

ENCUESTA DE LA COMUNIDAD ASE

Esta es la Encuesta de la Comunidad Asexual 2020, un proyecto comunitario dirigido por Ace Community Survey Team. El propósito de este proyecto es aprender sobre la diversidad de la comunidad ase, incluyendo personas que se identifican como asexuales, demisexuales, gris-asexuales, o identidades relacionadas. Los resultados de la encuesta serán presentados en un reporte resumido creado por nuestro equipo, así como en escritos adicionales centrados en investigar temas específicos y sus intersecciones con la comunidad asexual.

Esta encuesta se encuentra abierta a cualquier persona mayor a los 13 años, incluyendo a ases y no-ases. Requiere de aproximadamente 30 minutos de su tiempo para ser contestada.

Todos los datos recopilados se mantendrán confidenciales, y ninguna información identificatoria será guardada. Tenga en cuenta que algunos datos pueden ser compartidos con personas de instituciones académicas o comunitarias sin fines de lucro que soliciten información al equipo de la encuesta para publicar información sobre la identidad, salud y necesidades de salud de las comunidades ases. Todas las solicitudes de datos serán revisadas por el equipo de la encuesta.

La participación en esta encuesta es completamente voluntaria, y puede parar en cualquier momento. La mayoría de las preguntas en la encuesta son enteramente opcionales, y pueden ser dejadas en blanco si se encuentra incómodo respondiendo alguna de ellas o no sabe cómo responder. Esta encuesta preguntará sobre temas sensibles, incluyendo preguntas sobre actividad sexual, violencia, suicidio, salud mental y otros temas que algunas personas pueden encontrar provocantes. Si le incomoda cualquiera de estas preguntas, no necesita responderla. También habrá advertencias sobre secciones potencialmente sensibles, y habrá la opción de omitir toda la sección.

Si tiene alguna pregunta o inquietud acerca de la encuesta, puede contactar a Ace Community Survey Team en asexualcensus@gmail.com

También puede ver una lista de preguntas frecuentes aquí:
<https://asexualcensus.wordpress.com/faq/faq-espanol/>

Podrá ver los resultados publicados de la encuesta en <http://asexualcensus.wordpress.com>.

Al hacer clic en el botón "siguiente/ next" a continuación, está indicando que es mayor de 13 años, y que da su consentimiento para participar en esta encuesta. Si es menor de 13 años, o no desea participar en la encuesta, por favor utilice el botón de atrás en su navegador para salir de esta página.

Demografía

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

1. ¿En qué año naciste?

2. ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha cumplido? Marque únicamente un óvalo.

- Menos de la secundaria (ej. no se ha graduado de la escuela secundaria, solo de la primaria)
- Educación secundaria completada (graduate o equivalente)
- Alguna educación superior o universitaria (todavía sin título)
- Título de asociado (incluyendo títulos laborales y académicos)
- Licenciatura (BA, BS, BSc, AB, etc.)
- Maestría (MA, MS, MENG, MSW, etc.)
- Professional school degree (MD, DDC, JD, etc.)
- Doctorado (PhD, EdD, etc)

3. ¿Usted estudia actualmente? Marque únicamente un óvalo.

- No
- Sí, en educación secundaria o media.
- Sí, en un programa vocacional o comercial (certificación técnica/comercial o formación profesional/ de oficio)
- Sí, en un programa de pregrado (Título de asociado, Licenciatura, o equivalente)
- Sí, en un programa de posgrado (Maestría, PhD, o equivalente)
- Otro

4. ¿Cuál de las siguientes opciones describe MEJOR su situación laboral? Marque únicamente un óvalo.

- Empleado, trabajando a tiempo completo
- Empleado, trabajando a tiempo parcial
- Trabajador independiente
- Retirado
- Cuidador de tiempo completo (ej. Madre/Padre)
- Estudiante de tiempo completo
- No empleado y en busca de trabajo
- No empleado y no en busca de trabajo

- No empleade debido a discapacidad o condición de salud
- Empleade únicamente en trabajo sin sueldo (ej. voluntariado o pasantía)
- Empleado en trabajos estacionales, contractuales o itinerantes (incluyendo gigs)
- Otro:

5. **¿Tiene varios trabajos?** Marque únicamente un óvalo.

- No, estoy desempleado
- No, solo uno
- Sí, 2 trabajos
- Sí, 3 o más trabajos

6. **¿Cuál de estas opciones MEJOR describe su religión actual, si la tiene?** Marque únicamente un óvalo.

- Agnóstique
- Ateo
- Budista
- Cristiane
- Hindú
- Judíe
- Musulmáne
- Panteísta
- Sijista
- Unitarie Universalista
- Wicane
- Nada en particular
- No segure
- Otro pagane
- Otro no religiose
- Otro religiose

7. **Si desea ser más específico acerca de su preferencia religiosa, por favor escríbalo a continuación.**

8. **¿Vive actualmente con alguien?** Marque todo lo que corresponda.

- Vivo sole
- Vivo con niños menores de 18 años

- Vivo con familiares adultos o tutores legales
- Vivo con mi pareja
- Vivo con amigos cercanos
- Vivo con conocidos, extraños u otro
- Vivo con mascotas
- Otro:

9. **¿Se identifica con alguna de las siguientes categorías raciales/étnicas?** *Marque todo lo que corresponda.*

- Aborigen australiano o Isleño del estrecho de Torres
- Isleño del pacífico y/o Polinesio (Kanaka Maoli, Māori, Filipino, Samoano, etc.)
- Asiático: Este (Chino, Japonés, Coreano, Taiwanés, Mongol, etc.)
- Asiático: Sur (Indio, Pakistání, de Sri Lanka, etc.)
- Asiático: Sureste (Vietnamita, Camboyano, Malasio, Laosiano, etc.)
- Del Medio Oriente / Asiático del Oeste: (Árabe, Azerbaiyano, Kurdo, Persa, Turco, etc.)
- Norteafricano: (Bereber, Egipcio, Libio, del Nilo-Sáhara, etc.)
- Negro y/o de la diáspora africana
- Negro africano
- Negro caribeño
- Moreno
- Hispano / Latino / Chicano
- Nativo de América del Norte (Indio norteamericano, Inuit, etc.)
- Nativo de América del Sur o Centroamérica (Quechua, Aimara, Chiquitano, etc.)
- Judío (Askenazi, Sefardí, etc.)
- Blanco o de ascendencia europea
- Mestizo / Multirracial
- Otro:

10. **Si desea describir su raza con sus propias palabras, por favor hágalo a continuación.**

11. **¿Es usted una minoría racial/étnica en su comunidad local?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No
- No estoy seguro

12. **¿Es usted una minoría racial/étnica en su país de residencia?** Si pasa tiempo en más de un país, considera el país en el que pasas más tiempo. *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No
- No estoy segura

13. **Seleccione el país en el que vive.**

Si pasa tiempo en más de un país, seleccione el país en el que pasa más tiempo. Si su país no se encuentra en la lista, elija "otro".

