



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
“EZEQUIEL ZAMORA”
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD**

**PLAN EDUCATIVO PARA BAJAR LAS INCIDENCIAS DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS**

Autoras:

Dinalba Pérez C.I: 29.889.768

Oriana González C.I: 29.889.775

Tutor Metodológico: Efrén Torres

Tutor Académico: Inés Cabrera

Araure. Mayo 2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
“EZEQUIEL ZAMORA”
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD**

**PLAN EDUCATIVO PARA BAJAR LAS INCIDENCIAS DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS**

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al grado de
licenciatura en Estadística de la Salud

Autoras:

Dinalba Pérez C.I: 29.889.768

Oriana González C.I: 29.889.775

Tutor Metodológico: Efrén Torres

Tutor Académico: Inés Cabrera

Araure. Mayo 2023

Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado primeramente a Dios todopoderoso y a nuestro ángel protector San Miguel Arcángel, porque gracias a ellos estoy llegando al final de mi carrera.

A mis padres porque siempre estuvieron a mi lado apoyándome con valores y por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad. A mis abuelos que siempre con sus oraciones y humildad siempre han estado conmigo.

A todas aquellas personas que de alguna u otra manera siempre estuvieron brindando palabras de apoyos para seguir adelante fomentando en mí, el deseo de superación y el triunfo en la vida.

A todos los profesores que con su paciencia, dedicación y profesionalismo lograron la culminación de este trabajo con éxito.

A todos ellos que Dios los Bendiga.

Dinalba Pérez

Dedicatoria

Dedico este proyecto a Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el período de estudio.

A mi madre ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de vida, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo. A mis abuelos hermanos, sobrinos, amigos por quererme, estar conmigo y apoyarme siempre, esto también se lo debo a ustedes.

A los profesores, que me ayudaron en asesorías y dudas presentadas en la elaboración del proyecto.

Oriana González

Reconocimientos

Primeramente se le hace un reconocimiento en la elaboración de este proyecto a nuestro Padre Creador que fue el que me dio vida y salud para culminar con éxito nuestra investigación.

También muy merecido reconocimiento a nuestra casa de estudio UNELLEZ por brindarnos la oportunidad de ser parte de esta prestigiosa universidad.

A nuestros familiares y amigos, por su apoyo incondicional para lograr la culminación de esta meta tan importante para nuestro futuro.

Dinalba Pérez

Reconocimientos

Primeramente le doy un profundo reconocimiento a Dios por darme el don de la vida y permitirme cumplir esta meta, a la universidad UNELLEZ por haberme permitido formarme en ella, a mi familia por apoyarme y darme fuerza necesaria para para llegar hasta el final.

Oriana González



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
“EZEQUIEL ZAMORA”
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD**

Autoras:

Dinalba Pérez C.I: 29.889.768

Oriana González C.I: 29.889.775

Tutor Metodológico: Efrén Torres

Tutor Académico: Inés Cabrera

Resumen

La presente investigación se desarrolló en el marco del paradigma de la investigación cuantitativa de carácter descriptivo, donde se realizó por medio de la técnica de observación directa de estadísticas del CDI, así mismo se optó por el diseño experimental que trata de una técnica que valora las causas y efecto que tiene una variable sobre otra ya que, en este caso se busca modificar los estilos de vida de las personas hipertensas, titulada: Plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años, cuyo objetivo general es Valorar el plan educativo para bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos Mayores de 60 años “CDI Dr José Gregorio Hernández” ubicado en el ASIC villa Araure 1 sector los Eucalipto 2A, Municipio Araure Estado Portuguesa, las Técnica e instrumento de recolección de la información se realizó de la siguiente manera, para obtener los datos del diagnóstico se realizó una entrevista y posteriormente un cuestionario dicotómico de catorce (14) preguntas para saber si los usuarios que padecen de esta enfermedad tiene conocimientos de los estilos de vida saludables para su control y prevención, este instrumento fue aplicado a una muestra de quince (15) usuarios que asistieron a consulta al ASIC Villa Araure 1 “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, que padecen esta patología. Donde, los resultados obtenidos del cuestionario fue de gran ayuda para detectar la problemática y así poder diseñar el plan educativo de estilos de vida saludables con el fin de brindar información básica y estimular a la actividad física, una dieta saludable y disminuyendo el sedentarismo a los usuarios que padecen de esta enfermedad.

Palabras claves: Plan Educativo, Incidencias, Hipertensión Arterial.

ÍNDICE GENERAL

	Pp
Dedicatorias.....	III
Reconocimientos.....	V
Resumen.....	VII
Índice General.....	VIII
Índice de cuadros y graficas.....	X
Introducción.....	1
Capítulo I planteamiento del problema	4
Problematización.....	4
Objetivos de la investigación.....	7
Objetivos general.....	7
Objetivos específicos.....	7
Justificación.....	8
Alcance de estudio	9
Capitulo II Marco teórico.....	10
Antecedentes.....	10
Bases teóricas.....	11
Bases legales.....	19
Sistema de variables.....	21
Capitulo III Marco Metodológico.....	23
Línea de Investigación.....	23
Postura ontoepistemologica.....	24
Tipo de investigación.....	24

Diseño de la Investigación.....	25
Población y Muestra.....	25
Técnicas e instrumento de la investigación.....	27
Validez y Confiabilidad.....	28
Descripción del procedimiento de recolección de información.	29
Análisis e interpretación de los resultados.....	30
Capítulo IV Propuesta.....	38
Presentación.....	38
Objetivos de la Propuesta.....	40
Objetivo General.....	40
Objetivos Específicos.....	40
Fundamentación.....	40
Desarrollo de la propuesta.....	41
Conclusión de la propuesta.....	52
Capítulo V Aplicación y Análisis del impacto de la propuesta	53
Relatoría de la ejecución de la propuesta.....	53
Análisis del impacto de la propuesta.....	54
Capítulo VII Conclusión y recomendaciones.....	55
Conclusión.....	55
Recomendaciones.....	57
Referencias.....	58
Anexos.....	59

INDICE DE CUADROS

Núm.	Descripción	Pp
Cuadro N° 1	Operacionalizacion de Variables.....	22
Cuadro N° 2	Plan de acción a desarrollar.....	42
Cuadro N° 3	Cronogramas de actividades.....	54

INDICE DE GRAFICOS

Núm.	Descripción	Pp
Grafica N° 1	Resultado de aplicación del cuestionario.....	31
Grafica N° 2	Resultado de aplicación del cuestionario.....	31
Grafica N° 3	Resultado de aplicación del cuestionario.....	32
Grafica N° 4	Resultado de aplicación del cuestionario.....	32
Grafica N° 5	Resultado de aplicación del cuestionario.....	33
Grafica N° 6	Resultado de aplicación del cuestionario.....	33
Grafica N° 7	Resultado de aplicación del cuestionario.....	34
Grafica N° 8	Resultado de aplicación del cuestionario.....	34
Grafica N° 9	Resultado de aplicación del cuestionario.....	35
Grafica N° 10	Resultado de aplicación del cuestionario.....	35
Grafica N° 11	Resultado de aplicación del cuestionario.....	36
Grafica N° 12	Resultado de aplicación del cuestionario.....	36
Grafica N° 13	Resultado de aplicación del cuestionario.....	37
Grafica N° 14	Resultado de aplicación del cuestionario.....	37

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la morbimortalidad por enfermedades cardiovasculares es el principal problema de salud a nivel local, regional e internacional, convirtiéndose así, en un problema de salud pública. Entre las enfermedades de origen cardiovascular, se destaca, por su alta prevalencia e incidencia, la hipertensión arterial. El riesgo a padecer hipertensión arterial incrementa conforme avanza la edad.

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad no comunicable, generalmente asintomática que afecta a un gran porcentaje de la población adulta y genera daños a órganos nobles como corazón cerebro y riñón. Según la Organización Mundial de la Salud, la HTA como enfermedad no transmisible, será una de las causas principales de discapacidad funcional en las próximas dos décadas. Por tal motivo, la HTA es un problema de salud pública debido a su magnitud, los riesgos, la dificultad en la gestión, los altos costos médicos y sociales y las graves complicaciones cardiovasculares y renales.

En Venezuela han ocurrido cambios en la estructura poblacional, con un incremento en la población mayor de 60 años, igualmente aumentó la expectativa de vida, considerándose en el momento actual una condición de transición demográfica que refleja el paso hacia el envejecimiento y que nos corresponde afrontar el reto de ofrecerle a este grupo de población, las oportunidades en el contexto social que garantice su bienestar.

Por lo mencionado, la investigación se enfoca en bajar las incidencias de hipertensión en adulto mayores de 60 años en el “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A ubicado en ASIC Villa Araure 1 a través de un plan educativo para garantizar una mejor calidad de vida.

Cabe destacar, que el estilo de vida, es un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que se basa en patrones de comportamientos identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales. En este sentido, las personas de clase media y alta tienen

la facultad de elegir el medio en donde están situados sus hogares, la calidad y tipos de alimentos que consumen y la clase de atención medica que reciben, por lo contrario, los que viven en pobreza tienen sus opciones fuertemente restringidas por la limitación de sus recursos económicos.

Al respecto, es evidente la escasa información que tienen las personas que habitan en este sector sobre promoción de la salud y prevención de enfermedades, el bajo nivel de educación para la salud conducen a los individuos a adoptar una alimentación inadecuada, la inactividad física, lo cual genera en las personas sobrepeso y obesidad. Asimismo, los habitantes tienen inactividad física y sedentarismo.

También se pudo observar, el hacinamiento demográfico, contaminación acústica. Estos indicadores, son causa de trastornos del sueño, irritabilidad y estrés; lo cual incide directamente en posibles complicaciones de la hipertensión arterial.

En este orden de ideas, uno de los problemas principales que afecta a la población del Sector Los Eucaliptos 2A, es el manejo inadecuado en la praxis de los estilos de vida saludable, lo cual incrementa los factores de riesgo, la incidencia de la hipertensión arterial en la población. A la vez, esto produce en la población adulta ausentismo laboral, aumento en los costos de salud y por ende, deterioro de la calidad de vida.

Por consiguiente, la prevención de las complicaciones de la hipertensión arterial debe hacerse a través de Programas de Educativos orientados a la promoción de estilos de vida saludable, a través de educación nutricional, actividad física, eliminación del consumo de sustancias tóxicas y control del estrés.

Para alcanzar los objetivos propuestos, el estudio se estructuró de la manera siguiente:

Capítulo I, que es el Planteamiento del problema, y contiene la problematización, objetivos de la investigación, justificación y alcance del estudio.

Capítulo II, que es el Marco teórico, donde se reflejan los antecedentes que sustenta a la investigación, bases teóricas, como también las bases legales y el cuadro de operacionalización de variables.

Capítulo III, resume la Metodología aplicada, Tipo de investigación, Diseño de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de la investigación, validez y confiabilidad, descripción del procedimiento de recolección de información.

Capítulo IV, Se basa en la presentación de la propuesta, objetivos de la propuesta, la fundamentación, el desarrollo de la propuesta y las conclusiones de la misma.

Capítulo V, Aplicación y análisis del impacto de la propuesta, relatoría de la ejecución de la propuesta, el análisis del impacto de la propuesta.

Capítulo VI Se presentan las conclusiones y recomendaciones, referencias y anexos correspondientes.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Problematización

La prevalencia de la hipertensión es alta en el mundo y en el continente y ocasiona un número apreciable de incapacidades y muertes en la población que es un conjunto de personas que habitan una determinada área geográfica, la enfermedad teniendo como síntoma que son fenómenos que revelan esta patología, en el cual presentan riesgos que se define como la combinación de la probabilidad de que se produzca un evento y sus consecuencias negativas.

El Comité de Expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2008, estima que entre un 8 a un 18% de la población mundial de adultos sufre, en algún grado, de presión arterial elevada. Esta es una de las enfermedades más frecuentes en las personas mayores (su incidencia aumenta con la edad) y se caracteriza porque las cifras habituales de tensión arterial están por encima de 90 mmhg de mínima (diastólica) y de 140 mmhg de máxima (sistólica) siendo esta ultima la más significativa en las personas de edad avanzada, que afectan las arterias que son vasos o conductos que se encargan de llevar la sangre desde el corazón hacia las demás partes del cuerpo.

Se estima que en el mundo hay 1280 millones de adultos de 30 a 79 años con hipertensión y que la mayoría de ellos (cerca de dos tercios) vive en países de ingresos bajos y medianos. La OMS ayuda a los países a reducir la hipertensión como problema de salud pública. En 2021, publicó unas nuevas directrices sobre el tratamiento farmacológico de la hipertensión en el adulto-en inglés, que tiene como objetivo que son resultados o sumatoria de una serie de metas y procesos. En las que se formulan recomendaciones basadas en la evidencia sobre el comienzo del tratamiento de la hipertensión y los plazos de revisión recomendados. Además, se indica la presión arterial que debe alcanzarse para controlar la hipertensión y se informa sobre cuáles son los profesionales del sistema de salud que puede dar inicio al tratamiento. Tomando en cuenta, que esta enfermedad es crónica y es posible que empeore con el tiempo. Las enfermedades crónicas casi siempre se presentan en adultos mayores y a menudo se controlan, pero no se curan.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) en el 2016, impulsa políticas y proyectos para incidir desde la salud pública, la prevención de la hipertensión arterial a través de políticas para disminuir el consumo de sal, para promover la alimentación saludable, la actividad física y prevenir la obesidad. Promueve y apoya proyectos que facilitan el acceso a medicamentos esenciales para el tratamiento de la hipertensión e impulsa la formación de recursos humanos en salud.

Para alcanzar el objetivo mundial de reducir la prevalencia de la hipertensión por un 25% para 2025, la OMS y los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) lanzaron la Iniciativa Global Hearts en 2016. Con sus cinco paquetes técnicos – HEARTS (manejo del riesgo cardiovascular), MPOWER (abatir la epidemia mundial de tabaquismo), ACTIVE (aumentar la actividad física), SHAKE (reducción de la sal), y REPLACE (eliminar las grasas trans)

En América del Sur se enfrentan a un alto crecimiento de la población adulta, lo que trae como consecuencia el aumento de las enfermedades crónicas, donde se incluye la Hipertensión Arterial (HTA). Al menos 9 millones de venezolanos sufren de esta enfermedad, este es el factor de riesgo más prevalente en la población, junto con la diabetes. Estas cifras se desprenden de un estudio encabezado por el Observatorio de Riesgo en Salud de la Dirección de Medicina Comunitaria y Programas Sociales del Centro Médico Docente La Trinidad, dirigido en el 2014 en la ciudad de Caracas, por el Dr. Roberto López Nouel, médico cardiólogo de la institución. El estudio, sustentado en data de validez científica y estadística, es el más reciente que existe en Venezuela y fue presentado por el Dr. López Nouel, en representación del Centro Médico Docente La Trinidad, junto a un equipo médico de otras instituciones.

