



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES RELACIONADAS A LA  
NUTRICIÓN EN PERSONAL DE LA SALUD DE DOS  
CLÍNICAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL,  
PERÚ 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

**Licenciado en Nutrición y Dietética**

**Autores:**

Stephano Jordan Arce

Wilder Xavier Melchor Astocondor

**Asesor:**

Mg. Leydi Susan Fajardo Vizquerra

<https://orcid.org/0000-0003-4692-0518>

Lima - Perú

2022

**JURADO EVALUADOR**

|                           |                                      |                 |
|---------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Jurado 1<br>Presidente(a) | <b>Mariana Elvira Hidalgo Chavez</b> | <b>42968661</b> |
|                           | Nombre y Apellidos                   | Nº DNI          |
| Jurado 2                  | <b>Roosevelt David Leon Lizama</b>   | <b>42508032</b> |
|                           | Nombre y Apellidos                   | Nº DNI          |
| Jurado 3                  | <b>Jacqueline Susana Sayan Brito</b> | <b>40403778</b> |
|                           | Nombre y Apellidos                   | Nº DNI          |

## DEDICATORIA

A mi familia, que siempre ha estado a mi lado,  
en especial a mi papito querido que en paz  
descanse, y que con tantas ansias me quería  
ver como un profesional destacado. A mis  
amigos más cercano que estuvieron en los  
momentos más difíciles.

*Jordan Arce Stephano*

Agradezco a Dios, por permitirme avanzar en  
el camino, a mis padres, por todo el apoyo  
incondicional que me han brindado y lo siguen  
haciendo, a mis abuelas, Juana y Julia, por  
confiar en mí sin dudarlo, y a mis hermanos.

*Wilder Xavier Melchor Astocondor*

## AGRADECIMIENTO

A la Ms. Leydi Fajardo Y Ms. Vannya Pineda, asesoras de tesis, por su valiosa guía y asesoramiento en la realización de la presente investigación.

A nuestras licenciadas y jefes de área que nos apoyaron con el trabajo de investigación presente, gracias por sus conocimientos y solidaridad con nosotros.

Al personal de salud de las dos clínicas privadas, que nos otorgaron su tiempo y participación con nuestra investigación

## TABLA DE CONTENIDO

|                                                                      |           |
|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>JURADO EVALUADOR</b>                                              | <b>2</b>  |
| <b>DEDICATORIA</b>                                                   | <b>3</b>  |
| <b>AGRADECIMIENTO</b>                                                | <b>4</b>  |
| <b>ÍNDICE DE TABLAS</b>                                              | <b>6</b>  |
| <b>ÍNDICE DE FIGURAS</b>                                             | <b>7</b>  |
| <b>RESUMEN</b>                                                       | <b>8</b>  |
| <b>CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN</b>                                      | <b>9</b>  |
| 1.2 Antecedentes del estudio.....                                    | 12        |
| 1.4.1. Antecedentes Nacionales .....                                 | 15        |
| 1.4. Objetivos .....                                                 | 18        |
| 1.4.1 Objetivo General .....                                         | 19        |
| 2.5 Justificación.....                                               | 19        |
| 3.5 Hipótesis.....                                                   | 20        |
| 1.4.1 Hipótesis General.....                                         | 20        |
| 2.4.1 Hipótesis Específicas .....                                    | 20        |
| 3.3.2 Concepto de conocimientos .....                                | 21        |
| <b>CAPÍTULO II. METODOLOGÍA</b>                                      | <b>28</b> |
| 2.1. Tipo de investigación:.....                                     | 28        |
| 2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos..... | 30        |
| <b>CAPÍTULO III. RESULTADOS</b>                                      | <b>32</b> |
| <b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES</b>                         | <b>37</b> |
| <b>REFERENCIAS</b>                                                   | <b>42</b> |
| <b>ANEXOS</b>                                                        | <b>47</b> |

## ÍNDICE DE TABLAS

| <i>Tabla</i>    |                                                                                       | <i>Pág.</i> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Tabla 1.</b> | <i>Número de personal de salud de cada establecimiento.....</i>                       | <b>26</b>   |
| <b>Tabla 2.</b> | <i>Número de encuestados según su género.....</i>                                     | <b>26</b>   |
| <b>Tabla 3.</b> | <i>Número de encuestados según especialidad médica.....</i>                           | <b>27</b>   |
| <b>Tabla 4.</b> | <i>Número de encuestados según rango de edad.....</i>                                 | <b>28</b>   |
| <b>Tabla 5.</b> | <i>Nivel de conocimiento relacionados a la nutrición en el personal de salud.....</i> | <b>28</b>   |
| <b>Tabla 6.</b> | <i>Tipo de actitudes relacionadas a la nutrición.....</i>                             | <b>29</b>   |
| <b>Tabla 7.</b> | <i>Correlación entre conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición.....</i>   | <b>30</b>   |

## ÍNDICE DE FIGURAS

| <i>Figura</i>    |                                                                      | <i>Pág.</i> |
|------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Figura 1.</b> | <b><i>Personal que ha recibido algún curso de nutrición.....</i></b> | <b>29</b>   |

## RESUMEN

**Objetivo:** determinar la asociación que existe entre los conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición en personal de la salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021. **Metodología:** que se utilizó fue correlacional, y la muestra estuvo conformado por 79 profesionales e internos del área de salud. El instrumento utilizado fue un cuestionario de conocimientos y actitudes, que consta de 20 preguntas destinadas a evaluar el conocimiento sobre nutrición y 10 preguntas evaluaron las actitudes relacionadas a la nutrición. **Resultados:** Se pudo ver que el 13.9 % del personal tiene un conocimiento bajo, 48.1% con conocimiento medio y el 38 % con un conocimiento alto. De acuerdo a las actitudes relacionadas a la nutrición, el 87.3 % tuvieron una actitud adecuada y para finalizar el 12.7 % resultó con actitudes inadecuadas. **Conclusiones:** que existe una asociación significativa entre el conocimiento y actitudes relacionadas a la nutrición en personal de la salud de las dos clínicas privadas del distrito de San Miguel.

**Palabras clave:** “Conocimientos”, “actitudes”, “nutrición”, “personal de la salud”.



## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación a las necesidades dietéticas y fisiológicas del cuerpo (1). Una buena nutrición, equilibrada y suficiente para nuestro cuerpo acompañada de actividad física, es un elemento fundamental y primordial para nuestra salud, ya que de esta forma gozaremos de buen estado físico y con menor prevalencia a enfermedades crónicas no transmisibles. Por el contrario, una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico desde la infancia, desarrollo cognitivo y mental, reducir productividad y deficiencia de nutrientes (2).

De la misma manera la nutrición está estrechamente relacionado a otro concepto principal, la alimentación, ya que es la actividad voluntaria hecha por nuestro cuerpo para poder nutrirnos y darnos suficientes nutrientes, en el cual se encuentra dentro de los alimentos, para cumplir nuestras funciones diarias metabólicas, fisiológicas y físicas (3). Para alimentarnos correctamente es imprescindible conocer la composición del alimento, ya que puede tener diversos nutrientes que pueden ser beneficiosos como también podría producir mayores dificultades en la salud de las personas, especialmente en las principales etapas de un ser humano, como la infancia, la adolescencia, el embarazo, tercera edad y vejez (4). De la misma manera, una educación para una alimentación adecuada es importante, lo cual viene a ser una deficiencia y escaso actualmente. Además, vivimos en una realidad alimentaria difícil, ya que se transmiten una serie de mitos y creencias que llevan a la confusión a la población (5).

Actualmente no hay ninguna duda de la importancia que tiene los conocimientos en nutrición y alimentación para la salud y de igual manera los hábitos dietéticos que van

directamente relacionados con los conocimientos nutricionales y que es un factor determinante del estado de salud y nutricional para la población (6). Los hábitos alimentarios, bien sea por problemas dentro de ella por deficiencia o por exceso, se relacionan con numerosas patologías de elevada prevalencia de morbilidad y mortalidad, como las enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus tipo 2, la obesidad, hipertensión arterial, entre otras enfermedades crónicas (7).

El personal de la salud juega un papel clave y primordial en la atención primaria y secundaria. En este caso, los profesionales de la salud son la portavoz principal de la promoción de los estilos de vida saludables a nivel hospitalarios, ya que tienen amplios conocimientos en salud, y pueden dar un mayor enfoque sobre las consecuencias de una alimentación inadecuada dentro de la población. Se pudo evidenciar, de la misma manera, que en muchos casos los mismos profesionales de la salud confunden a la población con cierta información errónea acerca de la alimentación y estilos de vida, llevando a la confusión y de la misma manera otorgando falsa información, incluso llegando a las poblaciones más vulnerables (8)

Para el mantenimiento de las funciones orgánicas, el crecimiento y desarrollo es necesario consumir los alimentos en cantidades adecuadas. Si el organismo no recibe las suficientes sustancias nutritivas, se producen problemas nutricionales como la anemia y la desnutrición; si se ingieren en exceso se producen alteraciones como la obesidad, la cual tiende a estar asociada con enfermedades crónicas degenerativas tales como la diabetes, hipertensión arterial y las enfermedades cardiovasculares (9)

Las enfermedades no transmisibles o crónicas, son afecciones de larga duración que, por lo general, evolucionan lentamente y no se transmiten de persona a persona. Estas enfermedades afectan a todos los grupos de edad y representan un grupo heterogéneo de

padecimientos como la diabetes e hipertensión arterial, entre otros; constituyendo un problema de salud pública por ser una causa de morbilidad, en el marco del proceso de envejecimiento de la población en nuestro país y por el modo de vida poco saludable. Entre los factores de riesgos tenemos los riesgos comportamentales modificables como el consumo del tabaco, la actividad física, la dieta poco saludable y el consumo nocivo de alcohol. (10)

