el entrevistador: regrese a las preguntas anteriores para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SX_TG2N4		If SX_TG2N4 (Transgender-partner 2) = 1 (yes), go to TGC2BN4_21 (Condom transgender-partner 2). Else skip to STPRT2N4 (Partner status-partner 2).

TGC2BN4_21	SG.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales o anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM2N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TGC2BN4_21		Condom transgender-partner 2

Tema: Estado del VIH #2 (SS)

STPRT2N4	SS.1.0.	¿Conoce usted el estado del VIH de [INSERTE SX_NM2N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STPRT2N4		Partner status-partner 2
Skip_21_STPRT2N4		If STPRT2N4 (Partner status-partner 2) = 1 (yes), go to PRTST2N4 (Partner status first sex-partner 2). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 2, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) > 2, skip to Skip1_21_SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3).
PRTST2N4	SS.1.1.	En los últimos 12 meses , ¿cuál era el estado del VIH de [INSERTE SX_NM2N4_21] la primera vez que tuvieron relaciones sexuales? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 VIH positivo 2 VIH negativo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PRTST2N4		Partner status first sex-partner 2
Skip_21_PRTST2N4		If PRTST2N4 (Partner status first sex-partner 2) = 2 (HIV Negative), go to Skip1_21_PREP2N4_21 (PrEP-partner 2). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 2, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) > 2, skip to Skip1_21_SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3).

Tema: Profilaxis de preposición #2 (SR)

Skip1_21_PREP2N4_21		If PRTST1N4 (Partner status first sex-partner 1) = 2 (HIV negative), skip to PREP2N4_21 (PrEP-partner 2). Else, go to Intro_PREP2N4_21 (PrEP-partner 2).
Intro_PREP2N4_21		"A veces las personas que son VIH negativas toman medicamentos antirretrovirales para evitar contraer el VIH. Esto se llama PrEP".
PREP2N4_21	SR.1.0.	¿Estaba [INSERTE SX_NM2N4_21] tomando PrEP la última vez que tuvieron relaciones sexuales? Si no está seguro, no hay problema. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PREP2N4_21		PrEP-partner 2
Skip2_21_PREP2N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 2, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >2, go to Skip1_21_SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3).

Tema: Información demográfica de las parejas #3 (SP)

Skip1_21_SXPGN3N4		If SX_NM3N4_21 (Name of partner 3) = 7 (refused to answer), skip to Skip2_21_PREP3N4_21 (PrEP-partner 3). Else, go to Intro_N21_SXPGN3N4.
Intro_N21_SXPGN3N4		"Ahora le preguntaré sobre [INSERTE SX_NM3N4_21 (Name of partner 3)]".
Skip2_21_SXPGN3N4		<u>Skip partner gender questions if the respondent had sex with only one gender:</u> If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1, or SXFMONN4 (Female only partners) = 1 or SXMLONN4 (Male only partners) = 1, then skip to SXPEN3N4 (Partner ethnicity-partner 3). Else, go to SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3).
SXPGN3N4	SP.1.0.	¿Es [INSERTE SX_NM3N4_21] hombre, mujer o transgénero? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Hombre 2 Mujer 3 Transgénero 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPGN3N4		Partner gender-partner 3
Soft_edit_21_SXPGN3N4		If SEX_GEN = 2 (female) and SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3) = 2 (female), read, "Solo incluya las personas con las que haya tenido relaciones sexuales vaginales o anales. Al responder estas preguntas, recuerde que relaciones sexuales vaginales quiere decir el pene en la vagina y relaciones sexuales anales quiere decir el pene en el ano." Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior si es necesario. Allow survey to move forward.
SXPEN3N4	SP.2.0.	¿Es [INSERTE SX_NM3N4_21] de origen hispano, latino o español? Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPEN3N4		Partner ethnicity-partner 3
SXPR3N4	SP.3.0.	¿Cuál de los siguientes grupos raciales describe mejor a [INSERTE SX_NM3N4_21]? Por favor seleccione todas las respuestas que correspondan. Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.]
Label_SXPR3N4		Race-partner 3

SXPR3N4A	SP.3.0.	Indoamericano o nativo de Alaska 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar Label_SXPR3N4A Race-partner 3: American Indian or Alaska Native
SXPR3N4B	SP.3.0.	Asiático 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar Label_SXPR3N4B Race-partner 3: Asian
SXPR3N4C	SP.3.0.	Negro o afroamericano 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar Label_SXPR3N4C Race-partner 3: Black or African American
SXPR3N4D	SP.3.0.	Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar Label_SXPR3N4D Race-partner 3: Native Hawaiian or Other Pacific Islander
SXPR3N4E	SP.3.0.	Blanco 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar Label_SXPR3N4E Race-partner 3: White

Tema: Relaciones sexuales Vaginales #3 (SV)

Skip_21_SX_VS3N4		<p><u>Transgender/unknown gender respondent</u>: If SX_GEN (Sex gender) = 3 (transgender) or 4 (indeterminate), then skip to SX_TG3N4 (Transgender-partner 3).</p> <p><u>Transgender/unknown gender partner</u>: If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1 or SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3) = 3 (transgender), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to SX_TG3N4 (Transgender-partner 3).</p> <p><u>Male-male partners</u>: If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXMLONN4 (Male only partners) = 1 or if SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3) = 1 (male), then skip to SXANL3N4 (Anal sex-partner 3).</p> <p><u>Female-female partners</u>: If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3) = 2 (female), skip to Skip2_21_PREP3N4_21 (PrEP-partner 3).</p> <p>Else go to SX_VS3N4 (Vaginal sex-partner 3).</p>
SX_VS3N4	SV.1.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales</u> con [INSERTE SX_NM3N4_21]?</p> <p>0 No</p> <p>1 Sí</p> <p>8 No sabe</p> <p>7 Se negó a contestar</p>
Label_SX_VS3N4		Vaginal sex-partner 3
Skip2_21_SX_VS3N4		If SX_VS3N4 (Vaginal sex-partner 3) = 0 (no), 7 (refused), or 8 (don't know), skip to SXANL3N4 (Anal sex-partner 3). Else if SX_VS3N4 (Vaginal sex-partner 3)= 1 (yes), go to SXVC3BN4_21 (Condom vaginal-partner 3).
SXVC3BN4_21	SV.1.1.	<p>Durante los últimos 12 meses, cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales</u>, ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM3N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]."</p> <p>1 Nunca, ni una vez</p> <p>2 Algunas veces</p> <p>3 Absolutamente todas las veces</p> <p>8 No sabe</p> <p>7 Se negó a contestar</p>
Label_SXVC3BN4_21		Condom vaginal-partner 3

Tema: Relaciones sexuales anales #3 (SL)

SXANL3N4	SL.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>anales</u> con [INSERTE SX_NM3N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXANL3N4		Anal sex-partner 3
Soft_edit1_21_SXANL3N4		<u>No anal sex partners reported among male respondents who previously said they had only male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and if SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SXANL3N4 (Anal sex-partner 3) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales anales con [INSERTE SX_NM3N4_21 (Name of partner 3)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit2_21_SXANL3N4		<u>No vaginal or anal sex reported among males with female partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3) = 2 (female) and SX_VS3N4 (Vaginal sex-partner 3) = 0 (no) and SXANL3N4 (Anal sex-partner 3) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM3N4_21 (Name of partner 3)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit3_21_SXANL3N4		<u>No vaginal or anal sex reported among females with male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN3N4 (Partner gender-partner 3) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SX_VS3N4 (Vaginal sex-partner 3) = 0 (no) and SXANL3N4 (Anal sex-partner 3) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM3N4_21 (Name of partner 3)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SXANL3N4		If SXANL3N4 (Anal sex-partner 3) = 1 (yes), go to SXAC3BN4_21 (Condom anal-partner 3). Else, skip to STPRT3N4 (Partner status-partner 3)
SXAC3BN4_21	SL.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM3N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXAC3BN4_21		Condom anal-partner 3
Skip_21_SXAC3BN4_21		For all responses, skip to STPRT3N4 (Partner status-partner 3).

Tema: Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #3 (SG)

SX_TG3N4	SG.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales o anales</u> con [INSERTE SX_NM3N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SX_TG3N4		Transgender-partner 3
Soft_edit_SX_TG3N4		If SX_TG3N4 (Transgender-partner 3) is 0 (no), then read, "Ha señalado antes que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [Inserte SX_NM3N4_21 (Name of partner 3)]. ¿Es correcto?" Instrucciones para el entrevistador: regrese a las preguntas anteriores para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SX_TG3N4		If SX_TG3N4 (Transgender-partner 3) = 1 (yes), go to TGC3BN4_21 (Condom transgender-partner 3). Else skip to STPRT3N4 (Partner status-partner 3).
TGC3BN4_21	SG.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales o anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERT SX_NM3N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TGC3BN4_21		Condom transgender-partner 3

Tema: Estado del VIH #3 (SS)

STPRT3N4	SS.1.0.	¿Conoce usted el estado del VIH de [INSERTE SX_NM3N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STPRT3N4		Partner status-partner 3
Skip_21_STPRT3N4		If STPRT3N4 (Partner status-partner 3) = 1 (yes), go to PRTST3N4 (Partner status first sex-partner 3). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 3, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >3, skip to Skip1_21_SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4).
PRTST3N4	SS.1.1.	En los últimos 12 meses , ¿cuál era el estado del VIH de [INSERTE SX_NM3N4_21] la primera vez que tuvieron relaciones sexuales? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 VIH positivo 2 VIH negativo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PRTST3N4		Partner status first sex-partner 3
Skip_21_PRTST3N4		If PRTST3N4 (Partner status first sex-partner 3) = 2 (HIV Negative), go to Skip1_21_PREP3N4_21 (PrEP-partner 3). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 3, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >3, skip to Skip1_21_SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4).

Tema: Profilaxis de preposición #3 (SR)

Skip1_21_PREP3N4_21		If PRTST1N4 (Partner status first sex-partner 1) = 2 (HIV negative) or PRTST2N4 (Partner status first sex-partner 2) = 2 (HIV negative), skip to PREP3N4_21 (PrEP-partner 3). Else, go to Intro_PREP3N4_21 (PrEP-partner 3).
Intro_PREP3N4_21		"A veces las personas que son VIH negativas toman medicamentos antirretrovirales para evitar contraer el VIH. Esto se llama PrEP".
PREP3N4_21	SR.1.0.	¿Estaba [INSERT SX_NM3N4_21] tomando PrEP la última vez que tuvieron relaciones sexuales? Si no está seguro, no hay problema. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PREP3N4_21		PrEP-partner 3
Skip2_21_PREP3N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 3, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >3, go to Skip1_21_SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4).

Tema: Información demográfica de las parejas #4 (SP)

Skip1_21_SXPGN4N4		If SX_NM4N4_21 (Name of partner 4) = 7 (refused to answer), skip to Skip2_21_PREP4N4_21 (PrEP-Partner 4). Else, go to Intro_N21_SXPGN4N4.
Intro_N21_SXPGN4N4		"Ahora le preguntaré sobre [INSERTE SX_NM4N4_21 (Name of partner 4)]".
Skip2_21_SXPGN4N4		<u>Skip partner gender questions if the respondent had sex with only one gender:</u> If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1, or SXFMONN4 (Female only partners) = 1 or SXMLONN4 (Male only partners) = 1, then skip to SXPEN4N4 (Partner ethnicity-partner 4). Else, go to SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4).
SXPGN4N4	SP.1.0.	¿Es [INSERTE SX_NM4N4_21] hombre, mujer o transgénero? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Hombre 2 Mujer 3 Transgénero 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPGN4N4		Partner gender-partner 4
Soft_edit_21_SXPGN4N4		If SEX_GEN = 2 (female) and SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4) = 2 (female), read, "Solo incluya las personas con las que haya tenido relaciones sexuales vaginales o anales. Al responder estas preguntas, recuerde que relaciones sexuales vaginales quiere decir el pene en la vagina y relaciones sexuales anales quiere decir el pene en el ano." Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior si es necesario. Allow survey to move forward.
SXPEN4N4	SP.2.0.	¿Es [INSERTE SX_NM4N4_21] de origen hispano, latino o español? Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPEN4N4		Partner ethnicity-partner 4
SXPR4N4	SP.3.0.	¿Cuál de los siguientes grupos raciales describe mejor a [INSERTE SX_NM4N4_21]? Por favor seleccione todas las respuestas que correspondan. Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.]
Label_SXPR4N4		Race-partner 4

SXPR4N4A	SP.3.0.	Indoamericano o nativo de Alaska 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR4N4A		Race-partner 4: American Indian or Alaska Native
SXPR4N4B	SP.3.0.	Asiático 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR4N4B		Race-partner 4: Asian
SXPR4N4C	SP.3.0.	Negro o afroamericano 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR4N4C		Race-partner 4: Black or African American
SXPR4N4D	SP.3.0.	Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR4N4D		Race-partner 4: Native Hawaiian or Other Pacific Islander
SXPR4N4E	SP.3.0.	Blanco 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPR4N4E		Race-partner 4: White

Tema: Relaciones sexuales Vaginales #4 (SV)

Skip_21_SX_VS4N4		<p><u>Transgender/unknown gender respondent</u>: If SX_GEN (Sex gender) = 3 (transgender) or 4 (indeterminate), then skip to SX_TG4N4 (Transgender-partner 4).</p> <p><u>Transgender/unknown gender partner</u>: If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1 or SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4) = 3 (transgender), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to SX_TG4N4 (Transgender-partner 4).</p> <p><u>Male-male partners</u>: If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXMLONN4 (Male only partners) = 1 or if SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4) = 1 (male), then skip to SXANL4N4 (Anal sex-partner 4).</p> <p><u>Female-female partners</u>: If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4) = 2 (female), skip to Skip2_21_PREP4N4_21 (PrEP-Partner 4). Else go to SX_VS4N4 (Vaginal sex-partner 4).</p>
SX_VS4N4	SV.1.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales</u> con [INSERTE SX_NM4N4_21]?</p> <p>0 No</p> <p>1 Sí</p> <p>8 No sabe</p> <p>7 Se negó a contestar</p>
Label_SX_VS4N4		Vaginal sex-partner 4
Skip2_21_SX_VS4N4		If SX_VS4N4 (Vaginal sex-partner 4) = 0 (no), 7 (refused), or 8 (don't know), skip to SXANL4N4 (Anal sex-partner 4). Else if SX_VS4N4 (Vaginal sex-partner 4) = 1 (yes), go to SXVC4BN4_21 (Condom vaginal-partner 4).
SXVC4BN4_21	SV.1.1.	<p>Durante los últimos 12 meses, cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales</u>, ¿con qué frecuencia usted o [INSERT SX_NM4N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]."</p> <p>1 Nunca, ni una vez</p> <p>2 Algunas veces</p> <p>3 Absolutamente todas las veces</p> <p>8 No sabe</p> <p>7 Se negó a contestar</p>
Label_SXVC4BN4_21		Condom vaginal-partner 4

