



Encuesta sobre el Ambiente Escolar y las Condiciones de Trabajo en Virginia (2024): VERSIÓN PARA ESTUDIANTES – GRADOS 9 A 12

Esta es una copia de revisión, sólo para consulta. La encuesta propiamente dicha se hace en línea con un formato que facilita las funciones de navegación. Las preguntas se centran sobre los temas del ambiente escolar (en MAYÚSCULAS EN NEGRITA a continuación). Estos grupos temáticos no aparecen en la encuesta en línea.

Instrucciones para el personal que administre esta encuesta como adaptación de lectura en voz alta:

Esta encuesta usa un patrón de lógica en la que algunas preguntas no se hacen a todos los estudiantes según las respuestas de cada estudiante en las preguntas anteriores. Hemos observado este patrón en esta versión preliminar de la encuesta en formato PDF. Estas anotaciones correspondientes a estas acciones no aparecen en la encuesta en línea.

¿Deseas realizar la encuesta en inglés o en español? *Selecciona una.*

- Inglés
- Español

Instrucciones para los estudiantes:

Esta encuesta se realiza entre los estudiantes de todo el Estado de Virginia. Las preguntas serán sobre cómo te sientes en tu escuela y cómo se llevan los estudiantes entre sí y con los adultos de tu escuela. Deseamos conocer tu opinión para buscar distintas maneras de mejorar tu escuela. Cuando respondas a las preguntas sobre tu escuela, por favor piensa en cómo se han desarrollado las cosas desde que comenzó este año escolar.

Tus respuestas personales a estas preguntas de la encuesta son anónimas. Nadie sabrá cómo has respondido. Las respuestas de los estudiantes se resumirán en un informe para la escuela que no incluirá ningún nombre.

Verás varias pantallas con preguntas y tomará entre 25 y 30 minutos completar la encuesta. Utiliza los botones "Siguiente" y "Anterior" en la parte inferior de la pantalla para pasar a la página siguiente o a la anterior.

¡Ten cuidado! **No utilices el botón de retroceso de tu navegador** para volver a la página anterior. Si utilizas el botón del navegador, se perderán tus respuestas y tendrás que volver a empezar la encuesta.

A continuación, ingresa tu código de acceso para realizar esta encuesta. Tu maestro(a) debe tener este número para ti. Todos los estudiantes de tu escuela tendrán el mismo código, por lo cual ese código no te identificará a ti.

(Si usted es miembro del personal y desea obtener una vista previa de la encuesta o administrar la encuesta como una adaptación de lectura en voz alta, consulte el paquete de instrucciones proporcionado al punto de contacto de la encuesta de su escuela).

¿Cuál es tu código de acceso para realizar esta encuesta? _____

SECCIÓN I: Preguntas generales

1. Has iniciado sesión en la encuesta como estudiante de: {presentar el nombre de la escuela y el de la división}
¿Es correcta esta información? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No

- 1.1. *(Preguntar si el (la) encuestado(a) respondió "No" a la pregunta #1.)* Por favor, selecciona la división escolar y el nombre de la escuela de las listas siguientes.

[Menú desplegable de divisiones que se rellena automáticamente con una lista de escuelas dentro de la división elegida]

2. ¿En qué grado estás este año? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- 9.º grado
- 10.º grado
- 11.º grado
- 12.º grado

3. ¿Durante cuántos años (incluido este año) has sido estudiante de esta escuela? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Este es mi primer año en esta escuela.
- Este es mi segundo año en esta escuela.
- Este es mi tercer año en esta escuela.
- Este es mi cuarto (o superior) año en esta escuela.

4. ¿Cómo has asistido a clase este año escolar? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sólo he asistido a clases a distancia (por ejemplo, en casa). *(A los estudiantes que seleccionen esta respuesta no se les formularán las preguntas marcadas con *).*
- He asistido a clases en forma presencial y a distancia (por ejemplo, en casa).
- Sólo he asistido a clases en forma presencial.

SECCIÓN II: Relaciones y apoyos escolares

5. Por favor, indica si tienes dificultades para participar en actividades académicas o extracurriculares y por qué.
Selecciona todas las opciones que correspondan.

- No tengo dificultades para participar.
- Elijo no participar porque no me interesan esas actividades.
- Elijo no participar debido a otros compromisos o a actividades fuera de la escuela.
- Elijo no participar porque me preocupa no encajar bien con el grupo o no ser bien recibido(a).
- Elijo no participar porque no me siento seguro(a) en la escuela ni en sus alrededores.

