



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de  
institutos de la ciudad de Trujillo

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**AUTORAS:**

Calixto Pinedo, Carol Celene (orcid: 0000-0002-2004-5172)

Perez Chamorro, Katerin Yulisa (orcid: 0000-0002-1900-1842)

**ASESOR:**

Dra. Aguilar Armas, Haydee Mercedes. (orcid: 0000-0001-9368-6184)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Psicométrica

**Trujillo – Perú**

**2019**

## **DEDICATORIA**

Dedico en primer lugar a Dios quien me guio por el buen camino, me brindo las fuerzas necesarias para seguir adelante y no renunciar en las dificultades que se me ostentaron durante el camino, mostrándome a revolver las adversidades, sin perder el control ni decaer en el intento.

A mis padres Heroida y Alberto quienes estuvieron siempre apoyándome en todo, mi hermana Katuska quien me motivo a seguir luchando por lo que quiero, mi hermano Dario que desde el cielo me está dando fuerzas para lograr mi meta y mi pareja por ser mi soporte incondicional

A mi hija Alizah, quien es mi principal motivación para alcanzar mis metas trazada.

**CAROL CELENE CALIXTO PINEDO**

A Dios por su amor infinito, y ser incondicional en momentos de desesperación, por darnos la fortaleza, cuando la creíamos perdida para seguir nuestros objetivos.

A mis padres por su dedicación y motivación de permitirme estudiar, por sus sabios consejos y ser mi motivación para no dejar de luchar por mis metas trazadas, y en especial a mi hermano Alejandro por su confianza y ser un ejemplo a seguir.

**KATERIN YULISA PEREZ CHAMORRO**

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra asesora Dra. Aguilar Armas, Haydee Mercedes, por guiarnos en la duración de nuestro proyecto y desarrollo de nuestra tesis, por sus conocimientos y paciencia.

A los directores de los Institutos de la ciudad de Trujillo, por permitirnos aplicar nuestro test en su institución.

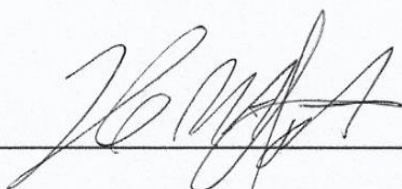
A los estudiantes de los Institutos de la ciudad de Trujillo, por su colaboración para obtener nuestros resultados de nuestra tesis.

Calixto Pinedo, Carol Celene

Perez Chamorro, Katerin Yulisa



**PÁGINA DE JURADO**



---

Dra. Aguilar Armas, Haydee Mercedes.

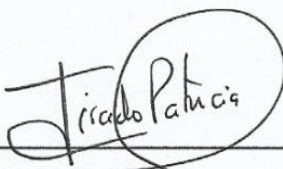
**PRESIDENTE**



---

Mg. Zegarra Pereda, Lilia

**SECRETARIO**



---

Dra. Tirado Bocanegra, Patricia

**VOCAL**

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, Carol Celene Calixto Pinedo con DNI 71910296 y Katerin Yulisa Perez Chamorro con DNI 75069629, estudiantes de la Universidad César Vallejo, escuela de Psicología, siendo nuestra tesis titulada “Evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo”, declarando que dicha investigación es auténtica.

De esta manera, queda bajo nuestra responsabilidad las consecuencias de nuestros actos, al ser comprobada como plagio, sometiéndonos a las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 30 de septiembre del 2019

Carol Celene Calixto Pinedo

DNI 71910296

Katerin Yulisa Perez Chamorro

DNI 75069629

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo presentamos ante ustedes la Tesis titulada, “Evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de los institutos de la ciudad de Trujillo”, la misma que sometemos a vuestra consideración y esperamos que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciadas en Psicología.

Trujillo, 30 de septiembre del 2019

**Las autoras**

## TABLA DE CONTENIDO

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>III</b>
<b>PÁGINA DE JURADO .....</b>	<b>¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.</b>
<b>DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....</b>	<b>VI</b>
<b>INDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>X</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>XI</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>12</b>
<b>II. MÉTODO .....</b>	<b>20</b>
2.1. DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO .....	20
2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE.....	21
2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	24
2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....	25
2.5. PROCEDIMIENTO .....	27
2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS .....	28
2.7. ASPECTOS ÉTICOS .....	29
<b>III. RESULTADOS .....</b>	<b>29</b>
<b>IV. DISCUSIÓN .....</b>	<b>36</b>
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>39</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>40</b>
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>47</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de variable .....	22
Tabla 2: Distribución de la población de estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo .....	24
Tabla 3: Estadísticos descriptivos de la escala de asertividad sexual.....	30
Tabla 4: Índices de ajuste de la Escala de Asertividad Sexual.....	33
Tabla 5: Índices de validez Convergente y Discriminante .....	34
Tabla 6: Coeficientes de confiabilidad de la Escala de Asertividad Sexual.....	35
Figura 1. diagrama de senderos de la escala de asertividad sexual.....	31
Figura 2. Diagrama de senderos de la escala de asertividad sexual .....	32

## RESUMEN

La actual investigación tiene como propósito determinar las Evidencias Psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en 550 estudiantes de 3 institutos de la ciudad de Trujillo, con edades entre los 18 a 45 años. Teniendo como resultado la validez basadas en la estructura interna, a través, del análisis factorial confirmatorio en el modelo de tres factores relacionados con 18 ítems originales, mostrando valores no satisfactorios en los ítems 4, 6, 9, 11, 12, 15, 17 y 18 pues presentan cargas factoriales con valores bajos de -.14 a .41 y valores de .52 a .74 en los demás ítems, además, correlaciones entre los factores latentes de -.63 a .44., con índices de ajuste comparativo TLI .415 y CFI .495, ajuste parsimonioso PNFI .411 y PCFI .427 y ajuste global con RMSEA .139 y  $p_{close} < .001$ . En cuanto a los coeficientes de confiabilidad estimados de forma puntual e intervalica de los estadísticos de confiabilidad Omega con valores entre .39 a .72 y el Coeficiente H con valores entre .65 a .77 en el modelo de tres factores relacionados de 18 ítems. Mientras que el modelo reducido 3FR10 presenta mejores valores en el coeficiente Omega de .64 a .74 y en el coeficiente H de .65 a .78.

Palabras claves: validez, confiabilidad, asertividad sexual.

## **ABSTRACT**

The last investigation has as purpose to determinate the Psychometric Evidence of the Sexual Assertiveness Scale (SAS) in 550 students of 3 institutes of the city of Trujillo, with ages between the 18 to 45 years. Resulting in validity based on the internal structure, through confirmatory factor analysis in the model of three factors related to 18 original items, showing unsatisfactory values in items 4, 6, 9, 11, 12, 15, 17 and 18 because they present factorial loads with low values of -.14 a .41 and values of .52 to .74 in the other items, in addition, correlations between the latent factors of -.63 to .44, with comparative adjustment rates TLI .415 and CFI .495, persistent adjustment PNF1 .411 and PCFI .427 and global adjustment with RMSEA .139 and  $p_{close} < .001$ . As for the reliability coefficients estimated in a point and interval of the Omega reliability statistics with values between .39 to .72 and the H coefficient with values between .65 to .77 in the model of three related factors of 18 items. While the reduced model 3FR10 presents better values in the Omega coefficient of .64 to .74 and in the H coefficient of .65 to .78.

Keywords: validity, reliability, sexual assertiveness.

## I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, hablar sobre sexualidad, genera inquietud en los expertos de la salud, así como en docentes de diversas instituciones, puesto que es un tema que no está siendo relevante en algunas instituciones, como medida preventiva ante los jóvenes. Como se sabe la asertividad sexual, es un tema que ayudaría a prevenir los embarazos no planificados, ETS, relaciones sexuales no conscientes en la relación de pareja, entre otras cosas (López & Enzlin, 2013).

Según Morokoff et al. (1997), la Asertividad Sexual es la destreza del ser humano para comenzar una acción sexual apropiada, siendo consciente de las consecuencias; así mismo, utilizando métodos anticonceptivos adecuados y desarrollando una sexualidad sana.

De tal manera, que la Secretaria Nacional de la Juventud (2017) en una encuesta realizada en Perú, manifestó que el 72,3 % de adolescentes inician su actividad sexual en edades entre 15 a 19 años, entre los 20 a 24 un 15,1% y de 12 a 14 un 11,5%.

Del mismo modo el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2016) refiere que se ha aumentado la cantidad de embarazos no planificados, siendo en el 2015, un aumento del 11%, así también entre el año 2014 y 2015 se evidenció que las mujeres iniciaban su actividad sexual con mayor frecuencia, siendo el 3 % a la edad de 15 años y 28,7% a la edad de 19 años. Entre otros datos referidos, están aquellos que han utilizado alguna medida preventiva al momento de tener relaciones sexuales, en donde el 99,4% manifestó que conoce el uso del condón, pero solo un 10,9% ha utilizado esta medida preventiva, estos datos son de suma importancia puesto que pone en evidencia que la juventud carece de asertividad sexual.

Así mismo Ávila, Espinoza, Matos, y García (2016) realizó una investigación en Trujillo, con el fin de verificar la idea y el manejo de los métodos anticonceptivos durante el acto coital, manifestando que la mayoría de jóvenes inician su primer acto sexual, de estos jóvenes solo el 36% señaló que había manipulado algún método para el cuidado durante la actividad sexual.

