2022 National Household Survey on Disaster Preparedness: Survey Instrument (Spanish)

This document includes a script for both the telephone and web-based versions of the 2022 National Household Survey on Disaster Preparedness. Differences between the telephone and web-based scripts are explained in the "Introduction to the Instrument" section.

Table of Contents

Introduction to the Instrument 2

Introducción 3
- Teléfono 3
- Web 3

Elegibilidad 3
- Etapas de Cambio 4
- Influencers 5
- Acciones de Preparación 8
- Construcción de Capacidades 11
- Preparación de Niños y Adolescentes 14
- Socorrista Cuidadano 15
- Resiliencia Económica 15
- Pandemia 16

Preguntas de Sobremuestreo sobre Peligros 19
- Emergencia de Tirador Activo # Display Section to Active Shooter Sample Only # 19
- Avalancha # Display Section to Avalanche Sample Only # 21
- Emergencia Química # Display Section to Chemical Attack Sample Only # 23
- Calor Extremo # Display Section to Extreme Heat Sample Only # 26
- Deslizamiento de Tierra # Display Section to Landslide Sample Only # 29
- Ciberataque # Display Section to Cyber-Attack Sample Only # 31

Información Demográfica 35
- Sexo y Género 35
- Educación 35
- Raza & Etnia 36
- Habilidades: Acceso y Necesidades Funcionales y Cuidadores 36
- Composición del Hogar 37

FEMA

Idioma 37
Propiedad del Hogar 37
Ingresos 38
Empleo 39
Religión 39
Fin de la Encuesta 39
Teléfono 39
Web 39
Appendix 40
State and Territory Values 40

Introduction to the Instrument

This survey instrument includes information for both the telephone and web-based versions of the survey. Differences in the instrument are designated by colored text as described below:

- Text in green will only be displayed in the web version of the survey and will be visible to survey respondents. Words, sentences, or paragraphs that contain purple text will start and end with the section (*) symbol. Example:
    - * A “disaster” is an event that could threaten lives, disrupt public or emergency services like water and power, or damage property. *
- Text in purple will only be read by the phone interviewer and will not appear on the web version of the survey. Words, sentences, or paragraphs that contain purple text will start and end with the caret (^) symbol. Example:
    - ^ Hello, my name is _____ and I am calling from Zogby Analytics on behalf of Federal Emergency Management Agency. ^
- Text in blue indicates instructions for programming both the telephone and web versions of the survey, such as skip and display logic. These instructions will not be visible to survey respondents. Words, sentences, or paragraphs that contain blue text will start and end with the hashtag (#) symbol. Example:
    - # Exclusive # refers to survey programming such that a respondent cannot choose another answer choice. Examples include “None of the above”, “Don’t know” and “Prefer not to answer.”

Beginning of Instrument

For telephone survey, do not read the “Prefer not to answer” answer choices out loud with the other answer choices. The interviewer may select this answer choice if the respondents answer in this manner, but these choices should not be read aloud with the other answer choices as part of the item.

All questions are forced response, except for the “Optional (please specify)” open text response or where otherwise noted.

Introducción

Teléfono

^ Hola, me llamo _____, trabajo para Zogby Analytics y le llamo de parte de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias, o FEMA, por sus siglas en inglés. Su número de teléfono fue seleccionado al azar para una encuesta especial sobre la preparación ante desastres, y nos gustaría incluir sus opiniones. Tras un filtro inicial, esta encuesta debería tomar unos 30 minutos y su participación es totalmente voluntaria. ^

^ Estas preguntas cumplen con la Ley de Privacidad de 1974 y han sido aprobadas por la Oficina de Administración y Presupuesto bajo el número 1660-0105. En caso de tener preguntas sobre la encuesta, puede contactarse con FEMA al correo electrónico FEMA-Prepare@fema.dhs.gov. ^

Web

* Bienvenido a la Encuesta Nacional de Hogares (NHS) de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA) sobre la preparación ante desastres. La NHS busca comprender el nivel de preparación del público de los Estados Unidos ante un desastre personal, y mide las acciones, actitudes, y motivaciones de preparación. Ud. ha sido seleccionado para tomar una encuesta especial sobre la preparación ante desastres y nos gustaría incluir sus opiniones. Las respuestas se mantendrán anónimas. Esta encuesta debería tomar unos 30 minutos y su participación es totalmente voluntaria. *

* Estas preguntas cumplen con la Ley de Privacidad de 1974 y han sido aprobadas por la Oficina de Administración y Presupuesto bajo el número 1660-0105. En caso de tener preguntas sobre la encuesta, puede contactarse con FEMA al correo electrónico FEMA-Prepare@fema.dhs.gov. *

Elegibilidad

INTRO1 ^ Para mantener nuestra encuesta al azar, por favor considere todas las personas mayores de 18 años que viven en su hogar. ¿Puedo hablar con el adulto que celebrará el próximo cumpleaños? ^

- ^ Sí ^ # Continue interview with the adult who will celebrate the next birthday #
- ^ No ^ # Continue interview with the person who answered the phone #

QNS1 ^ ¿Este número de teléfono corresponde a una línea fija o un celular? ^

- ^ Red fija ^ # Continue #
- ^ Celular ^ # Continue #

- ^ Red fija o celular de empresa (if the information is provided voluntarily) ^ # Skip to end/terminate #
- ^ No sé ^ # Skip to end/terminate #
- ^ Prefiero no responder ^ # Skip to end/terminate #

* LANGUAGE Por favor seleccione su idioma preferido. Seleccione el idioma que prefiera. *

- * Inglés * # Continue to English language survey #
- * Español * # Continue to Spanish language survey #

AGE ¿Cuántos años tiene usted?

- Menos 18 # Skip to end/terminate #
- 18-19
- 20-29
- 30-39
- 40-49
- 50-59
- 60-69
- 70-79
- Más de 80
- ^ Prefiero no responder ^ # Skip to end/terminate #

QNSD12_1 ¿Cuál es el nombre del estado o territorio donde vive?

- (____) # Answer choices listed in the Appendix. #
- No sé # Skip to end/terminate #
- Prefiero no responder # skip to end/terminate #
- No vivo en uno de los estados o territorios estadounidenses nombrados # Skip to end/terminate #

COUNTY ¿En qué condado de [estado] vive?

- (____) # Drop down menu selection #

QNSD13_8 ¿Cuál es su código postal?

- (____)
- No sé # Skip to end/terminate #
- ^ Prefiero no responder ^ # Skip to end/terminate #

Etapas de Cambio

SOC1 ¿Ud. ha considerado prepararse para un desastre?

- No
- Tal vez
- Sí
- Sí, y he tomado medidas para prepararme
- Sí, y la preparación es una parte de mi vida diaria

- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

ST_STG1 Cuando piensa en prepararse para un desastre, ¿cuál de las siguientes afirmaciones mejor representa su nivel de preparación?

