



## Depresión y suicidio módulo opcional

Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez se sintió tan triste o desesperanzado casi todos los días durante dos semanas seguidas o más y que esto le impidió hacer algunas de sus actividades habituales?

- No
- Sí

¿Alguna vez ha pensado seriamente en suicidarse? (En caso afirmativo, elija la respuesta para más recientemente).

- No / Nunca
- Sí, en los últimos 30 días
- Sí, en los últimos 12 meses
- Sí, hace más de un año

¿Alguna vez ha hecho un plan sobre cómo se suicidaría? (En caso afirmativo, elija la respuesta para más recientemente).

- No / Nunca
- Sí, en los últimos 30 días
- Sí, en los últimos 12 meses
- Sí, hace más de un año

¿Alguna vez ha intentado suicidarse? (En caso afirmativo, elija la respuesta para más recientemente).

- No / Nunca
- Sí, en los últimos 30 días
- Sí, en los últimos 12 meses
- Sí, hace más de un año