



HPTN 052 (096)

ITA-1 (160)

Visit Code

Visit Code

1

Index ID

- - -

Site Number Index Number Partner Chk

Index Treatment Adherence

Visit Date

dd MMM yy

Instructions: This is an interviewer-administered form. It is completed at every follow-up visit for index participants on ART. Prior to the participant's arrival, record all medications and medication code(s) in the participant's current regimen.

1. ดิฉัน/ผมกำลังจะถามท่านเกี่ยวกับยาต้านไวรัสเอชไอวีที่ท่านได้รับอยู่ในขณะนี้ และท่านไม่ได้กินยาบ้างหรือไม่ เมื่อวานนี้ หรือ 2 วันที่ผ่านมา หรือ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา หรือ ใน 30 วันที่ผ่านมา หากท่านกินยาเป็นบางครั้งของวันเหล่านี้ ให้บอกจำนวนครั้งที่ไม่ได้กินยาของระยะเวลาต่อไปนี้.

Med code	ชื่อย่อ/ ชื่อของยาต้านไวรัสที่ท่านใช้	จำนวนครั้งที่ต้องกินยา ต้าน ไวรัสต่อวัน	จำนวนครั้งที่ท่านไม่ ได้กินยาต้านไวรัส เมื่อวานนี้	จำนวนครั้งที่ท่านไม่ได้กิน ยาต้านไวรัส 2 วันที่ผ่านมา	จำนวนครั้งที่ท่านไม่ได้ กินยาต้านไวรัส 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	จำนวนครั้งที่ท่านไม่ได้ กินยาต้านไวรัส 30 วันที่ผ่านมา
1a.	<input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1b.	<input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1c.	<input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1d.	<input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1e.	<input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. ใน 30 วันที่ผ่านมา ครั้งสุดท้ายที่ท่านไม่ได้กินยาต้านไวรัสคือเมื่อใด

Show Card #11.

- ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา
- 1-2 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- 2-4 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- 1-3 เดือนที่ผ่านมา

มาก **NO LONGER APPLICABLE FOR THIS PROTOCOL.**

- กินยาครบทุกครั้ง หรือไม่เข้าข่าย

Index Treatment Adherence (ITA-1)

Item-specific Instructions:

- **Item 1:** A dose is the number of times a participant takes one or more pills per day within a 24-hour time period (e.g., two pills every 8 hours equals 3 doses per day). Record “0” or “00” if a dose was not missed.
- **Medication Code:** Refer to Atlas for the most current Medication Code List. *Note: During the study, this medication code list may be updated as new ARTs become available. Existing codes will not change, but new codes may be added. Please refer to the SSP appendices for medication code additions. If a drug used at your site is not listed, contact the SCHARP Project Manager for a new code.*



HPTN 052 (096)

ITA-2 (162)

Visit Code

Visit Code

1

Index ID

- - - -

Site Number

Index Number

Partner

Chk

Index Treatment Adherence

The following questions pertain to the study medications on page 1.

3. ในช่วง 4 วันที่ผ่านมา มีกี่วันที่ท่านไม่ได้กินยาต้านไวรัสทุกประเภท

- ไม่ลืม
- 1 วัน
- 2 วัน
- 3 วัน
- 4 วัน

4. (บางคนมักลืมกินยาในช่วงวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ ท่านไม่ได้กินยาในวันหยุดเสาร์อาทิตย์ที่ผ่านมาหรือไม่.....)

ลืม ไม่ลืม

NO LONGER APPLICABLE

5. (ประเภทยา **FOR THIS PROTOCOL** รับประทานไอวีภายใน 1 เดือนที่ผ่านมาหรือ

6. (ประโยคที่สอง) ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านไม่ได้กินยาต้านไวรัสเอชไอวีบ่อยแค่ไหน บ่อยแค่ไหน: เหตุผลที่ไม่ได้กินยาเพราะ

Show Card #12.

	ไม่เลย	น้อยมาก	บางครั้ง	บ่อยครั้ง
6a. ต้องการหลีกเลี่ยงผลข้างเคียง.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6b. ไม่สามารถทำตามคำแนะนำในเรื่องการกินอาหารได้.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6c. แบ่งปันยาต้านไวรัสให้แก่สมาชิกครอบครัวและเพื่อน.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6d. ไม่เข้าใจในประเภทของยาต้านไวรัสและวิธีการใช้.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6e. เป็นความเชื่อทางศาสนา.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6f. ต้องเดินทางไกลจากบ้าน.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6g. มีปัญหาในการเดินทางไปโรงพยาบาล.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6h. ทำยาต้านไวรัสหาย.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6i. มียาต้านไวรัสมากเกินไป.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16-JAN-13

Language

Staff Initials / Date

Index Treatment Adherence (ITA-2)

No specific instructions.



HPTN 052 (096)

ITA-3 (163)

Visit Code

Visit Code

Index ID

- - - -

Site Number Index Number Partner Chk

Index Treatment Adherence

6. (ประโยคที่สอง) ในระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านไม่ได้กินยาต้านไวรัสเอชไอวี บ่อยแค่ไหน บ่อยแค่ไหน: *Continued*

	ไม่เลย	น้อยมาก	บางครั้ง	บ่อยครั้ง
6j. มีเหตุการณ์ที่ไม่ค่อยดีเกิดขึ้น ทำให้รู้สึกไม่อยากกินยาต้านไวรัส (ระบุเหตุการณ์).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6k. ลืม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6l. ยาต้านไวรัสหมด.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6m. ติดธุระหรืออยู่กับงานอื่นอยู่ (เช่น กำลังทำงาน ต้องอยู่กับการทำมาหากิน ต้องหาอาหาร)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6n. เบื่อในการกินยาต้านไวรัสที่ละมากๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6o. อยู่ในช่วงที่กำลังมีปัญหาสุขภาพหรือป่วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6p. กลัวว่าจะเป็นที่รังเกียจของสังคม คนภายนอกครอบครัว (คนจะรู้ว่าติดเชื้อเอชไอวี/เอชไอวี และเป็นที่รังเกียจ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6q. กลัวว่าจะเป็นที่รังเกียจของคนในบ้าน (เช่น ไม่อยากให้มีหรือภรรยา).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6r. ยาต้านไวรัสได้รับความเสียหายจากความร้อนหรือเปียกน้ำ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6s. ป่วยหนักจนไม่สามารถไปรับยาต้านไวรัสได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6t. ยาต้านไวรัสถูกขโมย (เช่น ขณะต่อรถโดยสารประจำทาง แท็กซี่ รถไฟ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6u. ต้องตื่นแต่เช้าเพื่อเดินทางไปทำงาน ไม่มีเวลา กินยาต้านไวรัส.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6v. ไม่คิดว่ายาต้านไวรัสที่ได้รับนั้นจะช่วยอะไรได้จริง.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6w. ถูกรบกวนจากความฝัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6x. อื่นๆ ระบุ: <i>Local Language</i> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>English</i> _____				

Index Treatment Adherence (ITA-3)

Item-specific Instructions:

- **Item 6x:** Specify “other” reason in local language, as applicable. Record in English prior to faxing.