

Número OMB: 0920-0740

Fecha de vencimiento: 05/31/2015

Cuestionario breve del Proyecto de Monitoreo Médico (MMP) del 2012

NO USAR HASTA MAYO DEL 2012

VERSIÓN 8.4.1

Se calcula que la carga pública reportada para recoger esta información es en promedio de 20 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 requiere que ninguna persona responda las preguntas en los formularios de solicitud de información a menos que estos tengan un número de control OMB válido vigente. Envíe sus comentarios con respecto a este cálculo o sobre cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluso sugerencias para reducir esta carga, a: CDC, Project Clearance Officer, 1600 Clifton Road, MS D-74, Atlanta, GA 30333, ATTN: PRA (0920-0740). No envíe el formulario lleno a esta dirección.

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS

Servicio de Salud Pública

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

Atlanta, GA 30333



Contenido

Table of Contents

<u>INFORMACIÓN PRELIMINAR (I)</u>	<u>4</u>
<u>INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA</u>	<u>5</u>
<u>ACCESO A SERVICIOS DE SALUD</u>	<u>9</u>
Experiencias sobre los cuidados de salud y las pruebas del VIH.....	9
Fuentes de atención médica	12
Necesidades satisfechas y no satisfechas	15
<u>TRATAMIENTO PARA EL VIH Y CUMPLIMIENTO DEL MISMO</u>	<u>19</u>
<u>FINALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA (E)</u>	<u>23</u>
Fin de la entrevista	23
Verificación de pago	23
Validez de los datos	24
<u>REGISTRO DE VISITAS A ESTABLECIMIENTOS – PROYECTO DE MONITOREO MÉDICO DEL 201225</u>	
<u>TARJETAS DE RESPUESTAS</u>	<u>26</u>
<u>CALENDARIO 2011</u>	<u>27</u>
<u>CALENDARIO 2012</u>	<u>1</u>

General notes for QDS programmer (additional programming notes are located throughout the questionnaire):

- 1) Use version 2.4 of QDS.
- 2) Every question requires a response to move forward in the application unless otherwise noted.
- 3) Use the following values: .D = 8, .R = 7, NA = 6.
- 4) Add a questionnaire type variable (one for the standard version and one for the short version).
- 5) For all “other-specify” variables in “check all that apply” questions, use the “other” variable name (which should end in “O”) and add an “S” on the end. If the variable name becomes too long, then drop the letter immediately preceding the consecutive letter at the end of the **main part** of the variable name. For example, if the “other” variable is named “*KINDG_9O*” (where *KIND* is the stem variable name and *G* denotes the lettered response option) the “specify” variable should be named “*KING_9OS*”
- 6) QDS programming notes are not included in the application; they are merely there to help with coding.
- 7) Interviewer instructions and inconsistency checks are notes for the interviewers, but may also include coding instructions.
- 8) Code book should have a brief description of the variable. This includes all calculated variables.
- 9) Calculate version number using variable name **VERSION**.
- 10) Calculate data collection cycle using variable name **CYCYR**. CYCYR = 2012.
- 11) For all date variables also create an automatic variable that is a copy of the date variable. For example, if the variable for date was called DATE, then the automatic variable would look like: a. variable name: TXFORM, b. type of date: String Expression, c. numeric calculation/string expression: DATE
- 12) Label module sections in the code book. Use the Table of Contents for guidance.
- 13) PDP start date is January 1, 2012.
- 14) PDP end date is April 30, 2012.
- 15) RTS-PDP start date is four months prior to date of interview (e.g., if interview date is April 30, 2012, then RTS PDP start date is January 1, 2012).
- 16) RTS-PDP end date is date of interview.
- 17) Calculate the time to conduct an interview from D1 to L6.
- 18) Calculate time to conduct each module.
- 19) Do not include the Facility Visits Log, Response cards, and calendars in the QDS program.
- 20) Distinguish between English and Spanish versions of the questionnaires (note this is different than the language variable used in the short questionnaire).
- 21) Add a calculated variable **MODE** to distinguish between HAPI and CAPI users.

Cuestionario breve MMP del 2012

Información preliminar (I)

Instrucciones para el entrevistador: escriba la información preliminar antes de la entrevista.

I1. ***Número de identificación del participante: [PARID]***

Número de identificación del lugar [SITEID] _____

Número de identificación del establecimiento [FACILID] _____

Número de identificación del entrevistado [INDID] _____

QDS programming note: Site ID, Facility ID, and Respondent ID all must be 4 digits with leading 0s. [PARID] is a 12 digit calculated variable based on [SITEID] + [FACILID] + [INDID]

I2. ***Número de identificación del entrevistador: _____ [INTID]***

QDS programming note: Range 1-999

I2a. ***Numero de identificación del computador y dispositivo portátil: _____ [DEVICEID]***

QDS programming note: Range 0-999

I3. ***Lugar de la entrevista: [MARQUE SOLO UNA]. [INTSE_12]***

Establecimiento de atención médica ambulatoria 1

Hospital 2

Prisión o cárcel 3

Organización comunitaria 4

Residencia privada 5

Lugar público (es decir, cafetería, biblioteca) 6

Departamento de Salud Pública 7

Teléfono 8

Otro 9

I4. ***Fecha de la entrevista: _____ [IDATE]***
(M M / D D / A A A A)

QDS programming notes for I4: Automatically calculate in QDS.

I5. ***Idioma en que se realizó la entrevista: [LANGUAG]***

Inglés 1

Español 2

Otro (*Especifique _____*) 3 [LANGUAOS]

I6. ¿Está realizando la entrevista por teléfono o en persona? **[TI_F2F]**

Entrevista por teléfono..... 1

Entrevista en persona..... 2

I7 **El paciente fue seleccionado por muestreo en tiempo real (RTS) y la entrevista fue hecha entre [inserte el comienzo del PDP] y [inserte el final del PDP]? [RTS_SAMP]**

No..... 1

Si..... 2

I8. **¿La entrevista se hizo originalmente en papel? [MODEADM]**

No..... 0

Sí..... 1

Información demográfica

DIGA: “Quiero agradecerle su participación en esta entrevista. Recuerde que toda la información que me dé será confidencial y su nombre no aparecerá en ninguna parte de este formulario en papel (en computador). Aunque algunas respuestas puedan parecerle obvias, aun así, necesito hacerle todas las preguntas”.