Solo para las personas que dijeron que vivían en los Estados Unidos

Residentes de US

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

14. **¿En qué estado o territorio estadounidense vive?**

Si pasa tiempo en más de un estado, seleccione el estado en el que pasa más tiempo.

Solo para las personas que dijeron que vivían en el Reino Unido

Residentes de UK

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

15. **¿En qué región reside actualmente?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Inglaterra
- Gales
- Escocia
- Irlanda del Norte
- Otro:

16. **¿Cómo describiría su identidad nacional?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Inglés
- Galés
- Escocés

- Norirlandése
- Británicoe
- Otro:

Solo para las personas que dijeron que vivían en Canadá

Residentes de Canadá

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

17. **¿En qué provincia reside actualmente?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Ontario
- Quebec
- Columbia Británica
- Alberta
- Manitoba
- Saskatchewan
- Nueva Escocia
- New Brunswick
- Terranova y Labrador
- Isla del Príncipe Eduardo
- Territorios del Noroeste
- Yukon
- Nunavut
- Otro/NA

Otros países

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

18. **¿En qué país vive actualmente?**

Género

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

19. ¿Cuál (si alguna) de las siguientes palabras usaría para describir su identidad de género actual? *Marque todo lo que corresponda.*

- Mujer o femenina
- Hombre o masculino
- No binario
- Agénero
- Andrógine
- Bigénero
- Demichica
- Demichico
- Género fluido
- Genderqueer
- Neutrois
- Sin género
- Cuestionando o no estoy segura
- Otro:

20. ¿Alguna vez le ha diagnosticado un médico con una afección intersexual o una "diferencia de desarrollo sexual", o has nacido con (o desarrollado naturalmente en la pubertad) genitales, órganos reproductivos y/o patrones cromosómicos que no se ajustan a las definiciones estándar de hombre o mujer? *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No
- No estoy segura
- Prefiero no responder

21. ¿Se identifica como transgénero? *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No
- No estoy segura
- Prefiero no responder

Espectro asexual

22. ¿Considera que se encuentra en el espectro asexual?

En esta encuesta, el "espectro asexual" incluye asexuales, gris-asexuales, demisexuales, ases, etc. *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No
- No estoy seguro

Identidad asexual

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

23. ¿Con cuál de las siguientes etiquetas de orientación sexual se identifica más? Marque únicamente un óvalo.

- Asexual
- Gris-asesexual (o gris-A, gris-sexual, etc.)
- Demisexual
- Cuestionando si soy asexual/gris-asesexual/demisexual
- Otro:

24. ¿Qué tan fuerte se identifica con la etiqueta seleccionada anteriormente? Marque únicamente un óvalo.

Nada fuerte

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4

Muy fuerte

Orientación

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

25. ¿Con cuál de las siguientes etiquetas de orientación sexual se identifica actualmente?

Hay una pregunta posterior para las etiquetas específicas de la orientación romántica. *Marque todo lo que corresponda.*

- Asexual
- Gris-asexual (o gris-A, gris-sexual, etc.)
- Demisexual
- Heterosexual
- Gay
- Lesbiana
- Bisexual
- Pansexual
- Androsexual
- Gynesexual
- Ceterosexual/Skoliosexual
- Queer
- Cuestionando o no estoy seguro
- Ninguna de las anteriores
- Otro:

26. ¿Con cuál de las siguientes etiquetas se ha identificado en algún momento de su vida (incluso si ya no lo hace actualmente)?

Hay una pregunta posterior para las etiquetas específicas de la orientación romántica. *Marque todo lo que corresponda.*

- Asexual
- Gris-asexual (o gris-A, gris-sexual, etc.)
- Demisexual
- Heterosexual
- Gay
- Lesbiana
- Bisexual
- Pansexual
- Androsexual
- Gynesexual

- Ceterosexual/Skoliosexual
- Queer
- Cuestionando o no estoy segure
- Ninguna de las anteriores
- Otro:

27. ¿Considera que se encuentra en el espectro arromántico?

En esta encuesta, el "espectro arromántico" incluye arrománticos, gris-románticos, demirrománticos, aros, etc. *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No
- No estoy segure

28. ¿Con cuál (si alguna) de las siguientes etiquetas de orientación romántica se identifica actualmente? Marque todo lo que corresponda.

- Arromántique
- Gris-romántique o gris-arromántique
- Demirromántique
- Quoirromántique/ QueCarájoRomántique
- Acoirromántique/ lithrromántique
- Aroflux
- Heterorromántique
- Homorromántique/ lesbiana/ gay
- Birromántique
- Panrromántique
- Polirromántique
- Androrromántique
- Gynerrromántique
- Ceterorromántique/ Skoliorromántique
- Queer
- Cuestionando o no estoy segure
- Prefiero no utilizar terminología de orientación ar/romántica
- Otro:

29. ¿Con cuál de las siguientes etiquetas se ha identificado en algún momento de su vida (incluso si ya no lo hace actualmente)? Marque todo lo que corresponda.

- Arromántique

- Gris-romántique o gris-arromántique
- Demirromántique
- Quoirromántique/ QueCarájoRomántique
- Acoirromántique/ lithrromántique
- Aroflux
- Heterorromántique
- Homorromántique/ lesbiana/ gay
- Birromántique
- Panrromántique
- Polirromántique
- Androrromántique
- Gynerrromántique
- Ceterorromántique/ Skoliorromántique
- Queer
- Cuestionando o no estoy segure
- Prefiero no utilizar terminología de orientación ar/romántica
- Otro:

30. Algunas personas experimentan tipos de atracción aparte de la atracción sexual o romántica. Si está familiarizado con alguno de los siguientes términos, ¿cuáles de ellos describe lo que experimenta? Marque todo lo que corresponda.

