

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD



TESIS

**Relación entre accidentes de tránsito y concentración de
alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022**

Para optar : El Grado Académico de Maestro en Ciencias
de la Salud Mención en: Salud Pública

Autor : Bach. Luis Rodrigo Dorregaray Guerra

Asesor : Dra. Gloria Mercedes Molina Vallejos

Línea de investigación : Salud y Gestión de la Salud

Institucional

Fecha de inicio / y culminación : 01 de setiembre – 31 diciembre 2022

Huancayo – Perú

2024

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



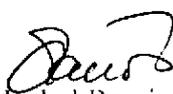
Dr. Williams Ronald Olivera Acuña
Presidente



Dr. Guido Flores Marín
Miembro



Mtra. Isabel Maritza Cifuentes Pecho
Miembro



Mtra. Rocio Isabel Ramirez Miguel
Miembro



Dr. Manuel Silva Infantes
Secretario Académico

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional por ser mi inspiración para cumplir con mis objetivos.

Rodri

AGRADECIMIENTOS

Un agradecimiento especial a mi institución laboral, el Policlínico de la Sanidad de la Policía, por su apoyo en la elaboración de esta investigación.

A los Docentes de la unidad de posgrado de la Universidad Peruana Los Andes, por compartir sus conocimientos, por su dedicación y enseñanza.

A mi asesora Dra. Gloria Molina, por la ayuda brindada en todo momento.

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 0166 - POSGRADO - 2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis**, titulada:

RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y CONCENTRACIÓN DE ALCOHOLEMIA EN ANÁLISIS DE DOSAJE ETÍLICO - HUANCAYO 2022

Con la siguiente información:

Con Autor(es) : **Bach. LUIS RODRIGO DORREGARAY GUERRA**

Asesor(a) : **DRA. GLORIA MERCEDES MOLINA VALLEJOS**

Fue analizado con fecha **30/10/2024**; con **88 págs.**; con el software de prevención de plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

X
X

El documento presenta un porcentaje de similitud de **20 %**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N°15 del Reglamento de uso de Software de Prevención Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: ***Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.***

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 30 de octubre del 2024.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

CONTENIDO

2024	i
MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE TABLAS	ix
CONTENIDO DE FIGURAS.....	x
RESUMEN	x
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	14
1.2. Delimitación del problema	16
1.2.1 Delimitación espacial.....	16
1.2.2 Delimitación temporal	17
1.2.3 Delimitación poblacional.....	17
1.2.4 Delimitación conceptual	17
1.3. Formulación del problema.....	17
1.3.1. Problema General	17
1.3.2. Problemas Específicos	17
1.4. Justificación	18
1.4.1. Social	18

1.4.2. Teórica	19
1.4.3. Metodológica	19
1.5. Objetivos.....	20
1.5.1. Objetivo General.....	20
1.5.2. Objetivos Específicos	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes nacionales e internacionales	21
2.2.1 Teoría Homeostática de Compensación del Riesgo	25
2.2.2 Teoría cognitiva social de Bandura.	28
2.2.2.1 Elementos cognitivos de la teoría	28
2.2.2.2 Causas del consumo.....	28
2.2.2.3 Consecuencias del consumo del alcohol.....	29
2.2.3 Accidente de tránsito.	29
2.3. Marco Conceptual.....	32
CAPÍTULO III.....	35
HIPÓTESIS	35
3.1 Hipótesis General.....	35
3.2 Hipótesis Específicas	35
3.3 Variables (definición conceptual y operacionalización).....	37
CAPÍTULO IV	38
METODOLOGÍA.....	38
4.1 Método de investigación.....	38
4.2 Tipo de investigación.....	38
4.3 Nivel de investigación	38

4.4 Diseño de la Investigación.....	38
4.5 Población y muestra.....	39
4.5.1. La población:	39
4.5.2. Muestra:	40
4.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	41
4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	41
4.8 Aspectos éticos de la Investigación	42
ANEXOS	68

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Tiempo (Horario) de accidentes de tránsito	43
Tabla 2 Tipos de los accidentes de tránsito	44
Tabla 3 . Tiempo transcurrido para que pase por dosaje etílico los sujetos de la muestra. ...	45
Tabla 4 Registro de vehículos infractores de tránsito.....	46
Tabla 5 . Frecuencia de días de los accidentes de tránsito.....	47
Tabla 6 Accidente de tránsito ocasionados por sexo del conductor.	48
Tabla 7 Prueba de asociación entre los accidentes de tránsito y concentración de alcohol en análisis de dosaje etílico de la muestra.....	49
Tabla 8 Resultados del nivel de asociación entre accidentes de tránsito y concentración de alcohol en la prueba “Cramer”.....	49
Tabla 9 Concentración de alcohol en el análisis de dosaje etílico.....	50
Tabla 10 Tipo de vehículo infraccionado por concentración de alcohol en diagnóstico de dosaje etílico realizado en un policlínico de Huancayo 2022.	51
Tabla 11 Tipo de accidente por concentración de alcohol en el análisis de dosaje etílico realizado en un policlínico de Huancayo 2022.....	52
Tabla 12 Relación entre la concentración de alcohol en sangre y la hora de infracción.	53
Tabla 13 Relación entre el tiempo transcurrido de extracción de sangre y la concentración de alcohol en sangre	54

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1 Tiempo (Horario) de accidentes de tránsito	43
Figura 2 Tipos de accidentes de tránsito.....	44
Figura 3 Tiempo trascurrido para que pase por dosaje etílico los sujetos de la muestra....	45
Figura 4 Registro de vehículos infractores de tránsito	46
Figura 5 Porcentaje de días de los accidentes de tránsito.....	47
Figura 6 Accidente de tránsito ocasionados por sexo del conductor.....	48
Figura 7 Concentración de alcohol en el análisis de dosaje etílico realizado en un policlínico de Huancayo 2022	50

RESUMEN

Las muertes por accidente de tránsito no han disminuido, pese a que las leyes cada vez son más drásticas, por lo que en el presente estudio se resolvió la correspondencia entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022. El marco metodológico fue abordado desde el método científico, con un enfoque cuantitativo, longitudinal, de nivel correlacional, con un diseño no experimental, teniendo una población de 1560 sujetos y una muestra de 349, seleccionados con muestreo no probabilístico. Los datos permiten visualizar que los accidentes de tránsito ocurren con mayor frecuencia por las noches y tardes, donde el accidente tránsito más frecuente es la de peligro común, asimismo, los resultados permiten ver que el mayor tiempo de demora para pasar el dosaje etílico desde que ocurrió el accidente de tránsito hasta la toma de la muestra es entre tres y dos horas. Concluyendo que hay una relación significativa entre los accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia, siendo el choque con lesiones, daños materiales y peligro común asociados al estado de ebriedad.

Palabras clave: Accidentes de tránsito, dosaje etílico, concentración de alcohol, alcoholemia.

ABSTRACT

Deaths due to traffic accidents have not decreased, even though laws are becoming more and more drastic; therefore, the research determined the relationship between traffic accidents and alcohol concentration in the analysis of ethyl dosage - Huancayo 2022. The methodological framework was approached from the scientific method, with a quantitative approach, it is of longitudinal type, correlational level, with a non-experimental design, having a population of 1560 subjects and a sample of 349, selected with non-probabilistic sampling. The data show that traffic accidents occur more frequently at night and in the afternoon, where the most frequent traffic accident is that of common danger. Likewise, the results show that the longest delay to pass the ethyl alcohol test from the time the traffic accident occurred until the sample was taken is between three and two hours. It is concluded that there is a significant relationship between traffic accidents and alcohol concentration, being the crash with injuries, material damage and common danger associated to the state of drunkenness.

Key words: Traffic accidents, ethyl alcohol concentration, alcohol concentration, blood alcohol content.

INTRODUCCIÓN

En estos últimos años al consumo del alcohol, se le considera un hábito socialmente aceptado y por tal manera se reconoce como un puente de socialización en diferentes colectivos sociales, como en el caso de los adolescentes, pero también es considerado una amenaza en la sociedad, un individuo que “consume alcohol y maneja ya es un peligro porque va a provocar accidentes de tránsito, de tal manera que esto conlleva a tener pérdidas económicas, costos sociales y el sacrificio de vidas humanas”. Por otro lado, cuando hablamos de alcoholemia se considera a la presencia de alcohol en el organismo. También es importante conocer sobre el dosaje etílico, quien es considerado un procedimiento que nos ayuda a determinar cuánto es el valor de consumo de alcohol por parte de un individuo, si en caso se le encuentra medio gramo de alcohol por litro de sangre, según nuestro país estaría infringiendo con la ley y si provoca un accidente, “se le inhabilitaría su licencia de conducir”, por ende sus beneficios de un seguro, perder su libertad y afectar su salud, así como la de terceros, entonces llegamos a considerar la ingesta de alcohol como un problemas de salud pública, que va requerir de acciones por parte del Estado, para prevenir los accidentes de tránsito y evitar pérdidas de muchas vidas inocentes.(1)

Por ello en el trabajo, se busca determinar la relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022, en esa dirección el documento se organiza en capítulos; en el primer capítulo aborda el planteamiento del problema. En el segundo capítulo se desarrolla el marco teórico. En el tercer capítulo se presentan las hipótesis. El cuarto capítulo detalla los aspectos metodológicos. En el quinto capítulo se exponen los resultados, y el último capítulo se expone la discusión.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Las catástrofes viales han traído como consecuencia 1,25 millones de muertos y heridos al año, los mayores casos ocurren en países con bajos ingresos. (2). En el Perú, el año 2021, se registraron 74 624 siniestros, 49 519 lesiones y 3032 muertes (3), estas cifras tienen correspondencias con el incremento del 14% de consumo de alcohol, donde son los varones con mayores índices, el promedio de consumo de alcohol bordea 7,5 litros por persona, por encima de Chile, Cuba, México, Uruguay, Colombia, Honduras, Venezuela y Guatemala, solo nos supera Argentina y Brasil (4), asimismo, la región Junín figura entre las regiones con un mayor número de casos. (5).

Respecto al consumo de alcohol, se han encontrado factores sociales e individuales. Para el primer caso está relacionado a lo económico, a la fisonomía formativa y norma comunitaria siendo mayores en sociedades pobres. En el segundo punto, responden a la edad, sexo, circunstancias familiares y estatus socioeconómico. (6).

En nuestro país, según la ley 27753, “ley que modifica los artículos 111°, 124° y 274° del código penal referidos al homicidio culposo, lesiones culposas y conducción en estado de ebriedad o drogadicción y el artículo 135° del código procesal penal, sobre mandato de detención”, el límite del consumo de alcohol para conducir esta definido como 5 decigramos por cada mil mililitros de sangre, lo que teóricamente corresponde aproximadamente a 150 mililitros de vino o 700 mililitros de cerveza, a pesar de ello el resultado de esta dosis en humanos depende de la fisiología del mismo, siendo los factores como su, peso, genero, masa, edad y salud por lo que si se encuentra a una

persona en calidad de conductor u operario, post consumo de bebidas alcohólicas, en cantidades superiores a cero gramos, cinco decigramos / litro de sangre, de "...vehículo motorizado, instrumento, herramienta, maquina u otro análogo, será reprimido con pena de privativa de libertad no mayor de un año o treinta días multa como mínimo, y cincuenta días multa como máximo e inhabilitación, según corresponda, conforme al artículo 36º, incisos 6) y 7)". (1)

Cuanto más alto sea el consumo de alcohol, más altos son los peligros. Por su estado de salud, demora la atención en caso de lesiones graves en urgencias hospitalarias, y puede presentar ciertas complicaciones durante su tratamiento. ¿Qué impactos produce el alcohol en el cuerpo? Aumenta las posibilidades de padecer un accidente vial, ya sea en su papel de conductor o como peatón. El alcohol perjudica diversas destrezas que deben estar presentes al manejar un vehículo. En el ámbito psicomotor, la habilidad del conductor se ve impactada al incrementar el tiempo de toma de decisiones y de respuesta. Por otro lado, el alcohol influye en la habilidad para calcular la distancia, la rapidez o la exactitud para rastrear la trayectoria. En términos psicológicos, el alcohol desinhibe al individuo, incrementa la agresividad y la agresividad. Por otro lado, el alcohol influye en la habilidad para calcular la distancia, la rapidez o la exactitud para rastrear la trayectoria. En términos psicológicos, el alcohol desinhibe al individuo, incrementa la agresividad y la euforia, disminuye la percepción del peligro y disminuye la concentración al manejar. Adicionalmente, provoca indiferencia y somnolencia en los conductores. En términos físicos, la visión del conductor experimentará una disminución en su habilidad para rastrear objetos, disminuyendo su campo de visión y su visión periférica, además de problemas para mantener la mirada enfocada. Esta última causa problemas para la identificación de señales, peatones y otros automóviles. (7)

El consumo de alcohol se ha convertido en un obstáculo para el logro del Objetivo del Desarrollo Sostenible tres (buena salud y bienestar), porque su consumo pone en riesgo el contagio de enfermedades infecciosas VIH/sida, la tuberculosis, covid-19 u otras no transmisibles (cáncer, las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades hepáticas, la pancreatitis y la diabetes). En el mundo el 5,1% (283 millones) de personas mayores de 15 años presentan trastornos por consumo de alcohol; generando discapacidad y muerte a una edad temprana. El 13,5% de total de muertes son producto del alcohol entre los promedios de 20 a 39 años. (8). Sin embargo, no es el único objetivo que se pone en riesgo, sino que junto a él vienen otros, ligados a la calidad de vida del ser humano, tanto económicas como ambientales, llevando a un subdesarrollo del país, si estos son jefes de familia no contribuyen con el bienestar emocional ni económico de sus miembros, muchas veces llegando a agredir a los integrantes de la familia, lo que a largo plazo conlleva a un círculo vicioso.

De otro lado, al estar las personas con índices elevados de alcohol al volante provocan daños materiales y físicos en otras personas, muchas veces culminando en discapacidad, lo que genera frustración en las víctimas porque no se pueden valer por si solas, donde los seguros no cubren los gastos de atención ni se tiene pensiones por discapacidad producto de los accidentes.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1 Delimitación espacial

La ubicación para el desarrollo del estudio es el Policlínico de la PNP – Huancayo, Unidad Desconcentrada de Dosaje Étílico sede Huancayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín. Jr. Cusco N° 134, Huancayo

1.2.2 Delimitación temporal

El espacio de tiempo en el que se realizó el registro de datos para la investigación corresponde entre enero a diciembre del año 2022.

1.2.3 Delimitación poblacional

El estudio se desarrolló en personas intervenidas, a quienes se les realizó un dosaje etílico en la Unidad Desconcentrada de Dosaje Etílico sede Huancayo.

1.2.4 Delimitación conceptual

El estudio comenzó siguiendo los protocolos establecidos sobre el dosaje etílico, el manejo de la técnica adecuada considerando la toma correcta de la muestra, su traslado con la custodia de cadena de frío, el lacrado adecuado que identifique la muestra a procesar. Tener en cuenta el tiempo desde el inicio de la toma de muestra hasta la posterior lectura ya que pueden oxidarse – reducirse las muestras.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál será la relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022?

1.3.2. Problemas Específicos

- a. ¿Cuál será la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022?