INEI (2016) enfatizo si las mujeres conocen las formas de evitar el VIH en el cual, un 85.7%, expresó “lealtad de pareja y disminuir las parejas sexuales”; en el 2011 aumentó un 2.6. Del mismo modo el uso de preservativo (condón) aumento en el 2015 con un 78.4% a diferencia del 2011 fue 74.6%., también, refieren porcentajes de haber sufrido alguna ITS, lo cual mostro un porcentaje mayor en jóvenes de 15 a 24 años con 1.0% y solteras 0.9%, en lo referente a la educación secundaria 0.8% y personas con dinero 0.9%., las mujeres que tienen una pareja estable, admitieron haber mantenido relaciones sexuales con 2 o más personas un 0.3%, el porcentaje mayor se ubicaba en mujeres con estudio secundario y con dinero 0.4%., en cuanto a la morada, la libertad 0.5%, manifestó utilizar preservativo al mantener relaciones sexuales con otras personas que no son sus parejas, aumento entre 15 a 24 años 39.0%, los datos estadísticos que se registró, son producto de no contar con una asertividad sexual adecuada.

Según el informe estadístico del Ministerio de la mujer y Poblaciones Vulnerables (*MIMP*, 2018) el último año se registró cifras de casos de violencia sexual con un 96% son mujeres y el 4% hombres, así mismo 17 125 casos que oscilan entre las edades 18- 25 años con 1 562 (9%) fueron víctimas de violencia sexual, así mismo de 26 a 35 años se registraron 25 652 casos. 941 (4%) fueron violencia sexual, del mismo, entre las edades 36 a 45 años se registraron 20 260 casos. 608 (3%) fueron violencia sexual y, por último, 46 a 59 años se registraron 12 405 casos. 277 (2%) fueron violencia sexual y violencia sexual entre pareja fue de 4.7% en mujeres que oscilan entre los 15 a 29 años, se puede deducir que no tener la capacidad de asertividad sexual, las personas puede ser víctima de abuso sexual.

Teniendo en cuenta que en las últimas décadas los jóvenes están apresurando la etapa de su desarrollo, los jóvenes de los distintos institutos de la ciudad de Trujillo están propensos a una sexualidad activa, lo cual, no logran medir los riesgos de sus actos y olvidan sus derechos sexuales, es así, que se les dificulta expresarse de manera asertiva (sus gustos y necesidades sexuales), del mismo modo, carecen de juicio ante las peticiones de sus parejas, no miden sus instintos carnales trayendo consigo mismos embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y posibles

violaciones que puedan afectar el futuro de sus vidas (M. Varas, comunicación personal, 7 de abril del 2019)

Teniendo en cuenta que, con respecto a la medición de dicha variable, esta cuenta con escasas investigaciones; sin embargo, existen instrumentos que miden la asertividad sexual, tales como; Hurlbert Index of Sexual Assertiveness (HISA), que cuenta con 25 ítems, tipo de escala Likert de 5 puntos, que puntúa “siempre” (4) y “nunca” (0), cuenta con 12 ítems de forma inversa. Pero se eligió trabajar con el instrumento Sexual Assertiveness Scale (SAS), el cual cuenta con 3 dimensiones, en total tiene 18 ítems, y cuenta con la mitad de ítems inversos, tales como: (3, 4, 6, 8, 10, 11, 13, 14 y 16) adaptada por (Sierra, Vallejos – Medina & Santos – Iglesias, 2011), debido a su práctica aplicación y corrección, así mismo por la descripción de sus ítems al asemejarse a la realidad de los jóvenes de Trujillo.

Por lo tanto, a partir de lo señalado en los apartados anteriores, es importante examinar las evidencias psicométricas del instrumento Sexual Assertiveness Scale, adaptado por Sierra, Vallejos – Medina y Santos – Iglesias (2011), en jóvenes de la ciudad de Trujillo, con el fin de que se pueda demostrar la capacidad del test a ajustarse a diversos contextos culturales, de esta forma la presente investigación contribuirá con una herramienta, debido a que se requiere de un instrumento que mida la asertividad sexual, y cuente con validez, confiabilidad y sirva para la prevención e intervención de los distintos profesionales.

Así mismo, contamos con trabajos previos como el de Montoya (2015), tuvo como muestra a 1200 estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo (Perú), se utilizó el instrumento Sexual Assertiveness Scale y los resultados encontrados de validez de constructo a través de la correlación ítem- subtest de Pearson, muestran valores en las dimensiones inicio .229 a .307; dimensión rechazo .262 a .460 y en la dimensión de embarazo y prevención de ETS .417 a .557. Con respecto a confiabilidad Alpha de Cronbach en la dimensión de inicio .536; dimensión rechazo .673 y por último en la dimensión de embarazo y prevención de ETS .750, así mismo, se logró establecer baremos a través de la puntuación centil según el género de la escala de asertividad sexual (EAS) adaptación española.

De tal manera Puente (2017), tuvo como objetivo Identificar las propiedades psicométricas de la Escala de Asertividad Sexual SAS en estudiantes universitarios, trabajo con una muestra de 832 estudiantes universitarios de la ciudad de Huancayo (Perú), sus edades variaban entre los 18 a 29 años, el instrumento utilizado fue la escala de asertividad sexual, del cual se realizó una traducción lingüística. Obteniendo como resultados el análisis factorial exploratorio sugirieron una solución al 95% de dos factores. Posteriormente, el análisis factorial confirmatorio evidenció un ajuste cercano al óptimo en el modelo de dos dimensiones independientes. Así mismo, se eliminaron las cargas factoriales por debajo del .30 quedándose cargas factoriales por encima .30. En el modelo de dos factores se utilizó análisis factorial exploratorio AFE, su confiabilidad es de .781, Obteniendo varianzas de 29.2; 19,1; 29,7, también presenta un mayor ajuste de 94.5 y en el modelo 3 se utilizó el análisis factorial confirmatorio AFC el cual no logró el ajuste esperado.

Y por último a Torres-Obregon, Onofre-Rodriguez, Sierra, Benavides-Torres y Garza-Elizondo (2017), tuvo como objetivo validar la SAS en una muestra de 202 mujeres del país de México. La muestra fue de 202 mujeres mexicanas, El instrumento utilizado Sexual Assertiveness Scale, y los resultados se obtuvieron mediante un análisis factorial confirmatorio, se confirmó la estructura de tres factores del SAS: inicio, rechazo y embarazo-enfermedades de transmisión sexual puesto que están relacionados, el cual cumplió con todos los índices de bondad de ajuste requeridos (GFI = .921; AGFI = .864; RMSEA = .058; CFI = .953; TLI = .927). Asimismo, la fiabilidad por consistencia interna omega de la SAS fue aceptable, tal que permiten fundamentar la precisión en la medición de los constructos. Los resultados de las tres subescalas de la SAS fueron: Inicio ( $\Omega = .83$ ), Rechazo ( $\Omega = .78$ ), E-ETS ( $\Omega = .79$ ) y global ( $\Omega = .85$ ). Se concluye que la SAS presenta buenas propiedades psicométricas en población femenina mexicana.

De tal manera es importante conocer sobre el tema de la asertividad Sexual que viene siendo la habilidad del ser humano para entablar una actividad sexual adecuada, siendo consciente de los problemas relacionados a esto, utilizando métodos anticonceptivos adecuados y desarrollando una sexualidad conveniente (Morokoff et al., 1997).

Para Sierra, Vallejo-Medina, y Santos-Iglesias (2011) la asertividad sexual hace referencia a la práctica de los individuos al momento de iniciar una acción sexual, oponerse a una acción sexual no ansiada, así mismo usar métodos anticonceptivos, con el objetivo emitir conductas sanas con respecto a su sexualidad.

La asertividad sexual está estrechamente ligada a la satisfacción sexual, puesto que esta se ve perjudicada, debido a que los individuos no presentan la habilidad para expresar asertivamente sus deseos sexuales (Sierra et al., 2011).

Según Livingston, Testa, y VanZile-Tamsen (2007) la carencia de asertividad sexual puede fomentar malestar psicológico como depresión y ansiedad, tal impotencia puede traducirse conductualmente en una falta de la asertividad en situaciones sexuales. También puede ser que la victimización sexual y la asertividad son recíprocas. Es decir, en la historia las persona que han sido víctimas sexuales, esto contribuye a una baja asertividad sexual, que a su vez aporta a la revictimización sexual y continua asertividad baja.

Livingston et al. (2007) indican que la asertividad sexual y vulnerabilidad psicológica puede ser susceptible de cambiar a través del comportamiento a diferencia de la depresión o ansiedad. Las mujeres que poseen poca asertividad tienen dificultades para rechazar avances sexuales no deseados, pueden ser blanco de agresores, por lo que se considera que la asertividad es papel fundamental en la victimización sexual.

Manifiestan que se encontró coerción sexual verbal, pero no violación, y se asoció a un menor asertividad, por lo tanto, las mujeres con poca asertividad pueden ser más vulnerables, hacer habladas para tener sexo no deseado, mientras que la asertividad es menos relevante en situaciones en las que un hombre usa la fuerza física para obtener relaciones sexuales (Livingston et al., 2007).

Para Chávez y Garrido (2015) la asertividad social se puede trasladar al ámbito sexual, es decir las destrezas sociales se encuentran estrechamente relacionadas con la asertividad sexual.



Sustentan que como ser sexual se debe tener conocimiento y orientación de la ansiedad ante las numerosas prácticas de placer sexual tanto en uno mismo como en la pareja (Chávez & Garrido, 2015)

De tal manera contamos con las siguientes áreas de la Asertividad Sexual (SAS):

Chávez y Garrido (2015) se basan en los conceptos de Morokoff, informan que en cada uno de los niveles que presenta la asertividad sexual las personas se deben expresar de modo sincero, sin prejuicios, sin miedos, respetando a los demás como así mismos, ser capaz de decir lo que siente, respetando las emociones, derechos y deseos de la pareja.

