

## NOMBRE DEL TRABAJO

Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023

---

## RECUENTO DE PALABRAS

**16269 Words**

## RECUENTO DE CARACTERES

**67957 Characters**

## RECUENTO DE PÁGINAS

**61 Pages**

## TAMAÑO DEL ARCHIVO

**4.1MB**

## FECHA DE ENTREGA

**Jul 20, 2023 8:46 AM GMT-5**

## FECHA DEL INFORME

**Jul 20, 2023 8:48 AM GMT-5**

---

● **6% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 6% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

**ASESOR:**

**Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani**

**AUTORES:**

**Bach. Ana Elizabeth Obregón Vargas**  
**Bach. Mirsa Liria Zevallos Coquinche**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en  
pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERIA

AUTORES:

Bach. Mirsa Liria Zevallos Coquinche

Bach. Ana Elizabeth Obregón Vargas

ASESOR

Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Enfermería Clínica

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A DIOS, por iluminarme, bendecirme y hacerme más fuerte en situaciones difíciles, por no dejar que me desvíe en mis metas.

A MIS PADRES, por ser mi soporte y ejemplo a seguir; por brindarme todo su inmenso amor y sacrificio.

A MIS DOCENTES, quienes compartieron sus enseñanzas y experiencias durante nuestra formación profesional.

Mirsa

A DIOS, por darme salud y cuidar siempre de mí y de mis seres queridos.

A MIS PADRES, por todo el apoyo incondicional que me brindan para cumplir mis metas.

A MIS HIJOS, por ser mi motivo de superación gracias a ellos tengo la fuerza para seguir adelante y lograr mis metas.

Ana

## **AGRADECIMIENTO**

Nuestro agradecimiento a:

La Universidad Franklin Roosevelt, Por ser la entidad forjadora de conocimientos en lo profesional y personal. A todos los docentes que con su exigencia nos prepararon ser alguien mejor.

A nuestra asesor Arnaldo Capcha, le agradecemos por su apoyo permanente en la realización del presente trabajo, por su afecto, comprensión y sobre todo su tiempo.

A los usuarios del Hospital III Suarez Angamos, que participaron en este estudio, por su gran aporte y colaboración en esta investigación

Las autoras.

## **PÁGINA DEL JURADO**

.....

XXXXX

**PRESIDENTE**

.....

XXXXX

**SECRETARIA**

.....

Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani

**VOCAL**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Mirsa Liria Zevallos Coquinche, identificada con DNI: 47243234 y Ana Elizabeth Obregón Vargas, identificada con DNI: 45264732, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, Escuela de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda la documentación que acompañamos es veraz y autentica.

Así mismo, declaramos también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada Franklin Roosevelt.

Lima, 2023



---

Mirsa Liria Zevallos Coquinche  
DNI: 47243234



---

Ana Elizabeth Obregón Vargas  
DNI: 45264732

## INDICE

	Pág.
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCION	9
II. MÉTODO	17
2.1.Tipo y Diseño de la investigación	17
2.2.Operacionalización de variables	18
2.3.Población, muestra y muestreo	20
2.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	20
2.5. Procedimiento	21
2.6.Método de análisis de datos	21
2.7.Aspectos Éticos	21
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSION	25
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	34

## RESUMEN

El objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023. La metodología de investigación fue de tipo básica, con diseño cuasi experimental, donde se tuvo una muestra de 45 pacientes con Diabetes Mellitus tipo II, el instrumento usado fue el cuestionario, los datos recolectados se desarrollaron mediante el programa Excel y posteriormente en el programa SPSS para el análisis mediante la estadística descriptiva por medio de frecuencia y porcentajes, y la estadística inferencial para la comprobación de la hipótesis; se aplicó la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon. Los resultados; observamos antes de la intervención educativa, actitud desfavorable sobre la alimentación saludable con un 78% y actitud indiferente con 11% respectivamente, en pacientes diabéticos tipo II; luego de la intervención educativa se observó una actitud favorable sobre la alimentación saludable con un 71% y muy favorable con un 29% respectivamente, y realizando la prueba de Wilcoxon, el nivel de significancia indica la diferencia que existe entre el post test y el pre test ya que se obtuvo un valor muy por debajo de 0.05 (respecto al P-valor), por lo que se obtiene que hay una relación de causa efecto al aplicar una intervención educativa en el cambio de la actitud de los participantes. Se concluye que la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos tipo II fue efectiva.

Palabras clave: Diabetes Mellitus, intervención educativa, alimentación saludable.

## ABSTRACT

The objective was to determine the effectiveness of the educational intervention in attitudes about healthy eating in diabetic patients at Hospital III Angamos Lima - 2023. The research methodology was basic, with a quasi-experimental design, where a sample of 45 patients with Diabetes Mellitus type II, the instrument used was the questionnaire, the data collected was developed using the Excel program and later in the SPSS program for analysis using descriptive statistics by means of frequency and percentages, and inferential statistics to verify the hypothesis; Wilcoxon's signed rank test was applied. The results; We observed before the educational intervention, an unfavorable attitude towards healthy eating with 78% and an indifferent attitude with 11% respectively, in type II diabetic patients; After the educational intervention, a favorable attitude towards healthy eating was observed with 71% and very favorable with 29% respectively, and performing the Wilcoxon test, the level of significance indicates the difference between the post test and the pre test. test since a value well below 0.05 was obtained (with respect to the P-value), so it is obtained that there is a cause-effect relationship when applying an educational intervention to change the attitude of the participants. It is concluded that the educational intervention on healthy eating in type II diabetic patients was effective.

Keywords: Diabetes Mellitus, educational intervention, healthy eating.

## I. INTRODUCCION

Para la OMS, la enfermedad de la Diabetes Mellitus es cuando el páncreas no es capaz de secretar la insulina necesaria o en otro caso el organismo no es capaz de usarla la insulina de manera eficaz. La hormona llamada insulina es una sustancia que va a regular la concentración de la glicemia. La hiperglicemia que no es controlada daña con el tiempo órganos del organismo, sobre todo los nervios y los vasos sanguíneos. (1)

A nivel mundial, los alimentos no saludables y la inactividad física se encuentran entre principales causas que va alterar la salud de pacientes con problemas sistémicos y crónicas como es la enfermedad llamada diabetes tipo II que tiene como factores principales la obesidad, el sedentarismo, así como también una actitud desfavorable sobre la dieta saludable, donde predomina la ingesta de grasas saturadas, consumo excesivo de carbohidratos y malos hábitos alimenticios sumado a esto un sistema de salud inactivo con una nula o deficiente intervención educativa que mejore su cuidado y evite complicaciones a futuro. (2)

En Latinoamérica según la OPS, aproximadamente 60 millones en cuanto la población de Latinoamericana tiene Diabetes Mellitus tipo 2. Teniendo como factores las actitudes inadecuadas que tiene el paciente con respecto a su alimentación diaria, sumado a esto el desconocimiento y falta de acceso a alimentos saludables. También podemos mencionar que la actividad educativa dirigida a estos pacientes con problemas de enfermedades no transmisibles no son sostenibles en los países de Latinoamérica con ingresos bajos y en vías de desarrollo (3) y todo ello ha permitido que la diabetes no se controlada y genere muchas complicaciones como enfermedades oculares, patologías renales, enfermedades en el corazón, ACV y amputación de miembros inferiores aumentando las posibilidades de mortalidad prematura. (3)

Una actitud favorable respecto a una alimentación saludable es un factor muy importante que va a contribuir en la mejora del estilo y calidad de vida de pacientes Diabéticos tipo II y por lo tanto se disminuirá y evitará complicaciones de esta enfermedad. (4)

Una intervención educativa es una estrategia para brindar educación saludable y es un punto clave para que los pacientes diabéticos tipo II puedan tener un cambio favorable en cuanto a la actitud sobre la alimentación saludable (5)

El Hospital III Suarez Angamos de EsSalud no es ajeno a esta situación problemática con respecto a la prevalencia de enfermedades no transmisibles, es así que según estadística de un boletín informativo durante los años 2019 y 2022 se tuvo 56,620 de diabetes, hubo evidencia de que las personas con esta dolencia no tuvieron actitudes favorables hacia una alimentación saludable (6)

Para lo cual se toma estudios realizados relacionados al tema tales como:

Fiestas Y, Figueroa E. (2022). “Eficacia de una intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos, Independencia”. Objetivo: Evaluar la eficacia en una intervención educativa de las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos tipo II. Metodología: Investigación de tipo básica, de diseño experimental, y el enfoque fue cuantitativo, en cuanto a la muestra fueron 40 pacientes diabéticos tipo II. En cuanto a los resultados se observó antes de la intervención un 30% tiene una actitud desfavorable en cuanto a la alimentación saludable y 7.5% muy desfavorable, y después el 40% tubo actitud muy favorable y el 25% favorable en pacientes diabéticos tipo II. Se concluye que la intervención educativa en cuanto a la alimentación saludable en personas con diabéticas tipo II fue efectiva. (7)

Balbuena H. (2019). En su investigación titulada “Eficacia de una intervención educativa sobre alimentación en pacientes diabéticos tipo II en un programa del adulto mayor del Hospital I Félix Torrealva Gutiérrez EsSalud Ica”, su objetivo fue determinar la eficacia de una intervención educativa en la alimentación en pacientes diabéticos tipo II en el programa adulto mayor, su metodología fue un estudio cuasi experimental, la muestra fue de 50 pacientes del programa de diabetes mellitus. El instrumento usado fue un cuestionario antes y después de una intervención educativa a fin de mejorar su alimentación. Resultados. La Intervención Educativa en la alimentación en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II es efectiva, en cuanto a la conclusión, la intervención educativa sobre alimentación en los pacientes diabéticos mostró resultados favorables. (8)

Blas S, Contreras E. (2018) en su trabajo “Intervención educativa en el conocimiento sobre actividad física y alimentación saludable en adultos mayores con riesgo a diabetes tipo II San Martín de Porres”, Objetivo: Determinar la eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la actividad física y alimentación saludable en adultos mayores con riesgo a diabetes tipo II, Material y método: El enfoque es cuantitativo pre experimental, la muestra fue de 25 adultos mayores con riesgo a Diabetes Mellitus tipo II. En cuanto a los

resultados antes de la intervención el nivel de conocimientos fue bajo, y después el nivel fue alto con 68%. Se concluye que la intervención educativa en cuanto la actividad física y alimentación saludable fue efectiva en los adultos mayores. (9)

Espinoza L, Huaylinos A. (2018) en su investigación “Efectividad del Programa vive mejor sin diabetes en canto a las actitudes y prácticas sobre hábitos alimentarios en los miembros de la Iglesia Adventista del Séptimo Día de Canto Grande San Juan de Lurigancho”, con el objetivo de evaluar la eficacia del “programa vive mejor sin diabetes” en las actitudes y prácticas sobre hábitos alimentarios, en cuanto su método la investigación fue de enfoque cuantitativo, de diseño pre-experimental y de corte longitudinal. La muestra estuvo constituida por 40 participantes. En cuanto el resultado tuvo efectos positivos (p-valor 0,000) sobre actitudes y prácticas, así se concluye que el “Programa vive mejor sin diabetes” fue efectivo. (10)

