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:** ○ Inglés ○ Español | **Veces llenado:** 1 2 3 4 5 ○○○○○ | **Número HRSA (PÓNGALO SIEMPRE, si lo sabe):**

Fecha (MM/DD/AA): / / **Persona del staff:**

Tipo de servicio del programa:
○ extensión ○ prueba de HIV (VIH) ○ administración de casos

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:

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:

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:

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:

5. Sexo forzado con compañero(a) íntimo(a):
○ actualmente, durante el último año
○ alguna vez, hace más de un año
○ nuca
○ no sé
○ prefiere no contestar/no aplica
Número de veces en los últimos 30 días:

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:

7. Diagnosticado(a) con una nueva enfermedad de transmisión sexual (no HIV/VIH):
○ actualmente, durante el último año
○ alguna vez, hace más de año
○ nunca
○ no sé
○ prefiere no contestar/no aplica
Número de veces 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:

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:

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

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

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

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

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

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:

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:

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