Instrucciones para el entrevistador: si I6 [TI_F2F] es “entrevista por telefono”, “Vaya al siguiente cuadro Diga, de lo contrario salte a Q1.

DIGA: “Usted ha decidido completar esta entrevista por teléfono. Antes de comenzar me gustaría recordarle que hay una serie de tarjetas de respuesta que le voy a pedir que use durante la entrevista. Las va a necesitar durante algunas de las preguntas que le voy a hacer durante la entrevista. La serie de tarjetas contiene un calendario, algunas fotos y texto que le ayudarán a contestar las opciones de respuesta de algunas preguntas. Cada tarjeta está marcada con una letra. Por favor mantenga la serie de tarjetas de respuesta cerca para que las pueda usar si las necesita. Le diré cuáles preguntas necesitan las tarjetas y la letra que corresponde a la tarjeta que necesita”.

Q1. **¿Alguna vez ha participado en una entrevista MMP? [PARTCPT]**

No..... 0 → Salte a Q2

Sí..... 1 → Salte al cuadro Diga antes de Q2

Se negó a contestar..... 7 → Salte a Q2

No sabe..... 8 → Salte a Q2

Q1a. **¿En qué mes y año participó en la entrevista MMP? [PARTIC]**

$\frac{\text{M} \text{ M}}{\text{A} \text{ A} \text{ A} \text{ A}}$

[Mes: 77 = Se negó a contestar, 88 = No sabe; Año: 7777 = Se negó a contestar, 8888 = No sabe]

Control de discrepancias: Q1a (fecha cuando el entrevistado participó en MMP) no puede ser antes de enero del 2005 ni después de I4 (fecha de la entrevista).

QDS programming note for Q1a: This requires a full response for month and year.

Q1b. ¿En qué ciudad se le hizo la entrevista?

_____ (Ciudad) [CITY_9]

[7 = Se negó a contestar, 8 = No sabe]

Q1c. ¿En qué estado se le hizo la entrevista?

_____ (Estado) [STATE_9]

[7 = Se negó a contestar, 8 = No sabe]

Instrucciones para el entrevistador: si Q1a (fecha cuando el entrevistado participó en MMP) tiene lugar durante el ciclo de recolección de datos del 2012, es “Se negó a contestar” o “No sabe,” vaya al cuadro Diga antes de Q2; de lo contrario, salte a Q2.

QDS programming note for Interviewer instructions after Q1c: parameters for the 2012 data collection cycle are May 1, 2012 to I4 (interview date).

DIGA: “Estamos entrevistando solamente a personas que no han sido entrevistadas durante el 2012 (2013). Muchas gracias por su tiempo”. [INTERRUMPA LA ENTREVISTA Y SALTE HASTA EL FINAL DE LA ENTREVISTA].

QDS programming note for Say box after Q1c: use 2012 if the year in I4 (date of interview) is 2012. Use 2013 if the year in I4 (date of interview) is 2013.

Q2. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? [DOB]

(M M / D D / A A A A)

[Month: 77 = Refused to answer, 88 = Don't know;

Day: 77 = Refused to answer, 88 = Don't know; Year: 7777 = Refused to answer, 8888 = Don't know]

Control de discrepancias: Q2 (fecha de nacimiento) no puede ser antes del 1 de enero de 1900 ni después de I4 (fecha de la entrevista).

Instrucciones para el entrevistador: Si el entrevistado era menor de 18 años el 1 de enero del 2012 (fecha de inicio del PDP), vaya al cuadro Diga antes de Q3; de lo contrario, salte a Q3. Si Q2 es “Se negó a contestar” o “No sabe”, vaya al cuadro Diga antes de Q3.

QDS programming note for Q2: This requires a full response for month, day, and year.

DIGA: “Estamos entrevistando solamente a las personas que tenían 18 años de edad o más el **1 de enero del 2012**. Muchas gracias por su tiempo”. **[INTERRUMPA LA ENTREVISTA Y SALTE HASTA EL FINAL DE LA ENTREVISTA.]**

Q3. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha alcanzado? **[NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA]. [EDUC]**

- Nunca fue a la escuela 1
- De 1.º a 8.º grado..... 2
- De 9.º a 11.º grado 3
- Grado 12 o GED 4
- Algunos años de universidad, título universitario de dos años o diploma técnico. 5
- Licenciatura (*bachelor's degree*) 6
- Cualquier estudio de posgrado 7
- Se negó a contestar 77
- No sabe 88

Q4. ¿Se considera usted de origen hispano o latino? **[HISPAN_9]**

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

Q5. ¿A qué grupo o grupos raciales se considera que pertenece? Puede elegir más de una opción. **[LEA LAS OPCIONES. MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN]. [RACE_9]**

- Indoamericano o nativo de Alaska 1 **[RACE9_A]**
- Asiático..... 2 **[RACE9_B]**
- Negro o afroamericano 3 **[RACE9_C]**
- Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico 4 **[RACE9_D]**
- Blanco..... 5 **[RACE9_E]**
- Se negó a contestar 77
- No sabe 88

Q6. ¿En qué país o territorio nació? **[NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA. [CO_BORN]**

- Estados Unidos 1
 - Puerto Rico 2
 - México..... 3
 - Cuba..... 4
 - Otro (*Especifique* _____) 5 **[OTCTRY]**
- } Salte aQ7

Se negó a contestar 7 } Salte a Q7
 No sabe 8 }

Instrucciones para el entrevistador: si Q8a (años que lleva viviendo en EE. UU.) es < 1 año, escriba "0".

