

DRA. ARELY ALEJANDRA AGUILAR VELASCO

ALONDRA YULIANA GONZALEZ GORDILLO

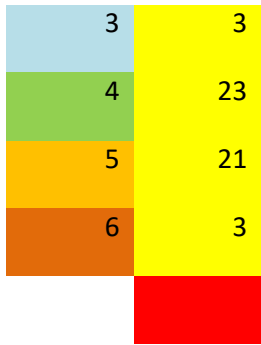
DISEÑO EXPERIMENTAL

RECOLECCION DE DATOS OBTENIDOS

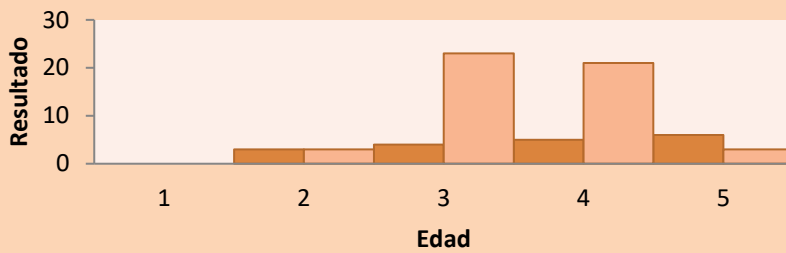
4 A

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de Diciembre de 2024

Edad



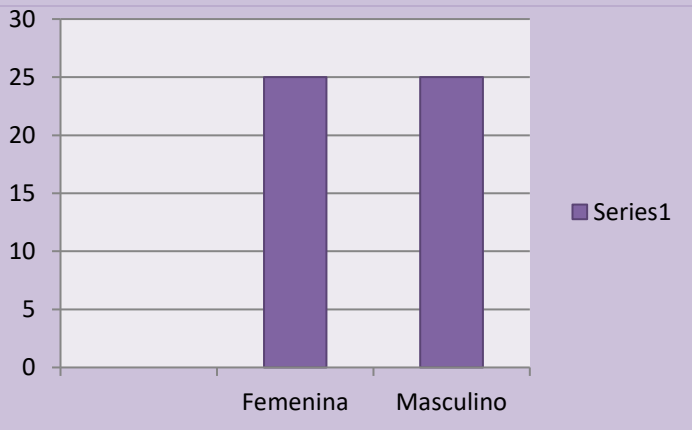
Interpretacion de la grafica sobre edad



Sexo

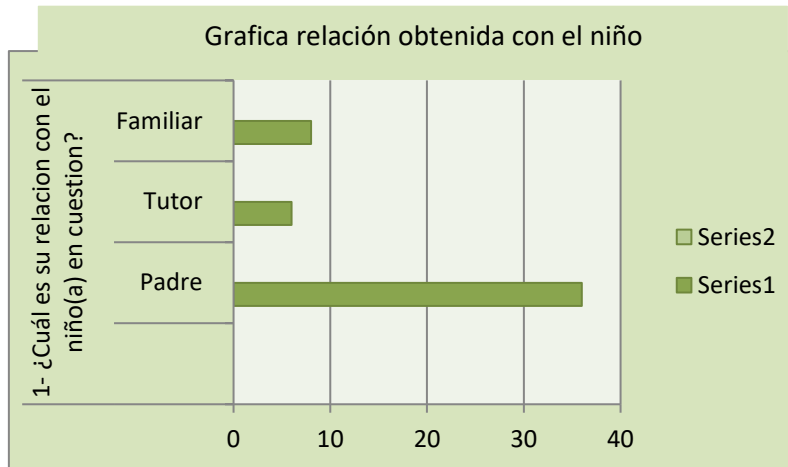


