



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN**

**Programa “Nutrisaber” y nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor,  
Lima, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciado en Nutrición

**AUTORES**

Medina Romero, Bruno Omar (ORCID: 0000-0002-5375-7408)

Bojorquez Gonzalez, Alexis Sergio (ORCID: 0000-0001-8157-6201)

**ASESORA:**

Dra. Huauya Leuyacc, Maria Elena (ORCID: 0000-0002-0418-8026)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

(2022)

## **Dedicatoria**

A mi hija hermosa Brunella Medina por ser la motivación y amor de mi vida, por seguir de la mano mis objetivos con su amor incondicional. Esto es por ti mi vida.

A mis padres Frank Medina y Olga Romero, quienes me brindaron su apoyo incondicional y amor, sin ellos, no sería la persona que soy ahora.

A mis ángeles Secundino Romero, Esther Romero y Francisco Medina por guiarme y cuidar a mi hija.

Bruno Omar Medina Romero

## **Dedicatoria**

A Dios en primer lugar por ser mi roca fuerte y mi sustento de vida, dándome su amor, fuerza y guía.

A mi madre Elsa Maritza Gonzalez Farje por ser el mayor ejemplo de vida que tuve y por enseñarme sobre el amor incondicional, la perseverancia y la fe, a mi padre Javier Bojorquez torres por todo su amor que me dio desde pequeño y sus valiosos consejos y toda mi familia por todo valioso e importante apoyo.

Alexis Sergio Bojorquez Gonzalez

## **Agradecimiento**

A los mentores que nos han brindado la confianza, el apoyo, los consejos y las enseñanzas para nuestro trabajo al hacer cosas muy difíciles como desarrollar una tesis. No solo esto, sino también en la formación profesional.

A los profesores y a la Universidad en general por los conocimientos brindados.

A los directores Pedro Cachay Vargas, Carmen Ricardina Chavez Vergara y a todos los miembros de la Misión Cristiana Paz y Amor por su importante y valioso apoyo en este trabajo de investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III.METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variable y operacionalización.....	12
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.9. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSION.....	26
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS.....	38

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Influencia del Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2. ....22

Tabla N°2: Influencia del Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2.....23

Tabla N°3: Influencia del Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre las causas de Diabetes Mellitus Tipo 2. ....24

Tabla N°4: Influencia del Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2. ....25

## ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Gráfico N°1: Datos generales de los integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.....	17
Gráfico N°2: Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022 (Pre Test) .....	18
Gráfico N°3: Dimensiones del nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022 (Pre Test). .....	19
Gráfico N° 4: Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022 (Post Test). .....	20
Gráfico N°5: Dimensiones del nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022 (Post Test).....	21

## RESUMEN

La Diabetes Mellitus es una enfermedad no transmisible que durante los años ha ido en aumento por los distintos factores desencadenantes de la misma, actualmente es un problema epidemiológico mundial. **Objetivo:** Determinar la influencia del programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022. **Metodología:** El método empleado fue un preexperimental de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo; donde participaron 124 integrantes. **Material y método:** Se brindaron 3 sesiones educativas online, para calificar el nivel de conocimiento de cada integrante se realizó un pre test y un post test online. **Resultado:** Se obtuvo en el pre test que el 70.2% de los integrantes presentaron niveles de conocimientos medios acerca de la Diabetes Mellitus Tipo 2, el 18.5% obtuvieron niveles de conocimientos altos y el restante obtuvo un nivel bajo con el 11.3%. Y en el post test se observó que el 58.9% de los integrantes perciben niveles de conocimientos medios, el 26.6% obtuvieron niveles altos, y el 14.5% obtuvieron niveles bajos. **Conclusión:** El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

**Palabras clave:** Programa educativo, conocimiento, Diabetes Mellitus.

## ABSTRACT

Diabetes Mellitus is a non-communicable disease that has been increasing over the years due to the different triggering factors of it, it is currently a global epidemiological problem. **Objective:** To determine the influence of the "Nutrisaber" program on the level of knowledge about Type 2 Diabetes Mellitus in members of the Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022. **Methodology:** The method used was a pre-experimental quantitative approach, application type; where 124 members participated. **Material and method:** Three online educational sessions were offered, Additionally, in order to evaluate the level of knowledge of each member, a online pre-test and a post-test were carried out. **Result:** The pre-test showed that 70.2% of the members presented medium levels of knowledge about Type 2 Diabetes Mellitus, 18.5% obtained high levels of knowledge and the rest obtained a low level with 11.3%. Whereas the post test showed that 58.9% of the members perceive average levels of knowledge, 26.6% obtained high levels, and 14.5% obtained low levels. **Conclusion:** The "Nutrisaber" program significantly influences the level of knowledge about Type 2 Diabetes Mellitus in members of the Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

**Keywords:** Educational program, knowledge, Diabetes Mellitus.



## I. INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus una enfermedad no transmisible que durante los años ha ido en aumento por los distintos factores desencadenantes de la misma, se convirtió poco a poco en un problema epidemiológico mundial actual (1). La Federación Internacional de la Diabetes (FID) consideró que alrededor de 463 millones de personas dentro de los 20 a 79 años presentó Diabetes Mellitus, lo que supuso el 9.3 % de la humanidad poblacional. Evaluando qué 79.4 % residieron en países en vía de desarrollo. En el 2019 cerca de 351.7 millones de seres humanos en edad activa de 20 a 64 años presentaron diabetes no diagnosticada o diagnosticada. Esta patología tuvo un 90% de diagnósticos y fue de la de mayor incidencia mundialmente, siendo la diabetes mellitus Tipo 2 un problema epidemiológico (2).

La Asociación Latinoamericana de Diabetes detalló que la diabetes tipo 2 fue un gran fenómeno para distintos sistemas de salubridad en Latinoamérica, donde existieron cerca de 21 países y un aproximado de 569 millones de ciudadanos, donde 34 millones residieron en la región. La Región de Brasil y México fueron unos de los 10 países con más casos diagnosticados, donde 12 países Latinoamericanos presentaron una incidencia alta al valor promedio mundial (3). En 2019 según la FID, Latinoamérica tuvo 31.6 millones de personas adultas (9.4%) de los habitantes por región, con diabetes; no siendo diagnosticado alrededor de 13 millones (41.9%). Los diagnosticados fueron alrededor de 85% ubicados en zonas urbanas y en zonas de medios ingresos vivieron alrededor de 87.5% pacientes diabéticos (2).

En Perú conforme las estadísticas del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), a 3.9% de los habitantes dentro de los 15 a más años de edad se les valoró como pacientes con Diabetes, dentro de ese porcentaje el 4.3% fueron mujeres mientras el 3.4 % fueron hombres, siendo la primera mucho más afectada por esta condición. La mayoría de pobladores con la patología se ubicaron en Lima Metropolitana (5.1%) y la costa restante (4.1%) y siendo de baja prevalencia en la sierra (1.9%) y selva (3.4%); alrededor 77.7% de los pobladores habrían llevado tratamiento médico (4). En el año 2018, se registró que el 0.6% de

casos de diabetes fueron de jóvenes menores de 20 años, 13,1% en jóvenes adultos entre 20 y 44 años, 50,9% entre adultos de 45 y 64 años y las personas adultas mayores el 35,5% (5).

Según el Ministerio de Salud, en los periodos de enero y junio, se registraron alrededor de 15,504 casos nuevos de Diabetes mellitus, siendo un total de 8.098 casos de Diabetes Mellitus de Tipo 2, usualmente presentado en la población adulta (6). En Puente Piedra en el año 2018, se evidencio que el 5.53% de la población fue diagnosticada de Diabetes Tipo 2 por los agentes de riesgos como la edad, raza, etnias, herencias familiares, baja actividad física, mala nutrición, etc (7). Se conoce que la prevalencia de la Diabetes mellitus fue en aumento, evidenciándose una mayor predisposición en el sexo femenino (8).

Se estableció como problema general: ¿Cómo influye el programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022?

Se estableció como problema específico:

¿Cómo influye el programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022?

¿Cómo influye el programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022?

¿Cómo influye el programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Organización Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022?

En lo social, esta investigación benefició a los integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, a su vez se logró obtener datos de la población de investigación sobre sus niveles de conocimientos, así mismo ayudó a reconocer la importancia de un adecuado conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los integrantes, para prevenir esta enfermedad.

En lo funcional, la aplicación del programa “Nutrisaber” ayudó a resolver problemas de salud que llevan arraigados en el mundo, desde décadas atrás, ya que la Diabetes Tipo 2 fue preocupando al personal de salud cada vez más y más. Por medio del pre test y post test ya realizadas, más la enseñanza sobre la Diabetes que se brindó, reflejo los resultados del efecto de la educación nutricional y mostró qué fue tan útil.

En lo ideólogo, ejerció como fuente informativa para entender y comprender sobre la diabetes mellitus Tipo 2 en los integrantes de la Misión Paz y Amor, así como otros grupos semejantes con los que se pudo realizar futuros estudios o investigaciones. Se reforzó el cargo profesional del nutricionista promoviendo la salud y motivó a realizar funciones relacionadas con el tema de la Diabetes Mellitus Tipo 2 y la pedagogía nutricional.

En lo metódico, se creó un instrumento para reconocer el conocimiento sobre la diabetes Mellitus y si fue beneficioso, de igual forma se aplicó una educación virtual innovadora e ingeniosa, con fácil acceso y alcanzó una enseñanza entendible y donde los integrantes comprendieron óptimamente, se empleó un cuestionario innovador que fue validado para contribuir para otras investigaciones posteriores.

Se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la influencia del programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

Los objetivos específicos fueron:

Identificar la influencia del programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

Establecer la influencia del programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

Determinar la influencia del programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Organización Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

Se planteó la siguiente hipótesis general: El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022

Las hipótesis específicas fueron:

El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022

El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022

El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Organización Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022

## II. MARCO TEÓRICO

Murga y Pajuelo. (2019). Perú. Tuvieron el objetivo de modificar el comportamiento alimenticio del diagnosticado con Diabetes tipo 2, utilizando el aprendizaje nutricional, se llevó a cabo en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto, Supe. La evaluación fue a 30 pacientes diagnosticados durante el periodo, Julio a octubre dividiéndose 2 grupos, los cuales participaron de charlas de previsión y vigilancia. Utilizando a su vez cuestionarios. Conforme a la prueba t-Student que fue para las muestras relacionadas se analizaron la puntuación del comportamiento alimenticio de los pacientes al principio (pre-estudio  $X = 4$ ) y también los puntajes obtenidos en el final (post-estudio  $X = 6,93$ ); adoptando una mejora en el final. Se corrigió la conducta alimentaria por medio de la educación nutricional (9).

Barrea. (2021). Perú, Tuvo como objetivo medir el entendimiento sobre la Diabetes tipo 2, como también su complejidad y su prevención, en mayores que fueron a consulta del Hospital Regional de Moquegua 2019. Se realizó una investigación no experimental, de enfoque prospectivo, se utilizó la recolección de datos con exámenes estadísticos aprobados. Los resultados fueron que el 68% de diagnosticados no tuvieron una buena calidad de entendimiento sobre la Diabetes tipo 2. Finalizó que el nivel de entendimiento fue medio al igual que la complejidad que brindó la diabetes (10).

Cabrera. (2021). Perú, tuvieron como finalidad distinguir el nivel de conocimiento y estilo de vida en la Diabetes tipo 2 en el Puesto de Salud San Rafael, Ica. El tipo de investigación fue básica, cuantitativa, diseñado como no experimental, con corte transversal y correlacional, el grupo fue de 231 adultos y se tuvo como muestra 61 pacientes adultos seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia, también la aplicación de encuestas y dos cuestionarios. Como resultado se observó que 19.7% no tuvieron un modo de vida saludable y el 62.3% fueron regulares, en el nivel de conocimiento el 78.7% tenían un nivel moderado de la enfermedad. Se concluye que no se encuentra correlación entre el nivel de conocimiento y el modo de vida en adultos con Diabetes tipo 2 (11).