- Atracción estética
- Atracción alterante
- Atracción emocional
- Atracción intelectual
- Atracción platónica
- Atracción sensual
- Atracción queerplatónica/ arrobamiento/ relación afectiva peculiar
- Cuestionando o no estoy segure
- No experimento ninguno de estos
- No diferencio mi atracción de estas maneras
- Otro:

Fuera del closet

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

31. ¿Cuál de las siguientes opciones describe MEJOR que tan "fuera del closet" está en varios grupos sociales, acerca de ser asexual o estar en el espectro asexual?

Si alguna de las preguntas no aplica a su situación, seleccione "N/A" o déjela en blanco. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones.

Marque únicamente un óvalo por fila.

Ninguno | Algunos | Mayoría | Todos | N/A

- Parejas (ej. románticas, queerplatónicas, etc.)
- Ex-parejas (ej. ex-parejas románticas, ex-parejas queerplatónicas, etc.)
- Padres/ madres
- Otros miembros de la familia
- Personas en su hogar
- Amigues LGBTQIA+
- Amigues no-LGBTQIA+
- Compañeres de clase
- Maestres y personal escolar
- Compañeres de trabajo
- Consejeres/ Orientadores
- Médicos profesionales

32. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor que tan "fuera del closet" está en varios grupos sociales, acerca de ser aromántique o estar en el espectro aromántico?

Si alguna de las preguntas no aplica a su situación, seleccione "N/A" o déjela en blanco. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones.

Marque únicamente un óvalo por fila.

Ninguno | Algunos | Mayoría | Todos | N/A

- Parejas (ej. románticas, queerplatónicas, etc.)
- Ex-parejas (ej. ex-parejas románticas, ex-parejas queerplatónicas, etc.)
- Padres/ madres
- Otros miembros de la familia
- Personas en su hogar
- Amigues LGBTQIA+
- Amigues no-LGBTQIA+

- Compañere)s de clase
- Maestres y personal escolar
- Compañeres de trabajo
- Consejeres/ Orientadores
- Médicos profesionales

33. ¿Cuál de las siguientes opciones describe MEJOR que tan "fuera del closet" está en varios grupos sociales, acerca de ser lesbiana, gay, bi, pan, cuestionandose, queer, o cualquier otro que no sea heterosexual/ heterorromántico, o del espectro asexual/ arromántico en términos de su orientación romántica y/o sexual?

Si alguna de las preguntas no aplica a su situación, seleccione "N/A" o déjela en blanco. Tome en cuenta que esto solo pregunta sobre otras identidades aparte de la asexual/ arromántica, que ya son preguntadas arriba. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Ninguno | Algunos | Mayoría | Todos | N/A

- Parejas (ej. románticas, queerplatónicas, etc.)
- Ex-parejas (ej. ex-parejas románticas, ex-parejas queerplatónicas, etc.)
- Padres/ madres
- Otros miembros de la familia
- Personas en su hogar
- Amigues LGBTQIA+
- Amigues no-LGBTQIA+
- Compañeres de clase
- Maestres y personal escolar
- Compañeres de trabajo
- Consejeres/ Orientadores
- Médicos profesionales

34. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor que tan "fuera del closet" está en varios grupos sociales, acerca de ser trans, no binario, o inconformidad de género?

Si alguna de las preguntas no aplica a su situación, seleccione "N/A" o déjela en blanco. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Ninguno | Algunos | Mayoría | Todos | N/A

- Parejas (ej. románticas, queerplatónicas, etc.)

- Ex-parejas (ej. ex-parejas románticas, ex-parejas queerplatónicas, etc.)
- Padres/ madres
- Otros miembros de la familia
- Personas en su hogar
- Amigues LGBTQIA+
- Amigues no-LGBTQIA+
- Compañeres de clase
- Maestres y personal escolar
- Compañere)s de trabajo
- Consejeres/ Orientadores
- Médicos profesionales

35. ¿Por qué no ha salido del closet como asexual o en el espectro asexual?

Si usted tiene/ tuvo múltiples razones, marque todo lo que aplique. Si no eres ase, por favor omita esta pregunta. *Marque todo lo que corresponda.*

- Hay consecuencias legales en mi país.
- No es aceptable en mi país, comunidad, familia, lugar de trabajo o grupo religioso. Tengo miedo de posibles reacciones negativas o repercusiones.
- Creo que mi orientación/ identidad es algo privado.
- Me desagrada salir del closet.
- No siento que sea necesario.
- Todavía estoy cuestionando mi identidad/ orientación.
- No he encontrado el momento/ ocasión adecuado.
- N/A – Nada me impide salir del closet a ciertas personas.
- Otro:

36. ¿A qué edad empezó a cuestionar o a considerar la posibilidad de que pudiera tener la orientación sexual con la que se identifica actualmente?

Cuenta aunque no supiera la palabra para ello. Si no tiene una memoria específica de cuándo ocurrió, responda 0 o déjela en blanco.

37. ¿A qué edad se identificó por primera vez privadamente o de otra manera con la orientación sexual con la que se identifica actualmente?

Si está cuestionando su identidad, o no tiene una memoria específica de cuándo comenzó a identificarse con su orientación sexual actual, por favor responda 0 o déjela en blanco.

38. ¿A qué edad le dijo a alguien por primera vez sobre su orientación sexual actual?

Si nunca le ha dicho a alguien, por favor responda 0 o déjela en blanco.

39. ¿A qué edad empezó a cuestionar o a considerar la posibilidad de que pudiera tener la orientación romántica con la que se identifica actualmente?

Cuenta aunque no supiera la palabra para ello. Si no tiene una memoria específica de cuándo ocurrió, responda 0 o déjela en blanco.

40. ¿A qué edad se identificó por primera vez privadamente o de otra manera con la orientación romántica con la que se identifica actualmente?

Si está cuestionando su identidad, o no tiene una memoria específica de cuándo comenzó a identificarse con su orientación sexual actual, por favor responda 0 o déjela en blanco.

41. ¿A qué edad le dijo a alguien por primera vez sobre su orientación romántica actual?

Si nunca le ha dicho a alguien, por favor responda 0 o déjela en blanco.

42. ¿Cuál de las siguientes opciones MEJOR describe la actitud general que tienen las personas con las que vive hacia la asexualidad/ aromanticismo?