Distintas investigaciones han recalcado que la asertividad sexual ayuda a que se tenga una mejor sexualidad, puesto que considera que hay relación con la excitación (Santos-Iglesias, Sierra & Vallejo-Medina, 2013) y el agrado sexual (Ménard & Offman, 2009).

Para la Asertividad Sexual se tiene las siguientes dimensiones; iniciativa, rechazo y la prevención del embarazo.

En referencia a la iniciativa, se conoce como la elección de un individuo para poder manifestar sus gustos, deseos y preferencias sexuales, entre otras cosas, pero de manera adecuada (Sierra, Vallejo-Medina & Santos-Iglesias, 2011) Algunas indagaciones han comprobado que las mujeres tienen menos probabilidades de hacer sentir sus deseos sexuales ya sean por vergüenza o culpabilidad a diferencia de los hombres (Sierra, Rojas, Ortega & Ortiz, 2007). Además de ello se sabe que mayormente es el hombre inicia el acercamiento sexual a diferencia de las mujeres quienes rechazan el acto sexual (Santos-Iglesias, Sierra & Vallejo-Medina, 2013; Morokoff et al., 1997).

Con respecto al rechazo, hace referencia a los abusos que han sufrido los jóvenes quienes no han querido tener relaciones sexuales y fueron obligados en su momento, como la violación, el manoseo, con la única finalidad de predisponer a un contacto físico con ellos (Santos-Iglesias & Sierra, 2012). En este caso la asertividad sexual

cumple un rol importante aquí puesto que el resistir un encuentro sexual no deseado puede conllevar a tener una buena toma de decisión la persona elevando su autonomía.

Por último, la tercera área prevención del embarazo y ETS, hace referencia a los riesgos que los jóvenes pueden presentar si no se cuidan de manera adecuada en el acto sexual, se sabe que en los adolescentes de la actualidad se da una predisposición alta de que presenten una reproducción no deseada, así como alguna enfermedad de transmisión sexual (Bermúdez, Castro, Madrid & Buela-Casal, 2010; Ramiro, Bermudez, Sierra & Buela-Casal, 2013). En este caso se da entre adolescentes y jóvenes que sus edades fluctúan entre 15 y 20 años siendo ellos más predisponentes a presentar el VIH (Páramo, 2011)

Las perspectivas teóricas de la conceptualización de la asertividad sexual, está basada en una conceptualización general de la asertividad basada en Derechos humanos a la autonomía. Asumiendo que los individuos "poseen" o tienen derechos sobre sus cuerpos y su sexualidad y nunca son bajo la obligación social de dejar que alguien toque su cuerpo (excepto en la convención social del apretón de manos) o tocar otra persona sexualmente, este concepto implica pues un derecho humano básico. Retener la autonomía sobre la experiencia sexual. Vemos este básico derecho humano como se expresa a través de las clases de respuesta de Iniciación y rechazo (Morokoff et al., 1997).

Alberti y Emmons, creadores del primer entrenamiento asertivo destinado no a la práctica clínica de la corrección psicológica de los trastornos nerviosos, sino a la activación del potencial humano, enfatizaron que todas las personas tenían los mismos derechos, independientemente de su estatus social. Según los autores, en las relaciones interpersonales, uno no debe ponerse por encima de los demás, a pesar de sus ventajas sociales. Todos tienen derecho a ser dueños de la vida, a actuar de acuerdo con sus intereses y creencias personales y a expresar libremente sus propios puntos de vista y sentimientos (Peneva & Mavrodiev, 2013).

Peneva y Mavrodiev (2013) definieron la asertividad como un acto de proteger los propios derechos humanos sin violar los derechos fundamentales de los demás. Ellas

creían que era un estilo de respuesta que tomaba en cuenta los límites entre los derechos de un individuo y los derechos de los demás y ayudaba a mantener la estabilidad de estos límites.

La capacidad de aceptar y hacer valer estos derechos era un elemento importante de la asertividad. Cuando se negaron los derechos asertivos, negar no era solo el valor de un ser humano como persona, sino también el mérito de los demás. Aunque a través de estos derechos se lograron metas y deseos propios, no se formaron en las actitudes egoístas individuales. Sólo se esforzaban por lograr lo que uno merece. La defensa de los derechos individuales debe hacerse de una manera humana y considerada, sin violar los derechos de los demás. (Peneva & Mavrodiev, 2013).

Peneva y Mavrodiev (2013) refieren que la personalidad asertiva, consistía en conocer bien los derechos y también reconocer los derechos de los demás y se esforzaba en su comportamiento para no violarlos. En el caso de desequilibrio entre los derechos propios y de los demás, el comportamiento humano generalmente se volvió pasivo, agresivo o manipulador (la manipulación, según Smith, se consideraba una forma de comportamiento agresivo). La aplicación hábil y exitosa de los derechos asertivos condujo al respeto mutuo, a la perseverancia benevolente ya la cortesía. El autor destacó que los derechos asertivos eran aplicables a las diferentes áreas de la vida, incluidos los sexuales. Smith contribuyó en lo que respecta el contenido de la asertividad (confianza) en las relaciones íntimas. El psicólogo enfatizó que las parejas deben compartir abiertamente sus necesidades y deseos sexuales, sin vergüenza ni temor de condena o rechazo. Solo de esta manera, se podría crear una atmósfera de cercanía y confianza mutua, que fue el fundamento de las relaciones armoniosas entre los socios.

Debido a las consideraciones antepuestas se formula el siguiente problema: ¿Cuáles son las evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo?

Con referencia a lo anterior esta investigación se justifica a nivel práctico ya que se requiere de un test que permita medir la Asertividad Sexual, mediante los resultados de un instrumento confiable y válido.

Así mismo, será de valor teórico ya que los hallazgos permitirán corroborar el constructo con los sustentos teóricos.

Por otro lado, nos aportará de manera metodológica, puesto que a través del análisis de resultados de validez y confiabilidad se contará con un instrumento práctico para la aplicación en dicha población, así mismo, servirá como antecedentes para próximas investigaciones.

Finalmente, se presenta un valor social, ya que a partir de la adaptación del instrumento de la Sexual Assertiveness Scale en dicha población, se permitirá identificar el nivel de asertividad sexual, para prevenir abusos sexuales, ETS, embarazos no planificados, etc.

En relación con los objetivos de la investigación se propuso como objetivo general:

- Determinar las evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo.

Así mismo, contamos con tres objetivos específicos:

- Hallar las evidencias de validez basadas en la estructura interna, a través, del análisis factorial confirmatorio de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo.
- Establecer la confiabilidad por medio de consistencia interna de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Diseño y tipo de estudio**

Montero y León (2007) manifiestan que el diseño es instrumental, lo cual está dentro de los estudios de propiedades psicométricas, se considera perteneciente todos los estudios dirigidos al desarrollo de instrumentos de medición (adaptación o diseño).

Sánchez y Reyes (2006) indican que este estudio es de tipo tecnológico, puesto que se utiliza para validar técnicas que permitan que la aplicación sirva para intervenir en fenómenos haciendo uso del conocimiento teórico.

## **2.2.Operacionalización de variable**

**Tabla 1***Operacionalización de variable*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ESCALA DE MEDICIÓN
Asertividad sexual	<p>“La asertividad sexual es importante para el logro de la sexualidad con objetivos y autoprotección frente a la actividad sexual no esperada o incierta. Sin embargo, los roles tradicionales de género incluyen expectativas para hombres para iniciar la actividad sexual y para que las mujeres respondan a intentos de los hombres para iniciar el comportamiento sexual” (Morokoff, et al., 1997).</p>	<p>Se medirá mediante la Sexual Assertiveness Scale (SAS), que cuenta con 3 dimensiones y puntúa desde 0 nunca a 4 siempre</p>	<p>Inicio: reiteración de una persona para empezar una relación sexual y que se dé, de forma voluntaria. (Sierra, Vallejo-Medina, &amp; Santos-Iglesias, 2011). Corresponden los ítems 1,2,3,4,5,6</p> <hr/> <p>Rechazo: evalúa que las relaciones sexuales no se den forma involuntaria y las personas sean capaz de evitarlas. (Sierra, Vallejo-Medina, &amp; Santos-Iglesias, 2011). Corresponden los ítems 10,11,12</p>	<p>Intervalo: permite establecer el orden entre sus valores y medir los valores de distancia que existen de una misma escala. (Merli, 2010)</p>

---

Prevención de embarazo  
y ETS: mide la  
incidencia de las  
personas para utilizar  
métodos  
anticonceptivos. (Sierra,  
Vallejo-Medina, &  
Santos-Iglesias, 2011).

Corresponden los ítems  
15,16,17,18

---

### 2.3.Población y muestra

#### **Población**

Para Stracuzzi y Pestana (2010), la población es considerada como un conjunto de elementos de las que se obtiene información y de las que se generan conclusiones.

El presente trabajo de investigación estuvo conformado por alumnos matriculados en el periodo 2019, el cual contará con un aproximado de 550 jóvenes, las edades oscilan desde los 18 años hasta los 45, alumnos de institutos de la ciudad de Trujillo.

**Tabla 2**

*Distribución de la población de estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo*

<b>INSTITUTOS</b>	<b>ESTUDIANTES</b>	<b>%</b>
<b>INSTITUTO 1</b>	300	55%
<b>INSTITUTO 2</b>	197	36%
<b>INSTITUTO 3</b>	53	10%
<b>Total</b>	550	100

#### **Muestra:**

Para la presente investigación de evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale, se contó con toda la población de los institutos de la ciudad de Trujillo, la cual es considerada como una muestra censal puesto que no demanda de una muestra y muestreo. Por lo tanto, Hernández, Fernández y Baptista (2014), manifiestan que, al usar una población censal en un estudio, los resultados se generalizan para todos los sistemas investigados, así mismo fortalece todo el instrumento ya que valida su adaptación en toda la unidad de análisis.