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), una mala alimentación da lugar a la incidencia de una problemática grande socio – sanitaria a nivel mundial; es así que la OMS ha reconocido que la malnutrición, hábitos alimenticios inadecuados, falta de actividad física y las carencias nutricionales siguen siendo una de las principales causas de disfunciones en el organismo y contraer enfermedades crónicas no transmisibles. Según algunas cifras actuales estas enfermedades crónicas no transmisibles son las responsables de las dos terceras partes de mortalidad anual y un 46% de mortalidad global, y por tanto si estas estadísticas se mantienen, podrán ser la causante en un 73% de las defunciones y para el 2020 – 2021 ser las causantes de un 63% de mortalidad, por consiguiente, incrementar los costos en salud. (11)

Según cifras de la Organización Panamericana de la Salud, en la Región de las Américas, son 5,5 millones las muertes por enfermedades no transmisibles. cada año. Es por ello que una nutrición saludable es fundamental para la prevención de factores de riesgo relacionados con la dieta, como el sobrepeso y la obesidad, y las enfermedades no transmisibles asociadas. El consumo de alimentos y bebidas con alto contenido de nutrientes críticos (sal / sodio, azúcar, grasas saturadas y grasas trans) se ha asociado con una mayor probabilidad de factores de riesgo relacionados con la dieta y enfermedades no transmisibles asociadas, así como emaciación, retraso de crecimiento y enfermedades

por deficiencia. Mediante políticas, legislación y estrategias sobre nutrición saludable, se puede prevenir la malnutrición en todas sus formas. (12)

En el año 2019, el Ministerio de Ministerio de Salud (Minsa), junto al Programa Mundial de Alimentos (WFP) y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), presentaron el estudio “El Costo de la Doble Carga de la Malnutrición: Impacto Social y Económico en el Perú”, que cuantificó los efectos económicos y sociales generados por la desnutrición, y el sobrepeso y obesidad en el país. Concluye que, el costo de la doble carga de la malnutrición, asociados al bajo rendimiento, la baja productividad y las atenciones de salud fue de 10 500 millones de dólares, equivalente al 4.6 % del Producto Bruto Interno (PBI) del país. De estos, 6562 millones de dólares son atribuibles a la desnutrición y 4022 millones al sobrepeso y la obesidad. (13)

## **1.2 Antecedentes del estudio**

### **1.2.1 Antecedentes Internacionales:**

Baltodano et al (14), en el año 2015, a través de su investigación “Relación de los conocimientos de nutrición, alimentación y los estilos de vida con el estado nutricional del personal de salud del Hospital Metrópolis Xolotlan de Managua, noviembre 2014 – 2015”, con el objetivo de analizar la relación de los Conocimientos de nutrición, alimentación y los estilos de vida con el estado nutricional del personal de salud del hospital Metrópoli Xolotlan de Managua, noviembre 2014 – 2015. La investigación fue de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal; el universo fue de 74 trabajadores de la salud (médicos/as y enfermera/os), y la muestra estuvo constituida por 42 trabajadores. Se obtuvo que, en relación a los conocimientos en cuanto a alimentación y nutrición, el 73.91 % de médicos(as) y el 57.89% de enfermeros(as) no tenían conocimientos básicos sobre nutrición, lo que los ha conllevado a que el 69.05% tengan

una mala alimentación y por ende un estado nutricional de sobrepeso a distintos grados de obesidad.

Patricia Paulina López Gutiérrez, José del Carmen Rejón Orantes (15), en el año 2017, realizaron un estudio titulado “Conocimientos nutricionales en estudiantes universitarios del sector público del Estado de Chiapas, México” tuvo como objetivo analizar los conocimientos básicos en nutrición de los alumnos de las áreas de enfermería, medicina humana y nutriología. Se aplicó un cuestionario de conocimientos de nutrición a 82 alumnos de las licenciaturas de enfermería, medicina y nutrición del sector público del Estado de Chiapas, México, que ya hayan recibido la asignatura de nutrición o su similar. Se identificó que existen conocimientos insuficientes sobre nutrición en los alumnos de licenciaturas relacionadas con la salud del sector público del Estado de Chiapas, México, dado que la media de respuestas correctas de todos los grupos fue menor del 80 %. Los promedios más altos correspondieron a alumnos de la licenciatura en nutrición, por otra parte, los estudiantes de medicina tuvieron significativamente mejor puntaje que los alumnos de la licenciatura de enfermería, siendo estos últimos los que tenían menos conocimientos.

Bedoya et al (16), en el año 2019, en su estudio titulado “Conocimiento y actitudes de médicos residentes en medicina interna y cirugía general con respecto a la nutrición clínica en 5 universidades del suroccidente colombiano y eje cafetero”. Tuvieron como objetivo caracterizar los conocimientos y actitudes de médicos residentes en Medicina Interna y Cirugía General con relación a la nutrición clínica en 5 Universidades del suroccidente y el eje cafetero colombianos y establecer si sus programas académicos influyen en los resultados. Se trabajó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con la aplicación de una encuesta de tres módulos: datos sociodemográficos,

prueba de conocimientos nutricionales y prueba sobre actitudes en escala Likert. Obteniéndose en la muestra por conveniencia de 70 participantes siendo la mayoría del género masculino, residentes de medicina interna de primer y segundo año. La media de respuestas acertadas fue de 8/20(IC 95%). El género femenino, los residentes de 1 y 2 año y participantes con menos de 1 año de experiencia clínica obtuvieron mejor promedio de respuestas acertadas. En términos cualitativos 50 participantes obtuvieron calificación “baja” y 20 calificación “regular”. Las variables objeto de estudio no mostraron asociación estadísticamente significativa en el resultado final de la prueba de conocimientos. Las respuestas a las preguntas sobre actitudes mostraron una disposición positiva en el 55% de los casos con un grado de indiferencia que oscila alrededor del 20%.

Erdenebileg, park y chang (17), en el año 2017, en su tesis; Comparación de la percepción de imagen corporal, conocimientos nutricionales, actitudes dietéticas y hábitos alimentos entre estudiantes universitarios coreanos y mongoles, evaluaron los conocimientos, hábitos alimentarios, la percepción de la imagen corporal y las actitudes alimentarias con una cantidad de muestra de 320 universitarios entre coreanos y mongoles. Se pudo concluir que los universitarios coreanos estuvieron más satisfechos con la percepción de su imagen corporal y de igual manera tuvieron mejores conocimientos nutricionales en comparación a los universitarios mongoles; sin embargo, obtuvieron bajo puntaje en la sección de actitudes alimentarios y en sus hábitos alimentarios. Por otro lado, los universitarios mongoles estaban más motivados a seguir y practicar una alimentación más saludable, a pesar de sus carencias en conocimientos sobre nutrición.

Ignacio Jauregui-lobera (18), en el año 2016, en su artículo, Conocimientos, actitudes y conductas: Hábitos alimentarios en un grupo de estudiantes de nutrición, el cual tuvo como objetivo, valorar si los conocimientos garantizan un patrón de

alimentación saludable o óptimo en la muestra estudiada. Este estudio descriptivo, transversal, el cual estuvo conformado por 50 estudiantes de la carrera de nutrición y dietética de la Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, específicamente mujeres con una edad media de entre 21,17 años. Se realizó la técnica de recuento de 24 horas para recoger los datos de los hábitos alimentarios de cada estudiante. se pudo ver que más del 50 % tiene un ayuno completo completo entre el almuerzo y la cena, 16 % de los alumnos tampoco consumían nada durante la tarde, y el 20 % tenían las comidas más importantes realizadas. Al realizar el cálculo de nutrientes dentro de cada comida, se pudo ver que hay un déficit, tanto de calorías, micronutrientes y algunos macronutrientes como los carbohidratos. Se pudo concluir que la presión social y las modas alimentarias están teniendo un peso mayor dentro de la determinación de las actitudes y comportamientos. a pesar de que la muestra, refigura conocimientos acerca de la nutrición, el autor no cree que esto garantice que los estudiantes tengan una saludable conducta alimentaria, ya que no se vio evidenciado.

#### **1.4.1. Antecedentes Nacionales**

Ucancial Velazques Orfelinda (19), en el año 2018, en su investigación “nivel de conocimientos y prácticas sobre estilos de vida en el profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque”, tuvo como objetivo analizar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre estilos de vida en el profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque en el periodo Enero – Marzo del 2018. Estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 enfermeras. A nivel de conocimientos, los resultados mostraron que el 48% tiene un nivel de conocimientos alto, el 44% un nivel de conocimiento regular y el 8% un nivel de

conocimiento bajo. En lo que se refiere a prácticas de estilos de vida constituida por 32 preguntas tipo cuestionario evaluándose 5 dimensiones: actividad física y deporte 68% es saludable y el 32% no saludable, recreación y manejo de tiempo libre 86% es saludable y el 14 % no saludable, autocuidado 82% saludable y 18% no saludable, hábitos alimenticios 64% saludable y el 36% no saludable y en la dimensión de sueño, donde los resultados obtenidos califica que el 74% de enfermeros practican estilos de vida no saludable y el 26% saludable.

Soledad Rivas Pajuelo, Jacksaint Saintila, Mery Rodriguez Vasquez, Yaquelin E. Calizaya-Milla (20), en el año 2021, realizaron una investigación sobre Conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación saludable e índice de masa corporal en adolescentes peruanos, con el objetivo de evaluar la relación existente entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación saludable en adolescentes peruanos. Se realizó un estudio no experimental de tipo transversal en 242 adolescentes de edades comprendidas entre 11 a 18 años donde se obtuvo que la proporción de mujeres que demostraron conocimientos altos, actitudes favorables y prácticas adecuadas, fue superior en relación con los varones (76,5% vs. 75,0%), (75,5% vs. 70,7%) y 72,5% vs. 67,9%, respectivamente. Sin embargo, no hubo diferencias significativas ( $p > 0,05$ ). La proporción de varones que presentaron sobrepeso y obesidad fue 25,7% y 12,1%, respectivamente. Finalmente, se encontró correlación positiva estadísticamente significativa entre el IMC/Edad con los conocimiento, actitudes y prácticas acerca de alimentación saludable en los adolescentes ( $\rho = 0,137$ ;  $p = 0,033$ ), ( $\rho = 0,160$ ;  $p = 0,013$ ) y ( $\rho = 0,133$ ;  $p = 0,039$ ), respectivamente.

