

FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Asertividad sexual en estudiantes de una universidad
privada de Lima Metropolitana 2022**

Yazmin Raquel Agurto Del Castillo
Liliana Loayza Luna

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

Lima, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

Agradecimiento

A mis padres, gracias por la vida y todo el amor que me dieron.

A mi esposo, por su amor incondicional, siempre pendiente y constante en mi desarrollo tanto personal como profesional.

A mis hijos, por su soporte en el transcurso de este proyecto. A toda mi familia por el acompañamiento y apoyo.

A los profesores y estudiantes universitarios que participaron en nuestro estudio, sin ellos no habría sido posible esta investigación.

Yazmin Raquel Agurto Del Castillo

Dedicatoria

En memoria de mis padres Luis y Raquel, que desde el cielo me acompañan y me guían. A mi esposo y a mis hijos, que son mi mayor motivación, mi fortaleza y mi amor.

A mi hermano y a toda mi familia por todo el apoyo, compañía y el amor brindado.

Yazmin Raquel Agurto Del Castillo

Agradecimiento

A mi señor padre, por apoyarme incondicionalmente, por estar siempre presente a pesar de las circunstancias tan difíciles que tuvimos que atravesar, gracias, papá, por toda la motivación para continuar.

A ti madre, aunque ya no estás físicamente, sé que me acompañaste en este proceso, gracias por ese ejemplo de perseverancia a pesar de los desafíos.

A mi esposo, a mis hijos, por su comprensión, apoyo incondicional y estímulo, son mi motor, mi motivo, mi inspiración para nunca rendirme.

A cada uno de mis amigos, colegas, profesores y estudiantes universitarios que participaron en nuestro proyecto de investigación.

Liliana Loayza Luna

Dedicatoria

A mi padre por haberme formado en valores, reglas, principios y ser un ejemplo para mí.

A la memoria de mi madre, por todo lo que me enseñaste, eres y serás por siempre la luz que me ilumina.

A mi esposo, a mis hijos, mi Anabell y Saúl por ser mi mayor motivación, mi inspiración, mi fuerza, mi razón de ser.

Liliana Loayza Luna

Resumen

El estudio presentado tuvo como objetivo principal describir las características de asertividad sexual en jóvenes, pertenecientes a una universidad privada de Lima en el 2022, para lo cual se aplicó la metodología de un estudio descriptivo, diseño no experimental y con un enfoque cuantitativo. Asimismo, se contó con una población de 2100 universitarios estudiantes de la carrera de Psicología con edades comprendidas entre los 18 y 24 años, su muestra fue equivalente al 10% de la población, calculada bajo un muestreo no probabilístico deliberado. Para la medición de la variable principal del presente trabajo, se usó la Escala de asertividad sexual (SAS) creada por Morokoff en el año 1997, aplicada bajo autorización de las autoridades de la universidad y con el consentimiento informado a los estudiantes. Se obtuvo como resultado que para el 51,9% (n=109) predominó un nivel moderado, por lo que los estudiantes tienen una mayor capacidad de expresión en su asertividad sexual. En cuanto a las dimensiones, se evidenció que tanto para el 'inicio de relaciones sexuales' en un 49,5%, como para el 'embarazo no deseado/enfermedades de transmisión sexual' en un 58,6% predominó el nivel moderado; no obstante, en la dimensión de 'rechazo de las relaciones no deseadas' en un 44,8% predominó el nivel alto. Además, participaron en el estudio 127 mujeres y 83 hombres evidenciando una asertividad sexual moderada de un 54,3% y 48,2%, respectivamente. En conclusión, las respuestas obtenidas por parte de estudiantes universitarios muestran que sus niveles de conocimiento, comunicación y expresión son mayores que los niveles de sus gustos, deseos y placeres ante la actividad sexual.

Palabras claves: asertividad sexual, jóvenes, estudiantes, embarazo no deseado, enfermedades de transmisión sexual, inicio de relaciones sexuales.

Abstract

The main objective of the study presented was to describe the characteristics of sexual assertiveness in young people belonging to a private university in Lima in 2022, and for which the methodology of a study was applied. descriptive study, non-experimental design and with a quantitative approach. Likewise, there was a population of 2100 university students of the Psychology career between the ages of 18 and 24, their sample being equivalent to 10% of the population, calculated under a deliberate non-probabilistic sampling. For the measurement of the main variable of this work, the Sexual Assertiveness Scale (SAS) created by Morokoff in 1997, applied under the authorization of the university authorities and with the informed consent of the students, was used. Therefore, it was obtained as results that for 51,9% (n=109) a moderate level predominated, so the students have a greater capacity for expression in their sexual assertiveness. Regarding the dimensions, it was evidenced that both for the 'beginning of sexual relations' in 49,5%, and for 'unwanted pregnancy/sexually transmitted diseases' in 58,6%, the moderate level predominated; However, in the dimension of 'rejection of unwanted relationships' the high level predominated in 44,8%. In addition, 127 women and 83 men participated in the study, evidencing a moderate sexual assertiveness of 54,3% and 48,2% respectively. In conclusion, the answers obtained from university students show us that their levels of knowledge, communication and expression are higher than the levels of their tastes, desires and pleasures in the face of sexual activity.

Keywords: sexual assertiveness, young people, students, unwanted pregnancy, sexually transmitted diseases, initiation of sexual relations.

Índice de contenidos

Agradecimiento.....	2
Dedicatoria.....	3
Agradecimiento.....	4
Dedicatoria.....	5
RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
Índice de contenidos	8
Índice de tablas	10
Índice de figuras.....	11
INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	19
1.1. Formulación del problema.....	21
1.2. Objetivos de la investigación.....	21
1.2.1. Objetivo general	21
1.2.2. Objetivos específicos.....	21
1.3. Justificación.....	22
1.3.1. Justificación teórica.....	22
1.3.2. Justificación práctica	22
1.3.3. Justificación metodológica	22
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes.....	23
2.1.1. Antecedentes internacionales	23
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	26
2.2. Bases teóricas	31
2.2.1. Asertividad sexual	31

2.2.2.	Características de la Asertividad sexual	34
2.2.3.	Modelos teórico explicativos de la Asertividad Sexual	34
2.2.4.	Dimensiones de la Asertividad Sexual	36
2.5.	Definición conceptual de la terminología empleadas	38
CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO		40
3.1.	Tipo de Investigación	40
3.2.	Población, muestra y muestreo	40
3.2.1.	Población y muestra	40
3.2.2.	Técnica de muestreo	41
3.3.	Variables - Operacionalización de las variables	42
3.4.	Técnicas de Recolección	42
3.5.	Análisis de la Información	43
3.6.	Aspectos Éticos	47
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN		48
4.1.	Resultados	48
4.2.	Discusión	60
CONCLUSIONES		68
RECOMENDACIONES		69
REFERENCIAS		70
ANEXOS		80

Índice de tablas

Tabla 1.	<i>Distribución de la muestra por sexo y ciclo de estudio</i>	41
Tabla 2.	<i>Operacionalización de la variable asertividad sexual</i>	42
Tabla 3.	<i>Datos sociodemográficos de los estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	48
Tabla 4.	<i>Niveles de la variable “Asertividad sexual” en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	50
Tabla 5.	<i>Niveles de Asertividad sexual según sexo en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	51
Tabla 6.	<i>Niveles de la dimensión “Iniciativa en las relaciones sexuales” en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	52
Tabla 7.	<i>Niveles de la dimensión “Inicio de las relaciones sexuales” según sexo en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	53
Tabla 8.	<i>Niveles de la dimensión “Rechazo de las relaciones no deseadas” en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	55
Tabla 9.	<i>Niveles de la dimensión “Rechazo de las relaciones sexuales no deseadas” según sexo en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	56
Tabla 10.	<i>Niveles de la dimensión “Embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual” en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	57
Tabla 11.	<i>Niveles de la dimensión Embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual según sexo en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)</i>	58

Índice de figuras

Figura 1	<i>Datos sociodemográficos de los estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	49
Figura 2	<i>Niveles de la variable asertividad sexual en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	50
Figura 3	<i>Niveles de asertividad sexual en estudiantes hombres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	51
Figura 4	<i>Niveles de asertividad sexual en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	52
Figura 5	<i>Niveles de la dimensión iniciativa en las relaciones sexuales en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	53
Figura 6	<i>Niveles de la dimensión inicio de las relaciones sexuales en estudiantes hombres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	54
Figura 7	<i>Niveles de la dimensión inicio de las relaciones sexuales en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	54
Figura 8	<i>Niveles de la dimensión rechazo de las relaciones no deseadas en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	55
Figura 9	<i>Niveles de la dimensión rechazo de las relaciones sexuales no deseadas en estudiantes hombres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	56
Figura 10	<i>Niveles de la dimensión rechazo de las relaciones sexuales no deseadas en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	57
Figura 11	<i>Niveles de la dimensión embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).....</i>	58

- Figura 12 *Niveles de la dimensión Embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual en estudiantes hombres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)59*
- Figura 13 *Niveles de la dimensión embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)59*

INTRODUCCIÓN

Al comienzo de una nueva vida matrimonial, las mujeres tienden a mantener satisfechos a sus maridos. Por lo tanto, priorizan las necesidades sexuales de sus esposos y se abstienen de expresar sus necesidades y deseos sexuales, lo que en consecuencia resulta en la insatisfacción sexual de las mujeres (Sayyadi et al., 2019). La falta de información correcta, la comunicación y las habilidades sexuales débiles y las expectativas poco realistas en las relaciones maritales son factores determinantes en la aparición de desacuerdos y la reducción de la satisfacción sexual (Stanaway et al., 2018). Por lo tanto, la asertividad sexual se considera como uno de los aspectos influyentes de mayor relevancia en la complacencia de índole sexual.

El término asertividad sexual se define como los aspectos cognitivos, conductuales y emocionales de hablar y comunicarse con una pareja sobre las necesidades sexuales. Este concepto incluye la capacidad de autorrevelarse e iniciar o rechazar las relaciones sexuales (Sayyadi et al., 2019). Para la mayor parte de los grupos sociales y culturales, las mujeres tienen problemas con su asertividad sexual, ya que les resulta difícil expresar sus necesidades y mantener su independencia individual en la relación marital. Según los resultados de un estudio, hablar de sobre cuestiones sexuales desde el punto de vista de las mujeres incluyendo a la asertividad en su ámbito sexual mejora al aumentar la duración del matrimonio. La evidencia muestra que las mujeres con más poder de expresión sexual experimentan una mayor satisfacción sexual.

El bienestar emocional y físico en la vida íntima de una pareja juega un papel esencial en la promoción y durabilidad de la felicidad en un matrimonio, siendo un elemento fundamental para la satisfacción en la relación conyugal. La satisfacción sexual de una persona está determinada por múltiples aspectos, como su comprensión y actitud hacia la sexualidad, la frecuencia de sus encuentros íntimos y la calidad de

sus experiencias orgásmicas. Además, esta satisfacción está fuertemente influenciada tanto por factores emocionales como físicos en su vida sexual. La insatisfacción sexual puede provocar un sentimiento de fracaso e inseguridad en la relación sexual (Batmaz & Çelik, 2021).

Se han utilizado muchas intervenciones educativas y psicológicas para resolver problemas sexuales y mejorar los conflictos maritales (Bafrani et al., 2023; Dastyar et al., 2019; Shami et al., 2023; Xu et al., 2023). Obviamente, el alcanzar un estado óptimo de salud reproductiva y sexual está influenciado por la alfabetización, el conocimiento y la conciencia de los diversos aspectos de este campo, así como las adecuadas prácticas de autocuidado del individuo (Dehghankar et al., 2022). De hecho, la alfabetización adecuada sobre salud sexual aumenta la habilidad de una persona para analizar, juzgar, discutir, tomar decisiones y cambiar el comportamiento sexual y lo empodera para brindar, mantener y mejorar la salud sexual. Ranjbaran et al. (2021) informaron que la educación y el asesoramiento mejoran significativamente la salud sexual en los adolescentes.

Entre las estrategias psicológicas utilizadas para aumentar la asertividad y mejorar la satisfacción sexual, la terapia cognitivo-conductual (TCC) se presenta como una elección especialmente destacada. La base principal de la TCC es centrarse en los pensamientos y las percepciones y su impacto en las emociones y el comportamiento. La TCC ayuda a los clientes con problemas sexuales a través de la corrección de conceptos sexuales erróneos, la práctica de la autoexpresión sexual, la responsabilidad compartida en asuntos sexuales, la facultad de solucionar inconvenientes, la eliminación de la ansiedad en las relaciones sexuales, el entrenamiento de habilidades de comunicación y técnicas sexuales, la realización de cambios en el comportamiento sexual y reconstrucción cognitiva. Recientes estudios confirman que la TCC centrada

en la asertividad mejoró la función sexual entre los adultos (Chizary et al., 2023).

Considerando que los primeros años de matrimonio pueden estar asociados con la incapacidad de las mujeres para la expresión en el ámbito sexual y la asertividad en el mismo ámbito, lo que posteriormente conduce a la insatisfacción sexual, y debido a la falta de comparación del efecto de las intervenciones educativas y psicológicas sobre la asertividad y satisfacción sexual entre algunos estudios, como por ejemplo los estudios llevados a cabo en investigación del efecto que observado sobre la TCC en la complacencia en el ámbito sexual (resultado secundario) y salud en el mismo ámbito proveniente del nivel formativo en mujeres recién casadas con baja asertividad sexual (resultado principal), tal efecto es considerado un asunto de gran importancia social (Jangi et al., 2023).

Acerca de los niveles de prevalencia en el ámbito asertivo sexual en los estudiantes que transcurren por la juventud y adolescencia es un tema poco estudiado, por lo cual despierta curiosidad e interés en cualquier persona, sobre todo en las que se encuentran vinculadas en una relación sentimental. Por ello, es necesario señalar que en una relación de pareja puede existir o no asertividad sexual, siempre y cuando conozcan, o tengan la capacidad de expresión y comunicación de sus pensamientos y sentimientos relacionados con la actividad sexual.

López et al (2019) señalaron la relevancia de la asertividad en el ámbito sexual en el desarrollo humano en el plano de su sexualidad humana, y cómo esta importancia ha motivado diferentes estudios; refirieron que la asertividad en el ámbito sexual es una facultad mediante la cual se pueden manifestar los pensamientos y emociones vinculados ante una relación sexual. Este concepto se ilustra con ejemplos como la aplicación de métodos anticonceptivos para mantener relaciones saludables y prevenir infecciones de transmisión sexual o embarazos no planeados, así como la habilidad

para declinar encuentros sexuales no deseados y la capacidad de tomar decisiones durante los momentos íntimos. Asimismo, para que alguien sea considerado asertivamente sexual, estas manifestaciones ha de realizarlas con respeto, honestidad y sin demostrar culpa o arrepentimiento.

Hoy en día, en los estudios realizados sobre esta variable se han encontrado buenos e importantes resultados que evidencian en su mayoría de los universitarios, niveles moderados o promedios de asertividad en el ámbito sexual, lo que indicaría que los individuos que transcurren en la juventud y adolescencia son capaces de tomar decisiones para iniciar una relación sexual si ellos lo prefieren; así también, tienen la capacidad de expresión ante su pareja para sus deseos o placeres ante una actividad sexual (Osorio et al., 2017).

En la actualidad, en el Perú la problemática presentada genera socialmente una incidencia mayor dado a que un buen número de personas en general, no tienen el conocimiento acerca de llevar a cabo relaciones sexuales saludables; es decir, muchos de ellos no manejan esta habilidad, aún desconocen el tema del método anticonceptivo, o el expresar sus pensamientos, sus gustos, o placeres para llevar a cabo una actividad sexual; así como también el decir no ante una relación sexual si no gustan, por lo que en ocasiones sucede el embarazo no deseado y un grupo de estos adolescentes y jóvenes estudiantes se encuentran en esta situación. Por este motivo, se describen las características en niveles acerca de asertividad sexual, identificando los datos objetivos en la población, que permita una mejora en procura de una adecuada asertividad sexual en los adolescentes y jóvenes.

En esta investigación, se utiliza un enfoque descriptivo sin llevar a cabo experimentos, con el fin de analizar y definir las características relacionadas con la asertividad sexual en estudiantes universitarios que tienen edades entre 18 y 24 años.

Estos estudiantes son parte de una universidad privada ubicada en Lima, y nuestro objetivo principal es entender en detalle cómo se manifiesta la asertividad sexual en este grupo. Asimismo, tiene un enfoque cuantitativo, en el que el constructo en estudio toma una valoración numérica, y esta información se consigue a través del recojo de datos. El grupo de estudio se compuso de 2100 universitarios, con una muestra consistente en el 10% del grupo poblacional del estudio, y con un muestreo no probabilístico deliberado.

