



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**“Evidencias psicométricas de la escala de sexualidad breve en una muestra de jóvenes universitarios en Huaraz”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
Licenciado en Psicología**

**AUTORES:**

Arrea Galán, Marcia Indira (ORCID: 0000-0001-6978-8068)

Camacho Rosales, César Harold (ORCID: 0000-0003-3651-3353)

**ASESOR(A):**

Dr. Noé Grijalva Hugo Martín (ORCID: 0000-0003-2224-8528)

Dra. Paredes Díaz Susana Edita (ORCID: 0000-0002-1566-7591)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Psicométrica

HUARAZ – PERÚ

2021

## **DEDICATORIA**

Con gran empeño y esfuerzo en la elaboración de este trabajo, y la fortaleza para continuar adelante, queremos dedicarlo a nosotros, para tener presente donde iniciamos y hacia dónde nos estamos dirigiendo.

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos agradecer en especial a nuestras familias y a las personas que estuvieron para apoyarnos en este proceso, que gracias a su apoyo incondicional lograron motivarnos a la culminación de este trabajo.

## Índice de contenido

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iii</b>
<b>Índice de contenido</b> .....	<b>iv</b>
<b>Índice de tablas</b> .....	<b>v</b>
<b>Índice de gráficos y figuras</b> .....	<b>vi</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>viii</b>
<b>I. Introducción</b> .....	<b>1</b>
<b>II. Marco teórico</b> .....	<b>4</b>
<b>III. Metodología</b> .....	<b>7</b>
<b>3.1. Tipo y diseño de investigación</b> .....	<b>7</b>
<b>3.2. Variable y operacionalización</b> .....	<b>7</b>
<b>3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis</b> .....	<b>7</b>
<b>3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	<b>10</b>
<b>3.5. Procedimientos</b> .....	<b>10</b>
<b>3.6. Método de análisis de datos</b> .....	<b>11</b>
<b>3.7. Aspectos éticos</b> .....	<b>11</b>
<b>4. Resultados</b> .....	<b>12</b>
<b>5. Discusión</b> .....	<b>18</b>
<b>6. Conclusiones</b> .....	<b>22</b>
<b>7. Recomendaciones</b> .....	<b>23</b>
<b>REFERENCIAS</b> .....	<b>24</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>28</b>

## Índice de tablas

<b>Tabla 1: Estadísticos descriptivos e índices de homogeneidad según correlación R corregido (n=167).....</b>	<b>13</b>
<b>Tabla 2: Índice de ajuste global (n=167).....</b>	<b>14</b>
<b>Tabla 3: Matriz de correlación por ítems de la escala de sexualidad</b>	
<b>breve.....</b>	<b>16</b>
<b>Tabla 4: Índices de consistencia interna según el coeficiente omega</b>	
<b>(n=167).....</b>	<b>17</b>

Índice de gráficos y figuras

**FIGURA 1: Cargas factoriales estandarizadas de la escala de sexualidad breve (n=167).....15**

## RESUMEN

La investigación ejecutada dentro del diseño instrumental buscó determinar las evidencias psicométricas de la escala de sexualidad breve en una muestra de 167 jóvenes universitarios mayores a los 18 años de Huaraz. Los hallazgos desenlazados indicaron para la validez de constructo a través de la correlación ítem-factor mediante el coeficiente de correlación R corregido, valores en autoestima sexual de .38 a .69, en depresión sexual de .41 a .74, y en preocupación sexual de .51 a .81; asimismo, a través del análisis factorial confirmatorio, se reporta para el modelo original índices de ajuste de un  $\chi^2/gf=2,45$ , un  $GFI=.86$ , un  $RMSEA=.093$ , un  $SRMR=.092$ , un  $CFI=.90$ , un  $TLI=.87$ , y un  $PNF=.69$ , con cargas factoriales de .43 a .84, y una matriz de correlaciones  $<.85$ , en tanto para la confiabilidad por el método de consistencia interna del coeficiente omega, reportando en autoestima sexual un valor de .78, en depresión sexual de .81 y en preocupación sexual de .90, con un aporte a la práctica, al campo social, asimismo dentro de lo metodológico y teórico.

*Palabras clave: Validez, Confiabilidad, Sexualidad, Universitarios.*

## ABSTRACT

The research carried out within the instrumental design decided to determine the psychometric evidence of the brief sexuality scale in a sample of 167 young university students over 18 years of age from Huaraz. The unlinked findings indicate for the construct validity through the item-factor correlation through the corrected correlation coefficient  $R$ , values in sexual self-esteem from .38 to .69, in sexual depression from .41 to .74, and in sexual concern from .51 to .81, also through confirmatory factor analysis, adjustment indices of a  $X^2 / gl = 2.45$ , a  $GFI = .86$ , an  $RMSEA = .093$ , an  $SRMR = .092$ , a  $CFI = .90$ , a  $TLI = .87$ , and a  $PNF = .69$ , with factor loadings from .43 to .84, and a correlation matrix  $<.85$ , in terms of reliability by the consistency method internal omega coefficient, reporting a value of .78 in sexual self-esteem, in sexual depression of .81 and in sexual concern of .90, with a contribution to practice, to the social field, also within the methodological and theoretical.

Keywords: Validity, Reliability, Sexuality, University



## I. Introducción

En la actualidad existen derechos sexuales, estos tienen una historia detrás, donde se debatió su importancia y se establecieron los cimientos de la sexualidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018), teniendo como base la reunión en Ginebra (1974), elaboraron un documento técnico sobre sexualidad. En dicha documentación por primera vez se determinó la salud sexual, indicando también el interés a la satisfacción, placer y la justa aclaración sobre la sexualidad son también primordiales; dos décadas después la salud sexual fue incluida dentro del informe dictado por la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) (1994), esta nueva definición menciona que las personas pueden y deben disfrutar una vida sexual en libertad, decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo. Diez años más tarde se hizo notar más la importancia del comportamiento sexual en el comportamiento humano en general y reconociendo la carga en la salud mundial.