El principal propósito del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) es brindar una atención de calidad para toda la población y así fortalecer el sistema de salud, tomando en cuenta que aquí en Venezuela fueron creados Centros de Diagnóstico de Integral (CDI), Área de Salud Integral Comunitaria (ASIC), Sala de Rehabilitación Integral (SRI) y Consultorios Populares Tipos CPT I, II y III, fueron creados con la finalidad de ofrecer una atención ambulatoria gratuita de

emergencia para todas aquellas personas hipertensa y otras enfermedades, de la misma manera, brindan medicamentos para los hipertensos.

En la actualidad, en el municipio Araure en el estado portuguesa no se escapa de las enfermedades cardiovasculares como problema de salud pública de nivel local, regional e internacional,

De manera específica, la investigación que aquí se presenta tuvo como objetivo fundamental Valorar el plan educativos para bajar las incidencias de la hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años que acuden al “CDI Dr Jose Gregorio Hernández” Sector Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1, así mismo, se destaca la incidencia y la prevalencia más significativa de la hipertensión arterial como una de las enfermedades de mortalidad en el municipio antes mencionado, debido que existe una gran cantidad en la población con dicha patología.

Objetivos de la investigación

Objetivo General:

Valorar el plan educativo para bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos Mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa

Objetivos Específicos:

- Diagnosticar la situación de Hipertensión Arterial en Adultos mayores de 60 años, donde se activara un plan educativo que nos sirva para mejorar las incidencias en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 municipio Araure Estado Portuguesa.
- Diseñar un plan educativo para bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos Mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.
- Ejecutar un plan educativo para bajar Las Incidencias de Hipertensión de Arterial en los Adultos mayores de 60 años “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.
- Evaluar el impacto del plan educativo para bajar las Incidencia de Hipertensión Arterial en los Adultos de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.

Justificación

Alessandro Seppilli (1971) define salud como "una condición de equilibrio funcional, tanto mental como físico, conducente a una integración dinámica del individuo en su ambiente natural y social".

La hipertensión arterial afecta más del 30% de la población adulta mundial y es el principal factor de riesgo para padecer enfermedades cardiovasculares, especialmente enfermedad coronaria y enfermedad cerebrovascular, pero también para la enfermedad renal crónica, la insuficiencia cardíaca y la demencia. Así mismo, esta patología es el principal factor de riesgo para muertes por enfermedades cardiovasculares, y son responsables del 30% de las muertes en la región.

Por lo antes expuesto se puede decir, que es una patología crónica ya que genera daños a órganos nobles como al corazón, cerebro y riñón, Según la Organización Mundial de la Salud, la HTA como enfermedad no transmisible, será una de las causas principales de discapacidad funcional en las próximas dos décadas. Por tal motivo, la HTA es un problema de salud pública debido a su magnitud, los riesgos, la dificultad en la gestión, los altos costos médicos y sociales y las graves complicaciones cardiovasculares y renales

Por tal motivo, como lo contempla la constitución de la república Bolivariana de Venezuela en el Artículo 83 La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Por tal sentido esta investigación se justifica para conocer las incidencias de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en el sector eucalipto 2A municipio Araure estado Portuguesa y así buscar las medidas necesarias para su prevención y de este modo tener mejor calidad de vida.

De igual manera, una de las razones que motivan esta investigación se fundamenta en la gran población que padecen esta enfermedad en dicho municipio, por ello al utilizar varias actividades preventivas se espera que minimicen esta terrible enfermedad.

Este proyecto está justificado legalmente por la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela 1999 en el capítulo V de los derechos sociales y de las familias, en los artículos 80, 83, 84 y 85. Y por la Ley Orgánica de Salud que Fue decretada por el senado venezolano en caracas el 11 de noviembre de 1998. En la Gaceta oficial de la República Bolivariana de Venezuela, Numero 36.579. Durante la presidencia de Rafael Calderas; sustituyendo la “Ley de Sanidad Nacional” decretada el 22 de julio de 1938 y a la “Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud”.

Alcance del estudio

La presente investigación se enfoca en implementar un plan educativo, según el autor (Arturo Ortega Blake, 1982) indica, que el plan, es un conjunto de decisiones explicitas y coherentes para asignar recursos a propósitos determinados, todo lo referido anteriormente sirve como estrategias para bajar las incidencias de la hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años, dirigidos al “CDI Dr José Gregorio Hernández” ubicado en el ASIC Villa Araure 1 en el municipio Araure estado Portuguesa, Cuyo alcance se busca dar las herramientas necesarias para la prevención de mencionada patología y Elevar el nivel de conocimiento del 100% de los pacientes hipertensos sobre la patología que padecen, factores que influyen, complicaciones, diagnóstico, tratamiento, prevención y estilos de vida saludables. Así mismo, a través de este plan se busca propiciar la participación activa de la comunidad para que tomen conciencia para no padecer esta enfermedad

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

Antecedentes

Los estudios previos permiten observar técnicas u opiniones similares al trabajo actual pero en un contexto distinto.

En primer lugar Carmen Ávila (2015) realizo un trabajo que título: La hipertensión arterial: importancia de su prevención, el presente trabajo tiene como objeto analizar el problema de la hipertensión (HTA), la enfermedad crónica más frecuente en el mundo y que más contribuye a la mortalidad, centrando el estudio en la importancia de la prevención y el papel en ello de los profesionales de la salud. Para ello, el trabajo se va a estructurar en una primera parte o introducción en la que se justifica la elección del tema y los objetivos que se pretenden alcanzar; una segunda parte de antecedentes donde se analizará haciendo referencia a sus principales características, haciendo especial hincapié en los factores de riesgo, y una tercera parte en la cual, sobre la base de la información recogida en el presente trabajo y de los resultados del estudio “hábitos de la hipertensión arterial”, se llega a concluir la importancia de los programas de prevención en este tipo de enfermedades y de la necesaria implicación en ellos de toda la sociedad y muy especialmente del farmacéutico.

De la misma manera, Balarezo D. en el año (2016) realizo un trabajo que título; factores predisponentes a hipertensión arterial en adultos de 40 a 65 años de edad, centro de salud “san Fernando”. Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo observacional con un universo finito de 150 adultos entre 40 y 65 años de edad, se aplicó como técnica la entrevista y como instrumento un formulario una vez recolectada la información, los datos se ingresó al programa spss 23 para su respectiva tabulación y análisis pertinente, los mismos que son representados en tablas estadísticas. Resultados: se determinó que el 67% de los encuestados pertenece al sexo femenino y el 33% al masculino, la edad más relevante es de 40 a 49 años de edad con un 53%, un 46% presentan sobrepeso, el 66% son consumidores de sal, 69% de los adultos no realizan actividad física y el 31% si lo realiza.

Bases teóricas

La hipertensión arterial (HTA)

La presión arterial alta es una enfermedad común que afecta a las arterias del cuerpo. También se conoce como hipertensión. Si tienes la presión arterial alta, la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias es muy alta constantemente. El corazón debe trabajar más para bombear sangre. La presión arterial se mide en milímetros de mercurio (mm Hg). En general, la hipertensión se corresponde con una lectura de la presión arterial de 140/80 mm Hg o superior.

El American College of Cardiology (Colegio Estadounidense de Cardiología) y la Asociación Americana del Corazón dividen la presión arterial en cuatro categorías generales. La presión arterial ideal se categoriza como normal.

- **Presión arterial normal.** La presión arterial es 120/80 mm Hg o inferior.
- **Presión arterial alta.** El valor máximo se sitúa de 120 a 129 mm Hg y el valor mínimo está por debajo (no por encima) de 80 mm Hg.
- **Hipertensión de etapa 1.** El valor máximo va de 130 a 139 mm Hg y el valor mínimo está entre 80 y 89 mm Hg.
- **Hipertensión de etapa 2.** El valor máximo es de 140 mm Hg o superior y el valor mínimo es de 90 mm Hg o superior.

La presión arterial alta no tratada aumenta el riesgo de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular y otros problemas de salud graves. Es importante controlar la presión arterial al menos cada dos años a partir de los 18. Algunas personas necesitan controles con mayor frecuencia.

Síntomas

La mayoría de las personas con presión arterial alta no tienen síntomas, incluso si las lecturas de presión arterial alcanzan niveles peligrosamente altos. Se puede tener presión arterial alta durante años sin presentar ningún síntoma.

Algunas personas con hipertensión arterial pueden presentar lo siguiente:

- Dolores de cabeza
- Falta de aire
- Sangrados nasales

Sin embargo, estos síntomas no son específicos. No suelen aparecer hasta que la presión arterial alta haya alcanzado un estado grave o que pone en riesgo la vida.

Diagnóstico

La HTA es una enfermedad letal, silenciosa e invisible, conocida como “asesino silencioso”, dado que a pesar de su elevada morbimortalidad, normalmente no presenta síntomas y pasa inadvertida hasta que se produce la afectación de alguno de los órganos denominados diana, en cuyo caso la sintomatología depende del órgano afectado: corazón (infarto, angina o insuficiencia cardíaca), riñón (insuficiencia renal) y cerebro (hemorragia o infarto cerebral), principalmente. La única manera de detectar la hipertensión en sus inicios es mediante la auto medida de la PA y su toma en revisiones periódicas, así como por el conocimiento de los antecedentes familiares y hábitos de vida personales, siendo preciso, una vez detectada, evaluar al paciente, los síntomas y los efectos de la terapia antihipertensiva.

Causas

La presión arterial se determina por dos cosas: la cantidad de sangre que bombea el corazón y cuán difícil es para la sangre circular por las arterias. Cuanta más sangre bombee el corazón y cuanto más estrechas sean las arterias, mayor será la presión arterial.

Existen dos tipos principales de presión arterial alta.

Hipertensión primaria (hipertensión esencial)

Para la mayoría de los adultos, no hay una causa identificable de la presión arterial alta. Este tipo de presión arterial alta se denomina hipertensión primaria o esencial y tiende a desarrollarse progresivamente a lo largo de muchos años. La acumulación de placa

en las arterias (ateroesclerosis) aumenta el riesgo de tener presión arterial alta.

Hipertensión secundaria

Este tipo de presión arterial alta se debe a una afección subyacente. Tiende a aparecer repentinamente y causa una presión arterial más alta que la hipertensión primaria. Los trastornos y medicamentos que pueden llevar a la hipertensión arterial secundaria incluyen los siguientes:

- Tumores de la glándula suprarrenal
- Problemas en los vasos sanguíneos presentes al nacer, también llamados defectos cardíacos congénitos
- Medicamentos para la tos y el resfriado, algunos analgésicos, píldoras anticonceptivas y otros medicamentos de venta con receta médica
- Drogas ilícitas, como la cocaína y las anfetaminas
- Enfermedad renal
- Apnea obstructiva del sueño
- Problemas de tiroides

Tratamiento farmacológico de la HTA

El “tratamiento farmacológico de la HTA ha demostrado ampliamente su eficacia, reduciendo la morbimortalidad en todos los grupos de pacientes hipertensos independientemente de edad, género o etnia”. El primer objetivo del tratamiento de la HTA es reducir y controlar la PA del paciente y más a largo plazo reducir la morbimortalidad, fundamentalmente de las enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares y renales asociadas a la HTA.

Los medicamentos más usados para el tratamiento de la HTA los podemos agrupar en:

- **Diuréticos:** los más antiguos, disminuyen la cantidad de Na y por tanto el volumen sanguíneo, disminuyendo la carga cardíaca por vasodilatación.

- **Alfabloqueantes:** bloquean de manera selectiva y competitiva los receptores alfa1 adrenérgicos pos sinápticos vasoconstrictores, produciendo vasodilatación arteriovenosa, reducción de las resistencias vasculares periféricas y de la PA.
- **Betabloqueantes:** bloquean competitiva y reversiblemente los receptores beta adrenérgicos, disminuyendo la frecuencia y el gasto cardiaco además de bloquear la liberación de renina.
- **Antagonistas del calcio:** se fijan a los canales de calcio tipo L voltajes dependientes eliminando la corriente de calcio que provoca la contracción muscular, produciendo la relajación del músculo liso vascular
- **Agentes que bloquean la producción o acción de la angiotensina:** o Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECAs): bloquean la síntesis de angiotensina II por inhibición competitiva de la enzima convertidora de la angiotensina (ECA) produciendo vasodilatación arteriovenosa además de natriuresis. O Antagonistas de los receptores de la angiotensina (ARA II): Bloquean de forma competitiva y selectiva los receptores AT1 inhibiendo la acción de la angiotensina II. De todos ellos destaca el uso de los agentes que actúan sobre el sistema reninaangiotensina, si bien el hecho de que actúen por mecanismos diferentes permite combinar los fármacos de los distintos grupos aumentando la eficacia e incluso la toxicidad, destacando como combinaciones preferidas:
 - IECA-diurético
 - ARA II-diurético
 - IECA-calcio antagonista
 - ARA II-calcio antagonista.

En general, todos los antihipertensivos son eficaces, relativamente económicos y generalmente bien tolerados a dosis bajas, si bien el tratamiento con uno u otro, o combinaciones de varios, debe establecerse de manera individualizada, en función de las características de cada paciente, de las cifras de PA, de los factores de riesgo cardiovascular asociado y de la presencia de lesiones orgánicas y trastornos clínicos asociados y, en último extremo, de la relación coste/efectividad (RCE), evitando tratar a personas con hipertensión inconstante y bajo riesgo cardiovascular, con lo que además de evitar posibles efectos secundarios se reduce el costo de la atención sanitaria. El mayor problema del tratamiento de la HTA, al margen de estar infradiagnosticada, es el bajo nivel de cumplimiento terapéutico. De los pacientes diagnosticados, únicamente un 71,9% están siendo tratados para su enfermedad y de éstos, sólo un 15,5% están adecuadamente controlados, lo que disminuye notablemente la efectividad de los medicamentos utilizados.

Factores de Riesgo

Al margen de los factores socioeconómicos (trabajo, desempleo, vida acelerada y desordenada) que conllevan un aumento del estrés e indirectamente de la PA, existen numerosos factores que predisponen a sufrir HTA: Este trabajo tiene una finalidad docente. La Facultad de Farmacia no se hace responsable de la información contenida en el mismo.

Factores de riesgo no modificables:

- **La herencia genética**, existe una mayor tendencia o predisposición a desarrollar HTA en los casos en que uno a ambos progenitores son hipertensos.
- **El sexo**, los hombres tienen más predisposición a la HTA que las mujeres hasta que éstas alcanzan la menopausia, momento a partir del cual, como consecuencia de la pérdida de estrógenos, la frecuencia de HTA en ambos sexos se iguala.
- **La edad**, endurece las arterias y como consecuencia de ello se dificulta el paso de la sangre y aumenta la PA
- **La raza**, la raza negra tiene el doble de posibilidades de desarrollar HTA que la raza blanca. Factores de riesgo modificables
- **La obesidad/sobrepeso**, existe una relación directa entre la obesidad y el síndrome metabólico y el desarrollo de HTA.
- **El sedentarismo (horas sentado)/la actividad física**, la vida sedentaria al igual que la escasa actividad física aumenta el riesgo de desarrollar HTA
- **La dieta**, en general las dietas ricas en sal y en grasas saturadas producen HTA a largo plazo, por ello se recomiendan dietas bajas en sodio y ricas en potasio, calcio, magnesio y proteína, y bajas en grasas, especialmente saturadas, o que combinan frutas, verduras, cereales integrales y lácteos desnatados, con bajo contenido en grasa total y ácidos grasos saturados
- **El alcohol**, a pesar de que muchos especialistas recomiendan un vaso de vino tinto para prevenir muchas enfermedades cardiocirculatorias, está demostrado que el alcohol, en cantidades excesivas, puede llegar a tener el efecto contrario y producir HTA.