- NO estoy preparado, y no pretendo prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante los próximos seis meses
- He estado preparado por MENOS de un año
- He estado preparado por MÁS de un año y me sigo preparando
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Influencers

The following text is to be posted on the header of the "Influencers" page. # * Un "desastre" se refiere a un evento que podría amenazar a la vida humana, interrumpir los servicios públicos o de emergencia como el agua y electricidad, o provocar daños a la propiedad. *

CONCIENCIA

A3 "desastre" se refiere a un evento que podría amenazar a la vida humana, interrumpir los servicios públicos o de emergencia como el agua y electricidad, o provocar daños a la propiedad. Durante el último año, ¿cuál información ha leído, visto, o escuchado sobre cómo mejor prepararse para un desastre? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
- ☐ Formular un Plan
- ☐ Ahorrar para Imprevistos
- ☐ Practicar Simulacros de Emergencia
- ☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
- ☐ Salvaguardar los Documentos
- ☐ Planificar con los Vecinos
- ☐ Reunir o Actualizar Suministros
- ☐ Involucrarse en su Comunidad
- ☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro
- ☐ Conocer las Rutas de Evacuación
- ☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

A3A # If any option other than "None of the above", "Don't know" or "Prefer not to answer" is selected from A3 # ¿Cómo consiguió la información que leyó, vio, o escuchó sobre cómo mejor prepararse para un desastre? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ TV

- ☐ Radio
- ☐ Publicaciones en Línea (Páginas Web como Harvard Review, NY Post)
- ☐ Redes sociales (Twitter, Instagram, Facebook, etc.)
- ☐ Publicaciones Impresas (Periódicos, Revistas)
- ☐ Red Personal (Amigos, Familia, Trabajo, o Escuela)
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

A3B # If any option other than "None of the above", "Don't know" or "Prefer not to answer" is selected from A3 # Después de recibir información sobre cómo mejor prepararse, ¿tomó algunas medidas para prepararse para un desastre?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

B101 Las diferentes zonas del país están sujetas a diferentes tipos de desastres. ¿Puede identificar los tipos de desastres que tendrían un mayor impacto sobre el lugar donde vive? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Tirador Activo
- ☐ Avalanchas
- ☐ Ataque Biológico
- ☐ Ataque Químico
- ☐ Ataque Cibernético
- ☐ Falla de Represa
- ☐ Sequía
- ☐ Terremoto
- ☐ Pulso Electromagnético (EMP)
- ☐ Explosión
- ☐ Calor Extremo
- ☐ Emergencia Financiera
- ☐ Inundaciones (Repentinas, Tierra Adentro, Costeras)
- ☐ Contaminación de Alimentos o Agua
- ☐ Incidentes con materiales peligrosos
- ☐ Incendios en Hogares
- ☐ Huracán
- ☐ Deslizamiento de Tierra
- ☐ Explosión Nuclear
- ☐ Pandemia
- ☐ Apagón
- ☐ Ataque Radiológico
- ☐ Clima Espacial
- ☐ Tormenta
- ☐ Tornado
- ☐ Tsunami
- ☐ Tifón

☐ Interrupción de Servicios Básicos
☐ Volcán
☐ Incendio Forestal
☐ Tormenta Invernal
- Ninguno de las anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

L1 Pensando en el lugar donde Ud. vive, ¿qué tan probable es que un desastre tenga un impacto sobre su vida?

- Muy probable
- Probable
- Improbable
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

EFICACIA

Respuesta

C1 ¿Qué tan útil sería tomar medidas para sobrellevar un desastre en el lugar donde vive?

- Muy útil
- Bastante útil
- Algo útil
- Muy poco útil
- Nada útil
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Seguridad en Sí Mismo

C2 Qué tan seguro se siente de que pueda tomar las medidas para prepararse ante un desastre en el lugar donde vive?

- Extremadamente seguro
- Medianamente seguro
- Algo seguro
- Levemente seguro
- No seguro
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

EXPERIENCIA CON DESASTRES

GENEXP1 ¿Ud. o su familia ha experimentado los impactos de un desastre?

- Sí
- No

- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

EXP2 # Display if GENEXP1 equals "Yes" # ¿Cuáles tipo(s) de desastre ha experimentado Ud. o su familia? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Tirador Activo
☐ Avalanchas
☐ Ataque Biológico
☐ Ataque Químico
☐ Ataque Cibernético
☐ Falla de Represa
☐ Sequía
☐ Terremoto
☐ Pulso Electromagnético (EMP)
☐ Explosión
☐ Calor Extremo
☐ Emergencia Financiera
☐ Inundaciones (Repentinas, Tierra Adentro, Costeras)
☐ Contaminación de Alimentos o Agua
☐ Incidentes con materiales peligrosos
☐ Incendios en Hogares
☐ Huracán
☐ Deslizamiento de Tierra
☐ Explosión Nuclear
☐ Pandemia
☐ Apagón
☐ Ataque Radiológico
☐ Clima Espacial
☐ Tormenta
☐ Tornado
☐ Tsunami
☐ Tifón
☐ Interrupción de Servicios Básicos
☐ Volcán
☐ Incendio Forestal
☐ Tormenta Invernal

- Ninguno de las anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

Acciones de Preparación

PREPB ¿Cuáles acciones ha realizado durante el último año para prepararse para un desastre o emergencia? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
☐ Formular un Plan

- ☐ Ahorrar para Imprevistos
- ☐ Practicar Simulacros de Emergencia
- ☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
- ☐ Salvaguardar los Documentos
- ☐ Planificar con los Vecinos
- ☐ Reunir o Actualizar Suministros
- ☐ Involucrarse en su Comunidad
- ☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro
- ☐ Conocer las Rutas de Evacuación
- ☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

ALER # Display if PREPB = "Sign up for Alerts and Warnings" # ¿De cuál forma espera recibir alertas y avisos en tiempo real con respecto a desastres en su comunidad? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

Variable	Fuente	Aplicación	Correo Electrónico	En Persona	Radio	Redes Sociales	Mensaje de Texto o por Teléfono	TV	Ninguno de los Anteriores
ALER_A	Negocio comercial (Empresa de servicios básicos, proveedor de servicio, servicios de suscripción)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ALER_B	Gobierno Federal (FEMA, Ready.gov	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ALER_C	Noticias (Local, Cable, o Canal del Tiempo)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ALER_D	Organización Sin Fines de Lucro o Grupo de la Comunidad	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Variable	Fuente	Aplicación	Correo Electrónico	En Persona	Radio	Redes Sociales	Mensaje de Texto o por Teléfono	TV	Ninguno de los Anteriores
ALER_E	Red personal (amigos, familia, trabajo, o escuela)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ALER_F	Gobierno estatal, local, tribal, o territorial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

EMPL # Display if PREPB= "Make a Plan" # ¿Su Plan de Emergencia incluye alguno de los siguientes aspectos? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Información sobre cómo salir de su comunidad en caso de evacuación
☐ Información sobre donde buscar refugio o un lugar seguro para quedarse en caso de un desastre
☐ Comunicarse con los vecinos (del barrio o edificio de departamentos) para asegurar que estén bien en caso de un desastre
☐ Planificar cómo comunicarse con los otros miembros del hogar si no están juntos cuando ocurre el desastre
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

SUPP # Display if PREPB= "Assemble or Update Supplies" # ¿Cuánto tiempo durarán los suministros que Ud. ha recopilado?

- Menos de 3 días
- Entre 3 días y 1 semana
- Más de 1 semana
- Más de 2 semanas
- Más de 1 mes
- Más de 3 meses
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

POWE ¿Cuánto tiempo podría vivir en su hogar sin electricidad?

- Menos de 1 día
- Entre 1 y 3 días
- Entre 3 días y 1 semana
- Más de 1 semana
- Más de 2 semanas
- Más de 1 mes

- Más de 3 meses
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

RUNW ¿Cuánto tiempo podría vivir en su hogar sin agua corriente?

