

PROYECTO DE SALUD PARA HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON OTROS HOMBRES

INFORMACION BASICA SOBRE EL PROYECTO

La persona que lo invitó a participar en esta entrevista pertenece al equipo de trabajo del Proyecto de Salud para Hombres que tienen Sexo con otros Hombres (MSM) del Instituto Nacional para el Desarrollo y la Investigación (MSM Health Project from the National Development and Research Institutes), una organización privada sin ánimo de lucro. Estamos llevando a cabo un estudio epidemiológico patrocinado por los Institutos Nacionales de la Salud (National Institutes of Health) de los Estados Unidos. El propósito de este estudio es entender mejor los riesgos en el área de la salud de hombres VIH+ positivos que tienen sexo con hombres. Este cuestionario hace parte del estudio y está enfocado en su experiencia y prácticas en las fiestas POZ y otros asuntos relacionados con la salud de los HIV+ MSM.

Si usted desea participar en este estudio, usted tendrá la opción de completar esta encuesta de forma anónima. Usted no tendrá que proveer información personal que lo identifique tal como su nombre, número telefónico o su correo electrónico. Sólo tomaremos su información personal si desea ser contactado para una posible participación en futuras facetas del proyecto de investigación.

La participación en esta encuesta es completamente voluntaria. Usted no tiene que responder a ninguna pregunta que lo haga sentir incomodo. Sin embargo sus respuestas sinceras y honestas serán apreciadas.

Toda la información que usted provea en esta encuesta es confidencial y será archivada bajo seguridad en un gabinete con llave en una instalación segura. También tenemos un Federal Certificate of Confidentiality (Certificado Federal de Confidencialidad) que asegura que no se nos puede obligar a revelar bajo orden de la Corte u otros medios, de que usted haya participado en esta encuesta o a revelar ninguna de la información que usted haya proveído.

Sus respuestas serán usadas para entender mejor las prácticas sexuales de los HIV+ MSM. Esperamos que esta información pueda contribuir al mejoramiento de los servicios de salud para su comunidad. Es muy importante que usted responda todas las preguntas con honestidad y precisión. Si hay alguna pregunta que usted no entiende, por favor siéntase libre de hablar con uno de los miembros del equipo de investigación y estaremos dispuestos a clarificar la pregunta. Si hay alguna pregunta que usted no desee contestar, por favor deje el espacio en blanco.

Antes de iniciar el cuestionario tenga presente que le tomará cerca de 15 a 20 minutos completarlo. Para compensarlo por su tiempo usted recibirá \$10 al terminar la encuesta.

Si usted tiene alguna pregunta acerca del estudio, puede contactar al Dr. Michael Clatts en el National Development and Research Institutes, Inc. 71 W. 23 St. 8th Fl, New York, NY 10010, Tel: 212-845-4459, Email: michael.clatts@ndri.org

Gracias.

- T1. A que hora vino a la fiesta esta noche?
- | | | | |
|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 7:00 – 7:30 pm _____ | 7:30 – 8:00 pm _____ | 8:00 – 8:30 pm _____ | 8:30 – 9:00 pm _____ |
| 9:00 – 9:30 pm _____ | 9:30 – 10:00 pm _____ | 10:00 – 10:30 pm _____ | 10:30 – 11:00 pm _____ |
| 11:00 – 11:30 pm _____ | 11:30 – 12:00 am _____ | 12:00 – 12:30 am _____ | 12:30 – 1:00 am _____ |

A. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS

Esta sección es acerca de sus características demográficas. Usted no está obligado a proporcionar su nombre. Sin embargo, nosotros vamos a repetir esta encuesta regularmente y necesitamos comparar sus repuestas durante su tiempo de participación en el estudio. Para ésto nosotros le preguntaremos por cierta información que nos permitirá identificar sus repuestas sin tener que pedirle su nombre o requerirle otro tipo de información que lo identifique. Sus respuestas en esta sección no serán usadas para identificarlo a usted personalmente o contactarlo. Si usted desea que se le contacte para entrevistas adicionales en otro tipo de investigaciones, usted tendrá la opción de completar otro Formulario de localización por separado al final de esta encuesta.