- Apoyadora
- Aceptante
- Neutral o apática
- No aceptante o niega a reconocer.
- Hostil
- No estoy segura
- N/A

Relaciones

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

Nota sobre las definiciones:

Para las siguientes preguntas, “pareja o relaciones íntimas” se refiere a relaciones cercanas que son distintas a las relaciones familiares o amistades cercanas – ejemplos típicos pueden incluir matrimonio, pareja de hecho, relación queerplatonic, pareja, novio, novia, etc. Las relaciones íntimas o de pareja no tienen por qué ser sexuales o románticas.

43. ¿Alguna vez ha tenido pareja o ha estado en una relación íntima?

- Sí, estoy en al menos una actualmente
- Sí, en el pasado
- No
- No estoy segure

44. ¿Alguna vez ha tenido pareja o una relación íntima que fuera romántica?

- Sí, estoy en al menos una actualmente
- Sí, en el pasado
- No
- No diferencio entre relaciones románticas y no románticas
- No estoy segure

45. ¿Alguna vez ha tenido pareja o una relación íntima que no fuera romántica?

- Sí, estoy en al menos una actualmente
- Sí, en el pasado
- No
- No diferencio entre relaciones románticas y no románticas
- No estoy segure

46. ¿Alguna vez ha tenido pareja o ha estado en una relación íntima con alguien que sabías que era asexual o en el espectro asexual?

- Sí, estoy en al menos una actualmente
- Sí, en el pasado
- No

47. ¿Alguna vez ha tenido pareja o ha estado en una relación íntima con alguien que sabías que no era asexual o en el espectro asexual?

- Sí, estoy en al menos una actualmente
- Sí, en el pasado
- No

48. ¿Alguna vez ha tenido pareja o ha estado en una relación íntima con alguien que sabías que era arromántique o en el espectro arromántico?

- Sí, estoy en al menos una actualmente
- Sí, en el pasado
- No

49. **¿Alguna vez ha tenido pareja o ha estado en una relación íntima con alguien que sabías que no era aromántique o en el espectro aromántico?**

- Sí, estoy en al menos una actualmente
- Sí, en el pasado
- No

50. **¿Está actualmente comprometide, casade, en una unión civil, en una relación doméstica, divorciade o viude? Marque todo lo que corresponda**

- Comprometide
- Casade
- En una unión civil o en una relación doméstica
- Divorciade
- Viude
- Ninguna de las anteriores
- Otro:

51. **¿Cuál de las siguientes opciones MEJOR describe su acercamiento a la exclusividad dentro de las relaciones íntimas o de pareja? Marque únicamente un óvalo.**

- No me interesan las relaciones íntimas o de pareja
- Monogamia
- No monogamia (ej. poliamorosa, poliafectuosa, relación abierta, etc.)
- Satisfeche con monogamia o no monogamia
- Cuestionando o no estoy segure
- Otro:

Historial sexual

52. **La siguiente sección contiene algunas preguntas de naturaleza sensible con respecto a su historial sexual. ¿Está dispuesto a responder preguntas relacionadas con estos temas?**

En esta sección, "sexo" incluye sexo vaginal, oral, anal, o estimulación manual por o de otra persona. *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No, saltarlas

Historial sexual

En esta sección, "sexo" incluye sexo vaginal, oral, anal, o estimulación manual por o de otra persona.

53. **¿Alguna vez ha tenido sexo consensual?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No
- No estoy segura

Historial sexual

En esta sección, "sexo" incluye sexo vaginal, oral, anal, o estimulación manual por o de otra persona.

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

54. **Según su mejor estimación, ¿qué edad tenía la PRIMERA vez que tuvo sexo consensual?**

Si esto nunca ha pasado, o no sabe cuándo, deja esto en blanco.

55. **Según su mejor estimación, ¿qué edad tenía la ÚLTIMA vez que tuvo sexo consensual?**

Si esto nunca ha pasado, o no sabe cuándo, deja esto en blanco.

56. **¿Con qué frecuencia ha participado en actividades sexuales consensuadas en el último año?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Ni una vez
- 1-2 veces
- 3-5 veces
- 6-10 veces
- 11-25 veces
- 26-50 veces
- Al menos 50 veces

57. **Si ha tenido sexo consensual, y fue una experiencia o memoria negativa, por favor liste los motivos por los cuales participó en el sexo en esos momentos.** *Marque todo lo que corresponda.*

- N/A - No he tenido sexo consensual que fuera una experiencia negativa.
- Deseaba la cercanía emocional (i.e. intimidad).

- Quería mostrar mi afecto a la persona.
- Quería complacer a mi pareja.
- Parecía el siguiente paso natural en mi relación.
- Sentí que mi pareja o mi relación lo necesitaban.
- Tenía curiosidad sobre el sexo.
- Quería encajar con otras personas.
- Quería intentar que me gustara el sexo.
- Era una forma de autolesión.
- Me atraía sexualmente la persona.
- Me atraía romántica, sensual o estéticamente la persona.
- Quería experimentar el placer físico.
- Deseo sexual / libido.
- Quería concebir un hijo.
- Me pagaban o compensaban de alguna manera.
- Me sentí presionado, o que tenía que hacerlo.
- No tenía una razón en particular.
- Otro:

58. Si ha tenido sexo consensual, y fue una experiencia positiva, neutral o mixta, por favor liste los motivos por los cuales participó en el sexo en esos momentos. Marque todo lo que corresponda.

- N/A - No he tenido sexo consensual que fuera una experiencia positiva, neutral o mixta..
- Deseaba la cercanía emocional (i.e. intimidad).
- Quería mostrar mi afecto a la persona.
- Quería complacer a mi pareja.
- Parecía el siguiente paso natural en mi relación.
- Sentí que mi pareja o mi relación lo necesitaban.
- Tenía curiosidad sobre el sexo.
- Quería encajar con otras personas.
- Quería intentar que me gustara el sexo.
- Era una forma de autolesión.
- Me atraía sexualmente la persona.
- Me atraía romántica, sensual o estéticamente la persona.
- Quería experimentar el placer físico.
- Deseo sexual / libido.
- Quería concebir un hijo.
- Me pagaban o compensaban de alguna manera.

