

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER  
EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTA SEXUAL DE  
RIESGO EN ESTUDIANTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
SECUNDARIA “JOSE OLAYA”, MOLINOPAMPA,  
CHACHAPOYAS – 2019.**

**Autora:**

**Bach. Sandra Guadalupe Cabañas Chavez**

**Asesora:**

**Dra. Carla María Ordinola Ramírez**

**Registro: (.....)**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2022**

## **DATOS DEL ASESOR DE LA TESIS**

**Dra. Carla María Ordinola Ramírez**

DNI: N° 18131989

Registro ORCID: N° 0000-0001-9146-0894

<http://orcid.org/0000-0001-9146-0894>

Campo de la investigación y el Desarrollo, según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE):

3.03.14 -- Abuso De Sustancias

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiarme e iluminarme durante esta trayectoria, dándome salud, fuerza y valentía para poder continuar y así poder lograr mis objetivos.

A mis padres, por los valores que me inculcaron durante mi formación profesional.

A mi hijo por ser la razón de mi superación para poder seguir adelante y culminar con mi objetivo propuesto.

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa por haberme permitido recabar la información, y además por su activa participación y colaboración para poder ejecutar esta investigación.

Al director Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, por brindarme las facilidades previa coordinación con los docentes para recolectar los datos.

A la Dra. Carla María Ordinola Ramírez, por su acertada asesoría y conocimientos que contribuyo para mejorar el contenido y culminación de dicho informe.

A todas aquellas personas que voluntariamente me apoyaron en el proceso de recolección de datos.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ  
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Dr. POLICARPIO CHAUCA VALQUI.  
**RECTOR**

Dr. MIGUEL ANGEL BARRERA GURBILLÓN.  
**VICERRECTOR ACADÉMICO**

Dra. FLOR TERESA GARCÍA HUAMÁN.  
**VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN**

Dr. YSHONER ANTONIO SILVA DÍAZ  
**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

## VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



**UNTRM**

**REGLAMENTO GENERAL**

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

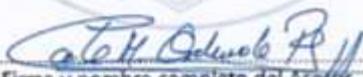
### ANEXO 3-K

#### VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo ( ), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES, INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA "JOSE OLAYA", MOLINOPANPA, CHACHAPOYAS del egresado JANDRA GUADALUPE CABANAS CHAVEZ de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de ENFERMERIA de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 27 de ABRIL del 2022



Firma y nombre completo del Asesor.  
CARLA MARIA ORDINEZ RAMIREZ



**JURADO EVALUADOR DE LA TESIS**



Ms.C. Julio Mariano Chavez Milla

**PRESIDENTE**



Mg. Franz Tito Coronel Zubiato

**SECRETARIO**



Dr. Edwin Gonzales Paco

**VOCAL**

# CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



**UNTRM**

## REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

### ANEXO 3-0

#### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES, .....  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA "JOSÉ QLAYA", MOLINOPAMPA, CHACHAPOYAS - 2019,  
presentada por el estudiante ( ) egresado (x) SANDRA GUADALUPE CABAÑAS CHAVEZ  
de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA  
con correo electrónico institucional lupitt2101@gmail.com

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

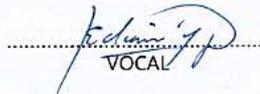
- La citada Tesis tiene 24 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (✓) / igual ( ) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene ..... % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.

Chachapoyas, 27 de ABRIL del 2022



  
SECRETARIO

  
PRESIDENTE

  
VOCAL

OBSERVACIONES:

.....  
.....

# ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTAM

## REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

### ANEXO 3-Q

#### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 27 de ENERO del año 2020, siendo las 11:00am horas, el aspirante: CABAÑAS CHAVEZ SANDRA GUADALUPE, defiende en sesión pública presencial (x) / a distancia ( ) la Tesis titulada: CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA "JOSÉ OLYA", NOLINOPAMPA, CHACHAPOYAS - 2019, teniendo como asesor a Mg. CARLA MARIA ORDÓÑEZ RAMÍREZ, para obtener el Título Profesional de LIC. EN ENFERMERÍA, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. JULIO MARIANO CHAVEZ HILLA

Secretario: Mg. FROILAN TITO CORONA ZUBIATE

Vocal: DR. EDWIN SONZALES PACO

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado (  ) Desaprobado (  )

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 11:40am horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

  
SECRETARIO

  
PRESIDENTE

  
VOCAL

OBSERVACIONES:

.....  
.....

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DATOS DEL ASESOR DE LA TESIS .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS .....	vi
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS .....	vii
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS.....	viii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS.....	ix
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS.....	x
ÍNDICE GENERAL .....	xi
ÍNDICE DE TABLAS .....	xiii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xiv
RESUMEN .....	xv
ABSTRACT.....	xvi
I. INTRODUCCIÓN.....	17
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	20
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	20
2.2. Población, muestra y muestreo. ....	20
2.3. Técnicas e instrumentos de reelección de datos.....	21
2.4. Análisis de datos. ....	23
III. RESULTADOS.....	24
IV. DISCUSIÓN.....	28
V. CONCLUSIONES.....	32
VI. RECOMENDACIONES.....	33
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	34

**ANEXOS..... 36**

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Consumo de alcohol en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019. ....	24
<b>Tabla 2.</b> Conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019. ....	25
<b>Tabla 3.</b> Consumo de alcohol relacionado a la conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019. ....	26

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1.</b> Consumo de alcohol en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019. ....	24
<b>Figura 2.</b> Conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019. ....	25
<b>Figura 3.</b> Consumo de alcohol relacionado a la conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019. ....	26

## RESUMEN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel relacional, de tipo: observacional, prospectivo, transversal y analítico, cuyo objetivo fue: Determinar la relación que existe entre el consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019. La muestra estuvo conformada por 44 estudiantes del 4to (22) y 5to grado (22). Los datos se obtuvieron mediante el test de (AUDIT) y la "Escala de conductas sexuales de riesgo. La hipótesis se cotejó por medio de la prueba estadística no paramétrica de la ji - cuadrado, con un nivel de significancia del 0.05. Los frutos denotan que el 47.7% (21) abarca una ingesta de etanol de nivel medio, el 31.8% (14) ingesta sin riesgo y el 20.5% (9) con ingesta moderada. El 40.9% (18) tienen una conducta sexual de bajo riesgo hasta de mediano riesgo a correspondencia y solo el 18.2% (8) tuvieron una actitud sexual de alto riesgo. Finalmente, el 25% (11) de colegiales que obtiene una ingesta de alcohol sin riesgo o de mediano riesgo tienen una conducta sexual de bajo riesgo a mediano riesgo. En conclusión, se contrastó la hipótesis alterna, el mismo que indica que el consumo de alcohol si está estrechamente relacionado a la conducta sexual de riesgo,  $X^2 = 15.559$ ;  $Gl = 4$ ;  $p = 0.004 < 0.05$ .