- Menos de 1 día
- Entre 1 y 3 días
- Entre 3 días y 1 semana
- Más de 1 semana
- Más de 2 semanas
- Más de 1 mes
- Más de 3 meses
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

EPSW ¿Conoce el Plan de Emergencia de su escuela, lugar de trabajo, o centro comunitario en caso de un desastre?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

TRAN ¿Tendría que depender del transporte público o las autoridades locales para transporte en caso de evacuación?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Construcción de Capacidades

ORGANIZACIONES BASADAS EN LA COMUNIDAD

CBO1 ¿Con qué frecuencia usa o depende de los siguientes servicios de apoyo a la comunidad?

Variable	Community-based Support Service	Nunca	Raras Veces	A Veces	A Menudo	Mucho	No Sé
CBO1_A	Bienestar de los Animales	•	•	•	•	•	•
CBO1_B	Guardería de Niños	•	•	•	•	•	•
CBO1_C	Apoyo para Personas con Discapacidades	•	•	•	•	•	•

Variable	Community-based Support Service	Nunca	Raras Veces	A Veces	A Menudo	Mucho	No Sé
CB01_D	Servicios de Emergencia	•	•	•	•	•	•
CB01_E	Servicios Religiosos	•	•	•	•	•	•
CB01_F	Apoyo Económico	•	•	•	•	•	•
CB01_G	Despensa o Comedor Comunitario	•	•	•	•	•	•
CB01_H	Servicios Generales para la Comunidad	•	•	•	•	•	•
CB01_I	Apoyo de Salud	•	•	•	•	•	•
CB01_J	Apoyo de Vivienda	•	•	•	•	•	•
CB01_K	Apoyo a Inmigrantes o Minorías	•	•	•	•	•	•
CB01_L	Servicios de Asistencia Legal	•	•	•	•	•	•
CB01_M	Negocios Pequeños Locales	•	•	•	•	•	•
CB01_N	Apoyo de Adultos Mayores	•	•	•	•	•	•

CBO2 En caso de un desastre o emergencia, ¿de cuál tipo de organización esperaría asistencia? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Gobierno Federal (FEMA, Administración de Pequeñas Empresas, o Guardia Nacional)
☐ Amigos o Familia
☐ Compañía de Seguros
☐ Organización Sin Fines de Lucro
☐ Gobierno Estatal, Local, Tribal, o Territorial
- Ninguna de las anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

CBO3 En caso de un desastre o emergencia, ¿cuál tipo de asistencia esperaría recibir? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Guardería de Niños
☐ Limpieza de Escombros
☐ Asistencia Económica
☐ Primeros Auxilios
☐ Alimentos y Agua

☐ Vivienda o Refugio
☐ Dispositivos médicos, suministros, o medicinas
☐ Cuidados de Mascotas
☐ Búsqueda y Rescate
☐ Transporte
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

CB04 En caso de un desastre o emergencia, ¿qué tan preocupado está Ud. sobre estar sin los siguientes servicios?

Variable	Concern	Extremadamente Preocupado	Muy Preocupado	Medianamente Preocupado	Levemente Preocupado	No Me Preocupa	No Sé
CB04_A	**Comunicaciones:** infraestructura, comunicaciones con los servicios de emergencia, alertas avisos y mensajes, 9-1-1 y operadores	•	•	•	•	•	•
CB04_B	**Energía:** Red eléctrica, combustible	•	•	•	•	•	•
CB04_C	**Alimentos, agua, refugio:** Alimentos, agua, refugio, agricultura	•	•	•	•	•	•
CB04_D	**Manejo de materiales peligrosos:** Instalaciones, materiales peligrosos, contaminantes	•	•	•	•	•	•
CB04_E	**Salud y servicios médicos:** Asistencia médica, salud pública, transporte de pacientes, cadena de suministro médico, manejo de incidentes fatales	•	•	•	•	•	•

Variable	Concern	Extremadamente Preocupado	Muy Preocupado	Medianamente Preocupado	Levemente Preocupado	No Me Preocupa	No Sé
CB04_F	**Seguridad:** Policía/seguridad, bomberos, búsqueda y rescate, servicio gubernamental, seguridad comunitaria	•	•	•	•	•	•
CB04_G	**Transporte:** Carreteras/calles/ vehículos, transporte público (trenes, aviones, y barcos)	•	•	•	•	•	•

Preparación de Niños y Adolescentes

YP1 ¿Cuáles de los siguientes programas de preparación de niños y adolescentes ha escuchado nombrar? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Prepare with Pedro
☐ Ready 2 Help
☐ Herramientas Estudiantiles para la Planificación de Emergencias
☐ Teen CERT, por sus siglas en inglés (Equipo Comunitario de Respuesta a Emergencias)
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

YP2 ¿Cuáles tipos de herramientas serían más útiles para hablar con los niños sobre la preparación? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Libros de actividades
☐ Currículo
☐ Recursos digitales
☐ Juegos
☐ Folletos
☐ Libros de cuentos
☐ Otro (especifique): # Optional open response #
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

YP3 ¿Alguna vez los niños o adolescentes han iniciado una conversación con Ud. sobre la preparación?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Socorrista Cuidadano

LOS EQUIPOS DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS EN LA COMUNIDAD (CERT)

CERT1 Los Equipos de Respuesta ante Emergencias en la Comunidad (CERTs) son programas locales que educan a los voluntarios sobre la preparación para un desastre y los entrenan con capacidades básicas para responder ante emergencias. ¿Su comunidad cuenta con un CERT?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

CERT2 # Display if Cert1="Yes" # ¿Cómo se enteró del CERT local? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ TV
☐ Radio
☐ Publicaciones en Línea (Páginas Web como Harvard Review, NY Post)
☐ Redes sociales (Twitter, Instagram, Facebook, etc.)
☐ Publicaciones Impresas (Periódicos, Revistas)
☐ Red Personal (Amigos, Familia, Trabajo, o Escuela)
☐ Experiencia Personal (Ud. fue testigo de actividades de respuesta o recibió asistencia)
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

UD. ES LA ASISTENCIA HASTA QUE LLEGUE LA ASISTENCIA

CERT3 Después de un desastre o emergencia, ¿Ud. ha tenido que ayudar a alguien hasta que llegara la asistencia profesional?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Resiliencia Económica

FINR1 ¿Cuáles de las siguientes acciones ha tomado para prepararse? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Contactar a un Asesor Financiero Calificado
☐ Crear un Presupuesto

- ☐ Crear y Actualizar un Plan de Emergencia para Emergencias Financieras
- ☐ Documentar las Propiedades vía Fotos o Videos
- ☐ Invertir en una Cuenta de Ahorros de Emergencia
- ☐ Mantener Efectivo en un Lugar Seguro
- ☐ Salvaguardar los Registros y Comprobantes Importantes
- ☐ Aprender a Presentar una Solicitud de Asistencia Financiera después de un Desastre
- ☐ Revisar su Calificación de Crédito
- ☐ Proteger sus Finanzas en el Ciberespacio Evitando Fraudes y Hackeos
- ☐ Revisar la Cobertura de Seguro
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

SEGUROS

FP1 ¿Cuenta con un seguro del propietario o del arrendatario para su hogar?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

FP5 ¿Con cuál tipo(s) de cobertura de riesgos específicos cuenta Ud.? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Terremoto
- ☐ Incendio/Incendio Forestal
- ☐ Inundaciones (a través del Programa Nacional de Seguros contra Inundaciones o de una aseguradora privada)
- ☐ Huracán
- ☐ Tornado
- ☐ Volcán
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

Pandemia

The following text is to be posted on the header of the “Pandemic Preparedness and Actions” page # * Una pandemia se refiere a un brote de enfermedad que abarca varios países y afecta a una cantidad grande de personas. La mayoría de las pandemias son provocadas por virus, como COVID-19, que se pueden transmitir entre personas. *

L1A Una pandemia se refiere a un brote de enfermedad que abarca varios países y afecta a una cantidad grande de personas. La mayoría de las pandemias son provocadas por virus, como COVID-19, que se pueden transmitir entre personas. Pensando en el lugar donde Ud. vive, ¿qué tan probable sería que una pandemia lo afecte?

