

# UCUENCA

Facultad de Ciencias Médicas

Maestría en Sexología

PREVALENCIA DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y SU RELACION  
CON EL APEGO EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA  
“NELSON VICENTE IZQUIERDO NAULA” DURANTE EL AÑO LECTIVO  
2021-2022.

Trabajo de titulación previo a la obtención  
del título de Magíster en Sexología

Autora:

Gabriela Elizabeth Buri Guamán

CI: 0302625082

[gabybg6@gmail.com](mailto:gabybg6@gmail.com)

Directora:

Patricia Piedad Naulaguari Medina

CI: 0301511739

**Cuenca, Ecuador**

17 - enero - 2023

## RESUMEN

**Antecedentes:** la adolescencia es una etapa de constantes cambios psicológicos y biológicos que se generan el inicio de la actividad sexual, conllevando a prácticas sexuales de riesgo que tienen base en distintos factores, entre ellos el estilo de apego.

**Objetivo:** determinar la prevalencia de las conductas sexuales de riesgo y su relación con el apego, en adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

**Metodología:** estudio cuantitativo, correlacional y transversal. Participaron 150 adolescentes. Se aplicó una encuesta con variables sociodemográficas, conductas sexuales de riesgo y apego. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 22, se utilizó estadística descriptiva, en la asociación entre las conductas de riesgo, tipo de apego y sexo se reportó la razón de momios ( $\leq 0.05$ ).

**Resultados:** la prevalencia de conductas sexuales de riesgo fue de 43.3% (IC 95% 35.07 -51.59). Un 52.6% refirieron haber tenido >2 compañeros sexuales y 74% usó algún método anticonceptivo, un 30.7% tuvieron contacto sexual bajo los efectos del alcohol y/o drogas. El 86.9% de participantes con apego inseguro se expusieron a conductas sexuales de riesgo (OR: 45.51; IC 95%: 16.26-111.06; p: 0.000); un 66.7% de encuestados varones mostraron conductas sexuales de riesgo (OR: 5.56; IC 95% 2.74-11.29; valor p: 0.000).

**Conclusiones:** la prevalencia de conductas de riesgo en los adolescentes encuestados fue elevada, y se asoció al apego inseguro y al sexo masculino.

**Palabras clave:** Conducta sexual. Adolescente. Sexo inseguro.

## ABSTRACT

**Background:** adolescence is a stage of constant psychological and biological changes that are generated by the beginning of sexual activity, leading to risky sexual practices that are based on different factors, including attachment style.

**Objective:** to determine the prevalence of risky sexual behaviors and their relationship with attachment, in adolescents from the "Nelson Vicente Izquierdo Naula" Educational Unit, Biblián, school year 2021-2022.

**Methodology:** quantitative, correlational and cross-sectional study. 150 adolescents participated. A survey was applied with sociodemographic variables, risky sexual behaviors and attachment. The statistical analysis was carried out with the SPSS 22 program, descriptive statistics were produced, in the association between risk behaviors, type of attachment and sex, the odds ratio ( $\leq 0.05$ ) was reported.

**Results:** the prevalence of risky sexual behaviors was 43.3% (95% CI 35.07 -51.59). 52.6% reported having had >2 sexual partners and 74% used some contraceptive method, 30.7% had sexual contact under the influence of alcohol and/or drugs. 86.9% of participants with insecure attachment were exposed to risky sexual behaviors (OR: 45.51; 95% CI: 16.26-111.06; p: 0.000); 66.7% of the men surveyed showed risky sexual behaviors (OR: 5.56; 95% CI 2.74-11.29; p value: 0.000).

**Conclusions:** the prevalence of risk behaviors in the adolescents surveyed was high, and it was associated with insecure attachment and the male sex.

**Keywords:** Sexual behavior. Adolescent. Unsafe sex

## ÍNDICE

RESUMEN .....	2
ABSTRACT .....	3
1. INTRODUCCIÓN .....	7
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
3. JUSTIFICACIÓN .....	9
4. FUNDAMENTO TEÓRICO.....	10
4.1. Antecedentes .....	10
4.2. Apego .....	12
4.3. Apego en la adolescencia .....	12
4.4. Tipos de apego .....	13
4.5. Cuestionario de apego .....	13
4.6. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes .....	15
4.7. Escala de índice de conductas sexuales de riesgo (ICSR) .....	16
4.8. Apego y Conductas sexuales .....	16
5. HIPÓTESIS .....	18
6. OBJETIVOS .....	18
6.1. Objetivo General.....	18
6.2. Objetivos específicos:.....	18
7. DISEÑO METODOLÓGICO .....	19
7.1. Tipo de estudio y diseño general.....	19
7.2. Área de estudio. ....	19
7.3. Universo y muestra .....	19
7.4. Criterios de inclusión.....	19
7.5. Criterios de exclusión: formularios con datos incompletos. ....	19
7.6. Variables.....	19
7.7. Métodos, técnicas, instrumento y procedimiento para la recolección de datos.....	19
7.8. Métodos y modelos de análisis. ....	20
7.9. Aspectos éticos .....	21
8. RESULTADOS.....	22
9. DISCUSIÓN .....	27
10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	29
10.1 Conclusiones .....	29
10.2 Recomendaciones.....	30
11. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	31
12. ANEXOS .....	35

## Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Yo, GABRIELA ELIZABETH BURI GUAMAN, autora del trabajo de titulación "PREVALENCIA DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y SU RELACION CON EL APEGO EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "NELSON VICENTE IZQUIERDO NAULA" DURANTE EL AÑO LECTIVO 2021-2022", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 17 de enero del 2023



GABRIELA ELIZABETH BURI GUAMAN

0302625082

## Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Yo, GABRIELA ELIZABETH BURI GUAMAN en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación " PREVALENCIA DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y SU RELACION CON EL APEGO EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "NELSON VICENTE IZQUIERDO NAULA" DURANTE EL AÑO LECTIVO 2021-2022", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 17 de enero del 2023



GABRIELA ELIZABETH BURI GUAMAN

0302625082

## 1. INTRODUCCIÓN

Actualmente existen aproximadamente 1.200 millones de jóvenes entre 14 y 24 años (16% de la población); en Ecuador, este grupo alcanza los 1.9 millones (1). Para el 2030, se estima que el número de jóvenes en el planeta aumentará en un 7% (casi 1.300 millones) (2). La adolescencia es la etapa en que se producen cambios en el desarrollo afectivo y sexual: biológicos, surgimiento del erotismo, habilidades cognitivas y relaciones interpersonales (3)

Así mismo, la actividad sexual de riesgo a edades cada vez más tempranas se relaciona con embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (4). Tales conductas sexuales de riesgo tienen efectos negativos en el desarrollo y la salud de los adolescentes, pues aumentan la posibilidad de adquirir infecciones o enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planificados y tener una relación sexual antes de tener la madurez suficiente (5). Esto a su vez se convierte en una problemática en la salud sexual y reproductiva, además del desarrollo psicológico y social (6).

La adolescencia es un periodo evolutivo en el que se establecen vínculos intensos emocionales en el plano de la amistad y las relaciones de pareja; al tiempo, que se incrementa la capacidad reflexiva sobre uno mismo y los demás, lo que favorece que se revisen los vínculos establecidos con los progenitores o figuras sustitutivas. En los últimos años, ciertas investigaciones refieren que las conductas sexuales responden a factores interpersonales como el apego; de ahí parte el interés por indagar acerca de la relación de las conductas sexuales de riesgo y el apego (4).

La conducta sexual y el apego provienen de sistemas adaptativos diferentes pero relacionados entre sí. El deseo erótico induce al individuo a la relación física con otra persona, en un espacio de intimidad psicológica; la cual activa un modelo de apego interno, que, a su vez, media la experiencia sexual. Estudios sobre la interacción de la conducta sexual con los modelos de apego, demuestran una relación positiva entre el apego y la conducta sexual de riesgo (3).

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Se define a la adolescencia como un periodo crítico del desarrollo en el que se transita entre la niñez y la adultez, que implican, consolidar su personalidad, su identidad y su orientación sexual, desarrollarse moralmente, controlar sus impulsos, desarrollar y acogerse a ideologías, desarrollar el pensamiento abstracto, consolidar las relaciones con sus padres, hermanos y pares (7). Por su parte, Figueroa expone que las conductas sexuales de riesgo son aquellas situaciones que tienen el potencial de provocar daños en el desarrollo de la persona, y además tienen la capacidad para afectar el bienestar y la salud integral del individuo (8). Para la Moccia (9), el apego es lazo íntimo construido con los cuidadores durante la infancia mismas que son cruciales para el desarrollo social y emocional y proporcionan un modelo para patrones duraderos de estrategias emocionales, cognitivas y conductuales en etapas posteriores.

Es así que la teoría del apego es una base esencial para comprender las relaciones afectivas y de pareja, desde este punto de vista se considera que los vínculos en la pareja involucran una interacción de tres sistemas diferentes: el de apego, el sexual, y el de cuidados. Un inadecuado funcionamiento de los sistemas genera conflicto e inestabilidad en las relaciones. Los individuos con un estilo de apego evitativo se caracterizan por evitar la intimidad y falta de confianza, siendo más propensos participar de relaciones sexuales casuales y menos comprometidas (10).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “más de 1 millón de personas contraen enfermedades de transmisión sexual todos los días” (11); a su vez, existen 357 millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual en personas entre los 15 a 49 años. Así mismo, las complicaciones del embarazo son la segunda causa de muerte entre adolescentes; mientras que, anualmente, paren 16 millones de personas entre los 15 y 19 años (12).

A nivel mundial, las personas entre los quince y veinte y cuatro años representan la mitad de los diagnosticados con enfermedades de transmisión sexual (13). En Ecuador, se registró 51.711 nacimientos de niños cuyas madres eran mujeres adolescentes entre 10 y 19 años (14). En tal sentido, los adolescentes realizan con más frecuencia conductas sexuales de riesgo ello lleva a pensar que no basta con tener acceso a la información, sino que también deben considerarse variables como el apego.