Palabras clave: consumo de alcohol, conducta sexual de riesgo, estudiantes, nivel secundario.

## ABSTRACT

The present study was of quantitative approach, of relational level, of type: observational, prospective, cross-sectional and analytical, whose objective was: To determine the relationship that exists between alcohol consumption and risky sexual behavior in students, Secondary Educational Institution "José Olaya", Molinopampa, Chachapoyas – 2019. The sample consisted of 44 students from the 4th (22) and 5th grade (22). Data were obtained using the (AUDIT) test and the "Sexual Risk Behavior Scale. The hypothesis was tested using the chi-square non-parametric statistical test, with a significance level of 0.05. The fruits denote that 47.7% (21) include a medium level ethanol intake, 31.8% (14) intake without risk and 20.5% (9) with moderate intake, 40.9% (18) have low-risk sexual behavior up to from medium risk to correspondence and only 18.2% (8) had a high-risk sexual attitude. Finally, 25% (11) of schoolboys who obtain a risk-free or medium-risk alcohol intake have a low-risk sexual behavior at medium risk. In conclusion, the alternative hypothesis was contrasted, which indicates that alcohol consumption is closely related to risky sexual behavior,  $X^2 = 15.559$ ,  $Gl = 4$ ,  $p = 0.004 < 0.05$ .

Keywords: alcohol consumption, risky sexual behavior, students, secondary level.

## I. INTRODUCCIÓN

En los países iberoamericanos la ingesta de etanol se posiciona de la posterior forma: España dio en el lugar 11 (9,25); Argentina en el 17 (7,93); México en el 18 (5,26); Brasil en el 21 (7,32); Chile en el 23 (7,16); Perú en el 27 (5,38) y Colombia en el 30 (4,32). (Porciel, 2012, p. 72)

El excesivo consumo de alcohol no solo altera el sistema nervioso central si no también la nutrición y este ocasionando la anemia y otras funciones básicas del organismo y asimilación de grasas, lípidos y quinasa; mientras que el alcoholismo degenerado puede causar efectos negativos hacia el corazón. (OMS. 2012, p.1).

En el mundo el alcoholismo ocasiona más muertes que otras enfermedades degenerativas, el mismo que ocasiona más de 200 patologías conjuntamente con sus propias perturbaciones, así mismo disminuye la esperanza de vida al nacer provocando defunción y discapacidad prematura. (Martínez, 2010, p. 21).

Por otro punto, el proceder y comportamiento de las personas con VIH/SIDA está definido conforme a la formación instructiva, socioeconómica y cultural; evidenciada con realce en los estudios superiores y que es comprendida siempre como un componente esencial para el crecimiento sociable y ahorrativo de un país. Cabe señalar dicha agrupación del terminante cuarto del siglo XX y de principios del siglo XXI, el actuar y el saber ejecutar un cargo esencial como motor de las reservas y agente son primordiales para una transformación en la sociedad. (López, 2014, p. 3).

En la mayoría de la juventud el comienzo sexual va en la edad de los trece y los diecinueve. En muchos estados realizaron evaluaciones de dicha práctica sexual de los chicos: a los 15 años si a sostenido relaciones sexuales el 53% de los chicos de Groenlandia, el 35% de los daneses y el 66% de los suecos. En Perú el promedio del inicio de actividad sexual se da de 16 a 20 años, siendo un riesgo término medio del inicio del acto sexual es a los 14 años; esto les hace irresponsable de un buen uso de preservativos o métodos de planificación familiar. (García, 2013, p. 62).

Muchas veces el libertinaje es una las causas primordiales para los embarazos

precoces, y mucho más cuando los adolescentes todavía no han alcanzado una madurez emocional, y están propensos a infecciones de transmisión sexual, incluyendo VIH/SIDA. (González, 2011, p. 14)

Por los problemas que ocasiona los estragos de VIH / SIDA en los pobladores, hace que ellos mismos se aparten con solo pensar de discriminación y por miedo a respuestas negativas de los demás. Muchas veces el mismo aislamiento y la discriminación ocasiona ansiedad, depresión y suicidio. Por todo esto se debe capacitar a la población en general. (Chacón, 2009, p. 21).

A nivel nacional el alcoholismo también es un problema, por el inicio precoz de consumo por parte de los adolescentes y jóvenes, siendo la edad promedio de inicio 16 años. Existe una alta probabilidad de iniciarse a más temprana edad y esto va depender del lugar de residencia. Así mismo los motivos del consumo de alcohol se deben a múltiples factores como dilemas con parientes, vecinos o colegas de labores. (Martínez, 2010, p. 24).

En la institución Educativa de Molinopampa, se ha observado que los estudiantes y adolescentes, salen a beber entre compañeros y compañeras, acuden a las discotecas y bares donde ingieren bebidas alcohólicas y la cual escogen bebidas alcohólicas de acuerdo a su gusto. Y luego en ese estado tienen comportamientos sexuales no adecuados, tienen relaciones sexuales entre compañeros y finalmente se ven casos de abortos. Por ello en los últimos años el aumento a sido abundante de lugares donde se despachan bebidas alcohólicas.

El departamento de Amazonas habita el primer lugar de sucesos de VIH / SIDA acumulados. Ya los incidentes de SIDA derivan de la provincia de Bagua, Condorcanqui, Utcubamba, Chachapoyas, y los sucesos de VIH, son de Bagua, Utcubamba, Chachapoyas y Condorcanqui. (MINSa, 2013, p. 146).

Durante el tiempo de internado rural se ha identificado que actualmente existe 32 casos de ITS. Los mismos que señalaron que se infectaron por su mal comportamiento sexuales, de ello sólo 20% llevaron tratamiento, los cuales son abordados por el profesional de salud, a las ITS se les ha estimado un contagio de

carácter individual, fue así donde el trabajador de salud encargado de tratarlos expresan estar exponiendo a contagiarse, además se puede ver a varias personas de salud presentan comportamientos negativos de: desinterés, antipatía, negativa, exclusión, falta de apego, negativa en el modo de pensar que podrían tener contagio y llevarlos a la muerte. (Justo, 2013, p. 1).

Por lo dicho anteriormente se formó la presente interrogante: ¿Cuál es la relación que hay entre el consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019? Cuyo objetivo fue: Establecer la relación que hay entre el consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.

