

Pesquisa da Comunidade Assexual (Ace Community Survey)

Esta é a pesquisa da comunidade assexual de 2020, um projeto comunitário administrado pelo Ace Community Survey Team. O propósito desse projeto é aprender mais sobre a diversidade da comunidade assexual, incluindo pessoas que se identificam como assexual, demissexual, gray-assexual ou com identidades relacionadas. Os resultados serão relatados tanto numa síntese de relatório, quanto em relatórios adicionais, nos quais serão investigados tópicos específicos juntamente com sua interseccionalidade com a comunidade assexual.

Essa pesquisa é aberta para qualquer pessoa maior de 13 anos, incluindo assexuais e alossexuais. Você precisará de aproximadamente 30 minutos para completar.

Todos os dados coletados são confidenciais e nenhuma informação coletada poderá ser usada para identificação. Leve em consideração que alguns dados podem ser compartilhados com indivíduos em instituições acadêmicas ou sem fins lucrativos que solicitam informações do survey team para publicar informações sobre as identidades, saúde e necessidades da saúde da comunidade assexual.

Participar dessa pesquisa é algo totalmente voluntário e você pode parar de respondê-la a qualquer momento. A maioria das perguntas são opcionais e podem ser deixadas em branco caso você se sinta desconfortável ou não saiba como responder.

Esse questionário contém perguntas sobre tópicos sensíveis, incluindo questões envolvendo atividades sexuais, violência sexual, suicídio, saúde mental e outros tópicos que algumas pessoas podem ter gatilhos. Se você se sentir desconfortável ao responder algumas dessas questões, você poderá deixá-las em branco. Nós iremos, também, avisar sobre seções com conteúdo potencialmente sensível e oferecer a opção de pular a seção inteira.

Caso você tenha qualquer pergunta ou comentário sobre a pesquisa, você poderá entrar em contato com o Ace Community Survey Team pelo seguinte endereço eletrônico: asexualcensus@gmail.com

Você também pode ver uma lista de perguntas frequentes aqui:

<https://asexualcensus.wordpress.com/faq/ace-community-survey-faq/>

Você poderá ver qualquer resultado da pesquisa no <http://asexualcensus.wordpress.com>.

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada.

Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

Demographics

1.

Em que ano você nasceu? *

2.

Qual seu maior nível de educação?

Marque somente uma resposta.

Educação fundamental incompleta

Educação fundamental completa

Ensino médio incompleto

Ensino médio completo

Ensino superior incompleto

Ensino superior completo

Ensino técnico incompleto

Ensino técnico completo

3.

Atualmente, você é uma estudante?

Marque somente uma resposta

Não

Sim, no ensino fundamental ou médio

Sim, em um curso técnico

Sim, no ensino superior (primeira graduação)

Sim, no ensino superior (segunda graduação em diante)

Sim, no ensino superior (pós-graduação)

Outro:

4.

Qual sua condição de trabalho?

Marque somente uma resposta

Carteira assinada

Contrato de trabalho por tempo determinado

Autônomo

Aposentade

Cuidadore de tempo integral (por ex, pais, mães, etc)

Estudante em tempo integral

Desempregade e procurando por um emprego

Desempregade, mas não procurando por emprego

Afastado ou desempregade por deficiência ou condição de saúde

Voluntário

Trabalhando em temporadas por contratos temporários ou extra

Outro:

5.

Você trabalha em mais de um emprego?

Marque somente uma resposta.

Não, estou desempregade

Não, somente em um

Sim, em dois empregos

Sim, em três ou mais.

6.

Qual destes descreve melhor sua religião e/ou fé?

Marque somente uma resposta.

Agnóstica

Ateísta

Budista

Cristã não ortodoxa

Hindu

Judeu

Muçulmana

Ortodoxa

Panteísta

Sikh ou sique

Unitária-Universalista

Wicca

Nenhuma em particular

Não sei

Outra religião pagã

Outra não-religião

Outra religião

7.

Caso você queira especificar com mais detalhes sobre sua fé ou religião, use este espaço.

8.

Você mora com alguém atualmente?

Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

Moro sozinho

Moro com crianças menores de 18

Moro com familiares adultos ou com um responsável legal

Moro com um parceiro

Moro com amigos próximos

Moro com conhecidos, estranhos ou outros

Moro com animais de estimação

Outro:

9.

Você se identifica com alguma dessas raças/etnias? Marque todas que

se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

*Nota do tradutor: essa parte foi traduzida levando em conta a pesquisa original, mas raças e etnias nem sempre podem ser chamadas da mesma maneira em diferentes idiomas, então por respeito a etnias alheias, a tradução não foi feita literalmente, mas infelizmente, por essa tradução ser um guia para que você responda a pesquisa que está em inglês, a estrutura foi mantida a mesma.

Aborígine

Morador de uma ilha do Pacífico ou Polinésia

Asiático do Leste

Asiático do Sul

Asiático do Sudeste

Asiático do Oeste

Africano do Norte

Negro

Negro - África

Negro - Caribe

Marrom

Latino (aqui adicionaram quem é hispano também)

Native da América do Norte

Native da América Central ou do Sul

Judeu

Branque

Multirracial ou Parde

Outro:

10.

Caso você queira descrever ou falar mais sobre sua raça/etnia, use este espaço.

11.

Você pertence a uma minoria racial/étnica na sua comunidade?

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Talvez

12.

Você pertence a uma minoria racial/étnica no seu país de residência?

Se você passa seu tempo em mais de um país com frequência, considere o país em que você está na maior parte do tempo ou com maior frequência

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Talvez

13.

