



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Evidencia de validez y confiabilidad de la escala de Asertividad
sexual en estudiantes universitarios**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Psicología

AUTORES:

Chuzo Flores, Bryan Anderson (ORCID: 0000-0003-4454-4440)

Gonzales Rodriguez, Jackeline Lizbeth (ORCID: 0000-0002-9767-6298)

ASESORA:

Dra. Chávez Ventura, Gina María (ORCID: 0000-0002-4638-3487)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicometría

TRUJILLO – PERÚ

2021

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación a Dios, por ser el motor durante las noches de desvelo, de igual modo a nuestros padres, quienes impulsaron ese deseo de seguir adelante y no rendirnos. Así como al docente encargado de guiarnos y apoyarnos durante el desarrollo de la investigación.

Gonzales Rodriguez, Jackeline Lizbeth

La presente investigación está dedicada a Dios, mis padres y compañera de trabajo, a Dios, por guiar mis pasos de seguir una carrera vinculada a un trato directo con personas, así como brindarme la sabiduría necesaria cuando se trata de investigar y aprender, a mis padres, quienes verán esta investigación como una muestra del arduo esfuerzo que conseguiré al culminar la carrera y será el primer logro obtenido para ellos y por último a mi compañera de trabajo, puesto que confió en mis conocimientos, además de compartir el mismo interés temático que contribuirá a los jóvenes en su desempeño personal y de pareja.

Chuzo Flores, Bryan Anderson

Agradecimiento

Damos gracias en primer lugar a Dios, por permitirnos realizar este trabajo de investigación de manera exitosa, de la misma manera agradecer a nuestros padres, por brindar ese soporte emocional y depositar su confianza en nuestra trayectoria académica, a nuestros familiares, quienes inculcaron esa motivación para seguir consiguiendo este tipo de logros y creer en nuestras capacidades para seguir generando conocimientos y pueda servir como aporte para la sociedad actual.

Gonzales Rodriguez, Jackeline Lizbeth

Mi gratitud se basa principalmente hacia Dios, debido a que gracias a su voluntad, me hago presente mediante este transcrito, su disposición para contribuir con aportes necesarios para los jóvenes fueron guiados por su gracia, además de no dejar que convalezca, a mis padres, quienes comprendieron su labor como tal y se esforzaron por darme lo mejor cada día, sus halagos, fuerza y confianza, a mi compañera de trabajo, quien forma parte de esto, así como esa motivación intrínseca y esas ganas de progresar bajo los mejores ideales.

Chuzo Flores, Bryan Anderson

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	8
3.1. Tipo y diseño de investigación	8
3.2. Variables y operacionalización	9
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	9
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	10
3.5. Procedimiento	11
3.6. Método de análisis de datos	11
3.7. Aspectos éticos	12
IV. RESULTADOS	13
V. DISCUSIÓN	16
VI. CONCLUSIONES	19
VII. RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS	21
ANEXOS	27

Índice de Tablas

Tabla 1. Criterio de jueces Expertos	13
Tabla 2. Estadísticos descriptivos	14
Tabla 3. Análisis factorial confirmatorio	14
Tabla 4. Confiabilidad por Consistencia Interna	16

Resumen

La presente investigación analizó las evidencias de validez y confiabilidad de la escala de asertividad sexual SAS en su versión original de 18 ítems, en una muestra de 250 jóvenes universitarios de ambos sexos de la ciudad de Trujillo, La Libertad – Perú con edades de 18 a 30 años. La escala fue evaluada por 6 jueces expertos, el resultado de su valoración fue superior a .89 en la V de Aiken. Los resultados del análisis factorial confirmatorio (AFC) mostraron un modelo reespecificado con una estructura tridimensional de 9 ítems, que revelaron índices de ajuste adecuados (CMIN/DF=2.244; CFI=.987; TLI=.981; RMSEA=.71 y SRMR=.54). Además, se obtuvo una confiabilidad por consistencia interna superior a $\omega=.70$. Por último, se concluye que la versión española de la escala, adaptada en este estudio al contexto trujillano, presenta adecuadas evidencias de validez basadas en el contenido y estructura interna, así como adecuada confiabilidad, por lo que, se puede utilizar para evaluar a los jóvenes universitarios, así como en futuros estudios.

Palabras clave: Asertividad sexual, interacción sexual, asertividad, validez y confiabilidad.

Abstract

This research analyzed the evidence of validity and reliability of the SAS sexual assertiveness scale in its original version of 18 items, in a sample of 250 young university students of both sexes from Trujillo city, La Libertad - Peru, aged 18 to 30 years old. The scale was evaluated by 6 expert judges, the result of its evaluation was higher than .89. The results of the confirmatory factor analysis (CFA) show a respecified model with a three-dimensional structure of 9 items, which reveals adequate fit indices (CMIN / DF = 2.244; CFI = .987; TLI = .981; RMSEA = .71 and

SRMR = .54). In addition, a reliability by internal consistency superior to $\omega = .70$. Finally, it's concluded that the Spanish version of the scale, adapted in this study, presents adequate evidence of validity based on the content and internal structure, as well as adequate reliability, therefore, it can be used in future studies with young university students from the different private universities, where the sample was obtained.

Keyword: sexual assertiveness, sexual interaction, assertiveness, validity and reliability.

I. INTRODUCCIÓN

La asertividad sexual es la habilidad para dar inicio al acto sexual, ser capaz de rechazar la actividad sexual no deseada y negociar el uso adecuado de métodos anticonceptivos, para obtener comportamientos sexuales saludables (Morokoff et al., 1997). Expresar los deseos al momento de tener intimidad es un factor que no todas las parejas lo toman en cuenta, hasta llegar al punto de la represión debido a la vergüenza que puede llegar a sentir, lo cual va ligado a la restricción de experimentar nuevas posiciones o prácticas sexuales en vez de percibirlo como un complemento dentro de la interacción relación – pareja (Echeverría & Villagrán, 2015).