Interpretación de la gráfica en cuanto al sexo de los niños



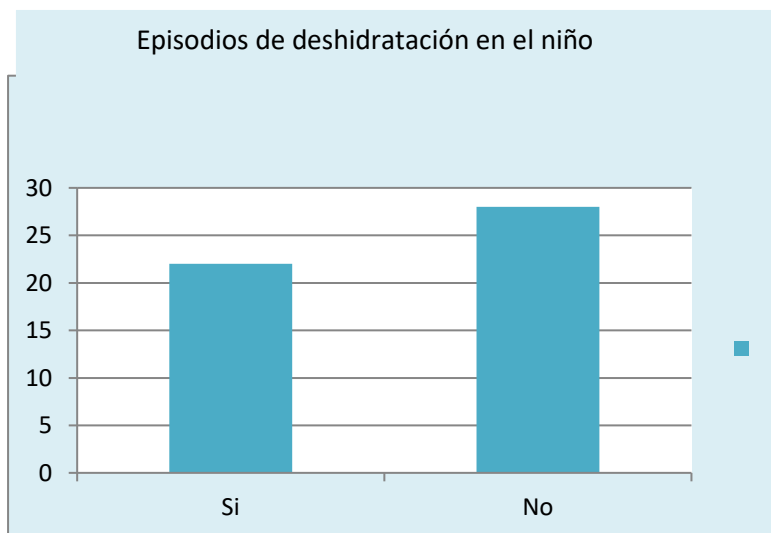
1- ¿Cuál es su relación con el niño(a) en cuestión?

Padre	36
Tutor	6
Familiar	8
	50



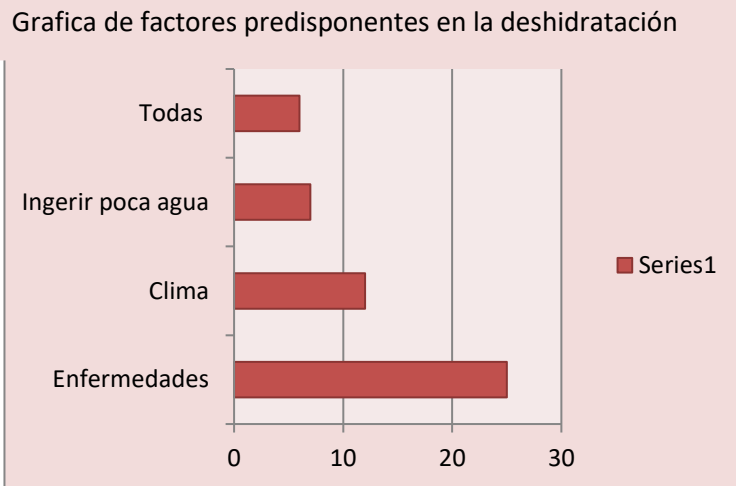
2- ¿Ha tenido alguna vez su hijo(a) un episodio de deshidratación?

Si	22
No	28
	50



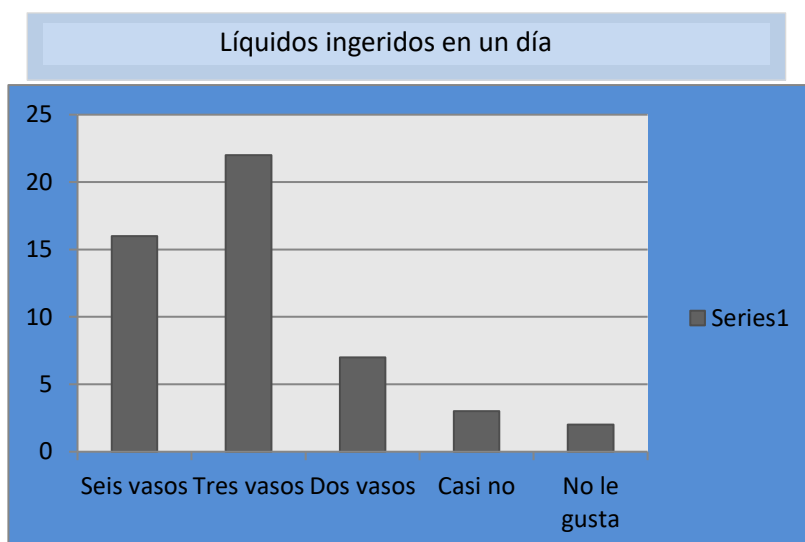
3- ¿Qué factores considera que pueden contribuir a la deshidratación de su hijo(a)?

