

## Instrumento aplicado

### I - INFORMACIÓN GENERAL:

a. **Código Interno** (naddmmaa): \_\_\_\_\_

b. **Fecha de la consulta** (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

c. **Locación:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) Casa del Migrante Betania     | <input type="checkbox"/> 6) Casa del Migrante Scalabrini |
| <input type="checkbox"/> 2) Maná                          | <input type="checkbox"/> 7) Instituto Madre Assunta      |
| <input type="checkbox"/> 3) Albergue Juvenil del Desierto | <input type="checkbox"/> 8) YMCA                         |
| <input type="checkbox"/> 4) Catedral de Guadalupe         | <input type="checkbox"/> 9) Consulta Abierta Tij         |
| <input type="checkbox"/> 5) Módulo fronterizo Mxl         | <input type="checkbox"/> 10) Módulo fronterizo Tij       |

d. **Situación migratoria:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) Repatriado        | <input type="checkbox"/> 4) En tránsito                       |
| <input type="checkbox"/> 2) Deportado         | <input type="checkbox"/> 5) Transmigrante                     |
| <input type="checkbox"/> 3) Salida voluntaria | <input type="checkbox"/> 6) Intentó el cruce pero no lo logró |

**2. Cuenta con pasaporte de la salud/tarjeta viajera:**

- 1) Sí

- 2) No

**3. Edad** (años cumplidos) \_\_\_\_\_

**4. Sexo:**

- 1) Masculino

- 2) Femenino

**5. Estado civil:**

- 1) Casado

- 2) Unión libre

- 3) Soltero (incl. viudo y divorciado)

**6. Nivel escolar:**

- 1) Analfabeto

- 2) Hasta primaria

- 3) Secundaria y/o prepa

4) Universitario

**7. Idiomas hablados**

1) Español

2) Inglés

3) Ambos

**8. Lugar de origen:**

1) Estado: \_\_\_\_\_

2) País: \_\_\_\_\_

3) Zona Rural

4) Zona Urbana

**9. ¿Hablas algún dialecto?**

1) Sí (Especifique) \_\_\_\_\_

2) No

**10. ¿Cómo supo de esta consulta?**

1)  Módulo

2)  Albergue

3)  Otro migrante

4)  SSA

5)  AC

**II - INFORMACIÓN ACCESO A LA SALUD Y TRATAMIENTOS**

**11. ¿La última vez que te sentiste enfermo durante tu migración (etapa migratoria o lugar de destino) dónde fue?:**

1)  En México

2)  En E.U.A.

3)  No se ha sentido enfermo IR A 25

**12. ¿Cuál fue el problema de salud?**

1)  Problema de salud CIAP \_\_\_\_\_

2)  No sabe

**13. ¿A quién consultaste?**

- 1)  No consultó a nadie IR A 18
- 2)  Consultó a un médico / dentista
- 3)  Consultó a un médico tradicional
- 4)  Medicina alternativa
- 5)  Otro: \_\_\_\_\_

**14. ¿Dónde consultaste?**

- 1)  Hospital
- 2)  Centro de salud
- 3)  Unidad móvil
- 4)  Asociación civil
- 5)  Cruz Roja
- 6)  Consultorio centro de detención migratoria /cárcel
- 7)  Consultorio privado/ clínica privada
- 8)  Otro: \_\_\_\_\_

IR A 19

**15. ¿Por qué no consultaste a nadie?**

- 1)  No sabía dónde acudir
- 2)  Razón económica
- 3)  Miedo a ser mal atendido
- 4)  No habla el idioma
- 5)  Por estadia migratoria ilegal
- 6)  No lo creía necesario
- 7)  Por demasiados trámites/papeles que se requieren
- 8)  Otros \_\_\_\_\_

**16. ¿Cómo trataste tu enfermedad?**

- 1)  Medicamentos dados / recetados por un médico IR A 21
- 2)  Automedicación IR A 21

3)  No ha sido tratado / no tomó medicamentos

4)  Interrumpió tratamiento

**17. ¿Por qué no tomaste medicamentos o interrumpiste tratamiento?**

1)  Muy caro / No lo pudo conseguir

2)  Me los quitaron a la deportación

3)  Rechazo de la terapia / difícil de mantener

4)  otro: \_\_\_\_\_

**18. ¿Alguna vez te negaron o dificultaron el acceso a la salud en E.U.A. y/o México?**

1)  Sí

2)  No IR A 25

**19. ¿Por qué te negaron el acceso a la salud?**

1)  No tenía dinero

2)  No está en situación migratoria legal

3)  No tenía identificación

4)  No habla el idioma

5)  Demasiados trámites /papeles que se requieren

6)  No sabe

7)  Otras (especifique):\_\_\_\_\_

**20. ¿Dónde te negaron la atención médica?**

1)  E.U.A.

