

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	B	C	D
2. has estado en una pelea física entre grupos de niños?	A	B	C	D
3. has utilizado un arma para amenazar o intimidar a alguien?	A	B	C	D
4. tu novio o novia te ha golpeado, cacheteado o lastimado físicamente a propósito?	A	B	C	D
5. ¿Qué tan seguro te sientes en el <u>vecindario</u> en donde vives?				
A) Muy seguro				
B) Seguro				
C) Ni seguro ni inseguro				
D) Inseguro				
E) Muy inseguro				
6. Durante los últimos <u>30 días</u> , ¿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 30 días, ¿cuántos días llevaste ...

	0 días	1 día	2 o más días
7. una pistola?	A	B	C
8. cualquier otra arma (como una navaja o cuchillo o macana o palo)?	A	B	C
9. algún arma (como una pistola, una navaja o cuchillo o macana o palo) al área propiedad de la escuela?	A	B	C
10. Durante los últimos <u>12 meses</u> , ¿alguna vez pensaste seriamente en suicidarte?			
A) No			
B) Sí			
11. Durante los últimos <u>12 meses</u> , ¿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 12 meses, ¿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