



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA**

**CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS  
SEXUALES EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE  
SAN ANTONIO, CANTÓN RIOBAMBA 2022**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**PINTA QUISHPE JENIFER MAGALI**

**TUTORA**

**LIC. ISOLED HERRERA PINEDA, PhD.**

**PERÍODO ACADÉMICO**

**2022-1**

# TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:  
**MILTON MARCOS  
GONZALEZ SANTOS**

---

Lcdo. Milton Marcos González, Mgt.  
**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA  
SALUD**



Firmado electrónicamente por:  
**NANCY MARGARITA  
DOMINGUEZ  
RODRIGUEZ**

---

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez MSc.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA  
DE  
ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:  
**AIDA GARCIA  
RUIZ**

---

Lic. Aida García Ruiz, MSc.  
**DOCENTE DE ÁREA**



Firmado electrónicamente por:  
**ISOLED DEL  
VALLE HERRERA  
PINEDA**

---

Lic. Herrera Pineda Isoled, PhD.  
**DOCENTE TUTOR**



Firmado electrónicamente por:  
**VICTOR MANUEL  
CORONEL ORTIZ**

---

Ab. Victor Coronel Ortiz, Mgt.

**SECRETARIO GENERAL**

La Libertad, 27 de mayo del 2022

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación: **CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS SEXUALES EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE SAN ANTONIO, CANTÓN RIOBAMBA 2022**. Elaborado por la Srta. PINTA QUISHPE JENIFER MAGALI, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA. FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

**Atentamente**



---

Lcda. Isoled Herrera Pineda, PhD.

**DOCENTE TUTORA**

## **DEDICATORIA**

Dedico el trabajo de investigación a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Carrera de Enfermería por haberme permitido formarme en sus aulas adquiriendo nuevos conocimientos que me prepararon para iniciar mi etapa profesional.

A los docentes por aportar en mi formación académica con sus conocimientos correspondientes a la profesión y por la paciencia, motivación para cumplir mis metas.

A mi madre Sra. María Josefa por ser mi motivación, apoyo incondicional y guía durante mi preparación académica pese a las adversidades que se presentaron. A mis abuelos Sr. José Luis y Sra. María Teresa por el amor brindado y consejos.

Jenifer Magali Pinta Quishpe

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darme salud, la oportunidad de cumplir con mis sueños, iluminar mi camino hacia el sendero correcto, por estar presente espiritualmente en las etapas de mi vida y ser mi fortaleza frente a las adversidades.

A mi madre por los valores inculcados, por permitirme continuar con mis estudios universitarios y por su amor incondicional siendo la razón principal de superación. A mi tía Carmen por sus consejos. A mi prima Vanesa por ser parte fundamental de mi vida y estar presente en los momentos buenos y malos.

A mis padrinos Sr. José Luis y Sra. Blanca Virginia por abrirme las puertas de su hogar, consejos de motivación, apoyo incondicional durante mi formación académica y por permitirme formar parte de su familia.

Jenifer Magali Pinta Quishpe

## DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Firmado electrónicamente por:

JENIFER  
MAGALI PINTA  
QUISHPE

---

Pinta Quishpe Jenifer Magali  
CI: 0605826528

## ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO .....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	II
DEDICATORIA .....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL .....	VI
ÍNDICE DE TABLAS .....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	VIII
RESUMEN .....	IX
ABSTRACT .....	X
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. El problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema .....	2
1.2 Formulación del problema.....	4
2. Objetivos.....	4
2.1. Objetivos General .....	4
2.2. Objetivos específicos.....	4
3. Justificación.....	5
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco Teórico .....	6
2.1 Fundamentación Referencial .....	6
2.2. Fundamentación teórica.....	8
2.2.1. Adolescencia.....	8
2.2.2. Etapas de la adolescencia .....	8
2.2.3. Alcohol .....	8
2.2.4. Consumo de alcohol .....	8
2.2.5. Factores relacionados con el consumo de alcohol.....	9
2.2.6. Patrones de consumo de alcohol.....	9
2.2.7. Bebidas alcohólicas consumidas en Ecuador .....	10
2.2.8. Efectos del consumo de alcohol en adolescentes .....	10
2.2.9. Teoría sobre el consumo de alcohol en la adolescencia .....	11
2.2.10. Sexualidad en la adolescencia .....	11
2.2.11. Inicio de la vida sexual .....	12
2.2.12. Conductas sexuales.....	12
2.2.13. Tipos de conductas sexuales.....	13

2.2.14. Conductas sexuales de riesgo .....	13
2.2.15. Factores de las conductas sexuales de riesgo .....	14
2.2.16. Consecuencias de las conductas sexuales de riesgo .....	15
2.2.17. Teoría de enfermería promoción de la salud de Nola Pender.....	16
2.3. Fundamentación legal.....	17
2.3.1 Constitución de la República Ecuador.....	17
2.3.2. Ley Orgánica de Salud .....	17
2.3.3. Ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas .....	17
2.4. Formulación de la hipótesis.....	18
2.5. Identificación y clasificación de las variables .....	18
2.6. Operacionalización de variables.....	19
<b>CAPÍTULO III .....</b>	<b>21</b>
<b>3. Diseño metodológico.....</b>	<b>21</b>
3.1. Tipo de investigación.....	21
3.2. Métodos de investigación .....	21
3.3. Población y muestra.....	21
3.4. Tipo de muestreo .....	22
3.5. Técnicas de recolección de datos.....	22
3.6. Instrumentos de recolección de datos .....	23
3.7. Aspectos éticos .....	24
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>25</b>
<b>4. Presentación de resultados.....</b>	<b>25</b>
4.1. Análisis e interpretación de resultados .....	25
4.2. Comprobación de hipótesis .....	31
5. Conclusiones.....	31
6. Recomendaciones .....	32
7. Referencias bibliográficas .....	33
8. Anexos .....	37

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Matriz Operacionalización de Variable Independiente .....	19
<b>Tabla 2</b> Matriz Operacionalización de Variable Dependient .....	20

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Nivel de riesgo de consumo del alcohol .....	25
<b>Figura 2.</b> Edad de la primera relación sexual .....	26
<b>Figura 3.</b> Distribución del número de parejas sexuales.....	27
<b>Figura 4.</b> Práctica sexual trío u orgía.....	28
<b>Figura 5.</b> Distribución de la utilización de preservativo (condón) .....	28
<b>Figura 6.</b> Relaciones sexuales con desconocidos .....	29
<b>Figura 7.</b> Comportamiento sexual bajo los efectos del alcohol.....	30
<b>Figura 8</b> Relaciones sexuales en los adolescentes.....	43
<b>Figura 9</b> Diversas parejas sexuales en un mismo período de tiempo .....	43
<b>Figura 10</b> Distribución de relaciones sexuales pagadas .....	44
<b>Figura 11</b> Distribución de la infección de trasmisión sexual .....	44

## RESUMEN

El consumo de alcohol es una problemática social y de salud pública en los adolescentes, ya que desencadena efectos negativos de índole personal, social, familiar, capacidad de razonamiento y comportamientos riesgosos en el que destacan las conductas sexuales según, investigaciones realizados se considera que el alcohol actúa como factor predisponente, este estudio enfocó como objetivo general determinar la influencia del consumo de alcohol en las conductas sexuales en adolescentes de 12 a 19 años de la Comunidad de San Antonio. Se realizó mediante el diseño correlacional- causal, en el cuál para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos el test de AUDIT para identificar el nivel de riesgo de consumo y Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA) con el fin de identificar las conductas sexuales y analizar la relación entre las variables, las encuestas fueron aplicados a un total de 59 adolescentes que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión mediante la ejecución se obtuvieron datos en el cuál se evidencia que el nivel de riesgo de consumo que predomina es el medio con el 54%, seguido del alto, bajo y probable adicción. Y respecto a las conductas sexuales vinculadas con el consumo del alcohol se registra que el 63% NO utilizó preservativo(condón) en las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y el 37% SÍ, mientras que el 46% refirió que SÍ, es usual que tenga relaciones sexuales cuando consume alcohol y el 54% NO. Además, se obtuvieron datos acerca de la edad del inicio sexual, número de parejas sexuales e infecciones de transmisión sexual y se comprobó que el consumo de alcohol influye en las conductas sexuales porque incrementa el riesgo de adoptar comportamientos sexuales de riesgo.

**Palabras claves:** Adolescente, consumo de alcohol, conductas sexuales

## **ABSTRACT**

Alcohol consumption is a social and public health problem in adolescents, since it triggers negative effects of a personal, social, family nature, reasoning ability and risky behaviors in which sexual behaviors stand out, according to research carried out, it is considered that the alcohol acts as a predisposing factor, this study focused as a general objective to determine the influence of alcohol consumption on sexual behavior in adolescents from 12 to 19 years of age in the Community of San Antonio. It was carried out using the correlational-causal design, in which two instruments were used for data collection: the AUDIT test to identify the level of risk of consumption and the Confidential Questionnaire on Active Sexual Life (CCVSA) in order to identify behaviors and analyze the relationship between the variables, the surveys were applied to a total of 59 adolescents who met the inclusion and exclusion criteria through the execution data were obtained in which it is evident that the level of risk of consumption that predominates is the medium with 54%, followed by high, low and probable addiction. And regarding sexual behaviors linked to alcohol consumption, it is recorded that 63% did NOT use a condom in sexual relations under the influence of alcohol and 37% YES, while 46% reported that YES, it is usual have sex when consuming alcohol and 54% NO. In addition, data on the age of sexual debut, number of sexual partners and sexually transmitted infections were obtained, and it was found that alcohol consumption influences sexual behaviors because it increases the risk of adopting risky sexual behaviors.

**Key words:** Adolescent, alcohol consumption, sexual behaviors

## INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en Ecuador la ingesta de alcohol inicia entre 10 y 17 años la mayoría de los consumidores está en la Sierra su consumo es debido a factores biológicos, psicológicos, familiar, social y cultural, por lo cual el ingerir bebidas alcohólicas en exceso es un factor para desarrollar comportamientos de riesgo como agresividad, violencia física, suicidio e incluso las conductas sexuales de riesgo la más predominante, es decir que por el consumo del alcohol afecta a la conducta sexual de los adolescentes siendo vulnerables al inicio sexual a temprana edad, relaciones sexuales sin protección y bajo los efectos del alcohol, violencia sexual, múltiples parejas sexuales, contagio de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Por lo tanto, es necesario efectuar diversas actividades enfocadas a la promoción y prevención, porque es una problemática de salud pública a nivel mundial que afecta a los adolescentes y según estudios realizados existe relación entre el consumo del alcohol y conductas sexuales, ya que el alcohol afecta la capacidad de razonamiento o autocontrol porque es una droga psicoactiva e incrementa la probabilidad de adoptar conductas sexuales de riesgo, por esta razón el estudio se centra en indagar cómo influye el consumo de alcohol en las conductas sexuales en adolescentes de 12 a 19 años en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba: 2022.

A su vez, mediante los objetivos de la investigación se pretende, identificar el nivel de riesgo de consumo del alcohol se logrará cumplir con el objetivo mediante el uso del instrumento de AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol), también se enfoca en identificar las conductas sexuales y analizar la relación del consumo de alcohol y las conductas sexuales en adolescentes mediante la utilización del Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA) aplicados a 59 adolescentes de 12 a 19 años de la comunidad de San Antonio Cantón Riobamba.

# CAPÍTULO I

## 1. El problema

### 1.1 Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa de transición de la niñez a la adultez que va desde los 10 hasta los 19 años, este proceso biológico conlleva múltiples cambios físicos, psicológicos y sociales, que al combinarse con problemas personales o familiares pueden influir a que los adolescentes presenten diversos problemas en su comportamiento, tales como conducta antisocial al involucrarse en actos delictivos o el consumo de sustancias psicoactivas como las drogas y el alcohol (Rivera et al., 2018).