Enfermedades	25
Clima	12
Ingerir poca agua	7
Todas	6
	50



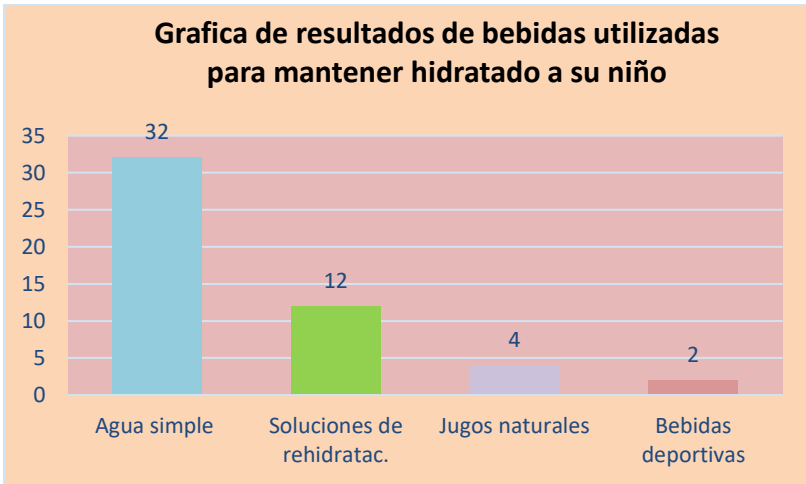
4- ¿Cuál es la cantidad que ingiere de liquido durante el día su hijo?(a)

Seis vasos	16
Tres vasos	22
Dos vasos	7
Casi no	3
No le gusta	2
	50



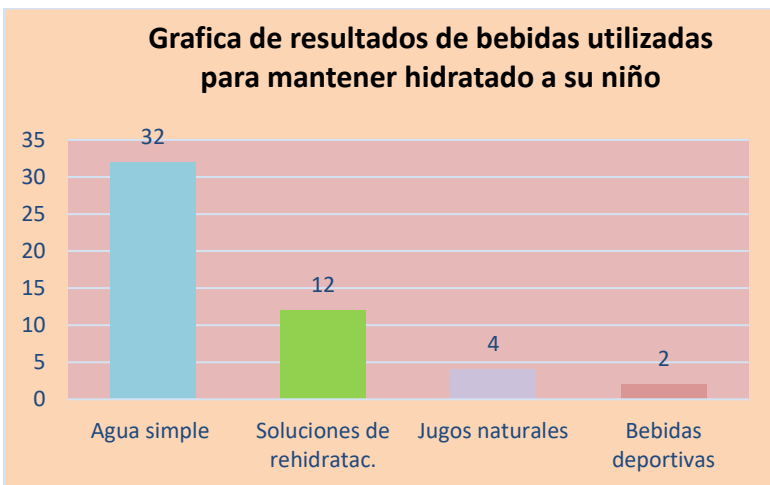
5. Cuales son las bebidas que se utiliza para mantener hidratado a su niño?

	RESULTADO
Agua simple	32
Soluciones de rehidratac.	12
Jugos naturales	4
Bebidas deportivas	2
	50



6. Sabe usted identificar los sintomas de deshidratacion en su hijo?

	RESULTADO
Agua simple	32
Soluciones de rehidratac.	12
Jugos naturales	4
Bebidas deportivas	2
	50



7. Cuales de los siguientes sintomas ha notado en su hijo(a) durante un episodio de deshidratacion?

RESULTADO

Boca seca y sed excesiva		20
Ojos hundidos y llanto sin lagrimas		4
Hundimiento de fontanela		1
Letargo(falta de energia, sueño)		6
Todas las anteriores		4
Ninguno de los anteriores		15
		50