Así mismo la desinformación sobre educación sexual en los jóvenes es notoria, al no ser capaces de explorar su cuerpo de forma autónoma, ser incapaces de rechazar el acto sexual con su pareja y no conocer las medidas de protección adecuadas para evitar las infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados (Pérez et al., 2016).

En la Habana, el Centro de Salud Mental reportó 78 casos de jóvenes con trastornos de funcionamiento sexual (37.3%), ligados a la insatisfacción sexual y 79 casos (37.8%) referente a la variabilidad de la respuesta sexual, cabe recalcar que en 112 casos (53.6%) se limitaron a emplear fantasías o experimentar nuevas prácticas sexuales (Vizcano & Montero, 2017).

Por su parte en Perú, se reportó como factor principal de la propagación del SIDA con un 97% VIH, la práctica sexual sin el uso de preservativo, mientras que la transmisión de madre a hijo es de 2% vía embarazo, parto o lactancia y el 1% es por transfusión de sangre (Cruz & Farfán, 2018) así mismo a nivel local en la región la Libertad, se registró un incremento de jóvenes embarazadas sin planificación de por medio, durante este periodo el incremento fue de 14.8% a 16.8% de un año a otro (13 de cada 100 mujeres estaba gestando) (Instituto Nacional de estadística e informática, 2017).

Es cuestionable la situación en un futuro cercano en la calidad de pareja, las rupturas amorosas serán un tema debatible, parejas insatisfechas sexualmente, creerán que lo han vivido todo, enfermedades de transmisión sexual irán en ascenso y la organización familiar será un tema muy relevante cuando se trate de tomar decisiones respecto a la evaluación de la asertividad sexual (Jaramillo, 2016).

Si bien es cierto existen pruebas que evalúan la asertividad sexual como Hurlbert Index of Sexual Assertiveness (Hisa Hurlbert 1991), que consta de 19 items con una escala de likert entre 0 (nunca) y 4 (siempre), que se constituye de 2 dimensiones, inicio y ausencia de timidez – rechazo. Así como la versión abreviada de la escala de ajuste diádico, constituida por 13 ítems que componen 3 dimensiones, consenso, satisfacción y cohesión, las cuales dejan un vacío respecto a la dimensión prevención, enfocada a medir el desconocimiento de uso de métodos anticonceptivos (Sierra et al., 2011).

Por lo que es necesario desarrollar un trabajo de investigación, donde se adapte una escala de asertividad sexual acorde a las características de la región y que tome en cuenta la dimensión de prevención tanto en hombres como en mujeres jóvenes.

Por tanto se ha tomado en cuenta adaptar la escala de asertividad SAS (Sierra, et al 2011) , constituida por 18 ítems, que evalúan 3 dimensiones; *inicio*, que se refiere a la proactividad y frecuencia de la pareja frente al acto; *rechazo*, que indica la evitación de una de las partes antes o durante el *acto* y *prevención*, que señala la desinformación frente al uso de métodos, es por ello que nos planteamos la siguiente interrogante ¿Cuál es la evidencia de los procesos psicométricos de la escala de asertividad sexual en estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo?.

Esta investigación tendrá en cuenta un proceso sistemático, organizado desde la recolección de información relevante, antecedentes que respalden

el trabajo para que sea tomado en cuenta para futuras investigaciones, ya que al concluir el estudio se contará con un instrumento válido acorde a las características de la muestra en estudio.

Además, se busca confirmar la estructura interna de la prueba, lo cual va a permitir comprobar y reforzar la teoría, asimismo obtener evidencia empírica.

Así también se pretende contar con un instrumento válido con la finalidad de detectar posibles situaciones que resulten fundamentales al momento de la prevención en la dinámica de pareja y su bienestar personal. Por lo que es relevante llevar a cabo este tipo de investigación y adaptación de la Escala de Asertividad Sexual, considerando la realidad y perspectiva de los jóvenes, de igual modo contribuir a la sociedad mediante el abordaje desde una visión psicológica en su modalidad de promoción, prevención e intervención en los jóvenes al momento de tomar una decisión respecto a su vida sexual y desarrollo personal.

Finalmente, el objetivo general de la presente investigación es determinar la evidencia psicométrica de la adaptación de la escala de asertividad sexual en estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo; y tiene como objetivos específicos: Determinar la validez de contenido mediante la evaluación por criterio de jueces, asimismo determinar la validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio, del mismo modo determinar la confiabilidad mediante el coeficiente Omega.

II. MARCO TEÓRICO

De igual modo en México, en un estudio se tuvo como objetivo, validar la escala de asertividad sexual en una población de mujeres mexicanas, teniendo una muestra de 202 participantes. Por medio del análisis factorial confirmatorio se logró obtener la estructura trifactorial de la escala: Inicio,

rechazo y embarazos-enfermedades de transmisión sexual (CFI = .953; TLI = .927. Así también una confiabilidad adecuada en sus tres dimensiones y a nivel global (= .85) (Torres et al., 2017).

Por su parte en Perú, una investigación que tuvo como finalidad determinar las propiedades psicométricas de Sexual Aserrtivenses scale de Morokoff en una población de jóvenes universitarios de Lima sur. La muestra se compuso de 397 jóvenes, donde 301 fueron mujeres y 96 varones, estudiantes de la carrera de psicología del primer al onceavo ciclo, concluyendo con una V de Aiken altamente significativa ($p < 0.001$) en la validez de contenido mediante criterio de jueces, respecto a los 18 ítems que componen la escala, así mismo en la validez de los ítems se consiguió valores altamente significativos 0.90 a 0.97, además el análisis factorial permitió verificar la concepción trifactorial de la escala SAS de Morokoff, que explica el 59.92% de la varianza total de puntajes. Por su parte se logró una confiabilidad por consistencia interna mediante el Alpha de Cronbach con un total de $r = 0.760$ (Contreras, 2018).

