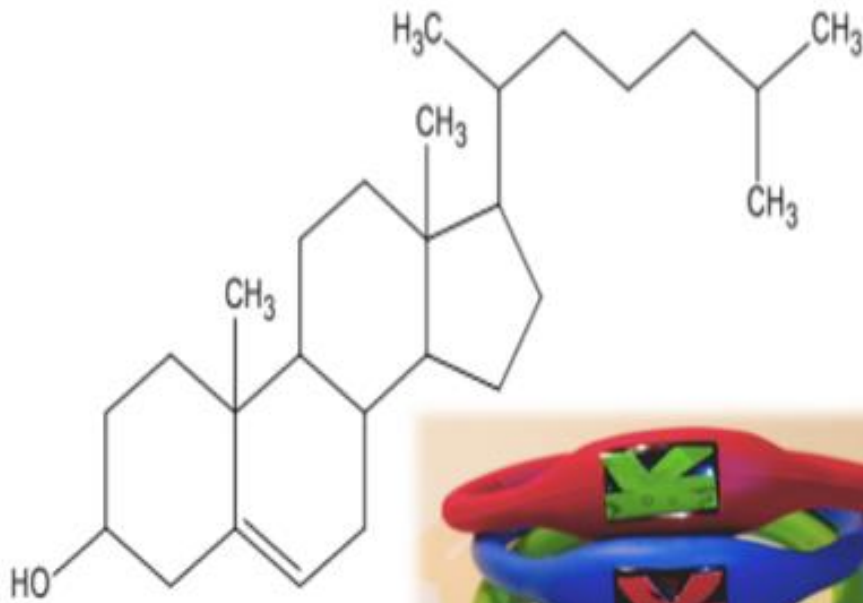


# Khôlé



TU SALUD BAJO CONTROL

María Bejarano Carrasco

Adriana Hernández de Lara

Colegio Grazalema (El Puerto de Santa Maria)

Tutora: Pilar Ragel Casal

1º ESO

## Contenido

1. Introducción .....	3
1.1 Objetivo del trabajo .....	3
1.2 Situación actual .....	3
2. Muestra de proyecto.....	5
2.1 Muestra de los encuestados .....	7
2.2 Análisis de datos.....	8

# 1. Introducción

## 1.1 Objetivo del trabajo

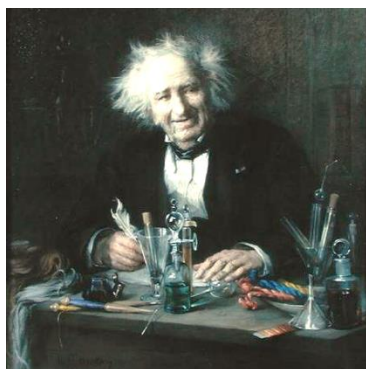
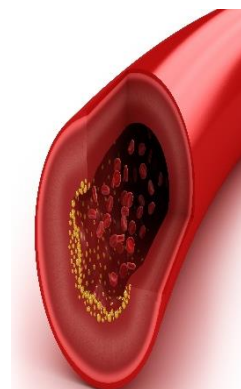
Averiguar si la gente se compraría una pulsera medidora del colesterol para su salud. Primero averiguar con la frecuencia que se realizan un análisis de sangre. Luego conocer si para los encuestados el colesterol alto es un factor de riesgo para la salud. A continuación saber por qué medio resultaría más fiable el anuncio del producto y cuanto estarían dispuestos a pagar por ello. Luego saber para quien iría destinado el producto y para quien tendría más provecho. Los inconvenientes que tendría nuestra pulsera medidora del colesterol, saber si el diseño le preocuparía y si tendría que haber diferentes diseños para hombres o mujeres. Y por ultimo sabes con frecuencia usaría la pulsera.

## 1.2 Situación actual

El colesterol es un tipo de grasa producida por el hígado, y que es necesario para que el cuerpo pueda realizar ciertas funciones como la formación de las paredes celulares y la producción de ciertas hormonas.

Sin embargo, con la alimentación también se incorpora colesterol a la sangre. La yema del huevo, algunos productos lácteos y las carnes rojas son alimentos que contienen mucho colesterol.

El exceso de colesterol en la sangre produce su acumulación en las paredes de las arterias coronarias que aportan sangre al corazón, lo que puede provocar su obstrucción, el desarrollo de la enfermedad cardíaca o incluso un ataque cardíaco.



Científico Michelle Eugene Chevreu

Etimológicamente la palabra colesterol proviene del francés “cholestérol” (antes “cholestérine”), una voz culta formada de los elementos griegos “khôlé” (bilis) y “steros” (grasa) de “stear, steatos”, tocino, grasa. De ahí el nombre que hemos elegido para nuestro trabajo.

Quien descubrió el colesterol tal y como lo conocemos hoy en día fue el químico francés Michel-Eugène Chevreul, que estableció el conocimiento que tenemos

actualmente sobre lípidos en general y grasas en particular. En 1824, separó de la bilis humana una sustancia que identificó como “similar a una grasa” y la llamó “colesterina”.

## 2. Muestra de proyecto

Sexo:  Hombre  Mujer

Edad:

Grupo A (18- 35 años)

Grupo B (35- 55 años)

Grupo C (+55 años)

1. ¿Con cuánta regularidad se realiza análisis de sangre?

Con cierta regularidad

Casi nunca

Nunca

2. ¿Padece colesterol alto?

Sí

No

No lo sé

3. ¿Piensa que el colesterol alto es un factor de riesgo para la población y que debería de ser tratado?

Sí

No

4. En un anuncio usted se entera de la existencia del siguiente producto: *Khôlé*, una pulsera medidora del colesterol sin necesidad previa de sacarse sangre. ¿Le interesaría?

Sí

No

5. ¿Qué medio le resultaría más fiable a la hora de ser anunciado *Khôlé*?

TV

Internet/ página web

Folletos de propaganda

Carteles en la calle

Radio

Anuncio en un periódico o revista

6. ¿Cuánto dinero estaría usted dispuesto a gastar en este producto?

Entre 10 y 30

Entre 30 y 50

Entre 50 y 70

Más de 70

7. ¿Podría citar algún motivo por el que compraría este producto?

8. En caso de comprar este producto, ¿para quién iría destinado? Para...

Usted

Su hijo/a

Su padre/madre

Su abuelo/a

Otros familiares

Otros conocidos

Otra persona:

9. ¿Para quién cree que tendría más provecho *Khôlé*? Para...

Deportistas

Ancianos

Embarazadas

Enfermos

Otro:

10. ¿Qué inconvenientes considera usted que tiene este producto?

11. ¿El diseño le preocuparía?

Sí

No

12. ¿Estimaría oportuno diferentes diseños para hombre y mujer?