En Ecuador, según Ortiz-Prado et al. (15) las mujeres entre los 16 a 20 años son las que se practican con más frecuencia procedimientos de aborto, siendo ellas un grupo vulnerable por varias razones sociales como la presión social, la falta de educación y recursos económicos.

Por lo tanto, con lo mencionado hasta el ahora, y de acuerdo con los autores Hurtado de Mendoza et

al. (16), se puede establecer que los adolescentes son el grupo que realiza con más frecuencia conductas sexuales de riesgo, lo que ratifica que no basta tener acceso a la información sino que también influyen otras variables como el apego.

Por lo mencionado anteriormente se plantean las siguientes preguntas de investigación:

¿Cuál es la prevalencia de las conductas sexuales de riesgo, en adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022?

¿Existe una relación significativa entre las conductas sexuales de riesgo y el apego, en adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022?

### 3. JUSTIFICACIÓN

La revisión bibliográfica evidencia que, pese a los avances en educación sexual, para la prevención de conductas sexuales de riesgo, la información brindada se ha reducido a lo meramente reproductivo, relegándose factores como el apego. Es importante recordar que los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2030, plantearon en su objetivo 3: garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las edades; mientras que, en la meta 3.7, se planteó garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, así como incorporar la salud reproductiva en las estrategias y programas nacionales (17).

Por su parte, el presente tema de estudio se ubica entre las prioridades de investigación del Sistema Nacional de Salud, particularmente en su línea: Salud mental y trastornos del comportamiento, al establecer al apego como un aspecto emocional (18). Así mismo, se alinea al numeral 2 de Salud Integral Sexual y Reproductiva por Ciclos de Vida de la Universidad de Cuenca (19); también el presente tema es parte de la línea de investigación: aspectos psico- biológicos de la sexología, de la Maestría en Sexología dictado por la Universidad de Cuenca. Cada uno de estos cumplimientos justifica institucionalmente al presente estudio.

Finalmente, el estudio se justifica, en razón de que permitirá develar datos sobre la práctica de conductas sexuales de riesgo y el apego en adolescentes, siendo estos últimos los principales beneficiarios de los hallazgos alcanzado; cabe establecer que, a partir de este estudio, se generarán datos que permitirán ejecutar acciones educativas sobre la importancia de establecer vínculos adecuados durante la infancia y su influencia en la vida sexual de los adolescentes.

Por su parte, los resultados se difundirán por los canales de información adecuados, alineándose con lo requerido por las autoridades de la unidad educativa, representantes de los estudiantes, los

## 4. FUNDAMENTO TEÓRICO

### 4.1. Antecedentes

Huaranga et al., año 2016, Perú, elaboraron la tesis “Tipos de apego y estilo de relación amorosa en alumnos de la Carrera de Psicología de la Universidad Continental – Huancayo”, que tuvo como objetivo identificar si existe vínculo entre los tipos de apego planteados por la teoría de Bowlby y los estilos de relación amorosa. La muestra de 169 estudiantes de psicología de la Universidad Continental concluyó que, sí existe relación entre los tipos de apego basados por Bowlby y los Estilos de Amor, pues el vínculo formado en los primeros años de vida, respecto a sí mismo y sobre el otro, son mantenidas en el tiempo y son importantes al elegir una pareja y desarrollar una vida amorosa adulta (20).

Tito et al, año 2019, Perú, elaboraron la tesis “Relación del apego y las conductas sexuales seguras en estudiantes de tercer grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada Huancayo-2018”, que tuvo como objetivo identificar la relación entre el apego hacia la madre, padre y pares y la conducta sexual en estudiantes de tercer grado de secundaria. La muestra fue con 214 alumnos, los resultados indicaron que existe relación entre el apego hacia la madre, padre, pares y la conducta sexual, demostrando así que las estudiantes muestran un mayor apego seguro hacia la madre con un 77,1%, después hacia los pares con 75,2% y por último hacia el padre con un 62,1% (21).

Santiago et al., año 2020, Perú, elaboraron la tesis “Conductas de riesgo y representación de estilos de apego en adolescentes de un colegio limeño”, que tuvo como objetivo correlacionar las conductas de riesgo y representación de estilos de apego en adolescentes. La muestra estuvo conformada por 177 escolares cuyas edades oscilan entre 12 y 17 años. Los instrumentos empleados fueron el Cuestionario de Evaluación Cognitiva de Eventos de Riesgo (Fromme, Katz & Rivet, 1997) y la Versión Reducida del Cuestionario CaMir para la evaluación del apego adaptado a Perú (Valenzuela, 2014). Los resultados indicaron que se ha encontrado una correlación inversa, baja y significativa entre Seguridad: Disponibilidad y apoyo de figuras de apego con Conductas agresivas ( $r = 1,89, p < .05$ ), Conductas académicas irresponsables ( $r = 1,99, p < .05$ ) y Conductas sexuales de riesgo ( $r = 1,49, p < .05$ ) (22).

Araujo et al., año 2021, República Dominicana, elaboraron la tesis “Relación entre los estilos de apego y la participación en conductas de riesgo”, que tuvo como objetivo examinar la correlación entre las dimensiones de los estilos de apego y cómo esto influye en la participación en conductas de riesgo

(consumo de alcohol, consumo de sustancias, juego patológico, abuso a los videojuegos, trastornos alimentarios, abuso a internet, gasto compulsivo y adicción al sexo). La muestra estuvo conformada por 106 personas que cumplían con nuestros criterios, de los cuales un 30.18% eran hombres y un 69.81% eran mujeres. Los resultados indicaron que las personas con un estilo de apego seguro no tienden a participar en estas conductas, mientras que estilos de apego temeroso y preocupado-ansioso sí. Sin embargo, las personas con un estilo de apego evitativo no son propensas a participar en conductas de riesgo (23).

Díaz et al., año 2017, España, elaboraron la tesis “Influencia del estilo de amor y de apego en las conductas sexuales de riesgo de jóvenes españoles”, que tuvo como objetivo examinar la influencia de los estilos de apego y de amor sobre las conductas sexuales de riesgo. Para ello se evaluó a 735 jóvenes, de entre 18 y 35 años de diferentes partes de España. Los resultados indicaron que el apego inseguro estuvo relacionado con un gran porcentaje de riesgo, 98%, en las prácticas sexuales bucogenitales; seguido por las prácticas sexuales anales, 77,4%. Se muestra también un mayor riesgo de las personas que tiene relaciones sexuales con una pareja esporádica (25,1%) (24).

Toscano et al., año 2022, Quito, elaboraron la tesis “El Apego y el Sentido de vida como predictores de los impulsos Sexuales Transgresores”, el objetivo fue evaluar la potencia predictiva del apego y sentido de vida sobre los impulsos sexuales transgresores en 622 jóvenes, los cuales 366 fueron del sexo femenino y 256 del sexo masculino. El método se utilizó sobre la base de la metodología cuantitativa, siendo una población no probabilística por accesibilidad con un tipo de estudio correlacional, descriptivo, predictivo y de corte trasversal. Se utilizó 3 reactivos distintos; el primer test fue de Apego, llamado CaMir (1996), el segundo test que evalúa Sentido de Vida, llamado MLQ (2006) y el tercer test de Agresividad Sexual, llamado IPCAS (2019). Los resultados arrojaron mayor prevalencia en el sexo masculino que en femenino de violencia sexual sádica y por ira y en la dimensión de permisividad parental (apego), existió mayor prevalencia en el sexo femenino que en masculino. Por otro lado, el nivel predictivo de la variable “sentido de vida” resultó no mantener una correlación con los resultados de Agresividad Sexual y de Apego, sin embargo, el apego resulta ser una variable predictiva sobre los impulsos sexuales transgresores, ya que se obtuvo un análisis predictivo significativo entre Traumatismo Infantil (Apego) y Agresividad Sexual por Ira, además de un análisis predictivo entre permisividad parental (Apego) y Agresividad Sexual Sádica (25).

Barba et al., año 2019, Riobamba, realizaron la tesis “Estilos de Apego y comportamiento Sexual en Pacientes con VIH. Hospital Provincial General Docente Riobamba, 2018-2019”, el objetivo fue analizar los estilos de apego y el comportamiento sexual. Este estudio fue cuantitativo bibliográfico y documental, su diseño fue trasversal, el nivel es descriptivo y correlacional. La muestra estuvo constituida por 45 historias clínicas que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. Entre los

resultados más evidentes se obtuvo que el 44.4% de la muestra posee un estilo de apego temeroso, el 33.3% presenta un estilo de apego evitativo, fueron aquellos pacientes que tienen un comportamiento sexual peligroso. Se evidencia una relación altamente significativa entre los estilos de apego evitativo y las conductas sexuales de riesgo con un ( $p < 0,05$ ) (26).

Peña et al., 2021, Machala, realizaron la revisión sistemática sobre “El apego inseguro en la infancia y su repercusión en las relaciones de pareja en adultos” el objetivo fue caracterizar el apego inseguro en la infancia, mediante la revisión bibliográfica exhaustiva y el análisis de dos casos, usando una metodología descriptiva y un enfoque de la teoría del apego. Los principales hallazgos encontrados en la revisión de la literatura y en análisis de los casos fueron que, la influencia de un apego inseguro en la infancia puede ocasionar alteraciones negativas en la personalidad, cambios en la forma de ver el mundo, afecta la resiliencia y capacidad empática. También surgen anomalías dentro de las relaciones de pareja tales como: poca satisfacción en torno a la relación y en el área sexual, violencia, celos, baja autoestima, autoconcepto negativo, infidelidad sexual, afectaciones en el área de compromiso, confianza y dependencia emocional (27).

## **4.2. Apego**

Se define al apego como un proceso que, se da luego del periodo del parto y lactancia, debido a una relación afectiva adecuada que se establece entre un niño y su cuidador más cercano, que a su vez fortalece y mantiene los vínculos afectivos a los largo de la vida del ser humano, ayudándolo así a expresar de manera adecuada las emociones, cognición y comportamiento social con el resto de la humanidad (26,28)

## **4.3. Apego en la adolescencia**

“La Organización Mundial de la Salud (OMS)”, define a la adolescencia como una fase del desarrollo humano, que va desde la infancia a la adultez, comprendido entre los “10 y 19 años de edad”, en la cual se producen una serie de cambios de gran magnitud tanto a nivel físico, psicológico y social, que llevan a este grupo etario a adquirir capacidades para desempeñarse de forma independiente (29).

