



Universidad de Costa Rica

www.revistas.ucr.ac.cr/index.php/actualidades

Instrumentos de Asertividad Sexual: una Revisión Sistemática de Evidencias Psicométricas

Sexual Assertiveness Instruments: A Systematic Review of Psychometric Evidence

Mirella Liliana Yépez-Alvarez ¹

 <https://orcid.org/0000-0003-0029-4558>

¹ Escuela Profesional de Psicología, Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú

¹ ✉ myepeza@ucsm.edu.pe

Recibido: 02/05/2025. Aceptado: 13/05/2026.

Resumen. *Objetivo.* Realizar una revisión sistemática sobre instrumentos que evalúan la asertividad sexual (AS). *Método.* Se ejecutó la búsqueda en Scopus, Web of Science, PubMed, Scielo y Renati; se analizaron 15 estudios psicométricos publicados entre 2005 y 2024. Se identificaron 3 instrumentos que evalúan la AS: Escala de Asertividad Sexual, Índice Hurlbert de Asertividad Sexual y Cuestionario de Asertividad en las Relaciones Sexuales. *Resultados.* La evidencia revisada mostró variabilidad en la estructura dimensional, número de ítems y fuentes de confiabilidad reportadas. La mayor parte de estudios se realizó en población general y universitaria, con predominio de investigaciones en España y Perú. *Conclusión.* La Escala de Asertividad Sexual concentra la mayor evidencia psicométrica, especialmente en población adulta general, mientras que el Índice Hurlbert de Asertividad Sexual presenta mayor variabilidad estructural y el Cuestionario de Asertividad en las Relaciones Sexuales requiere más estudios independientes. Se recomienda ampliar la investigación en poblaciones culturalmente diversas y en grupos escasamente representados.

Palabras clave. Asertividad sexual, validez, confiabilidad

Abstract. *Objective.* To conduct a systematic review of instruments that assess sexual assertiveness (SA). *Method.* A search was conducted in Scopus, Web of Science, PubMed, Scielo, and Renati; 15 psychometric studies published between 2005 and 2024 were analyzed. Three instruments assessing SA were identified: the Sexual Assertiveness Scale, the Hurlbert Index of Sexual Assertiveness, and the Sexual Assertiveness Questionnaire. *Results.* The reviewed evidence showed variability in dimensional structure, number of items, and reported sources of reliability. Most studies were conducted in general and university populations, with a predominance of research in Spain and Peru. *Conclusion.* The Sexual Assertiveness Scale has the most psychometric evidence, especially in the general adult population, while the Hurlbert Index of Sexual Assertiveness exhibits greater structural variability, and the Questionnaire on Assertiveness in Sexual Relationships requires further independent studies. It is recommended to expand research in culturally diverse populations and underrepresented groups.

Keywords. Sexual assertiveness, validity, reliability



Introducción

La satisfacción sexual es un factor clave para la salud y el bienestar del ser humano, esta se asocia principalmente con variables individuales (características psicológicas, sociodemográficas y el estado físico), variables relacionadas con la respuesta sexual y relación de pareja (autoestima corporal, regulación de emociones e ingenio), factores vinculados al apoyo social y relaciones familiares, así como las creencias y valores de tipo cultural como por ejemplo la religión, guiones sexuales y estereotipos de género (López et al., 2020; Sánchez-Fuentes et al., 2014). La importancia de la satisfacción sexual se justifica en el impacto que tiene en la vida personal y de pareja, al igual que en la calidad de vida en general (Santos-Iglesias et al., 2009), y adicionalmente en el desarrollo de relaciones íntimas satisfactorias libres de violencia (Couture et al., 2022).

Dicha satisfacción es dependiente al funcionamiento sexual, y este a su vez a la asertividad sexual; este constructo es un componente de la comunicación sexual, se define como la capacidad, dotada de aspectos cognitivos, conductuales y emocionales, que tiene la persona para iniciar o rechazar el contacto sexual, ello con el fin de prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, así como el poder expresar necesidades y deseos sexuales (Behrang et al., 2022; Ekholm et al., 2023; Jangi et al., 2023). Esta es un elemento importante que determina tanto la respuesta, el funcionamiento y el bienestar sexual de la persona, debido a que le permite poder establecer relaciones sexuales seguras, por lo que la asertividad sexual debe de incluirse en programas de capacitación, educativos y de intervención psicosocial (López et al., 2020; Santos-Iglesias & Sierra, 2010b).

Este constructo ha sido estudiado a nivel de Latinoamérica, por ejemplo Osorio et al. (2017) estudiaron la relación entre asertividad sexual y autoeficacia para prevenir el VIH/SIDA en universitarios mexicanos, encontrando una relación positiva entre las variables; por otro lado, Morales (2023) encon-

tró diferencias de asertividad sexual entre el sexo de estudiantes universitarios, siendo las mujeres quienes presentan mayores puntajes; por su parte Falla (2020) no encontró relación entre asertividad sexual y satisfacción con la vida en policías peruanos; análogamente, Doria (2023) encontró que existe una relación negativa-débil entre la asertividad sexual y la dependencia emocional en estudiantes de un instituto superior peruano; por otra parte, Bonifacio (2018) analizó la relación entre las características de personalidad y asertividad sexual en agresores sexuales de cuatro centros penitenciarios de Perú, encontró que 11 de los 13 tipos de personalidad, según el inventario clínico multiaxial de Millon II, presentan una relación negativa-débil con la asertividad sexual. En función a esta diversidad de muestra en la que se ha estudiado la asertividad sexual, se espera encontrar que los instrumentos empleados en los estudios mencionados cuenten con un respectivo análisis psicométrico en una muestra que tenga características similares.

En referencia a teorías de asertividad sexual como constructo, uno de los primeros enfoques que se han registrado en la literatura fue desarrollado de Hurlbert (1991) quien investigó sobre el rol de la asertividad en la sexualidad femenina y creó el Índice Hurlbert de Asertividad Sexual (HISA, por sus siglas en inglés); en su estudio mencionó que algunos sociobiólogos sostenían que el orgasmo femenino no era realmente necesario para la reproducción; no obstante, muchos investigadores de la sexualidad no compartían estas ideas; asimismo, indicó que la incapacidad de comunicar los deseos sexuales a la pareja es un factor relacionado con la anorgasmia. Siendo así, determinó en su investigación que aquellas mujeres que son sexualmente asertivas tienden a experimentar una mayor frecuencia de actividad sexual y orgasmos, mayor deseo sexual subjetivo, así como satisfacción sexual y/o marital.

Años después Morokoff et al. (1997) consolidaron su teoría mediante la creación de la Escala de Asertividad Sexual (SAS, por sus siglas en inglés); estos

autores destacaron la importancia de la asertividad sexual al ser una herramienta clave para que la persona pueda lograr sus objetivos sexuales, asimismo, funcionaría como un mecanismo de protección frente a actividades sexuales no deseada y/o inseguras. De igual manera, presentaron un argumento que fue relevante para su época y es aún vigente, el cual indica que la mujer suele adoptar un rol sexual pasivo, lo cual le dificulta la afirmación de sus intereses sexuales, así como su capacidad para poder iniciar relaciones sexuales de manera directa; lo cual permite inferir que las mujeres tienden a adaptarse a las expectativas de pasividad sexual y ello da como resultado la incapacidad de poder rechazar el contacto sexual no deseado. Asimismo, acotaron que la evidencia indicaría que las mujeres presentarían un comportamiento preventivo insuficiente (poco uso del preservativo), lo cual contribuye no solamente a una tasa elevada de embarazos no planificados, sino también, a diagnósticos de VIH/SIDA. En función a esta perspectiva, los autores introdujeron su teoría con el fin de poder profundizar y estructurar el conocimiento sobre las estrategias que utilizan las mujeres para lograr su autonomía sexual.