Sí

No

13. Considerando que usted adquiriese *Khôlé*, ¿con cuánta frecuencia se la pondría?

Las 24 horas, la usaría como complemento

Sólo con la intención de medir el colesterol

De forma periódica a modo de revisión

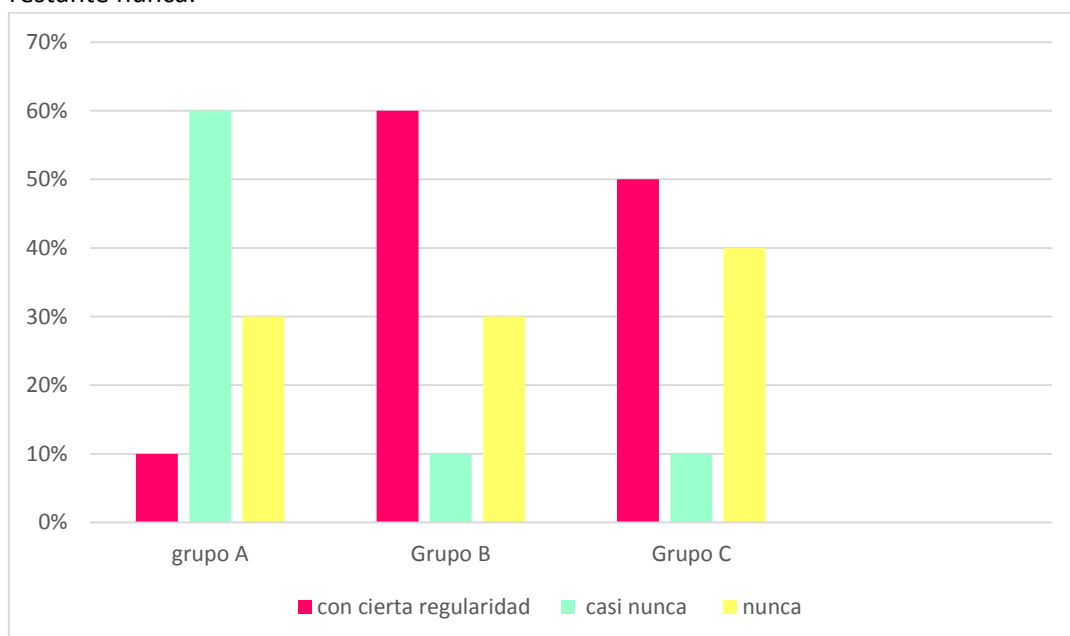
## 2.1 Muestra de los encuestados

Hemos realizado este cuestionario a 40 personas, las cuales son amigos, familiares y conocidos.

## 2.2 Análisis de datos

### Pregunta 1 “¿con cuánta regularidad se realiza el análisis de sangre?”

Un 10% de los encuestados pertenecientes al grupo A (18-35 años) respondieron que se realizaban análisis de sangre con cierta regularidad, un 60% casi nunca y el 30% restante señaló que nunca se realizaban análisis de sangre. En cambio, las respuestas de los integrantes del grupo B (35-55 años) fueron un 60% con cierta regularidad, un 10% casi nunca y un 30% nunca. El 50% del grupo C (+55 años) respondió que se realizaban análisis de sangre con cierta regularidad, el 10% casi nunca y el 40% restante nunca.

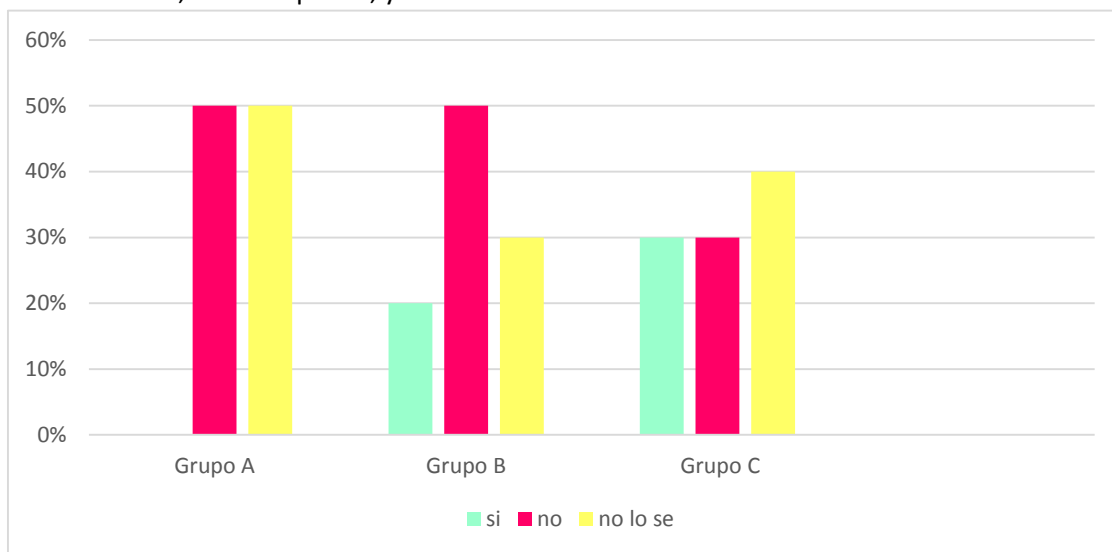


### Pregunta 2 “¿padece colesterol alto?”

Un 50% del grupo A respondieron que no tenían colesterol alto, mientras que el 50% restante no lo sabía, de este grupo nadie respondió que sí lo tenía. El 70% del B respondió que no lo tenía alto y el 30% que no lo sabía. Por último el grupo C cuenta con un 30% que si cuenta con

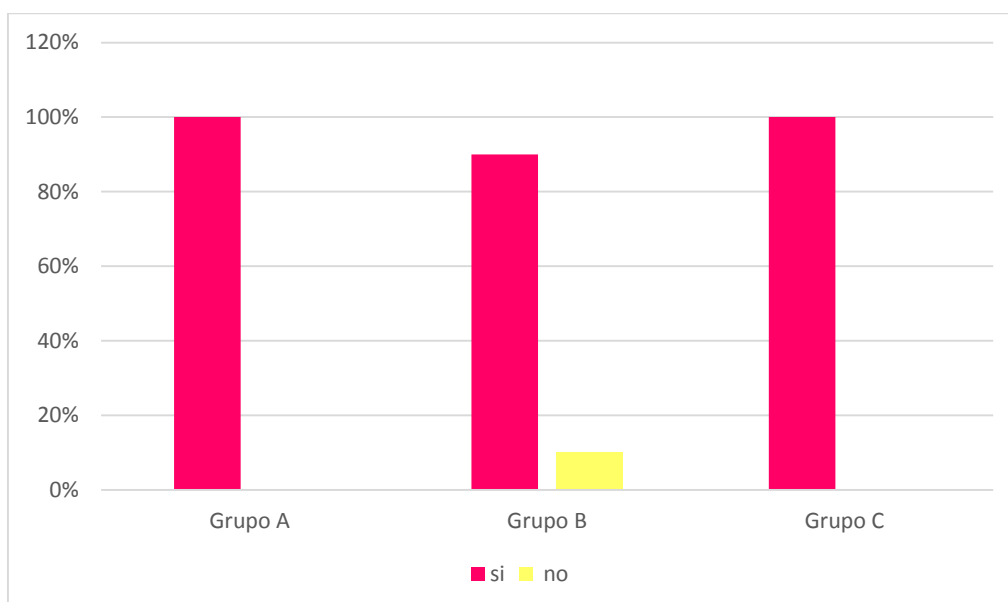


colesterol alto, un 30% que no, y el 40% restante no lo sabía.



