

## SECTION I

## Health Conditions and Health Services

VARIABLES IMPORTED FROM EARLIER SECTIONS:

RSTATE	STATE OF RESIDENCE FROM SCREENER PRELOADS
CMINTVW:	CENTURY MONTH OF INTERVIEW (FROM A)
CMLSTYR_FILL	MO/YR FILL FOR CMLSTYR (FROM A)
AGESCRN	R'S AGE AT SCREENER (FROM A)
CMBIRTH	CENTURY MONTH OF R'S BIRTH (FROM A)
MARSTAT	INFORMAL MARITAL STATUS (FROM A)
FMARIT	FORMAL MARITAL STATUS (FROM A)
RHADSEX	WHETHER R EVER HAD SEX OR NOT (FROM B)
LIFEPR	# OF FEMALE SEXUAL PARTNERS IN LIFETIME (BC-6, ASKED)
LIFEPRTS	# OF FEMALE SEXUAL PARTNERS IN LIFETIME (COMPUTED IN B)
CMFSXCWP	CM DATE OF 1ST SEX W/ CURRENT WIFE/COHAB PARTNER (FROM C)

VARIABLES CREATED IN THIS SECTION & OUTPUT TO DATA FILE:

CMINFVIS	CM DATE OF LAST/MOST RECENT INFERTILITY VISIT (FLOW CHECK I-9)
CMHIVTST	CM DATE OF LAST/MOST RECENT HIV TEST (FLOW CHECK I-10)

VARIABLES CREATED IN THIS SECTION & ARE NOT OUTPUT TO DATA FILE:

CMHIVTST_FILL	Mo/Yr fill for CMHIVTST (Flow Check I-10)
---------------	---

----- Section I Begins Here -----

INTRO\_I1

IA-0. Las siguientes preguntas son acerca de sus experiencias con las personas que prestan atención médica, los seguros médicos y los problemas de salud.

♦ ENTER [1] to continue

Access to Health Care (IA)USUALCAR

IA-1. ¿Hay algún lugar al que va usualmente cuando usted está enfermo o necesita hacer una consulta sobre su salud?

Sí.....1  
No.....5(IA-3 COVER12)

USLPLACE

IA-2. Por favor mire la Tarjeta 25. ¿Qué tipo de lugar es?

[SHOW CARD 25]

Consultorio médico privado.....	1
Clínica de una HMO.....	2
Clínica de salud comunitaria, clínica de la comunidad, clínica de salud pública.....	3
Clínica de planificación familiar o 'de Planned Parenthood'....	4
Clínica de un trabajo o de una compañía.....	5
Clínica escolar o ubicada en la escuela.....	6
Clínica para pacientes externos o ambulatorios.....	7
Sala de emergencias de un hospital.....	8
Sala regular de hospital.....	9
Centro de atención urgente, 'urgí-care' o establecimiento para urgencias.....	10
Algún otro lugar.....	20

**COVER12**

IA-3. En la Tarjeta 75 aparecen varias formas de pago para los gastos de atención médica. En los últimos 12 meses, es decir desde (CMLSTYR\_FILL), ¿hubo algún momento en que usted no tuvo ningún seguro médico ni cobertura médica como los que aparecen ahí?

[SHOW CARD 75]  
[HELP AVAILABLE]

Sí.....1  
No.....5(IA-5 COVERHOW)

**NUMNOCOV**

IA-4. ¿En cuántos de los últimos 12 meses estuvo sin cobertura?

- ♦ ENTER number of months.
- ♦ If R went less than one month without coverage, enter [1].

UNDERLYING RANGE: 1-12

**FLOW CHECK I-1:** IF R HAD INSURANCE COVERAGE FOR ANY OF THE PAST 12 MONTHS (IA-4 NUMNOCOV < 12) OR IF NUMNOCOV = DK OR RF, THEN ASK IA-5 COVERHOW.

ELSE IF UNINSURED ALL 12 MONTHS (IA-4 NUMNOCOV=12), GO TO FLOW CHECK I-3.

{ STATE FILLS BASED ON RSTATE PRELOAD. (INC: MEDICAID\_FILL, CHIP\_FILL, & STATEPLAN\_FILL)

**COVERHOW**

IA-5. En la Tarjeta 76 aparecen varias formas de pago para los gastos de atención médica. En los últimos 12 meses, es decir desde (CMLSTYR\_FILL), ¿por cuál de éstas estuvo cubierto?