Q6a. ¿Cuántos años ha vivido en los Estados Unidos? [US_YRS]
 ____ años [Años: 777 = Se negó a contestar, 888 = No sabe]

Control de discrepancias: Q6a (años que lleva viviendo en EE. UU) debe ser ≤ la edad del entrevistado. Rango 0-776

Q7. ¿Cuál era su sexo al nacer? [LEA LAS OPCIONES, A EXCEPCIÓN DE "Intersexo/ambiguo".
 [MARQUE SOLO UNA]. [BIRGEN]

- Masculino 1
- Femenino 2
- Intersexo/ambiguo 3
- Se negó a contestar 7
- No sabe 8

Q8. ¿Se considera de sexo masculino, femenino o transgénero? [LEA LAS OPCIONES. MARQUE
 SOLO UNA]. [GENDER]

- Masculino 1
- Femenino 2
- Transgénero 3
- Se negó a contestar 7
- No sabe 8

DIGA: “Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre los **últimos 12 meses**. Vamos a usar el calendario para referirnos a los pasados 12 meses. Es decir, desde el año pasado (**FECHA DEL AÑO PASADO**) hasta ahora (**FECHA DE LA ENTREVISTA**)”.

QDS programming note for Say box before Q9: The QDS program should enter the appropriate dates. EXAMPLE: If IDATE is 11/11/2012 then the program should read “That is from last year, 11/11/2011 to now 11/11/2012.”

Q9. En los **últimos 12 meses**, ¿ha tenido algún tipo de cobertura de salud o seguro médico? Esto incluye Medicaid y Medicare. [HTHINS_9]

- No 0 → Salte al cuadro Diga antes de Q10
- Sí 1
- Se negó a contestar 7 } Salte al cuadro Diga antes de Q10

No sabe 8

Q9a. En los **últimos 12 meses**, ¿estuvo en algún momento sin ningún tipo de seguro de salud o cobertura médica? [INS12_9]

No 0

Sí 1

Se negó a contestar 7

No sabe 8

Acceso a servicios de salud

Experiencias sobre los cuidados de salud y las pruebas del VIH

DIGA: “Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre la prueba del VIH”.

Q10. ¿En qué mes y año resultó usted positivo al VIH por **primera vez**? Dígame cuándo recibió el resultado, no cuándo se hizo la prueba. [POSIS_9]

$\frac{\overline{M} \overline{M}}{\overline{A} \overline{A} \overline{A} \overline{A}}$

[Mes: 77 = Se negó a contestar, 88 = No sabe;

Año: 7777 = Se negó a contestar; 8888 = No sabe]

Control de discrepancias: Q10 (fecha de la primera prueba positiva del VIH) no puede ser antes de Q2 (fecha de nacimiento del entrevistado). Si Q10 es antes de marzo de 1985 o después del 30 de abril del 2012, la fecha final del PDP, confirme la respuesta.

QDS programming note for Inconsistency check after Q10: If Q10 is earlier than 03/1985, display note to the interviewer: “The date entered is earlier than 03/1985 (date of first FDA-approved HIV test). Confirm date of HIV test.” Program should move forward regardless of date. Allow a “??” response for month response. If Q10 is later than April 30, 2012, display note to interviewers: “The date entered is after 04/30/2012 (PDP end date). Go back to previous question to confirm date of HIV test.” The program will then go to the Say box 1 before Q11.

Instrucciones para el entrevistador: : si Q10 (fecha de la primera prueba positiva del VIH) es después del 30 de abril del 2012, vaya al cuadro Diga antes de Q11. Si Q10 es “Se negó a contestar” o “No sabe” o se desconoce el mes (??), salte a Q13. Si Q10 (fecha de la primera prueba positiva del VIH) es 5 años o antes de abril 30, 2012), vaya a Q11; de lo contrario, salte a Q13.

DIGA 1: “Estamos entrevistando solamente a las personas que salieron positivas en la prueba del VIH antes del **30 de abril del 2012**. Muchas gracias por su tiempo”. [INTERRUMPA LA ENTREVISTA Y SALTE HASTA EL FINAL DE LA ENTREVISTA].

DIGA 2: “Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre la atención médica para el VIH. Cuando digo ‘atención médica para el VIH’, hago referencia a los exámenes físicos, a los medicamentos recetados para el VIH o a las pruebas de laboratorio como la carga viral del VIH y los CD4”.

Q11. Desde que usted resultó positivo a la prueba del VIH, ¿en qué mes y año visitó por **primera vez** a un médico, una enfermera o a otro personal de salud en busca de atención médica para el VIH?
[CARE_9]

____/____
 (M M / A A A A)

[Mes: 77 = Se negó a contestar, 88 = No sabe;
 Año: 7777 = Se negó a contestar; 8888 = No sabe]

Control de discrepancias: Confirme la respuesta si Q11 (fecha de la primera visita a un proveedor de atención médica para el VIH) es antes de Q10 (fecha de la primera prueba positiva del VIH) o después del 30 de abril del 2012, la fecha final del PDP.

QDS programming note for Inconsistency check after Q11: If Q11 is earlier than Q10, display note to interviewer: “The date entered is earlier than the date first tested positive for HIV care. Go back to previous question to confirm the date.” Allow the program to advance. If Q11 is later than 04/30/2012 display a note to the interviewer: “The date entered is later than April 30, 2012 (PDP end date). Go back to previous question and confirm response.” Allow the program to advance. Allow a “??” for month response.

Instrucciones para el entrevistador: si Q11 (fecha de la primera visita a un proveedor de atención médica para el VIH) es > 3 meses después de Q10 (fecha de la primera prueba positiva del VIH), vaya a Q12; de lo contrario, salte a Q13. Si Q11 es “Se negó a contestar” o “No sabe” o se desconoce el mes (??), salte a Q13.