En la Universidad Nacional del centro del Perú y la universidad Continental de Huancayo, se tuvo como objetivo de estudio determinar las propiedades psicométricas del instrumento de asertividad sexual en jóvenes universitarios, la muestra fue compuesta por 823 jóvenes, donde 408 fueron mujeres y 424 fueron varones entre las edades de 18 a 29 años, se obtuvo los resultados a través del análisis factorial exploratorio sugirieron una solución al 95% de dos factores. Posteriormente, el análisis factorial confirmatorio evidenció un ajuste cercano al óptimo CFI = .674, GFI = .945, AGFI = .904, RMSEA = .161, RMR = .095, AIC = 215.15, CAIC = 84.35, en el modelo de dos dimensiones independientes (Puente, 2017).

Así también en la ciudad de Trujillo en un estudio se planteó analizar las evidencias psicométricas de la escala de asertividad sexual en mujeres,

para ello trabajaron con tres institutos de la ciudad, la muestra estuvo compuesta de 550 participantes, que oscilaban entre las edades de 18 a 45 años, donde concluyeron que la validez de la estructura interna realizada mediante análisis factorial confirmatorio, que relaciona los 18 ítems originales, los cuales muestran resultados no agradables en dichos ítems 4, 6, 9, 11, 12, 15, 17 y 18 estos presentan valores bajos .14 a .41 y valores de .52 a .74 en los demás ítems, se obtuvo la confiabilidad Omega con valores entre .39 a .72 (Calixto & Pérez, 2019).

La asertividad sexual es la habilidad que tienen los individuos para tener iniciativa frente al acto sexual, evitar el acto sexual no consentido y la utilización adecuada de métodos anticonceptivos, para desarrollar conductas sexuales sanas; basado en el derecho a la libertad para elegir la actividad sexual (Martínez, 2015; Santos et al., 2016).

Asimismo, se atribuye que la asertividad sexual mejora la respuesta y el funcionamiento en la interacción de pareja, así como poseer la habilidad para identificar, priorizar y expresar deseos propios, necesidades y límites antes, durante y después del acto (Contreras, 2018; Jaramillo, 2016; Vélez, 2015).

De igual modo la asertividad sexual es fundamental para establecer una asertividad social adecuada dentro de una dinámica de pareja activamente y sexualmente saludable (López et al., 2019). Además de ser un conjunto de habilidades que favorecen a la satisfacción sexual en uno mismo y en el plano de pareja (Santos y Sierra, 2010)

Ante la escasez de la comunicación sexual, surgen dificultades para negociar con la pareja, tal sea el caso frente al uso de métodos anticonceptivos y la actividad sexual, de modo que, si no se llega a fortalecer, las consecuencias se pueden presentar en embarazos no

planificados, abortos o infecciones de transmisión sexual (Guevara et al., 2016; Sánchez et al., 2015).

Y como consecuencia, la coerción sexual se manifiesta como el uso de métodos físicos o verbales frente a una situación con intención de conseguir actividad sexual, sin un consentimiento de por medio, por lo que emplea amenazas, el uso de la fuerza o intoxicaciones y en el peor de los casos la manipulación emocional (Hernández & González, 2009; Degue & Dilillo, 2005).

Por otro lado, la proactividad sexual comprende mantener y disfrutar de una vida sexual activa, fuera de prejuicios, asumir el acto con actitud y responsabilidad, en efecto el aprendizaje sexual se debe al fracaso que se obtenga mediante la iniciativa para realizar el acto sexual consensuado con la pareja (Rondón, 2011).

Asimismo, tomar en cuenta la planificación familiar como un conjunto de estrategias que favorecen la práctica sexual saludable orientada a tener un control de reproducción natal, de hacer uso adecuado de los métodos anticonceptivos en sus diferentes modalidades como barrera, hormonales y quirúrgicos, previa información proporcionada por un especialista en salud sexual (Gutiérrez, 2013).

Por otro parte para lograr la satisfacción sexual, se involucra una dinámica entre las emociones, el afecto y el nivel de vinculación con la otra persona, a su vez el modo en el que se interactúa, puesto que se espera una respuesta sexual positiva acorde a las expectativas personales y eróticas, por lo que se resalta en una relación el bienestar y el ajuste que se refleja dentro de la comunicación verbal y no verbal (Morell et al., 2018; Ahumada et al., 2014) y en efecto gozar de una salud sexual, que compromete un estado de bienestar consigo mismo, así como mantener un equilibrio entre lo físico, mental y social, que de por sí involucra al sistema

reproductor, además de ser capaz de sentirse complacido, así como gozar de una vida sexual plena y sana, sin riesgos de contraer enfermedades o procrear sin una planificación de por medio, de igual forma el decidir con quién, cuando y donde se va a tener actividad sexual se vincula con el bienestar, por lo que saber decir no, es muestra de ello (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2016).

Así también, el comportamiento asertivo bajo un enfoque cognitivo se fundamenta en expresar lo que se desea, piensa y siente de manera honesta y responsable, para que los derechos propios y de los demás no sean vulnerados (Flores, 1994).

Así mismo incorpora cuatro procedimientos para entrenar la asertividad, el primero parte en diferenciar la asertividad de la agresividad y se entiende a una persona asertiva como aquella intrépida y valiente, que defiende sus valores y creencias, mientras que una agresiva por su tipo de personalidad, intimida y obliga (Flores, 1994).

El segundo procedimiento es aceptar los derechos propios y de los demás, para ser conscientes de la condición y circunstancia, para tolerar las diferencias socioculturales y políticas (Flores, 1994).

Como tercer procedimiento es disminuir los impedimentos cognoscitivos y afectivos, que involucra modificar las ideas irracionales, reducir los niveles de ansiedad y dejar de sentir el sentimiento de culpabilidad y responsabilidad como pareja (Flores, 1994).