- ♦ ENTER all that apply

[HELP AVAILABLE]  
[SHOW CARD 76]

- Plan privado de seguro medico.....1
- Medicaid.....2
- Medicare.....3
- Medi-Gap.....4
- Atención médica military, incluyendo la VA, CHAMPUS, TRICARE,CHAMP-VA.....5
- Servicio de salud para indios.....6
- CHIP(Programa de Seguro Médico para niños) también llamado(CHIP\_FILL) en el estado.....7
- Plan de servicio único(por ej., dental, vista, medicinas recetadas)...8
- Plan de salud patrocinado por el estado (llamado [STATEPLAN\_FILL])....9
- Otro plan de salud de gobierno.....10

**FLOW CHECK I-2:** IF IA-3 COVER12 = 1 (Yes), DK, RF OR IF (COVER12 = 5 (No) AND MORE THAN 1 CODE IN IA-5 COVERHOW) OR IA-3 COVERHOW = DK/RF, THEN ASK IA-6 NOWCOVER.

ELSE IF IA-3 COVER12 = No AND IA-5 COVERHOW HAS ONLY ONE RESPONSE, GO TO FLOW CHECK I-3.

{ ASKED IF R REPORTED ANY MONTHS WITHOUT COVERAGE IN LAST YEAR OR  
{ IF R REPORTED MORE THAN 1 FORM OF COVERAGE

**NOWCOVER**

IA-6. IF IA-5 COVERHOW<>DK/RF, ASK:  
¿Por cuál de éstas formas está cubierto ahora, si es que está cubierto por alguna?

IF IA-5 COVERHOW=DK/RF, ASK:  
¿Por cuál de éstas formas está cubierto ahora?

♦ *READ list and enter all that apply*

[Display responses from IA-5 COVERHOW]  
[For cases that skipped IA-3 COVERHOW or IA-3 COVERHOW = DK/RF,  
display all 10 responses from IA-3 COVERHOW plus]  
No tiene cobertura de ninguno de éstos en estos momentos...11

**EDIT CHECK IA6\_1:** IF NOWCOVER = 11 AND ANY OTHER COMBINATION THEN  
**DISPLAY:** "Not covered" answer cannot be chosen as part  
of a group of answers. Either de-select that answer  
or de-select all other answers but "Not covered".  
**HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.**

**Use of Family Planning Clinic (IB)**

**FLOW CHECK I-3:** IF AGESCRN LT 25, ASK IB-1 GOFPCWGF.  
ELSE IF AGESCRN GE 25, GO TO IB-3 YOUNGOFPC.

**GOFPCWGF**

IB-1. Por favor mire la Tarjeta 68, en la cual aparecen varios tipos de servicios de planificación familiar y de salud. ¿Alguna vez acompañó a su pareja o a una novia a una clínica de planificación familiar o a Planned Parenthood cuando ella recibió servicios como éstos?

[SHOW CARD 68]

Sí.....1  
No.....5(IB-3 YOUNGOFPC)

**WHENGOGF**

IB-2. ¿Cuándo fue la última vez que acompañó a su pareja o a una novia a una clínica de planificación familiar o a una clínica de Planned Parenthood?  
¿Fue en los últimos 12 meses, es decir desde (CMLSTYR\_FILL), o fue hace más de 12 meses?

En los últimos 12 meses.....1  
Hace más de 12 meses.....2

**YOUNGOFPC**

IB-3. Ahora por favor mire la Tarjeta 69, en la cual aparecen varios tipos de servicios de planificación familiar y de salud. ¿Alguna vez usted ha recibido servicios de este tipo de una clínica de planificación familiar o una clínica de Planned Parenthood?

[SHOW CARD 69]

Sí.....1  
No.....5(IC-1 LIMITED)

**WHENGOFPC**

IB-4. ¿Cuándo fue la última vez que recibió servicios de una clínica de planificación familiar o una clínica de Planificación de la Familia.  
¿Fue en los últimos 12 meses, es decir desde (CMLSTYR\_FILL), o fue hace

más de 12 meses?

En los últimos 12 meses.....1

Hace más de 12 meses.....2(IC-1 LIMITED)

**YOUFPSVC**

IB-5. Por favor mire de nuevo la Tarjeta 69. ¿Cuál de estos servicios recibió usted en esa consulta?

♦ ENTER all that apply

[SHOW CARD 69]

- Examen físico.....1
- Consejería o métodos anticonceptivos,  
incluyendo condones.....2
- Prueba o tratamiento por una infección de  
transmisión sexual que no fuera VIH.....3
- Prueba del VIH.....4
- Consejería o asesoramiento sobre abortos.....5
- Otro servicio.....6

**Health Problems or Impairments (IC)**

{ all

**LIMITED**

IC-1. Las siguientes 2 preguntas son acerca de problemas de salud o limitaciones físicas que usted puede tener.

¿Tiene alguna limitación, en alguna actividad, debido a problemas físicos, mentales o emocionales?

- Sí.....1
- No.....5

{ all

**EQUIPMNT**

IC-2. En estos momentos, ¿tiene algún problema de salud que requiere el uso de un equipo especial, como un bastón, una silla de ruedas, una cama especial o un teléfono especial?

♦ ENTER [1] for occasional use or use in certain circumstances.