2)  México

3)  Ambos

**21. ¿En qué institución?**

1)  Institución médica pública

2)  Institución médica privada

3)  Centro de detención migratoria

4)  Cárcel

5)  Otros: \_\_\_\_\_

ABUSO DE SUSTANCIAS:

**22. ¿Tienes actualmente algún problema de abuso o de dependencia al ALCOHOL?**

1)  Sí IR a 26

2)  No IR a 27

**23. Ahora SÍ tomas alcohol, ¿antes de migrar consumías alcohol?**

1)  Sí más que hoy

2)  Sí menos que hoy / no tomaba

IR a 28

**24. Ahora NO tomas, ¿antes de migrar tomabas?**

1)  Nunca ha tomado

2)  Sí, abuso o dependencia al alcohol antes de migrar

**25. ¿Tienes o tuviste algún problema de abuso o de dependencia al TABACO?**

1)  Sí IR a 29

2)  No IR a 30

**26. Ahora SÍ fumas, ¿antes de migrar fumabas?**

1)  Sí, más que hoy

2)  Sí, menos que hoy / no fumaba

IR a 31

**27. Ahora NO fumas, ¿antes de migrar fumabas?**

1)  Nunca ha fumado

2)  Sí, abuso o dependencia al tabaco antes de migrar

**28. ¿Tienes o tuviste algún problema de abuso o de dependencia a otros tipos de DROGAS?**

1)  Sí actual            IR A 32

2)  Sí antes            IR A 44

3)  No nunca        IR A 47

**29. Tiempo de evolución del consumo de drogas:**

1)  De 0 a 6 meses

2)  De 7 a 12 meses

3)  De 1 a 5 años

4)  Más de 5 años

**30. ¿Dónde empezaste a consumir drogas por primera vez?**

1)  Lugar de origen

2)  Etapa migratoria IR A 35

3)  E.U.A. IR A 35

**31. ¿Cambiaste tus costumbres de consumo después de migrar?**

1)  No

2)  Aumentar dosis / aumentar frecuencia

3)  Combinar drogas / cambiar de sustancia

4)  Disminuyó dosis / disminuyó frecuencia

**32. Frecuencia de consumo actual:**

1)  Diario

2)  2 a 4 veces por semana

3)  2 a 4 veces por mes

**33. ¿Qué droga principal consumes actualmente?:**

1)  (Metilendioximetanfetamina) Cristal, éxtasis, tachas, adam

2)  (Hidrocloruro de Cocaína) Crack, Piedra

3)  (Clorhidrato de Cocaína) Cocaína

4)  (Gamma-Hidroxibutirato) Éxtasis líquido

5)  (Metilendioxianfetamina) Píldora del amor

6)  (Metanfetamina) Ice, speed, meth, crank

7)  (Ketamina) Special K

8)  (Tetrahidrocannabinol) Marihuana

9)  Solventes

10)  Bulbos

11)  Polyconsumo

**34. UDI:**

1)  Sí

2)  No IR a 47

**35. Tiempo de evolución:**

1)  De 0 a 6 meses

2)  De 7 a 12 meses

3)  De 1 a 5 años

4)  Más de 5 años

**36. ¿Dónde empezaste a inyectarte por primera vez?**

1)  Lugar de origen

2)  Etapa migratoria IR A 41

3)  E.U.A. IR A 41

**37. ¿Cambiaste tus costumbres de consumo de drogas después de migrar?**

1)  No

2)  Aumentar dosis / aumentar frecuencia

3)  Combinar drogas / cambiar de sustancia

4)  Disminuyó dosis / disminuyó frecuencia

**38. Frecuencia de consumo actual:**

1)  Diario

2)  2 a 4 veces por semana

3)  2 a 4 veces por mes

**39. Tipos:**

1)  (Diacetilmorfina) Heroína

2)  (Sulfato de Morfina) Morfina

3)  (Hidrocloruro de Cocaína) Crack

4)  (Clorhidrato de Cocaína) Cocaína

5)  (Metanfetamina) Ice, speed, meth, crank

6)  polyconsumo

**40. ¿Has intercambiado jeringas?**

1)  Sí (siempre o a veces)

2)  No nunca

IR A 47

**ANTECEDENTES TOXICÓMANOS:**

**41. ¿Cuánto tiempo llevas sin consumir?**

1)  De 0 a 6 meses

2)  De 7 a 12 meses

3)  De 1 a 5 años

4)  Más de 5 años

**42. Tipo de drogas que dejó de consumir:**

1)  Inyectables

2)  Inhaladas

3)  Ingeridas

**43. ¿Por qué dejaste de consumir?**

1)  Por su voluntad

2)  Por su voluntad en un centro

3)  Por abstinencia en la cárcel

4)  Razón económica

**PRUEBA DE VIH**

**44. ¿Te has realizado la prueba?**

1)  Sí

2)  No IR A 56

**45. ¿Dónde te hiciste la prueba (última vez)?**

1)  Lugar de origen

2)  Etapa migratoria

3)  E.U.A.