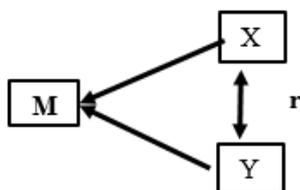
## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

Investigación de enfoque cuantitativo, relacional; observacional; prospectivo; según el número de ocasiones en que se midió la variable de estudio fue transversal y analítico. (Supo, 2016, pp. 2 - 19).

#### Diseño de la investigación

El esquema es el siguiente:



#### Donde:

M = Muestra de estudio.

X = Consumo de alcohol

Y = Conductas sexuales de riesgo

#### Método de investigación:

En la presente investigación se utilizó el modo Hipotético – Deductivo permitió contrastar la hipótesis.

### 2.2. Población, muestra y muestreo.

#### Universo / muestral:

El universo muestral estuvo conformado por 44 chicos del 4to (22) y 5to grado (22) de Educación Secundaria de la Institución Educativa “José Olaya” Molinopampa.

Estudiantes	f <sub>i</sub>	%
4to grado	22	50
5to grado	22	50
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>100</b>

Fuente: Oficina de estadística HRVF

### **Criterios de inclusión**

- Solo estudiantes que asistan de manera regular de ambos sexos.

### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no quieran participar del estudio.

### **Muestreo:**

- Se usó el muestreo no probabilístico por conveniencia.

## **2.3. Técnicas e instrumentos de reelección de datos.**

**Técnica:** para las dos variables se utilizó la encuesta.

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

**A la V1: Consumo de alcohol:** Se usó el test para identificar los trastornos por consumo de alcohol (AUDIT), este ya es un instrumento validado cuyo valor fue de 6.772, lo que señala que el instrumento es adecuado para aplicarlo. Y una confiabilidad de 0.92 hallado por el coeficiente alfa de Cron Bach, lo que detalla que el instrumento tuvo alta confiabilidad.

El instrumento tuvo de 10 ítems y facilitó recopilar datos sobre el consumo de alcohol en las siguientes dimensiones:

#### **✓ Dimensión: Consumo de riesgo de alcohol**

- Nivel alto: 10 - 12 puntos.
- Nivel moderado: 07 - 09 puntos.
- Nivel medio: 04 - 06 puntos.
- Nivel sin riesgo: 00 - 03 puntos.

#### **✓ Dimensión: Síntomas de dependencia**

- Nivel alto: 10 - 12 puntos.
- Nivel moderado: 07- 09 puntos.
- Nivel medio: 04 - 06 puntos.
- Nivel sin riesgo: 00 - 03 puntos

✓ **Dimensión: Consumo perjudicial de alcohol**

- Nivel alto: 13 - 16 puntos.
- Nivel moderado: 09 - 12 puntos.
- Nivel medio: 05 - 08 puntos.
- Nivel sin riesgo: 00 - 04 puntos.

✓ **Para la variable consumo de alcohol**

- Nivel alto: 31 - 40 puntos.
- Nivel moderado: 21 - 30 puntos.
- Nivel medio: 11 - 20 puntos.
- Nivel sin riesgo: 01 - 10 puntos.

**b. Para la V2: Conductas sexuales de riesgo:** Se hizo uso de la "Escala de conductas sexuales de riesgo", instrumento ya validado con una validez de 8.9, lo que muestra que el instrumento ya está apropiado para su empleo y una confiabilidad 0.86, indicando alta confiabilidad del instrumento. El instrumento estuvo integrado por 18 ítems, distribuidos en 6 dimensiones: inicio temprano de la actividad sexual, no usar métodos anticonceptivos, más de una pareja sexual (promiscuidad), cambio constante de parejas, relaciones pasajeras:

Las categorías para cada dimensión fueron:

**Inicio temprano de la actividad sexual.**

Bajo (2 a 4 puntos)      Medio (5 a 6 puntos)      Alto (7 a 8 puntos)

**Uso de métodos anticonceptivos.**

Bajo (4 a 8 puntos)      Medio (9 a 12 puntos)      Alto (13 a 16 puntos)

**Más de una pareja sexual (promiscuidad)**

Bajo (4 a 8 puntos)      Medio (9 a 12 puntos)      Alto (13 a 16 puntos)

**Cambio constante de parejas.**

Bajo (2 a 4 puntos)      Medio (5 a 6 puntos).      Alto (7 a 8 puntos)

**Relaciones pasajeras.**

Bajo (2 a 4 puntos)

Medio (5 a 6 puntos)

Alto (7 a 8 puntos).

**Prácticas de sexo oro-genital y génito-anal sin protección**

Bajo (4 a 8 puntos)

Medio (9 a 12 puntos)

Alto (13 a 16 puntos)

**Para la variable Conductas sexuales de riesgo:**

Alto riesgo: (72 a 55 pts)

Mediano riesgo: (54 a 36 pts)

Bajo riesgo: 35 a 18 pts

En tal modo se utilizaron instrumentos ya validados y de confianza, útil para aplicar por estimarse universales.

**2.4. Análisis de datos.**

La información se procesó en el paquete estadístico SPSS versión 26. Para contrastar la hipótesis se hizo uso de la ji-cuadrado, cuyo nivel de significancia fue  $\alpha = 0.05$ , quiere decir que existe el 95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error. Dicho resultado se muestra en tabla y figura.

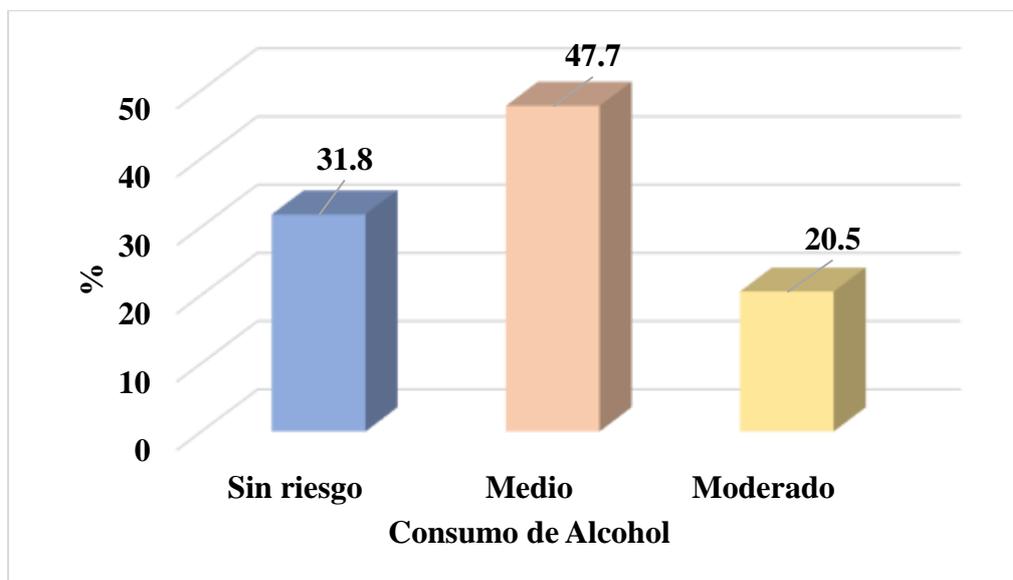
### III. RESULTADOS.

