

# ENCUESTA DEMOGRÁFICA DE PARTICIPANTES

El Condado de San Mateo está comprometido a servir a comunidades diversas. Sus respuestas nos ayudarán a entender a quiénes servimos y lo que aún necesitamos mejorar. Toda esta información es **VOLUNTARIA** y **CONFIDENCIAL**.

<b>¿Cuál es su rango de edad? (marque UNA opción)</b>	
De 0 a 15 años	
De 16 a 25 años	
De 26 a 59 años	
Más de 60 años	
No quiero decirlo.	
<b>¿Cuál es el idioma principal que se habla en su casa? (marque UNA opción)</b>	
Inglés	
Español	
Mandarín	
Cantonés	
Tagalo	
Ruso	
Samoano	
Tongano	
Otro idioma: _____	
No quiero decirlo.	
<b>¿Con qué raza(s) se identifica? (marque TODAS las opciones que correspondan)</b>	
Asiático	
Negro o afroamericano	
Nativo americano, indio o indígena americano	
Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico	
Blanco o caucásico	
Otra raza: _____	
No quiero decirlo.	
<b>¿Con qué etnia o etnias se identifica? (marque TODAS las opciones que correspondan)</b>	
<b>Latino/a/x o hispano/a/x</b>	
Caribeño	
Centroamericano	
Mexicano/mexicano estadounidense/chicano	
Sudamericano	
Otra etnia o tribu: _____	
No quiero decirlo.	
<b>No latino/a/x o no hispano/a/x</b>	
Africano	
Indígena de Asia/asiático del sur	
Chamorro	
Chino	
Europeo oriental	
Europeo	
Fiyiano	
Filipino	
Japonés	
Coreano	
Africano del Oriente Medio o norafricano	
Samoano	
Tongano	
Vietnamita	
Otra etnia o tribu: _____	
No quiero decirlo.	
<b>¿Qué sexo se le asignó al nacer? (marque UNA opción)</b>	
Femenino	
Masculino	
No quiero decirlo.	

(1) Intersexual es un término general para varias condiciones que derivan en una anatomía reproductiva o sexual que no parece ajustarse a las definiciones típicas de hombre o mujer al nacer; (2) discapacidad incluye el impedimento físico o mental o alguna condición médica que dure al menos seis meses y que limite la mayor parte de las actividades vitales (no son el resultado de una afección de salud mental); (3) la discapacidad mental no incluye condiciones de salud mental e incluye (pero no se limita a) discapacidad del aprendizaje, discapacidad de desarrollo y demencia; (4) la condición de salud crónica incluye (entre otros) dolor crónico.

<b>¿Es usted intersexual<sup>1</sup>? (marque UNA opción)</b>	
Sí	
No	
No quiero decirlo.	
<b>¿Cuál es su identidad de género? (marque UNA opción)</b>	
Femenino/mujer/mujer cisgénero	
Masculino/Hombre/Hombre cisgénero	
Mujer transgénero/mujer transexual/transfemenina/mujer	
Hombre transgénero/hombre transexual/transmasculino/hombre	
Se cuestiona o no tiene seguridad sobre su identidad de género	
Queer/género fluido/género no binario/ no es exclusivamente femenino o masculino	
Identidad de género indígena: _____	
Otra identidad de género: _____	
No quiero decirlo.	
<b>¿Cuál es su orientación sexual? (marque UNA opción)</b>	
Lesbiana	
Gay	
Heterosexual	
Bisexual	
Queer	
Pansexual	
Asexual	
Se cuestiona o no tiene seguridad sobre su orientación sexual	
Orientación sexual indígena: _____	
Otra orientación sexual: _____	
No quiero decirlo.	
<b>¿Tiene alguna discapacidad?<sup>2</sup> (marque UNA opción)</b>	
Sí	
No	
No quiero decirlo.	
<b>Si tiene alguna discapacidad, ¿de qué tipo es? (marque TODAS las opciones que correspondan)</b>	
Discapacidad mental <sup>3</sup>	
Discapacidad física o motriz	
Condición de salud crónica <sup>4</sup>	
Dificultad para ver	
Dificultad para escuchar o para entender el habla	
Otro tipo de discapacidad: _____	
No quiero decirlo.	
<b>¿De qué grupos forma parte? (marque TODAS las opciones que correspondan)</b>	
Consumidor o cliente de salud del comportamiento	
Familiar de un consumidor o cliente de salud del comportamiento	
Proveedor de servicios de salud del comportamiento	
Proveedor de servicios sociales y de salud	
Cumplimiento de la ley	
Indigente	
Estudiante	
Miembro de la comunidad	
Otro grupo: _____	
No quiero decirlo.	
<b>¿Es veterano de guerra? (marque UNA opción)</b>	
Sí	
No	
No quiero decirlo.	
<b>¿En qué ciudad del Condado de San Mateo vive, trabaja o a cuál representa?</b>	