Durante la adolescencia se experimentan una serie de cambios conductuales del apego, es decir sus cuidadores más cercanos pasan a formar parte de un segundo plano, esto provoca un cambio en los vínculos y búsqueda de intereses comunes con personas que no forman parte de la familia, creando una conexión más fuerte con amigos, parejas sentimentales y en si su grupo social, con los cuales establecen lazos afectivos, nuevos intereses y experiencias, haciendo no tan influyente al vínculo familiar en la toma de decisiones (30).

## 4.4. Tipos de apego

En el año de 1979 el psicoanalista Bowlby, describió que, según la teoría del apego, existen dos tipos del mismo:

- **Apego seguro:** en el cual los individuos han obtenido de sus cuidadores principales, protección y amparo en momentos de amenaza o daño, se distinguen como personas autónomas que tienen seguridad propia y en el entorno social, por lo cual establecen vínculos confiables y seguros con la sociedad (28,31).
- **Apego inseguro:** los individuos que en la infancia no obtuvieron de sus cuidadores principales ya sea por ausencia o respuestas inconscientes, protección y amparo en momentos de amenaza o daño, se distinguen como personas con mentalidad negativa sobre sí mismos y desconfianza con la sociedad, este a su vez se clasifica en evitativo, ambivalente y desorganizado (28).
- **Apego inseguro evitativo:** son personas que presentan un concepto negativo de su entorno, que se niegan a la necesidad de apego mostrándose evitativos presentando un bajo nivel de dependencia, esto es debido a que la figura de apego es poco comprensible y hostil con el adolescente (26).
- **Apego inseguro ambivalente:** en estos adolescentes su figuras de apego son ambivalentes, esto es que solo en ciertas ocasiones están disponibles tanto física como emocionalmente dispuestos a cumplir las necesidades del adolescente, provocando en ellos falta de confianza que genera ansiedad y angustia, estos adolescentes presentan alto nivel de dependencia (26).
- **Apego inseguro desorganizado:** se presenta en adolescentes que han sido maltratados por su figura de apego, provocando en los mismos colapso ante situaciones de estrés, debido al miedo que le produce la figura de apego, existen conductas desorganizadas y desorientadas frente a la figura de apego, por ello al no tener influencia sobre el adolescente, el cuidador principal presenta una falta de comunicación y conexión con el adolescente, provocando inseguridad, interviniendo así negativamente en su desarrollo (32,33).

## 4.5. Cuestionario de apego

El Questionnaire on attachment representations (CAMIR-R) es un instrumento que sirve para la evaluación las dimensiones y estilos del apego, cuenta con buenas propiedades psicométricas, para su aplicación en el ámbito clínico y de la investigación con adolescentes y adultos. Las dimensiones del CAMIR-R pueden utilizarse tanto para describir las representaciones de apego de la persona como para estimar los estilos de apego a partir de dichas dimensiones. El CAMIR-R es un cuestionario de evaluación que se utiliza para describir las representaciones de apego en adolescentes, el cual está

compuesto por “32 ítems, con 7 dimensiones, sin embargo también a partir de estas dimensiones se puede estimar los estilos de apego(34).

- **Seguridad:** hace referencia a la percepción de haberse sentido y sentirse querido por las figuras de apego, ya que les han expresado confianza al poder contar con ellas y saber que están disponibles cuando se las necesita. Las representaciones mentales de sus figuras de apego incluyen la percepción de que, tanto en la infancia como en la actualidad, han sido sensibles a sus necesidades de apego y han respondido con afecto cuando ha necesitado su protección y consuelo. En consecuencia, la persona se siente querida por sus seres queridos y merecedores de dicho amor. Considera que la relación con dichas figuras es en general positiva (35).
- **Preocupación familiar:** percepción de una intensa ansiedad de separación de los seres queridos y de una excesiva preocupación actual por las figuras de apego. La persona siente un malestar agudo cuando se separa de sus seres queridos; cuando estos no están físicamente presentes se preocupa y teme que ocurra algo muy negativo, ya sea a sus figuras de apego o a ella misma. En consecuencia, la persona evita alejarse de ellas hiperactivando su sistema de apego; dicha estrategia tiene por objetivo mantener la proximidad y asegurar la disponibilidad de sus figuras de apego en todo momento. Por lo tanto, la ansiedad ante la separación dificulta su autonomía personal (35).
- **Interferencia de los padres:** es el recuerdo de haber sido sobreprotegido en la infancia, haber sido un niño miedoso y haber estado preocupado por ser abandonado. La persona tiene la representación de haber tenido unos padres sobreprotectores, controladores y asfixiantes, y de haber sido un niño miedoso y preocupado por ser abandonado. Las representaciones mentales de sí mismo y de sus figuras de apego son negativas y ambivalentes. La persona está resentida con sus padres, a los que responsabiliza de sus dificultades para la autonomía personal (35).
- **Valor de la autoridad:** evaluación positiva que hace la persona respecto a los valores familiares de autoridad y jerarquía. El reconocimiento de la autoridad de los padres y el respeto a los mismos es una característica de las personas con un estilo de apego seguro. Mientras que la negación de la autoridad es características del estilo de apego evitativo y el reconocimiento de la misma, pero con resentimiento, es propia del estilo de apego preocupado (35).
- **Permisividad parental:** recuerdos de haber padecido falta de límites y de guía parental en la infancia. La persona con un estilo de apego seguro ha tenido la experiencia de ser guiada por sus padres o cuidadores ante las dificultades de la vida y de haber tenido límites claros sobre sus impulsos y deseos. Desde el punto de vista de los padres, cuidar a los hijos con sensibilidad implica tanto darles apoyo como proporcionarles guía y límites (35).
- **Autosuficiencia y rencor contra los padres:** se manifiesta con el rechazo hacia los sentimientos de dependencia, reciprocidad afectiva y el rencor hacia sus seres queridos. Las

representaciones mentales denotan el esfuerzo que la persona realiza por desactivar el sistema de apego. Esta desactivación se lleva a cabo mediante dos estrategias defensivas. Por una parte, la persona niega el valor y la necesidad vital de apego y los sentimientos de dependencia. Por otra parte, enfatiza sus propias capacidades para afrontar las dificultades, a través de una autosuficiencia compulsiva que tiene el objetivo de mantener alejadas a sus figuras de apego. El sentimiento de incompreensión o de rechazo por parte de sus figuras de apego, alienta su rencor y justifica, refuerza la negación de la dependencia y la elección de la autosuficiencia (35).

- **Traumatismo infantil:** recuerdos de haber experimentado falta de disponibilidad, violencia y amenazas de las figuras de apego durante la infancia. Estas representaciones son compatibles con el estilo de apego inseguro e incluso con la desorganización del apego. Así, por ejemplo, para evitar el sufrimiento causado por dichas experiencias, la persona puede optar defensivamente por la desactivación del apego, ya que buscar proximidad y protección o consuelo podría ser percibido como peligroso. En este caso, la persona adopta una estrategia de hiperactivación del apego como forma de asegurar la proximidad y protección de sus figuras de apego, aunque sea de forma intermitente (35).

#### 4.6. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes

La sexualidad se presenta en cada etapa del ciclo vital del ser humano, pero es la adolescencia es la etapa en donde se produce el inicio de las relaciones sexuales, siendo así la población con mayor riesgo de presentar conductas sexuales de riesgo que comprometen su salud sexual, reproductiva, desarrollo psicológico y social, la presentación de estas conductas son debidas al ambiente en el cual se desarrollan, es así que el entorno familiar es el principal implicado en las conductas sexuales, debido a una falta de comunicación sobre la sexualidad al ser un tema tabú, también por la ausencia de los mismos en el hogar debido a situaciones laborales que provoca que los adolescentes busquen apoyo en amigos y adquieran conocimientos inadecuados sobre sexualidad (36). Entre las más frecuentes se encuentran:

- **Inicio temprano de relaciones sexuales:** las relaciones sexuales a temprana edad, provocan en el adolescente consecuencias por falta de desconocimiento como el embarazo no deseado (37).
- **Promiscuidad:** presentar relaciones sexuales con varias parejas o grupos sexuales, provoca altos índices de infecciones y enfermedades de transmisión sexual (37).

- **No utilización de métodos de protección sexual:** el preservativo es un método fiable de protección contra infecciones de transmisión sexual, el desconocimiento en cuanto a su uso conlleva a los adolescentes a tener relaciones sexuales peligrosas que pongan en riesgo su salud y la de su pareja (37).
- **Consumo de alcohol y drogas:** el efecto de estas sustancias en el cuerpo humano, provoca desinhibición, así como también a la no utilización de métodos de protección que eviten infecciones de transmisión sexual (37).
- **Diferentes vías de penetración sexual:** las prácticas sexuales por vía anal, son consideradas conductas sexuales de riesgo ya que el ano es una zona que anatómicamente no puede recibir penetración, provocando laceraciones que conllevan a infecciones de transmisión sexual (26).
- **Orientación sexual:** tanto la homosexualidad como la bisexualidad, hace vulnerable a los adolescentes de presentar alto índice de contagio de infecciones y enfermedades de transmisión sexual principalmente el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (26).

#### 4.7 Escala de índice de conductas sexuales de riesgo (ICSR)

Para evaluar las conductas sexuales de riesgo se ha sugerido la aplicación de la presente escala que fue creada por Ingledew y Fergurson en el 2007 y validada por Moral y Garza en el 2016, este instrumento, está constituido por ocho preguntas, evaluando así los siguientes aspectos como: si ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, cantidad de parejas sexuales, cantidad de parejas sexuales que ha conocido en poco tiempo, cantidad de parejas con las que no uso métodos anticonceptivos, relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas, realización de pruebas de embarazo, realización de pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual(38).

#### 4.8 Apego y Conductas sexuales

La sexualidad es una función vital en el ser humano, en la cual están comprometidos una serie de factores como lo son los cognitivos, emocionales y fisiológicos.