Q12. ¿Cuál fue la razón principal por la cual usted no vio a un médico, una enfermera ni a otro personal de salud para recibir atención médica para el VIH **en los 3 meses** después de haber tenido su prueba positiva del VIH? **[NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA].**
[MRNOCA_9]

- Se sentía bien..... 1
- El número de CD4 inicial y la carga viral eran buenos..... 2
- No creía en los resultados de la prueba 3
- No quería pensar que era VIH positivo 4
- No tenía suficiente dinero ni seguro médico 5
- Tenía otras responsabilidades como el
cuidado de los niños y el trabajo 6
- Estaba sin hogar..... 7
- Estaba consumiendo alcohol o drogas..... 8
- Se sentía enfermo 9
- Se le olvidó ir 10
- Faltó a las citas 11
- Se mudó o estaba en otra ciudad 12
- No tenía transporte 13
- El establecimiento era poco conveniente
(ubicación, horas de atención, tiempo de espera)..... 14

- No sabía a dónde ir..... 15
- No pudo encontrar a un proveedor adecuado
que le brindara cuidados relacionados con el VIH..... 16
- No pudo conseguir una cita más temprano 17
- No sabía que se recomendaba recibir atención
dentro de un periodo de 3 meses 18
- Otra (*Especifique:* _____) 19 *[MRNO_90S]*
- Se negó a contestar 77
- No sabe 88

Q13. ¿Cuándo fue su visita **más reciente** a un médico, enfermera o a otro personal de salud para recibir atención médica para el VIH? Por favor dígame el mes y el año. *[LASCA_9]*

 / /

(M M / A A A A)

*[Mes: 77 = Se negó a contestar, 88 = No sabe;
Año: 7777 = Se negó a contestar; 8888 = No sabe]*

Control de discrepancias: Q13 (fecha de la visita más reciente a un proveedor de atención médica para el VIH) no puede ser antes de Q11 (fecha de la primera visita a un proveedor de atención médica para el VIH) ni después de I4 (fecha de la entrevista).

QDS programming note for Q13: Allow a “??” for month response.

Instrucciones para el entrevistador: si Q13 (fecha de la visita más reciente a un proveedor de atención médica para el VIH) es > 6 meses antes de I4 (fecha de la entrevista), vaya a Q13a; de lo contrario, salte al cuadro Diga antes de Q14. Si Q13 es "Se negó a contestar" o "No sabe" o se desconoce el mes (??), salte al cuadro Diga antes de Q14.

Diga: “Para esta siguiente pregunta va a necesitar el calendario para referirse a los **últimos 6 meses**”.

Q13a. ¿Cuál fue la razón principal por la cual usted no vio a un médico, una enfermera ni a otro personal de salud para recibir atención médica para el VIH en los **últimos 6 meses**? *[NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA.] [MRNOC_10]*

- Se sentía bien..... 1
- El número de CD4 y la carga viral eran buenos..... 2
- No creía en los resultados de la prueba 3
- No quería pensar que era VIH positivo 4
- No tenía suficiente dinero ni seguro médico 5
- Tenía otras responsabilidades como el cuidado
de los niños y el trabajo 6
- Estaba sin hogar..... 7
- Estaba consumiendo alcohol o drogas..... 8

- Se sentía enfermo 9
- Se le olvidó ir 10
- Faltó a las citas 11
- Se mudó o estaba en otra ciudad 12
- No tenía transporte 13
- El establecimiento era poco conveniente
(ubicación, horas de atención, tiempo de espera)..... 14
- No sabía a dónde ir..... 15
- No pudo encontrar a un proveedor adecuado
que le brindara cuidados relacionados con el VIH..... 16
- No pudo conseguir una cita más temprano 17
- Otra (*Especifique:* _____) 18 *[MRN_100S]*
- Se negó a contestar..... 77
- No sabe 88

Fuentes de atención médica

DIGA: “Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre los lugares donde usted recibe atención médica para el VIH. Si no se acuerda de todo, está bien; dígame lo que se acuerde”.

Q14. En los **últimos 12 meses**, ¿hubo algún lugar habitual, como un consultorio médico o una clínica, donde usted fue a recibir la mayoría de la atención médica para el VIH? *[PLCARE_9]*

- No 0
- Sí..... 1 ➔ *Salte a Q14b*
- Se negó a contestar 7
- No sabe 8 } *Salte a Q15*

Q14a. ¿Cuál fue la razón principal por la cual usted no tenía ningún lugar habitual para recibir atención médica para el VIH en los **últimos 12 meses**? **LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA.** *[UC_RS_10]*

- No pudo pagar un lugar habitual para recibir atención
médica para el VIH..... 1
- No sabía dónde encontrar un lugar habitual
para recibir atención médica para el VIH..... 2
- No pudo conseguir citas periódicas en ninguna parte 3
- No había un lugar disponible en el área 4
- No pensó que fuera necesario..... 5
- Pensó que era necesario, pero nunca trató de
buscar un lugar habitual para recibir atención..... 6

- Otra (*Especifique* _____) 7 [UC_R_100S]
- Se negó a contestar 77
- No sabe 88

Instrucciones para el entrevistador: Salte a Q15.

Q14b. ¿Cuál es el nombre de este lugar donde fue a recibir la mayoría de la atención médica para el VIH en los **últimos 12 meses**?

QDS programming note: response for this question is not recorded in QDS.

Instrucciones para el entrevistador: vaya a la versión en papel del Registro de visitas a establecimientos y anote toda la información sobre este lugar. Escriba USL en la columna relativa al código del tipo de establecimiento. Después de entrar esta información, continúe con la siguiente pregunta.

Si I7 (paciente seleccionado por RTS) es “sí” inserte fecha de comienzo del RTS- PDP y fecha final del RTS- PDP para la siguiente pregunta. Si I7 (paciente seleccionado por RTS) es “no” inserte el comienzo del PDP y el final del PDP para la siguiente pregunta..

Q14c. ¿Recibió algún tipo de atención médica en [USE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO] entre el [inserte el comienzo del PDP] y el [inserte el final del PDP]? [CAREPERI]

- No 0 → Salte a Q15
- Sí..... 1
- Se negó a contestar 7 } Salte a Q15
- No sabe 8 }

Instrucciones para el entrevistador : si I7 (paciente seleccionado por RTS) es “sí” inserte fecha de comienzo del RTS- PDP y fecha final del RTS- PDP para la siguiente pregunta. Si I7 (paciente seleccionado por RTS) es “no” inserte el comienzo del PDP y el final del PDP para la siguiente pregunta.

Q14d. Entre el [inserte el comienzo del PDP] y el [inserte el final del PDP], ¿cuántas veces ha ido a [USE EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO] para recibir algún tipo de atención médica? [TIMECAR]

_____ [777 = Se negó a contestar, 888 = No sabe]

Control de discrepancias: el número de veces que el entrevistado visitó un establecimiento en particular debe ser ≥ 1 y ≤ 121 .