- Me sentí presionado, o que tenía que hacerlo.
- No tenía una razón en particular.
- Otro:

Historial sexual

59. ¿Alguna vez ha participado en actividades online u offline, sexuales o no sexuales que involucren kinks, BDSM, o fetiches? *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí, y me interesa participar en más de estas experiencias
- Sí, y no me interesa tener más de estas experiencias
- No, pero me interesa
- No, y no me interesa
- No estoy seguro

Historial sexual

Las siguientes preguntas hablan acerca de su experiencia con kinks, BDSM, y fetiches. Puede omitir cualquier pregunta que no sea relevante o que no desee responder. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

60. **¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones sobre kinks, BDSM y fetichismo?**

Si alguna de las preguntas no aplica a su situación, seleccione "N/A" o déjela en blanco. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Fuertemente en desacuerdo – 0 1 2 3 4 – Fuertemente de acuerdo N/A

- Veo mi participación en kinks como una actividad sexual.
- Necesito sentirme emocionalmente cercano a alguien antes de participar en kinks, BDSM o fetiches con esa persona.
- Me siento más cómodo con la intimidad física en kinks, BDSM y fetiches en comparación a actividades que no son de ese tipo.
- En general, mi experiencia participando en kinks, BDSM, o fetiches ha sido positiva.
- Ser kinky, en BDSM, o tener fetiches es parte de mi identidad.

61. **¿Qué tan aceptantes son los siguientes grupos sobre su identidad sexual y/o romántica?**

Por favor seleccione la respuesta que sienta que mejor representa su experiencia. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones.

Marque únicamente un óvalo por fila.

No aceptantes | Neutral/mixto | Aceptantes | No he "salido del closet" de este grupo | NA

- Compañeros en comunidades kink online.
- Compañeros en comunidades kink offline.
- Pareja de actividades kink (actual y/o anterior; online y/o offline)

62. ¿Qué tan aceptantes son los siguientes grupos sobre su interés en kinks, BDSM, o fetiches?

Por favor seleccione la respuesta que sienta que mejor representa su experiencia. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones.

Marque únicamente un óvalo por fila.

No aceptantes | Neutral/mixto | Aceptantes | No he "salido del closet" de este grupo | NA

- Parejas actuales y pasadas (ej. románticas, queerplatónicas, etc.)
- Amigos/ conocidos asexuales (online y/o offline)
- Amigos/ conocidos arromántiques (online y/o offline)

Violencia sexual

63. La siguiente sección contiene algunas preguntas de naturaleza sensible con respecto a su experiencia con violencia sexual. Las preguntas incluirán referencias explícitas a actos sexuales. ¿Está dispuesto a responder estas preguntas?

- Sí
- No, saltarlas

Violencia sexual

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

Para estas preguntas, su respuesta solo tiene que ser una estimación aproximada.

64. ¿Cuántas personas han expuesto partes sexuales de su cuerpo, te han hecho mostrar tus partes sexuales del cuerpo o te han hecho mirar fotos o películas sexuales cuando no querías que sucediera?

65. ¿Cuántas personas te han acosado verbalmente mientras estabas en un lugar público de una manera que te hizo sentir inseguro?

66. ¿Cuántas personas te han besado de una manera sexual, acariciado, tentado, agarrado o tocado cuando no querías que sucediera o de una manera que te hiciera sentir inseguro?

Nota sobre el resto de esta sección:

En el resto de esta sección, se preguntará sobre sexo vaginal, anal, oral o manual, y otros tipos de penetración. Esto incluye situaciones en donde usted fue penetrado, Y situaciones en las que se le hizo penetrar a alguien.

Más específicamente, incluye a alguien poniendo su pene en la vagina o ano de alguien; poniendo su boca en la vagina, pene o ano de alguien; usando sus manos para estimular los genitales de alguien; y poniendo sus dedos o un objeto en la vagina o ano de alguien.

67. ¿Cuántas personas te han alguna vez amenazado con daño físico o usado fuerza para TRATAR de que tengas sexo vaginal, anal, oral, o manual, o poner dedos u objetos en su vagina o ano, pero no pasó?

¿Cuántas personas han tenido relaciones sexuales vaginales, anales, orales o manuales contigo, o puesto dedos o un objeto en su vagina o ano en las siguientes circunstancias:? *Esto se aplica al resto de las preguntas de esta sección.*

68. ¿Cuándo estaba borrache, drogado, o desmayado e incapaz de consentir?

69. ¿Usando la fuerza o amenazas para dañarte físicamente?

70. ¿Después de que te presionaran diciéndote mentiras, o haciendo promesas sobre el futuro que sabían que eran falsas?

71. ¿Después de que te presionaran amenazando con terminar la relación o amenazando con difundir rumores sobre ti?

72. ¿Después de que te presionaran desgastándote al pedir sexo repetidamente o mostrando que eran infelices?

73. ¿Después de que te presionaran usando su influencia o autoridad sobre ti, por ejemplo, un jefe o un maestro?

Si está experimentando alguna emoción difícil después de responder estas preguntas y le gustaría hablar con alguien, por favor póngase en contacto con uno de los recursos anónimos a continuación:

Estados Unidos:

Línea directa nacional de agresión sexual

800-656-HOPE (4673)

<https://ohl.rainn.org/online/>

Canadá:

Una lista de líneas de crisis locales y servicios de apoyo a violencia sexual puede ser accedida desde aquí:

<https://endingviolencecanada.org/sexual-assault-centres-crisis-lines-and-support-services/>

Reino Unido:

Línea de crisis nacional LGBT+ para el abuso doméstico y violencia sexual.

0800 999 5428

<http://www.galop.org.uk/>

Línea de crisis telefónica nacional para la violación

0808 802 9999

<https://rapecrisis.org.uk/get-help/want-to-talk/>

Lista de Recursos Internacionales:

Una lista de recursos de apoyo en otros países puede ser encontrada aquí:

<https://mtch.com/safety-details-international#>

Deseo sexual/ Libido

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

74. ¿Qué tan fuerte es su deseo sexual/ libido, típicamente?

El deseo sexual, o libido, se refiere al impulso de participar en algún tipo de estimulación sexual, ya sea a través del sexo en pareja o solamente la estimulación (ej. masturbación). *Marque únicamente un óvalo.*

No existente – 0 1 2 3 4 – Muy fuerte

Actitud sexual o romántica

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

75. ¿Qué le parece la idea de (personalmente) participar en el sexo?

Ejemplos de "sexo" incluyen coito, sexo oral, sexo anal, y estimulación manual por o de otra persona, etc. *Marque todo lo que corresponda.*

- Repulsade
- Adverse
- Indiferente
- Favorable
- Incierte
- Depende fuertemente de la persona o circunstancia.
- Depende del acto sexual específico
- Mis sentimientos sobre esto cambian con el tiempo.

76. ¿Qué le parece la idea de que (personalmente) participar en la intimidad romántica?