- 5.1 *Preguntar sólo si contestó "Decidí no participar porque me preocupa no encajar bien con el grupo o no ser bien recibido(a)" a la pregunta #5.)* ¿Qué te hace pensar que no encajarás bien con el grupo o que no serás bien recibido?

- Mi raza o grupo étnico
- Mis aptitudes académicas
- Mi apariencia física

- Tener demasiado poco o mucho dinero
 - Mi sexo o mi identidad de género
 - Mi orientación sexual
 - Mi discapacidad
 - Otro motivo:
-

A. RELACIONES ENTRE LOS ESTUDIANTES

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
6. Me llevo bien con los otros estudiantes de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Me preocupo por los otros estudiantes de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Siento que los otros estudiantes de esta escuela se preocupan por mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. APRENDIZAJE SOCIOEMOCIONAL

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
9. Cuando me enfado, me paro a pensar antes de hacer algo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Resuelvo los desacuerdos con otros estudiantes hablando con ellos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Puedo discrepar de los demás sin discusiones ni peleas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sé distinguir entre el bien y el mal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Puedo controlarme cuando estoy alterado(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. RELACIONES ENTRE LOS ESTUDIANTES Y LOS ADULTOS

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
14. Los adultos en esta escuela se preocupan por mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Los adultos en esta escuela me tratan con respeto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Los adultos en esta escuela quieren que me vaya bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Los adultos en esta escuela escuchan lo que tengo que decir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Los adultos en esta escuela tienen mi respeto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Los adultos en esta escuela notan si estoy ausente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Tienes una relación positiva con algún adulto en tus escuelas? *Selecciona todas las opciones que correspondan.*

	Sí
20. El (la) director(a) o el (la) vicedirector(a)	<input type="checkbox"/>
21. Un(a) maestro(a)	<input type="checkbox"/>
22. Un(a) consejero(a)	<input type="checkbox"/>
23. El (la) agente de recursos escolares (SRO)	<input type="checkbox"/>
24. El (la) agente de seguridad escolar (SSO)	<input type="checkbox"/>
25. Un adulto que pertenece a mi grupo racial, étnico o cultural	<input type="checkbox"/>
26. Un adulto que no pertenece a mi grupo racial, étnico o cultural	<input type="checkbox"/>
27. No tengo una relación positiva con ningún adulto en esta escuela.	<input type="checkbox"/>

D. CONTROL DEL COMPORTAMIENTO DE LOS ESTUDIANTES

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
28. La escuela tiene normas justas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Conozco las consecuencias si incumplo una norma escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Cuando se acusa a los estudiantes de hacer algo mal, tienen la oportunidad de explicarse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Los adultos en esta escuela saben reconocer los comportamientos positivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Los adultos de esta escuela son buenos para abordar el acoso escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Los adultos de esta escuela son buenos para abordar los comportamientos faltos de sensibilidad por motivos raciales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Las consecuencias por incumplir las normas escolares son las mismas para todos los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34.1 (Preguntar sólo si respondió "Totalmente en desacuerdo", "En desacuerdo" o "Ligeramente en desacuerdo" a la pregunta #34.) ¿Qué cree que pueda(n) ser la(s) causa(s) de las diferencias en las consecuencias de infringir las normas escolares? Selecciona todas las opciones que correspondan.

- La raza o el grupo étnico del (de la) estudiante
- Las aptitudes académicas del (de la) estudiante
- La apariencia física del (de la) estudiante
- Que el (la) estudiante tenga demasiado poco o mucho dinero
- El sexo o la identidad de género del (de la) estudiante
- La orientación sexual del (de la) estudiante
- La discapacidad del (de la) estudiante
- Otro motivo: _____
- No sé
- Ninguna de las anteriores

SECCIÓN III: Seguridad

A. SEGURIDAD GENERAL

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones? Selecciona una respuesta por línea

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
35. * Me siento seguro(a) en el trayecto entre mi casa y la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. * Me siento seguro(a) fuera de la escuela en el recinto escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. * Me siento seguro(a) en los pasillos y baños de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. * Me siento seguro(a) en mis clases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. * En los últimos 30 días, ¿cuántos días no fuiste a la escuela porque pensabas que no estarías seguro(a) en la escuela o en el trayecto a la escuela? Selecciona una de las siguientes opciones.

