



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN**

Relación entre el Consumo de bebidas Azucaradas y las  
Enfermedades Crónicas no Trasmisibles en el Hospital Arzobispo  
Loayza 2018

**TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OBTENER EL  
GRADO DE BACHILLER EN NUTRICIÓN**

**Autor:**

Palomino Mendoza, Angela

ORCID: 0000-0001-5353-7141

**ASESOR:**

Mg. Emilio Vega Gonzales

ORCID: 0000-0003-2753-0709

**Línea de investigación:**

Enfermedades no trasmisibles

LIMA – PERÚ

2018

## **PÁGINAS PRELIMINARES**

# PÁGINA DE JURADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
PROGRAMA ACADÉMICO DE INVESTIGACIÓN

## ACTA DE SUSTENTACIÓN

El Jurado encargado de evaluar el Proyecto de investigación para optar el grado académico de bachiller,

Presentado por don (ña)

*Angela Palomino Mendoza*

Cuyo Título es: *Relación entre el consumo de bebidas Azucaradas y las enfermedades crónicas no transmisibles en el Hospital Protopiso 2018*

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: *14* (número) *Catorce* (letras).

Lima, San Juan de Lurigancho *13* de *mayo* del 2019

*[Signature]*  
PRESIDENTE

Mg. Melissa Martínez Ramos

*[Signature]*  
SECRETARIO

Mg. Zoila Mosquera Figuera

*[Signature]*  
VOCAL

Mg. Emilio Vega Gonzalez

NOTA: En el caso de que haya nuevas observaciones en el informe, el estudiante debe levantar las observaciones para dar el pase a Resolución.

### **Dedicatória**

En primer lugar, a Dios por darme la vida y la fortaleza de cumplir mis metas profesionalmente, dándome oportunidades y el apoyo incondicional de mi familia, a mis ángeles del cielo mamita Irene y mi papá Ángel que sé que si estuvieran en vida estarían celebrando mis logros.

A mi madre y mi papito Agustín que son lo que más amo en este mundo, ellos siempre me brindaron su amor y confianza en toda mi vida.

“Angela Palomino Mendoza”

### **Agradecimiento**

Agradezco al Lic. Henry Carrasco encargado del área de nutrición del hospital Loayza que me brindó su apoyo de poder realizar mi intervención de tesis en los diferentes pacientes hospitalizados.

A los docentes de la universidad Cesar Vallejo que me brindaron sus conocimientos: Lic. Luis Palomino

## Declaración de autenticidad

Yo, Angela Palomino Mendoza, identificada con DNI: 48692586 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas con el reglamento de grados y títulos de la universidad, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela profesional de nutrición, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

De igual modo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se evidencia en el presente proyecto de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como la información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo

Lima 15 de mayo del 2019



---

Angela Palomino Mendoza  
DNI: 48692586

## Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada, Relación entre el Consumo de bebidas Azucaradas y las Enfermedades Crónicas no Trasmisibles en el Hospital Arzobispo Loayza 2018, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el grado de Bachiller en Nutrición.



---

Angela Palomino Mendoza

DNI: 48692586

## INDICE

### Contenido

<b>PÁGINAS PRELIMINARES</b> .....	ii
<b>PÁGINA DE JURADO</b> .....	iii
<b>Dedicatória</b> .....	iv
<b>Agradecimiento</b> .....	v
<b>Declaración de autenticidad</b> .....	vi
<b>Presentación</b> .....	vii
<b>INDICE</b> .....	viii
<b>RESUMEN</b> .....	ix
<b>SUMMARY</b> .....	x
<b>I. INTRODUCCION</b> .....	11
<b>1.1 Realidad problemática</b> .....	12
<b>1.2. Trabajos Previos</b> .....	13
<b>1.3 Teorías Relacionadas al Tema</b> .....	14
<b>1.3.1 Variable 1: Consumo de bebidas azucaradas</b> .....	14
<b>1.3.2 Variable 2: Enfermedades crónicas no trasmisibles</b> .....	16
<b>1.4 Formulación del problema</b> .....	18
<b>1.5 Justificación</b> .....	18
<b>1.6 Objetivos</b> .....	19
<b>II. METODO</b> .....	20
<b>2.1 Marco metodológico</b> .....	21
<b>2.1.1 Diseño de Operacionalización</b> .....	21
<b>2.1.2 Población y muestra</b> .....	21
<b>2.1.3 Técnica e instrumentos de recolección</b> .....	21
<b>III RESULTADOS</b> .....	22
<b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	40
<b>VII. ANEXOS</b> .....	44



## RESUMEN

Se presenta el trabajo de investigación relación entre el consumo de bebidas azucaradas y las enfermedades crónicas no transmisibles en hospital arzobispo Loayza con el objetivo Determinar la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y las enfermedades no trasmisibles, enfocándose en la relación con el asma, diabetes mellitus tipo 2 y la obesidad. La cual se obtuvo como resultado ,que los pacientes encuestados durante toda su etapa de vida ,solo llegaron a consumir poca cantidad de bebidas azucaradas ,ya que muchos de ellos eran de un nivel económico bajo ,lo cual no les permitía comprar gaseosas u otras bebidas , otros de ellos padecían de otro tipo de enfermedad, la cual consumían comidas saludables para no complicar su salud, de todos los pacientes encuestados, más de la mitad de los pacientes encuestados fueron mujeres, de 20-29 años, con grado de instrucción superior y estado civil casado. Se concluyó: Que no existe una relación entre las bebidas azucaradas y las enfermedades utilizadas según los antecedentes utilizados en esta investigación.

**Palabras clave:** consumo de bebidas azucaradas, diabetes mellitus tipo 2, obesidad.

## **SUMMARY**

The research paper presents a relationship between the consumption of sugary drinks and chronic noncommunicable diseases in the Archbishop Loayza Hospital with the objective of determining the relationship between the consumption of sugary drinks and non-communicable diseases, focusing on the relationship with asthma, diabetes Type 2 mellitus and obesity. Which was obtained as a result, that the patients surveyed during their entire life stage, only came to consume a small amount of sugary drinks, since many of them were of a low economic level, which did not allow them to buy sodas or other beverages, others of them suffered from another type of disease, which consumed healthy meals so as not to complicate their health. Of all the patients surveyed, more than half of the patients surveyed were women, 20-29 years old, with a higher level of education and married marital status. It was concluded that there is no relationship between sugary drinks and the diseases used according to the background used in this research.

