



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE  
LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

## **TESIS**

**PRÁCTICAS DE ESPARCIMIENTO NOCTURNO Y  
COMPORTAMIENTO SEXUAL EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS.  
AYACUCHO, 2015.**

Para obtener el Título Profesional de:  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Presentada por:  
**Br. BERROCAL LAURENTE, Kely Karola**

Asesora:  
**Mg. PARIONA CAHUANA, Bolonia**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2015**

**El sabio uso del ocio es producto de la  
civilización y educación.**

**Bertrand Arthur William Russell**

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos; por estar conmigo en cada paso que doy, y por haber puesto en mi camino a personas que han sido mi soporte y compañía durante mi formación profesional.

A mi madre por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, valores, fortaleza y amor, dándome en cada instante una palabra de aliento para llegar a culminar mi profesión.

A mi padre, por estar siempre pendiente de mí y enseñarme a crecer dándome aliento para levantarme en la adversidad. Su ejemplo de perseverancia y constancia ha fortalecido mi carácter.

A mi hija, gracias por venir y cambiarme la vida; por ser el motor de mi superación como persona y profesionalista, por inspirarme valentía, valor y fortaleza para vencer los obstáculos.

**Kely**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Alas Peruanas, *Alma Máter*, forjadora de profesionales competentes destinados al servicio de la humanidad.

A la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por la oportunidad de cristalizar este singular anhelo.

A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por sus excelentes enseñanzas durante nuestra formación profesional.

A la asesora Mg. Bolonia Pariona Cahuana, por su aporte, orientaciones y brindarme su apoyo en la presente investigación.

Al co-asesor Ph.D. Billy Williams Moisés Ríos, por sus apreciaciones y dirección en el tratamiento estadístico de la información.

A la Mg. Julia María Ochatoma Palomino, directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por autorizar la aplicación del cuestionario.

A los/las estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por su disposición para participar en la presente investigación.

**Kely**

**PRÁCTICAS DE ESPARCIMIENTO NOCTURNO Y COMPORTAMIENTO SEXUAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2015.**

**BERROCAL- LAURENTE, K.**

**RESUMEN**

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre las prácticas de esparcimiento nocturno y el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas (Ayacucho, 2015). La tipología aplicada corresponde al nivel correlacional y el diseño transversal, sobre una muestra al azar simple de 168 estudiantes de una población de 400 (100%). La técnica de recolección de datos fue la encuesta; en tanto que los instrumentos, el cuestionario de prácticas de esparcimiento nocturno y cuestionario de comportamiento sexual. El Coeficiente de Correlación "Rho" de Spearman, al 95% de nivel de confianza, fue el estadígrafo de contraste de hipótesis con la aplicación del Software IBM - SPSS versión 23,0. Los resultados determinaron que el 49,4% accedieron a establecimientos de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses, 45,8% en los últimos tres meses, 46,4% en el último mes, 23,8% en la última semana y 9,5% un día antes de la encuesta. Por otro lado, el 45,8% presenta un comportamiento sexual de bajo riesgo, 34% sin riesgo y 20,2% de mediano riesgo. En conclusión, las prácticas de esparcimiento nocturno se relacionan significativamente con el comportamiento sexual ( $r_s = 0,535$ ;  $p < 0,05$ ).

**PALABRAS CLAVE.** Prácticas de esparcimiento nocturno, comportamiento sexual.

**PRACTICE OF SEXUAL BEHAVIOR AND LEISURE NIGHT IN NURSING STUDENTS OF THE UNIVERSITY WINGS PERUVIAN. AYACUCHO, 2015.**

**BERROCAL- LAURENTE, K.**

**ABSTRACT**

The aim of the research was to determine the relationship between the practices of night entertainment and sexual behavior in nursing students Alas Peruanas University (Ayacucho, 2015). It corresponds to the type applied correlational and cross-sectional level, on a simple random sample of 168 students from a population of 400 (100%). The data collection technique was the survey; while the instruments, the questionnaire night entertainment practices and sexual behavior questionnaire. Correlation Coefficient "Rho" Spearman, 95% confidence level, was the statistician of hypothesis testing application software with IBM - SPSS version 23,0 The results showed that 49.4% agreed to establishments nightclubs in the last six months, 45.8% in the last three months, 46.4% in the last month, 23.8% in the last week and 9 5% a day before the survey. On the other hand, 45.8% has a low-risk sexual behavior, 34% and 20.2% without risk medium risk. In conclusion, night entertainment practices are significantly related to sexual behavior ( $r_s = 0,535$ ;  $p < 0,05$ ).

**KEY WORDS.** Night entertainment practices, sexual behavior.

# ÍNDICE

Pág.

## Tabla de contenido

<b>RESUMEN .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>ix</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>ix</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>xi</b>
<b>CAPÍTULO I .....</b>	<b>1</b>
<i>EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</i>	<i>1</i>
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	4
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	5
1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>7</b>
<i>MARCO TEÓRICO.....</i>	<i>7</i>
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	8
2.2. BASES TEÓRICAS.....	12
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS UTILIZADOS .....	26
2.4. HIPÓTESIS .....	26
2.5. VARIABLES .....	26
<b>CAPÍTULO III .....</b>	<b>30</b>
<i>METODOLOGÍA .....</i>	<i>30</i>
3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	31
3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN .....	31
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	31
3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	32
3.5. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO.....	35
3.6. PROCEDIMIENTO DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS.....	36
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>37</b>
<i>RESULTADOS.....</i>	<i>37</i>
4.1. PRESENTACIÓN TABULAR Y GRÁFICA .....	38
4.2. PRUEBA DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS .....	51

<b>CAPÍTULO V</b> .....	<b>52</b>
<i>DISCUSIÓN</i> .....	52
<b>CONCLUSIONES</b> .....	<b>59</b>
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>60</b>
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b> .....	<b>62</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>68</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla</b>	<b>Pág.</b>
01. Acceso a establecimiento de esparcimiento nocturno	38
02. Lugar de esparcimiento nocturno preferido	40
03. Hora de inicio del esparcimiento nocturno	41
04. Tiempo de esparcimiento nocturno	42
05. Frecuencia de esparcimiento nocturno	43
06. Modalidad de esparcimiento nocturno	44
07. Días de esparcimiento nocturno	45
08. Motivos para el esparcimiento nocturno	46
09. Comportamiento sexual	47
10. Práctica de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses según medias del comportamiento sexual	48
11. Práctica de esparcimiento nocturno según comportamiento Sexual	50

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura</b>	<b>Pág.</b>
01. Acceso a establecimiento de esparcimiento nocturno	38
02. Lugar de esparcimiento nocturno preferido	40
03. Hora de inicio del esparcimiento nocturno	41
04. Tiempo de esparcimiento nocturno	42
05. Frecuencia de esparcimiento nocturno	43
06. Modalidad de esparcimiento nocturno	44
07. Días de esparcimiento nocturno	45
08. Motivos para el esparcimiento nocturno	46
09. Comportamiento sexual	47

10. Práctica de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses medias del comportamiento sexual	según 49
11. Práctica de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses comportamiento sexual	según 50

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio titulado “Prácticas de esparcimiento nocturno y comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015”, tiene por objetivo determinar la relación entre las prácticas de esparcimiento nocturno y el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, con el propósito de promover el diseño e implementación de estrategias, planes y programas de uso adecuado del tiempo libre y de promoción de la salud sexual – reproductiva.

La investigación se enmarcó en la tipología aplicada y el nivel correlacional con diseño transversal, sobre una muestra al azar simple de 162 estudiantes de una población de 400, aplicando el cuestionario de prácticas de esparcimiento nocturno y de comportamiento sexual.

Los resultados más relevantes describen que el 49,4% accedieron a establecimientos de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses, 45,8% en los últimos tres meses, 46,4% en el último mes, 23,8% en la última semana y 9,5% un día antes de la encuesta. Por otro lado, el 45,8% presenta un comportamiento sexual de bajo riesgo, 34% sin riesgo y 20,2% de mediano riesgo. Contrastando la hipótesis se concluye que las prácticas de esparcimiento nocturno se relacionan significativamente con el comportamiento sexual ( $r_s = 0,535$ ;  $p < 0,25$ ).

La investigación está estructurada en cinco capítulos: El capítulo I, El planteamiento de investigación, expone el planteamiento del problema,

formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de estudio y limitaciones. El capítulo II, Marco teórico, incluye los antecedentes de estudio, bases teóricas, definición de términos, hipótesis, variables. El Capítulo III, Metodología, referencia el tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos y tratamiento estadístico. El capítulo IV, Resultados, consta de la presentación tabular y gráfica de los resultados así como del proceso de contraste de hipótesis. El capítulo V, Discusión, presenta la comparación, análisis e interpretación de resultados a la luz del marco referencial y teórico disponible. Finalmente, se consignan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

**CAPÍTULO I**  
**EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El esparcimiento forma parte de una de las necesidades humanas. La Declaración Universal de los Derechos Humanos, de 1948, en su artículo 24 reconoce que toda persona tiene derecho al descanso y al disfrute del tiempo libre. (Mora, 2015)

El ocio es un espacio creativo, de expansión de la personalidad, de contenido lúdico, formativo, auto-expresivo y de salud en sus acepciones de bienestar físico, psíquico y social. Hoy se concibe el ocio como un derecho humano básico como la educación, el trabajo y la salud, un factor esencial en la vida como tiempo de distensión. Por esta razón, es recomendable aprovecharlo en obras de ingenio o simplemente como un tiempo de cese de actividades o descanso (Lemp y Behn, 2008).

La vida nocturna representa una extensión del tiempo libre y ha configurado una industria cultural con mecanismos de oferta y demanda propias. En la actualidad, en la geografía temporal de la ciudad, la noche se proyecta como un espacio predilectamente libre y juvenil, que acerca a los investigadores al estudio de las culturas juveniles (Margulis, 1994).

En las últimas décadas, la vida nocturna de los fines de semana ha sido una de las actividades de ocio más importantes para los jóvenes de numerosos países occidentales -y también de Latinoamérica-. Muchos experimentan las noches de los fines de semana como su propio mundo y no está exenta del abuso de alcohol y drogas, violencia, sexualidad de riesgo, entre otros (Calafat, 2009).

Cada vez en mayor número, los jóvenes dedican más tiempo a actividades de esparcimiento que a otras actividades relacionadas con el trabajo o el estudio (Axelsson, Rosenhall y Zachau, 1994), lo que los sitúa en una situación de riesgo por el consumo de sustancias psicoactivas y los efectos que se derivan de este consumo, al margen que algunas de estas actividades excesivamente ruidosas pueden

equipararse en intensidad y número de horas de exposición al de un trabajador en un ambiente considerado como ruidoso (Axelsson, Jerson y Lindgren, 1981). De allí que la incidencia de deficiencias auditivas en jóvenes sea mayor en aquellos expuestos a una mayor intensidad sonora y durante más tiempo (Less, Hatcher y Wald, 1985).

Dependiendo de las regiones, las características del esparcimiento nocturno son diferenciadas. Los jóvenes europeos dedican entre 4 y 7 horas a las actividades de ocio cada noche de un fin de semana (Calafat, 2009). En Chile, el 27,7% de varones y 17% de mujeres acceden al pub o el restaurante los fines de semana como actividad de esparcimiento (Lemp y Behn, 2008). En Ecuador, las discotecas, bares y karaokes son considerados lugares de esparcimiento nocturno donde la juventud accede de forma masiva (Bastidas, Luna y Merino, 2012).

En Perú, el esparcimiento nocturno es casi exclusivo de la población joven que accede a discotecas, tabernas, karaokes o conciertos masivos como forma de entretenimiento, acompañada del consumo de sustancias psicoactivas y responsable de comportamientos sexuales de riesgo (violación, relaciones coitales con desconocidos o sin protección, entre otros).

En la región Ayacucho, Feria (2009) sobre una muestra de estudiantes de formación general de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, concluye que el 73,3% no otorga valor moral al tiempo debido a la escasa planificación del esparcimiento.

En el mercado de Ayacucho, de acuerdo al Servicio de Administración Tributaria (2015), se cuenta con 17 establecimientos de esparcimiento nocturno -reconocidos y autorizados- entre discotecas, tabernas, video pubs y karaokes; desconociéndose el número de establecimientos no autorizados y que se mantienen al margen de la normativa legal, al que acceden inclusive menores de edad.

Entre los estudiantes de la Universidad Alas Peruanas, se han observado prácticas inapropiadas de esparcimiento nocturno como el acceso a discotecas, video pubs y otros centros de entretenimiento hasta altas horas de la noche e inclusive de la madrugada, con el consiguiente consumo de bebidas alcohólicas y exponiéndose a los peligros de la calle. Quizá por esta razón, sea alto el índice de embarazos entre las estudiantes (en dos de cada 10).

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PREGUNTA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre las prácticas de esparcimiento nocturno y el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015?

### **1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS**

- a) ¿Cuáles son las prácticas de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas?
- b) ¿Cuál es el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas?

## **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre las prácticas de esparcimiento nocturno y el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- a) Identificar las prácticas de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

- b) Identificar el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

En la esfera legal, la Ley General de Salud (Nº 26842) establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar humano individual y colectivo. Por tanto, la protección de la salud es de interés público y responsabilidad de estado regularla, vigilarla y promoverla.

Los resultados obtenidos amplían el marco teórico y empírico sobre las características del esparcimiento nocturno y su relación con el comportamiento sexual, información que permitirá promover prácticas de esparcimiento saludables desde las propias escuelas de formación profesional.

En el aspecto práctico, la investigación aporta información confiable y actualizada a la dirección de la Escuela Académico Formación Profesional de Enfermería para la toma de decisiones y el diseño de estrategias orientadas al uso eficiente y moral del tiempo libre para prevenir comportamientos de riesgo.