**Tabla 1.** Consumo de alcohol en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.

Consumo de Alcohol	fi	%
Sin riesgo	14	31.8
Medio	21	47.7
Moderado	9	20.5
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>100</b>

Fuente: test de AUDIT

**Figura 1.** Consumo de alcohol en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.



Fuente: Tabla 01

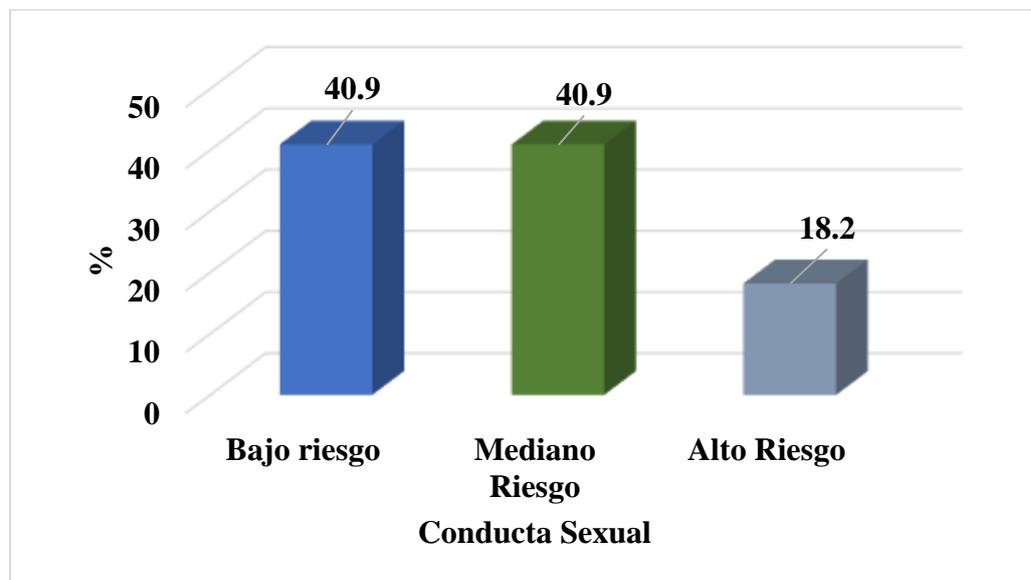
Respecto a presente tabla identifica del 100 de colegiales en la Institución Educativa José Olaya el 47.7% (21) tienen un consumo de etanol de nivel medio, el 31.8% (14) consumo sin riesgo y el 20.5% (9) con consumo moderado.

**Tabla 2.** Conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.

<b>Conducta Sexual</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Bajo riesgo	18	40.9
Mediano Riesgo	18	40.9
Alto Riesgo	8	18.2
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>100</b>

Fuente: "Escala de conductas sexuales de riesgo"

**Figura 2.** Conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.



Fuente: Tabla 02

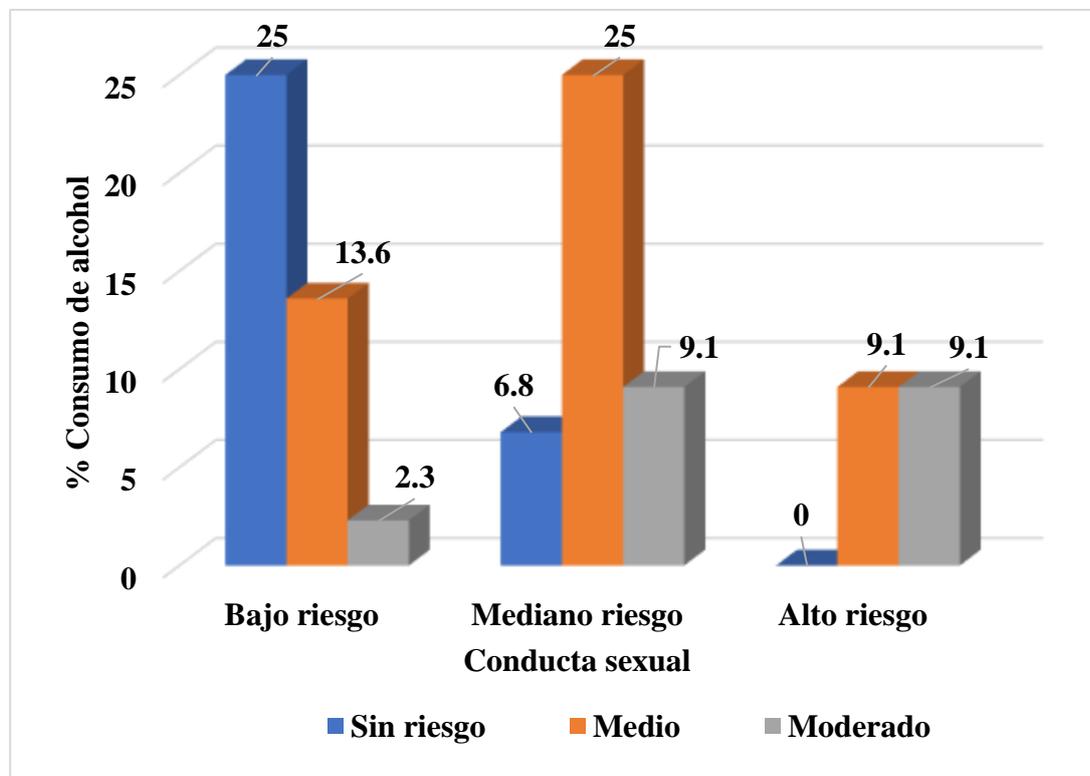
En la tabla y figura 02, se puede ver que del 100% de alumnos que 40.9% (18) muestran conducta sexual con bajo riesgo hasta de mediano riesgo respectivamente y solo el 18.2% (8) tuvieron una conducta sexual de alto riesgo.