Asimismo, el Ministerio de Salud (MINSA) (2017), realizó un documento sobre la realidad de la salud en adolescentes y jóvenes peruanos, salud sexual y reproductiva en esta población reflejaba lo siguiente: existe en dicho informe técnico, una pequeña cantidad de estudiantes del nivel secundario, mencionan que ya han tenido actividad sexual, relaciones sexuales (entiéndase de ahora en adelante como coito) en su vida. Cerca de la mitad tuvo su primera relación sexual antes de los 14 años de edad. Habiendo una diferencia entre varones y mujeres, puesto que, los varones cuentan con un porcentaje mayor, al contrario de las mujeres, reflejando que los varones son los primeros en iniciar a una corta edad su vida sexual.

Desde otra perspectiva, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (2018), trabajando en conjunto con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en un lapso de aproximadamente 30 años, de acuerdo a la encuesta, la tasa de fertilidad se ha reducido considerablemente en mujeres jóvenes de 20 a 24 años y se ha reducido aún más en mujeres de 25 a 29 años, caso contrario, a mujeres adolescentes que el porcentaje se redujo a un 16% aproximadamente. Por otra parte, desde el año 2000 al 2015,

el porcentaje de mujeres que iniciaron su vida sexual incrementó en un 2%, pasando de un 5% a 7%.

Así pues, la Defensoría del pueblo (2018), con la colaboración técnica y respaldada por el Fondo de población de las Naciones Unidas (UNFPA); evaluaron a 91 instalaciones de salud en todo el Perú durante todo el 2018, demostrando que primero, cerca de la mitad de los establecimientos de salud trabajan pocas horas a la semana, pocas comparadas con las necesarias; segundo, más de la mitad, no proporcionan y tampoco tienen información sobre los pasos que deben seguir para una atención en el establecimiento, dirigido a adolescentes; tercero y último que una cierta cantidad de establecimientos no cuenta con un plan sobre salud sexual y reproductiva orientado a adolescentes.

Al respecto, el INEI (2017) en su publicación “Perú: principales indicadores departamentales 2009-2016”; aproximadamente en Ancash las adolescentes que oscilan entre los 15 a 19 años son progenitoras, madres o están llevando un niño en su vientre, embarazadas siendo primerizas representando un 13,5% de la población total en el 2015, de manera similar las mujeres que están actualmente usan algún método de planificación familiar, mujeres comprendidas entre los 15 a 49 años representa un 75,4 %, método moderno y tradicional, 51.0% y 24.4% respectivamente.

De las evidencias anteriores muestran una escasez de un instrumento psicométrico el cual permitirá recolectar datos acerca de la sexualidad en Perú.

En consecuencia, es evidente la necesidad de un instrumento que contribuya a identificar características de la sexualidad en jóvenes universitarios en la ciudad de Huaraz, pues no hay ningún antecedente de investigaciones similares; de este modo, se propuso identificar evidencias psicométricas haciendo uso de la escala de sexualidad breve (*Brief sexuality scale*), adaptada, validada y abreviada por Soler et al., (2016), en jóvenes colombianos y españoles; esta escala cuenta con 3 dimensiones; la primera es autoestima sexual: apreciación válida y seguridad para probar la

sexualidad de forma placentera y de gozo; la segunda es preocupación sexual: propensión, inclinación a pensamientos sobre el sexo de manera exagerada y la tercera depresión sexual: hábito, costumbre de tener sensaciones de tristeza, hacia su vida sexual personal; por lo que se propuso la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las evidencias psicométricas de la escala de sexualidad breve en jóvenes universitarios de Huaraz?.

Así pues, con la finalidad de ampliar conocimientos y cimentar bases sólidas en nuestra investigación, a nivel teórico se contribuyó a verificar o negar las diversas teorías, que se construyeron sobre la escala de sexualidad breve; a nivel metodológico, sirvió de aporte para futuras investigaciones que se enfoquen en estudiar la misma población y con una problemática similar, y de esta manera se arribó en cuanto a trabajos anteriores; a nivel práctico, benefició en la contribución en el estudio de la variable sexualidad, puesto que en la formación profesional del psicólogo, ampliar nuestros conocimientos acerca de la sexualidad y así plasmarlo en nuestra carrera y vida profesional.

Por último, a nivel social, se busca promover la educación sexual en nuestra sociedad, aportando de manera efectiva y concreta para ejecutar programas de intervención, orientación y consejería, que se debe tomar con mucha atención ya que frecuentemente se observaron estadísticas sobre desinformación en la población, iniciación sexual temprana, propagación de enfermedades e infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazo en adolescentes.

Por ello, se propuso como objetivo general: determinar las evidencias psicométricas de la escala de sexualidad breve en jóvenes universitarios y, como objetivos específicos: identificar la validez de constructo a través de la correlación ítem - factor de la escala de sexualidad breve e identificar la confiabilidad de consistencia interna mediante el coeficiente Omega de la escala de sexualidad breve.

## II. Marco teórico

Hay estudios que sirven como referencia sobre la importancia de la sexualidad humana, en el caso de esta investigación y como en las siguientes que se presentan a continuación, se enfatizan en la escala de sexualidad breve, compuesta por tres dimensiones poco estudiadas, pero no poco importantes: la estima sexual, depresión sexual y preocupación sexual, así mismo su relación entre estas y el avance psicométrico de la escala que ha tenido a lo largo de estos años.

Así pues, Soler et al., (2016), realizaron un estudio de investigación denominada *“Adaptation and validation of the brief sexuality scale in Colombian and Spanish populations”*, este estudio se comprometió a traducir, adaptar y validar, *Brief Sexuality Scale*. Se observó  $\alpha$  Cronbach por encima de .83 en cada sub-escala para ambas versiones del instrumento. En conclusión, las propiedades psicométricas, en las dos versiones, con respecto a la confiabilidad y validez, las correlaciones con escalas que evalúan varios aspectos de la sexualidad confirman niveles adecuados de validez concurrente. Las escalas pueden tener implicaciones importantes para la evaluación e intervención de varias dimensiones del comportamiento sexual. Demuestran que estas escalas pueden ser herramientas útiles para fortalecer el trabajo clínico y sanitario en ambos países.