Tema: Relaciones sexuales anales #4 (SL)

SXANL4N4	SL.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>anales</u> con [INSERTE SX_NM4N4_21]?
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXANL4N4		Anal sex-partner 4
Soft_edit1_21_SXANL4N4		<u>No anal sex partners reported among male respondents who previously said they had only male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and if SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SXANL4N4 (Anal sex-partner 4) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales anales con [INSERTE SX_NM4N4_21 (Name of partner 4)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit2_21_SXANL4N4		<u>No vaginal or anal sex reported among males with female partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4) = 2 (female) and SX_VS4N4 (Vaginal sex-partner 4) = 0 (no) and SXANL4N4 (Anal sex-partner 4) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM4N4_21 (Name of partner 4)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit3_21_SXANL4N4		<u>No vaginal or anal sex reported among females with male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN4N4 (Partner gender-partner 4) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SX_VS4N4 (Vaginal sex-partner 4) = 0 (no) and SXANL4N4 (Anal sex-partner 4) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM4N4_21 (Name of partner 4)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SXANL4N4		If SXANL4N4 (Anal sex-partner 4) = 1 (yes), go to SXAC4BN4_21 (Condom anal-partner 4). Else, skip to STPRT4N4 (Partner status-partner 4).
SXAC4BN4_21	SL.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM4N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Nunca, ni una vez
		2 Algunas veces
		3 Absolutamente todas las veces
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXAC4BN4_21		Condom anal-partner 4
Skip_21_SXAC4BN4_21		For all responses, skip to STPRT4N4 (Partner status-partner 4).

Tema: Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #4 (SG)

SX_TG4N4	SG.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales o anales</u> con [INSERTE SX_NM4N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SX_TG4N4		Transgender-partner 4
Soft_edit_SX_TG4N4		If SX_TG4N4 (Transgender-partner 4) is 0 (no), then read, "Ha señalado antes que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM4N4_21 (Name of partner 4)]. ¿Es correcto?" Instrucciones para el entrevistador: regrese a las preguntas anteriores para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SX_TG4N4		If SX_TG4N4 (Transgender-partner 4) = 1 (yes), go to TGC4BN4_21 (Condom transgender-partner 4). Else skip to STPRT4N4 (Partner status-partner 4).

TGC4BN4_21	SG.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales o anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM4N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TGC4BN4_21		Condom transgender-partner 4

Tema: Estado del VIH #4 (SS)

STPRT4N4	SS.1.0.	¿Conoce usted el estado del VIH de [INSERTE SX_NM4N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STPRT4N4		Partner status-partner 4
Skip_21_STPRT4N4		If STPRT4N4 (Partner status-partner 4) = 1 (yes), go to PRTST4N4 (Partner status first sex-partner 4). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 4, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >4, skip to Skip1_21_SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5).
PRTST4N4	SS.1.1.	En los últimos 12 meses , ¿cuál era el estado del VIH de [INSERTE SX_NM4N4_21] la primera vez que tuvieron relaciones sexuales? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 VIH positivo 2 VIH negativo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PRTST4N4		Partner status first sex-partner 4
Skip_21_PRTST4N4		If PRTST4N4 (Partner status first sex-partner 4) = 2 (HIV Negative), go to Skip1_21_PREP4N4_21 (PrEP-Partner 4). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 4, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >4, skip to Skip1_21_SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5).

Tema: Profilaxis de preposición #4 (SR)

Skip1_21_PREP4N4_21		If PRTST1N4 (Partner status first sex-partner 1) = 2 (HIV negative) or PRTST2N4 (Partner status first sex-partner 2) = 2 (HIV negative), or PRTST3N4 (Partner status first sex-partner 3) = 2 (HIV negative), skip to PREP4N4_21 (PrEP-Partner 4). Else, go to Intro_PREP4N4_21 (PrEP-Partner 4).
Intro_PREP4N4_21		"A veces las personas que son VIH negativas toman medicamentos antirretrovirales para evitar contraer el VIH. Esto se llama PrEP".
PREP4N4_21	SR.1.0.	¿Estaba [INSERTE SX_NM4N4_21] tomando PrEP la última vez que tuvieron relaciones sexuales? Si no está seguro, no hay problema. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PREP4N4_21		PrEP-Partner 4
Skip2_21_PREP4N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 4, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >4, go to Skip1_21_SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5).

Tema: Información demográfica de las parejas #5 (SP)

Skip1_21_SXPGN5N4		If SX_NM5N4_21 (Name of partner 5) = 7 (refused to answer), skip to Skip2_21_PREP5N4_21 (PrEP-partner 5). Else, go to Intro_N21_SXPGN5N4.
Intro_N21_SXPGN5N4		"Ahora le preguntaré sobre [INSERTE SX_NM5N4_21 (Name of partner 5)]".
Skip2_21_SXPGN5N4		<u>Skip partner gender questions if the respondent had sex with only one gender:</u> If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1, or SXFMONN4 (Female only partners) = 1 or SXMLONN4 (Male only partners) = 1, then skip to SXPEN5N4 (Partner ethnicity-partner 5). Else, go to SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5).
SXPGN5N4	SP.1.0.	¿Es [INSERTE SX_NM5N4_21] hombre, mujer o transgénero? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Hombre 2 Mujer 3 Transgénero 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPGN5N4		Partner gender-partner 5
Soft_edit_21_SXPGN5N4		If SEX_GEN = 2 (female) and SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5) = 2 (female), read, "Solo incluya las personas con las que haya tenido relaciones sexuales vaginales o anales. Al responder estas preguntas, recuerde que relaciones sexuales vaginales quiere decir el pene en la vagina y relaciones sexuales anales quiere decir el pene en el ano." Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior si es necesario. Allow survey to move forward.
SXPEN5N4	SP.2.0.	¿Es [INSERTE SX_NM5N4_21] de origen hispano, latino o español? Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXPEN5N4		Partner ethnicity-partner 5
Skip_SXPEN5N4		For all responses go to SXPR5N4 (Race-partner 5).

SXPR5N4	SP.3.0.	¿Cuál de los siguientes grupos raciales describe mejor a [INSERTE SX_NM5N4_21]? Por favor seleccione todas las respuestas que correspondan. Si no está seguro, dígame lo que más le parezca. [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.]
Label_SXPR5N4		Race-partner 5
SXPR5N4A	SP.3.0.	Indoamericano o nativo de Alaska
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXPR5N4A		Race-partner 5: American Indian or Alaska Native
SXPR5N4B	SP.3.0.	Asiático
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXPR5N4B		Race-partner 5: Asian
SXPR5N4C	SP.3.0.	Negro o afroamericano
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXPR5N4C		Race-partner 5: Black or African American
SXPR5N4D	SP.3.0.	Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXPR5N4D		Race-partner 5: Native Hawaiian or Other Pacific Islander
SXPR5N4E	SP.3.0.	Blanco
		0 No
		1 Sí
		8 No sabe
		7 Se negó a contestar
Label_SXPR5N4E		Race-partner 5: White

Tema: Relaciones sexuales Vaginales #5 (SV)

Skip_21_SX_VS5N4		<p><u>Transgender/unknown gender respondent:</u> If SEX_GEN= 3 (transgender) or 4 (indeterminate), then skip to SX_TG5N4 (Transgender-partner 5).</p> <p><u>Transgender/unknown gender partner:</u> If SXTGONN4 (Transgender only partners) = 1 or SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5) = 3 (transgender), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), then skip to SX_TG5N4 (Transgender-partner 5).</p> <p><u>Male-male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXMLONN4 (Male only partners) = 1 or if SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5) = 1 (male), then skip to SXANL5N4 (Anal sex-partner 5).</p> <p><u>Female-female partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5) = 2 (female), skip to Skip2_21_PREP5N4_21 (PrEP-partner 5). Else go to SX_VS5N4 (Vaginal sex-partner 5).</p>
SX_VS5N4	SV.1.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales</u> con [INSERTE SX_NM5N4_21]?</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_SX_VS5N4		Vaginal sex-partner 5
Skip2_21_SX_VS5N4		<p>If SX_VS5N4 (Vaginal sex-partner 5) = 0 (no), 7 (refused), or 8 (don't know), skip to SXANL5N4 (Anal sex-partner 5). Else if SX_VS5N4 (Vaginal sex-partner 5)= 1 (yes), go to SXVC5BN4_21 (Condom vaginal-partner 5).</p>
SXVC5BN4_21	SV.1.1.	<p>Durante los últimos 12 meses, cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales</u>, ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM5N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]."</p> <p>1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_SXVC5BN4_21		Condom vaginal-partner 5

Tema: Relaciones sexuales anales #5 (SL)

SXANL5N4	SL.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>anales</u> con [INSERTE SX_NM5N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXANL5N4		Anal sex-partner 5
Soft_edit1_21_SXANL5N4		<u>No anal sex partners reported among male respondents who previously said they had only male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and if SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SXANL5N4 (Anal sex-partner 5) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales anales con [INSERTE SX_NM5N4_21 (Name of partner 5)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit2_21_SXANL5N4		<u>No vaginal or anal sex reported among males with female partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 1 (male) and SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5) = 2 (female) and SX_VS5N4 (Vaginal sex-partner 5) = 0 (no) and SXANL5N4 (Anal sex-partner 5) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM5N4_21 (Name of partner 5)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Soft_edit3_21_SXANL5N4		<u>No vaginal or anal sex reported among females with male partners:</u> If SX_GEN (Sex gender) = 2 (female) and SXPGN5N4 (Partner gender-partner 5) = 1 (male) or SXMLONN4 (Male only partners) =1 and SX_VS5N4 (Vaginal sex-partner 5) = 0 (no) and SXANL5N4 (Anal sex-partner 5) = 0 (no), then read “Antes usted me dijo que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [INSERTE SX_NM5N4_21 (Name of partner 5)]. ¿Es correcto?” Instrucciones para el entrevistador: Regrese a la pregunta anterior para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SXANL5N4		If SXANL5N4 (Anal sex-partner 5) = 1 (yes), go to SXAC5BN4_21 (Condom anal-partner 5). Else, skip to STPRT5N4 (Partner status-partner 5).
SXAC5BN4_21	SL.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM5N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXAC5BN4_21		Condom anal-partner 5
Skip_21_SXAC5BN4_21		For all responses, skip to STPRT5N4 (Partner status-partner 5).

Tema: Relaciones sexuales con personas transgénero o de sexo desconocido #5 (SG)

SX_TG5N4	SG.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿tuvo usted relaciones sexuales <u>vaginales o anales</u> con [INSERTE SX_NM5N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SX_TG5N4		Transgender-partner 5
Soft_edit_SX_TG5N4		If SX_TG5N4 (Transgender-partner 5) is 0 (no), then read, "Ha señalado antes que tuvo relaciones sexuales vaginales o anales con [Inserte SX_NM5N4_21 (Name of partner 5)]. ¿Es correcto?" Instrucciones para el entrevistador: regrese a las preguntas anteriores para corregir el error. Allow program to move forward.
Skip_21_SX_TG5N4		If SX_TG5N4 (Transgender-partner 5) = 1 (yes), go to TGC5BN4_21 (Condom transgender-partner 5). Else skip to STPRT5N4 (Partner status-partner 5).
TGC5BN4_21	SG.1.1.	Durante los últimos 12 meses , cuando tuvo relaciones <u>sexuales vaginales o anales</u> , ¿con qué frecuencia usted o [INSERTE SX_NM5N4_21] usaron un condón? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 Nunca, ni una vez 2 Algunas veces 3 Absolutamente todas las veces 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TGC5BN4_21		Condom transgender-partner 5

Tema: Estado del VIH #5 (SS)

STPRT5N4	SS.1.0.	¿Conoce usted el estado del VIH de [INSERTE SX_NM5N4_21]?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STPRT5N4		Partner status-partner 5
Skip_21_STPRT5N4		If STPRT5N4 (Partner status-partner 5) = 1 (yes), go to PRTST5N4 (Partner status first sex-partner 5). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 5, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners)>5, skip to Skip_21_SXAGC1N4 (Aggregate condom use-6 partners).
PRTST5N4	SS.1.1.	En los últimos 12 meses , ¿cuál era el estado del VIH de [INSERTE SX_NM5N4_21] la primera vez que tuvieron relaciones sexuales? [NO LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		1 VIH positivo 2 VIH negativo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PRTST5N4		Partner status first sex-partner 5
Skip_21_PRTST5N4		If PRTST5N4 (Partner status first sex-partner 5) = 2 (HIV Negative), go to Skip1_21_PREP5N4_21 (PrEP-partner 5). Else, if SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 5, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >5, skip to Skip_21_SXAGC1N4 (Aggregate condom use-6 partners).

Tema: Profilaxis de preposición #5 (SR)

Skip1_21_PREP5N4_21		If PRTST1N4 (Partner status first sex-partner 1) = 2 (HIV negative) or PRTST2N4 (Partner status first sex-partner 2) = 2 (HIV negative), or PRTST3N4 (Partner status first sex-partner 3) = 2 (HIV negative), or PRTST4N4 (Partner status first sex-partner 4) = 2 (HIV negative), skip to PREP5N4_21 (PrEP-partner 5). Else, go to Intro_PREP5N4_21 (PrEP-partner 5).
Intro_PREP5N4_21		"A veces las personas que son VIH negativas toman medicamentos antirretrovirales para evitar contraer el VIH. Esto se llama PrEP".
PREP5N4_21	SR.1.0.	¿Estaba [INSERTE SX_NM5N4_21] tomando PrEP la última vez que tuvieron relaciones sexuales? Si no está seguro, no hay problema. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PREP5N4_21		PrEP-partner 5
Skip2_21_PREP5N4_21		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 5, skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) >5, go to Skip_21_SXAGC1N4 (Aggregate condom use-6 partners).