**Tabla 3.** Consumo de alcohol relacionado a la conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.

Consumo de Alcohol	Conducta Sexual						Total	
	Bajo riesgo		Mediano riesgo		Alto riesgo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Sin riesgo	11	25	3	6.8	0	0	14	31.8
Medio	6	13.6	11	25	4	9.1	21	47.7
Moderado	1	2.3	4	9.1	4	9.1	9	20.5
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>40.9</b>	<b>18</b>	<b>40.9</b>	<b>8</b>	<b>18.2</b>	<b>44</b>	<b>100</b>

Fuente: "Escala de conductas sexuales de riesgo y test de AUDIT  
 $X^2 = 15.559$ ;  $G1 = 4$ ;  $p = 0.004 < 0.05$

**Figura 3.** Consumo de alcohol relacionado a la conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.



Fuente: Tabla 03

En la tabla y figura 03, se puede identificar con 25% (11) consumen alcohol sin riesgo tienen un comportamiento sexual de bajo riesgo, 6.8% (3) con mediano riesgo y ninguno de alto riesgo.

Mientras que los colegiales con ingesta de etanol con nivel medio el 13.6% (6) tiene una conducta sexual de bajo riesgo, el 25% (11) mediano riesgo, y el 9.1% (4) de alto riesgo.

Los estudiantes con consumo de alcohol de nivel moderado el 2.3% tienen un comportamiento sexual de bajo riesgo, el 9.1% (4) mediano riesgo y alto riesgo a la vez.

Las hipótesis fueron contrastadas por: Para contrastar la hipótesis, dicha tabla de contingencia se dobló a la prueba estadística del Ji - cuadrado cuyo valor fue de:  $X^2 = 15.559$ ;  $G1 = 4$ ;  $p = 0.004 > 0.05$ ; el mismo que señala que la ingesta de alcohol si presenta relación con la conducta sexual.

#### IV. DISCUSIÓN

Al efectuar una indagación de los frutos obtenidos se puede apreciar que los muchachos del colegio José Olaya el 47.7% tienen una ingesta de alcohol de nivel medio, el 31.8% consumo sin riesgo y el 20.5% con consumo moderado. Quiere decir que los estudiantes consumen el alcohol de hasta 2 veces por semana, de hasta 5 a más tragos, así mismo no dejan de tomar una vez que inician con la bebida, tienen sentimientos de culpa, y no se recuerdan de lo que ha pasado después del alcohol por lo menos 1 vez al mes, a la vez refieren que nadie se preocupa por ellos cuando toman. Así mismo se puede apreciar que casi el 50% de todos los estudiantes en todos los grupos etareos tienen una ingesta de etanol de nivel medio y más de la cuarta parte de estudiantes con sumo de alcohol sin riesgo. Pero igual consumen alcohol. Las mujeres tienen ingesta de etanol de nivel medio sin riesgo, mientras los varones de nivel medio a moderado.

El 40.9% de los estudiantes tienen un actuar sexual de riesgo bajo hasta de mediano riesgo respectivamente y solo un 18.2% tuvieron una conducta sexual de alto riesgo.

Paradójicamente el 40.9% de los estudiantes de 12 a 19 años tienen conductas sexuales de bajo riesgo a mediano riesgo respectivamente, solo un 18.2% de alto riesgo. El 54% de las mujeres tienen una actitud sexual de bajo riesgo, mientras que el 41.7% de mediano riesgo, solo un 4.2% de alto riesgo. Los varones en un 40% tienen una conducta sexual de mediano riesgo, 35% de alto riesgo y 25% de bajo riesgo. El sexo está íntimamente relacionado con la conducta sexual de riesgo  $X^2 = 7.980$ ;  $G1 = 2$ ;  $p = 0.018 < 0.05$ .

Realizando un análisis de la coherencia entre las variables a estudiar el 25% de estudiantes que tienen un consumo de alcohol sin riesgo tienen una conducta sexual de bajo riesgo y el 6.8% de mediano riesgo. Mientras que los colegiales con consumo de alcohol de nivel medio el 13.6% tiene una conducta sexual de bajo riesgo, el 25% de mediano riesgo, y el 9.1% de alto riesgo. Así los colegiales con ingesta de etanol de nivel moderado el 2.3% tienen una conducta sexual de riesgo bajo, el 9.1% de mediano riesgo y alto riesgo a la vez. Se contrastó la hipótesis alterna, el mismo que muestra que la ingesta de etanol sí da relación con la conducta sexual de riesgo. El presente cuadro de contingencia se metió a la prueba estadística del Ji - cuadrado cual estimación fue de:  $X^2 = 15.559$ ;  $G1 = 4$ ;  $p = 0.004 < 0.05$ .

Al colacionar los resultados de dicho estudio, se muestran muy diferentes a lo de Aguirre, Y. (2005). Perú. En su plan titulado “Ingesta de alcohol y conductas sexuales de riesgo en colegiales de la institución educativa Santiago Antúnez de Mayolo”. Sus pruebas muestran que el 68.2% de colegiales tuvo nivel de consumo de etanol sin riesgo y conductas sexuales de bajo riesgo.

Nótese que Aguirre demostró que los colegiales del colegio Santiago Antúnez de Mayolo en casi las tres cuartas partes solo tienen una ingesta de etanol sin riesgo, a pesar de encontrarse en una ciudad y con más locales donde se pueda consumir mucho etanol, indicando a la vez que la ingesta de etanol no tienen relación con la conducta sexual, que cada uno de ellos son muy ajenos uno del otro, que la conducta sexual si o si se da sin necesidad al consumo del alcohol si no a otros factores; a diferencia de los colegiales del colegio Secundario “José Olaya”, Molinopampa; ahí existen pocos bares más tiendas donde expenden licores, será tal vez por que el distrito de Molinopampa no existen otras diversiones más que el consumo del alcohol y de ahí a realizar una vida sexual abierta o a escondidas con prácticas sexuales de riesgo. Además, en dicho trabajo se culmina sabiendo que existe una apretada relación entre el consumo de alcohol y la conducta sexual de riesgo, quiere decir que la conducta sexual de riesgo es el efecto del consumo del alcohol; exactamente no se sabe si esta relación es causal o casual.

Los resultados de dicho estudio tienen similitud con de Márquez, A. (2016). Chile. En su tratado titulado “Influencia de ingesta de etanol en los comportamientos sexuales en colegialas mujeres del nivel secundario, Colegio Mixto Echanique, Arica - Chile”. Sus resultados evidencian que la ingesta de etanol es frecuente, se realiza en un entorno de intercambiar con amigos y relacionado a la recreación.