Finalmente, [Gil-Llario et al. \(2022\)](#) desarrollaron el Cuestionario de Asertividad en las Relaciones Sexuales (ASRQ, por sus siglas en inglés) aplicado en muestra española, en el que conceptualizaron la asertividad sexual en cuatro dimensiones, la primera dominada comportamiento asertivo como iniciativa, se refiere a la capacidad de poder expresar los propios deseos y necesidades sexuales hacia la pareja de una forma respetuosa sin causar un daño emocional; la segunda dimensión, llamada comportamiento subasertivo, describe la tendencia a realizar peticiones y/o responder de manera pasiva durante la interacción sexual; la tercera dimensión nombrada como comportamiento excesivamente asertivo como iniciativa, se enfoca en el extremo de la asertividad, puesto que los requerimientos se realizan de manera hostil e impositiva en donde se prioriza los propios deseos por sobre los de la pareja; finalmente la cuarta dimensión, comportamiento

asertivo como respuesta, se caracteriza por responder de manera asertiva a las propuestas y/o requerimientos sexuales que realiza la pareja, justificando y debatiendo aquellas que se desea o no se desea realizar durante la interacción sexual.

En cuanto a revisiones sistemáticas sobre asertividad sexual, se encuentra a [López et al. \(2020\)](#), quienes realizaron una revisión de la literatura sobre la asertividad sexual y factores asociados, encontraron que variables sociodemográficas, experiencias sexuales, aspectos psicosexuales y factores culturales como guiones sexuales y estereotipos de género contribuyen de manera positiva o negativa en el desarrollo de asertividad sexual, asimismo, indicaron que si bien la asertividad sexual puede ser desarrollada, el contexto cultural puede dificultar un óptimo desarrollo.

Del mismo modo [Santos-Iglesias y Sierra \(2010b\)](#) realizaron una revisión sistemática sobre el rol de la asertividad sexual en la sexualidad humana, encontraron que la asertividad sexual es una variable determinante de la respuesta sexual, en fases como el deseo, orgasmo y satisfacción, así como una relación positiva entre una visión positiva de la sexualidad, actitudes sexuales positivas, búsqueda de sensaciones sexuales y autoestima positiva.

Dado que la asertividad sexual viene a ser un factor protector en contra de las relaciones sexuales inseguras, entendiendo que mientras la persona no tenga desarrollada esta habilidad puede ser proclive a participar en dichas relaciones ([Dai et al., 2021](#)), asimismo considerando que este constructo está influenciado por factores individuales, culturales y sociales ([Nasro-llahiMola et al., 2023](#)), y que los instrumentos de medición tienen ciertas limitaciones como el no tener en cuenta los cambios sociales recientes, no considerar varios componentes, están diseñadas sólo para mujeres o no se adaptan a los diversos tipos de relaciones o todas las etapas de la vida ([Gil-Llario et al., 2022](#)), se ve necesaria la realización de una revisión sistemática sobre las propiedades psicométricas de los instrumentos que miden esta variable, considerando que a la fecha no existe un estudio de este tipo.

En consecuencia, el objetivo de la presente revisión sistemática fue identificar y describir los instrumentos que evalúan la asertividad sexual y analizar las evidencias psicométricas reportadas en estudios publicados entre 2005 y 2024. De manera específica, se buscó sintetizar la estructura interna, las fuentes de validez, la confiabilidad, el número de ítems, las dimensiones, la población de estudio y el contexto cultural de las investigaciones incluidas, con el propósito de orientar la selección de instrumentos según las características de la muestra y las necesidades de investigación.

Método

Se trata de una investigación teórica, de tipo revisión sistemática de estudios primarios, cuenta con un desarrollo sistemático para el proceso de acumulación de datos, siendo que se utilizan estrategias de búsqueda, criterios de elegibilidad y selección de estudios (Ato et al., 2013); asimismo,

la investigación sigue las declaraciones del modelo PRISMA (Page et al., 2021).

Se consideró características de los estudios seleccionados como: año de publicación, autores, base de datos donde fue hallado el estudio, tipo de investigación, país de estudio, instrumento utilizado, estructura (número de ítems, número y nombre de dimensiones), tipo de evidencia de validez y confiabilidad utilizado, muestra (número, características y rango de edad) (Tabla 1).

Bases de Datos y Estrategias de Búsqueda

Se ha analizado estudios empíricos publicados que han diseñado y/o estudiado psicométricamente el constructo de Asertividad Sexual durante el periodo de 2005 a 2024. Se utilizó diferentes ecuaciones de búsqueda en las bases de datos especializadas, así como términos clave.

Se han recolectado estudios de cinco bases de datos científicas: Scopus, Web of Science, PubMed, Scielo y Renati. Las ecuaciones de búsqueda utiliza-

Tabla 1. Descripción de aspectos de la matriz

N°	Aspecto	Descripción
1	Año	Año de publicación
2	Autores	Apellidos de autores
3	Base de datos	Base de datos donde fue hallada el estudio
4	Tipo de Documento	Indica si es artículo o tesis
5	País de Estudio	País donde se desarrolló el estudio
6	Instrumento	Nombre del instrumento estudiado
7	Estructura	- Cantidad de ítems - Cantidad de dimensiones - Dimensiones que mide el instrumento
8	Validez	Resultados de la evidencia de validez utilizada en el estudio
9	Confiabilidad	Resultados del método de confiabilidad utilizado en el estudio
10	Muestra	Características de la muestra - Cantidad de muestra - Tipo de muestra - Rango de edad de la muestra evaluada con sus respectivos estadísticos descriptivos

das así como los términos empleados se presentan en la [Tabla 2](#). La búsqueda se realizó durante el periodo de enero y octubre del 2024.

Criterios de Elegibilidad

Los criterios de inclusión, exclusión y eliminación se presentan en la [Tabla 3](#).

Evaluación de Relevancia, Pertinencia y Riesgo de Sesgo

La relevancia de los estudios se determinó verificando que el instrumento evaluado tuviera como constructo central la asertividad sexual. La pertinencia se estableció mediante la revisión del texto completo, considerando que el estudio reportara evidencias psicométricas del instrumento, tales como estructura interna, evidencia basada en el contenido, relación con otras variables o confiabilidad. La evaluación del riesgo de sesgo se realizó de manera descriptiva a partir de criterios aplica-

bles a estudios psicométricos: claridad en la definición del constructo, descripción de la muestra, adecuación del procedimiento de adaptación o validación, reporte de análisis de validez y confiabilidad, y congruencia entre el modelo teórico y la estructura final reportada. Esta evaluación no se utilizó como criterio de exclusión, sino como elemento para interpretar críticamente la solidez de los hallazgos. En la [Figura 1](#) se muestra el diagrama de flujo.

Gestión de Datos y Proceso de Selección

Los registros recuperados en cada base de datos fueron exportados y almacenados en Mendeley, organizándose por fuente de búsqueda. La identificación de duplicados se realizó inicialmente mediante la función automática del gestor bibliográfico y, posteriormente, mediante revisión manual de título, autoría, año de publicación y DOI o URL, cuando estuvo disponible.