**Key word:** consumption of sugary drinks, diabetes mellitus type 2, obesity.

## **I. INTRODUCCION**

## 1.1 Realidad problemática

Hoy en día no se toma en cuenta sobre el efecto y la relación que pueda tener el consumo de bebidas, en cuanto a su asociación con ciertas enfermedades, la cual son descritas en diferentes investigaciones, estas demuestran las consecuencias negativas de adquirir enfermedades en la edad adulta. Muchos individuos llevan consigo malos hábitos del consumo de azúcares al día. Es por ello que diferentes investigadores proponen acciones preventivas para disminuir las muertes a causa de una mala alimentación.[1]

Según la OMS nos dice que, el consumo de bebidas azucaradas es considerado uno de los factores primordiales del aumento de la obesidad y la diabetes mellitus. Los porcentajes de estadísticas al nivel mundial en el 2014 fue de 39% en el nivel general, la prevalencia de obesidad ha avanzado a medida que van pasando los años duplicándose a un 11% de hombres y 15% en mujeres. En cuanto al aumento de diabéticos ha sido de 422 millones en el 2014 teniendo como consecuencia la muerte de las personas con esta enfermedad.[2]

Al nivel nacional según la OMS (2015) existen 5 razones por la cual no se debe de consumir de manera frecuente la gaseosa dando a entender que es perjudicial para salud. Una de ellas es el riesgo de padecer cáncer con un 40%, otra de ellas es el riesgo de enfermedades cardiovasculares, partos prematuros, diabetes mellitus y el envejecimiento. Es por ello que cabe recalcar que otros estudios indicaron que también ocasionan hiperactividad en los niños o proporcionar una actitud más violenta a los jóvenes en la adolescencia y también en los adultos puede provocar Alzheimer. [3]

Es importante recalcar por el lado alimentario, nutricional y metabólico, que existen diferencias entre el azúcar que se adiciona y la fructosa que se encuentra de manera natural en los diferentes alimentos, como, por ejemplo: las frutas y vegetales, encontrándose presenta la fructosa en nutrientes como la fibra, vitaminas y minerales. Ya que el azúcar adicionado está “libre”, la cual su proceso de digestión, absorción y metabolismo se desarrolla de manera rápida, dando como consecuencia el aumento de la formación de triglicéridos (TG) y colesterol LDL, que se encuentran en relación con la obesidad.[4]

Es importante mencionar que la obesidad es un factor de riesgo para desarrollar Diabetes Mellitus 2, al igual que la ingesta de bebidas azucaradas, ya que esta asociación está relacionada con el índice glucémico de las bebidas azucaradas y la resistencia a la insulina. Es por ello aquellos consumos incrementados de estas bebidas aumentan el riesgo de DM2.

## **1.2. Trabajos Previos**

### **1.2.1 Internacionales**

Díaz L. (2015) en su tesis planteo como objetivo Identificar la cantidad de niños que consumen las bebidas azucaradas. La muestra que se utilizo fue de 150 niños del nivel primaria de 2 colegios público, en la cual se realizó un estudio acerca de bebidas azucaradas que se consume en esa población, teniendo en cuenta características de cada producto y la energía que aporta producto. Los resultados principales fueron que consumo de calorías que contienen las bebidas azucaradas corresponde a  $428 \pm 237$  Kcal, 20.17% en comparación de la ingesta diaria total. También se pudo determinar que no existen diferencias entre la cantidad de consumo de bebidas entre niños y niñas por lo que este corresponde a 1628 mL de líquido y 479 Kcal aportadas. Se concluyó que existen diferentes bebidas con empaques, precios y densidades, en la cual el consumo encontrado de bebidas azucaradas nos aporta un quinto del aporte calórico diario. [4]

Velasco V. (2014) se formuló como objetivo identificar la cantidad de calorías que contiene las bebidas en comparación con la ingesta total para brindar recomendaciones para la mejora de hábitos alimentarios y estado de salud. La muestra fue de 80 estudiantes de 12 a 18 años de los diferentes colegios. Los resultados obtenidos nos muestran que la cantidad consumida es de un promedio 2310,2 calorías, la cual el 23,6% son principalmente de las bebidas. Esta investigación promociona la ingesta de bebidas saludables. [5]

### **1.2.2 Nacionales**

Vargas R. (2016) en su tesis utilizo como objetivo determinar si el consumo frecuente de gaseosa es una de las principales causas de obtención de diabetes mellitus tipo 2. La muestra que se utilizo fue de 534 adultos de los cuales 267 adultos tenían diabetes mellitus 2 y 267 sin diabetes mellitus 2, la cual se estudiaron los casos y controles de diferentes pacientes en el hospital de

ESSALUD de Trujillo. Los resultados fueron que la de ingesta excesiva de gaseosa en la población evaluada es de 52.24%. La cual también fue uno de los factores de riesgo de diabetes mellitus. Se concluyó que ingesta excesiva de gaseosas es el factor asociados a la adquisición de diabetes mellitus tipo 2 en adultos. [6]

Palacios D. (2017) en su tesis se planteó como objetivo determinar si el consumir de manera continua las gaseosas es la causa asociado a la obesidad. La muestra fue de 245 adolescentes en la cual 42 fueron obesos y 203 en estado normal, se evaluaron mediante un estudio de casos y controles anidados, en 2 centros educativos de Trujillo. Los resultados, según la prevalencia de consumo frecuente es de 30.61 y el 37.33 % de adolescentes con Consumo excesivo de gaseosas tuvieron obesidad comparado con el 8.2% de los que no tuvieron. Se concluyó que la gaseosa en uso frecuente son unos de los principales factores a adquirir obesidad. [7]

### **1.3 Teorías Relacionadas al Tema**

#### **1.3.1 Variable 1: Consumo de bebidas azucaradas**

Hoy en día la cantidad de consumo de las bebidas o refrescos azucarados en México han ido aumentando al traspasar los años, llegando a consumir un aproximado de 446ml al día, sabiendo que un refresco contiene 110 gr de azúcar por 1 litro, sin importar cuanto se ha la cantidad máxima del consumo de azúcares simples. [8]

**Bebidas azucaradas:** Se le Denomina a aquellas que contienen en su preparación, conservación, elaboración algún tipo de azúcares como la sacarosa, jarabe de maíz alto en fructosa también algún tipo de edulcorante, estas se asocian con un alto porcentaje de riesgo de incrementar el peso conllevándolos a un estado de sobrepeso u obesidad, así como también produciéndoles alguna otra enfermedad como por ejemplo las cardiovasculares, diabetes, síndrome metabólico, hipertensión, entre otras patologías.[9]

**Clasificación de bebidas azucaradas:** Son aquellas que contiene azúcar artificial u natural de manera excesiva, sobrepasando las recomendaciones de los especialistas en alimentación, sea en el consumo de los niños y adultos. Se

considera de manera general las siguientes bebidas: gaseosas, rehidratantes, néctares con sabor a fruta y energizantes.[10]

Gaseosas: Es una bebida efervescente sin alcohol, caracterizada por un conjunto de ingredientes como el agua, antioxidantes, edulcorantes, colorantes, aromatizantes de la acidez o espesor. Al traspasar de los años ha ido incrementado el consumo de gaseosas en todos los individuos, de todas las edades convirtiéndose en un gran problema para los profesionales de la salud, debido a las consecuencias en la salud, ya que se ha observado el aumento de enfermedades no transmisibles, trayendo consigo la disminución de la calidad de vida de las personas. Estas contienen fructosa y variados componentes químicos, causando riesgos de adquirir un elevado porcentaje de colesterol, triglicéridos, ácidos grasos, obesidad, sobrepeso, hipertensión arterial y DM2.[11]

