

# COMUNICACIÓN ASERTIVA EN LA EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

## *Assertive communication in Health Sciences education*

### AUTORES

Ochoa-Andrade, Miguel Jacob<sup>1</sup>  , Saldarriaga-Mera, Freddy Barón<sup>2</sup> , Moreno-Jaramillo, Oswaldo Enrique<sup>2</sup> , Santana-López, Margarita Monserrate<sup>2</sup> , Toala-Mora, Ana Mikal<sup>2</sup> , Menéndez-Vinces, Wilber Alejandro<sup>3</sup> .

1. Facultad de Posgrados, Universidad de las Américas. Quito - Ecuador.
2. Carrera de Medicina, Universidad San Gregorio de Portoviejo. Portoviejo - Ecuador.
3. Subdirección de Docencia e Investigación, Hospital General del Sur de Quito. Quito - Ecuador.

📅 Recibido: 02-10-2025 ✓ Aceptado: 28-05-2026 🌐 Publicado: 29-06-2026

### Autor de correspondencia:

Ochoa-Andrade, Miguel Jacob  
Facultad de Posgrados, Universidad de las Américas.

### Cómo citar esta obra:

Ochoa-Andrade MJ, Saldarriaga-Mera FB, Moreno-Jaramillo OE, Santana-López MM, Toala-Mora AM, Menéndez-Vinces WA. Comunicación asertiva en la educación en Ciencias de la Salud. Cambios rev. méd.; 2026 Jun; 25 (1): 1086.

### CAMBios

<https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/issue/archive>  
ISSN Electrónico: 2661-6947  
Periodicidad semestral: Flujo continuo  
Vol. 25 (1) Ene-Jun 2026  
E-mail: revista.hcam@iess.gob.ec

DOI: <https://doi.org/10.36015/cambios.v25.n1.2026.1086>



Obra bajo licencia internacional Creative Commons  
Atribución-NoComercial-CompartirIgual.

### Resumen

**INTRODUCCIÓN:** La asertividad es una de las habilidades importantes, con características específicas para prevenir el agotamiento, aumentar la satisfacción laboral, resolver conflictos laborales, reducir la depresión, mejorar el tratamiento de los pacientes y la calidad de la atención.

**OBJETIVO:** Determinar la importancia de la asertividad y su aplicabilidad como parte del método de enseñanza y aprendizaje en la educación en Ciencias de la Salud en el Ecuador.

**METODOLOGÍA:** Se realizó una revisión bibliográfica empleando el término de búsqueda "Assertiveness"[MeSH]; entre 2017 a 2024, en idioma inglés. La base de datos empleada fue PubMed. Se incluyeron 12/135 artículos científicos, relacionados a la educación en Ciencias de la Salud. Se excluyeron artículos pagados y no relacionados a formación médica.

**RESULTADOS:** La asertividad y la capacidad de expresar preocupaciones sobre prácticas inseguras son fundamentales para establecer una cultura de seguridad del paciente, ésta se fortalece cuando los profesionales de salud no solo defienden sus derechos, sino también los del paciente. En varios países, los programas de formación en comunicación asertiva han mostrado efectividad en diversos profesionales de la salud con su empleo en la práctica clínica.

**CONCLUSIÓN:** Se sugiere la coordinación entre Universidades y establecimientos de salud, sobre programas de aprendizaje con estrategias de comunicación asertiva como juegos de roles, trabajo en grupo y discusión de escenarios clínicos continuos, con retroalimentación inmediata, basados en talleres planificados, culturalmente apropiados, centrado en la seguridad y calidad en la atención del paciente y a la resolución de conflictos bioéticos en la práctica sanitaria.

**Palabras clave:** Asertividad; Ciencias de la Salud; Comunicación en Salud; Educación Médica; Empatía; Negociación.

### Abstract

**INTRODUCTION:** Assertiveness is one of the important skills, with specific characteristics that can prevent burnout, increase job satisfaction, resolve workplace conflicts, reduce depression, improve patient treatment, and improve the quality of care.

**OBJECTIVE:** To determine the importance of assertiveness and its applicability as part of the teaching and learning method in Health Sciences education in Ecuador.

**METHODOLOGY:** A bibliographic review was conducted using the search term "Assertiveness" [MeSH] between 2017 and 2024, in English. The database used was PubMed. Twelve out of 135 scientific articles related to Health Sciences education were included. Paid articles and articles not related to medical training will be excluded.