Además, Wiederman y Allgeier (1993) abreviaron la escala de sexualidad breve (SS) en un estudio denominado *“La medición de la estima sexual. Investigación de la escala de sexualidad de Snell y Papini”* en este hubo una mayor exploración de la escala se recopilaron datos de 108 estudiantes universitarios varones y 127 mujeres. El análisis factorial confirmatorio utilizando LISREL 7 demostró que el modelo factorial previsto del SS proporcionó un ajuste inadecuado con los datos. Se propuso una forma abreviada confiable de la SS que proporciona un mejor ajuste entre un modelo de tres factores y los datos. Los hombres obtuvieron puntuaciones más altas que las mujeres en las escalas de estima sexual y preocupación sexual tanto de la SS normal como de la forma corta recién creada. Tanto la SS como la forma abreviada se correlacionaron solo moderadamente con las medidas de

autoestima global y depresión clínica. Se discuten las implicaciones para la investigación futura sobre la medición de la estima sexual.

Así mismo, Snell et al., (1992), proporcionaron evidencia a la escala de sexualidad breve mediante su investigación denominada *“Fiabilidad y validez de la escala de sexualidad: una medida de la estima sexual, la depresión sexual y la preocupación sexual”* con el propósito de facilitar las evidencias de dos estudios aparte para la confiabilidad y validez. Los frutos denotan que las tres subescalas de SS tenían una elevada confiabilidad (test – retest y consistencia interna). Otros descubrimientos muestran que las tendencias sexuales que están a disposición, son medidas por la Escala de Sexualidad y que estaban relacionadas de manera predecible con hombres y mujeres.

Por último, Snell y Papini (1989), efectuaron el desarrollo de *“La escala de la sexualidad: un instrumento para medir la estima sexual, la depresión sexual y la preocupación sexual”* mencionando que el método involucró la construcción, selección y validación posterior, mediante el análisis general y un análisis factorial de los ítems, así también el establecimiento de validez factorial. Los frutos indicaron el éxito, es decir que las tres subescalas eran psicométricamente sólidas, que los hombres muestran más preocupación sexual que las mujeres y que las tres subescalas tienen modelos de intercorrelación únicos.

A esta altura, es preciso introducir los conceptos pertinentes de la escala, siendo estos conceptos sexuales hasta el momento poco resaltantes, pero no poco importantes: la estima sexual, la depresión sexual y la preocupación sexual.

Se puede definir como la capacidad de valorarse y creer en uno mismo al momento de relacionarse sexualmente con otra persona, también a tener en cuenta si esta valoración es real o no, pero se espera que reflejen experiencias previas de personas relacionadas a su sexualidad (Snell et al., 2001).

En cambio, la depresión sexual se precisa como una acción que devalúa la propia capacidad del individuo para relacionarse sexualmente con otros siendo de importancia el valor que la persona le da a su historia pasada de

experiencias sexuales, por último, el tercer concepto es la preocupación sexual que se define como la propensión continua a estar pensativo, obsesionado y absorto en las cogniciones y comportamientos sexuales que uno crea sobre otros asuntos, se cree que esta tendencia obsesiva son las experiencias de aprendizaje previas del individuo en la sexualidad humana (Snell et al., 2001).

### III. Metodología

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo instrumental según Ato et al., (2013), quien refiere incluir en esta categoría los trabajos que buscan el análisis de las propiedades psicométricas de instrumentos psicológicos, como los nuevos tests, así mismo la traducción y adaptación de test que ya existen.

#### 3.2. Variable y operacionalización

La variable principal es la sexualidad que fue medida mediante la escala de sexualidad breve, que además evalúa tres dimensiones (Anexo 1).

#### 3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estuvo conformada por 7207 estudiantes universitarios (Fuente: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo – Oficina General de tecnologías de información, sistemas y estadística) de ambos sexos, de la universidad pública de la ciudad de Huaraz durante el 2020, que además debieron cumplir criterios de inclusión y exclusión.

#### **Muestra:**

Se utilizará la siguiente fórmula de poblaciones finitas para determinar el tamaño de la muestra:

$$n = \frac{N Z^2 (1 - P)}{(N - 1)e^2 + Z^2 P(1 - P)}$$

**Dónde:**

<b>Nivel de Confiabilidad</b>	<b>: Z</b>	<b>: 1.96</b>
<b>Proporción de P</b>	<b>: P</b>	<b>: 0.5</b>
<b>Tamaño poblacional</b>	<b>: N</b>	<b>: 7207</b>
<b>Error de Muestreo</b>	<b>: e</b>	<b>: 0.05</b>
<b>Tamaño de la Muestra</b>	<b>: n</b>	

Reemplazando los datos:

$$n = \frac{7207 * 1,96^2 * 0,5(1 - 0,5)}{(7207 - 1)0,05^2 + 1,96^2 * 0,5(1 - 0,5)}$$

$$n = \frac{7207 * 3,8416 * 0,5(0,5)}{(7206)0,025 + 3,8416 * 0,5(0,5)}$$

$$n = \frac{7207 * 3,8416 * 0,25}{18,0175 + 3,8416 * 0,25}$$

$$n = \frac{27686,4112 * 0,25}{18,0175 + 0,9604}$$

$$n = \frac{6921,6028}{18,9779}$$

$$n = 364,719$$

$$n = 365$$



### **Muestreo:**

La muestra estará conformada por 365 estudiantes, de ambos sexos, de la universidad pública de la ciudad de Huaraz, además se aplicará la técnica de muestreo de tipo no probabilístico, muestreo accidental o consecutivo, este se orienta en obtener los casos para completar el tamaño de muestra deseado. Otzen y Manterola (2017) mencionan que estos son elegidos de manera casual y que se encuentren a disposición.

Según la fórmula que detallo a continuación:

$$Fh = \frac{n}{N} = KSh$$

*Donde:*

*n : Tamaño de la muestra*

*N : Tamaño de la población*

*K : Intervalo de selección sistemática*

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de universidades públicas de Huaraz.
- Estudiantes residentes al momento de la investigación en la ciudad de Huaraz.
- Estudiantes universitarios mayores de edad.
- Estudiantes de ambos sexos, sexualmente activos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no acepten ser parte de la investigación.
- Estudiantes universitarios con dificultades para establecer comunicación efectiva o trastornos emocionales.

### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la encuesta vía web y el instrumento de recolección de datos fue la Escala de sexualidad breve (Anexo 2).