Selecione seu país de residência *

Se você passa seu tempo em mais de um país com frequência, considere o país em que você está

maior parte do tempo ou com maior frequência. Caso seu país não esteja na lista, selecione "outro".

Marque somente uma resposta.

Somente para residentes dos EUA

Residentes

Estados Unidos

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

14.

Você mora em qual estado dos EUA?

Caso você passe seu tempo em mais de um estado com frequência, responda aquele que você

mais passa seu tempo.

.Marque somente uma resposta.

Somente para residentes do Reino Unido

Residentes

Reino Unido

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

15. **Você mora em qual país atualmente?**

Marque somente uma resposta.

Inglaterra

País de Gales

Escócia

Irlanda do Norte

Outro:

16. **Como você descreveria sua identidade nacional?**

Marque somente uma resposta.

Inglesa

Galesa
Escocesa
Irlandesa do Norte
Britânica
Outro:

Apenas para residentes do Canadá

Residentes

Canadá

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa..

17. Você mora em qual província atualmente?
Marque somente uma resposta.

Ontario

Quebec

Colúmbia britânica

Alberta

Manitoba

Saskatchewan

Nova Escócia

Nova Brunswick

Terra Nova e Labrador

Ilha do Príncipe Eduardo

Territórios do Noroeste

Yukon

Nunavut

Outro

Outro

País

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

18. Em que país você mora?

Gênero

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa

19.

Qual palavra você usa para descrever seu gênero?

Marque todas que se encaixam.

Mulher

Homem

Não-binário

Agênero

Andrógino

Bigênero

Demigarota

Demigaroto

Gênero-fluído

Queergênero

Neutrois

Sem gênero

Não sei

Outro:

20.

Você é intersexo? Seja por diagnóstico médico, por ter nascido com (ou desenvolvido durante a puberdade) genitais, órgãos reprodutores e/ou padrões cromossômicos que não se encaixam nas definições dos sexos biológicos binários

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Não sei

Prefiro não responder

21. Você é transgênero?

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Não sei

Prefiro não responder

Espectro Assexual

22.

Você se considera parte do espectro assexual? *

Nessa pesquisa, o espectro assexual inclui assexuais, aces, demissexuais, gray-assexuais e identidades relacionadas.

Marque somente uma resposta.

Sim

Não *Pular para a pergunta 25*

Não sei

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa..

Identidade Assexual

23.

Com qual das identidades abaixo você mais se identifica?

Marque somente uma resposta.

Assexual estrite

Gray-assexual (ou gray-A, grayassexual, etc.)

Demissexual

Questionando se um desses

Outro:

24.

De 0 a 4, quanto você se identifica com a identidade que

marcou anteriormente?

Marque somente uma resposta.

Nenhum pouco - 0 1 2 3 4 - Muito

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

Orientação

25.

Você se identifica com qual ou quais identidades em relação a sua orientação sexual? Haverá uma pergunta mais adiante exclusivamente sobre orientação romântica.

Marque todas que se encaixam.

Assexual estrite

Gray-assexual (ou gray-A, grayssexual, etc.)

Demissexual
Heterossexual
Gay
Lésbica
Bissexual
Pansexual
Androssexual
Ginessexual
Ceterossexual/Skoliossexual
Queer
Não sei
Nenhum

Outro:

26.

Com quais identidades você já se identificou alguma vez na vida, mesmo que já não se identifique mais?

Haverá uma pergunta mais adiante exclusivamente sobre orientação romântica.

Marque todas que se encaixam.

Assexual estrite
Gray-assexual (or gray-A, grayssexual, etc.)
Demissexual
Heterossexual
Gay
Lésbica
Bissexual
Pansexual
Androssexual
Ginessexual
Ceterossexual/Skoliossexual
Queer
Não sei
Nenhum

Outro:

27.

Você considera que está dentro do espectro aromântico?

Nessa pesquisa, consideramos como “espectro aromântico” identidades como aromântico,

demi-romântico, gray-arromântico e identidades relacionadas.

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Não sei

28.

Você se identifica com qual ou quais identidades em relação a sua orientação romântica?

Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

Arromântique

Gray-arromântique

Demirromântique

WTFromântique or quoirromântique

Litorromântique/Akoiromântique

Aroflux

Hétero

Homo/Lésbica/Gay

Bi

Pan

Poli

Andro

Gine

Cetero/Skolio

Queer

Não sei

Não uso uma terminologia específica para a minha orientação romântica

Outro:

29.

Com quais identidades você já se identificou alguma vez na vida, mesmo que já não se identifique mais?

Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

Arromântique

Gray-arromântique

Demirromântique

WTFromântique or quoirromântique

Litorromântique/Akoirromântique

Aroflux

Hétero

Homo/Lésbica/Gay

Bi

Pan

Poli

Andro

Gine

Cetero/Skolio

Queer

Não sei

Não uso uma terminologia específica para a minha orientação romântica

Outro:

30.

Algumas pessoas experienciam outros tipos de atração que não a sexual ou romântica, marque quais dessas estão próximas do que você experiencia?

Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

Atração estética

Atração alterous

Atração emocional

Atração intelectual

Atração platônica

Atração sensorial

Atração queerplatônica

Não sei

Não experiencio nenhum dessas

Eu não diferencio minha atração dessa maneira

Outro:

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

Saindo do armário

31.

Marque o “quão” fora do armário você está para os seguintes grupos em relação a pertencer ao espectro assexual

Se nenhuma dessas opções/questões se aplica a você, responda com “N/A” ou deixe em branco. Caso você utiliza um aparelho móvel, talvez precise rolar para o lado para ver todas as opções.

