



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR**  
**Y COMUNITARIA**

**“Nivel de conocimiento sobre alimentación saludable en  
pacientes con Diabetes Mellitus de un Centro de Atención  
Primaria de Lima Sur”**

Proyecto de investigación para optar el título de:  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y  
COMUNITARIA**

Presentado por:

Milagros Toribio Villalobos (0009-0007-5104-0175)

Asesor:

Marlon Augusto Yovera Aldana (0000-0002-1947-7736)

Lima - Perú

2024

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 502- DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2024**

Lima, 17 de junio del 2024

**VISTO:**

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LIMA SUR”**.

**CONSIDERANDO:**

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título de Segunda Especialidad**.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

**SE RESUELVE:**

**ART. 1° Aprobar** e inscribir el proyecto de tesis titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LIMA SUR”**, presentado por el alumno Milagros Toribio Villalobos, con N° de registro: **POS-86-2024-00216**.

**ART. 2°** Nombrar al docente Marlon Augusto Yovera Aldana, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  


**Mg. JORDI GRAU MONGE**  
**DECANO**  
**CARRERA DE MEDICINA HUMANA**

**UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR**  
**DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL**  
**DE TESIS<sup>13</sup>**

Lima, 19 de Agosto del 2024

Señor,  
Carlos Zavalaga  
**Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación**  
**Universidad Científica del Sur**  
**Presente. –**

De nuestra consideración,

Yo: MILAGROS TORIBIO VILLALOBOS egresada de la CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor MARLON AUGUSTO YOVERA ALDANA, declaramos que este informe final de tesis/trabajo de investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LIMA SUR , sustentado para obtener el título de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos <sup>14</sup>, que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

---

Firma tesista  
DNI: 42264091

---

Firma del asesor de tesis  
DNI:41568515

<sup>13</sup> En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

<sup>14</sup> Los documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/>

## INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

**Título del documento evaluado.** Nivel de conocimiento sobre alimentación saludable en pacientes con diabetes mellitus de un centro de atención primaria de Lima sur

**Autores.** Milagros Toribio Villalobos

**Mecanismo de revisión de originalidad.** Evaluación con Turnitin (ID 2436519963).

**Resultado de la evaluación.** 9%

**Revisado por.** Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

**Comentarios sobre la revisión.** Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.

### Nivel de conocimiento sobre alimentación

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

|   |  |    |
|---|--|----|
| 1 | <a href="http://rraae.cedia.edu.ec">rraae.cedia.edu.ec</a><br>Fuente de Internet                         | 2% |
| 2 | <a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet               | 2% |
| 3 | <a href="http://1library.co">1library.co</a><br>Fuente de Internet                                       | 1% |
| 4 | <a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a><br>Fuente de Internet                     | 1% |
| 5 | <a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | 1% |
| 6 | <a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a><br>Fuente de Internet     | 1% |

**DEDICATORIA**

Dedico este proyecto de investigación a mis 3 hijos, porque son ellos el motor que me impulsan día a día a ser mejor madre, mejor profesional y mejor persona.

## Agradecimiento

Un agradecimiento especial a mi asesor de tesis, Dr. Marlon Augusto Yovera Aldana gracias por su paciencia, dedicación y enseñanzas.

INDICE

|   |    |
|---|----|
| RESUMEN DEL PROYECTO                    | 3  |
| 2. Introducción                         | 4  |
| Justificación.                          | 5  |
| 3. Objetivos de investigación           | 6  |
| Objetivo General                        | 6  |
| Objetivos específicos                   | 6  |
| 4. Metodología                          | 7  |
| Diseño del estudio y escenarios clínico | 7  |
| Población                               | 7  |
| Muestra y muestreo                      | 7  |
| Variable de estudio                     | 8  |
| Instrumentos de recolección de datos    | 9  |
| Técnicas e instrumentos                 | 10 |
| 5. Aspectos éticos                      | 11 |
| 6. Limitaciones del estudio             | 12 |
| 7. Presupuesto                          | 13 |
| Financiamiento                          | 13 |
| 8. Cronograma de trabajo.               | 13 |
| 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS           | 14 |
| ANEXOS                                  | 18 |

## RESUMEN DEL PROYECTO

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable y sus factores asociados en pacientes con Diabetes Mellitus del Centro de Salud de Manchay en Pachacámac.