- Nunca
- 1 a 2 días
- 3 a 5 días
- 6 a 10 días
- Más de 10 días

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
40. Sé qué hacer si se produce una emergencia, un desastre natural (como un tornado o una inundación) o una situación peligrosa (como una persona violenta en el predio escolar) durante la jornada escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Si me enterara de una amenaza para la seguridad de la escuela o de los estudiantes, informaría a alguien que tenga autoridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Si otros estudiantes se enteraran de una amenaza para la escuela o la seguridad de los estudiantes, informarían a alguien que tenga autoridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. * ¿Alguien te ha ofrecido, vendido o dado bebidas alcohólicas o drogas mientras estabas en la escuela, en un evento patrocinado por la escuela, en un ómnibus escolar o en tu camino hacia o desde la escuela este año? <i>Selecciona una.</i>						
<input type="checkbox"/> Sí						
<input type="checkbox"/> No						
44. ¿Sabes si tu escuela utiliza un equipo para evaluar las amenazas de violencia por parte de los estudiantes u otras personas? <i>Selecciona una.</i>						
<input type="checkbox"/> Sí						
<input type="checkbox"/> No						

B. PREVALENCIA DEL ACOSO ESCOLAR

Usa esta definición de acoso escolar cuando respondas las preguntas a continuación.

- El acoso es cuando se lastima a alguien **repetidamente** ya sea con palabras o acciones a propósito.
- El acoso es el uso **repetido** de la fuerza o popularidad de uno para herir, amenazar o avergonzar a otra persona a propósito
- El acoso hace que la persona que está sufriendo el acoso se sienta intimidada o humillada.
- El acoso ocurre **repetidamente** en el tiempo.
- El acoso puede ser físico, verbal o social e incluye el acoso cibernético.
- El acoso no incluye las bromas ni jugar con agresividad. No es acoso escolar que dos alumnos con la misma fuerza o popularidad se peleen o discutan.

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
45. El acoso escolar es un problema en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Los estudiantes de esta escuela sufren acoso por su grupo racial o étnico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Los estudiantes de esta escuela sufren acoso por su orientación sexual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Los estudiantes de esta escuela sufren acoso por su apariencia física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Los estudiantes de esta escuela sufren acoso por tener demasiado poco o mucho dinero.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Los estudiantes de esta escuela sufren acoso por su discapacidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. ¿Te han acosado durante este año escolar? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No

51.1(Preguntar sólo si respondió “Sí” a la pregunta #51). ¿Qué crees que motivó el acoso (*bullying*)? *Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- Mi raza o grupo étnico
- Mis aptitudes académicas
- Mi apariencia física
- Tener demasiado poco o mucho dinero
- Mi sexo o mi identidad de género
- Mi orientación sexual
- Mi discapacidad
- Otra razón: _____
- No sé
- Ninguna de las anteriores

52. ¿Has acosado a otro(a) estudiante durante este año escolar? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No

	Sí	No
53. ¿Otro(a) estudiante ha difundido rumores o mentiras sobre ti en línea o en las redes sociales durante este año escolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. ¿Has difundido rumores o mentiras sobre otro(a) estudiante en línea o en las redes sociales durante este año escolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. ¿Algún estudiante de tu escuela ha hecho comentarios, bromas o gestos de contenido sexual que te hayan hecho sentir incomodo(a) durante este año escolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. ¿Los adultos en esta escuela toman medidas para resolver el problema cuando los estudiantes denuncian el acoso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. ¿Hay algún adulto en esta escuela que acose a los estudiantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. ¿Has sido acosado(a) por un adulto en la escuela durante este año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. AGRESIÓN ESTUDIANTIL

	Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Siempre
59. * ¿Cuán a menudo te preocupa la violencia en tu escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. * ¿Cuán a menudo hay peleas físicas en tu escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Te ha ocurrido personalmente alguna de las siguientes situaciones en la escuela durante este año? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Nunca	En una ocasión	En más de una ocasión	En muchas ocasiones
61. Un(a) estudiante me amenazó con hacerme daño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. * Un(a) estudiante me agredió físicamente, me empujó o me golpeó.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. * Me metí en una pelea dentro de las instalaciones de mi escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. * Un(a) estudiante ha robado o dañado un artículo personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61–64.1* (Preguntar sólo si respondió algo distinto a “Nunca” a algunas de las siguientes preguntas: #61-64).
¿Qué crees que haya motivado estas acciones? *Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- Mi raza o grupo étnico
- Mis aptitudes académicas
- Mi apariencia física
- Tener demasiado poco o mucho dinero
- Mi sexo o mi identidad de género
- Mi orientación sexual
- Mi discapacidad
- Ninguna de las anteriores
- No sé

65. * ¿Hay pandillas en tu escuela? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No
- No sé

65.1* (Preguntar sólo si respondió “Sí” a la pregunta #65). ¿Han causado problemas las pandillas en tu escuela este año (p. ej., peleas, ventas de drogas)? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No
- No sé

65.2* (Preguntar sólo si respondió “Sí” a la pregunta #65). ¿Has considerado unirse a una pandilla durante este año?
Selecciona una de las siguientes opciones.