La investigación fue factible económica y administrativamente. Económica, porque ha sido autofinanciada. Administrativa, por el fácil acceso a la población en estudio. Éticamente es viable, porque la aplicación del cuestionario tuvo en consideración el consentimiento informado y la confidencialidad; por tanto, no generó conflictos bioéticos. De igual forma, constituye un aporte para acrecentar en marco referencial y contribuye a la formulación de nuevas hipótesis. La investigación tiene utilidad metodológica, porque se emplearon instrumentos validados.

Los resultados pueden ser aplicados a la Escuela Académico Profesional de Enfermería y en cualquier contexto con similares características por un periodo aproximado de 5 años.

### **1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Entre las principales restricciones de este estudio es posible nombrar las siguientes:

- a) Escasas referencias de investigaciones relacionadas con el problema abordado, por la falta de sistematización de estos documentos en las bibliotecas de las diferentes universidades, que fueron superadas con la visita personal a estas instituciones.
- b) Escasas referencias teóricas sobre el esparcimiento nocturno, por lo que fue necesaria la revisión de literatura extranjera.
- c) Falta de instrumentos estandarizados para evaluar las prácticas de esparcimiento nocturno y el comportamiento sexual, por lo que fue necesaria las pruebas de confiabilidad y validez.

**CAPÍTULO II**  
**MARCO TEÓRICO**

## 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Navarro (2010), en la investigación descriptiva y transversal "*Hábitos, preferencias y satisfacción sexual en estudiantes universitarios*", España, sobre una muestra intencional de 199 estudiantes universitarios con edades comprendidas entre los 18-29 años, aplicando el cuestionario, determinó que la edad media de inicio de las relaciones sexuales es 17,3 años. El 51,9% de los participantes tienen relaciones sexuales entre 3 y 10 veces al mes, aunque en el caso de aquellos sin pareja estable esta frecuencia es menor. Mediante la escala de satisfacción sexual ISS se ha determinado que los participantes están satisfechos con sus relaciones sexuales y que no existen diferencias estadísticamente significativas en la satisfacción sexual entre hombres (media: 20,1) y mujeres (media: 16,8),  $t(121) = 1,62$ ,  $p = 0,11$ . El 77,1% de la muestra dice alcanzar el orgasmo siempre o casi siempre. La postura preferida para los varones es la relación sexual con el varón detrás de la mujer, mientras que las mujeres prefieren estar colocadas encima del hombre. El preservativo masculino es el anticonceptivo más habitual y sólo el 1,1% de la muestra no utiliza habitualmente métodos anticonceptivos. En conclusión, la edad de la primera relación sexual tiende a disminuir y las personas con pareja estable tienen una mayor frecuencia de relaciones sexuales. Tanto varones como mujeres se muestran satisfechos con su vida sexual e informan de una elevada frecuencia de orgasmos en sus relaciones sexuales. Existe un elevado uso de anticonceptivos por parte de los jóvenes.

Nieves (2010), en la investigación descriptiva y transversal "*Hábitos de ocio y consumo en población universitaria menor de 30 años*", España, sobre una muestra al azar de 1210 estudiantes de una población de 1118714 (100%), aplicando el cuestionario, halló los siguientes resultados: en cuanto a la prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas el 74,7% consume tabaco y 96,1% alcohol, 67,8% cannabis, 21,5% cocaína y 20,3% éxtasis. Referente a las conductas

sexuales de riesgo, el 57,4% ha mantenido relaciones sexuales bajo el consumo de alguna sustancia en alguna ocasión. El 33% de las personas entrevistadas ha mantenido relaciones sexuales de riesgo estando bajo el efecto de alguna sustancia. Esto significa que del total de personas que ha mantenido relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias, el 58% lo ha hecho sin protección en alguna ocasión; en función de esta cifra podemos señalar el consumo de sustancias como factor de riesgo a la hora de mantener relaciones sexuales de riesgo. En conclusión, el porcentaje de universitarios que han mantenido relaciones de riesgo bajo el efecto de sustancias duplica al de universitarias y aumenta según lo hace la edad de las personas entrevistadas.

Morueta (2010), en la investigación descriptiva y transversal "*Patrones de consumo de drogas y ocupación del ocio en estudiantes universitarios: sus efectos sobre el hábito de estudio*", España, tras un muestreo aleatorio y estratificado por facultades de 1.200 estudiantes de la Universidad de Huelva, aplicando el cuestionario, determinó que el perfil de universitario policonsumidor es una quinta parte de la población de este colectivo, por lo que podemos considerar que el ambiente relacional universitario no constituye en general un entorno de riesgo del consumo de drogas, no obstante, cada vez son más las universidades que conscientes de la presencia del problema inician y consolidan políticas de prevención materializadas en observatorios, unidades de salud, programas de estudio, mediación de pares, entre otras medidas. En conclusión, se evidencia una influencia positiva de la afición a la lectura y el deporte sobre la frecuencia de estudio, y, así como la influencia negativa del consumo de drogas.

Lemp y Behn (2008), en la investigación descriptiva y transversal "*Utilización del tiempo libre de estudiantes del área de salud de la institución educacional Santo Tomas, Talca*", Chile, sobre una muestra de 494 estudiantes asistentes en un determinado día a clases de una población de 722 (100%), aplicando el cuestionario, halló los siguientes

resultados: durante el tiempo libre, la actividad principal de los estudiantes es ver TV o escuchar música con 90,9%, en segundo lugar realizan actividades domésticas (36,8%), en tercer lugar está visitar amigos (33,9%), posteriormente sigue dormir (31,3%), salir a pub o restaurante (19,6%), leer (17,6%), juegos computacionales o chat (15,2%), orar o mirar o contemplar (7,5%), y por último ir a eventos deportivos o cine con 7,1%. En conclusión, las horas de tiempo libre para las mujeres son de un promedio de 5,15 horas y para los varones 6,10 horas, lo que demuestra que los varones disponen de más tiempo libre, siendo esta diferencia significativa ( $p\text{-value} = 0,002$ ).

Ospina (2007), en la investigación descriptiva y transversal "*Prácticas y comportamientos sexuales en estudiantes universitarios*", Colombia, sobre una muestra secuencial de 764 estudiantes, aplicando el cuestionario, halló los siguientes resultados: para resolver intimidades, el 11,4% confía en el padre, 33,5% en la madre; apenas 36,2% tiene 100% de certeza de evitar un embarazo no deseado y 27%, de contraer una infección de transmisión sexual. El 61,2% considera necesario incrementar sus conocimientos sexuales; 40,5% ha tenido al menos una laguna alcohólica; 30% ha tenido sexo no deseado, al menos una vez, bajo el efecto del alcohol. La razón global de fertilidad equivale al 25,4%. El 45,3% de embarazos termina en aborto provocado. En conclusión, los problemas más relevantes son: altas tasas de fecundidad, natalidad y aborto provocado, elevado consumo de alcohol.

Bastidas, Luna y Merino (2012), en la investigación descriptiva y transversal "*Análisis de las formas de esparcimiento nocturno en bares y discotecas del centro urbano de la ciudad del Milagro*", Ecuador, sobre una muestra intencional de 384 pobladores entre 30 y 50 años de una población de 9790 (100%), aplicando el cuestionario, halló los siguientes resultados: el 34,38% frecuenta siempre a bares y discotecas. En conclusión, el 69,01% asistían a bares y discotecas de manera quincenal y 25,78% todas las semanas. Los días de mayor visita a los centros de

diversión nocturna son los viernes y sábados, aunque algunos lo hacen los otros días de la semana.

García (2005), en la investigación descriptiva y transversal "*Actitudes sexuales en adolescentes universitarios*", Lima, sobre una muestra al azar simple de 731 estudiantes de una población de 9080 (100%), aplicando el cuestionario, halló los siguientes resultados: las actitudes sexuales liberales y la complejidad de las conductas sexuales aumentan con la edad. Los estudiantes de padres divorciados o separados tienen actitudes más liberales hacia las relaciones sexuales que los alumnos de padres casados. Los alumnos más religiosos y creyentes son menos flexibles en la expresión de la sexualidad y mantienen actitudes más conservadoras que los no practicantes, agnósticos y ateos. Los bisexuales varones y mujeres muestran actitudes más liberales y conductas sexuales más diversas que los heterosexuales y homosexuales de ambos sexos. Los homosexuales varones muestran las conductas más conservadoras y religiosas en comparación con los heterosexuales y bisexuales. En conclusión, nueve de cada diez personas que niegan y reprimen sus deseos sexuales son mujeres. Las personas que nunca han tenido relaciones sexuales son las que mantiene las actitudes más conservadoras con respecto a la sexualidad. Los varones mantienen actitudes sexuales más liberales y conductas sexuales más variadas que las mujeres.

Cassareto (2013), en la investigación descriptiva y transversal "*Rol de estrés percibido y su afrontamiento en las conductas de salud de estudiantes universitarios de Lima*", sobre una muestra intencional de 55 estudiantes en sus primeros años de estudio de una universidad privada de Lima con un promedio de edad de 18 años, aplicando las escalas de estrés percibido, de los estilos y estrategias de afrontamiento así como de las conductas de salud, hallaron los siguientes resultados: la variable afrontamiento es la que mejor predice las conductas de salud. El afrontamiento centrado en la emoción constituyó un estilo que afecta

favorablemente a los hábitos del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas; el del sueño, descanso, autocuidado y cuidado médico. Sin embargo, el evitativo lo hace en forma desfavorable. El efecto del estilo centrado en el problema fue diferente según la conducta de salud implicada. En conclusión, las estrategias del uso de la religión y búsqueda de soporte social por razones emocionales fueron predictores positivos sobre algunas conductas de salud, mientras que la de uso de drogas fue adversa. El estrés no constituyó una variable predictora sobre alguna conducta de salud.

Feria (2009), en la investigación descriptiva y transversal “*Valor moral del tiempo y su uso en estudiantes de formación general de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2008*”, sobre una muestra probabilística de 400 estudiantes de formación general, aplicando el test del valor moral del tiempo y del uso del tiempo, halló los siguientes resultados: El 73.3% no otorga un valor moral al tiempo. Por otro lado, el valor moral del tiempo, que otorgan los estudiantes universitarios, es independiente de la facultad de procedencia. En conclusión, el valor moral del tiempo se relaciona significativamente con su uso respectivo en los estudiantes de formación general ( $p < 0.05$ ).

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. ESPARCIMIENTO**

Desde los griegos y hasta nuestros días existe en las sociedades un tiempo dedicado a las acciones destinadas al descanso, la diversión y el placer. Entre los griegos y los romanos el ocio permitía el desarrollo de las potencialidades del ser humano y en este contexto, incluso llegaba a justificarse la esclavitud pues ésta era necesaria porque con su trabajo se cubrían las necesidades materiales de una sociedad, mientras otros dedicaban su tiempo y energía al intelecto activo, esto es, a la búsqueda de las verdades supremas. Durante el siglo XVI, con el incipiente

surgimiento de la economía de mercado, el concepto de ocio comienza a degenerar en el de ociosidad, pues en dicho contexto histórico el trabajo pasa a ser elemento que dignifica al hombre y la ociosidad es condenada; así, en lugar de ocio se empezó a hablar de tiempo libre y la lucha por la conquista de éste sucede cuando se logra paulatinamente una reducción de las horas de trabajo. A partir de entonces, el aumento de tiempo libre en las sociedades capitalistas responde a una necesidad estructural del sistema, esto es, descansar para seguir produciendo y disponer de tiempo libre para el consumo. (Mora, 2015)

Producto de las diversas gestas laborales de los siglos XIX y XX, el concepto descanso se empieza a utilizar, especialmente en relación con las jornadas de trabajo, como un derecho de los trabajadores que presupone, desde luego, una relación de trabajo. Tal derecho fue tempranamente reconocido en la Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948.

El término recreación empieza a generalizarse en los años cincuenta del siglo XX, una vez incorporado socialmente el derecho al tiempo libre. Desde entonces, comienza a hablarse de recreación y se reconoce que las actividades recreativas posibilitan la expresión de nuevas necesidades y capacidades. Con mucha frecuencia este concepto es asociado al de esparcimiento, especialmente los instrumentos normativos internacionales consagran el derecho al esparcimiento, entendido como el conjunto de actividades con que se llena el tiempo libre. (Mora, 2015)

Con base en las anteriores definiciones podemos concluir que el derecho al esparcimiento es el derecho que toda persona posee en un Estado democrático para dedicarse de manera voluntaria -después de haberse liberado de sus obligaciones- a descansar, divertirse, desarrollar su formación o a participar en la vida social de su comunidad. (Mora, 2015)

### 2.2.1.1. ASPECTOS CONCEPTUALES

La palabra esparcimiento u ocio, ha sido objeto de gran cantidad de definiciones. A continuación, se resumen algunas de ellas (Juniu, 2010).

El ocio ha sido normalmente conceptualizado como: una forma de actividad (Kraus, 1984), tiempo sin obligaciones (Murphy, 1981) o un "estado de ser" (De Grazia, 1964), una experiencia mental.

El ocio también ha sido definido como una actividad compensatoria, que el individuo escoge para satisfacer esas necesidades no satisfechas durante el trabajo; contrario a la teoría de expansión, en la cual el ocio es una continuación del trabajo (Wilensky, 1960).

La concepción clásica o tradicional vislumbra al ocio como un "estado de ser". Según de Grazia (1964:13), Aristóteles consideró el ocio como "un estado de estar o ser en el que la actividad es realizada por su propia consideración". Para los griegos, el ocio representó el valor más alto de la vida. La clase alta no necesitaba trabajar, por lo tanto, tenía la libertad de experimentar el ocio al tomar parte en actividades culturales, artísticas e intelectuales (Kraus 1984; Murphy, 1981; Neulinger, 1981). Este concepto clásico deriva del antiguo término "skholé", que significa tiempo de ocio e instrucción, lo que implica un tiempo de libertad para el desarrollo personal (Murphy, 1981).