- A1. Cual es la primera inicial de su primer nombre? ____ (ejemplo J para Jorge)
- A2. Cual es la primera inicial de su apellido? ____ (ejemplo, B para Barros)
- A3. Cual es su fecha de nacimiento? Mes _____ Día _____ Año 19 _____
- A4. Con cual de los siguientes grupos étnicos o raciales usted se identifica? (Marque todos los que apliquen)
- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| Blanco _____ | Negro _____ |
| Hispano _____ | Asiático/Isleño del pacifico _____ |
| Nativo Americano _____ | Bi-racial: Negro y Hispano _____ |
| Bi-racial: Blanco y Negro _____ | Bi-racial: Hispano y Blanco _____ |
| Otro, especifique _____ | |
- A5. En que ciudad vive? Nombre de la ciudad _____
- A6. Cómo describiría el sexo de las personas con las que usualmente tiene sexo?
- Hombres solamente _____ Hombres y Mujeres _____

B. Estado de VIH

Esta sección es acerca de su historia con la infección de VIH

- B1. Cuál es su estado de VIH?
- VIH Positivo _____ VIH Negativo _____ Estado Desconocido _____
- B2. Si usted es VIH+ positivo, cuando supo que era VIH positivo (Es la primer prueba VIH+ que se hizo)?
- Mes (ejemplo: 7 de Julio) _____ Año _____ (ejemplo: 1957)
- B3. En el último año ha tenido usted algún tipo de enfermedad de transmisión sexual (ETS) ?
- Si _____ No _____ (Si contestó NO, pase a la pregunta C)
- B3.1. Sí contestó SI, que clase(s) de Enfermedad de Transmisión Sexual ha tenido en el último año? (Marque todas las que apliquen)
- | | | | |
|----------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Herpes _____ | Sífilis _____ | Genital Warts _____ | Clamidia _____ |
| Gonorrea _____ | NSU (Uretritis indeterminada) _____ | Otra, Especifique _____ | |

C. MANEJO DEL TRATAMIENTO PARA EL VIH

Esta sección es acerca del uso de medicamentos para el VIH.

C1. Está usted tomando cualquier medicamento para el tratamiento del VIH en la actualidad?
Si ___ No ___ (Si contestó NO, pase a la pregunta D)

C1.1. Que medicamento está usted tomando en la actualidad?

C1.2. Si usted está tomando medicamentos para VIH, ha abandonado o alterado a propósito su régimen usual de medicamentos en los últimos 30 días? (Nota: no incluya cambios accidentales o involuntarios en su régimen o cualquier cambio indicado por su médico)

Si, Yo suspendí mis medicamentos completamente ___

Si, Yo alteré o cambié mis medicamentos parcialmente ___

No, Yo mantuve mi régimen usual ___ (Si contestó NO, pase a la pregunta D)

C1.3. Cual es la razón primordial para suspender o alterar sus medicamentos en los últimos 24 días?

Si, no me sentía bien en los últimos dos días y me tome una pausa en mi régimen usual ___

Si, Yo cambié mi régimen debido a los efectos en mi salud y personalidad ___

Si, yo cambié mi régimen debido a los efectos en mi interés sexual o habilidad sexual ___

Otro (Por favor especifique) _____

D. POZ PARTIES

Esta sección es acerca de su experiencia con las prácticas sexuales en las que usted participó en la fiesta POZ de ésta noche.

D1. Cuando fue la primera vez que usted atendió un fiesta POZ? Mes _____ Año _____

D2. Cuando fue la última fiesta POZ que usted atendió? Mes _____ Año _____

D3. A continuación mencionamos varias razones por las cuales hombres atienden las fiestas POZ. De todas estas razones, cuál representa la razón mas importante por la que usted atiende a las fiestas POZ? (Marque solamente una respuesta)

"Me gusta que no me tengo que preocupar en revelar mi estado de VIH" _____

"Me gusta el que no me tengo que preocupar de infectar a alguien con VIH" _____

"Me gusta tener sexo con otros hombres VIH+ (positivo) " _____

"Me gusta la oportunidad de conocer y socializar con otros hombres VIH positivos" _____

"Me gusta tener sexo en grupos" _____

"Me gusta tener sexo sin condones" _____

Otra, especifique _____

D3.1. Excluyendo su anterior elección, cuál de estas motivaciones representa la segunda razón por la que usted asiste a las fiestas POZ? (Marque solamente una)