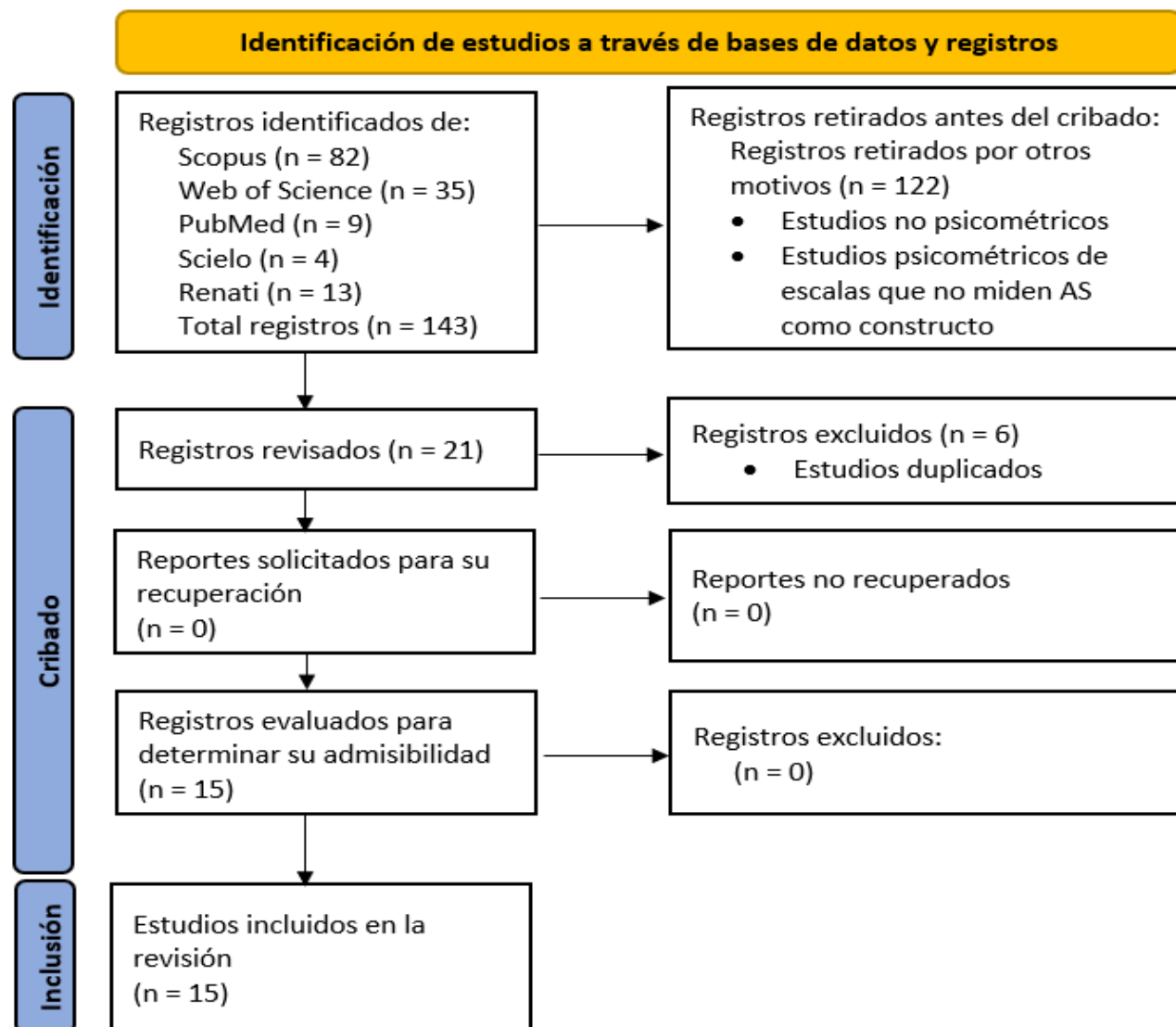
Tabla 2. Ecuaciones de búsqueda y términos en la revisión de literatura

Base de datos	Ecuación de búsqueda / términos clave
Scopus	TITLE-ABS-KEY ("sexual assertiveness") AND ALL ("psychometric properties")
PubMed	(sexual assertiveness scale) AND (psychometric properties)
Web of Science	(ALL=(sexual assertiveness)) AND ALL=(psychometric properties)
Scielo	(sexual assertiveness) AND (psychometric properties)
Renati	"asertividad sexual", "propiedades psicométricas"

Tabla 3. Criterios de inclusión, exclusión y eliminación de estudios

Criterios	Descripción
Criterios de inclusión	- Investigaciones de tipo psicométricas sobre instrumentos que midan el constructo de Asertividad Sexual. - Publicaciones desde el año 2005 a 2024. - Publicaciones en inglés o español. - Estudios psicométricos de test tipo escala Likert. - Estudios que tengan acceso al texto completo.
Criterios de exclusión	- Estudios que no sean de corte psicométrico. - Estudios que consideren a la Asertividad Sexual como dimensión y no como constructo.
Criterios de eliminación	Investigaciones duplicadas en diferentes bases de datos.

Figura 1. Identificación de estudios a través de bases de datos y registros



La selección de estudios fue realizada por una revisora en fases sucesivas: revisión de título y resumen, revisión del texto completo y verificación de los criterios de elegibilidad. Para favorecer la trazabilidad del proceso, los registros fueron organizados en una matriz de revisión. Los estudios retirados antes del cribado correspondieron a investigaciones que no cumplían el criterio central de inclusión, es decir, no eran estudios psicométricos o instrumentales sobre escalas que evaluaran la asertividad sexual como constructo principal.

La eliminación de duplicados se basó en la coincidencia bibliográfica entre registros, considerando título, autoría, año de publicación, fuente y DOI o enlace de acceso. Debido a que el proceso fue realizado por una sola revisora, no se calculó concordancia entre evaluadores ni se realizó resolución de discrepancias por consenso. Esta condición fue considerada como una limitación metodológica; no obstante, se aplicaron criterios de elegibilidad previamente definidos y una matriz sistemática de extracción de información para fortalecer la transparencia del proceso.

Resultados

La búsqueda permitió identificar 143 registros en las bases de datos y repositorios consultados. Tras la aplicación de los criterios de elegibilidad, eliminación de duplicados y revisión del texto completo, se incluyeron 15 estudios psicométricos en la síntesis final. Los estudios incluidos fueron publicados entre 2008 y 2024, y evaluaron tres instrumentos de asertividad sexual. La evidencia procede principalmente de investigaciones realizadas en España y Perú, con menor representación de México, Canadá y El Salvador. En cuanto a la población de estudio, predominaron muestras de población general y universitarios, mientras que adolescentes y grupos específicos, como consumidores y no consumidores de drogas, estuvieron escasamente representados.

Los resultados se presentan en función de las características descritas en la matriz de análisis, se toma como ejes centrales la identificación de instrumentos que miden AS, los países donde se han desarrollado y publicado los estudios, las propiedades psicométricas y las características de las muestras.

De las 15 investigaciones revisadas 66.7% fueron estudios psicométricos de la SAS de Morokoff et al. (1997), 26.7% sobre el HISA (Hurlbert, 1991), y el 6.6% restante se trata del ASRQ de Gil-Llario et al. (2022). En la Figura 2 se puede observar los años de publicación de cada una de las escalas, siendo la escala de Asertividad Sexual el instrumento que posee mayor continuidad de estudios a lo largo del tiempo.

La mayoría de los estudios se han realizado en población española ($n=7$; 43.8%) y peruana ($n=6$; 37.5%), y en su minoría se tuvo como muestra a personas de países como El Salvador ($n=1$; 6.25%), Canadá ($n=1$; 6.25%) y México ($n=1$; 6.25%). Por otro lado, en cuanto a la publicación la mayoría se ha dado en Perú ($n=6$; 40.0%) siendo en su totalidad tesis, seguidamente en España ($n=4$; 26.7%), Estados Unidos ($n=2$; 13.3%), y finalmente en Chile ($n=1$; 6.67%), Colombia ($n=1$; 6.67%) y Reino Unido ($n=1$; 6.67%) los cuales fueron artículos. Adicionalmente se menciona que los autores con más publicaciones en la revisión realizada fueron Juan Sierra

Figura 2. Año de publicación de las escalas



($n=7$; 17.07%), Pablo Santos-Iglesias ($n=5$; 12.20%) y Pablo Vallejo-Medina ($n=4$; 9.76%) (ver [Tabla 4](#)).