Marque todo lo que corresponda.

- Repulsade
- Adverse
- Indiferente
- Favorable
- Incierte
- Depende fuertemente de la persona o circunstancia.
- Depende del acto sexual específico
- Mis sentimientos sobre esto cambian con el tiempo.

77. Si estuvieras planeando participar en los siguientes tipos de intimidad, en las circunstancias de su elección (incluyendo a la persona/personas involucradas), ¿cómo te sentirías acerca de...

En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Desfavorable | Indiferente/No estoy segura | Favorable

- Besar en la boca
- Besar en la mejilla, frente, etc.
- Tomar de la mano
- Acurrucar (cuddle)
- Abrazar
- Cosquillas o jugar a la lucha libre
- Usar apodosos cariñosos
- Regalos "románticos" (flores, chocolates, etc.)
- Compartir cama (no cariñoso)
- Compartir cama (tocar/abrazar)
- Estar desnuda frente a su pareja
- Contacto sexual sin penetración
- Contacto sexual con penetración

Salud y Capacidad

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

Comportamientos

78. En un día normal de la semana, ¿cuántas horas ve la televisión? *Marque únicamente un óvalo.*

- No veo la televisión
- Menos de 1 hora al día
- 1 hora al día
- 2 horas al día
- 3 horas al día
- 4 horas al día
- 5 o más horas al día

79. En un día de la semana promedio, ¿cuántas horas juega videojuegos o juegos de computadora o usa una computadora para algo que no está relacionado con la escuela o el trabajo?

Cuente el tiempo usado en cosas como Xbox, PlayStation, iPod, iPad u otra tableta, smartphone, YouTube, Facebook, u otras herramientas de las redes sociales, e Internet. *Marque únicamente un óvalo.*

- No juego videojuegos o juegos de computadora, ni uso una computadora para algo que no esté relacionado con la escuela o el trabajo
- No veo la televisión
- Menos de 1 hora al día
- 1 hora al día
- 2 horas al día
- 3 horas al día
- 4 horas al día
- 5 o más horas al día

80. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días estuvo físicamente activo durante un total de al menos 60 minutos al día?

Sume todo el tiempo que pasó en cualquier tipo de actividad física que haya aumentado su ritmo cardíaco y le haya hecho respirar con dificultad parte del tiempo. *Marque únicamente un óvalo.*

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días
- 5 días
- 6 días
- 7 días

81. En promedio, ¿cuántas horas de sueño obtiene en un periodo de 24 horas? Si prefiere no responder, deje esta pregunta en blanco.

Uso de sustancias

82. ¿Con qué frecuencia ha utilizado lo siguiente en los últimos 12 meses?

Excluya el uso como parte de prácticas religiosas o según la prescripción de un médico profesional. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. Esta encuesta es anónima. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Para nada en los últimos 12 meses | Una/dos veces en los últimos 12 meses | Una/dos veces al mes | Una/dos veces por semana | 3-4 días a la semana | 5+ días a la semana

- Alcohol
- Tabaco
- Marihuana
- Uso recreativo de medicamentos recetados
- Otras drogas recreativas (no inyectables)
- Otras drogas recreativas (Inyectables)

Condiciones de salud

83. ¿Alguna vez una médique, una enfermere u otre profesional de la salud le ha dicho que tiene diabetes? Marque únicamente un óvalo.

- Sí
- No
- No estoy segure

84. Si respondiste que sí a la pregunta anterior, ¿cuántos años tenías cuando le dijeron que tenía diabetes?

85. ¿Alguna vez una médique, una enfermere u otre profesional de la salud le ha dicho que tiene hipertensión o presión arterial alta? Marque únicamente un óvalo.

- Sí
- No
- No estoy segure

86. ¿Alguna vez una médique, una enfermere u otre profesional de la salud le ha dicho que tiene colesterol alto? Marque únicamente un óvalo.

- Sí
- No
- No estoy segure

87. ¿Con qué frecuencia ha utilizado lo siguiente en los últimos 12 meses?

En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Sí | No estoy segure | No

- Discapacitade
- Físicamente discapacitade
- Cognitivamente discapacitade
- Crónicamente enferme
- Mentalmente enferme
- Neurodivergente
- Sorde o con dificultad auditiva
- Ciego

88. ¿Algo de lo siguiente aplica a su persona?

En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Sí - Diagnostico profesional | Sí - Autodiagnosis | No estoy segure | No

- Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH/ ADHD/ ADD)
- Trastorno de Ansiedad
- Espectro Autista
- Trastorno Depresivo
- Trastorno Bipolar
- Trastorno de Personalidad
- Trastorno de Deseo Sexual Hipoactivo o Trastorno de Interés/ Excitación Sexual
- Trastorno Alimenticio
- Adicción Relacionada a Sustancias
- Adicciones Conductuales (excluyendo trastornos alimenticios)
- Trastorno de Identidad Disociativa (TID/ DID) o Trastorno de Personalidad Múltiple (TPM/ MPD)
- Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT/ PTSD)
- Trastorno Psicótico

Altura

89. ¿Qué tan alto eres sin zapatos?

Ingrese su respuesta numérica aquí, en pulgadas o centímetros. En la siguiente pregunta podrá seleccionar la unidad que usó.

90. Seleccione las unidades que usó. Marque únicamente un óvalo.

- Pulgadas
- Centímetros

Peso

91. **En la siguiente sección se le preguntará sobre su peso. ¿Está dispuesto a responder estas preguntas?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No, saltarlas

Salud y Capacidad

Peso

92. **¿Cuánto pesa sin zapatos?**

Ingrese su respuesta numérica aquí, en libras, kilogramos o stones. En la siguiente pregunta podrá seleccionar la unidad que usó.

93. **Seleccione las unidades que usó.** *Marque únicamente un óvalo.*

- Libras
- Kilogramos
- Stones

Salud y Capacidad

94. **En la siguiente sección se le preguntará sobre su alimentación. ¿Está dispuesto a responder estas preguntas?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No, saltarlas

Salud y Capacidad

Seguridad alimenticia

95. **¿Cuál de estas declaraciones describe mejor los alimentos que se han consumido en su hogar durante los últimos 12 meses?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Había suficiente de los tipos de comida que quería comer
- Había suficiente, pero no siempre de los tipos de comida que quería comer
- A veces no había suficiente para comer
- A menudo no había suficiente para comer
- No sé
- Prefiero no responder

96. **En los últimos 12 meses, me he preocupado por si mi comida se agotara antes de conseguir dinero para comprar más.** Marque únicamente un óvalo.