Snell y Papini (1989) son los creadores de la escala de sexualidad; Wiederman y Allgeier (1993) abreviaron la escala reduciendo la cantidad de ítems a la mitad. Se utilizará la escala adaptada y validada por Soler et al., (2016); siendo su objetivo medir la sexualidad, en tres dimensiones, la primera depresión sexual, preocupación sexual y por último el autoestima sexual; conformada por 15 ítems, de escala tipo Likert, tomando los valores del 1 al 5, donde 1 es en total desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

#### Confiabilidad y validez

La confiabilidad del instrumento adaptado por Soler se demostró a través del coeficiente alfa de Cronbach entre 0.60 y 0.85 lo cual indica que la escala es confiable, que puede ser aplicada en la población en la que se validó; respecto a la validez constructo con un valor de 0.00 de manera que  $< 0.05$ .

### 3.5. Procedimientos

El estudio fue desarrollado durante la décima y onceava semana del estado de emergencia nacional por la pandemia COVID – 19 en el Perú (fines de septiembre e inicios de octubre de 2020). La encuesta (conformada por el consentimiento informado y la escala de sexualidad breve), se elaboró y administró por Google Forms, que garantizó un mayor alcance y accesibilidad. El enlace de la encuesta se publicó en plataformas de redes sociales (Twitter, Instagram y Facebook). En la encuesta online se informó el objetivo del estudio, la confidencialidad de los datos y la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. Los participantes no recibieron alguna compensación económica por su participación y solo accedieron a la encuesta los participantes que

voluntariamente aceptaron el consentimiento informado. Responder la encuesta en línea demoró alrededor de 05 – 10 minutos.

### 3.6. Método de análisis de datos

En el presente estudio psicométrico se encontró la validez a través del análisis de la estructura interna, asimismo se llevó a cabo un análisis preliminar, mediante el programa Statical Package For Social (SPSS 24), el cual brindó la media, desviación estándar, correlación ítem-factor y como segundo paso se utilizará el (R) AMOS 26, el cual facilitó la asimetría y curtosis; siendo estos procedimientos directos en los cuales no se realizó el uso de una estadística.

Por consiguiente, a través de AMOS 26 se obtuvo el análisis factorial confirmatorio, según los puntajes adquiridos en cuanto a asimetría y curtosis, siendo los valores alcanzados inferiores a +/-2 y +/-5 respectivamente, aceptando de esta forma la presencia de una normalidad univariada. Lloret, et al., (2014). Paralelamente, por medio del R Project se obtuvo la confiabilidad interna mediante el coeficiente Omega.

### 3.7. Aspectos éticos

De acuerdo al código de ética profesional del psicólogo peruano las investigaciones deben proceder de acuerdo al título XI acerca de actividades de investigación, donde el Art. 84<sup>o</sup> menciona que todo estudio moralmente aprobado inicia tras un acuerdo entre investigador y participante, así también, en el título IV el Art. 20<sup>o</sup>, se indicará que los datos de los participantes estarán bajo anonimato, contando con el debido consentimiento informado, se realizará la investigación de manera confidencial, además, no se vulnerará la integridad de los participantes (Colegio de Psicólogos de Perú, 2017).

#### 4. Resultados

##### **Análisis Descriptivo**

Como primer apartado se reporta las evidencias descriptivas de las puntuaciones derivadas de la aplicación de la escala de sexualidad breve en una muestra de 167 jóvenes universitarios, de lo cual se aprecia que para el factor autoestima sexual los valores promedio van de 3.82 a 4.14 con una desviación estándar de .85 a 1.10, en el factor depresión los valores promedio van de 1.79 a 2.04 con una desviación estándar de .94 a 1.23 y en el factor preocupación sexual los valores promedio van de 1.94 a 2.51 con una dispersión de 1.08 a 1.19, indicando así que la dimensión autoestima sexual la tendencia de respuesta se inclina hacia las puntuaciones máximas y en las dimensiones depresión sexual y preocupación sexual se inclina hacia las puntuaciones mínimas; en lo concierne al análisis de la normalidad de las puntuaciones por reactivos se aprecia que en la asimetría los valores son inferiores a  $\pm 2$  y en curtosis a  $\pm 5$ , a excepción del reactivo 7 que ligeramente supera los intervalos señalados, deduciendo de ello presencia de normalidad univariada; asimismo, se evidencia que en cuanto a los valores de correlación ítem-factor los valores van de .38 a .81 con un nivel de discriminación de bueno a muy bueno (Elosua y Bully, 2012). Asimismo, se analizó la distribución de las puntuaciones en conjunto por medio del test de Mardia, reportándose la asimetría (1977.49) y curtosis (23.91) indicando así ausencia de normalidad multivariada ((Korkmaz et al., 2019) (ver tabla 1).

Tabla 1: Estadísticos descriptivos e índices de homogeneidad según correlación R corregido (n=167)

Factor	Ítem	M	DE	g1	g2	r <sub>itc</sub>
Autoestima sexual	ESB1	4.14	.85	-1.11	1.84	.59
	ESB2	3.82	.88	-.39	-.25	.64
	ESB3	4.01	.88	-.65	.03	.69
	ESB4	4.04	1.10	-.94	.04	.38
	ESB5	4.07	1.03	-1.14	.86	.56
Depresión sexual	ESB6	2.04	1.23	.85	-.43	.53
	ESB7	1.49	.94	2.22	4.73	.41
	ESB8	2.02	1.20	.81	-.43	.59
	ESB9	1.71	1.04	1.13	-.05	.74
	ESB10	1.87	1.16	1.29	.82	.64
Preocupación sexual	ESB11	2.51	1.13	.16	-.95	.74
	ESB12	1.94	1.11	.85	-.39	.81
	ESB13	1.94	1.08	.78	-.66	.51
	ESB14	2.19	1.19	.52	-.89	.81
	ESB15	2.12	1.13	.57	-.80	.81

Nota: =media; DE=desviación estándar; g1=asimetría; g2=curtosis; r<sub>itc</sub>=índice de correlación R corregido

### Análisis factorial confirmatorio

Se efectuó el análisis factorial confirmatorio de las puntuaciones derivadas de la aplicación de la escala de sexualidad breve considerando la estructura propuesta por el autor, la consta de 15 reactivos agrupados en 3 factores de primer orden con 5 ítems por factor, el método utilizado es el de máxima verosimilitud (ML), debido al criterio de normalidad univariada y a la bondad de estimaciones consistentes y con menor sesgo (Fernández, 2015; Lara, 2014). Por tanto, se reporta los índices de ajuste global por medio de: el valor

de Chi cuadrado sobre grados libertad ( $X^2/gl=2,45$ ), índice de bondad de ajuste (GFI=,86), el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA=,093) y el residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR=,092); el ajuste comparativo a través de su índice (CFI=,90) y el índice de Tucker-Lewis (TLI=,87); finalmente el ajuste parsimonioso por medio del índice de ajuste normado de parsimonia (PNFI=,69) (ver tabla 2).