La cantidad de dimensiones es variable entre las investigaciones revisadas, siendo que oscilan en un rango de 1 a 5, se observa la cantidad de dimensiones según el instrumento estudiado, se puede apreciar que la escala de Asertividad Sexual presenta una variabilidad entre 2 y 3 dimensiones, mientras que la cantidad de dimensiones del Índice Hurlbert de Asertividad Sexual oscila entre 1 a 5. En cuanto al tipo de respuesta se tiene al tipo Likert, siendo que en su mayoría ($n=14$; 93.3%) oscila entre 0 a 4 puntos, específicamente para la SAS y el HISA, mientras que el ASRQ tiene un rango de 0 a 3. En referencia a la cantidad de ítems se tiene variabilidad entre 12 y 25, lo cual depende al instrumento y a los modelos puestos a prueba en los estudios, siendo que la mayor prevalencia es de 18 ítems ($n=7$; 46.7%) en la mayoría de los estudios sobre la escala SAS, por otro lado, una composición de 19 ($n=2$; 13.3%) y de 15 ítems ($n=2$; 13.3%) fue para investigaciones que estudiaron el HISA y la SAS, respectivamente, mientras que una composición de 24 ítems ($n=1$; 6.67%) correspondieron al estudio del ASRQ.

Con respecto a ello, es preciso señalar que la SAS estaría presentando una estructura consistente tanto a nivel de ítems como dimensiones en los estudios realizados en España y México ([Sierra et al., 2011, 2012](#); [Torres-Obregon et al., 2017](#); [Vallejo-Medina & Sierra, 2015](#)) los cuales han sido publicados en revistas indexadas, mientras que en Perú se visualiza una situación diferente, en tanto que los estudios encontrados se han dado a nivel de tesis de pregrado, los cuales inicialmente no presentan una distribución de ítems que se ajusten a la estructura teórica original del instrumento ([Elias & Vargas, 2022](#); [Farro & García, 2020](#)); de igual manera la mayoría de estudios presenta una estructura de tres dimensiones con el nombre de la estructura original, pero con ítems que no corresponden a la misma ([Contreras, 2018](#); [Cordova & Yovera, 2023](#); [Elias & Vargas, 2022](#); [Farro & García, 2020](#); [Puente, 2017](#)) y tan solo un estudio una estructura de tres

dimensiones con ítems reducidos que pertenecen a su dimensión original ([Alvarado & Cardenas, 2024](#)).

En cuanto al HISA los estudios reportados con muestra de España, Canadá y El Salvador presentan una estructura de dos dimensiones: inicio y sin timidez/rechazo ([Santos-Iglesias et al., 2014](#); [Santos-Iglesias & Sierra, 2010a](#)), y unidimensional ([Sierra et al., 2008](#)), mientras que el estudio que reporta una estructura de 5 dimensiones ([Couture et al., 2022](#)) presenta nombres idóneos para el agrupamiento de los ítems. Asimismo, se puede observar que la evidencia basada en la estructura interna es la que más se ha empleado en los estudios revisados, entendiéndose que se ha empleado el análisis factorial confirmatorio para poner a prueba la estructura de los diferentes instrumentos, seguidamente se encuentra la evidencia basada en la relación con otras variables, en donde se han aplicado instrumentos que miden constructos similares a la Asertividad Sexual para constatar la congruencia entre los resultados de los test; finalmente se tiene a la evidencia basada en el contenido en donde se ha sometido el instrumento a un juicio de expertos para luego ser procesado con la prueba V de Aiken.

En referencia a los métodos de confiabilidad, el más utilizado es la medida de consistencia interna, en donde se tiene en primer lugar el uso del coeficiente omega, seguido del coeficiente alfa; por otro lado, también se ha utilizado en menor medida el método de participación en mitades y las medidas de estabilidad (test – retest). La muestra utilizada en los estudios, se observa que la mayoría se realizó en población general ($n=7$, 46.7%), seguida de población universitaria ($n=6$, 40%) y tan solo una investigación se realizó con adolescentes (6.67%) y otra con muestra caracterizada de consumidores y no consumidores de drogas (6.67%). En función al número de muestra utilizado se tiene un mínimo de 202 y un máximo de 4034, asimismo de los estudios revisados la muestra promedio fue de 1091.8 con $ME=648$ y $DE=1172.67$. Finalmente, en cuanto al rango de edad, se observa que la edad mínima evaluada fue de 14 años ([Couture et al., 2022](#)), mientras que la edad

Tabla 4. Matriz de análisis de artículos incluidos

Autoría (año)	Base de datos	Tipo de doc	País de Estudio	Instrumento	Estructura	Validez	Confiabilidad	Muestra
Sierra, Santos-Iglesias, Gutiérrez-Quintanilla, Gómez & Maeso (2008)	Scielo; Scopus	ART	España; El Salvador	HISA	25 ítems - Unidimensional	AFE: - I: 31.97% de varianza - II: 31.51% de varianza Relación con otras variables: - Autoestima ($r=.56$) - Erotofilia ($r=.30$)	- Global: $\alpha=.90$	Población general (530) Edad: 17 a 70 - España: $M=31.81$; $DE=10.08$ - El Salvador: $M=28.75$; $DE=5.69$
Santos-Iglesias & Sierra (2010)	Pub-Med; Scopus; WOS	ART	España	HISA	19 ítems 2 dimensiones: - Iniciación (ítems: 3, 4, 5, 7, 16, 17, 18, 21) - Sin timidez / Rechazo (ítems: 1, 2, 6, 9, 10, 11, 13, 14, 21, 24, 25)	AFC: $\chi^2=320.03$; $gl=149$; $\chi^2/ gl=2.14$, $GFI=.931$; $AGFI=.912$; $RMSEA=.048$ Relación con otras variables: - Cuestionario sobre la asertividad en la pareja ($r=-.47$ a $.36$) - Escala de ajuste diádico ($r=.18$ a $.33$) - Habilidades Sociales ($r=.39$ a $.43$)	- Global: $\omega=.87$ - Iniciación: $\omega=.83$ - Sin timidez / Rechazo: $\omega=.83$	Población general (853) Edad: 18 a 71 ($M=30.8$; $DE=9.6$) - Hombres: $M=32.1$; $DE=10.0$ - Mujeres: $M=29.7$; $DE=9.0$
Santos-Iglesias, Vallejo-Medina & Sierra (2014)	WOS; Scopus	ART	España	HISA	19 ítems 2 dimensiones: - Iniciación (ítems: 3, 4, 5, 7, 16, 17, 18, 21) - Sin timidez / Rechazo (ítems: 1, 2, 6, 9, 10, 11, 13, 14, 19, 24, 25)	Invarianza de medición por sexo. Índices: - Configural: $\chi^2=2006.75$, $gl=305$, $NNFI=.890$, $CFI=.902$, $RMSEA=.059$ - Débil: $\chi^2=2063.30$, $gl=322$, $NNFI=.894$, $CFI=.900$, $\Delta CFI=-.002$, $RMSEA=.058$ - Fuerte: $\chi^2=2482.13$, $gl=341$, $NNFI=.876$, $CFI=.877$, $\Delta CFI=-.023$, $RMSEA=.062$	- Iniciación: Hombres ($\alpha=.74$); Mujeres ($\alpha=.81$) - Sin timidez / Rechazo: Hombres ($\alpha=.78$); Mujeres ($\alpha=.83$)	Población general (3198) Edad: 18 a 84 - Hombres: $M=39.47$; $DE=13.38$ - Mujeres: $M=36.98$; $DE=13.41$