Bach. Erix Paul Churata Ramos (21), en el año 2018, en su investigación conocimiento y actitudes sobre alimentación saludable de los estudiantes adolescentes de



la I.E.S. San Juan de Huata, aquella investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la alimentación de los estudiantes adolescentes del nivel secundario del colegio San Juan de Huata. El tipo de investigación fue descriptivo, analítico de corte transversal, en el cual la muestra estuvo conformada por 87 estudiantes de primero a quinto de secundaria. Se aplicó la técnica de entrevista para determinar los conocimientos y de la misma manera para las actitudes, añadiendo un cuestionario que fue evaluado mediante la escala tipo Likert. Lo cual al utilizar ambas técnicas se determinó que hay una relación positiva moderada entre conocimientos y actitudes en los estudiantes del colegio San Juan de Huata.

Luis Florencio Mucha, Ruben Dario, Javier Juan Aliaga y Liz Miriam Suarez Reynoso (22), en el año 2020, en su revista, Conocimientos, actitudes y practicas nutricionales de estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Peruana de los Andes. Huancayo, busco relacionar los conocimientos, actitudes y practicas nutricionales en los estudiantes de odontología, psicología y obstetricia. La investigación es de tipo básica y de diseño no experimental, transversal y descriptivo comparativa. La muestra, el cual tuvo como característica, no probabilística e intencionada, estuvo conformada por 35 estudiantes de Odontología, 35 de Psicología y 35 de Obstetricia, en el cual, se utilizó como técnica un cuestionario para determinar los conocimientos, actitudes y practicas nutricionales. Como conclusión de dicha investigación, existen deficiencias en los conocimientos, actitudes y practicas nutricionales en los estudiantes, lo cual dichas variables están relacionadas entre sí.

Alexandra Huaraca Huamán (23), en el año 2021, en su tesis, Conocimientos y actitudes relacionadas con la calidad global de la alimentación de los estudiantes de pregrado de una universidad pública, tuvo como objetivo relacionar los conocimientos y

actitudes frente a la calidad global de la alimentación en los estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. El estudio es no experimental, de corte transversal y correlacional. Se utilizó un muestreo no probabilístico, y de igual forma, la muestra fue compuesta por 208 estudiantes de pregrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Para realizar y concluir con los resultados, se aplicó un cuestionario en línea el cual se realizó por Google forms. Se pudo concluir que no se encontró relación estadísticamente significativa entre las variables, lo cual se pudo ver dentro de los participantes que el 71 % de ellos obtuvieron un nivel medio en conocimientos nutricionales y de igual manera se encontró actitudes favorables, con una característica de dieta baja en frutas y verdura y consumo regular de alimentos ultra procesados.

### **1.3 Formulación del problema**

Por todo lo planteado, se genera las siguientes interrogantes:

#### **1.3.2 Problema General**

- ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición en el personal de salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021?

#### **2.3.2 Problemas Específicos**

- ¿Cuáles son los conocimientos relacionados a la nutrición que tiene el personal de salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021?
- ¿Qué actitudes relacionadas a la nutrición tiene el personal de salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021?

### **1.4. Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

- Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición en personal de la salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021.

### **2.4.1 Objetivos Específicos**

- Identificar los conocimientos relacionados a la nutrición mediante un cuestionario de conceptos básicos de nutrición en el personal de la salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021.
- Evaluar las actitudes relacionadas a la nutrición mediante una encuesta en el personal de la salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021.

## **2.5 Justificación**

La presente investigación a tratar es de suma importancia debido a que en los últimos años se ha incrementado los problemas de salud en la población, por lo cual las personas encargadas de otorgar dichos conocimientos de prevención y hábitos de vida, es el personal de salud, el cual, de la misma manera, podríamos evaluar que dicho personal encargado, de información correcta a la población y estén estrechamente enlazados en sus hábitos, de igual manera nos servirá para poder ver el riesgo que podrían tener de estas mismas, conocimientos y actitudes, con respecto a la salud. Este estudio tiene como objetivo principal determinar si existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición en el personal de salud en dos centros de salud privados en el distrito de San Miguel; puesto que, al tener un nivel alto de conocimientos, el personal de salud tendrá la capacidad de poder brindar información verídica a la población, sobre hábitos y estilos de vida saludable, en especial, al grupo de alto riesgo como lo son: niños, gestantes y adultos mayores, para así evitar enfermedades

relacionadas con la nutrición. De igual manera ver si estos conocimientos están directamente relacionados con los hábitos adoptados por este mismo personal de salud, ya que diferentes estudios señalan que al tener estos conocimientos no siempre está relacionado con los hábitos y/o actitudes que pueda tener el individuo, ya que están muchos factores relacionados a esta como; el estrés, rutina diaria, gustos y preferencias del individuo, entre otros factores.

### **Alcance:**

El alcance de la investigación busca determinar el nivel de conocimiento y actitudes relacionadas a la nutrición presente en el personal de salud de dos clínicas privadas ubicadas en San Miguel, basándose en una investigación de enfoque cuantitativo porque tiene una forma estructurada de recopilación de datos para poder analizarlos de una manera estadística. El cual evaluaremos con el personal de salud dentro de cada establecimiento, y ver si es que hay una relación entre las variables

## **3.5 Hipótesis**

### **1.4.1 Hipótesis General**

- H1: Existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes relacionadas a la nutrición en el personal de la salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021.
- H0: No existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes relacionadas a la nutrición en el personal de la salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021.

### **2.4.1 Hipótesis Específicas**

- H1: Existe un nivel de conocimientos alto relacionado a la nutrición en el personal

de la salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021.

- H1: Existe una actitud excelente relacionada a la nutrición en el personal de la salud de dos clínicas privadas del distrito de San Miguel, Perú 2021.

## **Bases Teóricas**

### **3.3.2 Concepto de conocimientos**

De acuerdo a la Real Academia de la Lengua Español (24), una de las acepciones del termino conocimiento corresponde a la “noción, saber o noticia elemental de algo”. Para otros autores como Gonzales Sánchez (25), el conocimiento viene a ser “un proceso en el que el sujeto construye y reconstruye, pero también suponemos que este proceso no solo transforma la realidad, si no que el sujeto se ve transformado en este proceso”. De igual manera el sujeto cognoscente como el objeto por conocer son componentes esenciales en la formación del conocimiento y el cual posee 7 niveles: instrumental, técnico, metodológico, teórico, epistemológico, gnoseológico y filosófico. De la misma forma el conocimiento puede clasificarse en 2 tipos: cotidiano y científico (26).

En efecto, el conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje. También el conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Desde esta perspectiva se puede concebir al conocimiento con el conjunto y adquisición de información y representación abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias (26).

Diferentes autores, tienen diferentes formas de analizar los conocimientos bajo su propia naturaleza y epistemologías, como en el caso de Venzin et al (1998) que lo analizó según 3 epistemologías: la cognitiva, la conexionista y la constructiva. Por otro lado, Vassilhadis, Seufert, Black y Von Krogh (2000) reconoce que el conocimiento dentro de las organizaciones ha sido considerado por muchos, definido por algunos, comprendido por unos y formalmente valorado por prácticamente nadie (27).

El conocimiento, de igual manera, tiene su origen en la percepción sensorial de nuestro entorno, el cual va evolucionando hacia el entendimiento y culminan en la razón. Además, un conocimiento puede ser adquirido de forma “a priori”, es decir, independiente de la experiencia, como normalmente es conocida adquirirla, por lo tanto, sólo es suficiente el razonamiento para obtenerla. De otra forma, el conocimiento puede ser obtenido “a posteriori”, pero para adquirirlo se requiere de la experiencia, en el cual su proceso del conocimiento se compone de cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (28).

Se puede hacer referencia al conocimiento en varios sentidos. En su sentido más general, la palabra conocimiento alude a la información acumulada sobre un determinado tema o asunto. En un sentido más específico, el conocimiento es definido como el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información adquiridos por el individuo, cuya función es ayudarlo a interpretar la realidad, resolver problemas y dirigir su comportamiento.

## **1. características del conocimiento**

Según Nieto Rodriguez y Perez, Galan (2012) en su libro, procesos y fundamentos de la investigación científica, los conocimientos tienen un conjunto de características que serán señaladas a continuación (29):

- **Racional:** Se caracteriza por ser una actividad superior exclusiva del hombre, la razón.
- **Objetivo:** Su propósito es la búsqueda de la verdad objetiva, por lo mismo, la obtención de dicho conocimiento debe representar fielmente la realidad.
- **·Intelectual:** Es un proceso lógico que se fundamenta en la sensación, percepción y representación para adquirir dicho conocimiento.
- **·Universal:** El conocimiento con sus propias particularidades, tiene validez en todo lugar y para todas las personas.
- **·Verificable:** Todo conocimiento puede ser sometido y verificado, puede ser demostrado de manera experimental o racional.
- **Sistemático:** El conocimiento se presenta de forma organizada.
- **Precisión:** se orienta principalmente en la exactitud, identificando aspectos esenciales de la realidad.
- **·Seguridad:** Este debe estar sometido a procesos de verificación, para la fiabilidad de adquisición de dicha información

### **Proceso de adquisición de conocimientos**

El proceso de adquisición del conocimiento es el modelo por el cual el ser humano es capaz de aprender y desarrollar su inteligencia. Un proceso de construcción del conocimiento necesario para desarrollarnos como personas y adquirir herramientas que nos permitan hacer frente a los desafíos de nuestra sociedad, cultura y desarrollo dentro de ellas.

## **Fases de adquisición de conocimientos**

La adquisición de conocimientos es un proceso complicado y es por ello que se han identificado varias etapas por las que se transita antes de poder considerar que un conocimiento se ha consolidado como tal. Por lo cual se han descrito 5 fases que serán explicadas a continuación (30).

### **Identificación**

En esta fase la adquisición del conocimiento se ha de determinar en primer lugar, si el problema que se nos presenta puede resolverse o no mediante sistemas basados en conocimientos, es decir, no debe ser un problema resoluble a partir de la aplicación de algoritmos. Además, se ha de tener acceso a las fuentes de conocimientos suficientes para completar la tarea (expertos, bibliografías especializadas en el tema, etc.).