- Sí.....1
- No.....5

**Health Services (ID)**

{ all

**PHYSEXAM**

ID-1. Ahora le quiero preguntar sobre los servicios médicos que usted haya recibido en los últimos 12 meses, es decir desde (CMLSTYR\_FILL).

En los últimos 12 meses, ¿le han hecho un examen físico de rutina?

- Sí.....1
- No.....5

**TESTICHK**

ID-2. (En los últimos 12 meses,...)

Un doctor u otra persona que presta atención médica le ha examinado los testículos?

[HELP AVAILABLE]

Sí.....1  
No.....5

**BCADVICE**

ID-3. (En los últimos 12 meses,...)

Un doctor u otra persona que presta atención médica lo ha aconsejado o asesorado sobre el uso de métodos anticonceptivos, incluyendo el condón?

Sí.....1  
No.....5

**STERADVI**

ID-4. (En los últimos 12 meses,...)

Un doctor u otra persona que presta atención médica lo ha aconsejado o asesorado acerca de hacerse una operación de esterilización?

Sí.....1  
No.....5

**STDADVIC**

ID-5. (En los últimos 12 meses,...)

¿Un doctor u otra persona que presta atención médica lo ha aconsejado o asesorado sobre las infecciones de transmisión sexual, aparte del VIH/'HIV' o SIDA, tales como gonorrea, clamidia, sífilis o herpes genital?

Sí.....1  
No.....5

**HIVADVIC**

ID-6. (En los últimos 12 meses,...)

Un doctor u otra persona que presta atención médica lo ha aconsejado o asesorado sobre el VIH o del SIDA?

Sí.....1  
No.....5

**FLOW CHECK I-4:** IF R HAS REPORTED MORE THAN ONE OF THESE SERVICES IN THE LAST 12 MONTHS (MORE THAN 1 'YES' RESPONSE IN ID-1 PHYSEXAM through ID-6 HIVADVIC), ASK ID-7 ONEVISIT.

ELSE IF R HAS REPORTED ONLY ONE SERVICE (IN ID-1 PHYSEXAM through ID-6 HIVADVIC), GO TO FLOW CHECK I-6.

ELSE IF R HAS NOT REPORTED ANY OF THESE SERVICES IN THE LAST 12 MONTHS (NO 'YES' RESPONSE IN ID-1 PHYSEXAM through ID-6 HIVADVIC), GO TO FLOW CHECK I-7.

**ONEVISIT**

ID-7. Usted ha dicho que recibió los siguientes servicios en los últimos 12 meses:

/ ◆ examen físico

- / ◆ examen de los testículos
- / ◆ consejería acerca de anticonceptivos
- / ◆ consejería acerca de la esterilización
- / ◆ consejería acerca de las enfermedades de transmisión sexual
- / ◆ consejería acerca del VIH o SIDA

¿Recibió (los dos/todos esos) servicios en la misma consulta, o en más de una consulta al doctor u otra persona que presta atención médica?

En la misma consulta o visita.....1  
En más de 1 consulta o visita.....2(ID-8 NUMVISIT)

**FLOW CHECK I-5: IF ID-7 ONEVISIT = DK OR RF, GO TO FLOW CHECK I-6.**

**ELSE IF ID-7 ONEVISIT=1 AND AGESCRN LT 25, GO TO ID-9 PLACEVIS.**

**ELSE IF ID-7 ONEVISIT=1 AND AGESCRN GE 25, GO TO FLOW CHECK I-7.**

**NUMVISIT**

ID-8. ¿A cuántas consultas fue en los últimos 12 meses para recibir todos esos servicios?

- ◆ ENTER number of visits
- {Underlying range 2 to 95}

**FLOW CHECK I-6: IF AGESCRN LT 25, ASK ID-9 PLACEVIS.**  
**IF AGESCRN GE 25, GO TO FLOW CHECK I-7.**

**PLACEVIS**

ID-9. IF ONLY 1 SERVICE REPORTED IN ID-1 PHYSEXAM through ID-6 HIVADVIC, ASK:  
Por favor mire la Tarjeta 25. ¿En qué tipo de lugar recibió o usó su (FILL IN NAME OF SERVICE)

IF MORE THAN 1 SERVICE REPORTED IN ID-1 PHYSEXAM through ID-6 HIVADVIC, ASK:  
Por favor mire la Tarjeta 25. ¿En qué lugar o lugares recibió esos servicios?

