

# B-4: Heridas, Dolor de estomago y Gol pes

Antes de ir al doctor  
QUE HACER CUANDO SU NIÑO SE ENFERMA

---

## ENCUESTA DE POS-ENTRENAMIENTO PARA LOS PADRES

---

### Haga un círculo alrededor de la respuesta correcta.

1. ¿Qué síntoma es señal de que debe visitar al doctor?
  - a. Fiebre <sup>[1]</sup>
  - b. Vómito <sup>[2]</sup>
  - c. Dolor de oído <sup>[3]</sup>
  - d. Tos <sup>[4]</sup>
  - e. Ninguno de las anteriores <sup>[5]</sup>
  
2. ¿Cuándo llamar al doctor acerca de la fiebre rectal de su niño?
  - a. Su bebé recién nacido tiene una fiebre de 99° <sup>[1]</sup>
  - b. Su bebé tiene una fiebre de 100° <sup>[2]</sup>
  - c. Su niño tiene una fiebre de 103 o más alto <sup>[3]</sup>
  
3. ¿Cuándo debe usted llamar el doctor de inmediato?
  - a. Su niño no puede respirar <sup>[1]</sup>
  - b. Hay sangre en el orín o popó de su niño <sup>[2]</sup>
  - c. Su bebé tiene una fiebre rectal de 101° o más alto <sup>[3]</sup>
  - d. Su niño esta tosiendo y hay sangre <sup>[4]</sup>
  - e. Todos los anteriores <sup>[5]</sup>
  
4. Para bajar una fiebre, NO:
  - a. De bebidas frías al niño <sup>[1]</sup>
  - b. Abrugue al niño <sup>[2]</sup>
  - c. Le de Tylenol a su niño cada 4-6 horas <sup>[3]</sup>
  
5. Si usted piensa que su niño ingirió veneno, no DEBE:
  - a. Hacer que el niño vomite <sup>[1]</sup>
  - b. Llamar al Centro de Control de Veneno <sup>[2]</sup>
  - c. Llame al 911 <sup>[3]</sup>
  - d. Tratar de averiguar lo que su niño ingirió <sup>[4]</sup>

6. Si, su niño de 2 años esta resfriado o tiene gripa, **NO**:
  - a. Le de bebidas frías al niño tan solo una vez al día <sup>[1]</sup>
  - b. Deje que su niño use una almohada <sup>[2]</sup>
  - c. Deje que su niño descanse bastante <sup>[3]</sup>
7. Para aprender como cuidar a niños enfermos o lastimados, los **padres pueden**:
  - a. Tomar una clase de CPR (Reanimación Cardiopulmonar) <sup>[1]</sup>
  - b. Tomar una clase de Primeros Auxilios <sup>[2]</sup>
  - c. Leer el libro "What to Do When your Child Gets Sick" ("Que hacer cuando su hijo se enferma") <sup>[3]</sup>
  - d. Llame al 211 <sup>[4]</sup>
  - e. Todos los anteriores <sup>[5]</sup>

**Complete el espacio en blanco.**

8. ¿Cuál es la temperatura normal del cuerpo? \_\_\_\_\_ *grados*
9. ¿Cómo puede usted prevenir envenenamiento? \_\_\_\_\_
10. ¿Cómo puede usted prevenir quebraduras de huesos? \_\_\_\_\_
11. ¿Cómo puede usted prevenir quemaduras? \_\_\_\_\_

**Ponga un círculo alrededor de la letra V si la oración es Verdadera o circule la letra F si la oración es Falsa.**

12. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Yo tengo el libro "Que Hacer Cuando su Niño se Enferma en Casa".
13. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Yo he usado en los últimos 3 meses el libro "Que Hacer Cuando su Niño se Enferma".
14. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Es seguro dejar a un niño solo en un coche cerrado con llave aunque sea solo durante unos minutos.
15. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Es seguro poner a dormir a un bebé muy cansado sobre su estómago.
16. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Es seguro que los niños jueguen con bolsas de plásticos vacías.
17. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Yo he tomado una clase de CPR (Reanimación Cardiopulmonar).
18. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Yo planeo tomar una clase de CPR (Reanimación Cardiopulmonar).
19. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Yo he tomado una clase de Primeros Auxilios.
20. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Yo planeo tomar una clase de Primeros Auxilios.