Q15. En los **últimos 12 meses**, ¿ha ido a cualquier otro consultorio médico o clínica para recibir atención médica para el VIH? [OHEPRO_9]

- No 0 → Salte a Q16
- Sí..... 1

Se negó a contestar 7 } Salte a Q16
 No sabe 8 }

Q15a. ¿Cuál es el nombre de este lugar donde fue a recibir atención médica para el VIH?

QDS programming note: response for this question is not recorded in QDS.

Instrucciones para el entrevistador: vaya a la versión en papel del Registro de visitas a establecimientos y anote toda la información sobre este lugar. Escriba OTH en la columna relativa al código del tipo de establecimiento. Después de entrar esta información, continúe con la siguiente pregunta.

Si I7 (paciente seleccionado por RTS) es “sí” inserte fecha de comienzo del RTS- PDP y fecha final del RTS- PDP para la siguiente pregunta. Si I7 (paciente seleccionado por RTS) es “no” inserte el comienzo del PDP y el final del PDP para la siguiente pregunta.

Q15b. ¿Recibió algún tipo de atención médica en [USE EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO] entre el [inserte el comienzo del PDP] y el [inserte el final del PDP]? [CARI_1_9]

No 0 → Salte a Q16
 Sí 1
 Se negó a contestar 7 } Salte a Q16
 No sabe 8 }

Instrucciones para el entrevistador: si I7 (paciente seleccionado por RTS) es “sí” inserte el comienzo del PDP durante el RTS y el final del PDP durante el RTS para la siguiente pregunta. Si I7 (paciente seleccionado por RTS) es “no” inserte el comienzo del PDP y el final del PDP para la siguiente pregunta.

Q15c. Entre el [inserte el comienzo del PDP] y el [inserte el final del PDP], ¿cuántas veces ha ido a [USE EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO] para recibir algún tipo de atención médica? [TIM1_1_9]

___ ___ ___ [777 = Se negó a contestar, 888 = No sabe]

Control de discrepancias: el número de veces que el entrevistado visitó un establecimiento en particular debe ser ≥ 1 y ≤ 121 .

Q16. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha ido a la sala de emergencias o ha buscado atención médica en un centro de urgencias para cuidados relacionados con el VIH? [ERU_VI_9]

___ ___ [77 = Se negó a contestar, 88 = No sabe]

Control de discrepancias: Q16 (número de veces que el entrevistado fue a la sala de emergencias o a recibir atención médica en un centro de urgencias para el VIH) debe ser ≤ 76 .

Q17. En los **últimos 12 meses**, ¿cuántas veces lo internaron en un hospital para tratarlo por una enfermedad relacionada con el VIH? (Por favor no incluya las visitas que solo se hicieron a la sala de emergencias). **[HOSP]**

___ ___ [77 = Se negó a contestar, 88 = No sabe]

Control de discrepancias: Q17 (número de veces que el entrevistado fue internado en un hospital para el tratamiento de una enfermedad relacionada con el VIH) debe ser ≤ 76 .

Q18. En los **últimos 12 meses**, ¿estuvo internado en una institución de salud mental? **[ADMENH_9]**

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

Q19. En los **últimos 12 meses**, ¿estuvo internado en un centro para el tratamiento del alcoholismo o la drogadicción? **[ADDRAL_9]**

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

Necesidades satisfechas y no satisfechas

DIGA: Para el siguiente set de preguntas vamos a usar la **tarjeta de respuesta C**. Le voy a hacer preguntas sobre los servicios que utilizó o necesitó **en los últimos 12 meses**. Le voy a preguntar sobre cada uno de los servicios en la **tarjeta de respuesta C**. Primero le voy a preguntar si recibió el servicio y luego le voy a preguntar si necesitó el servicio. Si no obtuvo el servicio, le voy a preguntar la razón principal por la que no obtuvo el servicio. Las preguntas pueden parecer similares, pero necesito hacerle todas las preguntas

QDS programming note for Say box before met and unmet need questions: The QDS program should enter the appropriate dates. EXAMPLE: If IDATE is 11/11/2012 then the program should read "That is from last year, 11/11/2009 to now 11/11/2012."

Instrucciones para el entrevistador: si la respuesta a Q20a es "No", "Se negó a contestar" o "No sabe", vaya a Q20b; de lo contrario, salte a Q21a. Si la respuesta a Q20b es "Sí", vaya a Q20c; de lo contrario, salte a Q21a. Siga el mismo patrón para Q20-Q37.

Instrucciones para el entrevistador: para Q20c-Q37c: [NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA].

		<p>En los últimos 12 meses, ¿usted ha recibido?:</p> <p>CÓDIGO: <i>No = 0, SÍ = 1, Se negó a contestar = 7, No sabe = 8</i></p>	<p>SI LA RESPUESTA ES “NO” EN Q20a–Q37a, PREGUNTE: En los últimos 12 meses, ¿usted ha necesitado?:</p> <p>CÓDIGO: <i>No = 0, SÍ = 1, Se negó a contestar = 7, No sabe = 8</i></p>	<p>SI LA RESPUESTA ES “SÍ” EN Q20b–Q37b, PREGUNTE: ¿Cuál fue la razón principal por la cual no pudo obtener este servicio en los últimos 12 meses? CÓDIGO: CONSULTE LA LISTA DE CÓDIGOS QUE APARECE ABAJO PARA CLASIFICAR LAS RESPUESTAS. [NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA].</p>
Q20.	Servicios de manejo de casos del VIH	a. [_____] <i>[HIVC12_9]</i>	b. [_____] <i>[HIVCMS_9]</i>	c. [_____] <i>[HIVCRS_9]</i> Otra. Especifique: <i>[HIVC_9OS]</i>
Q21.	Consejería sobre cómo prevenir la transmisión del VIH	a. [_____] <i>[HIVE12_9]</i>	b. [_____] <i>[HIVEDU_9]</i>	c. [_____] <i>[HIVERS_9]</i> Otra. Especifique: <i>[HIVE_9OS]</i>
Instrucciones para el entrevistador: si aplica, use el nombre del programa estatal correspondiente al ADAP cuando haga la pregunta A22 (medicamentos a través del ADAP).				
Q22.	Medicamentos a través del programa de asistencia de medicamentos contra el sida (ADAP, por sus siglas en inglés)	a. [_____] <i>[HIVC12_9]</i>	b. [_____] <i>[HIVCMS_9]</i>	d. [_____] <i>[HIVCRS_9]</i> Otra. Especifique: <i>[HIVC_9OS]</i>
Q23.	Asistencia profesional para ayudarle a recordar cuándo tomar los medicamentos contra el VIH o cómo hacerlo en forma correcta	a. [_____] <i>[GET_ADAP]</i>	b. [_____] <i>[NED_ADAP]</i>	c. [_____] <i>[RS_ADAP]</i> Otra. Especifique: <i>[RS_A_9OS]</i>
Q24.	Ayuda de un grupo de apoyo para el VIH	a. [_____] <i>[ASS12_9]</i>	b. [_____] <i>[ASS_9]</i>	c. [_____] <i>[ASSRS_9]</i> Otra. Especifique: <i>[ASSR_9OS]</i>