En el contenido del Capítulo I, se plantean los fundamentos del trabajo, basado en la realidad problemática que sucede en la sociedad referente a la variable estudiada. También, se describen los objetivos generales y específicos, que serán respondidos en capítulos posteriores; además, se muestra la justificación y la relevancia del estudio respondida durante el proceso de la investigación.

Seguidamente, se muestra en el Capítulo II el contexto teórico, que tiene en cuenta las teorías y enfoques basados en la asertividad sexual, según autores. Asimismo, se presenta el fundamento conceptual en donde se describen concepciones, términos y definiciones centrales en torno a la variable. Además, se describen los estudios previos de índole nacional y las publicaciones internacionales que evidencian resultados previos de diferentes investigaciones sobre el tema.

Para el Capítulo III se explican tanto el tipo de estudio como el diseño investigativo, así como la población y su respectiva cantidad representativa de muestra del estudio utilizada en la medición de la variable. También, se menciona la operacionalización de la variable, técnicas de recojo de información, con su correspondiente análisis y aspectos éticos que intervienen en la investigación.

Como capítulo final, el Capítulo IV está constituido por las derivaciones que resultan del estudio y la discusión que estos conllevan, que tienen en cuenta los datos

estadísticos descriptivos de acuerdo con los objetivos referidos en esta investigación; Además de los resultados fundamentados con el método científico. También se presentan las conclusiones y recomendaciones que pueden servir para futuras investigaciones por realizarse con esta variable.

Una de las limitaciones que se presentó para la investigación fue el estado de emergencia originado por la pandemia, por lo que la recolección de datos tuvo que ser realizada a través de un cuestionario en la modalidad *online*. También, muchos de los estudiantes no tenían conocimiento acerca del tema o no contaban con tiempo para el desarrollo de la prueba, no se pudo definir la población de manera presencial, ya que todo era virtual y, por último, la falta de investigaciones acerca del tema a nivel nacional. No obstante, tales limitaciones se llegaron a cumplir con el alcance esperado para la investigación, destacándose el apoyo de la universidad, dado que es en la misma casa de estudios de donde se recogieron los datos de la muestra poblacional elegida; así como también se contó con la colaboración y apoyo del asesor del presente trabajo de investigación para la aplicación de los instrumentos propios del estudio.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En el Perú, entre otros problemas de salud pública, se presenta el embarazo no deseado. Del total de mujeres que habitan en zona urbana con edades que fluctúan entre dieciocho y veinticuatro años, el 8% alguna vez ha estado embarazada. Esta cifra se incrementa en los casos de la zona rural (INEI, 2021).

El análisis del comportamiento de las personas se ha realizado desde hace mucho y a través de diferentes enfoques y contextos, así como la variable 'sexualidad'. En este estudio, nos centramos en el concepto de asertividad sexual, el cual ha sido definido de diversas maneras con diferentes niveles de complejidad a lo largo del tiempo. El grupo de Morokoff et al. (1997) hizo hincapié en esta dimensión, que implica la capacidad de iniciar relaciones sexuales por propia iniciativa. Además, abarca la habilidad de rechazar participar en encuentros sexuales no deseados y de emplear esta capacidad para negociar y acordar comportamientos sexuales deseados, como el uso de métodos anticonceptivos y prácticas más saludables en el ámbito sexual. De este modo, Morokoff et al. (1997) iniciaron los estudios sobre asertividad sexual a fines de los años ochenta y detallan la importancia de las formas de comunicación como la esencia para un buen crecimiento de la práctica sexual de pareja.

En los últimos años, en el Perú, no se evidencian artículos científicos de investigación o nuevas teorías respecto de esta variable; Sin embargo, se encuentran proyectos locales de tipo correlacional, como el trabajo de Chávez y Garrido (2015), enfocado en correlacionar la asertividad y de manera específica la asertividad sexual en participantes de un grupo de universidades estatales y privadas de la ciudad de Lima. La prueba incluye la participación de 400 universitarios heterosexuales. El diseño aplicado es de tipo descriptivo correlacional. El estudio evidencia dichos constructos, sin relación significativa, quiere decir que el individuo habitualmente comunicativo,

accesible, no es forzosamente asertivo en el aspecto sexual. De igual manera, evidencia que más del 51% de los participantes no presentan asertividad sexual en sus relaciones amorosas.

Asimismo, Uribe et al. (2017) demostraron que se observa la asertividad en el ámbito sexual a partir del manejo adecuado del condón en la intimidad, lo cual evidencia la importancia del empleo de profilácticos como una forma de prever la transmisión de las diversas infecciones de propagación sexual. En este estudio, se examinaron 631 adolescentes y jóvenes colombianos con edades que oscilan entre los diecinueve hasta los veintiséis años, todos los cuales tenían en común haber tenido relaciones sexuales previamente. La investigación se llevó a cabo utilizando una metodología que se centró en describir, predecir y analizar las relaciones entre diferentes variables. Cabe señalar que uno de los resultados de esta investigación muestra que poco menos del 50% no usaron condón en su primera práctica sexual, ya sea hombres o mujeres. Asimismo, es el varón el que tiende más al uso del preservativo. Estas conductas tienen mucho que ver con principios morales, religiosos, sociales y culturales que aún persisten en esa sociedad, que inclusive refiere conductas de sumisión por parte de algunas mujeres.

Widman et al. (2018), en Estados Unidos, describieron la percepción de los individuos que transcurren entre la adolescencia y la juventud, con edades que oscilan entre los dieciocho hasta los veinticuatro años, sobre asertividad sexual en relación con sus variables interpersonales y de desarrollo, mediante la aplicación del test SAS. Los resultados refieren a la mayoría de las chicas sexualmente asertivas. El estudio sugiere, además, que en los diseños de programas para consejería se debe incorporar el aspecto de la experiencia sexual, así como trabajar en mensajes más claros y efectivos, para ayudar a las adolescentes y jóvenes a comunicar mejor sus deseos sexuales y así

mejorar la capacidad de protegerse a sí mismas.

Luego de revisar los antecedentes sobre el embarazo no deseado, se ha podido encontrar que una de las principales variables que permiten mitigar y/o controlar este fenómeno es la práctica de asertividad sexual por parte de los adolescentes y jóvenes estudiantes.

Este estudio hace hincapié en que promover la asertividad sexual se ve como una estrategia efectiva para enfrentar los problemas relacionados con la sexualidad en los adolescentes y jóvenes universitarios, especialmente en el contexto de los desafíos sociales que enfrentan. El objetivo principal es reducir los índices de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

1.1. Formulación del problema

¿Cuáles son las características de la asertividad sexual en estudiantes de 18 a 24 años de una universidad privada de Lima Metropolitana en el 2022?

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo general

Describir las características de la asertividad sexual en estudiantes de 18 a 24 años de una universidad privada de Lima en el 2022.

1.2.2. Objetivos específicos

- Conocer las características de la dimensión inicio de las relaciones sexuales.
- Conocer las características de la dimensión rechazo de las relaciones sexuales no deseadas.
- Conocer las características de la dimensión embarazo y/o enfermedades de transmisión sexual.

1.3. Justificación

1.3.1. Justificación teórica

Este trabajo está enfocado en tres aspectos considerados para la justificación (Fernández, 2020), entre los que está el nivel teórico. El estudio cuenta con el uso del método científico donde se desarrollan las teorías, definiciones y enfoques de la variable, brindando un amplio conocimiento teórico como la asertividad en relación con la habilidad social, haciendo expresión de sus pensamientos y deseos sexuales, así como también la sexualidad humana, donde se muestra la correlación positiva que debe existir entre el deseo sexual y la asertividad sexual.

1.3.2. Justificación práctica

Este estudio se vuelve relevante en el contexto de su aplicación práctica, ya que demuestra que la mayor parte de los estudiantes tienen una habilidad destacada en cuanto a la asertividad sexual. Los resultados de este estudio sugieren que existe una base sólida para la creación de políticas de prevención y programas de salud dirigidos a adolescentes y jóvenes universitarios, con el propósito de concientizarlos sobre la importancia de la asertividad sexual.

1.3.3. Justificación metodológica

Desde el punto de vista de la metodología, este estudio fortalece la credibilidad y la consistencia del instrumento que se empleó, lo que significa que contribuye al conjunto de conocimientos existentes sobre cómo expresar la sexualidad de manera segura y efectiva. Además, al proporcionar una base sólida en términos de diseño y metodología de investigación, este estudio puede ser considerado como un modelo para investigaciones futuras.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Pallo (2022) en Quito, Ecuador, se planteó como objetivo de examinar la relación entre el sexting y la capacidad de comunicación sexual asertiva en jóvenes adultos. En el contexto de la investigación, se recolectaron datos a través de una encuesta sociodemográfica y se evaluaron los comportamientos de sexting mediante la Escala de Comportamiento de Sexting (ESC). Además, se evaluaron las habilidades de comunicación sexual asertiva utilizando la Escala de Habilidades de Comunicación Sexual Asertiva (SAS) en un grupo de 302 estudiantes del Instituto Superior Japón. El enfoque utilizado fue de naturaleza cuantitativa, con un diseño de estudio que se centró en establecer correlaciones y se llevó a cabo de manera transversal, sin experimentación directa. Dentro del análisis realizado en el estudio, se encontró una relación moderada entre la capacidad de comunicación sexual asertiva y la práctica del sexting. Esta conexión se representó con un coeficiente de correlación de $r=0,347$ y demostró ser estadísticamente significativa con un nivel de $p<0,001$. A partir de estos resultados, se sugiere la idea de que el sexting puede servir como un medio para expresar deseos, pensamientos y emociones en contextos sexuales. También se plantea la posibilidad de investigar posibles relaciones con aspectos relacionados con la salud sexual.

Yaguachi (2021), en Cuenca, Ecuador, efectuó un estudio de investigación académica teniendo como objetivo investigar cómo se relacionan los niveles de asertividad sexual con la participación en prácticas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios de Ecuador. La investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo que busca establecer relaciones entre variables, y se realizó con un grupo específico de estudiantes universitarios de edades comprendidas entre los

18 y 24 años que habían mantenido relaciones sexuales en los tres meses previos. Los resultados del estudio indican que la mayoría de las personas comienzan a tener relaciones sexuales entre los 16 y 19 años, y esto podría estar relacionado con una menor frecuencia en el uso de métodos anticonceptivos. Los resultados obtenidos subrayan la relevancia de la Escala de Asertividad Sexual (SAS) en el contexto de la población joven en Ecuador. Además, resaltan la importancia de implementar programas de prevención enfocados en comportamientos sexuales seguros, haciendo hincapié en la relación entre la capacidad de comunicación sexual asertiva y la reducción de prácticas sexuales de riesgo. También se destaca que una parte de la población muestra una fuerte preferencia por el uso de preservativos durante las relaciones sexuales, y se identifica que un número significativo de personas se involucra en actividades sexuales con el objetivo de satisfacer a sus parejas en lugar de priorizar sus propios deseos. Se propone la posibilidad de realizar estudios adicionales en el futuro con el fin de ahondar en este tema.

Fidalgo (2020), realizó un estudio en Madrid, España, con el fin de examinar cómo la satisfacción con el propio cuerpo se relaciona con la habilidad para comunicarse asertivamente en el ámbito sexual. En un estudio anterior, se eligieron 142 participantes utilizando un método de muestreo en cadena. Estos participantes completaron dos cuestionarios en español: uno de ellos era la Escala multidimensional de relaciones entre el cuerpo y la autoimagen creada por Cash en 2000, y el otro era una parte de la Escala de asertividad sexual en español desarrollada por Sierra, Medina e Iglesias en 2011, específicamente la subescala relacionada con la asertividad sexual. Se enfatizó la importancia de llevar a cabo una investigación más detallada para comprender mejor los factores relacionados con la satisfacción del propio cuerpo que podrían influir negativamente en la habilidad para comunicarse de manera asertiva en

el ámbito sexual, con el objetivo de prevenir comportamientos sexuales riesgosos. Esta sugerencia se basa en los resultados del estudio, que mostraron una relación débil y desfavorable entre la satisfacción con el cuerpo y la asertividad sexual. Además, se observó que las mujeres tenían niveles más altos tanto de satisfacción corporal como de asertividad sexual. Se enfatiza la relevancia de prestar mayor atención a la población masculina, como se recomienda, y de centrarse en estos aspectos.

López et al. (2019), en la ciudad de Cuenca, Ecuador, en su estudio exploratorio, a través de grupos focales y análisis, refirieron el significado de asertividad sexual dentro de la actividad sexual del ser humano. Se destaca la importancia de los modelos y arquetipos de género, como el machismo, que es especialmente fuerte en América Latina y que promueve la idea de que el control en la práctica sexual de la pareja es ejercido por el hombre. Además, se explica cómo la forma en que la asertividad sexual es practicada por las personas es influenciada por el entorno cultural y social. Esto puede llevar a que la idea de la supremacía del varón sobre la mujer sea normalizada e incluso legalizada. Los resultados indican que el machismo y otros patrones de género pueden obstaculizar la práctica de la asertividad sexual. Durante las conversaciones grupales, se notó que, en su mayoría, son los hombres quienes toman la iniciativa en el ámbito de la intimidad sexual, mientras que, en ocasiones, las mujeres experimentan desafíos al negarse a participar en actividades sexuales no deseadas. También se reconoció que había resistencia hacia el uso de métodos anticonceptivos y que los factores culturales y socioculturales eran importantes en la limitación de la práctica de la asertividad sexual, especialmente para las mujeres. Además, se evidenció que al tomar medidas o pronunciamientos al respecto, se deben considerar estos factores culturales y socioculturales.

Ramírez (2019), en Nuevo León, México, realizó un estudio con el fin de

investigar cómo se relacionan el género, las distintas identidades de género, los niveles de erotofilia-erotofobia y la asertividad sexual en educandos que cursan estudios universitarios. A pesar de haber utilizado diversas técnicas de análisis de datos, como estadísticas descriptivas, pruebas de correlación de Spearman y modelos de regresión lineal, no se obtuvieron resultados significativos en relación a la erotofilia-erotofobia en los modelos de regresión. La muestra estuvo compuesta por 317 jóvenes con edades comprendidas entre los 18 y 25 años, seleccionados mediante un muestreo por conglomerados de un solo paso, donde se tomaron 22 de los 50 grupos de la universidad privada. Además, se aplicaron tres herramientas de evaluación con niveles de confiabilidad aceptables. Los hallazgos del estudio revelaron que la mayoría de los participantes eran hombres, representando el 55,6% del grupo, y tenían una edad promedio de 21,15 años, con una variación típica de 2,09 años. Además, se notó que más de la mitad de los estudiantes mostraban una orientación erótica positiva y tendían a identificarse con características socioculturales consideradas masculinas en mayor medida que las femeninas. En lo que respecta a la capacidad de comunicación sexual asertiva, se encontró que, en promedio, los estudiantes universitarios se ubicaban en un nivel intermedio. Los resultados también señalaron que tanto la asertividad sexual como la erotofilia-erotofobia se veían influenciadas por el género. Los resultados que tienen que ver con la asertividad sexual y cómo está relacionada con el género pueden servir como punto de partida para crear estrategias que enseñen a los jóvenes la importancia de ser asertivos en su comportamiento sexual y para que reflexionen sobre sus acciones desde una perspectiva que considera cómo la sociedad y el género influyen en sus decisiones.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Gutiérrez y Zea (2023), en Lima, Perú, desarrollaron un estudio cuyo enfoque

principal fue investigar la conexión estadísticamente relevante entre la satisfacción en el ámbito sexual, la asertividad en ese mismo ámbito y la satisfacción en las relaciones de pareja en mujeres de Lima Metropolitana. Se llevó a cabo una investigación que involucró a 366 mujeres residentes en Lima Metropolitana, con edades que iban desde los 18 hasta los 54 años. Durante este estudio, se utilizaron tres herramientas de evaluación: la Escala de satisfacción de pareja, el Índice de satisfacción sexual y la Escala de asertividad sexual. La metodología de investigación empleada se centró en establecer relaciones entre variables y se basó en la recopilación de datos cuantitativos. En el estudio, se encontraron diferencias significativas desde el punto de vista estadístico entre los diferentes aspectos de cómo las personas expresan su seguridad en situaciones sexuales y su nivel de satisfacción tanto en el ámbito sexual como en sus relaciones de pareja ($p < 0,001$). Además, se notó que existe una relación moderada positiva entre sentirse satisfecho con la vida sexual y estar contento con la relación de pareja ($\rho = 0,641$). Del mismo modo, se hallaron relaciones sólidas y positivas tanto entre la forma en que alguien se expresa sexualmente con seguridad y su satisfacción en el ámbito sexual ($\rho = 0,709$) como entre esa expresión sexual segura y su satisfacción en la relación de pareja ($\rho = 0,597$), lo que subraya la importancia de estas tres variables en conjunto ($p < 0,001$). Los resultados de la investigación sugieren que las mujeres en Lima Metropolitana que se sienten más seguras al expresarse sexualmente tienden a experimentar una mayor satisfacción tanto en sus vidas sexuales como en sus relaciones de pareja. Esto establece una conexión positiva entre la satisfacción sexual y la satisfacción de pareja en este grupo de mujeres, según los hallazgos del estudio.