- A menudo cierto
- A veces cierto
- Nunca cierto
- No sé
- Prefiero no responder

97. **En los últimos 12 meses, no pude permitirme comer comidas equilibradas.** Marque únicamente un óvalo.

- A menudo cierto
- A veces cierto
- Nunca cierto
- No sé
- Prefiero no responder

Suicidio

98. **La siguiente sección contiene algunas preguntas sobre el suicidio. ¿Está dispuesto a responder estas preguntas?**

- Sí
- No, saltarlas

Suicidio

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

99. **En algún momento de su vida ha:** Marque todo lo que corresponda.

- Pensado seriamente en intentar suicidarse
- Hecho planes para suicidarse
- Tratado de suicidarse
- Ninguna de las anteriores

100. **En los últimos 12 meses ha:** Marque todo lo que corresponda.

- Pensado seriamente en intentar suicidarse
- Hecho planes para suicidarse
- Tratado de suicidarse
- Ninguna de las anteriores

Si está experimentando alguna emoción difícil después de responder estas preguntas y le gustaría hablar con alguien, por favor póngase en contacto con uno de los recursos anónimos a continuación:

Estados Unidos:

Línea de Prevención de Suicidio Nacional

1-800-273-8255 (Inglés)

1-888-628-9454 (Español)

1-800-273-8255 (Transmisión de video)

1-800-799-4889 (TTY)

1-800-273-8255 (Voz/Subtítulos)

<https://www.suicidepreventionlifeline.org/chat/> (Chat)

Trans Lifeline

1-877-565-8860

<https://www.translifeline.org/>

Canadá:

Servicio de Crisis Canadá

1-833-456-4566 (Inglés/Francés)

<https://www.crisisservicescanada.ca/en/>

Trans Lifeline

1-877-330-6366

<https://www.translifeline.org/>

Reino Unido:

Samaritans

116-123

jo@samaritans.org

<https://www.samaritans.org/how-we-can-help/contact-samaritan/>

Lista de Recursos Internacionales:

Una lista de líneas de crisis en otros países puede ser encontrada aquí:

https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_suicide_crisis_lines

Experiencias Negativas

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

101. Debido a su orientación sexual y/o romántica, ¿ha experimentado cualquiera de lo siguiente?

Si no puede determinar una causa clara para algún incidente, no dude en contarlos si siente que su orientación sexual/romántica fue un factor significativo. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Sí | No estoy seguro | No

- Acoso verbal (en persona y/u online)
- Acoso sexual (en persona y/u online)
- Acoso físico/ violencia
- Bullying (en persona y/u online)
- Dificultad accediendo a asistencia médica mental
- Dificultad accediendo a otro tipo de atención médica
- Pérdida de apoyo material/ financiero por parte de la familia u otros
- Intento o sugerencias para "arreglarte" o "curarte"
- Preguntas personales excesivas o inapropiadas

102. Debido a ser transgénero, no binario, o de género inconforme, ¿ha experimentado cualquiera de lo siguiente?

Si no es transgénero, no binario, o de género inconforme, puede omitir esta pregunta. Si no puede determinar una causa clara para algún incidente, no dude en contarlos si siente que ser trans, no binario o de género inconforme fue un factor significativo. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Sí | No estoy seguro | No

- Acoso verbal (en persona y/u online)
- Acoso sexual (en persona y/u online)
- Acoso físico/ violencia
- Bullying (en persona y/u online)
- Dificultad accediendo a asistencia médica mental
- Dificultad accediendo a otro tipo de atención médica
- Pérdida de apoyo material/ financiero por parte de la familia u otros
- Intento o sugerencias para "arreglarte" o "curarte"
- Preguntas personales excesivas o inapropiadas

103. Opcional – Si desea elaborar en las causas de las experiencias anteriormente mencionadas, por favor comente aquí:

104. En una escala de 0 (poco o ningún impacto) a 4 (mucho impacto), ¿cuánto impacto tiene la discriminación, prejuicios, u otras experiencias negativas debido a su orientación sexual y/o romántica en los siguientes aspectos de su vida?

En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Poco o ningún impacto – 0 1 2 3 4 – Mucho impacto

- Capacidad para encontrar un trabajo, encajar en un trabajo o avanzar en una carrera
- Inclusión en actividades sociales online
- Inclusión en actividades sociales offline
- Capacidad para encontrar vivienda o tratar con propietarios/compañeros de casa
- Relaciones con la familia
- Salud mental/ emocional
- Salud física/ bienestar

105. En una escala de 0 (poco o ningún impacto) a 4 (mucho impacto), ¿cuánto impacto tiene la discriminación, prejuicios, u otras experiencias negativas debido a ser transgénero, no binario o de género inconforme en los siguientes aspectos de su vida?

Si no es transgénero, no binario, o de género inconforme, puede omitir esta pregunta. En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Poco o ningún impacto – 0 1 2 3 4 – Mucho impacto

- Capacidad para encontrar un trabajo, encajar en un trabajo o avanzar en una carrera

- Inclusión en actividades sociales online
- Inclusión en actividades sociales offline
- Capacidad para encontrar vivienda o tratar con propietarios/compañeros de casa
- Relaciones con la familia
- Salud mental/ emocional
- Salud física/ bienestar

Comunidades

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

106. **¿Dónde escuchaste por primera vez de la asexualidad?** *Marque únicamente un óvalo.*

- AVEN
- Tumblr
- Blogs (excluyendo Tumblr)
- Comunidad Fandom (excluyendo Tumblr)
- Comunidad LGBTQ (excluyendo Tumblr)
- Facebook
- Twitter
- Reddit
- Instagram
- Pinterest
- YouTube
- Wikipedia
- Medios de difusión (noticias, periódicos, etc.)
- Medios de comunicación populares (películas, televisión, novelas, etc.)
- De boca a boca (ej. amigos)
- Búsqueda en Internet
- Escuela
- No me acuerdo
- Otro

107. **¿Dónde participó por primera vez en una comunidad asexual?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Nunca he participado en una comunidad asexual
- AVEN (Inglés)

- Foro asexual no en inglés
- Tumblr
- Livejournal
- Blogs (excluyendo LiveJournal y Tumblr)
- Facebook
- Reddit
- Twitter
- Instagram
- Amino
- Salas de chat (ej. Discord, IRC, etc.)
- Grupos asexuales offline
- Otro:

108. **¿Cuántos años tenía cuando participó por primera vez en una comunidad asexual?** Si nunca ha participado en una comunidad asexual, puede dejar esto en blanco.