- b. ¿Cuál será el tipo de vehículo infraccionado en el análisis de dosaje etílico realizados en la UNIDDE sede Huancayo 2022?
- c. ¿Cuál será el tipo de accidentes ocasionados por la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022?
- d. ¿Cuánto será la concentración de alcohol y la hora de infracción en el análisis de dosaje etílico realizados en la UNIDDE sede Huancayo 2022?
- e. ¿Cuál será la relación entre el tiempo transcurrido con la hora de infracción y extracción para determinar la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

El presente estudio va a contribuir a Entender la correlación entre accidentes viales y niveles de alcoholemia en estudios de dosificación etílica en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022, y su un impacto con la sociedad, debido a que la ingesta de bebidas alcohólicas es cada vez más asociada a accidentes de tránsito, violencia familiar, hogares disfuncionales, etc. (8)

También, se considera que los resultados a los que se llegaron en la investigación sirven para tener criterios, referente sobre la manera como el consumo de alcohol está vinculado con los diversos accidentes viales que pueden suceder. y la manera como se va a afectar el estado de salud de la persona. A partir de estos hallazgos, se tendrían las causales para plantear sanciones más drásticas para las personas que manejan con altos índices de alcohol en la sangre, una ley “cero alcohol”, con lo que se reduciría los accidentes de tránsito con daños materiales, físicos, muertes que dejan en la orfandad a muchos niños. Si se

reduce el consumo de alcohol, también se reduce el impacto ambiental porque la producción de bebidas alcohólicas genera alto consumo de agua, también se reduce el riesgo de desempleo, reducción de violencia, se incrementa la productividad económica. (9)

1.4.2. Teórica

Para comprender la relación entre las dos variables, se propuso realizar un contraste de bibliográfica de los fundamentos científicos de las variables, que son la regularidad de las catástrofes viales y la concentración de alcohol. También Se examinaron las regulaciones, orientaciones y protocolos dictados por entidades de salud de mayor nivel, como la OMS, la OPS y el MINSA. Se recolectaron datos relevantes de fuentes fiables, tales como publicaciones científicas, revistas indexadas y tesis a nivel nacional e internacional que facilitaron una perspectiva más extensa sobre la materia de estudio y la naturaleza de la relación entre las dos variables analizadas, además se utilizó guías estandarizadas y artículos científicos especializados sobre el tema. (10)

1.4.3. Metodológica

Debido a que la tasa de alcoholemia está relacionada con los accidentes de tráfico, la justificación metodológica de este estudio se centró en aportar conocimientos previos y avanzar en futuras investigaciones. Se emplearon instrumentos de recogida de datos fiables y debidamente validados. El método general utilizado en todo el proceso de investigación fue el método científico. (11)

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar la relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

1.5.2. Objetivos Específicos

- a. Determinar la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.
- b. Determinar el tipo de vehículo infraccionado en el análisis de dosaje etílico realizados en la UNIDDE sede Huancayo 2022.
- c. Determinar el tipo de accidentes ocasionados por la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.
- d. Determinar la concentración de alcohol en sangre y el tiempo (hora) de infracción - Huancayo 2022.
- e. Determinar el tiempo transcurrido entre la hora de infracción y hora extracción para determinar la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes nacionales e internacionales

A continuación, mencionaremos las tesis nacionales referentes al tema de investigación:

Pincipe, D. (2023), en su investigación determinó la utilidad del Método de Widmark y los elementos relacionados en los casos de alcoholemia documentados en la Unidad Desconcentrada de Dosaje Etílico, Lambayeque, 2022,. El diseño del estudio fue analítico y descriptivo, ocupándose de una población de 1130 individuos, de la que se extrajo una muestra de 287 personas intervenidas, en el que empleó el análisis documental para la recolección de datos en el periodo mayo – julio del 2022. Entre sus resultados se halló que las personas involucradas en los accidentes tienen edades de 31 a 40 años, el 82,6% son varones, más del 50% son casadas, el 48 % tienen estudios de secundaria, donde el 4.5% tenía 2,5 a 3,5 g/L de nivel de ebriedad, concluyendo que el Método de Widmark para los casos de alcoholemia, tiene una aplicabilidad media. (12)

Cano, D. (2020) se ocupó de caracterizar los dosajes etílicos positivos de los individuos estudiados en la UNIDDE PNP – Sede Angamos, del año 2019, para ello se valió del enfoque descriptivo y diseños retrospectivo de corte transversal. Se trabajó con las personas que presentaban dosaje etílico positivo, en la unidad de dosaje etílico sede Angamos, de enero a diciembre de 2019, que suma 1685, se empleó la ficha de recolección de datos. Sus resultados, muestran que el 44.87% se ubican en el periodo de ebriedad, 11.69% ebriedad absoluta y el 0.77% grave alteración, en la tabla de efectos del alcohol en conducción, se encontró que 25.34% estaba en conducción

peligrosa, el 12.46% en conducción altamente peligrosa, asimismo, entre 30 a 59 años, eran en mayor porcentaje (69.08%), seguido de jóvenes de 18 a 29 años (26.82%) y mayores a 69 años (4.09%). Concluyendo que la mayor parte de los individuos evaluados y con resultado de dosaje etílico positivo se encuentran en el segundo periodo de ebriedad, de la Tabla de alcoholemia con un porcentaje de 44.87%. (13)

El objetivo del estudio realizado en 2020 por Málaga H., Villar E., Linares C. y George H. fue conocer la proporción de individuos heridos en accidentes de tránsito que se encontraban bajo los efectos del alcohol o las drogas cuando llegaron a urgencias. La investigación, que se llevó a cabo en el Hospital Nacional Casimiro Ulloa entre octubre de 2018 y julio de 2019, reveló que el 15% de las personas habían ingerido alcohol, el 5% eran consumidoras de marihuana y el 3% de cocaína y opiáceos. Además, una parte significativa de los participantes fueron renuentes a dar su consentimiento informado, posiblemente por miedo a que se descubriera su consumo de alcohol o drogas. (14)

Vera M. (2019) se propuso determinar la relación entre la alcoholemia y los diferentes tipos de accidentes de tránsito en las muestras analizadas. Para ello, utilizó el Método de Shefftel modificado para la determinación de los niveles de alcoholemia. De los 8296 conductores involucrados en colisiones de tránsito, 961 se encontraban en estado de ebriedad y también estuvieron implicados en despistes y atropellos. A través del análisis estadístico inferencial demostraron que existe una relación significativa entre los tipos de catástrofes viales y la concentración de alcohol en sangre. (15)

En una investigación llevada a cabo en 2019, Llipo M. intentó determinar la tasa de alcoholemia en muestras procesadas en función del grupo de edad y el sexo. Para determinar la tasa de alcoholemia se estudió una muestra de 9414 conductores de distintas edades y sexo, el estudio utilizó el método Shefftel Modificado. De esta

muestra, 1404 dieron positivo; el 93,81% de los sujetos eran hombres y el 6,19% mujeres. La distribución por edades, los adultos representaban el 72,95%, seguidos de los jóvenes (16,68%), los mayores (6,34%) y los adolescentes (4,02%). Los resultados mostraron que el grupo de edad adulta y de sexo masculino presentaban las tasas más elevadas de abuso de alcohol. (16)

A continuación, se presentan tesis a nivel internacional que se realizaron:

El 2020, Beltrán, L. en su estudio evaluó la influencia de las acciones en la movilidad y el control de vías en Cali en la tasa de accidentes viales en la ciudad en los años 2008 a 2014. El estudio es cuasiexperimental, con un diseño de series de tiempo interrumpidas sin serie de control. Los registros de los datos corresponden a todos los siniestros de tránsito entre septiembre de 2008 y diciembre de 2014, para ello utilizó la matriz de Haddon. Los resultados muestran que la tasa total de siniestros, en el modelo que no fue ajustado considerando los factores de confusión relacionado con la vía se redujo de -1.67 siniestros por cada 100.000, en la Tasa de morbilidad entre heridos y muertes de -1.43. Los principales hallazgos muestran que una disminución de la siniestralidad vial después de la implementación de las intervenciones propiciadas por la Ley de alcoholemia en el año 2012 y el fortalecimiento progresivo del sistema de fotodetección entre los años 2012 y 2013. (17)

En el 2019, Maatouk, M. Analizó el deceso provocado por accidentes viales en la capital de la provincia de Santiago del Estero, en el período que comprende los años 2013, 2014 y 2015. Se usó el método epidemiológico y se trabajó en función de con todos los casos del registro de muertes entre de 2013 al 2015, dejando de lado a los departamentos de las provincias y a los accidentes ocurridos en la misma provincia sin consecuencias fatales. Los resultados indican en el periodo 2015, el 21,54% son menores de 35 años, el 13,4% se encuentran entre 35 a 65 años, y el 1,44 son mayores

a 65 años, disminuyendo respecto al año anterior, respecto al porcentaje de fallecido por sexo, se encuentra que el 2015, en su mayoría son valores los fallecidos (82%) un año anterior la cifra era parecida, asimismo, la mayoría no usaba casco (77%). Se concluyó que hay más accidentes en la Capital, siendo alta de acuerdo con los parámetros de la OMS, se grava más los fines de semana. (18)

Aponte Y, y Castro M. (2019) evaluaron la caracterización de los accidentes de tránsito relacionados a la ingesta de alcohol. En los periodos de tarde y noche, principalmente los fines de semana se dan los incrementos considerables en la tasa de catastrofes viales indican los resultados. (19)

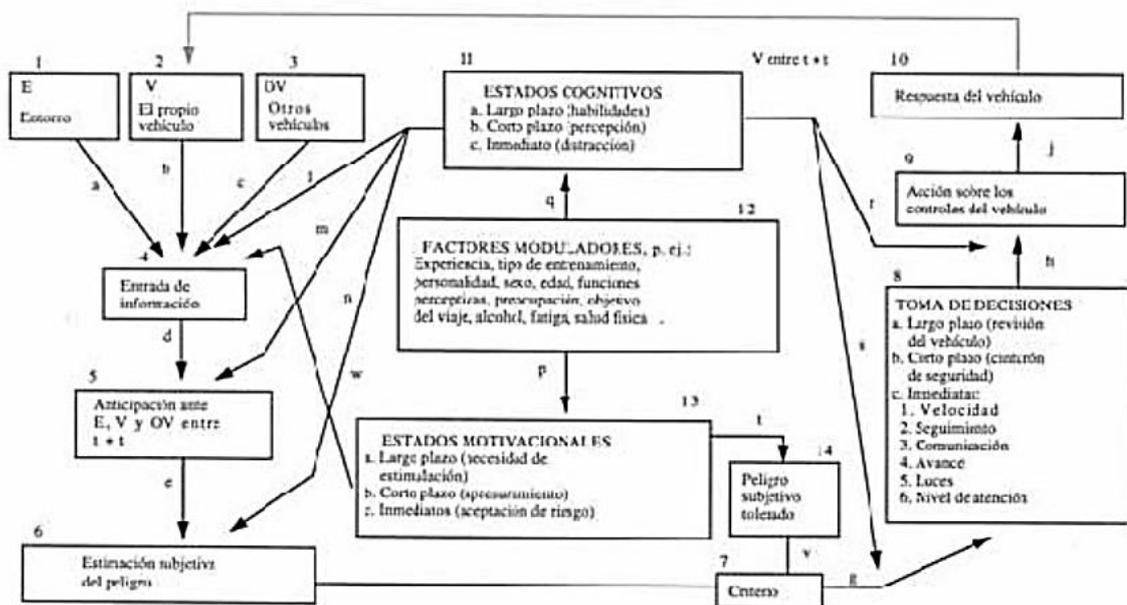
Delgado E., Trostchansky J., Mion M., Ketzoian C., Barindelli A., Machado, F. llevaron a cabo una investigación en 2019 para analizar la relación entre el consumo de alcohol y la gravedad de los traumatismos y caracterizar el perfil epidemiológico de los pacientes traumatizados. Según los resultados, el 28% de los participantes declararon consumir alcohol y el 27% haber sufrido un traumatismo grave. Asimismo, se comprobó una fuerte relación entre el consumo de alcohol y la intensidad del traumatismo. (20)

En un estudio publicado en 2016, Machado W., Matamoros Z. y Alvarenga M. se examinó 296 registros de necropsia de la morgue de Tegucigalpa, se encontró una correlación entre el consumo de alcohol y la muerte por accidentes viales. De estos, el 28% resultó positivo en los exámenes de alcoholemia y el 93% pertenecía a adultos jóvenes.. (21)

2.2. Bases Teóricas o Científicas

2.2.1 Teoría Homeostática de Compensación del Riesgo

La propuesta teórica abarca el proceso de toma de decisiones en situaciones de tráfico en el que estima que la selección de opciones por parte de los conductores está influenciada por su percepción subjetiva del riesgo de accidente vial, conocido como riesgo percibido, así como por el nivel de riesgo que están dispuestos a asumir o tolerar, denominado nivel de riesgo preferido. La elección del nivel de riesgo aceptado sigue un modelo de utilidad subjetiva esperada, basado en los beneficios y costos anticipados de diversas conductas, ya sea prudentes o arriesgadas. Cualquier cambio en estos factores motivacionales puede alterar la elección del nivel de riesgo aceptado y, por ende, la opción de conducta. De manera similar, una variación en la percepción del riesgo también podría influir en la elección de una alternativa de conducta (Gras, 1994). (22)



Fuente Instituto superior de Prevención Vial, 2020.

2.2.1.1 Principios de la teoría de Riesgo

1. Equilibrio de beneficios y costes. En un determinado momento, cada usuario tiene un nivel de riesgo de accidente que ha seleccionado, ya sea tolerado, aceptado, preferido o deseado. Este nivel de riesgo tolerado se considera como la estimación óptima del riesgo derivado de una opción de comportamiento específica, la cual proporciona la máxima utilidad. Según la perspectiva de Wilde, esta elección se basa en la comparación entre los beneficios esperados por el usuario y los costos anticipados asociados con la "cantidad o forma de movilidad" que implica su desplazamiento, incluyendo el medio de transporte y la distancia recorrida.
2. Elementos que afectan el grado de riesgo de percances viales relacionados, con; a) Las ventajas previstas de comportamiento arriesgado determina el grado de riesgo de accidente de tráfico, b) Los gastos previstos de las mismas, c) Las ventajas previstas de conducta responsable, d) Los gastos de estas últimas.
3. En un determinado instante y de cara a una situación de tráfico específico, el usuario enfrenta un cierto grado de probabilidad de accidente. En este riesgo subjetivo influyen elementos diversos, como la percepción, la evaluación de la habilidad propia del individuo, entre otros. Principalmente, que se ve influido por la rapidez inmediata del usuario y su dirección en relación con el estado de la pista y/o carretera, así como las trayectorias y velocidades avistadas por otros usuarios en el mismo contexto espacio-temporal (Wilde, 1988).

El autor destaca que no es imprescindible que el que conduce esté constantemente consciente de este nivel de riesgo subjetivo, porque no siempre es consciente de otros comportamientos cuando se hace automática la conducción. En consecuencia, Wilde sostiene que la experiencia de riesgo subjetivo con frecuencia puede ser descrita como "cero-psicológica" (Wilde, 1988).

4. En un momento específico, el usuario intentaba minimizar la diferencia entre su grado de riesgo aceptable y el nivel de riesgo experimentado o esperado (subjetivo) en un momento dado. En otras palabras, intentaba comparar de algún modo el riesgo elegido con el peligro experimentado. según Wilde (1988) la erradicación de esta diferencia puede tener lugar en los niveles preatencional o algo consciente,
5. No es necesario esbozar las decisiones precisas que tomará la persona para lograr este objetivo, ya que pueden tomarse a nivel táctico, operativo o estratégico.
6. Las variaciones individuales en la capacidad de minimizar la diferencia entre el riesgo percibido y el riesgo tolerado son significativas, sobre todo debido a las variaciones en la capacidad de predecir o reconocer con precisión la cantidad de peligro a la que se expone un individuo.
7. Algunos usuarios podrían enfrentarse a un mayor nivel de amenaza de accidente real que otros en su intento de cumplir con su nivel de riesgo seleccionado y experimentado debido a las diferencias individuales en las habilidades de detección de peligros. (23)

2.2.2 Teoría cognitiva social de Bandura.

Esta teoría se basa en la idea de que los principios del aprendizaje cognitivo y la reticencia regulan todos los tipos de conducta de consumo de alcohol en los individuos, incluido el consumo social moderado o normal, la adicción al alcohol y la abstinencia. Rechaza la idea de que existan variables inherentes inmutables como los rasgos de personalidad del individuo. Por el contrario, sostiene que el refuerzo social, el modelado, la anticipación al alcohol, la experiencia directa de sus efectos -ya sean positivos o negativos- y la dependencia física son los mecanismos que conforman y mantienen el hábito de beber.

2.2.2.1 Elementos cognitivos de la teoría

- a) Se basa en la noción de las consecuencias del consumo de alcohol.
- b) Se da a partir de las interacciones sociales; experiencias directas e indirectas.
- c) Los significados asociados a las actividades de consumo, como las acciones sustitutivas, son los que definen en última instancia el consumo.
- d) Los hábitos de consumo pueden estar determinados por incremento de estrés y como medida de limitar otras conductas alternativas.

2.2.2.2 Causas del consumo

- a) Indicios ambientales que condiciones que desencadenan la conducta de beber.
- b) Las consecuencias de beber pueden convertirse en reforzamiento positivo, negativo o un estímulo aversivo.

- c) Modelo de la conducta de beber de otras personas; aprendizaje vicario.
- d) Factores individuales, incluidas las técnicas de resolución de conflictos interpersonales o las habilidades sociales.
- e) Mecanismos de autorregulación
- f) Expectativas a prendidas.

2.2.2.3 Consecuencias del consumo del alcohol

Los efectos serán de acuerdo con cada persona:

- a) Los antecedentes de aprendizaje.
- b) Las creencias y expectativas que se tienen en función a los efectos del alcohol.
- c) Las condiciones físicas y sociales que predisponen el consumo del alcohol.