Tema: Información agregada (SA)

Skip_21_SXAGC1N4		If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) = 6, go to Intro_21_SXAGC1N4 (Aggregate condom use-6 partners). If SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) > 6, skip to Intro_N21_SXAGC2N4.
Intro_21_SXAGC1N4		"Acabamos de hablar sobre las cinco personas con las que usted tuvo relaciones sexuales recientemente. Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre la otra persona con quien tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses ".
SXAGC1N4	SA.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿se usó siempre un condón cuando usted tuvo relaciones sexuales <u>vaginales o anales</u> con su otra pareja? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXAGC1N4		Aggregate condom use-6 partners
SXAGP1N4	SA.1.1.	¿Era su otra pareja VIH positiva? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXAGP1N4		Aggregate partner status-6 partners
Skip_21_SXAGP1N4_21		All responses skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior).

Intro_N21_SXAGC2N4		“Acabamos de hablar sobre las cinco personas con las que usted tuvo relaciones sexuales más recientemente. Ahora quisiera preguntarle sobre las otras personas con las que tuvo relaciones sexuales durante los últimos 12 meses ”.
SXAGC2N4	SA.1.2.	En los últimos 12 meses , ¿con cuántas de estas [INSERTE SX_TOTN4-5] otras parejas usó siempre un condón cuando ustedes tuvieron relaciones sexuales <u>vaginales o anales</u> ? 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_SXAGC2N4		Aggregate: # partners condom always used
Range_SXAGC2N4		0-2997
Hard_edit_SXAGC2N4		If SXAGC2N4 (Aggregate: # partners condom always used) is > [SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners) - 5], then read, “La cantidad de parejas adicionales con quienes usted usó un condón no puede ser mayor que [inserte el valor de (SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners)) - 5]. Confirme la respuesta”. Go back to SXAGC2N4 (Aggregate: # partners condom always used).
Skip_N21_SXAGC2N4		If SXAGC2N4 (Aggregate: # partners condom always used) = [SX_TOTN4 (Total number of vaginal and anal sex partners)-5], 7 (refused to answer) or 8 (don’t know), then skip to Calculation_EN_SEXN5 (End of sexual behavior). Else, go to Calculation_SXAGUPN4 (Aggregate # condomless sex partners).
Calculation_SXAGUPN4	SA.1.2a.	Create a calculated variable to indicate the aggregate number of partners with whom the respondent had unprotected sex. If SX_TOTN4 is > 5, then create SXAGUPN4 where ([SX_TOTN4 (total number of vaginal and anal sex partners)] - (minus) 5) - SXAGC2N4).
Label_Calculation_SXAGUPN4		Aggregate # condomless sex partners
SXAGC3N4_21	SA.1.3.	Entonces, ¿usted tuvo relaciones sexuales sin usar un condón con [INSERTE SXAGUPN4] de estas otras personas? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SXAGC3N4_21		Aggregate: confirm # condomless partners
Hard_edit_21_SXAGC3N4_21		If SXAGC3N4_21 (Aggregate: confirm # condomless partners) is 0 (no), 7 (refused to answer) or 8 (don’t know), then read “La cantidad de personas con las que tuvo relaciones sexuales sin usar un condón no cuadra”. Return to SXAGC2N4 (Aggregate: # partners condom always used).
SXAGP2N4	SA.1.4.	¿Cuántas de esas [INSERTE SXAGUPN4] otras parejas eran VIH positivas? 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_SXAGP2N4		Aggregate: # of concordant partners
Range_SXAGP2N4		0-2997
Hard_edit_SXAGP2N4		SXAGP2N4 (Aggregate: # of concordant partners) cannot be greater than SXAGUPN4 (Aggregate # condomless sex partners). If SXAGP2N4 (Aggregate: # of concordant partners) > SXAGUPN4 (Aggregate # condomless sex partners), then read, “La respuesta está por fuera del intervalo” and return to SXAGP2N4 (Aggregate: # of concordant partners).
Calculation_EN_SEXN5	S.0.a.	EN_SEXN5 = Current time
Label_Calculation_EN_SEXN5		End of sexual behavior
Calculation_TL_SEXN5	S.0.b.	Calculate elapsed time between ST_SEXN5 and EN_SEXN5 = TL_SEXN5
Label_Calculation_TL_SEXN5		Total time for sexual behavior

Módulo: Violencia (B)**Tema: Violencia física (BP)**

Calculation_STIPVN5	B.0.	STIPVN5 = Current time
Label_Calculation_STIPVN5		Start time intimate partner violence
Intro_21_IPVPH1N5		"A continuación, le preguntaré sobre experiencias con parejas románticas o sexuales que quizás le hayan lastimado físicamente. Esto incluye esposos, esposas, novios, novias, o personas con las que haya tenido una relación o una cita. Recuerde que sus respuestas son privadas y que no tiene que contestar las preguntas que no desee."
IPVPH1N5	BP.1.0.	¿Cuántas de sus parejas románticas o sexuales alguna vez le han abofeteado, golpeado, empujado, pateado, sofocado, lastimado físicamente o de algún otro modo? 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_IPVPH1N5		Ever IPV physical violence
Range_IPVPH1N5		0-999
Skip_IPVPH1N5		If IPVPH1N5 (Ever IPV physical violence) = 1-999, go to IPVPH2N5 (Last year IPV physical violence). Else, skip to Intro_IPVSX1N5.
IPVPH2N5	BP.1.1.	Durante los últimos 12 meses , ¿ha sido abofeteado, golpeado, empujado, pateado, sofocado, lastimado físicamente o de otro modo por una pareja? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_IPVPH2N5		Last year IPV physical violence

Tema: Relaciones sexuales forzadas (BS)

Intro_IPVSX1N5_21		"Algunas personas pasan por experiencias sexuales no deseadas con personas desconocidas o personas que conocen bien, como parejas, amigos, maestros, compañeros de trabajo, supervisores o familiares".
IPVSX1N5_21	BS.1.0	¿Cuántas personas alguna vez le han amenazado o forzado a tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales cuando no quería hacerlo? 8888 No sabe 7777 Se negó a contestar
Label_IPVSX1N5_21		Ever IPV Sexual violence
Range_IPVSX1N5_21		0-999
Skip_IPVSX1N5_21		If IPVSX1N5_21 (Ever IPV Sexual violence) = 1-999, go to IPVSX2N5 (Last year IPV sexual violence). Else, skip to Calculation_ENIPVN5 (End of intimate partner violence).
IPVSX2N5	BS.1.1.	Durante los últimos 12 meses , ¿le han amenazado o forzado a tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales cuando no quería hacerlo? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_IPVSX2N5		Last year IPV sexual violence
Calculation_ENIPVN5	B.0.a.	ENIPVN5 = Current time
Label_Calculation_ENIPVN5		End of intimate partner violence
Calculation_TLIPVN5	B.0.b.	Calculate elapsed time between STIPVN5 and ENIPVN5 = TLIPVN5
Label_Calculation_TLIPVN5		Total time for intimate partner violence

Módulo: Depresión y ansiedad (M)**Tema: PHQ-4 preguntas de evaluación (MD)**

Calculation_STMNHLN5	M.O.	STMNHLN5 = Current time
Label_Calculation_STMNHLN5		Start time mental health
Intro_21_ANXDEPA8		“Ahora le voy a preguntar sobre su estado de ánimo. Al contestar, por favor piense con qué frecuencia ha ocurrido lo siguiente en las últimas 2 semanas . Usaremos la Tarjeta de respuestas E para estas preguntas. También usaremos el calendario para referirnos a las últimas 2 semanas ”.
ANXDEPA8	MD.1.0	Poco interés o placer en hacer cosas. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXDEPA8		PHQ little interest
ANXDEPB8	MD.2.0	Se ha sentido decaído, deprimido, o sin esperanzas. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXDEPB8		PHQ feeling down
ANXNR_8	MD.3.0	Se ha sentido nervioso, ansioso o con los nervios de punta. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXNR_8		GAD anxious
ANXSW_8	MD.4.0	No ha podido dejar de preocuparse o no ha podido controlar la preocupación. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXSW_8		GAD not stop worrying
Calculation_PHQ2N8	MD.4.0a	Create a calculated where the sum of ANXDEPA8 + ANXDEPB8=PHQ2N8. If the response to ANXDEPA8 or ANXDEPB8= 7 (refused to answer) or 8 (don't know), then calculate the response as 0.
Label_Calculation_PHQ2N8		PHQ2 score

Calculation_GAD2N8	MD.4.0b	Create a calculated variable where the sum of ANXNR_8 + ANXSW_8= GAD2N8. If the response to ANXNR_8 or ANXSW_8= 7 (refused to answer) or 8 (don't know), then calculate the response as 0.
Label_Calculation_GAD2N8		GAD2 score
Skip_Calculation_GAD2N8		If PHQ2N8 (PHQ2 score) =>3, go to ANXDEPC8 (PHQ sleep trouble). Else, skip to Skip_ANXWR_8 (GAD worrying too much).

Tema: PHQ-8 depresión (MA)

ANXDEPC8	MA.1.0	Ha tenido dificultad para dormir o permanecer dormido, o ha dormido demasiado. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXDEPC8		PHQ sleep trouble
ANXDEPD8	MA.2.0	Se ha sentido cansado o con poca energía. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXDEPD8		PHQ feeling tired
ANXDEPE8	MA.3.0	Ha tenido poco apetito o ha comido en exceso. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXDEPE8		PHQ poor appetite
ANXDEPF8	MA.4.0	Se ha sentido mal con usted mismo, o que es un fracaso, o que ha quedado mal con usted mismo o con su familia. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXDEPF8		PHQ feeling bad about self

ANXDEPG8	MA.5.0	Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXDEPG8		PHQ trouble concentrating
ANXDEPH8	MA.6.0	¿Se ha estado moviendo o hablando tan lento que otras personas podrían notarlo? O lo contrario, ¿ha estado tan inquieto o agitado, que se ha estado moviendo mucho más de lo normal? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXDEPH8		PHQ moving slowly or being fidgety
Tema: GAD-7 ansiedad (MG)		
Skip_ANXWR_8		If GAD2N8 (GAD2 score) >=3, go to ANXWR_8 (GAD worrying too much). Else, skip to Calculation_ENMNHLN5 (End of mental health).
ANXWR_8	MG.1.0	Preocuparse demasiado por diferentes cosas. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXWR_8		GAD worrying too much
ANXRX_8	MG.2.0	Tener dificultad para relajarse. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXRX_8		GAD trouble relaxing
ANXRS_8	MG.3.0	Estar tan inquieto que es difícil permanecer sentado tranquilamente. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXRS_8		GAD restless

ANXIR_8	MG.4.0	Molestarse o ponerse irritable fácilmente. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXIR_8		GAD irritable
ANXAF_8	MG.5.0	Sentir miedo como si algo terrible pudiera pasar. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Nunca 1 Varios días 2 Más de la mitad de los días 3 Casi todos los días 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ANXAF_8		GAD feeling afraid
Calculation_ENMNHLN5	M.O.a.	ENMNHLN5 = Current time
Label_Calculation_ENMNHLN5		End of mental health
Calculation_TLMNHLN5	M.O.b.	Calculate elapsed time between STMNHLN5 and ENMNHLN5 = TLMNHLN5
Label_Calculation_TLMNHLN5		Total time for mental health

Módulo: Consumo de alcohol, tabaco y drogas (U)**Tema: Consumo de alcohol (UA)**

Calculation_STDRUGN5	U.0.	STDRUGN5 = Current time
Label_Calculation_STDRUGN5		Start time of alcohol, smoking, drug use
Intro_8_ALCOHO_9		"Las siguientes preguntas son sobre el consumo de alcohol. Se incluye cerveza, vino, bebidas frutales tipo "wine coolers" y licor, como "whisky" o ginebra, y cualquier otro tipo de alcohol. Utilizaremos la Tarjeta de respuestas F".
ALCOHO_9	UA.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia tomó bebidas alcohólicas? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ALCOHO_9		How often drank alcohol in past 12 mos
Skip_ALCOHO_9		If ALCOHO_9 (How often drank alcohol in past 12 mos) is 5 (never), 7 (refused to answer), 8 (don't know), then skip to Intro_CIGEVN5 (Ever smoked cigarettes).
Intro_8_DRINK_9		"Usaremos la Tarjeta de respuestas sobre el consumo de alcohol para las siguientes preguntas. Para estas preguntas, un trago de alcohol significa una cerveza de 12 oz, una copa de vino de 5 oz o un trago de licor de 1.5 oz. Usaremos el calendario para referirnos a los 30 días pasados."
DRINK_9	UA.2.0.	En los últimos 30 días , ¿cuántos días tomó alguna bebida alcohólica? 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_DRINK_9		Number of days drank past 30 days
Range_DRINK_9		0–30
Skip_DRINK_9		If DRINK_9 (Number of days drank past 30 days) is 0, 77 (refused to answer), or 88 (don't know), then skip to Intro_CIGEVN5 (Ever smoked cigarettes).
NDRINK_9	UA.3.0.	En los últimos 30 días , ¿cuántos tragos de bebida alcohólica tomó durante un día típico en el que estaba bebiendo? 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Label_NDRINK_9		# drinks/day typical day past 30 days
Range_NDRINK_9_21		1-100

BINGE_8	UA.4.0.	En los últimos 30 días , ¿cuántos días tomó <u>5 o 4</u> o <u>más</u> tragos de bebida alcohólica en una ocasión? 88 No sabe 77 Se negó a contestar
Alt_text_BINGE_8		If BIRTGEN (Sex at birth)= 2 (female), 3 (intersex/ambiguous), then read, “En los últimos 30 días , ¿cuántos días tomó <u>4 o más</u> tragos de bebida alcohólica en una ocasión?” If BIRTGEN (Sex at birth) = 1 (male), 7 (refused), or 8 (don’t know), then read, “En los últimos 30 días , ¿cuántos días tomó <u>5 o más</u> tragos de bebida alcohólica en una ocasión?” The same tokens apply to Hard_edit_BINGE_8 (# binge drink days past 30 days).
Label_BINGE_8		# binge drink days past 30 days
Range_BINGE_8		0-30
Hard_edit_BINGE_8		Si BINGE_8 (# binge drink days past 30 days) > DRINK_9 (Number of days drank past 30 days), entonces lea: “El número de días en que consumió alguna bebida debe ser igual o mayor que el número de días que usted consumió [5 o 4] o más bebidas”. Regrese a DRINK_9 (Number of days drank past 30 days).

