

HRSA SPNS US/Mexico Border Health Initiative

Centro de Evaluación: US/Mexico Border Health Evaluation Center
San Ysidro Health Center, CA - El Rio Community Health Center, Tucson, AZ - Camino de Vida, Las Cruces, NM - La Fe Clinic, El Paso, TX - Valley AIDS Council, Harlingen, TX

FACTORES DE RIESGO

D

Programa SPNS:

Subsede del proyecto:

Idioma:

Veces llenado:

Número HRSA (PÓNGALO SIEMPRE, si lo sabe):

--	--	--

--	--	--

Inglés
 Español

1 2 3 4 5
○○○○○

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Sexo sin protección con hombres:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--	--	--

Fecha (MM/DD/AA):

--	--	--	--	--	--	--	--

Persona del staff:

--	--	--	--

Tipo de servicio del programa:

- extensión
- prueba de HIV (VIH)
- administración de casos

2. Sexo sin protección con mujeres:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--	--	--

10. Problema inferido con el alcohol:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

3. Sexo sin protección con alguien que se inyecta drogas:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--	--	--

11. Problema inferido con la heroína:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

4. Trabajo sexual/sexo para sobrevivir:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--	--	--

12. Problema inferido con el crack:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

5. Sexo forzado con compañero(a) íntimo(a):

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--	--

13. Problema inferido con la cocaína:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

6. Sexo sin protección con persona HIV (VIH) positiva:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--	--	--

14. Problema inferido con otras drogas ilegales:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

7. Diagnosticado(a) con una nueva enfermedad de transmisión sexual (no HIV/VIH):

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--

15. Encarcelado(a) en MÉXICO:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de días de prisión en los últimos 30 días:

--	--

8. Comparte jeringas o agujas:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--	--	--

16. Encarcelado(a) en los ESTADOS UNIDOS:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de días de prisión en los últimos 30 días:

--	--

9. Recibió transfusión de sangre en MÉXICO:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de veces en los últimos 30 días:

--

17. Padece de hemofilia / problemas de coagulación:

- sí
- no
- no sé

18. Está sin hogar con frecuencia:

- actualmente, durante el último año
- alguna vez, hace más de un año
- nunca
- no sé
- prefiere no contestar/no aplica

Número de días sin hogar en los últimos 30 días:

--	--

3039000612