**Método:** Estudio observacional descriptivo, transversal. Se realizarán entrevistas en pacientes atendidos en el Centro de Salud Portada de Manchay con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo

2. Se calculó un tamaño muestral de 290 personas. El nivel de Conocimiento en alimentación saludable se medirá por medio de un cuestionario validado previamente en población peruana.

Con los resultados, se aplicará estadística descriptiva e inferencial para calcular a nivel general y por subgrupos según sexo, grupo etáreo, control glicémico y tiempo de diabetes. Todos los pacientes firmarán un consentimiento informado previo a su participación.

**Palabras claves:** Diabetes mellitus tipo 2, alimentación saludable, atención primaria, prevención, conocimientos.



## **1. Pregunta de investigación**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable y sus factores asociados en pacientes con Diabetes Mellitus del Centro de Salud de Manchay en Pachacámac?

## **2. Introducción**

A nivel mundial, una de las problemáticas más relevantes para la pública salud es la diabetes mellitus tipo 2 por que posee alta morbilidad y mortalidad. Es resultado de variables genéticas, ambientales y sociales. (1) Requiere de gran inversión en los sistemas sanitarios (2) además de una continua supervisión gubernamental de los sistemas de vigilancia epidemiológica de enfermedades no transmisibles. (3).

Según la Declaración de las Américas sobre Diabetes (DOTA), la diabetes mellitus incrementó su frecuencia en los 5 continentes, agravándose la situación en América Latina. (4) En el Perú en 2017, 3,3% de esa población manifestó tener diagnóstico de diabetes, mientras que, en 2021, la cifra subió al 4,9% según ENDES. Por tanto, la adecuada atención de esta enfermedad considerando criterios preventivos es una tarea permanente. (5)

La alimentación saludable es fundamental en el tratamiento de la diabetes y en la prevención de la misma. Así como en todas las demás condiciones no transmisibles como dislipidemia, exceso de peso e hipertensión arterial. (6) Un estudio a nivel nacional del estudio ENDES del 2022 determinó que el consumo de 5 porciones frutas y verduras aumentó de 8.3% a 10.5%, sin

embargo, es pequeño. Las regiones de mayor consumo fueron La Libertad, Lima Metropolitana, Lambayeque, Piura y San Martín y los de menor fueron Pasco, Ucayali y Tacna. Una alimentación saludable se relacionó que un mayor consumo está relacionado a mayor nivel educativo. (7) Por lo que el nivel de conocimiento sobre la alimentación, impactaría directamente en la salud de las personas (8).

Asimismo, en personas con diabetes, un mayor nivel socioeconómico se relacionó a mayor conocimiento sobre la diabetes y mayor capacidad de cumplirlas. (9). Por tanto, factores que escapan al ámbito sanitario como una mala seguridad y accesibilidad a los alimentos influirían así tengamos un nivel adecuado de conocimientos. Por lo que se requieren estrategias gubernamentales para disminuir la pobreza y mejorar el poder adquisitivo. Sin embargo, restringiéndonos al ámbito sanitario, debemos conocer este estado de conocimiento siendo factible al existir cuestionarios validados a nivel local. (11).

- **Justificación.**

Un suficiente conocimiento sobre la alimentación, impacta directamente en la salud de los pacientes con diabetes mellitus. Por ende, al determinarlo se podrían tomar estrategias de capacitación o reforzamiento según su nivel y así fomentar y mejorar la salud de los pacientes. Por otro lado, permitirá desarrollar políticas dentro del Centro de Salud para prevenir que sus pacientes no tengan un bajo nivel de conocimiento de la alimentación.

### 3. Objetivos de investigación

#### Objetivo General

Determinar la frecuencia de conocimiento deficiente sobre alimentación saludable y sus factores asociados para pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del Centro de Salud Portada de Manchay.

#### Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2.
- Describir el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable total y según sexo, edad, grado de instrucción, tiempo de diabetes, antecedente familiar de diabetes, apoyo familiar y tipo de tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.
- Determinar la relación de sexo, edad, grado de instrucción, tiempo de diabetes, antecedente familiar de diabetes, apoyo familiar y tipo de tratamiento y presentar un conocimiento deficiente sobre alimentación saludable.

#### 4. Metodología

##### **Diseño del estudio y escenarios clínico**

Estudio observacional, transversal, analítico que será realizado en el Centro de Salud Portada de Manchay. Este establecimiento es de nivel I-4 ubicado en el distrito de Pachacámac en el sur de Lima. Este centro de salud atendió a 1900 pacientes en el 2022, casi en su totalidad afiliados al Seguro integral de Salud. Cuenta con un personal promedio de 280 colaboradores, de estos 93 son médicos bien capacitados. Ofrece servicios dedicados a la salud familiar y comunitaria, y realiza internamientos, radiología, ecografía, entre otros.

##### **Población**

La población blanca serán las personas que se atienden en el Centro de Salud Portada de Manchay con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2. Incluiremos a aquellas que acuden al consultorio externo de medicina para una consulta de rutina y acepten participar.

##### **Muestra y muestreo**

Por ello, utilizó la fórmula para hallar el tamaño muestral de una prevalencia con población finita. Considerando una población total de 1350 personas, un nivel de confianza del 95%, un error del 5% y una frecuencia de ocurrencia deficiente conocimiento en pacientes con diabetes mellitus del 40%, obtenemos un tamaño de 290 pacientes (12). Se realizará un muestreo no probabilístico secuencial de los pacientes que cumplan los criterios de elegibilidad.

##### **Variable de estudio**

|  | Definición operacional  | Tipo de variables | Escala de medición | Indicador/ categorías  |
|--|---|-------------------|--------------------|--|
| Conocimiento en alimentación saludable | Resultado de la aplicación del cuestionario Puntaje de 0 a 100. (13)                    | Cualitativa       | Ordinal            | Bueno (70-100)<br>Regular (50-70)<br>Malo (0-50)                               |
| Grupo etéreo                           | Tiempo transcurrido desde el nacimiento a la actualidad. (14)                           | Cualitativa       | Ordinal            | 30-40 años<br>41-50 años<br>51-60 años<br>61-75 años                           |
| Sexo                                   | Concepto social atribuido para clasificar a un varón o mujer. (15)                      | Cualitativa       | Nominal            | Masculino<br>Femenino  |
| Grado de instrucción                   | Es el grado más elevado alcanzado en estudios o en curso. (16)                          | Cualitativa       | Ordinal            | iletrado<br>Primaria<br>Secundaria<br>Superior                                 |
| Tiempo de diabetes mellitus            | El tiempo que una persona con la enfermedad. (17)                                       | Cuantitativa      | Razón              | 0 a 30 años  |
| Antec familiar de diabetes             |   | Cualitativa       | Nominal            | Sí<br>No   |
| Consulta por nutrición                 |   | Cualitativa       | Nominal            | Sí<br>No   |
| Apoyo familiar                         |   | Cualitativa       | Nominal            | Solo Familiar nuclear<br>Familia nuclear y otro familiares<br>Ningún familiar. |
| Glucosa en ayunas                      | Medición de la glicemia por espectofotometría y registrada en la historia En mg/dl (18) | Cualitativa       | Razón              | 30 a 600   |
| Tratamiento de diabetes                | Tipo de medicación recibida y   | Cualitativa       | Nominal            | Solo dieta<br>ADO  |

|                       |  |             |         |   |
|-----------------------|--|-------------|---------|---|
|                       | registrada en HC (19)                                  |             |         | Insulina con o sin ADO<br>Solo insulina |
| Hipertensión arterial | Registrado en Historia clínica o por auto reporte (20) | Cualitativa | Nominal | No<br>Sí                                |
| Dislipidemia          | Registrado en Historia clínica o por auto reporte (21) | Cualitativa | Nominal | No<br>Sí                                |
| Asma                  | Registrado en Historia clínica o por auto reporte (22) | Cualitativa | Nominal | No<br>Sí                                |
| Obesidad              | Registrado en Historia clínica o por auto reporte (23) | Cualitativa | Nominal | No<br>Sí                                |