De acuerdo con, la Organización Mundial de la Salud, el consumo de alcohol se ha convertido en un importante problema de salud pública, esto se debe a la ingesta excesiva, riesgosa y cada vez a más temprana edad. Además, según la Organización Panamericana de Salud (2015), en la adolescencia toda forma de consumo se considera de riesgo, existen ciertas formas de consumo que implican un riesgo mayor sobre todo si es de inicio temprano, una de las formas más riesgosas de consumo de alcohol en la población juvenil es el denominado consumo episódico excesivo de alcohol (CEEA), definido como la ingesta de una gran cantidad de alcohol (más de 5 Unidades de Bebida o 60 gramos de alcohol absoluto en sangre) en un lapso breve.

El consumo excesivo se asocia con diversos daños a la salud, que incluyen más de 200 condiciones (enfermedades no transmisibles, trastornos mentales, lesiones enfermedad crónica del hígado, enfermedades del corazón, la dependencia del alcohol y el VIH), así como la violencia o muestran una conducta sexual inapropiada ( OPS, 2016). Existen distintos estudios que demuestran una relación entre el consumo de alcohol y las relaciones sexuales en los adolescentes, ya que el alcohol altera la capacidad de discernimiento lo cual contribuye a la presencia de diversos riesgos que comprometen la salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y desenvolvimiento social.

Se calcula que en el año 2018 se produjeron 3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa 1 de cada 20 muertes, mediante las encuestas escolares realizadas indican que, en diversos países, el consumo de alcohol comienza antes de los 15 años, por lo cual, según datos estadísticos el 27% de los adolescentes de 15-19 años de edad son bebedores. Las mayores tasas de consumo de

alcohol entre los jóvenes de 15-19 años corresponden a Europa (44%), las Américas (38%) y el Pacífico Occidental (38%). (OMS, 2018)

De acuerdo, a los datos de la (OMS, 2018) en América Latina se estima que el 38% de los adolescentes de 15 a 19 años están en la lista de los más bebedores del mundo, los países con las tasas más altas de consumo de alcohol son Uruguay 10,8%, Chile 9,6% y Argentina 9,3% y se espera que estas cifras se incrementen en los próximos 10 años.

Según la última estadística del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en Ecuador la ingesta de alcohol inicia entre la niñez y la adolescencia, el 7,6% de niños y adolescentes de entre 10 y 17 años consumieron alcohol, la mayoría de los consumidores está en la Sierra con 8,9%, Amazonía con 8,2% y Costa el 6,4%. (Heredia, 2021)

“En la provincia de Chimborazo Según el Centro de Tratamiento, Adicciones y Otras Drogas (CETAD), el 37% de los adolescentes reconocen haber consumido algún tipo de alcohol, según un estudio emitido por esta institución.” (El Telégrafo, 2020).

Por esta razón, el consumo de alcohol entre los adolescentes preocupa cada vez más a muchos países, ya que reduce el autocontrol y aumenta la probabilidad de los comportamientos de riesgo como las conductas sexuales. Existe una relación entre el consumo de alcohol y las conductas sexuales, debido que, por el consumo de bebidas alcohólicas varios adolescentes inician una vida sexual activa a los quince años de edad en promedio, esto se asocia con un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados, además de que los adolescentes muestran actitudes menos favorables hacia los métodos anticonceptivos y con un historial más extenso de parejas sexuales (Isorna et al., 2015). Por lo cual, causa otras problemáticas de salud como: partos prematuros, abortos inseguros, muertes maternas y neonatales e inclusive el contagio de enfermedades e infecciones de transmisión sexual.

En la comunidad de San Antonio del Cantón Riobamba, no está ajena a esta problemática porque es un área donde existe afluencia de adolescentes que inician el consumo de alcohol a partir de los 12 a 19 años de edad, incrementando la probabilidad de adoptar conductas de riesgo, puesto que, el alcohol afecta la capacidad de discernimiento y según estudios la más trascendental son las conductas sexuales de riesgo, el cual induce a iniciar una vida sexual precoz, tener múltiples parejas sexuales, conllevando a otras problemáticas de salud como embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Además, en el lugar de estudio se han presentado casos de abuso

sexual perpetrados bajo los efectos del alcohol y un incremento de embarazos no deseados según los datos del Centro de Salud San Luis.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cómo influye el consumo de alcohol en las conductas sexuales en adolescentes de 12 a 19 años en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba 2022?

## **2. Objetivos**

### **2.1. Objetivo general**

Determinar la influencia del consumo de alcohol en las conductas sexuales en adolescentes de 12 a 19 años de edad en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba 2022.

### **2.2. Objetivos específicos**

- Identificar el nivel del consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 19 años mediante el test de AUDIT.
- Identificar la conducta sexual en adolescentes mediante el Cuestionario Confidencial Cuestionario sobre Vida Sexual Activa.
- Analizar la relación del consumo de alcohol y las conductas sexuales en adolescentes.

### **3. Justificación**

El consumo de sustancias psicoactivas, principalmente el consumo de bebidas alcohólicas es uno de los principales problemas, que genera un impacto social y sanitario que afecta a la población en general y con mayor prevalencia a los adolescentes que inician el consumo precoz de alcohol por diversos motivos como la presión social, aceptación por el grupo de amigos, sensación de felicidad y euforia, acarreando como consecuencias el inicio de su vida sexual a temprana edad, relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y sin la utilizar métodos anticonceptivos, múltiples parejas sexuales que incluso suelen ser desconocidos, es decir que los adolescentes adoptan conductas sexuales de riesgo.

En el desarrollo del trabajo de investigación sobre consumo de alcohol y su influencia en las relaciones sexuales se realiza con el propósito de determinar la influencia entre el consumo de alcohol y la conducta sexuales en los adolescentes de la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba, conocemos que los adolescentes constituyen un gran porcentaje de la población que han iniciado a consumir alcohol provocando a que inicien su vida sexual en etapas tempranas, entre los 14 y 16 años o experimentan una conducta sexual de riesgo incrementando la probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados.

Con esta investigación se espera ampliar el campo de conocimiento no solo para el investigador y la enfermería, sino también para la sociedad, por lo tanto, el profesional de enfermería podrá realizar diversas actividades de promoción de la salud y prevención que permitan la posibilidad de implementar futuros programas de concienciación sobre el uso de sustancias psicoactivos y educación sexual orientados específicamente a adolescentes de la comunidad.

Por lo cual, los resultados obtenidos en la investigación contribuirán a nivel institucional de manera significativa la información que se obtendrá podrá ser utilizada como base informativa en los futuros proyectos, además, servirá como referencia para así promover programas o proyectos que podrán ser propuestos a las autoridades competentes para mejorar la calidad de vida de los adolescentes de la comunidad de San Antonio, cantón Riobamba.

## **CAPÍTULO II**

### **2. Marco Teórico**

#### **2.1 Fundamentación Referencial**

Mediante la revisión bibliográfica realizada se encontraron investigaciones similares sobre el consumo de alcohol y su influencia en las conductas sexuales en adolescentes, obteniendo información y datos relacionados con la problemática a investigar, de acuerdo al tema se encontraron los siguientes estudios.

Un estudio realizado en España sobre consumo intensivo de alcohol (CIA) y conductas sexuales de riesgo en población universitaria, tuvo como objetivo determinar la prevalencia del CIA y prácticas sexuales de riesgo entre los jóvenes y analizar posibles relaciones entre estos elementos y algunas características sociodemográficas básicas, debido a que, el alcohol es una de las sustancias utilizadas para alterar el comportamiento sexual de los individuos y suele aumentar la vulnerabilidad de los acontecimientos sexuales (García et al, 2017).

La investigación fue realizada a través de un cuestionario ad hoc elaborado a partir de la revisión de la literatura dirigida a jóvenes universitarios, dio a conocer mediante sus resultados que los sujetos que manifestaron consumo intensivo de alcohol presentaron puntuaciones significativamente más altas en cuanto a una mayor posibilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual, mantener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol sin protección y con personas desconocidas (p.5-6).

Entonces se deduce que el consumo intensivo de alcohol es un factor de riesgo que incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes para adoptar conductas sexuales de riesgo, por tal motivo, es importante realizar medidas preventivas e intervenciones enfocadas en el consumo intensivo del alcohol y salud sexual

Se realizó un estudio en México titulado Prácticas sexuales de riesgo y su relación con el consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes de educación media y superior cuyo objetivo fue identificar prácticas sexuales de riesgo asociadas al consumo de alcohol u otras drogas, en este estudio se aplicó la escala para la Evaluación de Prácticas Sexuales de Riesgo y Uso de drogas en 400 estudiantes (Fernández et al., 2016).

Según Fernández et al., (2016) los resultados dieron a conocer que el inicio de la vida sexual comienza en una edad promedio de 16.5 años, así como de un importante porcentaje de estudiantes que han tenido relaciones sexuales de riesgo, entre las que se

incluyen: relaciones bajo el efecto de alguna sustancia (40%), sexo sin condón (53%), más de una pareja sexual en un mismo lapso (20.0%) y relaciones sexuales con desconocidos (25.6%).

En relación con los datos obtenidos se corrobora la importancia de desarrollar estrategias orientadas a fomentar prácticas sexuales seguras, ya que se evidencia que existe un gran porcentaje de adolescente que tiene conductas sexuales de riesgo.

En Perú se realizó un estudio denominado Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes, el cual tenía como objetivo determinar la relación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en adolescentes de la Institución Educativa Nacional 6090 del distrito de Chorrillos – Lima, el tema es abordado porque existe escasa información en el país respecto al tema (Ortiz et al., 2015).

En el cual se aplicó el cuestionario auto administrativo en una muestra de 204 estudiantes, de los cuales el 81,4% tenían entre 16 y 17 años de edad; y el 57,4% fueron de sexo masculino. Los resultados obteniendo dieron a conocer que el 87,3% de adolescentes manifestó haber consumido alcohol y el (83,8%) manifestaron haber tenido relaciones sexuales ocasionales (p.2-3).

A través, de los datos obtenidos se evidencia que existe un alto índice de adolescentes que consumen alcohol y que tienen relaciones sexuales ocasionales, es por ello que se debe de efectuar actividades para disminuir el índice de las problemáticas de salud mencionadas, con el fin de que los adolescentes conlleven estilos de vida saludable y una vida sexual responsable.

En esta misma línea se desarrolló un estudio en el Cantón Riobamba- Ecuador, titulado El Consumo de Alcohol y la Conducta Sexual en adolescentes realizado por (Calero & Cuero, 2014), el cual, fue basado en el método cuantitativo de tipo descriptivo corte transversal para la recolección de la información, se aplicó instrumentos psicométricos como el test de AUDIT y una encuesta semiestructurada auto-administrada a 205 adolescentes.

Los resultados dieron a conocer que el 64% de los adolescentes consumen alcohol, mientras que, en relación a las conductas sexuales se registra que el 14,6% han experimentado su primera relación sexual bajo los efectos del alcohol, así mismo el 17,1% realiza el autoerotismo, el 37,2% de adolescentes refieren que la práctica sexual más común realizada bajo los efectos del alcohol es el sexo vaginal y el 22% se ven sometidos a un alto riesgo debido a la no utilización de métodos anticonceptivos.

De acuerdo, al estudio se deduce que el consumo de alcohol esta relacionado con las conductas sexuales, por tanto, es necesario involucrar al adolescente en actividades direccionadas a la promoción y prevención de la salud con el fin de informar y elevar el nivel de conocimiento acerca de las causas y consecuencias del consumo del alcohol y conductas sexuales riesgosas.