Licas y Alvarez. (2019). Perú. Tuvieron la finalidad obtener el nivel de conocimiento de los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en el Hospital Santa María del Socorro-Ica, 2019. Siendo una investigación observacional, transversal y prospectivo, nivel descriptivo, participaron 94 pacientes, utilizaron la encuesta como técnica y el instrumento que fue el cuestionario, las estadísticas se examinaron por el programa SPSS versión 22. Dio como resultado que el 22.3% de pacientes tuvieron un nivel de conocimiento bajo, 54.3% medio y 23.4% alto. Concluyeron que el nivel de conocimiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 fue medio en el ya mencionado hospital. (12)

Condezo, Cierito y Cucho. (2020). Perú. Tuvieron como finalidad establecer la relación entre el peligro de padecer Diabetes Mellitus Tipo 2 y el nivel de conocimiento en mayores de la Urbanización de Condevilla de San Martín de Porres. La investigación tuvo un diseño cuantitativo de tipo descriptivo - correlacional y transversal, la población de estudio fue de 148 personas y usaron la encuesta como técnica y también utilizaron dos tipos de test de Findrisk y DKQ24. El resultado fue que según la relación con un Rho de Spearman  $-0,341$  y estadísticamente significativa ( $P=0,000$ ), finalizó en una correlación entre ambas variables. Concluyeron que existe una relación entre el nivel de conocimiento de la Diabetes Tipo 2 y el nivel de riesgo de padecer Diabetes Tipo 2 (13).

Jiménes. (2018). República Dominicana. Su objetivo detalló los niveles de conocimiento sobre la nutrición en los diagnosticados con diabetes que asistieron a la atención endocrinología y primaria del Hospital Central de las Fuerzas Armadas durante Marzo y Julio 2018. Fue un estudio descriptivo, prospectivo, con corte transversal, la información se recolectó por medio de formularios integrados donde hubo preguntas abiertas y cerradas. Como resultado, 62.0% obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre la alimentación saludable en diabetes y el 40% de todos los diagnosticados tuvieron entre 50 a 59 años. Concluyó que el nivel de conocimiento fue medio, se debió seguir generando más campañas informativas de salud y acompañar con evaluaciones en todos los pacientes (14).

De León. (2020). Guatemala. Su objetivo fue el autocuidado y nivel de conocimiento sobre la diabetes en los diagnosticados diabéticos que participaron en consulta externa en el Hospital Regional de El Quiché. El estudio fue descriptivo transversal, se realizó el estudio en 134 pacientes, siendo el 39% pacientes que presentaron diabetes tipo 2 con un diagnóstico de 10 años a más. El resultado fue que el 53% del grupo de estudio presentaron nivel medio de conocimiento sobre la diabetes, el 59% no asistió a un profesional de nutrición y se identificó que su consumo de verduras y frutas no fue la más adecuada. Se concluyó que el conocimiento de la patología y el autocuidado fueron esenciales para tomar buenas decisiones sobre los hábitos alimentarios y actitudes de cuidado (15).

Chica y Plasencia. (2019). República Dominicana. Tuvieron como objetivo analizar los conocimientos y costumbres de los familiares de las personas con Diabetes Mellitus Tipo 2 y como influyó sobre el conteo de la enfermedad. El estudio fue descriptivo con enfoque cuantitativo, se usaron técnicas investigativas la entrevista semi-estructurada junto con una guía de preguntas abiertas. El resultado fue que las familias no tuvieron una noción clara sobre las porciones y combinaciones de los alimentos, implicando añadir una gran variedad de carbohidratos en su dieta. Concluyeron que el mayor apoyo de los familiares fue más por lo económico, lo emocional y en la aceptación de la enfermedad del paciente y no fue tanto por el conocimiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 (16).

Lazo y López. (2020). Nicaragua. Tuvieron como finalidad conocer el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre Diabetes Mellitus en diagnosticados externos del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez desde abril hasta mayo del mismo año. Fue un estudio descriptivo, transversal, se aplicó a mayores de 20 años, el total de pacientes fue de 210, la encuesta usada y realizada fue de lunes a viernes. Concluyendo que más del 50% de la población obtuvo buenos niveles de conocimientos y la mayoría presentaron prácticas regulares y tuvieron una actitud favorable. Concluyeron que se debió incidir más al equipo de salud en su formación intelectual y que se debió aumentar más de estas prácticas de educación en los pacientes diabéticos (17).

Botero, A. y Botero, J. (2018). Colombia. Tuvieron como objetivo determinar el conocimiento en relación a la enfermedad de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 que asistieron al programa de diabéticos de la ESE Hospital San Juan de Dios de Abejorral y su conocimiento. El estudio fue descriptivo transversal que se tuvo a 102 personas como muestra, se contactaron a las personas por medio telefónico o cuando acudieron a su control y se evaluaron conocimientos básicos donde incluyeron alimentación y ejercicio, complicaciones, etc. Los resultados arrojaron que el nivel de conocimiento con respecto a aspectos generales fue alto con un 70% y sobre estilos de vida saludable fue nivel intermedio con un 57,5%. Se concluye que si hubo personas con nivel de conocimiento medio en la mayoría de variables que se estudiaron (18).

El conocimiento es un tratamiento gradual y progresivo que se lleva a cabo en órdenes estructurales de forma creciente y puede modificarse por distintos actos, siendo el principal transformador el humano, el cual se enfrenta a la realidad y se realiza como una persona, para realizar acciones que puedan generar un aporte beneficioso para futuras generaciones. (19).

El conocimiento, es el entendimiento, sabiduría y apreciación durante la vida, a través del tiempo, estructurando procesos de acuerdo a distintas experiencias, es la manera de entender procesos y a la vez conocerlos, lo que involucra el progreso personal y el entendimiento propio, durante situaciones dadas en la vida y situaciones donde se brindará una reacción ante la situación desarrollada (20).

Los programas educativos, son acciones, que, como finalidad de lograr el cumplimiento de trabajos de enseñanza, llevando disciplinas independientes, no solo brindan temas usuales, sino su entendimiento de materias educativas es amplio. Formaliza, con preparaciones organizativas en distintas etapas investigativas, abarcando esquemas fundamentales de aprendizaje (21).

Los programas educativos cuentan con una serie de características, que moldean la estructura, teniendo una base tridimensional, las cuales se presentan en



características Técnicas en el cual se da disposición, de temas digitalizados en distintos formatos, amparándose de una plataforma, para su complementación de clases, y como resultado, optimizar la enseñanza, con el propósito que el alumno cumpla con metas establecidas. Características pedagógicas que envuelven diferentes formas de enseñanza, fomentando planes beneficiosos, enfocándose en las habilidades de enseñanza y técnicas educativas. Características organizativas son un grupo, de promoción de retroinformación, mejoramiento de tiempo y rastreo del docente (22).

Las características técnicas dan referencia a la aplicación de distintas tecnologías informáticas y de comunicación donde estos son conductos comunicativos, empleando como herramientas con la finalidad de innovación formativa y material para mitigar y el debate de información, dialecto y análisis crítico, usado como metodología para la conducción de espacios participativos, y como lazo para proporcionar el ingreso informativo, investigativo y la conexión con distintas realidades. Se puede hallar distintas formas de las tecnologías de la información y comunicación en centros educacionales de diferenciadas clases, otorgando soporte a desarrollos asistenciales o en sitios de enseñanza del todo virtuales, en cada uno de ellos con distintas potencias, remarcando la labor distante y la utilización de métodos para la enseñanza (23).

La característica pedagógica comprende el procedimiento de enseñanza que es el régimen del entendimiento que se presenta junto al desarrollo de posturas, técnicas y valoración los cuales darán paso a la realización y el progreso mental del alumno, que son empleados como procedimientos para el aumento de conocimiento, un trazo social y el reforzamiento de su identidad personal.(24) Por ende, la educación es responsable de la formación y transformación donde la implicancia de cada alumno brindara un papel importante, y también será la respuesta a un procedimiento de interacción, social e individual, donde se forjarán nuevos conocimientos para los alumnos. (22)

La característica organizativa se formó para la ejecución del desarrollo pedagógico la cual su función principal es ver lo económico y financiero, de los tratos previos que consisten de métodos y gestión para la formación y realización de un planteamiento pedagógico y dejando al margen a los integrantes. Agrupa cada una de las variables que la organización o persona encargada debe elegir previamente a iniciar una formación pedagógica. El fin de esta característica es juntar o unir todas las situaciones que la institución de instrucción-educación brinda de forma presencial, adaptándose a los requisitos y órdenes que se darán en el transcurso (25)

La Diabetes Mellitus es una enfermedad caracterizada básicamente en el aumento de azúcar en los niveles de sangre, esto se denomina hiperglucemia, y es que el páncreas no puede producir la insulina ya que el organismo no la utiliza correctamente (26). Es considerada una enfermedad crónica y actualmente aún no se ha conseguido la curación, aunque sí hay líneas de investigación para encontrar una solución definitiva (27). La diabetes no se comporta de la misma manera con todas las personas, aunque vemos que tienen en común la hiperglucemia, la clasificación actual mencionar los siguientes tipos de Diabetes Mellitus: Diabetes Tipo 1, Diabetes Tipo 2, Diabetes Gestacional y otros tipos de Diabetes (28,29).

En la Diabetes Mellitus Tipo 2 el páncreas produce poca cantidad de insulina y en muchas ocasiones las células receptoras del organismo que se unirán a la insulina van a responder con resistencia a ella, esto se denomina insulinoresistencia (28). Está relacionado con las personas que sufren de obesidad y también antecedentes hereditarios. No obstante, pueden disminuirse los riesgos de padecerla si se toman medidas dietéticas necesarias para la reducción de peso (26). La Diabetes Mellitus Tipo 2 tiene 3 dimensiones las cuales incluye el concepto, las causas y el tratamiento nutricional y abarca lo fundamental e importante de la enfermedad (28).

Sobre el concepto de la Diabetes Mellitus Tipo 2 es una enfermedad que abarca el 90% a 95% del total de casos que han sido diagnosticados con diabetes,

además también se le consideran progresiva y de presentarse esta enfermedad puede tomar mucho tiempo en ser revelada en el diagnóstico de los pacientes. El desarrollo es gradual y al principio no suele ser tan perjudicial y también la probabilidad de presentar síntomas es muy baja (28).

En las causas de esta enfermedad podemos encontrar junto con los factores de riesgo factores genéticos y ambientales, inactividad física, edad avanzada, hipertensión, pre diabetes, raza y obesidad, siendo esta última, por sí sola, un generador de resistencia a la insulina en un grado menor, aunque si bien cabe precisar, no todas las personas al ser obesas suelen desarrollar este tipo de diabetes (29).

En el tratamiento nutricional se implementa un soporte por parte de los nutricionistas los cuales cuentan con experiencia y conocimiento aplicando distintas medidas nutricionales, esto podría generar una reducción de la evolución en la diabetes. En lo que respecta a la alimentación puede haber una reducción de energía/grasa, planes alimentarios simplificados, recuento de los hidratos de carbono y alimentos sanos (30).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

El trabajo de investigación llevado a cabo fue de enfoque cuantitativo ya que deliberadamente se realizó una medición de las variables de estudio en una determinada situación y fueron empleados procedimientos estadísticos (31,32). El tipo de investigación fue aplicada dado que permitió aplicar la teoría general en la práctica ya disponible (33). El nivel de investigación fue explicativo, puesto que tuvo una influencia entre la variable independiente, encima de la variable dependiente (30).

El diseño de la investigación fue experimental, en vista que se examinó el resultado que brinda el tratamiento premeditado de la variable independiente sobre la variable dependiente donde se conoció el resultado que pudo desencadenar (33,34). Propio del grupo de los diseños pre-experimentales ya que no se empleó un grupo control para la investigación (39).

#### 3.2 Variables y operacionalización

La investigación realizada fue de tipo bivariada ya que se tuvo en cuenta las siguientes variables.

Variable Independiente: Aplicación del Programa “NutriSaber”

Variable Dependiente: Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2

Variable X: Aplicación del Programa “NutriSaber”

- **Definición conceptual:** Es toda acción estructurada y uniforme, donde se realiza un proceso de educación-estudio, formulado con respecto a un tema preciso. El tiempo debe ser limitado y tener una buena organización. Se organiza mediante seguimientos al tema de estudio (35).
- **Definición operacional:** El programa “Nutrisaber”, consistió en 03 sesiones educativas brindadas al grupo de estudio, que duró alrededor de 60 minutos,

por el programa virtual ZOOM, con la finalidad de promocionar temas referentes a la Diabetes Mellitus.