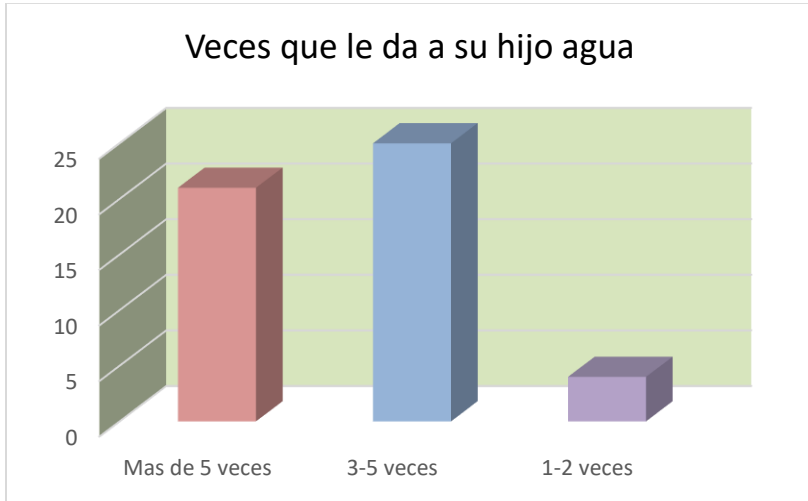
8. Que medidas toma para prevenir la deshidratacion en su hijo(a)?

				RESULTADO
Ofrecer liquidos frecuentemente				30
Limitar la actividad fisica en dias calurosos				14
No tomo medidas especificas				6
				50



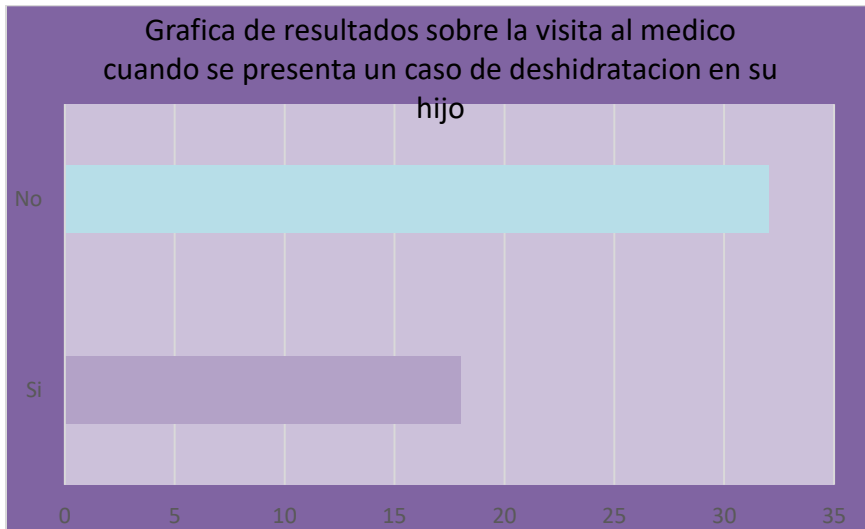
9. Cuantas veces al dia le ofrece a su hijo(a) agua u otros liquidos

		RESULTADO
Mas de 5 veces		21
3-5 veces		25
1-2 veces		4
		50



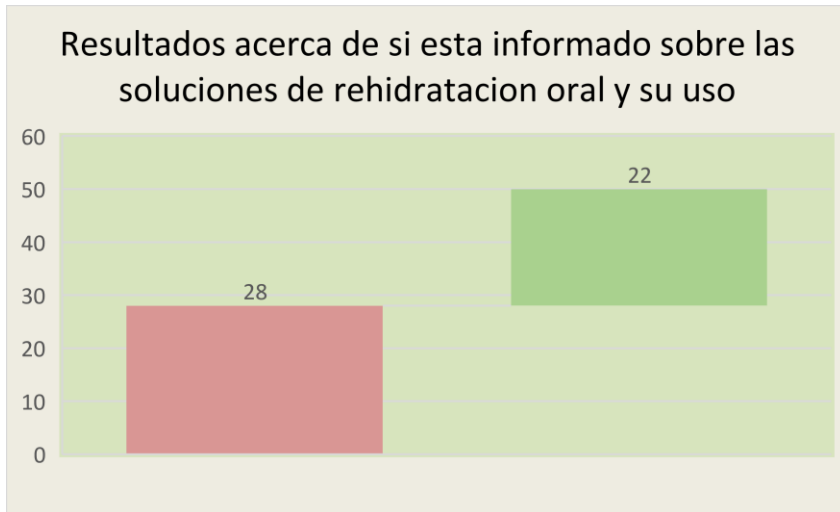
10. Ha consultado alguna vez a un medico sobre la deshidratacion en su hijo?