En la adolescencia, los modelos mentales de las relaciones de apego de un individuo están tan bien establecidos que el estilo de apego de un adolescente puede verse como un rasgo de personalidad que influye en cómo uno regula sus emociones, cómo interactúa con personas importantes en sus vidas y su pensamiento y comportamiento. La teoría del apego, por lo tanto, proporciona un marco a través del cual se puede ver el comportamiento sexual de riesgo en los adolescentes. parte de los adolescentes las necesidades de apego se pueden satisfacer en las relaciones con amigos y miembros del sexo opuesto. Hazan y Shaver (1987) describieron las relaciones románticas como relaciones de apego señalando que los estilos de apego de las parejas recuerdan sus estilos de apego en la infancia. En este contexto, la

# UCUENCA

conducta de los adolescentes en las relaciones amorosas, incluyendo su conducta sexual, puede estar influenciada por sus estilos de apego (39).

Los distintos comportamientos de las experiencias sexuales en adolescentes tienen relación con la figura y el estilo de apego, siendo que los adolescentes que presentan un apego seguro, prestan vital importancia a la calidad de experiencia sexual más no a la cantidad, por lo tanto, no presentan relaciones sexuales riesgosas. No así aquellos adolescentes que tiene apego inseguro y sus distintas variantes, los cuales mantienen relaciones sin implicación afectiva y por ende son más propensos a mantener relaciones sexuales riesgosas (26).

Entonces el apego y la práctica de conductas sexuales se encuentran estrechamente relacionadas; ya que, el desarrollo del apego desde la infancia va determinando diversas conductas que se adoptaran en futuras etapas.

## 5. HIPÓTESIS

Los estilos de apego inseguro se relacionan con la práctica de conductas sexuales de riesgo con un mayor porcentaje en los adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, durante el año lectivo 2021-2022.

## 6. OBJETIVOS

### 6.1. Objetivo General:

Determinar la prevalencia de las conductas sexuales de riesgo y su relación con el apego, en adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

### 6.2. Objetivos específicos:

- Describir las conductas sexuales de riesgo que tienen mayor prevalencia en los adolescentes.
- Caracterizar el estilo de apego predominante en los adolescentes estudiados.
- Comparar el índice de conductas sexuales de riesgo según el sexo.

## 7. DISEÑO METODOLÓGICO

- a. **Tipo de estudio y diseño general:** diseño no experimental, cuantitativo, de alcance correlacional y corte transversal.
- b. **Área de estudio:** la investigación se realizó en la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, perteneciente a la Zona 6 de Educación.
- c. **Universo y muestra:** la población a investigar fueron 357 estudiantes matriculados en de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, para el periodo lectivo 2021-2022. Se estableció una muestra por conveniencia, de modo que los sujetos se fueron seleccionando hasta completar un total de 150 estudiantes.
- d. **Criterios de inclusión:** adolescentes entre los 10 y los 19 años, quienes hayan iniciado su vida sexual, matriculados para el periodo lectivo 2021-2022 en la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, de Biblián y que se encuentren asistiendo regularmente a clases y que acepten la participación mediante el asentimiento informado y cuyos representantes hayan firmado el consentimiento informado.
- e. **Criterios de exclusión:** formularios con datos incompletos.
- f. **Variables:**
  - Variables sociodemográficas: edad, sexo, nivel educativo.
  - Prácticas sexuales de riesgo o no riesgo
  - Apego seguro o inseguro
  - Variable independiente el apego; como variable dependiente el tener o no conductas sexuales de riesgo.
- g. **Métodos, técnicas, instrumento y procedimiento para la recolección de datos**
  - i. Método: observacional
  - ii. Técnica: encuesta
  - iii. Instrumento: para la recolección de datos se elaboró un cuestionario de recolección de datos que constó de 2 secciones, la primera recolectó datos socio-demográficos (sexo, edad, año escolar que cursa y tener pareja/enamorado), la segunda sección incluyó los instrumentos validados para medir apego y conductas sexuales de riesgo.

En este contexto, la escala de Índice de conducta sexual de riesgo (ICSR), creada por Ingledew y Ferguson el 2007, validada por Moral y Ferguson en el 2016, con una confiabilidad de 0.90, está compuesta por 8 preguntas; el primer ítem, dicotómico evalúa si se han tenido o no relaciones (relaciones sexuales que impliquen penetración anal o vaginal); y los restantes evalúan conductas sexuales de riesgo específicas como: edad de la primera relación sexual, número de parejas, número de parejas con las que se ha tenido relaciones al poco tiempo de conocerlas, frecuencia

del uso de métodos anticonceptivos(38).

El CAMIR-R, que es instrumento que valora las dimensiones y el estilo de apego, con una confiabilidad que oscila entre 0.70 a 0.85. Consta de 32 ítems, los cuales son respondidos con una escala de tipo Likert de 5 puntos, donde 1 hace referencia a estar “muy en desacuerdo” y 5 “muy de acuerdo”. Así mismo, consta de 7 dimensiones: seguridad; preocupación familiar; interferencia de los padres, autosuficiencia y rencor contra los padres, traumatismo infantil, valor de la autoridad de los padres y permisividad parental. A partir de estas dimensiones se abstraen los estilos de apego considerando que las puntuaciones mayores a la puntuación T en la D1 es un estilo de apego seguro; caso contrario se trataría de un estilo de apego inseguro sub-clasificado en preocupado (cuando las D2, D3 son mayores a la D6); evitativo (cuando la D6 es mayor a las D2, D3) y desorganizado (cuando D7 es mayor a todas las demás) (34).

#### iv. Procedimiento:

- En primera instancia, se contó con la aprobación del protocolo de investigación por parte del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca. Posteriormente, la investigación fue autorizada por la rectora de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”.
- Previa a la aplicación del formulario de recolección de datos a la población objeto de estudio, se realizó una prueba piloto del instrumento (anexo 1), en 31 adolescentes del Centro de Desarrollo Comunitario del Cantón Biblián. Reflejando el CAMIR un Alfa de Cronbach de 0,872; mientras que la escala de Índice de conductas sexuales de riesgo presentó un 0,726, mostrando así una validez adecuada, pues superó el 0,7.
- Luego se informó sobre los alcances del estudio a los participantes y, a partir de ello, se procedió a la firma del consentimiento y asentimiento informado.
- Se procedió a la recolección de datos con el llenado de los cuestionarios por parte de los participantes.
- Los formularios fueron tabulados en una matriz de Excel, para proceder a realizar el análisis de los datos recolectados en el programa estadístico SPSS versión 20.
- Se realizó la redacción del informe final.

**h. Métodos y modelos de análisis:** el procesamiento de datos fue realizado en el programa estadístico SPSS V20 y la edición de tablas e Excel 2019. Los resultados se expresaron mediante medidas de frecuencia absoluta y porcentual, como a través de medidas de tendencia central y dispersión. Para la asociación entre las conductas específicas de riesgo y el tipo de apego se utilizó el estadístico Chi- cuadrado, reportándose razón de productos cruzados e intervalo de confianza al 95%; se trabajó con una significancia  $p < 0.05$ .

## i. Aspectos éticos

- La investigación se efectuó mediante el enunciado de Helsinki, que establece que, al trabajarse con seres humanos, se respetarán las adecuadas medidas éticas, así como la confidencialidad de los datos de los participantes. Por esta razón, en el formulario se omitió el nombre del adolescente, al tiempo que los datos obtenidos solo serán manejados con fines académicos únicamente por la investigadora y sus tutores.
- Al realizarse el estudio con menores de edad, la investigadora obtuvo tanto un consentimiento informado por parte de los representantes del adolescente como un asentimiento informado por los participantes. A su vez, al tratarse de una investigación que implica el estudio de la conducta sexual, pueden presentarse posibles riesgos psico-afectivos; por lo que, con el fin de proteger a los adolescentes, se procedió a socializar tales riesgos con el personal del Departamento de Consejería Estudiantil de la institución, para que en caso de que algún adolescente se sienta afectado se prosiga con el protocolo sugerido.
- Previo a la ejecución del estudio, el protocolo fue aprobado por los comités de investigación y bioética pertinentes. Además, antes de iniciar el proceso de recolección de datos, se solicitó mediante oficio la autorización respectiva a los directores de la unidad educativa.
- La autora declara no presentar conflictos de interés

## j. **Financiamiento:** autofinanciado por la autora.

## 8. RESULTADOS

**Tabla 1:** características sociodemográficas de 150 adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

		f (150)	% (100)
<b>Edad</b>	10-14 años	60	40.0
	15 a 19 años	90	60.0
<b>Sexo</b>	Hombre	63	42.0
	Mujer	87	58.0
<b>Nivel educativo</b>	Noveno	26	17.4
	Décimo	34	22.8
	1° de Bachillerato	59	39.6
	2° de Bachillerato	19	12.7
<b>Tiene pareja</b>	3° de Bachillerato	12	7.5
	No	93	62.0
	Si	57	38.0

<sup>1</sup>Edad: media: 15.1 ± 1.50 años

En cuanto a las características socio-demográficas 6 de cada 10 adolescentes eran mujeres y se encontraban en la primera etapa de la adolescencia (10 a 14 años); 4 de cada 10 se encontraban en primero de bachillerato y 4 de cada 10 refirieron tener pareja (tabla 1).

**Tabla 2:** prevalencia de conductas sexuales de riesgo en 150 adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

	f	%	IC 95%
Con riesgo	65	43.3	
<b>Conducta sexual</b> Sin riesgo	85	56.7	35.07 51.59
Total	150	100	

La prevalencia de conductas sexuales de riesgo en los adolescentes encuestados fue de 43.3% (IC 95% 35.07 -51.59) (tabla 2).