- **Dimensiones:** Técnicas, Pedagógicas y Organizativas.
- **Escala de dimensión:** Esta variable se midió de forma nominal. Calificando la variable: Aplicable o no Aplicable.

Variable Y: Nivel de Conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2

- **Definición conceptual:** La Diabetes Mellitus Tipo 2 sucede que el páncreas produce poca cantidad de insulina y en muchas ocasiones las células receptoras del organismo que se unirán a la insulina van a responder con resistencia a ella, esto se denomina insulinoresistencia (27).
- **Definición operacional:** Se aplicó un cuestionario de 20 preguntas, donde se pudo medir el nivel de conocimiento en dos etapas, pre test y post test.
- **Dimensiones:** Las dimensiones fueron conceptos, causas y tratamiento nutricional (26).
- **Escala de medición:** Esta variable se midió de forma ordinal. Según una escala de medición la cual se puntualizó con la variable: bajo, medio y alto. (Ver Anexo N°1)

### 3.3 Población, muestra y muestreo

**Población:** Fue constituida integrada por 182 integrantes pertenecientes a la Iglesia Cristiana Paz y Amor, Lima.

- **Criterios de inclusión:**
  - Integrantes mayores de edad, que accedieron a participar de manera voluntaria mediante un consentimiento informado.
  - Integrantes que contaron con disposición de tiempo para participar en el programa educativo.
  - Integrantes que contaron con internet para la reunión online y para el desarrollo cuestionario.
  - Integrantes residentes de Lima Metropolitana.

- **Criterio de Exclusión:**

- Integrantes que no aceptaron voluntariamente al proyecto.
- Integrantes fuera del rango de edad.
- Integrantes con falta de tiempo para poder participar en el programa educativo.
- Integrantes que no contaron con red de internet o no manejaban el aplicativo virtual ZOOM
- Integrantes que no pertenezcan a la Misión Cristiana Paz y amor.

**Muestra:** La muestra fue constituida por 124 integrantes de la Misión Cristiana Paz y amor, esta cantidad muestral fue calculada a través de la fórmula para poblaciones finitas. (Ver Anexo N°2)

**Muestreo:** La investigación aplico un muestreo no probabilístico, por ende algunos integrantes de la Misión no tuvieron la oportunidad de ser elegidos, esto fue por conveniencia de los investigadores (32).

**Unidad de análisis:** 1 integrante de la Misión Cristiana Paz y Amor.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

Se utilizó para la aplicación del programa “Nutrisaber” (Ver Anexo N°6) una lista de cotejo dicotómica donde los términos fueron aplicable o no aplicable. (Ver Anexo N°3)

La investigación usó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario online, esta consistió en marcar la respuesta más idenea, según los conocimientos previos. Fue estructurada por datos generales y preguntas justificadas en las dimensiones propuestas; Constó de 20 preguntas y se le asignó un punto por cada pregunta bien respondida; teniendo una puntuación de Bajo (0 a 11 puntos), Medio (12 a 15 puntos) y Alto de (16 a 20 puntos). El instrumento fue creado por los investigadores (Ver Anexo N°4) y se aprobó por tres jueces con experiencia. (Ver Anexo N°7). Los resultados obtenidos de los instrumentos según la V de AIKEN fueron de 83% y 78% respectivamente (Ver

Anexo N<sup>o</sup>8 y Anexo N<sup>o</sup>9). También se realizó una prueba piloto a 26 integrantes, donde se utilizó el método estadístico Alfa de Cronbach y el resultado fue de 0.806, otorgando la confiabilidad al cuestionario (Ver Anexo N<sup>o</sup>10).

### **3.5. Procedimientos:**

1. Se procedió a realizar la coordinación con la Misión Cristiana Paz y Amor y a su vez, la autorización donde se pudo realizar el programa nutricional y recolección de datos. (Ver Anexo N<sup>o</sup>12)
2. Se seleccionó a los 124 integrantes y se les citó en una fecha para participar del programa educativo y los cuestionarios. (Ver Anexo N<sup>o</sup>14)
3. Se les brindó el consentimiento informado. (Ver Anexo N<sup>o</sup>5)
4. En la primera sesión se reunió a los 124 integrantes de manera virtual por la plataforma ZOOM, se les explicó el propósito del estudio de investigación y se les mencionó sobre el programa educativo que contó con 3 sesiones cada una con una duración máxima de 60 minutos y la aplicación de 2 tests con duración máxima de 20 minutos cada uno, realizando el cuestionario por la plataforma Google Forms.
5. Se le aplicó el Pre test antes de la exposición del tema1: Concepto sobre Diabetes Mellitus tipo 2
6. En la segunda sesión se le brindó el tema 2: Causas sobre la Diabetes Mellitus tipo 2.
7. En la tercera sesión se le brindó el tema Tratamiento Nutricional y al finalizar se le tomó el Post test. (Ver Anexo N<sup>o</sup>15)
8. El programa finalizó en la sesión 3, se procedió a recoger todos los instrumentos digitalmente.
9. Se solicitó a la Misión Cristiana Paz y Amor la constancia de ejecución del trabajo de investigación. (Ver Anexo N<sup>o</sup>13)

### **3.6. Método de análisis de datos:**

Los investigadores plasmaron en Excel, de acuerdo a los datos obtenidos, la base de datos con códigos numéricos. Después de ello se hizo el análisis descriptivo plasmado en gráficos. Luego se aplicó el paquete estadístico SPSS versión 26, para poder hallar la normalidad con Kolmogórov-Smimov (Ver Anexo N°11), ya que la muestra sobrepasó los 35 integrantes, donde se obtuvo que los datos son no paramétricos por ello se usó la prueba estadística del Wilcoxon en la cual se realizó el análisis estadístico inferencial. A su vez se aplicó una prueba estadística inferencial para la contrastación de la hipótesis.

### **3.7. Aspectos éticos:**

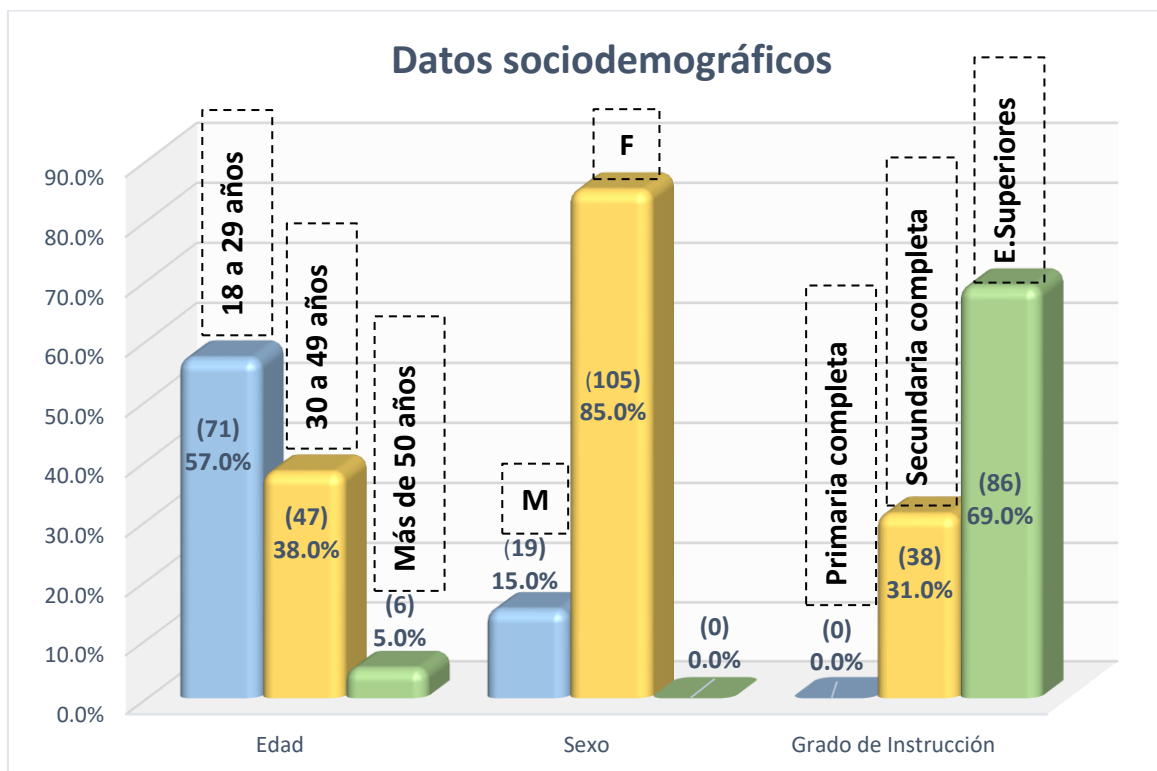
El carácter confidencial ya que no se dieron datos de los participantes de la investigación, así mismo no se brindó la resolución de los cuestionarios brindados, la información proporcionada se organizó en códigos donde no afectó su identidad.

Por beneficencia se brindó una ayuda y conocimiento a los integrantes de lugar de estudio, elevando sus niveles de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus, produjo un confort entre todos los integrantes que participaron (37).

El respeto hacia la persona, dado que cada integrante pudo elegir si participa o no en alguna fracción del estudio, además se les brindó el consentimiento informado sobre la realización del tema de investigación a cada integrante (38).



## IV. RESULTADOS



Fuente. *Elaboración propia.*

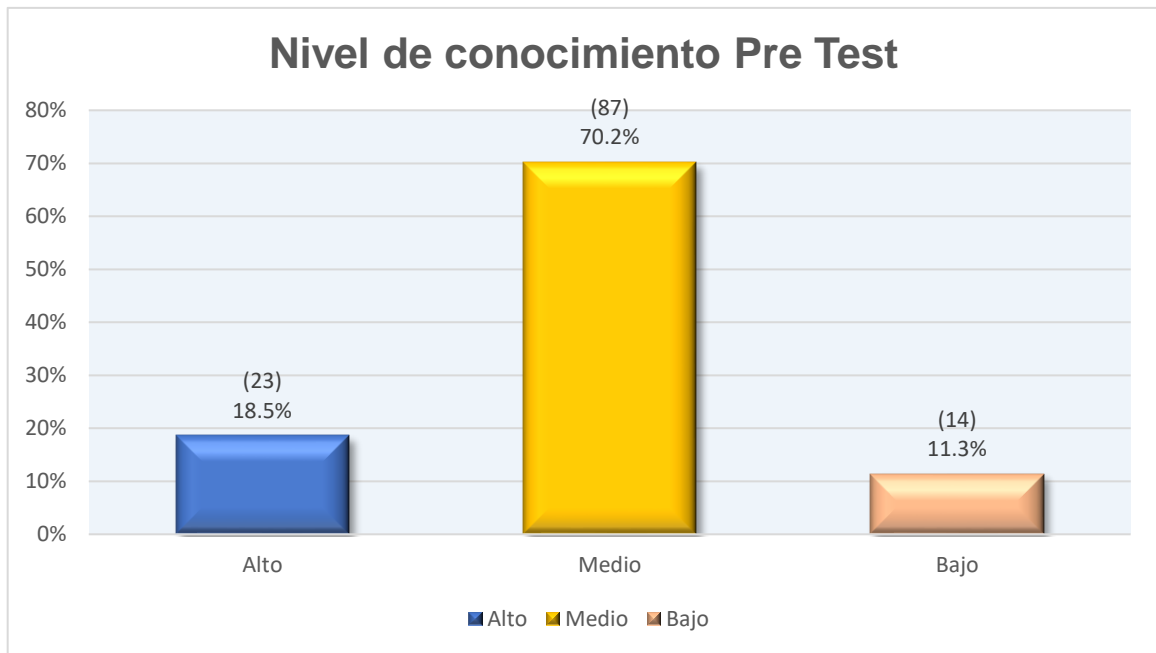
### Gráfico 1.

*Datos generales de los integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.*

**Interpretación.** Con respecto a la edad se apreció que el 57% (71), presentaron edades entre los 18 hasta 29 años, seguido el rango de 30 a 49 años con el 38% (47) y el restante de 50 años a más con el 5% (6).