Energizantes: Se caracterizan por proporcionan efectos estimulantes, dentro de ellos están las vegetativas que se encuentran en el organismo, las horas sin dormir y la concentración a diferentes quehaceres. Fueron elaboradas con el fin de aumentar la resistencia, velocidad, mayor concentración, disminuir el sueño, no sentirse cansado, provocando así mantenerse de manera activa en todo momento que lo requiera, alterando la homeostasis. El contenido de 250 ml es de agua carbonada, sacarosa, glucosa, regulador de acidez, taurina, saborizantes artificiales y colorantes.[12]

Néctares: Es considerado un producto susceptible de fermentación, pero que no es fermentado. Son bebidas elaborados con una baja proporción de fruta en zumo, este contenido depende de qué tipo de fruta se está utilizando para la elaboración. Dentro de este producto se puede añadir azúcar u edulcorantes o también las mezcla de ambos. Enfocándose en que la preparación del producto sea con azúcar, es igual al zumo contenido y contienen compuestos bioactivos.[13]

Consecuencias en la salud: Una dieta incrementada en BA trae consigo el riesgo a adquirir enfermedades crónicas no transmisibles tanto como patologías cardiovasculares, cáncer, diabetes, sobrepeso u obesidad. Es por ello por lo que es importante, tomar como prevención las recomendaciones en el enfoque del cambio de los hábitos alimentarios e inculcar a la población la práctica de deporte o actividad física en su vida diaria.[14]

### **1.3.2 Variable 2: Enfermedades crónicas no transmisibles**

En la actualidad las enfermedades no transmisibles proporcionan la mayor cantidad de muertes en los países de medio y bajo rubro económico, afectando en mayor cantidad a las personas adultas mayores que comprenden de los 60 años a más. Las enfermedades más comunes son las cardiovasculares que presentan una alta carga, otro de ellos es la diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias. Una de las prevenciones principales de la salud es el estilo saludable enfocado en todas las etapas de vida (niñez, adolescencia, adulto y adulto mayor).[15]

Diabetes mellitus: Son conjuntos de síndromes ocasionadas como factores de la ineficiencia parcial o completa de la insulina. La cual existen dos tipos que son las más comunes, una de ellas es la de tipo 1 conocido también como el insulino dependiente, ya que este tipo de diabetes no produce ni una cantidad mínima de insulina, debido a los daños que tienen las células betas del páncreas. Otro de ellos es la de tipo 2, esta diabetes es la que actualmente la mayoría de las personas los adquieren a lo largo de su vida, debido a sus estilos de vida (consumo excesivo de comida chatarra y azúcares), se caracteriza por la resistencia de los tejidos y la insulina. Ambos presentan incremento de heterogeneidad.[16]

Para realizar un diagnóstico verdadero y confiable, es importante someterse a diferentes pruebas bioquímicas realizadas en el laboratorio, las cuales son las siguientes: Glucosa plasmática en ayuda (determinara la cantidad de glucosa en sangre), cetona en sangre u orina, colesterol total LDL y HDL (estas se encuentran de manera elevada en pacientes diabéticos).[17]

Obesidad: Hoy en día la obesidad es uno de los principales problemas de salud pública, debido al incremento de personas que lo padecen, este tipo de enfermedad se define como el aumento de tejido adiposo, que se representa en el exceso de peso, provocando riesgos complicados para la salud como la hipertensión, colesterol incrementado, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, problemas respiratorios y cáncer debido a la gran cantidad de grasa en el individuo.[18]

La obesidad es ocasionada por el incremento de la ingesta energética, sus componentes son la actividad física y la alimentación (hábitos alimenticios) de cada individuo. Por ejemplo, uno de los principales factores de alimentación es el



consumo excesivo de carbohidratos y grasas, estas se reservan de manera constante convirtiéndose en tejido adiposo. Otro de los factores es en sedentarismo, como el uso de videojuegos, el mirar televisión, entre otras.[19]

La medida que se utiliza con mayor frecuencia es el índice de masa de corporal (IMC). Es considerado como un cálculo indirecto que se basa en la cantidad de grasa corporal en el individuo. Para realizar este tipo de evolución se necesita los datos de peso y talla (Talla<sup>2</sup>/peso). Los instrumentos que se utilizan son la balanza, tallímetro, bioimpedancia, entre otros. Ejemplo: IMC =25-29,9 es considerado como sobrepeso y un IMC>30 es considerado como obesidad.[20]

Asma: El asma es una enfermedad caracterizada por la obstrucción de las vías respiratorias, los bronquios de los individuos que lo padecen se obstruyen en la recepción a distintos estímulos, estas complicaciones se dan debido a los alérgenos inhalados, la crisis varía la intensidad y se da con mayor frecuencia por las mañanas, debido a que los efectos de los medicamentos ingeridos se disminuyen, provocando una broncoconstricción. Por lo general afecta a los adultos mayores y niños en la infancia provocándoles retardo de crecimiento y desarrollo.[21]

Para su determinación o diagnóstico, es importante priorizar que hiperreactividad o hiperrespuesta, la cual es un proceso anormal fisiológico que se da debido a la sensibilidad incrementada del tracto principalmente bronquial, ya que estas están presentes en pacientes con este tipo de patología. [19]

Uno de los indicadores principales del diagnóstico del asma es la historia clínica de los pacientes, teniendo como base los factores de riesgo y los síntomas que desencadenan, para adquirir la enfermedad. Una de las pruebas de laboratorio que se realizan en los centros de salud es la de alergia que determinan el alérgeno específico, otra de ellas es la de función respiratoria que ayudan a saber el grado de obstrucción de las vías aéreas. La prueba con oxígeno nítrico exhalado, esta ayuda a la evolución del asma durante el tratamiento del paciente.[22]

## **1.4 Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y enfermedades crónicas no transmisibles?

### **Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y el asma?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la diabetes?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la obesidad?

## **1.5 Justificación**

El presente trabajo de investigación es de suma importancia, ya que debido a esta investigación podemos dar a conocer que uno de los factores de padecer enfermedades crónicas no transmisibles es el llevar un mal hábito alimentario, como el consumir de manera frecuente o excesiva las bebidas azucaradas como por ejemplo las gaseosas, néctares, energizantes en sus diferentes marcas y aportes de calorías de cada una de estas.

Mediante esta investigación se determinará la relación que existe entre el consumo de bebidas azucaradas y las enfermedades no trasmisibles para así poder tener medidas preventivas y disminuir los riesgos de la enfermedad no transmisibles, así como también mejorar nuestra alimentación, teniendo en cuenta las bebidas que podemos consumir, con la finalidad como prioridad la disminución de la prevalencia de esta enfermedad que conllevan a la muerte de muchos individuos.