109. **En el último año, ¿ha leído/visto contenido de alguna de las siguientes comunidades asexuales online?** *Marque todo lo que corresponda.*

- AVEN (Inglés)
- Foros asexuales (no es inglés)
- Tumblr
- Livejournal
- Blogs (excluyendo Livejournal y Tumblr)
- Youtube
- Facebook
- Reddit
- Twitter
- Instagram
- Amino
- Pinterest
- Pillowfort
- Mastodon/Fediverse
- Salas de chat (ej. Discord, IRC, etc.)
- Otro:

110. **En el último año, ¿ha publicado/comentado en alguna de las siguientes comunidades asexuales online?**

Puede omitir la pregunta si ninguno aplica. *Marque todo lo que corresponda.*

- AVEN (English)
- Foros asexuales (no en inglés)
- Tumblr
- Livejournal
- Blogs (excluyendo Livejournal y Tumblr)
- Youtube
- Facebook
- Reddit
- Twitter
- Instagram
- Amino
- Pinterest
- Pillowfort
- Mastodon/Fediverse
- Salas de chat (ej. Discord, IRC, etc.)
- Otro:

111. **¿Con cuánta frecuencia participa actualmente en grupos asexuales offline?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Nunca
- Unas cuantas veces al año o menos
- Una vez al mes
- Unas cuantas veces al mes
- Unas cuantas veces a la semana
- Al menos una vez al día

112. **¿Ha conocido alguna vez a alguien offline que se considere asexual, gris-asesexual o demisexual?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No
- No estoy seguro

113. **¿Tiene algún(a) amigo(a) actual que se identifique como asexual, gris-asesexual o demisexual?** *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí
- No

- No estoy segura

114. ¿Actualmente consume contenido producido por comunidades de personas en el espectro arromántico en cualquiera de los siguientes sitios?

Puede omitir la pregunta si ninguno aplica. *Marque todo lo que corresponda.*

- Arocalypse
- AUREA
- Tumblr
- Reddit
- Instagram
- Twitter
- Salas de chat (ej. Discord, IRC, etc.)
- Facebook
- Youtube
- Otro:

Espacios LGBTQ

En estas preguntas, "comunidades LGBTQ" se refiere a espacios dedicados principalmente a personas LGBTQ (ej. grupos de discusión, foros, eventos sociales, etc.), NO incluyendo espacios específicos para personas asexuales y/o arrománticas, como grupos/ quedadas asexuales o arrománticas.

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

115. ¿Alguna vez has participado en comunidades LGBTQ?

Si su respuesta es "no", por favor omita las siguientes 2 preguntas. *Marque únicamente un óvalo.*

- Sí – en línea y fuera de línea
- Sí – solo en línea
- Sí – solo fuera de línea
- No

116. ¿Cómo describiría su experiencia en las comunidades LGBTQ online? *Marque únicamente un óvalo.*

- Positiva
- Mayormente positiva con algunas experiencias negativas

- Neutral
- Mayormente negativa con algunas experiencias positivas
- Negativa

116. **¿Cómo describiría su experiencia en las comunidades LGBTQ offline?** Marque únicamente un óvalo.

- Positiva
- Mayormente positiva con algunas experiencias negativas
- Neutral
- Mayormente negativa con algunas experiencias positivas
- Negativa

Impacto de COVID-19

118. **La siguiente sección contiene preguntas sobre el impacto de COVID-19. ¿Está dispuesto a responder estas preguntas?**

- Sí
- No, saltarlas

Impacto de COVID-19

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

119. **¿Cómo se ha visto afectada su situación laboral por COVID-19?** Marque todo lo que corresponda.

- Las horas o el salario aumentaron significativamente
- Las horas o el salario disminuyeron significativamente
- Obtuve empleo
- Perdí empleo
- Ninguna de las anteriores
- Otro:

120. **¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor sus sentimientos de conexión con varios grupos desde que su comunidad empezó a verse afectada por COVID-19?**

En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Menos conectade | Sin cambios | Más conectade | N/A

- Parejas (ej. románticas, queerplatónicas, etc.)
- Padres/ madres
- Otros miembros de la familia
- Compañeres de cuarto u otras
- personas en su hogar (fuera de familiares)
- Comunidades asexuales o arrománticas
- Amigues LGBTQIA+
- Amigues no-LGBTQIA+
- Compañeres de clase
- Maestres y personal escolar
- Compañeres de trabajo
- Profesionales de la salud mental
- Médicos profesionales

121. Para cada una de las siguientes declaraciones relacionadas con COVID-19, indique su nivel de acuerdo/desacuerdo.

En un dispositivo móvil, es posible que deba desplazarse a la derecha para ver todas las opciones. *Marque únicamente un óvalo por fila.*

Fuertemente en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Fuertemente de acuerdo

- “COVID-19 ha causado que haga cambios importantes en mi estilo de vida”
- “Mis necesidades relacionadas con la intimidad emocional con otros han sido cumplidas durante la crisis de COVID-19”
- “Mis necesidades relacionadas con la intimidad física con otros han sido cumplidas durante la crisis de COVID-19”
- “Me siento seguro de la fuerza de mis relaciones interpersonales durante la crisis de COVID-19”

Preguntas generales de la encuesta

Si bien es mejor responder tantas preguntas como pueda, la mayoría de las preguntas pueden omitirse. Habrá espacio adicional para comentarios y aclaraciones al final de la encuesta.

Esta es la sección final de la encuesta. Cuando pulse "Enviar/ Submit" a continuación, se enviarán todas las respuestas y ya no podrá cambiarlas. ¡Gracias por hacer esta encuesta!

122. **¿Dónde se enteró de la encuesta de este año por primera vez?** *Marque únicamente un óvalo.*

- AVEN (Inglés)
- Foros asexuales (no en inglés)
- Tumblr
- Blogs (excluyendo Tumblr)
- Facebook
- Twitter
- Reddit
- Amino
- Instagram
- Salas de chat (ej. Discord, IRC, etc.)
- Youtube
- Pillowfort
- Mastodon/Fediverse
- De boca a boca (ej. Amigues)
- Correo electrónico
- Grupos asexuales offline
- Otro:

123. **Comentarios (opcional)**

¿Tiene algún comentario sobre esta encuesta?