(24)

2.2.3 Accidente de tránsito.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce a los AT como un asunto de salud pública. Estos sucesos se distinguen por ser repentinos, inesperados y violentos, provocando daños a individuos y/o propiedades a raíz de la interacción en el espacio público. Los principales tipos de accidentes de tránsito incluyen:

- Atropello: Ocurre cuando uno o varios peatones son embestidos por un vehículo en movimiento.
- Choque: Se produce cuando las trayectorias de dos vehículos convergen, causando daños materiales y posibles lesiones a los ocupantes.

- Choque múltiple: Involucra la colisión de más de dos vehículos, generalmente como resultado de un accidente inicial que provoca una serie de colisiones subsecuentes.
- Despiste: Sucede cuando un vehículo sale de la vía por la que circula, debido a maniobras inadecuadas, imprudencia, o fallos mecánicos.
- Volcadura: Implica el vuelco de un vehículo en circulación, pudiendo rotar y/o girar sobre sus lados, avanzando o retrocediendo.
- Caídas: Se refiere a las situaciones en las que los pasajeros caen del vehículo, ya sea en movimiento o en reposo, resultando en lesiones leves o mortales.
- Entre los factores de riesgo vinculados a los accidentes de tránsito (AT) se destacan los siguientes:
 - Sistemas de seguridad: Es vital tener en cuenta el elemento del error humano. Esta perspectiva fomenta un sistema seguro de transporte para todos los usuarios.
 - Velocidad: Existe una relación directa entre el aumento de la velocidad y la probabilidad de ocurrencia de accidentes de tránsito. Estudios indican que un aumento del 1% en la velocidad media del vehículo se correlaciona con un aumento del 4% en la incidencia de accidentes mortales y del 3% con traumatismos.
 - Conducir inmediatamente después de haber consumido bebidas alcohólicas incrementa significativamente la posibilidad de un accidente con consecuencias graves, muy graves o hasta fatales. El uso de otras sustancias psicoactivas también incrementa el peligro de sufrir accidentes viales (AT) en niveles variados, en función de la clase de sustancia y sus componentes.

- La falta de uso adecuado de componentes de protección, como cascos, sistemas de sujeción infantil, cinturones de seguridad que influye en la gravedad de las lesiones.
- Las distracciones, como los teléfonos móviles, pueden perjudicar la conducción. Debido a sus tiempos de respuesta más lentos, su incapacidad para mantenerse en el carril correcto y sus dificultades para mantener las distancias de seguridad, los conductores que utilizan dispositivos móviles mientras conducen tienen cuatro veces más probabilidades de verse implicados en un accidente que los que no lo hacen.
- Los coches en mal estado, las carreteras inseguras y mal definidas son factores de riesgo adicionales para los accidentes de tráfico, ya que no están en condiciones ideales de funcionamiento, lo que aumenta la posibilidad de una avería funcional y eleva la probabilidad de accidentes de tráfico.

Concentración de alcohol en sangre:

Existen varias formas de expresar la tasa de alcoholemia. Los profesionales sanitarios utilizan miligramos por decilitro (mg/dL) o, en algunas situaciones, milimoles por litro (mmol/L), pero las fuerzas del orden utilizan gramos por decilitro (g/dL) o porcentajes. Sus dimensiones son:

1er periodo: Concentraciones 0.1 a 0.5 g/L: subclínico. Aunque no se observan síntomas o signos clínicos evidentes, las pruebas psicométricas revelan un aumento en los tiempos de respuesta a estímulos, lo que incrementa la posibilidad de accidentes. Este nivel no tiene implicaciones administrativas ni penales.

2do periodo: Concentraciones de 0.5 a 1.5 g/l: ebriedad. Se presentan sensaciones de excitación, euforia y verbosidad, acompañadas de una reducción en la concentración y eficacia en tareas complicadas, y problemas para sostener la postura. En esta etapa, la posibilidad de accidentes viales se incrementa significativamente a causa de la disminución de reflejos y del ámbito visual.

3er Período: De 1.5 a 2.5 g/l: embriaguez absoluta: se observa excitación, desorientación, conductas agresivas, distorsiones perceptivas y ausencia de control sobre si mismo.

4to. período: 2.5 a 3.5 g/l: se manifiesta relevante variación del estado de conciencia. Síntomas como la falta de respuesta a estímulos , el estupor, la apatía, coma y una notable descoordinación muscular así como la relajación de los esfínteres.

5to. período: Concentraciones superiores a 3.5 g/l: coma y paro respiratorio, por lo cual Hay un riesgo significativo de muerte, acompañado de complicaciones neumológicas, bradicardia con vasodilatación periférica y alteraciones intestinales.

2.3. Marco Conceptual

Consumo de alcohol: El consumo de alcohol produce efectos significativos que dependen de la concentración de alcohol en la sangre, el tipo de ingesta (aguda o crónica), las características individuales del sujeto y la absorción influenciada por la presencia o ausencia de alimentos durante la ingesta. A medida que la intoxicación se intensifica, se desarrollan tres fases distintas: excitación psicomotriz, incoordinación con depresión cerebral y coma. Adicionalmente, puede presentarse amnesia durante el período de intoxicación. (26)

Alcoholemia: cantidad de alcohol etílico en la sangre de los seres humanos, relevante desde un punto de vista legal. Para determinar esta concentración, se emplean diversos métodos que varían en cuanto a precisión, exactitud y sensibilidad. Actualmente, la Cromatografía de Gases se destaca como el método más ventajoso. Además del análisis sanguíneo, otros fluidos biológicos pueden ser también evaluados para determinar la presencia de alcohol en sangre, una práctica común en investigaciones de accidentes de tránsito cuando no se dispone de muestras de sangre. (27)

Cromatografía: La técnica instrumental que más ventajas aporta actualmente en el sector forense para la identificación de compuestos, incluidos los alcoholes, es la cromatografía de gases con detectores de ionización de llama (FID). La droga se separa mediante una columna cromatográfica, cuya longitud puede modificarse, lo que distingue a este método. El material es transportado por un gas portador, que suele ser un gas inerte como el argón o el helio. El tipo de material y su concentración se determinan mediante un detector de iones situado al final de la columna. Aparte de esta técnica, existen métodos alternativos como la espectroscopia UV-VIS, que se sigue empleando para determinar el contenido de etanol. (28)

Espectrometría: La espectrofotometría UV-VIS se basa en la absorción de luz por una muestra, donde la cantidad de luz absorbida es directamente proporcional a la concentración de dicha muestra. Conforme a la Ley de Lambert-Beer, esta relación se puede calcular utilizando una ecuación específica que permite cuantificar los valores de absorbancia y, de esta manera, determinar la concentración de la sustancia presente. Esta metodología ha sido empleada durante muchos años para medir el contenido de alcohol etílico. Sin embargo, presenta una limitación significativa cuando la muestra

contiene otras clases de alcoholes o elementos que puedan afectar los resultados alcanzados. (29)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis General

H₀: No existe una relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

H₁: Existe una relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

3.2 Hipótesis Específicas

H₀: No existe una relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

H₁: Existe una relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

H₀: La concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022, no es elevada.

H₂: La concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 si es elevada.

H₀: El tipo de vehículo infraccionado por concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 es el automóvil.

H₃: El tipo de vehículo infraccionado por concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 no es el automóvil.

- H₀: El tipo de accidente ocasionado por concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 es atropello.
- H₄: El tipo de accidente ocasionado por concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 no es atropello.
- H₀: No existe relación entre la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico y la hora de infracción - Huancayo 2022.
- H₅: Existe relación entre la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico y la hora de infracción - Huancayo 2022.
- H₀: No existe relación entre el tiempo transcurrido para la extracción de dosaje etílico y la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.
- H₆: Existe relación entre el tiempo transcurrido para la extracción de dosaje etílico y la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

3.3 Variables (definición conceptual y operacionalización)

Variable 1	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala
Alcoholemia	Nivel de etanol presente en el sistema circulatorio.	Concentración de etanol Tiempo	< 0.5 0.5 – 1.5 >1.51 – 2.5 >2.51 – 3.5	Cuantitativa	Ordinal
Variable 2	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala
Accidente de tránsito	Incidentes o eventos vinculados a vehículos motorizados que resultan en accidentes	Edad	< 10 11 – 20 21 - 30 31 – 40 45 – 50 51 >	Cuantitativa	Ordinal
		Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación

La investigación empleó un enfoque general como, el método científico, que de acuerdo a autores, lo describen como el tipo de investigación “sistemática, controlada, empírica, y crítica, de proposiciones hipotéticas sobre las presumidas relaciones entre fenómenos naturales”.

4.2 Tipo de investigación

El tipo de investigación según el número de ocasiones en que se midió las variables de estudio fue transversal, porque los instrumentos se aplicaron a la muestra en un solo momento y las variables se miden una sólo vez (30).

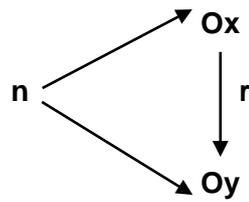
4.3 Nivel de investigación

Corresponde al nivel correlacional; debido que busca describir el vinculo entre los accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia; aquí se plantea una relación de causa-efecto, buscando cumplir los criterios de causalidad (Bradford Hill); según la fuerza de asociación o el nivel de influencia entre ambas variables. (31)

4.4 Diseño de la Investigación

Es de tipo no experimental, debido a que no se manipuló la variable dependiente, sino que se limitó a describir la relación entre los accidentes de tránsito y los niveles de

alcoholemia (Hernández, R. 2010). El esquema del diseño de investigación es el siguiente:



Donde:

n = Muestra de investigación

Ox = Observación de la variable independiente. Accidente de tránsito.

Oy = Observación de la variable dependiente. Concentración de alcohol.

r = Relación.

→ = Dirección de la Investigación.

4.5 Población y muestra

4.5.1. La población:

Se conformó por 1560 personas, quienes fueron sometidos a dosaje etílico en la Unidad Desconcentrada de Dosaje Etílico sede Huancayo.

Criterios de inclusión:

- Ficha de registro de reporte de datos que consigne número de registro del dosaje etílico, datos del usuario, vehículo, placa, comisaría, número de oficio, motivo, hora de infracción, fecha de infracción, hora de extracción, fecha de extracción, examen cuantitativo, horas transcurridas.)
- Las muestras analizadas que arrojaron un resultado positivo.

Criterios de exclusión:

- Los elementos muestrales que resultaron positivos, pero con datos incompletos, fuera del rango de fecha señalada del corte temporal.

4.5.2. Muestra:

Para determinar la muestra se utilizó la fórmula muestral para poblaciones finitas, procediendo de la siguiente manera:

Donde:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

α = Máximo tipo I

$Z_{1-\alpha/2}$ = Nivel de confianza

p = Prevalencia de la enfermedad

q = 1- p

d = Precisión

Al sustituir los valores con un N=1560 el resultado arroja que son 349 personas a quienes se les realizó el dosaje étlico y que conformaron la muestra de la investigación, los mismos que fueron seleccionados con el uso de un muestreo no probabilístico, intencionado o accidental.

4.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

Análisis de contenido: Esta metodología facilitó la organización de los datos recopilados, los cuales se analizaron mediante técnicas estadísticas. (32)

Instrumento

Ficha de datos; esta herramienta permitió registrar todos los datos procedentes reportes realizados por el servicio de dosaje étlico de la sanidad de la policía, de esta manera se registró toda la información de la variable dependiente. La validez se realizó a través del sistema de jueces, hallándose una validez de contenido a través de Aiken, siendo el coeficiente de 0,966, teniendo la valoración de bueno el instrumento. La confiabilidad se halló con el Alfa de Cronbach, para ver la consistencia interna de la prueba, hallándose el coeficiente de 0, 833, alcanzando el nivel de excelente.

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se utilizó el software estadístico SPSS versión 29 para el análisis de datos. Se llevó a cabo un análisis sistemático de los datos conforme a la información recogida. Se asignaron valores numéricos a las categorías de cada ítem y variable, representando su significado. Este mismo método se aplicó a cada tabla estadística, resaltando las frecuencias y promedios más relevantes, con el fin de abordar la problemática planteada. Para comparar los rangos medios de las dos variables en estudio y analizar sus diferencias, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado como procedimiento estadístico.

4.8 Aspectos éticos de la Investigación

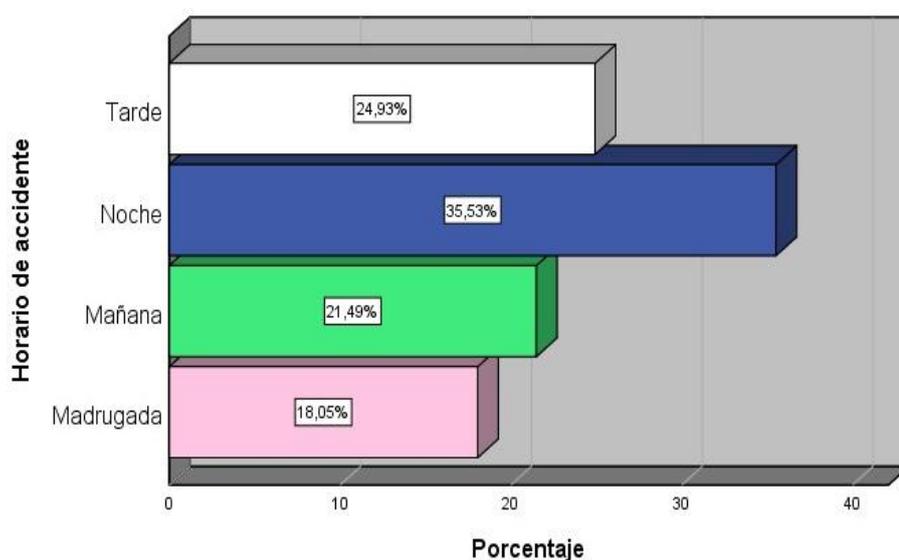
En el presente trabajo de investigación no causó daño físico ni psicológico a los sujetos de la muestra, no hubo efectos adversos porque el trabajo es descriptivo por lo que no se realizó ninguna manipulación de las variables, tampoco se llevaron a cabo actividades perjudiciales para el medio ambiente y la diversidad biológica, los datos fueron tratados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, no hubo manipulación de los datos, fueron tratados tal cual fueron proporcionados y se mantiene en reserva los datos de los sujetos.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

Figura 1 Tiempo (Horario) de accidentes de tránsito



Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

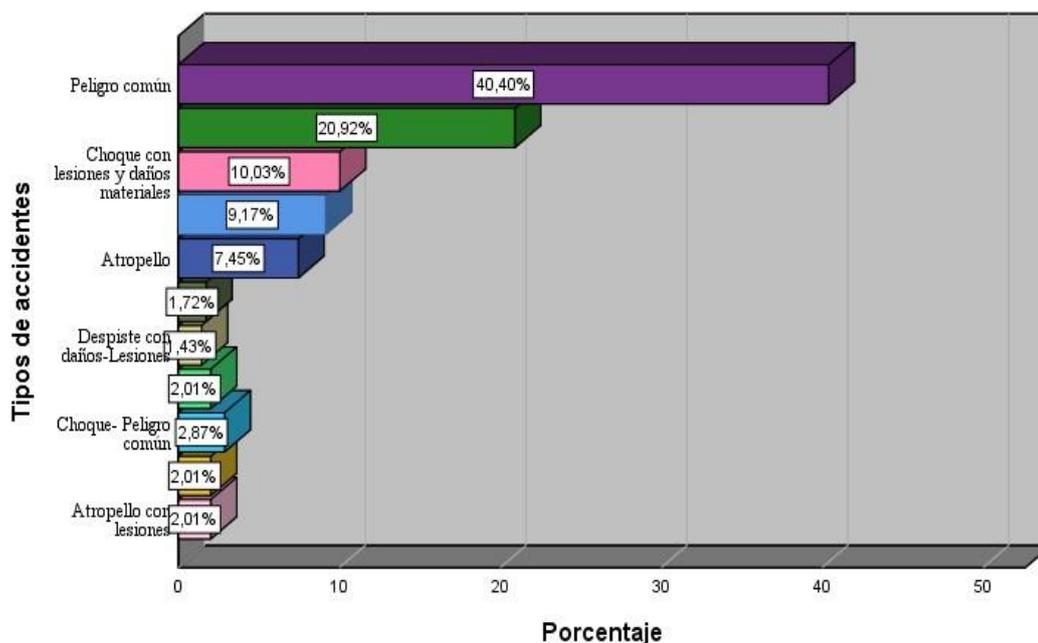
Tabla 1 Tiempo (Horario) de accidentes de tránsito

Hora	Frecuencia	Porcentaje
Madrugada	63	18,1
Mañana	75	21,5
Noche	124	35,5
Tarde	87	24,9
Total	349	100,0

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: En el gráfico y tabla N°1, se puede ver que los accidentes de tránsito ocurren mayormente en el horario de noche, (35,5%) seguido por el de la tarde (24,5%), mañana (21,5%) y madrugada (18,1%).