Se encontró que predominó el sexo femenino con el 85% (105), mientras que, el sexo masculino estuvo conformado por el 15% (19).

Por último, el grado de instrucción indicó que el 69% (86) completaron sus estudios superiores y el 31% (38) estudió la secundaria completa.

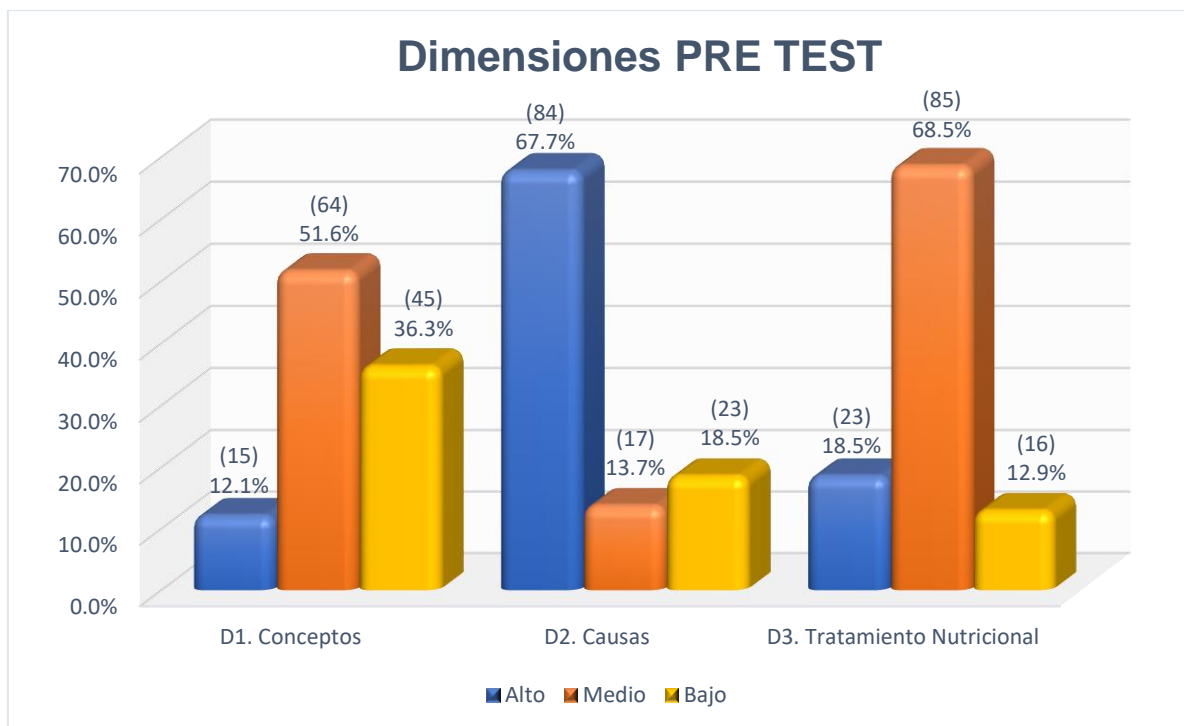


Fuente. *Elaboración propia.*

**Gráfico 2.**

*Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022 (Pre Test).*

**Interpretación.** En el Grafico 2 se observa que más de la mitad de los encuestados (87), integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, presentan niveles de conocimientos medios de 70.2% acerca de la Diabetes Mellitus Tipo 2, mientras que, el 18.5% (23) manifestaron encontrarse en niveles de conocimientos altos, finalmente, el restante (14) percibió encontrarse dentro del nivel bajo con el 11.3%.



Fuente. *Elaboración propia.*

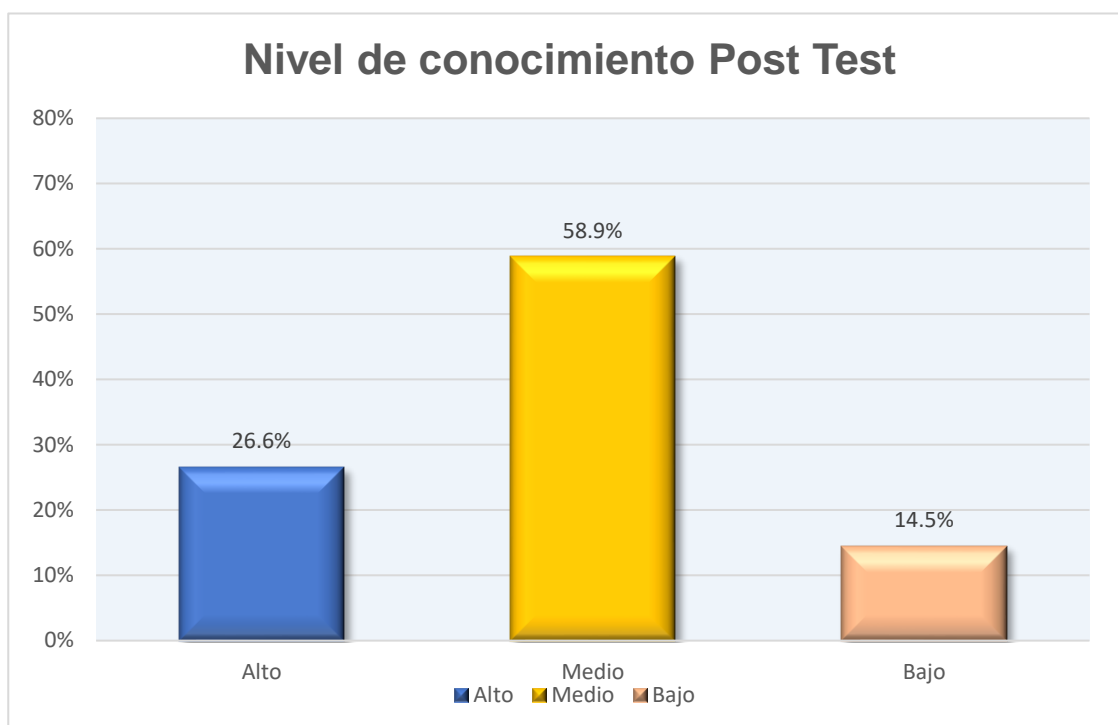
### Gráfico 3.

*Dimensiones del nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022 (Pre Test).*

**Interpretación.** En el Grafico 3 con respecto a la dimensión Concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2, se observa que poco más de la mitad de los encuestados se encontraron dentro del nivel medio con el 51.6% (64), el 36.3% de los encuestados (45) se encontró por el nivel bajo, y el restante se encontró dentro del nivel alto en conocimientos con el 12.1% (15).

En otro sentido, la dimensión Causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2, el nivel alto fue el que más predominó con el 67.7% (84), mientras que, el 18.5% de los participantes (23) se inclinó por el nivel bajo, y el restante con el 13.7% (17) perciben un nivel medio de conocimientos.

Por otra parte, para la dimensión tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2, el nivel medio fue el más predominó con el 68.5% (85), el 18.5% (23) estuvo dentro del nivel alto, y el restante percibió encontrarse dentro del nivel bajo con el 13.0% (16).

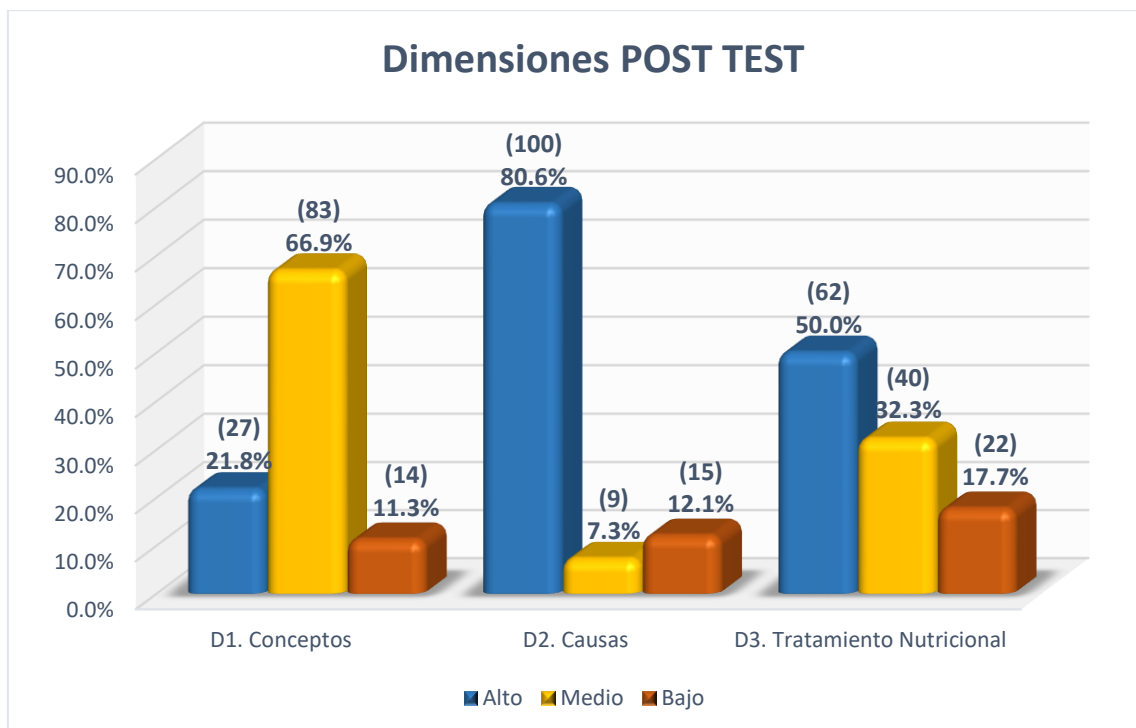


Fuente. *Elaboración propia.*

#### **Gráfico 4.**

*Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022 (Post Test).*

**Interpretación.** En el Grafico 4 se observa que la mayoría de los participantes (73) perciben niveles de conocimientos medios acerca de la Diabetes Mellitus Tipo 2 con el 58.9%, seguidamente, el 26.6% (33) se encontraron en niveles altos del cuestionario, y el restante (18) con el 14.5% manifestó encontrarse en niveles de conocimientos bajos.



Fuente. *Elaboración propia.*

### Gráfico 5.

*Dimensiones del nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022 (Post Test).*

**Interpretación.** En el Gráfico 5 con respecto a la dimensión Concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2, se observa que más de la mitad de los encuestados se encontraron dentro del nivel medio con el 66.9% (83), el 21.8% de los encuestados (27) optaron por el nivel alto, y el restante se encontró dentro del nivel bajo en conocimientos con el 11.3% (14).

En otro sentido, la dimensión Causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2, el nivel medio fue el que más predominó con el 80.6% (100), mientras que, el 12.1% de los participantes (15) se inclinó por el nivel bajo, y el restante con el 7.3% (9) percibe un nivel medio de conocimientos.

Finalmente, para la dimensión tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2, se evidenció que la mitad (62) de los encuestados se encontraron dentro del nivel alto con el 50.0%, seguidamente, el 32.3% (40) manifestaron estar dentro del nivel medio, y el restante obtuvo el 17.7% (22) se inclinó por el nivel bajo.