Teniendo como prioridad el beneficio que aportará para la población (público lector) porque ayudará a tomar conciencia de que estamos consumiendo para mejorar la salud y sus principales factores. Ya que estas bebidas son perjudiciales para el tratamiento ya que será un soporte de la adquirir la diabetes u obesidad. Teniendo en cuenta a las causas que nos conllevan el consumo de las bebidas.

Finalmente, el presente estudio proporcionara la información adecuada y expandida para la población, mejorando así los malos hábitos alimentarios de los individuos y así poder prevenir diferentes enfermedades las cuales afectan hoy en día a la población conllevándolos a la muerte.

## **1.6 Objetivos**

### **Objetivos general**

Determinar la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y las enfermedades no trasmisibles.

### **Objetivo específico**

- Identificar la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y el asma.
- Definir la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la diabetes.
- Comparar la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la obesidad.

## **II. METODO**

## **2.1 Marco metodológico**

### **2.1.1 Diseño de Operacionalización**

Este trabajo de investigación se presentará es de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, la cual describe los problemas de salud que se presentan en la actualidad, a causa del consumo de bebidas no naturales.

La investigación es de diseño no experimental, de corte transversal, ya que se realizará en un corto tiempo para obtener y analizar la información que se requiere y que se pueda obtener de manera rápida.

### **2.1.2 Población y muestra**

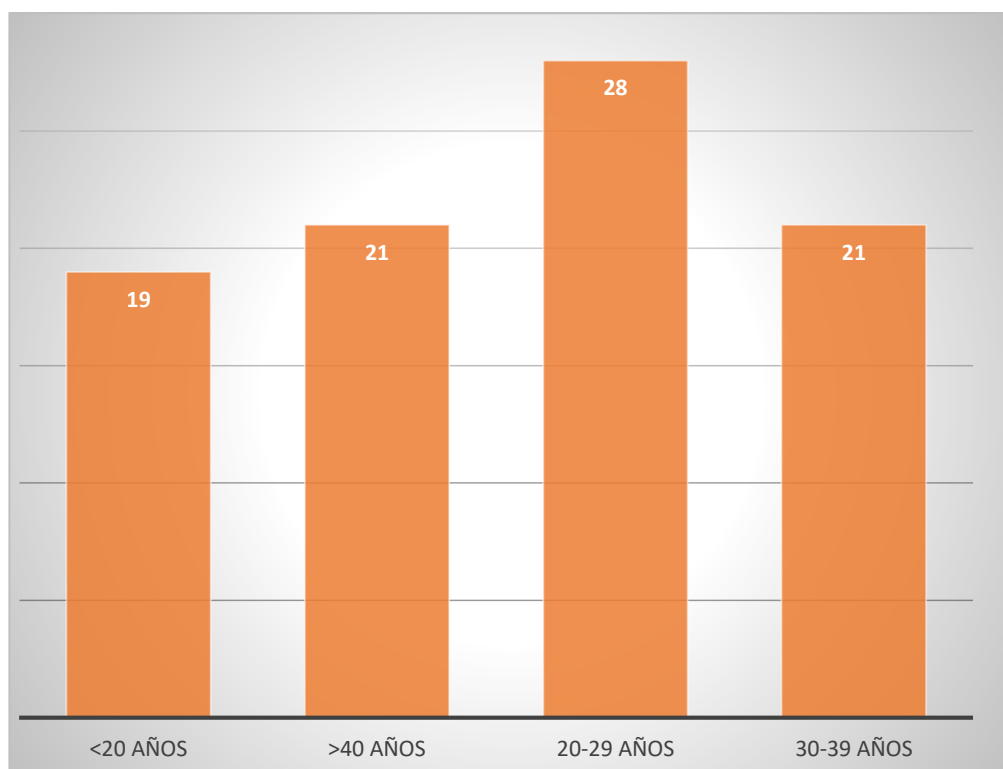
En este trabajo de investigación la población está conformada por todos los pacientes hospitalizados que se encuentran ubicados en los diferentes pabellones, todos son padecen de patologías como diabetes mellitus tipo II, asma y obesidad del Hospital Arzobispo Loayza de Lima. La muestra que se seleccionó es la no probabilística por conveniencia de 90 pacientes hospitalizados durante ese mes. En la cual se utilizó este número de personas debido a que la permanencia de cada uno de ellos no es estable.

### **2.1.3 Técnica e instrumentos de recolección**

En este presente proyecto de investigación la técnica que se utilizará será la encuesta. A través de ello se recolectará la información necesaria sobre los tipos y cantidades de bebidas azucaradas consumidas por los pacientes. El instrumento que se utilizara en esta investigación es el cuestionario, en la cual se realizaran diferentes preguntas.

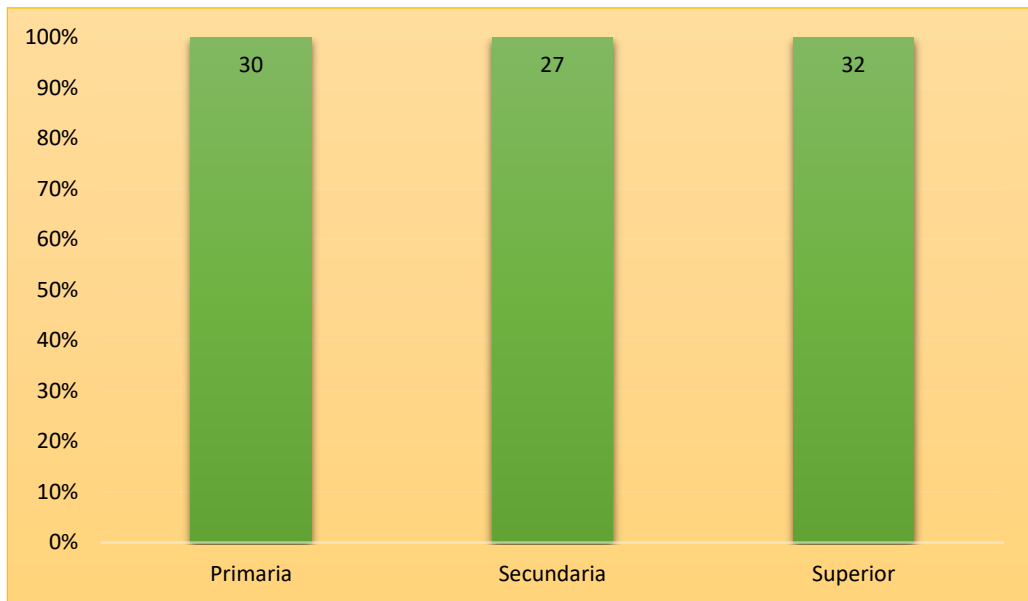
### **III RESULTADOS**

**GRÁFICO 1. EDAD DE LOS PACIENTES**



En el grafico 1, se observa que la población de adultos, del cual se obtuvieron los datos, se dividió según la edad de cada adulto dividiéndose en 4 grupos:<20 años,20-29 años,30-39 años,>40 años, la cual el total de 28 adultos fueron de 20 a 29 años ,21 de los adultos fueron >40 años y 30 a 39 años, y19 adultos fueron <20 años. Obteniendo mayor prevalencia los adultos de 20 a 29 años.