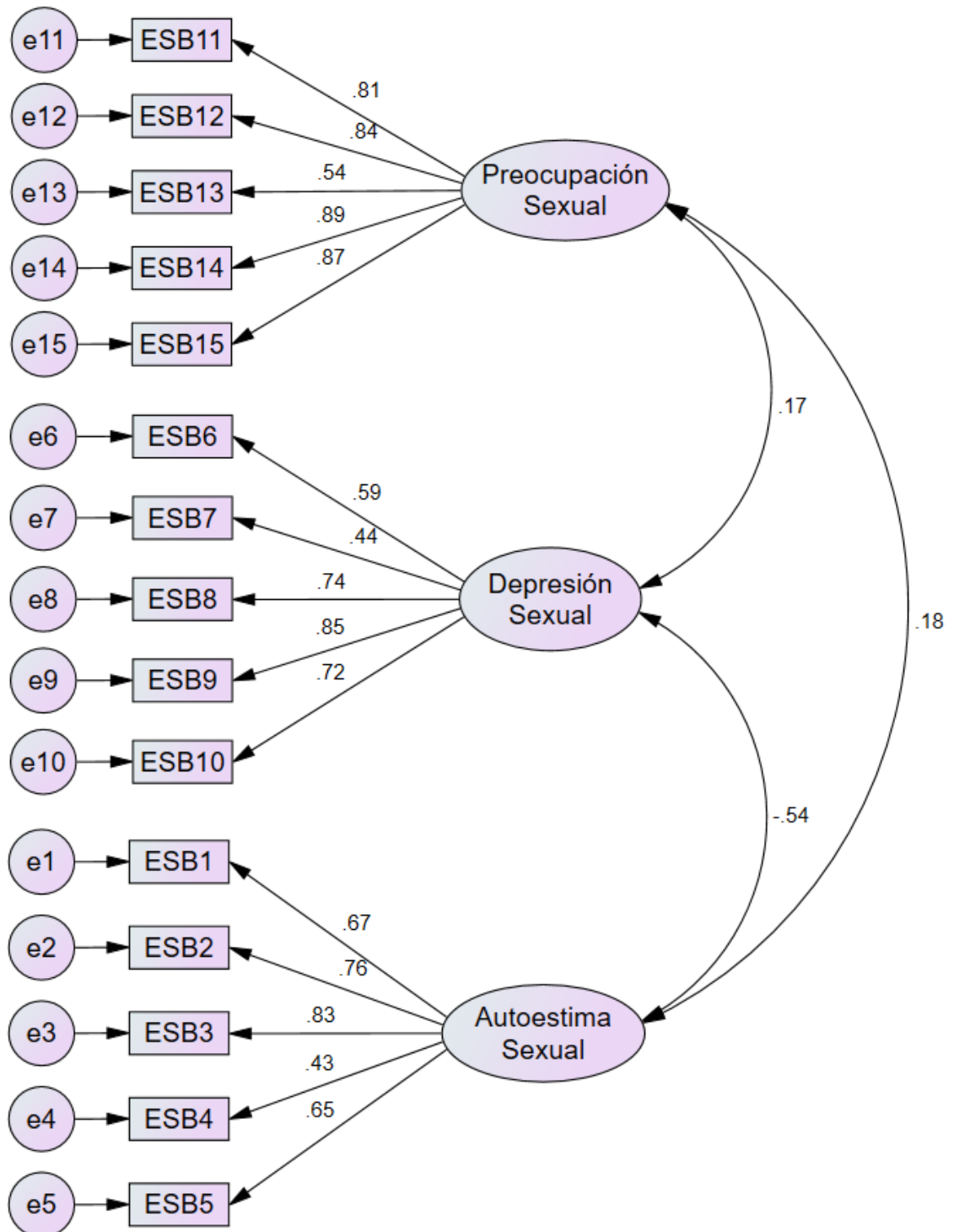
En lo que concierne a los pesos factoriales estandarizados se aprecia que, los valores para la dimensión autoestima sexual va de .65 a .83, para depresión sexual de .44 a .85 y para preocupación sexual de .54 a .89 (ver figura 1).

Tabla 2: Índice de ajuste global ( $n=167$ )

Modelo	Ajuste Absoluto				Ajuste Comparativo		Ajuste Parsimonioso
	$X^2/g$ I	GF I	RMSEA (IC 90%)	SRM R	CFI	TLI	PNI
M15-3	2,45	,86	,093 (,078 - ,109)	,092	,90	,87	,69

Nota: M15-3=Modelo de 15 ítems agrupado en 3 factores de primer orden;  $X^2/gl$ =Chi cuadrado sobre grados libertad; GFI=índice de bondad de ajuste; RMSEA=error cuadrático medio de aproximación; SRMR=residuo cuadrático estandarizado; CFI=índice de ajuste comparativo; TLI=índice de Tucker-Lewis; PNFI=Índice de ajuste normado de parsimonia

Figura 1: Cargas factoriales estandarizadas de la escala de sexualidad breve (n=167).



En la tabla 3, se muestra los valores de correlación entre reactivos del instrumento, donde los valores para el factor autoestima sexual va de .28 a .63, para depresión sexual va de .26 a .63 y para preocupación sexual de .43 a .77, los valores señalados descartan la presencia de multicolinealidad debido a que se hallan por debajo de .85 (Pérez et al., 2013).