Figura 2 Tipos de accidentes de tránsito



Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Étílico - Huancayo

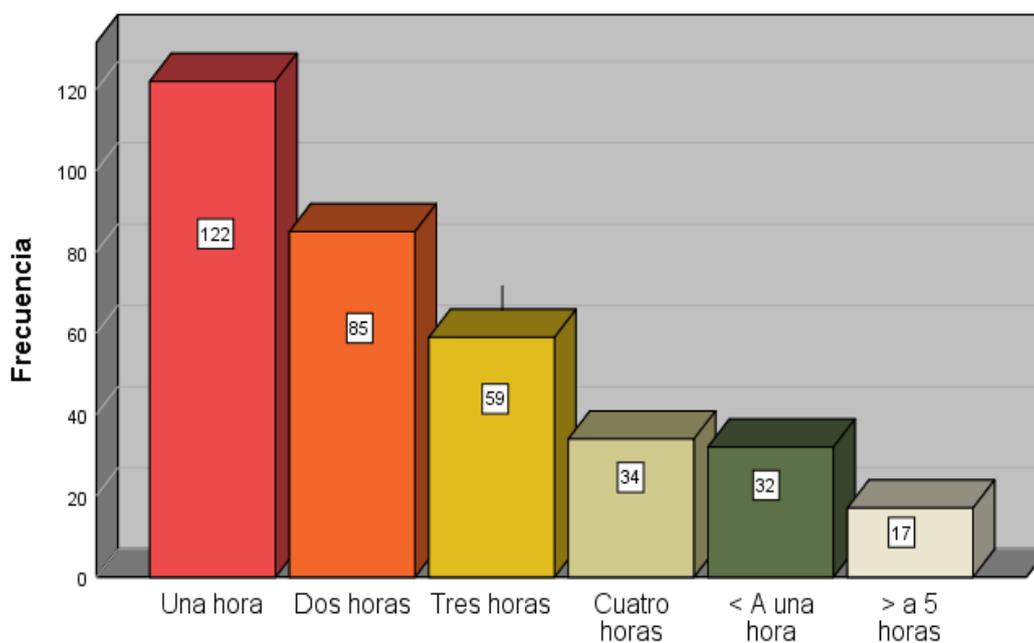
Tabla 2 Tipos de los accidentes de tránsito

Accidentes de tránsito	Frecuencia	Porcentaje
Atropello	26	7,4
Atropello con lesiones	7	2
Caída de pasajero	7	2
Choque	73	20,9
Choque - Peligro común	10	2,9
Choque con daños materiales	32	9,2
Choque con lesiones y daños materiales	35	10
Despiste	7	2
Despiste con daños-Lesiones	5	1,4
Fuga-Atropello-Choque- Daños	6	1,7
Peligro común	141	40,4
Total	349	100

Fuente Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Étílico - Huancayo

Interpretación: En el gráfico y tabla N°2 se aprecia los tipos de accidentes más ocurridos, siendo una constante los choques (150), seguido por el de peligro común (141), atropellos (33), despistes (13) y entre otros (caída de pasajeros y fuga).

Figura 3 Tiempo transcurrido para que pase por dosaje etílico los sujetos de la muestra



Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

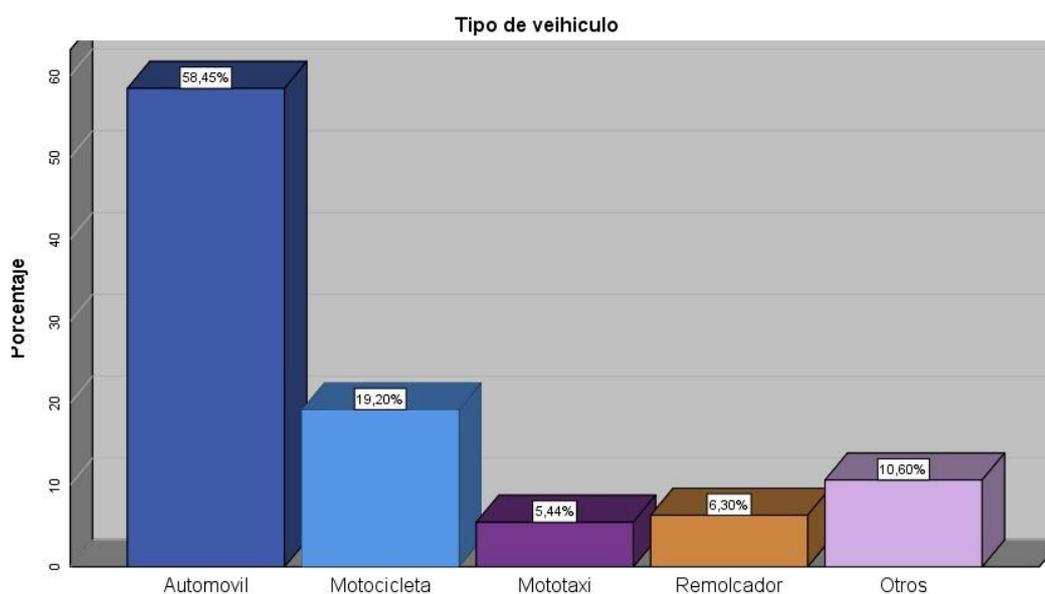
Tabla 3. Tiempo transcurrido para que pase por dosaje etílico los sujetos de la muestra.

Tiempo	Frecuencia	Porcentaje
< A una hora	32	9,2
> a 5 horas	17	4,9
Cuatro horas	34	9,7
Dos horas	85	24,4
Tres horas	59	16,9
Una hora	122	35,0
Total	349	100,0

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: En la figura 3 y tabla N°3 se aprecia que el tiempo transcurrido con mayor regularidad para que pase por dosaje etílico el conductor infractor es menor a tres horas, seguido por menor a dos horas, menor a cuatro, solo el 24,4, pasa por dosaje en menos de hora y media.

Figura 4 Registro de vehículos infractores de tránsito



Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

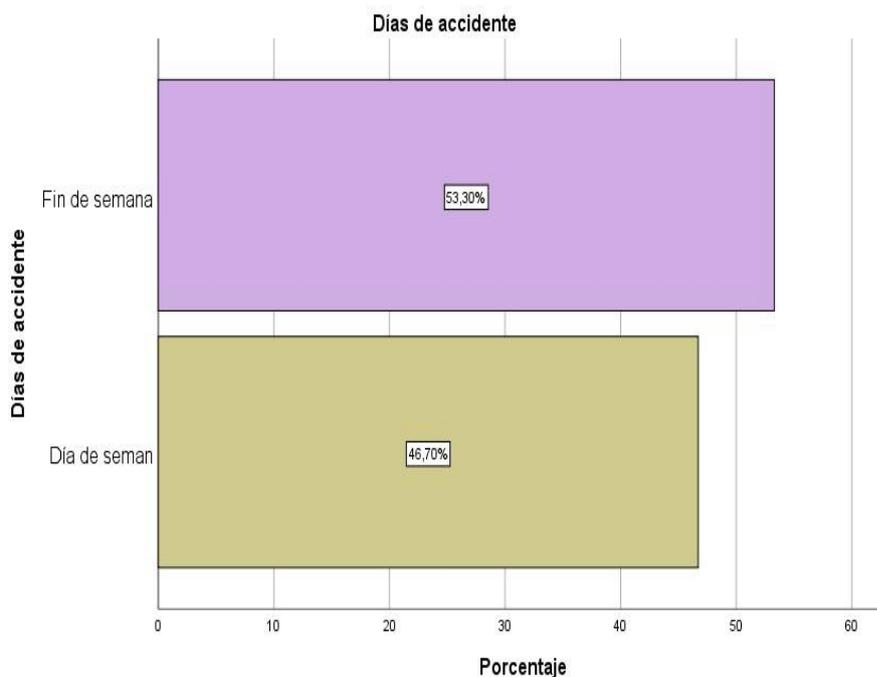
Tabla 4 Registro de vehículos infractores de tránsito

	Vehículo	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Autobus	1	0,3
	Automóvil	204	58,5
	Bicimoto	1	0,3
	Bicicleta	3	0,9
	Camioneta suv	9	2,6
	Cuatrimoto	2	0,6
	Furgon	1	0,3
	Minibus	3	0,9
	Motocicleta	67	19,2
	Mototaxi	19	5,4
	No identificado	17	4,9
	Remolcador	22	6,3
	Total		349

Fuente: Ficha de recolección de datos de usuarios de la UNIDDE - sede Huancayo

Interpretación: En el gráfico y tabla N°4 se aprecia los vehículos con los que se cometieron las infracciones de tránsito, siendo en mayor porcentaje (58,5%) los accidentes con automóviles, seguido de las motocicletas (19,2%), remolcador (6,3%), mototaxis (5,44%), entre otros vehículos (6,0%) y los no identificados (4,6).

Figura 5 Porcentaje de días de los accidentes de tránsito



Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

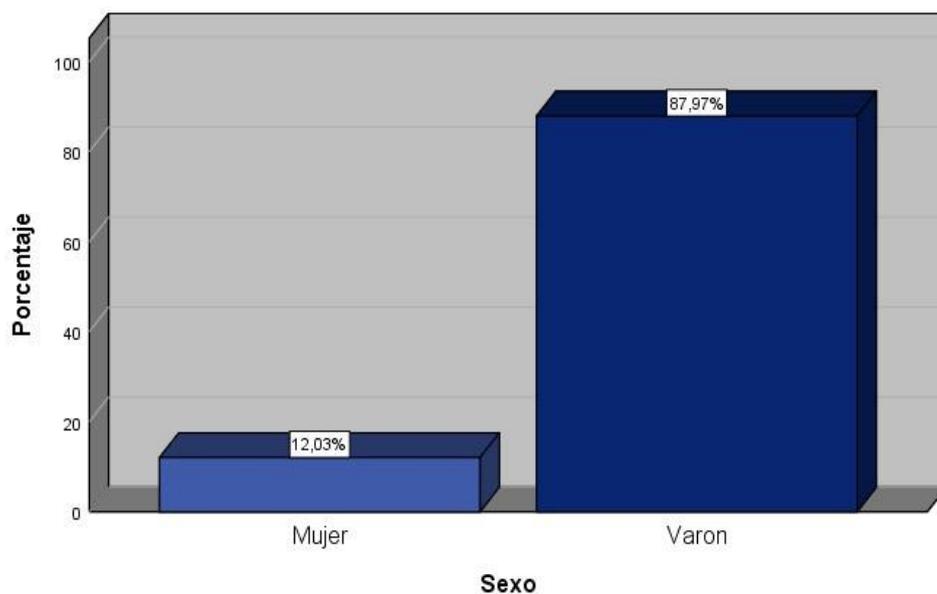
Tabla 5 . Frecuencia de días de los accidentes de tránsito

Frecuencia de accidentes	Frecuencia	Porcentaje
Día de semana	163	46,7
Fin de semana	186	53,3
Total	349	100,0

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: En el gráfico 5 y tabla N° 5 se aprecia que los accidentes de tránsito ocurren con un mayor porcentaje (53,3%) los fines de semana (viernes, sábado y domingo), siendo en menor proporción los accidentes durante la semana (46,7%)

Figura 6 Accidente de tránsito ocasionados por sexo del conductor.



Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Tabla 6 Accidente de tránsito ocasionados por sexo del conductor.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Mujer	42	12
varón	307	88
Total	349	100,0

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: En el gráfico y tabla N° 6 se encuentra que 87,9% de los accidentes de tránsito fueron ocasionados por conductores varones y la diferencia por conductores mujeres (12%).

5.2 Prueba de hipótesis

H₀: No existe una relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

H₁: Existe una relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

Tabla 7 Prueba de asociación entre los accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico de la muestra

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	165,919a	2	0,000
Razón de verosimilitud	178,344	2	0,000
N de casos válidos	349		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 9,70. Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación. En la tabla N° 07, se aprecia que el p-valor es $0,000 \leq 0,05$, Por consiguiente, se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Tabla 8 Resultados del nivel de asociación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en la prueba de Cramer

		Valor	Significación aproximada
Nominal por	Phi	0,690	0,000
Nominal	V de Cramer	0,690	0,000
N de casos válidos		349	

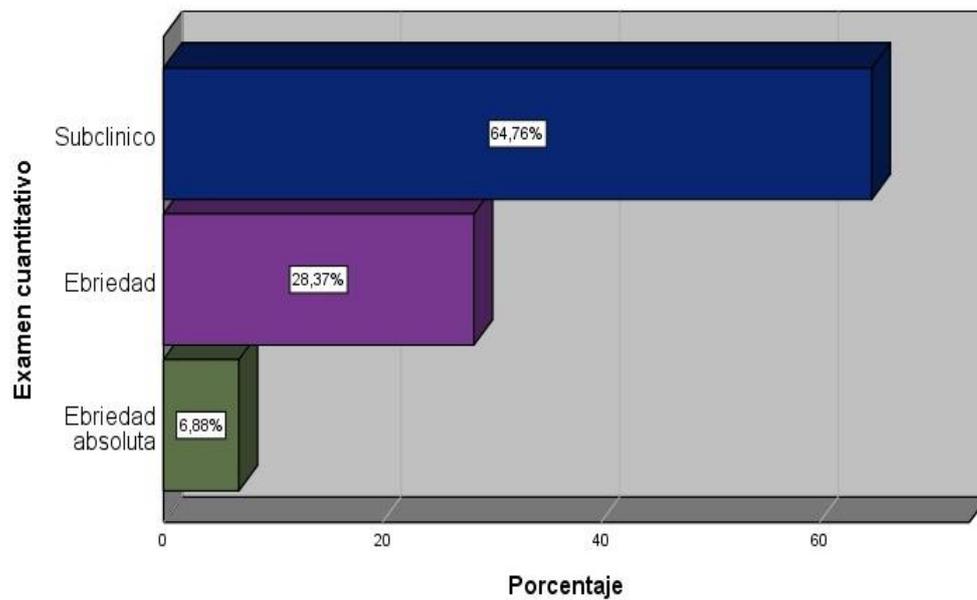
Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación. En la tabla N° 08, se aprecia a través de la prueba de Cramer (0,690) una fuerte asociación entre las variables accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia.

H₀: La concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022, no es elevada.

H₂: La concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 si es elevada.

Figura 7 Concentración de alcohol en el análisis de dosaje etílico realizado en un policlínico de Huancayo 2022



Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Tabla 9 Concentración de alcohol en el análisis de dosaje etílico

Categorización de alcoholemia	Frecuencia	Porcentaje
Ebriedad	99	28,4
Ebriedad absoluta	24	6,9
Subclínico	226	64,8
Total	349	100,0

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: En la figura 07 y tabla N° 09 se puede observar que el 64,7% de los casos intervenidos presentan concentraciones dentro del subclínico equivalente a la normalidad, sin embargo, hay un porcentaje (28,4%) considerable que se encuentra en un estado de ebriedad, seguido por el de ebriedad absoluta de 6,9%, con lo que se rechaza la hipótesis alterna y acepta al nula.

H₀: El tipo de vehículo infraccionado por concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 es el automóvil.

H₃: El tipo de vehículo infraccionado por concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 no es el automóvil.

Tabla 10 Tipo de vehículo infraccionado por concentración de alcohol en el análisis de dosaje etílico realizado en un policlínico de Huancayo 2022.

Tipo de vehículo	Ebriedad	Ebriedad absoluta	Subclínico	Total
Autobus	0	0	1	1
Automovil	69	14	121	204
Bicimoto	1	0	0	1
Bicicleta	0	0	3	3
Camioneta	1	0	8	9
suv				
Cuatrimoto	1	0	1	2
Furgon	0	0	1	1
Minibus	0	0	3	3
Motocicleta	15	5	47	67
Mototaxi	4	4	11	19
No identificado	1	0	16	17
Remolcador	7	1	14	22
Total	99	24	226	349

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: En la tabla N° 10, se puede ver que el tipo de vehículo infraccionado por concentración de alcoholemia es en el subclínico, ebriedad y ebriedad absoluta es

el automóvil, seguido por la motocicleta para los tres casos. Por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

H₀: El tipo de accidente ocasionado por concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 es atropello.

H₄: El tipo de accidente ocasionado por concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 no es atropello.

