



Participant ID:

Participant Initials:

Site:

Visit Number:

CRF Date:

RC ID:

SEGURIDAD DEL VECINDARIO

Display Name- 7 Días: SEGURIDAD DEL VECINDARIO

Para cada afirmación, indique su grado de acuerdo seleccionando la mejor opción. Para responder estas preguntas, piense en su vecindario como el área que se encuentra a unos 20 minutos a pie (o aproximadamente una milla) de su casa.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral (ni de acuerdo ni en desacuerdo)	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Me siento seguro al caminar en mi vecindario durante el día o la noche.					
2. La violencia no es un problema en mi vecindario.					
3. Mi vecindario es un lugar seguro en términos de delincuencia.					

¡Gracias por completar este cuestionario!

For Research Coordinator use only: CRF was:

Self-administered

Interviewer-administered