## **2.2. Fundamentación teórica**

### *2.2.1. Adolescencia*

La (OMS, 2020) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento físico, psicosocial y cognoscitivo.

### *2.2.2. Etapas de la adolescencia*

En el Manual del Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI), el (Ministerio de Salud Pública, 2012) describe las etapas de la adolescencia en:

- Primera etapa de la adolescencia: inicia desde los 10 hasta los 14 años.
- Segunda etapa de la adolescencia: inicia desde los 15 hasta los 19 años.

### *2.2.3. Alcohol*

Según, la Organización Mundial de la Salud (2018) el alcohol es una sustancia psicoactiva que deprime el sistema nervioso central, es decir inhibe las funciones del cerebro, por lo tanto, puede afectar, el estado de ánimo, autocontrol, coordinación y problemas con la memoria, además posee ‘con propiedades causantes de dependencia.

### *2.2.4. Consumo de alcohol*

El consumo de alcohol es una problemática de salud pública que inicialmente al consumo produce euforia y desinhibición, además si existe una mayor ingesta deprime el sistema nervioso central también es considerado como un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. Está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo, enfermedades no transmisibles como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los

accidentes de tránsito, sin embargo, recientemente se han establecido relaciones causales entre el consumo nocivo y la incidencia de enfermedades infecciosas tales como la tuberculosis y el VIH/sida. (OMS, 2018)

#### *2.2.5. Factores relacionados con el consumo de alcohol*

El consumo de alcohol en adolescentes es por diversos factores que se detallan a continuación:

- Factores biológicos

Según (Holland, 2012) tener antecedentes familiares de alcoholismo incrementan la probabilidad de consumir alcohol, sin embargo, no significa que la persona terminará teniendo el mismo problema. Por otra parte, la ausencia de antecedentes familiares de dependencia del alcohol no significa que la persona no sufrirá la adicción en el futuro.

- Factores psicológicos

Refiere Holland (2012) “ que cualquier problema psicológico contribuye al consumo de bebidas alcohólicas algunas personas con dependencia del alcohol podrían haber empezado a beber para sobrellevar problemas emocionales, como baja autoestima, ansiedad o necesidad de sentirse parte de un grupo”

- Factores familiares

Diversas alteraciones y disfuncionalidades intra-familiares como: “Desorganización familiar, conflicto familiar, violencia doméstica, pocas expresiones de afecto de los padres hacia los hijos entre otros, influye de manera significativa en los adolescentes favoreciendo su relación entre el consumo de alcohol” (Ayuntamiento de A Coruña Concello da Coruña, s.f.)

- Factores sociales

Situaciones sociales que contribuyen al consumo de alcohol en los adolescentes son: influencia de los compañeros, amigos, pareja, medios de comunicación, el deseo del adolescente de imitar el comportamiento de los adultos y un proceso de socialización, ya que los adolescentes están preocupados por su propia imagen, su comportamiento social y el despertar sexual, así, el alcohol actúa como inhibidor. (Infosalus, 2008)

#### *2.2.6. Patrones de consumo de alcohol*

Según (Euskadi, 2021) el patrón de consumo hace referencia a la frecuencia y cantidad de alcohol consumido en un período de tiempo existen diferentes patrones que se definen a continuación:

- Dependencia del alcohol

Se refiere al consumo excesivo y por lo general las personas presentan signos de adicción física (movimientos descoordinados, somnolencia, pupilas dilatadas, etc.), sin embargo, continúan bebiendo a pesar de los problemas de salud mental, físicos, en el ámbito familiar y social (amigos, trabajo).

- Consumo perjudicial

Corresponde al consumo intenso o poco prolongado que afecta salud física y mental y causa problemas sociales.

- Consumo de riesgo

Se relaciona al consumo de alcohol por encima de la cantidad determinada más de 5 bebidas en un día las personas no presentan problemas de salud, no obstante, incrementan la probabilidad de padecer problemas de salud por el consumo habitual que presentan.

- Consumo de bajo riesgo

Está relacionada a la cantidad consumida de alcohol (1 bebida) no causa daños a la salud y bienestar, por ende, es considerado como el consumo más seguro.

#### *2.2.7. Bebidas alcohólicas consumidas en Ecuador*

Existen diferentes tipos de bebidas a pesar de ellos de acuerdo con los datos obtenidos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se evidencia que en América Latina la bebida alcohólica que más se ingiere es cerveza con un (53%); seguida de un 32,6% de licores (vodka, whisky), y un 11,7% de vino. Mientras que, en Ecuador la bebida predominante también es la cerveza con el 67%, los licores con un 32% y el vino con el 1%. (OPS, 2014)

#### *2.2.8. Efectos del consumo de alcohol en adolescentes*

El alcohol produce en los adolescentes alteraciones cognitivas esto hace que sean menos capaces de emitir juicios objetivos sobre las consecuencias del consumo y de regularlo, también tiene efectos neurotóxicos en el cerebro que involucra las áreas del control de impulsos. Por lo tanto, el consumo de alcohol entre los más jóvenes está asociado, a un incremento de accidentes de tránsito, violencia física y sexual, comportamiento sexual de riesgo, bajo rendimiento académico e incluso comportamientos suicidas.

A su vez, hay consecuencias a largo plazo como el desarrollo de la estructura del cerebro, por consiguiente, beber durante la adolescencia reduce la capacidad de completar tareas relacionadas con la memoria e incluso puede afectar el desarrollo de las regiones frontales del cerebro, enfermedades cardiovasculares, gastrointestinales, dependencia en la vida adulta y muertes violentas, también por las concentraciones de alcohol en sangre puede producirse neurotoxicidad o daño y muerte neuronal. (Cámara Argentina de Especialidades Medicinales, 2020)

#### *2.2.9. Teoría sobre el consumo de alcohol en la adolescencia*

##### Teoría biopsicosocial

Esta teoría es aplicada por Erwing (1980) y Moss y Finney (1983). Enfocando como principal característica el carácter multifactorial e integrador, lo cual significa que, la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de numerosos factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (actitudes, disponibilidad, presión, etc.) y factores psicológicos (historia de aprendizaje, tolerancia a la frustración, creencias, etc.). Algunos factores actuarían como protectores y otros incrementarían el riesgo de consumir alcohol. (Leal, 2004)

#### *2.2.10. Sexualidad en la adolescencia*

Según (Calero et al., 2017) la sexualidad en la adolescencia es una parte integral de la personalidad donde se desarrolla cambios físicos, psicológicos y despierta el comportamiento sexual la manera de manifestarla y vivirla es diferente en cada adolescente, así pues, como su forma de expresión varían según cada época de la vida. De manera que, presentan diferentes características en cuanto al desarrollo sexual en la adolescencia según su etapa:

- Pre adolescencia: escasa preocupación física y psíquica por la sexualidad, recogida de información y mitos.
- Adolescencia temprana: pubertad, curiosidad, deseo, preocupación por los cambios puberales, amistades del mismo sexo, exploración sexual, enamoramiento y frecuentes fantasías sexuales.
- Adolescencia media: en esta etapa se completa la maduración sexual, presentando características como la importancia del contacto físico, conductas de riesgo, acercamiento y atracción al sexo opuesto.

- Adolescencia tardía: identidad sexual adulta, capacidad para la intimidad, conducta sexual menos explosiva, más expresiva, preocupación acerca de la procreación.

#### *2.2.11. Inicio de la vida sexual*

Según, (Calero et al., 2017) los adolescentes inician su vida sexual cada vez a más temprana y prematura edad, aunque es una práctica para la que no están preparados a pesar que han dejado de ser niños, sin embargo, se encuentran ante situaciones nuevas como: la presión y aceptación por el entorno social, curiosidad, consumo de alcohol y drogas e incluso por la influencia de los medios de comunicación que induce a experimentar su primera relación sexual.

A su vez, manifiestan que, en varios de los países latinoamericanos, existe un alto porcentaje de la población joven que mantiene relaciones sexuales a una edad temprana. Ya que los tabúes, barreras culturales y de género, las vías de comunicación utilizadas no dejan a los adolescentes adquirir la información adecuada sobre su sexualidad y salud reproductiva. Se evidencio que existe un bajo porcentaje de adolescente que practican un sexo seguro, por lo cual la mayor parte de la población adolescente tienen más probabilidad de sufrir embarazos precoces o no deseados, aborto o infecciones por transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA (p.4).

#### *2.2.12. Conductas sexuales*

La conducta sexual es todo tipo de práctica sexual ya sean besos, caricias, el coito vaginal o anal, masturbación, sexo bucal, fantasías o la combinación de varios de ellos que una persona puede realizar consigo misma, con otra persona, bien sea homosexual, heterosexual o bisexual, o incluso en grupo convirtiéndose en el foco principal de atención de los adolescentes. (Hiru, 2016). Se presentan las siguientes conductas:

- La masturbación es la obtención de placer autoerótico, descarga de tensiones sexuales, conocimiento de su cuerpo y de sus respuestas sexuales, como exploración fantasiosa, divertida y compartida de un placer erótico y gratuito que le ofrece su propia naturaleza corporal.
- Las conductas homosexuales se manifiestan como búsqueda compartida de sus fantasías eróticas, en el caso de los hombres, y en las mujeres cómo búsqueda de fantasías amorosas.
- ‘‘Las conductas heterosexuales como inicio a la práctica del coito’’ (López, 2010)

### 2.2.13. Tipos de conductas sexuales

De acuerdo con, (sidalava, s.f.) existen diferentes tipos de prácticas sexuales entre las que más se efectúa son las siguientes

- Masturbación

Se considera que es un comportamiento exclusivo de la adolescencia tiene como función proporcionar placer, aprender sobre el propio funcionamiento sexual y enriquecer las relaciones sexuales en pareja existen dos tipos de masturbación el autoerotismo que es la estimulación propia y heteroerotismo estimulación que una persona le produce a otra.

- Petting

Se refiere a las conductas sexuales próximas al coito, pero sin llegar a él las conductas relacionadas al Petting son: susurros, besos, caricias en diferentes partes del cuerpo, autoerotismo y heteroerotismo, además que en la conducta no existe riesgo de embarazo e infecciones de transmisión sexual.

- Fantasías sexuales

Se relacionado a cualquier imagen mental que tiene significado erótico que por lo general suele utilizarse para promover o incrementar la excitación sexual, también son una respuesta a una activación del deseo sexual y por otra parte potenciadora del mismo.

- Coito vaginal

Es una conducta heterosexual que consiste en la introducción del pene en la vagina, por tal motivo, se incrementa la posibilidad de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual si no se utilizan métodos anticonceptivos.

- Coito anal

La conducta puede ser efectúa por parejas heterosexuales y homosexuales en la que se introduce el pene en el ano, dicha práctica sexual tiene riesgo como las infecciones de transmisión sexual, desgarros o roturas de las venas que se encuentran en la entrada del recto e infecciones si no se utiliza preservativo y se realiza con mala higiene.

### 2.2.14. Conductas sexuales de riesgo

Las conductas sexuales de riesgo suelen ser muy frecuente en los/as adolescentes considerando como una problemática de salud, ya que inician una vida sexual precoz, suelen tener relaciones sexuales sin protección y con múltiples parejas convirtiéndose en una problemática que favorece a la presencia de una serie de riesgos que comprometen su salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social. Según,

estudios durante los últimos años se ha mostrado un incremento de conductas sexuales de riesgo en los países de América Latina y el Caribe, debido a un adelanto en la edad de inicio de las relaciones sexuales en las que generalmente no se utilizan de forma correcta los métodos anticonceptivos o no se hace uso de ellos, por ende, se convierte en una etapa vulnerable para la aparición de las conductas de riesgo. (Alfonso & Figueroa, 2017)

#### *2.2.15. Factores de las conductas sexuales de riesgo*

Las conductas sexuales de riesgos que los adolescentes adoptan son consecuencia de determinados factores (Alfonso & Figueroa, 2017) detallan los siguientes:

- Factores biológicos

Se plantea que la maduración sexual estimula la atracción sexual y sirve de base a la consumación de relaciones de este tipo entre los adolescentes, por lo que tienden a ser inestables y a veces promiscuos, por la elevada necesidad del adolescente de explorar su cuerpo y tener experiencias.