## Contrastación de hipótesis general

Ho: El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

Ha: El programa “Nutrisaber” no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

**Tabla 1.**

*Influencia del Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2*

<b>Estadísticos de contraste</b>	<b>Z</b>	<b>Sig. asintótica. (bilateral)</b>
PRE TEST		
POST TEST	-2.944 <sup>a</sup>	0.003

a. Basado en los rangos positivos.

b. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

*Elaboración propia*

**Interpretación.** En la Tabla 1, se observa que el nivel de significancia obtenido es menor al límite de error establecido 0,05 ( $p=0,003$ ), por lo tanto, se acepta la hipótesis nula; “El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022”

## Contrastación de la hipótesis específica 1

Ho: El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

Ha: El programa “Nutrisaber” no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

**Tabla 2.**

*Influencia del Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2*

<b>Estadísticos de contraste</b>	<b>Z</b>	<b>Sig. asintótica. (bilateral)</b>
PRE TEST		
POST TEST	-2,854	0.004

c. Basado en los rangos positivos.

d. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

*Elaboración propia*

**Interpretación.** En la Tabla 2 se indica que el nivel de significancia obtenido es menor al límite de error establecido 0,05 ( $p=0,004$ ), por lo tanto, se acepta la hipótesis nula; es decir, “El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022”

## Contrastación de la hipótesis específica 2

Ho: El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

Ha: El programa “Nutrisaber” no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

**Tabla 3.**

*Influencia del Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre las causas de Diabetes Mellitus Tipo 2*

<b>Estadísticos de contraste</b>	<b>Z</b>	<b>Sig. asintótica. (bilateral)</b>
PRE TEST		
POST TEST	-4,410	0.000

e. Basado en los rangos positivos.

f. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

*Elaboración propia*

**Interpretación.** En la Tabla 3, se muestra que el nivel de significancia obtenido es menor al límite de error establecido 0,05 ( $p=0,000$ ), por tal motivo, se acepta la hipótesis nula; es decir, “El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022”



### Contrastación de la hipótesis específica 3

Ho: El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Organización Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

Ha: El programa “Nutrisaber” no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Organización Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

**Tabla 4.**

*Influencia del Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2*

<b>Estadísticos de contraste</b>	<b>Z</b>	<b>Sig. asintótica. (bilateral)</b>
PRE TEST		
POST TEST	-5,364	0.000

g. Basado en los rangos positivos.

h. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

*Elaboración propia*

**Interpretación.** En la Tabla 4, se muestra que el nivel de significancia obtenido es menor al límite de error establecido 0,05 ( $p=0,000$ ), por tal motivo, se acepta la hipótesis nula; es decir, “El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022”

## V. DISCUSIÓN

En cuanto a los resultados obtenidos, se evidencia desde el análisis descriptivo que el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo 2 Post Test en los encuestados fue alto con el 26.6% esto se logró mediante la intervención del programa "Nutrisaber" a los participantes y fue dividido en tres charlas informativas sobre los conceptos, causas y regímenes de tratamientos nutricionales, en virtud de ello, aportó a tener una mayor puntuación en la posterior encuesta aplicada. Estos hallazgos se sustentan con la investigación de Murga y Pajuelo (9), porque también aplicaron un programa de aprendizaje nutricional, con charlas de educación nutricional y prevención sobre Diabetes Mellitus tipo 2, que permitió incrementar en los cuestionarios, los niveles de comportamiento alimenticio de los pacientes diagnosticados, alcanzando un nivel regular del 67%.

Asimismo, predominó el nivel de conocimiento alto con el 26.6%, hallazgo distinto al estudio de la autora De León, quien concluyó en sus encuestados un nivel alto de conocimiento de 16% sobre la diabetes en el Post Test, siendo superior el programa nutricional Nutrisaber por la educación brindada y el conocimiento de los participantes, no obstante este autor no aplicó un programa de aprendizaje nutricional realizando solo un cuestionario simple a los pacientes de consulta externas del hospital, del mismo modo el programa Nutrisaber estuvo compuesto de integrantes con niveles educativos superiores o técnicos, mientras el estudio de la autora se realizó con pacientes que asistieron a consulta en dicho hospital (15).

Cabrera, comparó el nivel de conocimiento y estilo de vida en la Diabetes tipo 2 y consiguió un nivel alto de 19.7%, no obstante, este autor no halló relación entre sus variables porque tuvo una muestra de 61 pacientes, caso contrario al estudio actual, que dispuso de 124 participantes, obteniendo un nivel de conocimiento alto de 26.6% en el Post Test. Teniendo en cuenta que en ambos casos se realizó dos cuestionarios. Al verificar los resultados del autor, se evidencia que el nivel alto de conocimientos en sus encuestados es distinto por la influencia de las charlas brindadas por el programa educativo Nutrisaber a

comparación con el autor Cabrera, que mediante consultas externas le aplico los cuestionarios (11).

En vista que los encuestados se encontraron mayormente en las opciones dentro de los niveles medios y altos (58.9% y 26.6%) respectivamente, la investigación presenta semejanzas con Lazo y López (17), quienes indicaron que más de la mitad de la población obtuvo buenos niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la Diabetes Mellitus tipo 2, hecho comparable al actual estudio, porque más de la mitad de los participantes también presentaron mejoras en sus niveles de conocimientos, hallazgos que incidieron respecto a la formación educativa y el aumento de estas prácticas de educación en los pacientes diabéticos.

Los resultados concebidos en el post test señalan también que, el nivel de conocimiento alto tuvo un incremento del 8.1%, mientras que, el nivel medio disminuyó en 11.3%.

Condezo, et al. (13) evaluaron la relación entre nivel de conocimiento y el riesgo de padecer Diabetes Mellitus Tipo 2, donde los participantes se posicionaron dentro del nivel de conocimiento medio y alto (68.9%), es decir, los resultados de Condezo, et al. (13) se asemejan con esta investigación, porque ambos estudios determinaron el nivel de conocimientos acerca de la Diabetes Mellitus Tipo 2, cuyos encuestados dentro de los niveles con tendencia a opciones altas (medio-alto) reconocieron las causas y riesgos sobre la enfermedad.

Desde otra perspectiva, los valores hallados en el pre test del estudio, alcanzó el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo 2, un nivel alto de 18.5%, por su parte, Licas y Alvarez (12), analizaron el nivel de conocimiento de los diagnosticados con Diabetes Mellitus tipo 2, encontrando que el 23.4% de pacientes tuvieron un nivel de conocimiento alto. Los resultados de Licas y Alvarez (12) presentan similitud con el presente estudio, debido a que se identificó en los participantes, conocimientos medios acerca de esta patología,

En base de que los participantes del estudio se encontraron dentro del nivel

medio (70.2%), se evidenció la necesidad de implementar el programa “Nutrisaber” para incrementar el entendimiento de los encuestados. Por su parte, los autores Chica y Plasencia (16), analizaron los conocimientos de los familiares de los diagnosticados con Diabetes Mellitus Tipo 2 y su influencia sobre la vigilancia de la enfermedad, cuyos resultados indicaron que las familias no tuvieron una noción clara sobre la enfermedad, implicando añadir una gran variedad de carbohidratos en su dieta. Dichos resultados de Chica y Plasencia (16) discrepan de la actual investigación, en donde sí se logró implementar un programa de conocimiento a los diagnosticados con Diabetes Mellitus Tipo 2 y así comprender mejor dicha enfermedad.

En referencia a la dimensión Concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2, se evidenció que más de la mitad de encuestados optaron por el nivel medio con el 66.9%, el 21.8% presentaron un nivel alto y el 11.3% un nivel bajo, mientras que, Barrea (10), midió el entendimiento sobre la Diabetes tipo 2, su complejidad y su prevención en personas que se entendieron en dicho centro, los resultados indicaron que el 68% de los pacientes manifestaron que el nivel de entendimiento fue medio al igual que la complejidad que brinda la Diabetes tipo 2. Por otro lado, el presente estudio indicó que el 66.9% presentó un nivel medio, equitativamente, se asemeja con el 68% que obtuvo Barrea (10) en su investigación, donde se enfatizaron los conceptos y su prevención con respecto a la enfermedad.

En el mismo sentido, para la dimensión Causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2, el presente estudio tuvo como resultado que el 80.6% de los encuestados se encuentran dentro del nivel alto, hecho que se sustenta con la investigación de Botero y Botero (18), quienes determinaron en sus resultados que, el nivel de conocimiento con respecto a la enfermedad fue alto con el 70% en diagnosticados que asistieron al plan de diabéticos en un centro asistencial de salud, por tanto, presentaron niveles de conocimientos con tendencia a las opciones altas. De manera similar, la presente investigación se contrasta con los resultados de Botero y Botero (18), debido a que en ambos estudios se estableció que los programas de educación acerca de la Diabetes Mellitus Tipo

2, refuerzan los conocimientos de los encuestados, alcanzando así niveles altos de entendimiento sobre las causas que acarrea esta enfermedad crónica.

Por último, el presente estudio abarcó la dimensión tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2, donde se evidenció que el 50% de encuestados optaron por las opciones dentro del nivel alto un 32.3%, siendo resultados descriptivos que se comparan con el estudio de Jiménez (14), quién detalló los niveles de conocimiento sobre la alimentación saludable en los pacientes diabéticos que asistieron a la atención primaria y endocrinología, donde se obtuvo que el 34% percibieron un nivel de conocimiento alto sobre la alimentación saludable en diabetes. Los hallazgos descritos son comparables con los resultados del presente estudio, debido a que Jiménez (14) hace hincapié en que el nivel de conocimiento medio se debió a las campañas informativas de salud y las respectivas evaluaciones en los pacientes. De manera similar, esta investigación empleó secciones pedagógicas acerca de la Diabetes Mellitus Tipo 2, encontrando en los participantes la comprensión necesaria acerca de los tratamientos adecuados que deben seguir con respecto a esta patología.

Con base en los resultados y la discusión realizada a lo largo de este capítulo, se puede decir que el objetivo de este estudio fue alcanzado y, en gran medida, es atribuida a los marcos teóricos, el análisis de la producción de conocimiento sobre los temas investigados y el conjunto de procedimientos metodológicos adoptados.

## **VI. CONCLUSIONES**

Con base a los hallazgos encontrados, se formulan las siguientes conclusiones:

1. El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.
2. El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.
3. El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.
4. El programa “Nutrisaber” influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Organización Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Organización Misión Cristiana Paz y Amor la evaluación para la implementación de un programa de educación diabética, con el fin de aumentar el entendimiento sobre la enfermedad, y obtener beneficios en relación con el desarrollo de actividades de educación, teniendo como objetivo promocionar la salud.
- Se sugiere al Colegio de Nutricionista del Perú la consideración de las estrategias aplicadas en el estudio, de esta forma los integrantes conocerán más sobre la enfermedad y sus tratamientos nutricionales, siendo necesario reforzar temas como los tratamientos nutricionales y la frecuencia de la actividad física, para que el equipo profesional evalúe constantemente su proceso de trabajo, comprobando si su enfoque presenta resultados positivos o carece de nuevas orientaciones educativas.
- Es recomendable que los Nutricionistas del Perú brinde mayor difusión acerca de las causas nutricionales que generen la Diabetes Mellitus Tipo 2, evidenciando una necesidad de implementar mayor atención multidisciplinaria en los integrantes sobre los servicios de salud que abarquen el tratamiento y la educación nutricional, de este modo, brindar conocimientos respecto a la enfermedad con el fin de promover el autocuidado y favorecer el control glucémico, reduciendo así las consecuencias que trae la patología y brindando mejor calidad de vida a esta población.
- Se aconseja al Municipio una mayor difusión de estrategias y educación nutricional a distintas zonas de la población para, concientizar, educar y prevenir este problema persistente de salud, siendo un punto primordial para el mejoramiento en salubridad y calidad en la población.