- ◆ ENTER all that apply

[SHOW CARD 25]

- El consultorio privado de un doctor.....1
- Una clínica de una HMO.....2
- Clínica de salud comunitaria, clínica de la comunidad,  
Clínica de salud pública.....3
- Clínica de planificación familiar o  
de Planned Parenthood.....4
- Clínica de un empleador o de una compañía.....5
- Clínica escolar o clínica ubicada en una escuela.....6
- Clínica de pacientes externos o  
ambulatorios de un hospital.....7
- Sala de emergencias de un hospital.....8
- Sala regular de un hospital.....9
- Centro de atención de urgencias, urgi-care,  
o establecimiento de urgencias.....10
- Algún otro lugar.....20

**SVCPAY**

ID-10. IF ONLY 1 SERVICE REPORTED IN ID-1 PHYSEXAM through ID-6 HIVADVIC, ASK:  
 Por favor mire la Tarjeta 16. ¿Cómo se pagó la cuenta (del/de la) (FILL IN NAME OF SERVICE)?

IF MORE THAN 1 SERVICE REPORTED IN ID-1 PHYSEXAM through ID-6 HIVADVIC, ASK:  
 Por favor mire la Tarjeta 16. ¿Cómo se pagó la cuenta por esos servicios?

- ♦ ENTER all that apply.
- ♦ PROBE: Any other ways? ¿De alguna otra forma?

[SHOW CARD 16]

Con el seguro.....1  
 Pagaré parte o toda la cuenta.....2  
 Con Medicaid..... 3  
 No es necesario pagar.....4  
 De alguna otra manera.....5

**Infertility Services (IE)****FLOW CHECK I-7:**

IF RHADSEX= 2 (R NEVER HAD SEX), GO TO INTRO\_I2  
 (start of IF Series on HIV testing).  
 ELSE IF RHADSEX NE 2, THEN GO TO IE-1 INFHELP.

{ For all who have had sex (RHADSEX=yes)  
 { 1st 3 variants deal with Rs with only 1 partner in lifetime  
 { last 2 variants deal with Rs with > 1 partner in lifetime or dk/rf on number of partners in lifetime

**INFHELP**

IE-1. IF (LIFEPRTS=1 AND BC-6 LIFEPRRT NE DK OR RF) AND AB-1 MARSTAT= 1 or 5 (currently married or separated), ASK:

¿Alguna vez usted o su esposa han ido a un doctor o a otra persona que presta atención médica para hablar de cómo ayudarlos a tener un bebé juntos?

ELSE IF (LIFEPRTS=1 and BC-6 LIFEPRRT NE DK OR RF) AND (AB-1 MARSTAT=2 (currently cohabiting)), ASK:

¿Alguna vez usted o su pareja de ese momento han ido a un doctor o a otra persona que presta atención médica para hablar de cómo ayudarlos a tener un bebé juntos?'

ELSE IF (LIFEPRTS = 1 AND BC-6 LIFEPRRT NE DK OR RF) AND AB-1 MARSTAT= 3 OR 4 (WIDOWED OR DIVORCED), ASK:

¿Alguna vez usted o su esposa han ido a un doctor o a otra persona que presta atención médica para hablar de cómo ayudarlos a tener un bebé juntos?

ELSE IF FMARIT EQ 0 or 5 (never married), ASK:

Durante alguna de sus relaciones, ¿alguna vez usted o su pareja de ese momento han ido a un doctor o a otra persona que presta atención médica para hablar de cómo ayudarlos a tener un bebé juntos?

ELSE ASK:

Durante alguna de sus relaciones, alguna vez usted o su esposa, o su

pareja de ese momento, han ido a un doctor o a otra persona que presta atención médica para hablar de cómo ayudarlos a tener un bebé juntos?

♦ *Do not code yes if main purpose of visit was for something other than seeking help to have a baby.*

Sí.....1  
No.....5(INTRO\_I2)

**INFSVCS**

IE-2. IF (LIFEPRTS = 1 AND BC-6 LIFEPRT NE DK OR RF) AND MARSTAT= 1 or 5 (married or separated), ASK:  
¿Cuál de los servicios que aparecen en la Tarjeta 70 han usado usted o su esposa para ayudarlos a tener un bebé juntos?

ELSE IF (LIFEPRTS = 1 AND BC-6 LIFEPRT NE DK OR RF) AND (AB-1 MARSTAT = 2 (currently cohabiting)), ASK:  
¿Cuál de los servicios que aparecen en la Tarjeta 70 han usado usted o su pareja para ayudarlos a tener un bebé juntos?

ELSE IF (LIFEPRTS = 1 AND (AB-1 MARSTAT NE 1, 2, OR 5 (MARRIED, COHABITING, OR SEPARATED))), ASK:  
¿Cuál de los servicios que aparecen en la Tarjeta 70 usaron usted o su pareja para ayudarlos a tener un bebé juntos?

ELSE ASK:  
Piense en toda la ayuda médica que usted o sus parejas hayan recibido alguna vez para ayudarlos a tener un bebé juntos. ¿Cuál de los servicios que aparecen en la tarjeta 70 han usado usted o ellas (para ayudarlos a tener un bebé juntos?)