### **Conceptualización**

En esta fase se deben detallar los elementos básicos del problema y descubrir las relaciones entre ellos.

### **Formalización**

En esta fase de la adquisición del conocimiento, el objetivo es considerar distintos esquemas de razonamiento que se puedan emplear para esquematizar las diferentes necesidades de resolución de problemas identificados.

### **Implementación**

En esta fase, hay que seleccionar o definir los algoritmos más adecuados para la resolución de problemas y las estructuras de datos para la representación del



conocimiento. Se trata de descubrir problemas e incompletitudes que obligan a revisar alguna de las fases anteriores y cual procede dentro de las fases.

## **Prueba**

En esta última fase de prueba, se ha de elegir un conjunto de casos representativos y comprobar el funcionamiento del sistema. En esta fase se destapan los errores que permitirán corregir análisis anteriores. Por lo general, aparecerán problemas por falta de reglas, incompletitud, falta de corrección, y posibles errores en el análisis de las reglas preestablecidas.

### ➤ **Conocimiento nutricional**

El conocimiento nutricional, va relacionado a todo aspecto dentro del mundo de la nutrición, como mitos, información respecto a los nutrientes y su importancia, la diferencia que hay entre alimentación y nutrición, los beneficios que conllevan una buena alimentación y los problemas a la salud que ocasiona una mala alimentación. El nivel de conocimiento en temas relacionados con alimentación y nutrición es un importante determinante de los hábitos de consumo alimentario a nivel individual. Es lógico pensar que cuanto mayor sea la formación en nutrición del individuo, mejores serán sus hábitos alimentarios. Sin embargo, a medida que el individuo adquiere autonomía para decidir comidas y horarios, los factores sociales, culturales y económicos, además de las preferencias alimentarias, van a contribuir al establecimiento y al cambio de un nuevo patrón de consumo alimentario de manera importante.

### ➤ **Concepto de actitudes:**

La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular, Es la realización de una intención o propósito.

Según la psicología, la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. Las actitudes determinan la vida anímica de cada individuo. Las actitudes están patentadas por las reacciones repetidas de una persona. Este término tiene una aplicación particular en el estudio del carácter, como indicación innata o adquirida, relativamente estable, para sentir y actuar de una manera determinada. En el contexto de la pedagogía, la actitud es una disposición subyacente que, con otras influencias, contribuye para determinar una variedad de comportamientos en relación con un objeto o clase de objetos, y que incluye la afirmación de las convicciones y los sentimientos acerca de ella y sobre acciones de atracción o rechazo (31).

Las actitudes poseen 3 componentes: cognitivo, conductual y afectivo. Podemos entender que el componente cognitivo hace referencia a la creencia del individuo tiene sobre cualquier aspecto, esto puede ser objeto o persona. El componente afectivo es el grado de afecto que la persona va a expresar a un objeto o persona, generando así, una respuesta que puede ser favorable o desfavorable. Para finalizar, el componente conductual se compone mediante la intención, o disposición de la persona hacia un objeto o persona (32).

#### ➤ **Actitudes relacionadas a la nutrición**

Las actitudes con respecto a la nutrición pueden ser definidas como creencias, pensamientos, sentimientos, comportamientos y relación con la comida. Estas pueden ser bastantes relevantes dentro de los hábitos alimentarios que tenga un individuo y va relacionado directamente con estas mismas. También, está relacionado con el estado de la salud del individuo, ya que tener buenas actitudes alimentarios y nutricionales, el

individuo tendrá mejor estado de salud y será reflejado en diferentes aspectos dentro del mundo de la medicina, como es los análisis bioquímicos, índice de masa corporal (IMC), análisis antropométrico, estado del sistema inmunitario, mayores aptitudes y capacidades físicas, entre otras.

➤ **Importancia de los conocimientos y actitudes nutricionales en el personal de la salud.**

Una adecuada alimentación es importante para el desarrollo físico e intelectual de los diferentes grupos etarios. Dentro de ello, los conocimientos en nutrición son vitales para obtener y conservar la salud, ya que se puede reflejar en diversas actitudes y costumbres dentro de la dieta de cada persona, por ello que es fundamental que los profesionales de las ciencias de la salud manejen un nivel adecuado de conocimientos en este campo, ya que, también son encargados de poder enseñar y modificar los estilos de vida de cada persona, ya sean enfermas o sanas. Dentro de estos conocimientos están el promulgar hábitos saludables, como la prevención de enfermedades vasculares, prevención de dislipidemias y diabetes mellitus, los riesgos que conllevan tener obesidad, prevención de enfermedades como el cáncer entre otros, por lo cual tener estos conocimientos, hacen que el profesional tenga mayor capacidad de brindar dichas enseñanzas (33).

## CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

### 2.1. Tipo de investigación:

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo porque tiene una forma estructurada de recopilación de datos para poder analizarlos de una manera estadística.

El diseño de la investigación es no experimental, puesto que no se realiza ninguna intervención por parte de los investigadores; de alcance correlacional, el cual consiste en establecer una relación entre dos o más variables; y de corte transversal porque el estudio se ha medido una vez en el tiempo.

### 2.2. Población y muestra

#### **Población:**

La investigación tiene como población a 100 personas, quienes son personal de la salud de dos centros de salud privados en el distrito de San Miguel que han laborado en el mes de noviembre del año 2021.

#### **Muestra:**

La muestra fue presentada por 79 personal de salud que pertenecen a los dos centros de salud privados. La cual fue calculada utilizando la siguiente fórmula:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra (79)

Z = Nivel de confianza o límite de confianza (1.96)

p = Variabilidad positiva o acierto (50% o 0.5)

q = Variabilidad negativa o error (50% o 0.5)

N = Tamaño de la población (100)

E = Precisión o el máximo de error permisible (5% o 0.05)

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot (100)}{(100-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

**a) Criterios de inclusión**

- Personal de salud perteneciente actualmente a los dos centros privados de salud donde se realiza la investigación en el distrito de San Miguel.
- Personal de salud entre los rangos de edad de 20 y 60 años a más, quienes vienen laborando en dichos centros de salud durante al menos un mes.

**b) Criterios de exclusión:**

- Personal de salud que no pertenezcan a ninguno de los dos centros privados de salud donde se realizó la investigación.
- Personal de salud con enfermedades crónicas no transmisibles.
- Personal de salud que se haya incorporado con un tiempo menor de un mes en ambos centros de salud privados.
- Personal administrativo de ambos centros de salud privados donde se realiza la investigación.

### 2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

#### INSTRUMENTOS:

- En la presente investigación se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta digital a través del formulario de Google Forms. Este instrumento fue construido por los autores del presente estudio, fue validado a través de un juicio de expertos, y el cual se calificó mediante el estadígrafo del análisis alfa de Cronbach, en la cual se obtuvo una confiabilidad de 0.793, lo cual indica que el instrumento es confiable; el cuestionario se enfocó en preguntas acerca de conceptos generales de nutrición y alimentación, siendo un total de 20 preguntas, las cuales fueron separados por 4 ítems que consisten en: hábitos alimentarios, estado nutricional, alimentos y nutrientes, alteraciones y procesos relacionados con la alimentación. Cada pregunta tuvo una puntuación mínima de 0 si la pregunta era errónea; y con puntuación máxima de 5 si la pregunta era correctamente contestada, adicional a ello, cada ítem tuvo una puntuación máxima de 25 puntos, por lo que la calificación global que obtuvimos fue de un máximo de 100 puntos. Para la clasificación global del cuestionario en que participó el personal de la salud fue: <50 (nivel bajo de conocimientos), 50-75 (nivel moderado de conocimientos), 75-100 (nivel alto de conocimiento).

Por otro lado, tenemos la segunda dimensión dentro de nuestro formulario que son enunciados acerca de actitudes relacionadas a la nutrición, esta herramienta fue elaborada por los autores del presente estudio, y fue validado a través de un juicio de expertos, y el cual se calificó mediante el estadígrafo del análisis alfa de Cronbach, en la cual se obtuvo una confiabilidad de 0.817, lo cual indica que el instrumento es confiable.

En ambos procesos de validación, se realizó una prueba piloto general con un total de 16 personas con características similares a la muestra a estudiar.

#### **2.4 Análisis de datos:**

- El análisis de los datos se realizó en Microsoft Excel versión 2016 y en IBM SPSS versión 28. En una hoja de cálculo de Microsoft Excel se vaciaron la recopilación de los datos obtenidos de la encuesta sobre conocimientos y actitudes relacionados a la nutrición, y se realizaron tablas y gráficos para su análisis e interpretación que se presentaron en el capítulo de resultados. Posterior a ello, se utilizó el SPSS para la realización de tablas cruzadas, el análisis de cada variable y la prueba estadística del Chi-cuadrado para determinar si existe correlación entre conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición.

#### **2.5 Aspectos éticos:**

- Para la presente investigación se solicitó el permiso de las directoras médicas de ambos centros de salud privados, anexando una carta de presentación, la matriz de consistencia y la operacionalización de las variables. El cuestionario fue aplicado de manera digital a través del formulario de Google Forms, en la cual se colocó, en la primera parte, el consentimiento informado para la participación voluntaria y anónima del personal, posteriormente, el personal de salud continuó con la realización del cuestionario de conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición.
- Así mismo, es importante mencionar que el presente trabajo de investigación cumple con los lineamientos éticos de la Universidad Privada del Norte y los autores declaran no tener conflictos de intereses con el presente estudio.

## CAPÍTULO III. RESULTADOS

En este capítulo, se presentan los resultados a partir de los datos obtenidos en las encuestas realizadas, buscando responder a los objetivos de nuestra investigación para su posterior análisis e interpretación.

