



4. ¿Conoce algún programa en su comunidad que pueda atender las necesidades de un niño/joven/estudiante en su comunidad que se identifica como BIPOC y/o LGBTQ+ y exhibe un comportamiento que podría tener un impacto negativo en la vida de esa persona?
- Sí. Especifique el programa: _____
 - No (**Si su respuesta es no, pase a la pregunta 8**)
5. Si conoce programas en la comunidad que atienden las necesidades del niño/joven/estudiante, ¿qué tan buenos son esos programas?
- Por favor especifique: _____
 - N/A
6. Si conoce programas en la comunidad para atender las necesidades del niño/joven/estudiante, ¿en qué podría mejorar el programa(s) o qué considera que le hace falta?
- Asequibilidad - Hacerlos más económicamente asequibles.
 - Accesibilidad - Hacerlos que estén ampliamente disponibles.
 - Que sean lingüística o culturalmente apropiados.
 - Otro. Por favor especifique: _____
 - No hay nada que mejorar.
 - N/A
7. ¿Considera que hay suficientes programas comunitarios para atender las necesidades de niños/jóvenes/estudiantes en los grados K-12 que se identifican como BIPOC y/o LGBTQ+ que exhiben un comportamiento que podría tener un impacto negativo en la vida de esas personas?
- Sí, hay suficientes programas.
 - No, se necesitan más programas



COMUNICACIÓN

8. ¿De dónde obtiene la información sobre la salud del comportamiento que puede tener un impacto, bien sea positivo o negativo, en la vida de los niños/jóvenes/estudiantes en los grados K-12 (Kindergarten - 12vo. grado) que se identifican como BIPOC (negros, indígenas, personas de color) y LGBTQ+ (lesbianas, gays, bisexual, transgénero, queer, y más)?
- Departamento de Salud Local
 - Proveedor de atención médica (doctores, enfermeras, hospitales)
 - Organizaciones comunitarias locales (por ej., Boys and Girls Club, Centro Comunitario)
 - Organizaciones Nacionales de Base Comunitaria (por ej., YMCA, United Way)
 - Organizaciones Nacionales de Salud (por ej., NIMH, Mental Health America, etc.)
 - Profesional de la salud mental
 - Líderes y Organizaciones Religiosas
 - Búsquedas en Internet
 - Redes Sociales
 - Amigos o familiares
 - Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte
 - Otro. Por favor especifique: _____
 - No recibo información

ACCESO

9. ¿De qué manera buscaría los servicios y/o recursos para ayudar a un niño/joven/estudiante en su comunidad que se identifica como BIPOC y/o LGBTQ+ en los grados K-12 que exhibe un comportamiento que podría tener un impacto negativo en la vida de esa persona?
(Seleccione todas las opciones que correspondan)
- Doctor y/o proveedor médico
 - Búsquedas en Internet
 - En grupos de apoyo locales
 - Llamando al 988 (línea de ayuda de Crisis)
 - En refugios
 - Hablando con un amigo o familiar
 - Líder religioso
 - Recursos escolares
 - Otro: _____



10. ¿Dónde deberían estar disponibles los recursos y la información para ayudar a los niños/jóvenes/estudiantes que exhiben un comportamiento que podría afectarles negativamente? (Seleccione todas las opciones que correspondan).

- Doctores/Centros de salud
- Escuelas que incluyen programas antes y después de la escuela
- Centros comunitarios y de gobierno local
- Organización / Plataformas de redes sociales en línea
- Otro. Por favor especifique: _____

BARRERAS DE LA SALUD COMPORTAMIENTO

11. ¿Usted o alguien de su familia ha intentado obtener recursos para ayudar a un niño/joven/estudiante en los grados K-12 que se identifica como BIPOC y/o LBGTQ+ y exhibe un comportamiento que podría afectar negativamente a esa persona?

- Sí
- No

12. ¿Pudo obtener recursos para ayudar a ese niño/joven/estudiante?

- Sí
- No

13. ¿Usted o su familiar experimentaron alguna barrera al tratar de obtener recursos para ayudar al niño/joven/estudiante?