Tabla 11 Tipo de accidente por concentración de alcohol en el análisis de dosaje etílico realizado en un policlínico de Huancayo 2022

Accidentes	Ebriedad			Total
	Ebriedad	absoluta	subclínico	
Atropello	0	0	33	33
Caída de pasajero	1	0	6	7
Choque	11	4	135	150
Despiste	0	1	11	12
Fuga	0	0	6	6
Peligro común	87	19	35	141
Total	99	24	226	349

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: En la tabla N° 11, se puede ver que el tipo de accidente por concentración de alcoholemia es en el subclínico, el accidente más frecuente es el choque, seguido por peligro común y atropello, mientras que en ebriedad y ebriedad absoluta el tipo de accidente de que se presenta es la de peligro común, seguido por el de choque. Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

H₀: No existe relación entre la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico y la hora de infracción - Huancayo 2022.

H₅: Existe relación entre la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico y la hora de infracción - Huancayo 2022.

Tabla 12 Relación entre la concentración de alcohol en sangre y la hora de infracción.

			Resultados de dosaje	Hora de infracción
Rho de Spearman	Resultados de dosaje	Coeficiente de correlación	1,000	0,030
		Sig. (bilateral)		0,571
		N	349	349
	Hora de infracción	Coeficiente de correlación	0,030	1,000
		Sig. (bilateral)	0,571	
			N	349

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: La Tabla N° 12 muestra que el coeficiente de correlación de Spearman (Rho) es 0,030. Este valor implica el rechazo de la hipótesis alternativa y la aceptación de la hipótesis nula.

H₀: No existe relación entre el tiempo transcurrido para la extracción de dosaje etílico y la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

H₆: Existe relación entre el tiempo transcurrido para la extracción de dosaje etílico y la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.

Tabla 13 Relación entre el tiempo transcurrido de extracción de sangre y la concentración de alcohol en sangre

Resultados	Tiempo transcurrido de dosaje	para dosaje	
Rho de Resultados de Spearman dosaje	Coefficiente de correlación	1,000	-,525**
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	349	349
Tiempo transcurrido para dosaje	Coefficiente de correlación	-,525**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	349	349

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Formulario de recopilación de información de la Unidad de Dosaje Etílico - Huancayo

Interpretación: En la tabla N° 13, se puede ver que el coeficiente de correlación de la Rho de Spearman es de -0,525 siendo moderada negativa, con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En los últimos años el incremento de los accidentes de tránsito ha cobrado miles de vidas (7), siendo las causas y los motivos múltiples, esto debido en parte a una responsabilidad de los conductores y por lado de los transeúntes; referente al primer caso se ha relacionado con la ingesta de bebidas alcohólicas, fenómeno que fue corroborado en esta investigación, no siendo ajeno a este índice los accidentes de tránsito que ocurren en la ciudad de Huancayo (ver tabla siete), estos mismos resultados fueron hallados en diversos estudios e investigaciones que los asocian.

Dentro de nuestros resultados encontramos que los accidentes de tránsito más frecuentes fueron el choque como consecuencia de ello se tienen lesiones, daños materiales o ambos e incluso fuga, atropellos, algunos con lesiones, despistes con daños, todos ellos asociados a un estado de ebriedad por parte de los conductores. Nuestros resultados al ser comparados con los de Moya M, et al, (2022) respecto al “Grado de Alcoholemia como factor interviniente en accidentes de tránsito vehicular motorizado”, cuyo objetivo fue “determinar la relación que existe entre el grado de alcoholemia y los accidentes de tránsito”. Halló como resultado que un porcentaje mayor al cincuenta por ciento afirman que hay una correlación entre la alcoholemia y los accidentes de tránsito (10), en esta misma dirección el trabajo de Castro K. (2022)

“Accidentes de tránsito por ingesta de alcohol y su incidencia en los casos de homicidio culposo en el distrito de Chiclayo”, que tuvo por objetivo “determinar la manera que incide los accidentes de tránsito por ingesta de alcohol en los casos de homicidio”. Halló como resultado que un cuarenta por ciento de los encuestados mencionaron que el elemento social para los siniestros viales se debe al consumo de alcohol, por lo que afirma que, a mayor ingesta del alcohol, también las probabilidades serán mayores en casos de

homicidio culposo. (14) Los resultados presentados por Castro se asocian a los nuestros, debido a que en el gráfico y tabla N° 8, encontramos un 28,4% en estado de ebriedad y al 6,8% en ebriedad absoluta, por lo que podríamos deducir que hay pérdida de conciencia de los conductores por niveles elevados de alcohol en sangre, pese a que los conductores son conocedores de las consecuencias trágicas como la de pérdida de vidas humana (1, 7), producto de la ingesta de alcohol, parece ser que aún hay mucho que trabajar en la sensibilización y concientización sobre el tema, porque pese a las sanciones que existen por norma, no siempre resulta disuasiva.

En esta misma dirección, la investigación desarrollada por Amancha J. (2015) respecto al

“consumo de alcohol en los accidentes de tránsito en la ciudad de Ambato”, cuyo objetivo fue la de “analizar el consumo de alcohol en los conductores y los accidentes de tránsito en la ciudad de Ambato” reporta que los agentes de tránsito y Fiscales, hacen mención que un setenta y dos por ciento saben de los efectos negativos que produce el alcohol, mientras que el veintiocho por ciento mencionan que no tienen conocimiento sobre los efectos negativos del alcohol, concluyeron que un factor primordial para los accidentes de tránsito es la falta de conocimiento por parte de los conductores y algunos Agentes (15), resultados que se condicen con los hallazgos en nuestro trabajo que pone en evidencias que efectivamente hay una asociación fuerte entre los niveles de alcohol en la sangre con los accidentes viales.

En 2020, Málaga H., Villar E., Linares C., y George H. llevaron a cabo un estudio titulado "Alcohol, consumo de drogas y lesiones en choques de tránsito y atropellos atendidos en salas de emergencia". El objetivo del estudio fue determinar la frecuencia relativa de personas heridas en accidentes de tránsito que llegaban a la sala de emergencias bajo los efectos del alcohol y/o drogas. La investigación abarcó el período de octubre de

2018 a julio de 2019 y se realizó en el Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Los resultados indicaron que el 15% de los heridos presentaban niveles de alcohol en sangre, el 5% consumía marihuana, y el 3% había ingerido cocaína y opiáceos. Además, un porcentaje significativo de los pacientes se rehusaron a proporcionar su consentimiento informado, posiblemente por miedo a ser detectados por ingesta de alcohol o drogas. (16) En relación con lo señalado por Málaga, nuestros hallazgos son congruentes, ya que entre los individuos en estado de ebriedad y aquellos en ebriedad absoluta, se registró un 34.7%. No obstante, Abanto M. (2019), en su investigación titulada "Relación entre tipos de accidentes de tránsito y alcoholemia determinada en la Unidad Desconcentrada de Dosaje Etílico - Sede Trujillo", realizada en 2019, donde su objetivo fue establecer la relación entre los niveles de alcoholemia y los diferentes tipos de accidentes de tránsito de las muestras analizadas. Para determinar la alcoholemia, el estudio utilizó el método de Shefftel Modificado. Los resultados revelaron que de 8296 conductores involucrados en colisiones, 961 estaban bajo los efectos del alcohol, además de haberse despistado y causado atropellos. Las pruebas estadísticas demostraron una correlación entre los tipos de accidentes y el nivel de alcohol en sangre. Estos hallazgos son consistentes con los nuestros, ya que se observó que el 40% de los casos causaron peligro común y el 9,4% resultaron en atropellos.

Un estudio realizado por Llazo M. (2019), denominado "Determinación de alcoholemia según sexo y grupo etario en muestras procesadas en la Unidad Desconcentrada de Dosaje Etílico - Sede Trujillo," analizó 9414 muestras de conductores. Utilizando el método de Shefftel Modificado, se encontró que 1404 muestras resultaron positivas, con un 93.81% de hombres y un 6.19% de mujeres. Además, el 72.95% de los positivos eran adultos. Estos resultados coinciden con nuestro estudio, donde un 87.9% de los involucrados en accidentes de tránsito eran hombres.

Machado W., Matamoros Z., Alvarenga M. (2016) publicaron una investigación llamada “Una pareja explosiva: Alcohol y conducción”. El análisis de los archivos de necropsia de 296 individuos en la morgue de Tegucigalpa reveló una relación significativa entre el consumo de alcohol y las muertes por accidentes de tránsito. Los hallazgos del estudio mostraron que el 28% de los fallecidos tenían resultados positivos en las pruebas de alcoholemia, y un 93% de estos individuos fueron jóvenes. (21), nuestros resultados no concuerdan con Machado, debido a que un 64.7% presentaron concentración de alcohol dentro de la normalidad, lo que permite afirmar que no todos los siniestros tienen como causa la ingesta de alcohol, tal es el caso de dos personas fallecidas dentro de la muestra; una de ellas en un estado de ebriedad absoluta y la otra con alcohol subclínico, siendo entonces otros factores también predisponentes que son causantes de los accidentes, no abordados en el trabajo de investigación.

En el trabajo, también se explora si hay relación entre la concentración de sangre y la hora que se produce el accidente, encontrándose que por lo menos en este sector de la población no tendría nada que ver el horario, aunque las gráficas señalan que el mayor número de accidentes presentados son por la noche (35,5%), luego por la tarde. Asimismo, los accidentes de tránsito son en su mayoría los fines de semana (53,3%), respecto a día de la semana.

Finalmente, el tiempo transcurrido de extracción de sangre y la concentración de alcohol en sangre no muestran relación positiva, lo que quiere decir que, a mayor tiempo transcurrido para el dosaje etílico, la concentración de alcohol disminuye. Lo que debería llevarnos a la reflexión de mejorar los sistemas administrativos y legales, para que las sanciones sean más drásticas, lo que permitirá proteger a las personas.

CONCLUSIONES

1. Los datos llevados a la prueba estadística permiten afirmar que existe una relación significativa entre los accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia, siendo el choque con lesiones, daños materiales y peligro común los más asociados al estado de ebriedad.
2. El 35,25 % de los casos presentan concentraciones de alcohol entre ebriedad y ebriedad absoluta, y el 64,76% se encuentra en el subclínico; poco más de la tercera parte de la población de conductores beben hasta perder los reflejos y alteración de la percepción.
3. El tipo de vehículo infraccionado es el automóvil, seguido la motocicleta al margen de los niveles de concentración de alcohol en los conductores; lo que quiere decir que el estado de ebriedad no es mayor o menor por tipo de vehículo que conducen.
4. El tipo de accidente ocasionados por la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico, en ebriedad absoluta y ebriedad es peligro común, seguido por choque, mientras que en el caso subclínico se registra el choque, seguido por peligro común y atropello.
5. Al realizar la comparación entre la concentración de alcohol en sangre en el dosaje etílico y la hora de infracción, se encontró que no hay relación estadística, aun cuando por las noches ocurren mayores accidentes, seguido por la tarde, lo que significa que el consumo de alcohol se puede dar en cualquier horario.
6. Finalmente, se halló que hay una relación significativa moderada negativa entre el tiempo transcurrido para la extracción de sangre y determinación de concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico.

RECOMENDACIONES

1. Aumentar la regularidad de los controles de alcoholemia en áreas estratégicas con alta incidencia de accidentes de tránsito, especialmente durante las noches y tardes de los fines de semana.
2. La implementación de semáforos y pasos peatonales en áreas vulnerables, donde la frecuencia de accidentes es elevada, resulta fundamental para reducir el número de heridos y fallecidos.
3. Acelerar los procedimientos para la recolección de muestras de sangre destinadas a la prueba de alcoholemia e instaurar sanciones más severas para los conductores infractores, como el incremento de las multas por violaciones al reglamento de tránsito.
4. Realizar las pruebas de alcoholemia a los conductores de automóviles y motocicletas y no solo a conductores de vehículos de transporte público o carga pesada.
5. Finalmente habría la necesidad de tomar una muestra mayor para el estudio y medir otras variables de control para realizar las comparaciones y establecer el crecimiento o disminución de accidentes de tránsito por lo menos en los cinco últimos años, además de algunas fechas como feriados por día de la madre, fiestas patrias, navidad entre otros y así tomar medidas más efectivas para reducir las muertes por accidente de tránsito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Manual de Seguridad Vial para Decisores y Profesionales (Beber y conducir). p. 8 [Internet] 2015 [citado el 8 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/beber-conducirmanual-seguridad-vial-para-decisores-profesionales>
2. Asociación Médica Mundial. Declaración de la AMM sobre el alcohol y la seguridad vial [Internet]. 2017. [citado 17 de enero de 2024] Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-la-amm-sobre-el-alcohol-y-la-seguridad-vial/>
3. Observatorio Nacional de seguridad Vial. [Internet]. S.f [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.onsv.gob.pe/>
4. Melo, M. El consumo de alcohol en Latinoamérica. [Internet]. 2023. [citado 17 de enero de 2024] Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/10566/consumo-de-alcohol-per-capita-en-paises-seleccionados-de-america-latina/>
5. Minsa. Establecimiento de Minsa atendieron casi 40 00 casos de trastornos por consumo de alcohol durante el 2023. [Internet]. 2023. [citado 17 de enero de 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/866539-establecimientos-de-minsa-atendieron-casi-40-000-casos-de-trastornos-por-consumo-de-alcohol-durante-el-2023>
6. OMS. Alcohol. [Internet]. 2022. [citado 17 de enero de 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
7. OMS. Accidentes de tránsito [Internet]. OMS. 2018 [citado 16 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/roadtrafficinjuries>

8. Uribe C, Saavedra M, Almarales J, Cabezas L, Soto P. Accidentalidad vial por consumo de drogas y alcohol: Estado actual. Reper med cir [Internet] 2015 [citado el 8 de enero del 2023]. Disponible en:
<http://www.fucsalud.edu.co/repertorio/index.php/volumenes/home/volumen21-no2-2012/584-accidentalidad-vial-por-consumo-de-drogas-y-alcoholestadoactual.html>
9. Organización Panamericana de la Salud. El alcohol y los objetivos de Desarrollo Sostenible. OPS/NMH/MH/22-0017 [Internet]. OPS. 2022[citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56388>
10. Celleri M, Cesan M, Brunelli M, Rijana I. Políticas públicas que reducen accidentes de tránsito relacionados con el consumo de alcohol. En: XI Congreso Internacional/Universidad del Salvador-Argentina. p. 0-2. [Internet] 2019 [citado el 8 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000111/48.pdf>
11. Rojas Y. Situación de las lesiones causadas por accidentes de tránsito en el Perú 2° Trimestre. Ministerio De Salud Del Perú. [Internet] 2019 [citado el 8 de enero del 2023]. Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2019/SE24/transito.pdf>
12. Príncipe D. Aplicabilidad del Método de Widmark y Factores Asociados en los casos de Alcoholemia registrados en la Unidad Desconcentrada de Dosaje Etfílico, Lambayeque, 2022, Universidad Norbert Wiener. [Internet] 2023 [citado 21 de enero de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8447/T061_43378362_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Cano, D. Caracterización de los dosajes etílicos positivos de las personas examinadas en la UNIDDE PNP – sede Angamos del año 2019, Universidad Norbert Wiener. [Internet] 2020 [citado 21 de enero de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4247/T061_47932847_T.pdf?sequence=1
14. UPIAT. Lambayeque: El 2019 deja 141 muertos en accidentes de tránsito. Diario Correo. [Internet] 2020 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://diariocorreo.pe/edicion/lambayeque/el-2019-deja-141-muertos-en-accidentes-de-transito-928877/?ref=dcr>
15. World Health Organization. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. 2018. Organ Panam la Salud. [Internet] 2018 [citado 8 de octubre de 2023].
Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1
16. Vera M. Relación entre tipos de accidentes de tránsito y alcoholemia determinada en la Unidad Desconcentrada de Dosaje Etílico – Sede Trujillo, abril 2018 – marzo 2019. Vol. 4, Universidad Nacional de Trujillo. [Internet] 2019 [citado 8 de octubre de 2023].
Disponible en:
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15438>
17. Beltrán, L. Impacto de las intervenciones de movilidad y control vial de Cali sobre la siniestralidad vial, entre los años 2008 a 2014, Universidad del Valle. [Internet] 2023 [citado 21 de enero de 2023]. Disponible en:

<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/8fcbb675-9ab8-475b-ae89-4ed80ef827c5/content>

18. Maatouk, M. Mortalidad por accidentes de tránsito en la provincia de Santiago del Estero (Departamento Capital): Años 2013-2015, Universidad Nacional de Córdoba. [Internet] 2019 [citado 21 de enero de 2023]. Disponible en:

<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/8fcbb675-9ab8-475b-ae89-4ed80ef827c5/content>

19. Llipo M. Determinación de alcoholemia según sexo y grupo etario en muestras procesadas en la Unidad Desconcentrada de Dosaje etílico - Sede Trujillo, abril 2018 - marzo 2019. Vol. 4, Universidad Nacional de Trujillo. [Internet]

2019 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en:

<https://1library.co/document/7qvekw1z-determinacion-alcoholemia-muestrasprocesadas-desconcentrada-dosaje-etilico-trujillo.html>

20. Aponte Y, Castro M. Caracterización de los accidentes de tránsito asociados al consumo de alcohol durante los años 1999 a 2017 en Colombia. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; [Internet] 2019 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1373>

21. Delgado E, Trostchansky J, Mion M, Ketzoian C, Barindelli A, Machado F. Consumo de alcohol, relación con el trauma y su severidad. Rev MEDICA DEL URUGUAY [Internet] 2019 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en:

<http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v35n2/1688-0390-rmu-35-02-101.pdf>

22. Instituto superior de Prevención Vial. Teoría de compensación del riesgo de Wilde. (2020). [Internet]. ISPREVI. 2020 [citado 21 de enero de 2024]. Disponible en: <https://isprevi.org/2020/08/20/teoria-de-compensacion-del-riesgo-de-wilde/>
23. Caparrós, A. El comportamiento humano en conducción: factores perceptivos, cognitivos y de respuesta. [Internet]. s.f [citado 21 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.um.es/docencia/agustinr/pca/textos/cogniconduc.pdf>
24. Psikipedia. Modelos explicativos del alcoholismo. [Internet]. s.f [citado 21 de enero de 2024]. Disponible en: <https://psikipedia.com/libro/terapia-cc/modelos-explicativos-del-alcoholismo>
25. Machado W, Matamoros Z, Alvarenga M. Una pareja explosiva: Alcohol conducción. Rev Ciencias Forenses Honduras. 2016; 2:13-9. [Internet] 2019[citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/153/153811004/html/>
26. Grandini J, Nicolini H. Medicina Forense. Torres V, editor. México; 2014. 185 p. 14. Calabuig G. Medicina Legal y Toxicología. Sexta. Villanueva E, editor. 1997. [Internet] 2014 [citado 8 de Octubre de 2023]. Disponible en: <https://biblioteca.utmachala.edu.ec/wordpress/wpcontent/uploads/2019/05/Elsevier-2019-salud.pdf>
27. Trigo Orsini ML. Validación del método para la cuantificación de alcohol en sangre por cromatografía gaseosa con detector de ionización de llama y espacio de cabeza y correlación con el método enzimático. Rev. Con-Ciencia ;5: 29-42:14.