- Factor familiar

De acuerdo a los autores Alfonso y Figueroa (2017) los padres son los primeros responsables en educar y formar a sus hijos en todos los aspectos de su vida, incluyendo la sexualidad. Sin embargo, esto no está sucediendo, debido a la ausencia de los padres en el hogar, principalmente por motivos laborales. Además, que existe un conflicto entre el binomio adulto-adolescente que se presenta en esta etapa, debido a la discrepancia de opiniones entonces la comunicación entre padres e hijo/as acerca de estos temas sigue siendo un problema, pues es poco frecuente que se incluya el tema de sexualidad en sus pláticas y en varios casos los adultos son incapaces de brindarles las explicaciones adecuadas a su edad para que adquieran el conocimiento, respeto de la propia sexualidad y no crezcan desorientados, con dudas que resolverán con la persona menos indicada y con una información errónea.

- Factor psicosocial

Durante la adolescencia el desarrollo cognitivo y psicosocial del adolescente no ha concluido su formación, en la que su pensamiento hipotético-deductivo aún no se ha desarrollado completamente menciona (Alfonso y Figueroa, 2017) por tal motivo el adolescente aún no pueda prever y analizar las consecuencias de sus actos, tomar decisiones de forma responsable, ya que no han logrado el nivel de desarrollo cognitivo y emocional necesario para establecer una conducta sexual responsable.

- Factor social

Alude Alfonso y Figueroa que la presión de los amigos es un elemento que se relaciona con las conductas sexuales de riesgo pues los adolescentes se sienten presionados por los comentarios de amigos, que muchas veces induce para hacer algo sin estar completamente convencido, por el simple hecho de creer que el resto del grupo lo hace, también se sienten físicamente preparados para mantener este tipo de relación, aunque no lo estén desde el punto de vista biológico y social además que el grupo de amigos se convierte en la principal fuente de información acerca de la sexualidad.

- El consumo de alcohol y otras drogas

El consumo de sustancias actúa como factor de riesgo para que los adolescentes que la consumen sean más propensos a realizar estas prácticas, ya que las sustancias provocan la relajación, euforia, desinhibición, disminución del autocontrol y percepción de riesgo por lo que es más probable mantener relaciones sexuales sin protección, lo cual, incrementa los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (2017) Alfonso y Figueroa.

- Educación sexual recibida

La educación sexual recibida por los adolescente suele ser deficiente, aún existe desconocimiento sobre temas relacionado con la sexualidad como: la planificación familiar y el uso de los métodos anticonceptivos, los adolescentes suele iniciar una vida sexual activa precoz sin considerar sus complicaciones, cambia con frecuencia de pareja, tienen relaciones sexuales sin protección, lo que genera conductas sexuales de riesgo que conllevan a situaciones como los embarazos no deseados y el contagio de infecciones de transmisión sexual (p. 6).

#### *2.2.16. Consecuencias de las conductas sexuales de riesgo*

Las consecuencias derivadas de conductas o comportamientos sexuales de riesgo se encuentran los embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual (ITS), enfermedades mentales, suicidios, abortos, afectaciones académicas y laborales. En los adolescentes, estas consecuencias merecen especial atención, sobre todo en el ciclo de su educación, en el que generalmente los embarazos no son planificados, conllevando a abortos mal practicados, en el abandono de la mujer o del hijo configurando así el problema social de la madre soltera, otros casos ITS que afectan la salud e integridad, los aspectos mencionados conducen a la deserción académica del adolescente (Badillo et al., 2020).

De acuerdo a Badillo et al., (2020) se considera que la principal consecuencia de comportamientos sexuales riesgosos es las infecciones de transmisión sexual, ya que según estimaciones mundiales de la OMS para 2016, aproximadamente se confirmaron 376 millones de nuevos casos de cuatro tipos de ITS curables ocurren en personas entre 15 y 49 años. (Clamidia, Gonorrea, Sífilis, Tricomoniasis). A su vez, la morbilidad y mortalidad de las ITS, comprometen la calidad de vida e imponen una fuerte presión en los presupuestos tanto de los hogares como de los sistemas de salud nacionales en los países de ingresos medianos y bajos; conducen al aumento de la transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y complicaciones como enfermedad pélvica inflamatoria, infertilidad, embarazos ectópicos, abortos espontáneos, muertes fetales, infecciones congénitas; la mortalidad estimada relacionada con ITS incluye 200.000 muertes fetales y neonatales por sífilis gestacional y más de 280.000 muertes por cáncer de cuello uterino debido al virus de papiloma humano (VPH) en cada año.

#### *2.2.17. Teoría de enfermería promoción de la salud de Nola Pender*

- Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

En relación a la enfermería, el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola J. Pender permite entender los comportamientos de las personas relacionados con la salud y el bienestar, el incremento de la competencia protectora opuesta al riesgo y al daño ocasionado por conductas no saludables como el consumo de alcohol y drogas. Además, este modelo orienta hacia la comprensión de los factores implicados en la toma de decisión de las personas para mantener su salud y evitar las conductas de riesgo (Telumbre et al., 2017).

De acuerdo, con el MPS hace hincapié en el vínculo entre características personales, experiencias previas, cogniciones y afectos, aspectos situacionales y circunstanciales que se vinculan con los comportamientos; estas últimas son determinantes a la hora de decidir o asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud. Por lo que, estudios realizados han reportado que los adolescentes presentan actitudes positivas hacia el consumo de esta sustancia mencionando que les ayuda a pasar momentos agradables, relaja las tensiones del día a día y produce placer (pp. 5-6).

## **2.3. Fundamentación legal**

### *2.3.1 Constitución de la República Ecuador*

#### **Art. 32.- establece que:**

La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constitución de la república del Ecuador , 2008)

En el Capítulo tercero: Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria. Sección quinta niñas, niños y adolescentes menciona:

#### **Art. 46.- establece que:**

Según Constitución de la república del Ecuador (2008) el Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.

### *2.3.2. Ley Orgánica de Salud*

En el capítulo II prevención de consumo de bebidas alcohólicas los subsiguientes artículos mencionan:

Art. 46.- La autoridad sanitaria nacional en coordinación con el Ministerio de Educación y Cultura, las universidades, los gobiernos seccionales y la sociedad civil, diseñará y ejecutará planes y programas de educación y prevención del consumo de bebidas alcohólicas. (Congreso Nacional, 2018)

### *2.3.3. Ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas*

Según el título Segundo de la prevención menciona:

#### **Art. 18.- establece que:**

Educación preventiva. - Los programas de todos los niveles y modalidades del sistema nacional de educación incluirán enfoques y metodologías pedagógicas que desarrollen la formación de una personalidad individual y una conciencia social

orientadas a la prevención del uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización. Las autoridades del sistema educativo nacional y los directivos de los establecimientos de educación fiscal, municipal y particular y el Magisterio en general deberán participar activamente en las campañas de prevención. (Congreso Nacional, 2015)

#### **2.4. Formulación de la hipótesis**

El consumo de alcohol influye en las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 19 años de edad en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba.

#### **2.5. Identificación y clasificación de las variables**

**Variable independiente:** Consumo de alcohol

**Variable dependiente:** Conductas sexuales de riesgo

## 2.6. Operacionalización de variables

**Tabla 1** Matriz Operacionalización de Variable Independiente

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL			
		CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICAS
El consumo de alcohol influye en las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 19 años de edad en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba.	<b>Variable independiente:</b> Consumo de Alcohol	Es la ingesta de una sustancia psicoactiva que puede provocar riesgos en la salud física y mental del individuo como la dependencia	Frecuencia del consumo	Nunca Mensualmente 2 a 4 veces al mes 2 a 3 veces a la semana 4 o más veces a la semana	Test de AUDIT
				1 o 2 3 o 4 5 o 6 De 7 a 9 10 o más	
			Cantidad	Bajo Medio Alto	
			Nivel de riesgo	Probable adicción	

**Elaborado por:** Jenifer Magali Pinta Ouishpe

**Tabla 2** Matriz Operacionalización de Variable Dependiente

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICAS
El consumo de alcohol influye en las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 19 años de edad en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba.	<b>Variable dependiente:</b> conductas sexuales de riesgo	Es todo tipo de práctica sexual que incrementa el riesgo de adoptar problemáticas de salud como infecciones de trasmisión sexual, embarazos no deseados	Edad de la primera relación sexual	14 años 15 años 16 años 17 años 18 años 19 años	Questionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA)
			Relación sexual bajo los efectos del alcohol	Si No	
			Uso preservativo	Si No	
			Infección de transmisión sexual	Si No	

**Elaborado por:** Jenifer Magali Pinta Quishpe

## CAPÍTULO III

### 3. Diseño metodológico

#### 3.1. Tipo de investigación

Esta investigación tiene un diseño transversal correlacional- causal, es transversal puesto que se recopilarán y analizarán los datos de las variables en un tiempo determinado, en este caso sería durante el período 2022 y es correlacional-causal, debido a que se va a determinar la relación causa-efecto existente entre, las variables de estudio consumo de alcohol y conductas sexuales, es decir, permitirá identificar las consecuencias del consumo de alcohol en las conductas sexuales de los adolescentes de 12 a 19 años de edad de la Comunidad de San Antonio.

A su vez, de enfoque cuantitativo, ya que la recolección de datos se lo realizara en un contexto natural sin la manipulación de las variables, tanto de la variable dependiente e independiente serán analizadas aspectos, como las dimensiones: frecuencia de consumo, cantidad, dependencia, inicio de la primera relación sexual, uso de preservativo, relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol e infección de transmisión sexual con sus respectivos indicadores.

#### 3.2. Métodos de investigación

La presente investigación se aplicará el método deductivo, ya que, permite estudiar el problema de manera general a lo específico con la finalidad de afirmar, rechazar y comprobar la hipótesis de la investigación, es decir, del cómo el consumo de alcohol influirá en la conducta sexual de adolescentes de 12 a 19 años de la comunidad San Antonio.

#### 3.3. Población y muestra

##### 3.3.1. Población

La investigación se efectuará en la Comunidad de San Antonio del Cantón Riobamba con una población de 70 adolescentes de entre 12 a 19 años de edad.

##### 3.3.2. Muestra

Para obtener el tamaño de la muestra se realizará con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Npq}{(N-1)E^2} + p.q$$

$$Z^2$$

Luego tenemos:

$$n = \frac{70(0.5)(0.5)}{\frac{(70-1)0.05^2}{1.96^2} + (0.5)(0.5)}$$

$$n = 59$$

La muestra seleccionada para la aplicación del instrumento Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT) y Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA), es de un total de 59 adolescentes de 12 a 19 años de edad de la comunidad de San Antonio Cantón Riobamba.

#### *Criterios de inclusión*

- Adolescentes que consuman alcohol.
- Adolescentes de ambos sexos
- Adolescentes que han iniciado su vida sexual
- Adolescentes que pertenecen a la Comunidad de San Antonio del Cantón Riobamba.
- Adolescentes de entre 12 a 19 años de edad.
- Adolescentes que deseen participar en el estudio.
- Adolescentes cuyos representantes legales permitan su participación.