Tema: Fumar y vapear (US)

Intro_CIGEVN5		“Las siguientes preguntas son acerca de fumar cigarrillos”.
CIGEVN5	US.1.0.	¿Ha fumado, al menos, <u>100</u> cigarrillos (el equivalente a 5 paquetes) en toda su vida? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CIGEVN5		Ever smoked cigarettes
Skip_CIGEVN5		If CIGEVN5 (Ever smoked cigarettes) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don’t know), then skip to CIGARN5 (Ever smoked cigars, etc.). Else, go to Intro_CIG_OFT (Current use cigarettes).
Intro_CIG_OFT		“Ahora usaremos la Tarjeta de respuestas F”.
CIG_OFT	US.1.1.	¿Con qué frecuencia fuma cigarrillos en la actualidad? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CIG_OFT		Current use cigarettes
CIGARN5	US.2.0.	¿Ha fumado cigarros, cigarros puros o cigarros pequeños con filtro, al menos <u>50</u> veces en toda su vida? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CIGARN5		Ever smoked cigars, etc.
Skip_CIGARN5		If CIGARN5 (Ever smoked cigars, etc.) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don’t know), then skip to Skip_CIG_QTN5 (Stopped smoking one day or longer). Else, go to CIGARFN5 (Current use cigars, etc.).

CIGARFN5	US.2.1.	¿Usted fuma cigarros, cigarros puros o cigarros pequeños con filtro todos los días, algunos días, casi nunca o nunca? [SELECCIONE UNA RESPUESTA.] 1 Todos los días 2 Algunos días 3 Casi nunca 4 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CIGARFN5		Current use cigars, etc.
Skip_CIG_QTN5		If CIG_OFT (Current use cigarettes) = 1 (Daily), 2 (Weekly), 3 (Monthly), or 4 (Less than monthly) or if CIGARFN5 (Current use cigars, etc.) = 1 (every day), 2 (some days), or 3 (rarely), go to Intro_CIG_QTN5 (Stopped smoking one day or longer). Else, skip to Intro_CIGELCN5.
Intro_CIG_QTN5		"Las siguientes preguntas son acerca de dejar de fumar. Con fumar, me refiero a fumar cigarrillos, cigarros, cigarros puros o cigarros pequeños con filtro".
CIG_QTN5	US.3.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha dejado de fumar durante un día o más debido a que estaba intentando dejar de fumar? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CIG_QTN5		Stopped smoking one day or longer
CIG_DQ_8	US.4.0.	En los últimos 12 meses , ¿algún médico, enfermero u otro profesional de la salud le ha aconsejado que dejara de fumar? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CIG_DQ_8		Doctor advised to quit smoking
Intro_CIGELCN5_21		"Las siguientes preguntas son sobre vapear con cigarrillos electrónicos o con otros dispositivos para vapear. Las personas pueden vapear nicotina o tabaco, marihuana, saborizantes u otras sustancias."
CIGELCN5_21	US.5.0.	¿Ha vapeado algo, aunque haya sido solo una vez, con un cigarrillo electrónico u otro dispositivo para vapear? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CIGELCN5_21		Ever vaped with any device
Skip_CIGELN5_21		If CIGELCN5_21 (Ever vaped with any device) is 1 (yes), go to Intro_VAPE_TOBACCON21 (Vaped tobacco or nicotine past 30 days). Else, skip to INTRO_21_MARIJU_9.
Intro_VAPE_TOBACCON21		Durante los últimos 30 días , ¿ha vapeado con alguno de los siguientes productos:
VAPE_TOBACCON21	US.5.1.	¿Tabaco o nicotina? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_VAPE_TOBACCON21		Vaped tobacco or nicotine past 30 days

VAPE_MARIJN21	US.5.2.	¿Marihuana, incluyendo concentrados de marihuana, ceras de marihuana, aceites de hachís o THC? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_VAPE_MARIJN21		Vape marijuana past 30 days

VAPE_OTHERN21	US.5.3.	¿Alguna otra sustancia? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_VAPE_OTHERN21		Vape other substances

Tema: Consumo de drogas no inyectables (UN)

Intro_21_MARIJU_9		"Leeré una lista de drogas. Por cada droga que mencione, por favor dígame con qué frecuencia la usó durante los últimos 12 meses . No incluya las drogas que se inyectó ni las drogas que usó para propósitos médicos. Usaremos la Tarjeta de respuestas F para estas preguntas".
Skip_21_MARIJU_9		If VAPE_MARIJN21 (Vape marijuana past 30 days) = 1 (yes), skip to CRACK1_9 (Used crack). Else, go to MARIJU_9 (Used marijuana).
MARIJU_9	UN.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia ha consumido marihuana? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MARIJU_9		Used marijuana
CRACK1_9	UN.2.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia ha consumido crack? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CRACK1_9		Used crack

COCSMO_9	UN.3.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido cocaína que se fuma o inhala? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_COCSMO_9	Used cocaine	
METHN5	UN.4.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido metanfetaminas como las que se conocen en inglés con los nombres <i>crystal meth, tina, crank</i> o <i>ice</i>? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_METHN5	Used methamphetamines	
CLUBN5	UN.5.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido drogas de diseño como éxtasis (también llamada X), quetamina (o <i>Special K</i>) o GHB (también se llama éxtasis líquido)? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CLUBN5	Used club drugs	
POPPER_9	UN.6.0.	<p>En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido <i>poppers</i>, también llamado nitrato de amilo? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_POPPER_9	Used poppers	

HEROIN_9	UN.7.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia ha consumido heroína u opio que se fuma o se inhala? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HEROIN_9		Used non-injected heroin
PAINKN5_21	UN.8.0.	A continuación, le voy a preguntar sobre medicamentos recetados para el dolor, como oxicodona, hidrocodona, Percocet o Vicodin. Durante los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia tomó un medicamento recetado para el dolor que no le habían recetado o que le recetaron pero tomó más que lo indicado? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PAINKN5_21		Used painkillers
TRANQN5_21	UN.9.0.	Le voy a preguntar sobre tranquilizantes recetados, como Valium, Ativan, Xanax o sedantes. Durante los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia tomó un tranquilizante recetado que no le habían recetado o que le recetaron pero tomó más que lo indicado? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRANQN5_21		Used tranquilizers
OTHERDRUGN21	UN.10.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿usó alguna otra droga? Recuerde, no incluya las drogas que se inyectó ni las drogas que usó para propósitos médicos.
		<ul style="list-style-type: none"> 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
OTHERDRUGN21		Used other drug

Tema: Consumo de drogas inyectables (UI)

Intro_EVRINJN5		“Las siguientes preguntas son acerca del consumo de drogas inyectables. Esto se refiere a las drogas que se inyecta usted mismo o que le inyecta otra persona”.
EVRINJN5	UI.1.0.	¿Se inyectó alguna vez drogas que no tenían una finalidad médica? Con "inyectar", me refiero a cualquier momento en que haya utilizado una aguja para introducir una droga en las venas, debajo de la piel o en el músculo. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_EVRINJN5		Ever used injection drugs
Skip_EVRINJN5		If EVRINJN5 (Ever used injection drugs) is 1 (yes), go to INJECTN5 (Used injection drugs past 12 months). Else, skip to Calculation_ENDRUGN5 (End of alcohol, smoking, and drug use).
INJECTN5	UI.1.1.	En los últimos 12 meses , ¿se inyectó alguna droga que no fuera para fines médicos? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INJECTN5		Used injection drugs past 12 months
Skip_INJECTN5		If INJECTN5 (Used injection drugs past 12 months) is 1 (yes) then go to Intro_COCINJN5 (Injected powder cocaine). Else, skip to next topic Calculation_ENDRUGN5 (End of alcohol, smoking, and drug use).
Intro_COCINJN5		“Ahora leeré una lista de drogas. Por cada droga que mencione, por favor diga con qué frecuencia se la inyectó en los últimos 12 meses. Utilizaremos la Tarjeta de respuestas F para estas preguntas”.
COCINJN5	UI.2.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia se <u>inyectó</u> cocaína en polvo? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_COCINJN5		Injected powder cocaine
HERINJN5	UI.3.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia se <u>inyectó</u> heroína? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HERINJN5		Injected heroin

SPDBALN5	UI.4.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia se <u>inyectó</u> una mezcla de heroína y cocaína, lo que también se conoce en inglés como <i>speedball</i> ? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SPDBALN5		Injected speedball
METINJN5	UI.5.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia se <u>inyectó</u> metanfetaminas como las que se conocen en inglés con los nombres crystal meth, tina, crank o ice? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_METINJN5		Injected methamphetamines
PKINJN5_21	UI.6.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia se <u>inyectó</u> medicamentos para el dolor como oxicodona, hidrocodona, Percocet o Vicodin? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Diariamente 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Menos que mensualmente 5 Nunca 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PKINJN5_21		Inject painkillers
Soft_edit_PKINJN5_21		If INJECTN5 (Used injection drugs past 12 months) is 1 (yes) and [COCINJN5 (Injected powder cocaine), HERINJN5 (Injected heroin), SPDBALN5 (Injected speedball), METINJN5 (Injected methamphetamines), or PKINJN5_21 (Inject painkillers)] are all 5 (Never), then display: El entrevistado dijo que no se inyectó ninguna de las drogas específicas sobre las que usted preguntó. Verifique que el entrevistado se inyectó drogas en los últimos 12 meses .
Intro_SHRNDLN5		“Ahora le preguntaré acerca de compartir agujas y otros suministros para inyección. Cuando le pregunte sobre las ‘agujas’, me refiero a agujas y jeringas para inyectarse”.
SHRNDLN5	UI.7.0.	Cuando se inyectó en los últimos 12 meses , ¿alguien usó la misma aguja <u>después</u> de usted, ya sea para inyectarse o dividir drogas?
		<ul style="list-style-type: none"> 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SHRNDLN5		Shared needles

SHR_WRKS	UI.8.0.	<p>Quando se inyectó drogas en los últimos 12 meses, ¿alguien usó los mismos quemadores (conocido en inglés como "cookers"), algodón o agua para enjuagar <u>después</u> de que usted los usara?</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_SHR_WRKS		Shared injection works
Intro_GETNDAN5		“En los últimos 12 meses cuando se inyectó, ¿consiguió las agujas de alguno de los siguientes lugares o personas?”
GETNDAN5	UI.9.0.	<p>Un programa de intercambio de agujas</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_GETNDAN5		Get needles at needle exchange
GETNDBN5	UI.9.1.	<p>Farmacia</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_GETNDBN5		Get needles at pharmacy
GETNDCN5	UI.9.2.	<p>Consultorio médico, clínica u hospital</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_GETNDCN5		Get needles Dr. office, clinic, hospital
GETNDDN5	UI.9.3.	<p>Amigo, pariente o pareja sexual</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_GETNDDN5		A friend, relative, or sex partner
GETNDEN5	UI.9.4.	<p>Traficante de agujas o drogas, narcosala o en la calle</p> <p>0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar</p>
Label_GETNDEN5		Get needle dealer, shooting gallery, st.
Calculation_ENDRUGN5	U.0.a.	ENDRUGN5 = Current time
Label_Calculation_ENDRUGN5		End of alcohol, smoking, and drug use
Calculation_TLDRUGN5	U.0.b.	Calculate elapsed time between STDRUGN5 and ENDRUGN5 = TLDRUGN5
Label_8_Calculation_TLDRUGN5		Total time - Alcohol, smoking, drug use

Módulo: El estigma y la discriminación (R)**Tema: Estigma (RS)**

Calculation_STSTIGN5	R.0.	STSTIGN5 = Current time
Label_Calculation_STSTIGN5		Start time stigma and discrimination
Intro_21_STGA12N8		"A continuación, le voy a leer declaraciones sobre lo que algunas personas con el VIH sienten. Queremos saber si usted siente lo mismo. Estas declaraciones no reflejan lo que pienso yo ni lo que piensa ninguna otra persona en este proyecto. Recuerde que no tiene que responder las preguntas que no quiera contestar. Dígame qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con respecto a cada declaración que le lea. Usaremos la Tarjeta de respuestas G".
STGA12N8	RS.1.0	<p>En los últimos 12 meses, me ha herido la manera en que reaccionaron los demás cuando se enteraron de que tengo el VIH. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STGA12N8		Stigma – hurt by people p12m
STGB12N8	RS.2.0	<p>En los últimos 12 meses, he dejado de socializar con algunas personas por la manera en que reaccionaron a que tengo el VIH. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STGB12N8		Stigma – stopped socializing p12m
STGC12N8	RS.3.0	<p>En los últimos 12 meses, he perdido amigos por decirles que tengo el VIH. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STGC12N8		Stigma - lost friends p12m

STIGMDN5	RS.4.0.	Soy muy cuidadoso sobre a quién le digo que tengo el VIH. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STIGMDN5		Careful who I tell I have HIV
STIGMEN5	RS.5.0.	Me preocupa que los que saben que tengo el VIH se lo vayan a decir a los demás. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STIGMEN5		Worry people will tell others
STIGMFN5	RS.6.0.	No me siento tan buena persona como los demás porque tengo el VIH. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STIGMFN5		Not as good a person as others
STIGMGN5	RS.7.0.	Tener el VIH me hace sentir sucio. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STIGMGN5		Having HIV makes me feel unclean
STIGMHN5	RS.8.0.	Tener el VIH me hace sentir que soy una mala persona. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.]
		<ul style="list-style-type: none"> 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STIGMHN5		Feel I'm a bad person