### **Criterio de inclusión**

- Alumnos matriculados en institutos de Trujillo, del año 2019.
- Alumnos que tengan edad de 18 años hasta los 45.
- Estudiantes que tengan pareja por más de 6 meses y que mantengan relaciones sexuales.

### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que invaliden el instrumento, al marcar doble o dejar vacío algún ítem.
- Estudiantes que no deseen participar.
- Estudiantes que son menores de edad.
- Estudiantes que no tengan pareja o no mantengan relaciones sexuales.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.1.1. Técnicas**

Evaluación psicológica: hace referencia al procedimiento psicológico que busca examinar y conocer el comportamiento de los individuos mediante los índices de medición, para las medidas de prevención e intervención en el futuro (González, 2007).

Así mismo, Aiken (2003), señala que la evaluación psicológica es una forma de recaudación de datos, que se realiza mediante instrumentos, que sirven para la emisión y medición de los valores que con lleva a la toma de decisiones futuras.

### **2.1.2. Instrumentos**

El instrumento que se utilizó es la adaptación por Montoya (2015), la Escala de Asertividad Sexual (EAS), lo cual está conformada por 18 ítems, dividida por tres dimensiones; la primera dimensión es de Inicio (1-6 ítems), lo cual evalúa la frecuencia de las personas cuando empiezan la relación sexual y aparezcan de forma anhelada. La segunda dimensión es de Rechazo (7-12 ítems) evalúa la repetición en que la persona es apta de evadir, ya sea una relación sexual o la práctica sexual no deseada, y por último la tercera Dimensión es la de

Embarazos y enfermedades de transmisión sexual (13- 18 ítems) evalúa la reiteración con la que las personas insisten con uso de los métodos anticonceptivos.

El tiempo de duración como máximo es de 7 a 10 minutos. Se puede emplear de manera individual como también grupal. Los ítems se califican sobre la escala tipo Likert que oscilan entre “NUNCA” 0 y “SIEMPRE” 4. Del mismo modo la mitad de los ítems se corrige de manera inversa (3, 4, 6, 8, 10, 11, 13, 14 y 16). Las calificaciones dominantes indican mayor asertividad sexual.

En la prueba original de la Sexual Assertiveness Scale (Morokoff et al., 1997) se encontró la validez de los seis elementos especificados por subescala fueron consistentes con los obtenidos en muestras anteriores de las Subescala y escala total, en cuanto a la medias, desviaciones estándar y coeficientes estandarizados. Con respecto a la validez para determinar la estructura factorial se combinó las muestras y se llevó a cabo un factor confirmatorio de muestra múltiple (probabilidad máxima) análisis de estos datos utilizando el programa EQS (Bentler, 1989). El índice de ajuste fue de .96, lo que indica que la mayor parte de la variación y la covariación en los datos fue explicada por la estructura, y todas las cargas factoriales fueron significativas en el nivel de .05 o mejor. Además, la correlación, con la subescala correspondiente fue mayor que con cualquiera de las otras subescalas, apoyando la validez de construcción de las subescalas. El tiempo en la relación no fue significativamente correlacionada con Iniciación y Prevención de ETS de Embarazo, y correlacionó solo muy débilmente con la negativa ( $r = .09, p < .05$ ). La negativa revisada subescala, sin embargo, tuvo una media significativamente menor que la antigua Subescala de rechazo, ( $353 = 36.13, p < .0001$ ). Subescalas de la asertividad sexual. En cuanto a la confiabilidad fueron moderadamente altas ( $r = .60$  a  $.78$  para intervalos de 6 meses;  $r = .59$  a  $.69$  para el intervalo de 1 año). Como era de esperar, las fiabilidades fueron menores en el primer año, Intervalos versus 6 meses entre

pruebas. Las fiabilidades se calcularon entre subescala y escala total. Puntuaciones para los tres puntos de tiempo. Estas correlaciones, basadas en los elementos originales de la subescala de Rechazo. El rango de valores de correlación (de .59 a .77) para Inicio .77; negación, .74 y Prevención de ETS de Embarazo, .82.

La escala de Asertividad Sexual (EAS) adaptada por Montoya (2015), tiene una confiabilidad por consistencia interna a través del alfa de Cronbach, en la dimensión de inicio .536; dimensión rechazo .673 y por ultimo en la dimensión embarazo y prevención de ETS .750.

Del mismo modo, se encontró la validez de constructo por medio de la correlación ítem-subtest, reportando valores en la siguiente dimensión: Inicio con .229 a .307, Rechazo se registraron valores con .262 a .460 y ETS con .417 a .557. de tal manera , que también efectuó la correlación interdimensiones a través de Spearman ( $\rho$ ) donde encontró una adecuada correlación y altamente significativo.

Por último, se construyó los baremos por medio de la puntuación centil según el género de la Escala de Asertividad Sexual (EAS) por medio de la adaptación Española.

## **2.5.Procedimiento**

Se empezó obteniendo la carta por parte de la directora de Escuela de psicología, posteriormente el permiso de los directores de los Institutos de la ciudad de Trujillo, con los cuales se coordinó el día y hora para la aplicación; así mismo, primero se pidió permiso a cada docente de aula.

Nos presentamos y se les explico a los estudiantes el motivo de su participación de dicha investigación la cual será confidencial, y tiene como principal objetivo determinar las evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo.

Las indicaciones del instrumento se proporcionaron, por igual a todos los alumnos, también se hizo mención que es anónimo y confidencial, por último,

se otorgó a los participantes su consentimiento informado antes de comenzar a contestar la prueba.

## **2.6. Métodos de análisis de datos**

Para obtener los resultados de la aplicación del test se inició con la construcción de una plantilla en Excel, para el vaciado de datos.

Se utilizó el SPSS 15.0 para el análisis estadístico de las propiedades psicométricas de los ítems.

En cuanto al análisis de datos, empezó a través de la evaluación de supuestos de normalidad univariante por medio de los índices de asimetría y curtosis, mostrando valores por medio del rango de -1 a 1, mostrando ausencia de asimetría y curtosis en la distribución de las respuestas a los ítems (Hair, Anderson, Tatham & Black, 2005). Por ende, el análisis de la multicolinealidad se ejecutó a través de la matriz de correlaciones de Pearson mostrando valores menores a .90, revelando ausencia de multicolinealidad (Arias, 2012).

Con respecto a los resultados, se inició con la aplicación del Análisis Factorial Confirmatorio utilizando el método de Máxima Verosimilitud para evaluar las cargas factoriales estandarizadas, en cuanto a los errores de medición y las correlaciones entre factores latentes, se logró obtener los índices que calcularon el ajuste del constructo a la realidad investigada, teniendo en cuenta un arreglo placentero en el caso que los índices de ajuste global  $\chi^2/gf < 3$  (Carmines y McIver, 1981),  $RMSEA < .05$  y  $p_{close} < .05$  (Browne & Cudeck, 1993),  $CFI > .90$  (Bentler, 1990); si los índices de arreglo comparativo  $NFI > .90$  (Bentler y Bonet, 1980) y si los índices de arreglo parsimonioso  $PCFI > .50$  (James, Mulaik & Brett, 1982) y  $PNFI > .50$  (James, Mulaik & Brett 1982), Índice de ajuste de Tucker Lewis  $TLI > .90$  (Tucker & Lewis, 1973) se hallaron cargas factoriales niveladas y fallas de medición desiguales y no ordenadas para los ítems, revelando la no simetría entre ítems para calcular cada factor, para evaluar la validez convergente y divergente, se utilizó varianza media extraída AVE .50 y máxima Varianza Compartida MSV, debe ser menor al AVE (Gaskin & Lim 2016) para hacer una comparación de la dimensiones dentro de la escala y disponiéndose por utilizar el estadístico Omega de McDonald (1999) para

valorar de forma puntual e intervállica (Kelley & Lai, 2017) al 95% de confianza la consistencia interna de cada factor fundamento valores aprobatorias de .70 a .90 (Campo-Arias & Oviedo, 2008), sin embargo en algunas situaciones pueden aprobarse valores mayores a .65 (Katz, 2006), de igual forma el coeficiente H de Coeficiente H de Hancock y Mueller (2001) estimándose como admisible a valores superiores a .70.

## **2.7.Aspectos éticos**

Se empezó obteniendo la autorización de los distintos Institutos de la ciudad de Trujillo, así mismo, se otorgó a los participantes su consentimiento informado antes de comenzar a contestar la prueba.

Del mismo modo, se les explico a los estudiantes el motivo de su participación de dicha investigación la cual será confidencial, y tiene como principal objetivo determinar las evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo.

## **III. RESULTADOS**

En Tabla 3, se muestran los estadísticos descriptivos de los ítems, útiles para verificar el cumplimiento de los supuestos de multicolinealidad mediante el rango de correlaciones entre ítems, halándose valores entre -.59 a .71, menores a .90 y evidenciando ausencia de redundancia en los contenidos medidos en los ítems

(Arias & Oviedo, 2008). Así mismo, se observaron índices de asimetría de -1.72 a 1.33 e índices de curtosis de -1.64 a 2.12, superándose los valores de -1 a 1 e incumpliendo el supuesto de normalidad univariante como lo señalan D'Agostino (1986) y Hair, Anderson, Tatham, & Black (2005), finalmente el índice de curtosis multivariante mostró un valor de 41.99, inferior a 70, cumpliéndose el ajuste a una repartición normal multivariante en los ítems (Mardia, 1970), decidiéndose aplicar el método de Máxima verosimilitud en el estudio Factorial Confirmatorio (Brown, 2006).