[Internet] 2014 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S231002652017000200004&script=sci_abstract

28. Policía Nacional del Perú (PNP). Manual de Procedimientos periciales de Criminalística. Medicina Social. Lima - Perú; [Internet] 2013 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://img.lpderecho.pe/wp-content/uploads/2022/02/Manual-Procedimientos-Periciales-Criminalistica2012-LPDerecho.pdf>
29. Skoog DA, Holler FJ, Crouch SR. Principios de análisis instrumental. 6ta ed. Cervantes González S, editor. México, D.F.: Cengage Learning Editores;1-5 p. [Internet] 2008 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/43268766/Principios_de_an%C3%A1lisis_instrumental_Skoog_Douglas_A_Holler_F_James_Crouch_Stanley_R_Sexta_Edici%C3%B3n_Cengage_Learning_Editores_2008_M%C3%A9xico
30. Hernández R. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México, D.F.: Mc Graw Hill; [Internet] 2014 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
31. Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 7ma ed. Barcelona - España: Elsevier; 487 p. [Internet] 2019 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.elsevier.com/books/investigacion-en-enfermeria/grove/978-849113-511-](https://www.elsevier.com/books/investigacion-en-enfermeria/grove/978-849113-511-1)

32. Congreso de la República. Ley que modifica los artículos 11°, 124° y 274° del Código Penal referidos al homicidio culposo, lesiones culposas y conducción en estado de ebriedad o drogadicción y el artículo 135° del Código Penal, sobre mandato de detención. El peruano, Ley 27753 Lima-Perú; Internet] 2003 [citado 8 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://cdn.gacetajuridica.com.pe/laley/Ley-27753-LA%20LEY.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia: RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y CONCENTRACIÓN DE ALCOHOLEMIA EN ANÁLISIS DE DOSAJE ETÍLICO - HUANCAYO 2022

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y Dimensiones	Metodología
<p>¿Cuál será la relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál será la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022?</p> <p>¿Cuál será la el tipo de accidentes ocasionados por la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022?</p> <p>¿Cuál será el tipo de vehículo infraccionado en el análisis de dosaje etílico realizados en un policlínico de Huancayo 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.</p> <p>Determinar la el tipo de accidentes ocasionados por la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.</p> <p>Determinar el tipo de vehículo infraccionado en el análisis de dosaje etílico realizados en un policlínico de Huancayo 2022.</p>	<p>H₀: No existe una relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.</p> <p>H₁: Existe una relación entre accidentes de tránsito y concentración de alcoholemia en análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H₀: La concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 no es elevada.</p> <p>H₁: La concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022 si es elevada.</p> <p>H₀: No existe relación entre la concentración de alcohol en sangre</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Accidente de tránsito</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo <p>Variable 2:</p> <p>Concentración de alcoholemia</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concentración de alcohol - Tiempo 	<p>Alcance de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Correlacional <p>Método de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deductivo - <p>Diseño de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - No experimental <p>Población:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accidentes de tránsito reportados <p>Muestra:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 349 muestras

<p>¿Cuál será el tiempo transcurrido entre la hora de infracción y extracción para determinar la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022?</p>	<p>Determinar el tiempo transcurrido entre la hora de infracción y extracción para determinar la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.</p>	<p>en el análisis de dosaje etílico y la hora de infracción - Huancayo 2022. H₃: Existe relación entre la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico y la hora de infracción - Huancayo 2022. H₀: No existe relación entre el tiempo transcurrido para la extracción de dosaje etílico y la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022. H₄: Existe relación entre el tiempo transcurrido para la extracción de dosaje etílico y la concentración de alcohol en sangre en el análisis de dosaje etílico - Huancayo 2022.</p>	<p>Técnica de muestreo fue no probabilístico, intencionado o accidental.</p>
---	---	---	--

Anexo 2

Operacionalización de las variables

Variable 1	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala
Alcoholemia	Nivel de etanol presente en el sistema circulatorio.	Concentración de etanol Tiempo	< 0.5 0.5 – 1.5 >1.51 – 2.5 >2.51 – 3.5	Cuantitativa	Ordinal
Variable 2	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala
Accidente de tránsito	Incidentes o eventos vinculados a vehículos motorizados que resultan en accidentes	Edad	< 10 11 – 20 21 - 30 31 – 40 45 – 50 51 >	Cuantitativa	Ordinal
		Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal

Anexo 3

Ficha de recolección de datos

“RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y CONCENTRACIÓN DE ALCOHOLEMIA EN ANÁLISIS DE DOSAJE ETÍLICO - HUANCAYO 2022”

I. DATOS GENERALES

Registro No.

1.1. Edad:

1.2. Género: Masculino (X) Femenino (X)

II. RECOLECCIÓN DE DATOS

Tiempo transcurrido de infracción		
Tiempo transcurrido de extracción de sangre		
Tipo de accidente ocasionado		
Componente	RESULTADO	VALORES REFERENCIALES
Concentración de etanol		< 0.5 0.5 – 1.5 >1.51 – 2.5 >2.51 – 3.5

Fichas de los jueces

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS

Nombres y apellidos del experto	Roxana Mallqui Venturo		
Grado académico	MAGISTER		
DNI: 44802881	Celular: 998106747	E mail mallqui.rosa@phm.	

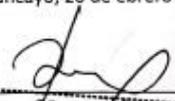
II. ASPECTOS A EVALUAR

- a. De 01-09 (No válido, reformular)
- b. De 10-12 (No válido, modificar)
- c. De 12-15 (Válido, mejorar)
- d. De 15-18 (Válido, precisar)
- e. De 18-20 (Válido, aplicar)

INDICADORES DE EVALUACIÓN	CRITERIOS	VALORACIÓN
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	2
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables	2
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología	2
4. Organización	Existe una organización lógica	2
5. Eficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad	2
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los aspectos de estudio	2
7. Consistencia	Está basado en aspectos teóricos, científicos y temas de estudio	2
8. Coherencia	Hay coherencia entre las dimensiones, indicadores, preguntas e índices	2
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio	2
10. Conveniencia	Es útil para la investigación y genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías	2
SUB TOTAL /20		20
TOTAL		20

Opinión de aplicabilidad: Válido - Aplicar

Huancayo, 20 de febrero del 2023

FIRMA: 
 OS - 368741
 Roxana MALLQUI VENTURO
 MAY S FNP
 C.F.P. 15454

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS

Nombres y apellidos del experto	José Maldonado Laurente	
Grado académico		
DNI:	Celular: 987 82 9626	E mail: Jose_gpa@gmail.com

II. ASPECTOS A EVALUAR

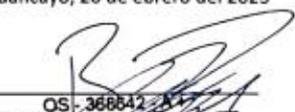
- a. De 01-09 (No válido, reformular)
- b. De 10-12 (No válido, modificar)
- c. De 12-15 (Válido, mejorar)
- d. De 15-18 (Válido, precisar)
- e. De 18-20 (Válido, aplicar)

INDICADORES DE EVALUACIÓN	CRITERIOS	VALORACIÓN
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	2
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables	1
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología	2
4. Organización	Existe una organización lógica	1
5. Eficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad	2
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los aspectos de estudio	2
7. Consistencia	Está basado en aspectos teóricos, científicos y temas de estudio	2
8. Coherencia	Hay coherencia entre las dimensiones, indicadores, preguntas e índices	2
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio	2
10. Conveniencia	Es útil para la investigación y genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías	2
SUB TOTAL /20		18
TOTAL		18

Opinión de aplicabilidad: Válido, aplicar.

Huancayo, 20 de febrero del 2023

FIRMA: _____


 OS: 368842-A
JOSÉ MALDONADO LAURENTE
 MAYOR S PNP
 PERITO QUÍMICO FORENSE
 C.Q.F.P. 15595

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS

Nombres y apellidos del experto	Johan Edgar Ruiz Espinoza
Grado académico	Maestro en Investigación
DNI :	Celular: 979778231 Email: johangf@gmail.com

II. ASPECTOS A EVALUAR

- a. De 01-09 (No válido, reformular)
- b. De 10-12 (No válido, modificar)
- c. De 12-15 (Válido, mejorar)
- d. De 15-18 (Válido, precisar)
- e. De 18-20 (Válido, aplicar)

INDICADORES DE EVALUACIÓN	CRITERIOS	VALORACIÓN
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	2
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables	2
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología	2
4. Organización	Existe una organización lógica	2
5. Eficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad	2
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los aspectos de estudio	2
7. Consistencia	Está basado en aspectos teóricos, científicos y temas de estudio	2
8. Coherencia	Hay coherencia entre las dimensiones, indicadores, preguntas e índices	2
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio	2
10. Conveniencia	Es útil para la investigación y genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías	2
	SUB TOTAL 20	20
	TOTAL	20

Opinión de aplicabilidad: Es aplicable.

Huancayo, 20 de ebrero del 2023

FIRMA:


Johan B. Ruiz Espinoza
 Maestro en Investigación y Docencia
 Universidad
 Quevedo F. - Huancayo - La Nación Huancayo
 CDP Nº 5627

Anexo 4

Base de datos y procesamiento de la validez y confiabilidad del instrumento.

a. Procesamiento de la validez de contenido a través del Coeficiente V de Aiken

Autoguardado Coefficiente de validez y confiabilidad

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda

Cortar Copiar Copiar formato Pegar Fuente Alineación Combinar y centrar General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar

A1 : JUCIO DE EXPERTOS

JUCIO DE EXPERTOS									
Indicador	Rosana Mallqui Venturo	Jose Maldonado Laurente	Jhon Ruiz Espinoza	Suma	AIKEN	Número de it			
1 Claridad	2	2	2	6		1	Número de ju	3	10
2 Objetividad	2	1	2	5	0,833333333				
3 Actualidad	2	2	2	6		1			
4 Organización	2	1	2	5	0,833333333				
5 Eficacia	2	2	2	6		1			
6 Intencionalidad	2	2	2	6		1			
7 Consistencia	2	2	2	6		1			
8 Coherencia	2	2	2	6		1			
9 Metodología	2	2	2	6		1			
10 Conveniencia	2	2	2	6		1			
sumatoria	20	18	20	38		0,966666667	Coeficiente de Aiken		
Escala									
Malo (0)									
Regular (1)									
Bueno (2)									

b. Procesamiento de la confiabilidad; el coeficiente de consistencia interna por el Alfa de Cronbach

Autoguardado Coefficiente de validez y confiabilidad

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda

Cortar Copiar Copiar formato Pegar Fuente Alineación Combinar y centrar General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

I14 :

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DE EXPERTOS										
Indicador	Rosana Mall	Jose Maldo	Jhon Ruiz Es	VARP	ARP X CRIT	k=	El número de tems			
1 Claridad	2	2	2	0	0,44444444	Si2=	Sumatoria de la varianza de los ítems	10,00	0,22	1,11
2 Objetividad	2	1	2	0,22222222		At2=	Varianza de la suma de los ítems	0,89		0,75
3 Actualidad	2	2	2	0		∞=	Coeficiente de Alfa de Cronbach	0,833	ESCELENTE CONFIABILIDAD	
4 Organización	2	1	2	0,22222222						
5 Eficacia	2	2	2	0						
6 Intencionalida	2	2	2	0						
7 Consistencia	2	2	2	0						
8 Coherencia	2	2	2	0						
9 Metodología	2	2	2	0						
10 Conveniencia	2	2	2	0						
sumatoria	20	18	20							

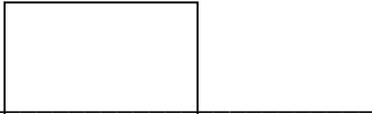
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y CONCENTRACIÓN DE ALCOHOLEMIA EN ANÁLISIS DE DOSAJE ETÍLICO - HUANCAYO 2022”; mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo por el investigador: Bach. Luis Rodrigo Dorregaray Guerra.

Se me ha anticipado que mi participación es plenamente libre y voluntaria, que aún después de iniciada puedo renunciar a responder cualquiera de las interrogantes o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha notificado que mis respuestas serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado también que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

.....de.....del 2023.


(Participante)
Apellidos y nombres:.....
Nº DNI:.....

1. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Luis Rodrigo Dorregaray Guerra
D.N.I. Nº 42739508
Nº de teléfono/ celular: 999903551
Email: dogirdor2311@gmail.com
Firma:

2. Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres:
D.N.I. Nº
Nº de teléfono/ celular:
Email:
Firma:



Anexo 5

5. DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Luis Rodrigo Dorregaray Guerra con D.N.I N° 42739508, Bachiller de la Maestría en Ciencias de la Salud con Mención en Salud Publica, vengo implementando el proyecto de tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y CONCENTRACIÓN DE ALCOHOLEMIA EN ANÁLISIS DE DOSAJE ETÍLICO - HUANCAYO 2022**; en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes, serán preservados y usados únicamente con fines de investigación, basados en los artículos 6° y 7° del Reglamento del Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana los Andes y en los artículos 4° y 5° del Código de Ética Para la Investigación Científica en la Universidad Peruana los Andes; salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, de 20 de enero del 2023



Luis R. DORREGARAY GUERRA
DNI N° 42739508

Anexo 6

Data de procesamiento de datos.

a). Prueba de normalidad hallada para las relaciones.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Dosaje	0,331	349	0,000	0,755	349	0,000
Tiempo transcurrido	0,105	349	0,000	0,899	349	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

b). Base de datos.