		<p>En los últimos 12 meses, ¿usted ha recibido?:</p> <p>CÓDIGO: <i>No = 0,</i> <i>Sí = 1, Se negó a contestar = 7,</i> <i>No sabe = 8</i></p>	<p>SI LA RESPUESTA ES “NO” EN Q20a–Q37a, PREGUNTE: En los últimos 12 meses, ¿usted ha necesitado?:</p> <p>CÓDIGO: <i>No = 0,</i> <i>Sí = 1, Se negó a contestar = 7,</i> <i>No sabe = 8</i></p>	<p>SI LA RESPUESTA ES “SÍ” EN Q20b–Q37b, PREGUNTE: ¿Cuál fue la razón principal por la cual no pudo obtener este servicio en los últimos 12 meses? CÓDIGO: CONSULTE LA LISTA DE CÓDIGOS QUE APARECE ABAJO PARA CLASIFICAR LAS RESPUESTAS. [NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA].</p>
Q25.	Cuidados dentales	a. [_____] <i>[GET_GRP]</i>	b. [_____] <i>[NED_GRP]</i>	c. [_____] <i>[RS_GRP]</i> <i>Otra. Especifique:</i> <i>[RS_G_9OS]</i>
Q26.	Servicios de salud mental	a. [_____] <i>[DENS12_9]</i>	b. [_____] <i>[DENSER_9]</i>	c. [_____] <i>[DENSRS_9]</i> <i>Otra. Especifique:</i> <i>[DENS_9OS]</i>
Q27.	Consejería o tratamiento contra la drogadicción o el alcoholismo	a. [_____] <i>[MENC12_9]</i>	b. [_____] <i>[MENCN_9]</i>	c. [_____] <i>[MENCRS_9]</i> <i>Otra. Especifique:</i> <i>[RS_U_9OS]</i>
Q28.	Beneficios públicos, incluidos la “Seguridad de ingreso suplementario” o el “Seguro de discapacidad” del Seguro Social (SSDI)	a. [_____] <i>[GET_SUBU]</i>	b. [_____] <i>[NED_SUBU]</i>	c. [_____] <i>[RS_SUBU]</i> <i>Otra. Especifique:</i> <i>[RS_S_9OS]</i>
Q29.	Servicios relacionados con la violencia doméstica	a. [_____] <i>[GET_SSDI]</i>	b. [_____] <i>[NED_SSDI]</i>	c. [_____] <i>[RS_SSDI]</i> <i>Otra. Especifique:</i> <i>[RS_S_9OS]</i>
Q30.	Servicios de refugio o vivienda	a. [_____] <i>[GET_DOMS]</i>	b. [_____] <i>[NED_DOMS]</i>	c. [_____] <i>[RS_DOMS]</i> <i>Otra. Especifique:</i> <i>[RS_D_9OS]</i>

		<p>En los últimos 12 meses, ¿usted ha recibido?:</p> <p>CÓDIGO: <i>No = 0, Sí = 1, Se negó a contestar = 7, No sabe = 8</i></p>	<p>SI LA RESPUESTA ES “NO” EN Q20a–Q37a, PREGUNTE: En los últimos 12 meses, ¿usted ha necesitado?:</p> <p>CÓDIGO: <i>No = 0, Sí = 1, Se negó a contestar = 7, No sabe = 8</i></p>	<p>SI LA RESPUESTA ES “SÍ” EN Q20b–Q37b, PREGUNTE: ¿Cuál fue la razón principal por la cual no pudo obtener este servicio en los últimos 12 meses? CÓDIGO: CONSULTE LA LISTA DE CÓDIGOS QUE APARECE ABAJO PARA CLASIFICAR LAS RESPUESTAS. [NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA].</p>
Q31.	Servicios de comidas o alimentos	a. [_____] [SHLT12_9]	b. [_____] [SHLTER_9]	c. [_____] [SHLTRS_9] Otra. Especifique: [SHLT_90S]
Q32.	Servicios de salud a domicilio	a. [_____] [MLSF12_9]	b. [_____] [MLSFOD_9]	c. [_____] [MLSFRS_9] Otra. Especifique: [MLSF_90S]
Q33.	Ayuda para el transporte	a. [_____] [HHS12_9]	b. [_____] [HHSASS_9]	c. [_____] [HHSARS_9] Otra. Especifique: [HHS12_90S]
Q34.	Servicios de guardería	a. [_____] [TRASI2_9]	b. [_____] [TRASAS_9]	c. [_____] [TRASRS_9] Otra. Especifique: [TRAS_90S]
Q35.	Servicios de interpretación	a. [_____] [CHLD12_9]	b. [_____] [CHLDCR_9]	c. [_____] [CHLDRS_9] Otra. Especifique: [CHLD_90S]
Q36.	Servicios de nutrición	a. [_____] [GET_NUTR]	b. [_____] [NED_NUTR]	c. [_____] [RS_NUTR] c. Otra (Especifique: _____) [RS_N100S]
Q37.	Otros servicios relacionados con el VIH? (Especifique: _____)	a. [_____] [OTS12_12] Si”sí” entonces pregunte: Otra 1 (Especifique: _____)	b. [_____] [OTSER_12] Si”sí” entonces pregunte: Otra 1 (Especifique: _____)	Otra 1 ca. [_____] [OTSRI_12] Otra 1 (Especifique: _____) [O12_120S]