- Muy probable

- Probable
- Improbable
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

L2 ¿Qué tan probable es que Ud. vaya a experimentar una pandemia a futuro?

- Muy probable
- Probable
- Improbable
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

A1 En el último año, ¿cuál información leyó, vio, o escuchó sobre la mejor forma de prepararse ante una pandemia? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Evitar Infecciones
☐ Sobrevivencia Básica
☐ Planificación/Preparación
☐ Protección Personal/Familiar
☐ Categorías de Riesgo
☐ Pruebas
☐ Tratamiento
☐ Vacunas
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

GENEXPA ¿Ud. o su familia ha experimentado los efectos de una pandemia?

- Sí, COVID-19
- Sí, COVID-19 y otra
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

PREPA ¿Cuáles acciones ha tomado en el último año para prepararse ante una pandemia? ^ Para cada respuesta que leo, por favor responda sí o no. ^ * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
☐ Formular un Plan
☐ Ahorrar para Imprevistos
☐ Practicar Simulacros de Emergencia
☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
☐ Salvaguardar los Documentos
☐ Planificar con los Vecinos
☐ Reunir o Actualizar Suministros
☐ Involucrarse en su Comunidad
☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro

☐ Conocer las Rutas de Evacuación
☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

C1_1G ¿Qué tan útil sería tomar medidas de preparación para sobrellevar una pandemia?

- Muy útil
- Bastante útil
- Algo útil
- Muy poco útil
- Nada útil
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

C2_1G ¿Qué tan seguro se siente de que pueda tomar las medidas para prepararse ante una pandemia?

- Extremadamente seguro
- Medianamente seguro
- Algo seguro
- Levemente seguro
- No seguro
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

HZ_STG1H Cuando piensa en prepararse para una pandemia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones mejor representa su nivel de preparación?

- NO estoy preparado, y no pretendo prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante los próximos seis meses
- He estado preparado durante MENOS de un año
- He estado preparado por MÁS de un año y me sigo preparando
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

MOTI Habiendo experimentado una pandemia, ¿qué tan motivado se siente Ud. para prepararse para los peligros o desastres en general?

- Más motivado
- Sin cambios
- Menos motivado
- No aplica – no he experimentado una pandemia
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Preguntas de Sobremuestreo sobre Peligros

Emergencia de Tirador Activo # Display Section to Active Shooter Sample Only

The following text is to be posted on the header of the "Active Shooter Emergency" page # Un tirador activo es una persona activamente involucrada en matar o intentar matar a personas en un sector encerrado o poblado; en la mayoría de los casos, los tiradores activos usan armas de fuego y no hay un patrón o métodos tras la selección de sus víctimas.

AS1 Un tirador activo es una persona activamente involucrado en matar o intentar matar a personas en un sector encerrado o poblado; en la mayoría de los casos, los tiradores activos usan armas de fuego y no hay un patrón o métodos tras la selección de sus víctimas. Durante el último año, ¿ha leído, visto, o escuchado información sobre cómo mejor prepararse ante una emergencia de tirador activo?

- Sí
- No
- No sé

AS2 Pensando en el lugar donde Ud. vive, ¿qué tan probable es que una emergencia de tirador activo lo afecte?

- Muy probable
- Probable
- Improbable
- No sé

AS3 ¿Ud. o su familia ha experimentado los efectos de una emergencia de tirador activo?

- Sí
- No
- No sé

AS4 ¿Cuáles acciones ha realizado durante el último año para prepararse para una emergencia de tirador activo? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
☐ Formular un Plan
☐ Ahorrar para Imprevistos
☐ Practicar Simulacros de Emergencia
☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
☐ Salvaguardar los Documentos
☐ Planificar con los Vecinos
☐ Reunir o Actualizar Suministros
☐ Involucrarse en su Comunidad
☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro
☐ Conocer las Rutas de Evacuación

☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

AS5 ¿Qué tan útil sería tomar medidas de preparación para sobrellevar una emergencia de tirador activo?

- Muy útil
- Bastante útil
- Algo útil
- Muy poco útil
- Nada útil
- No sé

AS6 ¿Qué tan seguro se siente de que pueda tomar las medidas para prepararse ante una emergencia de tirador activo?

- Extremadamente seguro
- Medianamente seguro
- Algo seguro
- Levemente seguro
- No seguro
- No sé

AS7 Cuando piensa en prepararse para una emergencia de tirador activo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones mejor representa su nivel de preparación?

- NO estoy preparado, y no pretendo prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante los próximos seis meses
- He estado preparado durante MENOS de un año
- He estado preparado por MÁS de un año y me sigo preparando
- No sé

AS8 En caso de un tiroteo activo, ¿cuál es el orden de prioridad de las siguientes opciones de respuesta?

Luchar: Defenderse del tirador y atacarlo agresivamente con cualquier objeto a su alcance

Esconderse: Salir de la vista del tirador y mantener el silencio

Correr: Alejarse del tirador lo más rápido posible

- Correr, luchar, esconderse
- Correr, esconderse, luchar
- Esconderse, correr, luchar
- Luchar, esconderse, correr
- No sé

AS9 ¿Cuándo es el mejor momento para llamar a 9-1-1?

- Lo antes posible
- Cuando es seguro hacerlo
- Al esconderse del atacante
- Cuando el tiroteo ha parado
- No sé

AS10 ¿Conoce o ha analizado, o desarrollado un plan de emergencia ante un tirador activo con instrucciones sobre qué hacer y adónde ir en caso de un tirador activo? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Sí, en casa
☐ Sí, en la escuela
☐ Sí, en el lugar de trabajo
☐ Sí, en el lugar de culto
☐ Sí, en otro lugar (_____)
- No # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

Avalancha # Display Section to Avalanche Sample Only

The following text is to be posted on the header of the "Avalanche" page # Una avalancha se refiere a una gran cantidad de nieve que se desliza rápidamente por una montaña.

AVAL1 Una avalancha se refiere a una gran cantidad de nieve que se desliza rápidamente por una montaña. Durante el último año, ¿ha leído, visto, o escuchado información sobre cómo prepararse mejor ante una avalancha?

- Sí
- No
- No sé

AVAL2 Pensando en el lugar donde Ud. vive, ¿qué tan probable sería que una avalancha lo afecte?

- Muy probable
- Probable
- Improbable
- No sé

AVAL3 ¿Ud. o su familia ha experimentado los efectos de una avalancha?

- Sí
- No
- No sé

AVAL4 ¿Cuáles acciones ha tomado en el último año para prepararse ante una avalancha? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
☐ Formular un Plan

- ☐ Ahorrar para Imprevistos
- ☐ Practicar Simulacros de Emergencia
- ☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
- ☐ Salvaguardar los Documentos
- ☐ Planificar con los Vecinos
- ☐ Reunir o Actualizar Suministros
- ☐ Involucrarse en su Comunidad
- ☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro
- ☐ Conocer las Rutas de Evacuación
- ☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- ▪ Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- ▪ No sé # Exclusive #

AVAL5 ¿Qué tan útil sería tomar medidas de preparación para sobrellevar una avalancha?