STIGMIN5	RS.9.0.	La mayoría de la gente piensa que las personas con VIH son repugnantes. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STIGMIN5		HIV is disgusting
STIGMJN5	RS.10.0.	La mayoría de las personas con el VIH son rechazadas cuando los demás se enteran de que tienen el virus. [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 1 Completamente en desacuerdo 2 Algo en desacuerdo 3 Indiferente 4 Algo de acuerdo 5 Completamente de acuerdo 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_STIGMJN5		Most people with HIV are rejected
Tema: Discriminación (RD)		
Skip_DISC1N8		If EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) is 1 (yes) and LASCA_8 (Date most recent outpt. HIV care visit) <= 12 months from IDATE (Interview Date calculated or corrected), go to Intro_DISC1N8 (Discrimination – treated less courtesy). Else, go to Calculation_ENSTIGN5 (End of stigma and discrimination).
Intro_DISC1N8		“Ahora le voy a preguntar acerca de cosas que puedan haber pasado cuando recibió atención médica para el VIH en un consultorio médico o clínica. Por favor dígame con qué frecuencia le pasaron las siguientes cosas en los últimos 12 meses . Vamos a usar la Tarjeta de respuestas D.”
DISC1N8	RD.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia lo trataron con menos cortesía que a otras personas? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Nunca 1 Rara vez 2 Más o menos la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISC1N8		Discrimination – treated less courtesy
DISC2N8	RD.2.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia lo trataron con menos respeto que a otras personas? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Nunca 1 Rara vez 2 Más o menos la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISC2N8		Discrimination – treated less respect

DISC3N8	RD.3.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia usted ha recibido servicio de menos calidad que el de los demás? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Nunca 1 Rara vez 2 Más o menos la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISC3N8		Discrimination – poorer service
DISC4N8	RD.4.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia un médico o enfermero actuó como si pensara que usted no era inteligente? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Nunca 1 Rara vez 2 Más o menos la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISC4N8		Discrimination – not smart
DISC5N8	RD.5.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia un médico o enfermero actuó como si le tuviera miedo? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Nunca 1 Rara vez 2 Más o menos la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISC5N8		Discrimination – provider afraid
DISC6N8	RD.6.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia un médico o enfermero actuó como si fuera mejor que usted? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Nunca 1 Rara vez 2 Más o menos la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISC6N8		Discrimination – provider better

DISC7N8	RD.7.0.	En los últimos 12 meses , ¿con qué frecuencia ha sentido como que un médico o enfermero no estaba escuchando lo que usted le decía? [USE LA TARJETA DE RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA].
		0 Nunca 1 Rara vez 2 Más o menos la mitad de las veces 3 La mayoría de las veces 4 Siempre 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISC7N8		Discrimination – provider not listening
Skip_21_DISHIV_8		If DISC1N8 (Discrimination – treated less courtesy) or DISC2N8 (Discrimination – treated less respect) or DISC3N8 (Discrimination – poorer service) or DISC4N8 (Discrimination – not smart) or DISC5N8 (Discrimination – provider afraid) or DISC6N8 (Discrimination – provider better) or DISC7N8 (Discrimination – provider not listening) is 1 (rarely), 2 (about half the time), 3 (most of the time), or 4 (always), then go to Intro_21_DISHIV_8 (Your HIV infection) . Else, skip to Calculation_ENSTIGN5 (End of stigma and discrimination).
Intro_21_DISHIV_8		"Según sus respuestas, puede que haya sido discriminado cuando recibió atención médica para el VIH. ¿La discriminación ocurrió debido a....
DISHIV_8	RD.8.0.	...su infección por el VIH?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISHIV_8		Your HIV infection
DISGEN_8	RD.9.0.su género?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISGEN_8		Your gender
DISSEX_8	RD.10.0.	...su orientación sexual o prácticas sexuales?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISSEX_8		Your sexual orientation or practices
DISRAC_8	RD.11.0.	...su raza o grupo étnico?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISRAC_8		Your race or ethnicity

DISINC�8	RD.12.0.	...su ingreso o clase social? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISINC�8		Your income or social class
Skip_DISINC�8		If EVRINJN5 (Ever used injection drugs) is 1 (yes), then go to DISDRG_8 (Someone thought they injected drugs). Else, skip to Calculation_ENSTIGN5 (End of stigma and discrimination).
DISDRG_8	RD.13.0.	...alguien en la clínica pensó que usted se inyectó drogas? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DISDRG_8		Someone thought they injected drugs
Calculation_ENSTIGN5	R.0.a.	ENSTIGN5 = Current time
Label_Calculation_ENSTIGN5		End of stigma and discrimination
Calculation_TLSTIGN5	R.0.b.	Calculate elapsed time between STSTIGN5 and ENSTIGN5 = TLSTIGN5
Label_Calculation_TLSTIGN5		Total time for stigma and discrimination

Módulo: Antecedentes ginecológicos y reproductivos (G)**Tema: Atención ginecológica (GH)**

Calculation_STOBYN5	G.0.	STOBYN5 = current time
Label_Calculation_STOBYN5		Start time gyn and reproductive history
Skip_21_PLV_EX_9		If BIRTGEN (Sex at birth) and GENDER (Gender) = 2 (female), then go to Intro_PLV_EX_9 (Pelvic exam). Else, skip to Skip_INTENTDADN21 (Try biological father).
Intro_PLV_EX_9		"Le voy a preguntar sobre los exámenes pélvicos y las pruebas de Papanicolaou. Un examen pélvico es una revisión de la vagina. Una prueba de Papanicolaou, también llamada prueba de detección de cáncer de cuello uterino o 'Pap', es una prueba que se utiliza para detectar el cáncer de cuello uterino. A menudo, el examen pélvico y la prueba de Papanicolaou se hacen al mismo tiempo."
PLV_EX_9	GH.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿le han hecho un examen pélvico? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PLV_EX_9		Pelvic exam
PAP_EX_8	GH.2.0.	[En los últimos 3 años o desde que obtuvo su primer resultado del VIH positivo], ¿le han hecho una prueba de Papanicoláu? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Alt_text_21_PAP_EX_8		If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) < 3 years prior to interview date, then question should read, "Desde que obtuvo su primer resultado del VIH positivo, ¿se ha hecho una prueba de Papanicoláu?" If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) > = 3 years ago or POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) = Skipped, then question should read, "En los últimos 3 años, ¿se ha hecho una prueba de Papanicoláu?"
Label_PAP_EX_8		Pap smear
POSTMEN8	GH.3.0.	¿Es usted posmenopáusica, lo cual significa que usted ya no tiene periodos menstruales? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_POSTMEN8		Post menopausal
TUBLIGN8	GH.4.0.	¿Le han hecho una ligadura de trompas, que también se conoce como tener las "trompas ligadas"? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TUBLIGN8		Tubal ligation

HYSTERN8	GH.5.0	¿Le han hecho una histerectomía? Una histerectomía es cuando le extirpan una parte o todo el útero. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_HYSTERN8		Hysterectomy
Skip_21_HYSTERN8		If POSTMEN8 (Post menopausal) is 1 (yes) or TUBLIGN8 (Tubal ligation) is 1 (yes) or HYSTERN8 (Hysterectomy) is 1 (yes), then skip to Intro_N21_PREG_21. Else, go to Skip_INTENTDADN21 (Try biological father).
Tema: Planificación familiar (GF)		
Skip_INTENTDADN21		If BIRTGEN (Sex at birth) = 2 (female) and GENDER (Gender) = 2 (female) and SX_TMPN4 (Number of male partners) = 0, 777 (refused to answer) or 888 (don't know), skip to Intro_N21_PREG_21. If BIRTGEN (Sex at birth) = 2 (female) and GENDER (Gender) = 2 (female) and SX_TMPN4 (Number of male partners) >=1, skip to PREGNOWN21 (Currently pregnant). If BIRTGEN (Sex at birth) = 1 (male) and GENDER (Gender) = 1 (male), skip to Intro_INTENTDADN21 (Try biological father). Else, skip to Calculation_ENOBYGYN5 (End of gynecological and reproductive hi).
Intro_INTENTDADN21		"Ahora le voy a preguntar sobre ser padre biológico".
INTENTDADN21	GF.1.0.	En algún momento durante los últimos 12 meses , ¿ha intentado ser padre biológico? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INTENTDADN21		Try biological father
Skip2_INTENTDADN21		If INTENTDADN21 (Try biological father) = 0 (no), skip to Skip_PREGTALKN21 (Dr talk prevent pregnancy). If INTENTDADN21 (Try biological father) = 1 (yes), skip to KIDTALKN21 (Dr talked about children). Else, skip to Calculation_ENOBYGYN5 (End of gynecological and reproductive hi).
PREGNOWN21	GF.2.0.	¿Está embarazada actualmente? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PREGNOWN21		Currently pregnant
INTENTN8_21	GF.3.0.	En algún momento durante los últimos 12 meses , ¿ha intentado quedar embarazada? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Alt_text_INTENTN8_21		If PREGNOWN21 (Currently pregnant) = 1 (yes), then display question as, "¿Estaba tratando de quedar embarazada?"
Label_INTENTN8_21		Pregnancy intent
Skip_INTENTN8_21		If INTENTN8_21 (Pregnancy intent) = 1 (yes), skip to KIDTALKN21 (Dr talked about children). If INTENTN8_21 (Pregnancy intent) = 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), skip to NOPREGN21 (Prevent pregnancy).

KIDTALKN21	GF.4.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿algún médico, enfermero u otro profesional de salud le ha hablado sobre su deseo de tener hijos? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_KIDTALKN21		Dr talked about children
Skip_KIDTALKN21		If BIRTGEN (Sex at birth) = 1 (male) and GENDER (Gender) = 1 (male), all responses skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi). Else go to NOPREGN21 (Prevent pregnancy).
NOPREGN21	GF.5.0.	Algunas cosas que las mujeres hacen para prevenir el embarazo incluyen usar píldoras anticonceptivas o condones. En algún momento durante los últimos 12 meses , ¿ha intentado prevenir quedar embarazada? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NOPREGN21		Prevent pregnancy
Skip_NOPREGN21		If NOPREGN21 (Prevent pregnancy) = 1 (yes) go to PREGTALKN21 (Dr talk prevent pregnancy). Else, skip to Skip_VERTRANN21 (Prevent vertical trans).
SKIP_PREGTALKN21		If BIRTGEN (Sex at birth) = 1 (male) and GENDER (Gender) = 1 (male) and SX_TFPN4 (Number of female partners) \geq 1, go to PREGTALKN21 (Dr talk prevent pregnancy). Else, skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi).
PREGTALKN21	GF.6.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿algún médico, enfermero u otro profesional de salud le ha hablado sobre cómo evitar el embarazo? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Alt_Text_PREGTALKN21		INTENTDADN21 (Try biological father) = 0 (no), then question should read, “Algunas cosas que los hombres hacen para evitar que alguien quede embarazada incluyen usar condones o hacerse una vasectomía. Durante los últimos 12 meses , ¿algún médico, enfermero u otro profesional de salud le ha hablado sobre cómo evitar que alguien quede embarazada?”
Label_PREGTALKN21		Dr talk prevent pregnancy
Skip_VERTRANN21		If PREGNOWN21 (Currently pregnant) = 1 (yes) or INTENTN8_21 (Pregnancy intent) = 1 (yes), go to VERTRANN21 (Prevent vertical trans). If INTENTN8_21 (Pregnancy intent) = 0 (no) or 7 (refused) or 8 (don't know), skip to Intro_N21_PREG_21. Else, skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi).
VERTRANN21	GF.7.0.	Durante los últimos 12 meses , ¿algún médico, enfermero u otro profesional de salud le ha hablado sobre cómo evitar pasarle el VIH a su bebé? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_VERTRANN21		Prevent vertical trans

Tema: Antecedentes reproductivos (GR)

Intro_N21_PREG_21		"Ahora le preguntaré sobre los embarazos que pudo haber tenido después de recibir una prueba positiva del VIH. Estos embarazos pudieron tener como resultado un nacimiento vivo, aborto espontáneo, aborto, muerte fetal o embarazo ectópico."
PREG_21	GR.1.0.	Desde que obtuvo el resultado positivo al VIH el [INSERTE POS1S_9], ¿cuántas veces ha estado embarazada? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Alt_text_PREG_21		If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is 77/7777 (refused to answer), 88/8888 (don't know) or Skipped and PREGNOWN21 (Currently pregnant) = 1 (yes), then PREG_21 (Number of times pregnant) should read as follows: " Desde que obtuvo el resultado positivo al VIH, ¿cuántas veces ha estado embarazada? No cuente su embarazo actual." If PREGNOWN21 (Currently pregnant) = 1 (yes), then PREG_21 (Number of times pregnant) should read as follows: "Desde que obtuvo el resultado positivo al VIH el [INSERT POS1S_9 (Date first tested positive for HIV)], ¿cuántas veces ha estado embarazada? No cuente su embarazo actual." </br> If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is 77/7777 (refused to answer), 88/8888 (don't know) or Skipped, then PREG_21 (Number of times pregnant) should read as follows: " Desde que obtuvo el resultado positivo al VIH, ¿cuántas veces ha estado embarazada?" </br>
Label_PREG_21		Number of times pregnant
Range_PREG_21		0-100
Skip_PREG_21		If PREGNOWN21 (Currently pregnant) = 1 (yes) AND PREG_21 (Number of times pregnant)= 0, then skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi). If PREG_21 (Number of times pregnant) = 0, 777 (refused to answer) or 888 (don't know), skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi). Else, skip to Skip_OUTCM1N3_21 (Single pregnancy outcome).
Skip_OUTCM1N3_21		If PREG_21 (Number of times pregnant) = 1, go to OUTCM1N3_21 (Single pregnancy outcome). Else, skip to OUTCM1N21 (Outcome-live birth).
OUTCM1N3_21	GR.2.0.	¿Cuál fue el resultado de este embarazo? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Nacimiento vivo 2 Aborto espontáneo 3 Aborto 4 Muerte fetal 5 Embarazo ectópico 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_OUTCM1N3_21		Single pregnancy outcome
Skip2_OUTCM1N3_21		If OUTCM1N3_21 (Single pregnancy outcome) = 1 (Live birth), then skip to KID1HVN3_21 (Single pregnancy vertical transmission). Else, skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi).