- **El tabaco**, uno de los peores enemigos de la HTA, no sólo por los efectos directos que tiene sobre el sistema circulatorio sino porque, además, no permite que los medicamentos anti-hipertensivos sean absorbidos eficazmente.
- **El estrés**, según distintos estudios, existe una relación directa entre el nivel de HTA y las situaciones estresantes a las que se enfrentan las personas.
- **Ciertas afecciones crónicas**. La enfermedad renal, la diabetes y la apnea del sueño son algunas de las enfermedades que pueden llevar a la presión arterial alta.
- **Embarazo**. A veces, el embarazo puede causar presión arterial alta.

La presión arterial alta es más común en adultos. No obstante, los niños también pueden tener una presión arterial alta. En el caso de algunos niños, la presión arterial alta puede deberse a problemas en los riñones o en el corazón. Sin embargo, para una cantidad cada vez mayor de niños, los malos hábitos del estilo de vida, como una alimentación poco saludable y la falta de ejercicio, contribuyen a que tengan presión arterial alta.

Complicaciones

El exceso de presión en las paredes de las arterias que provoca la presión arterial alta puede dañar los vasos sanguíneos y los órganos del cuerpo. Cuanta más alta sea la presión arterial y más tiempo pase sin controlarse, mayor será el daño.

La presión arterial alta no controlada puede llevar a complicaciones como las siguientes:

- **Ataque cardíaco o accidente cerebrovascular.** El endurecimiento y el engrosamiento de las arterias debido a la presión arterial alta o a otros factores puede derivar en un ataque cardíaco, un accidente cerebrovascular u otras complicaciones.
- **Aneurisma.** El aumento de la presión arterial puede causar el debilitamiento de los vasos sanguíneos y la aparición de protuberancias en ellos, lo que provoca la formación de un aneurisma. Si un aneurisma se rompe, puede poner en riesgo la vida.
- **Insuficiencia cardíaca.** Cuando la presión arterial es alta, el corazón tiene que trabajar más para bombear la sangre. La distensión causa que las paredes de la cavidad de bombeo del corazón se engrosen. Esta afección se denomina hipertrofia ventricular izquierda. Finalmente, el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo, lo que provoca una insuficiencia cardíaca.
- **Problemas renales.** La presión arterial alta puede provocar el estrechamiento o debilitamiento de los vasos sanguíneos de los riñones. Esto puede derivar en daños en los riñones.
- **Problemas oculares.** El aumento de la presión arterial puede provocar el engrosamiento, el estrechamiento o la rotura de los vasos sanguíneos de los ojos. Esto puede ocasionar la pérdida de la visión.
- **Síndrome metabólico.** Este síndrome consiste en un conjunto de trastornos del metabolismo. Consiste en la descomposición irregular del azúcar, también denominado glucosa. El síndrome incluye un aumento del tamaño de la cintura, niveles altos de triglicéridos, disminución de los niveles de colesterol de lipoproteínas de alta densidad (colesterol HDL o bueno), presión arterial alta y niveles elevados de glucosa en la sangre. Estas afecciones pueden

incrementar las posibilidades de que tengas diabetes, una enfermedad cardíaca y un accidente cerebrovascular.

- **Cambios en la memoria o la comprensión.** La presión arterial alta no controlada también puede afectar a la capacidad para pensar, recordar y aprender.
- **Demencia.** El estrechamiento o la obstrucción de las arterias puede limitar el flujo sanguíneo al cerebro. Esto puede provocar un tipo determinado de demencia, denominado demencia vascular. Un accidente cerebrovascular que interrumpe el flujo sanguíneo hacia el cerebro también puede provocar demencia vascular.

Bases Legales

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela

En base a lo previsto a la carta magna el estado asume, responsablemente ser el garante del derecho a la salud de todos los ciudadanos, dirigiéndose a la construcción del sistema público nacional de salud.

En este marco legal, los niños, niñas y adolescentes son sujetos plenos de derechos reconocidos.

Capítulo V - De los Derechos Sociales y de las Familias

La Constitución de la República Bolivariana (1999), establece en

Artículo 80: Todas las personas adultas mayores tienen el derecho al envejecimiento digno y activo, favoreciendo la optimación de las condiciones de vida, desde la salud, participación y seguridad, a fin de mejorar el buen vivir, bienestar y calidad de vida

Artículo 83 La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber

de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

Artículo 84 Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del Estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y el deber de participar en la toma de decisiones sobre la planificación, ejecución y control de la política específica en las instituciones públicas de salud.

Artículo 85 El financiamiento del sistema público nacional de salud es obligación del Estado, que integrará los recursos fiscales, las cotizaciones obligatorias de la seguridad social y cualquier otra fuente de financiamiento que determine la ley. El Estado garantizará un presupuesto para la salud que permita cumplir con los objetivos de la política sanitaria. En coordinación con las universidades y los centros de investigación, se promoverá y desarrollará una política nacional de formación de profesionales, técnicos y técnicas y una industria nacional de producción de insumos para la salud. El Estado regulará las instituciones públicas y privadas de salud.

Ley Orgánica de Salud (LOS): Gaceta Oficial N° 36.579 de fecha 11 de noviembre de 1998

Regula todo lo relacionado con la salud en el territorio de la República. Establece las directrices y bases de salud. Determina la organización, funcionamiento, financiamiento y control de la prestación de los servicios de salud de acuerdo con los principios de adaptación científico-tecnológica. Regula deberes y derechos de beneficiarios, actividades de los profesionales y técnicos en ciencias de la salud, y la relación entre establecimientos de atención médica privados y públicos

Organización Mundial de Salud (OMS): fundada en 1948, desempeña un papel fundamental dentro del sistema de las Naciones Unidas como la autoridad dirigente y coordinadora de la salud internacional. Sus amplias competencias implican ofrecer liderazgo en temas de salud cada vez más complejos a nivel mundial, producir directrices de salud, normas y estándares, realizar el seguimiento y la evaluación de las tendencias de salud y determinar las líneas de investigación en materia de salud. También se compromete a proporcionar apoyo técnico a los países y ayudarlos a abordar problemas de salud pública urgentes.

La OMS se esfuerza por desarrollar asociaciones innovadoras y creativas, promoviendo nuevas formas de trabajar con el fin de alcanzar objetivos comunes de salud y, junto con más de 190 Estados miembros, trabaja con organismos innumerables, entre ellos otros organismos de las Naciones Unidas, organizaciones no gubernamentales, donantes y la sociedad civil.

Sistema de Variables

De acuerdo a Bavaresco (2010), la define como: “una propiedad que puede variar y adquirir diversos valores, cuya variación es susceptible de medirse... su conceptualización permite evaluar los resultados de la investigación” (p. 375). Por lo cual, esto permite destacar una serie de característica por estudiar, definidas de manera operacional, es decir en función de sus indicadores o unidades de medidas. El sistema fue desarrollado mediante un cuadro, donde se especifican sus dimensiones e indicadores sobre el plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 tal como se muestra en el cuadro número 1.

Cuadro N°1. Operacionalización de Variables

variables	Definición conceptual	Definición operacional	dimensión	Indicadores	ítems
Plan Educativo	Es el conjunto de decisiones explicitas y coherentes para asignar recursos a propósitos determinados (Arturo Ortega Blake, 1982)	Son actividades organizadas para lograr un objetivo	-Decisiones	Alternativas	1
			-Recursos	-Resolver -conoce	2, 3
			-Actividades	Institución	4
			- Objetivos	llevar	5
Incidencia	Número de nuevos casos en un período de tiempo en una población específica, dividida por la población en riesgo. (OMS, 2008)	Es la cantidad de casos nuevos de una patología, un síntoma, muerte o lesión que se presenta en un periodo de tiempo	-Tiempo	Duración	6
			-Población	Área	7
			-Riesgo	observaciones	8
			-Síntomas	organismo	9
Hipertensión Arterial	Es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias, que son grandes vasos por los que circula la sangre en el organismo. (OMS, 2017)	Es una patología crónica que consiste en el aumento de la presión en las arterias por encima de los valores normales	Fuerza	presión	10
			-Arterias	Circulación sanguínea	11
			Sangre	Líquido	12
			-Patología	Enfermedad	13
			-Crónica	Controlar	14

Fuentes: (González, Pérez, 2023)

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

Línea de investigación

El Consejo Directivo de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales Ezequiel Zamora -UNELLEZ, reunido en la Sala de Sesiones ubicada en el edificio Rectoral, del Vice-rectorado de Planificación y Desarrollo Social, con sede en la ciudad de Barinas Estado Barinas, en uso de las atribuciones legales que le confiere el artículo 16 Numeral 27 del Reglamento General de la Institución, vista la solicitud presentada por la Secretaría General, previa verificación del quórum reglamentario y el orden del día, se da inicio a la actual Sesión Extraordinaria. Considerando, que en fecha 03 de febrero de 2020, la Dra. María Andueza, Directora del Sistema de Creación Intelectual de la UNELLEZ, presenta al Dr. Alberto Quintero, Rector de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora” Propuesta de las Líneas de Creación Intelectual para el periodo 2020 – 2025 de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora”-UNELLEZ. Considerando, que el Dr. Alberto Quintero, Rector de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora”, presenta al Consejo Directivo, para su estudio, consideración y consecuente aprobación, Propuesta suscrita por la Dra. María Andueza, Directora del Sistema de Creación Intelectual de la UNELLEZ, en la cual solicita la aprobación de las líneas de Creación Intelectual para el Periodo 2020-2025 en la UNELLEZ.

Único: Aprobar las LÍNEAS DE CREACIÓN INTELECTUAL para el Periodo 2020-2025, en la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora” UNELLEZ, presentadas por la Dra. María Andueza, Directora del Sistema de Creación Intelectual de la UNELLEZ, de la siguiente manera referente a la salud

Líneas de Creación Intelectual	Fundamento Temáticos para la Propuesta de Líneas de Creación Intelectual UNLLEZ:
Salud Humana Colectiva	Objetivos del Milenio UNESCO, Plan de la Patria 2019-2025, MPPEU.

Postura ontoepistemologica.

De acuerdo con lo expresado anteriormente se hace oportuna la presente investigación, ya que el propósito consiste en la elaboración de un plan educativo que permita bajar las incidencias de Hipertensión Arterial en adultos mayores de 60 años para tener una mejor calidad de vida. A tal efecto, el estudio se orienta a dar solución a una problemática que está afectando a una gran cantidad de persona de la tercera edad, debido a un ritmo de vida inadecuado, por tal motivo, es importarte informar los estilos saludables, como expresa Ansbacher, (1967) y Abel (1991)

Que los etilos de vida saludables como modelos de conductas relacionados con la salud, basados en selección desde opiniones disponibles para la gente, de acuerdo con sus posibilidades en la vida.

En este capítulo de la investigación, se lleva el proceso metodológico necesario para apoderarse de la información que respalda a la investigación, detallando los elementos que la conforman: tipos y diseños de la investigación, población y muestra, técnica e instrumento de recolección, validez y confiabilidad, culminando el capítulo con la descripción de recolección de información. Al respecto se tiene.

Tipo de investigación.

La presente investigación se desarrolló en el marco del paradigma de la investigación cuantitativa de carácter descriptivo. Según Tamayo y Tamayo (2006), el tipo de investigación descriptiva, comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos; el enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre cómo una persona, grupo, cosa funciona en el presente; la investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hecho, caracterizándose fundamentalmente por presentarnos una interpretación correcta.

Así mismo, Rodríguez Peñuelas (2010, p.32), señala que el método cuantitativo se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo. Este método utiliza el cuestionario, inventarios y análisis demográficos que producen números, los cuales pueden ser analizados estadísticamente para

verificar, aprobar o rechazar las relaciones entre las variables definidas operacionalmente, además regularmente la presentación de resultados de estudios cuantitativos viene sustentada con tablas estadísticas, gráficas y un análisis numérico.

Diseño de investigación.

El diseño de la investigación se define como los métodos y técnicas elegidos por un investigador para combinarlos de una manera razonablemente lógica para que el problema de la investigación sea manejado de manera eficiente. Cabe destacar, que sabino (1992) plantea que el diseño de investigación es posible categorizarla en función de tipo de datos a ser recogidos, clasificada en dos (2) grande grupos; la investigación tipo bibliográficos y por otra parte la investigación de campo.

Atendiendo a estas consideraciones, se puede decir que el diseño del presente trabajo es de campo, ya que se procederá a recoger la información o datos con los usuarios mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A. Ubicado en el ASIC Villa Araure 1

Se optó por el diseño experimental, según el autor (Santa palella y feliberto Martins (2010)), define: El diseño experimental es aquel según el cual el investigador manipula una variable experimental no comprobada, bajo condiciones estrictamente controladas. Su objetivo es describir de qué modo y porque causa se produce o puede producirse un fenómeno. Busca predecir el futuro, elaborar pronósticos que una vez confirmados, se convierten en leyes y generalizaciones tendentes a incrementar el cúmulo de conocimientos pedagógicos y el mejoramiento de la acción educativa. (pag.86)

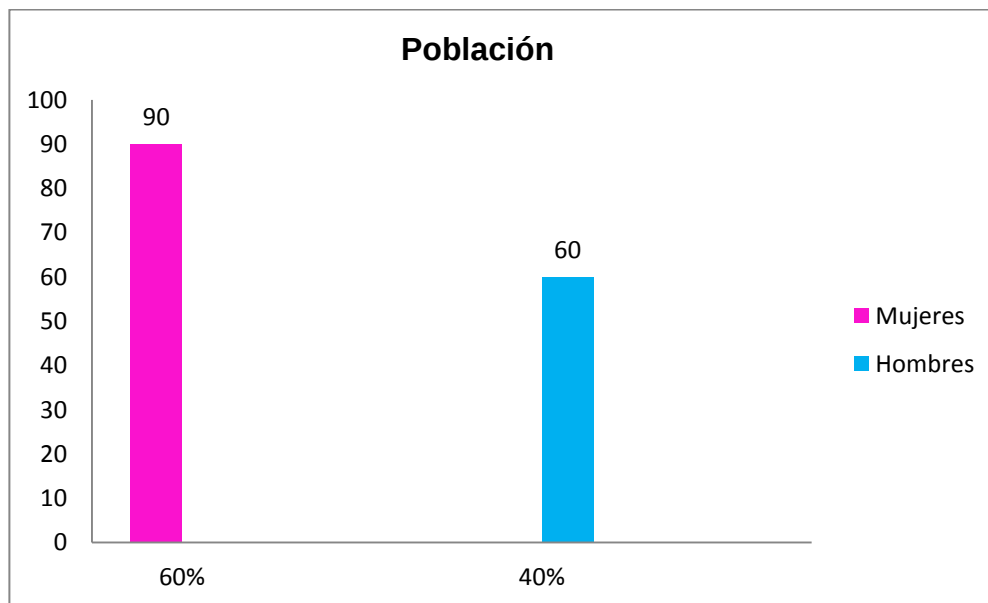
Población y muestra.