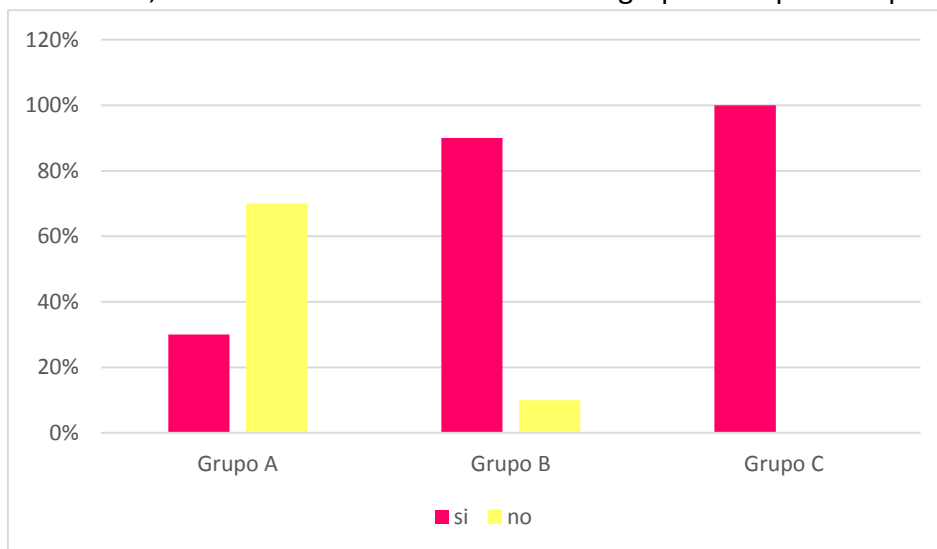
**Pregunta 3 “¿Piensa que el colesterol alto es un factor de riesgo para la población y que debería de ser tratado?”**

Del grupo A un 100% respondió que consideraba el colesterol un factor de riesgo para la población y que debería ser tratado. Del grupo B un 90% contestó que sí frente a un 10% que no. Por último, la totalidad del grupo C respondió que sí debería de ser tratado.



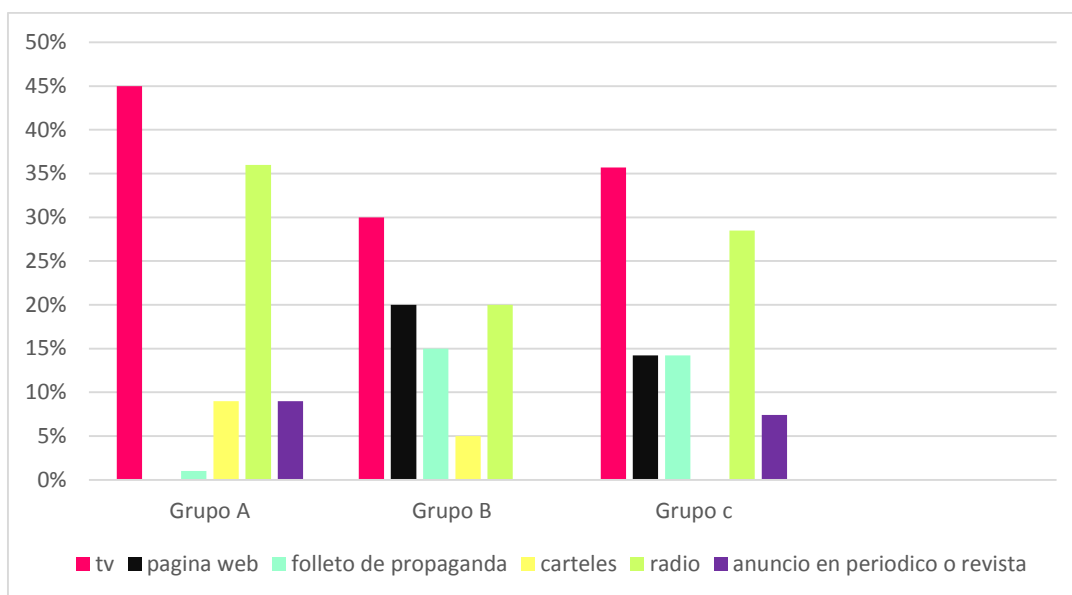
**Pregunta 4 “ En un anuncio usted se entera de la existencia del siguiente producto: Khôlé, una pulsera medidora del colesterol sin necesidad previa de sacarse sangre. ¿Le interesaría?”**

Un 70% del grupo A contestó que sí le interesaría adquirir Khôlé y un 30% respondió que no. del grupo B un 90% respondió que sí y un 10% respondió que no lo adquiriría. Por último, un 100% de los encuestados del grupo C respondió que sí lo adquiriría.



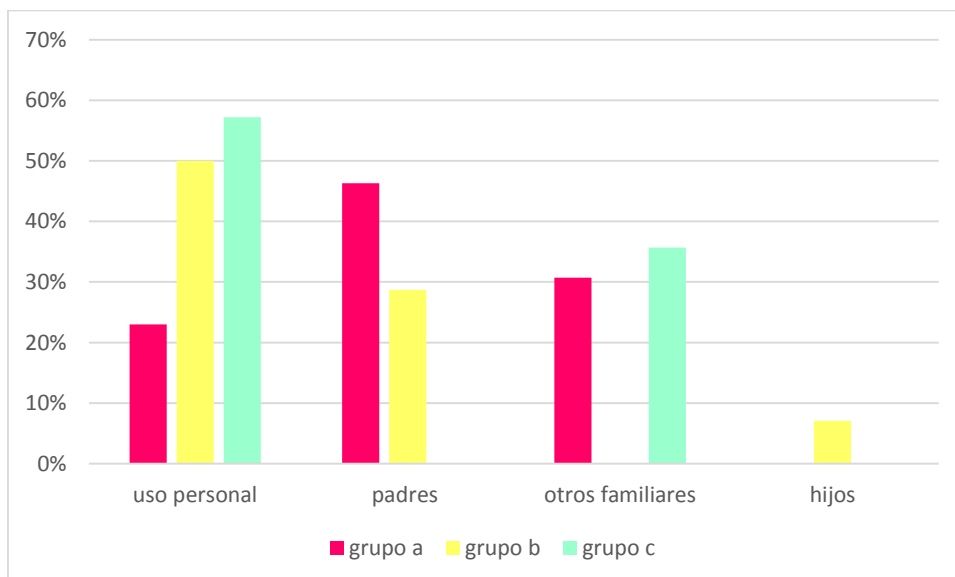
**Pregunta 5 “¿Qué medio le resultaría más fiable a la hora de ser anunciado Khôlé?”**

En el grupo A, un 45% de los encuestados piensa que la TV es el medio más fiable a la hora de ser anunciado el producto, la radio tendría un 36% de aceptación seguido de los carteles en la calle y anuncios en periódicos y revistas con un 9% cada uno. En el grupo B, la TV tendría un 30% de fiabilidad seguido de páginas webs y radio con un 20% cada uno, a continuación irían los folletos de propaganda con un 15% y por último los carteles en la calle con un 5%. En el grupo C, la televisión vuelve a ser el medio más fiable con un 35,7% de aceptación seguido de la radio con un 28,5%, páginas webs y folletos de propaganda con 14,2% cada uno para finalizar con anuncios y periódicos con un 7,4% de fiabilidad. En este grupo los carteles no serían un medio fiable para ser anunciado este producto.