**Encierre en círculo UNA opción.**

21. ¿Qué tan **seguro** está usted, que usted puede—

	[1]	[2]	[3]	[4]
a. cuidar un niño enfermo?	No estoy seguro	Un poco seguro	Seguro	Muy Seguro
b. prevenir accidentes?	No estoy seguro	Un poco seguro	Seguro	Muy Seguro
c. cuidar un niño lesionado?	No estoy seguro	Un poco seguro	Seguro	Muy Seguro

22. ¿Qué tan **preocupado** se siente usted, cuando su niño está enfermo? Escoja un número del 1 al 10.

No estoy preocupado    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Muy Preocupado

**Relacione las palabras de la columna 1 con las definiciones de la columna 2. (La primera es un ejemplo)**

LISTA DE PALABRAS

- k   **Antibiótico**
- Asma**
- Cólico**
- Convulsión**
- CPR**  
(resucitación cardiopulmonar)
- Costra Lactea**
- Crup (Garrotillo)**
- Deshidratación**
- Eczema**
- Inmunización**
- Impétigo**
- Ictericia**
- Medicina sin receta medica**
- Sarna**
- Algodoncillo**

DEFINICIONES

- a. Costras rojas, llagas que supuran hacen que se propaguen en la piel
- b. Lo que se tiene que practicar cuando alguien deja de respirar
- c. Escamas o costras amarillas en el cuero cabelludo del bebe
- d. Una enfermedad en la cual las vías aéreas enrojecen y se inflaman causando que se estrechen y provocando dificultad de respirar. Estos síntomas so causados por un resfriado, humo, polvo, mascotas o cualquier cosa a la que el niño sea alérgico.
- e. Manchas blancas en el interior de los labios y las mejillas y algunas veces en la lengua. Un recubrimiento pegajoso en la boca
- f. Vacunas
- g. Piel amarilla (*en los bebes*)
- h. Picazón, erupción y sarpullido causado por insectos diminutos (ácaros)
- i. La perdida excesiva de agua y minerales del cuerpo
- j. Medicina que se puede comprar en la tienda sin prescripción médica
- k. Un medicamento recetado por un medico para matar los gérmenes que causan infección
- l. Una tos que suena como un ladrido
- m. Piel reseca y con comezón
- n. Serie de movimientos y convulsiones corporales que la persona no puede controlar.
- o. Llanto continuo sin razón aparente (*en los bebes*)

**Complete el espacio en blanco.**

23. ¿Cuáles son las 3 maneras de buscar información en el libro?

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

**Ponga un círculo alrededor de la letra V si la oración es Verdadera o circule la letra F si la oración es Falsa.**

- 24. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Mi niño ha tenido un problema de salud continuo como asma o diabetes.
- 25. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Mi hijo (a) padece de una enfermedad grave como cancer.
- 26. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Durante el año pasado por lo menos una vez, llevé a mi niño a la sala de Emergencias.
- 27. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Usaré el libro “Que Hacer Cuando su Niño se Enferma en Casa”.
- 28. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Pienso que el libro me ayudará a cuidar a mi niño cuando se enferme.
- 29. V<sub>[1]</sub> F<sub>[0]</sub> Pienso que el libro me ayudará a cuidar a mi niño cuando se lastime.

**Escoja la opción Si o NO.**

30. En los Últimos 3 Meses, usted ¿ha —

- a. Llevado a su niño a la sala de Emergencias?                      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- b. Llevado a su niño a Urgencias?                                      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- c. Llevado a su niño a un consultorio médico o a una clínica?      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- d. Llamado a una enfermera para pedir ayuda?                      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- e. Buscado información en un libro?                                      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- f. Buscado información en la Internet?                                      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- g. Llamado a amigos o familiares para pedir ayuda?                      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>

31. Piense en la **ULTIMA VEZ** que uno de sus niños estuvo muy enfermo. ¿Qué hizo?

- a. Llevé a mi niño a Emergencias                                      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- b. Llevé a mi niño a Urgencias    sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- c. Llevé a mi niño a un consultorio médico o clínica                      sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- d. Llamé a una enfermera para pedir ayuda                              sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>
- e. Busqué información en un libro    sí<sub>[1]</sub>      no<sub>[0]</sub>

- f. Busqué información en la Internet sí <sup>[1]</sup> no <sup>[0]</sup>
- g. Llamé a amigos o familiares para pedir ayuda sí <sup>[1]</sup> no <sup>[0]</sup>

32. Piense en los **ULTIMOS 3 MESES**. ¿Cuántos días estuvieron sus niños enfermos? ¿Cuántos días faltaron a la escuela o guardería? ¿Cuántos días faltó usted a su trabajo porque su niño estuvo enfermo? Escriba sus respuestas en la tabla abajo.