"Me gusta que no me tengo que preocupar en revelar mi estado de VIH" _____

"Me gusta el que no me tengo que preocupar de infectar a alguien con VIH" _____

"Me gusta tener sexo con otros hombres VIH+" _____

"Me gusta la oportunidad de conocer y socializar con otros hombres VIH positivos" _____

"Me gusta tener sexo en grupos" _____

"Me gusta tener sexo sin condones" _____

Otra, especifique _____

D3.2. Excluyendo la primera y segunda elección que usted marcó antes, cuál de estas razones representa la tercera razón importante por la que usted asiste a las fiestas POZ? (Marque solamente una)

"Me gusta que no me tengo que preocupar en revelar mi estado de VIH" _____

"Me gusta el que me tengo que preocupar de infectar a alguien con VIH" _____

"Me gusta tener sexo con otros hombres VIH+" _____

"Me gusta la oportunidad de conocer y socializar con otros hombres VIH positivos" _____

"Me gusta tener sexo en grupos" _____

"Me gusta tener sexo sin condones" _____

Otra, especifique _____

D4. En la fiesta de ésta noche, a cuántos hombres diferentes les dio o hizo sexo oral (se la chupo) ?
(Si no tuvo sexo oral, escriba 0)

Especifique el número de hombres a los que les dio sexo oral _____

D5. En la fiesta de ésta noche, cuántos hombres le dieron o hicieron sexo oral a usted (se la chuparon)?
(Si no recibió sexo oral, escriba 0)

Especifique el número de hombres que le dieron sexo oral _____

Sexo anal receptivo (Pasivo)

D6. En la fiesta de esta noche, con cuantos hombres diferentes usted tuvo sexo anal receptivo? (en el cual usted fue el pasivo o se la metieron. Si usted no fue pasivo, escriba 0 y pase a la pregunta D9)

D7. En la fiesta de ésta noche, cuántas veces alguien eyaculó en su recto sin un condón (es decir usted practicó bareback en forma pasiva sin un condón)

Especifique el número total de eyaculaciones (veces que se vinieron) en su recto sin un condón _____

D8. En la fiesta de esta noche, cuántas veces alguien eyaculó en su recto con un condón. Es decir, usted fue pasivo o se la metieron usando condón? (Si usted fue pasivo pero nunca usó un condón, escriba 0)

Especifique el número de eyaculaciones (veces que se vinieron) en su recto con un condón _____

Sexo Anal Insertivo (Activo)

D9. En la fiesta de esta noche, con cuántos hombres diferentes usted tuvo sexo anal insertivo (en el cual usted fue el activo o la metió? (Si usted no fue activo o la metió, escriba 0 y pase a la pregunta D12)

Especifique el número de hombres a quienes se la metió (fue activo) _____

D10. En la fiesta de esta noche, cuántas veces usted eyaculó (se vino) dentro de alguien sin un condón, es decir usted fue activo bareback sin condón (la metió sin condón).

Especifique el número total de veces en las que eyaculó (se vino) dentro de alguien sin condón _____

D11. En la fiesta de esta noche, cuántas veces eyaculó (se vino) dentro de alguien usando un condón, es decir usted fue el activo usando un condón? (Si usted fue activo, la metió, pero nunca uso un condón, escriba 0).

Especifique el número total de veces en las que usted eyaculó (se vino) dentro de alguien con un condón _____

Uso de Drogas en las Fiestas POZ

D12. Cuáles de las siguientes drogas usted uso antes de venir a la fiesta esta noche?

Marihuana _____	Speed _____	PCP _____	Cocaina _____
Ketamine _____	Crack _____	Ecstasy _____	GHB _____
Xanax w/o Rx _____	Heroína _____	LSD _____	Viagra _____
Poppers _____	Otras, Especifique _____		

D13. Cuáles de las siguientes drogas usted uso durante la fiesta esta noche ?

Marihuana _____	Speed _____	PCP _____	Cocaina _____
Ketamine _____	Crack _____	Ecstasy _____	GHB _____
Xanax w/o Rx _____	Heroína _____	LSD _____	Viagra _____
Poppers _____	Otras, Especifique _____		

E. CONEXIONES POR FUERA DE LAS FIESTAS POZ

Esta sección es acerca de los encuentros sexuales en los últimos 30 días. NO incluya ninguno de los encuentros sexuales que usted tuvo en la fiesta POZ de esta noche.