Selecione apenas um por resposta

- Nada Pouco Muito Totalmente N/A
- Parceiros (romântiques, queerplatônicos, etc)
- Ex-parceiros (romântiques, queerplatônicos, etc)
- Responsáveis
- Outros familiares
Pessoas que moram com você
- Amigos LGBTQIA+
- Amigos que não são LGBTQIA+
- Colegas de classe
- Professores
- Colegas de trabalho
- Conselheiros
- Profissionais da área da saúde

32.

Marque o “quão” fora do armário você está para os seguintes grupos em relação a pertencer ao espectro aromântico

Se nenhuma dessas opções/questões se aplica a você, responda com “N/A” ou deixe em branco. Caso você utiliza um aparelho móvel, talvez precise rolar para o lado para ver todas as opções.

Selecione apenas um por resposta

- Nada Pouco Muito Totalmente N/A
- Parceiros (romântiques, queerplatônicos, etc)
- Ex-parceiros (romântiques, queerplatônicos, etc)
- Responsáveis
- Outros familiares
Pessoas que moram com você
- Amigos LGBTQIA+
- Amigos que não são LGBTQIA+

Colegas de classe

Professores

Colegas de trabalho

Conselheiros

Profissionais da área da saúde

33.

Marque o “quão” fora do armário você está para os seguintes grupos em relação a pertencer a uma identidade romântica e/ou sexual que não hétero, assexual ou arromântica.

Se nenhuma dessas opções/questões se aplica a você, responda com “N/A” ou deixe em branco. Caso você utiliza um aparelho móvel, talvez precise rolar para o lado para ver todas as opções.

Selecione apenas um por resposta

Nada Pouco Muito Totalmente N/A

Parceiros (romântiques, queerplatônicos, etc)

Ex-parceiros (romântiques, queerplatônicos, etc)

Responsáveis

Outros familiares

Pessoas que moram com você

Amigues LGBTQIA+

Amigues que não são LGBTQIA+

Colegas de classe

Professores

Colegas de trabalho

Conselheiros

Profissionais da área da saúde

34.

Marque o “quão” fora do armário você está para os seguintes grupos em relação a pertencer a ser trans, não-binária ou queer.

Se nenhuma dessas opções/questões se aplica a você, responda com “N/A” ou deixe em branco. Caso você utiliza um aparelho móvel, talvez precise rolar para o lado para ver todas as opções.

Selecione apenas um por resposta

Nada Pouco Muito Totalmente N/A

Parceiros (românticos, queerplatônicos, etc)

Ex-parceiros (românticos, queerplatônicos, etc)

Responsáveis

Outros familiares

Pessoas que moram com você

Amigos LGBTQIA+

Amigos que não são LGBTQIA+

Colegas de classe

Professores

Colegas de trabalho

Conselheiros

Profissionais da área da saúde

35.

Por que você *não* saiu do armário assexual?

Se você tem mais de um motivo, marque todas as opções que se aplicam a sua realidade. Se você não é assexual, pule esta pergunta.

Marque todas que se encaixam.

Existem consequências legais no meu país

Não é algo aceito no meu país, família, ou grupo religioso. Tenho medo das possíveis consequências.

Considero minha identidade assexual como algo particular

Não gosto de sair do armário

Não acho que seja necessário

Ainda estou me questionando

Ainda não encontrei o melhor momento para isso

N/A - Nada me impede de sair do armário como assexual

Outro:

36.

Com quantos anos você passou a levar em consideração ou se questionar sobre pertencer a identidade sexual com a qual você se identifica atualmente?

Leve em consideração, também, quando você começou a notar, mas não tinha uma palavra exata para definir ainda. Caso não se lembre, responda com 0 ou deixe em branco.

37.

Com quantos anos você passou a se identificar com a identidade sexual que se identifica atualmente?

Se você ainda está se questionando ou não se lembra, responda com 0 ou deixe em branco.

38.

Com quantos anos você contou pela primeira vez a alguém que pertencia a identidade sexual que você se identifica atualmente? Se você nunca contou a ninguém, responda com 0 ou deixe em branco.

39.

Com quantos anos você passou a levar em consideração ou se questionar sobre pertencer a identidade romântica com a qual você se identifica atualmente?

Leve em consideração, também, quando você começou a notar, mas não tinha uma palavra exata para definir ainda. Caso não se lembre, responda com 0 ou deixe em branco.

40.

Com quantos anos você passou a se identificar com a identidade romântica que se identifica atualmente?

Se você ainda está se questionando ou não se lembra, responda com 0 ou deixe em branco.

41.

Com quantos anos você contou pela primeira vez a alguém que pertencia a identidade romântica que você se identifica atualmente? Se você nunca contou a ninguém, responda com 0 ou deixe em branco.

42.

Qual dessas frases abaixo melhor descreve o apoio que as pessoas que moram com você dão em relação a sua assexualidade/arromanticidade?

Marque todas que se encaixam.

Marque somente uma resposta.

Apoiam

Aceitam

São neutros ou apáticos

Não aceitam ou se recusam a reconhecer

São hostis

Não sei

N/A

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

Relacionamentos

Nota:

Para responder às seguintes perguntas, leve em consideração que “relação íntima” se refere a relacionamentos próximos diferentes de relações familiares ou amizades próximas, por exemplo: Casamentos, Namoros,

43.

Você já esteve em um relacionamento íntimo?

Marque somente uma resposta.

Sim e estou em pelo menos uma atualmente.

Sim, no passado.

Não

Não sei

44.

Você já esteve em um relacionamento íntimo que fosse romântico?

Marque somente uma resposta.

Sim e estou em pelo menos uma atualmente.

Sim, no passado.

Não

Não diferencio meus relacionamentos como românticos e não-românticos

Não sei

45.

Você já esteve em um relacionamento íntimo que fosse não-romântico?