Gonzales R; Cardentey J. (2019). “Intervención sobre educación nutricional en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, Pinar del Rio”. Cuba, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de una intervención sobre salud nutricional en pacientes diabéticos tipo 2, Método: fue una investigación cuantitativa, prospectiva y cuasi experimental. La muestra estuvo conformada por 56 diabéticos tipo 2, el resultado los pacientes diabéticos conocieron que existe relación entre la diabetes mellitus y el tabaquismo. También la importancia del consumo de sal, grasa, azúcar y vegetales adecuado, en cuanto las conclusiones la intervención educativa fue efectiva, ya que los pacientes diabéticos perfeccionaron sus conocimientos con respecto a su patología. (11)

Cristina R, Alves T. (2018) en su investigación titulada “Asistencia en la adherencia de la práctica de una dieta saludable en pacientes con diabéticos tipo II”. Brasil, en donde su objetivo fue evaluar efectos de la asistencia telefónica en cuanto la adhesión a la práctica de una dieta saludable en pacientes diabéticos tipo II. En cuanto a la metodología: Se hizo un ensayo clínico con 63 pacientes diabéticos tipo II. En los resultados: En el grupo 1, 16 participantes se unieron en test N°1, disminuyendo para 14 en el test N°2. En el grupo 2, 8 participantes se unieron el test N°1 y aumentó a 9 en el test N°2. Se concluyó intervención por asistencia telefónica no fue eficaz. (12)

Arévalo J, Cevallos K. (2020). “Intervención nutricional en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 para lograr el control glucémico”. La Habana, tuvo como objetivo determinar

la eficacia de una intervención nutricional sobre el control de glicemia en adultos mayores diabéticos tipo 2. La metodología fue una investigación aplicada cuasiexperimental, la muestra estuvo constituida por 73 adultos mayores diabéticos tipo II. Los resultados el 37% de los pacientes con diabetes no tenían un control adecuado al inició de esta investigación, y el 67,75 % de ellos presentaba un nivel de conocimiento bajo. Luego de la intervención el 68 % de esta muestra, presentaba una glicemia adecuada y el nivel de conocimiento fue alto con 82%. Se concluyó que la intervención nutricional que se aplicó favoreció una glicemia controlada. (13)

Gómez D, Sánchez E. (2018), en su investigación “Efectividad de un programa de prevención de diabetes en cuanto a hábitos de alimentación saludable en personas con prediabetes en la Pontificia Universidad Católica”. Ecuador, cuyo objetivo fue determinar eficacia del “Programa de prevención de Diabetes”. En cuanto a la metodología fue prospectivo, cuantitativo, se usó el cuestionario de hábitos alimenticios. En los resultados se tras 8 meses de intervención de un programa de entrevista para la prevención de la diabetes se logró la disminución aproximada del 5% del peso corporal en una muestra de pacientes pre diabéticos, aunque el 94,4% de pacientes disminuyó su peso inicial, la pérdida de peso es menos evidente en pacientes con obesidad. En cuanto a las conclusiones el programa de modificación del estilo de vida para la prevención de diabetes mellitus basado en la enseñanza de una alimentación saludable es efectivo. (14)

Casanova M, Bayarre H. (2018). “Efectividad de una estrategia educativa dirigida a adultos mayores diabéticos tipo II La Habana” Cuba. Cuyo objetivo fue determinar la eficacia de una estrategia educativa en los adultos mayores con diabetes mellitus tipo II. Método, estudio cuasi experimental y la muestra fue conformado por 123 adultos mayores diabéticos en 2 policlínicos "Hermanos Cruz" y "Pedro Borrás". En cuanto los resultados se hicieron comparaciones en ambos grupos, en los momentos que aplico la estrategia y el resultado estuvo dentro de lo esperado, se produjeron cambios significativos en los adultos mayores diabéticos tipo 2, en las conclusiones hubo mejoría en los resultados por lo tanto la intervención aplicada fue efectiva. (15)

Papín C. (2020), en su investigación “Efectividad de una intervención de promoción de la salud para pacientes con diabetes tipo II sobre conductas de alimentación y actividad física”, España. Objetivo: Determinar eficacia y factibilidad en una intervención educativa, que se aplicó a pacientes diabéticos tipo II. Método: Diseño cuasi experimental, como instrumentos

se usaron el cuestionario y una hoja de registro. En cuanto a los resultados los participantes mejoraron la adherencia de todas las conductas a estudio, siendo dicho aumento estadísticamente significativo en 9 de ellas, también se observó una correlación fuerte ( $r=0,788$ ;  $p<0,001$ ) entre las conductas comprometidas a adquirir por los participantes. En cuanto a la conclusión, la intervención educativa tuvo un alto porcentaje de participación y ha mejorado la adherencia a la alimentación saludable (16)

Roselló L, Serrano A. (2022). “Eficacia de una intervención educativa sobre los hábitos alimentarios de pacientes diabéticos tipo II”. Málaga España. Cuyo objetivo fue evaluar la eficacia de una intervención educativa en cuanto a la dieta en pacientes con diabéticos tipo II. Método: fue un estudio cuasi experimental y la muestra fue de 83 pacientes diabéticos. En cuanto al resultado después de la intervención se evaluaron los datos clínicos y analítico. Se concluyó que existe una concientización sobre llevar una dieta saludable así como los beneficios de realizar actividad física suprimiendo hábitos tóxicos. (17)

Ponce F. (2020). “Eficacia de la educación nutricional en el conocimiento de los pacientes diabéticos tipo 2 en el centro de salud Julio Andrade Carchi”. Ecuador, cuyo objetivo fue evaluar eficacia de acerca de la intervención educativa brindado a los pacientes diabéticos tipo II. La metodología fue una investigación cuasi experimental, la muestra estuvo constituido por 50 pacientes con diabetes tipo II. La intervención educativa fue dada en 2 sesiones. En cuanto a los resultados existió diferencia entre antes y después de la intervención, el puntaje en el conocimiento aumento considerablemente en la intervención en comparación con el control. Se concluyó que existe eficacia de la intervención educativa sobre la salud y educación nutricional. (18)

Teoría considerada para esta investigación es sobre la promoción de salud perteneciente a Nola Pender, quien expresa interés para conseguir bienestar y potencial humano. Esta teoría se fundamenta en que la educación de las personas de como cuidarse es muy importante para poder llevar una vida sana. “Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”. (19)

En esta investigación también se considera la teoría del entorno de Florence Nightingale donde se demuestra que la necesidad de ventilación, luz, comida nutritiva y ejercicio son necesarios para restablecer la salud. (20)

La intervención educativa. - Es el grupo de acciones por parte de enfermería planteándose y llevándose a cabo con el fin de mejorar en cuanto a la conducta relacionada con la salud de las personas y cuya finalidad es mejorarla. Esta herramienta educativa debe ser didáctica sobre un tema específico, incluyendo la seguridad dentro de los participantes ya que se capacitarán para un mejor desempeño. Esta intervención es necesaria e importante ya que mediante ella se brindará información vital para mejorar el cuidado en los pacientes diabéticos. (21)

La planificación. - Se realizará una evaluación mediante el llenado de un cuestionario sobre actitud en la alimentación saludable, seguidamente se brindará una charla educativa sobre la alimentación y hábitos saludable. Luego los pacientes llenarán un cuestionario posterior a la charla educativa. (22)

El diseño. - Sera participativo de manera presencial, mediante afiches, rotafolio que ayudaran a entender mejor sobre la alimentación saludable el cual aportara una mejora en su actitud sobre la alimentación saludable. (23)

La ejecución. - En esta etapa de la intervención educativa se pondrá en marcha todo lo se ha planificado. Se realiza la encuesta pre test, seguidamente la intervención educativa a través de una charla con la participación de cada paciente, para luego ser evaluados con un cuestionario post test. (23)

La evaluación es el proceso en el que se determinan las fortalezas y debilidades de los participantes. Esto se lleva a cabo a través de una dinámica de preguntas y finalmente se llenando un cuestionario al finalizar la charla educativa, que nos ayudara a determinar la actitud de los participantes sobre su alimentación y que tan efectiva fue la intervención. (24)

La actitud. – La RAE define a actitud como “disposición del ánimo que se va a manifestar de algún modo”. (25) Por otro lado, también se define en como la persona comprende, percibe y responde a determinadas situaciones. (26)

Actitud de alimentación saludable. - Es la obligación o responsabilidad de cada ser humano, durante el día de cada individuo, que va a contribuir en su propio bienestar fisiológico, mental y social. Una alimentación adecuada y saludable previene enfermedades como la diabetes, la presión arterial elevada y algunas patologías o dolencias crónicas, aportando positivamente en el estilo de vida en diferentes grupos etarios. (27)

Actitud en relacionado al consumo indiscriminado. - Es la ingesta alimentaria no saludables en exceso en pacientes diabéticos tipo II, viéndose la necesidad de realizar una estrategia educativa, teniendo en cuenta los hábitos para determinar actitudes en cuanto una alimentación sana y adquirir un plan sobre alimentación saludable para los pacientes que participan. (28)

Actitud relacionada a la disciplina en el horario de ingesta. - Es muy importante una actitud favorable en cuanto a los tiempos en cuanto la alimentación para el metabolismo. Los tiempos según nutricionistas aseguran que las personas deben incorporar un reloj corporal que permita un horario establecido para la alimentación, evitando los desórdenes metabólicos y trastornos nutricionales. (29)

Según lo expuesto se formula la siguiente interrogante:

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023?

Problemas específicos

¿Cuáles son las actitudes ante de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023?

¿Cuáles son las actitudes después de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023?

¿Como fueron las actitudes antes y después de la intervención educativa sobre alimentación saludable en personas con diabetes en Hospital III Angamos Lima - 2023?

Este proyecto tiene justificación en lo siguiente:

Conveniencia: El presente estudio de investigación es muy importante por recolectar datos acerca de las actitudes que tienen los pacientes diabéticos sobre la alimentación saludable y así identificar los hábitos alimenticios.

Relevancia social: La importancia radica en la identificación de las actitudes del paciente diabético sobre su alimentación, con el propósito de comparar si existe similitud o diferencia con investigaciones anteriores.

Implicaciones prácticas: Con los resultados de esta investigación servirá como fundamento y/o base para que propongan y/o diseñen mejoras en cuanto a la actitud de pacientes diabéticos sobre su alimentación y mejorar hábitos nutricionales.

Valor teórico: Con los resultados, conclusiones y los datos que se obtengan de la presente investigación se usara como sustento teórico para futuros estudios.

Utilidad metodológica: El presente estudio se usará como la base en el diseño y la metodología para estudios en el futuro y servirá como antecedentes para los posteriores trabajos de investigación.

Objetivo general: Determinar la Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023.

Teniendo en cuenta los siguientes objetivos específicos.