Dextre (2022), en Lima, Perú, realizó un estudio con el objetivo de analizar cómo la aceptación de las conductas violentas y la asertividad en el ámbito sexual

influyen en la cibervictimización en relaciones de pareja entre estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. En este estudio, se empleó un enfoque de investigación que se centró en entender las relaciones entre diferentes variables, sin intervenir en situaciones experimentales, utilizando un diseño que recopiló datos en un solo punto en el tiempo. Para obtener información, se aplicaron cinco herramientas de evaluación diferentes. La selección de las personas que participaron en el estudio, un total de 222 estudiantes universitarios, se basó en la decisión de la investigadora y la facilidad para acceder a ellos, en lugar de utilizar un método aleatorio. Para medir las variables que se estudiaron, se utilizaron tres escalas específicas: la Escala de asertividad sexual (SAS), la Escala de aceptación de la violencia (ADV) y una subescala relacionada con la cibervictimización (Cib-VPA). Se encontró que existe una relación significativa pero negativa entre la cibervictimización y la asertividad sexual. Sin embargo, este modelo solo puede explicar el 9% de las diferencias en la cibervictimización. Además, se observó que la cibervictimización está asociada con la aceptación de la violencia, pero no se encontró una relación significativa entre la aceptación de la cibervictimización y la violencia.

Pérez y Rodríguez (2021) en Lima, Perú, realizaron un estudio con el propósito principal de analizar cómo se relaciona la asertividad sexual con la violencia en las relaciones de pareja entre educandos universitarios de la carrera de psicología de una universidad estatal en Arequipa. En un estudio que se enfocó en describir y establecer relaciones entre variables, se incluyó a 130 estudiantes de distintos géneros en la muestra, sin llevar a cabo experimentos. Los investigadores evaluaron la capacidad de comunicación sexual asertiva y la presencia de violencia en relaciones de pareja utilizando dos herramientas: el Cuestionario de violencia en el noviazgo (Cuvino) y la Escala de asertividad sexual (SAS). Se encontró una relación estadísticamente

significativa y negativa (con $p < 0,05$) entre la violencia en las relaciones de pareja y la asertividad sexual. Además, se observó que estas dos variables y sus respectivos indicadores están relacionados, excepto en el caso de la violencia relacionada con el género y la coerción.

Díaz (2021), en Lima, Perú, se propuso como objetivo medir la relación estadística entre la capacidad de expresión sexual con confianza y los niveles de ansiedad en estudiantes matriculados en una universidad privada ubicada en el distrito de Villa El Salvador. En el estudio, se utilizaron el Inventario de ansiedad - BAI, creado por Beck, Epstein, Brown y Steer en 1988 y la Escala de asertividad sexual (SAS), diseñada por Morokoff et al. en 1997, como medios para recolectar datos. Estas herramientas se ajustaron para ser aplicadas en una muestra piloto. La investigación se desarrolló siguiendo un enfoque de correlación y un diseño de corte transversal, sin incorporar elementos de un diseño experimental, lo que definió su naturaleza. El estudio reveló una relación estadísticamente significativa, aunque de magnitud moderada, entre la ansiedad y la asertividad sexual, indicando que cuando una de estas variables aumentaba, la otra tendía a disminuir. En cuanto a los niveles de asertividad sexual, la mayoría de los participantes, un 54,2%, mostró un nivel medio, mientras que un 62,7% presentó un nivel medio de ansiedad. Además, al realizar comparaciones según género, edad y ciclo académico, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las distintas dimensiones, componentes y puntajes generales tanto para la ansiedad como para la asertividad sexual. Estas diferencias alcanzaron niveles de significación elevados, muy elevados y significativos, con valores de $p < 0,001$, $p < 0,01$ y $p < 0,05$, respectivamente. Es posible concluir que los resultados destacaron que el grupo de mujeres, el grupo de edad de 16 a 20 años y el grupo de estudiantes en los ciclos académicos I a IV obtuvieron puntuaciones más favorables en ambas variables en

comparación con los otros grupos estudiados.

Álvarez (2022), en Lima, Perú realizó su trabajo investigativo centrado en el objetivo de analizar la relación numérica entre la habilidad para expresar la sexualidad con confianza y los tipos de amor presentes en estudiantes universitarios de Psicología en Villa El Salvador. En este estudio, se emplearon dos métodos de evaluación: la Escala de asertividad sexual (SAS) diseñada por Morokoff y el Inventario de estilos de amor (IEA) desarrollado por Ojeda. El enfoque de investigación se caracterizó por ser correlacional y no experimental en su diseño. La muestra de participantes estuvo compuesta por un total de 309 estudiantes de psicología inscritos en una universidad privada en Villa El Salvador, con edades comprendidas entre 18 y 30 años. Se encontró una relación débil pero negativa entre el estilo de amor ágape y la habilidad para expresar la sexualidad con confianza. Esto significa que las personas que muestran un mayor amor ágape tienden a tener una menor capacidad para expresar su sexualidad con confianza. En cuanto a la habilidad general para expresar la sexualidad con confianza, se observó que, en promedio, los estudiantes tienen un nivel moderado de esta habilidad. Sin embargo, al analizar componentes específicos de esta habilidad, se encontró que tienen dificultades en tomar la iniciativa en cuestiones sexuales, mientras que muestran una mayor disposición para evitar el rechazo y para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual. En relación a los diferentes estilos de amor, se determinó que los estudiantes tienen niveles promedio en los diversos estilos de amor, lo que sugiere que no tienen preferencias extremas en sus relaciones amorosas. Al explorar la relación entre la capacidad de expresión sexual con confianza y los estilos de amor, se identificaron dos asociaciones: una débil y negativa entre el temor al rechazo y la atracción romántica (eros), lo que indica que aquellos que tienen un mayor temor al rechazo tienden a experimentar una menor atracción romántica, y otra de

intensidad baja y negativa entre la preocupación por la prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual y el factor de eros ($\rho=-0,157^*$; $p<0,005$), lo que sugiere que quienes están más enfocados en la prevención tienden a experimentar una menor atracción romántica ($\rho=-0,114$; $p<0,005$).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Asertividad sexual

En este estudio se busca determinar si la salud sexual puede ser mejorada a través del entrenamiento en asertividad sexual. Dado que el acceso a información sexual puede ser limitado para las mujeres y que puede haber tabúes sobre hablar de necesidades sexuales, se sabe que la facultad que posee un individuo para comunicar sus necesidades sexuales es conocida como asertividad sexual. La salud sexual, por otro lado, implica sentirse bien en aspectos físicos, mentales y sociales en relación con la sexualidad (Sayyadi et al., 2019).

La habilidad de expresar de manera efectiva y respetuosa las preferencias sexuales, conocida como asertividad sexual, se considera un elemento esencial para mantener una buena salud sexual. Además, se ha revelado su relevancia en el ámbito de la sexualidad humana a través de la investigación (Santos & Sierra, 2010).

El ser asertivo sexualmente es considerado una destreza que involucra la facilidad de comunicarse en el ámbito sexual, ya que permite una comunicación saludable y satisfactoria de los deseos sexuales. Esta habilidad social es referida a la facultad de comunicar efectiva y claramente las preferencias, necesidades y pensamientos en cuanto a la sexualidad a otra persona (Erchull & Liss, 2014; Koolae et al., 2014; Loshek & Terrell, 2014; Santos-Iglesias et al., 2013).

Para promover comportamientos sexuales saludables, se define según Morokoff et al. (1997) que el ser sexualmente asertivo es la habilidad de que la actividad sexual

sea iniciada por una persona, que de no ser deseada esta sea rechazada y que se acuerde el uso de condones u otros similares métodos de barrera de anticoncepción (Torres-Obregon et al., 2017).

Se dice que la persona es asertiva sexualmente cuando tiene la capacidad de expresar de manera certera tanto sus opiniones como sus deseos sexuales, ya sean estos positivos o negativos, careciendo de culpabilidad y sin dañar o agredir a los demás y, a su vez, tomando en cuenta los derechos de las otras personas, convirtiéndose de esta forma en parte importante de la sexualidad humana.

Asimismo, se considera que ser asertivo sexualmente es la forma en que las personas comunican sus emociones, sentimientos, deseos y placeres de una manera adecuada y aceptable, considerados como derechos propios y compartidos en la práctica de relaciones sexuales satisfactorias (Morokoff et al., 1997; Norcross & Goldfried, 2005).

También, el hecho de ser asertivo sexualmente es concebido como un fenómeno psicológico determinante en la consecución del desarrollo sexual del individuo. Propone la aplicación de medidas de protección personal frente al desarrollo de actividades sexuales inseguras y no deseadas. Al respecto, la variable de la presente tesis es posible entenderla a manera de la facultad que posee una persona para el inicio en la práctica sexual, así como el rechazo de la misma y el uso de métodos contraceptivos, por medio de práctica de conductas que favorecen la salud” (Morokoff et al., 1997).

La asertividad sexual ha sido reconocida por diversos expertos, entre ellos Santos-Iglesias y Sierra (2010), como un concepto clave en el aspecto de la sexualidad del ser humano. Se ha definido de varias maneras, incluyendo distintos aspectos como la facultad de transmitir efectiva y claramente los deseos y la satisfacción sexual, la

habilidad de conversar con una pareja sobre la historia sexual de cada uno, así como la habilidad de negociación respecto al uso de métodos de anticoncepción y la facultad de establecer límites para iniciar o rechazar la actividad sexual con una pareja (Loshek & Terrell, 2014; Morokoff et al., 1997; Noar et al., 2002).

Se han revelado por estudios previos los efectos beneficiosos de la asertividad sexual (AS) tanto para las personas como para sus relaciones. Se ha demostrado que la AS inciden positivamente en el nivel de satisfacción personal y en la complacencia de la pareja, lo que puede mejorar el funcionamiento sexual (Santos-Iglesias et al., 2013). Además, la AS puede ser una estrategia efectiva para prevenir infecciones transmitidas por acto sexual (ITS) y gestaciones indeseadas y victimización sexual (Livingston et al., 2007).

A partir de la década de 1970, se ha generado un mayor interés en la investigación de la asertividad sexual (AS) a medida que se ha comprendido cada vez más su relevancia en el ámbito de la sexualidad en el ser humano. (Santos-Iglesias & Sierra, 2010).

Alcanzar la asertividad en situaciones sexuales puede ser más complicado que lograrla en contextos generales, ya que no siempre una persona que se muestra asertiva en la vida cotidiana lo será igualmente en situaciones sexuales. Esto sugiere que la asertividad en el ámbito sexual no se corresponde necesariamente con la asertividad en otros aspectos de la vida. Sin embargo, en los primeros estudios sobre asertividad sexual (SA), se la consideraba una de las categorías generales de asertividad (Morokoff et al., 1997; Noar et al., 2002).

En los últimos tiempos, se ha notado un incremento en la cantidad de investigaciones que se han centrado en la asertividad sexual como un concepto por sí mismo, con la intención de mejorar nuestra comprensión de este tema. (López et al.,

2020; Loshek & Terrell, 2015).

2.2.2. Características de la asertividad sexual

Las definiciones detallan que los individuos que manifiestan asertividad sexual desarrollada o en proceso de mejora mostrarán lo siguiente (Morokoff et al., 1997):

- Seguridad para expresar sus deseos en torno a la sexualidad, lo que lleva a que cada persona es un mundo, en donde comunican lo que les gusta y a su vez saber qué le gusta su pareja, experimentando a tener relaciones sexuales placenteras.
- Muestran empatía al momento de expresar sus emociones; de esta manera, permiten en la pareja comunicarse lo que quieren y lo que no quieren cuando se tengan relaciones sin miedos y sin temores.
- Saben respetar las decisiones de su pareja en torno a su sexualidad, lo que indica que es importante que las parejas se comuniquen si se quiere o no tener relaciones de manera comprensiva, pero sin resentimientos ni culpa.
- Comunicación asertiva sobre la sexualidad, lo que implica que la persona pueda expresar lo que siente, necesita de manera clara y no agresiva, sin invadir la privacidad de la otra persona.
- Pueden rechazar las relaciones coito-genitales no deseadas, por lo que viene a ser la capacidad de decir no, si no les gusta o no quieren tener relaciones sexuales. También, implica el uso del método anticonceptivo para evitar enfermedades de transmisión sexual.

2.2.3. Modelos teórico explicativos de la asertividad sexual

El término de la asertividad ha tenido una constante revisión a lo largo del tiempo, utilizado mayormente en los clínicos conductistas. El primero en usar este término fue el psicólogo Wolpe en el año 1958, basando sus sustentos teóricos a través del enfoque cognitivo conductual, refiriéndose a la asertividad como la expresión

propia de la emoción, deshaciendo la reacción ansiosa a un lado. Asimismo, la asertividad fue definida también como la habilidad social en la que señala que el individuo pueda expresar sus preferencias hacia la otra persona sin necesidad de obligación. Por tanto, la asertividad sexual está referida como la capacidad verbal en donde se muestran los pensamientos, creencias positivas o negativas, así como el respeto por sí mismo y hacia los demás, según lo sostenido por Wolpe en 1958 (Carona et al., 2023).

Los estudios acerca de la asertividad sexual se remontan a los años setenta; no obstante, en estos años se investigaba la asertividad sexual como pieza importante de la asertividad de manera global. En consecuencia, durante los inicios de la investigación y en el glosario de la época, el término de asertividad sexual era conocido con otros nombres como “habilidad social” o “competencia sexual”. En estos estudios, se aprecia el papel relevante de este constructo en el desarrollo de las relaciones sexuales del individuo, por lo que ha sido reconocido por diferentes investigadores.

Por otro lado, dentro de la variedad de conceptualizaciones encontradas en esta variable, la asertividad sexual son, según Dunn et al. (1979, citados en Segarra, 2019), las habilidades comportamentales para buscar el placer sexual propio y de la pareja que pueden ser empleadas sin ser afectadas por la ansiedad, y esto se logra a través de la comprensión de que cada persona es un ser sexual (Segarra, 2019). Asimismo, Painter (1997, citado en Picón & González, 2021) enunció que la asertividad sexual es la facultad de ejercer la asertividad social, pero en un entorno sexual.

Santos y Sierra (2010) enfatizan que existe una conexión entre la asertividad sexual y diferentes aspectos de la respuesta sexual, como la satisfacción y el deseo. También resaltan la importancia de una correlación positiva entre el deseo sexual y la asertividad sexual, y consideran que la asertividad sexual es un componente esencial de

la sexualidad humana.

De acuerdo con Santos y Sierra (2010), proponen que el estudio de esta variable se puede dividir en tres áreas. La primera de estas áreas se centra en el funcionamiento sexual, que es la parte más afectada en la satisfacción sexual debido a la falta de comprensión sobre la habilidad que poseen los individuos para transmitir o hacer notar de manera asertiva sus deseos placenteros o preferencias sexuales.

En esta situación, surge otro campo de interés que se relaciona con la habilidad de rechazar involucrarse en actividades sexuales no deseadas, y esto guarda conexión con la experiencia de ser víctima de situaciones sexuales no consentidas. Investigaciones previas han sugerido que la falta de asertividad sexual podría estar relacionada con la coerción y el abuso sexual en este contexto, por lo que las mujeres que han sufrido abuso sexual muestran una carencia en la asertividad sexual.

Por último, está el área de conductas sexuales de riesgo, la cual se refiere a una asertividad sexual conectada con el contenido de previsión de embarazos y afecciones de transmisión sexual, enfocada más en las mujeres que en los varones, que incluye el uso del método anticonceptivo para una relación sexual saludable.

Cabe mencionar, que la asertividad sexual fue investigada en el *modelo transteórico de cambio de comportamiento* en los inicios del año 1977, con fundamento en diferentes modelos teóricos de la psicoterapia; por lo que se intenta explicar el comportamiento del individuo frente a una sexualidad saludable, es decir, en la manera de prevenir situaciones como el uso del método anticonceptivo, patologías transmitidas sexualmente y embarazos indeseados (López et al., 2020).