Marque somente uma resposta.

Sim e estou em pelo menos uma atualmente.

Sim, no passado.

Não

Não diferencio meus relacionamentos como românticos e não-românticos

Não sei

46.

Você já teve algum relacionamento íntimo com alguém que você soubesse ser assexual?

Marque somente uma resposta.

Sim, atualmente

Sim, no passado

Não

47.

Você já teve algum relacionamento íntimo com alguém que você soubesse NÃO ser assexual?

Marque somente uma resposta.

Sim, atualmente

Sim, no passado

Não

48.

Você já teve algum relacionamento íntimo com alguém que você soubesse ser aromântique?

Marque somente uma resposta.

Sim, atualmente

Sim, no passado

Não

49.

Você já teve algum relacionamento íntimo com alguém que você soubesse NÃO ser aromântique?

Marque somente uma resposta.

Sim, atualmente

Sim, no passado

Não

50.

Qual desses melhor descreve seu status de relacionamento?

Marque todas que se encaixam

Marque todas que se encaixam.

Noivado

Casamento

União estável

Divórcio

Viúve

Nenhum

Outro:

51.

Qual desses melhor descreve como você se relaciona a nível íntimo?

Marque somente uma resposta.

Não tenho interesse em relacionamentos íntimos

Monogamia

Não-monogamia

Não tenho preferência entre monogamia e não-monogamia

Não sei

Outro:

Histórico Sexual

52.

A seguinte seção contém perguntas sobre seu histórico sexual. Você quer respondê-la? * Nessa seção "sexo" se refere a sexo vaginal, oral ou anal e estimulação feitos por ou em outra pessoa.

Marque somente uma resposta.

Sim

Não, prefiro pular *Pular para pergunta 63*

Nessa seção "sexo" se refere a sexo vaginal, oral ou anal e estimulação feitos por ou para outra pessoa.

Sexual History

53. Você já praticou sexo consensual? *

Marque somente uma resposta.

Sim

Não Pular para pergunta 59

Não sei

Nessa sessão "sexo" se refere a sexo vaginal, oral ou anal e estimulação feitos por ou para outra pessoa.

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

Histórico Sexual

54. Quantos anos você tinha quando fez sexo pela primeira vez?

Se nunca aconteceu ou você não sabe, deixe em branco

55. Quantos anos você tinha da ultima vez que fez sexo?

Se nunca aconteceu ou você não sabe, deixe em branco

56. Quantas vezes você fez sexo no ultimo ano?

Marque somente uma resposta.

Nenhuma vez

1-2 vezes

3-5 vezes

6-10 vezes

11-25 vezes

26-50 vezes

Pelo menos 50 vezes

57.

Se você já fez sexo, mas tem memórias ou sensações ruins sobre, marque os motivos que te levaram a fazer sexo com alguém. Marque todas que se encaixam

Marque todas que se encaixam.

N/A - Não tive nenhuma experiência de sexo consensual que fosse ruim

Eu desejava intimidade emocional

Para demonstrar afeto

Queria agradar mi parceire

Parecia como o próximo passo no meu relacionamento

Senti que meu relacionamento precisava disso

Por curiosidade

Queria me encaixar/enturmar com outras pessoas

Queria tentar gostar de sexo

Foi uma maneira de auto-agressão

Senti atração sexual pela pessoa

Senti outros tipos de atração pela pessoa

Queria sentir o prazer físico

Desejo sexual / Líbido

Para engravidar

Eu recebi dinheiro ou alguma outra forma de recompensa

Senti pressão

Não tive nenhuma razão em particular

Outro:

58.

Se você já fez sexo e tem memórias/sensações boas, neutras ou confusas sobre, marque os motivos que te levaram a fazer sexo com alguém. Marque todas que se encaixam

Marque todas que se encaixam.

N/A - Não tive nenhuma experiência de sexo consensual que fosse positiva, neutra ou confusa

Eu desejava intimidade emocional

Para demonstrar afeto
Queria agradar mi parceire
Parecia como o próximo passo no meu relacionamento
Senti que meu relacionamento precisava disso
Por curiosidade
Queria me encaixar/enturmar com outras pessoas
Queria tentar gostar de sexo
Foi uma maneira de auto-agressão
Senti atração sexual pela pessoa
Senti outros tipos de atração pela pessoa
Queria sentir o prazer físico
Desejo sexual / Líbido
Para engravidar
Eu recebi dinheiro ou alguma outra forma de recompensa
Senti pressão
Não tive nenhuma razão em particular

Outro:

Histórico sexual

59.

Você já participou alguma vez de alguma experiência online ou offline, sexual ou não, que envolvesse práticas relacionadas à BDSM ou fetiches? *

Marque somente uma resposta.

Sim e tenho vontade de fazer de novo

Sim, mas não tenho nenhum interesse em repetir

Não, mas tenho interesse

Não e não tenho interesse *Pular para questão 63*

Não sei

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

Histórico Sexual

60.

De 0 a 4, o quanto você concorda com as seguintes afirmações sobre BDSM, fetiches e atividades relacionadas?

Se nenhuma dessas questões se aplica a você, marque N/A ou deixe em branco. Em aparelhos móveis, talvez você precise rolar a tela para a direita para ver todas as opções de resposta

Selecione apenas um por resposta

Discordo muito - 0 1 2 3 4 - Concordo muito N/A

Vejo minha participação em fetichismo como atividades sexuais

Preciso me sentir emocionalmente íntimo de alguém antes de participar de uma atividade relacionada a fetiches e BDSM com elu.