- Identificar las actitudes antes de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023.
- Identificar las actitudes después de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023
- Comparar actitudes antes y después de la intervención educativa en los pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023

Hipótesis:

H0: La intervención educativa no es efectiva en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023

H1: La intervención educativa es efectiva en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023

## II. METODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación:

Esta investigación fue de tipo básico, centrándose en descubrir nueva información y adquirir conocimientos mediante la exploración, descripción y explicación del fenómeno que se está analizando. (30)

En cuanto al diseño, esta investigación fue cuasi experimental, realizándose un pre y post test en un grupo determinado para luego realizar una comparación. (30)

Diseño de la investigación:

O1 \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ O2

Donde:

O1: Pre-Test sobre actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos

X: efectividad de la Intervención educativa

O2: Post-Test sobre actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos

2.2. <sup>1</sup>Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE 1: Intervención educativa en la alimentación saludable	Es el conjunto de acciones de enfermería que se plantean y llevan a cabo con el objetivo de lograr cambios en cuanto a las prácticas o las conductas relacionadas con la salud de las personas y cuya finalidad es mejorarla.	Es una herramienta por la cual se podrá transmitir valiosa información cuyo objetivo es la de mejorar las actitudes sobre la alimentación saludable.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planeamiento</li> <li>• Diseño</li> <li>• Ejecución</li> <li>• Evaluación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación de material educativo</li> <li>• Coordinación con la institución</li> <li>• Objetivos</li> <li>• Material y recursos</li> <li>• Estrategia y método de enseñanza</li> <li>• Sesión educativa de manera presencial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No aplica</li> </ul>
VARIABLE 2 Actitudes sobre alimentación saludable	Es la obligación o responsabilidad de cada ser humano, durante el día de cada individuo, que va a contribuir en su propio bienestar fisiológico; se basa en la experiencia del individuo y su	Afirmaciones personales de los individuos en dar respuesta favorable o desfavorable a sus comportamientos, evaluadas por sus propios indicadores, mediante un cuestionario, siendo los valores finales:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud relacionada al consumo Indiscriminado</li> <li>• Actitud relacionada a la disciplina en</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de interés para evitar el consumo de ciertos alimentos</li> <li>• Disposición para respetar el horario de consumo de sus alimentos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muy desfavorable</li> <li>• Desfavorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Favorable</li> <li>• Muy favorable</li> </ul>

	interpretación de la misma y conduce a ciertos comportamientos u opiniones.	0-43 = Muy desfavorable 44 – 86 = Desfavorable 87 - 130 = Indiferente 131 - 173 = Favorable 174 - 216 = Muy favorable	horarios de ingesta		
--	---	---	------------------------	--	--

### 2.3. Población, muestra y muestreo

Se tomó como población a 45 pacientes diabéticos tipo II del Hospital III Angamos.

Para la muestra se trabajó con la totalidad de pacientes que vienen a ser 45 pacientes diabéticos tipo II en el Hospital III Suárez Angamos

Muestreo: se optó por el muestreo no probabilístico

#### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes con diabetes tipo II atendidos en el servicio de medicina que deseen participar en el estudio
- Pacientes con edades entre 40 a 65 años de ambos sexos
- Pacientes LOTEPE

#### **Criterio de exclusión:**

- Pacientes diabéticos tipo II que no quieran ser participante en la investigación
- Pacientes quechua hablantes u otro idioma.
- Pacientes no LOTEPE (No Lucidos)

### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se usó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario sobre actitudes alimentarias. El instrumento validado proviene de la investigación realizada por Espinoza, tesis que estudió el beneficio del programa “vive mejor sin diabetes “, en la que se desarrolló un instrumento completo referentes a actitudes alimentarias. La introducción en donde se mencionó la presentación, objetivo, compromiso de confidencialidad y agradecimientos de la participación, la segunda parte corresponde a los datos generales del participante y la tercera parte pertenecen a las preguntas.

La determinación de la confiabilidad del instrumento de actitudes será realizada en el presente estudio. Para ello se tiene que determinar el valor del coeficiente Alpha de Cronbach que mide consistencia interna y el grado de correlación entre los ítems considerados.

El valor del alfa de Cronbach resultó 0.945, siendo evidencia de la confiabilidad ya que este valor se aproxima a 1, lo que permite probar la fiabilidad del Instrumento para la determinación de la actitud.

## 2.5. Procedimiento:

- Luego de la aprobación por parte de la Universidad Roosevelt, se solicitó el permiso mediante un documento que de la Universidad dirigida al director de la Institución con el propósito de que nos puedan autorizar en la aplicación del cuestionario.
- Se realizó la selección de los pacientes diabéticos que deseen participar y se encuentren dentro de los criterios de inclusión.
- En cuanto al llenado del cuestionario por parte de los pacientes, estuvo a cargo los autores quienes se presentaron con los participantes para entregar el instrumento que se llenó en un límite de tiempo de 20 minutos.
- Seguidamente la intervención educativa se realizó a través de una charla educativa, donde se proporcionó información educativa tomando en cuanto las dimensiones.
- Antes se entregó un pre test, para recolectar datos, luego se efectivizó la intervención educativa, proporcionando información necesaria respecto a la actitud en la alimentación saludable y a su vez como deben ser aplicados en la práctica, los beneficios que se obtendrán para su salud.

## 2.6. Método de análisis

El desarrollo de la información se realizó mediante el programa Excel y posteriormente para analizar la información obtenida se empleará el programa SPSS para la presentación en tablas y respecto al análisis se realizó utilizando la estadística descriptiva por medio de frecuencia y porcentajes, y la estadística inferencial para la comprobación de la hipótesis; se aplicó la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon.

## 2.7. Aspectos éticos.

- Autonomía: Cada participante en todo momento fue tratado de manera cordial y amable, en la cual no estuvieron siendo coaccionados para ser parte de la investigación y de tal manera se respetó la decisión de cada uno.
- Principio de beneficencia: Esta investigación beneficiará a los participantes ya que mejorará sus actitudes en cuanto su alimentación saludable.
- Principio de no maleficencia: En el transcurso en la que se desarrolló esta investigación no existió riesgo ni daños, tanto físico o emocional.
- Principio de la justicia: En la presente investigación se respetó en todo momento a los participantes de manera equitativa sin existencia de discriminación en todos los aspectos.

### III. RESULTADOS

#### Resultados descriptivos

**Tabla 1.**

Aplicación de la intervención educativa en las actitudes sobre la alimentación saludable de pacientes diabéticos, Hospital III Angamos Lima – 2023

	<b>N</b>	<b>Media</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>
Actitudes sobre la alimentación saludable (Pre test)	45	65,40	43	89
Actitudes sobre la alimentación saludable (Post test)	45	163,20	131	216

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se observó el resultado de la aplicación de la intervención educativa en las actitudes sobre la alimentación saludable de pacientes diabéticos, Hospital III Angamos Lima – 2023, en la que se encuestaron a un total de 45 pacientes. Por un lado, antes de la intervención educativa se evidenció una actitud desfavorable sobre alimentación saludable con un puntaje de mínimo 43 y una actitud indiferente con un puntaje máximo de 89. Por otra parte, después de la intervención se registró una actitud indiferente sobre alimentación saludable con un puntaje mínimo de 131 y una actitud muy favorable con un puntaje máximo de 216. Finalmente, el promedio de los puntajes con relación a las actitudes sobre alimentación saludable antes de realizar la intervención fue 65,40 y aplicando la intervención fue de 163,20.

**Tabla 2**

Actitudes sobre la alimentación saludable de pacientes diabéticos antes de la intervención educativa, Hospital III Angamos Lima – 2023

<b>ACTITUDES</b>	<b>PRE TEST</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy desfavorable	2	4%
Desfavorable	35	78%
Indiferente	5	11%
Favorable	3	7%
Muy favorable	0	0%

<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100%</b>
--------------	-----------	-------------

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

Interpretación:

En la tabla N°2 se observa que antes de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos en el Hospital III Angamos Lima – 2023, de 45 pacientes encuestados, el 78% (35) tiene actitud desfavorable, el 11% (5) indiferente, el 7% (3) favorable, el 4% (2) muy desfavorable y no se observa actitud muy favorable.

**Tabla 3**

Actitudes sobre la alimentación saludable de pacientes diabéticos después de la intervención educativa, Hospital III Angamos Lima – 2023

<b>ACTITUDES</b>	<b>POST TEST</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy desfavorable	0	0%
Desfavorable	0	0%
Indiferente	0	0%
Favorable	32	71%
Muy favorable	13	29%
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla N°3 se observa que después de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos en el Hospital III Angamos Lima – 2023, de 45 pacientes encuestados, el 71% (32) tiene actitud favorable, el 29% (13) tiene actitud muy favorable, no viéndose actitud indiferente, desfavorable ni muy desfavorable.

**Tabla 4**

Comparación de las actitudes antes y después de la intervención educativa sobre la alimentación saludable en pacientes diabéticos en el Hospital III Angamos Lima – 2023

<b>ACTITUDES</b>	<b>PRE TEST</b>		<b>POST TEST</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy desfavorable	2	4%	0	0%
Desfavorable	35	78%	0	0%
Indiferente	5	11%	0	0%
Favorable	3	7%	32	71%

Muy favorable	0	0%	13	29%
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100%</b>	<b>45</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°4 se observó la comparación entre las actitudes sobre alimentación saludable antes y después de la intervención educativa en pacientes diabéticos en el Hospital III Angamos Lima – 2023, procedente de 45 pacientes, el 78% (35) tiene actitud desfavorable antes de aplicar la intervención y después el 0% (0) tuvo actitud desfavorable, el 11% (5) tuvo actitud indiferente antes de aplicar la intervención y después el 0% (0) tuvo actitud indiferente, el 7% (3) tuvo actitud favorable antes de aplicar la intervención y después el 71% (32) tuvo actitud favorable, el 0% (0) tuvo actitud muy favorable antes de aplicar la intervención y después el 29% (13) tuvo actitud muy favorable.

### Prueba de hipótesis

**H0:** La intervención educativa no es efectiva en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023

**Ha:** La intervención educativa es efectiva en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023

**Tabla 5**

Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre la alimentación saludable de pacientes diabéticos después de la intervención educativa, Hospital III Angamos Lima – 2023

<i>Estadística de prueba Wilcoxon</i>	
	POST_TEST - PRE_TEST
Z	-5,842 <sup>b</sup>
Sig. asintót. (bilateral)	,001

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

En la tabla N°5, se obtuvo un valor de P de .001, el cual es menor a 0.05. Por ello, se acepta la hipótesis alterna. En otras palabras, las medias entre el pre y post test son significativamente diferente, por lo tanto, se concluye que la intervención educativa es efectiva en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023.