- Sí
- No

D. AGENTES DE RECURSOS ESCOLARES Y DE SEGURIDAD ESCOLAR

Usa estas definiciones de agente de recursos escolares y de agente de seguridad escolar para responder a las siguientes preguntas.

- Un(a) **agente de recursos escolares (SRO)** es empleado(a) por el Departamento de Policía o de la Oficina del Alguacil y está asignado(a) a la escuela para brindar apoyo en asuntos relacionados con la seguridad y la ley.
- Un(a) **agente de seguridad escolar (SSO)** es empleado(a) por la división escolar con el propósito de hacer cumplir el Código de Conducta de la escuela al mantener el orden y la disciplina, prevenir delitos y al investigar violaciones de las políticas de la junta escolar y las normas de la escuela.

66. ¿Hay un(a) agente de recursos escolares (SRO) en tu escuela? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No
- No sé

66.1 (Preguntar sólo si respondió “No” o “No sé” a la pregunta #66). ¿En tu escuela hubo un agente de recursos escolares (SRO) en años anteriores? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No
- No sé

66.2 (Preguntar sólo si respondió “No” o “No sé” a la pregunta #66). ¿Te sentirías más seguro(a) si en tu escuela hubiera un(a) SRO? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No
- No sé

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? *Selecciona una respuesta por línea.*

<i>(Preguntar sólo si respondió “Sí” a la pregunta #66).</i>	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
66.3. El (la) agente de recursos escolares (SRO) me hace sentir seguro(a) en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66.4. El (la) agente de recursos escolares (SRO) contribuye positivamente a nuestra escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

67. ¿Hay en tu escuela un(a) agente de seguridad escolar (SSO)? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No
- No sé

67.1 (Preguntar sólo si respondió “No” o “No sé” a la pregunta #67). ¿En tu escuela hubo un(a) agente de seguridad escolar (SSO) en años anteriores? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No
- No sé

67.2 (Preguntar sólo si respondió “No” o “No sé” a la pregunta #67). ¿Te sentirías más seguro(a) si en tu escuela hubiera un(a) SSO? *Selecciona una de las siguientes opciones.*

- Sí
- No
- No sé

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? *Selecciona una respuesta por línea.*

(Preguntar sólo si respondió “Sí” a la pregunta #67).

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
67.3. El agente de seguridad escolar (SSO) me hace sentir seguro(a) en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67.4. El agente de seguridad escolar (SSO) contribuye positivamente a nuestra escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN IV: Bienestar

68. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez te has sentido tan triste o sin esperanza casi todos los días por dos semanas seguidas o más que has dejado de hacer algunas actividades habituales?
- Sí
 - No

En las últimas dos semanas, ¿cuán a menudo has experimentado lo siguiente? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Para nada	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
69. Me he sentido nervioso(a), ansioso(a) o tenso(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70. No he podido dejar de preocuparme por algo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. Me he sentido triste, deprimido(a) o sin esperanza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. Tengo poco interés o placer en hacer cosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿En qué medida estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? *Selecciona una respuesta por línea.*

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
73. Los adultos en mi escuela se preocupan por el bienestar y la salud mental de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74. Estoy satisfecho(a) con el nivel de apoyo, los servicios y programas de salud mental disponibles para los estudiantes en mi escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75. Los adultos en mi escuela apoyan el uso de los servicios de salud mental por parte de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

76. Si te sientes triste o sin esperanza, ¿hay adultos a las que puedas pedir ayuda?

- Nunca me siento triste o sin esperanza.
- Sí
- No
- No estoy seguro(a).

77. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez pensaste seriamente en suicidarte?

- Sí
- No

(Preguntar si respondió "Sí" a la pregunta #77).

77.1 ¿Le pediste ayuda a alguien, como a un médico o consejero, en persona, por teléfono o en línea?

Sí No

77.2 Durante los últimos 12 meses, ¿hiciste algún plan sobre como intentarías suicidarte?

77.3 *(Preguntar si respondió "Sí" a la pregunta #77).* Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has intentado suicidarte?