	ALCOHOLEMI A	CATERIZACION	AGRUPACIÓN	HORARIO	DIASDEACC IDENTE	EVALUACIÓNETILICA	VEHICULO	DOSA JE	TIEMPO TR ANSURRID O	HORA D E_EXTRA CCIÓN	HORA D E_INFRA CCIÓN	Sexo
1	subclínico	CAIDA DE PASAJERO	Caida de pasajero	Tarde	Fin de semana	Menos de media hora	Mototaxi	,00	26,00	996,00	971,00	Varon
2	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	,00	68,00	103,00	1355,00	Varon
3	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	,00	70,00	103,00	1355,00	Varon
4	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	187,00	1137,00	950,00	Varon
5	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Día de seman	menor a una hora y media	Remolcador	,00	80,00	690,00	610,00	Varon
6	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Remolcador	133,00	80,00	1160,00	1080,00	Varon
7	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	203,00	1105,00	902,00	Varon
8	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	292,00	1132,00	840,00	Varon
9	ebriedad	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	108,00	113,00	93,00	1400,00	Varon
10	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	179,00	55,00	160,00	105,00	Varon
11	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	108,00	150,00	600,00	450,00	Varon
12	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Remolcador	,00	195,00	735,00	540,00	Varon
13	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	100,00	1050,00	950,00	Varon
14	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Motocicleta	53,00	40,00	125,00	85,00	Varon
15	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	55,00	85,00	170,00	85,00	Varon
16	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	98,00	110,00	220,00	110,00	Varon
17	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Fin de semana	Menos de media hora	Mototaxi	,00	25,00	1045,00	1020,00	Varon
18	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Día de seman	Menor a dos horas	Mototaxi	137,00	105,00	715,00	610,00	Varon
19	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Día de seman	Menor a dos horas	Mototaxi	79,00	105,00	1145,00	1040,00	Varon
20	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	210,00	30,00	1260,00	Varon
21	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	225,00	45,00	1260,00	Varon
22	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	Automovil	,00	255,00	1245,00	990,00	Varon
23	subclínico	DESPISTE CON DAÑOS...	Despiste	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	180,00	1170,00	990,00	Varon
24	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	118,00	968,00	850,00	Varon
25	subclínico	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	41,00	113,00	1388,00	1275,00	Varon
26	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	86,00	100,00	1375,00	1275,00	Varon
27	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	48,00	100,00	60,00	1400,00	Varon
28	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Motocicleta	136,00	180,00	200,00	20,00	Varon
29	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	285,00	1290,00	1005,00	Varon
30	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a dos horas	Motocicleta	139,00	107,00	260,00	153,00	Varon
31	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	213,00	1353,00	1140,00	Varon
32	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Mañana	Fin de semana	Menor a cinco horas	No identificado	,00	250,00	770,00	520,00	Mujer
33	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	menor a una hora y media	Motocicleta	,00	85,00	985,00	900,00	Varon
34	subclínico	DESPISTE CON DAÑOS...	Despiste	Tarde	Día de seman	Menor a cinco horas	Automovil	,00	280,00	1040,00	760,00	Varon
35	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	148,00	105,00	1425,00	1320,00	Varon
36	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Mañana	Día de seman	Mayor a cinco horas	Motocicleta	,00	375,00	1050,00	675,00	Varon

*Procesamiento 07 de octubre.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

2:

	ALCOHOLEMI A	CATERIZACION	AGRUPACIÓN	HORARIO	DIASDEACC IDENTE	EVALUACIÓNÉTLICA	VEHICULO	DOSA JE	TIEMPO_TR ANSURRID O	HORA_D E_EXTRA CIÓN	HORA_D E_INFRA CIÓN	Sexo
37	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a cinco horas	Bicicleta	,00	245,00	1070,00	825,00	Varon
38	ebriedad	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Noche	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	147,00	72,00	1360,00	1288,00	Varon
39	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	,00	90,00	180,00	90,00	Varon
40	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Noche	Fin de semana	Mayor a cinco horas	Mototaxi	,00	475,00	205,00	1170,00	Varon
41	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Fin de semana	menor a una hora	Motocicleta	18,00	30,00	720,00	690,00	Varon
42	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	205,00	1005,00	800,00	Varon
43	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	159,00	1019,00	860,00	Varon
44	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	166,00	113,00	307,00	190,00	Varon
45	subclínico	CHOQUE	Choque	Madrugada	Día de seman	Menor a dos horas	Camioneta suv	,00	110,00	120,00	10,00	Varon
46	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	61,00	150,00	490,00	340,00	Varon
47	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	200,00	1030,00	830,00	Varon
48	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	Automovil	,00	240,00	1040,00	800,00	Varon
49	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	34,00	77,00	37,00	1395,00	Varon
50	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	144,00	93,00	43,00	1390,00	Varon
51	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	43,00	51,00	124,00	73,00	Varon
52	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	195,00	295,00	90,00	Varon
53	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	62,00	75,00	115,00	40,00	Varon
54	subclínico	CAIDA DE PASAJERO	Caída de pasajero	Mañana	Día de seman	Menor a cuatro horas	Mototaxi	,00	210,00	810,00	600,00	Varon
55	ebriedad absoluta	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	184,00	145,00	1365,00	1220,00	Varon
56	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	107,00	60,00	60,00	,00	Varon
57	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	140,00	70,00	980,00	910,00	Varon
58	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	,00	175,00	1030,00	855,00	Varon
59	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menos de media hora	Automovil	,00	5,00	5,00	1210,00	Varon
60	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	153,00	75,00	1365,00	1290,00	Varon
61	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a dos horas	Motocicleta	93,00	93,00	190,00	97,00	Varon
62	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Mototaxi	,00	155,00	650,00	495,00	Varon
63	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	74,00	100,00	165,00	65,00	Varon
64	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	210,00	1230,00	1020,00	Varon
65	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menos de media hora	Automovil	140,00	25,00	1435,00	1410,00	Varon
66	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	121,00	89,00	1089,00	1000,00	Varon
67	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	36,00	140,00	295,00	155,00	Varon
68	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	No identificado	,00	260,00	1260,00	1000,00	Mujer
69	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	42,00	155,00	140,00	1425,00	Varon
70	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Mañana	Día de seman	Mayor a cinco horas	Automovil	,00	300,00	780,00	480,00	Varon
71	subclínico	DESPISTE	Despiste	Noche	Día de seman	Mayor a cinco horas	Motocicleta	,00	300,00	1410,00	1110,00	Varon
72	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Motocicleta	192,00	90,00	1370,00	1280,00	Varon

Vista de datos Vista de variables

*Procesamiento 07 de octubre.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

58:

	ALCOHOLEMI A	CATERIZACION	AGRUPACIÓN	HORARIO	DIASDEACC IDENTE	EVALUACIÓNÉTLICA	VEHICULO	DOSA JE	TIEMPO_TR ANSURRID O	HORA_D E_EXTRA CIÓN	HORA_D E_INFRA CIÓN	Sexo
73	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Motocicleta	69,00	58,00	243,00	185,00	Varon
74	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	132,00	125,00	1355,00	1230,00	Varon
75	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	140,00	550,00	410,00	Varon
76	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	,00	55,00	315,00	260,00	Varon
77	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	105,00	795,00	690,00	Varon
78	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	87,00	80,00	115,00	35,00	Varon
79	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	225,00	15,00	1230,00	Varon
80	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	114,00	95,00	170,00	75,00	Varon
81	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	245,00	730,00	485,00	Varon
82	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	183,00	943,00	760,00	Varon
83	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Remolcador	,00	193,00	945,00	748,00	Varon
84	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	98,00	110,00	620,00	510,00	Varon
85	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	230,00	1295,00	1065,00	Varon
86	ebriedad absoluta	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Mototaxi	199,00	140,00	1300,00	1160,00	Varon
87	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	130,00	65,00	235,00	170,00	Varon
88	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	144,00	140,00	240,00	100,00	Varon
89	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	46,00	60,00	1290,00	1230,00	Varon
90	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	46,00	130,00	260,00	260,00	Varon
91	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Remolcador	,00	112,00	1432,00	1320,00	Varon
92	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cinco horas	Automovil	,00	258,00	840,00	618,00	Varon
93	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	115,00	1255,00	1140,00	Varon
94	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	,00	140,00	1280,00	1140,00	Varon
95	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a dos horas	Mototaxi	167,00	100,00	105,00	5,00	Varon
96	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	47,00	125,00	135,00	10,00	Varon
97	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	44,00	77,00	1435,00	1357,00	Varon
98	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	101,00	105,00	80,00	1415,00	Varon
99	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	195,00	95,00	1340,00	Varon
100	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a cinco horas	Automovil	,00	275,00	995,00	720,00	Varon
101	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Día de seman	Menor a dos horas	Mototaxi	96,00	95,00	1085,00	990,00	Varon
102	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	Menor a dos horas	Motocicleta	74,00	100,00	445,00	345,00	Varon
103	subclínico	DESPISTE	Despiste	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	Remolcador	,00	270,00	1140,00	870,00	Varon
104	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	47,00	65,00	1205,00	1150,00	Varon
105	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	160,00	1230,00	1070,00	Varon
106	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	No identificado	,00	180,00	1250,00	1070,00	Varon
107	ebriedad	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	124,00	150,00	925,00	775,00	Varon
108	subclínico	CAIDA DE PASAJERO	Caída de pasajero	Mañana	Día de seman	Menor a cinco horas	Automovil	,00	240,00	880,00	640,00	Varon

	ALCOHOLEMIA	CATERIZACION	AGRUPACION	HORARIO	DIASDEACIDENTE	EVALUACIONETILICA	VEHICULO	DOSAJE	TIEMPO TRASCURRIDO	HORA DE EXTRACCION	HORA DE EXTRACCION	Sexo
109	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	222,00	982,00	760,00	Varon
110	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	225,00	1125,00	900,00	Mujer
111	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	238,00	1000,00	762,00	Mujer
112	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	,00	35,00	1385,00	1350,00	Varon
113	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	105,00	1035,00	930,00	Varon
114	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	109,00	80,00	1350,00	1270,00	Varon
115	subclínico	CAIDA DE PASAJERO	Caida de pasajero	Mañana	Día de semana	Mayor a cinco horas	No identificado	,00	310,00	1000,00	690,00	Varon
116	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	163,00	1033,00	870,00	Varon
117	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a cinco horas	Mototaxi	,00	272,00	1234,00	947,00	Varon
118	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de semana	Menor a dos horas	Remolcador	,00	110,00	50,00	1380,00	Varon
119	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Día de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	165,00	1365,00	1200,00	Varon
120	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Mañana	Día de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	100,00	680,00	580,00	Varon
121	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	46,00	66,00	151,00	85,00	Varon
122	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Motocicleta	136,00	55,00	205,00	150,00	Varon
123	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	,00	165,00	890,00	725,00	Varon
124	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	50,00	111,00	1376,00	1265,00	Varon
125	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de semana	menor a una hora	Automovil	92,00	45,00	140,00	95,00	Varon
126	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de semana	Menor a dos horas	Motocicleta	44,00	102,00	192,00	90,00	Varon
127	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Día de semana	Menor a cuatro horas	Camioneta suv	,00	185,00	575,00	390,00	Varon
128	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de semana	menor a una hora	Remolcador	23,00	45,00	1410,00	1365,00	Varon
129	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de semana	Menor a tres horas	Automovil	126,00	154,00	184,00	30,00	Varon
130	subclínico	FUGA-ATROPELLO-CHO...	Fuga	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	150,00	590,00	440,00	Varon
131	subclínico	DESPISTE CON DAÑOS...	Despiste	Mañana	Día de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	,00	156,00	696,00	540,00	Varon
132	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	138,00	108,00	1255,00	1148,00	Varon
133	subclínico	FUGA-ATROPELLO-CHO...	Fuga	Noche	Día de semana	Menor a cinco horas	No identificado	,00	260,00	80,00	1260,00	Varon
134	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Día de semana	Menor a dos horas	Automovil	221,00	110,00	1180,00	1070,00	Varon
135	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Día de semana	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	280,00	700,00	420,00	Varon
136	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	menor a una hora y media	Motocicleta	,00	80,00	840,00	760,00	Varon
137	subclínico	DESPISTE	Despiste	Tarde	Día de semana	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	270,00	1090,00	820,00	Varon
138	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	200,00	630,00	430,00	Varon
139	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	94,00	93,00	33,00	1380,00	Varon
140	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	11,00	80,00	65,00	1425,00	Varon
141	ebriedad absoluta	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Madrugada	Día de semana	Menor a dos horas	Automovil	159,00	105,00	440,00	335,00	Varon
142	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	190,00	1210,00	1020,00	Varon
143	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	122,00	1262,00	1140,00	Varon
144	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	148,00	115,00	1407,00	Varon

	ALCOHOLEMIA	CATERIZACION	AGRUPACION	HORARIO	DIASDEACIDENTE	EVALUACIONETILICA	VEHICULO	DOSAJE	TIEMPO TRASCURRIDO	HORA DE EXTRACCION	HORA DE EXTRACCION	Sexo
145	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cinco horas	Automovil	,00	275,00	755,00	510,00	Varon
146	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	190,00	920,00	730,00	Mujer
147	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	108,00	65,00	1320,00	1255,00	Varon
148	subclínico	DESPISTE	Despiste	Tarde	Fin de semana	Mayor a cinco horas	Motocicleta	,00	330,00	1380,00	1050,00	Mujer
149	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de semana	menor a una hora y media	Automovil	77,00	70,00	340,00	270,00	Varon
150	ebriedad absoluta	DESPISTE CON DAÑOS...	Despiste	Tarde	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	208,00	119,00	1020,00	899,00	Varon
151	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	225,00	1365,00	1140,00	Varon
152	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Fin de semana	Mayor a cinco horas	Automovil	,00	307,00	797,00	490,00	Varon
153	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	137,00	60,00	1049,00	989,00	Varon
154	ebriedad	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	113,00	142,00	517,00	975,00	Varon
155	ebriedad	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	139,00	110,00	1340,00	1230,00	Varon
156	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	155,00	85,00	65,00	1420,00	Varon
157	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	Camioneta suv	,00	245,00	1235,00	990,00	Varon
158	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de semana	Menor a dos horas	Automovil	46,00	100,00	150,00	50,00	Varon
159	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	,00	120,00	980,00	860,00	Varon
160	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	,00	138,00	990,00	852,00	Varon
161	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Día de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	120,00	585,00	465,00	Mujer
162	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de semana	Menor a dos horas	Automovil	106,00	115,00	1285,00	1170,00	Varon
163	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de semana	Menor a dos horas	Automovil	128,00	90,00	1310,00	1220,00	Varon
164	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de semana	menor a una hora	Automovil	153,00	50,00	200,00	150,00	Varon
165	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	125,00	102,00	167,00	65,00	Varon
166	ebriedad	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a cinco horas	Automovil	134,00	245,00	1375,00	1130,00	Varon
167	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Remolcador	119,00	120,00	45,00	1365,00	Varon
168	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de semana	menor a una hora y media	Motocicleta	2,00	71,00	300,00	229,00	Varon
169	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a tres horas	Minibus	,00	163,00	793,00	793,00	Varon
170	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a tres horas	Autobus	,00	165,00	795,00	795,00	Varon
171	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	130,00	1210,00	1080,00	Varon
172	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	260,00	1120,00	860,00	Varon
173	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de semana	Menor a cuatro horas	Remolcador	,00	185,00	1035,00	850,00	Varon
174	ebriedad	CAIDA DE PASAJERO	Caida de pasajero	Tarde	Día de semana	Mayor a cinco horas	Remolcador	85,00	445,00	55,00	1050,00	Varon
175	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cinco horas	Minibus	32,00	270,00	840,00	630,00	Varon
176	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cinco horas	Mototaxi	,00	275,00	845,00	630,00	Varon
177	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	99,00	1000,00	900,00	Varon
178	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	148,00	133,00	3,00	1310,00	Varon
179	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	45,00	70,00	188,00	118,00	Varon
180	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	120,00	910,00	790,00	Varon