- ▪ Muy útil
- ▪ Bastante útil
- ▪ Algo útil
- ▪ Muy poco útil
- ▪ Nada útil
- ▪ No sé

AVAL6 ¿Qué tan seguro se siente de que pueda tomar las medidas para prepararse ante una avalancha?

- ▪ Extremadamente seguro
- ▪ Medianamente seguro
- ▪ Algo seguro
- ▪ Levemente seguro
- ▪ No seguro
- ▪ No sé

AVAL7 Cuando piensa en prepararse para una avalancha, ¿cuál de las siguientes afirmaciones mejor representa su nivel de preparación?

- ▪ NO estoy preparado, y no pretendo prepararme durante el próximo año
- ▪ NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante el próximo año
- ▪ NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante los próximos seis meses
- ▪ He estado preparado durante MENOS de un año
- ▪ He estado preparado por MÁS de un año y me sigo preparando
- ▪ No sé

AVAL8 ¿Cuáles de las siguientes opciones son señales de hipotermia? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Confusión
- ☐ Somnolencia
- ☐ Fiebre # (incorrect answer) #
- ☐ Agotamiento
- ☐ Torpeza de Manos

- ☐ Euforia # (incorrect answer) #
- ☐ Pérdida de la memoria
- ☐ Temblores
- ☐ Dificultad para Hablar
- ▪ Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- ▪ No sé # Exclusive #

AVAL9 ¿Cuáles de los siguientes aspectos de una avalancha le preocupa más? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Lesiones Físicas
- ☐ Asfixia
- ☐ Hipotermia
- ☐ Estar enterrado y no encontrado
- ▪ Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- ▪ No sé # Exclusive #

AVAL10 ¿Qué es lo primero que debería hacer si su pareja u otros se encuentran enterrados por una avalancha?

- ☐ Llamar a 9-1-1
- ☐ Buscar
- ☐ Excavar
- ▪ Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- ▪ No sé # Exclusive #

Emergencia Química # Display Section to Chemical Attack Sample Only

The following text is to be posted on the header of the "Chemical Emergency" page # Las emergencias químicas son liberaciones inesperadas de vapores, aerosoles, líquidos, y sólidos venenosos que tienen efectos tóxicos sobre las personas, animales, o plantas.

CHEM1 Las emergencias químicas son liberaciones inesperadas de vapores, aerosoles, líquidos, y sólidos venenosos que tienen efectos tóxicos sobre las personas, animales, o plantas. Durante el último año, ¿ha leído, visto, o escuchado información sobre cómo mejor prepararse ante una emergencia química?

- ▪ Sí
- ▪ No
- ▪ No sé

CHEM2 Pensando en el lugar donde Ud. vive, ¿qué tan probable sería que una emergencia química lo afecte?

- ▪ Muy probable
- ▪ Probable
- ▪ Improbable
- ▪ No sé

CHEM3 ¿Ud. o su familia ha experimentado los efectos de una emergencia química?

- Sí
- No
- No sé

CHEM4 ¿Cuáles acciones ha realizado durante el último año para prepararse para una emergencia química? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
- ☐ Formular un Plan
- ☐ Ahorrar para Imprevistos
- ☐ Practicar Simulacros de Emergencia
- ☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
- ☐ Salvaguardar los Documentos
- ☐ Planificar con los Vecinos
- ☐ Reunir o Actualizar Suministros
- ☐ Involucrarse en su Comunidad
- ☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro
- ☐ Conocer las Rutas de Evacuación
- ☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

CHEM5 ¿Qué tan importante sería tomar medidas de preparación para sobrellevar una emergencia química?

- Muy útil
- Bastante útil
- Algo útil
- Muy poco útil
- Nada útil
- No sé

CHEM6 ¿Qué tan seguro se siente de que pueda tomar las medidas para prepararse ante una emergencia química?

- Extremadamente seguro
- Medianamente seguro
- Algo seguro
- Levemente seguro
- No seguro
- No sé

CHEM7 Cuando piensa en prepararse para una emergencia química, ¿cuál de las siguientes afirmaciones mejor representa su nivel de preparación?

- NO estoy preparado, y no pretendo prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante los próximos seis meses

- He estado preparado durante MENOS de un año
- He estado preparado por MÁS de un año y me sigo preparando
- No sé

CHEM8 ¿Cuáles de los siguientes son síntomas físicos o señales de exposición a un químico peligroso? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Dificultad para respirar
- ☐ Irritación ocular
- ☐ Pérdida de coordinación
- ☐ Dolor de cabeza
- ☐ Náusea
- ☐ Sensación de ardor en la nariz, garganta, y pulmones
- ☐ Fiebre
- ☐ Vómitos
- ☐ Insectos, pájaros, u otra fauna muerta
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

CHEM9 ¿Cuáles acciones es *probable* que tome en caso de una emergencia química? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Mantenerse contraviento y lejos de la fuente para evitar respirar emisiones tóxicas
- ☐ Reconocer y responder a los síntomas de intoxicación
- ☐ Si alguien está experimentando síntomas de intoxicación o ha sido expuesto a un químico doméstico, llamar a 9-1-1 o al centro nacional de control de intoxicaciones
- ☐ Seguir atentamente a las instrucciones de primeros auxilios del operador de emergencias
- ☐ Estar atento a las estaciones locales de radio o televisión para más información
- ☐ Mantenerse adentro y cerrar las ventanas y puertas en lo posible
- ☐ Sellar las ventanas y puertas con láminas de plástico y cinta aislante
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

CHEM10 ¿Qué debería hacer si hay una filtración química y Ud. se encuentra dentro de un edificio (casa, negocio, trabajo, escuela, etc.)? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Rápidamente descubrir las áreas afectadas o de dónde proviene el químico, en lo posible.
- ☐ Inmediatamente notificar a la autoridad (administración, administrador de edificio, seguridad, servicio de respuesta ante emergencias, etc.). # (incorrect answer) #
- ☐ Alejarse inmediatamente.
- ☐ Buscar refugio en una habitación externa (que tenga ventanas) que también cuente con una radio o televisión para obtener instrucciones de las autoridades. # (incorrect answer) #
- ☐ Si el químico se encuentra dentro del edificio, salir de ahí sin pasar por el área contaminada, en lo posible.
- ☐ Investigar la fuente de olores o derrames inusuales. # (incorrect answer) #
- ☐ Buscar un lugar seguro para refugiarse con ventilación adecuada (incorrect answer)
- ☐ Si no puede salir del edificio o encontrar aire limpio sin pasar por el área afectada, alejarse lo más posible y refugiarse en el lugar.
- ☐ Asistir a los demás que están evacuando el área contaminada. # (incorrect answer) #
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #

- No sé # Exclusive #

CHEM11 ¿Cuál de las siguientes acciones *es probable que Ud. realice después* de exponerse a un químico peligroso? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Lavarse los ojos con agua.
☐ Lavarse las manos con jabón y agua.
☐ Sacarse la ropa y otros accesorios en contacto con el cuerpo (reloj, joyas, etc.).
☐ Cortarse la ropa normalmente sacado por la cabeza.
☐ Sacarse los lentes o lentes de contacto y colocarlos en una fuente de cloro para descontaminarlos, enjuagar y secar.
☐ Recurrir a un centro médico para estudios y tratamiento.
☐ Aplicar precaución extrema al ayudar a otras personas expuestas a agentes químicos.
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

Calor Extremo # Display Section to Extreme Heat Sample Only

- # The following text is to be posted on the header of the "Extreme Heat" page # El calor extremo es un período de nivel alto de calor y humedad con temperaturas que superan los 90 grados durante por lo menos dos o tres días.

