# Traducción al Español

Borrador de anuncio de reclutamiento:
(para ser compartido como "contenido promocionado" a través de las cuentas de Facebook, Instagram y Google relacionadas con Niños, Ciudades y Clima)



Pantalla de Bienvenida
Hola, somos investigadores de LSHTM y queremos entender cómo te sientes y qué estás haciendo hoy.
Esta encuesta de 2 minutos está dirigida a jóvenes menores de 29 años y a padres de niños menores de 18 años en tu ciudad, durante o después de olas de calor.
Todos los datos son anónimos. Analizaremos y compartiremos los resultados anónimos con el público, otros investigadores y los responsables de políticas.
Puedes detenerte en cualquier momento y encontrar más información en lshtm.ac.uk/ccc/info
¿Te gustaría participar en esta encuesta?\*
SÍ
NO

Pantalla 2
¿Cuántos años tienes? (en años)\*

Pantalla 3
¿Eres padre o madre de un niño menor de 18 años?\*
SÍ
NO

Pantalla 4
Si eres padre o madre, considera a tu hijo menor al responder estas preguntas.
Si no eres padre o madre, responde solo por ti mismo.

Pantalla 5
¿Cuántos años tiene tu hijo menor?\*
(la edad en años del niño para quien estás completando esta encuesta). Si tu bebé tiene menos de 1 año, escribe "0".

Pantalla 6
Si eres padre o madre, considera a tu hijo menor al responder estas preguntas.
Si no eres padre o madre, responde solo por ti mismo.

Pantalla 7
¿Cómo te sientes hoy (o tu hijo menor, si eres padre o madre)?
😀 Muy bien
🙂 Bien
😐 Regular
🙁 Mal
😭 Muy mal

Pantalla 8
Anoche, en general, ¿cómo dormiste tú (o tu hijo menor, si eres padre o madre)?
😀 Muy bien
🙂 Bien
😐 Regular
🙁 Mal
😭 Muy mal

Pantalla 9
En las últimas 24 horas, ¿has experimentado tú (o tu hijo menor, si eres padre o madre) alguno de los siguientes síntomas? (Responde a todos para pasar a la siguiente pregunta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SÍ | NO |
|  Picazón en los ojos |  |  |
|  Dolor de garganta |  |  |
|  Tos |  |  |
|  Irritación o erupción en la piel |  |  |
|  Diarrea o vómito |  |  |
|  Agotamiento por calor (por ejemplo, sudoración excesiva, desmayo) |  |  |
|  Dificultades respiratorias |  |  |
|  Estado de ánimo bajo |  |  |
|  Ansiedad / estrés |  |  |
|  Dificultad para concentrarse en el trabajo o la escuela |  |  |
|  Dolor de cabeza |  |  |

Pantalla 10
En las últimas 24 horas, ¿cuántos minutos de actividad física realizaste tú (o tu hijo menor, si eres padre o madre)?
- 0 minutos
- 1-15 minutos
- 16-30 minutos
- 31-45 minutos
- 46-60 minutos
- Más de 60 minutos

Pantalla 11
En las últimas 24 horas, debido a las olas de calor, ¿te sucedió a ti (o a tu hijo menor, si eres padre o madre) alguna de las siguientes situaciones? (responde a todas para pasar a la siguiente pregunta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SÍ | NO |
|  Llegó tarde a la escuela o al trabajo |  |  |
|  Faltó completamente a la escuela o al trabajo |  |  |
|  Perdió una reunión o entrevista importante |  |  |
|  Perdió una cita médica |  |  |
|  Canceló una reunión con amigos/familia |  |  |
|  No había suficiente comida en casa |  |  |
|  No pudo acceder a agua potable limpia |  |  |
|  Mi casa o ruta fue afectada por inundaciones o escombros |  |  |
|  Problemas de salud (por ejemplo, golpe de calor, agotamiento, ataques de asma, alergias) |  |  |
|  Necesidad de más asistencia familiar (por ejemplo, ayudar a familiares mayores, cuidar a niños que no asistieron a la escuela, ayudar a miembros de la familia con problemas de salud) |  |  |

Pantalla 12
¿Qué tan preocupado estás por las olas de calor?
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
😀 😐 😭
Nada preocupado Moderadamente preocupado Extremadamente preocupado

Pantalla 13
¿Qué tan satisfecho estás con la preparación y respuesta de tu comunidad ante las olas de calor?
😀 Muy satisfecho
🙂 Algo satisfecho
😐 Neutral
🙁 Algo insatisfecho
😭 Muy insatisfecho

Pantalla 14
Si pudieras hacer \*una\* cosa para que tu ciudad sea más saludable y sostenible, ¿cuál sería? (opcional)

Pantalla 15
¿Cuál es tu género (o el de tu hijo menor, si eres padre o madre)?
- Femenino
- Masculino
- Otro / Prefiero no decir

Pantalla 16
¿Cuál es el ingreso mensual total aproximado de tu hogar en dólares estadounidenses?
- <$100
- $100 a $499
- $500 a $1499
- $1500 a $4000
- >$4000

Pantalla 17
Hace unos días realizamos una encuesta similar. ¿Participaste en este estudio anteriormente?
SÍ
NO
¡Gracias por tu tiempo! Si tienes alguna pregunta, envía un correo electrónico a ccc@lshtm.ac.uk.