#### IV. DISCUSION

Con relación al objetivo general se observó que antes de la intervención educativa se evidenció una actitud desfavorable sobre alimentación saludable con un puntaje de mínimo 43 y una actitud indiferente con un puntaje máximo de 89. Por otra parte, después de la intervención se registró una actitud indiferente sobre alimentación saludable con un puntaje mínimo de 131 y una actitud muy favorable con un puntaje máximo de 216. Finalmente, el promedio de los puntajes con relación a las actitudes sobre alimentación saludable antes de realizar la intervención fue 65,40 y aplicando la intervención fue de 163,20. Asimismo, 45 pacientes diabéticos mejoraron su actitud después de la intervención educativa sobre alimentación saludable, así mismo se observa que el valor de P es de .001, el cual es menor a 0.05, rechazándose la hipótesis nula, en otras palabras, se admite la hipótesis alterna, por lo tanto, se concluye que la intervención educativa fue efectiva en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos. Estos resultados se asemejan con el estudio de Fiestas y Figueroa, quienes demostraron que de 40 pacientes diabéticos 30 tuvieron una actitud muy favorable, a su vez dichos autores determinaron una significancia menor a 0,05 por lo que afirmó que las actitudes después de la intervención eran favorables que antes de su realización, lo que demostraba su efectividad. Así también se tiene a Balbuena, donde demuestra que de 50 participantes 39 mejoraron sus actitudes después de la intervención educativa sobre alimentación saludable, a su vez dicho autor determinó una significancia de 0,01 que es menor a 0,05 por lo que afirmó que las actitudes después de la intervención eran favorables que antes de su realización, lo que demostró su efectividad. De igual manera se tiene a Espinoza y Huaylinos en su trabajo de investigación, donde dichos autores demuestran que de 30 participantes todos tuvieron una actitud muy favorable después de la intervención educativa sobre alimentación saludable, así mismo determinaron un p valor menor de 0,00 por lo tanto demuestra la efectividad de dicha intervención. Además, Pender fundamenta que la promoción de la salud es indispensable para tener una vida sana y de calidad, esto se evidencia mejorando la alimentación, con un enfoque saludable y así tener actitudes favorables en torno a la ingesta de alimentos.

En referencia al primer objetivo específico se observó que antes de la intervención educativa sobre alimentación saludable, el 78% (35) tuvieron una actitud desfavorable, el 11% (5) indiferente, el 7% (3) favorable, el 4% (2) muy desfavorable y no se observa actitud muy favorable. Se coincide con Fiestas y Figueroa, en donde dichos autores encontraron antes de

la intervención educativa un 30% (12) tuvieron actitud desfavorable, el 27.5% (11) actitud muy desfavorable y el 25% (19) tuvo actitud muy desfavorable. De igual manera se tiene a Espinoza y Huaylinos, donde los autores determinaron que antes de la intervención educativa 60% (18) tuvo actitud desfavorable, el 26.7% (8) actitud muy favorable y 6.7% (2) tuvieron tanto actitud desfavorable como favorable. Otra investigación similar es la de Arévalo y Cevallos donde dichos autores determinaron que antes de la intervención educativa 37% (27) tuvo un control inadecuado, el 32% (23) control admisible, el 19% (14) control adecuado y el 12% (9) control normal. Por añadidura, el Ministerio de Salud evidencia que la actitud de la alimentación saludable es responsabilidad de cada ser humano, ya que es contribuir con su propio bienestar fisiológico, mental y social. Esto implica reducir las enfermedades como la diabetes aportando de manera efectiva en la calidad de vida de los pacientes.

Con relación al segundo objetivo específico, se observó que después de la intervención educativa sobre alimentación saludable, el 71% (32) tuvieron actitud favorable, el 29% (13) tiene actitud muy favorable, no viéndose actitud indiferente, desfavorable ni muy desfavorable. Se coincide con Fiestas y Figueroa, en donde dichos autores encontraron después de la intervención educativa un 40% (16) tuvieron actitud muy favorable, el 27.5% (11) actitud muy desfavorable y el 25% (19) tuvo actitud muy desfavorable. De igual manera se tiene a Espinoza y Huaylinos, donde los autores determinaron que antes de la intervención educativa el 100% (30) tuvieron una actitud muy favorable. Otra investigación similar es la de Arévalo y Cevallos donde dichos autores determinaron que antes de la intervención educativa 37% (27) tuvieron un control normal, el 29% (21) tuvieron un control adecuado, el 19% (14) tuvieron un control admisible y el 15% (11) tuvieron un control inadecuado. Por otro lado, Nightingale señala que la alimentación nutritiva, buena iluminación, ventilación adecuada y ejercicio constante son relevantes para restablecer la salud de las personas. Es decir, brindar información adecuada sobre alimentación saludable reestablece la calidad de vida y las actitudes de los pacientes. Por añadidura, Rodríguez y Paravic menciona que la intervención educativa debe ser didáctica asociado a un tema único, mostrando seguridad hacia los pacientes para tener un mejor desempeño, debido a que se detallarán datos importantes para mejorar el cuidado de los pacientes y así lograr un impacto positivo en sus actitudes frente a la alimentación saludable.

Con relación al tercer objetivo específico, comparando las actitudes antes y después de la intervención educativa, se observó que el 78% (35) tiene actitud desfavorable antes de aplicar la intervención y después el 0% (0) tuvo actitud desfavorable, el 11% (5) tuvo actitud indiferente antes de aplicar la intervención y después el 0% (0) tuvo actitud indiferente, el 7% (3) tuvo actitud favorable antes de aplicar la intervención y después el 71% (32) tuvo actitud favorable, el 0% (0) tuvo actitud muy favorable antes de aplicar la intervención y después el 29% (13) tuvo actitud muy favorable. Estos resultados se asemejan a la investigación de Espinoza y Huaylinos, donde los autores determinaron que la mayoría de encuestados antes de la aplicación de la intervención tuvieron una actitud desfavorable y después de la aplicación tuvieron una actitud favorable. De igual manera se tiene a Fiestas y Figueroa ambos autores determinaron que en un total de 40 pacientes diabéticos, se obtuvo que el 30% tuvo actitudes desfavorables antes de la intervención educativa y después 20%, el 25% tuvo actitudes favorables antes de la intervención y después 40% evidenciando así la mejora de las actitudes de los pacientes. Por otra parte, Postobon menciona que la actitud asociada a la disciplina sobre el horario de ingesta es relevante, ya que se evita los desórdenes metabólicos y diferentes trastornos nutricionales que son un riesgo para los pacientes.

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023 fue efectiva ya que el p-valor fue de  $0,01 < 0,05$ .
2. Se ha identificado que las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023 antes de la intervención educativa resultaron desfavorable con un 78%
3. Se ha identificado que las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023 después de la intervención educativa resultaron favorable con un 71%
4. Existió cambios significativos en cuanto a las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023 antes y después de la intervención educativa, la diferencia fue de más del 60%.

## **VI. RECOMENDACIONES:**

1. Se sugiere al equipo multidisciplinario del Hospital III Suarez Angamos, continuar con las intervenciones sobre la alimentación saludable enfocados a los pacientes diabéticos, utilizando una metodología educativa dinámica y participativa, fomentando la interacción y la integración, promoviendo la participación de las madres, proporcionando conceptos clave y fortaleciendo su comprensión a través de recursos visuales como folletos, trípticos y materiales audiovisuales.
2. Al jefe del servicio de medicina, desarrollar conjuntamente con el profesional de enfermería y nutrición, estrategias destinadas a mejorar las actitudes de los pacientes diabéticos sobre su alimentación saludables.
3. Al personal de enfermería llevar a cabo programas educativos, dirigido a los pacientes diabéticos con el fin de mejorar sus actitudes sobre alimentación saludable y así poder disminuir las complicaciones de esta enfermedad.
4. A los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, participar continuamente en todas las sesiones educativas que los profesionales de la salud que puedan brindar, para poder así mejorar su autocuidado mediante estilos de vida saludables, siendo participe también familiar o cuidador del paciente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS. Acerca de diabetes. [Internet].; 2019 [citado 2023 Mayo 20. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15).
2. Vasquez E, Calderon Z. Sedentarismo, alimentación, obesidad, consumo de alcohol y tabaco como factores de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2. Journal. 2019 Abril; 4(10).
3. OPS. Diabetes. [Internet].; 2022 [citado 2023 Mayo 20. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.
4. Cruz J. Estilo de vida de la persona con diabetes Mellitus tipo 2 y su cuidador primario. [Internet].; 2018 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/980249/89cruz-camargo-juana-rosa-3a.pdf>.
5. Ochoa M. Estrategia de intervención educativa en adultos mayores. Revista de ciencias medicas. 2012 Junio ; 16(3).
6. EsSalud. EsSalud detectó más de 22 mil nuevos casos de diabetes en sólo nueve meses. [Internet].; 2022 [citado 2023 Mayo 22. Disponible en: [http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-detecto-mas-de-22-mil-nuevos-casos-de-diabetes-en-solo-nueve-meses#:~:text=El%20mismo%20reporte%20estad%C3%ADstico%20revela,56%2C620\)%20de%20total%20de%20notificaciones](http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-detecto-mas-de-22-mil-nuevos-casos-de-diabetes-en-solo-nueve-meses#:~:text=El%20mismo%20reporte%20estad%C3%ADstico%20revela,56%2C620)%20de%20total%20de%20notificaciones).
7. Fiestas Y, Figueroa E. Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en diabetes. [Internet].; 2022 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=Para+que+estas+personas+puedan+llevar+una+buena+actitud+sobre+alimentaci%C3%B3n+saludable%2C+es+importante+una+intervenci%C3%B3n+educativa%2C+como+un+estrategia+de+educaci%C3%B3n+en+salud+para+generar+un+cambio%2C+tal+como+>.
8. Balbuena H. Efectividad de la intervención educativa sobre alimentación en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 programa del adulto mayor del Hospital I Félix Torrealva Gutiérrez Essalud Ica. [Internet].; 2019 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2724?locale-attribute=en>.
9. Blas S, Contreras E. Intervención educativa en el conocimiento sobre la actividad física y alimentación saludable en adultos mayores con riesgo a diabetes mellitus tipo 2, San Martín de Porres. [Internet].; 2018 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/184>.
10. Espinoza L, Huaylinos A. Efectividad del programa “Vive mejor sin diabetes” en las actitudes y prácticas sobre hábitos alimentarios en los miembros de la Iglesia Adventista del Séptimo Día de Canto Grande San Juan de Lurigancho, Lima.