♦ *ENTER all that apply*

[SHOW CARD 70]

- Consejos.....1
- Pruebas de infertilidad.....2
- Medicamentos para mejorar la ovulación.....3
- Operación para destapar las trompas.....4
- Inseminación artificial.....5
- Tratamiento para varicocele.....6
- Otros tipos de ayuda médica.....7

**FLOW CHECK I-7b: IF IE-2 INFSVCS RESPONSE INCLUDES MENTION OF INFERTILITY TESTING (code 2), ASK IE-3 INFTEST.  
ELSE IF NO MENTION OF CODE 2, GO TO FLOW CHECK I-7c.**

**INFTEST**

IE-3. ¿A quién le hicieron pruebas de infertilidad? ¿A usted, a ella, o a ambos?

- A usted.....1
- A ella.....2
- A ambos.....3



FLOW CHECK I-7c: IF IE-2 INFSVCS RESPONSE INCLUDES MENTION OF ARTIFICIAL INSEMINATION (code 5), ASK IE-4 WHOINSEM. ELSE IF NO MENTION OF CODE 5, GO TO FLOW CHECK I-8.

WHOINSEM

IE-4. ¿A su esposa o pareja la inseminaron con esperma suya solamente, con esperma de otro donante solamente, o con los dos tipos de esperma?

- Suya solamente.....1
De otro donante solamente.....2
De los dos.....3

FLOW CHECK I-8: IF R IS CURRENTLY MARRIED OR COHABITING (AB-1 MARSTAT = 1 or 2), ASK IE-5 INFHLPNW. ELSE GO TO IE-6 LASTVIS\_M.

INFHLPNW

IE-5. IF R IS CURRENTLY MARRIED (AB-1 MARSTAT = 1), ASK: En estos momentos, ¿están usted y su esposa buscando ayuda médica para tener un bebé juntos?

ELSE IF R IS CURRENTLY COHABITING (AB-1 MARSTAT=2), ASK: En estos momentos, ¿están usted y su pareja buscando ayuda médica para tener un bebé juntos?

♦ "Currently pursuing help" means that R or his (wife/partner) plan to visit the doctor or infertility clinic again.

- Sí.....1
No.....5

LASTVIS\_M

1 OF 2

IE-6m. IF IE-5 INFHLPNW = YES, ASK: ¿En qué mes y año fue su última consulta para recibir ayuda médica para tener un bebé juntos?

ELSE IF IE-5 INFHLPNW=NO, BLANK, DK, OR RF, ASK: ¿En qué mes y año fue su última consulta para recibir ayuda médica para tener un bebé juntos?

♦ ENTER MM/YYYY
♦ PROBE for season if DK month.

- 1. Enero 5. Mayo 9. Septiembre 13. Invierno
2. Febrero 6. Junio 10. Octubre 14. Primavera
3. Marzo 7. Julio 11. Noviembre 15. Verano
4. Abril 8. Agosto 12. Diciembre 16. Otoño

LASTVIS\_Y

2 OF 2

IE-6y. IF IE-5 INFHLPNW = YES, ASK: (¿En qué mes y año fue su última consulta para recibir ayuda médica para tener un bebé juntos?)

ELSE IF IE-5 INFHLPNW NO, BLANK, DK, OR RF, ASK: (¿En qué mes y año fue su última consulta para recibir ayuda médica para tener un bebé juntos?)

♦ ENTER (LASTVIS\_M)/YYYY

UNDERLYING RANGE: 1954 to 2011

**FLOW CHECK I-9: COMPUTE CMINFVIS:**  
(Century month for date of last or most recent infertility visit)

SET CMINFVIS = null/blank.

IF LASTVIS\_Y = RF, SET CMINFVIS = 9998.

ELSE IF LASTVIS\_Y = DK, SET CMINFVIS = 9999.

ELSE IF LASTVIS\_M LE 12,

COMPUTE CMINFVIS = (LASTVIS\_Y - 1900)\*12 + LASTVIS\_M

ELSE IF 13 LE LASTVIS\_M LE 16, USE MONTH APPROPRIATE TO SEASON & COMPUTE CMINFVIS AS ABOVE.

ELSE IF LASTVIS\_M = DK OR RF, ASSIGN MONTH = 6 (June) & COMPUTE CMINFVIS AS ABOVE.

**Edit Check IE6\_1:** IF (LASTVIS\_M LE 12) AND CMINFVIS > CMINTVW, DISPLAY: The date entered cannot be after the date of interview. Please correct.  
HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.

**Edit Check IE6\_2:** IF (LASTVIS\_M LE 12) AND CMINFVIS < CMBIRTH, DISPLAY: The date entered cannot be before his date of birth. Please correct.  
HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.

**Edit Check IE6\_3:** IF (13 LE LASTVIS\_M LE 16) AND CMINFVIS > (CMINTVW + 2), DISPLAY: The date entered cannot be after the date of interview. Please correct.  
HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.