El ocio, definido como una forma de actividad no relacionada con el trabajo, se basa en la actividad en la que el individuo encuentra relajación, entretenimiento y realización personal (Dumazedier, 1967)

El ocio, conceptualizado como tiempo cuantitativo y discrecional, consiste en el tiempo sin obligaciones ni actividades necesarias para la existencia (Kraus, 1984). Esta definición es utilizada comúnmente en la literatura sociológica y también se refiere al ocio como un tiempo residual (Kraus, 1984).

El ocio, como instrumento social, es visto como un medio para satisfacer las necesidades de las personas con escasos recursos, ofrecido por agencias de servicios sociales para beneficiar a cada individuo y a la sociedad en general (Murphy, 1981). Un concepto semejante es introducido por Kaplan (1975) que visualiza al ocio como un instrumento con propósitos terapéuticos: de ayuda y rehabilitación.

El concepto holístico del ocio es un enfoque psicológico que une aspectos de la vida del individuo con elementos del ocio, expresados en el trabajo y el juego (Murphy, 1981). El propósito es ayudar al individuo a que logre un auto-enriquecimiento.

La visión psicológica del ocio examina las experiencias y el estado de ánimo percibidos durante el ocio. Los individuos categorizan la tarea como ocio o no-ocio, basados en la percepción de libertad y de la motivación intrínseca o extrínseca. Esta perspectiva de ocio de Neulinger (1981) se enfoca en la conducta de la persona participante. A pesar de que la elección puede parecer evidente en una actividad, la calidad de la experiencia o la disposición mental hacia ella pueden determinar que la actividad sea una actividad de ocio, aunque la actividad propiamente dicha no lo sea. Dentro del marco de la experiencia, no se pueden obviar las dimensiones de tiempo y actividad, por eso, el enfoque en el significado de la experiencia individual del ocio proporciona un marco contextual para integrar ambas dimensiones.

Por ejemplo, Csikszentmihalyi (1975), en su teoría del flujo, se refería al "estado de flujo". Esta teoría establece, entre otras cosas, una relación entre las propias habilidades y el desafío de la tarea. Esta relación puede conducir a un estado que Csikszentmihalyi llama "flujo", o un estado que podría llamársele también "plenitud". En estas situaciones, el individuo recibe placer por la experiencia y se siente motivado intrínsecamente al repetirla.

Csikszentmihalyi (1975) llama a esta percepción una experiencia "holística", en la que la persona se encuentra completamente absorta en una actividad por su propio placer y disfrute.

El enfoque sociológico estudia los factores relacionados con sistemas sociales. En la visión sociológica, el ocio es el tiempo libre que queda después de las obligaciones institucionales como el trabajo y la familia. Según Dumazedier (1967), el ocio cumple tres funciones: relajación, entretenimiento y desarrollo personal.

#### **2.2.1.2. ESPARCIMIENTO: CONNOTACIONES SOCIOCULTURALES**

El concepto y la traducción de la palabra "ocio" son confusos. El empleo de "esparcimiento" como sinónimo de "ocio" es reciente en la profesión de la recreación. Esta acción se debe a que esparcimiento tiene un significado más positivo que ocio.

En América Latina, ocio tiene una imagen peyorativa, pero no ocurre lo mismo en Europa (Salazar, 2007). Por ejemplo, en España, la palabra "ocio" se usa más que la de "esparcimiento". En ese país, "ocio" es definido como tiempo para la relajación o el descanso. Contrariamente, para la mayor parte de las sociedades latinoamericanas, ocio" tiene una connotación negativa. Significa ociosidad y un tiempo improductivo, mientras que el "tiempo libre" es un término que significa tiempo para uno mismo y para la relajación. Una persona perezosa es conceptualizada como una persona "ociosa", que pierde el tiempo (Juniu y Henderson, 2001).

La noción de esparcimiento puede tener dos acepciones: una basada en la definición intelectual y otra en una definición popular del concepto. La visión filosófica o intelectual está ligada a tiempo de relajación y descanso, tiempo para recuperar la energía y tiempo libre de presiones y obligaciones. Esta visión, compartida por diversas personas investigadoras, generalmente, representa la percepción positiva del

esparcimiento. Por otro lado, en la definición popular, la palabra utilizada en la vida cotidiana refleja el concepto de pérdida de tiempo que genera una visión negativa. Alonso Martínez de Palencia resume estos pensamientos: “Si el ocio es vulgar, supone una ofensa, pero si es filosófico proporciona placer” (citado por Juniu y Henderson, 2002, pp. 111).

El desarrollo y el uso de definiciones y significados comunes son temas mucho más complejos que la contemplación del ocio fuera de sus tradiciones hegemónicas. Munné (1996) destacó que las diferentes apreciaciones del término se basan en diversas tendencias ideológicas, valores morales y visiones políticas de la época, por eso, es importante entender los intereses económicos de los estratos sociales en control.

Watkins y Bond (2007) mencionan que hallar nuevas formas de esparcimiento y comprender sus significados requiere disposición y un proceso de aprendizaje para experimentar formas externas de copiamiento y la representación intrínseca del esparcimiento. Por lo tanto, esparcimiento es lo que la persona experimenta y siente. El esparcimiento puede jugar un papel compensatorio para algunos individuos que lo experimentan como una necesidad de escape de las presiones de la vida y para sopesar la falta de realización en el trabajo. Para otras personas, el término puede representar tiempo para la autoreflexión. Alcanzar este complejo estado de esparcimiento implica un proceso gradual de aprendizaje y una disposición evolutiva que va de lo extrínseco a lo intrínseco.

Además, al practicar distintas formas de recreación, las personas pueden experimentar diferentes significados de esparcimiento, tales como “pasar el tiempo”, “tomar decisiones” y “escapar de presiones”, antes de ser capaces de “lograr autorrealización”.

El esparcimiento que equivale a “pasar el tiempo” se relaciona con tener tiempo libre para realizar una actividad sedentaria, cuando no hay nada

más importante que hacer y en utilizar este tiempo para relajarse y para el auto-entretenimiento. Al visualizar el esparcimiento como “tomar decisiones”, éste se centra en la autonomía de utilizar el tiempo libre para hacer lo que uno quiere hacer y lo que disfruta hacer. El significado de esparcimiento como “escapar de presiones” acentúa el papel de utilizar el esparcimiento para escapar de las presiones de la vida y relajar la mente. Esparcimiento, como “lograr autorrealización”, consiste en una oportunidad para la reflexión y para sentirse feliz y contento (Schulz y Watkins, 2007).

Cada una de estas experiencias contiene seis dimensiones comunes que determinan la calidad de la experiencia: tiempo, contexto, intención, acción, emoción/estado y resultado del esparcimiento

En el concepto de esparcimiento se desarrollan tres funciones de la vida de un individuo, como son: 1) el descanso físico y psicológico regenerador para la persona, necesario para recuperarse de la fatiga provocada por el tiempo de trabajo o por sus obligaciones; 2) la diversión compensatoria de las rutinas, la monotonía de lo diario, una actitud liberadora y lúdica; 3) desarrollo-creación de ideas, ejercicio de la creatividad, de la capacidad de innovación. Por tanto, no en pocas ocasiones se suelen utilizar todos los términos antes referidos como sinónimos (Mora, 2015).

### **2.2.1.3. ESPARCIMIENTO NOCTURNO**

La vida nocturna representa una extensión del tiempo libre y ha configurado una industria cultural con mecanismos de oferta y demanda propias. En la actualidad, en la geografía temporal de la ciudad, la noche se proyecta como un espacio predilectamente libre y juvenil, que acerca a los investigadores al estudio de las culturas juveniles (Margulis, 1994).

Este recorte en el tiempo implica también localizaciones espaciales, puesto que la "cultura de la noche" se manifiesta en territorios

específicos del espacio urbano, elige lugares y propone itinerarios que se relacionan con aspectos históricos y simbólicos de la ciudad y con la compleja trama de la diferenciación social y cultural. La nocturnidad existe porque la ciudad es tomada por los jóvenes mientras los adultos duermen, así, la noche es otra ciudad. En ella hay un empleo del tiempo distinto, para conquistar el espacio. Los sujetos, al refugiarse en la noche, permiten resignificar la ciudad y el poder tradicional queda constreñido a la intermitente vigilancia policial. En estas situaciones se produce una ilusión de independencia apelando al juego del tiempo, tiempo no dominado en el que parece re-significarse el control, porque es un tiempo que no pareciera ser utilizado plenamente para la reproducción económica, para la industria, la banca o la educación formal. Pareciera ser ésta la consigna: “Si todos los espacios están colonizados, el tiempo es la verdadera libertad”. El tiempo se convierte en el postrer refugio humano. (Santis, 2009)

Así, la nocturnidad como espacio, - y de la mano de las diversas generaciones ciudadinas-, ha construido lugares en el mundo de encuentro, diversión, supervivencia o coordinación para darle tiempo al tiempo.

#### **2.2.1.4. FORMAS DE ESPARCIMIENTO NOCTURNO**

**a) Vida nocturna y diversión masculina. Cabarets, night clubs, prostíbulos, casas de cita.**

La fisonomía oculta de estos lugares les convirtió en los símbolos de la época. Sólo bastaba un letrero luminoso externo con una hermética puerta de entrada que daba paso a un mundo de goce sexual preponderantemente masculino, dilatado en el tiempo nocturno por el departir de alcohol, drogas y cigarrillos con las prostitutas o damas de la noche.

**b) Vida nocturna y diversión musical y bailable: Discotecas, quintas de recreo y fiestas privadas.**

Hacia los años 80', las discotecas tomaron fuerza como lugares de diversión nocturna juvenil. El fenómeno de la música disco en Norteamérica, terminó de establecerse gracias a algunas películas como "fiebre de sábado por la noche". Con el correr de la década de los 80' fueron desapareciendo como alternativa de diversión nocturna, desplazadas por el carácter bizarro y oscuro de las discotecas. Por otra parte, la celebración de cumpleaños, bautizos o matrimonios se constituyó en un espacio de privatización del disfrute, circunscribiéndose estas prácticas a los ámbitos netamente familiares.

**c) Vida nocturna y disipación popular: bares, cantinas, antros y tugurios.**

Son lugares de expendio de bebidas alcohólicas y tienen un sentido de pasatiempo para sus usuarios, aun cuando disfrazaban el alcoholismo persistente y crónico de aquellos. (Santis, 2009)

### **2.2.2. COMPORTAMIENTO SEXUAL**

La Organización Panamericana de la Salud (2000) propone que el comportamiento sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente, operacionalmente Kinsey lo definió como el "comportamiento que conduce al orgasmo", lo que supuestamente lo diferenciaba de los componentes subjetivos de la sexualidad y permitía una dimensionalización precisa: masturbación, sueños sexuales, caricias, coito, actividades homosexuales y contactos animales (Katchadourian, 1998). Esta definición clásica es asumida desde una visión cognitiva-conductual contemporánea como "cualquier conducta cuya

consecuencia sea la obtención de las respuestas autonómicas de excitación u orgasmo (Pittaluga & Quintana, 2000; p. 147)

Siguiendo el Diccionario de Cultura Sexual (2004), vemos que lo erótico puede concebirse como aquello relativo al estímulo del deseo o tendiente al placer sexual y el orgasmo como la etapa más intensa (climax) de la excitación sexual acompañada de sensaciones en extremo placenteras.

Considerando estas conexiones, concluimos señalando que tanto la definición contemporánea (OMS, 2000, Pittaluga & Quintana) como la tradicional (Kinsey) relevan el vínculo entre comportamiento sexual y obtención de placer.

Así, el comportamiento sexual se constituye en una práctica por el hecho de ser construido y compartido socialmente, lo que remite a la elaboración de las imágenes, sentidos y significados atribuidos al ejercicio de la sexualidad, cuestiones que van más allá del conocimiento de los diferentes mecanismos de protección y de la etapa de desarrollo en la que se encuentran los jóvenes (Bahamón, 2014).

#### **2.2.2.1. TIPOS**

- a) **Fantasías y deseos.** Son formas de activación y excitación sexual internas que se procesan mediante el pensamiento, o sea, mediante una “secuencia de procesos mentales de carácter simbólico” (Merani, 1979:126). Las fantasías y deseos en adolescentes son muestra de la madurez alcanzada en el desarrollo sexual y reflejan lo aprendido en el entorno social; por ello es necesario que la educación sexual conlleve a su explicación y entendimiento, más aún si reconocemos que son elementos clave en una vida de pareja satisfactoria y una actividad sexual responsable y saludable; cabe añadir que las fantasías y deseos no requieren el contacto cercano con otra

persona, incluso pueden darse con personas imaginarias o con seres no-humanos (orientación zoofílica). (León, 2000).

**b) Caricias.** El intercambio de caricias es una forma común de obtener placer sin recurrir al coito, sus formas básicas son los besos, abrazos y tocamientos. Siguiendo a Leist (1975) podemos señalar tres formas especiales de caricias:

- **Beso.** Es una caricia de intimidad especial según la mirada tradicional, y efectivamente siempre su práctica resalta el ideal del amor romántico, empero actualmente es también una práctica común fuera de relaciones estables en adolescentes y jóvenes a modo de intercambio sexual corto y clandestino, p. e. “vacilones” y “agarres” (Arnao y Cabezudo, 2001; Cáceres, 2000). El beso tiene una gran capacidad de excitación sexual, considerándose una experiencia anticipada del acto sexual (Leist, 1975)
- **“Necking”.** Hace referencia a las caricias alrededor del cuello, una de las zonas más erógenas del cuerpo humano (The Diagram Group, 1981)
- **“Petting”.** Comprende las caricias que se extienden por todo el cuerpo, con exclusión del coito (Leist, 1975).
- **Masturbación.** Consiste en el tocamiento suave de los genitales propios o de la pareja de manera prolongada hasta alcanzar sensaciones de placer e incluso el orgasmo (Leist, 1975).