### 3.1 . Análisis sociodemográficos:

**TABLA 1**

*Cantidad de personas encuestadas según género.*

| <b>SEXO</b>  | <b>n</b>  | <b>% PORCENTAJE</b> |
|--------------|-----------|---------------------|
| FEMENINO     | 64        | 81%                 |
| MASCULINO    | 15        | 19%                 |
| <b>TOTAL</b> | <b>79</b> | <b>100%</b>         |

En los resultados de la tabla 1 se observa que el 81 % (n=64) de las personas encuestados fueron del sexo femenino, y en el caso del sexo masculino, el 19 % (n=15) respondieron la encuesta.

**TABLA 2**

*Número de personal de salud por cada establecimiento*

| <b>ESTABLECIMIENTO</b> | <b>N</b>  | <b>% PORCENTAJE</b> |
|------------------------|-----------|---------------------|
| Clínica Providencia.   | 63        | 80%                 |
| DAFI SALUD San Miguel. | 16        | 20%                 |
| <b>TOTAL</b>           | <b>79</b> | <b>100%</b>         |

En la tabla 2 se muestra que hubo un total de 79 personas encuestadas entre ambos establecimientos. Donde se puede observar la cantidad de encuestados por cada



establecimiento, en la Clínica Providencia, el 80 % (n=63) participaron de la encuesta, mientras que en DAFI SALUD San Miguel, el 20 % (n=16) participaron de la misma.

**TABLA 3**

*Número de encuestados según profesión de salud..*

| <b>ESPECIALIDAD</b>   | <b>N</b>  | <b>% PORCENTAJE</b> |
|-----------------------|-----------|---------------------|
| AUXILIAR DE NUTRICION | 2         | 3%                  |
| ENFERMERO (A)         | 21        | 27%                 |
| INTERNO DE ENFERMERIA | 4         | 5%                  |
| INTERNO DE MEDICINA   | 1         | 1%                  |
| INTERNO DE NUTRICION  | 6         | 8%                  |
| MEDICO (A)            | 8         | 10%                 |
| NUTRICIONISTA         | 9         | 11%                 |
| OBSTETRA              | 2         | 3%                  |
| PSICOLOGO (A)         | 2         | 3%                  |
| TECNICO DE ENFERMERIA | 22        | 28%                 |
| TECNOLOGO MEDICO      | 1         | 1%                  |
| TERAPISTA             | 1         | 1%                  |
| <b>TOTAL</b>          | <b>79</b> | <b>100%</b>         |

En la tabla 3 se puede observar el número de encuestados según profesión de salud, donde encontramos que: la mayor participación fue de técnico de enfermería con un 28%, seguido del personal licenciado en enfermería con un 27%, personal licenciado en nutrición con un 11%, personal médico con un 10%, interno de nutrición con un 8%, interno de enfermería con un 5%, tanto personal auxiliar de nutrición como licenciados de obstetricia y psicología fue del 3%, de igual forma, personal tecnólogo médico, licenciado en terapia física e interno de medicina con un 1% respectivamente.

**TABLA 4**

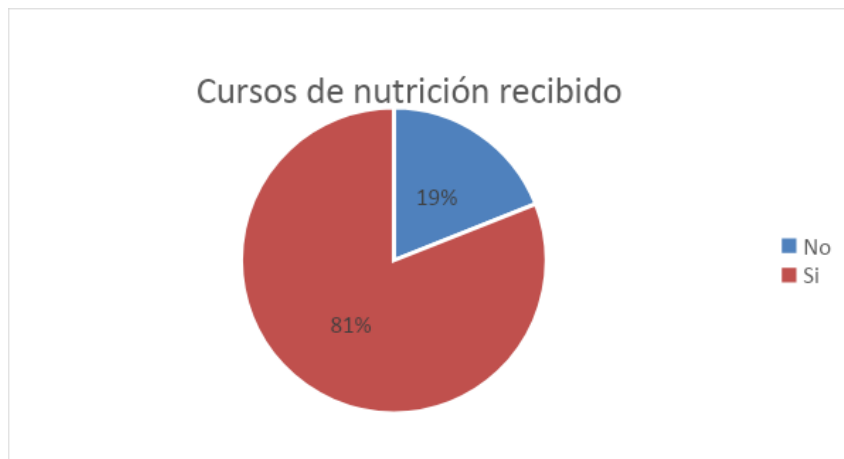
*Número de encuestados según rango de edad.*

| <b>RANGO DE EDAD</b> | <b>N</b>  | <b>% PORCENTAJE</b> |
|----------------------|-----------|---------------------|
| 20-30                | 46        | 58%                 |
| 30-40                | 28        | 25%                 |
| 50-60                | 4         | 5%                  |
| 60 a +               | 1         | 1%                  |
| <b>TOTAL</b>         | <b>79</b> | <b>100%</b>         |

En la tabla 4, se indica la cantidad de encuestados según el rango de edad, por lo que podemos observar que: el 58% de los participantes están en el rango de 20 - 30 años, el 25% se encuentra entre el 30 - 40 años, el 5% entre los 50 – 60 años, finalmente, el 1% representa el rango de 60 a más edad.

*Figura 1:*

*Personal que ha recibido algún curso de nutrición*



En la figura 1 indica que, en el personal de salud de ambos centros de salud, el 81 % recibió algún curso relacionado a los aspectos básicos de nutrición durante su etapa universitaria o profesional, mientras que el 19 % no ha recibido ningún curso sobre nutrición.

### 3.2 Conocimientos y actitudes relacionados a la nutrición en el personal de salud

**TABLA 5**

*Nivel de conocimiento relacionados a la nutrición en el personal de Salud*

| <b>Nivel de conocimiento</b> | <b>n<sub>o</sub></b> | <b>%</b> |
|------------------------------|----------------------|----------|
| <b>Bajo</b>                  | 11                   | 13,9 %   |
| <b>Medio</b>                 | 38                   | 48,1 %   |
| <b>Alto</b>                  | 30                   | 38,0 %   |
| <b>Total</b>                 | 79                   | 100.0 %  |

Los resultados de la tabla 5 nos indica que, en el personal de salud de ambos establecimientos, el 13,9% presenta un nivel bajo de conocimientos relacionados a la nutrición, el 48,1% presenta un nivel medio de conocimientos relacionados a la nutrición y el 38% presenta un nivel alto de conocimientos relacionados a la nutrición.

**TABLA 6**

*Tipo de actitudes relacionadas a la nutrición*

| <b>Tipo de actitud</b> | <b>N</b> | <b>% PORCENTAJE</b> |
|------------------------|----------|---------------------|
| <b>Adecuada</b>        | 69       | 87,3 %              |
| <b>Inadecuada</b>      | 10       | 12,7 %              |
| <b>TOTAL</b>           | 79       | 100.0 %             |

En la tabla 6 se observa los resultados de la evaluación de actitudes del personal de salud, donde encontramos que el 87,3% de los encuestados tiene un tipo de actitud adecuada, mientras que el 12,7% tiene un tipo de actitud inadecuada.

### 3.3 Relación de variables

Tabla 7

*Correlación de las variables conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición.*

#### RELACION DE VARIABLES

|                         |              | Valor | Error estándar<br>asintótico <sup>a</sup> | T aproximada <sup>b</sup> | Significación<br>aproximada |
|-------------------------|--------------|-------|-------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Intervalo por intervalo | R de Pearson | ,303  | ,086                                      | 2,790                     | ,007 <sup>c</sup>           |

En la tabla 7 se observa que  $P = 0.007$ , entonces, se tiene que  $P = 0.005 < 0.05$ ; por lo tanto, dado que el valor de  $P$  es menor a  $0.05$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que nos evidencia que sí existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes relacionadas a la nutrición en el personal de salud de dos centros de salud privados en el distrito de San Miguel.

## CAPITULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

### 4.1 DISCUSION

En la presente investigación se formuló el objetivo general cuyo resultado es 0,007 (ver tabla 7) lo que se infiere en una correlación positiva, lo que nos permite aseverar que si existe una relación también en la realidad específica estudiada.

Como podemos ver en el siguiente estudio en el cual, bajo un análisis hecho cuidadosamente y detenidamente, en el personal profesional, si ha tenido o no cursos de nutrición durante su etapa universitaria o posterior (**figura 1**), el 81 % recibió este tipo de cursos y el 19 % no lo recibió. Así como podemos ver en el estudio de Patricia Paulina López y José del Carmen Rejón Orantes, en su estudio “Conocimientos nutricionales en estudiantes universitarios del sector público del Estado de Chiapas, México”, el cual evaluó, de igual manera, a estudiantes universitarios específicamente del área de salud, donde se aplicó un cuestionario de conocimientos en nutrición que previamente hayan recibido un curso o asignatura sobre nutrición. Se evidencio que las carreras con los promedios más altos fueron específicamente de Nutrición. Lo cual podemos deducir, en base a nuestros resultados, bajo una revisión crítica de dichos resultados, que recibir previamente conocimientos o asignaturas acerca de nutrición, en el cual podemos ver en carreras como enfermería, medicina y nutrición, o ser profesional, específicamente, de la carrera de Nutrición y Dietética puede estar significativamente relacionado con un puntaje altos y medios en la dimensión de conocimiento.

Como podemos visualizar en nuestro cuadro de relación de variables (**cuadro 7**), mediante una revisión delicada, pudimos ver una relación significativa de variables

( $0,007 < 0,05$ ). De esta manera, el autor Luis Florencio Mucha, Ruben Dario, Javier Juan Aliaga y Liz Miriam Suarez, en su revista científica Conocimientos, actitudes y practicas nutricionales de estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Peruana de los Andes, Huancayo, en el año 2020, se pudo ver que de igual manera se aplicó, como herramienta principal, un cuestionario de conocimientos y actitudes nutricionales, viendo así, una relación entre sus variables de manera significativa, por lo cual se pudo ver también deficiencias en sus conocimientos y actitudes de los estudiantes referente a estas dos dimensiones. Por lo cual, como base científica, podemos decir, según nuestras tablas de resultados en la dimensión de conocimientos (**tabla 5**) y nuestra tabla en la dimensión de actitudes (**tabla 6**), viendo de esta manera que un 13.9 % tuvo conocimientos bajos de nutrición y un 12.7 % de la población tuvo actitudes inadecuadas con respecto a la nutrición, estas están relacionadas, por lo cual, podemos sustentar, que conocimientos más reducidos acerca de aspectos nutricionales tenga el personal de la salud, de la misma forma, más inadecuadas va a ser las actitudes con respecto a sus hábitos nutricionales.