XHEAT1 El calor extremo es un período de nivel alto de calor y humedad con temperaturas que superan los 90 grados durante por lo menos dos o tres días. Durante el último año, ¿ha leído, visto, o escuchado información sobre cómo mejor prepararse ante un evento de calor extremo?

- Sí
- No
- No sé

XHEAT2 Pensando en el lugar donde Ud. vive, ¿qué tan probable sería que un evento de calor extremo lo afecte?

- Muy probable
- Probable
- Improbable
- No sé

XHEAT3 ¿Ud. o su familia ha experimentado los efectos de un evento de calor extremo?

- Sí
- No
- No sé

XHEAT3B # If "Yes" is selected in XHEAT3 # ¿Ud. o su familia ha experimentado alguno de los siguientes? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Calambres por Calor (dolores o espasmos musculares en el estómago, brazos, o piernas)
☐ Agotamiento por Calor (transpiración intensa, palidez, calambres por calor, cansancio, debilidad, mareos, dolor de cabeza, desmayo, náusea, vómitos)

☐ Insolación (temperatura corporal alta, piel roja, caliente o seca sin transpiración, pulsaciones rápidas, mareos, confusión, pérdida de conocimiento)
- No # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

XHEAT4 ¿Cuáles acciones ha tomado en el último año para prepararse ante un evento de calor extremo? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
☐ Formular un Plan
☐ Ahorrar para Imprevistos
☐ Practicar Simulacros de Emergencia
☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
☐ Salvaguardar los Documentos
☐ Planificar con los Vecinos
☐ Reunir o Actualizar Suministros
☐ Involucrarse en su Comunidad
☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro
☐ Conocer las Rutas de Evacuación
☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

XHEAT4B ¿Cuáles de las siguientes acciones ha tomado para prepararse ante un evento de calor extremo? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Cubrir las ventanas con cortinas o persianas
☐ Proteger las puertas y ventanas del clima
☐ Usar reflectores de ventana como cartón envuelto en aluminio para reflejar el calor hacia afuera
☐ Agregar aislamiento para mantener el calor afuera
☐ Usar un ventilador de ático para regular el nivel de calor de un ático de edificio al despejar el aire caliente
☐ Instalar unidades de aire acondicionado en las ventanas y aislarlas
☐ Guardar agua potable para mantenerse hidratado
☐ Asegurarse de que el dispositivo principal de enfriamiento no sea un ventilador
☐ Asegurarse de que cada miembro del hogar tenga ropa ligera y de color claro
☐ Asegurarse de que las mascotas tienen una forma de mantenerse frescos
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

XHEAT5 ¿Qué tan útil sería tomar medidas de preparación para sobrellevar una exposición a calor extremo?

- Muy útil
- Bastante útil
- Algo útil
- Muy poco útil
- Nada útil
- No sé

XHEAT6 ¿Qué tan seguro se siente de que pueda tomar las medidas para prepararse ante un evento de calor extremo?

- Extremadamente seguro
- Medianamente seguro
- Algo seguro
- Levemente seguro
- No seguro
- No sé

XHEAT7 Cuando piensa en prepararse para un evento de calor extremo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones mejor representa su nivel de preparación?

- NO estoy preparado, y no pretendo prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante los próximos seis meses
- He estado preparado durante MENOS de un año
- He estado preparado por MÁS de un año y me sigo preparando
- No sé

XHEAT8 ¿Cuáles de las siguientes acciones es probable que realice durante un evento de calor extremo? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Buscar aire acondicionado, en lo posible
- ☐ Buscar sombra en caso de estar afuera
- ☐ Evitar las actividades extenuantes
- ☐ Estar atento a enfermedades por calor
- ☐ Llevar ropa holgada y de colores claras
- ☐ Vigilar el bienestar de la familia y vecinos
- ☐ Beber líquidos en abundancia
- ☐ Estar atento a calambres por calor, agotamiento por calor, e insolación
- ☐ Nunca dejar a las personas o mascotas en coches cerrados
- ☐ Mantenerse fuera del sol
- ☐ Usar un ventilador
- ☐ Tomar una ducha o baño frío
- ☐ Evitar la actividad física y estar afuera
- ☐ Evitar estar afuera entre la 1 PM y las 4 PM
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

XHEAT9 Agotamiento por Calor (puede presentarse como transpiración intensa, palidez, calambres por calor, cansancio, debilidad, mareos, dolor de cabeza, náusea, vómitos, o desmayo) puede generarse debido a exposición prolongada al calor extremo. ¿Cuáles de las siguientes acciones debería tomar en caso de padecer calambres o agotamiento por calor? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Ir a un lugar con aire acondicionado y acostarse
- ☐ Soltar o sacarse la ropa
- ☐ Tomar un baño frío
- ☐ Tomar sorbos de bebidas deportivas frías con sal y azúcar

- ☐ Obtener asistencia médica si los síntomas duran más de una hora
- ☐ Buscar una piscina, río, o lago para refrescarse # (incorrect answer) #
- ☐ Colocar compresas de hielo entre las piernas y debajo de los brazos # (incorrect answer, excluded from secondary analysis) #
- ▪ Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- ▪ No sé # Exclusive #

XHEAT10 ¿Cuál de las siguientes acciones es probable que tome o ayude a otra persona a tomar si experimenta un golpe de calor? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Ir a un lugar con aire acondicionado y acostarse
- ☐ Hacer todo lo posible para refrescarse
- ☐ Soltar o sacarse la ropa
- ☐ Tomar un baño frío
- ☐ Tomar sorbos de bebidas deportivas frías con sal y azúcar # (incorrect answer) #
- ☐ Llamar a 9-1-1 o ir al hospital
- ▪ Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- ▪ No sé # Exclusive #

Deslizamiento de Tierra # Display Section to Landslide Sample Only

The following text is to be posted on the header of the “Landslide” page # Un deslizamiento se refiere a una masa de roca, tierra, o residuos que se deslizan por una pendiente.

LAND1 Un deslizamiento se refiere a una masa de roca, tierra, o residuos que se deslizan por una pendiente. Durante el último año, ¿ha leído, visto, o escuchado información sobre cómo prepararse mejor ante un deslizamiento de tierra?

- ▪ Sí
- ▪ No
- ▪ No sé

LAND2 Pensando en el lugar donde Ud. vive, ¿qué tan probable sería que un deslizamiento de tierra lo afecte?

- ▪ Muy probable
- ▪ Probable
- ▪ Improbable
- ▪ No sé

LAND3 ¿Ud. o su familia ha experimentado los efectos de un deslizamiento de tierra?

- ▪ Sí
- ▪ No
- ▪ No sé

LAND4 ¿Qué acciones ha tomado en el último año para prepararse ante un deslizamiento de tierra? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
- ☐ Formular un Plan
- ☐ Ahorrar para Imprevistos
- ☐ Practicar Simulacros de Emergencia
- ☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
- ☐ Salvaguardar los Documentos
- ☐ Planificar con los Vecinos
- ☐ Reunir o Actualizar Suministros
- ☐ Involucrarse en su Comunidad
- ☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro
- ☐ Conocer las Rutas de Evacuación
- ☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

LAND5 ¿Qué tan importante sería tomar medidas de preparación para sobrellevar un deslizamiento de tierra?