- [Internet].; 2018 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/153>.
11. González R, Cardentey J. Intervención sobre educación nutricional en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. [Internet].; 2018 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552015000300008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000300008).
  12. Franco R, Canata T. Asistencia telefónica en la adherencia a la práctica de una dieta saludable de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2. [Internet].; 2020 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412018000200153](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000200153).
  13. Arévalo J, Cevallos K. Intervención nutricional en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 para lograr el control glucémico. La Habana Cuba. [Internet].; 2020 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572020000300010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000300010).
  14. Gómez D, Sánchez E. Evaluación de la efectividad de un programa de prevención de diabetes para establecer hábitos de alimentación saludable en individuos prediabéticos de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, durante el periodo octubre. [Internet].; 2018 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/11328>.
  15. Casanova M, Bayarre H. Efectividad de una estrategia educativa dirigida a adultos mayores diabéticos tipo 2 y proveedores. [Internet].; 2018 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21452413003>.
  16. Papín C. Evaluación del efecto de una intervención de promoción de la salud para personas con diabetes mellitus tipo 2 sobre las conductas alimentación y actividad física. [Internet].; 2020 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/57969>.
  17. Roselló L, Serrano A. Eficacia de una intervención educativa sobre los hábitos alimentarios de pacientes con diabetes tipo 2 y alto riesgo cardiovascular. [Internet].; 2022 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e13475>.
  18. Ponce F. La efectividad de la educación nutricional en el conocimiento de los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 que acuden al centro de salud Julio Andrade, Carchi Ecuador. [Internet].; 2020 [citado 2023 Abril 30. Disponible en: <https://revistamedica.com/efectividad-educacion-nutricional-diabetes-mellitus-tipo-2/>.
  19. Meiriño J, Vasquez M. El cuidado. [Internet].; 2018 [citado 2023 Mayo 20. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.
  20. Almeida M, Gamma P. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. *Revista Gaúcha de Enfermagem*. 2021 Junio; 42(1).

21. Rodríguez V, Paravic T. Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. [Internet].; 2018 [citado 2023 Mayo 22. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000400020](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400020).
22. Carriazo C. Planificación educativa como herramienta fundamental para una educación con calidad. [Internet].; 2015 [citado 2023 Mayo 23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/279/27963600007/html/#:~:text=La%20Planeaci%C3%B3n%20Educativa%20se%20encarga,la%20consecuci%C3%B3n%20de%20tal%20fin.>
23. ISED. Diseño de la intervención educativa. [Internet].; 2023 [citado 2023 Mayo 22. Disponible en: <https://www.ised.es/articulo/formacion-profesional/disen-de-la-intervencion-educativa/>.
24. Covarrubias P. Evaluación de la propuesta de intervención para estudiantes sobresalientes. [Internet].; 2018 [citado 2023 Mayo 20. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v15n3/1409-4703-aie-15-03-00206.pdf>.
25. Real Academia Española. Actitud. [Internet].; 2022 [citado 2023 Mayo 25. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>.
26. Desarrollo profesional. Actitud y aptitud. [Internet].; 2021 [citado 2023 Mayo 24. Disponible en: <https://blog.uvirtual.org/actitud-y-aptitud-diferencias-e-importancia#:~:text=La%20actitud%20es%20la%20forma,la%20introspecci%C3%B3n%20y%20la%20automotivaci%C3%B3n.>
27. Colombia potencia de vida. ¿Qué es una alimentación saludable? [Internet].; 2023 [citado 2023 Mayo 24. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>.
28. Duran S, Carrasco E. Alimentación y diabetes. *Nutricion Hospitalaria*. 2018 Julio; 27(4).
29. Postobon. ¿Por qué es importante establecer horas para comer? [Internet].; 2020 [citado 2023 Mayo 20. Disponible en: <https://tomatelavida.com.co/noticias/importante-establecer-horas-comer/#:~:text=En%20funci%C3%B3n%20de%20la%20ingesta,las%20diferentes%20comidas%20del%20d%C3%ADa.>
30. Chawla D, Sodhi N. *Research Methodology: Concepts and Cases*. [Internet].; 2018 [citado 2023 Mayo 20. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=MjxDDAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR7&dq=Concepts+and+Cases+chawla&ots=ubmV88EvoS&sig=vyBIWjT5wvMPjXC8j\\_TRN1Lyvoc#v=onepage&q=Concepts%20and%20Cases%20chawla&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=MjxDDAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR7&dq=Concepts+and+Cases+chawla&ots=ubmV88EvoS&sig=vyBIWjT5wvMPjXC8j_TRN1Lyvoc#v=onepage&q=Concepts%20and%20Cases%20chawla&f=false).
31. Paulin C, Gallegos R. El papel del personal de enfermería en la educación. *Revision sistematica*. 2019 Mayo; 3(30).

32. OMS. Diabetes. [Internet].; 2023 [citado 2023 Mayo 20. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>.
33. Diario El Peruano. Lima, Piura y Lambayeque concentran el mayor número de diabéticos en el Perú. [Internet].; 2021 [citado 2023 Febrero 21. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/133825-lima-piura-y-lambayeque-concentran-el-mayor-numero-de-diabeticos-en-el-peru>.
34. Centro para el control y prevención de enfermedades. La diabetes y la enfermedad crónica de los riñones. [Internet].; 2022 [citado 2023 Febrero 21. Disponible en: <https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/living/diabetes-kidney-disease.html>.
35. Diaz N. Población y Muestra. [Internet].; 2018 [citado 2020 Setiembre 11]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/80531608.pdf>.
36. Avalos M. Relación entre hábitos y actitudes hacia la alimentación con indicadores antropométricos por sexo en adolescentes de secundaria. Acta universitaria. 2021 Marzo; 30(1).
37. OMS. Alimentación sana. [Internet].; 2018 [citado 2023 Mayo 2. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet#:~:text=Una%20dieta%20saludable%20ayuda%20a,accidentes%20cerebrovasculares%20y%20el%20c%C3%A1ncer>.

# ANEXOS

## ANEXO A: INSTRUMENTO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

### EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LAS ACTITUDES SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PACIENTES DIABÉTICOS DEL HOSPITAL III ANGAMOS LIMA - 2023

#### I. PRESENTACIÓN:

Buenos días somos egresados de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestros nombres son: Mirsa Liria Zevallos Coquinche y Ana Elizabeth Obregón Vargas, el presente instrumento tiene como finalidad obtener información acerca de la Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023. La información que nos proporcione será manejada de manera estrictamente confidencial, y con fines exclusivamente propios de la presente investigación, por lo que se solicita su total veracidad en el desarrollo del mismo recuerde que es individual y anónima; agradezco anticipadamente por su valiosa colaboración y su participación será mencionada dentro de la presente tesis.

#### II. DATOS GENERALES

Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

Su edad es:

- 40 a 45 años
- 46 a 50 años
- 51 a 55 años
- 56 a 65 años

Su actual estado civil es:

- a) Casado

- b) Soltero
- c) Viudo
- d) Divorciado

¿Cómo considera usted su salud actualmente?

- a) Excelente
- b) Bueno
- c) Regular
- d) Mala
- e) Muy mala

¿Quién prepara los alimentos que usted consume?

- a) Familiar
- b) Yo mismo
- c) Trabajadora del hogar
- d) Pensión o restaurante

III. CUESTIONARIO: A continuación se presenta una serie de preguntas, marque la respuesta que usted cree conveniente:

¿Qué tan dispuesto está usted a...		Muy indispuesto	Indispu esto	Indife rente	Dispu esto	Muy dispuesto
1	...comer cereales: ¿arroz, avena, trigo, maíz. Cebada. Cañigua, centeno, quinua, kiwicha y otros?					
3	...Pan integral?					
4	... pan blanco?					
5	... comer abundante fruta todos los días (ensalada)?					
6	...comer diariamente leguminosas frescas ¿vainitas, arvejas, habas verdes, etc.?					
7	... comer leguminosas secas o deshidratada ¿garbanzos, frijoles, lentejas, pallares, habas u otros?					
8	...comer diariamente oleaginosas: ¿maní, ajonjolí, nueces, castañas, pecanas u otros?					

9	...preferir los aceites vegetales simples: ¿aceite de oliva, girasol, maíz, soya?					
10	...abstenerse de comer alimentos preparados con manteca de origen animal?					
11	...abstenerse de comer manteca de vegetal o margarina?					
12	... comer mayonesa?					
13	... beber leche entera?					
14	...beber yogurt natural (sin conservante, colorantes o saborizantes)?					
15	...comer queso fresco (tipo quesillo, ricota o requesón)?					
16	...comer huevo con moderación (en número limitado a tres unidades o menos por semana)?					
17	...evitar totalmente el consumo de carnes de ovino, vacuno, aves, peces con escamas?					
18	...evitar totalmente el consumo de carne de cerdo, cuy, pato, bonito y otros?					
19	...beber de preferencia jugos de fruta naturales, no envasados?					
20	...evitar el consumo de jugos en polvo, refrescos artificiales?					
21	...preferir el consumo bebidas derivadas de soya, maní, ajonjolí, nueces, castañas, pecanas u otros?					
¿Qué tan dispuesto está usted a...		Muy indispu	Indispu	Indife	dispue	Muy
		indispu	esto	rente	sto	dispuesto
22	...abstenerse de tomar bebidas: ¿café y té negro?					
23	...abstenerse de tomar gaseosas?					
24	...tomar ocho o más vasos de agua cada día?					
25	...beber alcohol?					
26	...preferir café de cereales?					

27	...comer azúcar blanca con moderación?					
28	...usar azúcar rubia?					
29	...comer postres de frutas frescas, asadas o ensaladas de frutas o cremas de frutas?					
30	...abstenerse de helados tradicionales, budines y postres?					
31	...comer miel y mermelada?					
32	...evitar el consumo de edulcorantes (azúcar artificial)?					
33	...usar aditivos: ¿caldos concentrados, ajino moto y otros?					
34	...consumir condimentos: ¿pimienta, nuez moscada, mostaza o vinagre de cualquier tipo?					
35	...sazonar ensaladas con aliños simples: ¿limón, ajos, hierbas verdes, cebolla, orégano, sal, aceite de oliva?					
36	...preferir verduras crudas?					
37	...preferir alimentos cocidos en agua, al horno o a la plancha?					
38	...usar un mínimo posible de frituras					
39	...evitar preparaciones que combinan leche, azúcar y huevos?					
40	...evitar el consumo de aderezos: ¿palillo, ají, sibarita, otros?					
41	... consumir fruta y verdura en una misma comida?					
42	...evitar el consumo de alimentos con exceso de sal?					
¿Qué tan dispuesto está usted a...		Muy indispuesto	Indispuesto	Indiferente	dispuesto	Muy dispuesto
43	...evitar beber líquidos con las comidas?					
44	...evitar el exceso de consumo de azúcar (¿una cucharada más una cucharadita por día?					

45	...beber más de ocho vasos de agua al día?					
46	...consumir solo tres comidas al día?					
47	...tomar un buen desayuno cada día?					
48	...tomar una cena liviana y servida lo más temprano posible?					
49	...tener horarios fijos para cada comida durante el día?					
50	...consumir una cantidad adecuada de alimentos?					
51	...aprender la preparación de alimentos sin carne?					
52	...preparar alimentos naturales, pero de buen gusto?					
53	...consumir una dieta lacto ovo vegetariano que incluye alimentos de origen vegetal, leche y huevos?					
54	...incrementar el consumo de frutas y verduras?					

## ANEXO B

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nosotros, Mirsa Liria Zevallos Coquinche con DNI: 47243234 y Ana Elizabeth Obregón Vargas con DNI: 45264732, con la finalidad de obtener nuestra Tesis solicitamos su participación personal en el estudio titulado: “Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023”, que estamos realizando, sin perjuicio de alterar la evolución del tratamiento a su enfermedad que Ud. actualmente recibe en el Hospital III Suarez Angamos.

Este procedimiento, es básico y de cumplimiento con las normas de ética y responsabilidad científica, anticipándole de antemano por su participación en este evento.