Por último, desarrollar destrezas asertivas mediante la práctica de dichos procedimientos, que fortalecen la autoestima, las habilidades sociales, el locus de control y la interacción social, lo cual permite prevenir impases durante la vinculación y planificar de forma adecuada (Flores, 1994).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio es de tipo de investigación cuantitativa no experimental, debido a que las variables no son manipulables (Hernández et al., 2003).

También se toma en cuenta de tipo aplicada, puesto que para llegar a una conclusión establecida la investigación se hace uso del procedimiento teórico para diagnosticar alguna problemática acorde a la realidad (Murillo, 2008).

A su vez es de tipo tecnológica para obtener adecuados resultados acorde a la investigación, se debe contar con una serie de herramientas y dispositivos virtuales, que faciliten la recolección de información de manera progresiva y que sea usada en un futuro (Quilimaco, 2019).

Además, es de tipo transversal, por lo que se enfoca en recolectar la suficiente información para ser analizada de forma inmediata y conseguir que ello sea válido al momento de ser usado en distintas investigaciones (Hernández, 2003). En tal modo la actual investigación pretende analizar las evidencias psicométricas de la escala de asertividad sexual SAS, enfocándolo a la realidad de hoy en día por la que se está atravesando y al contexto en que las parejas pueden encontrar un momento para interactuar.

Por último, es de tipo instrumental, porque interviene en la indagación exhaustiva de las propiedades psicométricas de instrumentos psicológicos, debido a que en este trabajo se analizarán las características de acuerdo al contexto de la población y adaptar el instrumento conforme a la realidad contextual (Ato et al., 2013).

3.2. Variables y operacionalización

- **Definición conceptual:** La asertividad sexual es la capacidad que tienen las personas para iniciar el acto sexual, rechazar la actividad sexual no deseada y emplear métodos anticonceptivos, para desarrollar comportamientos sexuales saludables; además se basa en el derecho humano a la autonomía, lo cual comprende que las personas tienen derecho a elegir sobre su propia experiencia y actividad sexual (Santos et al., 2016).
- **Definición operacional:** La asertividad sexual será medida a través de la aplicación de la Sexual Assertiveness Scale (SAS), consta de tres dimensiones: Inicio de relaciones sexuales deseadas, rechazo de las relaciones sexuales no deseadas y prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual y se compone de 18 ítems.
- **Nivel de medición:** Intervalo

3.3. Población (Criterios de selección), muestra, muestreo y unidad de análisis.

Población

El presente trabajo de investigación tuvo como población a jóvenes matriculados en las universidades privadas de la ciudad de Trujillo, las edades oscilan entre 18 a 30 años.

Criterios de inclusión fueron:

- Estudiantes universitarios de 18 a 30 años.
- Matriculados en universidades privadas.
- Que estén en una relación de pareja.
- Que la pareja tenga intimidad. **Criterios de exclusión fueron:**
- Menores de 18 años.
- Estudiantes de universidades públicas.
- Personas que no tengan intimidad.

Muestra

La muestra constó de 250 jóvenes universitarios de ambos sexos, de las diferentes carreras profesionales, que se encuentren en una relación de pareja y tengan intimidad.

Muestreo

El muestreo fue no probabilístico, intencional, debido a que los participantes fueron escogidos bajo los criterios de inclusión y el buen juicio de los investigadores (Hernández et al., 2014).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas

El método a emplear fue la evaluación psicológica, es el procedimiento de exploración psíquica, que pretende examinar y conocer la conducta humana en función de sí mismo y con los demás, empleando los índices de medición con la finalidad de abordar a nivel de promoción, prevención e intervención (Gonzales, 2007). Así también recolecta los datos necesarios haciendo uso de instrumentos psicológicos, para obtener los valores a través de la emisión y medición, que al ser determinados arrojan resultados que pueden influir al momento de tomar una decisión en un futuro (Aiken, 2003).

3.4.2. Instrumento

El instrumento utilizado fue *la adaptación de Sexual Assertiveness Scale en versión española de Sierra, Vallejo y Santos (2011)*, conformada por 18 ítems, con tres componentes que definen a la asertividad sexual. El primer componente es inicio, compuesto del ítems 1 al 6, evalúa la frecuencia con la que un individuo inicia un acto sexual y si este es fue anhelado; el segundo componente es rechazo, del ítems 7 al 12, mide la frecuencia de un individuo que rechaza una actividad sexual no ansiada, el último componente es embarazo y enfermedades de transmisión sexual, que abarca del ítems 13

al 18 evalúa la frecuencia de una persona al insistir en la utilización de métodos anticonceptivos con su pareja, asimismo mostró adecuadas propiedades psicométricas mediante el análisis factorial exploratorio, que aisló las tres dimensiones de la prueba original de Morokoff et al. (1997), para posteriormente mediante el análisis factorial confirmatorio comprobar la estructura interna y la confiabilidad osciló entre un alfa de Cronbach de .76.

El tiempo de aplicación para la prueba es de 8 a 10 minutos como máximo, la prueba puede ser administrada a una persona en específica o a un grupo de ellos. Para calificar las respuestas se utiliza la escala de Likert la cual es de “NUNCA” es 0 y “SIEMPRE” 4, asimismo cuando se llega al medio de los ítems estos se empiezan a calificar de forma reversa (3, 4, 6, 8, 10, 11, 13, 14 y 16). Los puntajes dominantes son los que señalan que existe una elevada asertividad sexual.

3.5. Procedimientos

En primer lugar, se realizó un documento con los ítems del instrumento adaptado, enviado a una pequeña muestra de 10 personas para analizar la claridad de los ítems. Luego se elaboró un documento enviado a 6 jueces expertos para que se realice la validación de contenido, en cuanto a la claridad, coherencia y relevancia de los ítems.