2.2.4. Dimensiones de la asertividad sexual

El estudio actual se apoya en la perspectiva desarrollada por Morokoff et al. (1997), la cual guarda relación con los factores o dimensiones que se investigan

mediante el instrumento utilizado en este estudio. Estos factores incluyen: (a) el inicio de la actividad sexual, (b) la habilidad para rechazar relaciones sexuales no deseadas y (c) la preocupación por el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual, los cuales son examinados en el contexto de esta investigación. Asimismo, se detallan cada una de las dimensiones de la escala SAS para evaluar la asertividad sexual:

- **Iniciativa.** Existen dos partes importantes para conocer el inicio sexual: el contenido verbal y no verbal; por lo que son parte de los comportamientos del sujeto para expresar el deseo sexual a la persona y el nivel de comunicación, ya sea directa o indirecta. Además, se señala en esta teoría que el inicio de la asertividad sexual es propio de los varones, y que las mujeres se muestran más represivas para el comienzo de las relaciones sexuales.

La evaluación de la frecuencia con la que una relación sexual se inicia de manera deseada se realiza utilizando la subescala "Inicio", que forma parte de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) y está compuesta por los seis primeros ítems de la prueba (Torres-Obregon et al., 2017).

- **Rechazo.** Se refiere al control, firmeza o facultad que tiene un individuo para rehusarse frente a prácticas sexuales indeseadas o cuando no le parezca, y que sea capaz de expresarlo y manifestarlo sin temor o miedo. Por otro lado, en otros estudios mencionan que las mujeres suelen tomar actitudes y formas más sencillas para evitar o rechazar una práctica sexual, debido a prejuicios que aún persisten, como creencias machistas, que inclusive los varones se niegan a aceptar el rechazo, ya que estas conductas les pondrían en un momento de fragilidad hacia su pareja, según Auslander (2007, citado en (López, Van Parys, Jerves, et al., 2020).

Para evaluar la habilidad que posee un individuo para dimitir la concesión de realizar relaciones sexuales o prácticas sexuales no deseadas, se utiliza la subescala

"rechazo" de la escala sexual Assertiveness Scale (SAS), que está conformada por los ítems del 7 al 12 (Torres-Obregon et al., 2017).

- **Embarazo y enfermedades de transmisión sexual.** En esta dimensión abarca la habilidad de la pareja a fin de concertar la utilización de métodos contraceptivos para evitar gestaciones indeseadas, así como también los comportamientos sexuales riesgosos ante las enfermedades que son transmitidas sexualmente.

Se utiliza la subescala "Embarazo-enfermedades de transmisión sexual" que corresponde a la Escala de Asertividad Sexual (SAS) para medir con qué regularidad se fomenta y apoya la utilización de métodos anticonceptivos, como el condón. Esta subescala está conformada por los ítems del 13 al 18 de dicha prueba (Torres-Obregon et al., 2017).

2.5. Definición conceptual de la terminología empleada

A. Asertividad

Es la característica de la personalidad, definida como la habilidad de comunicar de manera abierta y sincera los pensamientos y emociones a otra persona, mientras se mantiene el respeto y la consideración mutua (Castanyer, 2010), la cual está relacionada directamente con la autoestima y la madurez de la persona.

B. Sexualidad

La sexualidad se ve moldeada por la influencia de múltiples aspectos, como los componentes políticos, económicos, psicológicos, sociales, fisiológicos, éticos, religiosos, culturales y que interactúan en ella. Esta dimensión de la vida humana desempeña un papel importante en el crecimiento y desarrollo de las personas a lo largo de toda su existencia (UNESCO, 2018).

C. Asertividad sexual

Es la habilidad para tomar la decisión de iniciar un acto sexual, o de rechazar

una actividad sexual no esperada. También, disponer de procedimientos contraceptivos que los lleven a incrementar conductas sexuales beneficiosas. Se fundamenta en el derecho del individuo a su soberanía, que conlleva a las personas a instar en su derecho de optar sobre su pertinente experiencia y práctica sexual (OMS, 2019).

Dentro del ámbito de la asertividad sexual, este concepto se refiere a la habilidad de una persona para comunicar su voluntad de participar en una actividad sexual que desea realizar, al mismo tiempo que posee la capacidad de rechazar un acto sexual que no esperaba o no desea llevar a cabo, aplicando una comunicación abierta sobre las prácticas sexuales deseadas y sobre el uso de procedimientos contraceptivos, buscando aplicar conductas sexuales saludables (Morokoff et al., 1997). Este enfoque es ampliamente reconocido en este contexto.

D. Embarazo no deseado

Llamado también embarazo no planeado, es aquel que se produce en circunstancias poco favorables e inapropiadas, sin el deseo o planificación para sobrellevarlo, debido a una ausencia o mal uso de los métodos anticonceptivos (OMS, 2022).

E. Enfermedades de transmisión sexual

Es importante destacar que el contacto físico cercano o íntimo puede ser la vía de transmisión de las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Estas infecciones se contagian de una persona a otra mediante la actividad sexual, incluyendo la vaginal, oral o anal (MedlinePlus, 2021).

CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de Investigación

Este estudio de investigación tiene como meta describir y analizar en profundidad la forma en que se manifiesta la asertividad sexual en estudiantes universitarios de 18 a 24 años que asisten a una universidad privada en Lima Metropolitana. Es importante destacar que este estudio es de carácter descriptivo, lo que significa que se centrará en observar y comprender las características específicas de la asertividad sexual en este grupo, y no implicará la realización de experimentos. Asimismo, el proyecto tiene un enfoque cuantitativo, porque el constructo en estudio toma una valoración numérica y esta información se consigue a través del recojo de datos (Hernández et al., 2014).

3.2. Población, muestra y muestreo

3.2.1. Población y muestra

En este caso, se está hablando de personas que comparten una característica en común y que serán objeto de estudio. El conjunto completo de individuos que se van a analizar se refiere como 'población' (Tamayo, 2003). Para este estudio se trabaja con una población que cuenta con este tipo de características, la cual se evaluó en la presente investigación.

Se eligió un grupo de 210 estudiantes de entre una población total de 2100 estudiantes universitarios. Estos alumnos, que tienen edades que se encuentran entre los 18 y 24 años, están inscritos en la facultad de psicología de una universidad privada. La participación de tales estudiantes se llevó a cabo entre los ciclos 2.º y 7.º de los cursos de la facultad de psicología, distribuidos tal como aparecen en la Tabla 1.

Tabla 1*Distribución de la muestra por sexo y ciclo de estudio*

Ciclo	Hombres		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
2do Ciclo	21	25,3	26	20,5	47	22,4
3er Ciclo	22	26,5	31	24,4	53	25,2
4to. Ciclo	14	16,9	19	15,0	33	15,7
5to. Ciclo	6	7,2	15	11,8	21	10,0
6to. Ciclo	8	9,6	21	16,5	29	13,8
7mo. Ciclo	12	14,5	15	11,8	27	12,9
Total	83	100,0	127	100,0	210	100,0

3.2.2. Técnica de muestreo

Para este proyecto se utilizó el muestreo no probabilístico deliberado, el cual se trabajó en función del criterio de la investigación, y los resultados no han sido generalizables a todos los participantes (Sánchez et al., 2018). La muestra de este estudio es equivalente al 10% de la población (Arias, 2012).

Criterios de inclusión

- Sujetos con edades que fluctúan entre los 18 y 24 años de edad.
- Educandos de una universidad particular de Lima elegida para el estudio y matriculados regularmente.
- Sujetos que regularmente tienen una pareja con quien comparte una vida sexual activa.

Criterios de exclusión

- Sujetos con edades superiores a los 24 años de edad o menores de 18 años.
- Educandos de una universidad particular de Lima elegida para el estudio que no se encuentren matriculados en su ciclo regular o hayan interrumpido sus estudios.
- Sujetos que regularmente tienen una pareja con quien se abstiene de llevar una vida

sexual activa.

3.3. Variables - Operacionalización de las variables

Tabla 2

Operacionalización de la variable asertividad sexual

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Asertividad sexual	Se entiende por asertividad sexual a la capacidad de los individuos para iniciar una actividad sexual, así como rechazar la práctica sexual no deseada y tener la habilidad para disponer la utilización de métodos anticonceptivos, desarrollando comportamiento saludables (Morokoff et al., 1997).	Es la habilidad que permite regular el manejo de las relaciones sexuales medido a través del inicio, rechazo de relaciones sexuales, evitar el embarazo y/o enfermedades de transmisión sexual en universitarios con edades de 18 a 24 años haciendo uso del instrumento Escala de asertividad sexual de Morokoff et al. (1997).	Inicio de relaciones sexuales	Habilidades para iniciar la relación sexual (ítems del 1 al 6)	0 = nunca
			Rechazo de relaciones sexuales	Habilidades de rechazo a una relación sexual no deseada (ítems del 7 al 12)	1 = a veces 2 = la mitad de las veces 3 = casi siempre 4 = siempre
			Embarazo y/o enfermedades de transmisión sexual	Consideran la utilización de métodos anticonceptivos (ítems del 13 al 18)	

3.4. Técnicas de recolección

Hernández et al. (2014) señalaron que las herramientas de evaluación dentro de una labor de indagación son el “instrumento que el examinador usa para asentar los datos o pesquisas acerca de los constructos que va ideando, que tiene en el pensamiento”. En el contexto de este estudio, utilizaremos la Escala de Asertividad Sexual (SAS) desarrollada por Morokoff et al. (1997) como una herramienta esencial.

A raíz de la pandemia mundial provocada por el virus Covid-19, se pusieron en marcha limitaciones en la celebración de clases en persona en las instituciones universitarias. En tal contexto, en cumplimiento de los protocolos de seguridad

establecidos en el periodo de la cuarta ola, la aplicación del instrumento se realizó de manera virtual, lo que permitió acceder a la información de una forma directa, *online*, a través de la web, para lo cual se elaboró el cuestionario SAS de Morokoff et al. (1997) mediante la plataforma Google Forms, cuyo acceso es el siguiente: <https://goo.su/v1pAwk>

Una vez obtenida la aprobación para el uso del instrumento, por parte del Comité de Ética, se realizó la respectiva coordinación con las autoridades de la universidad de destino para hacer llegar el enlace virtual, y con ello el link, a la muestra poblacional. Además, se brindaron todas las instrucciones y soporte requeridos a efectos de que puedan responder las encuestas virtuales, en un plazo aproximado de 15 días calendario, lo cual se realizó de forma anónima, en estricta confidencialidad para resguardar su seguridad manteniendo la modalidad virtual.

3.5. Análisis de la información

Luego de la recolección de los datos referenciales o la información, se procedió a revisar las encuestas desarrolladas. Asimismo, el vaciado de datos se efectuó con el correspondiente Excel. Los datos referenciales o información reunida se procesaron en el programa SPSS. Cabe precisar que para el estudio y/o evaluación de las encuestas desarrolladas se aplicaron procedimientos de estadística descriptiva básica y cuadros de frecuencia descriptivos.

Técnicas: Encuesta

Instrumento: Cuestionario

Ficha Técnica

Nombre original : Sexual Assertiveness (SAS)

Autores : Patricia Morokoff, Kathryn Quina, Lisa Harlow, Laura Whitmire, Diane Grimley, Pamela Gibson y Gary

Burkholder

- Año : 1997
- Lugar : Estados Unidos
- Versión española : Escala de la Asertividad Sexual
- Adaptado : Juan Sierra, Pablo Vallejo y Pablo Santos (2011)
- Año : 2011
- Objetivo : Evalúa la frecuencia de la asertividad sexual
- Ámbito de aplicación : 18 a 24 años
- Estructuración : 18 ítems y 3 dimensiones
- Tiempo de duración : 20 minutos aproximadamente
- Validación peruana : Ana Elías y Jessica Vargas (2022) en población de 335 estudiantes universitarios de entre 17 y 47 años en Chimbote. Validez del constructo por análisis factorial confirmatorio (AFC) de $\chi^2/g.l=1,35$; $RMSEA=0,047$, $SRMR=0,029$; $CFI=0,436$; $TLI=0,361$ y $\chi^2/g.l=1,34$, $RMSEA=0,025$; $SRMR=0,017$; $CFI=0,838$; $TLI=0,815$ para dos modelos. Su confiabilidad omega aceptable obtenida fue de 0,86.
- Bryan Chuzo y Jackeline Gonzales (2021) en 250 universitarios entre 18 y 30 años en la ciudad de Trujillo. AFC de $CMIN/DF=2,244$; $CFI=0,987$; $TLI=0,981$; $RMSEA=0,71$ y $SRMR=0,54$. Su confiabilidad fue aceptable por consistencia interna superior a $\omega=0,70$.
- Carol Calixto y Katerin Pérez (2019) llevaron a cabo un estudio que involucró a 550 educandos de institutos en la

ciudad de Trujillo. Durante la evaluación de la confiabilidad del modelo reducido 3FR10, se observaron mejoras en los valores de los coeficientes omega, los cuales variaron entre 0,64 y 0,74. También se notaron mejoras en los coeficientes H, que oscilaron en un rango de 0,65 a 0,78.

Validación en Lima : Carlos Contreras (2018) en 397 estudiantes universitarios de la carrera de Psicología de una universidad de Lima Sur.

En el proceso de verificar la calidad del instrumento, se analizó su confiabilidad. Utilizamos el coeficiente alfa de Cronbach y obtuvimos un valor de $r=0,760$, lo que indica que las respuestas en el instrumento son coherentes y confiables en este contexto. Asimismo, se realizó una prueba de validez ítem-test que arrojó valores entre 0,90 y 0,97, todos ellos altamente significativos ($p<0,001$). Esto significa que cada elemento individual del instrumento está efectivamente relacionado con la puntuación total, respaldando así la validez del instrumento. Adicionalmente, se llevó a cabo un análisis factorial confirmatorio (AFC) que explicó el 59,92% de la variabilidad total en las puntuaciones. Esto sugiere que el instrumento mide de manera constante el concepto que pretendemos evaluar, proporcionando evidencia adicional de su validez. Para evaluar la relevancia del contenido, se consultó a expertos cuyas opiniones resultaron altamente significativas ($p<0,001$), respaldando así la solidez y

pertinencia del contenido del instrumento. Estos resultados indican que el instrumento es confiable y válido para medir de manera coherente y precisa la variable de interés.

Reseña histórica

La evaluación del concepto ha visto la utilización de la Sexual Assertiveness Scale (SAS), concebida por Morokoff et al. (1997),, como la herramienta principal. En esta escala, se encuentran destacados tres aspectos esenciales: la disposición para tomar la iniciativa en las relaciones sexuales, la habilidad para rechazar las relaciones sexuales no deseadas, y la atención prestada al embarazo y las infecciones de transmisión sexual. En este contexto, la mencionada escala ha sido puesta en práctica.

La dimensión inicial comprende los ítems 1-6, mide la regularidad con que el individuo toma la iniciativa en una práctica sexual deseada. La segunda faceta, que es rechazo, ítems 7-12, mide la capacidad del individuo para evadir una actividad sexual no esperada. La tercera fase, que es embarazo y/o enfermedades de transmisión sexual, con ítems comprendidos entre 13 y 18, mide la regularidad del comportamiento sexual saludable, como la utilización del preservativo u otro método anticonceptivo con la pareja.

Consigna de la aplicación

La realización de la escala se puede desarrollar de manera individual y grupal, que tiene una duración de 20 minutos, aproximadamente. Asimismo, se les comunica a los estudiantes que lean con atención las preguntas indicadas y marquen las respuestas de manera sincera.

Calificación del instrumento

Todos sus ítems son de escala tipo Likert, que va de Nunca (0) a Siempre (4); las puntuaciones que se muestran elevadas indican un mayor asertividad sexual en la

persona. Por otro lado, el alfa de Cronbach dado en un análisis de féminas universitarias muestra cantidades de 0,71 y 0,85, lo cual señala que el instrumento obtiene una buena confiabilidad para su medición

3.6. Aspectos éticos

El presente estudio fue presentado al Comité de Ética de la Universidad Continental, para su respectiva evaluación y aprobación. Luego de su aprobación, se procedió a la recolección de datos, teniendo como prioridad respetar la confidencialidad de cada uno de los participantes, manteniéndolos en el anonimato, motivo por el cual no se solicitaron los datos personales en el llenado de la encuesta virtual.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Datos sociodemográficos

Tabla 3

Datos sociodemográficos de los estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).

Sexo	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Hombres	83	39,5
Mujeres	127	60,5
Total	210	100,0
Edad	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
18 a 20 años	100	47,6
21 a 23 años	54	25,7
24 años a más	56	26,7
Estado civil	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Soltero	143	68,1
Casado	34	16,2
Conviviente	24	11,4
Divorciado	8	3,8
Viudo	1	0,5
Frecuencia de relaciones sexuales	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Ninguna / No tiene relaciones sexuales	65	31,0
1 a 4 veces al mes	71	33,8
5 a 9 meses al mes	40	19,0
10 a 19 veces al mes	25	11,9
20 veces a más al mes	9	4,3
Con pareja sexual actualmente	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Sí	128	61,0
No	82	39,0
Total	210	100,0

En la Tabla 2 se muestra que en el estudio han participado 127 mujeres sobre 83 hombres. El grupo de edad con mayor participación en el estudio es entre 18 y 20 años, que representa el 47,6% del total. Asimismo, los solteros son el grupo con mayor participación con el 68,1% del total.