**Tabla 3**

*Estadísticos descriptivos de la escala de asertividad sexual*

Ítem	M	DE	g1	g2
1	1,90	1,36	0,24	-1,25
2	1,08	1,29	1,00	-0,25
3	1,12	1,20	0,95	-0,07
4	1,75	1,32	0,30	-1,09
5	0,84	1,20	1,33	0,59
6	1,99	1,34	0,20	-1,24
7	3,11	1,18	-1,27	0,61
8	3,31	1,10	-1,72	2,12
9	1,63	1,51	0,56	-1,19
10	3,06	1,20	-1,30	0,70
11	2,17	1,67	-0,21	-1,64
12	2,09	1,58	0,04	-1,58
13	1,13	1,31	0,94	-0,36
14	1,01	1,32	1,14	0,01
15	2,27	1,55	-0,16	-1,55
16	1,26	1,37	0,83	-0,59
17	2,28	1,58	-0,18	-1,56
18	2,13	1,62	-0,05	-1,63
Curtosis Multivariante				41,99
Rango de correlaciones				-,59 a ,71

*Nota:*

M: Media  
 DE: Desviación estándar  
 g1: Asimetría  
 g2: Curtosis

En la Figura 1, se grafica el Diagrama de senderos de la Escala de Asertividad Sexual, donde se presentan los valores estandarizados de las cargas factoriales, resaltando los ítems **4, 6, 9, 11, 12, 15, 17 y 18** con valores bajos de -.14 a .41 y valores de .52 a .74 en los demás ítems, además correlaciones entre los factores latentes de -.63 a .44, errores de medida de .01 a .52 no correlacionados, caracterizando a un modelo de medición congénico (Raykov, 1997).

Al eliminarse del modelo, a los ítems con cargas bajas antes mencionados, se obtuvo la estructura mostrada en la figura 2:

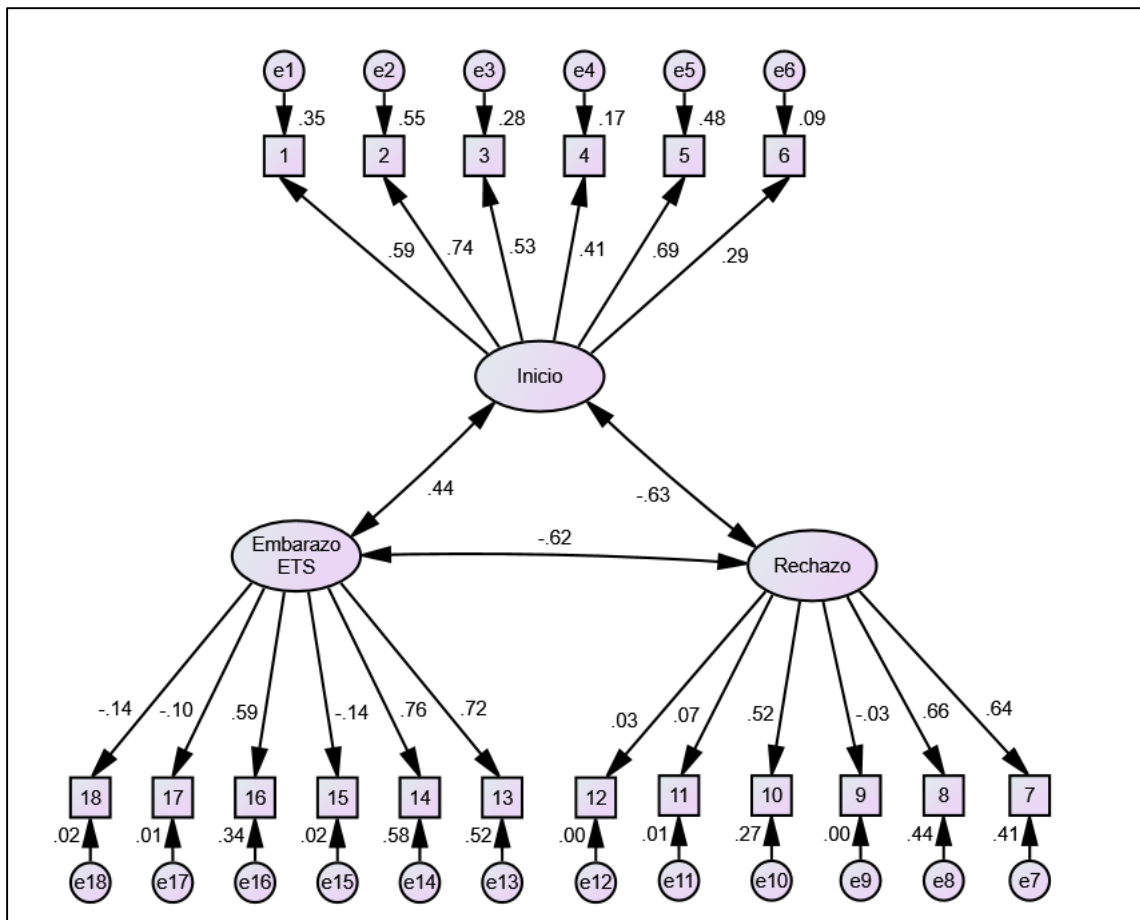


Figura 1. Diagrama de senderos de la Escala de Asertividad Sexual

En la Figura 2, se detalla el Diagrama de senderos de la Escala de Asertividad Sexual, donde se presentan los valores nivelados de las cargas factoriales con valores que oscilan entre .46 a .80 y similitudes entre los factores latentes de -.62 a .40 y errores de medida de .21 a .64 y sin errores correlacionados, caracterizando a un modelo de medición congénico (Raykov, 1997).

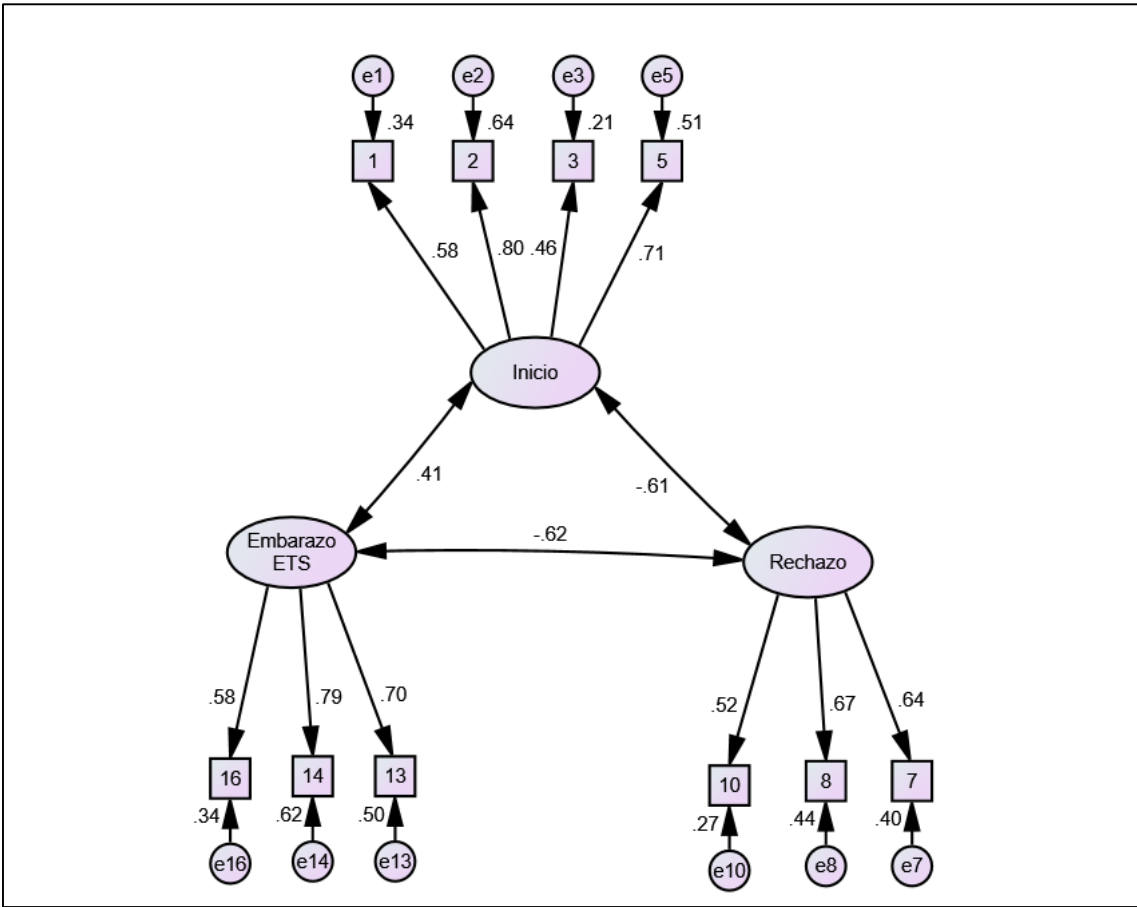


Figura 2. Diagrama de senderos de la Escala de Asertividad Sexual



En la tabla 4, se denotan los índices de ajuste del modelo de tres factores relacionados de la Escala Asertividad Sexual, encontrándose para el modelo de tres factores relacionados con 10 ítems valores satisfactorios en los índices de ajuste global como la razón de verosimilitud  $X^2/gf < 3$  (Carmines & McIver, 1981),  $RMSEA < .05$  y  $p_{close} > .05$  (Browne & Cudeck, 1993); en los índices de ajuste comparativo  $TLI > .90$  y  $CFI > .90$  (Bentler, 1990) y en los índices de ajuste parsimonioso  $PCFI > .50$  (James, Mulaik y Brett, 1982) y  $PNFI > .50$  (James, Mulaik y Brett, 1982), mientras que el modelo de tres factores relacionados con 18 ítems originales muestra valores no satisfactorios.