#### *Criterios de exclusión*

- Adolescentes menores de 12 años de edad.
- Adolescentes mayores a 19 años de edad.
- Adolescentes que no deseen participar en el estudio.
- Adolescentes cuyos representantes legales no permitan su participación.
- Adolescentes que no consuman alcohol.

### **3.4. Tipo de muestreo**

El tipo de muestreo para la selección de la muestra fue el tipo de muestreo no probabilístico de juicio, por lo cual, seleccionare a los adolescentes de acuerdo a las características del estudio e incluyendo los criterios de inclusión y exclusión.

### **3.5. Técnicas de recolección de datos**

Para realizar esta investigación la técnica utilizada fue la encuesta porque a través de las diversas preguntas del Cuestionario Identificación de los Trastornos debido al

Consumo de Alcohol (AUDIT) y Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA), se logrará recolectar la información requerida de acuerdo a las características del proyecto para alcanzar los objetivos planteados en la investigación, cada unidad de estudio encuestado responderá de acuerdo a sus hábitos de consumo de alcohol y comportamiento sexual.

Esta técnica utilizada cumple con el criterio de confiabilidad porque refiere el grado de precisión o exactitud, el resultado del instrumento utilizado es el mismo en cada uno de los participantes encuestados, el criterio de validez porque se va a medir las variables de estudio consumo de alcohol y conductas sexuales y el de objetividad puesto que, los sentimientos del investigador no interfieren expresando la realidad tal cual es, permitiendo obtener datos reales y existentes.

### **3.6. Instrumentos de recolección de datos**

El cuestionario que se empleará para la recolección de datos en la investigación son dos el primero que se llevara a cabo es el instrumento de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT) desarrollado por la (OMS, 2001), con el fin de identificar a las personas con un patrón de consumo de riesgo o perjudicial de alcohol y dependencia. Dicho cuestionario (véase anexo 1) se compone de 10 preguntas relacionados a frecuencia y cantidad de consumo de alcohol, cada pregunta está conformada por ítems que tiene una puntuación de cero a cuatro, por lo cual dependiendo de su puntuación va a permitir especificar el riesgo de consumo de alcohol de cada adolescente los niveles de riesgo son los siguientes:

Riesgo bajo 0-7 puntos

Riesgo medio 8-15 puntos

Riesgo alto 16-19 puntos

Probable adicción 20-40 puntos

A su vez se utilizará como segundo instrumento el Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA) elaborado por el Ministerio de Salud de Colombia en colaboración con la Organización Mundial de la salud (Uribe, 2005) orientado a identificar las prácticas sexuales dicho instrumento consta de 27 preguntas de las cuales se emplearán 11, ya que plasma preguntas con relación a comportamientos sexuales bajo los efectos de alcohol, inicio de la primera relación sexual, uso de preservativo e infección

de transmisión sexual el instrumento se empleara tanto en hombres como en mujeres el formato de las respuestas es dicotómico (si o no).

### **3.7. Aspectos éticos**

Para la realización del estudio, se elaboró una solicitud en la que se certifique la aprobación del SR. Mesías Morocho Guzmán para la ejecución del proyecto en la comunidad, posterior a la aprobación se presentó el proyecto ante el presidente de la Comunidad de San Antonio, para que autorice la realización del instrumento de recolección de datos en los adolescentes que pertenecen a la comunidad. A su vez, identificados los adolescentes, se socializo el consentimiento informado e instrumento de recolección de datos tanto a él, como a sus representantes legales. (véase anexo 2)

Durante el proceso investigativo se aplicaron los siguientes principios éticos:

- No maleficencia: La investigación no perjudicará el bienestar de los participantes y comunidad, debido al derecho de confidencialidad de la información obtenida.
- Veracidad: Las respuestas obtenidas en las encuestas realizadas a los adolescentes se tabulo e interpreto sin alterar los resultados.

## CAPÍTULO IV

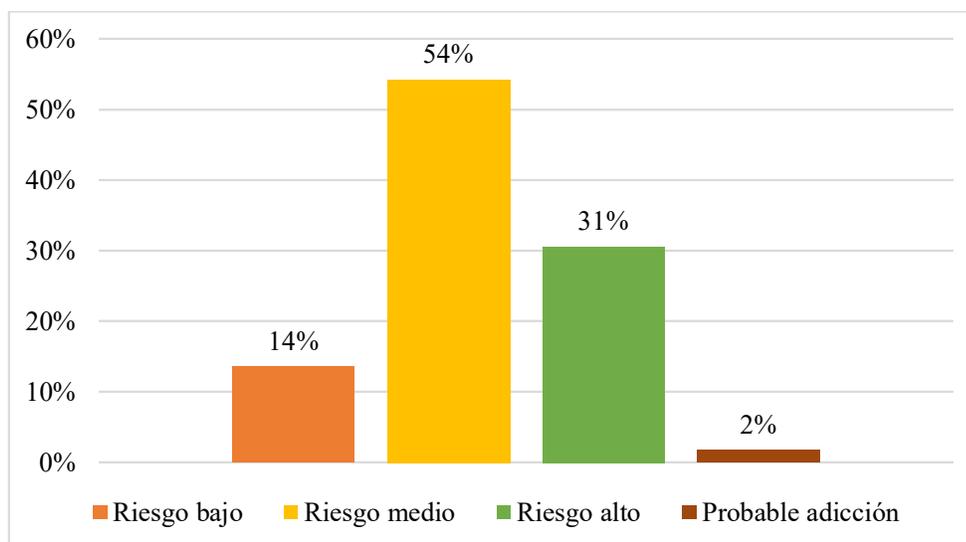
### 4. Presentación de resultados

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

Para el análisis e interpretación de los resultados se procede a realizar la encuesta a través del instrumento de AUDIT y Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA) aplicado para el consumo de alcohol y su influencia en la conducta sexual en adolescentes de 12 a 19 años, de acuerdo con la información recogida se procedió a ingresar en la base de datos del programa Microsoft Excel para obtener los datos estadísticos y plasmarlos mediante gráficos.

**Figura 1.**

*Nivel de riesgo de consumo del alcohol*



**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

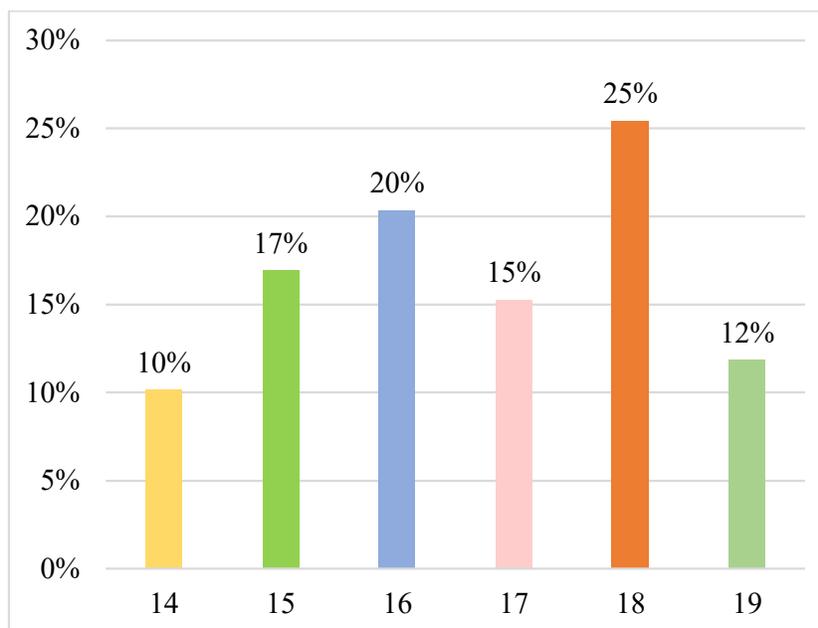
**Fuente:** Comunidad San Antonio.

Se evidencia datos del nivel de riesgo de consumo de alcohol obtenidos mediante la aplicación del test de AUDIT que se realizó a 59 adolescentes de 12 a 19 años de la comunidad de San Antonio, donde un 14% (8) de los participantes representan el riesgo bajo de consumo de alcohol, mientras que, el 54% (32) de los adolescentes presenta riesgo medio, seguido por el 31% (18) por un riesgo alto y el 2% (1) presenta probable adicción. Por lo tanto, con relación al objetivo específico se logró identificar el nivel de riesgo de consumo en los adolescentes.

A partir del segundo gráfico se evidencia los datos obtenidos mediante la aplicación del Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA)

**Figura 2.**

*Edad de la primera relación sexual*



**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

**Fuente:** Comunidad San Antonio.

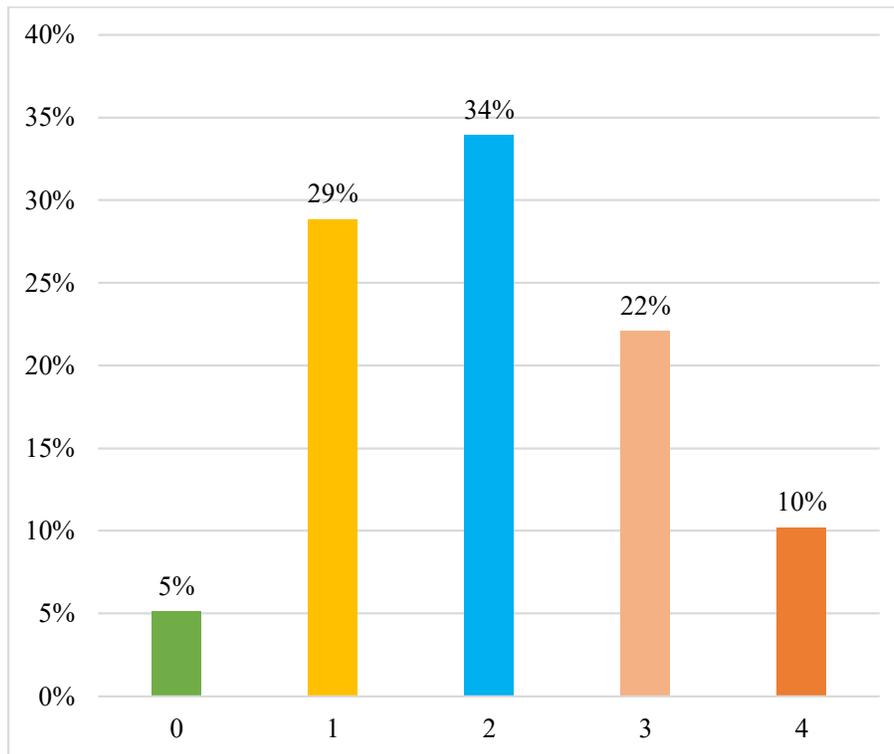
Los 59 adolescentes encuestados entre hombres y mujeres mencionaron la edad de su primera relación sexual evidenciado que, el 10% (6) inicio su vida sexual a los 14 años, el 17%(10) a los 15 años, 20% (12) a los 16 años, 15%(9) corresponde a la edad de 17 años, 25%(15) a los 18 años y el 12% (7) representan los adolescentes de 19 años. Por lo tanto, según los datos estadísticos obtenidos manifiesta que el inicio de la vida sexual de los adolescentes de 12 a 19 años de edad de la comunidad de San Antonio corresponde entre los 14 a 19 años, es decir que se ha comprobado que el inicio de la vida sexual es precoz esto puede deberse a que los adolescentes sienten atracción sexual y curiosidad por experimentar conllevando a iniciar su vida sexual por ello es necesario proporcionar información sobre las conductas sexuales de riesgo y métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Además, en un estudio similar realizado por (Ceballos & Rodríguez, 2016) acerca de la Relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes se

evidencia que la edad de la primera sexual concierne entre los 14 y 16 años, por lo cual, los datos coincide con el trabajo de investigación.