Autoría (año)	Base de datos	Tipo de doc	País de Estudio	Instrumento	Estructura	Validez	Confiabilidad	Muestra
Couture, Hébert & Fernet (2022)	Pub-Med	ART	Canadá	HISA	22 items 5 dimensiones: - Comunicación de necesidades y deseos sexuales (ítems: 4, 5, 7, 12) - Negociación del sexo no deseado (ítems: 9, 14, 19) - Iniciación de la intimidad sexual (ítems: 3, 16, 18) - Comodidad al hablar de sexo (ítems: 2, 6, 10, 25) - Hacerse cargo del propio placer sexual (ítems: 8, 22, 23)	Modelamiento de ecuaciones estructurales: $\chi^2(131)=324.126$, $p < .001$, $\chi^2/df=2.47$; $RMSEA=.048$, 90% CI [.041 a .054], $CFI=.985$, $TLI=.974$	- F1: $\alpha=.87$ - F2: $\alpha=.80$ - F3: $\alpha=.72$ - F4: $\alpha=.72$ - F5: $\alpha=.59$	Adolescentes (1292) - Edad: 14 a 19 ($M=16.76$; $DE=1.42$)
Sierra, Vallejo-Medina & Santos-Iglesias (2011)	Scopus; WOS	ART	España	SAS	18 items 3 dimensiones: - Inicio (ítems: 1 al 6) - Rechazo (ítems: 7 al 12) - E-ETS (ítems: 13 al 18)	AFC: $\chi^2/gf=2.98$; $GFI=.911$; $AGFI=.884$; $RMSEA=.064$	- Inicio: $\omega=.80$ - Rechazo: $\omega=.76$ - E-ETS: $\omega=.85$	Población general (853) Edad: 18 a 71 ($M=30.83$; $DE=9.58$) - Hombres: $M=32.09$; $DE=10.03$ - Mujeres: $M=29.73$; $DE=9.03$

Actualidades en Psicología, 40(141), 2026.

Autoría (año)	Base de datos	Tipo de doc	País de Estudio	Instrumento	Estructura	Validez	Confiabilidad	Muestra
Sierra, Santos-Iglesia & Vallejo-Medina (2012)	WOS	ART	España	SAS	18 ítems 3 dimensiones: - Inicio (ítems: 1 al 6) - Rechazo (ítems: 7 al 12) - E-ETS (ítems: 13 al 18)	Invarianza de medición por sexo. Índices: - Configural: $\chi^2=1055.37$, $gI=210$, $RMSEA=.049$ 90% CI [.046 a .052], $AIC=635.11$, $CFI=.958$ - Débil: $\chi^2=1091.58$, $gI=213$, $RMSEA=.049$ 90% CI [.046 a .052], $AIC=665.58$, $CFI=.957$ - Fuerte: $\chi^2=1281.57$, $gI=228$, $RMSEA=.052$ 90% CI [.049 a .055], $AIC=825.57$, $CFI=.948$ - Estricta: $\chi^2=1515.83$, $gI=237$, $RMSEA=.056$ 90% CI [.054 a .059], $AIC=1041.83$, $CFI=.939$	No se realizó	Población general (4034) Edad: 18 a 87 ($M=40.28$; $DE=13.58$) - Hombres: $M=40.28$; $DE=13.40$ - Mujeres: $M=40.29$; $DE=13.74$
Vallejo-Medina & Sierra (2015)	Pub-Med; Scopus; WOS	ART	España	SAS	18 ítems 3 dimensiones: - Inicio (ítems: 1 al 6) - Rechazo (ítems: 7 al 12) - E-ETS (ítems: 13 al 18)	Invarianza de medición por sexo. Índices: - Invarianza configural: $\chi^2=611.87$, $gI=277$, $\chi^2/gI=2.21$, $RMSEA=.047$, $AFGI=.848$, $CFI=.563$, $AIC=741.87$ - Mismas cargas factoriales: $\chi^2=611.87$, $gI=277$, $\chi^2/gI=2.20$, $RMSEA=.047$, $AFGI=.848$, $CFI=.563$, $AIC=741.87$ - Misma covarianza estructural: $\chi^2=614.31$, $gI=280$, $\chi^2/gI=2.19$, $RMSEA=.047$, $AFGI=.849$, $CFI=.564$, $AIC=747.57$ - Misma varianza de error: $\chi^2=650.59$, $gI=298$, $\chi^2/gI=2.18$, $RMSEA=.046$, $AFGI=.850$, $CFI=.540$, $AIC=745.15$ - Evidencia basada en la relación con otras variables	En consumidores de drogas: - Iniciación: $\omega=.66$ - Rechazo: $\omega=.74$ - STD-P / Prevención de ITS: $\omega=.79$ En población no clínica: - Iniciación: $\omega=.66$ - Rechazo: $\omega=.69$ - STD-P: $\omega=.84$	Consumidores y no consumidores de drogas (648) Edad: 18 a 73 - Consumidor: $M=35.52$; $DE=8.54$ - No consumidor: $M=37.18$; $DE=12.82$

Autoría (año)	Base de datos	Tipo de doc	País de Estudio	Instrumento	Estructura	Validez	Confiabilidad	Muestra
Torres-Obregon, Onofre-Rodríguez, Sierra, Benavides-Torres & Garza-Elizondo (2017)	Scielo; Scopus	ART	México	SAS	18 ítems 3 dimensiones: - Inicio (ítems: 1 al 6) - Rechazo (ítems: 7 al 12) - E-ETS (ítems: 13 al 18)	AFC: $\chi^2/gf=1.670$, $GFI=.921$, $AGFI=.864$, $RMSEA=.058$, $CFI=.953$, $TLI=.927$ Relación con otras variables: - Escala de Sexualidad de Soler et al. ($r=.141$) - Inventario de Depresión Estadístico/Rasgo de Spielberger et al. ($r=-.320$)	- Escala total: $\omega=.85$ - Inicio: $\omega=.83$ - Rechazo: $\omega=.78$ - E-ETS: $\omega=.79$	Población general (202) Edad: 18 a 40 ($M=28$; $DE=6.19$)
Puente (2017)	Renati	TG	Perú	SAS	15 ítems 2 dimensiones: - Habilidad para rechazar una actividad sexual no deseada (ítems: 8, 11, 12, 15, 17, 18) - Incapacidad para expresar deseos y un contacto sexual no deseado (ítems: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 13)	AFC: $CFI=.647$, $GFI=.945$, $AGFI=.904$, $RMSEA=.161$, $RMR=.095$, $AIC=215.15$, $CAIC=84.35$	- F1: $\alpha=.792$ - F2: $\alpha=.750$	Universitarios (832) Edad: 18 a 29 ($M=21.9$; $DE=2.48$)
Contreras (2018)	Renati	TG	Perú	SAS	15 ítems 3 dimensiones: - Inicio - Rechazo - E-ETS	AFC: - Solamente retiene 15 ítems - Ítems cargan en más de una dimensión - No aplica AFC Relación con otras variables: - Autoestima ($r=-.028$) - Habilidades sociales ($r=.148$)	- Escala total: $\alpha=.76$ - Inicio: $\alpha=.80$ - Rechazo: $\alpha=.78$ - E-ETS: $\alpha=.83$ - Coeficiente de Guttman entre .656 a .724	Universitarios (396) Edad: 16 a 30 (no específica M ni DE)
Farro & García (2020)	Renati	TG	Perú	SAS	18 ítems 3 dimensiones: - Inicio (ítems: 1, 4, 6, 10, 14, 16) - Rechazo (ítems: 2, 3, 7, 8, 11, 12) - E-ETS (ítems: 5, 9, 13, 15, 17, 18)	AFC: $\chi^2/gf=4.25$, $AGFI=.978$, $RMSEA=.052$, $TLI=.953$, $CFI=.912$	- Inicio: $\omega=.724$ - Rechazo: $\omega=.718$ - E-ETS: $\omega=.797$	Universitarios (384) Edad: 16 a 40 (no específica M ni DE)

Actualidades en Psicología, 40(141), 2026.