- Sí
- No (**Si su respuesta es no, pase a la pregunta 15**)

14. Si usted o su familiar experimentaron barreras al tratar de obtener recursos para el niño/joven/estudiante, ¿cuáles fueron las barreras? (Seleccione todas las opciones que correspondan)

- Costo de los recursos
- Transporte
- Falta de cobertura de seguro
- Estigma en torno a la salud del comportamiento
- Disponibilidad de los recursos
- Barreras idiomáticas o culturales
- No he experimentado barreras para acceder a los servicios.
- Otro. Por favor especifique: _____



EXPERIENCIA

15. ¿Usted o alguien de su familia **ha recibido atención/financiamiento/recursos** de alguna organización en Carolina del Norte para ayudar a un niño/joven/estudiante que exhibe comportamientos que podrían afectarle negativamente?
- Sí
 No
16. ¿Qué recursos comunitarios han **utilizado** usted o su familia en Carolina del Norte?
(Seleccione todas las opciones que correspondan)
- Organizaciones comunitarias locales
 Clínicas de salud mental
 Grupos de apoyo
 Líderes u organizaciones religiosas
 Recursos en línea
 Otro. Por favor especifique _____
17. Si usted o los miembros de su familia han utilizado los recursos comunitarios en Carolina del Norte, ¿cómo **calificaría la calidad** de los recursos de la comunidad?
- 1 (Muy deficiente)
 2
 3 (Justa)
 4
 5 (Muy buena)

ACTITUD SOBRE LA SALUD DEL COMPORTAMIENTO

18. ¿Cree que hay suficiente conocimiento y **conciencia de las diferencias culturales** en los servicios que se ofrecen a las comunidades BIPOC y LGBTQ+?
- Sí
 No
19. Si cree que no hay suficiente conocimiento y conciencia de las diferencias culturales en los servicios ofrecidos a las comunidades BIPOC y LGBTQ+, ¿qué mejoraría? (respuesta a continuación)



20. ¿Qué rol cree que deberían desempeñar las escuelas para atender las necesidades de los estudiantes en edad escolar de comunidades BIPOC y LGBTQ+ en su comunidad?

- Garantizar un entorno seguro y de apoyo
- Proporcionar recursos
- Promover el acceso a aquellos que hablan otros idiomas
- Ofrecer referencias para padres/familiares para apoyar a sus estudiantes
- Promover las diferencias culturales (idioma, conocimiento y conciencia)
- Otro. Por favor especifique: _____

21. ¿Qué recomendaciones tiene para que las escuelas aborden mejor las necesidades de los niños/jóvenes/estudiantes en edad escolar que se identifican como BIPOC y LGBTQ+ en su comunidad? (Especifique a continuación)

22. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre sus experiencias o perspectivas para atender las necesidades de los estudiantes en edad escolar de comunidades BIPOC y LGBTQ+ en Carolina del Norte?

- Sí (por favor especifique: _____)
- No

COVID-19

23. En una escala del 1 al 10, ¿cuánto cree que la pandemia del Covid-19 aumentó la necesidad de servicios en su comunidad para ayudar a los niños/jóvenes/estudiantes que mostraban un comportamiento que podría afectarles negativamente?

- 1 (No incrementó)
- 2
- 3
- 4
- 5 (Incremento moderado)
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 (Gran incremento)



24. ¿Qué recursos/servicios adicionales se ofrecieron en la comunidad durante la pandemia del Covid-19 que le gustaría que continuaran? (Seleccione todas las opciones que correspondan)
- No tengo conocimiento de ningún recurso ofrecido
 - Servicios de telemedicina
 - Financiamiento / Asistencia financiera
 - Noticias educativas, recursos, líneas de ayuda
 - Otro. Por favor especifique: _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

25. ¿Con qué género se identifica?
- Masculino
 - Femenino
 - No binario
 - Prefiero no decirlo
 - Otros. Especifique _____

26. ¿Cuál es su edad?
- 18 - 24
 - 25 - 34
 - 35 - 44
 - 45 - 54
 - 55 - 64
 - mayor de 65

27. ¿Con cuál etnia se identifica? Por favor seleccione todas las respuestas que correspondan:
- Caucásico/Blanco
 - Afroamericano/Negro
 - Hispano/Latino/Latinx
 - Asiático
 - Nativo Americano/Indígena
 - Originario de las islas del Pacífico
 - Medio Este
 - Mixto/Multirracial
 - Otros. Especifique _____
 - Prefiero no decirlo

28. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado?
- Menos de educación media
 - Menos de high school
 - Diploma de high school o equivalente (GED)
 - Título de asociado
 - Título universitario
 - Postgrado
 - Prefiero no decirlo