Me sinto mais confortável com intimidade física em atividades relacionadas a fetiches e BDSM quando comparado a atividades que não são relacionadas a fetiches

No geral, minhas experiências participante de atividades relacionadas a fetiches e BDSM foram todas positivas

BDSM, fetiches, etc, fazem parte da minha identidade.

61.

Em relação a suas identidades sexuais e/ou românticas, marque o quanto os seguintes grupos te aceitaram.

Por favor, selecione as respostas que se relacionem melhor com a sua realidade. Em aparelhos móveis, talvez você precise rolar a tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Marque uma resposta por linha

Nenhum pouco Neutro Bastante Não sai do armário para este grupo NA

Conhecidas de comunidade kink online

Conhecidas de comunidade kink offline

Parceiros de atividades relacionadas
a fetiches (atuais ou não;
online e/ou offline)

62.

Em relação ao seu interesse em fetiches, BDSM e atividades relacionadas, marque o quanto os seguintes grupos te aceitaram.

Por favor, selecione as respostas que se relacionem melhor com a sua realidade. Em aparelhos móveis, talvez você precise rolar a tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Marque uma resposta por linha

Nenhum pouco Neutro Bastante Não sai do armário para este grupo NA

Parceiros atuais e ex-parceiros (romântiques,
queerplatônicos, etc)

Conhecidas/colegas assexuais (on e offline)

Conhecidas/colegas aromântiques (on e offline)

Violência sexual

63.

A seguinte seção contém perguntas de natureza sensível envolvendo experiências com violência sexual. As perguntas terão referências explícitas a atos sexuais. Você está disposto a responder?*

Marque somente uma resposta.

Sim

Não, pode pular

Violência Sexual

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para

Para essas perguntas, suas respostas podem ser só uma estimativa.

64.

Quantas pessoas já: expuseram suas partes sexuais, fizeram você expor suas partes sexuais ou fizeram você ver fotos ou filmes sexuais quando você não queria?

65.

Quantas pessoas já te assediaram verbalmente em um lugar público de modo a fazer você não se sentir seguro?

66.

Quantas pessoas já te beijaram de modo sexual, acariciaram, tatearam, agarraram, ou tocaram quando você não queria, de modo a fazer você não se sentir seguro?

Nota sobre o resto da seção:

No resto dessa seção, iremos perguntar sobre sexo vaginal, oral, anal e outros tipos de penetração. Isso inclui situações que te penetraram e situações em que fizeram você penetrar outra pessoa.

Mais especificamente, isso inclui: penetração anal ou vaginal usando o pênis; contato da boca com anus, vagina ou pênis; estimulação genital de outra pessoa usando as mãos; e penetração vaginal ou anal usando dedos e/ou objetos.

67.

Quantas pessoas já usaram de força ou ameaças de agressão física para tentar forçar você a ter sexo vaginal, anal, oral ou manual ou colocar dedos e/ou objetos na sua vagina ou ânus, mas *não* aconteceu?

Quantas pessoas já forçaram você a ter sexo vaginal, anal, oral ou manual ou a colocar os dedos ou objetos na sua vagina ou anus nas seguintes circunstâncias: Isso se aplica a todas as perguntas nesta sessão de agora em diante.

68. Quando você estava drogada, bêbada, desmaiada ou incapaz de consentir?

69. Usando de força ou ameaças físicas?

70. Depois de te pressionar ao dizer mentiras ou fazer promessas sobre o futuro que sabiam ser mentira?

71. Depois de te pressionar ao ameaçar terminar o relacionamento ou ameaçar espalhar boatos sobre você?

72. Depois de te pressionar ao te desgastar pedindo por sexo ou mostrando sua insatisfação/infelicidade?

73. Depois de te pressionar usando sua influência ou autoridade sobre você (ex: professore, chefe)?

Se você está sentindo dificuldades emocionais depois de responder essas perguntas e gostaria de falar com alguém, por favor entre em contato com os seguintes contatos anônimos abaixo:

EUA:

National Sexual Assault Hotline

800-656-HOPE (4673)

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

Canadá:

Uma lista de contatos de suporte e linhas telefônicas pra violência sexual pode ser acessada em:

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

Reino Unido:

Linha nacional de ajuda a abuso sexual e doméstico LGBT+

0800 999 5428

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

Linha telefônica de apoio a sobreviventes de abuso sexual

0808 802 9999

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

Lista de contatos em outros países:

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

Desejo sexual/Libido

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

74.

De 0 a 4, o quão forte é seu desejo sexual ou libido normalmente?

Desejo sexual ou libido se refere ao desejo de ser tocado de maneira sexual ou engajar em atividades sexuais.

Marque somente uma resposta.

0 1 2 3 4

Não existente

Muito forte

Atitudes sexuais e românticas

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa..

75.

Como você se sente em relação a *você* engajar em atividades sexuais?

Sexo anal, vaginal, oral, atividades masturbatórias envolvendo outras pessoas, etc.
Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

Repulsive

Averse

Indiferente

Favorável

Incerte

Depende muito da pessoa ou da circunstância

Depende da atividade sexual em questão

Minha opinião/visão sobre isso muda de tempos em tempos

76.

Como você se sente em relação a *você* engajar em intimidade romântica?

Marque todas que se encaixam.

Repulsive

Averse

Indiferente

Favorável

Incerte

Depende muito da pessoa ou da circunstância

Depende da atividade romântica em questão

Minha opinião/visão sobre isso muda de tempos em tempos

77.