Los resultados del estudio con los de Melgar, M. (2011). Lima. también coinciden es así que en su estudio titulado “similitud entre ingesta de bebidas alcohólicas y actitudes sexuales temporales en los adolescentes”. Sus resultados muestran, el 87,3% de los estudiantes que participó en el estudio refirió haber ingerido sustancia alcohólica y su año de comienzo fue entre los trece y catorce años la gran parte de adolescentes que participaron en el estudio expresó haber tenido relaciones sexuales en ocasiones habiendo consumido alcohol (83,8%), y de ellos el (89,5%) refiere haber tenido relaciones sexuales

sin haber consumido alcohol.

Se puede visualizar que en ambos estudios tanto de Marquez, de Melgar y en el presente estudio, los adolescentes si o si consumen alcohol, pareciera que fuese algo común en los adolescentes del mundo que, si o sí tienen acceso al licor, ya sea por curiosidad, presión de los amigos, de sentirse parte del grupo d sus amigos, de sentirse y demostrar al sexo opuesto que el sí puede y es una manera de llamar la atención a sus parejas, y esto los conduce pues a tener conductas sexuales de riesgo.

Los datos del dicho trabajo también tienen similitud con los valores de Fuentes, S. (2016). Cartagena. En el estudio con titulo “Consumo preocupante de etanol, actitudes de peligro sexual e indagación de emociones en colegiales de primer ciclo de una Universidad privada de la ciudad de Cartagena”. Sus resultados evidencian que referente al consumo de alcohol durante el momento sexual se observó que el 96% no bebe alcohol en el acto de las relaciones sexuales y un 4% si bebió alcohol durante este acto.

Similares con la de Gil, E. (2013). España. En su estudio titulado “Consumo de alcohol y actos sexuales de riesgo: el patrón de los chicos de Enfermería de una universidad española”. Sus resultados se visualizan que el consumir bebidas etílicas y los actos sexuales sin protegerse en jóvenes dan cifras de gran preocupación, el 72% de población entre 15 y 34 años se han embriagado y el 35% realizaron actos sexuales sin protegerse.

Los resultados de García también no distan mucho de la realizad es así que García, C. (2015). España. En su estudio sus resultados evidencian del total de las personas entrevistadas refirieron haber contraído una ETS, un 21,5% haber padecido alguna situación sexual no consentida, un 2,3% una agresión sexual, y 0,7% un embarazo no deseado, todas ellas tras haber ingerido alcohol.

De igual modo son similares con los resultados de Castaño, G. (2013). Cuba. En su estudio nombrado “Riesgos y resultados de las acciones sexuales en colegiales consecuentes del beber alcohol y otras drogas”. Sus resultados evidencian El 62,4 % de los chicos que han consumido una sustancia etílica, han tenido acto sexual, frente a un 29,4 % que, habiendo bebido alcohol u otras drogas, no lo hicieron.

También son similares a los de Palacios, J. (2007). México. En su estudio titulado “Consumo de alcohol y actividad sexual de riesgo en adolescentes”. Sus valores evidencian el 30.5% había comenzado su acción sexual consumiendo alcohol, de estos 57.3% son chicos y 42.6 % son chicas. En cálculo los muchachos sostienen una acción sexual una o dos veces cada mes. Solo el 42.3% refirió que continuamente ha hecho uso de preservativo en su acto sexual.

Los resultados del este estudio no se ajena a los valores de Fuentes, de Gil, de García, al de Castaño y al de Palacios, en estos estudios las mujeres siempre han experimentado que su primera relación coital, lo hicieron bajo efectos del consumo de alcohol, como una experiencia de dejarse llevar a tal situación solo por apasionamientos psicoactivos del alcohol, a partir de ello se han convertido en activas sexuales, teniendo relaciones coitales de hasta más de 2 veces cada vez consumen alcohol, realizan prácticas coitales inadecuadas o con alguna pareja que conocieron en la primera vez, asumiendo una conducta sexual de riesgo; aunque también se han evidenciado relaciones coitales sin protección.

## V. CONCLUSIONES.

- Los alumnos del colegio José Olaya en casi la mitad (47.7%) tienen una ingesta de etanol de nivel medio, el 31.8% consumo sin riesgo y el 20.5% con consumo moderado.
- El 40.9% de los estudiantes tienen un comportamiento sexual de bajo riesgo hasta mediano riesgo respectivamente y solo el 18.2% tuvieron una conducta sexual de alto riesgo.
- Se contrastó la hipótesis alterna, el mismo que indica que la ingesta de etanol si está estrechamente en relacion a la conducta sexual de riesgo,  $X^2 = 15.559$ ;  $G1 = 4$ ;  $p = 0.004 < 0.05$ .
- El 50% de todos los estudiantes en todos los grupos etáreos tienen un consumo de alcohol de nivel medio y más de la cuarta parte con sumo de alcohol sin riesgo. Pero igual consumen alcohol.
- Las mujeres tienen un consumo de alcohol de nivel medio a sin riesgo, mientras que los varones de nivel medio a moderado.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

- A la I.E, que supervisen más a los estudiantes, que les den más orientación, que el AREA de OBE este más pendiente de estos estudiantes.
- Los padres de familia deben conversar más con sus hijos, no solo es mandarlos al colegio, si estar de cerca con ellos, visitar al colegio y preguntar a los docentes a su auxiliar de cómo se comportan sus hijos.
- Mayor comunicación y apertura de los docentes con los padres de familia, que les den la información necesaria.
- A las autoridades, que intervengan con las cantinas o bares que atienden hasta más de las 12 de la noche. Que intervengan a los venden los licores a los menores de edad, si posible sancionándolos.
- A la población que se organicen si quieren tener jóvenes al servicio de su comunidad, que comuniquen a las autoridades si ven a algún adolescente libando licor.
- Para identificar si su comportamiento sexual de riesgo es el efecto de ingerir alcohol; y si exactamente esta relación es causal o casual, se sugiere que realicen otras investigaciones similares ósea estudios con análisis multivariado.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguirre, Y. (2005). En su estudio titulado consumo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en adolescente de la institucion educativa Santiago Antunez de Mayolo. Chachapoyas: .
- Castaño, G. (2013). Riesgos y consecuencias de las practicas sexuales en adolescentes bajo los efectos de alcohol y otras drogas. CUBA: .
- Chacón, B. R. (2009). Conocimientos Sobre Infecciones de Transmisión Sexual. camaguey, 30. Recuperado el Domingo de Octubre de 2015, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211116125008>
- Fuentes, S. (2016). Consumo problematico alcohol, conductas de riesgo sexual y busqueda de sensaciones en estudiantes de primer semestre de una Universidad privada de la ciudad de Cartagena. Colombia: .
- García, O. (2013). Educación Sexual (Creta ed., Vol. 1). (Lexus, Ed.) Barcelona, España: Sacramento Nieto. Recuperado el Domingo de Octubre de 2015.
- Gil, E. (2013). Consumo de alcohol y prácticas sexuales de riesgo; el patron de los estudiantes de Enfermería de una universidad española. España: .
- Gonzáles, J. (2011). Relación entre asertividad, resistencia de la presión del grupo y el nivel de ingesta de etanol en un equipo de universitarios entre los 16 y 33 años de uno y otro sexo, de dos colegios. Tesis para obtener el título de Lic. En Psicología.
- Justo, I. (2013). Prevención y control de las Infecciones de Transmisión Sexual (Vol. 1). Cuba: Íntegra. España.