Una vez obtenido los puntajes adecuados permitidos, se elaboró el formulario de google forms, donde se agregó un apartado respecto al consentimiento informado y dejar constancia de su participación voluntaria. Después se envió el formulario a través de WhatsApp, Messenger y correos electrónicos.

3.6. Método de análisis de datos

Se obtuvo la evidencia de validez basada en el contenido, requerida para la adaptación lingüística de la escala mediante el criterio de jueces, por su parte la

claridad fue valorada por una muestra de la población en estudio (Escura, 1988), los valores para la Validez basada en el contenido deben ser de 0 a 1, es decir si los ítems se aproximan más a la puntuación 1, indica mayor validez.

Además, por medio de los intervalos de confianza, donde IC = " $> .70$ ", indica la claridad y validez del ítem (Merino & Fernández, 2017).

Luego, se llevó a cabo la aplicación del instrumento a la muestra de la población de forma virtual, la base de datos se organizó a través del programa Microsoft Excel 2016, después se exportó a un archivo nuevo en jamovi, para conseguir los resultados en relación a la evidencia de validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio, en el que se obtendrá cargas factoriales = " $>.4$ " (Field, 2009); varianzas = " $<.9$ " (Arías, 2008); índices de ajuste absoluto como CMIN/DF = " <2 " (Abad et al., 2012), RMSEA = " $<.06$ " (Abad et al., 2012), SRMR = " $<.08$ " (Abad et al. 2012); y, los índices de ajuste comparativo, TLI = " >0.9 " (Schumacker et al., 2016; Abad et al., 2012) y CFI = " >0.9 " (Schumacker et al., 2016; Abad et al., 2012).

Por otra parte, se obtuvo la confiabilidad por consistencia interna mediante el Coeficiente de Omega = " $>.65$ " (Katz, M, 2006).

3.7. Aspectos éticos

Se inició solicitando la autorización de los participantes mediante el consentimiento informado, incluido en el formulario de google forms, antes de comenzar a contestar el cuestionario.

Del mismo modo, se menciona en un apartado del formulario a los participantes el motivo de su participación de dicha investigación la cual será confidencial y voluntaria, que tiene como objetivo principal determinar la evidencia de validez y confiabilidad de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en jóvenes de universidades particulares de la ciudad de Trujillo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Validez de contenido

Ítem	CLARIDAD DE JUECES				COHERENCIA DE JUECES				RELEVANCIA DE JUECES				CLARIDAD DE POBLACIÓN			
	V de Aiken	I.C.		Aceptable	V de Aiken	I.C.		Aceptable	V de Aiken	I.C.		Aceptable	V de Aiken	I.C.		Aceptable
		L.I.	L.S.			L.I.	L.S.			L.I.	L.S.			L.I.	L.S.	
1	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
2	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
3	1.00	.86	1.00	Sí	.96	.80	.99	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	.99	.84	1.00	Sí
4	1.00	.86	1.00	Sí	.92	.74	.98	Sí	.96	.80	.99	Sí	.96	.80	.99	Sí
5	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
6	1.00	.86	1.00	Sí	.96	.80	.99	Sí	.96	.80	.99	Sí	.97	.82	1.00	Sí
7	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
8	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
9	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
10	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
11	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
12	1.00	.86	1.00	Sí	.83	.64	.93	No	.83	.64	.93	No	.89	.71	.96	Sí
13	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
14	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
15	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
16	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
17	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí
18	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí	1.00	.86	1.00	Sí

Nota: V= V de Aiken, IC= Intervalos de Confianza.

*Claridad valorada por los participantes de la investigación.

En la tabla 1, podemos observar los resultados obtenidos por el criterio de 6 jueces expertos, quienes dieron un juicio por cada ítem en coherencia y relevancia, la claridad fue estimada por los participantes de la investigación, juicios que se analizaron mediante el coeficiente de validez de contenido, la V de Aiken. Con respecto a la claridad, la V de Aiken es de 1. En cuanto a coherencia, los coeficientes oscilan entre .83 y 1. En cuanto a relevancia, la V de Aiken, oscila entre .83 y 1.

Por otro lado, también se observa los resultados de intervalos de confianza (IC) en claridad, coherencia y relevancia, el límite inferior en claridad es de .86 y el límite superior es de 1, con respecto a coherencia el límite inferior oscila entre .64 y .86 y el límite superior oscila entre .93 y 1, en relevancia el límite inferior es de .64 y .86, finalmente en el límite superior oscila entre .93 y 1.

Con respecto a claridad valorada por la población objetiva se obtuvo los resultados de la V de Aiken oscila entre .89 y 1 en cuanto al límite inferior oscila entre .86 y 1, en el límite superior oscila entre .96 y 1 por lo que se puede decir que los ítems son aceptables.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación	Asimetría	Curtosis
t1	250	2.58	1.233	-0.292	-1.201
t2	250	2.09	1.437	0.025	-1.386
t3	250	1.30	1.197	0.651	-0.584
t4	250	1.45	1.199	0.495	-0.697
t5	250	1.88	1.459	0.171	-1.351
t6	250	1.60	1.155	0.464	-0.525
t7	250	1.02	1.151	0.924	-0.123
t8	250	1.07	1.182	1.000	0.101
t9	250	1.92	1.599	0.173	-1.564
t10	250	0.97	1.160	1.083	0.232
t11	250	2.06	1.643	0.024	-1.665
t12	250	2.12	1.572	-0.032	-1.564
t13	250	0.85	1.116	1.230	0.625
t14	250	0.75	1.088	1.431	1.241
t15	250	2.01	1.526	0.082	-1.488
t16	250	1.10	1.289	1.033	-0.063
t17	250	1.98	1.613	0.084	-1.605
t18	250	1.64	1.600	0.442	-1.393

Finalmente, en el modelo reespecificado tridimensional de 9 ítems se obtiene CMIN/DF= 2.244, CFI= .987, TLI= .981, RMSEA= .071 y SRMR=.054.

