Módulo de Seguridad y Violencia

SUPLEMENTO 1

Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces...

		0 veces	1 vez	2 o 3 veces	4 o más veces
1.	has estado en una pelea física?	A	В	C	D
2.	has estado en una pelea física entre grupos de niños?	A	В	C	Ď
3.	has utilizado un arma para amenazar o intimidar a alguien?	A	В	C	D
4.	tu novio o novia te ha golpeado, cacheteado o lastimado físicamente a propósito?	A	В	C	D

- 5. ¿Qué tan seguro te sientes en el **vecindario** en donde vives?
 - A) Muy seguro
 - B) Seguro
 - C) Ni seguro ni inseguro
 - D) Inseguro
 - E) Muy inseguro
- 6. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días faltaste a la escuela porque te sentías inseguro en la escuela o al ir o venir de la escuela?
 - A) 0 días
 - **B)** 1 día
 - **C)** 2 o 3 días
 - D) 4 días o más

Durante los últimos <u>30 días</u>, ¿cuántos días llevaste ...

		0 dias	l día	2 o más días
7.	una pistola?	A	В	С
8.	cualquier otra arma (como una navaja o cuchillo o macana o palo)?	A	В	С
9.	algún arma (como una pistola, una navaja o cuchillo o macana o palo) al área propiedad de la escuela?	A	В	С

- 10. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez pensaste seriamente en suicidarte?
 - A) No
 - B) Sí
- 11. Durante los últimos 12 meses, ¿hiciste algún plan sobre cómo intentarías suicidarte?
 - A) No
 - B) Sí

Módulo de Seguridad y Violencia

SUPLEMENTO 1

- 12. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces realmente intentaste suicidarte?
 - A) 0 veces
 - **B)** 1 vez
 - C) 2 o 3 veces
 - D) 4 veces o más
- 13. Si intentaste suicidarte en los últimos <u>12 meses</u>, ¿te causaste alguna herida, intoxicación o sobredosis que tuvo que ser tratada por un doctor o enfermera?
 - A) No intenté suicidarme en los últimos 12 meses
 - B) No
 - C) Sí
- 14. ¿Alguna vez te forzaron a tener relaciones sexuales cuando no querías hacerlo?
 - A) No
 - B) Sí