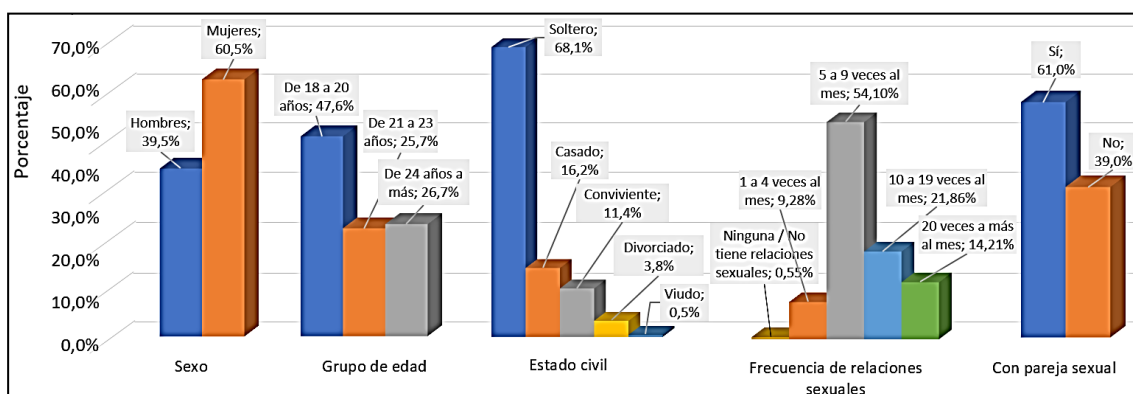
En cuanto a la frecuencia con que practican relaciones sexuales, sobresalen aquellos que tienen intimidad con su pareja entre 5 y 9 veces al mes con un 33,8%,

seguido de aquellos que no tienen relaciones sexuales, con un 31,0% de total de estudiantes universitarios.

Finalmente, de los 210 estudiantes que participaron en el estudio y contando con pareja regularmente, hubo 82 (39,0%) que actualmente no cuentan con pareja sexual, ente los cuales se entiende que están incluidos los 65 (31,0%) que no practican relaciones sexuales. Por el contrario, 128 (61,0%) estudiantes declararon contar con una pareja sexual en la actualidad.

Figura 1

Datos sociodemográficos de los estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)



Variable 1: Asertividad sexual

Tabla 4

Niveles de la variable asertividad sexual en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

Niveles	Frecuencia(N)	Porcentaje (%)
Bajo	53	25,2
Moderado	109	51,9
Alto	48	22,9
Total	210	100,0

En la Tabla 3, se evidencian las respuestas, en porcentajes de niveles de la variable asertividad sexual, identificándose una predominancia del nivel moderado (n=109) representativo del 51,9% de la muestra estudiada; asimismo, se identifica que el 25,2% (n=53) tienen un nivel bajo y el 22,9% (n=48) tiene un nivel alto.

Figura 2

Niveles de la variable asertividad sexual en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

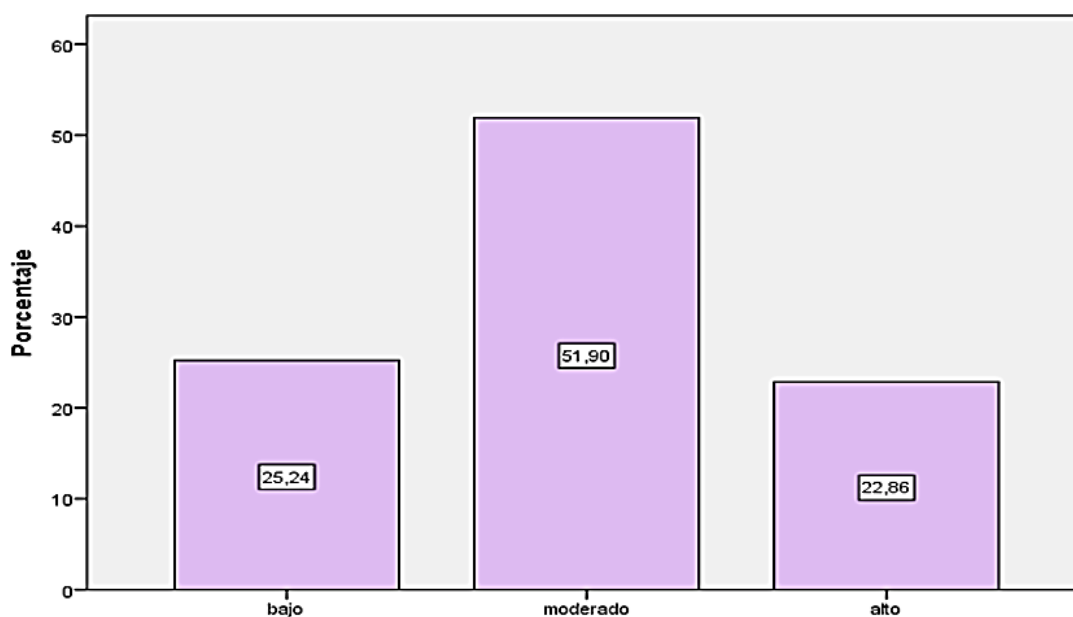


Tabla 5

Niveles de asertividad sexual según sexo en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

Niveles	Hombres		Mujeres	
	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Bajo	22	26,5	31	24,4
Moderado	40	48,2	69	54,3
Alto	21	25,3	27	21,3
Total	83	100,0	127	100,0

En la Tabla 7, se evidencian los porcentajes de asertividad sexual según sexo, identificándose que en la muestra de hombres con el 48,2% (n=40) y el 54,3% (n=69) tiene una predominancia del nivel moderado, seguido por el nivel bajo con el 26,5% (n=22) de los hombres y el 24,4% (n=31) de las mujeres, mientras que en menor medida se identifica un nivel alto, representado por el 25,3 % (n=21) de los hombres y el 21,3% (n=27) de las mujeres.

Figura 3

Niveles de asertividad sexual en estudiantes hombres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

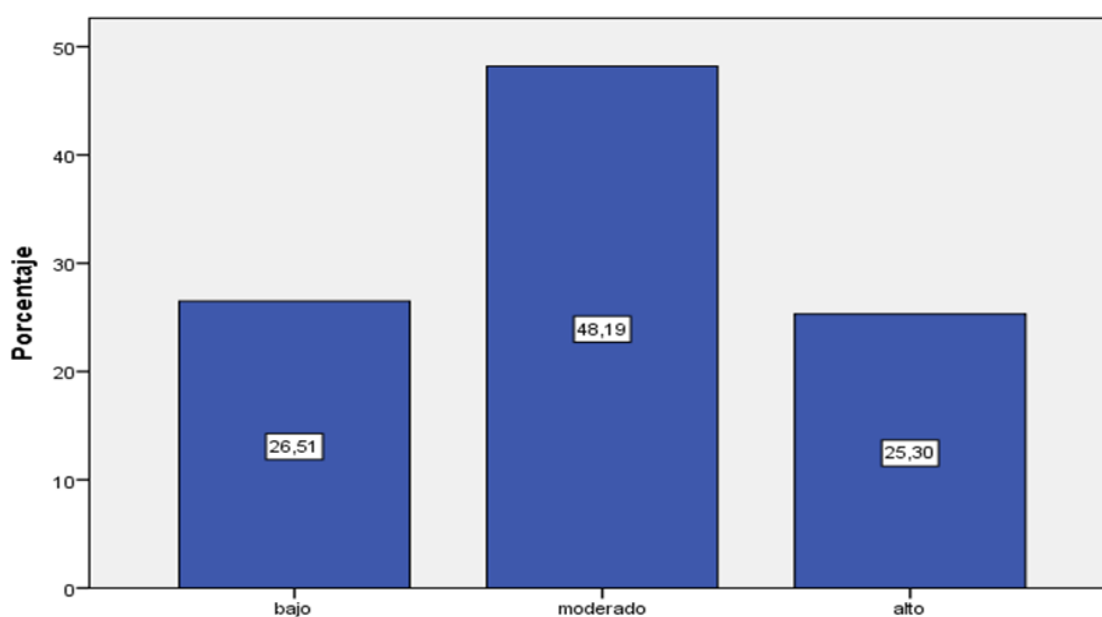
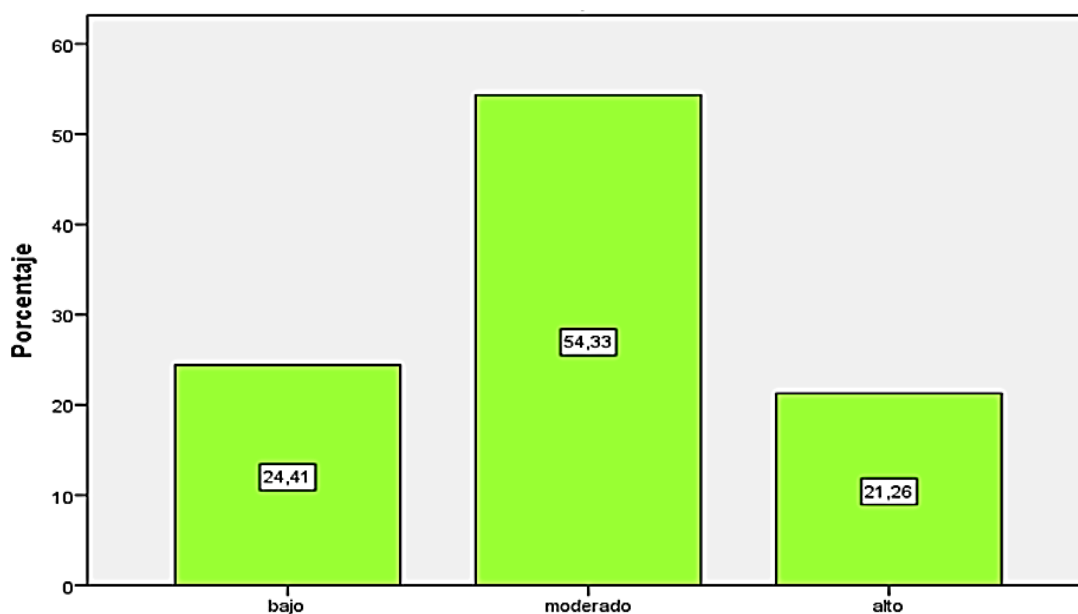


Figura 4

Niveles de asertividad sexual en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)



Dimensión 1 de asertividad sexual: iniciativa en las relaciones sexuales

Tabla 6

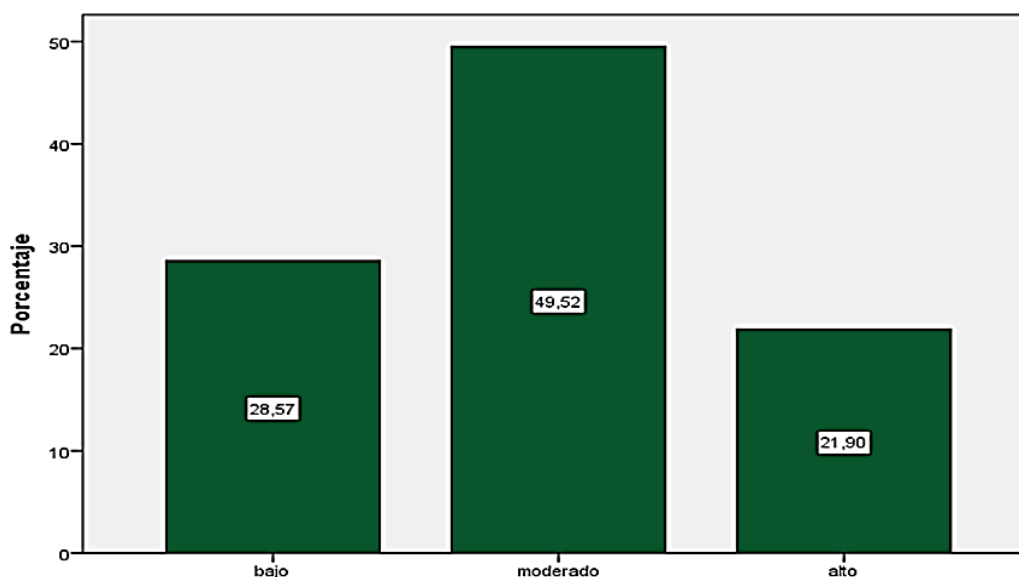
Niveles de la dimensión iniciativa en las relaciones sexuales en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Bajo	60	28,6
Moderado	104	49,5
Alto	46	21,9
Total	210	100,0

En la Tabla 4, se evidencian los porcentajes de niveles de la dimensión iniciativa de las relaciones sexuales, identificándose una predominancia de nivel moderado (n=104) representativo del 49,5% de la muestra estudiada; asimismo, se identifica que el 28,6% (n=60) tiene un nivel bajo y el 21,9% (n=46), tiene un nivel alto.

Figura 5

Niveles de la dimensión iniciativa en las relaciones sexuales en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

**Tabla 7**

Niveles de la dimensión inicio de las relaciones sexuales, según sexo, en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).

Niveles	Hombres		Mujeres	
	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Bajo	26	31,3	34	26,8
Moderado	40	48,2	64	50,4
Alto	17	20,5	29	22,8
Total	83	100,0	127	100,0

En la Tabla 8, se evidencian los porcentajes de la dimensión inicio de las relaciones sexuales, según sexo, identificándose que tanto en la muestra de hombres con el 48,2% (n=40) y el 50,4% (n=64) tienen una predominancia del nivel moderado, seguido por el nivel bajo con el 31,3% (n=26) de los hombres y el 26,8% (n=34) de las mujeres, mientras que en menor medida se identifica un nivel alto, representado por el 20,5 % (n=17) de los hombres y el 22,8% (n=29) de las mujeres.

Figura 6 Niveles de la dimensión inicio de las relaciones sexuales en estudiantes hombres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

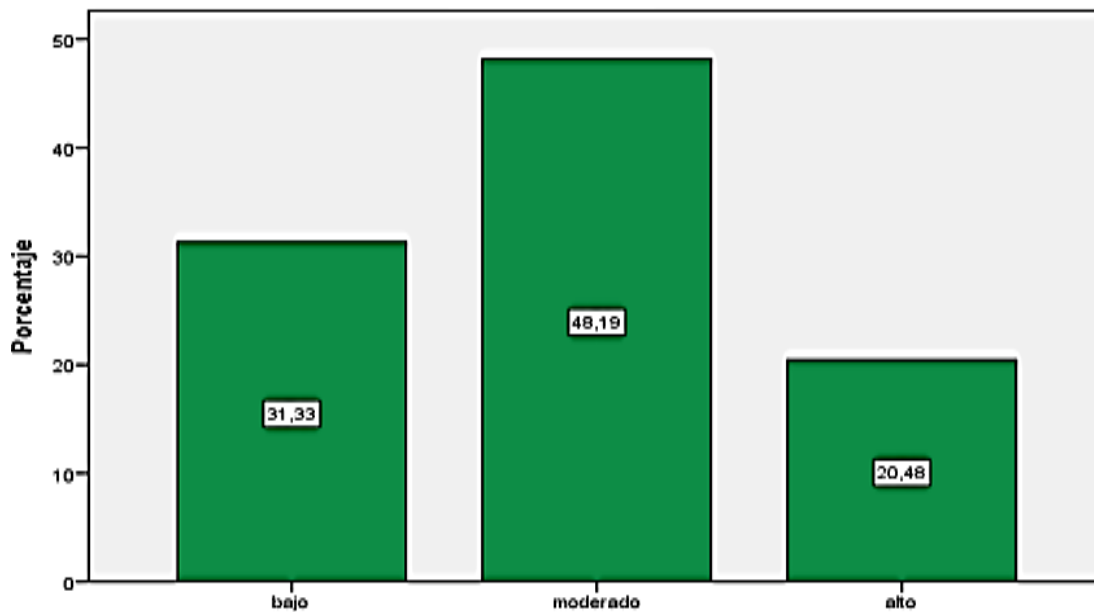
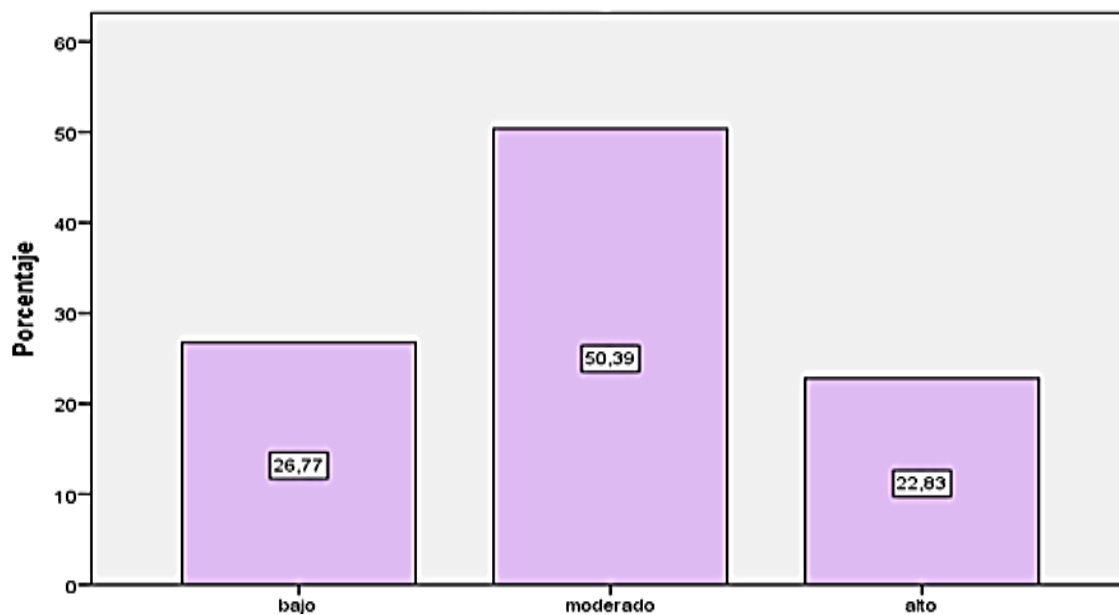


Figura 7

Niveles de la dimensión inicio de las relaciones sexuales en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)



Dimensión 2 de asertividad sexual: rechazo de las relaciones no deseadas

Tabla 8

Niveles de la dimensión rechazo de las relaciones no deseadas en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Bajo	56	26,7
Moderado	60	28,6
Alto	94	44,8
Total	210	100,0

En la Tabla 5, se evidencian los porcentajes de niveles de la dimensión rechazo de las relaciones sexuales no deseadas, identificándose una predominancia de nivel alto (n=94) representativo del 44,8% de la muestra estudiada; asimismo, se identifica que el 28,6% (n=60) tiene un nivel moderado y el 26,7% (n=56) un nivel bajo.