## REFERENCIAS

1. Diabetes.org. [citado el 14 de abril de 2022]. Disponible en: <https://diabetes.org/sites/default/files/2021-09/what-is-diabetes-SPANISH.pdfno%2>
2. Williams R. Atlas de la diabetes de la FID [Internet]. Novena Edición. Suvi Karuranga; Belma Malanda; Pouya Saeedi; Paraskevi Salpea; 2019 [citado el 14 de abril de 2022]. 180 p. Disponible en: [https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302\\_133352\\_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf](https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133352_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf)
3. Aguilar C, Aschner P. Guías ALAD sobre el Diagnóstico, Control y Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 con Medicina Basada en Evidencia Edición 2019 [Internet]. Temístocles, 315 Col. Polanco, Del. Miguel Hidalgo 11560 Ciudad de México: Permanyer; 2019 [citado el 14 de abril de 2022]. 125 p. Disponible en: [https://www.revistaalad.com/guias/5600AX191\\_guias\\_alad\\_2019.pdf](https://www.revistaalad.com/guias/5600AX191_guias_alad_2019.pdf)
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2019 [Internet]. 2020 [citado el 15 de abril de 2022]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/SALUD/ENFERMEDADES\\_ENDES\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2019.pdf)
5. MINSA. Boletín epidemiológico del Perú, 2018, Volumen 27. URL disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/36.pdf>
6. Andina A. Hospitales reportaron más de 8 mil nuevos casos de diabetes tipo 2 [Internet]. Andina.pe. [citado el 16 de abril de 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-hospitales-reportaron-mas-8-mil-nuevos-casos-diabetes-tipo-2-732716.aspx>
7. Palma M. Análisis de la situación de salud del distrito de Puente Piedra [Internet]. 2019 [citado el 16 de abril de 2022]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD\\_MINSA/DOCUMENTOS\\_ASIS/ASIS\\_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf)
8. Carrillo-Larco R, Bernabé-Ortiz A. Diabetes mellitus tipo 2 en Perú: una revisión sistemática sobre la prevalencia e incidencia en población general. Rev Peru Med



- Exp Salud Pública [Internet]. 2019; 36(1):26–36. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n1/a05v36n1.pdf>
9. Murga M, Pajuelo G. Educación Alimentaria Nutricional para mejorar la conducta alimenticia en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 del hospital laura esther rodriguez dulanto - Distrito de Supe, 2018 [Internet]. [Huacho-Perú]: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3348/MURGA%20CHIRI%20MILAGROS%20DEL%20CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  10. Barrea Y. Nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes adultos de consulta externa del Hospital Regional de Moquegua 2019 [Internet]. [Moquegua-Perú]: Universidad José Carlos Mariátegui; 2021 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/981/Yesica\\_tesis\\_titulo\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/981/Yesica_tesis_titulo_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Cabrera T. Estilos de vida y nivel de conocimiento de Diabetes Mellitus tipo II en adultos, P.S San Rafael, Ica 2021 [Internet]. [Facultad de Ciencias de la Salud]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1139/1/TESIS%20CABRERA%20DONAYRE%20TERESA.pdf>
  12. Licas J, Alvarez M. Nivel de conocimiento del Diabético Tipo 2, acerca de su enfermedad. Hospital Santa María del Socorro-Ica, 2019 [Internet]. [Facultad de Ciencias de la Salud]: Universidad Autónoma de Ica; 2019 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/664/3/JOSIE%20OSTEFANY%20LICAS%20TENORIO%20-%20MAR%C3%8DA%20YESENIA%20BELEN%20ALVAREZ%20GARCIA.pdf>
  13. Condezo V, Cierro E, Cucho B. Relación entre nivel de conocimiento y riesgo para desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2 en la población adulta de San Martín de Porres-2019 [Internet]. [Facultad de Enfermería]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8529/Relacion\\_CondezoVerastegui\\_Ver%C3%B3nica.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8529/Relacion_CondezoVerastegui_Ver%C3%B3nica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Jiménez A. Nivel de conocimiento sobre alimentación saludable que poseen los pacientes diabéticos que asisten a las consultas de atención primaria y endocrinología del Hospital Central de las Fuerzas Armadas durante el periodo marzo-julio 2018 [Internet]. [República Dominicana]: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2018 [citado el 4 de verano de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1301/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20alimentaci%C3%B3n%20saludable%20que%20poseen%20los%20pacientes%20diab%C3%A9ticos%20que%20asisten%20a%20las%20consultas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. De León M. Conocimientos sobre Diabetes Mellitus y autocuidado en los pacientes diabéticos que asisten a la consulta externa del Hospital Regional de El Quiché, Quiché, Guatemala 2020 [Internet]. [México]: Universidad Rafael Landívar; 2020 [citado el 22 de abril de 2022]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2021/09/15/De-Leon-Mariana.pdf>
16. Chica P, Plasencia R. Conocimiento, prácticas y costumbres en las familias del paciente Diabético Tipo 2 y su repercusión en el control de la Diabetes en los Centros de Salud de Puerto Quito, El Carmen, Los Rosales y Jipijapa durante el periodo de julio del 2018-mayo 2019 [Internet]. [Especialización en Medicina Familiar y Comunitaria]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16915/TESIS%20FINAL%20PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Lazo D, López M. Conocimientos, actitudes y practicas sobre Diabetes Mellitus en pacientes diabéticos, atendidos en la consulta externa del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez en el período abril-mayo 2020 [Internet]. [Managua, Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2020 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13709/1/Lazo%20Membre%C3%B1o%2C%20Dulce%20Mar%C3%ADa.pdf>
18. Botero A, Botero J. Conocimiento sobre diabetes tipo 2 en las personas atendidas en la ESE Hospital San Juan de Dios de Abejorral [Internet]. [Medellín-Colombia]: Universidad CES; 2018 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/4207>

19. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual [en línea] 2009. Setiembre [Citada: 2022 abril 8]; 70(3): [pp. 217-224] Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
20. Grande M, Cañón R, Ferrero E, Vázquez J. Tecnología y gestión del conocimiento: aproximación educativa. Revista Espacios [Internet]. 2019 [citado el 8 de abril de 2022]; 40: Pág.30. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/a19v40n39p30.pdf>
21. Clasificación internacional normalizada de la educación [en línea] 1997 [citado 8 abril de 2022]. Disponible en: <http://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/international-standard-classification-of-education-1997-sp.pdf>
22. De la Cruz P, Escarabajal Esparza E, Fernández J, García M., et al. Metodología de enseñanza y para el aprendizaje [en línea] España. 2017. Junio. [citado 8 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.nebrija.com/nebrija-global-campus/pedagogia-digital/metodologia.php>
23. Díaz E, Díaz J, Gorgoso A, Sánchez Y, Riverón G, Santiesteban D, editores. La dimensión didáctica de las tecnologías de la información y las comunicaciones [Internet]. vol. 8. DIALNET; 2020 [citado el 8 de abril de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7237679>
24. Delors J. Los cuatro pilares de la educación. En: La educación encierra un tesoro. Informe a la UNESCO de la Comisión internacional sobre la educación para el siglo XXI, Madrid, España: Santillana/UNESCO; 1996. pp. 91-103.
25. Bournissen, J. Modelo Pedagógico para la Facultad de estudios virtuales de la Universidad Adventista del Plata. [Tesis doctoral para el Programa de Doctorado en Tecnologías Educativas: E-learning y Gestión del Conocimiento] España: Universitat de les Illes Balears; 2017
26. Rivera E. Diabetes Mellitus: Programa Completo Para Su Tratamiento Dietético [Internet]. Pax Mex Editorial Librerías Carlos Cesarman; 2000 [citado el 9 de abril de 2022]. Disponible en: [https://books.google.at/books?id=3QqxoZaUQ18C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.at/books?id=3QqxoZaUQ18C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
27. Vidal M, Esmatjes E. Comprender la Diabetes [Internet]. Amat Editorial; 2014 [citado el 9 de abril de 2022]. Disponible en:

- [https://books.google.at/books?id=SgAtBAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.at/books?id=SgAtBAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
28. Mahan L, Raymond J. Krause. Dietoterapia. 14a ed. Elsevier; 2017.
  29. Herrera O. Controlar su diabetes [Internet]. Nuevo Milenio; 2020 [citado el 9 de abril de 2022]. Disponible en: [https://books.google.at/books?id=CCO3DwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.at/books?id=CCO3DwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
  30. Lepore G, Nosari I. Cómo se cura la diabetes [Internet]. De Vecchi, Editorial; 2013 [citado el 9 de abril de 2022]. Disponible en: [https://books.google.at/books?id=fN50rqvuOR0C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.at/books?id=fN50rqvuOR0C&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
  31. Maldonado J. Metodología de la investigación social: Paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario [Internet]. Ediciones de la U; 2018 [citado el 9 de abril de 2022]. 274 p. Disponible en: [https://books.google.at/books?id=FTSjDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.at/books?id=FTSjDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
  32. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Internet] 6ta ed. México: McGraw-Hill; [citado el 9 de abril de 2022]. 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
  33. Barbosa A, Mar C, Molar Juan. Metodología de la investigación. Métodos y técnicas [Internet]. Azcapotzalco: Grupo Editorial Patria; [citado el 9 de abril de 2022]. Disponible en: [https://books.google.at/books?id=e5otEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.at/books?id=e5otEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
  34. Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación científica [Internet]. Editorial Brujas; 2006 [citado el 9 de abril de 2022]. 194 p. Disponible en: [https://books.google.at/books?id=9UDXPe4U7aMC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.at/books?id=9UDXPe4U7aMC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false).
  35. Hernandez R. Fernández C. y Batista P. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; 2003.
  36. Carvajal V. Modelo pedagógico para el desarrollo de programas educativos con componente virtual dirigidos a adultos de zonas rurales centroamericanas [Tesis

- doctoral en psicología de la educación] España: Universitat de les Illes Balears, Departamento de Pedagogía Aplicada y Psicología de la Educación; 2013
37. Soto E. y Cárdenas J. Ética en las organizaciones. México: Mc-Graw-Hill; 2007
38. Family Health International (FHI). Currículo de Capacitación sobre Ética de la Investigación para los Representantes Comunitarios; 2005.
39. Da Rosa A. Docentes y sus aprendizajes y modalidad virtual [En línea] Perú: Ministerio de Educación del Perú; 2017 [Citado: 12 abril 2022] Disponible en: [https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/57/2002\\_Oliveira\\_Educa%c3%a7%c3%a3o%20e%20exclus%c3%a3o%20%20uma%20abordagem%20ancorada%20no%20pensamento%20de%20Karl%20Marx.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/57/2002_Oliveira_Educa%c3%a7%c3%a3o%20e%20exclus%c3%a3o%20%20uma%20abordagem%20ancorada%20no%20pensamento%20de%20Karl%20Marx.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**ANEXOS**  
**ANEXO N°1**  
**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

Programa “Nutrisaber” y nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima,2022

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIONES
Variable independiente <b>Programa “Nutrisaber”</b>	Tiene una función técnica y organizativa ya que existe una estructura didáctica que ayudará a ampliar conocimientos sobre temas específicos. Debe haber suficiente tiempo, secuencia y estructura para cumplir con los estándares de la educación (37).	El Programa Pedagógico “Nutrisaber”, estuvo compuesto por 03 sesiones pedagógicas.	Características técnicas	1. Uso de la herramienta de Zoom 2. Uso del aplicativo WhatsApp 3. Utilización de Formularios Google Forms	Nominal
			Características pedagógicas	4. Educación 5. Formación 6. Programación	
			Características organizativas	7. Coordinación 8. Citaciones 9. Preparación instructivas	
Variable Dependiente <b>Conocimiento sobre</b>	La Diabetes Mellitus es una enfermedad caracterizada básicamente por el aumento de azúcar en los niveles de sangre, esto se denomina hiperglucemia, y es que el páncreas no puede producir la insulina o a que el organismo no la utiliza correctamente (25).	El nivel de conocimiento se mide en dos fases: pre-test y post-test, que utiliza un cuestionario virtual de 20 preguntas.	Conocimiento sobre concepto de Diabetes Mellitus Tipo 2	1. Definición de Diabetes Mellitus. 2. Definición de la Diabetes Mellitus Tipo 2. 3. Definición de Glucosa. 4. Niveles de Glucosa. 5. Definición de la Insulina. 6. Ubicación de la Insulina.	Ordinal
			Conocimiento sobre las causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2	7. Signos y síntomas de la Diabetes Mellitus Tipo 2. 8. Efecto de los niveles altos de azúcar. 9. Definición de relación de causas en la Diabetes Mellitus Tipo 2. 10. Principales causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2. 11. Enfermedad producida por la Obesidad. 12. Alimentos que causan Diabetes Mellitus Tipo 2.	
			Conocimiento sobre el tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2	13. Definición de Alimento. 14. Definición de Nutriente. 15. Grupo de Nutrientes. 16. Alimentos no adecuados para la DMT2. 17. Alimentos adecuados para la DMT2. 18. Definición de plato saludable. 19. Distribución del plato saludable. 20. Alimentación desordenada y consecuencias.	

## ANEXO N°2

### FÓRMULA PARA POBLACIONES FINITAS

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 182 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05^2 (182-1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = 124$$

**Donde:**

n= muestra	=124
N= población	=182
Z= nivel de confianza	=1.96
E= resto de confianza	=0.05
p= certeza	=0.5
q= error	=0.5

## ANEXO N°3



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### LISTA DE COTEJO PARA LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA “NUTRISABER”

#### I.PRESENTACIÓN:

Sr(a). Cordiales saludos, somos los exponentes Medina Romero Bruno Omar y Bojorquez Gonzalez Alexis Sergio nos encontramos elaborando un trabajo de investigación llamado: Programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2, en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022, por lo cual requerimos su respuesta a las siguientes preguntas.