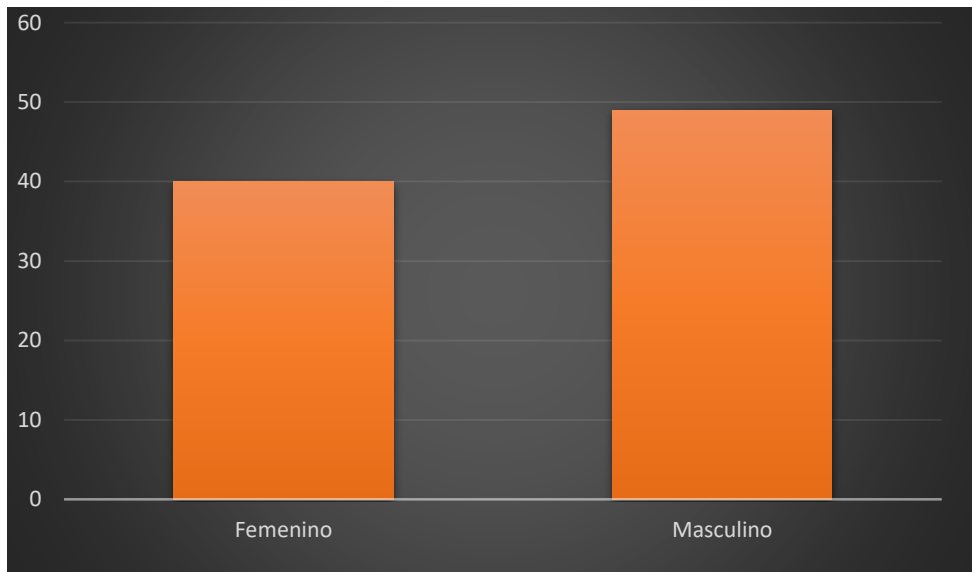
**GRÁFICO 2. GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL PACIENTE**



En el grafico 2, se observa que la población de adultos, del cual se obtuvieron los datos, se dividió según el grado de instrucción, dividiéndose en 3 grupos: Primaria, secundaria y superior, la cual 32 de los adultos obtuvieron el grado de nivel superior, 30 el nivel secundario y 27 el nivel primario Obteniendo mayor prevalencia los adultos fueron del nivel superior.

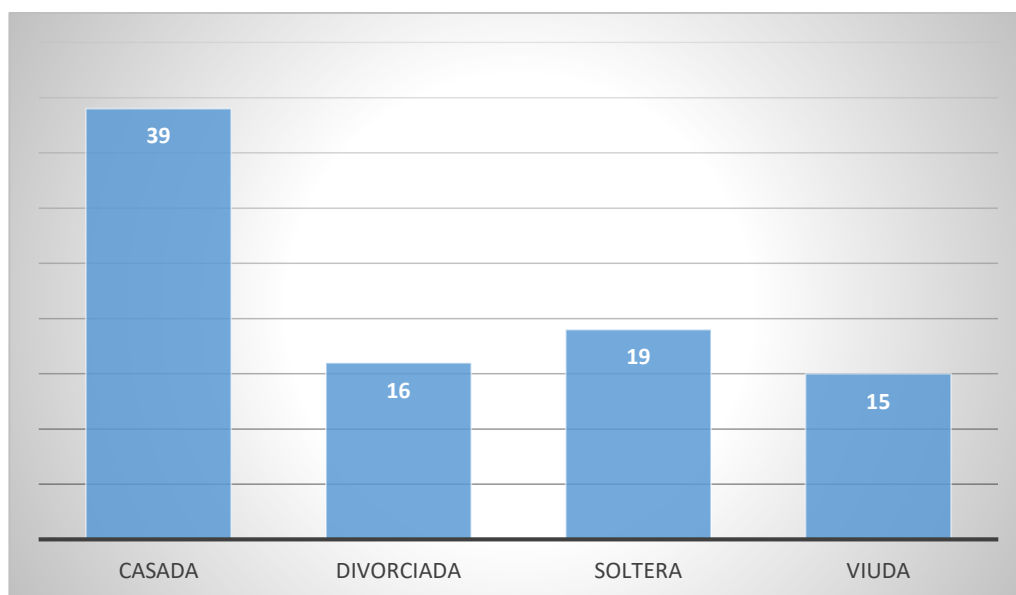


**GRÁFICO 3.SEXO DE LOS PACIENTES**



En el gráfico 3, se observa que la población de adultos, del cual se obtuvieron los datos, se dividió en 2 grupos: Femenino y masculino, la cual 50 fueron del sexo femenino y 40 masculinos. Obteniendo mayor prevalencia los del sexo femenino.

**GRÁFICO 4: ESTADO CIVIL DE LOS PACIENTES**



En el gráfico 4, se observa que la población de adultos, del cual se obtuvieron los datos, se dividió según el estado civil de cada adulto dividiéndose en 4 grupos: casado, divorciado, soltero y viudo, la cual 39 de los adultos casados, 19 de los adultos solteros, 16 divorciados y 15 viudos. Obteniendo mayor prevalencia de 39 de los casados.

Tabla 1. Relación entre la frecuencia de consumo de bebidas azucaradas y el asma 2018.

		Asma			t	p
		N	Media	DS		
Frecuencia total	Inadecuado	31	5,23	1,283	-,892	,065
	Adecuado	59	5,58	1,976		

En la tabla 1 se observa que el nivel de pacientes con asma promedio en la frecuencia de consumo inadecuado es  $5,23 \pm 1,283$  mientras que entre las que tienen frecuencia adecuado es  $5,58 \pm 1,976$ . La prueba T de Student demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,065.

TABLA 2: RELACIÓN ENTRE LA CANTIDAD DEL CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y EL ASMA 2018.

		Asma			t	P
		N	Media	DS		
Cantidad	Inadecuado	31	6.,71	1,532	-	,206
total	Adecuado	59	7,02	2,137	,710	
					-	
					,785	

En la tabla 2 se observa que el nivel de pacientes con asma promedio en la cantidad de consumo inadecuado es  $6,71 \pm 1,532$  mientras que entre las que tienen cantidad adecuado es  $7,02 \pm 2,137$ . La prueba T de Student no demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,206.

TABLA 3:RELACION ENTRE EL CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y EL ASMA 2018.

		Asma		t	P
		N	Media	DS	
Consumo	Inadecuado	31	11,96	2,265	-,904
	Adecuado	59	12,59	6,696	-
					1,044

En  
la

tabla 3 se observa que el nivel de pacientes con asma promedio el consumo inadecuado de  $11,96 \pm 2,265$  mientras que entre las que tienen consumo adecuado es  $12,59 \pm 6,696$ . La prueba T de Student no demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,030.