Tabla 4. Confiabilidad por Consistencia Interna

Dimensiones	Modelo Original (18 ítems)		Modelo Reespecificado (9 ítems)	
	N° ítems	McDonald's ω	N° ítems	McDonald's ω
	Inicio	6	0.588	3
Rechazo	6	0.604	3	0.795
Prevención	6	0.675	3	0.785

En la Tabla 4, podemos observar que en la dimensión de Inicio presenta un coeficiente omega de .588, la dimensión de rechazo presenta un coeficiente omega de .604 y la última dimensión de prevención presenta un coeficiente de .675.

En el modelo reespecificado podemos observar que los coeficientes omegas son mayores a .7 y menores a .9, en todas las dimensiones es decir presentan confiabilidad.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la evidencia psicométrica de la adaptación de la escala de asertividad sexual en estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo, cumpliendo con los objetivos establecidos: Determinar la validez del contenido mediante el criterio de jueces, asimismo determinar la validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio y la confiabilidad mediante el coeficiente omega, con una muestra de 250 participantes de ambos sexos de la ciudad de Trujillo.

Respecto al primer objetivo, enfocado en determinar la validez basada en el contenido, se utilizó el criterio de 6 jueces expertos, quienes calificaron los ítems en cuanto a su coherencia, relevancia y claridad, obteniendo una V de Aiken entre .89 y 1. Este hallazgo es similar al reportado por Contreras (2018) que obtuvo una V de Aiken altamente significativa en la misma escala. Los juicios se analizaron bajo el coeficiente de validez de contenido (Hernández, 2002) cuyas calificaciones aproximadas a 1 son aceptables y por lo tanto válidas (Escurra, 1988). Asimismo, los intervalos de confianza, respecto a claridad en criterio de jueces el límite inferior es de .86, y el límite inferior de claridad según el criterio de población oscila entre .71 y .86, mientras que, en coherencia y relevancia según criterio de jueces, obtienen ambos un límite inferior entre .64 y .86, siendo Merino y Fernández (2017) quienes mencionan que para considerar válido la claridad, coherencia y relevancia deben tener un límite inferior mayor a .70. Si bien es cierto, el ítem 12 presenta una valoración baja (.64) en coherencia y relevancia, se ha decidido mantener en la prueba, con la finalidad de observar el comportamiento al momento de realizar el análisis factorial confirmatorio.

Para el segundo objetivo, sobre la evidencia de validez basada en la estructura interna de la escala de asertividad sexual, se empleó el análisis factorial confirmatorio para comprobar el modelo original de 18 ítems, donde se obtuvo cargas factoriales negativas en los ítems 2, 4, 6, 9, 11, 12, 15, 17 y 18 con valores -.692 y -.945, este hallazgo es similar al de los autores, Calixto y Pérez (2019) en su estudio, para analizar la evidencia psicométrica de la escala de asertividad sexual en mujeres y se concluyó, que la validez de la estructura interna en relación a los 18 ítems, arrojaron resultados no satisfactorios en los ítems 6, 9, 11, 12, 15, 17 y 18 con valores bajos entre .14 a .41. A raíz de estos resultados comparados, se optó en realizar un modelo reespecificado de 9 ítems, donde se obtuvo cargas factoriales con mejores

valores entre .7 a .9, además Field (2009) considera, para que el modelo sea aceptable las cargas factoriales deben ser mayores a .4.

Referente al tercer objetivo, determinar la confiabilidad por consistencia interna, se usó el coeficiente de omega; para ello es importante resaltar que Ventura y Caycho (2017), mencionan que, para el uso del coeficiente de omega, no se toman en cuenta la cantidad de ítems para dar una estimación y esta no se vea influenciada en el análisis, además que trabaja con las cargas factoriales. Por otra parte, en cuanto al modelo original de 18 ítems, se obtuvo una ω de .58 y .67, este hallazgo se asemeja al estudio de Calixto y Pérez (2019) quienes obtuvieron una confiabilidad de .39 a .72. Por lo que se optó en obtener la confiabilidad del modelo reespecificado de 9 ítems, donde se logró valores aceptables entre .78 a .82. Siendo Katz (2006) quien mencionó que para que los valores sean válidos, deben ser superior a .65.

El presente estudio resalta algunas limitaciones a considerar en futuras investigaciones, una de ellas tiene que ver con el muestreo no probabilístico, que se ha tomado en cuenta para la adaptación de la escala, lo cual obstaculiza la generalización de los resultados obtenidos, por lo que se debe optar por tener una muestra representativa de la población para próximos estudios.

Otra limitación fue la aplicación virtual de la escala, debido a que al ser un formulario virtual los resultados pudieron ser manipulados. Elosua (2021) refiere que en la tele evaluación existen riesgos a tomar en cuenta relacionados a distractores o ayudas externas, que pueden contaminar el proceso evaluativo, por lo que se sugiere aplicar el cuestionario a través de plataformas remotas, para poder observar el desarrollo de los mismos o en algunos casos optar por la aplicación presencial.

Por último, también existe una limitación respecto a la validez con otra variable, puesto que en el estudio no se pudo llevar a cabo esta validez, debido

a que algunos cuestionarios no se encontraban adaptados para la población trujillana, Fernández et al. (2010) mencionan que los cuestionarios deben construirse prudentemente y adaptarse en función a las características interculturales entre idioma, cultura y aquella población en que se pretende utilizar, por lo que se sugiere para futuras investigaciones realizar la adaptación de estos cuestionarios como la satisfacción sexual, calidad en la relación de pareja y comunicación asertiva.