#### II.INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente cada ítem acerca de los indicadores respecto al programa, luego seleccione la respuesta a su conveniencia y coloque una “X” de acuerdo a su opinión.

	ITEMS	Aplicable	No aplicable
<b>I.Características Técnicas</b>			
Uso de la herramienta Zoom	1. Se usarán para la exposición ante los integrantes.		
Uso de Aplicativo WhatsApp	2. Se observa una comunicación y entrega de material mediante este aplicativo.		
Utilización de Formularios Google Forms	3. Se realizará el cuestionario online respecto a las sesiones que se brindaran.		
<b>II.Características Pedagógicas</b>			
Educación	4. Los investigadores realizan sesiones de aprendizaje de gran beneficio.		
Formación	5. Los investigadores brindaran conocimiento de gran beneficio,		
Programación	6. Se brinda un resumen programado en cada sesión.		
<b>III.Características Organizativas</b>			
Coordinación	7. Los investigadores realizarán el programa de forma ordenada y bien estructurado		
Citaciones	8. Se brindarán consentimientos informados para ser partícipe del estudio.		
Preparaciones Instructivas	9. Se brindarán presentaciones didácticas y de fácil entendimiento.		





## **CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES TIPO 2**

### **I.PRESENTACIÓN:**

Estimado Integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, el presente cuestionario sobre conocimiento general de Diabetes Mellitus Tipo 2 fue realizado por los investigadores Medina Romero Bruno Omar y Bojorquez Gonzalez Alexis Sergio, con el propósito que puedan desarrollarlo según usted considere lo más adecuado a responder. Resaltando que todo este proceso es con fines de investigación.

### **II.INSTRUCCIONES:**

Observará en el presente cuestionario un total de 20 preguntas, cada pregunta tendrá alternativas para marcar, deberá marcar en su dispositivo digital la alternativa que a usted le parezca más adecuada. El tiempo límite para efectuarlo será de 20 minutos máximo.

### **III.DATOS GENERALES:**

A. Código: \_\_\_\_\_

B. Sexo: Masculino\_\_\_ Femenino\_\_\_

C. Edad:

D. GRADO EDUCATIVO

- a) PRIMARIA COMPLETA
- b) SECUNDARIA COMPLETA
- c) ESTUDIOS SUPERIORES

### **IV.DATOS ESPECÍFICOS**

#### **DIMENSIÓN: Conceptos sobre Diabetes mellitus Tipo 2**

##### **1. ¿Qué entiende usted por Diabetes Mellitus?**

- a. Es un trastorno mental
- b. Es una enfermedad que afectar únicamente al sistema nervioso
- c. Es un grupo de enfermedades caracterizada por elevadas concentraciones de glucosa en sangre
- d. Enfermedad relacionada a la picadura de insectos

**2. ¿Qué es la Diabetes Mellitus Tipo 2?**

- a. Abarca del 90 al 95% de personas que han sido diagnosticadas con diabetes
- b. Grupo de insectos venenosos
- c. Grupo de enfermedades mentales
- d. Enfermedad relacionada a quemaduras de 3er grado

**3. ¿Qué entiende usted por glucosa?**

- a. Nombre de hierba que regula el colesterol en sangre
- b. Parte inferior del musculo bíceps
- c. Nombre de los huevos dejados por los insectos
- d. Es la principal fuente de energía para el cuerpo humano

**4. ¿Cuál es el nivel normal de glucosa en sangre en una persona sana?**

- a. 159mg/dl
- b. <140 mg/dl
- c. 200 a 250 mg/dl
- d. 300 a 350 mg/dl

**5. ¿Qué es la insulina?**

- a. Es una hormona que se produce en el páncreas, regula la glucosa en sangre
- b. Es una hormona producida por la tiroides, ayuda a relajar en apetito
- c. Nombre científico del veneno lanzado por insectos
- d. Produce ceguera temporal

**6. ¿Dónde se ubica la insulina en nuestro organismo?**

- a. Es producida por la tiroides
- b. Es producida por el cerebro
- c. Es producida por el páncreas
- d. Se produce en la parte inferior de la oreja

**DIMENSIÓN: Causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2**

**7. ¿Cuáles son los signos y los síntomas de la DMT2?**

- a. Antecedentes familiares, inactividad física y sensación de orinar constantemente
- b. Antecedentes familiares, pesadillas constantes y perdida de la lengua

- c. Fractura específica de la tibia, pérdida de la lengua y caída de cabello
- d. Color del riñón cambia a verde oscuro, tembladera temporal y los pies se encogen

**8. ¿Qué causa un azúcar elevado en sangre en las personas?**

- a. Puede producir Diabetes Mellitus Tipo 2
- b. Puede producir orejas inflamadas
- c. Genera sueño profundo inmediatamente
- d. La sangre cambia a color plomo

**9. ¿Qué entiende usted por causas relacionadas a la DMT2?**

- a. Conjunto de picaduras de insectos para producir DMT2
- b. Son factores que generan exclusivamente pérdida de sueño
- c. Son factores que pueden generar DMT2
- d. Son factores relacionadas a generar Acrofobia

**10. ¿Cuáles son las principales causas de la DMT2?**

- a. Predisposición genética y obesidad
- b. Falta de sueño y Acrofobia
- c. Fracturas de la tibia y peroné
- d. Comer sanamente

**11. ¿Qué enfermedad puede producir la obesidad?**

- a. Caída de cabello
- b. Ronchas rojas en la espalda
- c. Parkinson
- d. Diabetes Mellitus Tipo 2

**12. ¿Qué tipo de alimentos causa la Diabetes Mellitus Tipo 2?**

- a. Alimentos altos en azúcares
- b. Alimentos fuentes de fibra
- c. Vegetales
- d. Alimentos fuente de calcio

**DIMENSIÓN: Tratamiento Nutricional sobre la diabetes Mellitus tipo 2**

**13. ¿Qué entiende usted por alimento?**

- a. Cualquier sustancia que no brinda apoyo nutricional
- b. Cualquier sustancia que se consume para brindar apoyo nutricional
- c. Lubricante para autos

- d. Sensación física incomoda en el estomago

**14. ¿Qué entiende usted por nutriente?**

- a. Son sustancias físicas que contienen los alimentos
- b. Solo lo tiene los alimentos fuente de proteína
- c. Son sustancias químicas que contienen los alimentos
- d. Solo lo tiene los vegetales

**15. ¿Cuáles son los grupos de nutrientes?**

- a. Carbohidratos, proteínas y vitaminas
- b. Insectos, roedores y serpientes
- c. Proteínas, glucosa e insulina
- d. Pollo, queso y naranja

**16. ¿Cuáles no son alimentos adecuados para las personas con DMT2?**

- a. Lechuga, brócoli y col
- b. Pera, yacon y papas fritas
- c. Coca cola, pingüinos marínela y oreo
- d. Filete de pollo, Filete de pavo y atún

**17. ¿Qué alimentos son recomendados para las personas con DMT2?**

- a. Manzana, espinaca y frijoles
- b. Brócoli, Donas y gomitas
- c. Pizza, galletas con chispas de chocolate y garbanzos
- d. Pera, canchita dulce y yogurt descremado

**18. ¿Qué es un plato saludable?**

- a. Plato servido únicamente para astronautas
- b. Plato circular vacío
- c. Bowl lleno de palomita de maíz
- d. Plato circular con las proporciones adecuadas de los alimentos

**19. ¿Cómo debería estar bien distribuido un plato saludable para personas con DMT2?**

- a. Mitad del plato con verduras, un cuarto del plato con proteínas y un del plato con carbohidratos
- b. Mitad del plato con grasa, un cuarto del plato con solo queso y un del plato con proteínas
- c. Mitad del plato con proteínas, un cuarto del plato con verduras y un del plato con carbohidratos

d. Mitad del plato con carbohidratos y mitad del plato con proteínas

**20. ¿Qué puede generar una alimentación desordenada y alta en carbohidratos simples?**

- a. Pérdida del olfato
- b. Sudoración excesiva
- c. Diabetes mellitus Tipo 2
- d. Hematomas

## ANEXO N°5



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Integrantes de la Misión, el estudio de investigación titulado programa “Nutrisaber” en el nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2, en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, Lima, 2022. Que se llevará a cabo por los investigadores Medina Romero Bruno Omar y Bojorquez Gonzalez Alexis Sergio, con el propósito de saber los conocimientos de los integrantes de la misión sobre la Diabetes Mellitus tipo 2, consistirá en un pre y post de la aplicación de un programa pedagógico virtual, compuesto por 3 sesiones pedagógicas. Se le brindará un pre test y post test llamado “Nivel de conocimiento sobre Diabetes tipo 2”, que tendrá 20 interrogantes, donde usted elegirá las respuestas que crea son correctas. Todo este procedimiento es con fines de investigación, se mantendrá en reserva al participante en todo momento, no se publicarán los resultados y el participante tiene la libertad de retirarse en el momento que crea conveniente.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación, y comprendo las actividades mencionadas a realizar.

Fecha: \_\_\_\_\_

SI ACEPTO \_\_\_\_\_

NO ACEPTO \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



## PROGRAMA EDUCATIVO “NUTRISABER”

### INTRODUCCIÓN

Las sesiones pedagógicas, desempeñan un rol importante en la obtención de conocimientos; se ofrece a la población de estudio, el objetivo y la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos a través de la experiencia y la intervención, afianzando el aprendizaje en el nivel de conocimiento de cada uno de los integrantes.

El Programa “Nutrisaber”, se llevó a cabo, por la plataforma virtual pedagógica, que esté compuesto, por 3 reuniones pedagógicas, orientada netamente a la Diabetes Mellitus Tipo 2, donde cada reunión, tiene estrategias de metodología que brindan que el estudio resulte más factible y provechoso para los integrantes que participaran.

#### **a) Aspectos Administrativos:**

- Ámbito de intervención: Misión Cristiana Paz y Amor
- Duración: Cada sesión durará 60 minutos, se realizará cada 3 a 4 días una sola sesión
- Población beneficiada: Integrantes que participan en la Misión Cristiana Paz y Amor.

#### **b) Aspectos Generales:**

Objetivo General

Brindar el conocimiento teórico-experimental sobre la Diabetes Mellitus Tipo 2 con el propósito de lograr el entendimiento y un correcto régimen alimenticio que produzca un bienestar saludable al integrante.

#### **c) Contenido**

-Sesión pedagógica 1: Inicio del Programa - Conocimientos definición de la Diabetes Mellitus Tipo 2.

-Sesión pedagógica 2: Conocimiento sobre causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2.

-Sesión pedagógica 3: Conocimiento sobre tratamiento nutricional de la Diabetes Mellitus Tipo 2 - Final del programa

#### **d) Acciones Previas:**

La coordinación se realizó a través de una junta con el directivo, para llevar a cabo la realización de temas de cada sesión.

Las convocatorias se realizaron a través de una invitación virtual que será enviado al directivo por medio de la aplicación WhatsApp para la coordinación de la reunión que se brindará a los integrantes. Se entregó el cuestionario Pre-test, para realizar un registro de los participantes.

La preparación didáctica se elaboró a través de herramienta de Microsoft PowerPoint.

#### **e) Metodología:**

1. Verificar el conocimiento que tenga cada participante: utilizando una tormenta de ideas para saber el nivel de cada integrante antes de empezar el estudio pedagógico.

2. Proyección de los temas a tratar: mediante la reunión de los integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor

3. Praxis de las nuevas enseñanzas: unificación de los conceptos, conocimientos previos y nuevos. Se realizará preguntas para conocer el nivel de captación de los integrantes.

4. Evaluación de los enseñados: donde aplicaremos o utilizaremos el pre test, que se llevará a cabo antes de la primera sesión pedagógica.

### **SESIÓN N° 1**

#### **a) Datos Generales**

**Tema:** Conocimientos sobre conceptos de Diabetes Mellitus Tipo 2.



**Horario:** 9pm a 10pm.

**Lugar:** Misión Cristiana Paz y Amor

**Dirigido:** Integrantes de la Misión Paz y Amor.

**Exponentes:** Medina Romero, Bruno Omar y Bojorquez Gonzalez, Alexis Sergio

### **b) Objetivos**

- Reconocer que es la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Identificar la noción sobre la Insulina.
- Identificar los niveles de glucosa.
- Identificar los principales signos de la Diabetes Mellitus.
- Reconocer los efectos que puede generar en los jóvenes y adultos.

