



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

## Encuesta Sobre Comunidades Habitables: Rochester/Condado de Monroe

Gracias por participar en nuestra encuesta. Sus comentarios nos ayudarán a comprender qué se necesitaría para hacer de nuestra comunidad un excelente lugar para vivir a medida que envejece. Esta encuesta toma unos 15 minutos para completarse.

1. ¿Cuál es el nombre de su pueblo/villa/ciudad? \_\_\_\_\_

2. ¿Cómo calificaría su pueblo/villa/ciudad como un lugar para que la gente viva a medida que envejece?

- |           |                          |
|-----------|--------------------------|
| Muy bueno | <input type="checkbox"/> |
| Bueno     | <input type="checkbox"/> |
| Regular   | <input type="checkbox"/> |
| Pobre     | <input type="checkbox"/> |

3. Pensando en sus años futuros, ¿es más probable que se mude a una comunidad diferente, se mude a una residencia diferente dentro de su comunidad actual o se quede en su residencia actual y nunca mudarse? [*MARQUE SOLO UNO*]

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| a. Mudarse a una comunidad diferente                                | <input type="checkbox"/> |
| b. Mudarse a una residencia diferente dentro de su comunidad actual | <input type="checkbox"/> |
| c. Quedarse en su residencia actual y nunca mudarse                 | <input type="checkbox"/> |

4. Algunas personas descubren que necesitan o quieren mudarse a medida que envejecen. Si *tuviera* que considerar mudarse, lo siguiente, ¿sería un factor importante, un factor menor o no sería factor en lo absoluto en su decisión?

- |                                | <b>Factor importante</b> | <b>Factor menor</b>      | <b>No es un factor</b>   |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Desear una casa más pequeña | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| b. Querer una casa de mayor tamaño   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. El costo de mantener su residencia actual   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Desear una casa que le ayude a vivir de forma independiente a medida que envejece, por ejemplo, una casa sin escaleras o con un patio más pequeño | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Sus preocupaciones de seguridad o protección personal   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Querer mudarse a un área que tenga buenas instalaciones de salud  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Necesitar un mejor acceso al transporte público   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Querer vivir en un clima diferente  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Querer vivir en un área que tenga un costo de vida más bajo   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. Querer vivir en una zona con buenas oportunidades de interacción social.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. Querer vivir en un área con diversidad en edad  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l. Querer vivir en un área con diversidad de cultura   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. Querer vivir cerca de la familia  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. ¿Cuál de los siguientes tipos de hogares describe mejor dónde vive actualmente?

[MARQUE SOLO UNO]

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| a. Casa para una sola familia   | <input type="checkbox"/> |
| b. Casa de dos familias que tiene dos unidades de vivienda independientes | <input type="checkbox"/> |
| c. Casa construida en hilera o casa adosada (townhouse)                   | <input type="checkbox"/> |
| d. Apartamento  | <input type="checkbox"/> |
| e. Condominio o co-op/cooperativa   | <input type="checkbox"/> |
| f. Casa móvil   | <input type="checkbox"/> |
| g. Vivienda para personas mayores o centro de vida asistida               | <input type="checkbox"/> |
| h. Algún otro tipo de arreglo de vivienda: por favor especifique          | <input type="checkbox"/> |



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

6. ¿Cómo calificaría a su pueblo/villa/ciudad en cuanto a tener lo siguiente?

	Muy bueno	Bueno	Regular	Pobre	No estoy seguro o N/A
a. Aceras que estén en buenas condiciones, seguras para los peatones y accesibles para sillas de ruedas u otros dispositivos de asistencia para la movilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Calles e intersecciones bien iluminadas, accesibles y seguras para todos los usuarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Pasos de peatones audiovisuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Vías separadas para ciclistas y peatones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Calles bien mantenidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Señales de tráfico fáciles de leer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Límites de velocidad obligatorios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Servicios especiales de transporte para personas con discapacidad y adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ¿Cómo suele desplazarse por su comunidad para realizar actividades como ir de compras, visitar al médico, hacer mandados u otras cosas? *[MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA]*

- a. Caminando
- b. Conduciendo por mí mismo
- c. Haciendo que otros me lleven
- d. Tomando un taxi
- e. Utilizando una empresa de origen de viajes como Uber o Lyft
- f. Utilizando un servicio de transporte especial, como uno para adultos mayores o personas con discapacidades
- g. Usando el transporte público
- h. Montando en bicicleta



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

- i. De otro modo
- j. Carezco de opciones de movilidad para salir de mi casa

8. ¿Cómo calificaría a su pueblo/villa/ciudad en cuanto a tener lo siguiente?