**Pregunta 6 “¿Cuánto dinero estaría usted dispuesto a gastar en este producto?”**

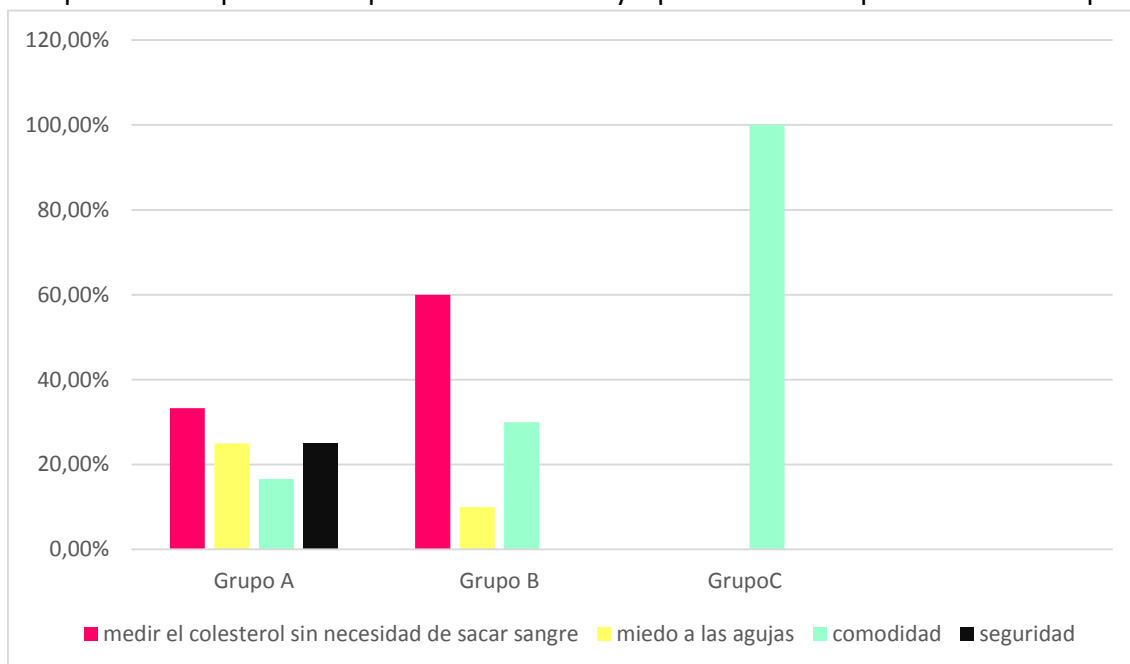
El 50% del grupo A estaría dispuesto a gastar en el producto entre 10€ y 30€, un 20% entre 30€ y 50€ y un 30% entre 50€ y 70€. Igualmente, un 50% del grupo B gastaría entre 10€ y 30€, un 30% entre 30€ y 50€, y un 20% entre 50€ y 70€. El grupo C contestó que gastaría entre 10€ y 30€ un 40%, un 20% entre 30€ y 50€, y un 40% entre 50€ y 70€. Ninguno de los encuestados respondió que gastaría más de 70€.



**Pregunta 7 “¿Podría citar algún motivo por el que compraría este producto?”**

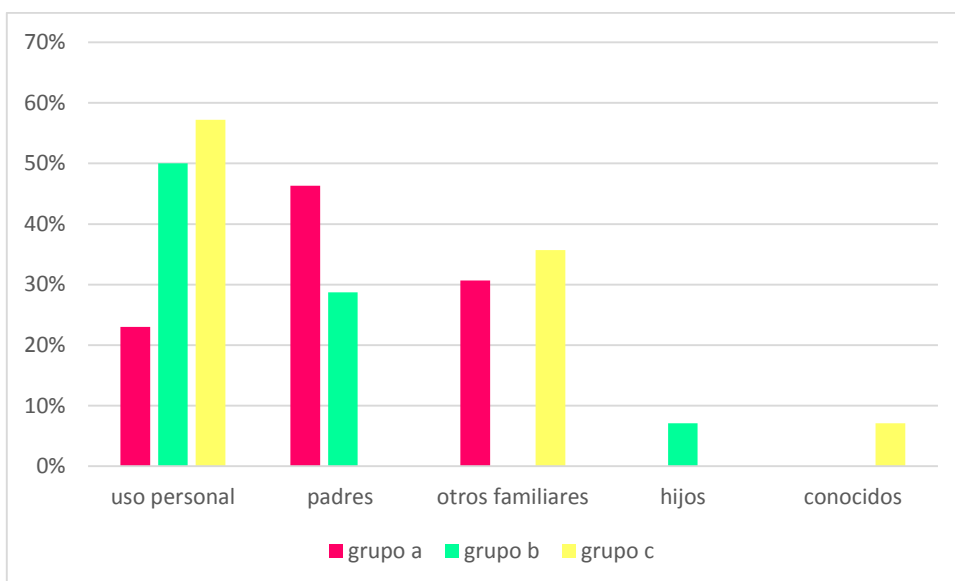
Del grupo A, el 33,3% de los encuestados está de acuerdo que el motivo principal por el que comprarían el producto es por el hecho de poder medir el colesterol sin necesidad de sacarse sangre, el 25% lo haría por miedo o “pánico” a las agujas o a la “extracción de sangre”, el 16,6% opina que lo compraría por simple comodidad y el restante 25% lo haría para controlar su colesterol o por “seguridad”. El grupo B ha sido

casi unánime con sus respuestas, un aplastante 60% lo adquiriría para controlar su colesterol, el 10% por miedo a las agujas y el 30% restante para medir el colesterol sin necesidad de acudir al ambulatorio, es decir, por comodidad. Por último, el grupo C compraría el producto por comodidad y para evitar “perder el tiempo”.