Se você tivesse planos de engajar nos seguintes tipos de intimidade, nas circunstâncias que você preferir (incluindo a pessoa ou as pessoas envolvidas), como você se sentiria sobre:

Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

Desfavorável Indiferente/Não sei Favorável

Beijar na boca

Beijar na testa, bochecha, etc

Dar as mãos

Abraços e contatos físicos
afetuosos

Abraçar

Fazer cócegas ou brincar de lutinha

Usar palavras e termos carinhosos

Presentes considerados românticos
(ex: flores, chocolates, etc)

Dividir a cama (de maneira não afetiva-romântica)

Dividir a cama (Contato físico carinhoso, abraçar, etc)

Ficar nú na frente de parceiro

Contato sexual sem penetração

Contato sexual sem penetração

Saúde

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

Comportamentos

78.

Num dia de semana regular, quantas horas você passa vendo TV?

Marque somente uma resposta.

Eu não vejo TV

Menos de uma hora por dia

1 hora por dia

2 horas por dia

3 horas por dia

4 horas por dia

5 ou mais horas por dia

79.

Num dia de semana regular, quantas horas você passa jogando videogames ou jogos de computador? Ou usa o computador para algo não relacionado a escola ou trabalho?

Leve em conta o tempo gasto em coisas como: Xbox, PlayStation, ipod, ipad, tablet, celular, youtube, facebook, redes sociais num geral e na internet.

Marque somente uma resposta.

Eu não jogo video games ou jogos de computador, nem uso o computador para atividades não relacionadas à escola ou ao trabalho.

Menos de uma hora por dia

1 hora por dia

2 horas por dia

3 horas por dia

4 horas por dia

5 ou mais horas por dia

80.

Durante os últimos 7 dias, em quantos dias você esteve ativo fisicamente por pelo menos 60 min no dia?

Leve em conta todo o tempo que você gastou em qualquer tipo de atividade física que aumentou sua frequência cardíaca e fez você respirar um pouco mais forte.

Marque somente uma resposta.

0 dias

1 dia

2 dias

3 dias

4 dias

5 dias

6 dias

7 dias

81.

No geral, quanto tempo você tem de sono dentro de um período de 24 horas? Se você preferir não responder, deixe em branco.

Uso de substâncias

82.

Com que frequência você usou das seguintes substâncias dentro dos últimos 12 meses?

Não leve em consideração o uso relacionado a práticas religiosas ou prescrições médicas. Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta. *Essa pesquisa é anônima*

Marque uma resposta por linha

Nenhuma vez nos últimos 12 meses	1 ou 2 vezes nos últimos 12 meses	1 ou 2 vezes por mês	1 ou 2 vezes por semana	3/4 dias por semana	5+ dias por semana
----------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-------------------------	---------------------	--------------------

Álcool

Tabaco

Maconha

Uso recreativo de substâncias controladas

Uso recreativos de outras drogas (não injetável)

Uso recreativos de outras drogas (injetável)

Condições de saúde

83.

Alguma vez algum profissional da saúde disse que você tem diabetes?

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Não sei

84.

Se você responder Sim, quantos anos você tinha quando disseram que você tinha diabetes?

85.

Alguma vez algum profissional da saúde disse que você tem pressão alta?

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Não sei

86.

Alguma vez algum profissional da saúde disse que você tem colesterol alto?

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Não sei

87.

Você se considera como algum desses termos abaixo?

Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para

ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

Sim Não sei Não

PcD

PcD (deficiência física)

PcD (deficiência cognitiva)

Doente crônico

Mentalmente doente

Neurodivergente

Surde ou tem deficiência auditiva

Cegue

88.

Algun dos termos abaixo se aplica a você? Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

Sim - Diagnósticos profissional

Sim - Autodiagnóstico

Não sei

Não

TDAH

Ansiedade

TEA

Depressão

Bipolaridade

Transtorno de personalidade

Transtorno de desejo sexual hipoativo

Transtorno alimentar

Vício relacionado a alguma substância

Vício relacionado a comportamentos (excluindo transtornos alimentares)

Transtorno de personalidade dissociativa

Transtorno de estresse pós-traumático

Transtorno psicótico

Altura

89.

Qual sua altura (sem calçado)?

Coloque aqui somente os números, a próxima pergunta é em relação a unidade de medida usada.

90.

Selecione a unidade de medida que você usou.

Marque somente uma resposta.

Polegadas

Centímetros

Peso

91.

As próximas perguntas são sobre seu peso, você está disposto a responder? *

Marque somente uma resposta.

Sim

Não, pula elas.

Saúde

Peso

92.

Quanto você pesa (sem calçado)?

Coloque aqui somente os números, a próxima pergunta é em relação a unidade de medida usada.

93.

Selecione a medida que você usou.

Quilos

Libras

Saúde

94.

As próximas perguntas são sobre a comida que você come, você está disposto a responder? *

Marque somente uma resposta.

Sim

Não, pula elas *Pular para pergunta 98*

Saúde

Segurança alimentar

95.

Qual dessas frases descreve melhor os alimentos consumidos na sua casa nos últimos 12 meses?

Marque somente uma resposta.

Havia o suficiente dos tipos de comida que eu gosto

Havia o suficiente, mas não sempre o tipo de comida que eu gosto

Às vezes, não havia o suficiente de comida

Frequentemente, não havia o suficiente de comida

Não sei

Prefiro não responder

96.

Nos últimos 12 meses, eu me preocupei se minha comida acabaria antes de eu conseguir dinheiro.

Marque somente uma resposta.

Frequentemente verdade

Às vezes verdade

Nunca verdade

Não sei

Prefiro não responder

97.

Nos últimos 12 meses, eu não tinha renda suficiente para comer balanceadamente.

Marque somente uma resposta.

Frequentemente verdade

Às vezes verdade

Nunca verdade

Não sei

Prefiro não responder

Suicídio

98.

A próxima sessão contém perguntas sobre suicídio. Você está disposto a responder? *

Marque somente uma resposta.