**Figura 3.**

*Distribución del número de parejas sexuales*



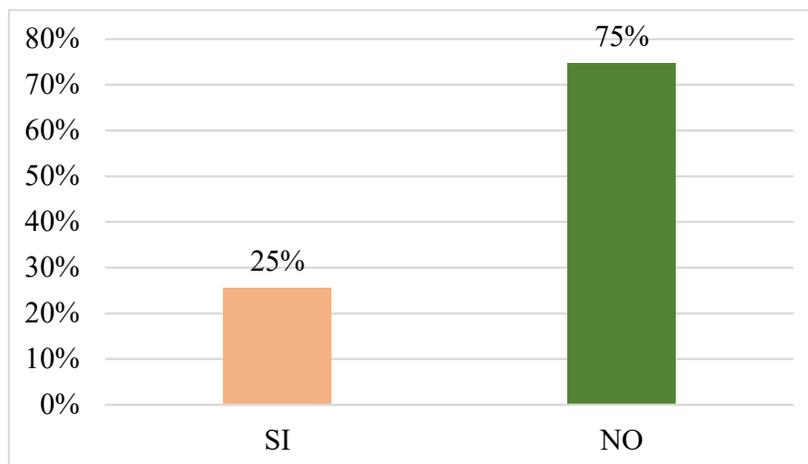
**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

**Fuente:** Comunidad San Antonio.

De acuerdo, a los datos se plasma el número de parejas sexuales en los últimos 6 meses, donde el 5% (3) manifestaron tener 0 parejas sexuales, el 29% (17) tuvo 1 pareja, seguido del 34% (20) 2 parejas sexuales, el 22% (13) 3 y el 10% (6) tenía 4 parejas sexuales. Según la OMS alude que aquella persona que tiene relaciones con más de dos personas son promiscuas, por lo cual mediante los datos obtenidos se evidencia que los adolescentes conllevan una conducta sexual promiscua, ya que se obtuvo que el 66% de la población encuestada manifestó tener de 2 a 4 parejas sexuales, entonces los adolescentes tienen una conducta sexual de riesgo.

**Figura 4.**

*Práctica sexual trío u orgía*



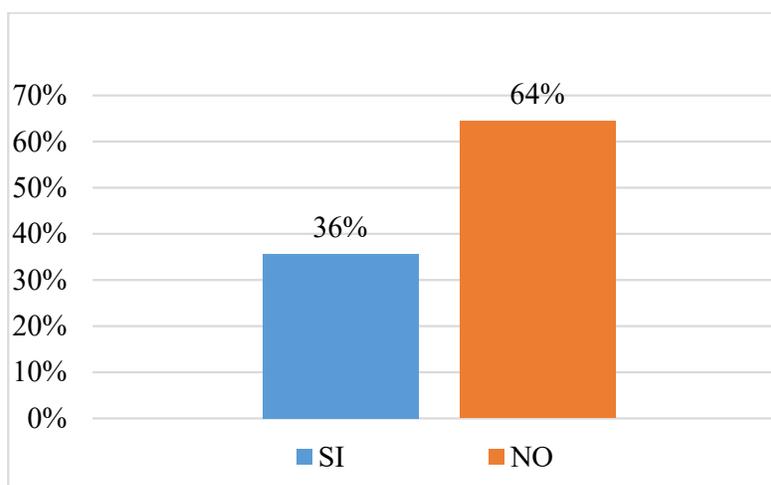
**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

**Fuente:** Comunidad San Antonio.

En relación si los adolescentes han participado en algún trío u orgía respondieron que el 25% (15) SI participo, mientras que, el 74%(44) manifestó NO haber participado. Según estudios esta práctica sexual de riesgo en la actualidad es realizada por los adolescentes por curiosidad y el deseo de experimentar, a su vez, presenta repercusiones en la salud sexual de los adolescentes, debido que se asocia con el peligro de contraer infecciones de transmisión sexual.

**Figura 5.**

*Distribución de la utilización de preservativo (condón)*



**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

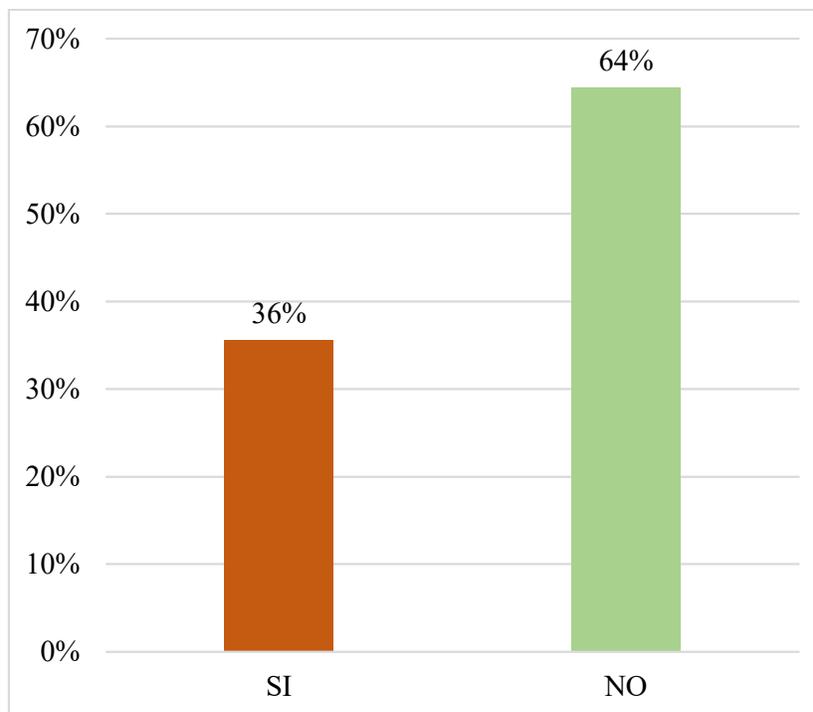
**Fuente:** Comunidad San Antonio.

De la población encuesta el 36% (21) respondió que SI ha utilizado preservativo(condón), por otro lado, el 64% (38) manifestó NO haber utilizado la última vez que tuvieron relaciones sexuales. Existe un gran porcentaje de los adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos, por lo tanto, tienen más probabilidad en el caso de los hombres contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) y en las mujeres embarazos no deseados e ITS.

También, en una investigación realizado por (Baltazar et al., 2022) con el tema Consumo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en México se detalla que el 75 % de la población encuestada ha tenido relaciones sexuales sin protección, por ende, coincide con los resultados obtenidos porque existe un porcentaje elevado de adolescentes que no utilizan preservativo.

**Figura 6.**

*Relaciones sexuales con desconocidos*



**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

**Fuente:** Comunidad San Antonio.

EL 36% (21) de la población encuestada afirma que SI, ha tenido relaciones sexuales con una persona que recién conoció en una fiesta discoteca o chat, pero también el 64% (38) refirió que NO. Mediante los datos se evidencia que un 36% de los

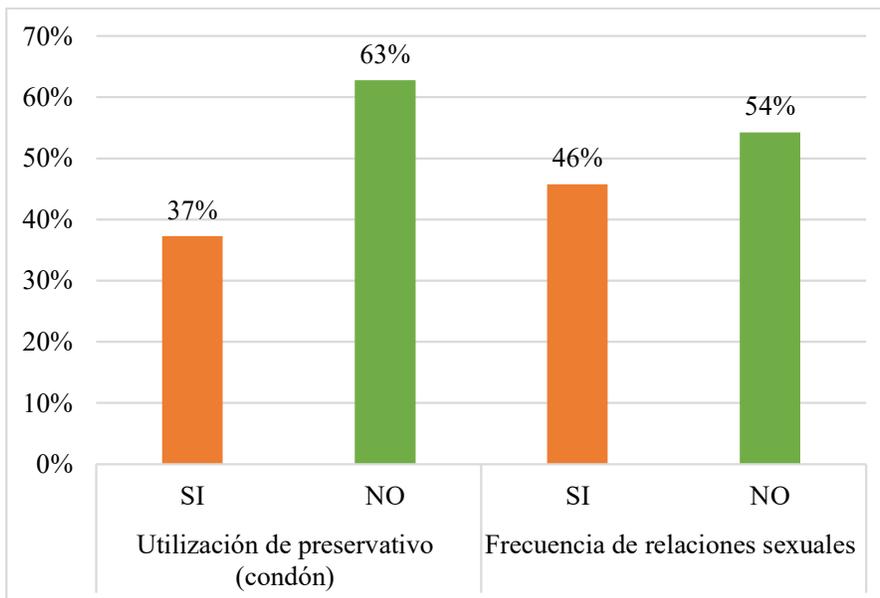
adolescentes tienen relaciones sexuales casuales con personas que no existe un vínculo afectivo o de compromiso por lo general son sujetos recién conocidos en bares, discotecas y chat este comportamiento sexual de riesgo aumenta la probabilidad del contagio de infecciones de transmisión sexual.

Asimismo, Rodríguez et al., (2016) elaboro un estudio en México sobre Prácticas sexuales de riesgo y su relación con el consumo de alcohol y otras drogas donde se obtuvieron datos que el 25.6% de los adolescentes tienen relaciones con desconocidos, por lo tanto, el resultado concuerda en que existe un porcentaje bajo de la población que efectúa actos sexuales con individuos recién conocidos.

A través, de la información recolectada y plasmada en las figuras del dos hasta el seis se identificó las conductas sexuales en los adolescentes de la comunidad de San Antonio logrando con el cumplimiento del objetivo.

**Figura 7.**

*Comportamiento sexual bajo los efectos del alcohol*



**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

**Fuente:** Comunidad San Antonio.

Mediante los resultados obtenidos plasman que el 37% (22) SI utilizó preservativo en las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol, no obstante, el 63%(37) manifiesta NO haber utilizado preservativo. A su vez, el 46% (27) de adolescentes respondió que,

SI es usual que termine teniendo relaciones sexuales cuando consume alcohol, mientras que, el 54% (32) manifestó NO.

En base a los datos se cumplió con el tercer objetivo puesto que, se evidencia que existe un mayor porcentaje de los adolescentes de 12 a 19 años que tienen relaciones sexuales sin preservativo y el 46% mencionaron tener con frecuencia relaciones sexuales esto se debe a que el alcohol tiene como efecto inmediato la desinhibición, afecta la capacidad de autocontrol y discernimiento, por tal motivo, los adolescentes actúan por impulso adoptando conductas sexuales de riesgo.

#### **4.2. Comprobación de hipótesis**

Mediante el análisis de los datos obtenidos a través de los instrumentos ejecutados se ha comprobado que el consumo de alcohol influye en las conductas sexuales de riesgo, debido a que el 63% de los adolescentes manifestaron no usar preservativo(condón) durante la relación sexual bajo los efectos del alcohol, a su vez refirieron que es usual que tengan relaciones sexuales cuando consumen alcohol e incluso con personas recién conocidas en una discoteca, chat y fiesta, por lo tanto, los adolescentes de la comunidad son vulnerables a contraer Infecciones de transmisión sexual.

#### **5. Conclusiones**

A través, de los datos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos se logró identificar el nivel de riesgo de consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 19 años de la comunidad de San Antonio donde se evidenció que existe un gran porcentaje de adolescentes con riesgo medio de consumo, seguido por el riesgo alto, riesgo bajo y probable adicción convirtiéndose como una problemática de social y de salud para la comunidad.

También, se identificó las conductas sexuales de los adolescentes de 12 a 19 años como la edad del inicio sexual, número de parejas sexuales, práctica sexual (trío u orgía), uso de preservativo(condón), relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y con recién conocidos en fiesta, discotecas y chat.