Figura 8

Niveles de la dimensión rechazo de las relaciones no deseadas en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

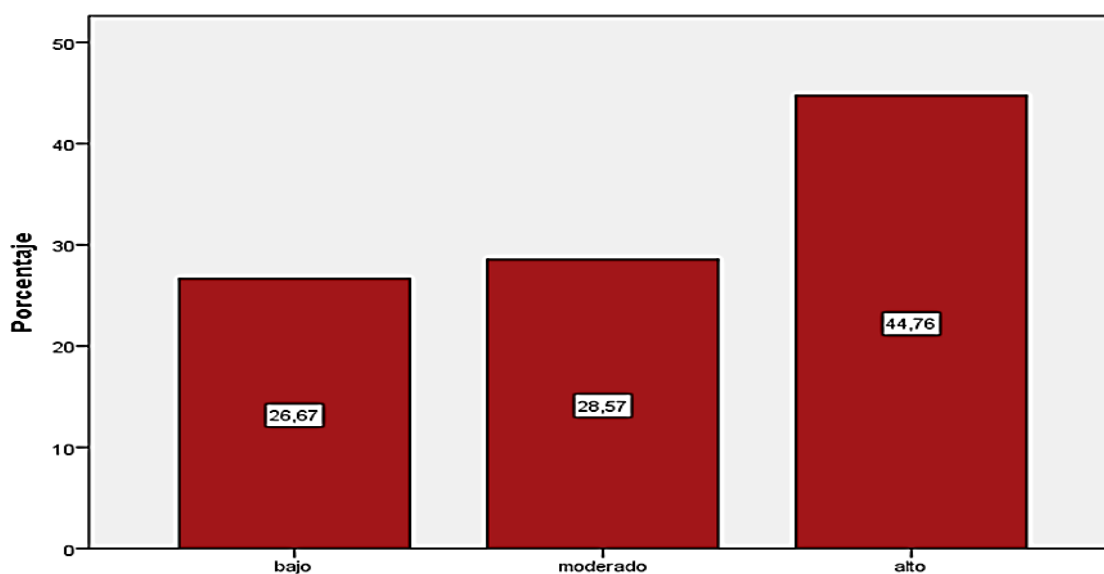


Tabla 9

Niveles de la dimensión rechazo de las relaciones sexuales no deseadas, según sexo, en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210).

Niveles	Hombres		Mujeres	
	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Bajo	26	31,3	30	23,6
Moderado	26	31,3	34	26,8
Alto	31	37,3	63	49,6
Total	83	100,0	127	100,0

En la Tabla 9, se evidencian los porcentajes de la dimensión rechazo de las relaciones sexuales no deseadas, según sexo, identificándose que tanto en la muestra de hombres con el 37,3% (n=31) como con el 49,6% (n=63) tienen una predominancia del nivel alto, seguido por el nivel moderado con el 31,3% (n=26) de los hombres y el 26,8% (n=34) de las mujeres, mientras que en menor medida se identifica un nivel bajo, representado por el 31,3 % (n=26) de los hombres y el 23,6% (n=30) de las mujeres.

Figura 9

Niveles de la dimensión rechazo de las relaciones sexuales no deseadas en estudiantes hombres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

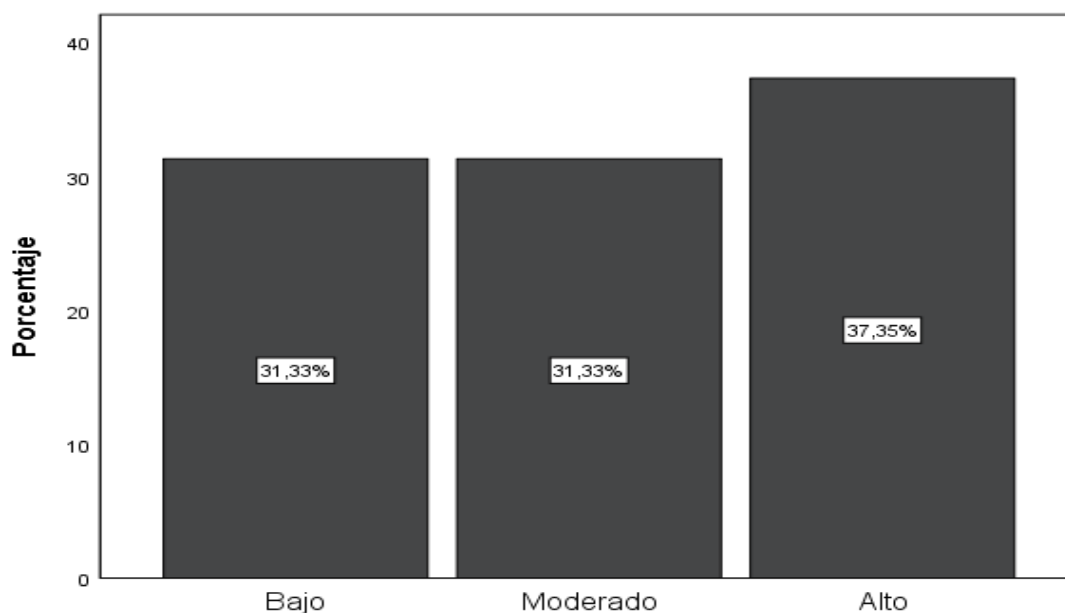
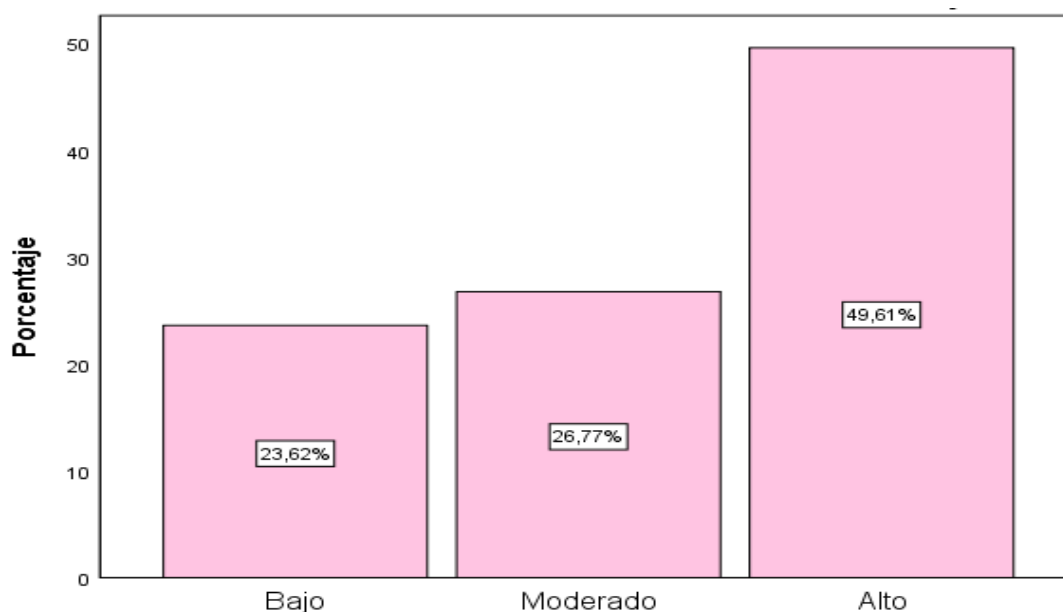


Figura 10

Niveles de la dimensión rechazo de las relaciones sexuales no deseadas en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)



Dimensión 3 de asertividad sexual: embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual

Tabla 10

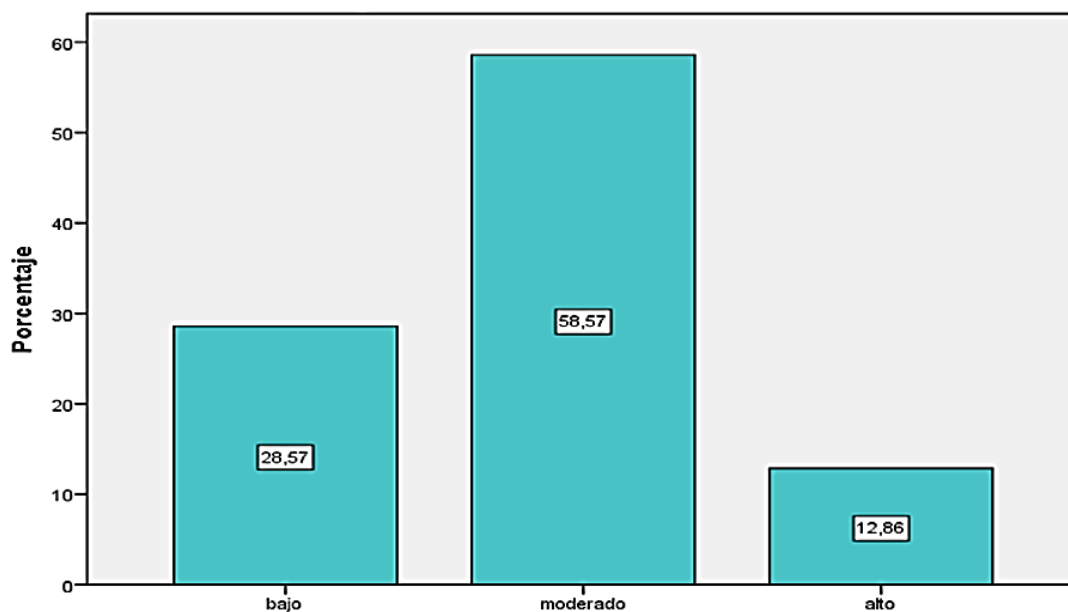
Niveles de la dimensión embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Bajo	60	28,6
Moderado	123	58,6
Alto	27	12,9
Total	210	100,0

En la Tabla 6, se evidencian los porcentajes de niveles de la dimensión embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual, identificándose una predominancia de nivel moderado (n=123) representativo del 58,6% de la muestra estudiada; asimismo, se identifica que el 28,6% (n=60) tiene un nivel bajo y el 12,9% (n=27) tiene un nivel alto.

Figura 11

Niveles de la dimensión embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

**Tabla 11**

Niveles de la dimensión embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual, según sexo, en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

Niveles	Hombres		Mujeres	
	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Bajo	18	21,7	42	33,1
Moderado	47	56,6	76	59,8
Alto	18	21,7	9	7,1
Total	83	100,0	127	100,0

En la Tabla 10, se evidencian los porcentajes de la dimensión embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual, según sexo, identificándose que tanto en la muestra de hombres con el 56,6% (n=47) como el 59,8% (n=76) tienen una predominancia del nivel moderado, seguido por el nivel bajo con el 21,7% (n=18) de los hombres y el 33,1% (n=42) de las mujeres, mientras que en menor medida se

identifica un nivel alto, representado por el 21,7 % (n=18) de los hombres y el 7,1% (n=9) de las mujeres.

Figura 12

Niveles de la dimensión Embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual en estudiantes hombres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)

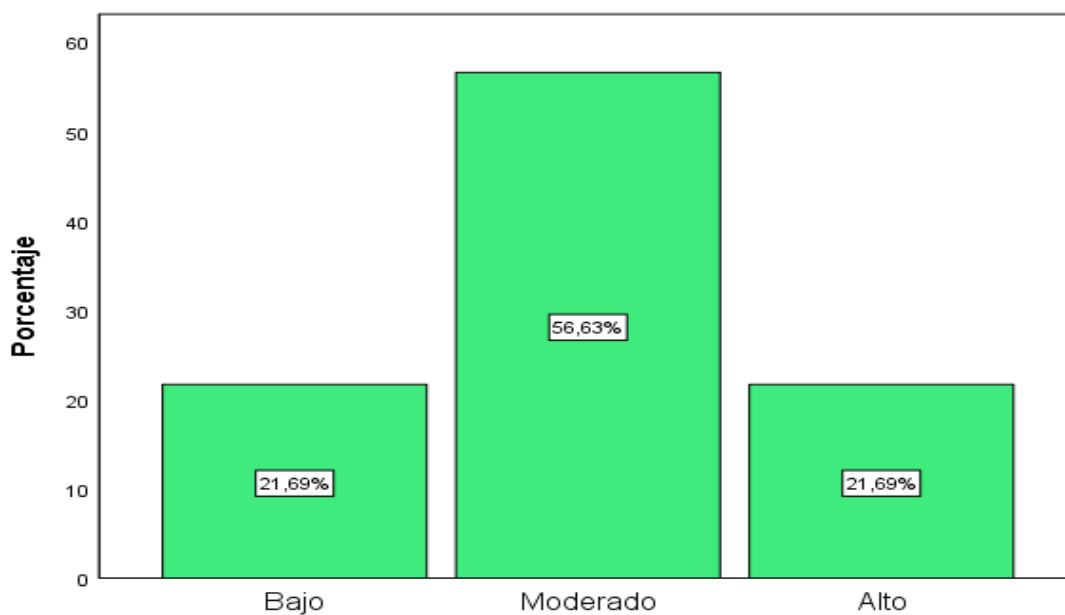
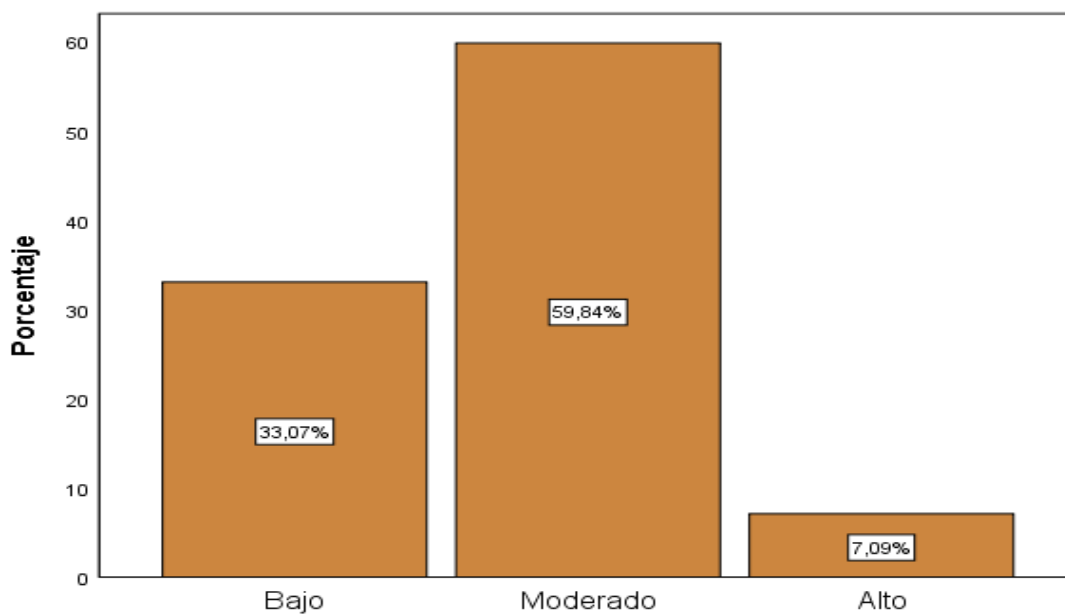


Figura 13

Niveles de la dimensión embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual en estudiantes mujeres de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022 (n=210)



4.2. Discusión

El objetivo general en la presente investigación fue describir las características de la asertividad sexual en estudiantes comprendidos entre los 18 y 24 años, por lo que de acuerdo con las respuestas obtenidas, se evidenció que 109 estudiantes tuvieron un nivel moderado (51,9%), lo que indica que en su mayoría los universitarios poseen la habilidad de expresión de sus emociones, sentimientos, ante una actividad sexual; y además, ante una actividad sexual son capaces de actuar con conductas sanas y adecuadas para un buen estilo de vida. Asimismo, se evidencia en los resultados, según sexo, que esta actitud prevalece más en las mujeres, siendo este el grupo con mayor asertividad sexual (54,3% de mujeres frente al 48,2% de hombres en el nivel moderado).