Autoría (año)	Base de datos	Tipo de doc	País de Estudio	Instrumento	Estructura	Validez	Confiabilidad	Muestra
Elias & Vargas (2022)	Renati	TG	Perú	SAS	18 ítems 3 dimensiones: - Inicio (ítems: 1, 4, 6, 10, 14, 16) - Rechazo (ítems: 2, 3, 7, 8, 11, 12) - E-ETS (ítems: 5, 9, 13, 15, 17, 18) 2 dimensiones: - Inicio (ítems: 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 10, 13, 14, 16) - Rechazo (ítems: 4, 9, 11, 12, 15, 17, 18)	AFC: Modelo de 3 dimensiones ($\chi^2/gf = 1.35$, $RMSEA = .047$, $SRMR = .029$, $CFI = .436$, $TLI = .361$) Modelo de dos dimensiones ($\chi^2/gf = 1.34$, $RMSEA = .025$, $SRMR = .017$, $CFI = .838$, $TLI = .815$)	- Modelo de 3 dimensiones: $\omega = .73$ para la dimensión inicio, $\omega = .64$ para rechazo y $\omega = .74$ para E-ETS - Modelo de 2 dimensiones: $\omega = .86$ para inicio, $\omega = .86$ para rechazo	Universitarios (335) Edad: 17 a 47 ($M = 23.68$; $DE = 4.43$)
Cordova & Yovera (2023)	Renati	TG	Perú	SAS	18 ítems 3 dimensiones: - Inicio (ítems: 1, 2, 5, 9, 11, 12) - Rechazo (ítems: 3, 4, 6, 8, 13, 14) - E-ETS (ítems: 10, 15, 16, 17, 18)	AFC: $CFI = .595$; $TLI = .531$; $RMSEA = .238$; $SRMR = .134$	- Escala total: $\omega = .88$ - Inicio: $\omega = .91$ - Rechazo: $\omega = .81$ - E-ETS: $\omega = .75$	Universitarios (350) Edad: 17 a más (no específica M ni DE)
Alvarado & Cardenas (2024)	Renati	TG	Perú	SAS	14 ítems 3 dimensiones: - Inicio (ítems: 1, 2, 6) - Rechazo (ítems: 8, 9, 10, 11, 12) - E-ETS (ítems: 13, 14, 15, 16, 17, 18)	AFC: $\chi^2/gf = 2.256$, $RMSEA = .065$, $SRMR = .070$, $CFI = .90$, $TLI = .877$ Relación con otras variables: - Índice Hurlbert de Asertividad sexual ($r = .050$ a $.173$)	Coefficiente Alfa: - Escala total: $\alpha = .756$ - Inicio: $\alpha = .440$ - Rechazo: $\alpha = .693$ - E-ETS: $\alpha = .842$ Coefficient Omega: - Escala total: $\omega = .770$ - Inicio: $\omega = .587$ - Rechazo: $\omega = .701$ - E-ETS: $\omega = .845$	Universitarios (300) Edad: 18 a 29 (no específica M ni DE)
Gil-Llario, Fernández-García, Gil-Juliá, Estruch-García & Ballester-Arnal (2022)	Scopus; WOS	ART	España	ASRQ	24 ítems 4 dimensiones: - Comportamiento asertivo como iniciativa - Comportamiento subasertivo - Comportamiento excesivamente asertivo como iniciativa - Comportamiento asertivo como respuesta	AFC: $\chi^2 = 724.547$, $g/l = 245$, $\chi^2/gf = 2.256$, $RMSEA = .065$, $SRMR = .070$, $CFI = .90$, $TLI = .877$	- F1: α ordinal = .72; $\omega = .72$ - F2: α ordinal = .76; $\omega = .77$ - F3: α ordinal = .87; $\omega = .87$ - F4: α ordinal = .83; $\omega = .84$	Universitarios (300) Edad: 18 a 29 (no específica M ni DE)

Nota. SAS = Escala de Asertividad Sexual; HISA = Índice Hurlbert de Asertividad Sexual; ASRQ = Cuestionario de Asertividad en las Relaciones Sexuales; M = media; DE = desviación estándar; α = coeficiente alfa; ω = coeficiente omega; E-ETS = prevención de embarazo y enfermedades de transmisión sexual; WOS = Web of Science; Renati = Registro Nacional de Trabajos de Investigación; ART = artículo en revista; TG = Tesis de pregrado

máxima fue 87 años (Sierra et al., 2012), se indica que un estudio no precisó cuál fue la edad máxima que compuso su muestra (Cordova & Yovera, 2023).

El análisis de las muestras evidencia una concentración de estudios en población general y universitaria, así como una mayor producción psicométrica en España y Perú. Esta distribución sugiere que la evidencia disponible no representa de manera equilibrada la diversidad cultural, etaria y relacional asociada al ejercicio de la sexualidad. En el contexto latinoamericano, la evidencia se concentra principalmente en Perú y México; sin embargo, los estudios peruanos identificados corresponden a tesis universitarias y presentan variabilidad en la estructura de los instrumentos. Por tanto, la extrapolación de los resultados a poblaciones rurales, adolescentes, personas mayores, diversidad sexo-genérica, parejas no heteronormativas o grupos clínicos debe realizarse con cautela. Esta distribución sugiere que la evidencia disponible no representa de manera equilibrada la diversidad cultural, etaria y relacional asociada al ejercicio de la sexualidad. En el contexto latinoamericano, la evidencia se concentra principalmente en Perú y México; sin embargo, los estudios peruanos identificados corresponden a tesis universitarias y presentan variabilidad en la estructura de los instrumentos. Por tanto, la extrapolación de los resultados a poblaciones rurales, adolescentes, personas mayores, diversidad sexo-genérica, parejas no heteronormativas o grupos clínicos debe realizarse con cautela.

Discusión

El objetivo de esta revisión sistemática fue identificar los instrumentos que evalúan la asertividad sexual y sintetizar las evidencias psicométricas, características estructurales y poblacionales reportadas en los estudios incluidos, para lo cual se realizó la búsqueda en bases de datos especializadas (Scopus, Web of Science, PubMed y Scielo) así como en un repositorio académico (Renati); siendo así según la revisión realizada se encontró que existen tres instrumentos para medir dicho constructo, siendo

la SAS de Morokoff et al. (1997), el HISA (Hurlbert, 1991) y el ASRQ de Gil-Llario et al. (2022).

El estudio de la asertividad sexual comienza en la época de los noventa con el trabajo de Hurlbert (1991) quien planteaba la importancia del rol que cumplía la asertividad sexual en la sexualidad femenina, la cual propicia mayores frecuencias de actividad sexual y orgasmos; Morokoff et al. (1997) conceptualizan este constructo bajo la premisa de que las personas tienen el derecho humano a conservar autonomía sobre su experiencia sexual, la cual se expresa en respuesta de inicio y rechazo en juego con la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual. Gil-Llario et al. (2022) indicaron que la asertividad sexual está compuesta por cuatro tipos de comportamientos: comportamiento asertivo como iniciativa, comportamiento subasertivo, comportamiento excesivamente asertivo como iniciativa y comportamiento asertivo como respuesta.