Pardo (2011), en su investigación Conocimientos, actitudes y practicas sobre nutrición en el personal médico del hospital del Niño Manuel Ascencio Villarroel manifiesta que es necesario que el personal médico cuente con los medios necesarios: es decir bases sólidas de conocimientos sobre nutrición hospitalaria, una actitud de compromiso y responsabilidad con la salud de los pacientes y lo más importante realizar prácticas acordes a estos conocimientos y actitudes de modo que se realice un tratamiento integral. En la encuesta realizada en la investigación se destaca que el 87.3% de los encuestado tiene una actitud adecuada de nutrición y el 12,7 una actitud inadecuada.

Por lo descrito, se manifiesta que luego de la revisión detenida y critica de las investigaciones tratados como referencia y realizar la comparación de los resultados, se

sustenta que el desarrollo es coherente ya que responde a la interrogante principal y se rescata la existencia de una relación entre las variables trabajadas en la realidad específica.

### **LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

A lo largo del estudio se pudo observar que existe limitaciones para realizar la investigación. Una de ellas fue la falta de accesibilidad y compromiso de los profesionales, esto puede ser debido al poco tiempo que maneja cada personal en su rutina diaria, el cual, nos tomó más tiempo de lo establecido para poder realizar una revisión más detenida de los resultados. Incluso fue de importancia poder aplicar otra variable a nuestro estudio como podemos ver en los autores Luis Florencio Mucha, Ruben Dario, Javier Juan Aliaga y Liz Miriam Suarez Reynoso, en el año 2020, en su revista, Conocimientos, actitudes y practicas nutricionales de estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Peruana de los Andes. Huancayo, el cual buscó, como eje principal, relacionar estas variables, junto a un aspecto importante, practicas nutricionales, el cual evidencia, con más claridad y certeza, las malas actitudes que el personal pudo haber estado realizando, pero que por falta de accesibilidad y tiempo en la investigación no se pudo realizar.

Asimismo, los pocos estudios realizados al personal de salud, ya sea de manera nacional o internacional, fue una limitación importante, ya que estas investigaciones estuvieron más centradas en estudiantes del área de salud, adolescentes y madres gestantes. Bien sabemos que los profesionales del área de salud tienen que tener bases sólidas y conocimientos fuertes acerca de nutrición, ya que muchas enfermedades metabólicas como no transmisibles son ocasionadas por estas mismas, el cual es de suma importancia evaluar dichas variables a nivel nacional e internacional para así evitar mayor

desinformación a la población, como de igual manera evitar enfermedades, ya sea por superávit o déficit de ingesta de alimentos, y así poner en mayor riesgo nutricional a la población.

## 4.2. CONCLUSIONES

Actualmente, tener conocimientos básicos sobre nutrición en el personal de salud es esencial, puesto que mejora las actitudes de cada personal dentro de sus estilos de vida y hábitos alimenticios.

Con el presente estudio se evidencia una relación significativa entre ambas variables con el fin de identificar las carencias y dificultades de la población estudiada en estos dos centros de salud. De esta forma se concluye lo siguiente:

**PRIMERA:** A un nivel de significancia menor a 0,05 % ( $0,007 < 0.05$ ). Este resultado tiene una asociación estadísticamente significativa entre conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición en el personal de salud de 2 centros de salud privados en el distrito de San Miguel. Esto se debe a varios factores importantes como el nivel de conocimiento con un resultado, en su mayoría medio, en un 48.1 % y de conocimientos altos en un 38 %, de igual forma con actitudes adecuadas con un resultado del 69 %. Finalmente, los conocimientos que recibieron acerca de nutrición durante la etapa universitaria con un 87 % de la población estudiada que respondió “sí” a dicha pregunta. Dicho resultado es de mucha importancia ya que esto relación las variables entre sí, generando una correlación significativa

**SEGUNDA:** Se pudo ver que, dentro del ambos establecimientos, el personal de salud tuvo conocimientos de resultado medio, dando a conocer puntos débiles como puntos fuertes dentro de cada profesional de la salud encuestado, esto influye dentro de cada



actitud reflejada en nuestra encuesta el cual, hubo buenos resultados dentro de ella, aún queda por reforzar dichos conocimientos para un mejor resultado.

**TERCERO:** De la misma manera un punto importante al añadir en nuestras encuestas fue los conocimientos previos acerca de nutrición o si recibieron algún curso acerca de nutrición durante la etapa universitaria de cada personal, lo cual el 81 % respondió asertivamente a dicha pregunta.

**CUARTO:** Se pudo observar algunas limitaciones para realizar las encuestas, por la actual situación sanitaria, pero pudimos llegar a nuestro número objetivo dentro de la población estudiada.

#### **4.3. RECOMENDACIONES:**

- Realizar estudios a futuro con el fin de identificar otros factores que influyen en las actitudes relacionadas en la nutrición en el personal de la salud, de igual manera la importancia de tener conocimientos altos acerca de nutrición, ya que esto no solo influye en las actitudes y hábitos alimentarios dentro de un individuo.
- Capacitar, educar y reforzar conocimientos básicos de nutrición al personal, ya que de igual manera esto incrementa la importancia de nuestro trabajo como nutricionistas dentro de cualquier establecimiento de salud.

## REFERENCIAS

1. López Gutiérrez PP, Rejón Orantes J del C, Escobar Castillejos D, Roblero Ochoa SR, Dávila Esquivel MT, Mandujano Trujillo ZP. Conocimientos nutricionales en estudiantes universitarios del sector público del Estado de Chiapas, México. *Investig educ médica*. 2017;6(24):228–33.
2. Acosta SMJ, Suárez AR, Ayllon. Estado del conocimiento del personal de salud sobre alimentación del niño menor de dos años y la anemia en el preescolar. 2012, Sep. 13. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2016/can161b.pdf>
3. Morales Bedoya JG. Conocimiento y actitudes de médicos residentes en medicina interna y cirugía general con respecto a la nutrición clínica en 5 Universidades del Suroccidente Colombiano y Eje Cafetero. Universidad Autónoma de Manizales; 2018.
4. Poza UA. Proceso de Adquisición del Conocimiento: ¿cómo aprendemos? [Internet]. *Psicologiyamente.com*. 2019 [cited 2021 Sep 13]. Available from: <https://psicologiyamente.com/desarrollo/proceso-adquisicion-conocimiento>
5. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Concepto y definición de conocimiento [Internet]. *Edu.mx*. [cited 2021 Sep 13]. Available from: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>
6. Pino JL V, López E MÁ, Cofre T MI, González R C, Reyes C L. Conocimientos alimentario-nutricionales y estado nutricional DE estudiantes DE Cuarto Año básico según

establecimientos particulares y subvencionados DE la Ciudad DE Talca. Rev Chil Nutr.  
2010;37(4):418–26.

7. 1729- I. Liberabit. Revista de Psicología [Internet]. Redalyc.org. 2012 [citado el 27 de  
noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf>

8. Vulich CT, Rosa M. “Conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias en adolescentes  
concurrentes al colegio F.A.S.T.A” [Internet]. Core.ac.uk. [cited 2021 Sep 13]. Available  
from: <https://core.ac.uk/download/pdf/49223874.pdf>

- 9 Alvarenga MDS, Scagliusi FB, Philippi ST. Actitudes alimentarias de estudiantes  
universitarias brasileñas con conductas de riesgo en desorden alimentario. J Behav Health  
Soc Issues. 2010;2(1):47.
10. Galeano ID, Krauch C. Eating attitudes and satisfaction with body image in female college  
students [Internet]. Com.py. [cited 2021 Sep 13]. Available from:  
<https://www.psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-7-1-10-8.pdf>
11. Goiburu B ME, Alfonzo LF, Aranda AL, Riveros MF, Ughelli MA, Dallman D, et al. Nivel  
de conocimiento en nutrición clínica en miembros del Equipo de Salud de Hospitales  
Universitarios del Paraguaya. Nutr Hosp. 2006;21(5):591–5.

12. Ucancial Velásquez O. Nivel de conocimientos y prácticas sobre estilos de vida en el profesional de enfermería del Hospital provincial Docente Belén Lambayeque, 2018. Universidad Señor de Sipán; 2018.
13. Relación de los conocimientos de nutrición, alimentación y los estilos de vida con el estado nutricional del personal de salud del Hospital Metrópoli Xolotlán De Managua, Noviembre 2014-Enero 2015 [Internet]. Edu.ni. [cited 2021 Sep 13]. Available from: <https://repositorio.cnu.edu.ni/Record/RepoUNANM1009>
14. bra. Javiera Karina Baltodano Castillo, Bra Jennifer Valeria Aragon Valerio, Bra Nancy Massiel Castillo Granados, relación de los conocimientos de nutrición, alimentación y los estilos de vida con el estado nutricional del personal de salud del hospital metrópoli xolotlan de managua, noviembre 2014- enero 2015
15. López Gutiérrez PP, Rejón Orantes J del C, Escobar Castillejos D, Roblero Ochoa SR, Dávila Esquivel MT, Mandujano Trujillo ZP. Conocimientos nutricionales en estudiantes universitarios del sector público del Estado de Chiapas, México. *Investig educ médica*. 2017;6(24):228–33.
16. Morales Bedoya, Juan Gabriel; Gonzalez Correa, Clara Helena Conocimiento y actitudes de médicos residentes en medicina interna y cirugía general con respecto a la nutrición clínica en 5 universidades del suroccidente colombiano y eje cafetero *Nutr. clín. diet. hosp*. 2019; 39(2):90-96 DOI: 10.12873/392morales

17. Erdenebileg Z, Park SH, Chang KJ. Comparison of body image perception, nutrition knowledge, dietary attitudes, and dietary habits between Korean and Mongolian college students. *Nutr Res Pract* [Internet]. 2018;12(2):149–59.
18. Ignacio Jáuregui-Lobera, Conocimientos, actitudes y conductas: hábitos alimentarios en un grupo de estudiantes de nutrición (2016) Original Artículo español.
19. ucancial velásquez, orfelinda, nivel de conocimientos y prácticas sobre estilos de vida en el profesional de enfermería del hospital provincial docente belén lambayeque, 2018
- 
20. Soledad Rivas Pajuelo<sup>a</sup> , Jacksaint Saintila<sup>a</sup> \* , Mery Rodríguez Vásquez<sup>a</sup> , Yaquelin E Calizaya-Milla<sup>a</sup> , David J Javier-Aliaga, Conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación saludable e índice de masa corporal en adolescentes peruanos: un estudio transversal (2021) <https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.25.1.1129>
21. Bach. Erix Paul Churata Ramos, conocimiento y actitudes sobre alimentación saludable de los estudiantes adolescentes de la I.E.S. San Juan de Huata-2018
22. Luis Florencio Mucha, Ruben Dario, Javier Juan Aliaga y Liz Miriam Suarez Reynoso actitudes y practicas nutricionales de estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Peruana de los Andes. Huancayo (2020)
- 23 Alexandra HUARACA HUAMAN, Conocimientos y actitudes relacionadas con la calidad global de la alimentación de los estudiantes de pregrado de una universidad pública, Lima 2021
- 24 Conocimiento | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE [Internet].