Población

Tamayo (2003), define que la población es la totalidad de un fenómeno de estudio, incluye la totalidad de unidades de análisis o entidades de la población.

Por otro lado, Ballestrini (1998), establece desde el punto de vista estadístico que la población puede estar referido a cualquier conjunto de elementos de los cuales se pretende indagar y conocer sus características.

En el presente estudios se tomó como población a la comunidad de villa Araure 1, sector los eucaliptos 2A, principalmente a los adultos mayores de 60 años que padecen de Hipertensión Arterial, En la cual está conformada por 150 personas donde 90 son mujeres y 60 hombres siendo esta una población finita. Según Ramírez (1999), una población finita es aquella cuyos elementos en su totalidad son identificables por el investigador, por lo menos desde el punto de vista del conocimiento que se tiene sobre su cantidad total.

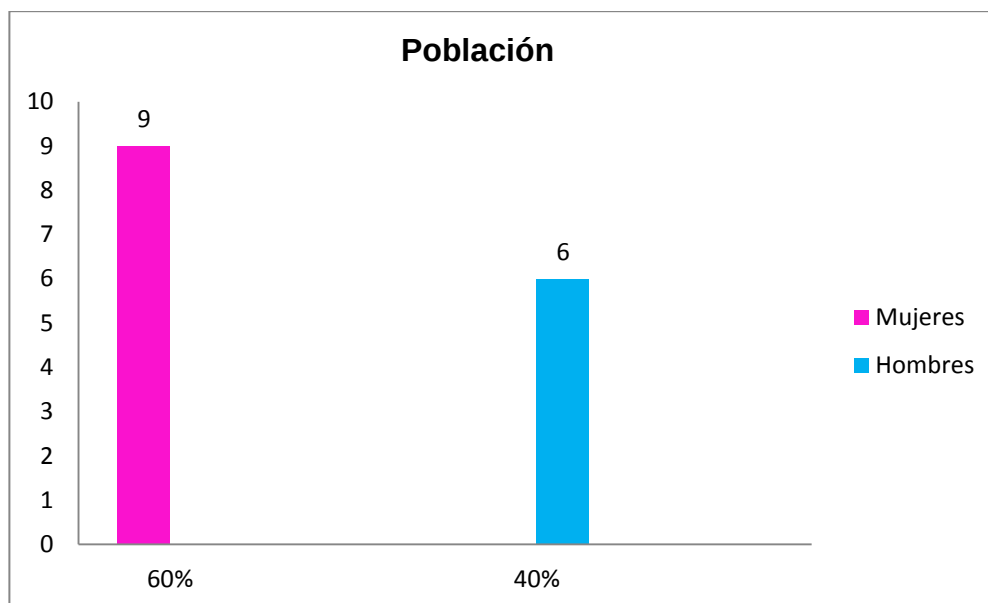


Muestra

Es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación. Hay procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de la muestra como fórmulas, lógica y otros que se verá más adelante. La muestra es una parte representativa de la población.

Según el autor Arias (2006, p83) define muestra como un “subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible”.

En este sentido, el presente estudio se llevara a cabo mediante una muestra representativa con el total de la población que es de 15 personas que padecen de Hipertensión Arterial y acuden al “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A. ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Donde 9 son del género femenino y 6 del género masculino.



Técnica e instrumento de recolección de investigación.

Técnica de observación

Según el autor Arias (2006 p.69), define la observación “como una técnica que consiste en visualizar o captar mediante la vista en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación que se produzcan en función en unos objetito de investigación preestablecido”, por la tanto la técnica de observación se implementará en la presente investigación mediante encuesta.

Instrumento

Hernández y otro (2003), indica la existencia de diversos tipos de instrumento de medición, cada una con característica diferente, por tanto es necesario aclarar que en una investigación hay acciones respecto al instrumento de medición.

Para Chávez (2007, p.173) son los medio que utiliza el investigador para medir el comportamiento o atributos de las variables. Entre estos se pueden mencionar: los cuestionarios, entrevistas y escala de clasificación entre otros.

En la siguiente investigación el instrumento que se realizara es el cuestionario definido por Bernal (2001, p.222) como el conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios y alcanzar los objetivos del proyecto de investigación; es un plan formal para recaudar información de la unidad de análisis del objetos de estudio. En general un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables.

En esta oportunidad se diseñó un cuestionario dirigido a los usuarios mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 conformada por 14 preguntas cerradas.

Validez y confiabilidad.

La validez del instrumento de recolección de datos, se realizará tomando como referencia lo que señala Hernández, Fernández y Baptista (2004), “la validez se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir”. (p. 236).

Por esta razón es muy importante que el investigador deba averiguar u obtener la confiabilidad y validez del instrumento utilizado en su estudio, ya que si los datos obtenidos no son confiables y válidos, lo resultados merecen poco interés.

En el presente estudio la validez del instrumento se realizó a través de la técnica de juicio de expertos, la cual consistió en entregar el instrumento a tres expertos en el área de estudio quienes validaron el mismo en los aspectos cuantitativos a través de la nomenclatura B, M, E, C donde B=Bueno, M=Mejorar, E=Eliminar y C= Cambiar, donde el cuestionario debe cumplir con las condiciones de redacción, pertinencia, coherencia, congruencia y ubicación.

Por lo cual, la validación se aplicó con la búsqueda de tres expertos en el área para evaluar el instrumento, con el propósito de valorar un plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en Adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 municipio Araure Estado Portuguesa.

Confiabilidad

La confiabilidad según Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit), señalaron que: “se refiere al grado en que su aplicación al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados”. (p. 236).

La confiabilidad del instrumento se realizó a través de la aplicación del cuestionario una vez validado por los expertos, a 15 usuarios que padecen de Hipertensión Arterial que acuden al “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 municipio Araure Estado Portuguesa.

Descripción del procedimiento de recolección de información.

Dentro de los procedimientos de recolección de información en el análisis e interpretación de los datos obtenidos por la aplicación del instrumento se estará propiciando el desarrollo de la internalización de resultados obtenidos mediante la estadística descriptiva, que según, Balestrini (2010), la define como “la inclusión de los métodos de recopilación, organización, presentación e interpretación de datos”. (p. 161).

El procedimiento fue de la siguiente manera: Se “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1 con el fin de entrevistar al director (a) de este centro de salud para saber la problemática de las incidencias de esta enfermedad para así elaborar el instrumento de estudio para luego aplicarlo.

Aplicado el instrumento de estudio, procedemos a realizar el análisis e interpretación de los resultados.

El análisis e interpretación de los resultados es un Proceso a través del cual ordenamos, clasificamos y presentamos los resultados de la investigación en cuadros estadísticos, en graficas elaboradas y sistematizadas a base de técnicas estadísticas con el propósito de hacerlos comprensibles.

Se procedió a agrupar, tabular los datos provenientes del instrumento aplicado, dando como la siguiente gráfica.

Análisis e interpretación de los resultados

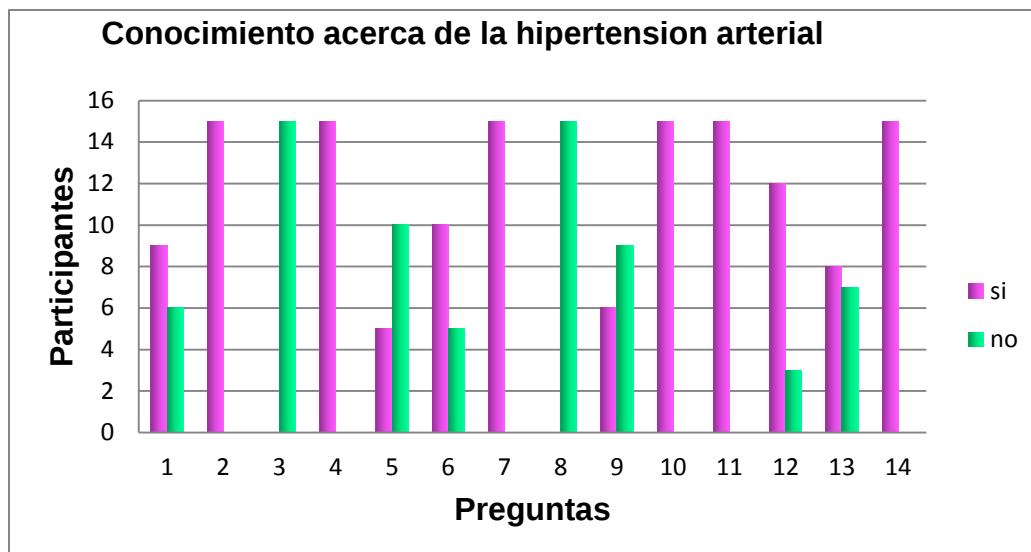
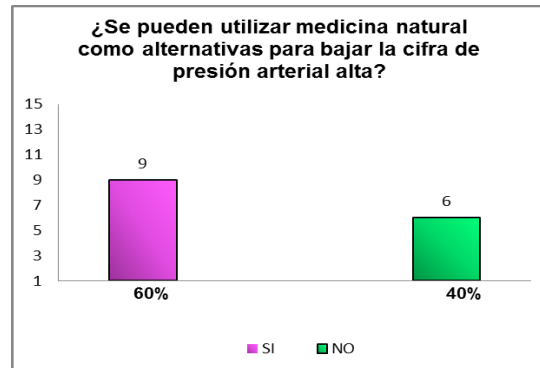


Tabla de frecuencia					
N°	Preguntas	Resp	F	Fr	%
1	¿Se pueden utilizar medicina natural como alternativas para bajar la cifra de presión arterial alta?	Si	9	0.6	60
		No	6	0.4	40
2	¿Cree usted que una buena alimentación puede resolver el problema de hipertensión arterial?	Si	15	1	100
		No	0	0	0
3	¿Conoce que actividades físicas debe realizar para evitar o controlar la H.A?	Si	0	0	0
		No	15	1	100
4	¿Esta institución sanitaria le presta ayuda con medicamentos a las personas hipertensas?	Si	15	1	100
		No	0	0	0
5	¿Conoce usted que alimentación debe llevar para controlar la Hipertensión arterial?	Si	5	0.33	33
		No	10	0.66	66
6	¿Una semana puede ser el tiempo de duración para controlar la hipertensión?	Si	10	0.66	66
		No	5	0.33	33
7	¿En esta área de salud le prestan ayuda de toma de tensión a los hipertensos?	Si	15	1	100
		No	0	0	0
8	¿Sabe usted que observaciones debe realizarse para controlar la hipertensión arterial?	Si	0	0	0
		No	15	1	100
9	¿Los organismos de salud pública exponen los síntomas para la prevención de esta patología?	Si	6	0.4	40
		No	9	0.6	60
10	¿El estrés puede aumentar la presión arterial?	Si	15	1	100
		No	0	0	0
11	¿Cree usted que el sedentarismo afecta la circulación sanguínea?	Si	15	1	100
		No	0	0	0
12	¿Mucho líquido en los vasos sanguíneos aumenta la presión arterial?	Si	12	0.8	80
		No	3	0.2	20
13	¿Esta enfermedad es hereditaria?	Si	8	0.53	53
		No	7	0.46	46
14	¿Crees usted que un plan educativo puede ayudar a los individuos a controlar la hipertensión?	Si	15	1	100
		No	0	0	0

Resultados de la aplicación del cuestionario

Grafica 1

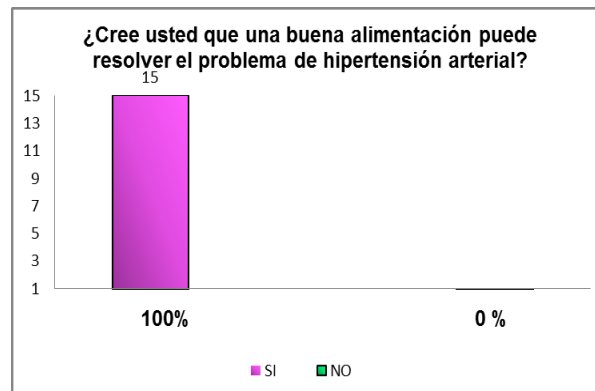
	f	fr	%
Si	9	0.6	60%
No	6	0.4	40%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: la mayoría de las personas que se le aplico el cuestionario el 60% respondió que utiliza la medicina natural, el 40 % respondió que no, lo que nos lleva a interpretar que toman medicamentos.

Grafica 2

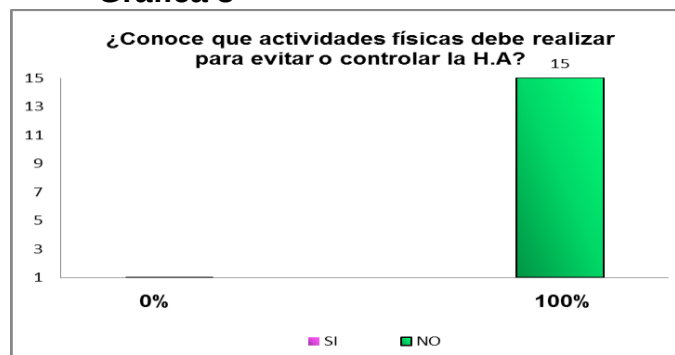
	f	fr	%
Si	15	1	100%
No	0	0	0%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: El 100% de las personas encuestadas respondieron que una buena alimentación pueden resolver el problema de hipertensión arterial.

Grafica 3

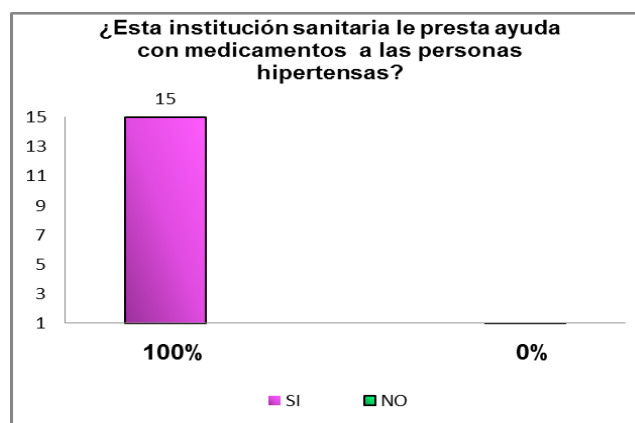
	f	fr	%
Si	0	0	0%
No	15	1	100%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: el 100 % de las personas entrevistadas desconocen la importancia de los ejercicios para controlar la hipertensión.