		RESULTADO
Si		18
No		32
		50



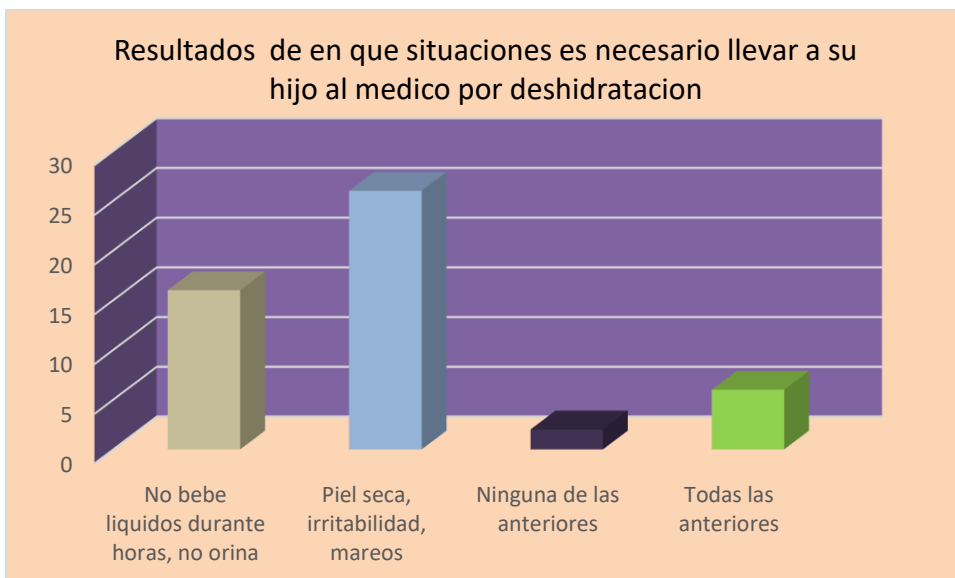
11. Esta al tanto de las soluciones de rehidratacion oral y su uso?

	RESULTADO
Si	28
No	22
	50



12. En que situaciones consideraria que es necesario llevar a su hijo al medico por deshidratacion?

	RESULTADO
No bebe liquidos durante horas, no orina	16
Piel seca, irritabilidad, mareos	26
Ninguna de las anteriores	2
Todas las anteriores	6
	50



13- ¿Qué información le gustaría recibir sobre la deshidratación infantil?

Prevención	20
Tratamiento	3
Signos de alerta	8
Todas las anteriores	19
	50

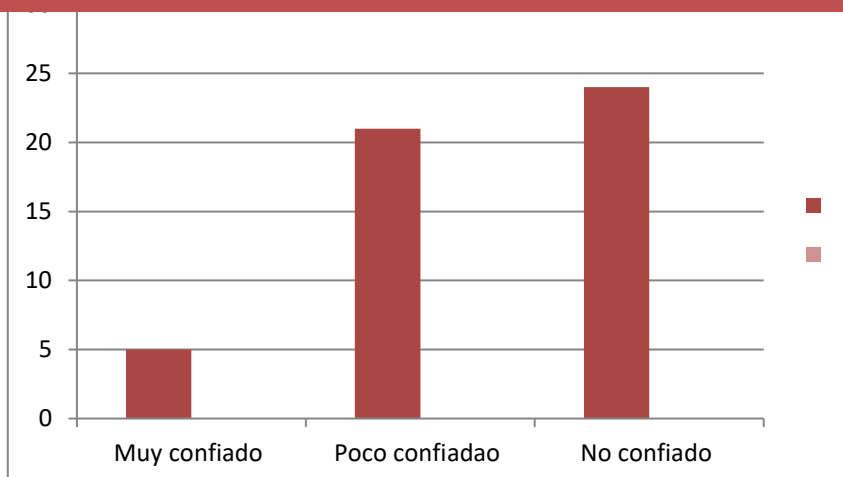
Grafica sobre padres que les interesaría obtener información



14-¿Cuánto confía en su capacidad para manejar un episodio de deshidratación en su hijo?