**Tabla 3:** conductas sexuales de riesgo en 150 adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

		f (150)	% (100)
1. ¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida?	Sí	150	100
	1	71	47.3
2. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?	2 a 3	36	24.0
	4 a 5	35	23.3
	≥ 6	8	5.3
3. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido con poco tiempo de conocerlas (en una fiesta o reunión)?	0	129	86.0
	1	13	8.7
	2-3	6	4.0
	4-5	2	1.3
4. ¿Número de parejas con las que no uso métodos anticonceptivos?	0	111	74.0
	1	36	24.0
	2-3	3	2.0
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez bajo los efectos del alcohol o drogas?	Sí	46	30.7
	No	104	69.3
6. ¿Usted o su pareja se han realizado alguna vez una prueba de embarazo?	Si	8	5.3
	No	142	94.7
7. ¿Se ha realizado alguna vez una prueba de detección de infecciones de transmisión sexual (Sida, sífilis, gonorrea, clamidia u otras)	Si	10	6.7
	No	140	93.3
8. En tus relaciones sexuales, ¿con que? frecuencia utilizas algún método para protegerte de un embarazo no planeado o una infección?	Siempre	110	73.3
	Casi siempre	38	25.3
	Algunas veces	2	1.3

El 52.6% de adolescentes refirieron haber tenido más de 2 compañeros (as) sexuales, con énfasis en 2 a 3 parejas y 4 a 5 con el 24 % y 23.3% respectivamente. Al consultarles sobre los contactos de orden sexual al poco tiempo de conocer a sus parejas el porcentaje disminuyó significativamente a solo 4% entre 2-3 y 1.3% entre 4-5 (tabla 3).

Referente al uso de métodos anticonceptivos 7 de cada 10 adolescentes tuvo relaciones sexuales siempre con protección, con el objetivo de evitar un embarazo no deseado o una infección; 3 de cada 10 en algún momento de su vida tuvo contacto sexual bajo los efectos del alcohol y/o drogas (tabla 3).

En relación a la realización de pruebas de embarazo o de detección de infecciones de transmisión sexual (ITS) solo un 5.3% indicó que se sometió a un test de embarazo y un 6.7% un panel de infecciones (tabla 3).

**Tabla 4:** clasificación de riesgo de conductas sexuales de riesgo en 150 adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

		f (150)	% (100)
2. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?	Con riesgo	78	52.0
	Sin riesgo	72	48.0
3. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido con poco tiempo de conocerlas (en una fiesta o reunión)?	Con riesgo	21	14.0
	Sin riesgo	129	86.0
4. ¿Número de parejas con las que no uso métodos anticonceptivos?	Con riesgo	39	26.0
	Sin riesgo	111	74.0
5. ¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez bajo los efectos del alcohol o drogas?	Con riesgo	46	30.7
	Sin riesgo	104	69.3
6. ¿Usted o su pareja se han realizado alguna vez una prueba de embarazo?	Con riesgo	8	5.3
	Sin riesgo	142	94.7
7. ¿Se ha realizado alguna vez una prueba de detección de infecciones de transmisión sexual (Sida, sífilis, gonorrea, clamidia u otras)?	Con riesgo	10	6.7
	Sin riesgo	140	93.3
8. En tus relaciones sexuales, ¿con que? frecuencia utilizas algún método para protegerte de un embarazo no planeado o una infección?	Con riesgo	40	26.7
	Sin riesgo	110	73.3

En cuanto a la clasificación de riesgo de conductas sexuales el 52% de adolescentes se denominaron con riesgo en lo referente al número de parejas sexuales desde el inicio de su actividad sexual; un 30.7% mostró riesgo por consumo de alcohol y/o drogas al momento de mantener relaciones sexuales (tabla 4).

En un 26.7% de encuestados se identificó conductas de riesgo en el uso de métodos anticonceptivos; solo un 5.3% y un 6.7% de participantes presentó conductas sexuales de riesgo al realizarse pruebas de embarazo y de ITS (tabla 4).

**Tabla 5:** estilo de apego en 150 adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

		f	%
Estilo de apego	Inseguro	61	40.7
	Seguro	89	59.3
	Total	150	100
Apego inseguro	Preocupado	15	24.6
	Evitativo	26	42.6
	Desorganizado	20	32.8
	Total	61	100

El 40.7% de adolescentes según el cuestionario del CAMIR presentaron un estilo de apego inseguro; de ellos el 42.6% eran de tipo evitativo, un 32.8% desorganizado y un 24.6% preocupado (tabla 5).

**Tabla 6:** relación de conductas sexuales según sexo en 150 adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

		Conductas de riesgo				OR	IC 95%	Valor P	
		Sí		No					
		f	%	f	%				
<b>Sexo</b>	Hombre	42	66.7	21	33.3	5.56	2.74	11.29	0.000
	Mujer	23	26.4	64	73.6				

El 66.7% de participantes varones mostraron conductas sexuales de riesgo, es decir, el hecho de ser hombre eleva 5.56 veces más las probabilidades de exposición a conductas de riesgo (IC 95% 2.74-11.29; valor p: 0.000) (tabla 6).

**Tabla 7:** relación de conductas sexuales y estilo de apego en 150 adolescentes de la Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”, Biblián, año lectivo 2021-2022.

		<b>Conductas de riesgo</b>				OR	IC 95%	Valor P	
		Sí		No					
		f	%	f	%				
<b>Estilo de apego</b>	Inseguro	53	86.9	8	13.1	45.51	16.26	111.06	0.000
	Seguro	12	13.5	77	86.5				

Se identificó que el 86.9% de adolescentes que presentaron un estilo de apego inseguro se expusieron a conductas sexuales de riesgo, evidenciándose una razón de probabilidades de 45.51 y una relación estadísticamente significativa con intervalos de confianza concluyentes (IC 95%: 16.26-111.06; valor p: 0.000) (tabla 7).

La adolescencia, considerada como una etapa comprendida entre los 10 años y 19 años de edad, constituye un periodo de evolución de la niñez a la edad adulta. Durante este ciclo de vida se produce el crecimiento, desarrollo sexual y reproductivo, pilares fundamentales para la integración de los dominios de funcionamiento físico, cognitivo y social, los cuales influyen en el comportamiento y las concepciones de los adolescentes sobre la sexualidad, por lo cual son más susceptibles a captar mensajes contradictorios sobre la misma, exponiéndose así a conductas sexuales riesgosas que comprometen su calidad de vida (40).

En esta investigación fueron encuestados 150 adolescentes, más de la mitad fueron mujeres. Se identificó que la prevalencia de las conductas sexuales de riesgo fue del 43,3% (IC 95% 35.07 -51.59). Resultados que coinciden con los estudios de Srahbzu et al., (41), año 2020, Etiopía, con un total de 659 adolescentes de 15 a 19 años determinaron que una frecuencia de conductas sexuales de riesgo del 51,9% (IC 95%; 14,3 % - 20,2 %). Igualmente en este mismo país, Yimer et al., (40), año 2019 y Fikre et al., (42), año 2021, concluyeron una prevalencia de 48,6% y 53,9% respectivamente de conductas sexuales riesgosas.

En referencia a las prácticas sexuales de riesgo, el 52,6% de adolescentes respondió que tuvo contacto íntimo con más de 2 parejas, cifras que se redujeron al 4% cuando se les consultó si tuvieron relaciones al poco tiempo de conocerlas; con respecto al uso de anticonceptivos el 73,3% refirió haber utilizado siempre protección para evitar embarazo no deseado o infección y un 30,7% tuvo relaciones bajo el efecto del alcohol o drogas. En este contexto, la explicación teórica de la clara vulnerabilidad del comportamiento sexual de riesgo en los adolescentes, se podría atribuir a su afán y curiosidad por descubrir su sexualidad, y como resultado de su propio impulso fisiológico, hormonal y conductual, tienden a practicar relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales y sexo sin protección, actividades que pueden desembocar en nefastos resultados que incluyen: infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos inseguros, y hasta muertes a edades muy tempranas (41).

Estos resultados que concuerdan con los estudios reportados por Azene et al., (43), año 2020, Etiopía, estos autores que observaron en su estudio transversal con 414 estudiantes adolescentes que un 51,1% de participantes tuvieron relaciones sexuales con más de 2 parejas; con respecto al uso de métodos anticonceptivos para evitar un embarazo no deseado o una infección se identificó que solo un 33,10% los usó, y en contraste a lo reportando en la presente investigación un 74,2% de participantes reportaron haber consumido drogas o alcohol previo al acto sexual. De igual manera en este mismo país Kebede et al., (44), año 2018, determinaron en 313 adolescentes, un 64,4% tuvieron contacto con más de 2

parejas sexuales, un 54,6% utilizó anticonceptivos al mantener relaciones sexuales y un 63,4% de adolescentes reportó haber consumido drogas y/o alcohol previo al coito.

Así mismo Fikre et al., (42), año 2021, Etiopía, se investigó la prevalencia y los factores asociados del comportamiento sexual de riesgo en 279 adolescentes, observándose que el número de parejas sexuales reportadas a lo largo de su vida en dos o más fue del 54,3%, así también el número de parejas sexuales con las cuales ha tenido intimidad con poco tiempo de conocerlas fueron >2 con el 49,1%, además el 48,3% tuvo relaciones luego del consumo de alcohol o drogas; un 55% de los adolescentes siempre utilizaron algún método para protegerse de un embarazo no planeado o una infección. Igualmente, Garza et al., (37), año 2021, México, en su estudio con 385 adolescentes, indicaron que el 50,7% especificaron haber tenido más de una pareja sexual a lo largo de su vida, el 91,5% no utilizó ningún método anticonceptivo con sus parejas sexuales, las relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol o drogas estuvo presente en el 16,9% de los adolescentes, además el 35,2% se realizó una prueba médica de embarazo, así como también únicamente el 8,5% se realizaron pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual.

Según el cuestionario CAMIR, el 86,9% de adolescentes tuvieron un estilo de apego inseguro presentaron conductas sexuales de riesgo; en cuanto a los tipos de apego el 42,6% eran de tipo evitativo, un 32,8% desorganizado y un 24,6% preocupado. Lo cual coincide con los resultados de Santos et al., (45), año 2021, Ecuador, con 341 estudiantes de bachillerato con conductas sexuales de riesgo, indicaron según el cuestionario CAMIR, que el tipo de apego más frecuente fue el de tipo inseguro con el 69,98%, sin embargo, de estos el de tipo preocupado con el 14,64% fue el más frecuente, seguido del evitativo con el 12,45%, y el desorganizado con el 12,19%.