**c. Atracción y búsqueda de pareja.** Las personas buscan pareja con la finalidad de conseguir a alguien con quien experimentar su sexualidad, no sólo lo referido al coito sino también en cuanto a lo afectivo, por ejemplo, la búsqueda de comprensión y la conformación de una familia (León, 2000).

Debido al contexto interpersonal de encuentro que presupone una relación de pareja en esta forma de comportamiento sexual es donde cobra menor relevancia la obtención de placer a favor de la satisfacción de necesidades de intimidad y filiación (Orillo, 1997). Por otro lado, la atracción es el proceso psicosocial subyacente a la búsqueda de pareja (León, 2000) y se define como el “juicio que hace una persona de otra a lo largo de una dimensión actitudinal cuyos extremos son la evaluación positiva (amor) y la evaluación negativa –odio- (Guil, Mestre, Cantero y León, 1998; p. 177).

- d. **Coito.** El coito se define como el acto sexual en el cual el pene es introducido en la vagina (Diccionario de Cultura Sexual, 2004:7) y tiene su caracterización más relevante en el ciclo de la respuesta sexual humana, proceso que explica la respuesta de un organismo frente al estímulo sexual.

### **2.2.2.3. COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO**

Los comportamientos sexuales de riesgo han despertado gran interés debido a que hacen más probable la incidencia de situaciones nocivas para el sujeto. Tener relaciones sexuales sin protección o habiendo consumido licor (Fina, 2009; Rivera, Caballero, Pérez y Montero, 2013), o la promiscuidad, hacen vulnerables a las personas frente a las amenazas referidas.

Diferentes autores se han interesado por comprender las conductas sexuales de riesgo, debido a que a pesar de existir un adecuado conocimiento de las consecuencias negativas que ello puede acarrear a mediano y largo plazo, su nivel de prevalencia continúa siendo alto. En el caso de los adolescentes, dicha situación se agudiza debido a las condiciones físicas, emocionales y psicológicas de desarrollo y elaboración, que los hacen más vulnerables.

Los comportamientos sexuales de riesgo no se consideran como producto del desconocimiento de cómo protegerse, pues la mayoría de los jóvenes conoce las diferentes estrategias, sin embargo, se presentan altos índices de riesgo por no usar el preservativo y por las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas (Fierros, Rivera y Piña, 2011), aspectos que incrementan la vulnerabilidad frente a múltiples problemáticas. Estos planteamientos ponen en evidencia que las conductas y prácticas sexuales trascienden a hechos que van más allá del conocimiento sobre los métodos de protección, pues diferentes investigaciones muestran factores de orden subjetivo que están involucrados en los comportamientos sexuales ejercidos por los jóvenes (Cañón et al., 2011).

### **2.2.3. FUNDAMENTO TEÓRICO**

El modelo de creencias de salud (Becker, 1974) se enmarca entre las teorías del valor-expectativa, y supone que las conductas de protección están en función de:

- a) La percepción subjetiva del riesgo que corre el sujeto de contraer una enfermedad.
- b) La gravedad percibida acerca de la enfermedad: la seriedad que el sujeto le atribuye, incluyendo consecuencias médicas como el dolor y la muerte, y también sociales y económicas.
- c) Los beneficios esperados por la puesta en práctica de las conductas de protección.
- d) Las barreras percibidas, o los costes derivados de realizar un comportamiento saludable. Estos inconvenientes pueden derivarse de la peligrosidad del comportamiento, por su coste económico, por lo desagradable de su ejercicio, o por el tiempo requerido. El sujeto sopesa los costos de poner en práctica la conducta preventiva y los beneficios que puede obtener.

- e) Las señales de atención que le recuerdan al sujeto la realización de actuaciones preventivas.

El modelo de la acción razonada (Ajzen y Fishbein, 1980) postula que los sujetos tienden a comportarse en función de dos factores: la valoración que realizan de las consecuencias de su comportamiento y las expectativas de obtener esos resultados. Estos dos elementos, junto con la norma subjetiva, conforman una intención conductual, que posteriormente puede dar lugar a realizar una conducta de prevención.

El modelo transteórico del cambio (Grimley, Prochaska y Prochaska, 1997) para explicar los mecanismos de adquisición y mantenimiento de la conducta, indica que para el éxito de las campañas y programas de prevención se debe tener presente la disposición hacia el cambio por parte de los destinatarios.

La aproximación teórica de Green et al. (1980) a través del modelo precede (Predisposing, reinforcing and enabling causes for educational diagnosis evaluation), describe las variables que anteceden y suceden a las conductas de salud, agrupándolas en tres apartados: variables predisponentes, facilitadoras y reforzantes. a) Factores predisponentes: incluyen la información, las actitudes, los valores y las creencias. b) Factores facilitadores: se refieren a las habilidades para desarrollar los comportamientos preventivos, los recursos (materiales) y accesibilidad a los mismos (por disponibilidad o por factores personales). c) Factores reforzantes: incluyen las actitudes y conductas presentes en el medio (consecuencias que se obtienen en la familia, la pareja, la escuela etc., por desarrollar las conductas saludables).

El modelo precede ha sido empleado como herramienta de diagnóstico evaluación de las conductas adolescentes, ya que permite organizar las variables que median en la asunción de riesgos. Resulta igualmente de utilidad para planificar intervenciones preventivas (Espada, 1982).

## 2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS UTILIZADOS

- **Esparcimiento nocturno.** Tiempo de distensión para la ejecución de actividades que generan placer en horas de la noche o la madrugada.
- **Conducta sexual de riesgo.** Exposición a una situación que pueda ocasionar daños a la salud o a la salud de otra persona: inicio precoz de las relaciones sexuales, más de una pareja sexual (promiscuidad), cambio frecuente de pareja y no empleo de métodos anticonceptivos.
- **Promiscuidad.** Práctica de relaciones sexuales con diferentes parejas o grupos sexuales.

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Las prácticas de esparcimiento nocturno se relacionan significativamente con el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.

### 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

La presente investigación prescindió de la formulación de hipótesis específicas por la naturaleza descriptiva de las sub preguntas (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

## 2.5. VARIABLES

### VARIABLE PRINCIPAL

X Prácticas de esparcimiento nocturno:

X<sub>1</sub>. Lugar de esparcimiento

X<sub>2</sub>. Hora de ingreso

X<sub>3</sub>. Tiempo de permanencia

X<sub>4</sub>. Frecuencia de esparcimiento

X<sub>5</sub>. Modalidad de esparcimiento

X<sub>6</sub>. Días de acceso

X<sub>7</sub>. Motivos de acceso

### **VARIABLE SECUNDARIA**

Y. Comportamiento sexual

Y<sub>1</sub>. Práctica de relaciones coitales

Y<sub>2</sub>. Frecuencia de relaciones coitales

Y<sub>3</sub>. Uso de preservativos

Y<sub>4</sub>. Número de parejas sexuales

Y<sub>5</sub>. Relaciones coitales fugaces

Y<sub>6</sub>. Relaciones coitales bajo el efecto de bebidas alcohólicas

Y<sub>7</sub>. Relaciones coitales bajo el efecto de drogas ilegales

Y<sub>8</sub>. Relaciones coitales vía anal u oral

#### **2.5.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

- **Prácticas de esparcimiento nocturno.** Equivale a “pasar el tiempo” se relaciona con tener tiempo libre para realizar una actividad sedentaria, cuando no hay nada más importante que hacer y en utilizar este tiempo para relajarse y para el auto-entretenimiento (Schulz y Watkins, 2007).
- **Comportamiento sexual.** La Organización Panamericana de la Salud (2000) propone que el comportamiento sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente

#### **2.5.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL**

- **Prácticas de esparcimiento nocturno.** Forma entretenimiento en las noches.

- **Comportamiento sexual.** Exposición a una situación que pueda ocasionar daños a la salud o a la salud de otra persona: inicio precoz de las relaciones sexuales, más de una pareja sexual (promiscuidad), cambio frecuente de pareja y no empleo de métodos anticonceptivos.

### 2.5.3. OPERACIÓN DE VARIABLES

#### Prácticas de esparcimiento nocturno

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala	Valor
Equivale a "pasar el tiempo" se relaciona con tener tiempo libre para realizar una actividad sedentaria, cuando no hay nada más importante que hacer y en utilizar este tiempo para relajarse y para el auto-entretención (Schulz y Watkins, 2007).	Forma entretenimiento en las noches.	Lugar de esparcimiento	Pregunta	Nominal	Discoteca Video pub Karaoke Meretricio Cantina
		Hora de ingreso	Pregunta	Ordinal	< 7 pm 7 pm. 8 pm. 9 pm. 10 pm. 11 pm. 12 pm.
		Tiempo de permanencia	Pregunta	Ordinal	< 2 horas 2 – 3 horas 4 – 5 horas > 5 horas
		Frecuencia de esparcimiento	Pregunta	Ordinal	Esporádica Una vez por mes Dos veces por mes Una vez por semana Dos veces por semana Más de dos veces por semana
		Modalidad de esparcimiento	Pregunta	Nominal	Solo Con amigos (as) Con la pareja Con familiares
		Días de acceso	Pregunta	Nominal	Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
		Motivos de acceso	Pregunta	Nominal	Curiosidad Relajo Compañía Costumbre

#### Comportamiento sexual

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala	Valor
La Organización Panamericana de la Salud (2000) propone	Exposición a una situación que pueda ocasionar daños a la	Práctica de relaciones coitales	Pregunta	Nominal	Si No
		Frecuencia de relaciones	Pregunta	Ordinal	Esporádico Una vez por mes

que el comportamiento sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente.	salud o a la salud de otra persona: inicio precoz de las relaciones sexuales, más de una pareja sexual (promiscuidad), cambio frecuente de pareja y no empleo de métodos anticonceptivos.	coitales			Dos veces por mes Una vez por semana Dos veces por semana Más de dos veces por semana
		Uso de preservativos	Pregunta	Nominal	Si No
		Número de parejas sexuales	Pregunta	Ordinal	Uno Dos Tres Cuatro > cuatro
		Relaciones coitales fugaces	Pregunta	Nominal	Si No
		Relaciones coitales bajo el efecto de bebidas alcohólicas	Pregunta	Nominal	Si No
		Relaciones coitales bajo el efecto de drogas ilegales	Pregunta	Nominal	Si No
		Práctica sexual anal u oral	Pregunta	Nominal	Si No

**CAPÍTULO III**  
**METODOLOGÍA**

### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1.1. TIPO**

Aplicativo, porque utiliza las teorías de la investigación básica para conocer un problema concreto.

#### **3.1.2. NIVEL**

Correlacional, porque determina la relación y el grado de correlación entre las variables.

### **3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

La Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas que forma parte de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud con sede en el distrito de Ayacucho.

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.3.1. POBLACIÓN**

Constituida por 400 (100%) estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, matriculados en el año académico 2015-II.

#### **3.3.2. MUESTRA**

La muestra al azar simple estuvo constituida por 168 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, determinada a través de la siguiente fórmula estadística:

$$n \geq NZ_{\alpha/2}^2 p / \{ [E^2 N - 1] + [Z_{\alpha/2}^2 p] \}$$

**Donde:**

$Z_{\alpha/2}$  : Nivel de confianza al 95% (1,96)

p : Proporción de éxito al 50% (0,75)

q : 1 – p (0,25)

e : Error muestral relativo al 5% (0,05)

N : Población (400)

### **3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.4.1. TÉCNICA**

**Encuesta.** Conjunto de preguntas normalizadas para conocer estados de opinión, ideas, características o hechos específicos en una muestra representativa o en la población.

#### **3.4.1. INSTRUMENTO**

##### **Cuestionario de prácticas de esparcimiento nocturno**

**Autora.** Berrocal, K. (2015).

**Descripción.** Constituido por 15 ítems distribuidos en dos bloques: I. Datos generales (3 ítems), referidos a la edad, sexo y ciclo. II. Datos específicos (12 ítems), indagan las características del esparcimiento nocturno.

**Población objetivo.** Estudiantes universitarios.

**Tiempo de administración.** 10 minutos en promedio.

**Tipo de administración.** Individual o colectivo.

**Confiabilidad.** Determinada en una muestra piloto de 10 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas (sede Ayacucho), mediante la aplicación del Alpha de Cronbach (se obtuvo un coeficiente de fiabilidad de 0,879).

**Validez.** Mediante el juicio de expertos en el que participaron profesionales en salud pública y áreas afines.

**Norma de administración.** A continuación se le presenta una serie de ítems referidos a las prácticas de esparcimiento nocturno. Responda la opción que más se adapta con su forma de comportamiento. Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) El cuestionario es anónimo y confidencial.
- b) Es importante responder de manera franca y honesta
- c) Enfoque su atención en lo que sucede habitualmente en su experiencia de vida en los últimos 6 meses.
- d) Llenar el cuestionario con bolígrafo.
- e) Tener en cuenta que se tiene una sola opción para llenar por cada una de los ítems excepto el 2.6, 2.10, 2.11 y 2.12 que puede marcar más de una.
- f) Asegúrese de responder todos los ítems.
- g) Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan, marcando con una equis (X) en la opción del enunciado que indique lo que usted percibe en su experiencia de vida.
- h) La información será recogida y analizada por el equipo de investigadores de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

### **Cuestionario de comportamiento sexual**

**Autora.** Berrocal, K. (2015).

**Descripción.** Constituido por 11 ítems distribuidos en dos bloques: I. Datos generales (3 ítems), referidos a la edad, sexo y ciclo. II. Datos específicos (12 ítems), indagan el comportamiento sexual.