**Tabla 4**

*Índices de ajuste de la Escala de Asertividad Sexual*

Modelo	Ajuste Global			Ajuste Comparativo		Ajuste Parsimonioso	
	$X^2/gf$	RMSEA	$p_{close}$	TLI	CFI	PNFI	PCFI
3FR <sub>18</sub>	11.55	.139	<.001	.415	.495	.411	.427
3FR <sub>-10</sub>	2.85	.058	.159	.937	.955	.664	.679

*Nota:*

- 3FR<sub>18</sub>: Modelo de 3 factores relacionados con 18 ítems
- 3FR<sub>10</sub>: Modelo de 3 factores relacionados con 10 ítems
- $X^2/gf$ : Razón de verosimilitud
- RMSEA: Raíz media cuadrática de aproximación
- $p_{close}$ : Probabilidad de que RMSEA no es mayor que .05
- CFI: Índice de ajuste comparativo
- TLI: Índice de ajuste de Tucker Lewis Index
- PCFI: Índice de ajuste comparativo parsimonioso
- PNFI: Índice de ajuste normado parsimonioso

En la Tabla 5, se presenta la evidencia de validez convergente y discriminante de la estructura interna de la Escala de Asertividad Sexual. En cuanto a la convergencia de los indicadores, se observa una varianza media extraída menor a .50 en ambos modelos, pero con valores superiores en el modelo de 3 factores relacionados de 10 ítems 3FR<sub>10</sub> respecto del modelo con 18 ítems 3FR<sub>18</sub>.

Por otro lado, se observa en la diagonal de la matriz de validez discriminante del modelo de tres factores relacionados de 10 ítems 3FR<sub>10</sub> una raíz de la varianza media extraída mayor a las correlaciones con otros factores latentes en los factores Inicio (.65) y Rechazo (.63) y Embarazo - ETS (.70), asimismo los valores de la Máxima varianza compartida MSV son menores a la varianza media extraída AVE, evidenciando que los tres factores guardan mayor relación con sus propios indicadores que con otros factores (Gaskin & Lim , 2016). Mientras que en el modelo de 3 factores relacionados de 18 ítems presenta valores más bajos en la varianza media extraída y en consecuencia menores valores en la diagonal de la matriz discriminante, incluso una máxima varianza compartida superior a la varianza media extraída.

**Tabla 5**

*Índices de validez Convergente y Discriminante*

Modelo	Factor	V. Convergente	Validez Discriminante			
		AVE	MSV	F1	F2	F3
3RF <sub>18</sub>	F1. Inicio	.32	.40	.57		
	F2. Rechazo	.19	.40	-.63	.43	
	F3. Embarazo - ETS	.25	.38	.44	-.62	.50
3FR <sub>10</sub>	F1. Inicio	.42	.37	.65		
	F2. Rechazo	.39	.38	-.61	.63	
	F3. Embarazo - ETS	.48	.39	.41	-.62	.70

*Nota:*

AVE: Varianza Media Extraída

MSV: Máxima Varianza Compartida

En la Tabla 6, se muestran los coeficientes de confiabilidad de la Escala de Asertividad Sexual, estimados de forma puntual e intervalica de los estadísticos de confiabilidad Omega de McDonald (1999) con valores entre .39 a .72 y el Coeficiente H de Hancock y Mueller (2001) con valores entre .65 a .77 en el modelo de 3 factores relacionados de 18 ítems. Mientras que el modelo reducido 3FR<sub>10</sub> presenta mejores valores en el coeficiente Omega de .64 a .74 y en el coeficiente H de .65 a .78.

**Tabla 6**

*Coefficientes de confiabilidad de la Escala de Asertividad Sexual*

Modelo	Facto r	Omega de McDonald			MaxR(H )
		Ω	IC95%		
3RF <sub>18</sub>	F1	.72	.69	.75	.77
	F2	.43	.22	.63	.65
	F3	.39	.04	.73	.75
3FR <sub>-10</sub>	F1	.74	.72	.76	.78
	F2	.64	.63	.65	.65
	F3	.74	.73	.74	.76

*Nota:*

Ω: Coeficiente Omega de McDonald

IC95%: Intervalo de confianza al 95% del coeficiente Omega

H: Coeficiente H de Hancock y Mueller

#### IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tiene como principal objetivo determinar las evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en 550 estudiantes de 3 institutos de la ciudad de Trujillo, con edades que oscilan entre los 18 a 45 años; de tal modo que dicha investigación resulta importante puesto se requiere de un instrumento confiable y válido, que mida los componentes de la salud sexual, como la asertividad sexual, que viene siendo la habilidad del ser humano para empezar una actividad sexual adecuada, estando consciente de los problemas relacionados a esto, rechazando la actividad sexual y haciendo uso de métodos anticonceptivos adecuados y desarrollando una sexualidad conveniente (Morokoff et al., 1997).

La escala presenta fundamentos teóricos basándose en Morokoff (1990, citados por Sierra; Vallejo-Medina & Santos-Iglesias, 2011), manifestando que la conducta sexual es de gran importancia en la obtención de metas sexuales y autoprotección del acto sexual no deseado y/o inseguridad por consecuencia la investigación nos muestra su gran importancia en las 3 dimensiones.

En cuanto a los resultados del análisis factorial confirmatorio de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo, se obtuvo como resultado que los índices de ajuste del modelo de tres factores relacionados de la Escala Asertividad Sexual, encontrándose para el modelo de tres factores relacionados con 10 ítems valores satisfactorios en los índices de ajuste global como la razón de verosimilitud  $X^2/df < 3$  (Carmines y McIver, 1981), RMSEA  $< .05$  y  $p_{close} > .05$  (Browne & Cudeck, 1993); en los índices de ajuste comparativo TLI  $> .90$  y CFI  $> .90$  (Bentler, 1990) y en los índices de ajuste parsimonioso PCFI  $> .50$  (James, Mulaik y Brett, 1982) y PNFI  $> .50$  (James, Mulaik y Brett, 1982), mientras que el modelo de tres factores relacionados con 18 ítems originales muestra valores no satisfactorios, debido a que los ítems 4, 6, 9, 11, 12, 15, 17 y 18 presentan cargas factoriales con valores bajos de -.14 a .41 y valores de .52 a .74 en los demás ítems, además correlaciones entre los factores latentes de -.63 a .44, errores de medida de .01 a .52 no correlacionados, caracterizando a un modelo de medición congénico (Raykov, 1997). Es por ello

que, al eliminarse del modelo, a los ítems con cargas bajas antes mencionados, se obtuvo la nueva estructura, donde se presentan los valores estandarizados de las cargas factoriales con valores de .46 a .80 y correlaciones entre los factores latentes de -.62 a .40 y errores de medida de .21 a .64 y sin errores correlacionados, caracterizando a un modelo de medición congénico (Raykov, 1997). En comparación con los trabajos previos; se obtuvo índices por encima de .20 en la validez de constructo que se ejecutó a través de la correlación ítem- subtest de Pearson, mostrando valores en las dimensiones inicio .22 a .30; dimensión rechazo .26 a .46 y en la dimensión de embarazo y prevención de ETS .41 a .55. (Montoya, 2015), lo cual nos indica que al comparar los resultados son opuestos, debido a que en el presente trabajo se tuvo que eliminar ítems, teniendo en cuenta que actualmente existe gran interés por percibir el impacto de los fenómenos culturales tienen las conductas de salud (Betancourt, 2015), pues detrás de estas cualidades sigilosas podrían existir afirmaciones de firmeza cultural que pudieran estar impresionando en la toma de decisiones, entendiendo la cultura en términos de normas, roles, creencias y valores socialmente compartidos (Betancourt y López, 1993), asociados a factores socioestructurales (nivel socioeconómico, género, edad), que pueden variar dentro de un mismo país o etnia; así mismo, Puente (2017), en su investigación con una muestra de 832 estudiantes universitarios de 18 a 29 años de la ciudad de Huancayo (Perú), el análisis factorial confirmatorio comprobó un ajuste cercano al óptimo en el modelo de dos dimensiones independientes. Así mismo, se eliminaron las cargas factoriales por debajo del .30 quedándose cargas factoriales por encima .30. Y en el modelo 3 se utilizó el análisis factorial confirmatorio AFC el cual no logró el ajuste esperado, por lo que al comparar resultados con la presente investigación se puede concluir que algunos ítems se tuvieron que eliminar e incluso se eliminó una dimensión.

Así mismo, se presenta la evidencia de validez convergente y discriminante de la estructura interna de la Escala de Asertividad Sexual. En cuanto a la convergencia de los indicadores, se observa una varianza media extraída menor a .50 en ambos modelos, pero con valores relevantes en el modelo de 3 factores relacionados de 10 ítems 3FR<sub>10</sub> respecto del modelo con 18 ítems 3FR<sub>18</sub>.

Por otro lado, se observa en la diagonal de la matriz de validez discriminante del modelo de tres factores relacionados de 10 ítems 3FR<sub>10</sub> una raíz de la varianza

media extraída mayor a las correlaciones con otros factores latentes en los factores Inicio (.65) y Rechazo (.63) y Embarazo - ETS (.70), asimismo los valores de la Máxima varianza compartida MSV son menores a la varianza media extraída AVE, evidenciando que los 3 factores guardan mayor relación con sus propios indicadores que con otros factores (Gaskin & Lim , 2016). Mientras que en el modelo de tres factores relacionados de 18 ítems presenta valores más bajos en la varianza media extraída y en consecuencia menores valores en la diagonal de la matriz discriminante, incluso una máxima varianza compartida superior a la varianza media extraída. Según Meneses (2013) las pruebas con ítems que miden diferentes rasgos. la validez discriminante, es la medida de diferentes constructos dentro de la misma prueba. Debido a que cada sujeto analizado se obtiene puntuaciones diferentes obtenidas por la combinación de cada rasgo analizado, de esta forma esperando que los valores de validez sean saltos, lo cual indicara convergencia de las diferentes formas de medir el constructo. Los valores de validez discriminante serán los coeficientes de correlación obtenida dentro de la misma escala por las puntuaciones de los diferentes rasgos, lo que se espera.