Grafica 4

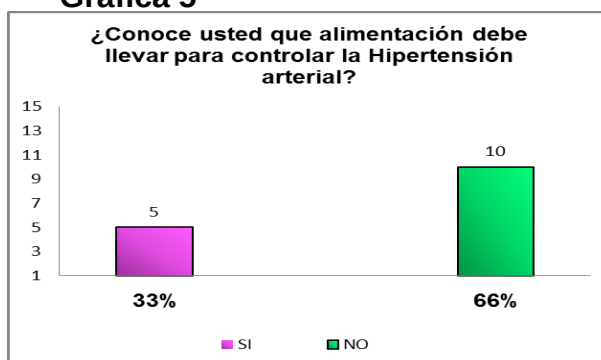
	f	fr	%
Si	15	1	100%
No	0	0	0%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: El 100 % de las personas respondieron que la institución presta ayuda con medicamentos a los hipertensos.

Grafica 5

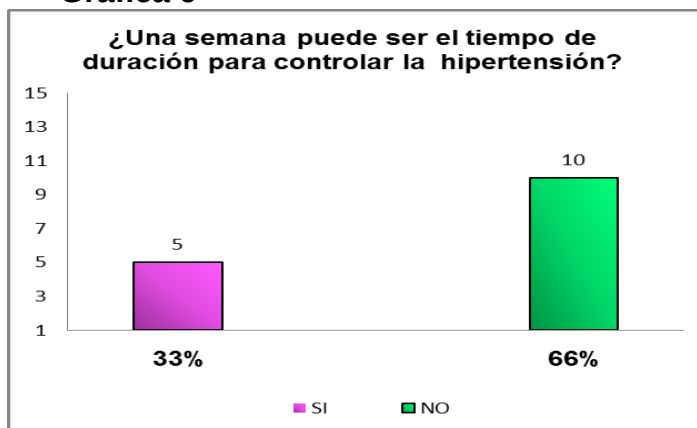
	f	fr	%
Si	5	0,33	33%
No	10	0.66	66%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: el 66% de las respuestas de los usuarios es negativa, y el 33 % es positiva, por eso, se diseñó una propuesta de un plan educativo para mejorar la calidad de vida.

Grafica 6

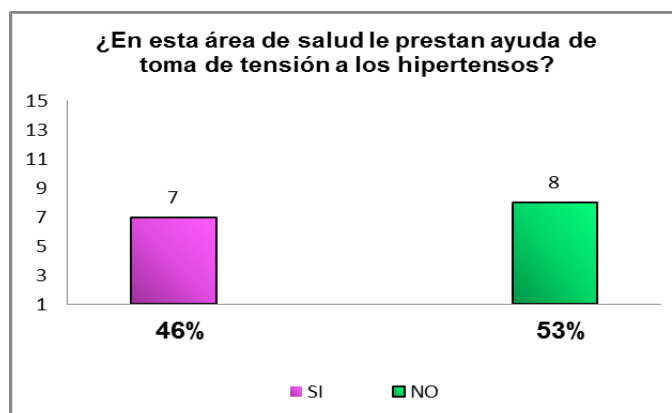
	f	fr	%
Si	5	0,33	33%
No	10	0.66	66%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: el 33 % de las personas indicaron que en una semana puede ser el tiempo de duración para controlar la hipertensión, el 66 % respondieron que no.

Grafica 7

	f	fr	%
Si	7	0.46	46%
No	8	0.53	53%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: el 46 % de las personas respondieron que en área de salud presta ayuda de toma de tensión a los hipertensos, el 53 % indicaron que no, ya que en ocasiones el tensiómetro esta dañado

Grafica 8

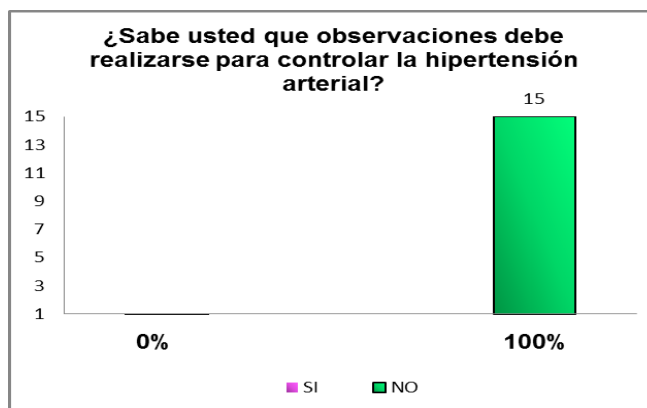
	f	fr	%
Si	6	0,4	40%
No	9	0,6	60%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: el 40% afirmaron que los organismos de salud exponen los síntomas para la prevención de esta patología, el 60% responden que no.

Grafica 9

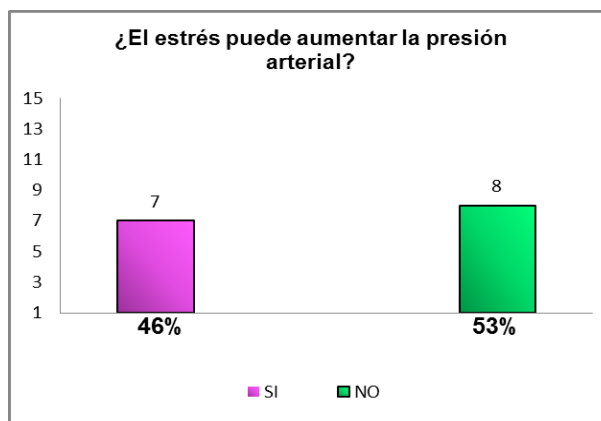
	f	fr	%
Si	0	0	0%
No	15	1	100%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: el 100% de los encuestados afirmaron no saber que observaciones se debe realizar para controlar la hipertensión arterial.

Grafica 10

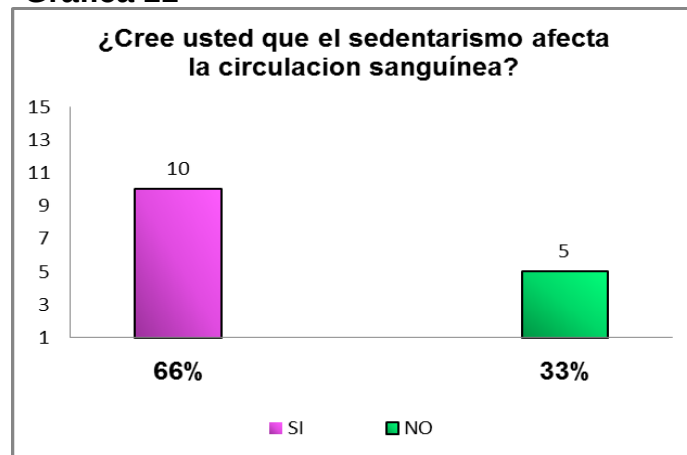
	f	fr	%
Si	7	0.46	46%
No	8	0.53	53%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: El 46% de los entrevistados indicaron que si mientras que el 53% que no, ya que se necesitan otros factores externos para que ocurra

	f	fr	%
Si	10	0.66	66%
No	5	0.33	33%
	15	1	100%

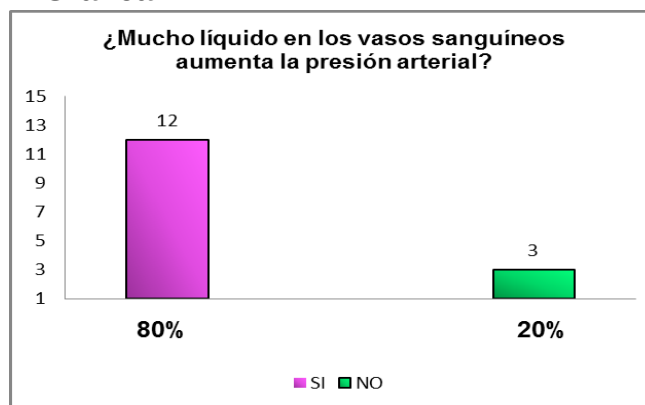
Grafica 11



Análisis de los resultados: el 66% respondieron que el sedentarismo afecta la circulación sanguínea, el 33% respondieron que no.

	f	fr	%
Si	12	0,8	80%
No	3	0,2	20%
	15	1	100%

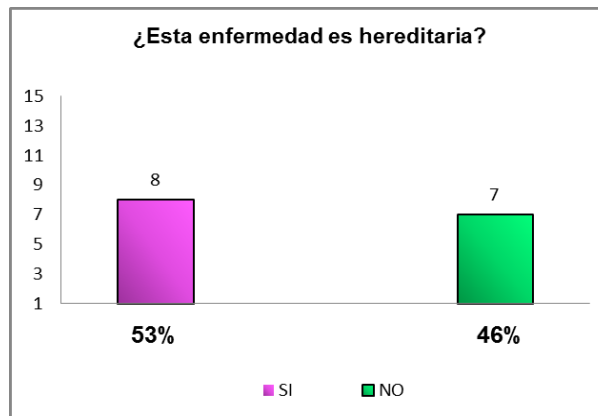
Grafica 12



Análisis de los resultados: el 80 % de las personas encuestados afirman que mucho líquido en los vasos sanguíneos aumentan la presión arterial, el 20% indican que no.

Grafica 13

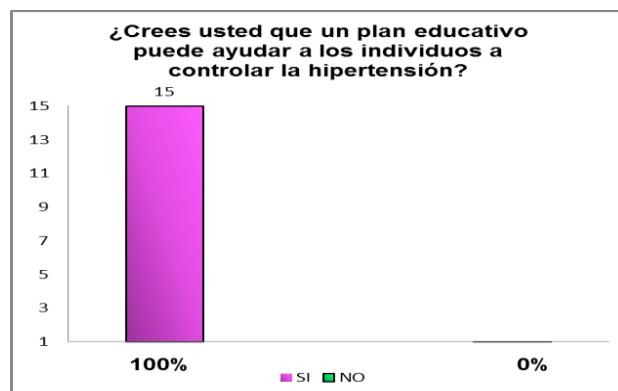
	f	fr	%
Si	8	0,53	53%
No	7	0,46	46%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: el 53% de las personas encuestadas respondieron que esta enfermedad es hereditaria, el 46% respondieron que no, ya que, se debe a otros factores ambientales y falta de actividad física y mala alimentación para que se comparta como un fenómeno hereditario.

Grafico 14

	f	fr	%
Si	15	1	100%
No	0	0	0%
	15	1	100%



Análisis de los resultados: el 100% afirmaron que un plan educativo puede ayudar al individuo a controlar la hipertensión.

CAPITULO IV

PROPUESTA

Plan educativo de estilos de vida saludables para la prevención de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años.

Presentación

La formulación de la propuesta constituye a determinar la prevención de la hipertensión arterial, este plan tiene la finalidad de brindar información a la población de adultos mayores de 60 años para crear conciencia entre las personas promover, provenir y controlar esta enfermedad ya que es el principal factor de riesgo para muertes por esta patología cardiovascular.

En este sentido, con el plan educativo se pretende hacer mejoras y tomar acciones que permitan llevar un buen control para prevenir esta patología, por esta razón, es importante que la población conozca a acerca de los factores de riesgos que son condiciones, conductas, estilos de vida o situaciones que nos exponen a mayor riesgo de presentar una enfermedad, aunque no hay un origen concreto se sabe que algunas de las causas juegan un papel muy importante en su desarrollo, tales como: herencia familiar, alimentación inadecuada, obesidad, inactividad y vida sedentaria, tabaco, estrés y consumo excesivo de alcohol. Todos estos factores ligados al estilo de vida provocan una rigidez precoz de las arterias.

Por otra parte, es importante saber que el objetivo principal del tratamiento de la hipertensión es prevenir las complicaciones vasculares graves. En la población general de personas con hipertensión, el objetivo del tratamiento estándar ha sido alcanzar una presión sanguínea de menos de 140/90mmhg.

Así mismo en el plan educativo se fomenta la práctica de actividad física y una dieta saludable para ayudar a controlar la presión arterial tomando en cuenta que deben ingerir alimentos bajos en grasas así como frutas y verduras de la misma manera, se deben de realizar ejercicio tales como caminar, pedalear, trotar, correr o nadar. Estos ejercicios pueden llegar a reducir los valores de la tensión arterial en

personas hipertensas. De la misma, manera otros factores son los ambientales basados principalmente por efectos de la dieta, así como por los rasgos psicológicos y evitando el estrés.

Evidentemente, la propuesta forma parte de la construcción de información completa, clara y legible del plan educativo de estilos de vida saludables para la prevención de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años, es decir donde se pueda verificar las actividades, procedimientos e intervenciones a seguir y el orden secuencial y lógico para la adecuada prevención y tratamiento de esta enfermedad.

Objetivos de la propuesta

General

Proponer un plan educativo de estilos de vida saludables para la prevención hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.

Específicos

- Identificar los factores de riesgos que influyen en el padecimiento de la hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.
- Brindar información básica acerca de la importancia del tratamiento de hipertensión arterial a los adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.
- Estimular a la práctica de actividad física y una dieta saludable para la prevención hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.
- Crear una atmosfera positiva de participación en la población de adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.

Fundamentación

En el presente estudio se detectó que en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 del municipio Araure estado Portuguesa, no se ha aplicado un plan educativo para bajar las incidencia de la hipertensión, es por ello que se realiza este plan de formación dirigido a las personas adulta que

padezcan esta patología para que conozcan la importancia de nuestros niveles de presión arterial así como alertar sobre la necesidad de modificar malos hábitos de vida ya que la salud es un derecho fundamental y un recurso en la vida diaria integral y biopsicosocial del ser humano. Por lo tanto, debemos educarnos en salud porque por medio de la educación se promueve la salud mediante el compromiso de llevar una vida saludable.

Cabe señalar que Andrés E. Miguel (2005), contextualiza el plan como la gestión materializada en un documento, en el cual se proponen acciones concretas que buscan conducir el futuro hacia propósitos predeterminados, en un documento donde se indican las alternativas de solución a determinados problemas de la sociedad y la forma de llevarlo a cabo determinadas actividades prioritarias.

Considerando lo indicado, es estrechamente la vinculación del plan educativo en relación para bajar las incidencias de la hipertensión en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 debido a que el plan educativo es útil para la promoción de la salud ya que es un proceso de aprendizaje que informa, motiva y ayuda a la población y que tiene como meta, la adecuación del comportamiento humano y los estilos de vida para mantener y mejorar la salud.

Esta propuesta está fundamentada por La Constitución de la República Bolivariana (1999) en artículo 80.

Desarrollo de la propuesta

El Plan educativo de estilos de vida saludables para la prevención de hipertensión arterial tiene como importancia brindar la información básica sobre los factores de riesgo que influyen en el padecimiento de esta patología y estimular a la práctica de actividad física y una dieta saludable a la población adulta.

Cuadro N°2. Plan de acción a desarrollar

Objetivo General

Proponer un plan educativo de estilos de vida saludables para la prevención hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.