	ALCOHOLEMIA	CATERIZACION	AGRUPACION	HORARIO	DIASDEACCIDENTE	EVALUACIONETILICA	VEHICULO	DOSAJE	TIEMPO_TRANSCURRIDO	HORA_DE_EXTRACCION	HORA_DE_INFRACCION	Sexo
181	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Fin de semana	Mayor a cinco horas	Automovil	,00	330,00	1000,00	700,00	Varon
182	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Remolcador	,00	125,00	575,00	450,00	Varon
183	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	79,00	63,00	163,00	100,00	Varon
184	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cinco horas	Remolcador	,00	260,00	70,00	1250,00	Varon
185	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	110,00	790,00	680,00	Varon
186	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Tarde	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	,00	70,00	1120,00	1050,00	Varon
187	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	116,00	84,00	264,00	180,00	Varon
188	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Día de seman	Mayor a cinco horas	Motocicleta	,00	735,00	1175,00	440,00	Mujer
189	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a cinco horas	Camioneta suv	,00	295,00	865,00	570,00	Varon
190	ebriedad	CHOQUE	Choque	Madrugada	Día de seman	Menor a cinco horas	Camioneta suv	89,00	255,00	485,00	230,00	Varon
191	ebriedad	CHOQUE	Choque	Madrugada	Día de seman	Mayor a cinco horas	Cuattrimoto	69,00	305,00	505,00	200,00	Varon
192	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Mañana	Fin de semana	Mayor a tres horas	No identificado	,00	170,00	850,00	680,00	Mujer
193	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	128,00	127,00	1297,00	1170,00	Mujer
194	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	157,00	62,00	1345,00	Mujer
195	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Mototaxi	154,00	140,00	590,00	450,00	Mujer
196	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	232,00	1302,00	1070,00	Mujer
197	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	38,00	75,00	1415,00	1340,00	Mujer
198	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Motocicleta	,00	170,00	1040,00	870,00	Mujer
199	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	,00	125,00	35,00	1350,00	Mujer
200	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	220,00	1310,00	1090,00	Mujer
201	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Madrugada	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	,00	105,00	415,00	310,00	Mujer
202	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	129,00	100,00	1270,00	1170,00	Mujer
203	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	No identificado	,00	215,00	1025,00	810,00	Mujer
204	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Minibus	,00	125,00	595,00	470,00	Mujer
205	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Fin de semana	Mayor a cinco horas	Motocicleta	,00	413,00	895,00	482,00	Mujer
206	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	179,00	85,00	155,00	70,00	Mujer
207	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Mototaxi	,00	125,00	1340,00	1215,00	Mujer
208	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a dos horas	Mototaxi	,00	105,00	605,00	500,00	Mujer
209	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a dos horas	Cuattrimoto	,00	110,00	800,00	690,00	Mujer
210	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menos de media hora	Automovil	,00	25,00	1330,00	1305,00	Mujer
211	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	59,00	45,00	1210,00	1165,00	Mujer
212	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	240,00	1220,00	980,00	Mujer
213	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	No identificado	,00	270,00	1250,00	980,00	Mujer
214	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	88,00	130,00	50,00	1360,00	Mujer
215	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Remolcador	129,00	135,00	60,00	1365,00	Mujer
216	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	225,00	825,00	600,00	Mujer

Vista de datos Vista de variables

	ALCOHOLEMIA	CATERIZACION	AGRUPACION	HORARIO	DIASDEACCIDENTE	EVALUACIONETILICA	VEHICULO	DOSAJE	TIEMPO_TRANSCURRIDO	HORA_DE_EXTRACCION	HORA_DE_INFRACCION	Sexo
217	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	230,00	830,00	600,00	Mujer
218	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	,00	77,00	1087,00	1010,00	Mujer
219	subclínico	DESPISTE	Despiste	Tarde	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	,00	210,00	975,00	765,00	Mujer
220	subclínico	ATROPELLO CON LESIO...	Atropello	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	,00	170,00	1110,00	940,00	Varon
221	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	Automovil	,00	265,00	1135,00	870,00	Varon
222	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	86,00	50,00	1360,00	1310,00	Varon
223	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	,00	135,00	1415,00	1280,00	Varon
224	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Motocicleta	155,00	80,00	120,00	40,00	Varon
225	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de seman	Menor a dos horas	Motocicleta	20,00	90,00	140,00	50,00	Varon
226	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	26,00	140,00	260,00	120,00	Varon
227	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	230,00	920,00	690,00	Varon
228	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	40,00	210,00	728,00	518,00	Varon
229	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Camioneta suv	,00	167,00	667,00	500,00	Varon
230	subclínico	DESPISTE CON DAÑOS...	Despiste	Mañana	Día de seman	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	272,00	767,00	495,00	Varon
231	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	90,00	110,00	1340,00	1230,00	Varon
232	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	169,00	200,00	20,00	1260,00	Varon
233	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	,00	155,00	945,00	790,00	Varon
234	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	,00	172,00	12,00	1280,00	Varon
235	subclínico	ATROPELLO CON LESIO...	Atropello	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Mototaxi	,00	155,00	800,00	645,00	Varon
236	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	,00	117,00	907,00	790,00	Mujer
237	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	129,00	140,00	1400,00	1260,00	Varon
238	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	87,00	105,00	1395,00	1290,00	Varon
239	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	56,00	100,00	1425,00	1325,00	Varon
240	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cinco horas	Motocicleta	,00	283,00	1238,00	955,00	Varon
241	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	105,00	110,00	1346,00	1236,00	Varon
242	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	220,00	1410,00	1190,00	Varon
243	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	,00	190,00	70,00	1320,00	Varon
244	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	,00	135,00	765,00	630,00	Varon
245	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	,00	90,00	1172,00	1082,00	Mujer
246	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Motocicleta	95,00	40,00	55,00	15,00	Varon
247	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Fin de semana	Menos de media hora	Automovil	164,00	15,00	495,00	480,00	Varon
248	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Mañana	Fin de semana	Menor a cuatro horas	No identificado	,00	185,00	605,00	420,00	Varon
249	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	89,00	65,00	1435,00	1370,00	Varon
250	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	,00	135,00	1305,00	1170,00	Varon
251	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	107,00	160,00	1340,00	1180,00	Varon
252	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Fin de seman	menor a una hora y media	Automovil	136,00	77,00	667,00	590,00	Varon

Vista de datos Vista de variables

*Procesamiento 07 de octubre.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

134

	ALCOHOLEMI A	CATERIZACION	AGRUPACION	HORARIO	DIASDEACCIDENTE	EVALUACIONETILICA	VEHICULO	DOSA JE	TIEMPO_TR ANSCURRIDO	HORA_D E_EXTRACCION	HORA_D E_INFRACCION	Sexo
253	subclínico	FUGA-ATROPELLO-CHO...	Fuga	Mañana	Fin de semana	Mayor a cinco horas	Automovil	.00	435,00	1035,00	600,00	Varon
254	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a dos horas	Motocicleta	157,00	94,00	254,00	160,00	Varon
255	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	.00	150,00	600,00	450,00	Varon
256	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Camioneta suv	.00	80,00	1195,00	1115,00	Varon
257	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	81,00	70,00	10,00	1380,00	Varon
258	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	45,00	70,00	1345,00	1275,00	Varon
259	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	menor a una hora	Motocicleta	109,00	30,00	1365,00	1335,00	Varon
260	subclínico	FUGA-ATROPELLO-CHO...	Fuga	Madrugada	Fin de semana	Mayor a cinco horas	No identificado	.00	300,00	630,00	330,00	Varon
261	subclínico	CAIDA DE PASAJERO	Caída de pasajero	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	.00	160,00	765,00	605,00	Varon
262	subclínico	CAIDA DE PASAJERO	Caída de pasajero	Madrugada	Fin de semana	Mayor a cinco horas	No identificado	.00	420,00	720,00	300,00	Mujer
263	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	.00	95,00	990,00	895,00	Varon
264	ebriedad	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	53,00	218,00	68,00	1290,00	Varon
265	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Remolcador	.00	175,00	865,00	690,00	Varon
266	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	90,00	130,00	160,00	30,00	Mujer
267	subclínico	ATROPELLO CON LESIO...	Atropello	Tarde	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	.00	180,00	1050,00	870,00	Varon
268	subclínico	ATROPELLO CON LESIO...	Atropello	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	135,00	1305,00	1170,00	Varon
269	subclínico	FUGA-ATROPELLO-CHO...	Fuga	Mañana	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	.00	195,00	635,00	440,00	Varon
270	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Camioneta suv	.00	120,00	.00	1320,00	Varon
271	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	89,00	105,00	45,00	1380,00	Varon
272	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	.00	160,00	200,00	50,00	Varon
273	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Motocicleta	73,00	35,00	1325,00	1290,00	Varon
274	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	No identificado	57,00	60,00	1360,00	1300,00	Varon
275	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	153,00	60,00	1140,00	1080,00	Varon
276	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	160,00	730,00	570,00	Varon
277	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Motocicleta	61,00	50,00	1280,00	1230,00	Varon
278	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	24,00	50,00	240,00	190,00	Varon
279	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Motocicleta	.00	210,00	920,00	710,00	Varon
280	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Mototaxi	127,00	80,00	1415,00	1335,00	Varon
281	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Remolcador	53,00	105,00	35,00	1370,00	Varon
282	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	26,00	70,00	1320,00	1250,00	Varon
283	subclínico	FUGA-ATROPELLO-CHO...	Fuga	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Bicicleta	.00	235,00	1430,00	1195,00	Varon
284	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	menor a una hora	Automovil	17,00	35,00	125,00	90,00	Varon
285	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	145,00	1365,00	1220,00	Varon
286	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Remolcador	152,00	80,00	110,00	30,00	Varon
287	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cinco horas	Remolcador	.00	275,00	675,00	400,00	Varon
288	subclínico	DESPISTE	Despiste	Tarde	Fin de semana	menor a una hora y media	Motocicleta	.00	80,00	1150,00	950,00	Varon

Vista de datos Vista de variables

*Procesamiento 07 de octubre.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

134

	ALCOHOLEMI A	CATERIZACION	AGRUPACION	HORARIO	DIASDEACCIDENTE	EVALUACIONETILICA	VEHICULO	DOSA JE	TIEMPO_TR ANSCURRIDO	HORA_D E_EXTRACCION	HORA_D E_INFRACCION	Sexo
289	ebriedad absoluta	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	203,00	190,00	1315,00	1125,00	Varon
290	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	46,00	55,00	100,00	45,00	Varon
291	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	69,00	130,00	.00	1310,00	Varon
292	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	118,00	100,00	85,00	1425,00	Varon
293	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	161,00	80,00	1435,00	1355,00	Varon
294	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	44,00	90,00	1050,00	960,00	Varon
295	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Día de seman	menor a una hora y media	Furgon	.00	70,00	1380,00	1310,00	Varon
296	subclínico	ATROPELLO CON LESIO...	Atropello	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	165,00	1295,00	1125,00	Varon
297	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	Menor a tres horas	Motocicleta	175,00	140,00	410,00	270,00	Varon
298	ebriedad absoluta	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Mototaxi	167,00	40,00	1300,00	1260,00	Varon
299	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Motocicleta	21,00	50,00	1360,00	1310,00	Varon
300	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	.00	120,00	1100,00	980,00	Varon
301	subclínico	CHOQUE	Choque	Tarde	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Bicicleta	.00	210,00	1190,00	980,00	Varon
302	ebriedad	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	53,00	125,00	1215,00	1090,00	Varon
303	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	125,00	815,00	690,00	Varon
304	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	.00	180,00	1106,00	926,00	Varon
305	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	135,00	750,00	615,00	Varon
306	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	110,00	100,00	560,00	460,00	Varon
307	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	111,00	100,00	90,00	1430,00	Varon
308	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Noche	Fin de semana	Menor a cuatro horas	No identificado	.00	180,00	1300,00	1120,00	Varon
309	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	.00	234,00	45,00	1251,00	Varon
310	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Motocicleta	.00	234,00	45,00	1251,00	Varon
311	ebriedad	CHOQUE - PELIGRO CO...	Choque	Noche	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	122,00	115,00	1275,00	1160,00	Varon
312	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Automovil	.00	148,00	530,00	382,00	Varon
313	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Remolcador	.00	120,00	655,00	535,00	Varon
314	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	78,00	200,00	1180,00	980,00	Varon
315	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	128,00	127,00	1190,00	1063,00	Varon
316	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	172,00	1182,00	1010,00	Varon
317	subclínico	DESPISTE	Despiste	Noche	Día de seman	Mayor a cinco horas	Automovil	.00	315,00	15,00	1140,00	Varon
318	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Remolcador	78,00	80,00	90,00	10,00	Varon
319	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	.00	180,00	750,00	570,00	Varon
320	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Noche	Fin de semana	Menor a cuatro horas	Automovil	.00	235,00	1380,00	1145,00	Varon
321	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora y media	Motocicleta	111,00	75,00	175,00	100,00	Varon
322	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	112,00	55,00	1185,00	1130,00	Varon
323	subclínico	CHOQUE	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	.00	105,00	580,00	475,00	Varon
324	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a cuatro horas	No identificado	.00	210,00	670,00	460,00	Mujer

Vista de datos Vista de variables

134 :

	ALCOHOLEMI A	CATERIZACION	AGRUPACIÓN	HORARIO	DIASDEACC IDENTE	EVALUACIÓNETILICA	VEHICULO	DOSA JE	TIEMPO_TR ANSURRID O	HORA_D E_EXTRA CIÓN	HORA_D E_INFRA CIÓN	Sexo
325	subclínico	ATROPELLO CON LESIO...	Atropello	Tarde	Día de seman	Menor a dos horas	Automovil	.00	115,00	1170,00	1055,00	Varon
326	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a cuatro horas	Automovil	.00	235,00	715,00	480,00	Varon
327	subclínico	ATROPELLO CON LESIO...	Atropello	Mañana	Día de seman	Menor a cinco horas	No identificado	.00	265,00	850,00	585,00	Mujer
328	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	170,00	910,00	740,00	Varon
329	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Motocicleta	.00	175,00	915,00	740,00	Varon
330	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a cinco horas	Automovil	.00	240,00	1400,00	1160,00	Varon
331	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Mañana	Fin de semana	menor a una hora y media	Automovil	.00	75,00	625,00	550,00	Varon
332	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Tarde	Fin de semana	menor a una hora y media	Remolcador	.00	75,00	795,00	720,00	Varon
333	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	menor a una hora	Automovil	55,00	55,00	25,00	1410,00	Varon
334	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Fin de semana	menor a una hora	Remolcador	93,00	30,00	180,00	150,00	Varon
335	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Fin de semana	Menor a dos horas	Automovil	120,00	105,00	465,00	360,00	Varon
336	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a dos horas	Camioneta suv	.00	110,00	610,00	500,00	Varon
337	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	155,00	1350,00	1205,00	Varon
338	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Madrugada	Día de seman	Menor a dos horas	Bicimoto	57,00	105,00	365,00	260,00	Varon
339	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	170,00	625,00	455,00	Varon
340	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Día de seman	Menor a cuatro horas	No identificado	.00	215,00	870,00	655,00	Varon
341	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Tarde	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	160,00	910,00	750,00	Varon
342	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	Motocicleta	.00	215,00	35,00	1260,00	Varon
343	subclínico	ATROPELLO	Atropello	Noche	Día de seman	Menor a cuatro horas	No identificado	.00	238,00	58,00	1260,00	Varon
344	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Mañana	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	56,00	155,00	725,00	570,00	Varon
345	subclínico	CHOQUE	Choque	Noche	Día de seman	Menor a tres horas	Automovil	.00	140,00	20,00	1320,00	Varon
346	subclínico	CHOQUE CON DAÑOS M...	Choque	Mañana	Fin de semana	Menor a tres horas	Mototaxi	.00	150,00	785,00	635,00	Varon
347	subclínico	CHOQUE CON LESIONE...	Choque	Tarde	Fin de semana	Mayor a cinco horas	Motocicleta	.00	303,00	1128,00	825,00	Varon
348	subclínico	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Fin de semana	Menos de media hora	Automovil	38,00	20,00	1370,00	1350,00	Varon
349	ebriedad	PELIGRO COMUN	Peligro comun	Noche	Día de seman	menor a una hora y media	Automovil	108,00	80,00	1420,00	1340,00	Varon
350												
351												
352												
353												
354												
355												
356												
357												
358												
359												
360												

Vista de datos Vista de variables

Anexo 7.

Fotografías de procesamiento de muestras tomada en el laboratorio de dosaje étílico







PERÚ

Ministerio
del
Interior

Policía
Nacional
del Perú

Dirección
Ejecutiva
de Sanidad

Región de
Sanidad
Junín

Unidad
Desconcentrada
de Dosaje Etílico

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 08 de Diciembre del 2022

AUTORIZACION DE INFORMACION

MALLQUI VENTURO Roxana, Mayor de Servicios de la Policía Nacional del Perú identificado con CIP N° 368764 y DNI N° 44802881, en mi calidad de jefe Encargado de la Unidad Desconcentrada de Dosaje Etílico Sede Huancayo, perteneciente a la Sanidad de la Policía Nacional del Perú, ubicada en el segundo nivel del Jr. Cusco N° 120 – Huancayo.

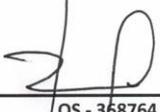
OTORGO LA AUTORIZACIÓN

Al señor Bach. DORREGARAY GUERRA Luis Rodrigo, identificado con DNI N° 42739508, egresado de la Maestría en Ciencias de la Salud, Mención en Salud Pública de la Universidad Peruana Los Andes, para que utilice la información de la UNIDDE sede Huancayo, de un total de 1560 usuarios de Dosaje Etílico durante el año 2022, inmersos en accidentes de tránsito y peligro común, con la finalidad de que pueda desarrollar su Tesis para optar al grado de Maestro.

Es propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi consideración y deferente estima personal.

Dios guarde a Ud.




OS - 368764
MALLQUI VENTURO Roxana
MAY SPNP.
JEFE (E) DE DOSAJE ETILICO
SEDE HUANCAYO