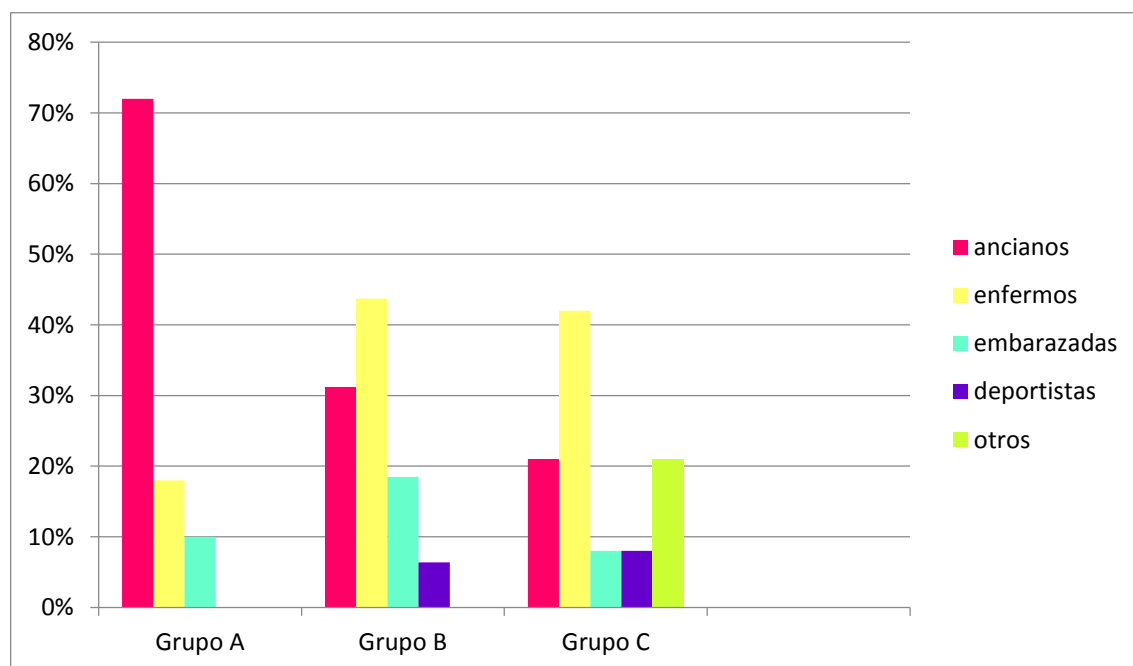
### Pregunta 8 “En caso de comprar este producto, ¿para quién iría destinado?”

El grupo A, el 23% destinaría el producto a su uso personal, un 46,3% para su padre o madre y un 30,7% a otros familiares. Del grupo B, un 50% lo destinaría a su uso personal, un 28,7% a su padre o madre y un 7,1% lo destinaría para el uso de su hijo, familiar o conocido. Del grupo C, un 57,2% lo destinaría a su uso personal, un 35,7% a otros familiares y un 7,1% a conocidos.



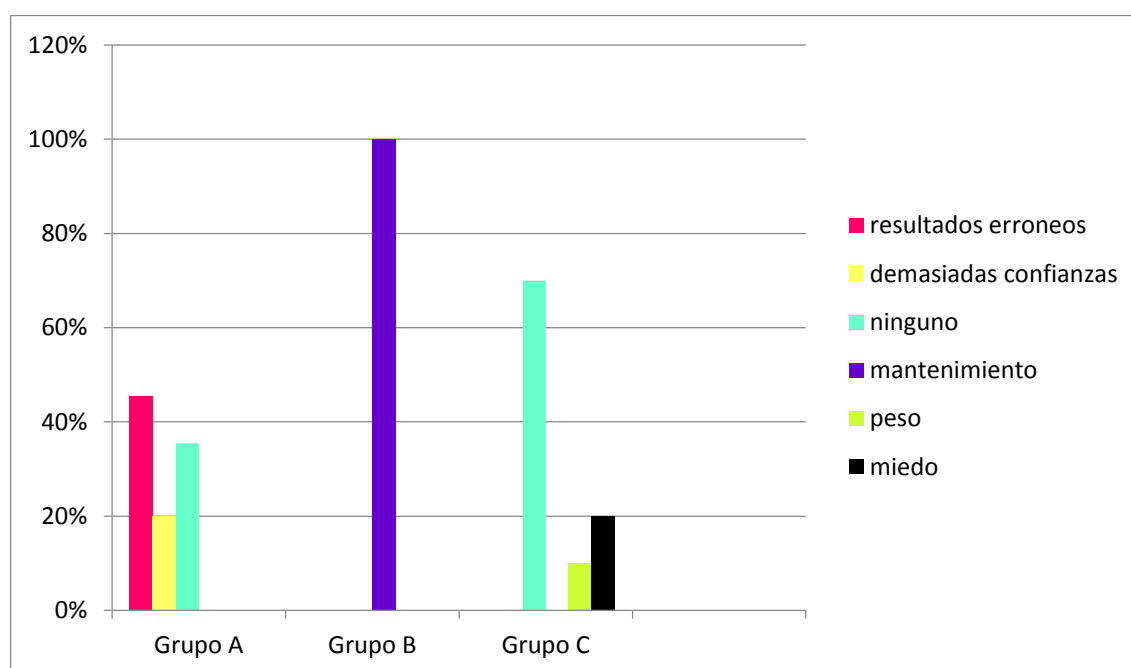
**Pregunta 9: “¿Para quién cree que tendría más provecho *Khôlé*? Para...”**

El 72% de los encuestados del grupo A piensan que el producto tendría más provecho en ancianos, un 18% en enfermos y un 10% en embarazadas. El grupo B cree que tendría más provecho en enfermos con un 43,7% seguido de un 31,2% en ancianos, un 18,7% en embarazadas y un 6,4% en deportistas. Por último, el grupo C piensa que este producto tendría más provecho para los enfermos con un 42% seguido de un 21% para otras personas y ancianos y con un 8% para deportistas y embarazadas.



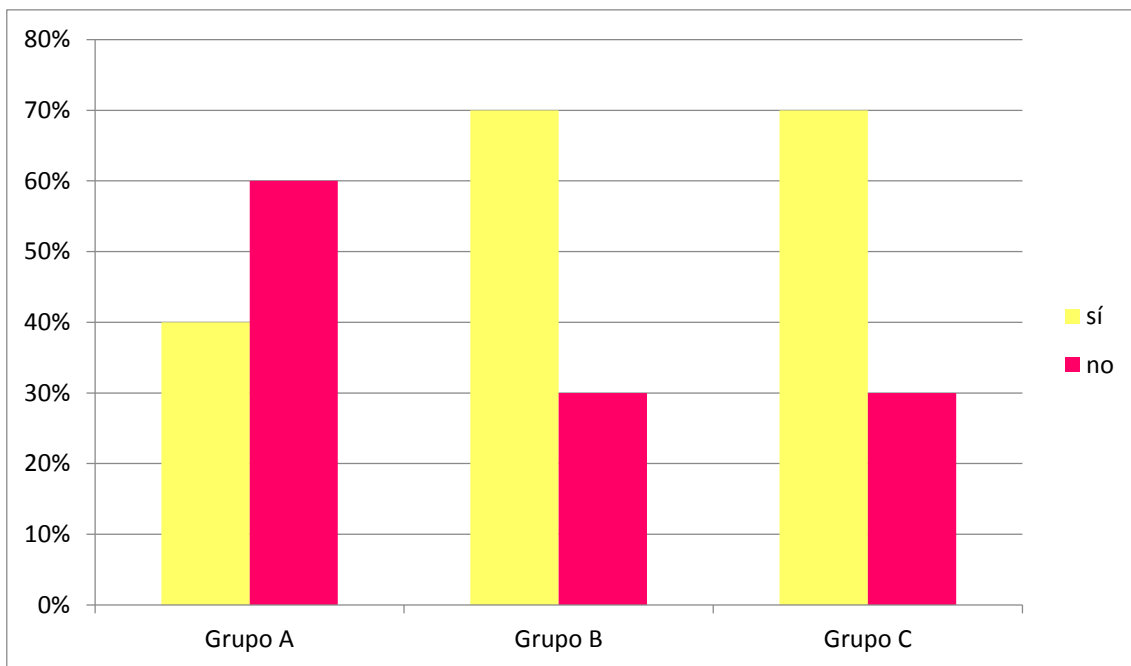
**Pregunta 10: ¿Qué inconvenientes considera usted que tiene este producto?**

En el grupo A, el 45,5% de los encuestados ve como principal inconveniente el hecho de que nuestro producto pueda dar resultados erróneos o “incredulidad”, un 20% vería como inconveniente “confiarse demasiado y olvidar hacerse análisis completos” y el 35,5% no ve ningún inconveniente. En el grupo B, el mayor inconveniente sería “fiabilidad y mantenimiento” derivadas de ellas respuestas como “si es recargable” y que podría derivar en una obsesión. En el grupo C el 70% de los encuestados no verían ningún inconveniente, un 10% “el peso del producto” y el 20% restante “miedo a que falle”.