	<p>En los últimos 12 meses, ¿usted ha recibido?:</p> <p>CÓDIGO: <i>No = 0,</i> <i>Sí = 1, Se negó a contestar = 7,</i> <i>No sabe = 8</i></p>	<p>SI LA RESPUESTA ES “NO” EN Q20a-Q37a, PREGUNTE: En los últimos 12 meses, ¿usted ha necesitado?:</p> <p>CÓDIGO: <i>No = 0,</i> <i>Sí = 1, Se negó a contestar = 7,</i> <i>No sabe = 8</i></p>	<p>SI LA RESPUESTA ES “SÍ” EN Q20b-Q37b, PREGUNTE: ¿Cuál fue la razón principal por la cual no pudo obtener este servicio en los últimos 12 meses?</p> <p>CÓDIGO: CONSULTE LA LISTA DE CÓDIGOS QUE APARECE ABAJO PARA CLASIFICAR LAS RESPUESTAS. [NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA].</p>
	<p>____) [OTSP_121] Otra 2 (Especifique::_____ ____) [OTSP_122]</p>	<p>____) [OTSE_121] Otra 2 (Especifique::_____ ____) [OTSE_122]</p>	<p>Otra 2 cb. [_____] [OTSR2_12] Otra 2 (Especifique::_____ ____) [O22_120S]</p>

Code list for A20c-A37c

- 1 No sabía adónde ir ni a quién llamar
- 2 Está gestionando la obtención del servicio
- 3 La lista de espera es muy larga
- 4 El servicio no está disponible
- 5 No cumple con los prerrequisitos o se le negaron los servicios
- 6 Problemas de transporte
- 7 Las horas de atención no le convienen
- 8 El costo de los servicios es muy alto / falta de seguro
- 9 Barrera del idioma
- 10 Demasiado enfermo para buscar atención médica
- 11 Barrera psicológica
- 12 Otra (Especifique: _____)
- 77 Se negó a contestar
- 88 No sabe

Tratamiento para el VIH y cumplimiento del mismo

DIGA: “Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre los medicamentos para el VIH que le pudo haber recetado el médico. Estos medicamentos son llamados antirretrovirales y también son conocidos como ART, HAART o el cóctel contra el sida”.

Q38 ¿Ha tomado **alguna vez** medicamentos antirretrovirales para tratar el VIH? [ANTIRE_9]

- No..... 0
- Sí..... 1 → *Salte a Q39*
- Se negó a contestar..... 7 } *Salte hasta el final de la entrevista*
- No sabe..... 8 }

Q38a. ¿Cuál es la razón principal por la cual usted **nunca** tomó medicamentos antirretrovirales? [NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN]. [NANTRE_9]

- El médico le aconsejó retrasar el tratamiento..... 1
- El participante creyó que no necesitaba medicamentos porque se sentía saludable o creía que los resultados de laboratorio de la prueba del VIH eran buenos 2
- Debido a los efectos secundarios del medicamento 3
- Se sentía deprimido o abrumado por la situación..... 4
- No quería pensar que era VIH positivo 5
- Estaba preocupado de si iba a poder cumplir con el tratamiento..... 6
- Consumía alcohol o drogas 7
- Tenía problemas económicos o con el seguro 8
- No tenía hogar 9
- Estaba tomando medicamentos alternativos o complementarios 10
- Otra (*Especifique:* _____)..... 11 [NANT_90S]
- Se negó a contestar 77
- No sabe 88

Instrucciones para el entrevistador: Salte hasta el final de la entrevista.

Q39. ¿Está tomando en la **actualidad** algún medicamento antirretroviral para el VIH? [CURME_9]

- No..... 0
- Sí..... 1 → *Salte a Q40a*
- Se negó a contestar..... 7 } *Salte a Q40*
- No sabe..... 8 }

Q39a. ¿Cuál es la razón principal por la cual no está tomando en la actualidad medicamentos antirretrovirales? [NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE SOLO UNA]. [NMANT8_9]

- El médico le aconsejó retrasar el tratamiento..... 1
- El participante creyó que no necesitaba medicamentos porque se sentía saludable o creía que los resultados de laboratorio de la prueba del VIH eran buenos 2
- Debido a los efectos secundarios del medicamento 3

- Se sentía deprimido o abrumado por la situación..... 4
- No quería pensar que era VIH positivo 5
- Estaba preocupado de si iba a poder cumplir con el
tratamiento..... 6
- Consumía alcohol o drogas 7
- Tenía problemas económicos o con el seguro..... 8
- No tenía hogar 9
- Estaba tomando medicamentos alternativos o
complementarios 10
- Otra (*Especifique:* _____)..... 11 *[NMA8_9OS]*
- Se negó a contestar 77
- No sabe 88

Q40. En los **últimos 12 meses**, ¿ha tomado medicamentos antirretrovirales? *[ATMD12_9]*

- No..... 0 *Salte hasta el final de la entrevista*
- Sí..... 1
- Se negó a contestar..... 7 *Salte hasta el final de la entrevista*
- No sabe..... 8

Q40a. En los **últimos 12 meses**, ¿de qué forma se pagaron los medicamentos antirretrovirales? *[NO LEA LAS OPCIONES. MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN]. [PREM_12]*

- Seguro de salud privado 1 *[PREM_12A]*
- Medicaid 2 *[PREM_12B]*
- Medicare..... 3 *[PREM_12C]*
- Programa de Asistencia de Medicamentos
contra el Sida (ADAP) 4 *[PREM_12D]*
- Una organización de ayuda para el sida proporcionó
los medicamentos 5 *[PREM_12E]*
- Recibió los medicamentos en un centro de salud o
clínica pública 6 *[PREM_12F]*
- Un ensayo clínico o un estudio sobre medicamentos
proporcionó las medicinas..... 7 *[PREM_12G]*
- Pagó por los medicamentos de su propio bolsillo 8 *[PREM_12H]*
- Otra 1 (*Especifique:* _____)..... 9 *PREM_12I] [PRI_12OS]*
- Otra 2 (*Especifique:* _____)..... 10 *[[PREM_12J] [PRJ_12OS]*
- Se negó a contestar 77
- No sabe 88

Hora cuando terminó el cuestionario: ____ ____ : ____ ____ *AM* *PM [ENDSHORT]*
Hora Minutos

Finalización de la entrevista (E)

Fin de la entrevista

DIGA: “Le agradezco nuevamente su participación en esta entrevista. Por favor recuerde que toda la información que usted me dio se mantendrá confidencial”.