**Población objetivo.** Estudiantes universitarios.

**Tiempo de administración.** 7 minutos en promedio.

**Tipo de administración.** Individual o colectivo.

**Confiabilidad.** Determinada en una muestra piloto de 10 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas (sede Ayacucho), mediante la aplicación del Alpha de Cronbach (se obtuvo un coeficiente de fiabilidad de 0,791).

**Validez.** Mediante el juicio de expertos en el que participaron profesionales en salud pública y áreas afines.

**Norma de administración.** A continuación se le presenta una serie de ítems referidos al comportamiento sexual. Responda la opción que más se adapta con su forma de comportamiento. Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) El cuestionario es anónimo y confidencial.
- b) Es importante responder de manera franca y honesta
- c) Enfoque su atención en lo que sucede habitualmente en su experiencia de vida desde que accede a los establecimientos de esparcimiento nocturno.
- d) Llenar el cuestionario con bolígrafo.
- e) Tener en cuenta que se tiene una sola opción para llenar por cada una de los ítems.
- f) Asegúrese de responder todos los ítems.
- g) Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan, marcando con una equis (X) en la opción del enunciado que indique lo que usted percibe en su experiencia de vida.
- h) La información será recogida y analizada por el equipo de investigadores de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

**Normal de evaluación.** El comportamiento sexual se ha estratificado en las siguientes categorías:

- Sin riesgo (0 puntos)

- Bajo riesgo (1 – 6 puntos)
- Mediano riesgo (7 - 12 puntos)
- Alto riesgo (13 - 17 puntos)

**Tabla de asignación de puntajes**

<b>Dimensión</b>	<b>Valor</b>	<b>Puntaje</b>
Práctica de relaciones coitales	Si	1
	No	0
Frecuencia de relaciones coitales	No tuvo experiencia coital	0
	Esporádico	1
	Una vez por mes	2
	Dos veces por mes	3
	Una vez por semana	4
	Dos veces por semana	5
	Más de dos veces por semana	6
Uso de preservativos	No tuvo experiencia coital	0
	Si	1
	No	0
Número de parejas sexuales	No tuvo experiencia coital	0
	Uno	1
	Dos	2
	Tres	3
	Cuatro	4
	> cuatro	5
Relaciones sexuales fugaces	No tuvo experiencia coital	0
	Si	1
	No	0
Relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas	No tuvo experiencia coital	0
	Si	1
	No	0
Relaciones sexuales bajo el efecto de drogas ilegales	No tuvo experiencia coital	0
	Si	1
	No	0
Relaciones coitales vía anal u oral	No tuvo experiencia coital	0
	Si	1
	No	0

**Fuente.** Elaboración propia.

### **3.5. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO**

Los datos fueron procesados con el paquete estadístico IBM-SPSS versión 23,0. La información es presentada en distribución de frecuencias, tablas de contingencia y figuras estadísticas de acuerdo a los objetivos propuestos.

El análisis estadístico corresponde al descriptivo mediante el cálculo de las medidas de resumen y proporciones e inferencial a través de la aplicación de las pruebas ANOVA y Coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman.

### 3.6. PROCEDIMIENTO DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS

La hipótesis fue contrastada con el Coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman, al 95% de nivel de confianza. Un valor “p” menor de 0,05 fue suficiente para validar las hipótesis propuestas. La fórmula referencial es:

$$r_{S(xy)} = 1 - \frac{6 \cdot \sum d_i^2}{n \cdot (n^2 - 1)}$$

**Donde:**

- $d_i = r_{xi} - r_{yi}$  (es la diferencia entre los rangos de X e Y)
- $n =$  muestra.

**Regla de decisión:**

Decisión	Criterio	
	$r_s$	$p$
Se rechaza la hipótesis nula	$r_s = 0$	$< 0,05$
No se rechaza la hipótesis nula	$r_s = 0$	$0,05$

**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADOS**

#### 4.1. PRESENTACIÓN TABULAR Y GRÁFICA

Tabla 01

**Acceso a establecimientos de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

Prevalencia de esparcimiento nocturno	N°.	%
En los últimos 6 meses	83	49,4
En los últimos 3 meses	77	45,8
En el último mes	78	46,4
En la última semana	40	23,8
Un día antes de la encuesta	16	9,5
<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

Fuente. Instrumentos aplicados.

Nota aclaratoria. Distribución de frecuencias con respuestas múltiples.

Figura 01

**Acceso a establecimientos de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



Fuente. Tabla 01.

En la Escuela Académico Profesional de Enfermería, el 49,4% de estudiantes accedieron a establecimientos de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses, 45,8% en los últimos tres meses, 46,4% en el último mes, 23,8% en la última semana y 9,5% un día antes de la encuesta.

**Tabla 02**

**Lugar de esparcimiento nocturno preferido por estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

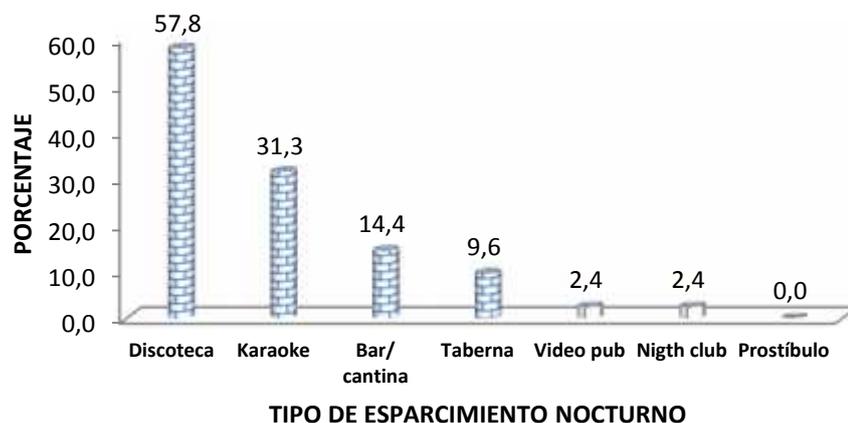
Lugar de esparcimiento nocturno	N°.	%
Discoteca	48	57,8
Karaoke	26	31,3
Bar/ cantina	12	14,4
Taberna	8	9,6
Video pub	2	2,4
Nigth club	2	2,4
Prostíbulo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**Nota aclaratoria.** Distribución de frecuencias con respuestas múltiples sólo de los estudiantes que acceden a centros de esparcimiento nocturno.

**Figura 02**

**Lugar de esparcimiento nocturno preferido por estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



**Fuente.** Tabla 02.

Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 57,8% tiene preferencia por discotecas, 31,3% karaokes y 14,4% bares o cantinas.

**Tabla 03**

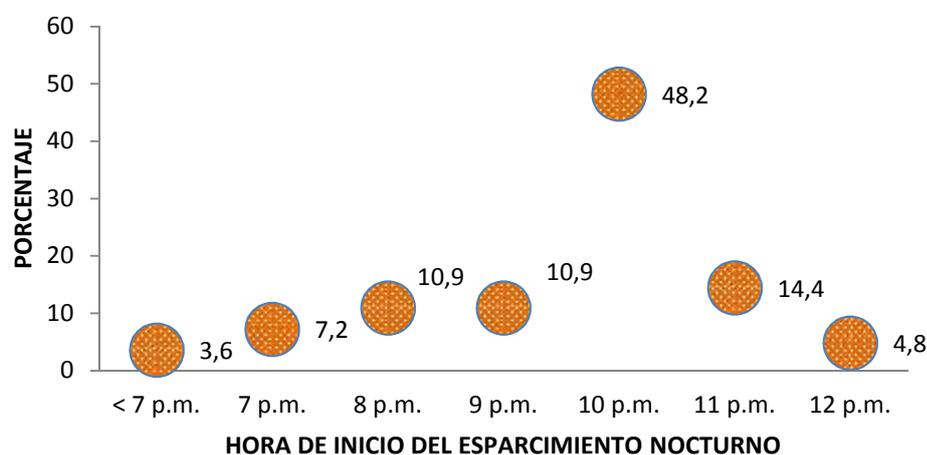
**Hora de inicio del esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

Hora de inicio del esparcimiento nocturno	N°.	%
< 7 p.m.	3	3,6
7 p.m.	6	7,2
8 p.m.	9	10,9
9 p.m.	9	10,9
10 p.m.	40	48,2
11 p.m.	12	14,4
12 p.m.	4	4,8
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**Figura 03**

**Hora de inicio del esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



**Fuente.** Tabla 03.

Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 67,4% acude entre las 10 y 12 de la noche.

**Tabla 04**

**Tiempo de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

<b>Tiempo de esparcimiento nocturno</b>	<b>N°.</b>	<b>%</b>
< 2 horas	4	4,8
2 – 3 horas	45	54,2
4 – 5 horas	32	38,6
> 5 horas	2	2,4
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**Figura 04**

**Tiempo de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



**Fuente.** Tabla 04.

Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 54,2% permanece de 2 a 3 horas y 38,6% de 4 a 5 horas.

**Tabla 05**

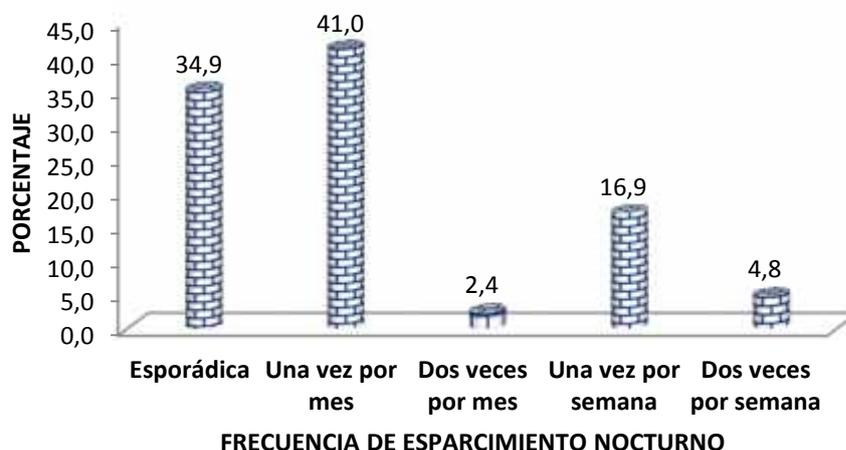
**Frecuencia de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

<b>Frecuencia de esparcimiento nocturno</b>	<b>N°.</b>	<b>%</b>
Esporádica	29	34,9
Una vez por mes	34	41,0
Dos veces por mes	2	2,4
Una vez por semana	14	16,9
Dos veces por semana	4	4,8
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**Figura 05**

**Frecuencia de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



**Fuente.** Tabla 05.

Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 41% acude una vez por mes, 34,9% esporádicamente y 24,1% al menos una vez por quincena.

**Tabla 06**

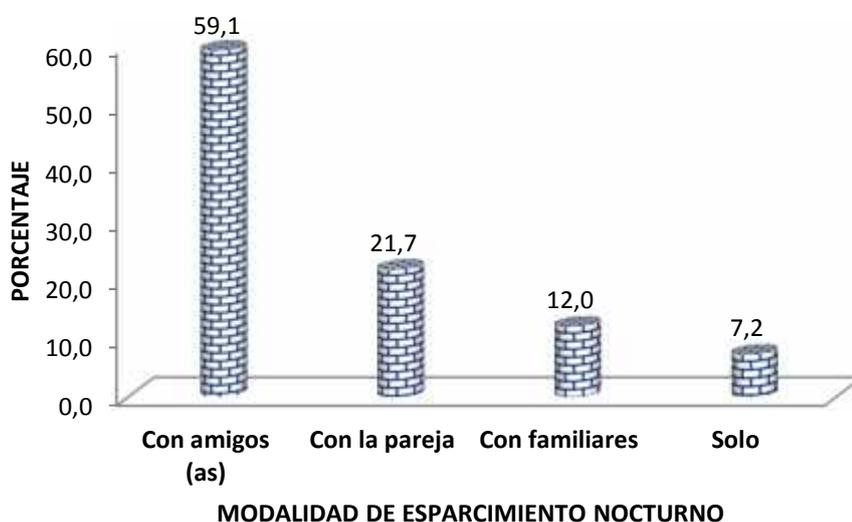
**Modalidad de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

<b>Modalidad de esparcimiento nocturno</b>	<b>N°.</b>	<b>%</b>
Con amigos (as)	49	59,1
Con la pareja	18	21,7
Con familiares	10	12,0
Solo	6	7,2
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**Figura 06**

**Modalidad de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



**Fuente.** Tabla 06.

Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 59,1% acude con amigos (as), 21,7% con la pareja, 12% con familiares y 7,2% sólo.

**Tabla 07**

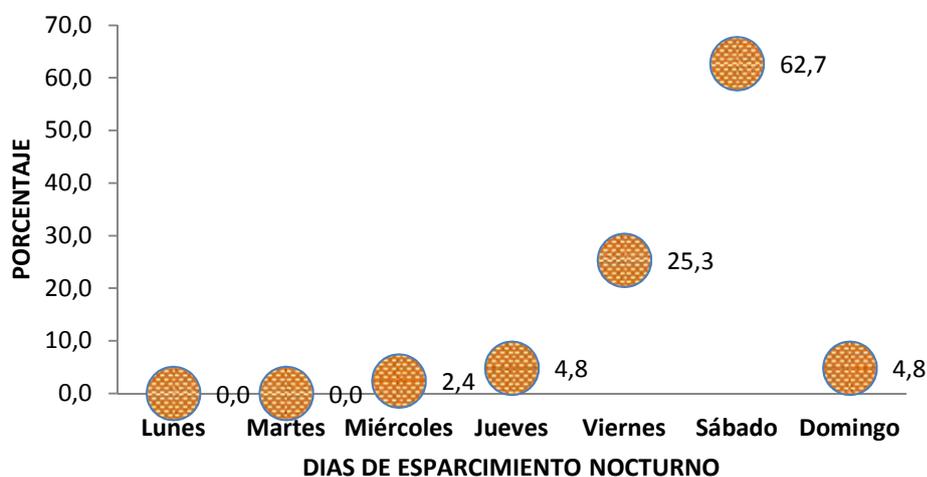
**Días de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

Días de esparcimiento nocturno	N°.	%
Lunes	0	0,0
Martes	0	0,0
Miércoles	2	2,4
Jueves	4	4,8
Viernes	21	25,3
Sábado	52	62,7
Domingo	4	4,8
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**Figura 07**

**Días de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



**Fuente.** Tabla 07.

Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 62,7% acude los días sábados, 25,3% viernes y en menor porcentaje otros días de la semana.