- López, N. (2014). Conductas sexuales de Riesgo. Obstetricia y Ginecología (5ta ed., Vol. 3). Colombia: Rips.
- Márquez, A. (2016). Influencia del consumo de alcohol en las conductas sexuales en estudiantes mujeres de nivel secundario, Colegio mixto Echanique, Arica-Chile. Arica: .
- Martínez, R. (2010). Identificación de la cantidad de consumo de alcohol y riesgo de salud en adolescentes del Callao – Perú. Tesis para optar el grado de Lic. En Enfermería. Universidad Pontificia de Lima.
- Melgar, M. (2011). Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes. Lima: .
- OMS. (2012). Organización Mundial de la Salud/ Consumo de bebidas alcohólicas/disponible en: [http://www.who.int/topics/alcohol\\_drinking/es/](http://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/) Acceso el: 04 de Octubre de 2012, 07:35:26 p.m.).
- Palacios, J. (2007). Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en adolescentes. Mexico: .
- Porciel, A. (2012). El Consumo de Bebidas Alcohólicas. / Un Estudio en los Estudiantes del Nordeste Argentino / disponible en: <http://scielo.isciii.ef/resp/v72n4/alcohol.pdf>
- Supo, J. (2015). “Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud”. 3ra Edic. Bioestadística. Arequipa. Perú.

## ANEXOS

### Anexo 1

**Tabla 4.** Consumo de alcohol según grupos etareos en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.

Edad	Consumo de Alcohol						Total	
	Sin riesgo		Medio		Moderado		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
12 - 14 a	7	31.8	12	54.5	3	13.6	22	100
15 - 19	7	31.8	9	40.9	6	27.3	22	100
20 a más	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	14	31.8	21	47.7	9	20.5	44	100

Fuente: "Escala de conductas sexuales de riesgo y test de AUDIT"

**Tabla 5.** Conducta sexual de riesgo según grupos etareos en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.

Edad	Conducta Sexual						Total	
	Bajo riesgo		Mediano riesgo		Alto riesgo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
12 - 14 a	9	40.9	9	40.9	4	18.2	22	100
15 - 19	9	40.9	9	40.9	4	18.2	22	100
20 a más	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	18	40.9	18	40.9	8	18.2	44	100

Fuente: "Escala de conductas sexuales de riesgo y test de AUDIT"

**Tabla 6.** Consumo de alcohol según sexo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.

Sexo	Consumo de Alcohol						Total	
	Sin riesgo		Medio		Moderado			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Femenino	10	41.7	11	45.8	3	12.5	24	100
Masculino	4	20	10	50	6	30	20	100
Total	14	31.8	21	47.7	9	20.5	44	100

Fuente: "Escala de conductas sexuales de riesgo y test de AUDIT"

**Tabla 7.** Conducta sexual de riesgo según sexo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.

Sexo	Conducta Sexual						Total	
	Bajo riesgo		Mediano riesgo		Alto riesgo			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Femenino	13	54.2	10	41.7	1	4.2	24	100
Masculino	5	25	8	40	7	35	20	100
Total	18	40.9	18	40.9	8	18.2	44	100

Fuente: "Escala de conductas sexuales de riesgo y test de AUDIT"  
 $X^2 = 7.980$ ;  $G1 = 2$ ;  $p = 0.018 < 0.05$

## Anexo 2

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TEST DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS POR CONSUMO DE**  
**ALCOHOL**

### **INTRODUCCIÓN:**

Estimado estudiante, solicito su participación en la presente investigación con la finalidad de identificar el consumo de bebidas alcohólicas que los adolescentes pueden presentar. Agradeceré mucho que conteste las preguntas con seriedad y honestidad. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para los objetivos del estudio.

### **Instrucciones:**

**I.** A continuación llene los espacios en blanco o marque con un aspa (x) en los paréntesis en blanco donde corresponda.

Datos generales:

Edad: .....                      Sexo: F ( )    M ( )                      Sección: A ( )    B ( )

**II.** A continuación, seleccione con un aspa (x) solo una de las alternativas:

ITEMS	CRITERIOS V ALORATIVOS DE VALORACIÓN.
1. Con cuanta frecuencia toma usted bebidas alcohólicas.	0. Nunca 1. Una o menos veces al mes 2. De 2 a 4 veces al mes 3. De 2 a 3 veces a la semana 4. Cuatro o más veces a la semana.
2. Cuando usted se encuentra tomando ¿Cuántos tragos bebe?	0. 1o 2 1. 3o4 2. 5o 6 3. 7 a 9 4. 10 o mas

<p>3. ¿Cuántas veces toma usted, 6 o más tragos en una ocasión de consumo?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez 2. Una vez el mes 3. Una vez a la semana 4. Diariamente o casi diariamente</p>
<p>4. ¿Cuántas veces durante el último año se ha encontrado que no podía parar de tomar una vez que había empezado?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez 2. Una vez el mes 3. Una vez a la semana 4. Diariamente o casi diariamente</p>
<p>5. ¿Cuántas veces durante el último año, no ha podido hacer lo que se esperaba de usted debido a la bebida?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez 2. Una vez el mes 3. Una vez a la semana 4. Diariamente o casi diariamente</p>
<p>6. ¿Cuántas veces durante el último año ha necesitado un primer trago en la mañana, para iniciar el día, después de haber estado tomando mucho?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez 2. Una vez el mes 3. Una vez a la semana 4. Diariamente o casi diariamente</p>
<p>7. ¿Cuántas veces durante el último año ha tenido sentimientos de culpa o remordimiento después de haber estado bebiendo?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez 2. Una vez el mes 3. Una vez a la semana 4. Diariamente o casi diariamente</p>
<p>8. ¿Cuántas veces durante el último año ha sido incapaz de recordar lo que pasó la noche anterior porque estuvo bebiendo?</p>	<p>0. Nunca 1. Menos de una vez 2. Una vez el mes 3. Una vez a la semana 4. Diariamente o casi diariamente</p>
<p>9. ¿Usted o alguna otra persona ha sido herida como resultado de haber bebido?</p>	<p>0. No 1. Sí, pero hace 3 años 2. Sí, pero hace 2 años</p>