Sim

Não, pula ela *Pular para pergunta 101*

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada.

Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

Suicídio

99.

Em algum momento da sua vida, você já:

Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

Pensou seriamente em cometer suicídio

Fez planos de cometer suicídio

Tentou cometer suicídio

Nenhuma das alternativas

100. Nos últimos 12 meses, você já?

Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

Pensou seriamente em cometer suicídio

Fez planos de cometer suicídio

Tentou cometer suicídio

Nenhuma das alternativas

Se você está sentindo dificuldades emocionais depois de responder essas perguntas e gostaria de falar com alguém, por favor entre em contato com os seguintes contatos anônimos abaixo:

United States:

Linha nacional de prevenção ao suicídio

1-800-273-8255 (Inglês)

1-888-628-9454 (Espanhol)

1-800-273-8255 (Video)

1-800-799-4889 (TTY)

1-800-273-8255 (Voice/Caption Phone)

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

The Trevor Project

The Trevor Project é um projeto de linha telefônica de apoio a pessoas LGBTQUIAP+, cujos voluntários recebem treinamento sobre assexualidade

1-866-488-7386

<http://www.thetrevorproject.org/section/get-help>

Trans Lifeline

1-877-565-8860

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

Canadá:

Crisis Services Canada

1-833-456-4566 (English/French)

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

Trans Lifeline

1-877-330-6366

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

United Kingdom:

Samaritans

116-123

jo@samaritans.org

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

International Suicide Crisis Lines List:

A list of suicide crisis lines for Outro countries can be accessed here:

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

Experiências Negativas

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada.

Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

101.

Por causa da sua orientação sexual/romântica, você já sofreu algum desses?

Se você não sabe dizer exatamente o porquê que alguma dessas coisas aconteceu, sinta-se livre para levá-las em consideração caso você acredite que sua orientação sexual/romântica teve influência. Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

Sim Não sei Não

Assédio verbal (on e offline)

Assédio sexual (on e offline)

Violência física

Bullying (on e offline)

Dificuldade em encontrar serviços de terapia/cuidado de saúde mental que apoiassem sua identidade

Dificuldade em encontrar

serviços de saúde
que apoiassem sua identidade

Perda de apoio financeiro ou material
por parte da família ou outros

Tentativas ou sugestões de como
“consertar” ou “curar” você

Perguntas pessoais excessivas ou
inapropriadas

102.

Por você ser transgênero ou ser não-conformante de gênero, você já sofreu algum desses abaixo?

Caso você não seja trans ou nbg, pule esta pergunta. Se você não sabe dizer exatamente o porquê que alguma dessas coisas aconteceu, sinta-se livre para levá-las em consideração caso você acredite que você ser transgênero ou não conformante de gênero teve alguma influência. Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

Sim Não sei Não

Assédio verbal (on e offline)

Assédio sexual (on e offline)

Violência física

Bullying (on e offline)

Dificuldade em encontrar serviços de
terapia/cuidado de saúde mental
que apoiassem sua identidade

Dificuldade em encontrar
serviços de saúde
que apoiassem sua identidade

Perda de apoio financeiro ou material
por parte da família ou outros

Tentativas ou sugestões de como
“consertar” ou “curar” você

Perguntas pessoais excessivas ou
inapropriadas

103.

Opcional: Caso você queira elaborar na origem das experiências previamente mencionadas, use este espaço:

104.

De 0 a 4, o quanto você diria que discriminação, preconceito ou outras experiências negativas relacionadas a sua orientação sexual e/ou romântica impactaram nos seguintes aspectos da sua vida?

Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

(Nenhum impacto) 0 1 2 3 4 (Muito impacto)

Habilidade de encontrar ou manter um emprego ou subir de cargo

Inclusão em atividades sociais online

Inclusão em atividades sociais offline

Habilidade de encontrar uma casa/ap ou lidar com senhorie/colegas de casa

Relacionamentos com a família

Saúde mental/emocional

Saúde/Bem estar físico

105.

De 0 a 4, o quanto você diria que discriminação, preconceito ou outras experiências negativas relacionadas transgeneridade/ não conformidade de gênero impactaram nos seguintes aspectos da sua vida?

Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

(Nenhum impacto) 0 1 2 3 4 (Muito impacto)

Habilidade de encontrar ou manter um emprego ou subir de cargo

Inclusão em atividades sociais online

Inclusão em atividades sociais offline

Habilidade de encontrar uma casa/ap ou lidar com senhorie/colegas de casa

Relacionamentos com a família

Saúde mental/emocional

Saúde/Bem estar físico

Communities

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

106.

Onde você conheceu a assexualidade?

Marque somente uma resposta.

AVEN

Tumblr

Blogs (menos Tumblr)

Comunidade de fandoms (menos Tumblr)

Comunidade LGBTQIAP+ (menos Tumblr)

Facebook

Twitter

Reddit

Instagram

Pinterest

YouTube

Wikipedia

Jornais

Mídia (filmes,, TV, novelas)

Por alguém específico (ex: amigos)

Pesquisa da Internet

Escola

Não lembro

Outro

107.

Onde você participou primeiramente na comunidade assexual? *Marque somente uma resposta.*

Eu nunca participei

AVEN (inglês)

Fóruns assexuais em outras línguas

Tumblr

Livejournal

Blogs (menos LiveJournal e Tumblr)

Facebook

Reddit

Twitter

Instagram

Amino

Salas de chat (ex: discord)

Grupos assexuais offline

Outro:

108. Quantos anos você tinha quando participou da comunidade assexual pela primeira vez?

Caso você nunca tenha participado, deixe em branco.

109.