**Tabla 08**

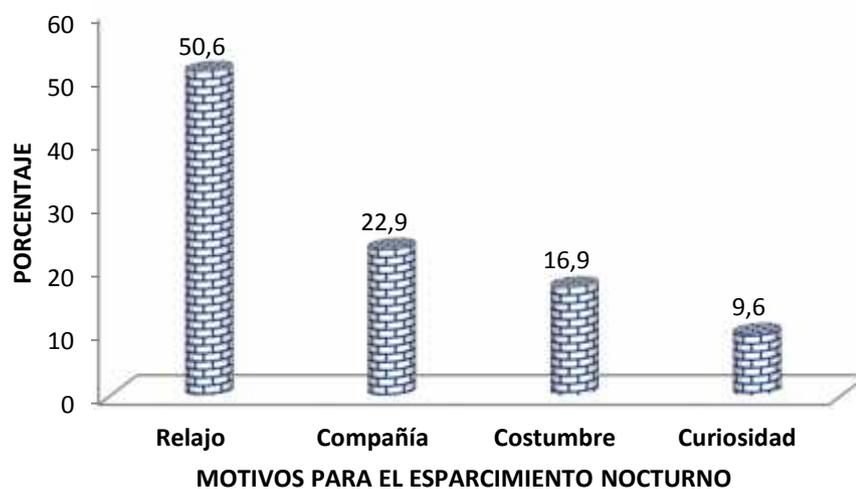
**Motivos para el esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

<b>Motivos para el esparcimiento nocturno</b>	<b>N°.</b>	<b>%</b>
Relajo	42	50,6
Compañía	19	22,9
Costumbre	14	16,9
Curiosidad	08	9,6
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100,0</b>

Fuente. Instrumentos aplicados.

**Figura 08**

**Motivos para el esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



Fuente. Tabla 08.

Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 50,6% acude para relajarse, 22,9% acompañando a alguien, 16,9% por costumbre y 9,6% curiosidad.

**Tabla 09**

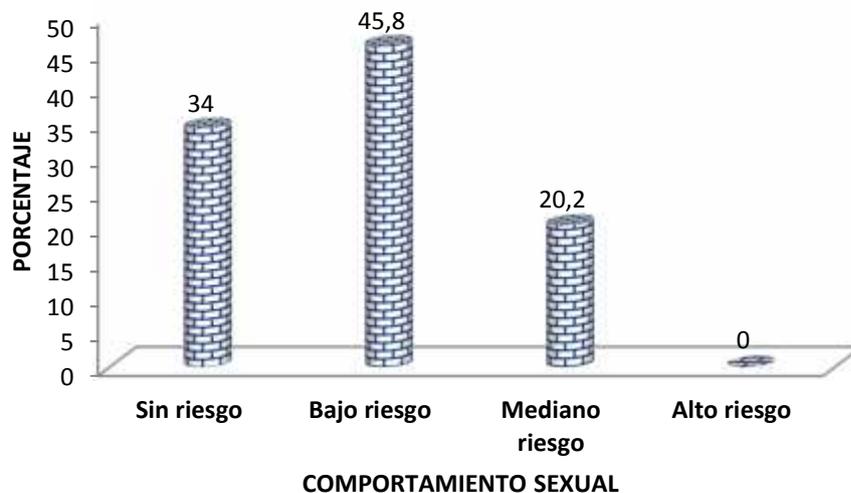
**Comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

<b>Comportamiento sexual</b>	<b>N°.</b>	<b>%</b>
Sin riesgo	57	34,0
Bajo riesgo	77	45,8
Mediano riesgo	34	20,2
Alto riesgo	0	0,0
<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**Figura 09**

**Comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



**Fuente.** Instrumentos aplicados.

Del 100% (168) de estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, el 45,8% presenta un comportamiento sexual de bajo riesgo, 34% sin riesgo y 20,2% de mediano riesgo.

**Tabla 10**

**Práctica de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses según estadísticos del comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

Práctica de esparcimiento nocturno	N	Media (comportamiento sexual)	Desv. típica	Intervalo de confianza para la media al 95%		Mínimo	Máximo
				Límite inferior	Límite superior		
No	85	2,14	3,079	1,48	2,81	0	10
Si	83	5,47	1,896	5,06	5,88	0	10
<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>3,79</b>	<b>3,053</b>	<b>3,32</b>	<b>4,25</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

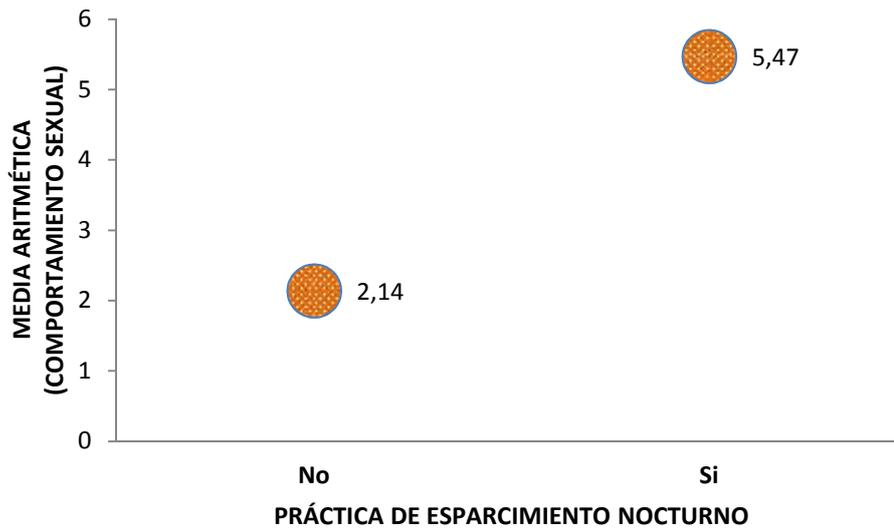
ANOVA	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-grupos	465,305	1	465,305	70,799	,000
Intra-grupos	1090,981	166	6,572		
<b>Total</b>	<b>1556,286</b>	<b>167</b>			

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

En el grupo de estudiantes que acceden a establecimientos de esparcimiento nocturno se halló una puntuación media de comportamiento sexual equivalente a 5,47 puntos; en tanto que el grupo de estudiantes que no acceden a estos establecimientos, de 2,14. Comparando los promedios, en ambos dominios, se observan diferencias significativas según el Análisis de Varianza ( $F = 70,799$ ;  $p < 0,05$ ).

**Figura 10**

**Práctica de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses según medias del comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



**Fuente.** Tabla 10.

**Tabla 11**

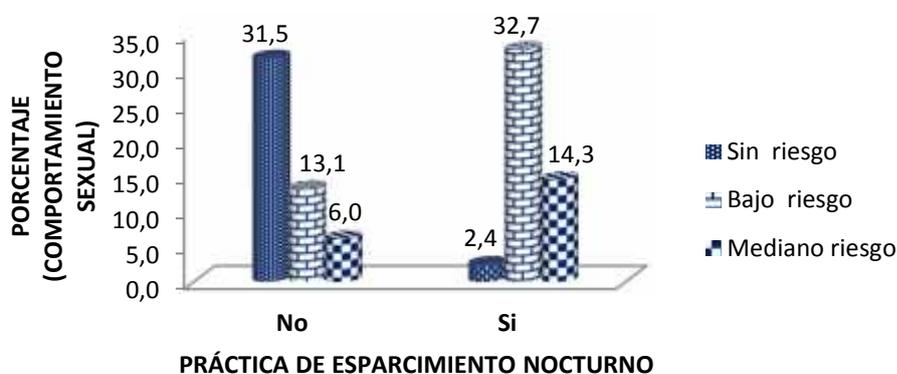
**Práctica de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses según comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**

Práctica de esparcimiento nocturno	Comportamiento sexual						Total	
	Sin riesgo		Bajo riesgo		Mediano riesgo			
No	53	31,5	22	13,1	10	6,0	85	50,6
Si	4	2,4	55	32,7	24	14,3	83	49,4
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>33,9</b>	<b>77</b>	<b>45,8</b>	<b>34</b>	<b>20,3</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

Fuente. Instrumentos aplicados.

**Tabla 11**

**Práctica de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses según comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.**



Fuente. Tabla 10.

Del 100% (168) de estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, el 50,6% no accedió a establecimientos de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses y predominó en 31,5% de ellos el comportamiento sexual sin riesgo; el 49,4% accedió a estos establecimientos y predominó en 32,7% de ellos el comportamiento sexual de bajo riesgo.

## 4.2. PRUEBA DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS

Las prácticas de esparcimiento nocturno se relacionan significativamente con el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.

Rho de Spearman		Comportamiento sexual
Esparcimiento en los últimos 6 meses	Coeficiente de correlación	,535
	Sig. (bilateral)	,000
	N	168
Esparcimiento en los últimos 3 meses	Coeficiente de correlación	,483
	Sig. (bilateral)	,000
	N	168
Esparcimiento en el último mes	Coeficiente de correlación	,343
	Sig. (bilateral)	,000
	N	168
Esparcimiento en la última semana	Coeficiente de correlación	,343
	Sig. (bilateral)	,000
	N	168
Esparcimiento un día antes de la encuesta	Coeficiente de correlación	,234
	Sig. (bilateral)	,002
	N	168

$$H_i : r_s \neq 0$$

$$H_o : r_s = 0$$

La significación asociada al Coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman (entre 0,000 y 0,002) menor que el valor crítico ( $\alpha = 0,05$ ) es evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula, porque las prácticas de esparcimiento nocturno se relacionan significativamente con el comportamiento sexual: últimos 6 meses ( $r_s = 0,535$ ;  $p < 0,05$ ), últimos 3 meses ( $r_s = 0,483$ ;  $p < 0,05$ ); último mes ( $r_s = 0,343$ ;  $p < 0,05$ ), última semana ( $r_s = 0,343$ ;  $p < 0,05$ ) y un día antes de la encuesta ( $r_s = 0,234$ ;  $p < 0,05$ ).

**CAPÍTULO V**  
**DISCUSIÓN**

La presente investigación trata sobre las prácticas de esparcimiento nocturno y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Los resultados más relevantes contrastados con el marco referencial y teórico se muestran a continuación:

En la Escuela Académico Profesional de Enfermería, el 49,4% de estudiantes accedieron a establecimientos de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses, 45,8% en los últimos tres meses, 46,4% en el último mes, 23,8% en la última semana y 9,5% un día antes de la encuesta.

Significa que uno de cada dos estudiantes ha accedido a establecimientos de esparcimiento nocturno -al menos- una vez en los últimos seis meses, una actividad usual en los jóvenes universitarios que buscan entretenimiento.

Feria (2009), sobre una muestra de estudiantes de formación general de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, estableció que el 73.3% no otorga valor moral al tiempo o lo utiliza inapropiadamente.

Para Santis (2009), la nocturnidad existe porque la ciudad es tomada por los jóvenes mientras los adultos duermen, así, la noche es otra ciudad. En ella hay un empleo del tiempo distinto, para conquistar el espacio. Los sujetos, al refugiarse en la noche, permiten resignificar la ciudad y el poder tradicional queda constreñido a la intermitente vigilancia policial. En estas situaciones se produce una ilusión de independencia apelando al juego del tiempo, tiempo no dominado en el que parece re-significarse el control, porque es un tiempo que no pareciera ser utilizado plenamente para la reproducción económica, para la industria, la banca o la educación formal. Pareciera ser ésta la consigna: “Si todos los espacios están colonizados, el tiempo es la verdadera libertad”. El tiempo se convierte en el postrer refugio humano.

El acceso a estos establecimientos excede su objetivo inmediato: “el tiempo de distención”, porque se acompaña de comportamientos riesgosos que involucran el consumo de bebidas alcohólicas, peleas callejeras, relaciones coitales fugaces, entre otros. Es más, existen antecedentes de victimización

por delitos al interior o exterior de estos establecimientos, documentados por la Policía Nacional del Perú y los medios de comunicación masiva.

Por esta razón, es importante que las autoridades locales implementen espacios de sano esparcimiento, promoviendo actividades deportivas, recreativas y culturales que impliquen el uso adecuado del tiempo libre y no como hasta ahora: “la pérdida de tiempo en actividades que no favorecen al crecimiento y desarrollo personal”.

Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 57,8% tiene preferencia por discotecas, 31,3% karaokes y 14,4% bares o cantinas.

Bastidas, Luna y Merino (2012), en una investigación en bares y discotecas del centro urbano de la ciudad del Milagro, Ecuador, sobre una muestra intencional de pobladores entre 30 y 50 años, concluyen que el 34,38% frecuenta siempre a bares y discotecas.

Los lugares más preferidos para el esparcimiento nocturno son las discotecas muchas de las cuales tienen un funcionamiento ilegal y se caracterizan por no reunir las condiciones mínimas de seguridad personal o de infraestructura, constituyendo un peligro para los usuarios y vecinos de las áreas contiguas.