- E1. Cuál es el número total de compañeros sexuales que ha tenido en los últimos 30 días? Incluya los compañeros sexuales con quienes haya tenido cualquier tipo de sexo oral o anal. (Si no ha tenido ningún compañero fuera de las fiestas POZ, escriba 0 y pase a la pregunta E3).
Especifique el número total de compañeros sexuales (No incluya los de la fiesta POZ de esta noche) _____
- E2. En los últimos 30 días, de que forma usted se conoció con sus compañeros sexuales? (Marque solo una opción)
La mayoría del sexo fue con un compañero o novio permanente _____
La mayoría del sexo fue con un compañero(s) sexual casual(es) con quienes he tenido sexo antes _____
La mayoría del veces fue con un compañeros que yo conocí por la Internet _____
La mayoría del sexo fue con nuevos hombres que yo conocí en lugares públicos (parques, la playa, etc..) _____
La mayoría del sexo fue con nuevos hombres que yo conocí en lugares cerrados (saunas, teatros de porno) _____
La mayoría de sexo fue con nuevos hombres que yo conocí en fiestas de sexo _____
- E3. En los últimos 30 días a cuántas de los siguientes tipos de fiestas de sexo usted ha atendido?
Número de fiestas solo POZ _____
Número de fiestas de sexo seguro _____
Número de fiestas de Bareback o sexo sin condón _____
Número de fiestas de PnP _____
Otras, Especifique _____
- E4. Incluyendo todos los compañeros sexuales que usted a tenido en los últimos 30 días (vea el número en E1), cuántos de estos compañeros le dijeron que eran VIH+ (positivos)? (Incluya solamente aquellos que revelaron explícitamente su estado de VIH o a quienes usted conoció en un contexto en el cual su estado podría asumirse. Si ninguno revelo su estado de VIH positivo, escriba 0)
Especifique el número total de compañeros con un estado de VIH+ (positivo) conocido en el último mes _____

- E5. Incluyendo todos los compañeros sexuales que usted ha tenido en los últimos 30 días por fuera de las fiestas POZ, cuántos le dijeron que eran VIH- (negativos). Incluya solamente aquellos compañeros que explícitamente le revelaron a usted que eran VIH-. Si nadie le reveló que era negativo, escriba 0.
Especifique el número total de compañeros con estado VIH-(negativo) conocido _____
- E6. De todos los compañeros que ha tenido en los últimos 30 días por fuera de las fiestas POZ, cuántos de estos eran de un estado de VIH desconido para usted (el estado de VIH no se discutió)? (Si usted tuvo sexo con compañeros cuyo estado de VIH usted conocía o le fue revelado, escriba 0).
Especifique el número total de compañeros cuyo estatus de VIH usted desconocía _____

F. USO DE DROGAS EN LOS ULTIMOS 30 DIAS

Las siguientes preguntas se refieren a las drogas que usted usó en los últimos 30 días. No incluya drogas que haya usado hoy, antes o durante la fiesta POZ .

- F1. Cuál de las siguientes drogas usted ha usado en los últimos 30 días?
- | | | | |
|--------------------|--------------------------|---------------|---------------|
| Marihuana _____ | Speed _____ | PCP _____ | Cocaina _____ |
| Ketamine _____ | Crack _____ | Ecstasy _____ | GHB _____ |
| Xanax w/o Rx _____ | Heroína _____ | LSD _____ | Viagra _____ |
| Poppers _____ | Otras, Especifique _____ | | |
- Usted **no** uso ninguna droga en los últimos 30 días _____ (Pase a la pregunta G)

- F2. Cuál de las siguientes drogas usted se ha inyectado en los últimos 30 días?
- | | | | |
|---------------|---------------|--------------------|--------------------------|
| Speed _____ | PCP _____ | Cocaina _____ | Ketamine _____ |
| Crack _____ | Ecstasy _____ | Xanax w/o Rx _____ | Viagra _____ |
| Heroína _____ | LSD _____ | GHB _____ | Otras, Especifique _____ |
- Usted **no se inyectó** ninguna droga en los últimos 30 días _____

G. ENCUENTROS SEXUALES MAS RECIENTES POR FUERA DE LA FIESTA POZ DE BRANDON

Las siguientes preguntas son acerca de la ocasión mas reciente en la que usted tuvo sexo anal insertivo (activo o la metió) o receptivo (pasivo o se la metieron) por fuera de la fiesta POZ de Brandon. No incluya encuentros en los que usted tuvo solamente sexo oral. No incluya encuentros sexuales con mujeres. Responde esta sección solamente en el contexto de sexo anal receptivo o insertivo con otro hombre. Si este encuentro envolvió mas de un compañero sexual masculino responda la pregunta en el contexto de la persona con la que usted primero tuvo sexo anal receptivo o insertivo durante el encuentro.