**Edit Check IE6\_4:** IF (13 LE LASTVIS\_M LE 16) AND CMINFVIS < (CMBIRTH - 3), DISPLAY: The date entered cannot be before his date of birth. Please correct.  
HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.

**Edit Check IE6\_5:** IF (LASTVIS\_M = DK OR RF) AND LASTVIS\_Y > (CMINTVW/12 + 1900), DISPLAY: The date entered cannot be after the date of interview. Please correct.  
HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.

**Edit Check IE6\_6:** IF (LASTVIS\_M = DK OR RF) AND LASTVIS\_Y < (CMBIRTH/12 + 1900) - 1, DISPLAY: The date entered cannot be before his date of birth. Please correct.  
HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.

**EDIT CHECK IE6\_7:** PROBE IF LIFEPRTS = 1 AND MARSTAT = 1 OR 2 AND CMINFVIS < CMFSXCWP. DISPLAY TEXT: R has reported a date of last/most recent visit that is earlier than when he first had sex with his current wife/partner. Confirm if this is correct.  
INVOLVING (LASTVIS\_M, LASTVIS\_Y, WPSX1WN\_M, CWPSX1WN\_Y)

#### INFRTTHIS

IE-7. Cuando usted y su esposa o pareja fueron en busca de ayuda médica para tener un bebé juntos, ¿alguna vez les dijeron que usted tenía alguno de los problemas de infertilidad que aparecen en la Tarjeta 71?

♦ *ENTER all that apply*

[SHOW CARD 71]  
[HELP AVAILABLE]

Problemas de esperma o semen.....1  
Varicocele .....2  
Otro problema.....3  
NONE OF THE ABOVE.....4

**EDIT CHECK IE7\_1: IF INFRTHIS=4 AND ANY OTHER CODE DISPLAY TEXT:**  
"None of the above" cannot be chosen with any other answer for this question. Either de-select all other answers or de-select "None of the above".  
**HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.**

**HIV TESTING AND AIDS KNOWLEDGE/COUNSELING (IF)**

{ all

**INTRO\_I2**

IF-0. Ahora quisiera preguntarle sobre los análisis de sangre para detectar el VIH, el virus que causa el SIDA.

♦*ENTER [1] to continue*

**DONBLD85**

IF-1. Primero voy a preguntarle acerca de donaciones de sangre que usted haya hecho a la Cruz Roja o a otros bancos de sangre, porque en los últimos años toda la sangre que se dona se somete a análisis de rutina para detectar el virus del VIH antes de poder usar la sangre. ¿Desde marzo de 1985, ¿ha donado sangre en la Cruz Roja, en una estación móvil, en una campaña de donación o en otros bancos de sangre?

[HELP AVAILABLE]

Sí.....1  
No.....5

**HIVTEST**

IF-2. IF IF-1 DONBLD85 = YES, ASK:  
Aparte de la donación de sangre que hizo, ¿alguna vez se ha hecho un análisis de sangre para detectar el VIH, el virus que causa SIDA?

ELSE IF IF-1 DONBLD85=5, DK, or RF, ASK:  
¿Alguna vez se ha hecho un análisis de sangre para detectar el VIH, el virus que causa SIDA?

♦ *Explain, if necessary, that AYO no le voy a pedir los resultados de ninguna prueba que se haya hecho.@*

Sí.....1  
No.....5(IF-8 RETROVIR)

**WHENHIV\_M**

IF-3m.If IF-1 DONBLD85=1 THEN ASK:  
Sin incluir donaciones de sangre, ¿en qué mes y año se hizo más recientemente el análisis para detectar el VIH, el virus que causa SIDA?

Else if IF-1 DONBLD85=5, DK, or RF, THEN ASK:  
¿En ¿qué mes y año se hizo más recientemente el análisis para detectar el VIH, el virus que causa SIDA?

- ◆ENTER MM/YYYY
- ◆PROBE for season if DK month.

1. Enero	5. Mayo	9. Septiembre	13. Invierno
2. Febrero	6. Junio	10. Octubre	14. Primavera
3. Marzo	7. Julio	11. Noviembre	15. Verano
4. Abril	8. Agosto	12. Diciembre	16. Otoño

**WHENHIV\_Y**

IF-3y.If IF-1 DONBLD85=1 THEN ASK:

(Sin incluir donaciones de sangre, ¿en qué mes y año se hizo más recientemente el análisis para detectar el VIH, el virus que causa SIDA?)

Else if IF-1 DONBLD85=5, DK, or RF, THEN ASK:

(¿En qué mes y año se hizo más recientemente el análisis para detectar el VIH, el virus que causa SIDA?)

- ◆ ENTER (WHENHIV\_M)/YYYY

UNDERLYING RANGE: 1984 to 2011

**FLOW CHECK I-10: COMPUTE CMHIVTST B Century month for date of last or most recent HIV test outside of blood donation.**

SET CMHIVTST = null/blank.