Así mismo en la presente investigación los resultados arrojaron que los hombres muestran 5.6 más probabilidades de practicar conductas sexuales de riesgo que las mujeres, coincidiendo así con Ali et al., (46), año 2021 en África, con un total de 776 adolescentes que indicaron que los adolescentes varones presentaban más prácticas de conductas sexuales riesgosas tales como el sexo causal, el no uso de métodos anticonceptivos y número de parejas sexuales.

Los resultados de esta investigación coinciden con Pitti et al., (47), año 2020, Panamá, en su estudio sobre el apego asociado a conductas de riesgo psicosocial en adolescentes que presentaron apego inseguro de 10 a 19 años de edad, determinaron que apego inseguro fue el tipo donde se presentaron una mayor frecuencia de conductas sexuales de riesgo según el cuestionario CAMIR, especificándose que el desorganizado presentó una frecuencia del 50%, seguido del preocupado con el 40% y evitativo con el 10%. Así también Lerardi et al., (48), año 2022, con un total de 98 adolescentes, con conductas de riesgo psicosocial, indicaron que el 65,1% presentaron un apego inseguro, y que a su vez el apego

preocupado tuvo una frecuencia del 23,3%, seguido del evitativo en un 18,6% y el desorganizado en un 4,7%.

En términos generales el apego contribuye de manera relevante en la experiencia afectivo sexual, por lo que resulta predecible la relación del apego inseguro y las conductas de riesgo, pues en etapa de la pubertad tienden a buscar sensaciones placenteras inmediatas, minimizando o desvalorizando el riesgo o consecuencias de estas conductas; además de que el apego es una característica trascendental para el desarrollo de comportamientos sexuales riesgosos, es así que aquellos adolescentes donde prima un estilo inseguro tienden a mantener relaciones sin implicación afectiva, mayor conflicto con el deseo erótico y menor grado de satisfacción sexual y por ende son más propensos a mantener relaciones sexuales riesgosas (26). En este contexto, es importante especificar que se comprobó la hipótesis de investigación, pues se evidenció que el estilo de apego inseguro se relacionó con la práctica de conductas sexuales de riesgo.

Resulta relevante mencionar algunas limitaciones de la presente investigación, fue que no se aleatorizó la muestra y tampoco se amplió la población de estudio a otras instituciones educativas por lo que no fue posible generalizar los resultados obtenidos en el análisis. Finalmente, al ser un cuestionario auto-administrado y por la naturaleza álgida del tema sexual pudo haber existido un sesgo en las respuestas del formulario de conductas sexual.

Cabe resaltar que esta investigación contribuye y promueve la investigación científica en torno a la relación del apego y las conductas sexuales de riesgo, como un aporte científico para reducir este tipo de acciones riesgosas en los adolescentes, de manera que se pueda visibilizar la problemática en mención no solo en adolescentes de nuestro entorno, sino que se extienda a otras poblaciones.

## 10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### a. Conclusiones

- Más de la mitad de participantes fueron mujeres que encontraban en la etapa tardía de la adolescencia, la mayoría se encontró en el nivel de educación de primero de bachillerato; casi la mitad de adolescentes refirió tener pareja al momento de resolver la encuesta.
- Casi la mitad adolescentes participantes presentó conductas sexuales de riesgo según el cuestionario aplicado.
- La mitad de encuestados indicó haber tenido más de 2 compañeros (as) sexuales, con énfasis en 2 a 3 parejas y 4 a 5 parejas. Al consultarles sobre los contactos de orden sexual al poco tiempo de conocer a sus parejas el porcentaje disminuyó significativamente. Referente al uso de métodos anticonceptivos las  $\frac{3}{4}$  partes de adolescentes tuvo relaciones sexuales siempre con protección, con

el objetivo de evitar un embarazo no deseado o una infección y 3 de cada 10 en algún momento de su vida tuvo contacto sexual bajo los efectos del alcohol y/o drogas.

- La mayoría de adolescentes que tuvieron conductas sexuales de riesgo presentaron un apego inseguro, de ellos el evitativo fue el más frecuente.
- Se encontró asociación estadística y de riesgo entre un estilo de apego inseguro y las conductas sexuales de riesgo; también en cuanto al sexo, los varones mostraron conductas sexuales de riesgo, es decir, el hecho de ser hombre elevó las probabilidades de exposición a dichas conductas.

## **b. Recomendaciones**

- Se recomienda estimular políticas públicas que promuevan la educación sexual y los derechos sexuales y reproductivos en la comunidad, de manera que las personas se empoderen de sexualidad y puedan discernir las diferentes conductas de riesgo, así como sus consecuencias; además es relevante crear vínculos seguros desde la infancia, de manera que se eviten secuelas en los diferentes ciclos de vida de los sujetos, tales como las conductas sexuales de riesgo.
- Es trascendental desarrollar nuevas investigaciones con temáticas sexológicas, no solo en adolescentes, sino también con sus familias, puesto que la triangulación del entorno familiar, educativo y de salud, podría brindar una perspectiva más amplia de esta problemática que urge ser abordada.

## 11. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Velasco M. Situación de la niñez y adolescencia en Ecuador Una mirada a través de los ODS [Internet]. Manthra Comunicación; 2019. Disponible en: <https://odna.org.ec/wp-content/uploads/2019/02/Situacio%CC%81n-de-la-nin%CC%83ez-y-adolescencia-en-Ecuador-2019>
2. Nations U. Juventud | Naciones Unidas [Internet]. United Nations. United Nations; [citado 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/youth>
3. Gómez-Zapiain J, Ortiz MJ, Eceiza A. Disposición al riesgo en la actividad sexual de adolescentes: el rol de los modelos internos de apego, de las relaciones de apego con padres e iguales y de las dificultades de regulación emocional. *An Psicol* [Internet]. octubre de 2016 [citado 1 de diciembre de 2022];32(3):899-906. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0212-97282016000300033&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-97282016000300033&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
4. Jorge Leiva, Concha Matilde. AUTOLESIONES NO SUICIDAS Y SU RELACIÓN CON EL PATRÓN DE APEGO EN ADOLESCENTES. UNA REVISIÓN BREVE. 2018;14(2):135-42. Disponible en: <https://sodepsi.cl/wp-content/uploads/2020/09/GPU-2018-2.pdf#page=43>
5. Noll M, Noll PR e S, Tiggemann CL, Custodio DC, Silveira EA. Health-risk behavior differences between boarding and non-resident students: Brazilian adolescent National School Health Survey. *Arch Public Health* [Internet]. diciembre de 2020 [citado 1 de diciembre de 2022];78(1):8. Disponible en: <https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-020-0392-7>
6. Figueroa LA, Cárdenas IS, Pérez LF, González AER, Breto LG. Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. *Rev Cienc Médicas Pinar Río* [Internet]. 2020 [citado 1 de diciembre de 2022];24(4):1-12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103101&id2=>
7. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? *Cienc Salud* [Internet]. 2019 [citado 1 de diciembre de 2022];17(1):5-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6844569>
8. Alfonso Figueroa L, Figueroa Pérez L, García Breto L, Soto Carballo D, Alfonso Figueroa L, Figueroa Pérez L, et al. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Rev Cienc Médicas Pinar Río* [Internet]. diciembre de 2019 [citado 1 de diciembre de 2022];23(6):954-68. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942019000600954&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942019000600954&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
9. Moccia L, Janiri D, Pepe M, Dattoli L, Molinaro M, De Martin V, et al. Affective temperament, attachment style, and the psychological impact of the COVID-19 outbreak: an early report on the Italian general population. *Brain Behav Immun* [Internet]. 1 de julio de 2020 [citado 1 de diciembre de 2022]; 87:75-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0889159120305869>
10. Gómez-Zapiain J, Ortiz M, Gómez-Lope J. Experiencia sexual, estilos de apego y tipos de cuidados en las relaciones de pareja. *An Psicol*. 2011;17(2):447-56.
11. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
12. Adolescent pregnancy [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
13. Andagoya Murillo JM, Zambrano Vera DR, Alcívar Vera CI, Patiño Zambrano VP. Perfil Epidemiológico del VIH en Latinoamérica. *RECIMUNDO* [Internet]. 31 de enero de 2019 [citado 1 de diciembre de 2022];3(1):232-58. Disponible en: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/369>
14. Cevallos ACD, Rivera F, Paca S. El aborto en adolescentes en la ciudad de Quito-Ecuador. *CONECTIVIDAD* [Internet]. 12 de julio de 2021 [citado 1 de diciembre de 2022];2(2):35-47. Disponible en: <https://revista.ister.edu.ec/ojs/index.php/ISTER/article/view/26>
15. Ortiz-Prado E, Simbaña K, Gómez L, Stewart-Ibarra AM, Scott L, Cevallos-Sierra G.

Abortion, an increasing public health concern in Ecuador, a 10-year population-based analysis. Pragmatic Obs Res [Internet]. 13 de julio de 2017 [citado 2 de diciembre de 2022]; 8:129-35. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5516879/>

16. Hurtado de Mendoza Zabalgoitia MT, Veytia López M, Guadarrama R, González Forteza C. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. Nova Sci [Internet]. 19 de octubre de 2017 [citado 2 de diciembre de 2022];9(19):615. Disponible en:

<http://novascientia.delasalle.edu.mx/ojs/index.php/Nova/article/view/849>

17. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe. 2030;93.