En cuanto a los resultados del segundo objetivo de constituir la confiabilidad por medio de consistencia interna de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo, se muestran los coeficientes de confiabilidad estimados de forma puntual e intervalica de los estadísticos de confiabilidad Omega de McDonald (1999) con valores entre .39 a .72 y el Coeficiente H de Hancock y Mueller (2001) con valores entre .65 a .77 en el modelo de 3 factores relacionados de 18 ítems. Mientras que el modelo reducido 3FR<sub>10</sub> presenta mejores valores en el coeficiente Omega de .64 a .74 y en el coeficiente H de .65 a .78., de tal manera que, en la adaptación del instrumento en la Ciudad de Trujillo, con estudiantes universitarios se encontró valores alfa entre .53 al .75. (Montoya, 2015); así mismo, en la versión española se halló que las dimensiones poseen un alfa entre .59 al .75, y como resultado del alfa global la escala obtuvo .82. (Sierra; Vallejo-Medina; y Santos-Iglesias, 2011). También se puede visualizar que los procedimientos que se utilizó para los resultados en la presente investigación y de trabajos previos, no fueron los mismos puesto que estos utilizaron Alfa de Cronbach, así mismo, tenemos resultados de confiabilidad .78 (Puente, 2017), debido a la comparación de los resultados de la presente

investigación y los trabajos previos se puede detectar que con el paso del tiempo los resultados varían puesto que la sociedad evoluciona constantemente.

Finalmente, la presente investigación aportará de manera metodológica, ya que permitirá el aporte para siguientes investigaciones, teniendo en cuenta que se realizó los procesos adecuados para la validez y confiabilidad.

## **V. CONCLUSIONES**

- Los índices de ajuste para el modelo de tres factores relacionados con 10 ítems, indican que el instrumento se ajusta mejor a la cultura con cargas factoriales adecuadas.
- El modelo de tres factores relacionados con 18 ítems originales muestra valores no satisfactorios, debido a que los ítems 4, 6, 9, 11, 12, 15, 17 y 18 presentan cargas factoriales con valores bajos.
- Se encontró índices de ajuste en el modelo reducido 3FR<sub>10</sub> presenta mejores valores en el coeficiente Omega de .64 a .74 y en el coeficiente H de .65 a .78.

## **VI. RECOMENDACIONES**



- Se recomienda realizar una adaptación psicométrica de la Sexual Assertiveness Scale, en contextos similares al presente estudio.
- Continuar con procesamientos estadísticos para trabajar validez y confiabilidad (convergente, divergente y análisis factorial confirmatorio)
- Realizar el análisis factorial exploratorio, por motivos que los ítems no corresponden a las dimensiones.
- Realizar el Test-retest, para corroborar si las puntuaciones son variadas.
- Se recomienda trabajar con alumnos que pertenezcan desde el IV ciclo a más, puesto que presentan mayor madurez.

## REFERENCIAS

- Aiken, L. (2003). *Tests psicológicos y evaluación*. México: Pearson
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación, introducción a la metodología científica*. Venezuela, Caracas: Editorial episteme.
- Ávila, C., Espinoza J., Matos, C. & García, M. (2016). Estudio descriptivo de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de las zonas urbanas. *Horizonte de la Ciencia*, 6(10), 152-172
- Bentler, P. (1989). *EQS structural equations program manual*. Los Ángeles: BMDP Statistical Software
- Bentler, P. (1990). Comparative fit indexes in the structural models. *Psychological Bulletin*, 107, 238-246
- Bentler, P. & Bonett, D. (1980). Significance tests and goodness of fit in the analysis of covariance structures. *Psychological Bulletin*, 88, 588-606.
- Betancourt, H. (2015). Investigación Sobre Cultura y Diversidad en Psicología: Una Mirada Desde el Modelo Integrador. *Psyche*, 24(2), 1-4. Doi: 10.7764/psyche.24.2.974.
- Betancourt, H. & López, S. (1993). The study of culture, ethnicity, and race in American psychology. *American Psychologist*, 48, 629-637. Doi: 10.1037/0003-066X.48.6.629.
- Bermúdez, M., Castro, A., Madrid, J., & Buena-Casal, G. (2010). Análisis de la conducta sexual de adolescentes autóctonos e inmigrantes latinoamericanos en España. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 10(1), 89-103.4
- Browne, M. & Cudeck, R. (1993). *Alternative ways of assessing model fit: en K. A. Bollen y J. S. Long (Eds.)*. Newbury Park, CA: Sage, pp.136-162.
- Brown, T. (2006). *Confirmatory factor analysis for applied research*. New York: The Guilford Press, pp 387.

- Campo-Arias, A. y Oviedo, H. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: consistencia interna. *Revista Salud Pública*, 10(5), 831-839.
- Carmines, E. & McIver, J. (1981). *Analyzing models with unobserved variables*. In *Bohrstedt, G.W. & Borgatta, E.F. [Eds] Social measurement: Current issues*. Beverly Hills: Sage.
- Chávez, M., y Garrido, S. (2015). *Asertividad y Asertividad Sexual: Un análisis de relación en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana* (Tesis de Maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Lima, Perú). Recuperado de [http://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/181/Ch%C3%A1vez%20Kanashiro\\_Garrido%20Ar%C3%A9valo\\_2015.PDF?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/181/Ch%C3%A1vez%20Kanashiro_Garrido%20Ar%C3%A9valo_2015.PDF?sequence=1&isAllowed=y)
- González, F. (2007). *Instrumentos de evaluación psicológica*. La Habana: Ecimed
- D'Agostino, R. (1986). "Tests for the normal distribution" en D'AGOSTINO, R.; STHEPENS, M.A. (eds): Good of fit techniques, Marcel Dekker, New York, PP367-419.
- Gaskin J & Lim J. (2016). *Model Fit Measures*. AMOS Plugins
- Hair, J., Anderson, R., Tatham, R., & Black, W. (2005). *Análisis multivariante*. Madrid, España: Prentice Hall.
- Hancock, G., & Mueller, R. (2001). *Rethinking Construct Reliability within Latent Variable Systems*. In R. Cudeck, S. du Toit, & D. Srbom (Eds.), *Structural Equation Modeling: Present and Future—A Festschrift in Honor of Karl Joreskog* (pp. 195-216). Lincolnwood, IL: Scientific Software International.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6a ed.). México: McGRAW-HILL Interamericana.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES: Nacional y Departamental*. Recuperado de [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1356/index.html](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/index.html)
- James, L., Mulaik, S. & Brett, J. (1982). *Causal analysis: assumptions, models and data*. Beverly Hills: Sage.

- Katz, M. (2006). *Multivariable analysis* (2a Ed.). Cambridge: Cambridge University Press.
- Kelley, K. & Lai, K. (2017). *The MBESS R Package version 4.2.0*. Recuperado de <https://cran.r-project.org/web/packages/MBESS/MBESS.pdfz>
- Livingston, J., Testa, M., y VanZile-Tamsen, C. (2007). La relación recíproca Entre la victimización sexual y la asertividad sexual. *Violence against Women*, 13(3), 298-313.
- López, S. & Enzlin, P. (2013). Factors associated with the development of sexual assertiveness in women. *A Literature Review*, 5(1), 119-143.
- Mardia, K. (1970). Measures of multivariate skewness and kurtosis with applications. *Biometrika*, 57, 519-530
- McDonald, R. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Mahwah: Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
- Ménard, A., & Offman, A. (2009). The interrelationships between sexual self-esteem, sexual assertiveness and sexual satisfaction. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 18(1-2), 35.
- Meneses, J. (2013). *Psicometría*. Barcelona: editorial UOC. Recuperado de [https://www.dropbox.com/sh/s91gqdbamikezpj/AAAvDK\\_ttYGEKcZpY4ZRKeVla?dl=0&fbclid=IwAR19bQJ7pDvfvNA8yRJov1t4JmmarEYygHcjouVIIqCT0IRiif3VgHbnV4&preview=\(Psicolog%C3%ADa+277\)+Julio+Meneses+\(coord.\)-Psicometr%C3%ADa-UOC+\(2013\).pdf](https://www.dropbox.com/sh/s91gqdbamikezpj/AAAvDK_ttYGEKcZpY4ZRKeVla?dl=0&fbclid=IwAR19bQJ7pDvfvNA8yRJov1t4JmmarEYygHcjouVIIqCT0IRiif3VgHbnV4&preview=(Psicolog%C3%ADa+277)+Julio+Meneses+(coord.)-Psicometr%C3%ADa-UOC+(2013).pdf)
- Merli, G. (2010). Escalas de medición en Estadística. *Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*, 12(2), 243–247. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/993/99315569009.pdf>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (febrero 2018). *Informe Estadístico. Violencia en Cifras*. Recuperado de [https://www.mimp.gob.pe/files/programas\\_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-02\\_2018-PNCVFS-UGIGC.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-02_2018-PNCVFS-UGIGC.pdf)