IF WHENHIV\_Y = RF, SET CMHIVTST = 9998.

ELSE IF WHENHIV\_Y = DK, SET CMHIVTST = 9999.

ELSE IF WHENHIV\_M LE 12,

COMPUTE CMHIVTST = (WHENHIV\_Y - 1900)\*12 + WHENHIV\_M

ELSE IF 13 LE WHENHIV\_M LE 16, USE MONTH APPROPRIATE TO SEASON & COMPUTE CMHIVTST AS ABOVE.

ELSE IF WHENHIV\_M = DK OR RF, ASSIGN MONTH = 6 (June) & COMPUTE CMHIVTST AS ABOVE.

IF CMHIVTST NE blank AND 1 LE WHENHIV\_M LE 12 AND CMHIVTST LT 9996, ESTABLISH CMHIVTST\_FILL.

**Edit Check IF3\_1:** IF (WHENHIV\_M LE 12) AND CMHIVTST > CMINTVW, DISPLAY: The date entered cannot be after the date of interview. Please correct.  
**HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.**

**Edit Check IF3\_2:** IF (WHENHIV\_M LE 12) AND CMHIVTST < CMBIRTH, DISPLAY: The date entered cannot be before his date of birth. Please correct.  
**HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.**

**Edit Check IF3\_3:** IF (13 LE WHENHIV\_M LE 16) AND CMHIVTST > (CMINTVW + 2), DISPLAY: The date entered cannot be after the date of interview. Please correct.  
**HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.**

**Edit Check IF3\_4:** IF (13 LE WHENHIV\_M LE 16) AND CMHIVTST < (CMBIRTH - 3), DISPLAY: The date entered cannot be before his date of birth. Please correct.  
**HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.**

**Edit Check IF3\_5:** IF (WHENHIV\_M = DK OR RF) AND WHENHIV\_Y > (CMINTVW/12 +1900), **DISPLAY:** The date entered cannot be after the date of interview. Please correct.  
**HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.**

**Edit Check IF3\_6:** IF (WHENHIV\_M = DK OR RF) AND WHENHIV\_Y < (CMBIRTH/12 +1900)- 1, **DISPLAY:** The date entered cannot be before his date of birth. Please correct.  
**HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.**

**FLOW CHECK I-10a:** If CMHIVTST= 9999 (DK) or 9998 (RF) or (CMHIVTST > CMINTVW - 24 AND IF-3 WHENHIV\_M=13-16, DK, or RF), then ask IF-3b HIVTSTYR

**HIVTSTYR**

**IF-3b.** ¿Se hizo este análisis más reciente para detectar el VIH después de (SPA\_CMLSTYR\_FILL)?

Sí.....1  
No.....5

**FLOW CHECK I-10b:** IF IF-3b HIVTSTYR=1 AND (CMHIVTST= 9999 (DK) or 9998 (RF)), THEN SET CMHIVTST = CMINTVW - 6

**RAPIDHIV**

**IF-3c.** IF WHENHIV\_M = DK/RF OR WHENHIV\_Y = DK/RF, THEN ASK:  
La última vez que se hizo este análisis para detectar el VIH, ¿fue una prueba rápida de la que le dan los resultados en un par de horas o menos?

ELSE ASK:  
La última vez que se hizo este análisis para detectar el VIH en(CMHIVTST\_FILL), ¿fue una prueba rápida de la que le dan los resultados en un par de horas o menos?

Sí.....1  
No.....5

**HIVSOON**

**IF-3d.** ¿Qué tan pronto después de su último análisis para detectar el VIH recibió los resultados? ¿Fue...

En 1 día o menos.....1  
Más de un día pero no más de una semana.....2  
Más de 1 semana.....3  
O nunca recibió los resultados de la prueba.....4

**HIVKIND**

**IF-3e.** ¿Se hizo este análisis sacando una muestra de su boca con un algodón, o con sangre de su dedo, o sangre de su brazo?

Muestra de células de la boca.....1  
Sangre del dedo.....2  
Sangre del brazo.....3  
Otro.....4

**PLCHIV**

**IF-4.** IF IF-1 DONBLD85=1 THEN ASK:  
Por favor mire la Tarjeta 72.Sin contar donaciones de sangre, ¿dónde se hizo la prueba del VIH la ultima vez?

ELSE IF IF-1 DONBLD85=5, DK, or RF, THEN ASK:  
Por favor mire la Tarjeta 72.¿Dónde se hizo la prueba del VIH la ultima vez?