Le anticipo mi agradecimiento por su participación.

.....

Firma del Participante

Fecha.....

### ANEXO C: BASE DE DATOS PRE TEST

N <sup>o</sup>	DATOS SOCIODEMOGRAFICOS					P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P1 0	P1 1	P1 2	P1 3	P1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8	P1 9	P2 0	P2 1	P2 2	P2 3	P2 4	P2 5
	S	E	E. C	¿Cómo considera su salud?	¿Quién prepara los alimentos?																									
1	1	42	1	4	2	0	2	0	0	2	3	2	2	1	1	1	1	1	0	2	1	0	1	0	1	1	4	3	2	2
2	2	45	2	1	4	1	1	1	0	2	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	1	1	2	3	2	3	2	1	3
3	1	42	3	2	4	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	2	1	
4	2	52	1	1	1	1	2	1	1	1	0	0	2	0	1	0	1	0	1	0	2	1	1	1	0	1	4	2	2	1
5	2	54	2	4	2	2	0	0	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	2	2	1	0	3	2	
6	1	42	4	1	4	2	1	1	0	2	2	2	0	2	1	0	0	0	2	0	1	1	1	2	1	0	4	2	2	3
7	1	63	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4	1	1	2
8	1	58	2	4	2	0	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	2	2	1	1	3	2	3	2	2	1
9	2	54	3	1	4	1	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	2
10	1	56	4	2	1	2	1	1	1	2	0	0	2	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	2	1	3	2	2	2
11	1	57	1	3	2	0	0	0	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	0	2	0	1	0	0	1	2	2	1	2	3
12	2	60	2	4	4	3	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	2	2	0	0	4	0	1	2
13	2	62	3	2	1	0	1	0	1	3	2	0	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	1	2	2	2	1
14	1	65	4	2	2	1	0	1	2	1	0	1	1	1	1	2	1	0	1	0	2	0	1	1	0	2	3	1	3	1
15	1	63	1	3	3	2	2	2	0	0	2	2	0	0	1	0	0	2	0	0	1	1	2	0	1	1	2	0	3	2
16	1	64	2	1	2	0	0	0	0	2	3	0	2	1	1	0	2	0	2	1	0	0	0	2	3	0	4	2	2	3
17	2	58	3	2	3	2	1	1	1	1	0	1	1	2	1	0	1	1	1	2	1	2	1	1	0	2	1	1	1	2
18	1	59	4	1	2	0	2	0	2	2	1	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	2	0	3	1	3	2	2	1
19	2	54	2	2	1	1	0	2	0	0	2	0	2	1	1	0	2	2	1	1	2	1	0	1	0	1	2	1	3	4
20	1	44	3	3	4	2	1	0	0	2	0	1	1	0	1	1	0	0	1	2	0	0	1	1	1	0	2	2	2	4
21	2	47	1	4	2	1	2	1	1	1	1	2	0	1	1	2	1	1	0	0	1	1	2	0	1	2	3	1	1	4

22	2	48	4	1	3	2	1	0	2	2	2	0	2	0	1	0	2	0	2	1	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	2	48	2	2	2	0	2	1	2	0	0	1	1	2	1	1	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	3	1	3	3	3	3	3
24	2	45	1	3	4	2	0	0	0	1	1	2	0	0	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2
25	1	45	4	2	1	1	1	2	0	0	2	0	2	1	1	0	2	1	0	0	1	2	2	0	2	0	2	1	1	1	1	1	1
26	2	41	1	4	2	0	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	4
27	1	42	2	1	3	2	0	2	2	2	1	2	0	2	1	0	1	2	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	4	4
28	2	47	3	2	2	0	1	0	1	1	2	0	2	1	1	2	0	1	1	2	0	0	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2
29	1	60	2	3	1	1	2	0	2	1	3	1	1	0	1	1	2	0	0	0	2	1	0	0	3	0	0	2	3	3	3	3	3
30	2	62	1	2	4	0	0	0	0	1	0	2	0	2	1	0	0	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2
31	2	63	4	4	3	0	1	1	2	3	1	0	2	1	1	2	1	0	0	0	1	2	0	0	1	0	2	0	1	4	4	4	4
32	2	57	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	2	2	0	0	2	2	0	1	0	1	3	2	2	2	2
33	2	41	2	2	4	2	0	0	0	1	0	2	0	2	1	0	2	0	1	0	1	1	1	0	2	0	2	2	1	3	3	3	3
34	1	43	3	4	1	0	1	1	2	3	2	0	1	1	1	2	0	2	0	1	0	0	0	1	1	2	0	1	1	2	2	2	2
35	2	44	2	2	2	2	2	0	3	1	1	1	2	0	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2	4
36	1	45	1	3	3	0	0	2	0	2	2	2	1	2	1	2	1	0	0	2	1	1	0	2	1	1	0	1	1	2	2	2	2
37	2	42	2	1	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2	4
38	1	47	4	2	4	1	3	1	0	2	1	1	1	1	1	1	2	0	0	1	0	2	0	1	1	1	0	0	1	3	3	3	3
39	2	62	1	3	1	3	0	2	1	1	2	2	0	2	2	2	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2
40	1	63	2	2	2	1	1	0	3	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	2	1	1	0	2	1	1	0	2	1	2	2	2	2
41	2	65	1	4	4	2	0	1	1	0	1	1	1	2	0	2	1	1	2	0	0	0	1	0	0	1	2	1	2	2	2	2	1
42	1	64	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
43	2	48	1	3	2	0	2	1	2	0	2	0	3	0	0	1	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	1
44	1	43	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	4	1	1	3	3	3	3
45	2	42	1	2	2	1	1	2	0	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3

P2 6	P2 7	P2 8	P2 9	P3 0	P3 1	P3 2	P3 3	P3 4	P3 5	P3 6	P3 7	P3 8	P3 9	P4 0	P4 1	P4 2	P4 3	P4 4	P4 5	P4 6	P4 7	P4 8	P4 9	P5 0	P5 1	P5 2	P5 3	P5 4	TOTA L
1	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	1	3	87
1	2	2	0	1	0	3	0	2	1	2	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	0	70
1	0	2	2	1	2	1	1	0	2	0	1	2	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	43
1	1	1	1	1	1	3	0	1	1	1	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	1	0	2	1	1	2	1	0	63
2	0	2	2	0	0	1	1	2	2	2	3	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	0	1	70
1	2	1	2	1	1	2	0	0	3	1	2	1	3	2	0	2	1	1	2	1	3	2	2	0	1	1	2	0	72
2	1	2	0	2	0	3	1	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	66
1	2	1	2	1	1	2	0	3	1	0	3	1	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	87
2	0	2	1	2	0	1	1	0	2	1	2	2	1	1	0	1	2	2	1	3	2	0	1	0	2	2	2	0	50
1	1	1	2	1	1	3	0	1	1	2	3	3	2	2	1	2	1	1	2	2	3	1	0	1	1	0	1	1	71
2	0	2	0	0	0	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	3	2	3	1	2	2	0	2	2	1	0	0	70
2	2	1	1	1	2	2	0	0	3	2	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	67
1	0	0	2	2	0	1	1	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	3	2	1	2	0	0	0	1	2	63
2	1	2	0	1	1	2	0	0	2	0	1	1	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	2	1	1	1	0	0	67
1	0	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	1	75
2	2	1	2	1	0	2	0	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	0	1	0	1	0	71
1	0	2	0	2	1	1	1	0	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	0	1	2	1	0	2	62
0	1	1	1	1	0	2	0	1	2	2	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	0	65
1	0	0	2	2	0	1	0	2	1	1	2	2	3	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	0	0	0	1	1	68
2	2	2	0	1	2	2	1	0	3	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3	1	2	0	1	2	1	2	0	69
1	0	3	1	0	0	1	0	3	1	1	2	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2	3	1	2	1	2	0	2	71
2	2	2	2	2	2	2	1	0	3	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	89
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	2	1	3	1	2	3	0	2	1	2	2	1	0	1	2	1	2	0	59
2	2	2	1	0	2	2	0	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	74
1	0	1	2	2	0	1	1	0	1	1	2	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	0	2	0	0	0	61
2	1	3	0	1	1	2	0	1	2	2	1	1	1	1	1	2	0	2	2	1	3	3	0	3	2	1	2	1	65

1	0	1	1	0	0	1	1	3	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	1	2	2	2	1	0	1	2	1	0	69	
2	2	2	2	2	2	2	0	0	3	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	87	
1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	0	2	1	1	2	1	63	
2	0	1	1	2	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	43	
1	2	1	2	2	0	1	1	0	1	1	2	2	1	2	2	3	2	3	1	2	2	1	2	3	2	0	2	1	71	
2	1	1	0	1	2	2	0	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	0	2	1	1	1	2	76	
1	0	2	1	0	0	1	1	2	1	1	3	2	3	2	1	1	1	2	1	3	3	3	1	1	2	2	0	0	65	
2	2	1	2	2	1	2	0	0	2	2	3	1	2	1	2	2	0	1	2	2	2	3	2	0	1	0	2	1	68	
1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2		3	2	2	2	2	2	2	2	88	
2	0	1	3	2	1	2	0	0	2	2	1	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	0	69	
1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	3	2	3	2	2	1	1	0	2	1	1	2	2	2	2	2	0	1	1	61	
1	1	1	0	2	1	2	0	2	2	3	1	1	3	1	3	2	2	1	0	2	3	2	0	0	1	1	2	2	67	
2	0	2	1	1	0	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	3	2	3	1	3	1	2	1	0	69	
1	2	1	2	0	1	2	0	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	1	1	2	3	2	2	0	2	0	1	3	66	
2	1	2	0	2	2	1	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	0	1	1	1	1	0	64	
1	3	1	3	1	3	1	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	139
2	1	2	1	0	0	1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	0	1	2	2	1	1	1	1	3	2	0	1	0	63	
3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	132
3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	139

### ANEXO D: BASE DE DATOS POST TEST

N°	DATOS SOCIODEMOGRAFICOS					P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P1 0	P1 1	P1 2	P1 3	P1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8	P1 9	P2 0	P2 1	P2 2	P2 3	P2 4	P2 5
	S	E	E.C	¿Cómo consider a su salud?	¿Quién prepara los alimentos ?																									
1	1	42	1	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
2	2	45	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
3	1	42	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4	2	52	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
5	2	54	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	
6	1	42	4	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	
7	1	63	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
8	1	58	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	
9	2	54	3	1	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	
10	1	56	4	2	1	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	
11	1	57	1	3	2	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	
12	2	60	2	4	4	4	4	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	1	3	1	3	4	4	3	3	4	3	1	4
13	2	62	3	2	1	3	1	3	1	4	4	3	4	1	1	3	3	1	3	1	3	1	3	3	4	1	4	4	4	1
14	1	65	4	2	2	1	3	1	4	1	3	1	1	1	1	4	1	3	1	3	4	3	1	1	3	4	4	1	4	1
15	1	63	1	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	1	3	3	4	3	3	1	1	4	3	1	1	4	3	4	4
16	1	64	2	1	2	3	3	3	3	4	4	3	4	1	1	3	4	3	4	1	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4
17	2	58	3	2	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4
18	1	59	4	1	2	3	4	3	4	4	1	4	3	3	1	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	1	4	4	4	1
19	2	54	2	2	1	1	3	4	3	3	4	3	4	1	1	3	4	4	1	1	4	1	3	1	3	1	4	1	4	4
20	1	44	3	3	4	4	1	3	3	4	3	1	1	3	1	1	3	3	1	4	3	3	1	1	1	3	4	4	4	4
21	2	47	1	4	2	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4