A su vez, se evidenció la relación entre el consumo de alcohol y su influencia en las conductas sexuales, ya que, los adolescentes manifestaron tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol, sin protección, con personas desconocidas e incluso un porcentaje de la población ha contraído infecciones de trasmisión sexual durante los últimos 12 meses, por lo tanto, el alcohol actúa como un factor para experimentar

relaciones sexuales siendo más probable que un adolescente tenga una conducta sexual de riesgo sin pensar en las consecuencias.

## **6. Recomendaciones**

Se debe de concientizar sobre el problema de salud, a través de charlas implementadas en la comunidad en conjunto con el Centro de Salud San Luis, direccionado a la promoción con el fin de disminuir frecuencia, cantidad, y el nivel de riesgo de consumo de alcohol evitando que los adolescentes tengan una probable adicción.

Implementar programas con el apoyo del personal de salud orientados a la salud sexual de los adolescentes encaminados a la prevención de conductas sexuales de riesgo educando acerca de la importancia y utilización de los métodos anticonceptivos y así evitar el incremento de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la comunidad de San Antonio.

Realizar actividades (foros, charlas y campañas) sobre las consecuencias que acarrea el consumo de alcohol y su influencia en las conductas sexuales como un factor predisponente que aumentan la probabilidad de adoptar conductas sexuales de riesgo, también, es necesario que los padres participen en las actividades implementadas, ya que no conocen acerca del tema y así fomentar el diálogo y confianza entre el binomio padre e hijo(a), con el fin de prevenir el consumo de alcohol y comportamientos sexuales de riesgo, es decir que los adolescentes conlleven hábitos saludables y su salud sexual y reproductiva de manera responsable.

## 7. Referencias bibliográficas

- Alfonso, L., & Figueroa, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Revista Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 9.
- Alfonso, L., Santillano, I., Figueroa, L., Rodríguez, A., & García, L. (2020). Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 12.
- Ayuntamiento de A Coruña Concello da Coruña. (s.f.). *Factores Familiares* . Obtenido de Ayuntamiento de A Coruña Concello da Coruña: <https://www.coruna.gal/corunasindrogas/es/factores-de-riesgo/factores-familiares?argIdioma=es>
- Badillo, M., Mendoza, X., Barreto, M., & Díaz, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019 . *Electrónica trimestral de Enfermería*, 14.
- Baltazar, T., Martín, A., Muños, L., Medina, P., Rodríguez, M., & Álvarez, A. (2022). Consumo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios. *Portales Medicos*.
- Calero, D., & Cuero, M. J. (2014). *Consumo de Alcohol y la Conducta Sexual de los Adolescentes de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado, Riobmaba Periodo Febrero-Julio*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/1183/1/UNACH-EC-PSC.CLIN-2014-0005.pdf>
- Calero, E., Rodríguez, S., & Trumbull, J. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Humanidades Médicas*, 16.
- Cámara Argentina de Especialidades Medicinales. (30 de Enero de 2020). *Cómo afecta el consumo de alcohol a los adolescentes*. Obtenido de Cámara Argentina de Especialidades Medicinales: <https://www.caeme.org.ar/como-afecta-el-consumo-de-alcohol-a-los-adolescentes/>
- Ceballos, G., & Rodríguez, U. (2016). Relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes. *Duazary*, 76.
- Congreso Nacional. (3 de Enero de 2003). Código de la Niñez y Adolescencia. *Código de la Niñez y Adolescencia*. Ecuador. Obtenido de <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2014/9503.pdf>

- Congreso Nacional. (2015). Ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas. Ecuador. Obtenido de [http://www.pge.gob.ec/images/documentos/LeyTransparencia/2015/Mayo/a2/ley\\_de\\_sustancias\\_estupefacientes\\_y\\_sicotropicas.pdf](http://www.pge.gob.ec/images/documentos/LeyTransparencia/2015/Mayo/a2/ley_de_sustancias_estupefacientes_y_sicotropicas.pdf)
- Congreso Nacional. (23 de Octubre de 2018). Ley Orgánica de Salud. Ecuador. Obtenido de [https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY\\_ORGANICA\\_DE\\_SALUD.pdf](https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf)
- Constitución de la república del Ecuador . (20 de Octubre de 2008). Constitución de la república del Ecuador . *Constitución de la república del Ecuador* . Ecuador: Lexis. Obtenido de [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
- El Telégrafo. (11 de Diciembre de 2018). *El Telégrafo*. Obtenido de La "cultura" de ingesta de alcohol puso al país entre los más bebedores: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/6/alcoholismo-omsmsp>
- El Telégrafo. (3 de Septiembre de 2020). *El Telégrafo*. Obtenido de Riobamba contará con una ordenanza para prevenir el consumo de alcohol en espacios públicos: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/ecuador/1/riobamba-ordenanza-consumo-alcohol-espacios-publicos>
- Euskadi. (05 de Marzo de 2021). *El alcohol, la salud y el bienestar*. Obtenido de Osakidetza: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/cuida-salud/-/el-consumo-de-alcohol/>
- Fernández, C., Rodríguez, S., Pérez, V., & Córdova, A. (2016). Prácticas sexuales de riesgo y su relación con el consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes de educación media y superior. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*, 11.
- García, C., Calvo, F., Carbonell, X., & Giralt, C. (2017). Consumo intensivo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en población universitaria. *Health and Addictions*, 10.
- Heredia, V. (18 de Noviembre de 2021). *El comercio* . Obtenido de Consumo excesivo de alcohol provoca al menos 18 afectaciones: <https://www.elcomercio.com/actualidad/consumo-excesivo-alcohol-provoca-18-afectaciones.html>
- Hiru. (2016). *Comportamientos Y Conductas Sexuales*. Obtenido de Hiru.eus: <https://www.hiru.eus/es/habitos-saludables/comportamientos-y-conductas-sexuales>

- Holland, K. (2012). *Causas y factores de riesgo del alcoholismo*. Obtenido de Health Reference Library: <https://healthtools.aarp.org/es/health/causas-y-factores-de-riesgo-del-alcoholismo>
- Infosalus. (19 de Marzo de 2008). *La influencia de amigos, uno de los factores del consumo de alcohol entre adolescentes*. Obtenido de Infosalus: <https://www.infosalus.com/actualidad/noticia-influencia-amigos-factores-consumo-alcohol-adolescentes-20080319141115.html>
- Isorna, M., Fariña, F., Sierra, J., & Medina, P. (2015). Conductas sexuales de riesgo y drogas facilitadoras del asalto sexual en. *Suma Psicológica*, 9.
- Leal, E. (2004). Adolescentes y alcohol: la búsqueda de sensaciones en un contexto social y cultural que fomenta el consumo. *Apuntes de Psicología*, 18.
- López, N. (2010). *Curso de Educación Afectivo Sexual*. España: netbiblio.
- Ministerio de Salud Pública. (2012). *Manual del modelo de atención integral del sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural(MAIS-FCI)*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: [http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual\\_M AIS-MSP12.12.12.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_M AIS-MSP12.12.12.pdf)
- OMS. (2001). *Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT)*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AUDIT\\_spa.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AUDIT_spa.pdf)
- OMS. (21 de Septiembre de 2018). *Alcohol*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- OMS. (21 de Septiembre de 2018). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres: <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
- OMS. (2020). *Desarrollo en la adolescencia*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- OPS. (14 de Mayo de 2014). *Siete órganos se afectan con frecuencia por el alcohol*. Obtenido de OPS: [https://www3.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=972](https://www3.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=972)

- OPS. (2016). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Alcohol: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud . (2018). *La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud . (4 de Mayo de 2014). *Organización Panamericana de la Salud* . Obtenido de Siete órganos se afectan con frecuencia por el alcohol: [https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=972#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20%C3%BAltima%20estad%C3%ADstica%20del,%2C3%25%2C%20de%20mujeres.&text=De%20los%20912%20000%20ecuatorianos,entre%2012%20y%2018%20a%C](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=972#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20%C3%BAltima%20estad%C3%ADstica%20del,%2C3%25%2C%20de%20mujeres.&text=De%20los%20912%20000%20ecuatorianos,entre%2012%20y%2018%20a%C)
- Ortiz, M., Pérez, V., Valentín, J., & Zúñiga, A. (2015). Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes. *Rev enferm Herediana*, 6.
- Pan American Health Organization . (s.f.). *Pan American Health Organization* . Obtenido de Alcohol y Salud Pública en las Américas: [https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_public\\_health\\_america\\_spanish.pdf](https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_america_spanish.pdf)
- Rivera, R., Arias, W., & Cahuana, M. (2018). Perfil familiar de adolescentes con sintomatología depresiva en la ciudad de Arequipa, Perú. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 10.
- sidalava. (s.f.). *Conductas Sexuales*. Obtenido de sidalava: <https://www.sidalava.org/sexualidad/conductas-sexuales/>
- Telumbre, J., Esparza, S., Alonso, B., & Jesús, M. (2017). Actitudes hacia el consumo de alcohol y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. *Revistas Científicas*, 14.
- Uribe, A. (2005). *Cuestionario Confidencial de la vida Sexual Activa*. Obtenido de Universidad de Granada.

## 8. Anexos

### Anexo 1:

#### Instrumentos de recolección de datos

#### INSTRUMENTO IDENTIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL (AUDIT)

Este cuestionario va direccionado a identificar a las personas con un patrón de consumo de riesgo o perjudicial de alcohol, dependencia y algunas consecuencias específicas del consumo perjudicial.

1. ¿Con qué frecuencia toma una bebida que contenga alcohol?	Nunca	Mensualmente o menos	2 a 4 veces al mes	2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas bebidas que contengan alcohol toma en un día normal cuando bebe?	1 ó 2	3 ó 4	5 ó 6	7 a 9	10 o más
3. ¿Con qué frecuencia toma seis o más tragos en una ocasión?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
4. ¿Con qué frecuencia durante el último año se dio cuenta que no podía parar de beber una vez que comenzaba?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
5. ¿Con qué frecuencia durante el último año no pudo hacer lo que se esperaba normalmente de usted debido a estar bebiendo?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
6. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado de un primer trago en la mañana para iniciar una actividad después de una fuerte sesión de bebidas?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
7. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha tenido un sentimiento de culpa o remordimiento después de beber?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
8. ¿Con qué frecuencia durante el último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior debido a que estuvo bebiendo?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
9. ¿Usted o alguien más han sido lastimados debido a que usted estuviera bebiendo?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico u otro trabajador de atención médica ha estado preocupado con el hecho que usted beba o le ha sugerido que lo deje?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año
	0	1	2	3	4

Nivel de riesgo	Puntaje
Riesgo bajo	0-7 puntos
Riesgo medio	8-15 puntos
Riesgo alto	16-19 puntos
Probable adicción	20-40 puntos

### **Cuestionario Confidencial de Vida Sexual Activa-CCVSA**

El Cuestionario está diseñado para identificar las prácticas sexuales, el uso del preservativo y el número de parejas sexuales.

1. **¿Has tenido relaciones sexuales?**

Si

No

2. **¿A qué edad fue tu primera relación sexual?**

.....

3. **¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales (sea oral, vaginal o anal) en los últimos 6 meses?**

.....