OUTCM1N21	GR.3.0.	¿Cuántos de estos embarazos tuvieron como resultado un nacimiento vivo? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_OUTCM1N21		Outcome-live birth
Range_OUTCM1N21		0-100
Hard_edit_OUTCM1N21		If OUTCM1N21 (Outcome-live birth) > PREG_21 (Number of times pregnant), display the following message: "Esto no cuadra con el número que usted me dio anteriormente." Do not allow the program to advance.
Skip_OUTCM1N21		If PREG_21 (Number of times pregnant) = OUTCM1N21 (Outcome-live birth), skip to KIDHIVN21 (Children born HIV+). Else, go to OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage).
OUTCM2N21	GR.4.0.	¿Cuántos de estos embarazos tuvieron como resultado un aborto espontáneo? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_OUTCM2N21		Outcome-miscarriage
Range_OUTCM2N21		0-100
Hard_edit_OUTCM2N21		If OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) > PREG_21 (Number of times pregnant), display the following message: "Esto no cuadra con el número que usted me dio anteriormente." Do not allow the program to advance.
Skip_OUTCM2N21		If PREG_21 (Number of times pregnant) = OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) and OUTCM1N21 (Outcome-live birth) = 0, skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi). If PREG_21 (Number of times pregnant) = OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage), then skip to Skip_KID1HVN3_21 (Single pregnancy vertical transmission). Else, go to OUTCM3N21 (Outcome-abortion).
OUTCM3N21	GR.5.0.	¿Cuántos de estos embarazos dieron lugar a un aborto? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_OUTCM3N21		Outcome-abortion
Range_OUTCM3N21		0-100
Hard_edit_OUTCM3N21		If OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) + OUTCM3N21 (Outcome-abortion) > PREG_21 (Number of times pregnant), display the following message: "Esto no cuadra con el número que usted me dio anteriormente." Do not allow the program to advance.
Skip_OUTCM3N21		If PREG_21 (Number of times pregnant) = OUTCM3N21 (Outcome-abortion) and OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) = 0, skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi). If PREG_21 (Number of times pregnant) = OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) + OUTCM3N21 (Outcome-abortion), then skip to Skip_KID1HVN3_21 (Single pregnancy vertical transmission). Else, go to OUTCM4N21 (Outcome-stillbirth).

OUTCM4N21	GR.6.0.	¿Cuántos de estos embarazos tuvieron como resultado una muerte fetal? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_OUTCM4N21		Outcome-stillbirth
Range_OUTCM4N21		0-100
Hard_edit_OUTCM4N21		If OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) + OUTCM3N21 (Outcome-abortion) + OUTCM4N21 (Outcome-stillbirth) > PREG_21 (Number of times pregnant), display the following message: "Esto no cuadra con el número que usted me dio anteriormente." Do not allow the program to advance.
Skip_OUTCM4N21		If PREG_21 (Number of times pregnant) = OUTCM4N21 (Outcome-stillbirth) and OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) + OUTCM3N21 (Outcome-abortion) = 0, skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi). If PREG_21 (Number of times pregnant) = OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) + OUTCM3N21 (Outcome-abortion) + OUTCM4N21 (Outcome-stillbirth), then skip to Skip_KID1HVN3_21 (Single pregnancy vertical transmission). Else, go to OUTCM5N21 (Outcome-ectopic pregnancy).
OUTCM5N21	GR.7.0.	¿Cuántos de estos embarazos tuvieron como resultado un embarazo ectópico? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_OUTCM5N21		Outcome-ectopic pregnancy
Range_OUTCM5N21		0-100
Soft_edit_OUTCM5N21		If PREG_21 (Number of times pregnant) does not equal OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) + OUTCM3N21 (Outcome-abortion) + OUTCM4N21 (Outcome-stillbirth) + OUTCM5N21 (Outcome-ectopic pregnancy), then display "La cantidad de resultados de los embarazos no coincide con la cantidad de embarazos." Allow the program to move forward.
Hard_edit_OUTCM5N21		If OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) + OUTCM3N21 (Outcome-abortion) + OUTCM4N21 (Outcome-stillbirth) + OUTCM5N21 (Outcome-ectopic pregnancy) > PREG_21 (Number of times pregnant), display the following message: "Esto no cuadra con el número que usted me dio anteriormente". Do not allow the program to advance.
Skip_OUTCM5N21		If PREG_21 (Number of times pregnant) = OUTCM5N21 (Outcome-ectopic pregnancy) and OUTCM1N21 (Outcome-live birth) + OUTCM2N21 (Outcome-miscarriage) + OUTCM3N21 (Outcome-abortion) + OUTCM4N21 (Outcome-stillbirth) = 0, skip to Calculation_ENOBYN5 (End of gynecological and reproductive hi). Else, go to Skip_KID1HVN3_21 (Single pregnancy vertical transmission).
QDS_programming_note_OUTCM5N21		Hard edit should go before soft edit.

Skip_KID1HVN3_21		If OUTCM1N21 (Outcome-live birth) = 1, then go to KID1HVN3_21 (Single pregnancy vertical transmission). If OUTCM1N21 (Outcome-live birth) > 1, then go to KIDHIVN21 (Children born HIV+). Else, go to Calculation_ENOBYGYN5 (End of gynecological and reproductive hi).
KID1HVN3_21	GR.8.0.	¿Le diagnosticaron VIH al niño? 0 No 1 Sí 2 Indeterminado 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_KID1HVN3_21		Single pregnancy vertical transmission
Skip2_KID1HVN3_21		All responses skip to Calculation_ENOBYGYN5 (End of gynecological and reproductive hi).
KIDHIVN21	GR.9.0.	¿Cuántos de sus hijos biológicos nacieron con el VIH? 888 No sabe 777 Se negó a contestar
Label_KIDHIVN21		Children born HIV+
Range_KIDHIVN21		0-100
Hard_edit_KIDHIVN21		KIDHIVN21 (Children born HIV+) must be \leq OUTCM1N21 (Outcome-live birth). If KIDHIVN21 (Children born HIV+) > OUTCM1N21 (Outcome-live birth) then read, "Antes dijo que tuvo [OUTCM1N21 (Outcome-live birth)] nacimientos vivos, pero el número que me acaba de dar es mayor que esa cantidad". Do not allow the program to advance.
Calculation_ENOBYGYN5	G.0.a.	ENOBYGYN5 = Current time
Label_Calculation_ENOBYGYN5		End of gynecological and reproductive hi
Calculation_TLOBGYN5	G.0.b.	Calculate elapsed time between STOBGYN5 and ENOBYGYN5 = TLOBGYN5
Label_Calculation_TLOBGYN5		Total time for gyn and reproductive hist

Módulo: Necesidades satisfechas e insatisfechas (N)**Tema: Servicios y programas de asistencia (ND)**

Calculation_STNEEDN5	N.0.	STNEEDN5 = Current time
Label_Calculation_STNEEDN5		Start time met and unmet needs
Intro_8_CSMNA_5		“Las siguientes preguntas se refieren a los servicios que utilizó o necesitó en los últimos 12 meses . Primero, le preguntaré si recibió el servicio, y si no lo recibió, le preguntaré si lo necesitaba. Estas preguntas le pueden parecer similares, pero debo hacerle todas las preguntas”.
CSMNA_5	ND.1.0.	La primera pregunta es acerca de los servicios de manejo de casos del VIH. Un manejador de casos es un profesional que lo ayuda a recibir atención y los otros servicios que usted o su familia necesitan. En los últimos 12 meses , ¿ha recibido servicios de manejo de casos del VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CSMNA_5		Get HIV case management services
Skip_6_CSMNA_5		If CSMNA_5 (Get HIV case management services) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to CSMNB_5 (Needed HIV case management services). Else, skip to Skip1_6_TKMDA_5 (Get help taking meds on time/correctly).
CSMNB_5	ND.1.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado servicios de manejo de casos del VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CSMNB_5		Needed HIV case management services
Skip_6_CSMNB_5		If CSMNB_5 (Needed HIV case management services) is 1 (yes), go to Intro_CSMNC_5 (Barrier-financial-HIV case management). Else, skip to Skip1_6_TKMDA_5 (Get help taking meds on time/correctly).
Intro_CSMNC_5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
CSMNC_5	ND.1.2.	No tenía suficiente dinero o seguro. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CSMNC_5		Barrier-financial-HIV case management
CSMNE_5	ND.1.3.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CSMNE_5		Barrier-structural 1-HIV case management

CSMNF_5	ND.1.4.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CSMNF_5		Barrier-structural 2-HIV case management
CSMND_5	ND.1.5.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_CSMND_5		Barrier-personal-HIV case management
Skip1_6_TKMDA_5		If CART_N5 (Currently taking ART) = 1 (yes) or ATMD12_9 (Took ART in past 12 months) = 1 (yes), then go to TKMDA_5 (Get help taking meds on time/correctly). Else, skip to Skip_NEDADA_5 (Needed ADAP).
TKMDA_5	ND.2.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha obtenido ayuda profesional sobre cómo tomar sus medicamentos contra el VIH puntualmente o de la manera correcta? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TKMDA_5		Get help taking meds on time/correctly
Skip2_6_TKMDA_5		If TKMDA_5 (Get help taking meds on time/correctly) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to TKMDB_5 (Need help taking meds on time/correctly). Else, skip to Skip_NEDADA_5 (Needed ADAP).
TKMDB_5	ND.2.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado ayuda profesional sobre cómo tomar sus medicamentos contra el VIH puntualmente o de la manera correcta? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TKMDB_5		Need help taking meds on time/correctly
Skip_TKMDB_5		If TKMDB_5 (Need help taking meds on time/correctly) is 1 (yes), go to Intro_TKMDC_N5 (Barrier-financial-help taking HIV meds). Else, skip to Skip_NEDADA_5 (Needed ADAP).
Intro_TKMDC_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
TKMDC_N5	ND.2.2.	No tenía suficiente dinero o seguro. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TKMDC_N5		Barrier-financial-help taking HIV meds

TKMDE_N5	ND.2.3.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TKMDE_N5		Barrier-struct. 1-help taking HIV meds
TKMDF_N5	ND.2.4.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TKMDF_N5		Barrier-struct. 2-help taking HIV meds
TKMDD_N5	ND.2.5.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TKMDD_N5		Barrier-personal-help taking HIV meds
Skip_NEDADA_5		If KINDD_5 (Insurance-Ryan White or ADAP) is 0 (no), go to NEDADA_5 (Needed ADAP). Else, skip to Intro_PATNAV5 (Get patient navigation services).
NEDADA_5	ND.3.1.	Ha señalado que en los últimos 12 meses no ha contado con la cobertura de Ryan White ni ADAP. En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado obtener medicamentos mediante ADAP? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NEDADA_5		Needed ADAP
Skip2_NEDADA_5		If NEDADA_5 (Needed ADAP) is 1 (yes), go to Intro_ADAPC_N5 (Barrier-structural 1-ADAP). Else, skip to Intro_PATNAV5 (Get patient navigation services).
Intro_ADAPC_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
ADAPC_N5	ND.3.2.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ADAPC_N5		Barrier-structural 1-ADAP
ADAPD_N5	ND.3.3.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ADAPD_N5		Barrier-structural 2-ADAP

ADAPB_N5	ND.3.4.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_ADAPB_N5		Barrier-personal-ADAP
Intro_PATNAVN5		"La siguiente pregunta es acerca de los servicios de navegación o asistencia para pacientes. Un navegador para pacientes se encarga de ayudarlo a obtener la mejor atención médica. Por ejemplo, esta persona podría ayudarlo a hablar con un médico acerca de su atención médica o acompañarlo a sus citas médicas."
PATNAVN5	ND.4.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido servicios de navegación o asistencia para pacientes? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PATNAVN5		Get patient navigation services
Skip_PATNAVN5		If PATNAVN5 (Get patient navigation services) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to PATNABN5 (Needed patient navigation services). Else, skip to GET_GRP (Get HIV peer group support).
PATNABN5	ND.4.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado servicios de navegación o asistencia para pacientes? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PATNABN5		Needed patient navigation services
Skip_PATNABN5		If PATNABN5 (Needed patient navigation services) is 1 (yes), go to Intro_PATNACN5 (Barrier-financial-patient navigation). Else, skip to GET_GRP (Get HIV peer group support).
Intro_PATNACN5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
PATNACN5	ND.4.2.	No tenía suficiente dinero o seguro. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PATNACN5		Barrier-financial-patient navigation
PATNAEN5	ND.4.3.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PATNAEN5		Barrier-structural 1-patient navigation

PATNAFN5	ND.4.4.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PATNAFN5		Barrier-structural 2-patient navigation
PATNADN5	ND.4.5.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_PATNADN5		Barrier-personal-patient navigation
GET_GRP	ND.5.0.	En los últimos 12 meses , ¿usted ha recibido ayuda de un grupo de apoyo para personas con el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_GET_GRP		Get HIV peer group support
Skip_GET_GRP		If GET_GRP (Get HIV peer group support) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to NED_GRP (Needed HIV peer group support). Else, skip to DENS12_9 (Get dental care).
NED_GRP	ND.5.1.	En los últimos 12 meses , ¿usted ha necesitado ayuda de un grupo de apoyo para personas con el VIH? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NED_GRP		Needed HIV peer group support
Skip_NED_GRP		If NED_GRP (Needed HIV peer group support) is 1 (yes), go to Intro_RSGRPCN5 (Barrier-structural 1-HIV peer support). Else, skip to DENS12_9 (Get dental care).
Intro_RSGRPCN5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
RSGRPCN5	ND.5.2.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_RSGRPCN5		Barrier-structural 1-HIV peer support
RSGRPDN5	ND.5.3.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_RSGRPDN5		Barrier-structural 2-HIV peer support