Finalmente se puede concluir que el instrumento psicométrico, cuenta con adecuada evidencia de validez y confiabilidad para llevar a cabo la medición de la asertividad sexual en jóvenes universitarios, lo cual representa un aporte metodológico. A nivel práctico la escala podrá ser utilizada con jóvenes universitarios de ambos sexos, de la ciudad de Trujillo con edades de 18 a 30 años y que mantengan relaciones sexuales. Además, al ser una escala válida y confiable, permitirá realizar una evaluación objetiva mediante la aplicación, así como la realización de futuras investigaciones con la finalidad de obtener evidencias en diferentes muestras, que podrían permitir la contribución a nivel de promoción, prevención e intervención.

VI. CONCLUSIONES

- La escala de asertividad sexual tiene adecuadas evidencias psicométricas para los jóvenes universitarios de la ciudad de Trujillo.
- Se determinó la evidencia de validez de contenido a través del criterio de 6 jueces expertos, además también se evaluó la claridad en una población objetiva, se concluyó que los items en su totalidad son claros, coherentes y relevantes.

- Se determinó la evidencia de validez basada en la estructura interna y se obtuvo un modelo reespecificado con una estructura tridimensional de 9 ítems.
- Se determinó la confiabilidad mediante el coeficiente de omega con un resultado mayor a .7 y menor a .9, lo cual califica a la escala como aceptable.

VII. RECOMENDACIONES

- Considerar el muestreo probabilístico para el desarrollo de futuras investigaciones.
- Ampliar la muestra en próximos estudios y considerar a participantes con distintas características sociodemográficas.
- Aplicar el cuestionario virtual mediante una sesión en una plataforma como: Zoom y Google Meets, para tener un panorama preciso durante el desarrollo, así como responder las interrogantes sobre la prueba que se pueden generar en los participantes.
- Aplicar el cuestionario de forma presencial, para observar la diferencia de resultados que se podría obtener entre la modalidad presencial y la modalidad virtual.
- Realizar futuros estudios para determinar la evidencia de validez en relación con otras variables como satisfacción sexual, calidad de pareja y comunicación asertiva.

REFERENCIAS

- Abad, F., Olea, J., Ponsoda, V., & García, C. (2012). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Síntesis, S.A. ISBN: 978-84-995861-4-4
- Abad, F., Olea, J., Ponsoda, V., & García, C. (2012). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Síntesis, S.A. ISBN: 978-84-995861-4-5
- Ahumada, S; Luttes, D; Molina, T & Torres, S. (2014). *Satisfacción sexual: revisión de los factores individuales y de pareja relacionados Departamento Obstetricia y Ginecología, HCUCH.*) Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente (CEMERA), Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
- Aiken, L. (2003). *Tests psicológicos y evaluación*: Pearson
- Arias, B. (2008). *Desarrollo de un ejemplo de análisis factorial confirmatorio con LISREL, AMOS y SAS. Actas del VI Seminario Científico, SAID.*
https://sid.usal.es/idos/F8/FDO20749/said_2008.pdf
- Ato, M., y López, J., & 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/pdf/167/16728244043.pdf>
- Cano, G. (2017). *Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo adolescente*. Universidad Nacional de Trujillo.
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14932/1897.pdf?sequence=1>
- Calixto, C & Pérez, K. (2019). *Evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo*.
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37489/calixto_pc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Contreras, C. (2018). *Psychometric properties of the scale of sexual assertiveness: SAS de Morokoff in young people of Lima Sur*. Universidad Autónoma del Perú. <https://core.ac.uk/download/pdf/328019925.pdf>

Cruz, M & Farfán, E. (2018). *Conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la escuela profesional de enfermería universidad particular de Chiclayo – Lambayeque*.

Http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3731/cieza%20y%20farfan_tesis2daes_2018.pdf?sequence=1&isallowed=y

DeGue, S & DiLillo, D. (2005). "You would if you loved me": Toward an improved conceptual and etiological understanding of nonphysical male sexual coercion. *Aggression and Violent Behavior*, 10, 513-532.

Echeverría, A; & Villagrán, G. (2015). *El contexto y la experimentación del deseo sexual en jóvenes: diferencias entre hombres y mujeres*. Psicología Iberoamericana.

Elosua, P. (2021). *Aplicación remota de test: riesgos y recomendaciones*. Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos. Universidad del País Vasco, España. Papeles del Psicólogo, vol. 42, núm. 1, pp. 33-37, 2021.

<https://www.redalyc.org/journal/778/77866013004/html/>

Escurra, L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Pontificia Universidad Católica del Perú. Revista de Psicología*, 6(1-2), 103-111. <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555>

Fernandez, A; Pérez, E; Aderet, A; Richaud, M & Fernandez, L. (2010). ¿Construir o Adaptar Tests Psicológicos? Diferentes Respuestas a una Cuestión Controvertida. *Evaluar*, 10 (2011), 60 –74

Field, A. (2009). *Discovering Statistics Using SPSS [Descubrimiento de estadísticas con SPSS]*. Sage Publications Ltd. (3ª ed.).

- Flores, M. (1994). *Asertividad: conceptualización, medición y su relación con otras variables*. Tesis inédita de Doctorado en Psicología. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (2016). *Salud sexual y reproductiva*. <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
- González, F. (2007). *Instrumentos de evaluación psicológica*. La Habana: Ecimed.
- Guevara, Y; Robles, S; Rodríguez, M & Frio, B. (2016). *Comunicación con padres, comportamiento sexual e indicador de abuso sexual en jóvenes mexicanos con discapacidad visual*. Universidad de San Buenaventura Bogotá, Colombia. <http://www.redalyc.org/pdf/2972/297245905008.pdf>
- Gutiérrez, M. (2013). *La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo*. Scielo. Perú. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000300016
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2003). *Metodología de la Investigación*. Universidad América Rumos. http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/pinera_e_rd/capitulo3.pdf
- Hernández, E & González, R. (2009). *Coerción sexual, compromiso y violencia en las relaciones de pareja de los universitarios*. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092009000200006
- Hernández, R. (2002). *Contributions to Statistical Analysis*. Mérida, Venezuela: Universidad de Los Andes.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6a ed.). México: McGRAW-HILL Interamericana.
- Hernández, R. (2003). *Metodología de la investigación*. 6ta edición.