En cuanto a las propiedades psicométricas evaluadas, la presente revisión ha seguido la clasificación de los Estándares para Pruebas Educativas y Psicológicas (American Educational Research et al., 2014), los resultados indicaron que los tres instrumentos encontrados (HISA, SAS, ASRQ) cuentan con mayor porcentaje de estudio de la evidencia basada en la estructura interna, entendiendo que se ha realizado análisis factoriales; al respecto se sugiere que se pueda ampliar las evidencias de validez en relación con otras variables, considerando constructos como respuesta sexual, comunicación sexual, bienestar sexual, autoconcepto sexual, fantasías sexuales, entre otras. De igual manera, la mayor parte de los estudios han utilizado medidas de consistencia interna, tales como el coeficiente omega y alfa; se sugiere que futuras investigaciones puedan utilizar medidas de estabilidad y partición en mitades, con el propósito de incrementar la evidencia de esta propiedad psicométrica en los instrumentos utilizados.

Los hallazgos de esta revisión complementan lo reportado por Santos-Iglesias y Sierra (2010b) y López et al. (2020). Mientras dichas revisiones se centraron

en el papel de la asertividad sexual en la sexualidad humana y en sus factores asociados, el presente estudio sintetiza específicamente la evidencia psicométrica acumulada sobre los instrumentos de medición del constructo. En conjunto, los resultados confirman que la asertividad sexual es un constructo relevante para la respuesta sexual, la comunicación sexual, la prevención de riesgos y el bienestar sexual, pero también muestran que su medición depende del instrumento, la población y el contexto cultural evaluado.

Desde una perspectiva aplicada, la selección del instrumento debe considerar simultáneamente la consistencia interna, la estructura factorial, el número de ítems y la población en la que fue validado. En términos de respaldo acumulado, la Escala de Asertividad Sexual presenta la mayor cantidad de estudios psicométricos y la estructura más recurrente, especialmente en su versión de 18 ítems y tres dimensiones: inicio, rechazo y prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual. En los estudios realizados en España y México, esta escala reportó coeficientes de consistencia interna adecuados, principalmente mediante el coeficiente omega; por ello, puede considerarse la alternativa con mayor respaldo para investigaciones en población adulta general y universitaria hispanohablante. No obstante, en los estudios peruanos se observó mayor variabilidad en la distribución de ítems, estructura dimensional e índices de ajuste, por lo que su uso en este contexto requiere cautela y preferentemente una validación previa en la población objetivo.

El HISA también mostró indicadores adecuados de confiabilidad en población general; sin embargo, presenta mayor variabilidad estructural, con versiones unidimensionales, de dos y cinco dimensiones, lo que limita una recomendación general sin considerar la versión específica utilizada. Su aplicación podría ser pertinente en población adulta y adolescente, siempre que se emplee una versión validada para el grupo etario correspondiente. Por su parte, el ASRQ ofrece una evaluación conceptualmente más amplia del constructo, al incluir comportamientos asertivos, subasertivos y excesivamente

asertivos; no obstante, al contar principalmente con evidencia derivada de su estudio de desarrollo, requiere nuevas validaciones independientes y transculturales antes de recomendarse como instrumento de primera elección.

Las investigaciones revisadas dieron a conocer que la tendencia que se encuentra en la medición de asertividad sexual se centra en la capacidad para poder iniciar el acercamiento y/o contacto sexual, así como la habilidad para poder rechazar o negociar la actividad sexual, para el aseguramiento de relaciones sexuales seguras; en segundo lugar, se discute también el uso de métodos anticonceptivos, no solamente con el fin de prevenir embarazos no deseados, sino para disminuir el riesgo de adquisición de ITS, en referencia a este último se menciona que en Perú desde 1983 hasta junio del 2024 “se ha notificado un total de 177 226 casos de infección por VIH, de los cuales 49 550 han llegado al diagnóstico de estadio sida” ([Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades, 2024](#), p. 2), por lo que en este contexto aún resultaría necesario la consideración de esta dimensión dentro del constructo de asertividad sexual.

Asimismo, este estudio buscó dar mayor visibilidad a la evidencia acumulativa psicométrica de los instrumentos de asertividad sexual, así como la identificación sobre el tipo de muestra empleado en los mismos; se espera que futuras investigaciones, sobre todo en el contexto peruano, puedan diversificar la unidad de estudio, para poder tener una mejor representatividad de la población, abarcando y/o considerando características como edad, sexo, género, orientación sexual, grado de instrucción, nivel socioeconómico, situación laboral, estado sentimental, lugar de procedencia, prácticas religiosas, entre otros, con lo que se podría expandir la unidad de análisis y no centrarse únicamente en población universitaria, la cual es la segunda población más estudiada en tesis de pregrado de psicología luego de los escolares ([Mamani, 2018](#)).

A partir de los resultados, se concluye que en el periodo de 2005 a 2024 se han identificado 3 ins-

trumentos para medir el constructo de Asertividad Sexual (SAS, HISA; ASRQ), de los cuales se evidencia que la SAS presenta consistencia y adecuadas propiedades psicométricas en países como España y México, en donde se ha trabajado con población general en su mayoría; mientras que en Perú la escala parece no presentar una estructura sólida, puesto que presenta variaciones entre los estudios revisados, las cuales parecen encaminarse en la búsqueda de resultados estadísticos favorables dejando de lado la teoría del mismo instrumento. Por otro lado, el HISA presenta variabilidad en modelos unidimensionales, de dos y cinco dimensiones, lo cual sugiere una mayor investigación sobre las propiedades psicométricas del instrumento en diferentes muestras. Finalmente, el ASRQ no cuenta con estudios psicométricos a la fecha más que el de la propia creación, lo cual se puede sustentar en que el instrumento ha sido creado recientemente.

En cuanto al tipo de investigación se ha encontrado que además de los estudios que han sido publicados en revistas de alto impacto, también se ha considerado tesis de pregrado, al respecto, [Perdomo y Morales \(2022\)](#) hallaron que dentro de los problemas de las tesis de pre y posgrado se tienen a la redacción de resultados y discusión, así como en el análisis estadístico; por otro lado, [Mamani \(2018\)](#) encontró que en las tesis de la especialidad de psicología se tiene una prevalencia del tipo de investigación se da en el siguiente orden: correlacional, descriptivo, psicométrico e intervención; ello implica que la psicometría es una línea que está iniciando en el contexto peruano, lo cual puede explicar el por qué la mayoría de los estudios psicométricos peruanos encontrados en la presente revisión no estarían cumpliendo con un adecuado procedimiento estadístico.

No se tuvo limitaciones en cuanto al acceso a las bases de datos consultadas ni al texto completo de los estudios. Se reconoce como limitación el uso de repositorios institucionales (literatura gris) como fuente de consulta, ello debido a que en el contexto peruano es la única fuente en la que se puede encontrar investigaciones alineadas con el objetivo

de la presente revisión sistemática. Se recomienda incrementar la línea de investigación psicométrica a nivel de Latinoamérica y Perú sobre Asertividad Sexual, tanto en la creación como adaptación de instrumentos, con el fin de tener medidas en base a teorías sólidas aplicadas en diferentes contextos, considerando la diversidad que implica la sexualidad humana, tales como características individuales, sociodemográficas y culturales para poder determinar la idoneidad de su uso en futuras investigaciones y/o en la práctica profesional.

Referencias

- Alvarado, M., & Cardenas, Y. (2024). *Propiedades psicométricas de la Escala de Asertividad Sexual (SAS) en estudiantes de una universidad nacional de Lima, 2023* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/138210>
- American Educational Research, American Psychological Association, & National Council on Measurement in Education. (2014). *Standards for Educational and Psychological Testing, Spanish Edition*. <https://www.aera.net/Standards14-Spanish>
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/ANALESPS.29.3.178511>
- Behrang, K., Koraei, A., Shahbazi, M., & Abbaspour, Z. (2022). Effects of Emotionally Focused Therapy on Sexual Assertiveness, Marital Forgiveness, and Marital Harmony in Maladjusted Couples. *Journal of Research and Health*, 12(3), 177–184. <https://doi.org/10.32598/JRH.12.3.1986.1>
- Bonifacio, S. (2018). *Características de personalidad y asertividad sexual en agresores sexuales de cuatro centros penitenciarios del país* [Tesis de Maestría, Universidad San Martín de Porres].