Objetivos Específicos	Acciones	Descripción de la actividad	Temporalidad	Recursos necesarios	Responsables
Identificar los factores de riesgos que influyen en el padecimiento de la hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure1 Municipio Araure Estado Portuguesa.	Visita al ASIC Villa Araure 1 “CDI Dr. José Gregorio Hernández” Conversatorio Elaboración de plan de acción	Se realiza conversatorio con el director (a) para identificar los factores de riesgos	2 días	Humano - Estudiantes - Director (a) - Doctores - Enfermeras Materiales - Cuaderno de registro - Lápiz - Teléfono - Computadora	Promotores del Proyecto

• Brindar información básica acerca de la importancia del tratamiento de hipertensión arterial a los adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.	Mesa de trabajo Elaboración de estrategias Foro educativo	Los investigadores realizaron mesas de trabajos para la elaboración de estrategias educativas resaltando la prevención de la hipertensión arterial.	3 días	Humano • Usuarios • Estudiantes de estadística • Promotores del proyecto • Director (a) • Doctores • Enfermeras Materiales • Cuaderno de registro • Lápiz • Teléfono • Computadora • Laminas • Video beam	Promotores del Proyecto
• Estimular a la práctica de actividad física y una dieta saludable para la prevención hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI	Foro informativo Ejercicios Aeróbico Bailoterapia	Buscar ayuda profesional de un instructor de actividad física.	4 días	Humanos • Estudiantes de estadística • Instructor • usuarios Materiales	Estudiantes de estadística

Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.	Gestionar Refrigerios			• sonidos • registro fotográficos • refrigerios • Artículos deportivos de apoyo	
• Crear una atmosfera positiva de participación en la población de adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Municipio Araure Estado Portuguesa.	Foro motivacional	Se realiza dinámica motivacional, luego se aplicara conversatorio para el estímulo psicológico positivo.	1 día	Humanos • Estudiantes • Usuarios Materiales • Video beam • Hojas blancas • Lápices •	Estudiantes de estadística

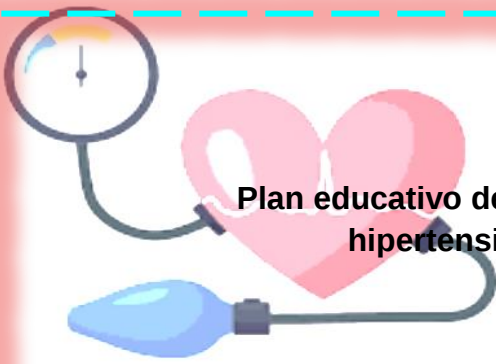
Plan educativo de estilos de vida saludables para la prevención de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años.



Promotoras del Proyecto

Dinalba Pérez CI: 29.889.768

Oriana González CI: 29.889.775



Plan educativo de estilos de vida saludables para la prevención de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años.

A través de medida de educación sanitaria se puede decir la modificación del estilo de vida, calve en este trastorno. Este plan educativo se centrara en una intervención basada en el trabajo con un grupo, medida que ayudara a los pacientes a tratar con otras personas que han o están pasando por lo mismo, una técnica muy efectiva en lo relativo a estas dolencia. Esto permitirá a los pacientes intercambiar ideas, desarrollar técnicas de socialización y replantarse en su patología. Será así mismo clave trasmitir un sentimiento de motivación y esperanza a los pacientes.

De la misma manera, en dicho plan se ejecutaran unas series de actividades con diferentes estrategias que permitirá prevenir la hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años.

Plan educativo

El plan educativo (Lallerana, McGinn, Fernandez y Alvarez, 1981) Es el proceso en el cual, se determinan los fines, objetivos y metas de una actividad educativa a partir de los cuales se determinaran los recursos y estrategias más apropiadas para su logro.

Hipertensión Arterial

Afección en la que la presión de la sangre hacia las paredes de la arteria es demasiado alta.

Generalmente, la hipertensión se define como la presión arterial por encima de 140/90 y se considera grave cuando está por encima de 180/120. En algunos casos, la presión arterial elevada no presenta síntomas. Si no se trata, con el tiempo, puede provocar trastornos de la salud, como enfermedades cardíacas y derrames cerebrales. Seguir una dieta saludable con menos sal, ejercitarse regularmente y tomar medicamentos puede ayudar a bajar la presión arterial.



Propósito del plan educativo para prevenir la hipertensión arterial

Es racionalizar la actividad pedagógica para asegurar el cumplimiento de tales requisitos al proceso didáctico como el orden, el carácter sistemático, la manejabilidad y la consistencia de los resultados.

Aspectos Legales

Regulan todo relacionado con la salud en el territorio de la república, establece las directrices y bases de la salud. Determina la organización, funcionamiento y control de la prestación de los servicios de salud de acuerdo con los principios de adaptación científico- tecnológico. Regula deberes y derechos de beneficiarios, actividades de los profesionales y técnicos en ciencias de la salud y la relación entre establecimientos de atención médica.

La Constitución de la República Bolivariana (1999), establece en Artículo 80

Todas las personas adultas mayores tienen el derecho al envejecimiento digno y activo, favoreciendo la optimación de las condiciones de vida, desde la salud, participación y seguridad, a fin de mejorar el buen vivir, bienestar y calidad de vida

CRBV: Artículo 83 La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

Plan Educativo

1ª Sesión: Experiencias e inquietudes:

En esta sesión se pretende descubrir lo que los participantes saben de su enfermedad, sus inquietudes y cómo afecta a su estilo de vida.

También se quiere ahondar en lo que significa para ellos la cronicidad del trastorno.

Primero se hará una pequeña introducción, se explicará a los participantes en qué va a consistir la intervención y los contenidos de cada sesión.

En la primera actividad se realizarán un foro educativo relacionado a la importancia del tratamiento adecuado para controlar la hipertensión arterial dirigidos por los estudiantes de estadística para la salud donde serán beneficiarios los espectadores de la comunidad.



2ª Sesión: Actividad física para prevenir la hipertensión

Los estudiantes de estadística buscarán un profesional experto en ejercicios aeróbicos, donde se realizarán:

- Caminatas
- Bailoterapias
- Yoga

Utilizando artículos deportivos adecuadamente para los adultos mayores



3ª Sesión: Dieta Saludable:

En esta sesión se hará hincapié en la dieta sosa (baja en sal). Se hablará de la importancia de las especias para potenciar el sabor de las comidas.

Hablar de la importancia de tomar cinco porciones de fruta y verdura al día, así como de reducir la ingesta total de grasas, en especial las saturadas. Hablar de la importancia del alcoholismo en esta enfermedad.



4ª -Sesión: Reflexiones:

Durante los primeros quince minutos se pondrá un video recordatorio de todo lo dado hasta el momento.

Posteriormente los pacientes expresarán qué han aprendido en el programa, si las medidas aprendidas les parecen útiles, por qué les parecería importante implantarlas y si realmente están preparados para hacer un cambio en su estilo de vida.



5ª Sesión: Dinámica

En esta actividad los estudiantes y los participantes se sentarán en círculo. Uno de ellos pedirá a los participantes que digan en una palabra lo que para él representa su enfermedad.

En la segunda actividad se seguirá la misma dinámica; la enfermera dirá una serie de palabras y los participantes tienen que contestar con la primera palabra o frase que les venga a la cabeza.

Para finalizar se le realizara ejercicio de relajación y una lectura reflexiva.

Ser mayor, sentirse viejo (Jesús Bonet)

El tiempo y la edad no existen como absolutos; son relativos. Hay una edad cronológica (los años que hace que nací), otra biológica (el estado de las células de mi cuerpo), otra social (la que la sociedad marca mediante el edadismo) y otra psicológica (la que mi autoconciencia piensa y siente). Esta última es la decisiva, porque “nuestras células escuchan constantemente a nuestros pensamientos y

se ven cambiadas por ellos” (Deepak Chopra, Cuerpos sin edad, mentes sin tiempo). Ser mayor no es lo mismo que sentirse viejo.

Nuestro cuerpo, nuestra vida, se deterioran con el tiempo; es la ley de la entropía: perdemos continuamente energía hasta que el calor de la vida llega a su punto cero. Pero, sin ignorar la falta de salud física o mental, hay factores que aceleran el deterioro: la soledad, la falta de cariño, la cerrazón en uno mismo, la tristeza, el miedo a envejecer, los sentimientos de culpa, la desesperanza, la autocrítica excesiva, la amargura hacia otros o la dificultad para expresar emociones.

Pero la edad vital (que no tiene por qué coincidir con la cronológica) es la que figura en la información que me doy sobre mí mismo: la tierra donde nadie es viejo no está en ningún lugar, sino en nosotros. Si estamos muy pendientes del pasado o del futuro, estamos produciendo envejecimiento.



Conclusión de la propuesta

La propuesta oporto información de un plan educativo de estilo de vida saludable para la prevención de hipertensión arterial en adulto mayores de 60 años dirigido a los usuarios del 1 “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1.

Debe señalarse, que el desarrollo de la propuesta se realizó mediante el análisis antes descrito, la cual, consistió en visitar el centro de salud para socializar con la coordinadora “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1 y así dar a conocer la propuesta, donde se realizaron preguntas y respuestas para determinar algunas actividades del plan educativo,

En tal sentido, se realizaran foros educativos, informativos y motivacionales, ejercicios aeróbicos y yoga, con la finalidad de dar estrategias para bajar las incidencias de hipertensión arterial.

Este aporte, efectivamente va a generar un impacto positivo a la comunidad en general de nuestro municipio.

CAPITULO V

Aplicación y análisis del impacto de la propuesta

Relatoría de la ejecución de la propuesta

La propuesta se elaboró con el objetivo de mejorar los estilos de vida de los usuarios mayores de 60 años que acuden al “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 que padecen de Hipertensión Arterial y así disminuir las incidencias de la misma ya que esta patología en adulto mayor representa un problema creciente de salud pública, que a su vez sirva de aporte para optimizar los estilos de vida y que dicha información sea un indicador para el resto de organizaciones de salud, ya que servirá de referencia para la creación de un plan educativo para prevenir y controlar esta enfermedad, a fin que disponga de información válida, confiable y oportuna que permita implementar estrategias para abordar los factores de riesgos y la importancia del tratamiento, así mismo, estimular a la práctica de actividad física y una dieta saludable.

En este sentido, la elaboración de la propuesta se inició con una entrevista realizada en el mes de marzo 2023 al director (a) del “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Janette Yrigollen para definir el planteamiento del problema, donde evidentemente se reconoce según la infórmate que en el CDI antes mencionado se encuentran registrados una gran cantidad de personas mayores de 60 años que padecen de hipertensión arterial por consecuencias de una mala alimentación, estrés, la edad y por falta de actividad física.

Posteriormente en el mes de abril 2023 las promotoras del proyecto se reúnen para organizar mesas de trabajos y actividades para la elaboración del plan de acción.

Del mismo modo, finalizando el mes de Abril 2023 se realizó el plan educativo de estilos de vida saludables para la prevención de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años como propuesta.

Cuadro N°3. Cronograma de actividades

Actividad	Meses (2023)	
	Marzo	Abril
1- Entrevista al director (a) “CDI Dr José Gregorio Hernández” ubicado en el ASIC Villa Araure 1		
2- Reunión para organizar las mensas de trabajo		
3- Elaboración del plan de acción		
4- se realizó el plan educativo de estilos de vida saludables		

Análisis del impacto de la propuesta

El impacto será indudablemente positivo para la comunidad, debido a que se va contribuir con la formación a los adultos mayores de 60 años en la prevención de la hipertensión arterial, donde se educara psicológica y físicamente, la cual ayudara a la intensidad de emociones, la ansiedad y la depresión, así mismo, disminuir la sensación de fatiga y lo más importante controlar de manera eficaz con las estrategias dadas la motivación donde ayudara a vivir de manera sana con dicha patología.

Cabe destacar, que para analizar el impacto de la propuesta es necesario interpretar los datos recabados a través de los instrumentos diseñados para la investigación con la aplicación del mismo a la muestra seleccionada, donde permitirá medir una de las dimensiones de las variables, seguidamente se debe realizar el análisis estadísticos (f) y porcentaje (%), junto con la gráfica de Diagrama de barras para una mejor interpretación.

CAPITULO VI

Conclusión y Recomendaciones

Conclusión

Diagnosticar la situación de hipertensión arterial en adulto mayores de 60 años, donde se activara un plan educativo que nos sirva para mejorar las incidencias “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 municipio Araure estado Portuguesa.

Permitirá evidenciar la situación actual de las incidencias de (HTA) en centro de salud, lo que conllevo a propiciar un plan educativo.

Diseñar un plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1 municipio Araure estado Portuguesa.

En tal sentido, luego de realizar un diagnóstico, se diseñó un plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en adulto mayor usuarios del ASIC, para ello se realizaran unas series de actividades y estrategias pedagógicas.

Ejecutar un plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 municipio Araure estado Portuguesa.

Seguidamente, se presentara el plan educativo, donde se realizaran diferente actividad pedagógica y física para la construcción de conocimientos con el objetivo de bajar las incidencias de (HTA), en el cual los adultos mayores obtendrán una retroalimentación positiva de la propuesta presentada.

Evaluar el impacto del plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 municipio Araure estado Portuguesa.

Cabe resaltar, que al evaluar el impacto de la aplicación del plan educativo se concluirá, luego de ejecutar las propuestas, proporcionara un aporte “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 municipio Araure estado Portuguesa y a los usuarios. Del mismo modo, los resultados que se obtendrán van a generar un control de las incidencias (HTA) la cual, dará una mejor calidad de vida. Sin duda, este aporte va a generar un impacto positivo al centro de salud.

Recomendaciones

Las recomendaciones derivadas del estudio son:

- En todos los ASIC del municipio Araure se deberían realizar planes educativos de estilos de vida saludables para prevenir la hipertensión arterial.
- Que se realicen investigaciones sobre conocimientos de medidas preventivas de la hipertensión arterial en adolescentes, adultos joven y adultos mayor.
- Que la institución desarrollen programas educativos de manera permanentes con la actividad y la participación del personal de enfermería como parte del equipo multidisciplinario de salud difundiendo por medio de elaboración de trípticos, campañas de prevención a fin de modificar el estilo de vida no saludable y promover culturas de prevención.

Referencias

Banegas J. (2002) El problema de la hipertensión arterial en España. RevClin Esp .202:12-5.

Moreno Rojas L. (2011) | La Hipertensión Arterial [Internet]. La HipertensiónArterial. Disponible en: <https://hipertensionarterial.wordpress.com> [citado 7 -09- 2016].

OMS. File. (2013). Información General sobre la Hipertensión en el Mundo. [Internet] file. Disponible en: http://file:///H:/WHO_DCO_WHD_2013.2_spa.pdf [citado 13 – 05- 2016]. 6.

OMS. Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas [Internet]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-ac911s.pdf>. [Citado 5-05 -2016]

ANEXOS

W14EV02



Cuestionario

A continuación se le presentan una serie de preguntas, deben leer con debido detenimiento y dar la respuesta que considere pertinente de acuerdo a su conocimiento. Marcar con una equis (X) la respuesta de su selección.