Iglesias, P; Morell, V; Caballero, L; Ceccato, G & Gil, M. (2018). *Satisfacción sexual femenina: influencia de la edad y variedad de prácticas sexuales*. International Journal of Developmental and Educational Psychology. revista@infad.eu
Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores. España.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349855553009>

Jaramillo, M (2017). *Estudio comparativo de la asertividad sexual en universitarios ecuatorianos y españoles*.
http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/6662/16645_Jaramillo%20Bustamante%20Maria%20Emilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Katz, M. (2006). *Multivariable analysis [Análisis multivariable]*. (2a ed.). Cambridge University Press.

López, S; Cevallos, A y Jerves, E. (2019). *La asertividad sexual en adultos de la ciudad de Cuenca: un estudio exploratorio*. Universidad de Cuenca. RELIES.
<https://www.google.com/search?q=asertividad+sexual+pdf&oq=sasertividad+sexual+&aqs=chrome.2.69i57j0l3.6780j0j15&sourceid=chrome&ie=UTF-8#>

Martínez, A. (2015). *Estudio de violencia sexual sobre mujeres en relación de pareja y las repercusiones de violencia de pareja sobre la sexualidad de las mujeres*.
Universidad de Alicante: España.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=65425>

Merino, C., & Fernández, M. (2017). *Ítem único de burnout en estudiantes de educación superior*. Estudio de validez de contenido. Educación Médica, 18(3), 195-198.
doi:10.1016/j.edumed.2016.06.019

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.

- Murillo, J. (2008). *Hacer de la educación un ámbito basado en evidencias científicas*. REICE. <http://www.rinace.net/reice/numeros/arts/vol9num3/editorial.pdf>
- Pérez, Diana., Cabrera, O & Díaz, M. (2016). *La educación de la sexualidad de los adolescentes con diagnóstico de retraso mental en el contexto escolar y familiar*. Vol. 12, núm. 5, pp. 41-58. Universidad Autónoma Indígena de México El Fuerte, México
- Puente, I. (2017). *Análisis psicométrico de la escala de asertividad sexual en estudiantes universitarios de Huancayo (Tesis de licenciatura, Universidad continental)*.https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/continental/3824/1/INV_FHU_501_TE_Puente_Galvan_2017.pdf
- Quilimaco, M. (2019). *Investigación Tecnológica: ¿Qué es?, Metodología*.
- Rondón, P. (2011). *Proactividad sexual*. Corporación Skinner.
- Sánchez, M; Dávila, R 6 Ponce, E. (2015). *Knowledge and Use of Contraceptive Methods in Adolescents of a Health Care Center**Conhecimento e uso de anticoncepcionais entre adolescentes em um centro de saúde*.<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X>
- Santos, P & Sierra, J. (2010). *El papel de la asertividad sexual en la sexualidad humana: una revisión sistemática* *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Vol. 10, núm. 3, pp. 553-577. Asociación Española de Psicología Conductual Granada: España. <https://www.redalyc.org/pdf/337/33714079010.pdf>
- Santos, P; Sierra, J & Medina, P. (2016). *Propiedades psicométricas de la versión española de la Sexual Assertiveness Scale (SAS)*. Universidad de Granada (España), vol. 27. Anales de psicología. https://www.researchgate.net/publication/237025453_Propiedades_psicométricas_de_la_version_espanola_de_la_Sexual_Assertiveness_Scale_SAS

- Sierra, J., Vallejo, P; & Santos, P. (2011). *Propiedades psicométricas de la versión española de la Sexual Assertiveness Scale (SAS)*. Anales de Psicología.
- Torres, R; Onofre, D; Sierra, J; Benavides, R & Garza, M. (2017). *Validation of the Sexual Assertiveness Scale in Mexican Women*. Vol 24. Núm. 1. ELSEVIER. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, San Nicolás de los Garza, México Y Universidad de Granada, España. <https://www.elsevier.es/es-revista-suma-psicologica-207-articulovalidacionsexual-assertiveness-scale-mujeres-S0121438117300012>
- Vélez, P. (2015). *Niveles de asertividad sexual de estudiantes de la universidad de cuenca: un análisis comparativo entre hombres y mujeres*. Ecuador. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22848/1/tesis.pdf>
- Ventura & Caycho. (2017). *El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad*. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, vol. 15, núm. 1. Colombia.
- Vizcaíno, M & Montero, A. (2017). *Disfunciones sexuales femeninas y factores psicosociales asociados en un grupo de mujeres supuestamente sanas*. Revista Sexología y Sociedad: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsexsoc/rss2017/rss172f.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Nivel de medición
Asertividad sexual	<p>La asertividad sexual se refiere a la capacidad de las personas para iniciar la actividad sexual, rechazar la actividad sexual no deseada y emplear métodos anticonceptivos, desarrollando comportamientos sexuales saludables; se basa en el derecho humano a la autonomía, que asume que las personas tienen derecho a elegir sobre su propia experiencia y actividad sexual (Sierra, Vallejo y Santos 2016).</p>	<p>La asertividad sexual será medida a través de la aplicación de la Sexual Assertiveness Scale (SAS), consta de tres dimensiones: Inicio de relaciones sexuales deseadas, rechazo de las relaciones sexuales no deseadas y prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual y se compone de 18 ítems.</p>	<p>Inicio de relaciones sexuales deseadas.</p>	Intervalo
			<p>Rechazo de las relaciones sexuales no deseadas.</p>	
			<p>Prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual.</p>	

ANEXO 2: INSTRUMENTO

Anexo I: Versión española de la Sexual Assertiveness Scale (SAS).

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

	Nunca	A veces	La mitad de las veces	Casi siempre	Siempre
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

* Items inversos.