<https://hdl.handle.net/20.500.12727/4185>

- Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades. (2024). *Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú: Boletín VIH, II Trimestre - 2024*. https://epipublic.dge.gob.pe/uploads/vih-sida/vih-sida_202512_31_161049.pdf
- Contreras, C. (2018). *Propiedades psicométricas de la escala de asertividad sexual: SAS de Morokoff en jóvenes de Lima Sur* [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/665>
- Cordova, H., & Yovera, A. (2023). *Propiedades psicométricas de la escala de asertividad sexual en parejas universitarias de la ciudad de Piura, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121025>
- Couture, S., Hébert, M., & Fernet, M. (2022). Validation of a French-Canadian adaptation of the Hurlbert Index of Sexual Assertiveness for adolescents. *Sexual and Relationship Therapy*, 39(4), 1106–1123. <https://doi.org/10.1080/14681994.2022.2067981>
- Dai, F., Fongkaew, W., Lirtmunlikaporn, S., Viseskul, N., & Chaloumsuk, N. (2021). Predictors of the Sexual Assertiveness Among Chinese Female College Students: A Cross-sectional Study | Pacific Rim International Journal of Nursing Research. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 25(4), 626–638. <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/PRIJNR/article/view/253366>
- Doria, D. (2023). *Asertividad sexual y dependencia emocional en jóvenes estudiantes de un instituto privado de Lima Metropolitana* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7118>
- Ekholm, E., Blaker, H., Gottlander, L., Zhao, X., Linton, S., Dewitte, M., & Flink, I. (2023). Sexual communication patterns in couples with vulvodynia—a case-control behavioral observation study. *The Journal of Sexual Medicine*, 20(8), 1103–1114. <https://doi.org/10.1093/JSEXMED/QDAD085>
- Elias, A., & Vargas, J. (2022). *Propiedades psicométricas de la Escala de Asertividad Sexual (SAS) en universitarios de Chimbote, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/106176>
- Falla, R. (2020). *Asertividad sexual y satisfacción con la vida en policías que se encuentran laborando en Lima* [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. <https://hdl.handle.net/20.500.13067/1968>
- Farro, C., & García, A. (2020). *Propiedades psicométricas de la Escala de Asertividad Sexual: SAS en universitarios de Chimbote* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48956>
- Gil-Llario, M., Fernández-García, O., Gil-Juliá, B., Estruch-García, V., & Ballester-Arnal, R. (2022). Development and Psychometric Properties of an Instrument for the Assessment of Assertiveness in Sexual Relations. *Sexuality Research and Social Policy*, 19(3), 1255–1269. <https://doi.org/10.1007/s13178-021-00630-6>
- Hurlbert, D. (1991). The role of assertiveness in female sexuality: a comparative study between sexually assertive and sexually nonassertive women. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 17(3), 183–190. <https://doi.org/10.1080/00926239108404342>
- 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>
- López, S., Van, H., Jerves, E., & Enzlin, P. (2020). Development of sexual assertiveness and its function for human sexuality: a literature review. *Revista Interamericana de Psicología/ Interamerican Journal of Psychology*, 54(2), e948. <https://doi.org/10.30849/RIPJ.PV54I2.948>
- Mamani, O. (2018). Calidad metodológica y características de las tesis de pregrado de psicología de una universidad privada del Perú. *Propósitos y Representaciones*, 6(2), 301–319. <https://doi.org/10.20511/PYR2018.V6N2.224>
- Morales, M. (2023). *Asertividad sexual y género en estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica de Santa María]. <https://hdl.handle.net/20.500.12920/13240>
- 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://doi.org/10.1037//0022-3514.73.4.790>
- NasrollahiMola, N., Bahrami, N., Ranjbaran, M., & Alimoradi, Z. (2023). Predictors of sexual assertiveness in a sample of Iranian married women of reproductive age. *Sexual and Relationship Therapy*, 38(1), 74–86. <https://doi.org/10.1080/14681994.2020.1740672>
- Osorio, A., Álvarez, A., Hernández, V., Sánchez, M., & Muñoz, L. (2017). Relación entre asertividad sexual y autoeficacia para prevenir el VIH/ SIDA en jóvenes universitarios del área de la salud. *RIDE Revista Iberoamericana Para La Investigación y El Desarrollo Educativo*, 7(14), 1–14. <https://doi.org/10.23913/ride.v7i14.264>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372. <https://doi.org/10.1136/BMJ.N71>
- Perdomo, B., & Morales, O. (2022). Errores y dificultades en la elaboración de las tesis de pre y postgrado del estudiantado peruano: Implicaciones pedagógicas. *Revista Electrónica Educare*, 26(1), 380–400. <https://doi.org/10.15359/REE.26-1.21>
- Puente, I. (2017). *Análisis psicométrico de la escala de asertividad sexual en estudiantes universitarios de Huancaayo* [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental]. <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/3824>
- Sánchez-Fuentes, M. del M., Santos-Iglesias, P., & Sierra, J. C. (2014). A systematic review of sexual satisfaction. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 14(1), 67–75. [https://doi.org/10.1016/S1697-2600\(14\)70038-9](https://doi.org/10.1016/S1697-2600(14)70038-9)
- Santos-Iglesias, P., & Sierra, J. (2010a). Hurlbert Index of Sexual Assertiveness: A Study of Psychometric Properties in a Spanish Sample. *Psychological Reports*, 107(1), 39–57. <https://doi.org/10.2466/02.03.07.17.21.PR0.107.4.39-57>
- Santos-Iglesias, P., & Sierra, J. C. (2010b). 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/pdf/337/33714079010.pdf>
- Santos-Iglesias, P., Sierra, J., García, M., Martínez, A., Sánchez, A., & Tapia, M. (2009). Índice de Satisfacción Sexual (ISS): un estudio sobre su fiabilidad y validez. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 9(2), 259–273. <https://digibug.ugr.es/>

[handle/10481/38161](#)

- Santos-Iglesias, P., Vallejo-Medina, P., & Sierra, J. C. (2014). Equivalencia y Baremos del Hurlbert Index of Sexual Assertiveness Entre Hombres y Mujeres Españoles. *Anales de Psicología*, 30(1), 232–237. <https://doi.org/10.6018/analesps.30.1.143321>
- Sierra, J., Santos-Iglesias, P., & Vallejo-Medina, P. (2012). Evaluation of the factorial and metric equivalence of the Sexual Assertiveness Scale (SAS) by sex. *Psicothema*, 24(2), 316–322. <https://www.psicothema.com/pdf/4017.pdf>
- Sierra, J., Santos, P., Gutiérrez-Quintanilla, J., Gómez, P., & Maeso, M. (2008). Un Estudio Psicométrico del Hurlbert Index of Sexual Assertiveness en Mujeres Hispanas. *Terapia Psicológica*, 26(1), 117–123. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082008000100010>
- Sierra, J., Vallejo-Medina, P., & Santos-Iglesias, P. (2011). Propiedades psicométricas de la versión española de la Sexual Assertiveness Scale (SAS). *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 27(1), 17–26. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16717018003.pdf>
- Obregon, R., Onofre-Rodríguez, D., Sierra, J., Benavides-Torres, R., & Garza-Elizondo, M. (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>
- Vallejo-Medina, P., & Sierra, J. (2015). Adaptation and Validation of the Sexual Assertiveness Scale (SAS) in a Sample of Male Drug Users. *The Spanish Journal of Psychology*, 18. <https://doi.org/10.1017/SJP.2015.25>