18. Prócel G. Prioridades de investigación en salud 2013-2017. [citado 1 de diciembre de 2022]; Disponible en:

[https://www.academia.edu/5699183/Prioridades\\_de\\_investigaci\\_ón\\_en\\_salud\\_2013\\_2017](https://www.academia.edu/5699183/Prioridades_de_investigaci_ón_en_salud_2013_2017)

19. COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN 2020-2025 [Internet]. 2020. Disponible en:

[file:///C:/Users/ASUS\\_USER/Downloads/2020%20LINEAS%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N%20FCM\\_2020%202025.pdf](file:///C:/Users/ASUS_USER/Downloads/2020%20LINEAS%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N%20FCM_2020%202025.pdf)

20. Huaranga Cáceda K, Mandujano Trinidad DJ. Tipos de apego y estilos de relación amorosa en alumnos de la carrera de Psicología de la Universidad Continental - Huancayo. Univ Cont [Internet]. 2016 [citado 28 de noviembre de 2022];1(1). Disponible en:

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/2957>

21. Tito Lazo AP. Relación del apego y las conductas sexuales seguras en estudiantes del tercer grado de secundaria de la I.E. María Inmaculada Huancayo - 2018. Univ Cont [Internet]. 2019 [citado 28 de noviembre de 2022];1(1):105. Disponible en:

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/7536>

22. Santiago Romero CJ, Tataje Requena FT. Conductas de riesgo y representación de estilos de apego en adolescentes de un colegio limeño. Univ Peru Cienc Apl UPC [Internet]. 2020 [citado 28 de noviembre de 2022];1(1):33. Disponible en:

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/653195>

23. Araujo L, Ceballos D. Relación entre los estilos de apego y la participación en conductas de riesgo [Internet] [Thesis]. [Panama]: Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE); 2021 [citado 28 de noviembre de 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/1070>

24. Díaz Fuentes J. Influencia del estilo de amor y de apego en las conductas sexuales de riesgo de jóvenes españoles. 2017 [citado 28 de noviembre de 2022];1. Disponible en:

<http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/173702>

25. Toscano Villamarín RF. El agresor como víctima: el apego y el sentido de vida como predictores de los impulsos sexuales transgresores. 2022 [citado 28 de noviembre de 2022];1(1):69. Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/4759>

26. Jaela Masdel YE, Lisette Estefania BL. Estilos de apego y comportamiento sexual en pacientes con vih. hospital provincial General docente riobamba, 2018-2019 [Internet] [bachelorThesis]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2019 [citado 24 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6254>

27. Chicomin Torres JC. El apego inseguro en la infancia y su repercusión en las relaciones de pareja en adultos. 2021 [citado 28 de noviembre de 2022];1(1):26. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/16774>

28. Mónaco E, de la Barrera U, Montoya-Castilla I, Mónaco E, de la Barrera U, Montoya-Castilla I. La influencia del apego sobre el bienestar en la juventud: el rol mediador de la regulación emocional. An Psicol [Internet]. 2021 [citado 24 de noviembre de 2022];37(1):21-7. Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0212-97282021000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-97282021000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

29. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Rev Cienc Salud [Internet]. 2019 [citado 24 de noviembre de 2022];17(1):5-8. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732019000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000100005)

30. Hueche C, Lagos G, Ríos N, Silva E, Alarcón-Espinoza M, Hueche C, et al. Vínculos afectivos en adolescentes institucionalizados, Chile. *Rev Latinoam Cienc Soc Niñez Juv* [Internet]. 2019 [citado 24 de noviembre de 2022];17(2):393-412. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1692-715X2019000200393&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1692-715X2019000200393&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
31. Cayetano JDG, Rivera MFM, Arana MFP, Sánchez JSR. Conductas de apego en adolescentes. *Psicoeduc Reflex Propues* [Internet]. 2019 [citado 24 de noviembre de 2022];5(9):27-32. Disponible en: <https://psicoeducativa.iztacala.unam.mx/revista/index.php/rpsicoedu/article/view/104>
32. Guido y Spano C. Apego desorganizado y Trastorno Límite de la Personalidad. Tesis Grado Pontif Univ Católica Argent 2019 [Internet]. 2019 [citado 24 de noviembre de 2022];1(1):53. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/10177>
33. Vigo Fernández-Prada V de J. Estilos de apego y ansiedad estado-rasgo en estudiantes de ingeniería informática de una universidad privada de Lima. 2021 [citado 24 de noviembre de 2022];1(1):104. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9699>
34. Lacas F, Muela A. Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir-R. 2024;2(24):83-93. Disponible en: <https://www.fundaciorienta.com/wpcontent/uploads/2019/02/REVISTA-42.pdf>
35. Espinoza Vasquez JS. Propiedades psicométricas del cuestionario de apego CaMir-R en adolescentes de instituciones educativas de la urbanización Villa Sol del distrito de Los Olivos, 2018. Univ César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 24 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29891>
36. Alfonso Figueroa L, Figueroa Pérez L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Rev Cienc Médicas Pinar Río* [Internet]. 2017 [citado 24 de noviembre de 2022];21(2):143-51. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942017000200020&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942017000200020&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
37. Garza Torteya D. Relación entre los estilos y dimensiones parentales con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes [Internet] [masters]. Universidad Autónoma de Nuevo León; 2021 [citado 24 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/21607/>
38. De la Rubia JM, Garza Torteya D. Validación Local de una Escala de Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes Escolarizados Mexicanos. *Rev Int Psicol* [Internet]. 9 de enero de 2018 [citado 2 de diciembre de 2022];15(02):1-56. Disponible en: <https://revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/236>
39. Owino WO, Asakhulu NM, Mwanja JM, Mwanza R. ATTACHMENT STYLES AND RISKY SEXUAL BEHAVIORS IN ADOLESCENTS. *Probl Educ 21st Century*. 15 de diciembre de 2021;79(6):928-41.
40. Yimer B, Ashebir W. Parenting perspective on the psychosocial correlates of adolescent sexual and reproductive health behavior among high school adolescents in Ethiopia. *Reprod Health* [Internet]. 2019 [citado 28 de noviembre de 2022];16(1):66. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31113436/>
41. Srahbzu M, Tirfeneh E. Risky Sexual Behavior and Associated Factors among Adolescents Aged 15-19 Years at Governmental High Schools in Aksum Town, Tigray, Ethiopia, 2019: An Institution-Based, Cross-Sectional Study. *BioMed Res Int* [Internet]. 2020 [citado 28 de noviembre de 2022];1(1):371-98. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32904524/>
42. Fikre S, Tenkolu G, Mamo ZB. Risky Sexual Behavior and Associated Factors among Street Youth in Dilla Town, Gedeo Zone, South Ethiopia, 2018. *Ethiop J Health Sci* [Internet]. 2021 [citado 28 de noviembre de 2022];31(5):947-54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35221610/>
43. Azene ZN, Tsegaye L, W/Gebriel M, Tadesse A, Tadele A, Aynalem GL, et al. Risky Sexual Practice and Associated Factors Among Youth Preparatory Students in Gondar City, Northwest Ethiopia. *Front Public Health* [Internet]. 2022 [citado 28 de noviembre de 2022];10(1):843-59. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35586000/>
44. Kebede A, Molla B, Gerense H. Assessment of risky sexual behavior and practice among Aksum University students, Shire Campus, Shire Town, Tigray, Ethiopia, 2017. *BMC Res Notes* [Internet]. 2018;11(1):88. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29386042/>

45. Pazos DAS, Fernández AL. Apego, autoestima y funcionamiento familiar en estudiantes de bachillerato de los cantones Riobamba y Guano. *Rev Eugenio Espejo* [Internet]. 2021 [citado 28 de noviembre de 2022];15(3):4-15. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/319>
46. Ali MM, Merdad L, Bellizzi S. Socioeconomic variations in risky sexual behavior among adolescents in 14 sub-Saharan Africa countries who report ever having had sex. *Int J Equity Health* [Internet]. 6 de enero de 2021 [citado 2 de diciembre de 2022];20(1):11. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01352-8>
47. Pittí C, Yariela I. Estilos de apego asociado a conductas de riesgo psicosocial, adolescentes, Centro de Rehabilitación de Menores Arturo Miró. 15 de marzo de 2020 [citado 28 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/499>
48. Ierardi E, Albizzati A, Muioli M, Riva Crugnola C. Psychopathological and Psychosocial Risk Profile, Styles of Interaction and Mentalization of Adolescent and Young Mother-Infant Dyads. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 [citado 28 de noviembre de 2022];19(8):37-47. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35457605/>

## 12. ANEXOS

### Anexo # 1: Operacionalización de Variables

**Tabla 2. Operacionalización de Variables**

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Edad	Tiempo que lleva viviendo una persona desde que nació	Tiempo en años	Años cumplidos desde el nacimiento registrado en el documento de identidad	<b>Ordinal</b> -No. de años
Sexo	Situación orgánica que distingue a las personas	Fenotipo	Condición de ser hombre, mujer o intersexual referido por la persona	<b>Nominal</b> - Hombre - Mujer - Intersexual
Año escolar que cursa	Nivel de estudio en el que se encuentra el estudiante actualmente.	Años de estudio	Encuesta sociodemográfica	Ordinal 8vo de Básica 9no de Básica 10mo de Básica 1ro. Bachillerato 2do. Bachillerato 3ro. Bachillerato -
Tener pareja o enamorado (a)	Pareja con la cual el adolescente refiere haber mantenido una relación de afectividad de tipo amorosa con otra persona y que la reconoce como su enamorado/a.	Tener pareja o enamorado.	Encuesta sociodemográfica	Nominal SI NO -
Conductas sexuales	Toda conducta sexual que se da en una situación que aumenta la probabilidad de sufrir un daño en la salud sexual, ya sea adquirir una ITS, sufrir un embarazo no	1. Inicio precoz de la actividad sexual 2. Promiscuidad 3. Prácticas sexuales sin uso de preservativo u otros métodos anticonceptivos 4. Prácticas sexuales bajo el efecto de	Escala de Índice de conducta sexual de riesgo (ICSR)	Nominal - Si - No

	deseado y/o quedar estéril.	sustancias psicotrópicas		
Apego	El apego es la relación afectiva más íntima, profunda e importante que establecemos los seres humanos.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego</li> <li>2. Preocupación familiar</li> <li>3. Interferencia de los padres</li> <li>4. Autosuficiencia y rencor contra los padres</li> <li>5. Traumatismo infantil</li> <li>6. Valor de la autoridad de los padres</li> <li>7. Permisividad parental</li> </ol>	CAMIR-R	Ordinal 1 = "Totalmente en desacuerdo" 2 = "En desacuerdo" 3 = "Ni de acuerdo, ni en desacuerdo" 4 = "De acuerdo" y 5= "Totalmente de acuerdo"

## Anexo # 2: Formulario de recolección de datos



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CENTRO DE POSGRADOS  
MAESTRÍA EN SEXOLOGÍA

**Prevalencia de Conductas Sexuales de Riesgo y su relación con el Apego en adolescentes de la Unidad educativa "Nelson Izquierdo Naula" durante el año lectivo 2021-2022.**

**1. Edad cumplida**

--

**2. Sexo**

Masculino	
Femenino	
Intersexual	

**3. Actualmente tiene pareja**

Si	No

**4. Año escolar que cursa**

9no de básica	
10mo de básica	
1ro. Bachillerato	
2do. Bachillerato	
3ro. Bachillerato	

**INSTRUCCIONES:** A continuación, encontrará algunas preguntas sobre su conducta sexual. Lea atentamente cada pregunta y responda de manera sincera. Señale con una "X" la respuesta que considere verdadera. No hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas o malas.