**TABLA 4:**RELACION ENTRE FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y LA DIABETES MELLITUS TIPO 2

		DMT2			t	p
		N	Media	DS		
Frecuencia	Inadecuado	25	5,40	1,780	-,184	,462
total	Adecuado	65	5,48	1,778		
					- ,184	

En la tabla 4 se observa que el nivel de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 el promedio de frecuencia de consumo inadecuado es  $5,40 \pm 1,780$  mientras que entre las de frecuencia adecuado es  $5,48 \pm 1,778$ . La prueba T de Student demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,462.

**TABLA 5:RELACION ENTRE LA CANTIDAD DE CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y LA DIABETES MELLITUS TIPO 2**

		DMT2			t	p
		N	Media	DS		
Cantidad total	Inadecuado	25	6,88	1,536	-	,198
	Adecuado	65	6,92	2,094		
					-	
					,107	

En la tabla 5, se observa que el nivel de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 el promedio en la cantidad de consumo inadecuado es  $6,88 \pm 1,536$  mientras que en las de cantidad adecuado es  $6,92 \pm 2,094$ . La prueba T de Student no demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,198.

TABLA 6:RELACION ENTRE EL CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y LA DIABETES MELLITUS TIPO 2

		DMT2			t	p
		N	Media	DS		
Consumo	Inadecuado	25	6,92	2,094	-,155	,136
	Adecuado	65	12,40	3,454	-,169	

En la tabla 6: Se observa que el nivel de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 presenta un promedio de consumo inadecuado de  $6,92 \pm 2,094$  mientras que entre las de consumo adecuado es  $12,40 \pm 3,454$ . La prueba T de Student no demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,136.



**TABLA 7:RELACION ENTRE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y LA OBESIDAD 2018**

		Obesidad			t	p
		N	Media	DS		
Frecuencia total	Inadecuado	40	5,78	1,954	1,545	,191
	Adecuado	50	5,78	1,954	1,509	

En la tabla 7 se observa que el nivel de pacientes con obesidad, el promedio de frecuencia de consumo inadecuado es de  $5,78 \pm 1,954$  mientras que entre las de frecuencia adecuado es  $5,78 \pm 1,954$ . La prueba T de Student no demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,191.

TABLA 8: RELACION ENTRE LA CANTIDAD DE CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y LA OBESIDAD 2018

		Obesidad			T	P
		N	Media	DS		
Cantidad total	Inadecuado	40	6,98	2,359	,277	,070
	Adecuado	50	6,86	1,565	,265	

En la tabla 8 se observa que el nivel de pacientes con obesidad, el promedio de la cantidad de consumo inadecuado es  $6,98 \pm 2,359$  mientras que la cantidad adecuado es  $6,86 \pm 1,565$ . La prueba T de Student demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,070.

TABLA 9:RELACION ENTRE EL CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y LA OBESIDAD 2018

		Obesidad			T	P
		N	Media	DS		
Consumo	Inadecuado	40	12,75	3,940	,993	,011
	Adecuado	50	12,06	2,630		,951

En la tabla 9: Se observa que el nivel de pacientes con obesidad, el promedio en el consumo inadecuado es de  $12,75 \pm 3,940$  mientras que entre las de consumo adecuado es  $12,06 \pm 2,630$ . La prueba T de Student no demuestra la existencia de una relación significativa entre ambas variables, con un nivel de significancia de ,011.

#### **IV. CONCLUSIONES**

- En cuanto a los pacientes evaluados encontraron con mayor porcentaje en edades de 20 a 29 años, con grado de instrucción superior, del sexo masculino y con estado civil casados.
- No se encontró relación entre el consumo de bebidas azucaradas y el asma, ya que no hubo significancia, rechazando la hipótesis de la investigación.
- No se encontró relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la diabetes mellitus tipo 2, ya que no hubo significancia, rechazando la hipótesis de la investigación.
- No se encontró relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la obesidad, ya que no hubo significancia, rechazando la hipótesis de la investigación.

## **V. RECOMENDACIONES**

- Teniendo en cuenta los antecedentes utilizados en dicha investigación de las complicaciones del consumo de bebidas, se recomienda a la población lectora que tome conciencia de que es lo consume a diario, y si este le ayudara a mantener un estado nutricional adecuado o mantenerse hidratado.
- Plantear estrategias educativas y de prevención, para prevenir dichas complicaciones a un futuro.
- Consumir bebidas naturales (agua mineral y esencia de frutas naturales) bajo en azúcares, para mantenerse hidratado durante el día, para mejorar la salud, evitando así el incremento de muertes por dicha patología.
- Consumir alimentos saludables como frutas, verduras 5 raciones al día para cambiar los hábitos alimentarios.

## **VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ochoa S. Con bebidas azucaradas más caras, baja su consumo. Oficina de Transferencia de resultados de investigación. 2016;( 7.8):1-4. Disponible en: [http://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2016-2016\\_10\\_not10.pdf](http://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2016-2016_10_not10.pdf)
2. La OMS recomienda aplicar medidas en todo el mundo para reducir el consumo de bebidas azucaradas y sus consecuencias para la salud; 2014.
3. OMS.Por estas 5 razones la OMS se opone al consumo de gaseosas: 2015.
4. Diaz,L. Patrón de consumo de bebidas azucaradas en niños de primaria que asisten a escuelas públicas del municipio de Amatitlán. Grado de Licenciatura. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015.Disponible en:<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/15/Diaz-Liza.pdf>.
5. Aguirre G.Diagnóstico de consumo de bebidas en adolescentes que asisten a las instituciones publicas y dos instirtuciones privadas . Disertación de grado para obtener el título de licenciada en nutrición humana. Quito: *Pontificia universidad católica del ecuador*;2014. Disponible en:<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7515/8.29.001738.pdf?sequence=4>.
6. Aguinaga R. Ingesta excesiva de bebidas gaseosas como factor asociado a la diabetes tipo 2. Tesis para optar título médico cirujano. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2677/1/re\\_med.humarobin.vargas\\_ingesta.excesiva.de.bebidas\\_datos.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2677/1/re_med.humarobin.vargas_ingesta.excesiva.de.bebidas_datos.pdf).
7. Mendoza Y,Torres J. Conocimiento de los estudiantes sobre las enfermedades que ocasionan la ingesta excesivas de gaseosas azucaradas. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico .Huancayo: Universidad de Huancayo;2017.Disponible en:<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEV>

ELT/97/Conocimiento%20de%20los%20estudiantes%20sobre%20las%20enfermedades%20que%20ocasionan%20la%20ingesta.