[SHOW CARD 72]

- El consultorio privado de un doctor.....1
- Una clínica de una HMO.....2
- Clínica de salud comunitaria, clínica de la comunidad,  
Clínica de salud pública.....3
- Clínica de planificación familiar o  
de Planned Parenthood.....4
- Clínica de un empleador o de una compañía.....5
- Clínica escolar o clínica ubicada en una escuela.....6
- Clínica de pacientes externos o  
ambulatorios de un hospital.....7
- Sala de emergencias de un hospital.....8
- Sala regular de un hospital.....9
- Centro de atención de urgencias, urgi-care,  
o establecimiento de urgencias.....10
- Su lugar de trabajo.....11
- Su hogar.....12
- Sitio de enrolamiento military o de servicio militar....13
- Clínica para enfermedades de transmisión sexual (STD)...14
- Laboratorio o banco de sangre.....15
- Algún otro lugar.....20

{IF IF-4 PLCHIV=20, ASK:

**SP\_PLCHIV**

**IF-4sp** ¿Cuál fue ese otro lugar donde se hizo la prueba del VIH más reciente?

TYPE: STRING [255]

**HIVTST**

IF-5. Por favor mire la Tarjeta 73b. Voy a mostrarle una lista de razones por las cuales algunas personas se han hecho el análisis para detectar el VIH, el virus que causa SIDA.

IF IF-1 DONBLD85=1 THEN ASK:

Sin contar donaciones de sangre, ¿cuál de estas diría que fue la razón principal de su último análisis para detectar el VIH?

ELSE IF IF-1 DONBLD85=5, DK, or RF THEN ASK:

¿Cuál de estas diría que fue la razón principal de su último análisis para detectar el VIH?

[SHOW CARD 73b]

- Parte de un chequeo medico o procedimiento de cirugía.....1
- Para cobertura de seguro de salud o de vida.....2
- Quería saber si estaba infectada o no.....3
- Alguien le sugirió que se hiciera la prueba.....4
- Licencia de matrimonio o para casarse.....5
- Usted podia haber estado expuesta a través del sexo  
o uso de drogas.....6
- Alguna otra razón - specify.....20

**FLOW CHECK I-10c: IF IF-5 HIVTST=4, ASK IF-5b WHOSUGG.**

**ELSE, GO TO FLOW CHECK I-10d.**

**WHOSUGG**

IF-5b. ¿Quién le sugirió que se hiciera el análisis? ¿Un doctor u otra persona que presta atención médica, una pareja sexual, o alguna otra persona?

- Doctor u otra persona que presta atención médica.1
- Pareja sexual.....2
- Alguna otra persona.....3

**FLOW CHECK I-10d: IF IF-5 HIVTST=20, ASK IF-5sp SP\_HIVTST.  
ELSE, GO TO IF-6 TALKDOCT.**

**SP\_HIVTST**

IF-5sp ¿Cuál fue la razón principal de su último análisis para detectar el VIH?

TYPE: STRING [255]

**TALKDOCT**

IF-6. IF IF-1 DONBLD85=1 THEN ASK:

¿Algún doctor u otra persona que presta atención médica le habló sobre el SIDA después que se hizo ese último análisis para detectar el VIH fuera de donaciones de sangre ?

ELSE IF IF-1 DONBLD85=5, DK, or RF THEN ASK:

¿Algún doctor u otra persona que presta atención médica le habló sobre el SIDA después que se hizo esa última prueba del VIH?

- Sí.....1
- No.....5(IF-8 RETROVIR)

**AIDSTALK**

IF-7. Mire la Tarjeta 74. ¿De qué temas relacionados al VIH o al SIDA se habló en la conversación que usted tuvo con el doctor u otro profesional de la salud?

♦ ENTER all that apply

[SHOW CARD 74]

- Cómo se transmite el VIH/SIDA.....1
- Otras enfermedades de transmission sexual como gonorrea, herpes o Hepatitis C.....2
- El uso correcto de los condones.....3
- Limpieza de agujas/uso de agujas limpias.....4
- Los peligros de compartir agujas.....5
- Abstinencia del sexo (no tener sexo.....6
- Reducir el número de parejas sexuales.....7
- Métodos anticonceptivos.....8
- Cómo practicar sexo seguro.....9
- Otros temas -- specify.....20

{IF IF-7 AIDSTALK=20 THEN ASK AND RECORD VERBATIM:

**SP\_AIDSTALK**

IF-7sp. ¿De qué otro tema se habló en su conversación con el doctor u otra persona que presta atención médica después de la prueba del VIH?

TYPE: STRING [50]

**RETROVIR**

IF-8. Por favor dígame si la siguiente frase es definitivamente cierta, probablemente cierta, probablemente falsa o definitivamente falsa, o si usted no sabe si es cierta o falsa.

"Existe un tratamiento para las mujeres embarazadas que estén infectadas con el virus del VIH para evitar que el virus se transmita al bebé."

- Definitivamente cierto.....1
- Probablemente cierto.....2
- Probablemente falso.....3
- Definitivamente falso.....4
- No sabe si es cierto o falso.....5

----- Section I Ends Here -----

ENDNOTES (INCLUDING: AUTHOR NOTES & ITEMS USEFUL FOR UNDERSTANDING THIS SECTION):