- G1. Cuándo fue la ocasión mas reciente en la que usted tuvo sexo anal receptivo o insertivo (se la metieron o la metió)?
- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| En los últimos 3 días _____ | Durante la última semana _____ | Durante el último mes _____ |
| Durante los últimos 3 meses _____ | Durante los últimos 6 meses _____ | |
- Hace más de 6 meses _____ (pase a la pregunta H)
- G2. En la última ocasión en la que usted tuvo sexo anal, en que tipo de relación estaba usted con esa persona? (marque la mejor opción)
- Compañero regular/novio _____
- Compañero sexual frecuente o "Fuck-buddy" (tuvieron sexo en muchas ocasiones)) _____
- Compañero de sexo casual (tuvieron sexo en el pasado pero ocasionalmente) _____
- Es la primera vez que tuve sexo con el _____

Otra, especifique _____

- G3. En la última ocasión en la que tuvo sexo anal, en que tipo de lugar o ambiente tuvo este encuentro sexual?
 El sexo tuvo lugar en otra fiesta de sexo _____
 El sexo ocurrió en un lugar público al aire libre (parquet, playa, etc.) _____
 El sexo ocurrió en lugares públicos cerrados (saunas, teatros de porno) _____
 El sexo ocurrió en una casa privada o en un apartamento _____
 Otro, especifique _____
- G4. En esta ocasión, usted recibió semen en su recto? (marque la respuesta que mejor se aplica)
 Si, el compañero eyaculó dentro de mi sin un condón _____
 Si, el compañero eyaculó dentro de mi con un condón _____
 Si, el compañero se salió antes de eyacular/ eyaculo afuera _____
 No, yo solamente fui activo(la metí) _____
- G5. En esta ocasión, usted eyaculó en el recto de su Compañero? (marque la que mejor se aplica)
 Si, yo eyaculé dentro mi compañero sin un condón _____
 Si yo eyaculé dentro de mi compañero con un condón _____
 Si, yo la saque antes de eyacular o eyaculé afuera _____
 No, solamente fuí pasivo (me la metieron) _____
- G6. En esta ocasión, usted tenía conocimiento explícito del estado de VIH de su Compañero?
 Si, el Compañero discutió su estado de VIH _____
 Si, el Compañero discutió que era VIH+ _____
 Si, el Compañero discutió que era VIH- _____
 No, el Compañero dijo no saber sobre su estado de VIH _____
 No, el Compañero no discutió su estado de VIH _____
- G7. En esta ocasión, su Compañero conocía su estado de VIH
 Si, yo discutí mi estado de VIH con él _____ (pase a la pregunta G9)
 No, mi Compañero ya sabía mi estado de VIH _____
 No, yo no le divulgué mi estado de VIH _____
 No, mi Compañero no preguntó sobre mi estado de VIH _____
 No me acuerdo _____
- G8. Pensando en este último encuentro sexual, cuál es la razón principal por la que no discutió su estado de VIH?
 No me sentía cómodo o seguro discutiendo mi estado de VIH _____
 Yo se o sospecho que mi compañero también es VIH positivo _____
 No creo que a mi compañero le interese saber mi estado de VIH _____
 No pensé acerca de ello en el momento _____
- G9. Pensando en este último encuentro sexual, cuál fue la razón principal que influyó el rol sexual que usted desempeñó (marque la mejor opción que lo describa)
 Yo fui activo y pasivo (Intercambiamos roles) _____
 Yo fui activo (la metí) porque prefiero ese rol _____
 Yo fui activo (la metí) sin condón porque mi compañero lo quería así _____
 Yo fui activo (la metí) con condón porque mi compañero lo quería así _____
 Yo fui pasivo (me la metieron) sin un condón porque prefiero ese rol _____
 Yo fui pasivo (me la metieron) porque mi compañero quería que yo lo hiciera _____
 Yo fui pasivo (me la metieron) sin condón porque yo no podía conseguir una erección _____
 Yo fui pasivo (me la metieron) sin condón porque yo no podía conseguir una erección _____

G10. Hasta que punto influyó el ser VIH+ (positivo) en los roles y actividades en este último encuentro sexual?
(marque el número que mejor describa el grado de influencia)

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
 (1) No influyó en absoluto (7) Factor fundamental

G11. Usó usted alguna de las siguientes drogas en este último encuentro sexual?