### **c) Metodología:**

1. Conocimiento previo de los participantes, sobre la Diabetes Mellitus tipo 2.
2. Exposición de las diapositivas, de la 1era sesión, mediante la reunión de los integrantes de la Misión
3. Integración de los conceptos, conocimientos preliminares y nuevos. Preguntas de los integrantes del estudio sobre la exposición.

### **d) Contenido:**

- Definición de Diabetes Mellitus.
- Definición de la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Definición de glucosa.
- Niveles de glucosa.
- Definición de la insulina.
- Ubicación de la insulina.

## **SESIÓN N° 2**

### **a) Datos Generales**

**Tema:** Conocimientos sobre las causas de la Diabetes Mellitus tipo 2.

**Horario:** 9pm a 10pm.

**Lugar:** Misión Cristiana Paz y Amor

**Dirigido:** Integrantes de la Misión Paz y Amor.

**Exponentes:** Medina Romero, Bruno Omar y Bojorquez Gonzalez, Alexis Sergio

#### **b) Objetivos**

- Conocer la prevalencia de la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Reconocer que es el Sobrepeso y Obesidad en la Diabetes
- Conocer las predisposiciones hereditarias que puedan causar la Diabetes Mellitus tipo 2.
- Reconocer que es el Sedentarismo
- Identificar los factores externos causantes de las Diabetes mellitus
- Reconocer los principales síntomas de la Diabetes Mellitus
- Reconocer los factores dietéticos causantes de la Diabetes Mellitus

#### **c) Metodología:**

1. Motivación: Concientización sobre la importancia del conocimiento de las causas de Diabetes Mellitus tipo 2.
2. Exposición de las diapositivas, de la 2da sesión, mediante la reunión de los integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor
4. Integración de los conceptos, conocimientos preliminares y nuevos. Preguntas de los integrantes del estudio sobre la exposición.

#### **d) Contenido:**

- Signos y síntomas de la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Efecto de los niveles altos de azúcar.
- Definición de relación de causas en la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Principales causas de la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Enfermedad producida por la obesidad.
- Alimentos que causan Diabetes Mellitus Tipo 2.

## **SESIÓN N° 3**

### **a) Datos Generales**

**Tema:** Conocimientos sobre tratamiento nutricional de la diabetes Mellitus tipo 2.

**Horario:** 9pm a 10pm.

**Lugar:** Misión Cristiana Paz y Amor

**Dirigido:** Integrantes de la Misión Paz y Amor.

**Exponentes:** Medina Romero, Bruno Omar y Bojorquez Gonzalez, Alexis Sergio

### **b) Objetivos:**

- Reconocer la conformación de los alimentos según sus nutrientes.
- Reconocer la educación nutricional en pacientes con DM Tipo 2.
- Identificar las restricciones energéticas en la enfermedad.
- Reconocer la definición Índice Glucémico
- Reconocer los alimentos con alto índice glucémico.

### **c) Metodología:**

1. Verificar el conocimiento que tenga cada participante: utilizando una lluvia de ideas para saber el nivel de cada integrante antes de empezar el estudio pedagógico.
2. Proyección de los temas a tratar: mediante la reunión de los integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor.
3. Praxis de las nuevas enseñanzas: unificación de los conceptos, conocimientos previos y nuevos. Se realizará preguntas para conocer el nivel de captación de los integrantes.
4. Evaluación de lo enseñado: donde aplicaremos o utilizaremos el post test, que se llevará a cabo finalizando la tercera sesión pedagógica.
5. Despedida: Agradecimiento por la participación brindada.

### **d) Contenido:**

- Definición de Alimento.

- Definición de Nutriente.
- Grupo de Nutrientes.
- Alimentos no adecuados para la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Alimentos adecuados para la Diabetes Mellitus Tipo 2.
- Definición de Plato Saludable.
- Alimentación desordenada y consecuencias.

## ANEXO N°7



### VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS POR JUECES EXPERTOS



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide el Nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide el Nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide el Nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ x ]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg. Quiroz Cornejo Karen DNI:40277208 Celular:981660054

Especialidad del validador: Nutricionista

30 de abril del 2022

Quiroz Cornejo Karen  
Firma del Experto Informante.  
Nutricionista

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto técnico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ x ]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Solorzano Sevillano Yolanda Justina DNI: 15750568 Celular: 977161854

Especialidad del validador:.....NUTRICION CLINICA.....

14 de Junio del 2022

Solorzano sevillano Yolanda Justina  
Firma del Experto Informante.  
Magister

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto técnico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ x ]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dora Moscoso José Manuel DNI: 45457404 Celular: 982012264

Especialidad del validador:.....NUTRICION CLINICA.....

15 de Junio del 2022

Dora Moscoso José Manuel  
Firma del Experto Informante  
Magister

a: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.  
i: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
3: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

## ANEXO N°8



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES TIPO 2 POR LA V DE AIKEN

N° Items		$\bar{X}$	DE	V Aiken
Item 1	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 2	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 3	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 4	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 5	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 6	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 7	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 8	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 9	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 10	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83

Item 11	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 12	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 13	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 14	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 15	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 16	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 17	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 18	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 19	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83
Item 20	Relevancia	3.5	0.71	0.83
	Pertinencia	3.5	0.71	0.83
	Claridad	3.5	0.71	0.83

**Interpretación:** Se obtuvo una validez en el instrumento del 83% según la V de Aiken

## ANEXO N°9



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO LISTA DE COTEJO POR LA V DE AIKEN

<i>Validez basado en el contenido a través de la V de Aiken</i>				
N° Items		$\bar{X}$	DE	V Aiken
Item 1	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 2	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 3	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 4	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 5	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 6	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 7	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 8	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 9	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78

**Interpretación:** Se obtuvo una validez en el instrumento del 78% según la V de Aiken

## ANEXO N°10



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.806	20

**Interpretación:** Se puede apreciar la confiabilidad del instrumento diseñado para la variable Conocimiento sobre Diabetes realizada bajo el método de Alfa de Cronbach, ejecutada a una muestra piloto, que corresponde a 26 encuestados, el índice de confiabilidad del cuestionario arrojó una puntuación de 0.806 en Alfa, lo que indica una confiabilidad Alta y la prueba puede ser utilizada.



## ANEXO N°11



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### PRUEBA DE NORMALIDAD

Ho: Los datos presentan una distribución normal.

Ha: Los datos no presentan una distribución normal.

Nivel de significancia: 0,05%

Tamaño de la muestra: mayor a 50.

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
Diferencia Pre test – Pos test	0,126	124	0,000	0,975	124	0,021

Fuente: Elaboración propia

**Interpretación:** La muestra total de la población es de 124 participantes, por lo que se tomará en cuenta la prueba de Kolmogorov-Smirnov. El valor de la prueba es de 0,000, por lo cual el límite de error es 0.05 (5%); por tanto, cuando las variables exhiben un nivel de significancia menor al valor anterior (Sig.<0.05), los datos presentan una distribución no normal, es decir, se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha). Conclusión: Los datos no presentan una distribución normal.

## ANEXO N°12



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### AUTORIZACIÓN DE MISIÓN CRISTIANA PAZ Y AMOR



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Surquillo, 24 de Mayo del 2022

SEÑORES:

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Presente.

A QUIEN CORRESPONDA:

La que suscribe, CHÁVEZ VERGARA CARMEN RICARDINA, Directora Administrativa de MISIÓN CRISTIANA PAZ Y AMOR con R.U.C Ne 20450515010,

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que la solicitud de autorización para que los estudiantes Alexis Sergio Bojorquez González con DNI 75623864 y Bruno Omar Medina Romero con DNI 76477068 de la Escuela Profesional de Nutrición de la Universidad Cesar Vallejo, puedan realizar el trabajo de investigación titulado Programa "Nutrisaber" y nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor, ha sido aceptada.

Me despido deseándole todo tipo de bendición para usted y la institución.

Atentamente,

Carmen Ricardina Chávez Vergara

Dni. 09620255

Directora Administrativa

Misión Cristiana Paz y Amor

tel: (+511)4975353

tel: (+511)7671866

RUC: 20472475437  
Calle Bellas Artes N° 216  
Urb. Torres de San Borja  
www.micpa.pe

## ANEXO N°13



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE LA MISION CRISTIANA PAZ Y AMOR



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Surquillo, 14 de Junio del 2022

SEÑORES:

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Presente.

A QUIEN CORRESPONDA:

La que suscribe, CHÁVEZ VERGARA CARMEN RICARDINA, Directora Administrativa de **MISIÓN CRISTIANA PAZ Y AMOR** con R.U.C Ne 20450515010,

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que se realizó con satisfacción el trabajo de investigación titulado Programa "Nutrisaber" y nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en integrantes de la Misión Cristiana Paz y Amor de parte de los estudiantes Alexis Sergio Bojorquez Gogzález con DNI 75623864 y Bruno Omar Medina Romero con DNI 76477068 de la Escuela Profesional de Nutrición de la Universidad Cesar Vallejo, a su vez, se da autorización para el uso del nombre de la organización Misión Cristiana Paz y Amor para su respectiva publicación del evento realizado.

Me despido deseándole todo tipo de bendición para usted y la institución.

Atentamente,

Carmen Ricardina Chávez Vergara

Dni. 09620255

Directora Administrativa

Misión Cristiana Paz y Amor

tel: (+511)4975353

tel: (+511)7671866

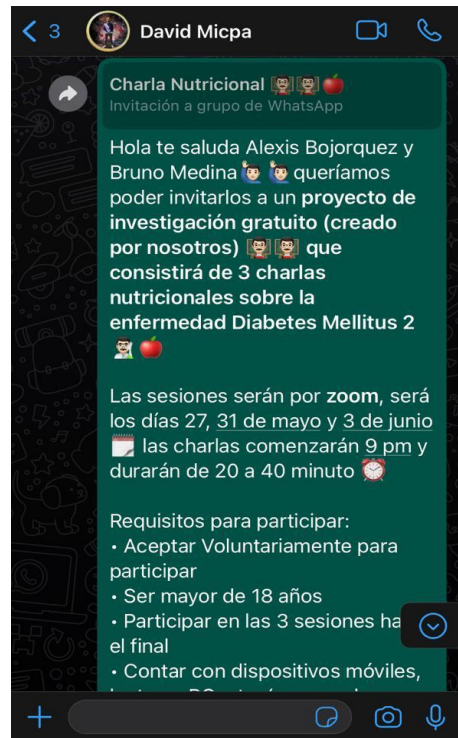
RUC: 20472475437  
Calle Bellas Artes N° 216  
Urb.Torres de San Borja  
www.micpa.pe

## ANEXO Nº14

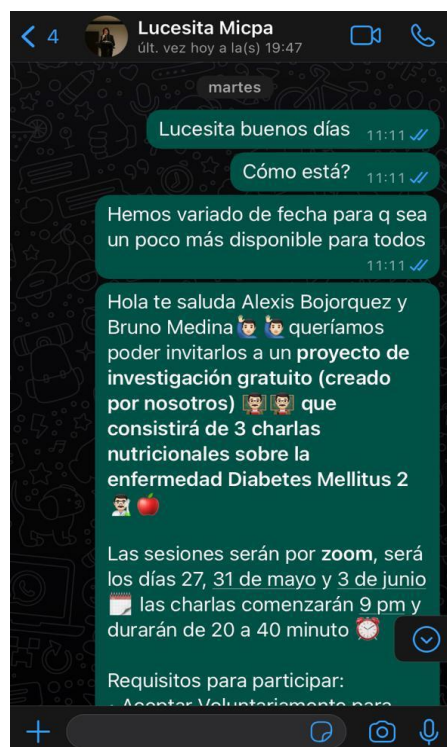


UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### CREACIÓN DEL GRUPO DE WHATSAPP Y MENSAJE DE INVITACIÓN VIRTUAL



### COORDINACIÓN DE LAS CHARLAS



# ANEXO Nº15



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## SESIONES EDUCATIVA