*Tabla 3: Matriz de correlación por ítems de la escala de sexualidad breve.*

Ítem	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	-														
2	<b>.51</b>	-													
3	<b>.56</b>	<b>.63</b>	-												
4	<b>.29</b>	<b>.33</b>	<b>.36</b>	-											
5	<b>.44</b>	<b>.49</b>	<b>.54</b>	<b>.28</b>	-										
6	-.22	-.25	-.27	-.14	-.21	-									
7	-.16	-.18	-.20	-.11	-.16	<b>.26</b>	-								
8	-.27	-.31	-.34	-.18	-.26	<b>.44</b>	<b>.33</b>	-							
9	-.31	-.35	-.39	-.20	-.30	<b>.51</b>	<b>.38</b>	<b>.63</b>	-						
10	-.26	-.30	-.33	-.17	-.26	<b>.43</b>	<b>.32</b>	<b>.54</b>	<b>.62</b>	-					
11	.10	.11	.12	.06	.10	.08	.06	.10	.11	.10	-				
12	.10	.11	.13	.07	.10	.08	.06	.10	.12	.10	<b>.68</b>	-			
13	.07	.07	.08	.04	.06	.05	.04	.07	.08	.07	<b>.43</b>	<b>.45</b>	-		
14	.11	.12	.13	.07	.10	.09	.07	.11	.13	.11	<b>.72</b>	<b>.74</b>	<b>.48</b>	-	
15	.11	.12	.13	.07	.10	.09	.06	.11	.12	.10	<b>.70</b>	<b>.73</b>	<b>.47</b>	<b>.77</b>	-



### **Análisis de consistencia interna**

En la tabla 4, se muestra los valores de consistencia interna a través del coeficiente Omega, es así que, los índices van de .78 a .90 para los factores que estructuran el instrumento, de tal manera que dichos índices presentan una valoración aceptable (Campo y Oviedo, 2008).

*Tabla 4: Índices de consistencia interna según el coeficiente omega (n=167).*

Dimensiones	M	DE	g1	g2	$\omega$	IC 95%	
						LI	LS
Autoestima sexual	20.08	3.49	-.59	-.14	.78	.72	.84
Depresión sexual	9.14	4.15	.85	-.08	.81	.75	.87
Preocupación sexual	10.70	4.71	.56	-.62	.90	.87	.92

*Nota:*  $\omega$ =coeficiente de consistencia interna Omega; M=media; DE=desviación estándar; g1=asimetría; g2=curtosis; IC=intervalos de confianza; LI=límite inferior; LS=límite superior

## 5. Discusión

La investigación se encaminó al desarrollo del objetivo central propuesto como determinar las evidencias psicométricas de la escala de sexualidad breve en una muestra de 167 jóvenes universitarios mayores a los 18 años. De tal manera se obtuvo la fuente de validez según el constructo del test, y la fuente de confiabilidad según su consistencia interna. A continuación, se describen estos procedimientos.

Se determinó la validez de constructo a través de la correlación ítem-factor mediante el coeficiente de correlación R corregido, acorde a los hallazgos los ítems de autoestima sexual reportan valores de .38 a .69, asimismo en depresión sexual los valores son de .41 a .74, y en preocupación sexual de .51 a .81, observándose niveles de relación e grado bueno a muy bueno (Elosua y Bully, 2012).

Resultados que se asemejan a los antecedentes, tal es el caso de por Soler et al., (2016) quienes obtuvieron para autoestima sexual valores en la correlación ítem-factor de .56 a .81, de igual manera en depresión sexual índices de .45 a .81, y en preocupación sexual relaciones de .40 a .75, con un grado de bueno a muy bueno, de igual forma Snell et al., (1992) reporta correlaciones entre las variables observadas del test  $> .20$  llegando hasta .53, de apreciación aceptable a muy buena (Kline, 1998; Elosua y Bully, 2012), como evidencia que reafirmar el constructo del test.

Al respecto la postura teórica permite señalar que la Escala de Sexualidad Breve contiene en su estructura interna por factores variables que se relacionan para medir la percepción positiva sobre un desempeño satisfactorio dentro de la experiencia sexual, asimismo la emotividad de carácter negativo sobre la vida sexual, y la tendencia de generar pensamiento de manera continua sobre la propia actividad sexual (Snell y Papini, 1989).

De esta manera, el análisis psicológico permite delimitar que la muestra de universitarios de Huaraz percibe que las variables observadas muestran relación entre sí para medir los rasgos psicológicos referidos a la autoestima sexual, la depresión sexual y la preocupación sexual, siendo además atributos

que se relacionan para caracterizar al patrón sexualidad dentro de los jóvenes participantes del estudio.

Complementando lo anterior, se identificó la validez de constructo a través del análisis factorial confirmatorio, es así que se dispuso la utilización de la metodología de máxima verosimilitud, atribuida a la característica de normalidad presente en la data muestral (Lloret et al., 2014; Medrano y Muñoz-Navarro, 2017), de tal manera, se obtuvo que el modelo original del test reportar índices de ajuste de un  $X^2/gf=2,45$ , un  $GFI=.86$ , un  $RMSEA=.093$ , un  $SRMR=.092$ , un  $CFI=.90$ , un  $TLI=.87$ , y un  $PNF=.69$ , que refieren un nivel de buen ajuste, en cuanto a la contención de la teoría en el test, y de la escala a la muestra donde se ejecutó la recolección de datos (Escobedo, et al., 2016), lo cual se corrobora con las cargas factoriales desde .43 a .84, siendo de un nivel óptimo para la correspondencia del ítem al factor (Fernández, 2015), además de correlaciones tipo Pearson ítem-ítem alcanzan valores equilibrados, al ser inferiores a .85, resaltando la ausencia de multicolinealidad (Pérez et al., 2013).

Así también Soler et al. (2016) para el modelo teórico alcanza índices  $CFI=.98$ ,  $RMSEA=.030$ , junto a cargas factoriales de desde .39 a .88, como valores que refieren para una muestra colombiana un buen ajuste del instrumento, con ítems que dejan en evidencia correspondencia directa con el factor latente (Escobedo et al., 2016), siendo sustento para los resultados obtenidos en la tesis.

Lo evidenciado a nivel teórico da lugar a señalar que el instrumento contiene la teoría de la variable, comprendida como el conjunto de características tanto de tipo físico como de orden psicológico, que lograr caracterizar a la persona según su sexo, orientándola de esta manera al desarrollo de su propia sexualidad (Snell y Papini, 1989), como delimitación representada por el instrumento, así como los ítems, los cuales logran reflejar los constructos vinculados a la percepción positiva sobre un desempeño en la experiencia sexual, la emotividad de carácter negativo sobre la vida sexual, y la tendencia de generar pensamiento continuos sobre la propia actividad sexual.