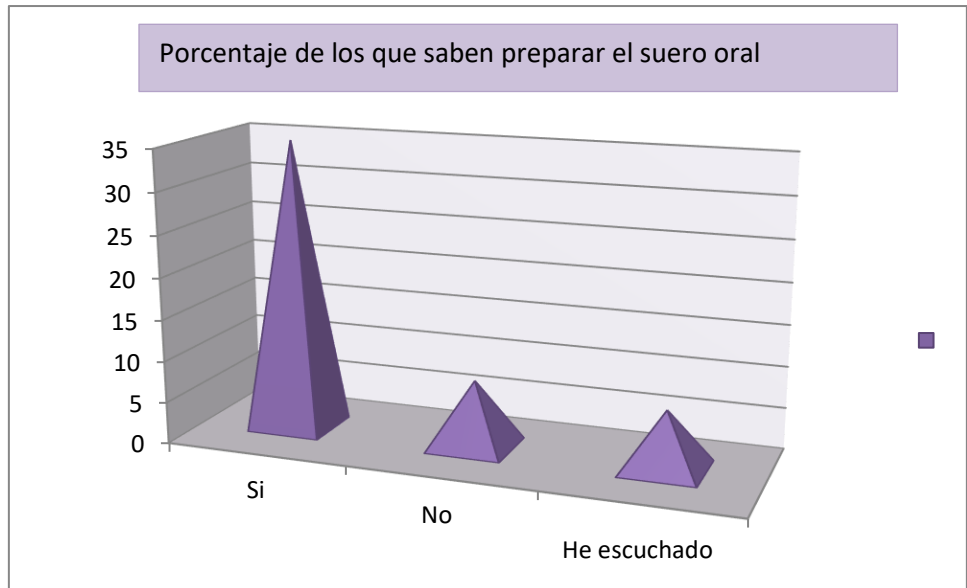
Muy confiado	5
Poco confiadao	21
No confiado	24
	50

Nivel de capacidad para tratar un episodio de deshidratación



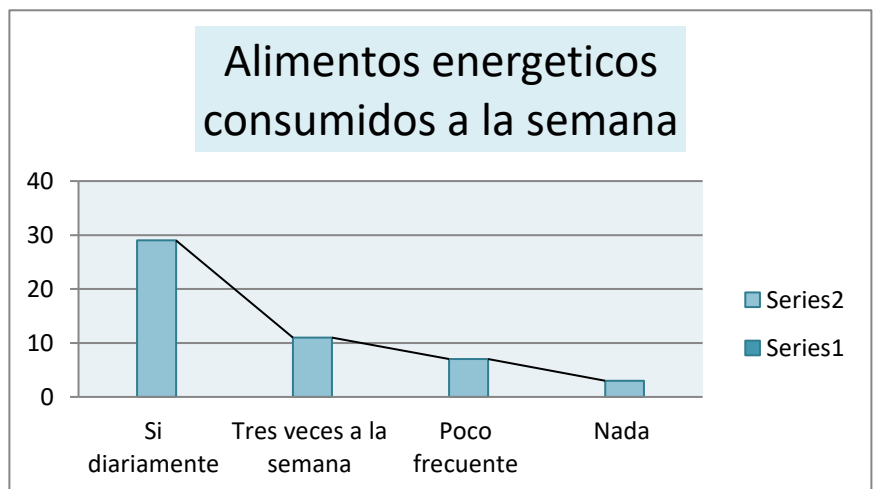
15-¿Usted sabe preparar el suero oral en casa?

Si	35
No	8
He escuchado	7
	50



16-¿Consumes alimentos con alto contenido en agua, frutas y verduras a la semana?

Si diariamente	29
Tres veces a la semana	11
Poco frecuente	7
Nada	3
	50



17-¿Conoce usted los signos de alarma para diarrea?

Si	27
No	18
Mas o menos	4
Me gustaria saber	1
	50