**46. ¿En qué institución te hiciste la prueba?**

1)  Centro de salud / hospital general / clínica privada

- 2)  En la cárcel
- 3)  En centros de detención de migración
- 4)  Asociaciones civiles/centro comunitario

**47. ¿Conoces el resultado?**

- 1)  Sí
- 2)  No IR A 57

**48. Resultado**

- 1)  Positivo
- 2)  Negativo IR A 57

SI LA PERSONA ES VIH POSITIVA (detectada previamente)

**49. ¿Viste a un consejero o médico que te explicó de qué se trata la enfermedad?**

- 1)  Sí
- 2)  No

**50. ¿Te propusieron un tratamiento?**

- 1)  Sí
- 2)  No IR A 57

**51. ¿Estás tomando este tratamiento?**

- 1)  Sí IR A 57
- 2)  No

**52. ¿Por qué no estás tomando el tratamiento?**

- 1)  Muy caro
- 2)  Miedo efectos secundarios
- 3)  Miedo estigmatización
- 4)  Muy difícil de tomar y de ser regular
- 5)  Rechazo de la terapia
- 6)  Otro: \_\_\_\_\_

IR A 57

**53. ¿Por qué no te hiciste la prueba?**

- 1)  Miedo al resultado

- 2)  Piensa que no lo necesita  
3)  Muy caro  
4)  No sabe dónde acudir  
5)  No hay curas / tratamiento muy caro  
6)  Miedo de que la gente lo discrimine  
7)  Otro: \_\_\_\_\_

OTROS FACTORES DE RIESGO DE VIH:

**54. ¿Mantuviste relaciones sexuales SIN usar un condón de látex?**

- 1)  Sí  
2)  No

**55. ¿Mezclaste relaciones sexuales con alcohol u otras drogas?**

- 1)  Sí  
2)  No

**56. ¿Intercambiaste sexo por drogas o dinero?**

- 1)  Sí  
2)  No

**57. Preferencia sexual:**

- 1)  Heterosexual  
2)  Homosexual  
3)  Bisexual

OTROS

**58. Derechohabitante**

- 1)  Sí  
2)  No IR A PARTE III

**59. Dónde**

- 1)  En PDO      2)  En E.U.A.      3)  Ambos

### **III - INFORMACIÓN MIGRATORIA Y SOCIAL**

**60. Duración de última estancia en EUA:**

- 1)  Nunca IR A 68
- 2)  De 0 a 6 meses
- 3)  De 7 a 12 meses
- 4)  De 1 a 5 años
- 5)  Más de 5 años

**61. Último estado de residencia en E.U.A: \_\_\_\_\_**

**62. ¿Cuántas veces has cruzado?**

- 1)  1 vez
- 2)  2 veces
- 3)  3 veces
- 4)  4 veces
- 5)  Más de 5 veces

**63. Ciudad fronteriza por donde ingresó a México:**

- 1)  Tijuana
- 2)  Mexicali
- 3)  Otra: \_\_\_\_\_

**64. Horario en el que fuiste deportado o repatriado la última vez:**

- 1)  De 6:00 a 18:00 hrs.
- 2)  De 18:00 a 24:00 hrs.
- 3)  De 24:00 a 6:00 hrs.

**65. ¿Cuál es tu proyecto migratorio?**

- 1)  No sabe
- 2)  Pretende regresar o ingresar a E.U.A
- 3)  Pretende volver a su LDO
- 4)  Pretende establecerse en Tijuana o Mexicali

**66. Motivo de última migración o motivo de migración actual:**

- 1)  Económico / buscar un trabajo
- 2)  Reunirse con la familia
- 3)  Por asistencia médica
- 4)  Para estudiar
- 5)  Otro \_\_\_\_\_

**67. Modalidades de última migración o modalidades de migración actual:**

- 1)  Solo
- 2)  Con amigos y/o familiares
- 3)  Con pollero

**OCUPACIÓN:**

**68. ¿Trabajabas en el lugar de origen?**

- 1)  Sí
- 2)  No
- 3)  No porque migré de niño

**69. ¿Tuviste que trabajar en el trayecto?**

- 1)  Sí
- 2)  No

**70. ¿Cuál era tu ocupación principal en E.U.A. o cuál va a ser tu ocupación prevista?**

- 1)  No trabaja (incluye ama de casa)
- 2)  Obrero en la construcción
- 3)  Campesino agrícola
- 4)  Empleado de servicios (hotelería, restauración, comercio)
- 5)  Empleado de casa, cuida niños o ancianos
- 6)  Otros: \_\_\_\_\_