	<b>Muy bueno</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Pobre</b>	<b>No estoy seguro o N/A</b>
a. Oportunidades para reunirse con otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Opciones de vivienda asequibles para adultos de diferentes niveles de ingresos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Casas con opciones como entrada sin escalones, puertas más anchas y dormitorios y baños en el primer piso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Vivienda bien mantenida, segura y para personas de bajos ingresos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Parques y/o espacios verdes bien mantenidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Parques seguros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Edificios y espacios públicos, incluidos baños, accesibles a personas con diferentes capacidades físicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Bancos para descansar en áreas públicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Programas de vigilancia del vecindario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Estacionamiento público convenientemente ubicado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Cómodo acceso al transporte público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Acceso a alimentos saludables y asequibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

9. Pensando ahora en la atención médica, ¿cómo calificaría a Rochester/Condado de Monroe en cuanto a tener lo siguiente?

	Muy bueno	Bueno	Regular	Pobre	No estoy seguro o N/A
a. Proveedores de atención médica domiciliaria certificados y bien capacitados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Programas y clases de salud y bienestar asequibles sobre temas como nutrición, dejar de fumar y control de peso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Una variedad de profesionales de la salud, incluyendo especialistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Actividades de aptitud física asequibles dirigidas a adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Un servicio que ayuda a los adultos mayores a encontrar y acceder a servicios de salud y apoyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Servicios de cuidado en el hogar asequibles, como cuidado personal y limpieza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Clínicas de atención de urgencia convenientemente ubicadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. ¿Cuáles de las siguientes fuentes utiliza para las clases de educación continua o superación personal? [MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA]

- a. Departamento de Parques y Recreación
- b. Comunidad de fe
- c. Organizaciones o empresas locales
- d. Biblioteca
- e. Centro comunitario
- f. Centro para personas mayores
- g. Escuela local
- h. Ofertas a través de mi trabajo
- i. Programas en línea
- j. NO participo en ninguna clase de educación continua/superación personal



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

11. ¿Cómo calificaría a su pueblo/villa/ciudad en cuanto a tener lo siguiente?

	<b>Muy bueno</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Pobre</b>	<b>No estoy seguro o N/A</b>
a. Lugares de entretenimiento convenientemente ubicados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Actividades dirigidas específicamente a adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Actividades que ofrecen descuentos para personas mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Actividades que son asequibles para todos los residentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Actividades que involucran tanto a jóvenes como a personas mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Una variedad de actividades culturales para poblaciones diversas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Escuelas locales que involucran a adultos mayores en eventos y actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Clases de educación continua o clubes sociales para perseguir nuevos intereses, pasatiempos o pasiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Educación para conducir o cursos de actualización (repaso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Apoyo a los abuelos que crían a sus nietos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ¿Cómo calificaría a Rochester/Condado de Monroe en cuanto a tener lo siguiente?

	<b>Muy bueno</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Pobre</b>	<b>No estoy o N/A</b>
a. Una variedad de actividades de voluntariado para elegir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Oportunidades de formación para voluntarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

- c. Oportunidades para que los adultos mayores participen en toma de decisiones, como en consejos o comités comunitarios
- d. Información fácil de encontrar sobre oportunidades de voluntariado local
- e. Transporte desde y hacia actividades de voluntariado para quienes lo necesiten
13. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su situación de empleo actual?
- Por cuenta propia, a tiempo parcial
- Por cuenta propia, a tiempo completo
- Empleado a tiempo parcial
- Empleado a tiempo completo
- Desempleado, pero buscando trabajo
- Jubilado, sin trabajar en absoluto
- No estoy en la fuerza laboral por otras razones
14. ¿Qué tan probable es que continúe trabajando el mayor tiempo posible, en lugar de optar por jubilarse?
- No aplica: jubilado o no estoy trabajando
- Extremadamente probable
- Muy probable
- Algo probable
- No muy probable
- Nada probable



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

15. ¿Cómo calificaría a Rochester/Condado de Monroe en cuanto a tener lo siguiente?

	<b>Muy bueno</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Pobre</b>	<b>No estoy seguro o N/A</b>
a. Una gama de oportunidades laborales flexibles para adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Oportunidades de capacitación laboral para adultos mayores que desean aprender nuevas habilidades laborales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Trabajos adaptados a las necesidades de las personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Políticas que garantizan que los adultos mayores puedan trabajar todo el tiempo que deseen, independientemente de su edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. ¿Recurriría a los siguientes recursos si usted, un familiar o un amigo necesitaran información sobre servicios para adultos mayores? Los servicios pueden incluir apoyo al cuidador, comidas a domicilio, reparaciones en el hogar, transporte o actividades sociales.

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>No estoy seguro o N/A</b>
a. Centros locales para el adulto mayor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Oficina para el adulto mayor en el Condado de Monroe (MCOFA por sus siglas en ingles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Familiares o amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Organizaciones locales sin fines de lucro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. AARP (Asociación de personas retiradas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Organizaciones religiosas, como iglesias o sinagogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Directorio telefónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Su médico u otro profesional de la salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Departamento de salud local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Alguna otra fuente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

17. ¿Cómo calificaría a Rochester/Condado de Monroe en cuanto a tener lo siguiente?