	<p>3. Sí, pero no durante el año pasado</p> <p>4. Si durante el año pasado</p>
<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o personal de salud, se ha preocupado porque usted este bebiendo mucho, le ha sugerido que debería dejar de beber?</p>	<p>0. No</p> <p>1. Sí, pero hace 3 años</p> <p>2. Sí, pero hace 2 años</p> <p>3. Sí, pero no durante el año pasado</p> <p>4. Si durante el año pasado</p>

### Anexo 3

## ESCALA DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

### INTRODUCCIÓN:

Estimado estudiante, solicito su participación en la presente investigación con la finalidad de identificar las conductas sexuales de riesgo que los adolescentes pueden presentar. Agradeceré mucho que conteste las preguntas con seriedad y honestidad. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para los objetivos del estudio.

### Instrucciones:

I. A continuación, llene los espacios en blanco o marque con un aspa (x) en los paréntesis en blanco donde corresponda.

Datos generales:

Edad: .....

Sexo: F ( ) M ( )

Sección: A ( ) B ( )

II. A. continuación marque con un aspa (x) solo una de las alternativas que creas conveniente:

1. ¿A qué edad empezó su primera relación coital?

< 13 años       14-16 años       17-19 años       No inicio

2. Cuando tienes relaciones coitales eres consciente que te expones a problemas de salud: embarazo no deseado, ITS, VIH-SIDA

Siempre       Casi siempre       A veces       Nunca

3. Cuando tiene relaciones coitales lo primero que piensa es si vas a tener protección

Siempre       Casi siempre       A veces       Nunca

4. Cuando tienes relaciones coitales preguntas a tu pareja si utiliza algún método de protección.

Siempre       Casi siempre       A veces       Nunca

5. Cuando tienes relaciones coitales no piensas ni te acuerdas de estar protegido en ese momento.

Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca

6. Cuando tienes relaciones coitales usas preservativo o solicitas a tu pareja que lo use

Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca

7. Desde que inició sus relaciones coitales, tienes relaciones frecuentemente

Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca

8. Has tenido más de una pareja sexual al mismo tiempo

Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca

9. Con que frecuencia cambias de parejas sexuales.

Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca

10. Frecuencia de tus relaciones coitales.

- Más de tres veces cada semana
- Una vez por semana
- Una a tres veces por mes
- No tiene relaciones coitales

11. Tuvo o tiene relaciones coitales con una sola pareja sentimental

Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca

12. Tuvo o tiene relaciones coitales con dos o más pareja sentimental

Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca

13. Has tenido relaciones coitales con alguna pareja conocida porque se dio una circunstancia favorable.

Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca

**14.** Has tenido relaciones coitales con alguna pareja desconocida porque se dio una circunstancia favorable.

Siempre       Casi siempre       A veces       Nunca

**15.** Dentro de tus actividades sexuales practicas masturbación mutua o individual.

Siempre       Casi siempre       A veces       Nunca

**16.** Dentro de tus actividades sexuales practicas contacto vaginal.

Siempre       Casi siempre       A veces       Nunca

**17.** Dentro de tus actividades sexuales practicas contacto anal

Siempre       Casi siempre       A veces       Nunca

**18.** Dentro de tus prácticas sexuales realizas sexo oral. (contacto vagina-boca/pene-boca)

Siempre       Casi siempre       A veces       Nunca

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>MARCO METODOLOGICO</b>	<b>ESCALA</b>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019?</p>	<p><b>Objetivo General.</b> Determinar la relación que existe entre el consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valorar el consumo de alcohol en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”, Molinopampa, Chachapoyas – 2019.</li> <li>- Identificar la conducta sexual de riesgo en estudiantes, Institución Educativa Secundaria “José Olaya”,</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> Consumo de alcohol</p> <p><b>Variable 2:</b> Conducta sexual de riesgo</p>	<p><b>Enfoque de investigación:</b> cuantitativo</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Relacional</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> -según la intervención del investigador será observacional; -según la planificación de la toma de datos será retrospectivo; -según el número de ocasiones en que se medirá la variable de estudio será transversal. - según el número de variables de interés será analítico.</p> <p><b>Diseño:</b> Relacional</p> <p><b>Universo/muestral.</b> 44 estudiantes</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos.</b></p> <p><b>Para la VI:</b> Consumo de alcohol: Se utilizara el test de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT),</p>	<p><b>Para medir la variable</b> se utilizará la Escala nominal.</p> <p>Para evaluar los ítems Se utilizará Escala de Likert</p>

	<p>Molinopampa, Chachapoyas – 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Caracterizar a la población objeto de estudio.</li> </ul>		<p><b>Para la V2:</b> Conductas sexuales de riesgo: Se utilizara la "Escala de conductas sexuales de riesgo"</p> <p><b>Técnicas de procesamiento y análisis de datos.</b></p> <p>La información final será procesada en el Microsoft Word, Excel, y el software SPSS versión 23, se utilizará la estadística no paramétrica del ji cuadrado con un nivel de significancia del 0.05 (95% confiabilidad y 5 % de margen de error.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los resultados se realizará mediante tablas y figuras.</li> </ul>	
--	--	--	--	--

### OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLE

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	ITEMS	CATEGORIAS		ESCALAS
					Dimensión	variables	
Consumo de alcohol	Es la ingesta de alcohol que implica beber ya sea cerveza, vino o licor..	Es el consumo de bebida alcohólica directo que realiza el adolescente en diferentes proporciones. Se medirá mediante el test de Audit	Consumo de riesgo de alcohol	03	alto: 10-12 moderado: 7-9 medio: 4-6 Nivel sin riesgo: 0-3	Alto: 31-40  Moderado: 21-30  Medio: 11-20  Sin riesgo: 01-10	<b>Variable</b> = Escala ordinal.  <b>Ítems</b> = Escala de Likert múltiple  0. Nunca 1. Menos de una vez 2. Una vez el mes 3. Una vez a la semana. 4. Diariamente o casi diariamente
			Síntomas de dependencia	03	alto: 10-12 moderado: 7-9 Nivel medio: 4-6 Nivel sin riesgo: 0-3		
			Consumo perjudicial de alcohol	04	Alto: 13-16 Moderado: 9-12 Medio: 5-8 Sin riesgo: 0-4		