4. **En un mismo periodo de tiempo, ¿has tenido más de una pareja sexual?**

Si

No

5. **¿Has participado en algún trío u orgía (o donde participen más de dos personas)?**

Si

No

6. **¿Tu pareja o tú usaron condón la última vez que tuvieron relaciones sexuales?**

Si

No

7. **¿Usaste condón cuándo tuviste relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol u otras sustancias?**

Si

No

8. **Es usual que termines teniendo relaciones sexuales cuando consumes alcohol u otras sustancias**

Si

No

9. **¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales con una persona que recién conociste (en una fiesta, discoteca, chat)?**

Si

No

10. **¿Alguna vez has pagado a una persona para tener relaciones sexuales?**

Si

No

11. **¿Durante los últimos 12 meses has tenido alguna Infección de Trasmisión Sexual como gonorrea, sífilis, condilomas (verrugas genitales), herpes genital, etc.?**

Si

No

## **Anexo 2.**

### **Formato de consentimiento informado**

#### **Consentimiento informado del representante legal del adolescente**

Yo \_\_\_\_\_ representante legal hago constar por medio de la presente que mi hijo (a) \_\_\_\_\_ participe en la investigación titulada: Consumo de alcohol y su influencia en las conductas sexuales en adolescentes de 12 a 19 años de edad en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba: 2022, llevada a cabo por la Srta. Jenifer Magali Pinta Quishpe egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, quien me han explicado detalladamente cual es el objetivo, la colaboración que esperan de mi hijo (a), al formar parte de la muestra de estudio, me han garantizado la confidencialidad de los datos que mi hijo (a) está proporcionando. En tal sentido, por medio de la presente doy mi consentimiento para participar en el estudio, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2022.

\_\_\_\_\_  
Firma del representante legal

#### **Consentimiento informado del adolescente**

Yo \_\_\_\_\_ .Acepto participar voluntariamente en la investigación titulada: Consumo de alcohol y su influencia en las conductas sexuales en adolescentes de 12 a 19 años de edad en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba: 2022, he sido informado (a) del propósito de la investigación llevada a cabo por la Srta. Jenifer Magali Pinta Quishpe egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito sin mi consentimiento. He realizado las preguntas que considero oportunas, las cuales han sido absueltas y con respuesta que considero suficientes por lo tanto en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento en este estudio.

\_\_\_\_\_  
Firma del adolescente

### Anexo 3.

### Formato de solicitud de permiso dirigido a la comunidad



**Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud**  
Enfermería

Oficio No.233-CE-UPSE-2022.  
La Libertad, 16 de Mayo de 2022.

Sr. Mesías Morocho Guzmán  
**PRESIDENTE ADMINISTRATIVO  
DE LA COMUNA SAN ANTONIO**  
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	CEDULA	DOCENTE TUTOR
1	CONSUMO DE ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS SEXUALES EN ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE SAN ANTONIO, CANTÓN RIOBAMBA, 2022	Pinta Quishpe Jenifer Magali	0605826528	Lic. Isoled Herrera Pineda, MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. Pinta Quishpe Jenifer Magali, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

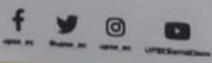
Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima

Atentamente,  
  
Lic. Nancy Domínguez Rodríguez  
DIRECTORA DE LA CARRERA



C.c. Archivo  
NDR/POS

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador  
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781732 ext 131  
www.upse.edu.ec



#### Anexo 4.

#### Evidencias fotográficas



*Ilustración: Aplicación de instrumento AUDIT y Cuestionario confidencial de vida sexual activa en adolescentes de 12 a 19 años.*

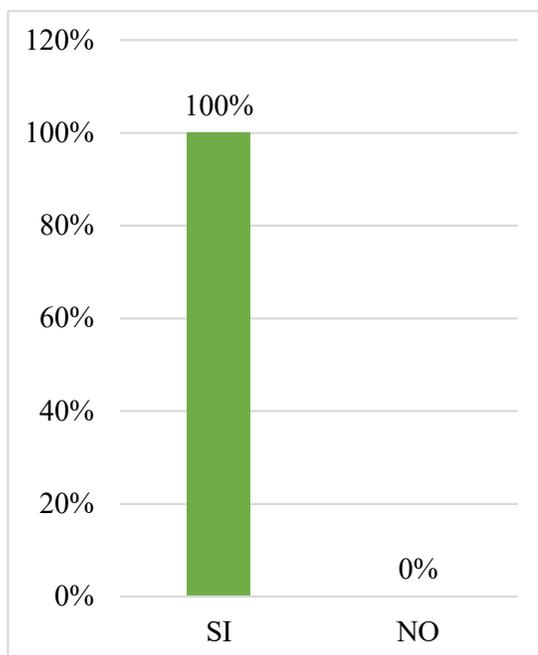


*Ilustración: Firma de consentimiento informado por representante legal.*

## Anexo 5. Resultados obtenidos en la investigación

### Cuestionario confidencial sobre vida sexual activa

**Figura 8** Relaciones sexuales en los adolescentes



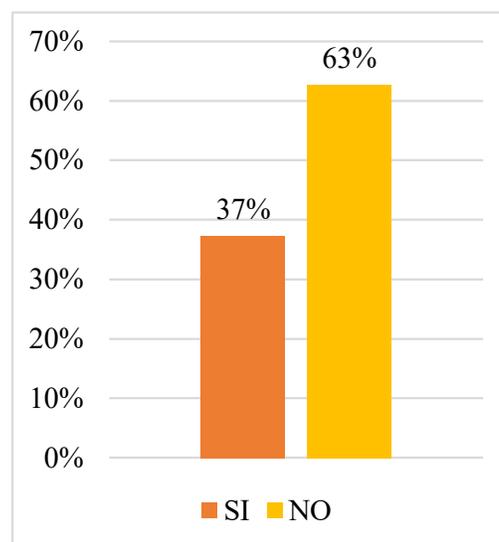
Se detallan los datos de los adolescentes de 12 a 19 años de edad que han tenido relaciones sexuales evidenciando que el 100% (59) entre hombres y mujeres encuestados respondieron SI, mientras que, el 0% (0) manifestaron que NO, se obtuvieron estos resultados debido a que, los adolescentes encuestados cumplen con el criterio de inclusión del inicio de su vida sexual, por ende, el 100% de los adolescentes ya han tenido su primera relación sexual.

**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

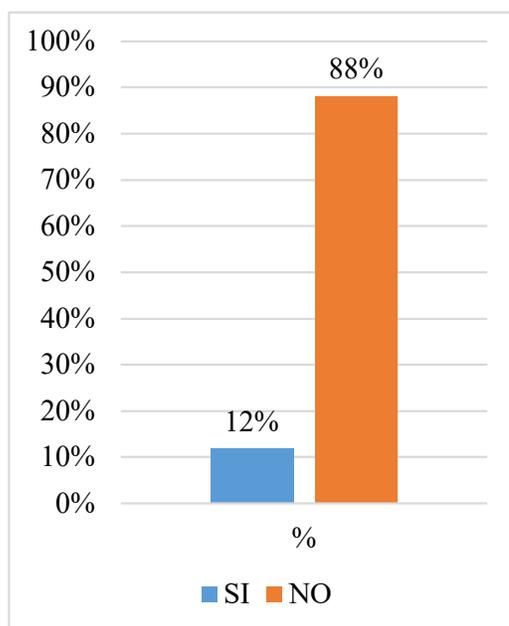
**Fuente:** Comunidad San Antonio.

**Figura 9** Diversas parejas sexuales en un mismo período de tiempo

En el gráfico se evidencia datos acerca de, si los adolescentes han tenido más de una pareja sexual en un mismo período de tiempo, en el cual, se plasma que el 63% (37) respondió que NO, en cambio, el 37% (22) aludió que SI. De acuerdo a lo manifestado se concluye que existe un porcentaje de adolescentes que tienen más de una pareja sexual por lo cual se pone en manifiesto que adoptaron conductas sexuales de riesgo que afecta la salud sexual porque incrementan el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual.



**Figura 10** Distribución de relaciones sexuales pagadas

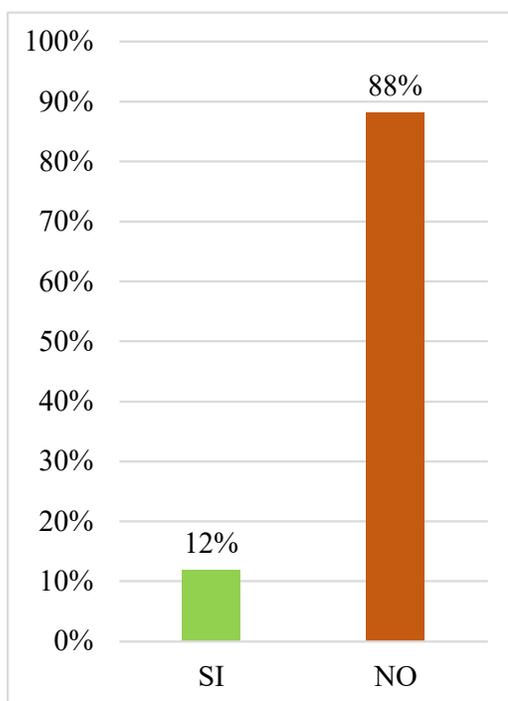


El 12% (7) de la población refirió SI, haber pagado a una persona alguna vez para tener relaciones sexuales, mientras que el 88% (52) manifestó que NO. Por lo cual, se evidencia que el 12 % de los adolescentes de la Comunidad San Antonio tienen riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, por mantener relaciones sexuales con desconocidos con el fin de satisfacer sus necesidades, buscar sensaciones placenteras e incluso experimentar la primera relación sexual

**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

**Fuente:** Comunidad San Antonio.

**Figura 11** Distribución de la infección de transmisión sexual



Con respecto a esta pregunta el 12% (7) refirió SI, haber tenido alguna Infección de Trasmisión Sexual como gonorrea, sífilis, herpes genital, etc. durante los últimos 12 meses, mientras que el 88% (52) restante expreso que NO. Por lo tanto, se concluye que un 12% de los adolescentes adoptaron conductas sexuales de riesgo como: tener múltiples parejas e incluso desconocidos, relaciones sexuales sin preservativo (condón) y bajo los efectos del alcohol provocando como consecuencia el contagio de infecciones de trasmisión sexual

**Elaborado por:** Pinta Quishpe Jenifer Magali

**Fuente:** Comunidad San Antonio.

## Anexo 6

### Certificado antiplagio



Universidad Estatal  
**Península de Santa Elena**



**Biblioteca General**

La Libertad, 28 de mayo del 2022.

### **CERTIFICADO ANTIPLAGIO**

(Formato No. BIB-009)

**004-TUTOR (IHP)-2022**

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado Consumo de Alcohol y su Influencia en las Conductas Sexuales en Adolescentes de 12 a 19 años en la Comunidad de San Antonio, Cantón Riobamba 2022. elaborado por la estudiante Jenifer Magali Pinta Quishpe. egresada de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto ejecutado, se encuentra con 1 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Herrera Pineda Isoled.  
Apellidos y Nombres

C.I.: 0962064192  
DOCENTE TUTOR

Biblioteca General

Vía La Libertad – Santa Elena  
Correo: [biblioteca@upse.edu.ec](mailto:biblioteca@upse.edu.ec)  
Teléfono: 042781738 ext. 136



## Reporte Urkund



### Document Information

Analyzed document	1 URKUND ESTUDIANTE JENIFER PINTA QUISHPE.docx (D138318361)
Submitted	2022-05-28T22:22:00.0000000
Submitted by	Isoled herrera
Submitter email	iherrera@upse.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	iherrera.upse@analysis.orkund.com

## Fuentes de similitud

### Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>conductas sexuales.docx</b> Document conductas sexuales.docx (D46452558)	 1
<b>SA</b>	<b>TESIS MIRIAN ANALI DELGADO 11.07. 2021.docx</b> Document TESIS MIRIAN ANALI DELGADO 11.07. 2021.docx (D110359521)	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://core.ac.uk/download/pdf/323347072.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/323347072.pdf</a> Fetched: 2021-06-25T19:42:57.2200000	 1