	<b>Muy bueno</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Pobre</b>	<b>No estoy seguro o N/A</b>
a. Acceso a la información de la comunidad en una fuente central	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Información claramente visible y fácil de leer sobre los recursos comunitarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Acceso gratuito a computadoras e Internet en lugares públicos como la biblioteca, centros para personas mayores o edificios gubernamentales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Información sobre programas y servicios comunitarios que se brinda en persona a personas que pueden tener dificultades o no poder salir de su hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Información sobre programas y servicios comunitarios que está disponible en varios idiomas diferentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Además de usted, ¿tiene alguna de las siguientes personas viviendo en su hogar?

	<b>Sí</b>	<b>No</b>
a. Niño/niños menores de 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Niño/niños 18 o mayores (incluye estudiantes universitarios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Cónyuge/pareja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Otro pariente o amigo de 18 años o mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

19. Díganos si las siguientes afirmaciones le parecen ciertas.

	Cierto	Algo de cierto	No es cierto
a. Tengo amigos/familiares con los cuales conecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Me siento incluido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Hay personas en mi vida en las que puedo confiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. En general, ¿Cómo calificaría su salud física?

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Pobre

21. ¿Alguna discapacidad, impedimento o enfermedad crónica le impide a usted o su cónyuge o pareja a participar plenamente en el trabajo, la escuela, las tareas del hogar u otras actividades?

*[MARQUE SOLO UNO]*

- Sí, yo
- Sí, mi cónyuge o pareja
- Sí, tanto yo como mi cónyuge o pareja
- No

22. Un cuidador es alguien que ayuda con cosas como el cuidado personal, el trabajo de la casa o el jardín, las compras, las comidas y las citas. ¿Está ayudando a un amigo adulto o a un ser querido con alguna de estas actividades?

- Sí
- No



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

23. ¿Qué posibilidades hay de que brinde atención (cuidar) a alguien en el futuro?

- Muy probable
- Algo probable
- No muy probable
- Nada probable

24. ¿Recibe actualmente alguna ayuda de un cuidador?

- Sí
- No

25. ¿Tiene acceso al Internet en su casa?

- Sí
- No
- No estoy seguro o N/A

26. Si no tiene acceso al Internet en su hogar, ¿cuál es el motivo? [*MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA*]

- a. No aplica/tengo acceso al Internet
- b. No tengo ningún interés en usar el Internet
- c. Usaría Internet si supiera cómo o si tuviera ayuda
- d. No puedo permitirme o no quiero gastar dinero en el Internet.
- e. No tengo una computadora u otro equipo necesario

27. ¿Cuál es su edad de acuerdo a su último cumpleaños?

(EDAD EN AÑOS)



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

28. ¿Cuál es su código postal de 5 dígitos? \_\_\_\_\_

29. ¿Cuál es su sexo?

Masculino

Femenino

Otro (por favor, especifique) \_\_\_\_\_

Prefiero no contestar

30. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que completó?

K-12 grado (sin diploma)

Graduado de secundaria, GED o equivalente

Educación/formación postsecundaria

Título universitario de 2 años

Título universitario de 4 años

Estudio de postgrado

Título(s) de postgrado o profesional

31. ¿Es usted de origen o ascendencia hispana o latina?

Sí

No

Prefiero no contestar

32. ¿Qué idioma habla con más frecuencia en casa?

Inglés

Español

Otro (por favor, especifique) \_\_\_\_\_

No tengo preferencia/Prefiero no contestar



LIVABLE COMMUNITIES  
Rochester and Monroe County

33. ¿Cuál es su raza? [MARQUE TODO LO QUE CORRESPONDA]

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Negro o afroamericano                           | <input type="checkbox"/> |
| Blanco o caucásico                              | <input type="checkbox"/> |
| Asiático  | <input type="checkbox"/> |
| Indio americano o nativo de Alaska              | <input type="checkbox"/> |
| Nativo de Háiwai o de las Islas del<br>Pacífico | <input type="checkbox"/> |
| Otra, especifique: _____                        | <input type="checkbox"/> |
| Prefiero no contestar                           | <input type="checkbox"/> |

34. ¿Cuál fue su ingreso familiar anual antes de los impuestos del 2019?

- |                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Menos de \$10,000     | <input type="checkbox"/> |
| \$10,000 a \$19,999   | <input type="checkbox"/> |
| \$20,000 a \$29,999   | <input type="checkbox"/> |
| \$30,000 a \$49,999   | <input type="checkbox"/> |
| \$50,000 a \$74,999   | <input type="checkbox"/> |
| \$75,000 a \$99,999   | <input type="checkbox"/> |
| \$100,000 a \$149,999 | <input type="checkbox"/> |
| \$150,000 o más       | <input type="checkbox"/> |
| Prefiero no contestar | <input type="checkbox"/> |