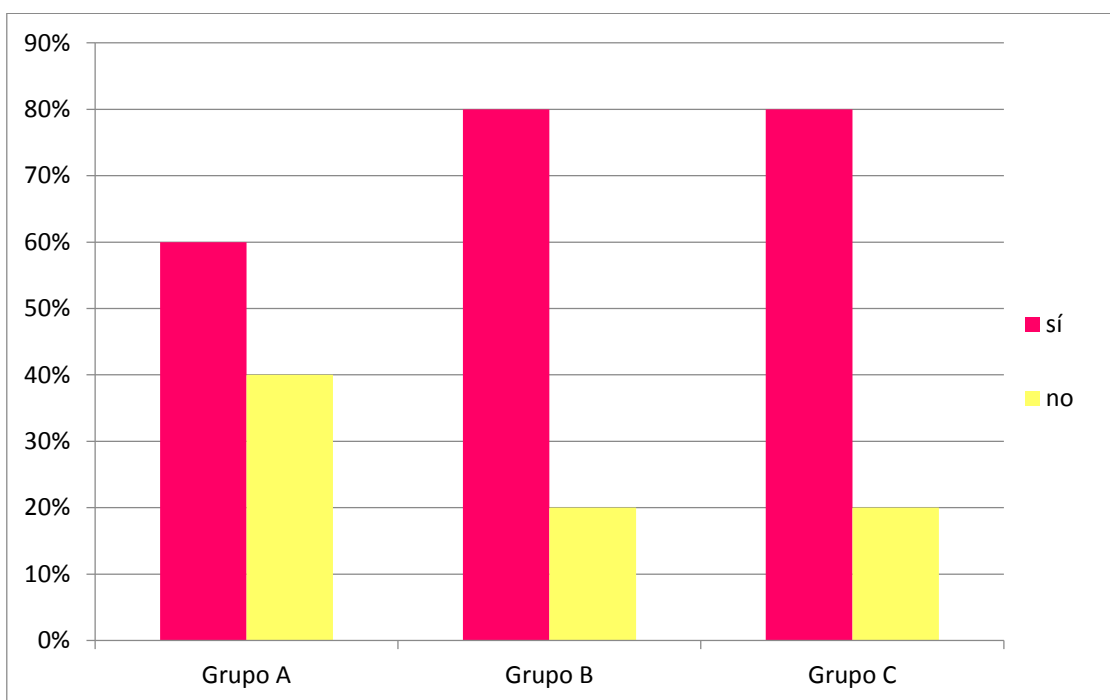
**Pregunta 11: “¿El diseño le preocuparía?”**

El 40% del grupo A afirma que el diseño le preocuparía y el 60% restante respondió que no. El 70% del grupo B respondió que sí y un 30% que no. Por último, el 70% del grupo C contestó que sí y un 30% que no le preocuparía el diseño.



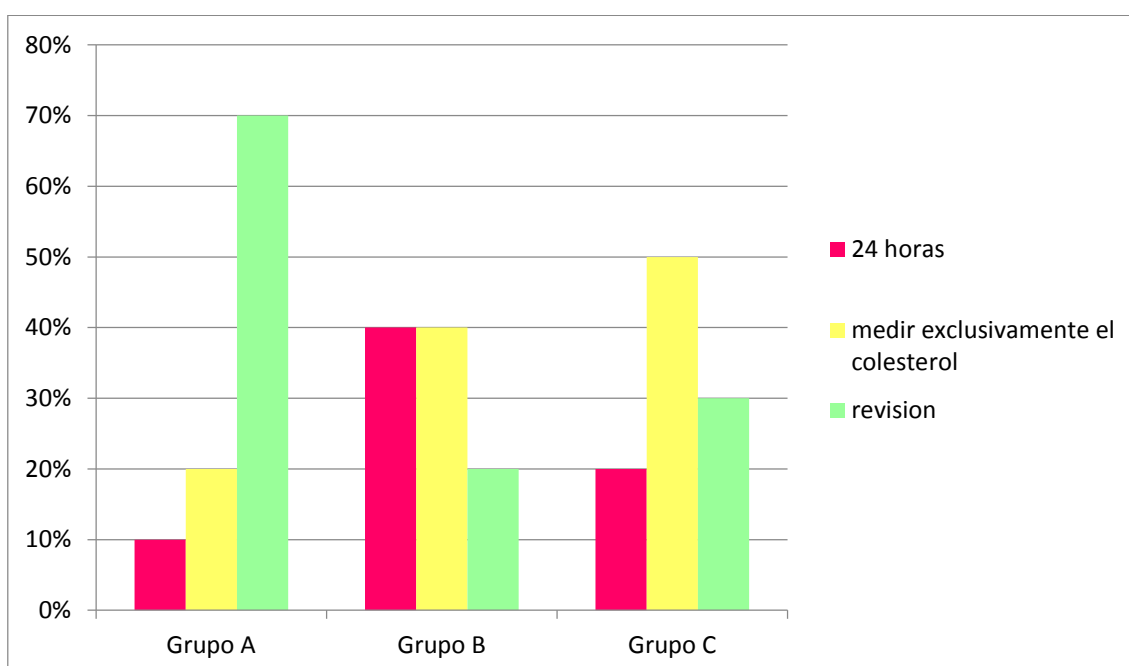
**Pregunta 12: “¿Estimaría oportuno diferentes diseños para hombre y mujer?”**

En el grupo A, el 60% de los encuestados estimaría oportuno un diseño diferente para hombres y mujeres mientras que el 40% restante no le daría importancia. Del grupo B, un sorprendente 80% respondió que sí preferiría diseños diferentes según el sexo y el 20% restante no. Finalmente, el 80% del grupo C también sería partidario de una diferenciación mientras que el 20% restante no



**Pregunta 13: “Considerando que usted adquiriese *Khôlé*, ¿con cuanta frecuencia se la pondría?”**

El grupo A respondió en un 10% que utilizaría el producto las 24 horas del día como complemento. Un 20% con el objetivo exclusivo de medir el colesterol y un 70% respondió que se lo pondría de forma periódica a modo de revisión. El 40% del grupo B afirma que lo utilizaría como complemento, otro 40% sólo con la intención de medir el colesterol y un 20% a modo de revisión. Por último, del grupo C, un 20% lo utilizaría durante todo el día, un 50% sólo cuando fuese a medirse el colesterol y el 30% restante de forma periódica a modo de revisión.



