**Appendix 5: Respondent Data Collection Sheet**

dhhs_logo **DEPARTMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS** Servicio de Salud Pública

Centros para el Control y la

Prevención de Enfermedades

Centro Nacional para Estadísticas

de Salud

3311 Toledo Road

Hyattsville, Maryland 20782

OMB #0920-0222; Fecha de Vencimiento: 07/31/2018

**Hoja de Recolección de datos del Participante**

**Este formulario solicita información básica acerca de usted. Al final del estudio, su información será combinada con información de otros participantes del mismo estudio, y nos ayudará a formar una idea de las características de las personas que participaron en nuestro estudio. Para nuestros registros, le agradeceríamos si tomara un minuto para llenar este formulario.**

**1. ¿Cómo se enteró de nosotros?**

 Washington Post/Express  Craigslist  Lista de Correo Electrónico

 Volante  Le llamamos para que volviera  Amiga/o

**2. ¿De qué sexo es?**

 Masculino  Femenino  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. ¿Cuál es su edad?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. ¿Cuál es su situación de pareja?**

 Casado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)  Separado(a)  Soltero(a)  Viviendo en pareja

**5. ¿Es Ud. hispano(a), o latino(a)?**

 Sí  No

**6. ¿Cuál es su raza? Marque una o más razas para indicar cómo se considera.**

 Indio(a) de EEUU o nativo(a) de Alaska

 Asiático(a)

 Negro(a) o afro-americano(a)

 Nativo(a) de Hawái o de otras islas del Pacifico

 Blanco(a)

**7. ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que ha completado?**

 Menos de *high school* (Sin diploma o GED)

 Diploma de *high school* o GED

 Grado de asociado

 Algo de estudios de *college* o universidad

 Grado de licenciatura

 Título de posgrado

**8. ¿Está empleado(a) actualmente?**

 Sí  No

**9. ¿Cuánto es el ingreso anual total de su hogar?**

$0-19,999  $20,000-$44,999  $45,000-$79,999  $80,000 o más