Ítems	Respuestas/frecuencia				
	Descripción	Si	%	No	%
1	¿Se pueden utilizar medicina natural como alternativas para bajar la cifra de presión arterial alta?				
2	¿Cree usted que una buena alimentación puede resolver el problema de hipertensión arterial?				
3	¿Conoce que actividades físicas debe realizar para evitar o controlar la H.A?				
4	¿Esta institución sanitaria les presta ayuda con medicamentos a las personas hipertensas?				
5	¿Una alimentación baja en sal tiene resultados favorables para los hipertensos?				
6	¿Una semana puede ser el tiempo de duración para controlar la hipertensión?				
7	¿En esta área de salud le prestan ayuda de toma de tensión a los hipertensos?				
8	¿Sabe usted que observaciones debe realizarse para controlar la hipertensión arterial?				
9	¿Los organismos de salud pública exponen los síntomas para la prevención de esta patología?				
10	¿El estrés puede aumentar la presión arterial?				
11	¿Cree usted que el sedentarismo afecta la circulación sanguínea?				
12	¿Mucho líquido en los vasos sanguíneos aumenta la presión arterial?				
13	¿Esta enfermedad es hereditaria?				
14	¿Crees usted que un plan educativo puede ayudar a los individuos a controlar la hipertensión?				



La Universidad que Siembra

VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA
PROGRAMA CIENCIAS SOCIALES
GUANARE - ESTADO PORTUGUESA

HOJA DE VALIDACIÓN/DATOS DEL ESPECIALISTA

Hoja de validación para el cuestionario que será aplicado a los usuarios mayores de 60 años que acuden al ASIC Villa Araure 1, sector eucalipto 2A, Municipio Araure Estado Portuguesa.

Nombre y Apellido: Antonio Mendo

Profesión: Lcdo en Gestión Social

Fecha de la Validación: 08 de Mayo de 2023

Instrucciones: Marque con una equis (X) el renglón que usted considere reúne este instrumento, para cada uno de los aspectos señalados, de acuerdo con la siguiente escala.

B = Bueno **M** = Mejorar **E** = Eliminar **C** = Cambiar

Los elementos a validar son: Redacción, Pertinencia, Coherencia, Congruencia, Ubicación

Ítems	Redacción				Pertinencia				Coherencia				Ubicación			
	B	M	E	C	B	M	E	C	B	M	E	C	B	M	E	C
1	X				X				X				X			
2	X				X				X				X			
3	X				X				X				X			
4	X				X				X				X			
5	X				X				X				X			
6	X				X				X				X			
7	X				X				X				X			
8	X				X				X				X			
9	X				X				X				X			
10	X				X				X				X			
11	X				X				X				X			
12	X				X				X				X			
13	X				X				X				X			
14	X				X				X				X			

Observaciones:


Firma

**HOJA DE VALIDACIÓN/DATOS DEL ESPECIALISTA**

Hoja de validación para el cuestionario que será aplicado a los usuarios mayores de 60
ayuden que acuden al ASIC Villa Araure 1, sector eucalipto 2A, Municipio Araure Estado
Portuguesa.

Nombre y Apellido: Nousi Gordon

Profesión: Madona en segunda del Andador

Fecha de la Validación: _____

Instrucciones: Marque con una equis (X) el renglón que usted considere reúne este instrumento, para cada uno de los aspectos señalados, de acuerdo con la siguiente escala.

B = Bueno **M = Mejorar** **E = Eliminar** **C = Cambiar**

Los elementos a validar son: Redacción, Pertinencia, Coherencia, Congruencia, Ubicación

items	Redacción				Pertinencia				Coherencia				Ubicación			
	B	M	E	C	B	M	E	C	B	M	E	C	B	M	E	C
1	X				X				X				X			
2	X				X				X				X			
3	X				X				X				X			
4	X				X				X				X			
5	X				X				X				X			
6	X				X				X				X			
7	X				X				X				X			
8	X				X				X				X			
9	X				X				X				X			
10	X				X				X				X			
11	X				X				X				X			
12	X				X				X				X			
13	X				X				X				X			
14	X				X				X				X			

Observaciones:

13705487 Firma



La Universidad que Suspenda

HOJA DE VALIDACIÓN/DATOS DEL ESPECIALISTA

Hoja de validación para el cuestionario que será aplicado a los usuarios mayores de 60 años que acuden al ASIC Villa Araure 1, sector eucalipto 2A, Municipio Araure Estado Portuguesa.

Nombre y Apellido: Pina Canacho

Profesión: Doc en Matemáticas

Fecha de la Validación: 28/4/23

Instrucciones. Marque con una equis (X) el renglón que usted considere reúne este instrumento, para cada uno de los aspectos señalados, de acuerdo con la siguiente escala.

B = Bueno **M** = Mejorar **E** = Eliminar **C** = Cambiar

Los elementos a validar son: Redacción, Pertinencia, Coherencia, Congruencia, Ubicación

Ítems	Redacción				Pertinencia				Coherencia				Ubicación			
	B	M	E	C	B	M	E	C	B	M	E	C	B	M	E	C
1	X				X				X				X			
2	X				X				X				X			
3	X				X				X				X			
4	X				X				X				X			
5	X				X				X				X			
6	X				X				X				X			
7	X				X				X				X			
8	X				X				X				X			
9	X				X				X				X			
10	X				X				X				X			
11	X				X				X				X			
12	X				X				X				X			
13	X				X				X				X			
14	X				X				X				X			

Observaciones:

Pina Canacho

Firma

Memorias Fotográficas

Entrevista al director (a) del “CDI Dr José Gregorio Hernández” sector los Eucalipto 2ª ubicado en ASIC Villa Araure 1



Aplicación del cuestionario





Anexo 1

PROPUESTA DE TRABAJO DE APLICACIÓN

Fecha:	17	03	23
---------------	----	----	----

Nombre y Apellido del autor o los Autores	Dinalba del C Pérez R	C.I	29.889.758
	Oriana V González R	C.I	29.889.775
Carrera	Licenciatura en estadística de la Salud		
Sección	Única		
Tutor Metodológico	Efrén Torres		
Tutor Académico	Inés Cabrera		
Titulo propuesto	Plan educativo para bajar las incidencias de Hipertensión Arterial en adultos mayores de 60 años.		
Objetivos de la investigación	General:		
	Valorar el plan educativo para bajar la incidencia de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años "CDI Dr José Gregorio Hernández" sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Araure-Portuguesa.		
	Específicos:		
	Diagnosticar la situación de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en "CDI Dr José Gregorio Hernández" sector los Eucalipto 2A, ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Araure-Portuguesa		
	Diseñar un plan educativo para bajar la incidencia de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en "CDI Dr José Gregorio Hernández" sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Araure-Portuguesa		
	Ejecutar un plan educativo para bajar la incidencia de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en "CDI Dr José Gregorio Hernández" sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Araure-Portuguesa		
Aproximación al Objetivo de estudio			
Bajar la incidencia de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en "CDI Dr José Gregorio Hernández" sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Araure-Portuguesa			
Formulación del problema			
La incidencia de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años en "CDI Dr José Gregorio Hernández" sector los Eucalipto 2A ubicado en el ASIC Villa Araure 1 Araure-Portuguesa			

Firma: Dinalba Pérez

Teléfono 0412-6841462

Correo electrónico Dinalbaperez08@gmail.com

Firma Oriana Gonzalez

Teléfono 0412-7247426

Correo electrónico Oriana.vanessa09@gmail.com

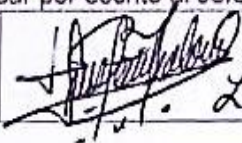


UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

Anexo 2

COMPROMISO DE TUTORÍA ACADÉMICA

Fecha: 17 03 23

DATOS PERSONALES DEL (DE LA) TUTOR(A)			
Yo, (Nombre y Apellido del Tutor)	Ines Cabrera	C.I	8.658.473
Grado(s) Académico(s) de Pregrado	Licenciatura en Enfermería Integral		
Grado(s) Académico(s) de Postgrado			
ME COMPROMETO A ORIENTAR EN CALIDAD DE TUTOR(A) AL (A LA) ESTUDIANTE O ESTUDIANTES			
Nombre y Apellido del (de las) Estudiantes	Dinalba Pérez	C.I	29.889.768
	Oriana González	C.I	29.889.775
Perteneciente al programa	Ciencias de la salud		
EN LA ELABORACIÓN, DESARROLLO, CONCLUSIÓN Y DEFENSA DE SU TRABAJO DE APLICACIÓN, TITULADO(A)			
Plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años			
EN CONSECUENCIA QUEDO OBLIGADO(A) A			
1. Prestar asesoría académica en calidad de tutor(a) al (a las) estudiantes. 2. Asistir a las reuniones convocadas por la Jefatura del programa respectivo y a los diferentes momentos del proceso de evaluación del trabajo de aplicación (ta). 3. Planificar conjuntamente con el estudiante el desarrollo del trabajo hasta la culminación y defensa del mismo en la fecha y hora que se establezca. 4. Revisar que los informes de discusión y defensa, así como la versión final del ta, cumplan con las formalidades Establecidas en la Normativa Interna para la Elaboración y Presentación de los Trabajos de Seminario de Trabajo de Aplicación y Trabajo de Aplicación de Contaduría Pública y Administración, del Programa Ciencias Sociales. 5. En caso de renuncia, comunicar por escrito al Jefe de Programa respectivo, la decisión tomada			
FIRMA DEL(DE LA) TUTOR(A)	 Lda Ines Cabrera C.I.N-8658473		



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

Anexo 4

CARTA DE REVISION DEL TUTOR ACADÉMICO

Acarigua, _____ de _____ de _____

Quien suscribe Profesor, Trinidad Cabrera

Profesión Licenciada en Enfermería Titular de la C.I.

No. 8658473 por medio de la presente hago constar que revise el

(proyecto o trabajo de aplicación titulado:

Plan Educativo para bajar las incidencias
de hipertensión Arterial en adultos +60 años presentado por

Dinalba Pérez, titular de la cédula de identidad

No. 29.889.768, por

Crisna González, titular de la cédula de identidad

No. 29.889.775, para optar al título de

Lic. en Estadísticas de Salud, por lo que considero está apto para ser
sometido a la evaluación correspondiente

Sin otro particular, me despido de usted

Atentamente.

Anexo 5
Trinidad Cabrera

C.I: 8.684.473

Acarigua, 30/04/2023



Anexo 5

Acarigua, 30/04/2023

Sres.
Comisión Asesora Ampliada
Programa Ciencias de la Salud
UNELLEZ – VPA

Estimados Profesores:

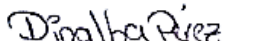
Por la presente me (nos) comprometo (comprometemos) a no hacer uso de medios fraudulentos para la elaboración de mi (nuestro) Trabajo de Aplicación titulado: Plan educativo para bajar las incidencias de hipertensión arterial en adultos mayores de 60 años, el cual será considerado para el otorgamiento del título de Licenciado en Estadística para la salud en la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales "Ezequiel Zamora".

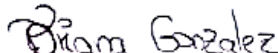
El trabajo corresponde a una contribución original, inédita y trata de la elaboración de un plan educativo de estilos de vidas saludables para bajar las incidencias de hipertensión arterial, con la aplicación de foros educativos y motivacionales a la población de villa Araure 1 y estimular la práctica física y dietas saludables.

El (Los) autor (es) firmante (s) del trabajo es el (los) mismo (s) que ha (han) contribuido a su concepción, realización y desarrollo, así como a la obtención de los datos, la interpretación de los resultados, su redacción y revisión. Así mismo, el (los) autor (es) del trabajo se adhiere (n) a las condiciones establecidas por la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales "Ezequiel Zamora" (UNELLEZ) en lo relativo a Derechos de Autor y Compromiso Ético, esto es:

El (Los) autor (es) de este trabajo garantiza (n) que la contribución no ha sido tomada de ningún lugar totalmente y que los insertos parciales han sido debidamente referidos de acuerdo a la normativa vigente en la Universidad y en el país. Por lo tanto la versión presentada para ser sometida al proceso respectivo de evaluación pública por un jurado, cumple con lo estipulado por la UNELLEZ.

Atentamente.


Dinaiba Pérez
CI: 29.889.768


Oriana González
CI: 29.889.775



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

INSTRUMENTO PARA EVALUAR TRABAJOS DE APLICACIÓN
DE LA LICENCIATURA EN ESTADISTICA DE SALUD.

Apellidos: Pérez Rodríguez Nombres: Dinalba del Carmen C.I. 29.889.768

Apellidos: González Rodríguez Nombres: Oriana Vanessa C.I. 29.889.775

Título: Plan Educativo para Bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos Mayores de 60 años.

JURADO:

Apellidos

Cabrera

Nombres

José Torres

C.I.

8658443 1 2

ASPECTO GENERAL	ASPECTOS ESPECÍFICOS	PUNTAJE A EVALUAR (50%)	PUNTAJE OBTENIDO
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	Contextualiza en tiempo y espacio (Cuándo y dónde)	2	2
	La Matriz FODA es apropiada. Jerarquiza los problemas encontrados	2	2
	El problema es señalado con claridad y precisión. Por qué es un problema y los beneficios de resolverlo.	2	2
OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	Los objetivos específicos conducen al logro del objetivo general	4	4
JUSTIFICACIÓN	Describe la importancia de la investigación para el contexto donde se desarrolla Utiliza los criterios Señala los posibles beneficios de los resultados del trabajo	4	3
MARCO TEÓRICO	Los Antecedentes son analizados en términos de sus objetivos, enfoques teóricos, en relación con las variables del estudio	1	1
	En las bases teóricas se exponen y contrastan la posiciones teóricas de diferente autores reconocidos	2	2
	Las bases legales están ordenadas según la pirámide de Kelsen. Son analizadas y sustentan el trabajo	1	1
	En la Operacionalización de Variables los indicadores e ítems guardan relación lógica y coherente con respecto a las variables de la investigación	4	4
MARCO METODOLÓGICO	El modelo epistémico de investigación es coherente con la formulación del problema y el objetivo general; se define el diseño de la Investigación.	2	2
	Se identifican las características que definen a la población sujeto de estudio y se precisa la muestra o actores clave	2	2
	Se identifica y describen amplia y suficientemente las técnicas de recolección y procesamiento de información o de datos	2	1
	El (los) instrumento (s) de recolección de datos responde (n) a la matriz de Operacionalización ó categorización de variables	2	1
PROPUESTA	Título, presentación, problematización, fundamentación, objetivo general y específicos	2	2
	El desarrollo de la propuesta cumple con todos los pasos previstos para su ejecución	2	2



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

APLICACIÓN Y ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA PROPUESTA	En la relatoria se describe el cronograma de las actividades realizadas en las 4 semanas que dura la fase de ejecución de la propuesta y explicar toda la experiencia de este proceso	4	3
	El análisis de resultados se logra y corresponde con los objetivos de la investigación. En el análisis se relacionan las variables al marco teórico de la investigación	2	2
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	Los resultados de la investigación responden efectivamente al problema planteado	1	1
	Se hacen recomendaciones por separado a cada institución involucrada	1	1
ASPECTOS FORMALES	El resumen es de 300 a 350 palabras y contiene los descriptores, es a espacio sencillo	1	1
	La introducción plantea cuál es el problema, los objetivos y el contenido del trabajo	1	0
	Se distinguen los títulos de los subtítulos y el interlineado (1,5) es uniforme en todo el trabajo	1	1
	Las citas se realizaron de acuerdo con las normas de la UNELLEZ	1	1
	Las referencias contienen todas las fuentes citadas a lo largo del texto	1	1
	Las referencias se ordenaron alfabéticamente	1	1
	Las fuentes bibliográficas usadas son actualizadas con respecto al tema	1	1
	Los anexos se corresponden con los llamados hechos a lo largo del texto	1	1
TOTAL		50%	45%

Firma del jurado evaluador Lda. Fides Cordero C.I.: 8658473





UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA PRESENTACIÓN Y DEFENSA ORAL DE LOS
TRABAJOS DE APLICACIÓN
DE LA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN Y CONTADURÍA PÚBLICA

Apellidos Cabrera Nombres José C.I. 8658473

Apellidos Pérez Rodríguez Nombres Dinalba del Carmen C.I. 29 889 768

Apellidos González Rodríguez Nombres Oriana González C.I. 29.889.775

Título: Plan Educativo para Bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos
Mayores de 60 años.