RSGRPBN5	ND.5.4.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_RSGRPBN5		Barrier-personal-HIV peer group support
DENS12_9	ND.6.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido usted cuidados dentales? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DENS12_9		Get dental care
Skip_DENS12_9		If DENS12_9 (Get dental care) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to DENSER_9 (Needed dental care). Else, skip to GET_SUBU (Get drug/alcohol counseling or treatment).
DENSER_9	ND.6.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado usted cuidados dentales? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DENSER_9		Needed dental care
Skip_DENSER_9		If DENSER_9 (Needed dental care) is 1 (yes), go to Intro_DENSA_N5 (Barrier-financial-dental care). Else, skip to GET_SUBU (Get drug/alcohol counseling or treatment).
Intro_DENSA_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
DENSA_N5	ND.6.2.	No tenía suficiente dinero o seguro. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DENSA_N5		Barrier-financial-dental care
DENSC_N5	ND.6.3.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DENSC_N5		Barrier-structural 1-dental care
DENSD_N5	ND.6.4.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DENSD_N5		Barrier-structural 2-dental care

DENSB_N5	ND.6.5.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DENSB_N5		Barrier-personal-dental care
GET_SUBU	ND.7.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido usted consejería o tratamiento contra la drogadicción o el alcoholismo? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_GET_SUBU		Get drug/alcohol counseling or treatment
Skip_GET_SUBU		If GET_SUBU (Get drug/alcohol counseling or treatment) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to NED_SUBU (Need drug/alcohol counsel or treatment). Else, skip to MENTA_5 (Get mental health counsel or treatment).
NED_SUBU	ND.7.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado usted consejería o tratamiento contra la drogadicción o el alcoholismo? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NED_SUBU		Need drug/alcohol counsel or treatment
Skip_NED_SUBU		If NED_SUBU (Need drug/alcohol counsel or treatment) is 1 (yes), go to Intro_SUBUA_N5 (Barrier-financial-drug/alcohol TX). Else, skip to MENTA_5 (Get mental health counsel or treatment).
Intro_SUBUA_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
SUBUA_N5	ND.7.2.	No tenía suficiente dinero o seguro. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SUBUA_N5		Barrier-financial-drug/alcohol TX
SUBUB_N5	ND.7.3.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SUBUB_N5		Barrier-personal-drug/alcohol TX
SUBUC_N5	ND.7.4.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SUBUC_N5		Barrier-structural 1-drug/alcohol TX

SUBUD_N5	ND.7.5.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SUBUD_N5		Barrier-structural 2-drug/alcohol TX
MENTA_5	ND.8.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha visitado o hablado con un profesional de salud mental, por ejemplo, un psicólogo, siquiatra, enfermero siquiátrico o trabajador social clínico acerca de su salud? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MENTA_5		Get mental health counsel or treatment
Skip_MENTA_5		If MENTA_5 (Get mental health counsel or treatment) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to MENTB_5 (Need mental health counsel or treatment). Else, skip to TRAS12_9 (Get transportation assistance).
MENTB_5	ND.8.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado visitar o hablar con un profesional de salud mental acerca de su salud? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MENTB_5		Need mental health counsel or treatment
Skip_MENTB_5		If MENTB_5 (Need mental health counsel or treatment) is 1 (yes), go to Intro_MENTC_5 (Barrier-financial-mental health TX). Else, skip to TRAS12_9 (Get transportation assistance).
Intro_MENTC_5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
MENTC_5	ND.8.2.	No tenía suficiente dinero o seguro. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MENTC_5		Barrier-financial-mental health TX
MENTE_5	ND.8.3.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MENTE_5		Barrier-structural 1-mental health TX
MENTF_5	ND.8.4.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MENTF_5		Barrier-structural 2-mental health TX

MENTD_5	ND.8.5.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MENTD_5		Barrier-personal-mental health TX
TRAS12_9	ND.9.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido usted ayuda para el transporte? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRAS12_9		Get transportation assistance
Skip_TRAS12_9		If TRAS12_9 (Get transportation assistance) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to TRASAS_9 (Needed transportation assistance). Else, skip to SHLTA_5 (Get shelter or housing services).
TRASAS_9	ND.9.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado usted ayuda para el transporte? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label TRASAS_9		Needed transportation assistance
Skip TRASAS_9		If TRASAS_9 (Needed transportation assistance) is 1 (yes), go to Intro_TRANC_N5 (Barrier-structural 1-transportation). Else, skip to SHLTA_5 (Get shelter or housing services).
Intro_TRANC_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
TRANC_N5	ND.9.2.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRANC_N5		Barrier-structural 1-transportation
TRAND_N5	ND.9.3.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRAND_N5		Barrier-structural 2-transportation
TRANB_N5	ND.9.4.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TRANB_N5		Barrier-personal-transportation

SHLTA_5	ND.10.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha obtenido servicios de refugio o vivienda, en los que haya recibido ayuda habitacional temporaria o a largo plazo, incluidos vales de la sección 8?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SHLTA_5		Get shelter or housing services
Skip_8_SHLTA_5		If SHLTA_5 (Get shelter or housing services) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to SHLTB_5 (Needed shelter or housing services). Else, skip to FOODA_N5 (Get food assistance).
SHLTB_5	ND.10.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado servicios de refugio o vivienda?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SHLTB_5		Needed shelter or housing services
Skip_8_SHLTB_5		If SHLTB_5 (Needed shelter or housing services) is 1 (yes), go to Intro_SHLTC_N5 (Barrier-structural 1-shelter/hous servic). Else, skip to FOODA_N5 (Get food assistance).
Intro_SHLTC_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
SHLTC_N5	ND.10.2.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía.
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SHLTC_N5		Barrier-structural 1-shelter/hous servic
SHLTD_N5	ND.10.3.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible.
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SHLTD_N5		Barrier-structural 2-shelter/hous servic
SHLTE_N5	ND.10.4.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio.
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SHLTE_N5		Barrier-personal-shelter or housing

FOODA_N5	ND.11.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido asistencia alimentaria o cupones de alimentos de SNAP (Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria) o WIC (Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Infantes y Niños)?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_FOODA_N5		Get food assistance
Skip_FOODA_N5		If FOODA_N5 (Get food assistance) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to FOODB_N5 (Needed food assistance). Else, skip to Intro_n5_MLSF12_9 (Get meal or food services).
FOODB_N5	ND.11.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado asistencia alimentaria o cupones de alimentos?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_FOODB_N5		Needed food assistance
Skip_FOODB_N5		If FOODB_N5 (Needed food assistance) is 1 (yes), go to Intro_FOODE_N5 (Barrier-structural 1-food assistance). Else, skip to Intro_n5_MLSF12_9 (Get meal or food services).
Intro_FOODE_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
FOODE_N5	ND.11.2.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía.
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_FOODE_N5		Barrier-structural 1-food assistance
FOODF_N5	ND.11.3.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible.
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_FOODF_N5		Barrier-structural 2-food assistance
FOODD_N5	ND.11.4.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio.
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_FOODD_N5		Barrier-personal-food assistance

Intro_n5_MLSF12_9		"Ahora, le preguntaré acerca de los servicios de alimentos o comidas. Esto es diferente de la asistencia alimentaria, de la que le pregunté hace unos instantes. Los servicios de alimentos o comidas incluyen comedores, bancos de alimentos, despensas, cenas de la iglesia o servicios de entrega de comidas".
MLSF12_9	ND.12.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido usted servicios de comidas o alimentos? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MLSF12_9		Get meal or food services
Skip_MLSF12_9		If MLSF12_9 (Get meal or food services) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to MLSFOD_9 (Needed meal or food services). Else, skip to GET_DOMS (Get domestic violence services).
MLSFOD_9	ND.12.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado usted servicios de comidas o alimentos? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MLSFOD_9		Needed meal or food services
Skip_MLSFOD_9		If MLSFOD_9 (Needed meal or food services) is 1 (yes), go to Intro_MEALA_N5 (Barrier-financial-meal or food services). Else, skip to GET_DOMS (Get domestic violence services).
Intro_MEALA_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
MEALA_N5	ND.12.2.	No tenía suficiente dinero o seguro. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MEALA_N5		Barrier-financial-meal or food services
MEALC_N5	ND.12.3.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MEALC_N5		Barrier-structural 1-meal/food services
MEALD_N5	ND.12.4.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MEALD_N5		Barrier-structural 2-meal/food services
MEALB_N5	ND.12.5.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_MEALB_N5		Barrier-personal-meal or food services

GET_DOMS	ND.13.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido usted servicios relacionados con la violencia doméstica? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_GET_DOMS		Get domestic violence services
Skip_21_GET_DOMS		If GET_DOMS (Get domestic violence services) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to NED_DOMS (Needed domestic violence services). Else, skip to COND12_9 (Gotten any free condoms).
NED_DOMS	ND.13.1.	En los últimos 12 meses , ¿ha necesitado usted servicios relacionados con la violencia doméstica? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NED_DOMS		Needed domestic violence services
Skip_21_NED_DOMS		If NED_DOMS (Needed domestic violence services) is 1 (yes), go to Intro_DOMSA_N5 (Barrier-financial-domestic violence). Else, skip to COND12_9 (Gotten any free condoms).
Intro_DOMSA_N5		"¿Por qué no pudo recibir este servicio? Para cada razón, responda 'sí' o 'no' según corresponda."
DOMSA_N5	ND.13.2.	No tenía suficiente dinero o seguro. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DOMSA_N5		Barrier-financial-domestic violence
DOMSC_N5	ND.13.3.	No encontraba la información necesaria para recibir el servicio o no sabía que existía. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DOMSC_N5		Barrier-structural 1-domestic violence
DOMSD_N5	ND.13.4.	El servicio no cubría sus necesidades o usted no era elegible. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DOMSD_N5		Barrier-structural 2-domestic violence
DOMSB_N5	ND.13.5.	Motivos personales, por ejemplo, miedo o vergüenza de recibir el servicio, o tenía otros quehaceres de la vida que le hacían difícil recibir el servicio. 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_DOMSB_N5		Barrier-personal-domestic violence

COND12_9	ND.14.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido condones gratuitos, sin contar los que le haya dado un amigo, un familiar o una pareja sexual?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_COND12_9		Gotten any free condoms
Skip_21_COND12_9		If COND12_9 (Gotten any free condoms) is 0 (no), 7 (refused to answer), or 8 (don't know), go to NEDCONDN21 (Need free condoms). Else, skip to INTRO_SSIA_N8.
NEDCONDN21	ND.14.1.	Durante los últimos 12 meses , ¿ha necesitado condones gratuitos?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_NEDCONDN21		Need free condoms
Tema: Otra discapacidad (NS)		
Intro_SSIA_N8		"La siguiente pregunta es acerca de la Seguridad del Ingreso Suplementario o SSI, por sus siglas en inglés. SSI es un programa federal que proporciona dinero para alimentos, ropa y albergue para las personas de edad avanzada o con discapacidades."
SSIA_N8	NS.1.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido beneficios de Seguridad de Ingreso Suplementario o SSI?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SSIA_N8		Get SSI
Intro_SSDIA_N8		"Ahora le voy a preguntar acerca del Seguro Social por Incapacidad o SSDI, por sus siglas en inglés. El SSDI es un programa de seguro federal que proporciona ingreso a las personas que no pueden trabajar debido a una discapacidad."
SSDIA_N8	NS.2.0.	En los últimos 12 meses , ¿ha recibido beneficios del Seguro Social por Incapacidad o SSDI?
		0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_SSDIA_N8		Get SSDI
Calculation_ENNEEDN5	N.0.a.	ENNEEDN5 = Current time
Label_Calculation_ENNEEDN5		End of met and unmet needs
Calculation_TLNEEDN5	N.0.b.	Calculate elapsed time between STNEEDN5 and ENNEEDN5 = TLNEEDN5
Label_Calculation_TLNEEDN5		Total time for met and unmet needs

Módulo: Actividades de prevención (P)**Tema: Mensajes de prevención (PM)**

Calculation_STPREVN5	P.O.	STPREVN5 = Current time
Label_Calculation_STPREVN5		Start prevention activities
Intro_21_INFTX1N8		"A continuación, le haré algunas preguntas sobre información del VIH".
INFTX1N8	PM.1.0.	¿ Alguna vez ha buscado información acerca de la atención y el tratamiento para el VIH de alguna fuente? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INFTX1N8		Ever looked for care and tx info
Skip_21_INFTX1N8		If INFTX1N8 (Ever looked for care and tx info) = 1 (Yes), go to INFTX2N8 (Recent search HIV care and tx info). Else, skip to TALK_A_21 (Conversation with a doctor, nurse...).
INFTX2N8	PM.1.1.	La vez más reciente que buscó información acerca de la atención para el VIH y el tratamiento, ¿qué fuente usó <u>primero</u> ? [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 1 Internet 2 Folleto o volante 3 Revista 4 Médico, enfermero u otro profesional de la salud 5 Familiar o amigo 6 Otra fuente 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INFTX2N8		Recent search HIV care and tx info
Intro_INFT3N8A		"En general, ¿qué tanto confía en la información acerca de la atención médica o el tratamiento para el VIH, de cada una de las siguientes fuentes?"
INFT3N8A	PM.2.1.	Un médico, enfermero u otro profesional de la salud [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Para nada 1 Algo 2 Bastante 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INFT3N8A		Trust provider for HIV info
INFT3N8B	PM.2.2.	Familiar o amigo [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA]. 0 Para nada 1 Algo 2 Bastante 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INFT3N8B		Trust family or friend for HIV info

INFT3N8C	PM.2.3.	Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades o CDC [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Para nada 1 Algo 2 Bastante 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INFT3N8C		Trust CDC for HIV info
INFT3N8D	PM.2.4.	Departamento de salud estatal o local [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Para nada 1 Algo 2 Bastante 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INFT3N8D		Trust health department for HIV info
INFT3N8E	PM.2.5.	Organización de base comunitaria [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Para nada 1 Algo 2 Bastante 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INFT3N8E		Trust CBO for HIV info
INFT3N8F	PM.2.6.	Organización religiosa [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SOLO UNA.] 0 Para nada 1 Algo 2 Bastante 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_INFT3N8F		Trust religious orgs for HIV info
Tema: Reducción del riesgo (PR)		
TALK_A_21	PR.1.0	Durante los últimos 12 meses , ¿ha hablado con un médico, enfermero u otro profesional de salud sobre cómo prevenir el VIH u otras enfermedades de transmisión sexual? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Alt_Text_TALK_A_21		If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is less than 12 months from IDATE (Interview Date calculated or corrected) then display the text as follows, " Durante los últimos 12 meses , sin incluir la vez en que quizás le hicieron una prueba de VIH, ¿ha hablado con un médico, enfermero u otro profesional de salud sobre cómo prevenir el VIH u otras enfermedades de transmisión sexual?"
Label_TALK_A_21		Conversation with a doctor, nurse...