8. Juste J. México, un país obeso. Barcelona: Editorial Oberta UOC Publishing, SL;2015. (pag.10).
9. Beltran Y,Torres J. Conocimientos de los estudiantes sobre enfermedades que ocasionan la ingesta excesiva de bebidas azucaradas. Tesis para optar el título profesional de químico Farmacéutico. Huancayo: Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2017.Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/97/Conocimiento%20de%20los%20estudiantes%20sobre%20las%20enfermedades%20que%20ocasionan%20la%20ingesta%20excesiva%20de%20bebidas%20azucaradas%20de%20la%20Universidad%20Privada%20de%20Huancayo%20Franklin%20Roosevelt.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Amorós M,Relacion entre conocimientos y el consumo de bebidas azucaradas en escolares del nivel primario de una institución educativa. Tesis ara optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición. Comas: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5934/Amoros\\_om.pdf;jsessionid=81C22C789BCC07F52118ECABB65DC8BB?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5934/Amoros_om.pdf;jsessionid=81C22C789BCC07F52118ECABB65DC8BB?sequence=1).
11. Iles F, Gutiérrez O. Sustancias químicas en bebidas gaseosas consumidas en Colombia y su relación con efectos sobre la salud. Rev.salud.hist.sanid.2016;11(2):51-66. Disponible en: [file:///C:/Users/Flora%20Palomino/Downloads/201-254-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Flora%20Palomino/Downloads/201-254-1-PB%20(1).pdf).
12. Gantiva C, Mateus J y Perilla C.Efectos del consumo de bebidas.Rev.Avances de Disciplina.2008;2 (2):96-97.Disponible en: <file:///C:/Users/Cabina/Downloads/energizantes.pdf>
13. Chico M.Zumo y néctares ,La fruta Liquida .Rev. Canaria Pediátrica.2015;39 (2):94.Disponible en :

file:///C:/Users/Cabina/Downloads/nectarez%20.pdf.

14. Medina E, Martínez A y Saberon G. Padecimientos relacionados con la conducta de riesgo [internet]. México; D.R. El Colegio Nacional ;2015  
Disponible desde:  
<https://books.google.com.pe/books?id=IDxRDwAAQBAJ&pg=PT62&dq=consecuencias+del+consumo+de+bebidas+azucaradas+2014&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjuluL3qvnZAhWGTJAKHfJjACsQ6AEIJzAA#v=onepage&q=consecuencias%20del%20consumo%20de%20bebidas%20azucaradas%202014&f=f>.
15. Golden L y Schafer A. Tratado de medicina Interna [internet]. España; Gea Consultorio Editorial ,S.L.;2017; Disponible desde:  
[https://books.google.com.pe/books?id=SLQyDQAAQBAJ&pg=PA20&dq=enfermedades+cronicas+no+transmisibles+2015&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiMqN7Yw\\_nZAhXJGJAKHQ70BdoQ6AEITjAH#v=onepage&q=enfermedades%20cronicas%20no%20transmisibles%202015&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=SLQyDQAAQBAJ&pg=PA20&dq=enfermedades+cronicas+no+transmisibles+2015&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiMqN7Yw_nZAhXJGJAKHQ70BdoQ6AEITjAH#v=onepage&q=enfermedades%20cronicas%20no%20transmisibles%202015&f=false).
16. Hernández M y Sastre A. Tratado de nutrición. Madrid: Diaz de santos, S.A.;2011.pag.996.
17. Escotts S. Nutrición Diagnostico Tratamiento. Barcelona: Wolters Kluwers Health. S.A.;2012.
18. Panorama de la salud. Paris: Organización para la cooperación y el Desarrollo Economico; 2015.pag.94.
19. Martínez R. Salud y enfermedad del niño y el adolescente. México: El manual moderno S.A.;2013.
20. Lemone P y Burke K. Enfermería medioquirúrgica pensamiento crítico en la asistencia del paciente. Madrid: Pearson Educación S.A.;2009.
21. Valencia C. Guía terapéutica ventosas y Fitoterapéuticas .Bogotá: Centro internacional de terapias especiales;2011.pag.16.
22. Ortega J y Fernandez M. Diagnóstico de asma. Rev. Neumología y Cirugía de tórax.2009,68 (S2): 116. Disponible en:  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/neumo/nt-2009/nts092f.pdf>

## **VII. ANEXOS**

<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b>	<b>VARIABLES Y DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA DE ESTUDIO</b>
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y enfermedades crónicas no transmisibles?	-Determinar la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y las enfermedades no transmisibles.	Existe una relación directa entre el consumo de bebidas azucaradas y las enfermedades no transmisibles	<b>Variable 1</b>  -Consumo de bebidas azucaradas	<b>Tipo de estudio:</b> <b>Enfoque:</b> cuantitativo <b>Nivel:</b> correlacional, <b>Diseño:</b> no experimental, de <b>Tipo:</b> básico <b>corte:</b> trasversal.
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>	<b>Variable 2</b>  -Enfermedades crónicas no transmisibles	<b>Población:</b> está conformada por los pacientes con patologías de diabetes mellitus tipo II, asma y obesidad del Hospital Arzobispo Loayza de Lima. <b>Muestra:</b> Son 90 pacientes adultos que se encuetan hospitalizados en los diferentes pabellones del Hospital.
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y el asma?	-Identificar la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y el asma.	-Existe una relación directa entre el consumo de bebidas azucaradas y el asma.	<b>Variables intervinientes (correlacional)</b>	<b>Técnica:</b> Encuesta. A través de ello se recolectará la información <b>El instrumento:</b> El cuestionario, en la cual se realizarán diferentes preguntas.
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la diabetes?	-Dar a conocer la relación entre el consumo de	-Existe una relación directa entre el consumo de bebidas	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Edad</li> <li>○ Sexo</li> </ul>	<b>Análisis de datos:</b>  Prueba de kolmogorou- smirnou

	bebidas azucaradas y la diabetes.	azucaradas y la diabetes mellitus .	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Grado de instrucción</li> <li>○ Estado civil</li> </ul>	
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la obesidad?	-Informar la relación entre el consumo de bebidas azucaradas y la obesidad.	-Existe una relación directa entre el consumo de bebidas azucaradas y la obesidad		

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos de medición
Consumo de bebidas azucaradas	Gaseosas	-Frecuencia	1	-Cuestionario
	Energizantes	-	2	
	Néctares	Preferencias -Cantidad	3	
Enfermedades crónicas no transmisibles	Obesidad	-Índice de masa corporal	1	-Ficha de recolección
	Diabetes mellitus tipo 2	-Indicadores bioquímicos	2	
	Asma	-Diagnóstico clínico	3	

## Cuestionario de Frecuencia de Consumo de bebidas azucaradas

**Edad:**

(     ) <20 años    (     ) 20-29 años    (     ) 30-39 años    (     ) 40 a más

**Grado de instrucción:**

(     )     Primaria     (     ) Secundaria    (     ) Superior

**Sexo:**

(     ) Femenino    (     ) Masculino

**Estado civil**

(     ) Casada     (     ) Soltera     (     ) Viuda     (     ) Divorciada

Producto	Frecuencia de consumo				Cantidad por toma			
	Nunca	1 a 3 veces por semana	4 a 6 veces por semana	Todos los días	1 vaso	2 vasos	3 vasos	Mas de 4 vasos
1. Inca kola								
2. Coca cola								
3. Guaraná								
4. Red bull								
5. Volt								
6. Watts								
7. Pulpin								
8. Frugos								