Osorio et al. (2017), en su investigación de la relación entre la asertividad sexual y autoeficacia para prevenir el VIH/Sida en adolescentes y jóvenes estudiantes, usaron la escala de Asertividad sexual (SAS) para la evaluación del constructo, en un nivel promedio con 158 estudiantes (39,5%); señalaron que la mayoría de los adolescentes y jóvenes pueden tomar decisiones para iniciar una relación sexual si ellos lo prefieren, como también son capaces de evitar cualquier acto sexual y utilizar el uso del método anticonceptivo con sus parejas respectivas. Este resultado difiere de la investigación de Chávez y Garrido (2015), enfocada en correlacionar la asertividad y la asertividad sexual en participantes de cuatro universidades, entre estatales y particulares, de la ciudad de Lima. El estudio reveló que el 51% de los estudiantes no presentan asertividad sexual en las relaciones con sus parejas, lo que indica que predomina un nivel alto, por lo que no son capaces de expresar sus pensamientos ni el autocuidado en su vida sexual, y menos en la iniciativa de sus encuentros sexuales. En cuanto a la asertividad sexual según sexo, las respuestas recibidas evidenciaron que en las féminas

predomina un nivel moderado (54,3%), lo que indica que tienen mayor capacidad para interactuar según sus gustos, necesidades y deseos a nivel sexual, así como el conocimiento del cuidado ante la iniciativa de la práctica sexual. En el estudio de Widman et al. (2018) sobre asertividad sexual en relación con las variables interpersonales y de desarrollo, se aplicó el test SAS, revelando sus resultados que en su mayoría las mujeres son sexualmente asertivas, por lo que recomendaron reforzar a las adolescentes y jóvenes cómo comunicar mejor sus deseos sexuales y cómo mejorar la capacidad de protegerse a sí mismas.

Similarmente, en el ámbito internacional Pallo (2022) en Quito, Ecuador observa una mayor puntuación en los niveles bajos y medios de la asertividad, situándose la puntuación promedio 16,4 en el nivel medio (13 a 24), dado a que no se maneja o se tiene poco desarrollada la comunicación entre otras herramientas apropiadas para el contexto sexual, además reforzándose constante y negativamente la restricción de conversar con libertad de su sexualidad por imposición de su ambiente.

También Fidalgo (2020), en Madrid, España encuentra concentradas las puntuaciones en los niveles medios (13-24) con valores de 15,58 promedio de la asertividad en conductas sexuales de riesgo considerando la puntuación total de 24. Asimismo, para las mujeres se observa un promedio más cercano a los niveles medios altos con puntajes alrededor de 18, mientras que para los hombres se observan puntajes medios altos alrededor de 16.

Cercanamente a estos resultados, los valores de puntuaciones promedio por ítem de 2,42 (de valores del 1 al 5) de las medias de los ítems que conforman la Escala de Asertividad Sexual sitúan a la asertividad en un nivel medio (2,35-3,67) según los valores encontrados por Ramírez (2019), en Nuevo León, México en jóvenes universitarios.

En el plano nacional los valores generales de la Asertividad sexual ofrecidos Gutiérrez y Zea (2023), en Lima, muestran una concentración del puntajes de la media de 56,3 (entre 29 y 87 como valores mínimo y máximo respectivamente), pudiendo considerarse así un nivel medio (49-68) preponderante de la asertividad sexuales en mujeres adultas hasta 54 años.

De similar manera, los datos derivados del estudio de Pérez y Rodríguez (2021) en Lima indican los valores más altos para la asertividad sexual de los estudiantes de la carrera de Psicología en los niveles medio y alto con 49,2 y 45,4 respectivamente.

Correspondientemente, para Díaz (2021), en Lima, sobresale el nivel medio de la Escala de asertividad sexual en jóvenes universitarios con el 54,2%.

Del mismo modo, sobre las puntuación máxima de 72 de la Escala de Asertividad Sexual, Álvarez (2022), en Lima, observa una media de 41,60, puntuación considerada en un nivel moderado y alto con el 36,6% y 35,9% respectivamente predominante en cuanto la asertividad sexual de los universitarios de la carrera de Psicología.

En cuanto al objetivo específico 1, la dimensión iniciativa de las relaciones sexuales, se obtuvo un nivel moderado en el 49,5%, con predominancia en ese nivel de las mujeres con un 50,4% sobre el 48,2% de los hombres, lo que señala que ellas tienen la capacidad de poder comenzar una relación sexual cuando lo deseen y pueden expresar sus deseos antes, durante o después de una actividad sexual.

De manera contraria, en el ámbito internacional Pallo (2022) en Quito, Ecuador observa la concentración de sus puntuaciones en valores medios para la dimensión 'inicio', situándose la puntuación promedio 6,0 en el nivel medio (5 a 8), esto debido a la presencia de evasión de las conductas evitativas, así como la carga de tabúes, juicios

de valor negativos, prejuicios o reprensiones de su entorno al expresar de algún modo sus deseos.

Para Yaguachi (2021), en Cuenca, Ecuador con la puntuación 8,49 de su media para la asertividad de inicio se estima un nivel medio bajo (9-16) tomando en cuenta la puntuación máxima de 24.

En el estudio de López et al. (2019), en su investigación acerca de la asertividad sexual, señalaron que es el varón quien toma la iniciativa en la actividad sexual; asimismo, las mujeres detallaron inconvenientes para rehusarse o rechazar una práctica sexual no esperada. Se evidenció también un desacuerdo en el uso de métodos anticonceptivos, y en la determinación de acciones tiene mucho que ver el entorno o marco sociocultural de los participantes, que limita la práctica de la asertividad sexual, sobre todo en el caso de las féminas.

Cercanamente a estos resultados, los valores de puntuaciones promedio por ítem de 2,28 (de valores del 1 al 5) de las medias de los ítems que conforman la iniciativa de las relaciones sexuales sitúan a la asertividad en un nivel medio según los valores encontrados por Ramírez (2019), en Nuevo León, México en jóvenes universitarios.

Correspondientemente y en el plano nacional, para Díaz (2021), en Lima, sobresale el nivel medio de la dimensión 'inicio' de la Escala de asertividad sexual en jóvenes universitarios con el 44,8%.

Del mismo modo, sobre las puntuación máxima de 24 de la dimensión 'inicio' de la Escala de Asertividad Sexual, Álvarez (2022), en Lima, observa una media de 12,57, puntuación considerada en un nivel muy bajo con el 86,7% predominante en cuanto al inicio de la actividad sexual de los universitarios de la carrera de Psicología.

Con relación al objetivo específico 2, el resultado muestra un 44,8% en el nivel

alto, lo cual evidencia la habilidad de poder decir no ante una actividad sexual no esperada o no deseada. En comparación con el sexo opuesto, se aprecia en las féminas una mayor asertividad sexual que en los varones, con un nivel alto en un 49,6 % frente al 37,3 de los varones.

De manera distinta, en el ámbito internacional los niveles medios bajos para la dimensión 'rechazo', situándose la puntuación promedio 5,0 en el nivel medio (5 a 8), hallados en la población de estudiantes de instituto de Pallo (2022) en Quito, Ecuador propiciarían conductas complejas en la ejecución de sus encuentros sexuales, generalmente por ideas preconcebidas culturalmente en el plano sentimental o sexual, generándose una actitud indefensa contraria y evitando el rechazo.

Para Yaguachi (2021), en Cuenca, Ecuador con la puntuación 8,77 de su media para la asertividad de rechazo se estima un nivel medio (9-16) tomando en cuenta la puntuación máxima de 24.

En el estudio de López et al. (2019), en la ciudad de Cuenca, Ecuador respecto al rechazo para concertar encuentros sexuales encuentra que este se encuentra reflejado en temores, actividades rutinarias y desgano, lo cual forma parte de las excusas provenientes de estereotipos de género internalizados como el marianismo acompañado de mala comunicación sexual, pasividad y sumisión malentendida como parte del rol de la mujer en la vida de pareja.

Cercanamente a estos resultados, los valores de puntuaciones promedio por ítem de 2,36 (de valores del 1 al 5) de las medias de los ítems que conforman el rechazo de las relaciones sexuales sitúan a la asertividad en un nivel medio según los valores encontrados por Ramírez (2019), en Nuevo León, México en jóvenes universitarios.

Correspondientemente y en el plano nacional, para Díaz (2021), en Lima, sobresale el nivel medio de la dimensión 'rechazo' de la Escala de asertividad sexual

en jóvenes universitarios con el 61,7%.

Del mismo modo, sobre las puntuación máxima de 24 de la dimensión ‘rechazo’ de la Escala de Asertividad Sexual, Álvarez (2022), en Lima, observa una media de 13,02, puntuación considerada en un nivel alto con el 94,2% predominante en cuanto al rechazo de la actividad sexual de los universitarios de la carrera de Psicología.

Asimismo, en referencia al objetivo específico 3, en el aspecto del embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual, la presente investigación obtuvo como resultado un 58,6% en las mujeres con un nivel moderado, además en el mismo nivel moderado el 59,8% de las mujeres sobre el 56,6% de los hombres, por lo que la mayoría de las adolescentes y jóvenes tienen conocimiento sobre la exposición, trance y consecuencias que sobrelleva un estado de gravidez no deseado; también, presentan la capacidad de decir no ante una relación sexual que no desean, así como el uso de un método anticonceptivo. Este resultado muestra responsabilidad en la utilización de técnicas contraceptivas y la capacidad para llevar una conducta sexual saludable.

Sin embargo, para Uribe et al. (2017), en su investigación acerca de la práctica de la asertividad sexual, el varón es quien tiene más tendencia al uso del preservativo que la mujer. Estas conductas tienen mucho que ver con principios morales, religiosos, sociales y culturales que aún persisten en esa sociedad; además, indicaron que el 50% de hombres y mujeres no practican el uso del técnicas contraceptivas en su primera cita o actividad sexual.

En al ámbito internacional, para Pallo (2022) en Quito, Ecuador se presenta de manera diferente la conducta de negociación con mayores valores tanto altos como bajos, situándose la puntuación promedio 6,0 en el nivel medio (5 a 8), mostrando una población dividida drásticamente en el cuidado físico y resolución frente al empleo de

métodos anticonceptivos, ya sea por salud o prevención del embarazo. Esto puede manifestarse por un lado en la indecisión de dar a conocer a la pareja el uso de las opciones de anticoncepción preferidas, lo cual lleva a actitudes drásticas frente al uso de anticonceptivos o negativa del mismo.

Para Yaguachi (2021), en Cuenca, Ecuador con la puntuación 11,07 de su media para la asertividad de prevención de embarazo se estima un nivel medio (9-16) tomando en cuenta la puntuación máxima de 24.

El aporte de López et al. (2019), en la ciudad de Cuenca, Ecuador al respecto de la negociación para el uso de algún método de anticoncepción se centra en las complejidades del uso del preservativo masculino generando algunas situaciones problemáticas, incluyendo la insatisfacción plena o incomodidad en la intimidad sexual.

Cercanamente a estos resultados, los valores de puntuaciones promedio de 2,60 (de valores del 1 al 5) de las medias de los ítems que conforman la negociación de las relaciones sexuales sitúan a la asertividad en un nivel medio según los valores encontrados por Ramírez (2019), en Nuevo León, México en jóvenes universitarios.

Correspondientemente y en el plano nacional, para Díaz (2021), en Lima, sobresale el nivel medio de la dimensión 'ETS' de la Escala de asertividad sexual en jóvenes universitarios con el 53,3%.

Del mismo modo, sobre las puntuación máxima de 24 de la dimensión 'embarazo y ETS' de la Escala de Asertividad Sexual, Álvarez (2022), en Lima, observa una media de 16,00, puntuación considerada en un nivel alto con el 45,6% predominante en cuanto al rechazo de la actividad sexual de los universitarios de la carrera de Psicología.

La presente investigación tiene como fortaleza que se cumplieron los propósitos definidos, detallando las características de la AS en los estudiantes universitarios;

además, el instrumento cuenta con una buena confiabilidad para la medición de la variable, y contribuye a estudios posteriores en donde se amplíe la muestra y se varíe la población, lo que permite determinar que el presente estudio es eficiente. No obstante, esta investigación también presentó algunos inconvenientes para su desarrollo, como la recolección de los datos, ya que no se contó con el apoyo y compromiso de algunos estudiantes, y se hallaron pocos trabajos sobre el tema a nivel nacional.

CONCLUSIONES

Realizada la prueba de asertividad sexual, la evidencia estadística revela lo siguiente:

1. De acuerdo con el objetivo general, las características de asertividad sexual muestran predominancia de nivel moderado, con un amplio porcentaje (51,9%), lo cual evidencia que los estudiantes universitarios ante una actividad sexual son capaces de actuar con conductas sanas y adecuadas para un buen estilo de vida. Asimismo, se evidencia en los resultados, según sexo, que esta actitud prevalece más en las mujeres (54,3%), siendo este el grupo con mayor asertividad sexual.
2. En referencia al objetivo específico 1, la dimensión iniciativa en la actividad sexual, se puede identificar que en el 49,5% de las personas predomina un nivel moderado para decidir iniciar la práctica sexual en la relación, donde las mujeres tienen mayor prevalencia con un 50,4%, también dentro de la categoría moderado.
3. Con relación al objetivo específico 2, el resultado muestra un 44,8% en el nivel alto, lo cual evidencia la habilidad de poder decir no ante una actividad sexual no esperada o no deseada; por lo tanto, se aprecia en las féminas una mayor asertividad sexual que en los varones, con un nivel alto en un 49,6 %.
4. En cuanto al objetivo específico 3, en el aspecto de embarazo no deseado y/o enfermedades de transmisión sexual, se identificó que predomina el nivel moderado con un 58,6 %. Este resultado muestra responsabilidad en la utilización de técnicas contraceptivas y la capacidad para llevar una conducta sexual saludable; y es más prevalente en las mujeres con un 59,8% en comparación con los varones.

RECOMENDACIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos, se presentan las siguientes recomendaciones:

1. Realizar investigaciones con la variable estudiada, que permita contribuir en la población objetivo, ya que a nivel nacional no se cuenta con muchos estudios.
2. Promover en otros investigadores la iniciativa de desarrollar estudios de la variable asertividad sexual, a efectos de promocionar y prevenir situaciones de peligro y riesgo en la población.
3. Realizar programas de promoción y prevención en la etapa joven, con el objetivo de concientizar la capacidad de expresar de manera empática lo que gusta y no gusta en el área sexual.
4. Se pretende que en otras investigaciones se amplíe la muestra con el objetivo de tener mayores y mejores resultados.