TALK_B_21	PR.2.0	Durante los últimos 12 meses , ¿ha hablado con un consejero o un trabajador de extensión comunitaria o programa de prevención sobre cómo prevenir el VIH u otras enfermedades de transmisión sexual? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Alt_Text_TALK_B_21		If POS1S_9 (Date first tested positive for HIV) is less than 12 months from IDATE (Interview Date calculated or corrected) then display the text as follows, " Durante los últimos 12 meses , sin incluir la vez en que quizás le hicieron una prueba de VIH, ¿ha hablado con un consejero o un trabajador de extensión comunitaria o programa de prevención sobre cómo prevenir el VIH u otras enfermedades de transmisión sexual?"
Label_TALK_B_21		Conversation with an outreach worker...

Tema: Tratamiento contra el VIH como prevención (PB)

TASP1N8	PB.1.0.	¿Ha escuchado que si usted tiene una carga viral que no se puede detectar, no les pasará el VIH a sus parejas sexuales? 0 No 1 Sí 8 No sabe 7 Se negó a contestar
Label_TASP1N8		Aware of treatment as prevention
Calculation_ENPREVN5	P.0.a.	ENPREVN5 = Current time
Label_Calculation_ENPREVN5		End of prevention activities
Calculation_TLPREVN5	P.0.b.	Calculate elapsed time between STPREVN5 and ENPREVN5 = TLPREVN5
Label_Calculation_TLPREVN5		Total time for prevention activities

Módulo: Finalización de la entrevista (E)**Tema: Fin de la entrevista (EE)**

Calculation_EN_INTN5	E.O.	EN_INTN5 = Current time
Label_Calculation_EN_INTN5		End of interview
Calculation_TL_TIMN5	E.O.a.	Calculate elapsed time between ST_INTN5 and EN_INTN5 = TL_TIMN5.
Label_Calculation_TL_TIMN5		Total interview time
Intro_RECCOMP_8		"Le agradezco nuevamente por su participación en esta entrevista. Por favor recuerde que toda la información que usted me dio se mantendrá confidencial. Ahora vamos a hablar acerca de servicios que puede que usted necesite o deseé".
RECCOMP	EE.1.0.	Fecha de finalización de la entrevista:
Label_RECCOMP		Interview end date
QDS_programming_RECCOMP		Automatically calculate RECCOMP (Interview end date) in QDS using the date on the device

Tema: Remisiones y seguimiento (EO)

Skip_RFLKPN8		If EVERCR_8 (Ever rcvd. HIV care) is 0 (no), go to RFLKPN8 (Passive referral: LTC or re-engagement). If LASCA_8 (Date most recent outpt. HIV care visit) is > 12 months prior to IDATE (Interview Date calculated or corrected), go to RFLKPN8 (Passive referral: LTC or re-engagement). Else, skip to PREV_N8 (Offered prevention materials).
RFLKPN8	EO.1.0	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Le ofreció al entrevistado información acerca de un proveedor o una agencia de atención para el VIH a los que puede ir para obtener servicios médicos de atención para el VIH o tratamiento? Esto incluye ofrecerle información por escrito o verbal como nombre del contacto, ubicación, número del teléfono u horas de atención de un proveedor o una agencia. 0 No 1 Sí, y el entrevistado se negó 2 Sí, y el entrevistado aceptó
Label_RFLKPN8		Passive referral: LTC or re-engagement
RFLKA1N8	EO.1.1	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Ofreció remitir al entrevistado a un proveedor o una agencia de atención para el VIH para que obtenga servicios médicos de atención para el VIH o tratamiento adecuados? 0 No 1 Sí, y el entrevistado se negó 2 Sí, y el entrevistado aceptó
Label_RFLKA1N8		Active referral: provider or HIV agency
RFLKA2N8	EO.1.2	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Ofreció hacer una cita médica para el entrevistado para que reciba servicios médicos de atención para el VIH o tratamiento? 0 No 1 Sí, y el entrevistado se negó 2 Sí, y el entrevistado aceptó
Label_RFLKA2N8		Active referral make appt
PREV_N8	EO.2.0	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Le ofreció al entrevistado materiales de prevención del VIH, tales como tarjetas, folletos o videos? 0 No 1 Sí, y el entrevistado se negó 2 Sí, y el entrevistado aceptó
Label_PREV_N8		Offered prevention materials

Skip_SMOKCEN8		<p>If CIG_OFT (Current use cigarettes) is 1 (daily), 2 (weekly), 3 (monthly) or 4 (less than monthly), go to SMOKCEN8 (Need smoking cessation).</p> <p>If CIGARFN5 (Current use cigars, etc.) is 1 (every day), 2 (some days) or 3 (rarely), go to SMOKCEN8 (Need smoking cessation).</p> <p>Else, skip to RFANS_8 (Refs ancillary services).</p>
SMOKCEN8	EO.3.0	<p>Antes, usted dijo que en los últimos 12 meses ningún profesional de atención médica le ha aconsejado que deje de fumar. ¿Quisiera alguna ayuda, información o consejería adicional para ayudarlo a dejar de fumar?</p> <p>0 No</p> <p>1 Sí</p> <p>8 No sabe</p> <p>7 Se negó a contestar</p>
Alt_text_SMOKCESN8		<p>Tokens are used to alter how this question appears based on the respondent's answer to CIG_DQ_8 (Doctor advised to quit smoking). If CIG_DQ_8 (Doctor advised to quit smoking) is 0 (no), then question should read, "Antes, usted dijo que en los últimos 12 meses ningún profesional de atención médica le ha aconsejado que deje de fumar. ¿Quisiera alguna ayuda, información o consejería para ayudarlo a dejar de fumar?" If CIG_DQ_8 (Doctor advised to quit smoking) is 1 (yes), then question should read, "Antes, usted dijo que en los últimos 12 meses un profesional de atención médica le aconsejó que dejara de fumar. ¿Quisiera alguna ayuda, información o consejería adicional para ayudarlo a dejar de fumar?" If CIG_DQ_8 (Doctor advised to quit smoking) is 7 (don't know) or 8 (Refused), the question should read "Antes, le preguntamos si un profesional de atención médica le había aconsejado dejar de fumar en los últimos 12 meses. ¿Quisiera alguna ayuda, información o consejería adicional para ayudarlo a dejar de fumar?"</p>
Label_SMOKCEN8		Need smoking cessation

RFANS_8	EO.4.0	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Cuál de los siguientes recursos adicionales fue o será ofrecido al entrevistado? [SELECCIONE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN].
		[Los recursos previamente señalados como necesarios por el entrevistado están marcados con un asterisco (*)]
Label_RFANS_8		Refs ancillary services
QDS_programming_note_21_RFA NSN8		If CSMNB_5 (Needed HIV case management services) =1 then show asterisk next to RFANS_8A (Refs ancillary services: HIV case mgmt). If TKMDB_5 (Need help taking meds on time/correctly) =1 then show asterisk next to RFANS_8B (Refs ancillary services: Adhere counsel). If NEDADA_5 (Needed ADAP) =1 then show asterisk next to RFANS_8C (Refs ancillary services: ADAP). If PATNABN5 (Needed patient navigation services) =1 then show asterisk next to RFANS_8D (Refs ancillary services: Pt navigation). If NED_GRP (Needed HIV peer group support) =1 then show asterisk next to RFANS_8E (Refs ancillary services: HIV grp support). If DENSER_9 (Needed dental care) =1 then show asterisk next to RFANS_8F (Refs ancillary services: Dental). If NED_SUBU (Need drug/alcohol counsel or treatment) =1 then show asterisk next to RFANS_8G (Refs ancillary services: Drug alcohol tx). If MENTB_5 (Need mental health counsel or treatment) =1 then show asterisk next to RFANS_8H (Refs ancillary services: Mental hlth tx). If TRASAS_9 (Needed transportation assistance)=1 then show asterisk next to RFANS_8I (Refs ancillary services: Transportation). If SHLTB_5 (Needed shelter or housing services) =1 then show asterisk next to RFANS_8J (Refs ancillary services: Shltr or house). If FOODB_N5 (Needed food assistance)=1 then show asterisk next to RFANS_8K (Refs ancillary services: Food assist). If MLSFOD_9 (Needed meal or food services)=1 then show asterisk next to RFANS_8L (Refs ancillary services: Meal services). If NED_DOMS (Needed domestic violence services)=1 then show asterisk next to RFANS_8M (Refs ancillary services: Dom violence). If SMOKCEN8 (Need smoking cessation)=1 then show asterisk next to RFANS_8N (Refs ancillary services: Smoke cessation). If NEDCONDN21 (Need free condoms)=1 then show asterisk next to RFANS_N21. Due to this programming note, the labels in the QDS codebook will appear differently from the labels in the gold-standard questionnaire, which is OK.
RFANS_8A	EO.4.0.	Servicios de manejo de casos de VIH
		0 No
		1 Sí
Label_RFANS_8A		Refs ancillary services: HIV case mgmt
RFANS_8B	EO.4.0.	Asesoramiento para la adherencia al tratamiento
		0 No
		1 Sí
Label_RFANS_8B		Refs ancillary services: Adhere counsel
RFANS_8C	EO.4.0.	ADAP (Programa de Asistencia de Medicamentos contra el SIDA)
		0 No
		1 Sí
Label_RFANS_8C		Refs ancillary services: ADAP
RFANS_8D	EO.4.0.	Navegación o asistencia para pacientes
		0 No
		1 Sí
Label_RFANS_8D		Refs ancillary services: Pt navigation

RFANS_8E	EO.4.0.	Grupo de apoyo para personas con VIH 0 No 1 Sí Refs ancillary services: HIV grp support
Label_RFANS_8E		
RFANS_8F	EO.4.0.	Atención dental 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Dental
Label_RFANS_8F		
RFANS_8G	EO.4.0.	Tratamiento o terapia por alcoholismo o drogadicción 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Drug alcohol tx
Label_RFANS_8G		
RFANS_8H	EO.4.0.	Servicios de salud mental 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Mental hlth tx
Label_RFANS_8H		
RFANS_8I	EO.4.0.	Transporte 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Transportation
Label_RFANS_8I		
RFANS_8J	EO.4.0.	Servicios de refugio o vivienda 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Shltr or house
Label_RFANS_8J		
RFANS_8K	EO.4.0.	Asistencia alimentaria 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Food assist
Label_RFANS_8K		
RFANS_8L	EO.4.0.	Servicios de comidas o alimentos 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Meal services
Label_RFANS_8L		
RFANS_8M	EO.4.0.	Servicios contra la violencia doméstica 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Dom violence
Label_RFANS_8M		
RFANS_8N	EO.4.0.	Servicios para dejar de fumar 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Smoke cessation
Label_RFANS_8N		
RFANS_8P	EO.4.0.	Condomes 0 No 1 Sí Refs ancillary services: Condoms
Label_RFANS_8P		

RFANS_8Q	EO.4.0.	No se ofrecieron recursos complementarios 0 No 1 Sí
Label_RFANS_8Q		Refs ancillary services: none offered
Hard_edit_21_RFANS_8Q		If RFANS_8A (Refs ancillary services: HIV case mgmt) (Refs ancillary services: HIV case mgmt), RFANS_8B (Refs ancillary services: Adhere counsel), RFANS_8C (Refs ancillary services: ADAP), RFANS_8D (Refs ancillary services: Pt navigation), RFANS_8E (Refs ancillary services: HIV grp support), RFANS_8F (Refs ancillary services: Dental), RFANS_8G (Refs ancillary services: Drug alcohol tx), RFANS_8H (Refs ancillary services: Mental hlth tx), RFANS_8I (Refs ancillary services: Transportation), RFANS_8J (Refs ancillary services: Shltr or house), RFANS_8K (Refs ancillary services: Food assist), RFANS_8L (Refs ancillary services: Meal services), RFANS_8M (Refs ancillary services: Dom violence), RFANS_8N (Refs ancillary services: Smoke cessation), or RFANS_8P (Refs ancillary services: Condoms) is selected and RFANS_8Q (Refs ancillary services: none offered) is selected, then READ: "No puede seleccionar un servicio complementario y también seleccionar que no se ofreció ninguno. Corrija el error". El programa no avanzará hasta que se corrija el error.

Tema: Validez de los datos (EV)

Intro_N8_CONF		Instrucciones para el entrevistador [NO LEA EN VOZ ALTA]: No le pague al entrevistado si este ya había participado en una entrevista MMP durante el ciclo de recolección de datos del [INSERT CYCLE YEAR] o si el entrevistado es menor de 18 años. Pague al entrevistado si la entrevista se completó parcial o totalmente.
CONF	EV.1.0.	[NO LEA EN VOZ ALTA] ¿Cuánto confía usted en la validez de las respuestas del entrevistado? 1 Estoy seguro 2 Tengo algunas dudas 3 No estoy seguro
Label_CONF		Validity confidence
ADDCOM1	EV.2.0.	[NO LEA EN VOZ ALTA] Apunte cualquier comentario adicional, incluidos temas como interrupciones durante la entrevista, el motivo de la interrupción o por qué las respuestas del entrevistado puede que no sean confiables. 666 No aplica
Label_ADDCOM1		Additional comments
QDS_programming_ADDCOM1		Include a 6 (No aplica) response option. Character limit is 250 words.

Tema: Preguntas locales (EL)

LOCSURN6	EL.1.0.	Nota para el entrevistador: ¿Su área de proyecto hace preguntas locales? Si hacen preguntas locales, presione "Sí" para continuar a las preguntas locales. Si no, presione "No" para terminar. 0 No 1 Sí
Label_LOCSURN6		Local survey verification question