***ANTECEDENTES PENALES EN E.U.A.***

**71. ¿Te pusieron en la cárcel en E.U.A.?**

- 1)  Sí

2)  No IR A 77

**72. Motivo de encarcelamiento que causó la deportación:**

- 1)  Consumo de drogas / alcohol
- 2)  Venta de droga
- 3)  Infracción de tránsito / acumulación de multas
- 4)  Papeles falsos
- 5)  Por ser indocumentado
- 6)  Violencia doméstica
- 7)  Otros delitos o crímenes

**73. ¿Por cuánto tiempo acumulado?**

- 1)  De 0 a 6 meses
- 2)  De 7 a 12 meses
- 3)  De 1 a 5 años
- 4)  Más de 5 años

*ANTECEDENTES PENALES EN MÉXICO*

**74. ¿Ha sido privado de su libertad en MÉXICO?**

- 1)  Sí
- 2)  No IR A 80

**75. Motivo de encarcelamiento:**

- 1)  Consumo de drogas / alcohol
- 2)  Venta de droga
- 3)  Infracción de tránsito / acumulación de multas
- 4)  Papeles falsos
- 5)  Por ser indocumentado
- 6)  Violencia doméstica
- 7)  Otros delitos o crímenes

**76. ¿Por cuánto tiempo acumulado?**

- 1)  De 0 a 6 meses
- 2)  De 7 a 12 meses
- 3)  De 1 a 5 años
- 4)  Más de 5 años

*VIOLENCIAS*

**77. ¿Ha sido víctima de violencias?**

- 1)  Sí
- 2)  No IR A PARTE IV

**78. ¿Dónde ocurrió el acto de violencia?**

- 1)  México IR A 86
- 2)  E.U.A.
- 3)  Ambos

SI FUE VIOLENTADO EN E.U.A.

**79. Violencia sobre su persona y/o bienes personales:**

- 1)  Física + Robo/destrucción de bienes
- 2)  Robo/destrucción de bienes
- 3)  Física
- 4)  Verbal
- 5)  Psicológica

**80. ¿Quién fue el responsable de los actos de violencia?**

- 1)  Agente de migración estadounidense
- 2)  Policía del condado
- 3)  Polleros o coyotes
- 4)  Asaltantes
- 5)  Otras (especifique) \_\_\_\_\_

**81. ¿Requirió asistencia médica?**

- 1)  Sí:

2)  No IR A 86

**82. ¿Recibió asistencia médica?**

1)  Sí

2)  No

SI FUE VIOLENTADO EN MÉXICO: SI NO IR A 90

**83. Violencia sobre su persona y/o bienes personales:**

1)  Física + Robo/destrucción de bienes

2)  Robo/destrucción de bienes

3)  Física

4)  Verbal

5)  Psicológica

**84. ¿Quién fue el responsable de los actos de violencia?**

1)  Agente de migración mexicano

2)  Policía municipal mexicana

3)  PJE (Policía Judicial del Estado Mexicano)

4)  AFI (Agencia Federal de Investigaciones)

5)  Polleros o coyotes

6)  Asaltantes

7)  Otras (especifique) \_\_\_\_\_

**85. ¿Requirió asistencia médica?**

1)  Sí

2)  No IR A 90

**86. ¿Recibió asistencia médica?**

1)  Sí

2)  No

**87. Comentarios:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**88. ¿Presentó una denuncia?**

1)  Sí en México

2)  Sí en E.U.A

3)  Sí, ambos

4)  No IR A 93

**89. ¿A qué organismo? \_\_\_\_\_** IR A

PARTE IV

**90. ¿Por qué no presentó una denuncia?:**

1)  No sabía que podía hacerlo ni cómo hacerlo

2)  No sirve para nada

3)  Tenía miedo de represalias

4)  No tenía dinero/tiempo para los trámites

5)  Otros

(especifique):\_\_\_\_\_

**IV. SERVICIOS DE SALUD BRINDADOS POR MdM**

**91. DIAGNÓSTICO**

CIAP 1:\_\_\_\_\_

CIAP 2:\_\_\_\_\_  CIAP 3:\_\_\_\_\_

**92. ¿Se le entregó un tratamiento al paciente?**

1)  Sí

2)  No

**93. ¿Se le recetó un tratamiento al paciente?**

1)  Sí

2)  No

**94. Acepta realizarse prueba rápida VIH (Determine):**

1)  Sí

2)  No

**95. Resultado prueba rápida (Determine):**

1)  Positivo

2)  Negativo

**96. Verificación con una prueba rápida Oraquick**

1)  Positivo

2)  Negativo