- Montero, I., & León, O. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847-862. Recuperado de [http://www.aepc.es/ijchp/GNEIP07\\_es.pdf](http://www.aepc.es/ijchp/GNEIP07_es.pdf)
- Montoya, M. (2015). *Propiedades psicométricas de la escala de asertividad sexual en estudiantes universitarios de Trujillo* (tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo.
- Morokoff, P., Quina, K., Harlow, L., Whitmire, L., Grimley, D.M., Gibson, P. & Burkholder G. (1997). Sexual Assertiveness Scale (SAS) for women: Development and validation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 73(4) 790-804
- Páramo, M. A. (2011). Factores de riesgo y factores de protección en la adolescencia: Análisis de contenido a través de grupos de discusión. *Terapia Psicológica*, 29, 85-95. Doi: 10.4067/S0718-48082011000100009.
- Peneva, I., & Mavrodiev, S. (2013). Theoretical Analyses; a Historical Approach to Assertiveness. *Psychological Thought*, 6(13), 3-26. Recuperado de <https://psyct.psychopen.eu/article/view/14/html>
- Puente, I. (2017). *Análisis psicométrico de la escala de asertividad sexual en estudiantes universitarios de Huancayo* (Tesis de licenciatura, Universidad continental). Recuperada de [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/continental/3824/1/INV\\_FHU\\_501\\_TE\\_Puente\\_Galvan\\_2017.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/continental/3824/1/INV_FHU_501_TE_Puente_Galvan_2017.pdf)
- Ramiro, M., Bermúdez, M., Sierra, J., y Buena-Casal, G. (2013). Predicción del tipo de experiencia sexual en función de variables psicológicas y sociodemográficas en adolescentes panameños. *Terapia psicológica*, 31(2), 175-186.
- Raykov, T. (1997). Estimation of composite reliability for congeneric measures. *Applied Psychological Measurement*, 21, 173-184.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2006). *Metodologías y método de investigación científica*. Lima: versión universitaria
- Santos-Iglesias, P., Sierra, J., & Vallejo-Medina, P. (2013). Predictors of sexual assertiveness: The role of sexual desire, arousal, attitudes, and partner abuse.

*Archives of Sexual Behavior*, 42(6), 1043-1052. Recuperado de:  
<https://link.springer.com/article/10.1007/s10508-012-9998-3>

Sierra, J., Rojas, A., Ortega, V., y Ortiz, J. (2007). Evaluación de actitudes sexuales machistas en universitarios: Primeros datos psicométricos de las versiones españolas de la Double Standard Scale (DSS) y de la Rape Supportive Attitude Scale (RSAS). *International Journal of Psychology & Psychological Therapy*, 7(1), 41-60.

Sierra, J., Vallejo-Medina, P., y Santos-Iglesias, P. (2011). Propiedades psicométricas de la versión española de la Sexual Assertiveness Scale (SAS). *Anales de Psicología*, 27(1), 17.

Santos-Iglesias, P., & Sierra, J. C. (2012). Sexual victimization among Spanish college women and risk factors for sexual revictimization. *Journal of interpersonal violence*, 27(17), 87-103. doi: 10.1177/0886260512445383.

Secretaría Nacional de la Juventud. (2017). *Primera Encuesta Nacional de la Juventud: Resultados finales*. Recuperado de <https://juventud.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/INFORME-NACIONAL-DE-LAS-JUVENTUDES-2016-2017.pdf>

Stracuzzi, S. y Pestana, F. (2010). *Metodología de la investigación cuantitativa* Palella. Venezuela, Caracas: Editorial Fedupel.

Torres-Obregon, R., Onofre-Rodriguez, D., Sierra, J., Benavides-Torres, R., y Garza-Elizondo, M. (2017). Validación de la sexual Assertiveness Scale en mujeres mexicanas. *Suma psicológica*, 24, 34-41. Recuperado de:  
<http://www.readcube.com/articles/10.1016/j.sumpsi.2017.01.001>

Tucker, L. & Lewis, C. (1973). A reliability coefficient for maximum likelihood factor analysis. *Psychometrika*, 38, 1- 10.

**Anexos**

**ESCALA DE ASERTIVIDAD SEXUAL (EAS)**

(Adaptado por Montoya, 2015)

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** (F) (M)

¿Tiene pareja actualmente? ..... ¿Cuánto tiempo de relación llevan?..... ¿Tiene relaciones coitales?.....

Esta escala está diseñada para evaluar algunos aspectos de las relaciones sexuales con su pareja. No es una prueba, por lo tanto, no existen respuestas correctas ni incorrectas. Por favor responda a cada afirmación de forma honesta y precisa, seleccionando un número de los que siguen.

0 = Nunca

1 = A veces (en un 25% de las ocasiones, aproximadamente)

2 = La mitad de las veces (en un 50% de las ocasiones, aproximadamente)

3 = Casi siempre (en un 75% de las ocasiones, aproximadamente)

4 = Siempre

	N U N C A	A V E C E S	L A M I T A D E L A S V E C E S	C A S I S I E M P R E	S I E M P R E
1. Inicio las relaciones sexuales con mi pareja cuando lo deseo.	0	1	2	3	4
2. Le indico a mi pareja que me toque los genitales cuando así lo deseo.	0	1	2	3	4
3. En vez de indicarle lo que quiero a mi pareja, espero a que me toque los genitales.	0	1	2	3	4
4. En vez de indicarle lo que quiero a mi pareja, espero a que acaricie mi cuerpo.	0	1	2	3	4
5. Le indico a mi pareja que me estimule los genitales con su boca cuando así lo deseo.	0	1	2	3	4
6. Espero a que mi pareja inicie el acercamiento sexual, como por ejemplo acariciar mi cuerpo.	0	1	2	3	4
7. Si mi pareja me presiona, cedo y le beso, incluso si ya le he dicho que no.	0	1	2	3	4
8. Si mi pareja lo desea, estimulo sus genitales con mi boca, incluso cuando no me apetece.	0	1	2	3	4

9. Me niego a dejar que mi pareja acaricie mi cuerpo si no lo deseo, incluso cuando insiste.	0	1	2	3	4
10. Tengo relaciones sexuales si mi pareja lo desea, incluso cuando no me apetece.	0	1	2	3	4
11. Si he dicho que no, no dejo que mi pareja me toque los genitales aunque me presione.	0	1	2	3	4
12. Me niego a tener sexo si no me apetece, incluso si mi pareja insiste.	0	1	2	3	4
13. Si a mi pareja no le gusta usarlos, tengo relaciones sexuales sin condón o barrera de látex, incluso aunque yo prefiera utilizarlos.	0	1	2	3	4
14. Si mi pareja insiste, tengo relaciones sexuales sin utilizar condón o barrera de látex, incluso aunque yo no quiera.	0	1	2	3	4
15. Cuando tengo relaciones sexuales con mi pareja me aseguro de utilizar condón o barrera de látex	0	1	2	3	4
16. Si mi pareja así lo desea, tengo relaciones sexuales sin condón o barrera de látex.	0	1	2	3	4
17. Insisto en usar condón o barrera de látex cuando quiero, incluso aunque mi pareja prefiera no usarlos.	0	1	2	3	4
18. Me niego a tener relaciones sexuales si mi pareja no quiere utilizar condón o barrera de látex.	0	1	2	3	4



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE  
INVESTIGACIÓN

Fecha: 09 / 05 / 2019

El propósito de esta ficha de consentimiento informado, es brindar a los participantes de la investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como del rol que cumplen como participantes.

La presente investigación está conducida por Carol Celene Calixto Pinedo y Katerin Yulisa Perez Chamorro, alumnas de la Universidad César Vallejo de Trujillo. El objetivo del estudio es determinar las evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de Institutos de la ciudad de Trujillo

Si usted accede a participar en este estudio, la información que se recoja solo será utilizada para el propósito de la investigación. Asimismo, sus respuestas serán anónimas ya que no se le solicitará su identidad.

De presentar alguna duda sobre la investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

De antemano, se agradece su participación.

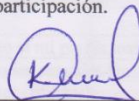
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Katerin Yulisa, Pérez Chamorro y Carol, Calixto Pinedo. He sido informado(a) que el objetivo es determinar las evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de Institutos de la Ciudad de Trujillo.

Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario de 18 ítems con 5 alternativas, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial, ya que los resultados de este estudio serán parte de una tesis y a la vez servirán para ayudar a nuevas investigaciones a realizar. Asimismo, no será usada para ningún otro propósito fuera de los mencionados en este estudio sin mi consentimiento. Finalmente, he sido informado que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento durante mi participación.



CAROL CELENE CALIXTO PINEDO  
71910296



KATERIN YULISA PERÉZ CHAMORRO  
75069629

 18810176

PARTICIPANTE  
DNI

355



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS  
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02  
Versión : 10  
Fecha : 10-06-2019  
Página : 1 de 1

Yo Katerin Yulisa Perez Chamorro, identificado con DNI N° 75069629, egresado de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) . No autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Evidencias Psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA

DNI: 75069629

FECHA: 30 de setiembre del 2019.

	<i>Yulisa</i>		
Revisó	Vicerrectorado de Investigación / DEVAC	Responsable del REG	Aprobó Rectorado

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.





**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS  
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02  
Versión : 10  
Fecha : 10-06-2019  
Página : 1 de 1

Yo Carol Celene Calixto Pinedo, identificado con DNI N° 71910296,  
egresado de la Escuela Profesional de Psicología de la  
Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo ( ) la divulgación y  
comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado  
"Evidencias Psicométricas de la Sexual Assertivness Scale (SAS) en estudiantes de  
Institutos de la Ciudad de Trujillo"; en el Repositorio Institucional de la UCV  
(<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822,  
Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FIRMA

DNI: 71910296

FECHA: 30 de Setiembre del 2019.

Revisó	Vicerrectorado de Investigación / DEVAC	Revisó	Aprobó Rectorado

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del Campus Virtual Trilce serán consideradas como COPIA NO CONTIGUADA.