25 González Sánchez J. Innovación Educativa. [Internet]. Vol. 14, Innovación educativa (México, DF); 2014 p.133–142

26 Cerón Martínez AU. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Cienc ergo sum [Internet]. 2017; 24(1):83–90

27 Nieto, S., & Rodríguez, M. (2010). Investigación y evaluación educativa en la sociedad del conocimiento. Salamanca: Universidad de Salamanca

28. Díaz, J. (2003). Modelo de la gestión del conocimiento (GC) aplicado a la Universidad Pública en el Perú. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos

29 Nieto, S., & Rodríguez, M. (2010). Investigación y evaluación educativa en la sociedad del conocimiento. Salamanca: Universidad de Salamanca.o

30. Pozo, Juan Ignacio. 2006). “Teorías cognitivas del aprendizaje” Morata. Madrid

31. Hogg MA, Vaughan GM. Psicología social [Internet]. 5ta ed. España: Editorial Médica Panamericana; 2010. 1–648 p.

32. Ontiveros Ruiz, G., Bosco Hernández, M. D., Diaz, C., Valdes Cristerna, R., Vargas Fosada, R., Viniegra Ramírez, M., Ontiveros Ruiz, G., Bosco Hernández, M. D., Díaz, C., Valdes Cristerna, R., Vargas Fosada, R., & Viniegra Ramirez, M. (2019). Desarrollo de un instrumento para evaluar actitudes hacia la formación universitaria: un estudio de caso en la UAM-I. Revista Electrónica de Investigación Educativa, 21(1), 1.

<https://doi.org/10.24320/redie.2019.21.e38.1998>

33. Merino, H. Pombo, M. Godás, A. (2001). Evaluación de las actitudes alimentarias y la satisfacción corporal en una muestra de adolescentes. Marzo 9, 2009.

[http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/727/7\\_2713402.pdf](http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/727/7_2713402.pdf)

## ANEXOS

ANEXO 1:

### FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES RELACIONADAS A LA NUTRICIÓN EN PERSONAL DE LA SALUD DE DOS CENTROS DE SALUD PRIVADOS EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL"

Investigadores: Stephano Jordan Arce, Wilder Xavier Melchor Astocondor.

**Indicación:** Estimado(a) especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de los cuestionarios de las encuestas que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

|              |          |             |               |                   |
|--------------|----------|-------------|---------------|-------------------|
| 1.- Muy poco | 2.- Poco | 3.- Regular | 4.- Aceptable | 5.- Muy aceptable |
|--------------|----------|-------------|---------------|-------------------|

| <b>DIMENSIÓN: CONOCIMIENTOS RELACIONADOS A LA NUTRICIÓN</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
|-------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <b>INDICADOR: HÁBITOS ALIMENTARIOS</b>                      |          |          |          |          |          |
| <b>Según los especialistas de la salud en nutrición:</b>    |          |          |          |          |          |
| 1. ¿Cuántas veces recomiendan que se ha de comer al día?    |          |          |          |          |          |
| a. Tres veces                                               |          |          |          |          |          |
| b. Dos veces                                                |          |          |          |          |          |
| c. De tres a cinco veces                                    |          |          |          |          |          |
| d. Siempre que sienta hambre                                |          |          |          |          |          |
| 2. ¿Cuánta agua se recomienda beber al día?                 |          |          |          |          |          |

|                                                                                       |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| a. Menos de un litro                                                                  |  |  |  |  |  |
| b. Entre uno y dos litros, pero solo en invierno                                      |  |  |  |  |  |
| c. Entre uno y dos litros a más                                                       |  |  |  |  |  |
| d. Más de dos litros, pero solo en verano                                             |  |  |  |  |  |
| 3. ¿Cuántas raciones entre frutas y verduras se recomienda que se ha de comer al día? |  |  |  |  |  |
| a. Una de fruta y una de verdura                                                      |  |  |  |  |  |
| b. Una de fruta y tres de verduras                                                    |  |  |  |  |  |
| c. Dos de frutas y dos de verduras                                                    |  |  |  |  |  |
| d. Tres de frutas y dos de verduras                                                   |  |  |  |  |  |
| 4. ¿Cuál es la comida principal del día?                                              |  |  |  |  |  |
| a. El almuerzo                                                                        |  |  |  |  |  |
| b. Las meriendas                                                                      |  |  |  |  |  |
| c. El desayuno                                                                        |  |  |  |  |  |
| d. La cena                                                                            |  |  |  |  |  |
| 5. Un plato equilibrado y balanceado ha de contener:                                  |  |  |  |  |  |
| a. Verduras y alimentos ricos en proteínas de origen animal                           |  |  |  |  |  |
| b. Cereales y/o tubérculos, vegetales y alimentos ricos en proteínas de origen animal |  |  |  |  |  |
| c. Tubérculos y alimentos ricos en proteínas de origen animal                         |  |  |  |  |  |



|                                                                                        |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| d. Lácteos, frutas y verduras                                                          |  |  |  |  |  |
| <b>INDICADOR: ESTADO NUTRICIONAL</b>                                                   |  |  |  |  |  |
| <b>Marque la alternativa que crea conveniente</b>                                      |  |  |  |  |  |
| 6. El índice de masa corporal (IMC)                                                    |  |  |  |  |  |
| a. En las personas con normopeso (peso adecuado para la talla) varía entre 18,5 a 24,9 |  |  |  |  |  |
| b. Permite calcular la composición corporal                                            |  |  |  |  |  |
| c. Permite estimar el porcentaje de grasa                                              |  |  |  |  |  |
| d. Si es inferior a 18,5 la persona está en normopeso                                  |  |  |  |  |  |
| 7. Una persona tiene sobrepeso si:                                                     |  |  |  |  |  |
| a. Si su IMC es superior a 30                                                          |  |  |  |  |  |
| b. Si su IMC está entre 25 y 30                                                        |  |  |  |  |  |
| c. Si su IMC está entre 18,5 y 24,9                                                    |  |  |  |  |  |
| d. Si su IMC es menor a 18,5                                                           |  |  |  |  |  |
| 8. Las necesidades energéticas de una persona en buen estado de salud dependen de:     |  |  |  |  |  |
| a. Solo del peso y la altura                                                           |  |  |  |  |  |
| b. De su edad                                                                          |  |  |  |  |  |
| c. De la actividad física que realiza diariamente                                      |  |  |  |  |  |
| d. Del peso, la altura, la edad y la actividad física                                  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                           |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 9. El consumo energético diario indica la energía consumida:                                              |  |  |  |  |  |
| a. Para mantener la temperatura corporal a 36°C                                                           |  |  |  |  |  |
| b. Durante todo el día (24 horas)                                                                         |  |  |  |  |  |
| c. Durante el día, exceptuando las horas de sueño                                                         |  |  |  |  |  |
| d. Durante la práctica del ejercicio físico                                                               |  |  |  |  |  |
| 10. ¿Cuál es la opción más recomendada para perder peso según los especialistas de la salud en nutrición? |  |  |  |  |  |
| a. Dieta hipoglúcida y ejercicio físico                                                                   |  |  |  |  |  |
| b. Dieta hiperproteica y ejercicio físico                                                                 |  |  |  |  |  |
| c. Dieta balanceada, ejercicio físico, hidratación y un descanso adecuado                                 |  |  |  |  |  |
| d. Dieta hipocalórica y laxantes                                                                          |  |  |  |  |  |
| <b>INDICADOR: ALIMENTOS Y NUTRIENTES.</b><br><b>Marque la alternativa que crea conveniente</b>            |  |  |  |  |  |
| 11. ¿Cuál de los siguientes alimentos tiene un alto contenido de vitamina C?                              |  |  |  |  |  |
| a. Mandarina                                                                                              |  |  |  |  |  |
| b. Naranja                                                                                                |  |  |  |  |  |
| c. Papaya                                                                                                 |  |  |  |  |  |
| d. Camu camu                                                                                              |  |  |  |  |  |