Tras haber analizado los porcentajes resultantes de cada grupo de edad, procederemos a analizar tres de las preguntas del cuestionario que consideramos imprescindibles para la posterior confirmación o refutación de las hipótesis. Los ítems escogidos son los siguientes: a) En un anuncio usted se entera de la existencia del siguiente producto: *Khôlé*, una pulsera medidora del colesterol sin necesidad previa de sacarse sangre ¿le interesaría? b) En caso de comprar este producto, ¿para quién iría destinado? c) Considerando que usted adquiriese *Khôlé*, ¿con cuanta frecuencia se la pondría?

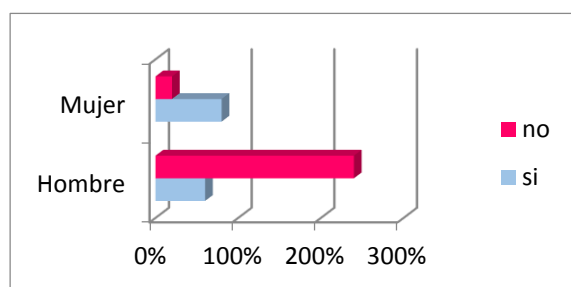


Cada uno de estos ítems será estudiado atendiendo a dos variables; por un lado haremos una distinción entre ambos sexos y, por otro, separaremos a nuestra población en tres grupos de edad, como ya hemos realizado anteriormente.

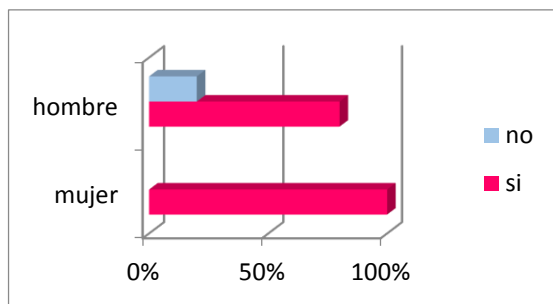
**a) En un anuncio usted se entera de la existencia del siguiente producto: *Khôlé*, una pulsera medidora del colesterol sin necesidad previa de sacarse sangre ¿le interesaría?**

Hemos escogido analizar con más profundidad esta cuestión con el fin de saber con exactitud si el producto supondrá un avance con respecto a los actuales análisis de sangre.

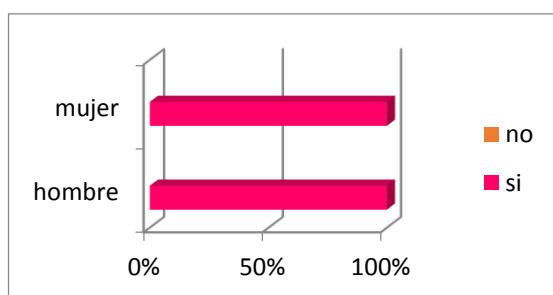
En primer lugar analizaremos los resultados del grupo A con edades comprendidas entre 18 y 35 años. Podemos determinar que un alto porcentaje de hombres y mujeres estarían dispuestos a adquirir este producto, las mujeres con un 80% siendo la negativa del 20% y el 60% de los hombres estarían dispuestos a adquirir el producto frente a un 40% que no estarían dispuestos. Por lo tanto podemos concluir que el producto tendrá una gran aceptación el este grupo tanto en hombres como mujeres.



En el grupo B, cuyas edades oscilan entre 35 y 55 años, el 100% de las mujeres están interesadas en el producto frente a un 80% de hombres interesados. Concluimos que el producto también tendría una gran aceptación entre la población de este grupo.



Por último el grupo C ha sido unánime en su decisión de adquirir *Khôlé* ya que el 100% de ambos sexos están interesados en la compra del producto.



Por tanto, concluimos que supondría un avance con respecto a los actuales análisis de sangre debidos a su enorme aceptación entre todos los públicos.

Hemos analizado con más detenimiento este ítem con el objetivo de verificar o refutar nuestra primera hipótesis:

**Se considera que este invento supondría un avance con respecto a los actuales análisis de sangre para el colesterol.**

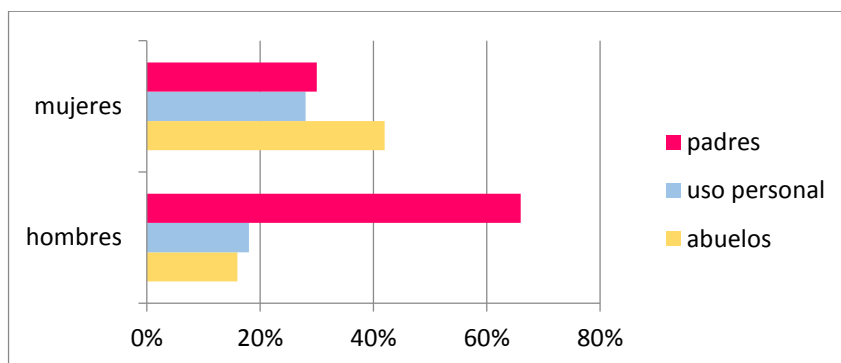
Podemos concluir que este invento supondrá un avance con respecto a los actuales análisis de sangre debido a la gran aceptación por parte de todos los sectores de la población tanto hombres como mujeres, por lo tanto todos estarían dispuestos a adquirir el producto para evitar así el tener que realizarse una extracción de sangre.

#### **b) En caso de comprar este producto, ¿para quién iría destinado?**

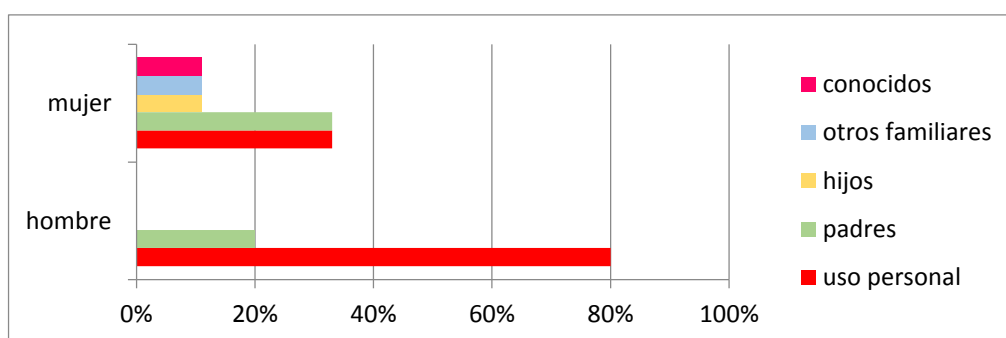
Hemos analizado este ítem con el objetivo de conocer para qué público sería más adecuado nuestro producto.