22	2	48	4	1	3	4	1	3	4	4	4	3	4	3	1	3	4	3	4	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
23	2	48	2	2	2	3	4	1	4	3	3	1	1	4	1	1	3	4	3	3	4	1	3	3	3	3	3	4	1	4	4	4	4	4			
24	2	45	1	3	4	4	3	3	3	1	1	4	3	3	1	4	1	3	1	4	3	3	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4			
25	1	45	4	2	1	1	1	4	3	3	4	3	4	1	1	3	4	1	3	3	1	4	4	3	4	3	4	1	1	1	1	1	1				
26	2	41	1	4	2	3	4	1	1	3	3	1	1	3	1	1	3	3	4	1	3	3	3	1	3	1	4	4	4	4	4	4	4				
27	1	42	2	1	3	4	3	4	4	4	1	4	3	4	1	3	1	4	3	3	1	1	1	3	1	3	1	3	1	3	1	4	4				
28	2	47	3	2	2	3	1	3	1	1	4	3	4	1	1	4	3	1	1	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4			
29	1	60	2	3	1	1	4	3	4	1	4	1	1	3	1	1	4	3	3	3	4	1	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4			
30	2	62	1	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4			
31	2	63	4	4	3	3	1	1	4	4	1	3	4	1	1	4	1	3	3	3	1	4	3	3	1	3	4	3	1	4	3	1	4	4			
32	2	57	1	1	2	1	4	4	1	4	4	1	1	3	1	1	3	1	4	4	3	3	4	4	3	1	3	1	4	4	4	4	4	4			
33	2	41	2	2	4	4	3	3	3	1	3	4	3	4	1	3	4	3	1	3	1	1	1	3	4	3	4	4	1	4	4	4	4	4			
34	1	43	3	4	1	3	1	1	4	4	4	3	1	1	1	4	3	4	3	1	3	3	3	1	1	4	3	1	1	4	3	1	1	4	4		
35	2	44	2	2	2	4	4	3	4	1	1	1	4	3	1	1	1	1	4	3	3	3	1	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
36	1	45	1	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	1	4	1	4	1	3	3	4	1	1	3	4	1	1	3	1	1	3	1	1	4	4		
37	2	42	2	1	2	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4		
38	1	47	4	2	4	1	4	1	3	4	1	1	1	1	1	1	4	3	3	1	3	4	3	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	4	4		
39	2	62	1	3	1	4	3	4	1	1	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	1	3	3	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4		
40	1	63	2	2	2	1	1	3	4	4	3	3	1	3	1	3	1	1	1	4	1	1	3	4	1	1	3	4	1	1	3	4	1	4	4		
41	2	65	1	4	4	4	3	1	1	3	1	1	1	4	3	4	1	1	4	3	3	3	1	3	3	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
42	1	64	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4		
43	2	48	1	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3
44	1	43	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	
45	2	42	1	2	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	

P2 6	P2 7	P2 8	P2 9	P3 0	P3 1	P3 2	P3 3	P3 4	P3 5	P3 6	P3 7	P3 8	P3 9	P4 0	P4 1	P4 2	P4 3	P4 4	P4 5	P4 6	P4 7	P4 8	P4 9	P5 0	P5 1	P5 2	P5 3	P5 4	TOTA L FINAL
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	216	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	216
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	162
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	162
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	165
3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	167
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	162
4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	172
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	164
3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	183
4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	188
4	4	1	1	1	4	4	3	3	4	4	4	1	4	4	1	4	1	1	4	4	1	4	1	4	1	4	4	1	148
1	3	3	4	4	3	1	1	4	4	4	1	4	4	1	4	1	4	4	1	4	4	1	4	3	3	3	1	4	147
4	1	4	3	1	1	4	3	3	4	3	1	1	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	1	1	1	3	3	135
1	3	4	1	4	1	1	1	1	1	1	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	1	157
4	4	1	4	1	3	4	3	4	4	4	1	4	4	4	1	4	1	1	4	1	4	4	4	3	1	3	1	3	164
3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	186
3	1	1	1	1	3	4	3	1	4	4	4	1	4	4	1	4	1	1	4	1	4	4	1	4	1	4	4	3	153
1	3	3	4	4	3	1	3	4	1	1	4	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	1	4	3	3	3	1	1	148
4	4	4	3	1	4	4	1	3	4	4	1	4	4	4	1	4	4	1	4	4	1	4	3	1	4	1	4	3	152
3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	190
4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	187
1	3	1	3	1	3	1	3	1	1	1	4	1	4	1	4	4	3	4	1	4	4	1	3	1	4	1	4	3	139
4	4	4	1	3	4	4	3	4	4	4	1	4	4	4	1	4	4	1	4	4	1	4	1	4	1	4	1	4	155
1	3	1	4	4	3	1	1	3	1	1	4	4	4	4	4	1	1	4	1	4	4	4	4	3	4	3	3	3	147

4	1	4	3	1	1	4	3	1	4	4	1	1	1	1	1	4	3	4	4	1	4	4	3	4	4	1	4	1	139
1	3	1	1	3	3	1	1	4	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	3	1	4	1	3	143
4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	1	4	4	4	4	4	172
1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	3	4	4	4	4	4	1	1	1	1	4	1	1	3	4	1	1	4	1	131
4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	189
1	4	1	4	4	3	1	1	3	1	1	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	1	4	4	4	3	4	1	147
4	1	1	3	1	4	4	3	1	4	4	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	1	1	1	4	153
1	3	4	1	3	3	1	1	4	1	1	4	4	4	4	1	1	1	4	1	4	4	4	1	1	4	4	3	3	144
4	4	1	4	4	1	4	3	3	4	4	4	1	4	1	4	4	3	1	4	4	4	4	4	3	1	3	4	1	152
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	177
4	3	1	4	4	1	4	3	3	4	4	1	4	1	4	4	4	1	1	4	4	1	1	1	1	1	4	4	3	145
1	4	4	4	1	3	1	1	1	1	4	4	4	4	4	1	1	3	4	1	1	4	4	4	4	4	3	1	1	153
1	1	1	3	4	1	4	3	4	4	4	1	1	4	1	4	4	4	1	3	4	4	4	3	3	1	1	4	4	135
4	3	4	1	1	3	1	1	3	1	4	4	4	4	4	4	3	1	4	4	4	4	4	1	4	1	4	1	3	157
1	4	1	4	3	1	4	3	1	4	1	1	1	1	4	4	1	4	1	1	4	4	4	4	3	4	3	1	4	133
4	1	4	3	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	1	1	4	1	4	4	1	4	1	3	1	1	1	1	3	136
3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	203
4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	181
4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	188
4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	201

## ANEXO D: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Tema: Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023			
Problema General	Objetivo general	Variables y dimensiones	Metodología
<p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023?</p> <p style="text-align: center;"><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son las actitudes antes de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023?</li> <li>• ¿Cuáles son las actitudes después de la intervención educativa sobre alimentación</li> </ul>	<p>Determinar la Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023.</p> <p style="text-align: center;"><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las actitudes antes de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023.</li> <li>• Identificar las actitudes después de la intervención educativa sobre alimentación</li> </ul>	<p>Variable</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervención educativa en alimentación saludable</li> </ul> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificación</li> <li>• Diseño</li> <li>• Ejecución</li> <li>• Evaluación</li> </ul> <p>Variable</p> <p>Actitudes sobre alimentación saludable</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud Respecto al Consumo Indiscriminado</li> </ul>	<p><b>Alcance de la investigación:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dirigido a los pacientes hipertensos</li> <li>2. Para las autoridades del Hospital III Suarez Angamos</li> <li>3. Para los estudiantes de la Universidad Roosevelt y otras universidades.</li> <li>4. Para el público lector</li> </ol> <p><b>Tipo:</b> Básica</p> <p>Diseño:</p> <p>Cuasi experimental</p> <p>O1_____X_____O2</p> <p>Donde:</p>

<p>saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo influye en las actitudes antes y después de la intervención educativa sobre alimentación saludable en personas con diabetes mellitus tipo II?</li> </ul>	<p>saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comparar las actitudes antes y después de la intervención educativa sobre alimentación saludable en personas con diabetes mellitus tipo II</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud Respecto a la disciplina en horarios de consumo</li> </ul>	<p>O1: Pre-Test sobre actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos</p> <p>X: efectividad de la Intervención educativa</p> <p>O2: Post-Test sobre actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos</p> <p><b>Población:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La población de estudio estará conformada por la totalidad de pacientes diabéticos del Hospital III Suarez Angamos en tu total de 45</li> </ul> <p><b>Muestra:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No probabilística:</li> </ul> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La técnica que se utilizara es la Encuesta y el instrumento será el cuestionario.</li> </ul>
--	--	---	--

			<p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Los datos recolectados fueron procesados en Microsoft Excel, para luego utilizando el software SPSS versión 22.</li><li>• Los resultados se presentan en gráficos para su análisis e interpretación de datos considerando el marco teórico</li></ul>
--	--	--	--

## ANEXO E: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – ALFA DE CRONBACH

### Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	45	100.0
	Excluidos <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	45	100.0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticos de fiabilidad para cuestionario sobre actitud

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,913	,913	54

Si  $\alpha = 0.70 - 0.90$ , el instrumento es confiable.

Según los resultados obtenidos, deducimos que el instrumento a utilizar es confiable, con un nivel de confianza del 95%.