- Nunca lo he intentado
- Una vez
- Dos o tres veces
- Cuatro o cinco veces
- Seis o más veces

Sí No

78. Si tengo o tuviera pensamientos suicidas o angustia mental, sé dónde acudir para pedir ayuda.

79. Si otro estudiante hablara de hacerse daño a sí mismo, se lo diría a un adulto en la escuela.

80. ¿Has participado en alguna formación sobre la prevención del suicidio o de la salud mental?

SECCIÓN V: Resumen

81. ¿En qué medida es positivo o negativo el ambiente escolar? *Selecciona una de las siguientes opciones.*
- Muy negativo
 - Negativo
 - Un poco negativo
 - Un poco positivo
 - Positivo
 - Muy positivo
82. ¿Cómo influye el ambiente escolar en tu aprendizaje? *Selecciona una de las siguientes opciones.*
- Tiene un impacto muy negativo.
 - Tiene un impacto negativo.
 - Tiene un impacto poco negativo.
 - No tiene un impacto.
 - Tiene un impacto poco positivo.
 - Tiene un impacto positivo.
 - Tiene un impacto muy positivo.
83. *(Preguntar sólo si no respondió a la pregunta #3 “Este es mi primer año en esta escuela”). ¿Desde que viniste a esta escuela, como ha cambiado el ambiente escolar en general? Selecciona una de las siguientes opciones.*
- Ha empeorado mucho.
 - Ha empeorado.
 - Ha empeorado un poco.
 - Se ha mantenido más o menos igual.
 - Ha mejorado un poco.
 - Ha mejorado.
 - Ha mejorado mucho.

SECCIÓN VI: Preguntas finales

84. ¿Cuántos días has faltado a clase durante este año? *Selecciona una de las siguientes opciones.*
- No he faltado a clase.
 - 1 a 5 días
 - 6 a 10 días
 - Más de 10 días

85. ¿Por cuantos días has estado suspendido(a) de la escuela durante este año? *Selecciona una de las siguientes opciones.*
- No me han suspendido de la escuela este año.
 - Me han suspendido por un día.
 - Me han suspendido por dos días.
 - Me han suspendido por tres días.
 - Me han suspendido por cuatro días.
 - Me han suspendido por cinco o más días.

Las siguientes preguntas se formulan a todos los encuestados para comprender mejor si los grupos de personas experimentan el ambiente escolar de diferentes maneras.

86. ¿Cuál es tu género? *Selecciona una de las siguientes opciones.*
- Masculino
 - Femenino
 - No binario
 - Prefiero no divulgarlo.
87. ¿Eres de origen hispano, latino o español? *Selecciona una de las siguientes opciones.*
- No, no soy de origen hispano, latino ni español.
 - Sí, soy de origen mexicano, mexicoamericano o chicano.
 - Sí, soy de origen puertorriqueño.
 - Sí, soy de origen cubano.
 - Sí, soy de otro origen hispano, latino o español (p. ej.: salvadoreño, dominicano, colombiano, guatemalteco, etc.).
88. ¿Cuál de las siguientes opciones mejor describe tu raza u origen? *Si eres de raza mixta, selecciona todas las opciones que correspondan.*
- Amerindio o Nativo de Alaska (por ejemplo: nación navaja, maya, azteca, etc.).
 - Asiático (por ejemplo: chinos, vietnamitas, coreanos, filipinos, japoneses, etc.).
 - Negro o afroamericano (ex: afroamericano, jamaicano, haitiano, nigeriano, etíope, etc.).
 - Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico (por ejemplo: samoano, chamorro, etc.).
 - Blanco (por ejemplo: alemán, irlandés, inglés, italiano, egipcio, etc.).
 - Otra raza
89. ¿Tienes alguno de los siguientes planes educativos? *Selecciona una respuesta por línea.*
- | | Sí | No | No sé |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Plan Educativo Individualizado (IEP) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de la Sección 504 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan de Competencia Limitada en Inglés (LEP) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
90. ¿Cuántos años tienes? *Selecciona tu edad en el menú desplegable.*
 [Menú desplegable de las edades, p. ej., 10 a 20 años]

Una lista de los recursos de salud y bienestar se proporcionan a continuación.

Esta no es una lista completa de los recursos locales, estatales y nacionales que están a tu disposición.

Si necesitas apoyo, puedes comunicarte con una de las siguientes organizaciones o hablar con un adulto o colega confiable.

[A continuación habrá una lista de las organizaciones en la versión en línea de esta encuesta].