JURADO: Apellidos Cabrera Nombres José Torres C.I. 8658473

PRESENTACIÓN Y DEFENSA ORAL (20%)		PUNTAJE A EVALUAR	PUNTAJE OBTENIDO
1	Apertura adecuada para la captación de atención del público	2	2
2	Claridad, desenvoltura, precisión y concreción de la exposición oral	2	1
3	Fluidez y coherencia en el desarrollo de las ideas durante la exposición	2	2
4	Tono de voz adecuado al auditorio	2	2
5	Actitud de prestancia en apariencia personal y modales ante el Jurado, por la importancia del acto	2	2
6	Dominio, comprensión y seguridad del tema investigado	4	3
7	Utilización adecuada y calidad del material de apoyo audiovisual o gráfico presentado (Presentación en PowerPoint, rotafolios, otros)	2	2
8	Capacidad de síntesis en el cierre de la exposición y exactitud en la interpretación de las preguntas del jurado y seguridad de las respuestas.	4	4
TOTAL		20 %	18%

Firma del Jurado Evaluador José Cabrera C.I. 8658473





UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

INSTRUMENTO PARA EVALUAR TRABAJOS DE APLICACIÓN
DE LA LICENCIATURA EN ESTADÍSTICA DE SALUD.

Apellidos: Pérez Rodríguez Nombres: Dinalba del Carmen C.I. 29.889.768

Apellidos: González Rodríguez Nombres: Oriana Vanessa C.I. 29.889.775

Título: Plan Educativo para Bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos Mayores de 60 años.

JURADO: Lopez Nombres: Murcia C.I. 1547.470

ASPECTO GENERAL	ASPECTOS ESPECÍFICOS	PUNTAJE A EVALUAR (50%)	PUNTAJE OBTENIDO
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	Contextualiza en tiempo y espacio (Cuándo y dónde)	2	2
	La Matriz FODA es apropiada. Jerarquiza los problemas encontrados	2	2
	El problema es señalado con claridad y precisión. Por qué es un problema y los beneficios de resolverlo.	2	2
OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	Los objetivos específicos conducen al logro del objetivo general	4	4
JUSTIFICACIÓN	Describe la importancia de la investigación para el contexto donde se desarrolla	4	3
	Utiliza los criterios		
	Señala los posibles beneficios de los resultados del trabajo		
MARCO TEÓRICO	Los Antecedentes son analizados en términos de sus objetivos, enfoques teóricos, en relación con las variables del estudio	1	1
	En las bases teóricas se exponen y contrastan la posiciones teóricas de diferente autores reconocidos	2	2
	Las bases legales están ordenadas según la pirámide de Kelsen. Son analizadas y sustentan el trabajo	1	1
	En la Operacionalización de Variables los indicadores e ítems guardan relación lógica y coherente con respecto a las variables de la investigación	4	4
MARCO METODOLÓGICO	El modelo epistémico de investigación es coherente con la formulación del problema y el objetivo general; se define el diseño de la Investigación.	2	2
	Se identifican las características que definen a la población sujeto de estudio y se precisa la muestra o actores clave	2	2
	Se identifica y describen amplia y suficientemente las técnicas de recolección y procesamiento de información o de datos	2	1
	El (los) instrumento (s) de recolección de datos responde (n) a la matriz de Operacionalización ó categorización de variables	2	1
PROPUESTA	Título, presentación, problematización, fundamentación, objetivo general y específicos	2	2
	El desarrollo de la propuesta cumple con todos los pasos previstos para su ejecución	2	2





UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

APLICACIÓN Y ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA PROPUESTA	En la relatoria se describe el cronograma de las actividades realizadas en las 4 semanas que dura la fase de ejecución de la propuesta y explicar toda la experiencia de este proceso	4	3
	El análisis de resultados se logra y corresponde con los objetivos de la investigación. En el análisis se relacionan las variables al marco teórico de la investigación	2	2
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	Los resultados de la investigación responden efectivamente al problema planteado	1	1
	Se hacen recomendaciones por separado a cada institución involucrada	1	1
ASPECTOS FORMALES	El resumen es de 300 a 350 palabras y contiene los descriptores, es a espacio sencillo	1	1
	La introducción plantea cuál es el problema, los objetivos y el contenido del trabajo	1	0
	Se distinguen los títulos de los subtítulos y el interlineado (1,5) es uniforme en todo el trabajo	1	1
	Las citas se realizaron de acuerdo con las normas de la UNELLEZ	1	1
	Las referencias contienen todas las fuentes citadas a lo largo del texto	1	1
	Las referencias se ordenaron alfabéticamente	1	1
	Las fuentes bibliográficas usadas son actualizadas con respecto al tema	1	1
	Los anexos se corresponden con los llamados hechos a lo largo del texto	1	1
TOTAL		50%	45%

Firma del jurado evaluador

 c.i: 7547470

Minian López
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
C.I. 7.547.470
M.LAS: 40326 / C.M.E. 1722





UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA PRESENTACIÓN Y DEFENSA ORAL DE LOS
TRABAJOS DE APLICACIÓN
DE LA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN Y CONTADURÍA PÚBLICA

Apellidos _____ Nombres _____ C.I. _____

Apellidos Pérez Rodríguez Nombres Dinalba del Carmen C.I. 29.889.768

Apellidos González Rodríguez Nombres Oriana González C.I. 29.889.775

Título: Plan Educativo para Bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos
Mayores de 60 años.

JURADO: Lopez Nombres Miriam C.I. 4547470

PRESENTACIÓN Y DEFENSA ORAL (20%)		PUNTAJE A EVALUAR	PUNTAJE OBTENIDO
1	Apertura adecuada para la captación de atención del público	2	2
2	Claridad, desenvoltura, precisión y concreción de la exposición oral	2	1
3	Fluidez y coherencia en el desarrollo de las ideas durante la exposición	2	2
4	Tono de voz adecuado al auditorio	2	2
5	Actitud de prestancia en apariencia personal y modales ante el Jurado, por la importancia del acto	2	2
6	Dominio, comprensión y seguridad del tema investigado	4	3
7	Utilización adecuada y calidad del material de apoyo audiovisual o gráfico presentado (Presentación en PowerPoint, rotafolios, otros)	2	2
8	Capacidad de síntesis en el cierre de la exposición y exactitud en la interpretación de las preguntas del jurado y seguridad de las respuestas.	4	4
TOTAL		20 %	18%

Firma del Jurado Miriam Lopez C.I. 4547470
Evaluador _____

RECIBIDO
VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA VPA
C.I. 4547470
M.SAS: 40220 / CNP. 1722





UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

INSTRUMENTO PARA EVALUAR TRABAJOS DE APLICACIÓN
DE LA LICENCIATURA EN ESTADÍSTICA DE SALUD.

Apellidos: Pérez Rodríguez Nombres: Dinalba del Carmen C.I. 29 889 768

Apellidos: González Rodríguez Nombres: Oriana Vanessa C.I. 29 889 775

Título: Plan Educativo para Bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos Mayores de 60 años.

JURADO: Apellidos Yrigollen R. Nombres Daniela C.I. 11.045.453

ASPECTO GENERAL	ASPECTOS ESPECÍFICOS	PUNTAJE A EVALUAR (50%)	PUNTAJE OBTENIDO
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	Contextualiza en tiempo y espacio (Cuándo y dónde)	2	2
	La Matriz FODA es apropiada. Jerarquiza los problemas encontrados	2	2
	El problema es señalado con claridad y precisión. Por qué es un problema y los beneficios de resolverlo.	2	2
OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	Los objetivos específicos conducen al logro del objetivo general	4	4
JUSTIFICACIÓN	Describe la importancia de la Investigación para el contexto donde se desarrolla	4	4
	Utiliza los criterios		
	Señala los posibles beneficios de los resultados del trabajo		
MARCO TEÓRICO	Los Antecedentes son analizados en términos de sus objetivos, enfoques teóricos, en relación con las variables del estudio	1	1
	En las bases teóricas se exponen y contrastan la posiciones teóricas de diferente autores reconocidos	2	2
	Las bases legales están ordenadas según la pirámide de Kelsen. Son analizadas y sustentan el trabajo	1	1
	En la Operacionalización de Variables los indicadores e ítems guardan relación lógica y coherente con respecto a las variables de la investigación	4	4
MARCO METODOLÓGICO	El modelo epistémico de investigación es coherente con la formulación del problema y el objetivo general; se define el diseño de la Investigación.	2	2
	Se identifican las características que definen a la población sujeto de estudio y se precisa la muestra o actores clave	2	2
	Se identifica y describen amplia y suficientemente las técnicas de recolección y procesamiento de Información o de datos	2	2
	El (los) Instrumento (s) de recolección de datos responde (n) a la matriz de Operacionalización ó categorización de variables	2	2
PROPUESTA	Título, presentación, problematización, fundamentación, objetivo general y específicos	2	2
	El desarrollo de la propuesta cumple con todos los pasos previstos para su ejecución	2	2





UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCION AGRICOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

APLICACIÓN Y ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA PROPUESTA	En la relatoria se describe el cronograma de las actividades realizadas en las 4 semanas que dura la fase de ejecución de la propuesta y explicar toda la experiencia de este proceso	4	4/
	El análisis de resultados se logra y corresponde con los objetivos de la investigación. En el análisis se relacionan las variables al marco teórico de la investigación	2	2
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	Los resultados de la investigación responden efectivamente al problema planteado	1	1
	Se hacen recomendaciones por separado a cada institución involucrada	1	1
ASPECTOS FORMALES	El resumen es de 300 a 350 palabras y contiene los descriptores, es a espacio sencillo	1	1
	La Introducción plantea cuál es el problema, los objetivos y el contenido del trabajo	1	1
	Se distinguen los títulos de los subtítulos y el interlineado (1,5) es uniforme en todo el trabajo	1	1
	Las citas se realizaron de acuerdo con las normas de la UNELLEZ	1	1
	Las referencias contienen todas las fuentes citadas a lo largo del texto	1	1
	Las referencias se ordenaron alfabéticamente	1	1
	Las fuentes bibliográficas usadas son actualizadas con respecto al tema	1	1
	Los anexos se corresponden con los llamados hechos a lo largo del texto	1	1
TOTAL		50%	50

Firma del jurado evaluador

[Firma manuscrita] C.I.: 11.849.493

Lcda. Danis Vrigollen

C.I.: 11.849.493

COLEGIO: 0773

Matricula SACS.: 59.687





UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y PA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA PRESENTACIÓN Y DEFENSA ORAL DE LOS
TRABAJOS DE APLICACIÓN
DE LA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN Y CONTADURÍA PÚBLICA

Apellidos Yrigollen P Nombres Doris Janette C.I. 11.845.493

Apellidos Pérez Rodríguez Nombres Dinaibá del Carmen C.I. 29.889.758

Apellidos González Rodríguez Nombres Oriana González C.I. 29.889.775

Título: Plan Educativo para Bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos
Mayores de 60 años.

JURADO:
Apellidos Yrigollen P Nombres Doris Janette C.I. 11.845.493

PRESENTACIÓN Y DEFENSA ORAL (20%)		PUNTAJE A EVALUAR	PUNTAJE OBTENIDO
1	Apertura adecuada para la captación de atención del público	2	2
2	Claridad, desenvoltura, precisión y concreción de la exposición oral	2	2
3	Fluidez y coherencia en el desarrollo de las ideas durante la exposición	2	2
4	Tono de voz adecuado al auditorio	2	2
5	Actitud de prestancia en apariencia personal y modales ante el Jurado, por la importancia del acto	2	2
6	Dominio, comprensión y seguridad del tema investigado	4	4
7	Utilización adecuada y calidad del material de apoyo audiovisual o gráfico presentado (Presentación en PowerPoint, rotafolios, otros)	2	2
8	Capacidad de síntesis en el cierre de la exposición y exactitud en la interpretación de las preguntas del jurado y seguridad de las respuestas.	4	4
TOTAL		20 %	20

Firma del Jurado
Evaluador Doris Yrigollen c.i. 11.845.493.

Lcda. Doris Yrigollen
C.I. 11.845.493
COLEGIO: 0772
Matricula SACS: 69.427





UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA VPA
PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA

Acta N° SSP/

Hoy 14 de Mayo de 2023, siendo las 3:45 PM reunidos en el Subprograma de ESTADÍSTICA DE SALUD, de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales "Ezequiel Zamora" Acarigua. El (la) Tutor (a), Luis Cabrera C.I.: 8658473. Los Profesores Dina Alba del Carmen C.I.: 29.889.768 y Daniela Vanessa C.I.: 29.889.775 Jurados Principales, para evaluar la presentación del Trabajo de Aplicación titulado: Plan Educativo Para Bajar las Incidencias de Hipertensión Arterial en Adultos Mayores de 60 años.

Presentada como requisito final para optar al Título de Licenciado (a) en Estadística en salud.

Por los) Bachiller (es):

Apellidos: Pérez Rodríguez Nombres: Dina Alba del Carmen C.I. 29.889.768
Apellidos: González Rodríguez Nombres: Oriana Vanessa C.I. 29.889.775

El Tutor (a) dio la apertura al acto refiriéndose a las "Normas para la presentación del Trabajo de Aplicación de los estudiantes de las Carreras de estadística de salud". Seguidamente el (los) Bachiller (es) realizaron la exposición en un tiempo de 1.3. Puntualizaron el Problema, los Objetivos, el Marco Teórico, el Marco Metodológico, la Propuesta, Aplicación de la Propuesta y Análisis de los Resultados, las Conclusiones y Recomendaciones. Culminada la Exposición se dio inicio al ciclo de preguntas y observaciones por parte del JURADO y las respuestas por parte del (los) Bachiller (es). La calificación correspondiente al 30% de la nota final es de 20 que le fue asignado por el Profesor del subprefecto Trabajo de Aplicación. Concluida la defensa el Jurado decidió otorgar una calificación de 83 correspondiente al 70% de la nota. Sumando el 30% y 70% se tiene una nota final de 83 que en la escala del 1 al 5, representa 4.15 como nota definitiva del Subprefecto. En fe de lo expuesto, firma los integrantes del Jurado.

Observaciones _____

Prof. (a) Dina Alba del Carmen Prof. (a) Marian López
C.I. N° 29.889.768 C.I. N° 29.889.775
Jurado Principal Jurado Principal

Prof. Luis Cabrera
C.I. N° 8658473
Tutor (a)

Prof. Marian López
C.I. N° 29.889.775
Jurado Principal

