



Mi Universidad

CUESTIONARIO

NOMBRE DEL ALUMNO: ERIKA YATZIRI CASTILLO FIGUEROA

TEMA: "PROMOCION DE LA EDUCACION ALIMENTARIA EN PERSONAS CON HIPERTENSION DE 40 A 60 AÑOS"

PARCIAL: IV

MATERIA: SEMINARIO DE TESIS

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 8° CUATRIMESTRE

CUESTIONARIO

Fecha: _____ N° De Cuestionario: _____

A continuación, se presenta un cuestionario elaborado para fines de investigación, por lo que te pedimos de la manera más respetuosa y sincera de responder cada una de ellas o ella o en su caso apoyarnos con los datos solicitados.

Nota: Es importante aclarar que los datos y las respuestas obtenidas serán tratadas con respeto y sobre todo con confidencialidad.

Instrucciones: Lee detenidamente cada una de las preguntas que se les presentan o datos que se le solicitan y posteriormente marca con una línea la respuesta que usted considere.

I.- DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Edad: _____ **Sexo:** _____

Escolaridad: _____ **Peso:** _____

Ocupación: _____

II.- DATOS DE CONOCIMIENTO

1. ¿SABE QUE ES LA ALIMENTACIÓN?
 - a) Si
 - b) No
2. ¿SABE QUE ES LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL?
 - a) Si
 - b) No
3. ¿CREE QUE EXISTA UNA RELACIÓN DIRECTA ENTRE LA ALIMENTACIÓN Y LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL?
 - a) Si
 - b) No
4. ¿ALGUNO DE LOS INTEGRANTES DE SU FAMILIA PADECE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL?
 - a) Si
 - b) No
5. ¿CON QUE FRECUENCIA ACUDE AL NUTRIÓLOGO?
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
6. ¿CÓMO CONSIDERA USTED QUE ES SU ALIMENTACIÓN?
 - a) Buena
 - b) Mala
 - c) Regular
7. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FACTORES CONSIDERA QUE PROVOCA UNA MALA ALIMENTACIÓN?
 - a) Economía
 - b) Sociedad
 - c) Biológicos (el hambre, el apetito y el sentido del gusto)

8. ¿CONOCE USTED LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL?
- a) Si
 - b) No
9. ¿CON QUE FRECUENCIA RECIBE INFORMACIÓN SOBRE LA ALIMENTACIÓN DE LAS PERSONAS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL?
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Nunca
10. ¿DE QUIÉN RECIBE LA INFORMACIÓN SOBRE ALIMENTACIÓN E HIPERTENSIÓN?
- a)
 - b)
 - c)
11. ¿CONOCE CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL?
- a) Si
 - b) No
12. ¿DE QUÉ MANERA CONTROLA LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL?
13. ¿CON QUE FRECUENCIA MONITORIZA SU PRESIÓN ARTERIAL?
- a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
14. ¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA?
- a) Si
 - b) No

15. ¿CONSIDERA QUE SU PESO ES EL ADECUADO?

a) Si

b) No

16. ¿QUÉ TIPOS DE ALIMENTOS CONSUME CON MAYOR FRECUENCIA?

17. ¿QUÉ TIPOS DE BEBIDAS CONSUME CON FRECUENCIA?

18. ¿CONSUME TABACO O ALGUNA OTRA DROGA?

a) Si

b) No

19. ¿CONOCE QUE ES EL INDICE DE MASA CORPORAL (IMG)?

a) a

b) b