ADO: Antidiabético oral

### **Instrumentos de recolección de datos**

Este cuestionario fue tomado de un estudio realizado en la Micro Red de Salud Juliaca sobre diabetes en el 2020. Fue validado por Lozada et al (18). Este cuestionario contiene 13 preguntas; con ello se estima que demora 3 minutos de tiempo en contestar cada pregunta características psicométricas. Se utilizó el alfa de Cronbach para medir la confiabilidad de una escala de medida, cuyo valor se puede encontrar entre 0 y 1, a medida que es cercano a cero, se presume una baja confiabilidad, pero a medida que se aproxima a 1, se asume alta confiabilidad. La confiabilidad de Lozada et al (18) fue por la aplicación del cuestionario, con los resultados obtenidos realizó el cálculo del alfa de Cronbach, cuyo valor fue igual a 0.87 aproximadamente, lo que implica un alto grado de confiabilidad. Además, la validación se realizó por medio de un análisis de las preguntas e ítems y la comprensión de estos por parte de los pacientes encuestados y/o entrevistados. (Anexo 1)

### **Técnicas e instrumentos**

En la etapa de preparación, se pedirá permiso a la Jefatura del centro de salud de Manchay y a la Dirección Regional de Salud Lima Norte.

En la selección y tamizaje, la autora aplicará el consentimiento informado y aplicará las encuestas. Se selecciona conforme un muestreo aleatorio simple y por orden de llegada y conveniencia estadística.

La aplicación será por auto llenado con formularios físicos y de manera grupal.

Se realizará una capacitación previa grupal para que conozcan la forma correcta de completar la encuesta. La capacitación, la dirigirá el autor de la presente investigación y realizará declaraciones en el centro de salud. Además, la capacitación incluye un boletín informativo sobre alimentación saludable.

#### Plan de análisis

Se calculará la frecuencia absoluta y relativa de las características demográficas como sexo, grupo étnico, grado de instrucción y las clínicas como tiempo de diabetes, tipo de medicación, antecedente de consulta por nutrición.

Para el análisis, se realizará una categorización del nivel de conocimiento si el puntaje es menor a 50 como malo y mayor o igual a 50 como bueno. Evaluaremos la asociación entre tener un buen y mal conocimiento con las variables intervinientes según chi cuadrado. Para aquellos que tuvieron valores esperados menor a cinco, en más del 20% de los cuadrantes se aplicará la F exacta de Fisher.

Asimismo, obtendremos la razón de prevalencia de presentar un mal conocimiento, según cada factor. Para ello realizaremos un análisis de regresión con distribución de Poisson, ligando log y varianza robusta. Se realizará un análisis crudo inicial. Finalmente haremos un análisis multivariado ajustado a aquellas variables que obtengan un p menor a 0.2 y que influyan epidemiológicamente como el sexo, grupo étnico, tiempo de diabetes.

Se utilizará un nivel de significancia del 5% como umbral de decisión y se utilizará el programa Stata versión 17.

## 5. Aspectos éticos

Se obtuvo la aprobación del CIEI con la constancia N°. 502- DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2024. Además, todos los participantes firmarán un consentimiento informado antes de participar, resaltando su carácter libre y voluntario. (Anexo 2) Las fichas de recolección tendrán códigos y no se obtendrán datos de identificación personal. Los datos serán resguardados en la laptop de la investigadora principal, de uso exclusivo y acceso bajo clave.

## 6. Limitaciones del estudio

Los resultados solo serán extrapolables a los que se atienden en el Centro de Salud de Manchay.

Los factores asociados que se puedan obtener, solo servirán para plantear hipótesis que deberán ser comprobadas en un estudio prospectivo.

No contar con exceso de tiempo por parte de los pacientes e investigador.