Ejemplo

<b>Edad</b> (¿Cuántos años?)	<b>Género</b> (¿niño o niña?)	En los <b>últimos tres (3) meses</b> , ¿cuántos días estuvo este niño enfermo?	En los <b>últimos tres (3) meses</b> , ¿cuántos días faltó a <u>la escuela o guardería</u> este niño porque estuvo enfermo?	En los <b>últimos tres (3) meses</b> , ¿cuántos días faltó usted a su trabajo porque este niño estuvo enfermo?
3 años	Niño	5 días	3 días	3 días
<i>Por ejemplo, en los últimos tres meses su niño de 3 años estuvo enfermo 5 días. Cuando el estuvo enfermo el faltó 3 días al preescolar. Usted faltó 3 días al trabajo.</i>				

33. ¿Qué tipo de **seguro de salud** tienen sus niños? (escoja uno)

- a. Mi niño (s) tiene Medi-Cal <sup>[1]</sup>
- b. Mi niño (s) tiene Healthy Families <sup>[2]</sup>
- c. Mis niño (s) no tienen seguro de salud <sup>[3]</sup>
- d. Mi niño (s) tiene cobertura de salud por mi trabajo <sup>[4]</sup>
- e. Yo pago mi propio seguro de salud <sup>[5]</sup>

34. ¿Quién es el proveedor del **plan de salud** de su niño? (escoja uno)

- a. Blue Cross of California <sup>[1]</sup>
- b. Care 1<sup>st</sup> Health Plan <sup>[2]</sup>
- c. Community Health Group <sup>[3]</sup>
- d. Health Net <sup>[4]</sup>
- e. Kaiser Permanente <sup>[5]</sup>
- f. Molina Healthcare <sup>[6]</sup>
- g. Otro <sup>[7]</sup>
- h. Ninguno <sup>[8]</sup>

## DIGANOS QUE LE PARECIO LA CLASE DE HOY

Díganos que tan de acuerdo está o no está con cada oración. (1=Totalmente en desacuerdo y 5=Totalmente de acuerdo).

	Totalmente En Desacuerdo			Totalmente De Acuerdo	
El maestro estuvo preparado y organizado.	1	2	3	4	5
El maestro fue fácil de entender.	1	2	3	4	5
El maestro me tuvo interesado en la clase.	1	2	3	4	5
Hubo bastante tiempo para aprender todo.	1	2	3	4	5
El entrenamiento estuvo muy largo.	1	2	3	4	5
La información fue fácil de entender.	1	2	3	4	5
Me sentí cómodo haciendo preguntas.	1	2	3	4	5
Me sentí acogida al participar en la clase.	1	2	3	4	5
Este entrenamiento me ayudará a cuidar a mis niños enfermos.	1	2	3	4	5
Este entrenamiento me ayudará a mantener a mis niños seguros.	1	2	3	4	5

### **SOBRE USTED** (escoja uno):

35. **Género:** Femenino <sup>[1]</sup>                      Masculino <sup>[2]</sup>
36. **Grupo Étnico:** Africano Americano/Color <sup>[1]</sup> Asiático/Pacífico Islandés <sup>[2]</sup> Hispano/Latino <sup>[3]</sup>  
Blanco <sup>[4]</sup> Americano Nativo <sup>[5]</sup> otro <sup>[6]</sup> \_\_\_\_\_
37. **Edad:** \_\_\_18-24 <sup>[1]</sup> \_\_\_25-34 <sup>[2]</sup> \_\_\_35-44 <sup>[3]</sup> \_\_\_45-54 <sup>[4]</sup> \_\_\_55-64 <sup>[5]</sup> \_\_\_65+ <sup>[6]</sup>
38. **Nivel de Educación:**
- No preparatoria/bachillerato <sup>[1]</sup>
  - Algo de preparatoria/bachillerato <sup>[2]</sup>
  - Terminé preparatoria/bachillerato <sup>[3]</sup>
  - Algo de universidad <sup>[4]</sup>
  - Terminé la universidad <sup>[5]</sup>

Por favor ponga la encuesta en el sobre.

Gracias por su tiempo!