Complementando a lo teórico, el análisis psicológico encamina a señalar que la escala caracteriza el rasgo de sexualidad se ajusta a la percepción de los jóvenes universitarios de Huaraz para los atributos psicológicos de autoestima sexual, asimismo para depresión sexual, y en preocupación sexual, siendo reconocidos como parte del repertorio comportamental atribuido a la práctica sexual.

Por otro lado, también se identificó la confiabilidad basándose en el método de consistencia interna, mediante el coeficiente omega, seleccionado por sus propiedades beneficiosas en la estimación de la precisión de los test psicológicos (Ventura-León y Caycho-Rodríguez, 2017), así, se observa que en autoestima sexual se alcanzó un valor de .78, en depresión sexual de .81 y en preocupación sexual de .90, los cuales refieren una precisión del test de aceptable a elevada (Campo-Arias y Oviedo, 2008).

Los hallazgos obtenidos son similares a los alcanzados por otros estudios, como Soler et al., (2016) quien reportó una confiabilidad por consistencia interna de .85 a .87, asimismo Snell et al., (1992) que reporta una fiabilidad de .67 a .76, así también Wiederman y Allgeier (1993) junto al estudio de Snell y Papini (1989), con hallazgos que indican una confiabilidad aceptable, afirmando la precisión del test para medir la variable sexualidad.

De esta manera, el análisis desde la postura teórica encaminada a fundamentar que el test es consistente a lo largo del tiempo para caracterizar al concepto delimitado como las características de tipo física junto a los patrones psicológicos que definen la sexualidad de la persona, a favor de su desarrollo (Snell y Papini, 1989), teniendo en cuenta que comprende un concepto confiable para englobar la sexualidad desde la perspectiva de la auto-valía, el estado lábil, y la inquietud cognitiva.

En cuanto al análisis psicológico se encamina a señalar, que la muestra de jóvenes universitarios percibo que el test muestra consistencia para caracterizar el rasgo en los próximos 3 a 5 años, siendo que los atributos de autoestima sexual, depresión sexual y preocupación sexual son rasgos que se mantendrán a lo largo del tiempo dentro de la población estudiada.

Finalmente, ante la luz de la evidencia, la investigación instrumental logra un aporte representativo a la vertiente de la práctica profesional, al concebir un test con validez y confiabilidad para el uso en la medición, que a posterior logra propiciar un aporte social, con connotaciones metodológicas, por ajustarse a procedimientos actuales así como vigentes, junto a ello aporta a la comunidad académica a nivel teórico, al revisar conceptos y comprobar constructos relacionadas a la sexualidad.

## 6. Conclusiones

- De determinó las evidencias psicométricas de la escala de sexualidad breve en una muestra de 167 jóvenes universitarios mayores a los 18 años de Huaraz, con un aporte ante la luz de la evidencia a la práctica, al campo social, asimismo dentro de lo metodológico y teórico.
- Se determinó la validez de constructo a través de la correlación ítem-factor mediante el coeficiente de correlación R corregido, para autoestima sexual de .38 a .69, en depresión sexual de .41 a .74, y en preocupación sexual de .51 a .81.
- Se identificó la validez de constructo a través del análisis factorial confirmatorio, que reporto para el modelo original índices de ajuste de un  $X^2/df=2,45$ , un  $GFI=.86$ , un  $RMSEA=.093$ , un  $SRMR=.092$ , un  $CFI=.90$ , un  $TLI=.87$ , y un  $PNF=.69$ , asimismo cargas factoriales de .43 a .84, y una matriz de correlaciones  $<.85$ .
- Se identificó la confiabilidad basándose en el método de consistencia interna, mediante el coeficiente omega, reportando en autoestima sexual un valor de .78, en depresión sexual de .81 y en preocupación sexual de .90.

## 7. Recomendaciones

- Continuar con el estudio de las evidencias psicométricas del test en otros escenarios donde se considere necesario contar con una escala de sexualidad breve para jóvenes, a favor de un proceso de evaluación válida y confiable.
- Aportar con otras medidas de validez, como es el caso del análisis convergente o de tipo divergente, correspondiente a la fuente relacionada a otras variables, permitiendo el desarrollo de la validez del test.
- Estimar métodos complementarios de confiabilidad, como el test-retest, logrando ampliar las fuentes de fiabilidad del test, a favor de su uso.

## REFERENCIAS

- Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). *Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología*. *Anales de Psicología*, 29 (3), 1038-1059.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=167/16728244043>
- Campo-Arias, A. & Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: la Consistencia Interna. *Revista de Salud Pública*, 10(5), 831-839. <http://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>
- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). Código de ética y de ontología. Lima: Consejo directivo nacional.
- Defensoría del pueblo & UNFPA. (2018) *Informe sobre servicios de la salud para adolescentes revela avances y desafíos para asegurar derecho a la salud sexual y reproductiva*.  
<https://peru.unfpa.org/es/news/informe-sobre-servicios-de-salud-para-adolescentes-revela-avances-y-desaf%C3%ADos-para-asegurar?fbclid=IwAR2fmlzeQ8nCIEHYFc3HdU8ckeJeidaA6DH0gZ3XqkKHDcBuJIZxKhPbaDU>
- Elosua, P. & Bully, G. (2012). *Prácticas de Psicometría: Manual de Procedimiento* (1<sup>ra</sup> ed.). Universidad de Vasco.
- Escobedo, M. Hernández, J. Estebane, V. & Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Ciencia & Trabajo*, 18(55), 16-22.  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v18n55/art04.pdf>



- Fernández, A. (2015). Aplicación del análisis factorial confirmatorio a un modelo de medición del rendimiento académico en lectura. *Ciencias Económicas*, 33(2), 39-66.  
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/economicas/article/download/22216/23751>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2017) *Perú: Principales Indicadores Departamentales 2009-2016*.  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1421/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1421/libro.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2018) *Series anuales de indicadores principales de la ENDES 1986-2017*.  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1643/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1643/libro.pdf)
- Kline, P. (1998). *The new psychometrics: science, psychology and measurement*. London: Routhledge.
- Korkmaz, S., Goksuluk, D. & Zararsiz, G. (2019). MVN: An R Package for Assessing Multivariate Normality. <https://cran.r-project.org/web/packages/MVN/vignettes/MVN.pdf>
- Lara, A. (2014). Introducción a las ecuaciones estructurales en AMOS y R.  
<http://masteres.ugr.es/moea/pages/curso201314/tfm1314/tfm-septiembre1314/memoriamastrerlahormigoantonio/>
- Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. & Tomás, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada.