No último ano, você teve algum contato ou consumiu conteúdos das seguintes

comunidades assexuais?

Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

AVEN (inglês)

Fóruns assexuais em outras línguas

Tumblr

Livejournal

Blogs (menos LiveJournal e Tumblr)

Youtube

Facebook

Reddit

Twitter

Instagram

Amino

Pinterest

Pillowfort

Mastodon/Fediverse

Salas de chat (ex: discord)

Outro:

110.

No último ano, você postou/comentou nas seguintes comunidades assexuais?

Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

AVEN (inglês)

Fóruns assexuais em outras línguas

Tumblr

Livejournal

Blogs (menos LiveJournal e Tumblr)

Youtube

Facebook

Reddit

Twitter

Instagram

Amino

Pinterest

Pillowfort

Mastodon/Fediverse

Salas de chat (ex: discord)

Outro:

111. Com que frequência você participa de grupos assexuais OFFLINE? *Marque somente uma resposta.*

Nunca

Algumas vezes ao ano ou menos

Uma vez por mês

Algumas vezes por mês

Algumas vezes por semana

Pelo menos uma vez por dia

112.

Você já conheceu alguém OFFLINE que se identificasse como assexual que você saiba?

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Não sei

113.

Você tem alguma amig(a) que se identifique como assexual que você saiba?

Marque somente uma resposta.

Sim

Não

Não sei

114.

Atualmente, você consome conteúdos da comunidade aromântica em alguma dessas plataformas?

Marque todas que se encaixam. Deixe em branco, se nenhuma se encaixar na sua realidade.

Marque todas que se encaixam.

Arocalypse

AUREA

Tumblr

Reddit

Instagram

Twitter

Salas de chat (ex: discord)

Facebook

Youtube

Outro:

Espaços LGBTQ

Nessas perguntas, "Comunidade LGBTQ" se refere a espaços dedicados primariamente a pessoas que estão dentro do guarda-chuva LGBTQ (grupos, fóruns, eventos, paradas, bares, etc). NÃO incluindo espaços específicos para pessoas assexuais e/ou aromânticas, como encontros presenciais de aces ou aros.

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

115. Alguma vez você já participou de comunidades LGBTQ?

Caso você responda não, pule as próximas duas perguntas.

Marque somente uma resposta.

Sim - on e offline

Sim - só online

Sim - só offline

Não

116. Como você descreveria sua experiência em comunidade LGBTQ online?
Marque somente uma resposta.

Positiva

Majoritariamente positiva, mas com algumas experiências negativas

Neutra

Majoritariamente negativa, mas com algumas experiências positivas

Negativa

117.

. Como você descreveria sua experiência em comunidades LGBTQ offline?
Marque somente uma resposta.

Positiva

Majoritariamente positiva, mas com algumas experiências negativas

Neutra

Majoritariamente negativa, mas com algumas experiências positivas

Negativa

Impacto da Covid-19

118.

A próxima seção contém perguntas relacionadas ao impactos causados pela Covid-19.
Você está disposto a responder? *

Marque somente uma resposta.

Sim

Não, pula elas *Pular para pergunta 122*

Impacto da Covid-19

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada. Haverá um espaço específico para tirar dúvidas e fazer comentários ao final da pesquisa.

119.

Como seu status empregadiço foi afetado pela covid-19? Marque todas que se encaixam.

Marque todas que se encaixam.

Horas e salário aumentaram significativamente

Horas e salário diminuíram significativamente

Ganhei um emprego

Perdi meu emprego

Nenhuma das alternativas acima

Outro:

120.

Qual desses abaixo descreve melhor sua sensação de conexão/contato com os seguintes grupos desde que a sua comunidade passou a ser impactada pela covid-19?

Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

Menos contato Nenhuma mudança Mais contato N/A

Parceiros (ex: romântiques, queerplatôniques, etc)

Pais

Outres membros familiares

Colegas de casa (que não são familiares)

Comunidades assexuais ou arromânticas

Amigues LGBTQIAP+

Amigues que não são
LGBTQIAP+

Colegas de classe

Professores e outres
profissionais escolares

Colegas de trabalho

Profissionais da área da saúde mental

Profissionais da área da saúde

121.

Para cada sentença sobre covid-19, marque o quanto você concorda ou discorda.

Em um aparelho móvel, você talvez precise rolar sua tela para a direita para ver todas as opções de resposta.

Selecione apenas um por resposta

Discordo totalmente Discordo Não discordo nem concordo Concordo Concordo totalmente

“A Covid-19 causou mudanças enormes no meu modo de viver”

“Minhas necessidades relacionadas à intimidade emocional foram supridas durante a pandemia”

“Minhas necessidades relacionadas à intimidade física foram supridas durante a pandemia”

“Me sinto seguro sobre a intensidade das minhas conexões interpessoais durante a pandemia”

Mesmo que seja melhor responder o máximo de perguntas que você conseguir, a maioria das perguntas poderá ser pulada.

Perguntas sobre
a Pesquisa

Essa é a última sessão da pesquisa. Quando você clicar em “enviar”, todas as suas respostas serão enviadas e você não poderá mudá-las.

Muito obrigado por responder esta pesquisa

122.

Onde você ficou sabendo sobre a pesquisa desse ano? *Marque somente uma resposta.*

AVEN (Inglês)

Fóruns e de outros idiomas

Tumblr

Blogs (menos Tumblr)

Facebook

Twitter

Reddit

Amino

Instagram

Salas de chat (ex: discord)

Youtube

Pillowfort

Mastodon/Fediverse

Por alguém (ex: amigas)

E-mail

Grupos assexuais offline

Outro:

123.

Feedback (opcional)

Você algum comentário sobre esta pesquisa?