|                                                                                                             |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 12. ¿Cuál es la vitamina que aumenta la absorción de hierro de origen vegetal?                              |  |  |  |  |  |
| a. Vitamina D                                                                                               |  |  |  |  |  |
| b. Niacina (B3)                                                                                             |  |  |  |  |  |
| c. Vitamina C                                                                                               |  |  |  |  |  |
| d. Biotina (B7)                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 13. ¿Cuál es la vitamina que ayuda a la absorción de calcio?                                                |  |  |  |  |  |
| a. Vitamina C                                                                                               |  |  |  |  |  |
| b. Vitamina A                                                                                               |  |  |  |  |  |
| c. Vitamina D                                                                                               |  |  |  |  |  |
| d. Vitamina K                                                                                               |  |  |  |  |  |
| 14. ¿Por qué la fibra alimentaria es importante en la dieta?                                                |  |  |  |  |  |
| a. Porque incrementa la digestibilidad de los alimentos                                                     |  |  |  |  |  |
| b. Porque facilita el tránsito intestinal                                                                   |  |  |  |  |  |
| c. Porque libera agua en el intestino                                                                       |  |  |  |  |  |
| d. Porque aumenta la absorción de nutrientes                                                                |  |  |  |  |  |
| 15. ¿Cuáles son las grasas que los especialistas de la salud en nutrición recomiendan no ingerir en exceso? |  |  |  |  |  |
| a. Grasas monoinsaturadas                                                                                   |  |  |  |  |  |
| b. Grasas poliinsaturadas                                                                                   |  |  |  |  |  |

|                                                                                                     |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| c. Grasas saturadas                                                                                 |  |  |  |  |  |
| d. Grasa vegetal                                                                                    |  |  |  |  |  |
| <b>INDICADOR: ALTERACIONES DE LA SALUD RELACIONADAS CON LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</b>             |  |  |  |  |  |
| <b>Marque la alternativa que considere correcta</b>                                                 |  |  |  |  |  |
| 16. ¿Qué signo se relaciona con resistencia a la insulina?                                          |  |  |  |  |  |
| a. Xeroftalmía                                                                                      |  |  |  |  |  |
| b. Acantosis nigricans                                                                              |  |  |  |  |  |
| c. Ascitis                                                                                          |  |  |  |  |  |
| d. Palidez conjuntiva                                                                               |  |  |  |  |  |
| 17. ¿Qué bacteria está relacionada con intoxicación alimentaria cuando se consume huevo de gallina? |  |  |  |  |  |
| a. Staphylococcus                                                                                   |  |  |  |  |  |
| b. Escherichia coli                                                                                 |  |  |  |  |  |
| c. Helicobacter pylori                                                                              |  |  |  |  |  |
| d. Salmonella                                                                                       |  |  |  |  |  |
| 18. ¿Qué vitamina se ve afectada en su absorción cuando se consume el fármaco Omeprazol?            |  |  |  |  |  |
| a. Niacina (B3)                                                                                     |  |  |  |  |  |
| b. Cianocobalanina (B12)                                                                            |  |  |  |  |  |
| c. Riboflavina (B2)                                                                                 |  |  |  |  |  |

|                                                                                             |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| d. Tiamina (B1)                                                                             |  |  |  |  |  |
| 19. ¿Cuáles de las alteraciones siguientes son trastornos de la conducta alimentaria (TCA)? |  |  |  |  |  |
| a. Obesidad y dislipidemia (alteración del colesterol y triglicéridos)                      |  |  |  |  |  |
| b. Anorexia nerviosa y bulimia nerviosa                                                     |  |  |  |  |  |
| c. Enfermedad celiaca y dispepsia                                                           |  |  |  |  |  |
| d. Todas las anteriores son TCA                                                             |  |  |  |  |  |
| 20. ¿Cuál es un factor de riesgo para desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2?                 |  |  |  |  |  |
| a. Practica de actividad física                                                             |  |  |  |  |  |
| b. Alto consumo de alimentos refinados y ricos en azúcares                                  |  |  |  |  |  |
| c. Bajo consumo de azúcares                                                                 |  |  |  |  |  |
| d. Ninguna de las anteriores                                                                |  |  |  |  |  |

|              |          |             |               |                   |
|--------------|----------|-------------|---------------|-------------------|
| 1.- Muy poco | 2.- Poco | 3.- Regular | 4.- Aceptable | 5.- Muy aceptable |
|--------------|----------|-------------|---------------|-------------------|

**DIMENSIÓN: ACTITUDES RELACIONADAS A LA NUTRICIÓN**

| Use una <b>X</b> en donde usted considere correcto. <b>Solo una alternativa por cada pregunta.</b> |                                                                                                                                      |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                                                                                                    |                                                                                                                                      | Muy<br>en<br>desac<br>uerdo<br>(5p<br>tos) | En<br>des<br>acu<br>erdo<br>o<br>(4p<br>unt<br>os) | Ni de<br>acue<br>rdo<br>ni en<br>desa<br>cuer<br>do<br>(3pu<br>ntos) | D<br>e<br>a<br>c<br>u<br>e<br>r<br>d<br>o<br>(<br>2<br>p<br>u<br>n<br>t<br>o<br>s) | Mu<br>y<br>de<br>acu<br>erdo<br>(1p<br>unt<br>o) |
|                                                                                                    | Consideras que ...                                                                                                                   |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |
| 1                                                                                                  | Debes consumir agua solo cuando tengas sed para no deshidratarte.                                                                    |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |
| 2                                                                                                  | No hay problemas asociados a la salud si se prefiere tomar gaseosas y/o refrescos en vez de agua.                                    |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |
| 3                                                                                                  | No es necesario consumir tres tipos de frutas y dos tipos de verduras todos los días.                                                |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |
| 4                                                                                                  | Se debe consumir menestras 1 vez cada 15 días.                                                                                       |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |
| 5                                                                                                  | No hay problemas si "pico" alimentos durante el día.                                                                                 |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |
| 6                                                                                                  | Seguir la misma dieta que un conocido, familiar o amigo también me servirá si deseo bajar o mantener mi peso adecuado para mi talla. |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |
| 7                                                                                                  | Consumir frituras, golosinas y gaseosas no afectan a la salud.                                                                       |                                            |                                                    |                                                                      |                                                                                    |                                                  |

|    |                                                                                      |  |  |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|    |                                                                                      |  |  |  |  |  |
| 8  | El consumo de comidas rápidas más de dos veces por semana no daña la salud.          |  |  |  |  |  |
| 9  | El extracto de beterraga ayuda a subir los niveles de hemoglobina en sangre.         |  |  |  |  |  |
| 10 | Tomar zumo de limón por las mañanas ayuda a perder peso y quemar la grasa abdominal. |  |  |  |  |  |

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES RELACIONADAS A LA NUTRICIÓN EN PERSONAL DE LA SALUD DE  
DOS CENTROS DE SALUD PRIVADOS EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL.

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

- a) **Muy poco**    b) **Poco**    c) **Regular**    d) **Aceptable**    e) **Muy aceptable**

**Recomendaciones:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

|                            |  |               |  |
|----------------------------|--|---------------|--|
| <b>Nombres y Apellidos</b> |  | <b>DNI N°</b> |  |
|                            |  | <b>CNP</b>    |  |
| <b>Correo electrónico</b>  |  |               |  |
| <b>Grado académico</b>     |  |               |  |
| <b>Mención</b>             |  |               |  |

\_\_\_\_\_

**Firma**

**Lugar y fecha:**



**INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIOS DE EXPERTOS**
**DATOS GENERALES:**

| Apellidos y Nombres del Informante                                                                                                                                           | Cargo e Institución donde labora | Nombre del instrumento                                                         | Autor(a) (es) del instrumento                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                              |                                  | Encuesta de conocimientos y encuesta de actitudes relacionados a la nutrición. | Melchor Astocondor, Wilder Xavier.<br><br>Jordan Arce, Stephano. |
| <b>Título de investigación:</b> Conocimientos y actitudes relacionadas a la nutrición en personal de la salud de dos centros de salud privados en el distrito de San Miguel. |                                  |                                                                                |                                                                  |

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Coloque el porcentaje, según intervalo.

| INDICADORES | CRITERIOS | DEFICIENTE<br>0 – 20 % |    |    |    | REGULAR<br>21 – 40 % |    |    |    | BUENA<br>41 – 60 % |    |    |    | MUY BUENA<br>61 – 80 % |    |    |    | EXCELENTE<br>81 – 100 % |    |    |     |
|-------------|-----------|------------------------|----|----|----|----------------------|----|----|----|--------------------|----|----|----|------------------------|----|----|----|-------------------------|----|----|-----|
|             |           | 0                      | 6  | 11 | 16 | 21                   | 26 | 31 | 36 | 41                 | 46 | 51 | 56 | 61                     | 66 | 71 | 76 | 81                      | 86 | 91 | 96  |
|             |           | 5                      | 10 | 15 | 20 | 25                   | 30 | 35 | 40 | 45                 | 50 | 55 | 60 | 65                     | 70 | 75 | 80 | 85                      | 90 | 95 | 100 |
|             |           |                        |    |    |    |                      |    |    |    |                    |    |    |    |                        |    |    |    |                         |    |    |     |

|                        |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>CLARIDAD</b>        | Está formulado con lenguaje apropiado.                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>OBJETIVIDAD</b>     | Está expresado en conductas o actividades observables en una organización.            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ACTUALIDAD</b>      | Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ORGANIZACIÓN</b>    | Existe una organización lógica coherente.                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SUFICIENCIA</b>     | Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>INTENCIONALIDAD</b> | Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                     |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                     | determinados sujetos y contexto.                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CONSISTENCIA</b> | Basados en aspectos teórico – científico.               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COHERENCIA</b>   | Entre los índices, indicadores y dimensiones.           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>METODOLOGÍA</b>  | Las estrategias responden al propósito del diagnóstico. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PROMEDIO</b>     |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Opinión de aplicabilidad

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

|                      |               |                          |                 |
|----------------------|---------------|--------------------------|-----------------|
|                      |               |                          |                 |
| <b>Lugar y fecha</b> | <b>DNI N°</b> | <b>Firma del experto</b> | <b>Teléfono</b> |

**Observaciones**

---

---

---

**ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

El asesor *Haga clic o pulse aquí para escribir texto*, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de *Elija un elemento.*, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo del proyecto de investigación del(os) estudiante(s):

- Stephano Jordan Arce.
- Wilder X. Melchor Astocondor

Por cuanto, **CONSIDERA** que el proyecto de investigación titulado: “Comportamientos y actitudes relacionadas a la nutrición en personal de la salud de 2 centros de salud privados en el distrito de San Miguel” para aspirar al título profesional por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** al(los) interesado(s) para su presentación.

---

Ing. /Lic./Mg./Dr. Nombre y Apellidos

Asesor