*Anales de Psicología*, 30(3), 1151-1169.  
<https://www.redalyc.org/pdf/167/16731690031.pdf>

Medrano, L. & Muñoz-Navarro R. (2017). Aproximación conceptual y práctica a los modelos de ecuaciones estructurales. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 11(1), 1-21.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v11n1/a15v11n1.pdf>

Ministerio de salud (MINSa) (2017). *Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú*.  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf?fbclid=IwAR0QLtqCJ KuWdSSAItU HNtrP4BzpPXuPZWs tVtjdYXNyYNVGHXOLcKTU>

Otzen, T. y Manterola, C. (2017) *Técnicas de muestreo a una población de estudio*. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Pérez, E., Medrano, L. & Sánchez, J. (2013). El Path Analysis: conceptos básicos y ejemplos de aplicación. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 5(1), 52-66.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3334/333427385008.pdf>

Prieto, G. & Delgado, A. (2010). Fiabilidad y Validez. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 67-74.

Sánchez Fuentes M, Santos Iglesias P, & Sierra JC (2014). A systematic review of sexual satisfaction. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 14, 67-75.

Snell, W., Fisher, T. y Schuh, T. (1992). *Fiabilidad y validez de la escala de sexualidad: una medida de la estima sexual, la depresión sexual y la preocupación sexual*. *The Journal of Sex Research*, 29 (2), 261 - 273.  
<https://doi.org/10.1080/00224499209551646>

Snell, W. y Papini, D. (1989) *La escala de sexualidad: un instrumento para medir la estima sexual, la depresión sexual y la preocupación sexual*. *The Journal of Sex Research*, 26 (2), 256-263.  
<https://doi.org/10.1080/00224498909551510>

Soler, F., Gómez, M., Espada, J., Morales, A., Sierra, J., Marchal, L. y Vallejo, P. (2016). *Adaptación and Validation of the brief Sexuality scale in Colombia and spanish popuations*. *International Journal of Psychology and Psychological therapy*, 16, 343 – 356.  
<https://www.redalyc.org/pdf/560/56049049009.pdf>

Torres, R., Onofre, D., Sierra, J., Benavides, R. y Garza, M. (2017). *Validación de la Sexual Assertiveness Scale en mujeres mexicanas*. *Suma Psicológica*, 24, 34– 41.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/sumps/v24n1/0121-4381-sumps-24-01-00034.pdf>

Ventura-León, J. & Caycho-Rodriguez, T. (2017). El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 25(1), 625-627. <https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf>

Wiederman, M. y Allgeier, E. (1993). The Measurement of Sexual-Esteem: Investigation of Snell and Papini's (1989) Sexuality Scale. *Journal of Reserch in personality*, 27, 88-102.

## ANEXOS

1º Anexo: consentimiento informado.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este presente documento es poder obtener su consentimiento como participante de nuestra encuesta.

La presente investigación es conducida por la alumna Arrea Galán Marcia Indira y el alumno Camacho Rosales César Harold de la carrera profesional de psicología, de la facultad de humanidades.

La meta de dicho estudio es adaptar y validar la escala de sexualidad breve en jóvenes universitarios de una universidad pública de la ciudad de Huaraz.

Si usted accede a participar, se le pedirá por favor completar el cuestionario que le tomará 15 minutos aproximadamente de su tiempo.

Si tienes alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Solicitando de manera global lo que arroje la investigación a ello proporcionando los correos electrónicos: [indira\\_2615@hotmail.com](mailto:indira_2615@hotmail.com) & [chcamacho07@gmail.com](mailto:chcamacho07@gmail.com).

La participación del estudio es estrictamente voluntaria, puede retirarse aun cuando no haya culminado. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta actividad. Siendo las respuestas al cuestionario de manera anónima.

Desde ya le agradezco su participación.

---

Firma del participante

## Anexo 2: Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Sexualidad</b>	Snell & Papini (1989) la sexualidad humana está compuesta por tres dimensiones: la autoestima sexual, depresión sexual y preocupación sexual.	La variable será medida a través de las puntuaciones de la prueba Escala de Sexualidad breve (SS), que esta fue adaptada y validada por Soller et al., (2016).	<p><b>Autoestima sexual:</b> percepción positiva y confianza para experimentar la sexualidad de manera agradable y satisfactoria. (1;2;3;4;5)</p> <p><b>Depresión sexual:</b> experiencia de sentimientos de depresión hacia la propia vida sexual. (6;7;8;9;10)</p> <p><b>Preocupación sexual:</b> tendencia a pensar en sexo de una manera excesiva. (11;12;13;14;15).</p>	Nominal

Anexo 3: Instrumento.

Version Validated in Colombia of the Sexuality Scale (SS; Snell & Papini 1989) Abbreviated Scale (Wiederman & Allgeier, 1993).

1= En total desacuerdo; 2= Medianamente en desacuerdo; 3= Ni de acuerdo, ni en desacuerdo; 4= Medianamente de acuerdo; 5= Totalmente de acuerdo.

1. Soy una buena pareja sexual	1	2	3	4	5
2. Yo calificaría mi habilidad sexual como muy alta	1	2	3	4	5
3. Pienso que soy una muy buena pareja a nivel sexual	1	2	3	4	5
4. Tengo confianza en mí mismo como pareja sexual	1	2	3	4	5
5. Yo me calificaría en un nivel bajo como pareja sexual	1	2	3	4	5
6. Me siento cómodo con mi sexualidad	1	2	3	4	5
7. Me siento deprimido por los aspectos sexuales de mi vida	1	2	3	4	5
8. Me siento triste con mi vida sexual	1	2	3	4	5
9. Me siento decepcionado por la calidad de mi vida sexual	1	2	3	4	5
10. Me siento feliz con mi vida sexual	1	2	3	4	5
11. Pienso en sexo todo el tiempo	1	2	3	4	5
12. Tiendo a estar preocupado con temas sexuales	1	2	3	4	5
13. Pienso en sexo más que en cualquier otra cosa	1	2	3	4	5
14. Estoy constantemente pensando en tener sexo	1	2	3	4	5
15. Pienso en sexo una gran parte del tiempo	1	2	3	4	5