## ANEXO F: ESTADÍSTICAS DEL ANÁLISIS DEL CUESTIONARIO DE ACTITUD

<b>Estadísticos de los elementos</b>			
	Media	Desviación	N
¿Qué tan dispuesto está usted a comer cereales: arroz, avena, trigo, maíz, cebada, cañigua, Centeno, Quinoa, ¿quiwicha y otros?	1,09	,960	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer pan integral?	1,07	,925	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer pan blanco?	,84	,834	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer abundante fruta todos los días?	1,02	1,000	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer abundante hortalizas y verduras todos los días?	1,34	,987	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer diariamente leguminosas frescas como; arvejas, vainitas, habas verdes, etc.?"	1,23	1,008	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer leguminosas frescas deshidratadas como, garbanzos, frijoles, lentejas, pallares, habas y otros?"	,98	,876	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer diariamente oleaginosas como, maní, ajonjolí, nueces, castañas, pecanas y otros?	1,11	,920	45
¿Qué tan dispuesto está usted a preferir los aceites vegetales simples: aceite de oliva, ¿girasol, maíz, soya?	,98	,902	45
¿Qué tan dispuesto está usted a abstenerse De comer alimentos preparados con manteca de origen animal?	1,02	,457	45
¿Qué tan dispuesto está usted a abstenerse de comer Manteca de vegetal o margarina?	1,02	,927	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer mayonesa?	,98	,927	45
¿Qué tan dispuesto está usted a beber leche entera?	,84	,888	45
¿Qué tan dispuesto está usted a beber yogurt natural (sin conservante, colorantes o saborizantes artificiales)?	,82	,843	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer queso fresco (tipo quesillo, ricota o requesón)?	,86	,930	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer huevo con moderación (en número limitado a tres unidades o menos por semana)?"	,80	,878	45
¿Qué tan dispuesto está usted a evitar totalmente el consumo de carnes de ovino, vacuno, aves, peces con escamas?"	,77	,859	45

¿Qué tan dispuesto está usted a evitar totalmente el consumo de carne de cerdo, cuy, pato, bonito y otros?	,98	,849	45
¿Qué tan dispuesto está usted a beber de preferencia jugos de fruta naturales, no envasados?	,86	,878	45
¿Qué tan dispuesto está usted a evitar el consumo de jugos en polvo, refrescos artificiales?	1,18	1,105	45
¿Qué tan dispuesto está usted a preferir el consumo bebidas derivadas de soya, maní, ajonjolí, nueces, castañas, pecanas u otros?	1,02	,821	45
¿Qué tan dispuesto está usted a abstenerse de tomar bebidas: café y té negro?	2,11	1,243	45
¿Qué tan dispuesto está usted a abstenerse de tomar gaseosas?	1,39	,841	45
¿Qué tan dispuesto está usted a tomar ocho o más vasos de agua cada día?	1,82	,724	45
¿Qué tan dispuesto está usted de abstenerse a beber alcohol?	2,36	,990	45
¿Qué tan dispuesto está usted a preferir café de cereales?	1,50	,629	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer azúcar blanca con moderación?	1,09	,984	45
¿Qué tan dispuesto está usted a usar azúcar rubia?	1,57	,728	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer postres de frutas frescas, asadas o ensaladas de frutas o cremas de frutas?	1,25	,943	45
¿Qué tan dispuesto está usted a abstenerse de helados tradicionales, budines y postres?	1,27	,817	45
¿Qué tan dispuesto está usted a comer miel y mermelada?	,89	,945	45
¿Qué tan dispuesto está usted a evitar el consumo de edulcorantes (azúcar artificial)?	1,64	,685	45
¿Qué tan dispuesto está usted a usar aditivos: caldos concentrados, ajino moto y otros?	,66	,805	45
¿Qué tan dispuesto está usted a consumir condimentos: pimienta, nuez moscada, mostaza o vinagre de cualquier tipo?"	1,18	1,040	45
¿Qué tan dispuesto está usted a sazonar ensaladas con aliños simples: limón, ajos, hierbas verdes, cebolla, orégano, sal, aceite de oliva?	1,68	,740	45
¿Qué tan dispuesto está usted a preferir verduras crudas?	1,61	,813	45
¿Qué tan dispuesto está usted a preferir alimentos cocidos en agua, al horno o a la plancha?	1,93	,789	45

¿Qué tan dispuesto está usted a usar un mínimo posible de frituras?	1,89	,722	45
¿Qué tan dispuesto está usted a evitar preparaciones Qué combinan leche, azúcar y huevos?	1,95	,776	45
¿Qué tan dispuesto está usted a evitar el consumo de aderezos: palillo, ají, sibarita, ¿otros?	1,77	,743	45
¿Qué tan dispuesto está usted a consumir fruta y verdura en una misma comida?	1,66	,834	45
¿Qué tan dispuesto está usted a evitar el consumo de alimentos con exceso de sal?	1,84	,834	45
¿Qué tan dispuesto está usted a evitar beber líquidos con las comidas?	1,64	,942	45
¿Qué tan dispuesto está usted a evitar el exceso de consumo de azúcar (¿una cucharada más una cucharadita por día?)	1,68	,674	45
¿Qué tan dispuesto está usted a beber más de ocho vasos de agua al día?	1,75	,751	45
¿Qué tan dispuesto está usted a consumir solo tres comidas al día?	1,89	,722	45
¿Qué tan dispuesto está usted a tomar un buen desayuno cada día?	2,02	,731	45
¿Qué tan dispuesto está usted a tomar una cena liviana y servida lo más temprano posible?	1,77	,831	45
¿Qué tan dispuesto está usted a tener horarios fijos para cada comida durante el día?	1,30	,930	45
¿Qué tan dispuesto está usted a consumir una cantidad adecuada de alimentos?	1,34	1,055	45
¿Qué tan dispuesto está usted a aprender la preparación de alimentos sin carne?	1,50	,731	45
¿Qué tan dispuesto está usted a preparar alimentos naturales, pero de buen gusto?	1,27	,924	45
¿Qué tan dispuesto está usted a consumir una dieta lacto ovo vegetariano Qué incluye alimentos de origen vegetal, leche y huevos?	1,32	,883	45
¿Qué tan dispuesto está usted a incrementar el consumo de frutas y verduras?	1,05	1,056	45

## ANEXO G: INTERVENCION EDUCATIVA

<b>INTERVENCION EDUCATIVA</b>	
<b>I.- DATOS GENERALES</b>	
PARTICIPANTES: Personas adultas con diagnostico mellitus tipo II en el Hospital III Angamos	
TEMA. “alimentación saludable para las personas con diabetes mellitus tipo II“	
LUGAR Y FECHA: Hospital III Angamos – Lima	
FACILITADORES: Mirsa Liria Zevallos Coquinche y Ana Elizabeth Obregón Vargas	
METODOLOGIA: participativo. expositivo	
DURACION:	
<b>II.- OBJETIVO GENERAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima</li> </ul>
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las actitudes antes de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023.</li> <li>• Identificar las actitudes después de la intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima – 2023</li> <li>• Comparar las actitudes antes y después de la intervención educativa sobre alimentación saludable en personas con diabetes mellitus tipo II</li> </ul>

<b>III.- DESARROLLO DEL TEMA</b>			
PASOS A SEGUIR	TECNICA	MATERIALES	TIEMPO
<b>INTRODUCCION:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de cada integrante del grupo.</li> <li>• Se pide 2 voluntarios para participación</li> <li>• ¿Sabe usted que es la diabetes mellitus tipo II?</li> <li>• ¿Sabe usted cómo modificar el estilo de vida para prevenir la diabetes mellitus tipo II?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Material audiovisual</li> <li>• Lluvia de ideas</li> <li>• Dinámico grupal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Video de motivacional de alimentación saludable,</li> <li>• Computadora Facilitadores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 08 minutos</li> </ul>
<b>INICIO DE LA INTERVENCION EDUCATIVA:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expositiva</li> <li>• Demostrativa participativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Material informativo</li> <li>• Paleógrafo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 minutos</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de con diabetes mellitus tipo II.</li> <li>• Signos y síntomas diabetes mellitus tipo II.</li> <li>• Causas y consecuencias de diabetes mellitus tipo II.</li> <li>• Definición hábitos de alimentación saludable</li> <li>• Beneficios de la alimentación y calidad de vida</li> <li>• ¿Qué problemas puede provocar una mala alimentación?</li> <li>• Conocimiento de alimentos de la pirámide alimenticia.</li> <li>• ¿Cómo modificar el estilo de vida para prevenir la diabetes mellitus tipo II?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámico grupal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plumones y cinta.</li> <li>• Afiches</li> <li>• Tríptico</li> </ul>	
<p><b>IV.- CONCLUSIÓN:</b> Es importante ejecutar programas educativos sobre el tratamiento y la detección temprana de la diabetes dirigidos a las personas adultas con diagnóstico mellitus tipo II en el Hospital III Angamos – Lima.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta a preguntas</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 minutos</li> </ul>
<p><b>V.- EVALUACION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A través de una dinámica “la ruleta” se le realizará preguntas del tema expuesto y de acuerdo a los colores de la ruleta habrá diferentes preguntas para cada participante. Preguntas acerca de la enfermedad de la diabetes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación pre y pos tes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 minutos</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se escribirá preguntas en distintos sobres de colores, los participantes elegirán el color que desean y responderán la pregunta que le toque según el color que elijan. Preguntas acerca de la alimentación saludable.</li> <li>• Se realizará una dinámica donde los pacientes ubicaran los alimentos de la pirámide alimenticia.</li> </ul>			
--	--	--	--

## ANEXO H: FOTOS

**Realizando la encuesta fase pre tes.**



Fuente: elaboración propia

**Realizando el llenado de encuesta fase post test.**



Fuente: Elaboración propia

## Culminando el llenado de encuestas fase post test



Fuente: Elaboración propia

## ANEXO I: PERMISO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



**SOLICITUD:** Autorización para la recolección de datos, a través de una encuesta, a los pacientes diabéticos del hospital.

Doctor:

Elías Rodríguez Salazar

Director del Hospital III Suarez Angamos

Presente.-

Nosotros: Mirsa Liria Zevallos Coquinche, identificada con DNI: 47243234 y Ana Elizabeth Obregón Vargas, identificada con DNI: 45264732, bachilleres de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Ante usted con el debido respeto nos presentamos para la solicitarlo la autorización para la aplicación de la encuesta de pre y post test; donde participaran los pacientes diabéticos del Hospital III Suarez Angamos, ubicado en el distrito de Miraflores, Lima.

Nuestra tesis lleva como titulo: **"Efectividad de la intervención educativa en las actitudes sobre alimentación saludable en pacientes diabéticos del Hospital III Angamos Lima - 2023"**

Así mismo, cabe mencionar que los resultados que se obtengan, servirán para que su institución tome las mejores decisiones en beneficio de los pacientes diabéticos

Esperamos que Ud. pueda acceder a lo solicitado por ser de justicia

Lima, 10 de Julio del 2023.

Mirsa Liria Zevallos Coquinche  
DNI: 47243234

Ana Elizabeth Obregón Vargas  
DNI: 45264732

EsSalud  
HOSPITAL SUAREZ ANGAMOS  
RED ASISTENCIAL REBAGLIATI  
10 JUL 2023

## ● 6% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>hdl.handle.net</b> Internet	3%
2	<b>bibliotecavirtualoducal.uc.cl</b> Internet	1%
3	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	1%
4	<b>investigacion.usc.es</b> Internet	<1%
5	<b>semantic scholar.org</b> Internet	<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

---

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

hdl.handle.net

---

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓNEnfermería ClínicaLIMA - PERÚ**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**iiAGRADECIMIENTO**Nuestro agradecimiento a:La Universidad Franklin Roosevelt, ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**por su apoyo permanente en la**realización del presente trabajo, por su afecto,com...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**a efecto de cumplir con las disposiciones**vigentes consideradas en el Reglamento ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**vINDICE**CaratulaDedicatoriaAgradecimientoPágina del juradoDeclaratoria de aute...

repositorio.ucv.edu.pe