### Ficha de recolección

(Para llenarse con la Historia Clínica)

	Si	No
<b>Asma</b>		
<b>Diabetes mellitus 2</b>		
<b>Obesidad</b>		



## ANEXO Nº3

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 1

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: GASEOSAS</b>							
1	Inca kola	/		/		/		
2	Coca cola	/		/		/		
3	Guaraní	/		/		/		
	<b>DIMENSIÓN 2: ENERGIZANTES</b>							
4	Volt	/		/		/		
5	Red bull	/		/		/		
	<b>DIMENSIÓN 3: NÉCTARES</b>							
6	Watts	/		/		/		
7	Pulpín	/		/		/		
8	Frugos	/		/		/		

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 2

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Presencia de asma	/		/		/		
2	Presencia de diabetes	/		/		/		
3	Presencia de obesidad	/		/		/		

Datos generales	Si	No	Si	No	Si	No
Edad	/		/		/	
Grado de instrucción	/		/		/	
Estado civil	/		/		/	
Sexo	/		/		/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: \_\_\_\_\_  
 Especialidad del validador: Psico. Afectiva Cognitiva DNI: 87906377  
Salud Psiquiátrica de 12.06.18 del 2018

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Experto Informante.  
 Especialidad

## ANEXO Nº3

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 1

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>1</sup>		Claridad <sup>2</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: GASEOSAS</b>							
1	Inca kola	✓		✓		✓		
2	Coca cola	✓		✓		✓		
3	Guaraná	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: ENERGIZANTES</b>							
4	Volt	✓		✓		✓		
5	Red bull	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 3: NÉCTARES</b>							
6	Watts	✓		✓		✓		
7	Pulpin	✓		✓		✓		
8	Frugos	✓		✓		✓		

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 2

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>1</sup>		Claridad <sup>2</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Presencia de asma	✓		✓		✓		
2	Presencia de diabetes	✓		✓		✓		
3	Presencia de obesidad	✓		✓		✓		

Datos generales	Si	No	Si	No	Si	No
Edad	✓		✓			
Grado de instrucción	✓		✓			
Estado civil	✓		✓			
Sexo	✓		✓			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg:

D. Dr. Pedro Pablo Meléndez DNI: 43471304  
 Especialidad del validador: Medicina Clínica de 25 de Abril del 2019

\_\_\_\_\_  
 Firma del Experto Informante.  
 Especialidad

## Formato de salida de la institución

San Juan de Lurigancho, 25 de mayo de 2018

YO:

HENRY LEONARDO CARRASCO BARRETO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN  
HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA

Me dirijo con agrado a:

Emilio Oswald Vega Gonzales docente del curso de Metodología de la Investigación de la Universidad César Vallejo con el fin de entregar lo expedido por la alumna Angela Falomino Mendoza, mediante este documento confirmo que la alumna realizó su encuesta a los pacientes, además de tener el acceso a las historias clínicas todo bajo mi supervisión los días 7 al 11 de Mayo del 2018.

  
Dr. Henry L. Carrasco Barreto  
DERMATÓLOGO Y NUTRICIONISTA  
M.A. 2005

DNI N° 16018167.



ACTA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Yo, Enlita Osvaldo Vega Gonzalez  
....., docente de la Facultad..... Ciencias medicas .....y  
Escuela Profesional... Nutricion ..... de la Universidad César Vallejo  
Hno. ESF ..... (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

" Relación Entre el consumo de bebidas Azucaradas y las  
Enfermedades crónicas no transmisibles en el niño preel  
Primario Ica 2018 ....."

del (de la) estudiante ... Angela Palomina Mendosa .....  
....., constato que la investigación tiene un índice de  
similitud de 20...% verificable en el reporte de originalidad del programa  
Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las  
coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la  
tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas  
por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha..... 13 de mayo del 2019 .....

.....  
[Firma]  
.....

Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 20651413 .....



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACION EN EL  
REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Yo Angela Palomino Mendoza....., identificado con DNI N°  
48692586....., egresado de la Escuela Profesional de .....  
de la Universidad César Vallejo, autorizo (  ), No autorizo (  ) la divulgación y  
comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado  
" Relación entre el consumo de bebidas azucaradas y las enfermedades crónicas  
no transmisibles en el Hospital Arcebispo Aguirre 2018....."; en el  
Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo  
estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y  
Art. 33

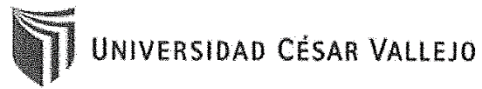
Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Angela Palomino Mendoza  
FIRMA

DNI: 48692586.....

FECHA: 13...de...mayo... del 2019.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN**

Relación entre el Consumo de bebidas Azucaradas y las  
Enfermedades Crónicas no Transmisibles en el Hospital Arzobispo  
Loayza 2018

**TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OBTENER EL  
GRADO DE BACHILLER EN NUTRICIÓN**

**Autor:**

Palomino Mendoza, Angela  
ORCID: 0000-0001-5353-7141

**ASESOR:**

Mg. Emilio Vega Gonzales  
ORCID: 0000-0003-2753-0709



Resumen de coincidencias

20 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

- |   |  |     |
|---|--|-----|
| 1 | repositorio.ucv.edu.pe<br>Fuente de Internet       | 2 % |
| 2 | Entregado a Universida...<br>Trabajo de estudiante | 2 % |
| 3 | docplayer.es<br>Fuente de Internet                 | 2 % |
| 4 | www.oalib.com<br>Fuente de Internet                | 1 % |
| 5 | repositorio.upao.edu.pe<br>Fuente de Internet      | 1 % |
| 6 | www.actapediatrica.es<br>Fuente de Internet        | 1 % |
| 7 | www.psicologiacentifi...<br>Fuente de Internet     | 1 % |
| 8 | www.abcpediatrica.com<br>Fuente de Internet        | 1 % |





# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## AUTORIZACION DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

Mg. ZOILA RITA MOSQUERA FIGUEROA

A LA VERSIÓN FINAL DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

**PALOMINO MENDOZA, ANGELA**

INFORME TITULADO:

**“RELACION ENTRE EL CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y LAS ENFERMEDADES  
CRONICAS NO TRASMISIBLES EN EL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA, 2018”.**

PARA OBTENER EL GRADO DE

*“BACHILLER EN NUTRICIÓN”*

SUSTENTADO: 13 de MAYO, 2019

NOTA: 14



Mg. ZOILA MOSQUERA FIGUEROA  
Encargada de Investigación