En primer lugar, en el grupo A, un 42% de las mujeres respondieron que el producto iría destinado para sus abuelos, el 28% respondió que a su uso personal

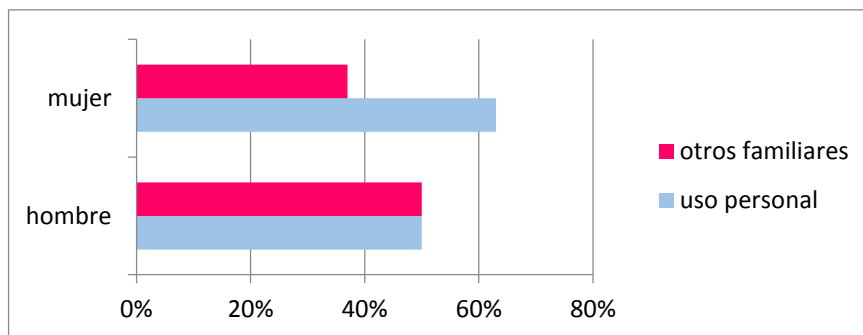
y las restantes que iría destinado a sus padres. Por el contrario, la mayoría de hombres, un 66% piensa que iría destinado para sus padres, seguido de un 16% a sus abuelos y el restante para su uso personal. Observando estos datos podemos concluir que nuestro producto iría destinado a sectores diferenciados destacando a los abuelos por parte del sector femenino y a sus padres por parte del sector masculino.



Del grupo B, un 33% de las mujeres destinaría el producto a su uso personal, otro 33% a sus padres, un 11% a sus hijos, otro 11% a familiares y el 11% restante a conocidos. Por su parte los hombres destinarían el producto en un 80% a su uso personal y un 20% para sus padres. Por tanto concluimos que tanto hombre como mujeres destinarían el producto principalmente a su uso personal.



Del grupo C, tanto hombre como mujeres destinarían el producto a su uso personal o para otros familiares, por tanto concluimos que estaría destinado en su mayoría para el uso de personas de avanzada edad.

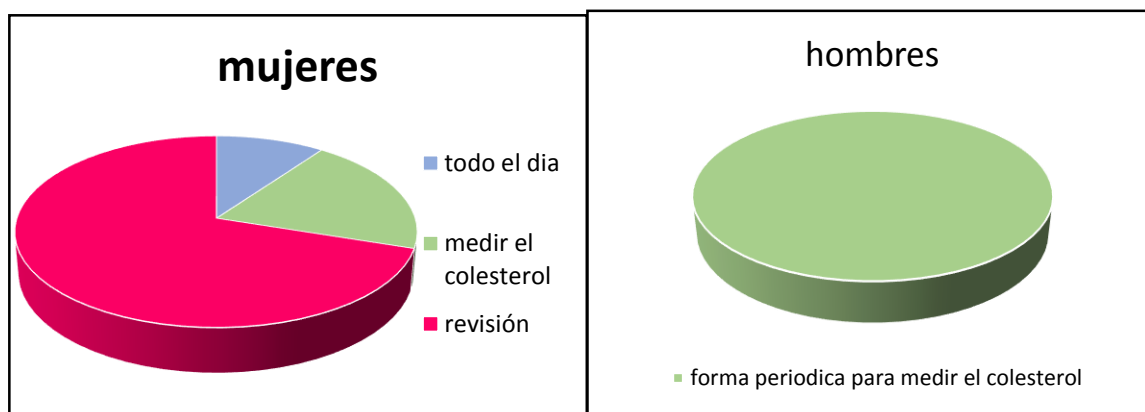


Por tanto concluimos que el producto iría destinado en gran medida al uso personal tanto para hombres como para mujeres seguido de un gran número de la población que lo destinaría a sus padres. Con estos datos determinamos que la población estaría dispuesta a adquirir el producto con el objetivo de cuidar su salud y en gran medida la de sus progenitores.

**c) Considerando que usted adquiriese *Khôlé*, ¿con cuanta frecuencia se la pondría?**

Hemos elegido analizar este ítem con más profundidad para comprobar si *Khôlé*, sería adquirido sólo con fines médicos o también estéticos.

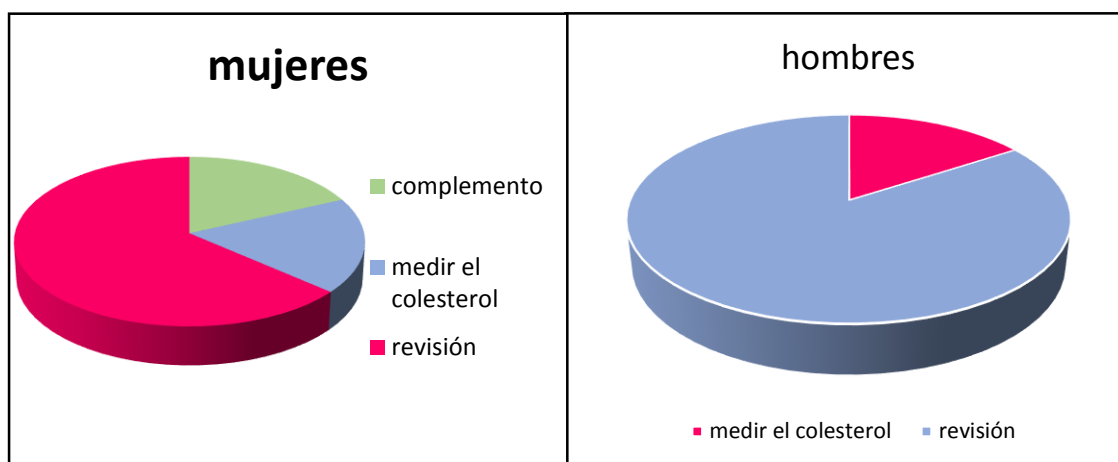
En el grupo A, tan sólo un 20% de las mujeres la llevaría puesta todo el día como complemento, un 40% se la pondría para medirse el colesterol y el otro 40% de forma periódica a modo de revisión. Por su parte, los hombres en su totalidad se la pondrían únicamente de forma periódica a modo de revisión. Concluimos que nuestro producto sería usado de forma frecuente pero no permanente.



En el grupo B, el 80% de las mujeres se pondrían nuestro producto las 24 horas como complemento, el 20% restante se la pondría únicamente de forma periódica para medir el colesterol. Por su parte, los hombres se la pondrían para medirse el colesterol con un 80% frente a un 20% de forma periódica a modo de revisión. Por tanto concluimos que el producto será usado por una gran parte del público femenino a modo de complemento mientras que los hombres optan por aprovechar únicamente sus fines médicos



Por último, en el grupo C, el 40% de las mujeres lo usaría como complemento, otro 40% para medirse el colesterol y el último 20% de forma periódica a modo de revisión. Por su parte los hombres optarían en un 60% por usar nuestro producto para medir el colesterol y un 40% para usarla de forma periódica a modo de revisión. Por tanto llegamos a la conclusión de que, exceptuando a un pequeño sector de la población femenina, nuestro producto sería usado con fines médicos.



Tras haber analizado este ítem concluimos que nuestro producto sería usado para fines médicos no estéticos pues la mayor parte de la población encuestada, exceptuando las mujeres del grupo B utilizaría la pulsera con objetivo de medirse el colesterol.

Hemos elegido analizar este ítem con más detenimiento para refutar o verificar nuestra tercera hipótesis:

**El invento no sólo será utilizado con fines médicos sino también como un complemento en la vestimenta.**

Tras haber analizado los datos de la población encuestada refutamos nuestra hipótesis debido a que la pulsera sería utilizada en gran medida con fines médicos no estéticos por lo que tendría éxito por su capacidad para medir el colesterol y no por su valor como complemento.