Instrucciones para el entrevistador:

Ofrezca su ayuda con información y recursos, de acuerdo con el protocolo local.

No le pague al entrevistado si este ya había participado en una entrevista MMP durante el ciclo de recolección de datos del 2012, O si el entrevistado es menor de 18 años de edad.

Páguele al entrevistado si su primera prueba positiva del VIH fue después del PDP o si la entrevista se completó parcial o totalmente.

Verificación de pago

Instrucciones para el entrevistador: Si I6 es “entrevista telefónica” vaya a E1, de otra manera salte a E2.

E1.

Se ha determinado cómo se va a pagar al participante? [ARRANGE]

No 0

Sí..... 1

Instrucciones para el entrevistador. Salte a E4.

E2. *Se hizo el pago: [PAYMENT]*

No 0

Sí 1 → Salte a E3

E2a. *¿Por qué no se hizo el pago? [PAYNMAD]*

Participante rechazó el pago 1

Otro (Especifique: _____) 2

[OPAY]

} Salte a E4

E3. *Se firmó el recibo (o se pusieron las iniciales en el recibo): [RECEIPT]*

No 0

Sí 1 → Salte a E4

E3a. *¿Por qué no se firmó el recibo? [RECNS]*

Participante se negó a firmar 1

Otro (Especifique: _____) 2
[ORECEI]

Validez de los datos

E4. *¿Cuánto confía usted en la validez de las respuestas del entrevistado?* [CONF]

Confía 1

Tiene algunas dudas 2

No confía para nada 3

E5. *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.* [ADDCOM1]

Blank area for additional comments, consisting of 12 horizontal lines.

QDS programming note for E4: Include a NA response option if Interviewers do not have any additional comments.

Registro de visitas a establecimientos – Proyecto de Monitoreo Médico del 2012

Anote la información sobre los establecimientos tal como se indica en el cuestionario. Solo obtenga la información de contacto (dirección de la calle/ciudad/estado) de los establecimientos con los cuales no está familiarizado o de aquellos fuera de la jurisdicción de su área del estudio MMP.

Los entrevistadores no deben escribir en las columnas o líneas sombreadas. Después de completar la entrevista la información se debe ingresar en el Sistema de seguimiento DCC.

Cuadro A Fecha de la entrevista: ____/____/____	Cuadro B Número de identificación del participante: N.º del lugar N.º del establecimiento N.º del entrevistado	Cuadro C Número de identificación del entrevistador: ____
--	---	--

Tipo de establecimiento ¹ <i>(de la pregunta)</i>	¿Cuál era el nombre de este establecimiento?	¿Cuál es el número de identificación de 8 dígitos del establecimiento del MMP? Solo para uso de los administradores de datos	¿Cuál era el nombre del proveedor que usted vio ahí por lo general?		¿Aproximadamente cuántas veces fue a este establecimiento en los últimos 12 meses?	¿Cuál era la dirección de este establecimiento? <i>(llene según sea necesario)</i>	¿En qué ciudad y estado se encuentra este establecimiento? <i>(llene según sea necesario)</i>	
			Apellido	Nombre			Ciudad	Estado
SAMP Solo para uso de administradores de datos								

Códigos de los tipos de establecimientos: USL = lugar habitual para recibir atención médica para el VIH INC = atención mientras estaba encarcelado OTH = otra atención para el VIH OBGYN = atención de ginecología y obstetricia MED = atención médica general HO = ingreso hospitalario SAMP = Establecimiento donde se seleccionó al paciente para el muestreo

Tarjetas de respuestas

TARJETA DE RESPUESTAS C

Servicios de manejo de casos del VIH

Consejería sobre cómo prevenir la transmisión del VIH

Medicamentos a través del Programa de Asistencia de Medicamentos contra el Sida?
(ADAP, por sus siglas en inglés)

Asistencia profesional para ayudarle a recordar cuándo tomar los medicamentos contra el VIH o cómo hacerlo en forma correcta

Ayuda de un grupo de apoyo para el VIH

Cuidados dentales

Servicios de salud mental

Consejería o tratamiento contra la drogadicción o el alcoholismo

Beneficios públicos, incluidos la “Seguridad de ingreso suplementario” o el “Seguro de discapacidad” del Seguro Social (SSDI)

Servicios relacionados con la violencia doméstica

Servicios de refugio o vivienda

Servicios de comidas o alimentos

Servicios de salud a domicilio

Ayuda para el transporte

Servicios de guardería

Servicios de nutrición

Servicios de interpretación

Otros servicios relacionados con el VIH

Calendario 2011

Enero

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Febrero

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28					

Marzo

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

Abril

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

Mayo

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Junio

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

Julio

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Agosto

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Septiembre

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Octubre

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Noviembre

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Diciembre

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Calendario 2012

Enero

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30
	31					

Febrero

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
			1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28
	29					

Marzo

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
				1	2	3
	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31		

Abril

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30

Mayo

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
			1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28
	29	30	31			

Junio

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
					1	2
	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30		

Julio

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30
	31					

Agosto

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
			1	2	3	4
	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28
	29	30	31			

Septiembre

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
						1
	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	

Octubre

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
	1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30
	31					

Noviembre

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
				1	2	3
	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27
	28	29	30			

Diciembre

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa
						1
	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31