- Muy útil
- Bastante útil
- Algo útil
- Muy poco útil
- Nada útil
- No sé

LAND6 ¿Qué tan seguro se siente de que pueda tomar las medidas para prepararse ante un deslizamiento de tierra?

- Extremadamente seguro
- Medianamente seguro
- Algo seguro
- Levemente seguro
- No seguro
- No sé

LAND7 Cuando piensa en prepararse para un deslizamiento de tierra, ¿cuál de las siguientes afirmaciones mejor representa su nivel de preparación?

- NO estoy preparado, y no pretendo prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante los próximos seis meses
- He estado preparado durante MENOS de un año
- He estado preparado por MÁS de un año y me sigo preparando
- No sé

LAND8 ¿Cuáles de los siguientes pueden causar un deslizamiento de tierra? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Terremotos
- ☐ Tormentas

☐ Erupciones volcánicas
☐ Incendio
☐ Modificación de terreno por parte de humanos
☐ Lluvias intensas o prolongadas
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

LAND9 ¿Cuáles de los siguientes señalan un posible deslizamiento de tierra? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

☐ Grietas o protuberancias en el suelo, calle, o acera
☐ Tierra apartándose de los cimientos
☐ Patios o cimientos inclinados
☐ Rotura de tubería de agua
☐ Postes telefónicos, árboles, muros, o vallas inclinados
☐ Barro
☐ Inundaciones
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

Ciberataque # Display Section to Cyber-Attack Sample Only

The following text is to be posted on the header of the "Cyber-Attack" page # Ciberataques son intentos maliciosos de acceder a o dañar una computadora o sistema de redes.

CYBER1 Ciberataques son intentos maliciosos de acceder a o dañar una computadora o sistema de redes. Durante el último año, ¿ha leído, visto, o escuchado información sobre cómo mejor prepararse ante un ciberataque?

- Sí
- No
- No sé

CYBER2 ¿Qué tan probable sería que un ciberataque lo afecte a usted?

- Muy probable
- Probable
- Improbable
- No sé

CYBER3 ¿Ud. o su familia ha experimentado los efectos de un ciberataque?

- Sí
- No
- No sé

CYBER4 ¿Cuáles acciones ha tomado en el último año para prepararse ante un ciberataque? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Inscribirse para Recibir Alertas y Avisos
- ☐ Formular un Plan
- ☐ Ahorrar para Imprevistos
- ☐ Practicar Simulacros de Emergencia
- ☐ Ensayar el Plan de Comunicaciones Familiar
- ☐ Salvaguardar los Documentos
- ☐ Planificar con los Vecinos
- ☐ Reunir o Actualizar Suministros
- ☐ Involucrarse en su Comunidad
- ☐ Hacer que su Hogar Sea Más Seguro
- ☐ Conocer las Rutas de Evacuación
- ☐ Documentar y Asegurar sus Propiedades
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

CYBER5 ¿Qué tan importante sería tomar medidas de preparación para sobrellevar un ciberataque?

- Muy útil
- Bastante útil
- Algo útil
- Muy poco útil
- Nada útil
- No sé

CYBER6 ¿Qué tan seguro se siente de que pueda tomar las medidas para prepararse ante un ciberataque?

- Extremadamente seguro
- Medianamente seguro
- Algo seguro
- Levemente seguro
- No seguro
- No sé

CYBER7 Cuando piensa en prepararse para un ciberataque, ¿cuál de las siguientes afirmaciones mejor representa su nivel de preparación?

- NO estoy preparado, y no pretendo prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante el próximo año
- NO estoy preparado, pero pretendo comenzar a prepararme durante los próximos seis meses
- He estado preparado durante MENOS de un año
- He estado preparado por MÁS de un año y me sigo preparando
- No sé

CYBER8 ¿Cuál de los siguientes aspectos de un ciberataque le preocupa? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Acceder a sus computadoras personales, teléfonos celulares, sistemas de juego, y otros dispositivos conectados al Internet o Bluetooth
- ☐ Daños a su seguridad económica, inclusive robo de identidad

- ☐ Bloqueo a su acceso o eliminación de su información personal y cuentas
- ☐ Ataques a los niños y adultos
- ☐ Interferencia con su empleo, servicios comerciales, transporte, y red eléctrica
- ☐ Interferencia con los servicios comerciales regulares
- ☐ Interferencia con la infraestructura crítica (electricidad, suministros de combustible, transporte, servicios básicos, etc.)
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

CYBER9 ¿Cómo calificaría la importancia de seguir acciones para prepararse ante un ciberataque?

Variable	Preparedness Actions	Extremadamente Importante	Muy Importante	Importante	Algo Importante	No Me Preocupa	No Sé
CYBER9_A	Mantener actualizado su software antivirus	•	•	•	•	•	•
CYBER9_B	Usar contraseñas seguras, cambiar las contraseñas cada mes, o usar un administrador de contraseñas	•	•	•	•	•	•
CYBER9_C	Usar una autenticación segura como PIN, contraseña, autenticación de dos factores, o exploración biométrica (como un lector biométrico de huellas dactilares)	•	•	•	•	•	•
CYBER9_D	Estar atento a actividad sospechosa y pensar antes de hacer clic en enlaces	•	•	•	•	•	•

Variable	Preparedness Actions	Extremadamente Importante	Muy Importante	Importante	Algo Importante	No Me Preocupa	No Sé
CYBER9_E	Revisar regularmente sus estados de cuenta e informes de crédito	•	•	•	•	•	•
CYBER9_F	Usar comunicaciones de Internet seguras, utilizando sitios "HTTPS" y una VPN, en lo posible	•	•	•	•	•	•
CYBER9_G	Usar soluciones antivirus, malware, y firewalls para bloquear las amenazas	•	•	•	•	•	•
CYBER9_H	Respaldar regularmente sus archivos como archivos codificados o en un dispositivo codificado	•	•	•	•	•	•
CYBER9_I	Limitar la información personal que Ud. comparte en línea, cambiar las configuraciones de privacidad, y no usar funcionalidades de ubicación	•	•	•	•	•	•
CYBER9_J	Proteger a su red de hogar al cambiar su contraseña de Wi-Fi regularmente	•	•	•	•	•	•

CYBER10 ¿Cuáles de las siguientes acciones es probable que usted realice durante un ciberataque? * (Seleccione todas las que apliquen.) *

- ☐ Revisar el estado de cuenta de las tarjetas de crédito para averiguar que no haya cobros no reconocidos
- ☐ Revisar sus informes de crédito para saber de cuentas abiertas y/o préstamos que Ud. no ha solicitado
- ☐ Estar atento a correos electrónicos y usuarios de redes sociales que pidan información personal
- ☐ En caso de notar algo extraño, limitar los daños al cambiar inmediatamente todas las contraseñas de sus cuentas
- ☐ Considerar apagar el dispositivo y llevarlo a un profesional para revisar y reparar la posible existencia de virus
- ☐ Notificar a los dueños de redes de trabajo, escuela, u de otros sistemas
- ☐ Contactar a los bancos, empresas de tarjeta de crédito, y otros proveedores de servicios financieros donde Ud. posee cuentas
- ☐ Revisar que todo el software en sus sistemas se encuentre actualizado
- ☐ Ejecutar un escaneo de seguridad en su computadora/dispositivo para asegurarse de que el sistema no esté infectado o actuando de forma más lenta o ineficiente
- ☐ En caso de encontrar un problema, desconectar el dispositivo del Internet y ejecutar una restauración completa del sistema
- Ninguno de los anteriores # Exclusive #
- No sé # Exclusive #

Información Demográfica

Sexo y Género

SEX ¿Cuál es su género?