## 7. Presupuesto

| Recurso                          | Precio unitario | Cantidad | Costo total |
|----------------------------------|-----------------|----------|-------------|
| 1.Servicios                      |                 |          |             |
| Servicio de análisis estadístico | 1500            | 1        | 1500        |
| Impresión y copias               | 25              | 1        | 25          |
| Servicios de traducción          | 1500            | 1        | 1500        |
| Corrección de estilo             | 1200            | 1        | 1200        |
| Gastos de publicación            | 3500            | 1        | 3500        |
| <b>Total</b>                     |                 |          | <b>7875</b> |

Fuente: Elaboración propia.

## Financiamiento

La presente investigación utiliza recursos propios en el 100%

## 8. Cronograma de trabajo.

| Actividades               | 08-23 | 10-23 | 11-23 | 12-23 | 01-24 | 02-24 | 03-24 | 04-24 | 05-24 | 06-12-24 |
|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| Elaboración del proyecto  | x     | x     | x     |       |       |       |       |       |       |          |
| Registro del proyecto     |       |       | X     | X     |       |       |       |       |       |          |
| Evaluación académica      |       |       |       | x     | x     |       |       |       |       |          |
| Evaluación ética          |       |       |       |       | x     | x     |       |       |       |          |
| Aprobación del proyecto   |       |       |       |       |       | x     |       |       |       |          |
| Ejecución                 |       |       |       |       |       |       | x     |       |       |          |
| Digitación de encuestas   |       |       |       |       |       |       |       | x     |       |          |
| Interpretación            |       |       |       |       |       |       |       | x     |       |          |
| Elaboración de manuscrito |       |       |       |       |       |       |       |       | x     |          |
| Envío a revista           |       |       |       |       |       |       |       |       |       | x        |
| Publicación               |       |       |       |       |       |       |       |       |       | x        |

Fuente: Elaboración propia.

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Diabetes [Internet]. 2021 [cited 2022 Aug 27]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
2. Purilla Yacchi YM. Cuidados de enfermería en pacientes con Diabetes Mellitus tipo II descompensada en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala – Puquio 2018 [Internet] [Tesis de titulación]. [Perú]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019 [cited 2022 Aug 27]. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9889/SEpuyaym.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Ministerio de Salud del Perú. Diabetes: Proyecciones en Perú para el periodo 2000-2025. [cited 2022 Aug 27]; Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2069-2.pdf>
4. Manrique-Hurtado Helard, Aro-Guardia Pedro, Pinto-Valdivia Manuel. Diabetes tipo 2 en niños. Serie de casos [Internet]. 2015 [cited 2022 Aug 27]. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2015000100002](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2015000100002)
5. Vázquez Morales E, Calderón Ramos Z, Arias Rico J, Ruvalcaba Ledezma J, Rivera Ramírez L, Ramírez Moreno E. Sedentarismo, alimentación, obesidad, consumo de alcohol y tabaco como factores de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2. JONNPR [Internet]. 2019 [cited 2022 Aug 28];4(10):1011–21. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5645/564561530005/html/>
6. Durand Carrión D, Hilario Campos V, Manayay Guillermo E, Huerta Rosales L, Mendoza Barrientos P, Reto NP, et al. Población afiliada a algún seguro de salud [Internet]. 2018. Available from: [www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)
7. Martínez Candela J. ¿Cuáles son los factores de riesgo para desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2? [Internet]. 2015 [cited 2022 Aug 27]. Available from: <https://redgdps.org/gestor/upload/GUIA2016/P3.pdf>

8. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación [Internet]. 6th ed. México; 2014 [cited 2022 Aug 28]. Available from: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
9. Municipalidad de Pachacámac. Límite y ubicación [Internet]. [cited 2022 Aug 28]. Available from: [http://www.munipachacamac.gob.pe/limite\\_ubicacion.html](http://www.munipachacamac.gob.pe/limite_ubicacion.html)
10. Bedoya Reyes L. Pachacámac: su ubicación en el tiempo y en el espacio. Letras [Internet]. 1940 [cited 2022 Aug 28];6(17):395–412. Available from: <https://doi.org/10.30920/letras.6.17.1>
11. Villa Fajardo A, Pomez Cano G. Plan distrital de seguridad ciudadana del año 2019 [Internet]. 2019 [cited 2022 Aug 28]. Available from: <http://www.munipachacamac.gob.pe/plan/PDSC%202019.pdf>
12. García-García JA, Reding-Berna A, López-Alvarenga JC. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. Elsevier [Internet]. 2013 [cited 2022 Aug 28];2(8):217–24. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v2n8/v2n8a7.pdf>
13. Organización Panamericana de la Salud. Diagnóstico y manejo de la diabetes de tipo 2 [Internet]. 2020 [cited 2022 Aug 28]. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53007/OPSWNMHNV200043\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53007/OPSWNMHNV200043_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Rojas E, Molina R, Rodríguez C. Definición, clasificación y Diagnóstico de la Diabetes Mellitus. Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo [Internet]. 2012;10(1):7–12. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375540232003>
15. Manzini JL. Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. In: Acta Bioethica [Internet]. 2000 [cited 2022 Aug 28]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>
16. Federación Internacional de Diabetes. Diabetes Atlas de la FID. [Versión Online]. BruselasBélgica, Novena Edición 2019. Disponible en: <http://diabetesatlas.org/resources/2020-atlas.html>

17. Federación Internacional de Diabetes (FID). Plan mundial contra la diabetes 2011-2021. Nueva York, 2011. [Citado el 10 de setiembre de 2019]. Disponible en: [http:// www.idf.org](http://www.idf.org)
18. Consejería de Sanidad y Servicio Murciano de Salud. Plan Integral de atención al Diabético. [Guía en Internet]. A.G. Novograf-Murcia, 2015. Disponible en: <https://www.murciasalud.es/pagina.php?id=154060>
19. Napierala MU, Hermann D, Homa K, Bryśkiewicz ME, Majkowska L. Level of knowledge concerning diet in type 2 diabetic patients nurses. Universidad de Medicina de Pomerania en Szczecin [PDF de Internet] Pomeranian J Life Sci. 2016; 62(2): p.39-43. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29537235>
20. Chad YH, et al. Development of a diabetes related nutrition Knowledge questionnaire for individuals with type 2 diabetes mellitus in Singapore. National University Hospital Singapore. Nutr Diet. 2019 Nov. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/1747-0080.12513>
21. Organización Panamericana de Salud. OPS, 14/11/2020. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7453:2020-diabetes-shows-upward-trend-americas&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7453:2020-diabetes-shows-upward-trend-americas&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

Anexos

---

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN  
INVESTIGACIÓN**



**CONSTANCIA N°508-CIEI-CIENTÍFICA-2024**

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, **ha sido aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **POS-86-2024-00216**

Título: **Nivel de conocimiento sobre alimentación saludable en pacientes con Diabetes Mellitus de un Centro de Atención Primaria de Lima Sur**

Investigador(a): **Milagros Toribio Villalobos**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

La aprobación del proyecto de investigación corresponde a los siguientes documentos:

1. Protocolo de investigación, versión 1.2. de fecha 29 de febrero del 2024.
2. Consentimiento Informado versión 1.2. de fecha 29 de febrero del 2024.

La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **05 de diciembre del 2025**.

Todo trámite para la renovación de la aprobación tendrá que ser por lo menos 30 días antes de su vencimiento.

Tome atención del comunicado **508-CIEI-CIENTÍFICA-2024** que se adjunta a su constancia de aprobación.

Villa El Salvador, 06 de junio del 2024

  
Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio  
Presidente  
Comité Institucional de Ética en  
Investigación





**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 502- DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2024**

Lima, 17 de junio del 2024

**VISTO:**

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LIMA SUR"**.

**CONSIDERANDO:**

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título de Segunda Especialidad**.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

**SE RESUELVE:**

**ART. 1° Aprobar** e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LIMA SUR"**, presentado por el alumno Milagros Toribio Villalobos, con N° de registro: **POS-86-2024-00216**.

**ART. 2° Nombrar** al docente Marlon Augusto Yovera Aldana, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  


**Mg. JORDI GRAU MONGE**  
**DECANO**  
**CARRERA DE MEDICINA HUMANA**

c.c. Archivo