El acceso a música variada es solo un pretexto, porque el verdadero objetivo es la promoción y el expendio de bebidas alcohólicas, de las que obtienen ingresos económicos importantes. Solo así se puede entender la infracción a las normas legales u ordenanzas municipales o la resistencia para seguir funcionando al margen de la ley.

De los estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 67,4% acude entre las 10 y 12 de la noche.

El esparcimiento nocturno inicia entre las 22 y 24 horas para el mayor porcentaje de estudiantes universitarios. Es difícil entender las razones para acceder a estos establecimientos en altas horas de la noche, horario con

menor resguardo policial y por ende, lapso en que se maximiza la victimización por delitos.

Todo parece indicar que los padres de familia han perdido el sentido de autoridad y son más tolerantes que antaño, lo que ha permitido que ciertos establecimientos concentren por lo general a adolescentes y jóvenes universitarios (entre varones y mujeres), minimizando el riesgo de permanecer fuera del hogar en horarios inseguros.

Del grupo de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 54,2% permanece de 2 a 3 horas y 38,6% de 4 a 5 horas.

Lemp y Behn (2008), en una muestra de estudiantes del área de salud de la institución educacional Santo Tomas, Chile, señalan que las horas de tiempo libre para las mujeres son de un promedio de 5,15 horas y para los varones 6,10 horas, lo que demuestra que los varones disponen de más tiempo libre, siendo esta diferencia significativa ( $p\text{-value} = 0,002$ ).

Cuatro de cada 10 estudiantes, usuarios de los establecimientos de esparcimiento nocturno, permanecen en el lugar entre 4 y 5 horas, por vez. Significa que durante este tiempo ejecutan diferentes actividades: conversar, escuchar música, bailar, conocer otras personas, fumar, consumir bebidas alcohólicas, drogas, entre otros.

En consecuencia, es importante que los padres de familia supervisen las prácticas de esparcimiento de sus hijos y asuman la función de ser “verdaderos padres”, inculcando valores éticos y morales que garanticen un adecuado comportamiento y el uso apropiado del tiempo libre.

Respecto a la frecuencia de acceso a los establecimientos de esparcimiento nocturno, el 41% acude una vez por mes, 34,9% esporádicamente y 24,1% al menos una vez por quincena.

Bastidas, Luna y Merino (2012), en Ecuador, muestran que el 69,01% de jóvenes asistían a bares y discotecas de manera quincenal y 25,78% todas las semanas.

Entre los estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 59,1% acude con amigos (as), 21,7% con la pareja, 12% con familiares y 7,2% sólo. Asimismo, el 50,6% acude para relajarse, 22,9% acompañando a alguien, 16,9% por costumbre y 9,6% curiosidad.

El mayor porcentaje de estudiantes acceden a los establecimientos de esparcimiento nocturno acompañados por amigos/as o la pareja, quizá como una estrategia de seguridad personal para protegerse unos a otros. La estrategia sería adecuada siempre y cuando se mantuvieran lúcidos; sin embargo, se conoce que el consumo de bebidas alcohólicas y la adopción de otros comportamientos de riesgo tienen correlato con la presión de los pares.

En estas condiciones, el acceso a estos establecimientos con amigos o la propia pareja puede implicar “seguridad” o “peligro”. De ahí, la necesidad de que los jóvenes universitarios elijan apropiadamente a sus amistades y desarrollen conductas asertivas para hacer frente a la presión del grupo.

Los días de mayor acceso a los establecimientos de esparcimiento nocturno son los sábados en el 62,7% y los viernes en el 25,3% de estudiantes.

Bastidas, Luna y Merino (2012), en Ecuador, describen que los días de mayor visita a los centros de diversión nocturna son los viernes y sábados, aunque algunos lo hacen los otros días de la semana.

Para Calafat (2009), en las últimas décadas, la vida nocturna de los fines de semana ha sido una de las actividades de ocio más importantes para los jóvenes de numerosos países occidentales -y también de Latinoamérica-. Muchos experimentan las noches de los fines de semana como su propio mundo y no está exenta del abuso de alcohol y drogas, violencia, sexualidad de riesgo, entre otros.

Los fines de semana (entre viernes y sábado), constituyen los días preferidos para acceder a los establecimientos de esparcimiento nocturno y varias serían las razones implicadas: finalización de las jornadas académicas, mayor tiempo disponible para el ocio y tiempo para descansar luego de un prolongado espacio de vigilia, diversión o consumo de bebidas alcohólicas.

En cuanto a los motivos para el acceso a los establecimientos de esparcimiento nocturno el 50,6% señala la necesidad de relajarse, 22,9% acude acompañando a alguien, 16,9% por costumbre y 9,6% curiosidad.

El enfoque sociológico que estudia los factores relacionados con sistemas sociales refiere que el ocio es el tiempo libre que queda después de las obligaciones institucionales como el trabajo y la familia. Según Dumazedier (1967), el ocio cumple tres funciones: relajación, entretenimiento y desarrollo personal.

En cuanto al comportamiento sexual, considerando la totalidad de la muestra (168), el 45,8% reporta un comportamiento de bajo riesgo, 34% sin riesgo y 20,2% de mediano riesgo.

Nieves (2010), en población universitaria menor de 30 años de España, describe que 33% ha mantenido relaciones sexuales de riesgo estando bajo el efecto de alguna sustancia. Esto significa que del total de personas que ha mantenido relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias, el 58% lo ha hecho sin protección en alguna ocasión; en función de esta cifra podemos señalar el consumo de sustancias como factor de riesgo a la hora de mantener relaciones sexuales de riesgo.

Al respecto, Nieves (2010) sobre una muestra de estudiantes universitarios de España, menciona que el porcentaje de varones que han mantenido relaciones coitales de riesgo, bajo el efecto de sustancias psicoactivas, duplica al de mujeres.

El comportamiento sexual predominante entre los/as jóvenes universitarios (as) implica algún nivel de riesgo, por el inicio o mantenimiento de relaciones

coitales (cópula) con el acceso a los establecimientos de esparcimiento nocturno.

El comportamiento sexual, por más que sea de “bajo riesgo” implica -como su nombre lo indica- cierto grado de riesgo -aunque “mínimo”- y que podría comprometer la salud de los universitarios si no adoptan las medidas preventivas del caso. Por otro lado, llama la atención que un porcentaje importante de estudiantes exhiban un comportamiento de mediano riesgo sea por la promiscuidad, las relaciones sexuales contra-natura, fugaces o bajo el efecto del alcohol u otras drogas.

Esta situación es alarmante considerando que se trata de estudiantes de Enfermería, futuros profesionales de salud, en cuya estructura curricular están insertas asignaturas de promoción de la salud que buscan sensibilizarlos para constituir modelos de comportamiento a seguir y enseñar con el ejemplo. Pero ¿Qué podrían enseñar a la población, en general, cuando ellos mismos optan por comportamiento no saludables?

Todo parece indicar que la actual formación de los estudiantes universitarios está abocada al cultivo del intelecto, descuidado la formación valórica y emocional, cuando el proceso educativo implica integralidad en la formación del estudiante.

Analizando la relación, de variables se constata que las prácticas de esparcimiento nocturno se relaciona significativamente con el comportamiento sexual de riesgo ( $r_s = 0,535$ ;  $p < 0,05$ ); sea por la presión del grupo o a causa del efecto del consumo de sustancias psicoactivas.

En todos los casos, las salidas nocturnas siempre implican algún tipo de peligro y los estudiantes deben estar informados y preparados para hacerle frente.

Por todo lo expresado, líneas arriba, es conveniente la búsqueda de nuevas estrategias de enseñanza-aprendizaje que promuevan el fortalecimiento de la conciencia de los estudiantes para ser entes de cambio en la adopción de estilos de vida saludables.

## CONCLUSIONES

1. En la Escuela Académico Profesional de Enfermería, el 49,4% de estudiantes accedieron a establecimientos de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses, 45,8% en los últimos tres meses, 46,4% en el último mes, 23,8% en la última semana y 9,5% un día antes de la encuesta.
2. De los 83 estudiantes que acceden, con alguna frecuencia, a establecimientos de esparcimiento nocturno el 57,8% tiene preferencia por discotecas, 67,4% acude entre las 10 y 12 de la noche, 54,2% permanece de 2 a 3 horas, 41% acude una vez por mes y 59,1% con amigos (as). Asimismo, el 62,7% acude los días sábados y 50,6% para relajarse.
9. El 45,8% de estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, presenta un comportamiento sexual de bajo riesgo, 34% sin riesgo y 20,2% de mediano riesgo.
10. Las prácticas de esparcimiento nocturno se relacionan significativamente con el comportamiento sexual ( $r_s = 0,535$ ;  $p < 0,05$ ).

## **RECOMENDACIONES**

1. A la señora directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, diseñar e implementar programas de promoción de estilos de vida saludables y uso apropiado del tiempo libre, para fortalecer el proyecto de vida de los estudiantes.
2. A las autoridades locales de la región, promover la generación de espacios de sano esparcimiento a través de actividades deportivas, recreativas y culturales que impliquen el uso apropiado del tiempo libre. Asimismo, fortalecer el principio de autoridad para la supervisión permanente de establecimientos de esparcimiento nocturno legales y la clausura definitiva de los ilegales.
3. A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, propiciar la formación integral de los estudiantes trascendiendo la esfera académica, enfatizando la formación valórica y emocional.
4. A los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, desarrollar actitudes asertivas para hacer frente a la presión de los pares y ejercer responsablemente su salud sexual-reproductiva.
5. A los padres de familia de los estudiantes universitarios fortalecer la comunicación y confianza con sus hijos, otorgándoles más tiempo o calidad al tiempo.

6. A los bachilleres de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, continuar con el desarrollo de otras investigaciones sobre el esparcimiento nocturno y su relación con el rendimiento académico.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Advocates for Youth (2002) *Comportamiento sexual adolescente II: Factores socio-psicológicos*. USA: Advocates for Youth.
- Ajzen, I. y Fishbein, M. (1980) *Attitudes, personality and Behavior*. Chicago: Open University Press.
- Arnao, J. & Cabezudo, C. (2001) *Relación de las drogas con las actitudes sexuales y vínculos de pareja. Un estudio cualitativo descriptivo-analítico en adolescentes mujeres de Lima*. *Revista de Investigación en Psicología*, 4(1): 121-132.
- Axelsson, A., Jerson, T. & Lindgren, F. (1981) Noisy leisure time activities in teenage boys. *Am Ind Hyg Assoc J*; 42 (1): 229-33.
- Axelsson, A., Rosenhall, U. & Zachau, G. (1994) Hearing in 18-years-old Swedish males. *Scan Audiol*; 23 (1): 129-34.
- Bahamón, M. (2014) Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología desde el Caribe*; 31 (2).
- Bakker, A. (1999) Persuasive communication about AIDS prevention: Need for cognition determines the impact of message format, AIDS. *Education and Prevention*; 11 (2): 150-162.

- Bastidas, B., Luna, L. & Merino, M. (2012) *Análisis de las formas de esparcimiento nocturno en bares y discotecas del centro urbano de la ciudad del Milagro* (tesis de titulación). Ecuador: Universidad Estatal del Milagro.
- Cáceres, C. (2000). *La (re)configuración del universo sexual. Cultura(s) sexual(es) y salud sexual entre los jóvenes de Lima a vuelta de milenio*. Lima: Redess Jóvenes.
- Calafat, A. (2009) Intervenciones preventivas en contextos recreativos nocturnos. *Revisión adicciones*; 21 (4): 387-414.
- Cañón, S., Castaño, J., Díaz, S. et al. (2011) *Prácticas y comportamientos sexuales de estudiantes de la Universidad de Manizales (Colombia)*. *Revista Psicología desde el Caribe*, 28 (1): 77-106.
- Cassareto, S. (2013) *Rol de estrés percibido y su afrontamiento en las conductas de salud de estudiantes universitarios de Lima* (tesis de maestría). Lima: PUCP.
- Csikszentmihalyim, M. (1975) *Beyond boredom and anxiety*. San Francisco: Jossey Bass.
- De Grazia, S. (1964) *Of time, work and leisure*. New York: Anchor Books.
- Diagram Group, The (1981) *El sexo. Manual práctico ilustrado para la relación sexual*. España: Everest.
- Diccionario de cultura sexual (2004) *El ABC de la sexualidad*. Lima: Manuela Ramos.
- Dumazedier, J. (1967) *Toward a society of leisure*. New York: Free Press.
- Espada, J. (2010) *Conductas sexuales de riesgo y prevención del sida en la adolescencia*. España. Recuperado de <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1076>

- Feria, E. (2009) *Valor moral del tiempo y su uso en estudiantes de formación general de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2008.* Ayacucho: Instituto de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Educación – UNSCH.
- Fierros, L., Rivera, B. & Piña, J. (2011). Sexual behavior with casual partners among university women. *Revista Iberoamericana de psicología y Salud*; 2 (2), 165-183.
- Fina, A. (2009) Consumo de sustancias y conductas sexuales de riesgo para la transmisión del VIH. *Anales de Psicología*, 25 (2).
- García, V. (2005) *Actitudes sexuales en adolescentes universitarios* (tesis de licenciatura). Lima: Universidad de Lima.
- Green, L., Kreuter, M., Deeds, S. & Partridge, K. (1980) *Health education planning: A diagnostic approach.* Palo Alto, California: Mayfield.
- Grimley, D., Prochaska, G. & Prochaska, J. (1997) *Condom use adoption and continuation: A transtheoretical approach.* *Health Education Research*; 12 (1): 61-75.
- Guil, R.; Mestre, J.; Cantero, F. & León, J. M. (1998) *Relaciones interpersonales: atracción, amor y sexualidad.* En: J. M. León; S. Barriga; T. Gómez; B. González & F. J. antero (Coords.). *Psicología social. Orientaciones teóricas y ejercicios prácticos.* Madrid: MacGraw-Hill.
- Juniu, S. (2010) *Significados de la palabra esparcimiento” para estudiantes de la universidad de costa rica y de montclair state university.* Costa Rica: Instituto de Investigación en Educación Universidad de Costa Rica.
- Juniu, Susana y Henderson, Karla (2002) *Los problemas a la hora de describir e investigar el ocio y las mujeres: Perspectivas multiculturales.* In M. L. Setién & A. López Marugán (Eds.), *Mujeres y ocio: Nuevas redes de espacios y tiempo.* Documentos de Estudios de Ocio N°19. Spain: Instituto del Ocio of Leisure Studies at the University of Deusto.