REFERENCIAS

- Álvarez, R. (2022). *Asertividad sexual y estilos de amor en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Villa El Salvador* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio institucional.
<https://hdl.handle.net/20.500.13067/1590>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica* (6a. ed.). Caracas: Episteme. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigación-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- Bafrani, M., Nourizadeh, R., Hakimi, S., Mortazavi, S., Mehrabi, E., & Vahed, N. (2023). The effect of psychological interventions on sexual and marital satisfaction: a systematic review and meta-analysis. *Iranian Journal of Public Health*, 52(1), 49-63. <https://doi.org/10.18502/ijph.v52i1.11666>
- Batmaz, H., & Çelik, E. (2022). Sexual dissatisfaction and sexual self-efficacy: an examination of the role of sexual self-confidence as a mediator. *Journal of Men's Health*, 18(1), 1-7. <http://doi.org/10.31083/jomh.2021.067>
- Calixto, C., & Pérez, K. (2019). Evidencias psicométricas de la Sexual Assertiveness Scale (SAS) en estudiantes de institutos de la ciudad de Trujillo [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/37489>
- Carona, C., Ramos, K., & Salvador, C. (2023). Psychotherapy by Reciprocal Inhibition: Wolpe's unique legacy to the evolution of cognitive-behavioural therapy. *BJPsych Advances*, 29(3), 218-222. <https://doi.org/10.1192/bja.2022.75>

- Castanyer, O. (2010). *La asertividad: expresión de una sana autoestima* (32a ed.). Bilbao: Desclée de Brouwer. <https://www.guiadisc.com/wp-content/pdfs/asertividadautoestima.pdf>
- Chávez, M., & Garrido, S. (2015). Asertividad y asertividad sexual: un análisis de relación en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería*, *11*(1), [1-9].
<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/738>
- Chizary, M., Seyyedzadeh, N., Ranjbaran, M., & Ohadi, B. (2023). The effect of assertiveness-focused cognitive-behavioral group therapy on women's orgasm: a randomized clinical trial. *International Journal of Women's Health and Reproduction Sciences*, *11*(2), 82-88.
https://www.ijwhr.net/pdf/pdf_IJWHR_614.pdf
- Chuzo, B., & Gonzales, J. (2021). *Evidencia de validez y confiabilidad de la escala de asertividad sexual en estudiantes universitarios* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/80434>
- Contreras, C. (2018). Propiedades psicométricas de la escala de asertividad sexual: SAS de Morokoff en jóvenes de Lima Sur. *Acta Psicológica Peruana*, *3*(1), 114-131. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/127>
- Dastyar, N., Sarasyabi, A., Shakiba, M., & Navidian, A. (2019). Impact of group assertiveness-based sexual training on the quality of marital relationships among female university students. *Journal of Education and Health Promotion*, *8*, 1-6.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6615125/>

- Dehghankar, L., Panahi, R., Khatooni, M., Fallah, S., Moafi, F., Anbari, M., & Siboni, F. (2022). The association between sexual health literacy and sexual function of women in Iran. *Journal of Education and Health Promotion*, 11(11), 1-6.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8893068/>
- Dextre, K. (2022). *Asertividad sexual y aceptación de violencia asociadas a la cibervictimización en la relación de pareja en universitarios de Lima Metropolitana* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/95134>
- Díaz, P. (2020). *Asertividad sexual y ansiedad en estudiantes de una universidad privada del distrito de Villa El Salvador en Lima Sur* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio institucional.
<https://hdl.handle.net/20.500.13067/1159>
- Elías, A., & Vargas, J. (2022). *Propiedades psicométricas de la Escala de asertividad sexual (SAS) en universitarios de Chimbote, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/106176>
- Erchull, M., & Liss, M. (2014). The object of one's desire: how perceived sexual empowerment through objectification is related to sexual outcomes. *Sexuality & Culture*, 18, 773-788. <https://doi.org/10.1007/s12119-013-9216-z>
- Fernández, V. (julio-setiembre de 2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3), 65-76.
<https://www.researchgate.net/publication/343022165>
- Fidalgo, A. (2020). *Análisis de la relación entre las variables satisfacción corporal y*

asertividad sexual [Trabajo fin de máster, Universidad Pontificia Comillas].

Repositorio institucional. <http://hdl.handle.net/11531/54996>

Gutiérrez, J., & Zea, R. (2023). *Asertividad sexual, satisfacción sexual y satisfacción en la pareja en mujeres de Lima Metropolitana* [Tesis de licenciatura,

Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional.

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/109299>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*

(6a. ed.). México D.F.: McGraw-Hill / Interamericana Editores.

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2021). *Perú: Encuesta*

Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020. Lima: Autor.

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

Jangi, S., Nourizadeh, R., Sattarzadeh-Jahdi, N., Farvareshi, M., & Mehrabi, E.

(2023). The effect of cognitive-behavioral therapy and sexual health education on sexual assertiveness of newly married women. *BMC Psychiatry*, 23(201), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-04708-w>

Khodabakhshi, A., Asadi, E., Mansoor, L., Mosalanejad, L., & Fathabadi, A. (2014).

A holistic approach to psychological sexual problems in women with diabetic husbands. *Iranian Journal of Reproductive Medicine*, 12(3), 175-182.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24799877/>

Livingston, J., Testa, M., & Vanzile-Tamsen, C. (2007). The reciprocal relationship

between sexual victimization and sexual assertiveness. *Violence Against Women*,

13(3), 298-313. <https://doi.org/10.1177/1077801206297339>

López, S., Cevallos, A., & Jerves, E. (2019). La asertividad sexual en adultos de la ciudad de Cuenca: un estudio exploratorio. *Revista del Laboratorio Iberoamericano para el Estudio Sociohistórico de las Sexualidades*, (1), 3-25. <https://rio.upo.es/xmlui/handle/10433/10091>

López, S., Van Parys, H., Jerve, E., & Enzlin, P. (2020). Development of sexual assertiveness and its function for human sexuality: a literature review. *Revista Interamericana de Psicología*, 54(2), 1-27. <https://doi.org/10.30849/ripijp.v54i2.948>

Loshek, E., & Terrell, H. (2015). The development of the Sexual Assertiveness Questionnaire (SAQ): a comprehensive measure of sexual assertiveness for women. *The Journal of Sex Research*, 52(9), 1017-1027. <https://doi.org/10.1080/00224499.2014.944970>

MedlinePlus. (2021). Enfermedades de transmisión sexual. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.). <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>

Morokoff, P., Quina, K., Harlow, L., Whitmire, L., Grimley, D., Gibson, P., & Burkholder, G. (1997). Sexual Assertiveness Scale (SAS) for women: development and validation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 73(4), 790-804. <https://psycnet.apa.org/record/1997-06133-012>

Noar, S., Morokoff, P., & Harlow, L. (2002). Condom negotiation in heterosexually active men and women: development and validation of a condom influence strategy questionnaire. *Psychology and Health*, 17(6), 711-735.

<https://www.researchgate.net/publication/230727459>

Norcross, J., & Goldfried, M. (Eds.). (2005). *Handbook of psychotherapy integration* (2a ed.). New York: Oxford University Press.

https://www.academia.edu/15283113/HANDBOOK_OF_PSYCHOTERAPY

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco). (2018). *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: un enfoque basado en la evidencia* (2a ed). Nueva York: Autor.

<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000265335>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). *Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes*. Ginebra: Autor. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/312341>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (15 de setiembre de 2022). Embarazo en la adolescencia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Osorio, A., Álvarez, A., Hernández, V., Sánchez, M., & Muñoz, L. (enero-junio de 2017). Relación entre asertividad sexual y autoeficacia para prevenir el VIH/SIDA en jóvenes universitarios del área de la salud. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 7(14), [1-14]. <https://doi.org/10.23913/ride.v7i14.264>

Pallo, D. (2022). *Sexting y asertividad sexual en jóvenes adultos* [Tesis de licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio institucional. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/27384>

- Pérez, X., & Rodríguez, M. (2021). *Asertividad sexual y violencia en el noviazgo en estudiantes de psicología de una universidad nacional de Arequipa, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/70689>
- Picón, P., & González, E. (2021). *Correlación entre asertividad sexual y erotofilia - erotofobia en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca en el periodo académico marzo - agosto 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca]. Repositorio institucional. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36868>
- Ramírez, M. (2019). *Sexo, tipología de género, erotofilia-erotofobia y asertividad sexual en estudiantes universitarios* [Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Nuevo León]. Repositorio institucional. <http://eprints.uanl.mx/17927/>
- Ranjbaran, M., Omani-Samani, R., Alimoradi, Z., Mansori, K., Chizari, M., Ghandian, A., Mahdavi, N., & Hafezi, M. (2021). The effect of sex education and counseling on the sexual function of iranian reproductive age women: a systematic review and meta-analysis. *Current Women's Health Reviews*, 17(3), 208-217. <https://doi.org/10.2174/1573404816999200905141719>
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. Vicerrectorado de Investigación. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Santos-Iglesias, P., & Sierra, J. (2010). El papel de la asertividad sexual en la sexualidad humana: una revisión sistemática. *International Journal of Clinical*

and Health Psychology, 10(3), 553-577.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33714079010>

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.

<https://link.springer.com/article/10.1007/s10508-012-9998-3>

Sayyadi, F., Golmakani, N., Ebrahimi, M., Saki, A., Karimabadi, A., & Ghorbani, F.

(2019). Determination of the effect of sexual assertiveness training on sexual health in married women: a randomized clinical trial. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 24(4), 274-280.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6621498/>

Segarra, M. (2019). *Influencia de la imagen corporal y la asertividad sexual en la satisfacción sexual en parejas jóvenes* [Trabajo fin de máster, Universidad Pontificia Comillas].

<http://hdl.handle.net/11531/51659>

Shami, M., Montazeri, A., Faezi, S., & Behboodi, Z. (2023). The effect of sexual counseling based on EX-PLISSIT model on improving the sexual function of

married women with systemic lupus erythematosus: a randomized controlled

trial. *Sexuality and Disability*, 41(2), 451-466. [https://doi.org/10.1007/s11195-](https://doi.org/10.1007/s11195-023-09776-0)

[023-09776-0](https://doi.org/10.1007/s11195-023-09776-0)

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

Psicología, 27(1), 17-26. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/113431>

Stanaway, J., Afshin, A., Gakidou, E., Lim, S., Abate, D., Abate, K., Abbafati, C., ...

- Murray, C. (2018). Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*, 392(10159), 1923-1994.
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32225-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32225-6)
- Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica* (4a ed.). México D.F.: Limusa / Grupo Noriega Editores.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso__de_la_investigaci_n_cient_fica_Mario_Tamayo.pdf
- Torres, R., Onofre, D., Sierra, J., Benavides, R., & Garza, M. (enero-junio de 2017). Validación de la Sexual Assertiveness Scale en mujeres mexicanas. *Suma Psicológica*, 24(1), 34-41. <https://doi.org/10.1016/j.sumpsi.2017.01.001>
- Uribe, J., Bahamón, M., Reyes, L., Trejos, A., & Alarcón, Y. (2017). Percepción de autoeficacia asertividad sexual y uso del condón en jóvenes colombianos. *Acta Colombiana de Psicología*, 20(1), 203-211.
<https://doi.org/10.14718/ACP.2017.20.1.10>
- Widman, L., Golin, C., Kamke, K., Burnette, J., & Prinstein, M. (2018). Sexual assertiveness skills and sexual decision-making in adolescent girls: randomized controlled trial of an online program. *American Journal of Public Health*, 108(1), 96-102. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5719682/>
- Xu, J., Xue, B., Li, L., Qiao, J., Redding, S., & Qiong, Y. (2023). Psychological interventions for sexual function and satisfaction of women with breast cancer: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Clinical Nursing*, 32(9-10),

2282-2297. <https://doi.org/10.1111/jocn.16194C>

Yaguachi, A. (2021). *Asertividad sexual y prácticas sexuales de riesgo en universitarios ecuatorianos* [Trabajo de titulación, Universidad Católica de Cuenca.]. Repositorio institucional.

<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11411>

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento informado

El presente proyecto de investigación está dirigido por los bachilleres en Psicología Liliana Loayza y Yazmin Agurto, estudiantes de la Universidad Continental.

Con el propósito de realizar nuestra investigación científica en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana, les exhortamos a participar voluntariamente en este cuestionario, el cual se llevará de manera anónima; en tal sentido, sus datos personales se quedarán en estricta privacidad, se codificarán con un número para identificarlos de modo que se mantenga el anonimato. Los fines son netamente académicos, por lo cual los datos brindados solo se utilizarán en este estudio. Su participación será sin costo. Asimismo, en el caso de que alguna pregunta resultara incómoda, tiene la decisión de no continuar con el cuestionario, así como dejar su intervención si así lo deseara, lo cual no generará ningún perjuicio.

El sistema a seguir es responder un cuestionario de 18 preguntas en total, con un tiempo aproximado de 10 minutos.

Le agradecemos su colaboración e intervención.

Anexo 2: Test de Asertividad Sexual de S.A.S.

Edad:

Sexo:

Nivel educativo..... Fecha:

Distrito:

La información brindada a continuación será manejada con absoluta confidencialidad y anonimato, por lo que le solicitamos que sus respuestas sean lo más objetivas posible.

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.

Instrucciones: Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica marcando con una X en una de las alternativas:

1 = Nunca

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

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

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

5 = Siempre

		N U N C A	A V E C E S	L A D E V E C E S M I L T A S D	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, estímulo 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 incluso aunque yo no quiera	0	1	2	3	4
14	Si mi pareja insiste, tengo relaciones sexuales sin utilizar condón o barrera de látex, incluso cuando 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 la látex	0	1	2	3	4

Anexo 3: Matriz de consistencia

Asertividad sexual en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2022			
Problema		Objetivo de la investigación	
¿Cuáles son las características de la asertividad sexual en estudiantes de 18 a 24 años de edad de una universidad privada de Lima Metropolitana en el 2022?		Describir las características de la asertividad sexual en estudiantes de 18 a 24 años de edad de una universidad privada de Lima en el 2022.	
Diseño metodológico: Es de tipo descriptivo con un diseño no experimental			
Muestra	Técnica o tipo de muestreo	Técnicas de recolección de datos	Instrumentos de recolección de datos
Estudiantes universitarios de psicología de una universidad privada de Lima.	El tipo de muestreo es no probabilístico	Encuesta	Cuestionario inventario sexual Assertiveness Scale SAS (Morokoff et al., 1997)
Objetivos específicos	Variables	Indicadores/ Dimensiones	
1. Detallar las características de la dimensión inicio. 2. Describir las características de la dimensión rechazo. 3. Reportar las características de la dimensión embarazo y enfermedades de transmisión sexual.	Asertividad sexual	Inicio	Inicio de la actividad sexual
		Rechazo	Habilidad para rechazar sexo no deseado
		Embarazo y/o enfermedades de transmisión sexual	No consideran la utilización de métodos anticonceptivos
Bibliografía de sustento para la justificación y delimitación del problema Santos-Iglesias, P. & Sierra, J. (2010). El papel de la asertividad sexual en la sexualidad humana: una revisión sistemática. <i>Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud</i> , 10(3), 553-577. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33714079010		Bibliografía de sustento usada para el diseño metodológico Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). <i>Metodología de la investigación</i> (6a ed.). México, D.F.: McGraw-Hill / Interamericana Editores.	

Anexo 4: Permiso de la Universidad San Juan Bautista para trabajar con su alumnado



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
PROGRAMA DE ESTUDIOS PSICOLOGÍA
"Preparando el Camino para la Acreditación"

San Borja, 7 de abril del 2022

CARTA N° 001 – 2022 UPSJB/EPP

BACHILLER AGURTO DEL CASTILLO, YAZMIN RAQUEL
BACHILLER LOAYZA LUNA, LILIANA

PRESENTE. -

Es muy grato dirigirme a Uds. para saludarlas y comunicarle que habiendo recepcionado su proyecto de investigación y evaluado su solicitud

Título del Proyecto: Asertividad sexual en estudiantes de una universidad privada de
Lima Metropolitana 2022

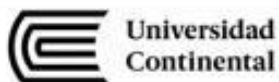
Por medio de la presente es grato informarles sobre la ACEPTACIÓN de su solicitud según carta del 29 de marzo del presente, para la participación de nuestro alumnado, en su proyecto de investigación "Asertividad sexual en adolescentes de una universidad privada de Lima Metropolitana", asimismo, el permiso respectivo para la aplicación de sus cuestionarios y/o Test del tema en mención a los alumnos de la facultad de psicología.

De igual manera, les comunico que nuestra población de estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología es de 2100.

Quedamos en espera de las coordinaciones necesarias para el proceso de administración de los instrumentos de medición de la variable de su investigación.

Atentamente,


.....
Dr. Juan Sandoval Vilchez
PSICOLOGO
C. Ps. P. 1848

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética de la Universidad Continental

Universidad
Continental

Huancayo, 05 de septiembre de 2022

OFICIO N° 185-2022-CE-FH-UC

Señoras:

**YAZMIN RAQUEL AGURTO DEL CASTILLO
LILIANA LOAYZA LUNA**

Presente-

EXP. 185- 2022

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle que el estudio de investigación titulado: “**ASERTIVIDAD SEXUAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA METROPOLITANA 2022**”, ha sido **APROBADO** por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Humanidades, bajo las siguientes observaciones:

- El Comité de Ética puede en cualquier momento de la ejecución del trabajo solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas (mantener la confidencialidad de datos personales de los individuos entrevistados).
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atte,



 **Claudia Ríos Cataño**
Comité de Ética en Investigación
Facultad de Humanidades
Presidenta
Universidad Continental