- Masculino
- Femenino
- No binario / otro género
- Utilizo otro término (especifique): _____ # Optional open response #
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Educación

EDUCATION ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado?

- Menos de un diploma de educación secundaria
- Diploma de educación secundaria
- Estudios universitarios, sin obtener un grado
- Diploma de nivel técnico superior (Associates)
- Licenciatura
- Trabajo/título de postgrado o título profesional
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

VOCATIONAL ¿Asistió a una escuela de educación técnica o vocacional?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Raza & Etnia

LATINO ¿ Ud. es hispano, latino, o de origen español?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

RACE ¿Cuál de los siguientes términos describe su raza? Puede seleccionar uno o más.

☐ Blanco
☐ Negro o Afroamericano
☐ Asiático
☐ Indio Americano o Nativo de Alaska
☐ Hawaiano Nativo o de Otra Isla del Pacífico
☐ Otro (especifique): _____ # Optional open response #
- No sé # Exclusive #
- ^ Prefiero no responder ^ # Exclusive #

Habilidades: Acceso y Necesidades Funcionales y Cuidadores

DISABILITY ¿Tiene alguna discapacidad o condición de salud que podría afectar su capacidad de responder a una situación de emergencia (discapacidad de movilidad, auditiva, visual, cognitiva, o intelectual, o condición física, mental, o de salud)?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

CARE ¿Vive actualmente con o tiene la responsabilidad principal de asistir a un adulto mayor u otra persona con una discapacidad que requiera asistencia (discapacidad de movilidad, auditiva, visual, cognitiva, o intelectual, o condición física, mental, o de salud)?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Composición del Hogar

NUMADULTS Incluyendo a Ud., ¿cuántos adultos viven en su hogar?

- (____)
- ^ Prefiero no responder ^

NUMCHILD ¿Cuántos miembros del hogar son menores de edad (menores de 18 años)?

- (____)
- ^ Prefiero no responder ^

SCHOOL # [If a number greater than 0 is entered in NUMCHILD] # ¿Por lo menos uno de los menores de edad asiste a una escuela fuera del hogar, inclusive guardería o kínder de tiempo parcial?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

SCHOOL_EMERG # [If "Yes" is selected in SCHOOL] # ¿Conoce el Plan de Emergencia de la escuela, inclusive los lugares de evacuación y cómo obtener información sobre el menor de edad en caso de un desastre?

- Sí
- No
- ^ Prefiero no responder ^

Idioma

PRIMARY_LANGUAGE ¿Cuál es el idioma principal o primario hablado entre las personas que viven en su hogar?

- Inglés
- Español
- Chino (Tradicional)
- Chino (Simplificado)
- Vietnamita
- Coreano
- Otro (especifique): _____ # Optional open response #
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Propiedad del Hogar

HOMEOWNERSHIP ¿Alquila o es dueño de su hogar?

- Alquilo
- Dueño
- Otro (especifique): _____ # Optional open response #

- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

RENT_MORTGAGE ¿Cuánto paga mensual en el arriendo o hipoteca?

- $0 — $500
- $501 — $750
- $751 — $1,000
- $1,001 — $1,500
- $1,501 — $2,000
- $2,001 — $2,500
- $2,501 — $3,000
- Más de $3,000
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

HOMETYPE ¿Qué tipo de casa mejor describe el hogar donde vive?

- Complejo de departamentos con unidades múltiples o condominio con sótano
- Complejo de departamentos con unidades múltiples o condominio sin sótano
- Casa individual con sótano
- Casa individual sin sótano
- Casa fabricada
- Otro (especifique): _____ # Optional open response #
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Ingresos

INCOME ¿Cuál de los siguientes mejor describe sus ingresos ANUALES totales del hogar antes de los impuestos? Favor de incluir ingresos de sueldos y salarios, remesas de familiares que viven en otro lugar, agricultura, y otras fuentes.

- Menos de $10,000
- $10,000 a $19,999
- $20,000 a $29,999
- $30,000 a $39,999
- $40,000 a $49,999
- $50,000 a $59,999
- $60,000 a $69,999
- $70,000 a $79,999
- $80,000 a $89,999
- $90,000 a $99,999
- $100,000 a $149,999
- $150,000 a $250,000
- Más de $250,000
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Empleo

EMPLOYMENT ¿ Ud. está actualmente empleado? Si no, ¿hace cuánto que está desempleado?

- Sí
- No, he estado desempleado hace menos de 1 mes
- No, he estado desempleado hace 1-2 meses
- No, he estado desempleado hace 2-6 meses
- No, he estado desempleado hace 6 meses a 1 año
- No, he estado desempleado hace más de 1 año
- No, estoy jubilado
- No estoy en la fuerza laboral ni jubilado (ej., estudiante, dedicado al hogar)
- En las Fuerzas Armadas
- ^ Prefiero no responder ^

Religión

RELIGION ¿ Ud. se considera un miembro o afiliado de una religión organizada o práctica espiritual?

- Sí
- No
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

RELIGION_DEGREE ¿Qué tan religioso se considera Ud.?

- Muy religioso
- Medianamente religioso
- No religioso
- No sé
- ^ Prefiero no responder ^

Fin de la Encuesta

Teléfono

^ La entrevista se ha finalizado. Gracias por tomar el tiempo de responder estas preguntas. Nuevamente, soy (NOMBRE DEL ENTREVISTADOR), de Zogby Analytics. En nombre de FEMA, quiero agradecerle por su tiempo. Su opinión es fundamental para que FEMA pueda ayudar al país a prepararse y saber qué hacer durante emergencias y desastres. ^

Web

* Gracias por dedicar tiempo para responder la Encuesta Nacional de Hogares. Su opinión es fundamental para ayudar al país a prepararse, y saber qué hacer, durante emergencias y desastres. * # End of Instrument #

Appendix

State and Territory Values

QNSD12_1

Value	Label	Value	Label
01	Alabama	31	Nebraska
02	Alaska	32	Nevada
04	Arizona	33	New Hampshire
05	Arkansas	34	New Jersey
06	California	35	New Mexico
08	Colorado	36	New York
09	Connecticut	37	North Carolina
10	Delaware	38	North Dakota
11	Washington D.C.	39	Ohio
12	Florida	40	Oklahoma
13	Georgia	41	Oregon
15	Hawaii	42	Pennsylvania
16	Idaho	44	Rhode Island
17	Illinois	45	South Carolina
18	Indiana	46	South Dakota
19	Iowa	47	Tennessee
20	Kansas	48	Texas
21	Kentucky	49	Utah
22	Louisiana	50	Vermont
23	Maine	51	Virginia
24	Maryland	53	Washington
25	Massachusetts	54	West Virginia
26	Michigan	55	Wisconsin

Value	Label	Value	Label
27	Minnesota	56	Wyoming
28	Mississippi	57	Guam
29	Missouri	58	Puerto Rico
30	Montana	59	U.S. Virgin Islands