- Kaplan, M. (1975) *Leisure: Theory and policy*. New York: John Wiley and Sons.
- Katchadourian, H. A. (1998). *La terminología del género y del sexo*. En H. A. Katchadourian (Comp.) *La sexualidad humana: Un estudio comparativo de su evolución*. México: FCE.
- Kraus, R. (1984) *Recreation and leisure in modern society*. Glenview: Scott, Foresman and Company.
- Leist, M. (1975) *La angustia ante el sexo*. España: Herder.
- Less, E., Hatcher, R. & Wald, Z. (1985) Noise-induced hearing loss and leisure activities of young people: a pilot study. *Can J Public Health*; 76 (1): 171-3.
- Lemp, M. & Behn, V. (2008) *Utilización del tiempo libre de estudiantes del área de salud de la Institución Educacional Santo Tomas, Talca*. Chile: Ciencia y enfermería; 14 (1): 53-62.
- León, M. (2000) *Programas de educación de la sexualidad*. Educación básica y bachillerato. Ecuador: Cámara Ecuatoriana del Libro.
- Margulis, M. (1994) *La cultura de la noche: La vida nocturna de los jóvenes en Buenos Aires*. Argentina: Editorial Espasa Calpe.
- Merani, A. (1979) *Diccionario de Psicología*. México: Grijalbo.
- Mora, C. (2015) *Derecho al esparcimiento*. México: UNAM.
- Morueta, R. (2010) *Patrones de consumo de drogas y ocupación del ocio en estudiantes universitarios: sus efectos sobre el hábito de estudio*. España. *Revista Española de Drogodependencias*. 35 (4) 467-480. 2010.
- Munné, F. (1992) *Psicosociología del tiempo libre: Un enfoque crítico*. México: Editorial Trillas.
- Murphy, J. (1981) *Concepts of leisure* (2da. ed.). Englewood Cliffs, NJ: Prentice - Hall.

- Navarro, B. (2010) Hábitos, Preferencias y Satisfacción Sexual en Estudiantes Universitarios. España. *Rev Clin Med Fam*; 3 (3).
- Neulinger, J. (1981) *The psychology of leisure*. Springfield: Charles C. Thomas.
- Nieves, Y. (2010) *Hábitos de ocio y consumo en población universitaria menor de 30 años*. España: Fundación Atenea.
- OPS & AMS (2000). *Promoción de la salud sexual: recomendaciones para la acción*. Washington: OPS y AMS.
- Orrillo, L. (1997). El desafío de la sexualidad humana. *Revista de Psicología de la UIGV*; 1 (1-2): 73-87.
- Ospina, J. (2007) Prácticas y comportamientos sexuales en estudiantes universitarios. *Rev.enferm.*; 25(2):101-111.
- Pittaluga, G. & Quintana, A. (2000). *Interpretación cognitivo-conductual de los desórdenes sexuales*. En: W. Montgomery, W. Capa & H. Montes de Oca (Eds.). *Análisis de la conducta. Nuevos enfoques, aplicaciones e investigaciones*. Lima: ASPPSI.
- Rivera, A., Caballero, P., Pérez I. & Montero, L. (2013). Distrés psicológico, género y conductas de riesgo. *Univ. Psychol.*, 12 (1). 105-118.
- Salazar, C. (2007) *Recreación*. San José, Costa Rica: Editorial Universidad de Costa Rica.
- Santis, J. (2009) *Lugares de la vida nocturna en Santiago de Chile entre 1973 - 1990. Bosquejo para un proyecto*. Chile: *Revista Diseño Urbano y Paisaje*; 5 (16).
- Schulz, J. & Watkins, M. (2007) The development of the leisure meanings inventory. *Journal of Leisure Research*; 39 (3): 477 - 497.
- Watkins, M. & Bond, C. (2007) Ways of experiencing leisure. *Leisure Sciences*, 29 (3): 287-307.

Wilensky, Harold L. (1960). Work, careers and social integration. *International Social Science Journal*; 12 (1): 543-560.

**ANEXOS**

Anexo 01

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**PRÁCTICAS DE ESPARCIMIENTO NOCTURNO Y COMPORTAMIENTO SEXUAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2015.**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METÓDICA</b>
<b>General</b> ¿Cuál es la relación entre las prácticas de esparcimiento nocturno y el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015?	<b>General</b> Determinar la relación entre las prácticas de esparcimiento nocturno y el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.	<b>General</b> Las prácticas de esparcimiento nocturno se relacionan significativamente con el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015.	<b>Uno</b> X Prácticas de esparcimiento nocturno:  X <sub>1</sub> . Lugar de esparcimiento X <sub>2</sub> . Hora de ingreso X <sub>3</sub> . Tiempo de permanencia X <sub>4</sub> . Frecuencia de esparcimiento X <sub>5</sub> . Modalidad de esparcimiento X <sub>6</sub> . Días de acceso X <sub>7</sub> . Motivos de acceso	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Nivel:</b> Correlacional <b>Tipo:</b> Aplicativo <b>Diseño:</b> Transversal <b>Población:</b> 400 estudiantes matriculados en el año académico 2015-II. <b>Muestra:</b> 168 estudiantes a través del muestreo al azar simple. <b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario de prácticas de esparcimiento nocturno. Tratamiento estadístico. "Rho" de Spearman
<b>Específicos</b> ¿Cuáles son las prácticas de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas?	<b>Específicos</b> Identificar las prácticas de esparcimiento nocturno en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas.	<b>Específica</b> La presente investigación prescindió de la formulación de hipótesis específicas por la naturaleza descriptiva de las sub preguntas (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).	<b>Dos</b> Y. Comportamiento sexual  Y <sub>1</sub> . Práctica de relaciones coitales Y <sub>2</sub> . Frecuencia de relaciones coitales Y <sub>3</sub> . Uso de preservativos Y <sub>4</sub> . Número de parejas sexuales Y <sub>5</sub> . Relaciones coitales fugaces Y <sub>6</sub> . Relaciones coitales bajo el efecto de bebidas alcohólicas Y <sub>7</sub> . Relaciones coitales bajo el efecto de drogas ilegales Y <sub>8</sub> . Relaciones coitales vía anal u oral	
<b>Específicos</b> ¿Cuál es el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas?	<b>Específicos</b> Identificar el comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas.			

**CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE ESPARCIMIENTO NOCTURNO**  
**(Berrocal, 2015)**

**Introducción.** Apreciado joven/señorita. En esta oportunidad solicito su colaboración respondiendo con sinceridad al presente cuestionario anónimo. No existen respuestas buenas ni malas.

**Instructivo.** A continuación se le presenta una serie de ítems referidos a las prácticas de esparcimiento nocturno. Responda la opción que más se adapta con su forma de comportamiento. Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) El cuestionario es anónimo y confidencial.
- b) Es importante responder de manera franca y honesta
- c) Enfoque su atención en lo que sucede habitualmente en su experiencia de vida en los últimos 6 meses.
- d) Llenar el cuestionario con bolígrafo.
- e) Tener en cuenta que se tiene una sola opción para llenar por cada una de los ítems excepto el 2.6, 2.10, 2.11 y 2.12 que puede marcar más de una.
- f) Asegúrese de responder todos los ítems.
- g) Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan, marcando con una equis (X) en la opción del enunciado que indique lo que usted percibe en su experiencia de vida.
- h) La información será recogida y analizada por el equipo de investigadores de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Edad: \_\_\_\_\_ años

1.2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

1.3. Ciclo: \_\_\_\_\_

## II. DATOS ESPECÍFICOS:

2.1. ¿En los últimos seis meses acudió a algún establecimiento de esparcimiento nocturno?

- Si
- No

2.2. ¿En los últimos tres meses acudió a algún establecimiento de esparcimiento nocturno?

- Si
- No

2.3. ¿En el último mes acudió a algún establecimiento de esparcimiento nocturno?

- Si
- No

2.4. ¿En la último semana acudió a algún establecimiento de esparcimiento nocturno?

- Si
- No

2.5. ¿Ayer acudió a algún establecimiento de esparcimiento nocturno?

- Si
- No

**Sólo en caso, que la respuesta sea afirmativa en alguna de las cinco preguntas anteriores:**

¿A qué establecimiento de esparcimiento nocturno acude Ud.?

- Bar/cantina
- Discoteca
- Video pub
- Karaoke
- Prostíbulo
- Nigth club
- Taberna

¿A qué hora acude Ud. al establecimiento de esparcimiento nocturno?

- < 7 pm
- 7 pm
- 8 pm
- 9 pm
- 10 pm
- 11 pm
- 12 pm

¿Cuánto tiempo permanece en el establecimiento de esparcimiento nocturno?

- < 2 horas
- 2 – 3 horas
- 4 – 5 horas
- > 5 horas

¿Con qué frecuencia accede al establecimiento de esparcimiento nocturno?

- Esporádico
- Una vez por mes
- Dos veces por mes
- Una vez por semana
- Dos veces por semana
- Más de dos veces por semana

¿Cuál es la modalidad de esparcimiento nocturno que practica Ud.?

- Acudo solo/a
- Con amigos (as)
- Con la pareja
- Con familiares

¿Qué días de la semana accede Ud. al establecimiento de esparcimiento nocturno?

- Lunes
- Martes
- Miércoles
- Jueves
- Viernes
- Sábado

Domingo

2.12. ¿Por qué motivos accede al establecimiento de esparcimiento nocturno?

Curiosidad

Relajo

Compañía

Costumbre

Otros: \_\_\_\_\_

## **CUESTIONARIO SOBRE COMPORTAMIENTO SEXUAL**

**(Berrocal, 2015)**

**Introducción.** Apreciado joven/señorita. En esta oportunidad solicito su colaboración respondiendo con sinceridad al presente cuestionario anónimo. No existen respuestas buenas ni malas.

**Instructivo.** A continuación se le presenta una serie de ítems referidos al comportamiento sexual. Responda la opción que más se adapta con su forma de comportamiento. Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) El cuestionario es anónimo y confidencial.
- b) Es importante responder de manera franca y honesta
- c) Enfoque su atención en lo que sucede habitualmente en su experiencia de vida desde que accede a los establecimientos de esparcimiento nocturno.
- d) Llenar el cuestionario con bolígrafo.
- e) Tener en cuenta que se tiene una sola opción para llenar por cada una de los ítems.
- f) Asegúrese de responder todos los ítems.
- g) Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan, marcando con una equis (X) en la opción del enunciado que indique lo que usted percibe en su experiencia de vida.
- h) La información será recogida y analizada por el equipo de investigadores de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

### **I. DATOS GENERALES**

1.1. Edad: \_\_\_\_\_ años

1.2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

1.3. Ciclo: \_\_\_\_\_

## II. DATOS ESPECÍFICOS:

2.1. ¿Has practicado relaciones coitales?

- Si
- No

<b>Sólo en caso, que la respuesta sea afirmativa:</b>
---

¿Con qué frecuencia tienes relaciones coitales?

- Esporádico
- Una vez por mes
- Dos veces por mes
- Una vez por semana
- Dos veces por semana
- Más de dos veces por semana

¿Usa preservativos en sus relaciones coitales?

- Si
- No

¿Cuántas parejas sexuales tiene?

- Uno
- Dos
- Tres
- Cuatro
- > cuatro

¿Ha tenido relaciones sexuales fugaces?

- Si
- No

¿Ha tenido relaciones sexuales bajo el efecto del consumo de bebidas alcohólicas?

- Si
- No

¿Ha tenido relaciones sexuales bajo el efecto del consumo de drogas?

- Si

No

¿Ha tenido relaciones coitales vía anal u oral?

Si

No

## Anexo 03

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD

#### CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE ESPARCIMIENTO NOCTURNO

##### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,879	15

##### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Ítem_1	32,0000	52,000	,698	,863
Ítem_2	32,0000	56,222	,558	,871
Ítem_3	31,8000	63,067	,020	,890
Ítem_4	32,3000	53,122	,840	,859
Ítem_5	31,9000	52,767	,632	,867
Ítem_6	32,0000	52,000	,698	,863
Ítem_7	32,2000	51,733	,774	,860
Ítem_8	32,2000	52,622	,819	,859
Ítem_9	31,5000	56,944	,287	,889
Ítem_10	31,9000	57,433	,778	,868
Ítem_11	31,8000	57,289	,449	,876
Ítem_12	32,1000	52,989	,886	,857
Ítem_13	32,2000	52,622	,819	,859
Ítem_14	31,6000	60,933	,228	,883
Ítem_15	32,3000	53,122	,840	,859

## CUESTIONARIO DE COMPORTAMIENTO SEXUAL

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,791	11

### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Ítem_1	22,5000	27,611	,206	,813
Ítem_2	23,0000	26,444	,551	,765
Ítem_3	22,5000	27,611	,206	,813
Ítem_4	23,3000	24,900	,764	,743
Ítem_5	22,9000	23,656	,667	,746
Ítem_6	23,0000	23,556	,692	,743
Ítem_7	23,2000	23,733	,729	,740
Ítem_8	23,2000	23,956	,824	,733
Ítem_9	22,5000	27,611	,206	,813
Ítem_10	22,9000	27,433	,756	,761
Ítem_11	22,8000	27,956	,346	,785