Marihuana _____ Speed (Crystal) _____ PCP _____ Cocaína _____
 Ketamine _____ Crack _____ Ecstasy _____ GHB _____
 Xanax w/o Rx _____ Heroína _____ LSD _____ Viagra _____
 Poppers _____ Otra, especifique _____

H. RIESGOS RELACIONADOS CON EN EL VIH

Las siguientes preguntas son acerca de su conocimiento sobre otro tipo de infecciones a las cuales usted puede ser vulnerable, incluyendo la super-"infección de VIH"

H1. Ha oído de ciertos casos recientes de super-infección con VIH que podría ser resistente a los medicamentos o tratamientos para el VIH o que puede resultar en progresión rápida de la enfermedad? Si _____ No _____

H2. Ha discutido este asunto con su doctor o proveedor de salud? Si _____ No _____

H3. Cómo estimaría usted su nivel de riesgo de exponerse al este tipo de infecciones de VIH
(marque el número que mejor describa su nivel de riesgo)

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
 No riesgo Alto riesgo

H4. Qué tan preocupado está usted acerca su propio riesgo a este tipo de infecciones
(marque el número que mejor describa su nivel de preocupación)

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
 Ninguna preocupación Muy preocupado

No tengo la información suficiente para determinar mi nivel de riesgo de exposición a una reinfección con el virus de VIH _____

H5. En cuáles fuentes de información acerca de la infección de VIH usted confía mas? Por favor sea específico y mencione los nombres de las fuentes de información

H6. En cuáles fuentes de información acerca de la infección de VIH usted confía menos? Por favor sea específico y mencione los nombres de las fuentes de información

PROYECTO DE SALUD PARA HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON OTROS HOMBRES (MSM) INFORMACION DE LOCALIZACION

Gracias por participar en el Proyecto de Salud para Hombres que tienen Sexo con otros Hombres (MSM Health Project)

Además de esta encuesta, estamos llevando a cabo un número adicional de estudios relacionados con hombres que tienen sexo con hombres y nos gustaría que usted también considerara participar en esos estudios.

Estos estudios envuelven tópicos similares pero los procedimientos de la investigación son mucho más detallados y por lo tanto requieren un formato de investigación diferente. En general, estas entrevistas requieren una visita con un miembro de nuestro equipo de investigación para una entrevista cara a cara. Estas entrevistas toman lugar en nuestras oficinas de Manhattan y se pueden programar en un horario que le sea conveniente a usted.

La participación en estas entrevistas adicionales es completamente opcional. Usted está en libertad de continuar participando en estas entrevistas adicionales de forma anónima y usted no está en la obligación de completar este formulario.

Si usted desea participar en estas entrevistas se le pagará \$25 por cada entrevista.

Si usted está interesado en uno de nuestros estudios adicionales, nosotros le agradeceríamos si nos provee su información personal de tal forma que lo podamos contactar con el propósito de discutir su elegibilidad y programar una entrevista.

Cualquier información que usted revele, incluyendo la información para contactarlo y la entrevista misma se guardará con estricta confidencialidad y es protegida por el Federal Certificate of Confidentiality (Certificado Federal de Confidencialidad), Usted está en libertad de retirarse de estos estudios en cualquier momento.

Cuando lo contactemos, trataremos de hablar con usted personalmente. Cuando le dejemos un mensaje en su voice-mail o con su compañero de apartamento o un miembro de su familia, no mencionaremos nada relacionado con el estudio o como obtuvimos su información. Simplemente diremos que estamos llamando en relación con un "Proyecto de Investigación"

- **Nombre:**
- **(Otros nombres):**

- **Teléfono #1:**
- **Teléfono #2:**

- **Correo Electrónico #1:**
- **Correo Electrónico #2:**

Muchas gracias por participar en esta encuesta. Si le gustaría mantenerse informado acerca de este estudio, por favor escríbale al director Dr. Michael Clatts (michael.clatts@ndri.org)