

# Adolescencia, factor asociado a insuficiente asertividad sexual en estudiantes colombianas de ciencias de la salud

Castro-Caro A<sup>1</sup>, Berrio-Cuentas I<sup>1</sup>, Monterrosa-Castro A<sup>2</sup>

- 1. Estudiante de décimo semestre de la Facultad de Medicina en la Universidad de Cartagena Semillero Salud de la Mujer.
- 2. Especialista en ginecología y obstetricia, docente e investigador asociado en la Universidad de Cartagena y director del Grupo de Investigación Salud de la Mujer.

Contacto de correspondencia: Álvaro Monterrosa Castro. - Email: saluddelamujer@unicartagena.edu.co

ENCUENTRO DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

#### Introducción

Asertividad sexual (AS) es la capacidad de decidir el inicio de la actividad sexual, rechazar la actividad sexual no deseada y negociar conductas sexuales seguras. La suficiente AS se relaciona con mayor satisfacción sexual y un uso consistente del condón, mientras que su insuficiencia, aumenta la vulnerabilidad a consentir relaciones sexuales no deseadas y a la adopción de conductas sexuales de riesgo. Son limitados los estudios sobre AS en universitarios latinoamericanos.

## Objetivo

Identificar la frecuencia de AS en sus distintas dimensiones: inicio, rechazo, prevención y global. Además, establecer si AS es un factor relacionado con la adolescencia en estudiantes universitarias.

#### Métodos

Estudio transversal en el que se encuestaron mujeres estudiantes de programas del área de la salud en una universidad pública colombiana. Se aplicó un formulario que incluía interrogantes sociodemográficos y la Sexual Assertiveness Scale, validada en Colombia. A mayor puntuación de los dominios y global, es mejor la AS. Se utilizó el promedio obtenido en la población estudiada, para clasificar cada uno de los dominios de la AS de la siguiente manera: suficiente (ASS) [superior al promedio] e insuficiente (ASI) [inferior al promedio]. Las participantes se reunieron en dos grupos etarios: adolescentes (<19 años) y adultas (>20 años). El análisis estadístico se realizó en EPI-INFO-7, se adelantaron modelos de regresión logística no ajustados y ajustados para cada uno de los dominios de la AS. Se utilizaron los grupos etarios [adolescente vs adultas] (variable dependiente), cada dominio de AS (variable como covariables: independiente) y residencia, zona (urbanas/rurales) conocimiento sobre AS y programa académico universitario de estudio. Aspectos éticos: El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad de Cartagena, Colombia.

# Resultados

Características	Todas	ASS*	ASI**	р
	n = 911	n = 506 (55,5%)	n = 405 (44,5%)	•
Adolescentes, n (%)	302 (33,1)	108 (21,3)	194 (47,9)	<0,001
Adultas, n (%)	609 (66,8)	398 (78,6)	211 (34,6)	<0,001
Mestiza, n (%)	730 (80,1)	418 (82,6)	312 (77,0)	<0,05
Negra, n (%)	154 (16,90)	76 (15,0)	78 (19,2)	0,08
Indígena, n (%)	27 (2,9)	12 (2,3)	15 (3,7)	0,23
Soltera, n (%)	840 (92,2)	454 (89,7)	386 (95,3)	0,001
Medicina, n (%)	247 (22,1)	135 (26,6)	112 (27,6)	0,001
Odontología, n (%)	167 (18,3)	103 (20,3)	64 (15,8)	0,69
Enfermería, n (%)	308 (33,8)	166 (32,8)	142 (35,0)	<0,05
Ciencias farmacéuticas, n (%)	189 (20,7)	102 (20,1)	87 (21,4)	<0,001
Tienen actividad sexual, n (%)	603 (66,1)	501 (99,0)	102 (25,1)	<0,001
Usan anticonceptivos, n (%)	462 (50,7)	385 (76,0)	77 (19,0)	<0,001
Dependencia económica de padres, n (%)	803 (88,1)	436 (86,1)	367 (90,6)	<0,05
Consume café, n (%)	375 (41,1)	224 (44,2)	151 (37,2)	<0,05
Ha fumado o fuma, n (%)	45 (4,9)	34 (6,7)	11 (2,7)	<0,01

Edad de las participantes: 20,7 ± 2,5
Puntaje global de Sexual Assertiveness Scale: 32,2 ± 6,2
Insuficiente asertividad sexual: 405 (44,5%)
Insuficiente asertividad sexual de inicio: 437 (47,9%)
Insuficiente asertividad sexual de rechazo: 422 (46,3%)
Insuficiente asertividad sexual de prevención de E-ITS: 486 (53,3%)

Insuficiente asertividad sexual: comparación según grupos etarios, n (%)				
Insuficiente asertividad sexual	Adolescentes n = 302 (33,1)	Adultas n = 609 (66,8)	p	
Inicio	207 (68,5)	230 (37,7)	<0,001	
Rechazo	202 (66,8)	220 (36,1)	<0,001	
Prevención de E-ITS	204 (67,5)	282 (46,1)	<0,001	
Global	194 (64,2)	211 (34,6)	<0,001	

Asociación con adolescencia: regresión logística ajustada, OR [IC 95%]				
Insuficiente asertividad sexual de inicio	3,61 [2,69-4,86]			
Insuficiente asertividad sexual de rechazo	3,64 [2,71-4,89]			
Insuficiente asertividad sexual de E-ITS	2,46 [1,84-3,30]			
Insuficiente asertividad sexual global	3,45 [2,58-4,62]			
*Zona de residencia (urbana/rural), conocimiento sobre asertividad sexual y				

## Conclusión

programa académico universitario de estudio. .

En el grupo de mujeres estudiantes del área de la salud fue elevada la frecuencia de inadecuada AS, la cual se relacionó significativamente con la adolescencia.

# Sugerencia

que los programas de bienestar universitario, dentro de las acciones y actividades de educación sexual se fortalezca en los estudiantes, tanto adolescentes como adultos, la capacidad de asertividad sexual de inicio, de rechazo, de prevención de E-ITS y global.



Palabras clave: Sexualidad, Asertividad, Conducta sexual, Estudiantes,

Adolescentes

### Bibliografía

- 1. Santos-Iglesias P, Sierra JC. El papel de la asertividad sexual en la sexualidad humana: una revisión sistemática. International J of Clinical and Health Psychology. 2010;10(3):553-577. Descargado: julio-16-2025. Disponible en: <a href="https://www.redalyc.org/pdf/337/33714079010.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/337/33714079010.pdf</a>
- 2. Corral-Gil GJ, García-Campos ML, Herrera-Paredes JM. Asertividad sexual, autoeficacia y conductas sexuales de riesgo en adolescentes: Una revisión de literatura. CIETNA. 2023;9(2):168-77. Descargado: julio-10-2025. Disponible en: https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/851/1579?download=pdf
- 3. Choi SH. Factors influencing sexual assertiveness of women university students in nursing. JKPMHN. 2016;25(4):367. <a href="https://doi.org/10.12934/jkpmhn.2016.25.4.367">https://doi.org/10.12934/jkpmhn.2016.25.4.367</a>

\*ASS (asertividad sexual suficiente). \*\*ASI (asertividad sexual insuficiente).