<i><b>Encierre en un círculo el literal que usted considere: (solo una opción)</b></i>	
<p>1. ¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida?</p> <p>a. Sí b. No</p> <p>Nota: en caso de que su respuesta sea "No" usted ha concluido. Por favor entregue sus hojas.</p>	<p>2. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante toda su vida?</p> <p>a. 1 b. 2-3 c. 4-5 d. Mayor o igual a 6</p>
<p>3. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido con poco tiempo de conocerlas (en una fiesta o reunión)?</p> <p>a. 0 b. 1 c. 2-3 d. 4-5 e. Mayor o igual a 6</p>	<p>4. ¿Número de parejas con las que no uso métodos anticonceptivos?</p> <p>a. 0 b. 1 c. 2-3 d. 4-5 e. Mayor o igual a 6</p>
<p>5. ¿Ha tenido relaciones sexuales alguna vez bajo los efectos del alcohol o drogas?</p> <p>a. Si b. No</p>	<p>6. ¿Usted o su pareja se han realizado alguna vez una prueba de embarazo?</p> <p>1. Si 2. No</p>
<p>7. ¿Se ha realizado alguna vez una prueba de detección de infecciones de transmisión sexual (Sida, sífilis, gonorrea, clamidia u otras)?</p> <p>a. Si b. No</p>	<p>8. En tus relaciones sexuales, ¿con qué frecuencia ha utilizado algún método para protegerse de un embarazo no planeado o una infección?</p> <p>a. siempre b. casi siempre c. algunas veces d. nunca</p>

## Cuestionario CAMIR

El formulario CAMIR-R tiene una serie de frases cortas que permite hacer una descripción de la relación que usted estableció con sus seres queridos. Por ello, debe indicar en qué medida usted está de acuerdo en cada una de las siguientes afirmaciones.

- (1) En total desacuerdo
- (2) En desacuerdo
- (3) Neutro (ni de acuerdo ni en desacuerdo)
- (4) De acuerdo
- (5) Totalmente de acuerdo

	1	2	3	4	5
1. Cuando yo era niño(a) mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo					
2. Cuando yo era niño(a) sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos					
3. En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo					
4. Cuando yo era niño(a) encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte					
5. Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos					
6. Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez me parecen, en general, positivas					
7. Siento confianza en mis seres queridos					
8. No puedo concentrarme sobre otra cosa sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas					
9. Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos					
10. A menudo me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos					
11. Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos					
12. La idea de una separación momentánea de uno de mis seres queridos me deja una sensación de inquietud					
13. Cuando me alejo de mis seres queridos no me siento bien conmigo mismo.					
14. Cuando yo era niño(a) se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad que me sentía aprisionado(a)					

15. Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos					
16. Mis padres no se han dado cuenta de que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia					
17. Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido					
18. Es importante que el niño aprenda a obedecer					
19. Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia					
20. En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante					
21. Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería					
22. Cuando era niño(a) tenían una actitud de dejarme hacer lo que yo quería					
23. Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario					
24. Detesto el sentimiento de depender de los demás					
25. De adolescente nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.					
26. Solo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas suficientemente buenos para los padres					
27. A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos					
28. Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles					
29. cuando era niño(a) había peleas insoportables en casa					
30. Cuando yo era niño(a) tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos					
31. Cuando yo era niño(a) a menudo mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables					
32. Cuando yo era niño(a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia					

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: denominado Prevalencia de conductas sexuales de riesgo y su relación con el apego en adolescentes de la unidad educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula” durante el año lectivo 2021-2022

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# De cédula	Institución a la que pertenece
Investigador a Principal	Gabriela Elizabeth Buri Guaman	0302625082	Universidad de Cuenca

<p><b>¿De qué se trata este documento?</b> <i>(Realice una breve presentación y explique el contenido del consentimiento informado). Se incluye un ejemplo que puede modificar</i></p>
<p>Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en el presente estudio denominado Prevalencia de conductas sexuales de riesgo y su relación con el apego en adolescentes de la unidad educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula” durante el año lectivo 2021-2022. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.</p>
<p><b>Introducción</b></p>
<p>El siguiente proyecto de investigación está enfocado en determinar la relación entre conductas sexuales de riesgo y el apego en los adolescentes ya que al ser un problema de salud pública es fundamental identificar la relación existente entre estas dos variables</p>
<p><b>Objetivo del estudio</b></p>
<p>El objetivo de presente estudio es establecer la relación entre conductas sexuales de riesgo y su relación con el apego</p>
<p><b>Descripción de los procedimientos</b></p>
<p>Al estudiante se le aplicará un cuestionario para obtener información personal, además se le aplicará dos escalas una para determinar las conductas de riesgo y la otra para evaluar el apego, el tiempo aproximado de la aplicación será de 20 min.</p>
<p><b>Riesgos y beneficios</b></p>
<p>Esta investigación será a beneficio de los estudiantes adolescentes de la unidad educativa, debido a que se identificará la relación existente entre las conductas sexuales de riesgo y el apego, para una mejor atención a sus necesidades. Así mismo al tratarse de una investigación que implica estudiar la conducta sexual se puede presentar posibles riesgos de tipo psicológico; por lo que para proteger a los adolescentes se procederá a socializar estos con el personal del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la institución, para que en caso de que algún adolescente se sienta afectado se siga el protocolo sugerido. Otra de las medidas a ser tomadas es que en caso de que los adolescentes se sientan incomodos al momento de la aplicación del cuestionario, este será interrumpido en el momento que así lo deseen.</p>

# UCUENCA

Otras opciones si no participa en el estudio
En el caso de que usted elija participar de esta investigación, la información recopilada será estrictamente confidencial, sus datos personales se mantendrán en anonimato. Recuerde que la información no se usará con otros propósitos.

La participación de esta investigación es de manera voluntaria, usted es libre de decidir si su representado puede ser partícipe de esta investigación

## **Derechos de los participantes** *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

## **Información de contacto**

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0983843169 que pertenece a Gabriela Buri o envíe un correo electrónico a [gabriela.burig@ucuenca.edu.ec](mailto:gabriela.burig@ucuenca.edu.ec)

**Consentimiento informado** *(Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieron el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito)*

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

\_\_\_\_\_  
Nombres completos del/a participante

\_\_\_\_\_  
Firma del/a participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

_____ Nombres completos del testigo ( <i>si aplica</i> )	_____ Firma del testigo	_____ Fecha
_____ Nombres completos del/a investigador/a	_____ Firma del/a investigador/a	_____ Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: [jose.ortiz@ucuenca.edu.ec](mailto:jose.ortiz@ucuenca.edu.ec)

### Asentimiento informado

Título de la investigación: denominado Prevalencia de conductas sexuales de riesgo y su relación con el apego en adolescentes de la unidad educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula” durante el año lectivo 2021-2022

INVESTIGADORA: Gabriela Elizabeth Buri Guamán

La siguiente investigación tiene como finalidad identificar la relación entre las conductas sexuales de riesgo y el apego en adolescentes de la unidad educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”

Si desea aceptar la participación o no de esta investigación, es necesario que conozca y comprenda el estudio. Si usted desea ser partícipe de esta investigación, deberá firmar la hoja de asentimiento.

LUGAR DONDE SE LLEVARÁ ACABO LA INVESTIGACIÓN: Unidad Educativa “Nelson Vicente Izquierdo Naula”.

PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN: La investigación se llevará acabo con la participación de estudiantes adolescentes que asistan de manera regulara las clases de la unidad educativa. PROCEDIMIENTO: Al estudiante se le aplicará un cuestionario para obtener información personal, acerca de las conductas sexuales y el apego.

BENEFICIOS: Esta investigación será a beneficio de los estudiantes adolescentes de la unidad educativa, debido a que se identificará la relación existente entre las conductas sexuales de riesgo y el apego, para una mejor atención a sus necesidades.

RIESGOS: Así mismo al tratarse de una investigación que implica estudiar la conducta sexual se puede presentar posibles riesgos de tipo psicológico; por lo que para proteger su integridad se procederá a socializar estos con el personal del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la institución, para que en caso de que se sienta afectado se siga el protocolo sugerido. Otra de las medidas a ser tomadas es que en caso de que usted se sienta incomodo al momento de la aplicación del cuestionario, será interrumpido en el momento que así lo desee.

PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD: En el caso de que usted elija participar de esta investigación, la información recopilada será estrictamente confidencial, sus datos personales se mantendrán en anonimato. Recuerde que la información no se usará con otros propósitos.

**PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA:** La participación de esta investigación es de manera voluntaria, usted es libre de decidir si su hijo/a puede ser partícipe de esta investigación.

Yo, \_\_\_\_\_ con cédula de identidad \_\_\_\_\_, libremente y sin ninguna presión, acepto ser \_\_\_\_\_ partícipe de este estudio. Estoy de acuerdo con la información que he recibido provista en este formulario de asentimiento. He sido informada/o ante mis inquietudes y comprendo que voy a ser sometido a un cuestionario para esta investigación. De esta manera, libremente y previo el consentimiento de mis padres, acepto participar en esta investigación.

Firma del adolescente