**RESULTS:** Assertiveness and the ability to express concerns about unsafe practices are fundamental to establishing a culture of patient safety. This is strengthened when healthcare professionals not only defend their rights, but also those of the patient. In several countries, assertive communication training programs have proven effective for various healthcare professionals when used in clinical practice.

**CONCLUSION:** Coordination between universities and healthcare facilities is suggested for learning programs that utilize assertive communication strategies such as role-playing, group work, and ongoing clinical scenario discussions, with immediate feedback. These programs are based on planned, culturally appropriate workshops, focused on patient safety and quality, and on resolving bioethical conflicts in healthcare practice.

**Keywords:** Assertiveness; Behavior Therapy; Education, Medical; Empathy; Health Sciences; Negotiating.

### INTRODUCCIÓN

El concepto de asertividad tiene sus raíces en la terapia de conducta, el primero en usar la palabra "aserción" fue Wolpe en su libro "Psicoterapia por inhibición recíproca"; la conducta asertiva es la expresión adecuada dirigida hacia otra

persona de cualquier emoción que no sea la respuesta de ansiedad<sup>1</sup>.

La comunicación asertiva es la expresión y la defensa de los derechos y opiniones de una forma directa, apropiada y honesta, una interacción entre dos o más personas en va-

rios aspectos diferentes, un buen manejo de esta interacción permitirá lograr objetivos satisfactorios en la educación en Ciencias de la Salud, en beneficio de los pacientes a nivel global<sup>2</sup>.

La asertividad es una de las habilidades importantes en la promoción de la comunicación efectiva, con características específicas para prevenir el agotamiento, aumentar la satisfacción laboral, resolver conflictos laborales, reducir la depresión, mejorar el tratamiento de los pacientes y la calidad de la atención<sup>3,4</sup>. El empleo de esta expresión es primordial para el uso efectivo de los conocimientos adquiridos en estudiantes de las Ciencias de la Salud y proporcionar una atención médica adecuada<sup>5</sup>.

La Organización Mundial de la Salud ha identificado a la comunicación asertiva y la defensa del paciente como componentes esenciales del desafío global con relación a la seguridad de los pacientes, secundaria a la formación de estudiantes y profesionales de la salud; la asertividad ha sido reconocida como habilidad crítica de trabajo en equipo para prevenir eventos adversos<sup>6</sup>.

El apoyo organizacional es decisivo para el éxito de los programas de capacitación en comunicación asertiva<sup>7</sup>. El respaldo de los líderes puede ayudar al personal de salud a superar el miedo a desafiar jerarquías de poder. Se ha demostrado que la inclusión de videos de líderes en programas aumenta la expresión asertiva<sup>6</sup>.

La habilidad de la asertividad y la empatía son pilares esenciales en la educación de los estudiantes en Ciencias de la Salud, más allá de las competencias técnicas, un valor añadido a la excelencia profesional en atención sanitaria, con la integración de habilidades que permitan identificar y comprender situaciones, sentimientos, motivos y perspectivas, reconocer y valorar las preocupaciones de los demás, el desarrollo de estas habilidades fortalece la relación paciente-profesional y además mejora la calidad de la atención al promover un enfoque holístico, que aborda lo puramente clínico, necesidades emocionales y sociales de los pacientes<sup>8</sup>.

La importancia de una formación práctica y reflexiva para mejorar las habilidades sociales y comunicativas de los estudiantes en Ciencias de la Salud, se destaca la necesidad de contar con herramientas y cuestionarios validados para evaluar las competencias no técnicas y monitorear el desarrollo profesional, la simulación clínica se presenta como una estrategia efectiva para la formación<sup>8</sup>, otras herramientas útiles son los juegos de rol, las salas de escape, entrevistas clínicas con actores y retroalimentación en video.

El objetivo de la revisión bibliográfica fue reportar la importancia de la asertividad y su aplicabilidad como parte del método de enseñanza y aprendizaje en la educación en Ciencias de la Salud en el Ecuador.

## METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica, de enfoque cualitativo, descriptivo, sobre la comunicación asertiva en la educación de las profesiones relacionadas a las Ciencias de la Salud. Se empleó el término de búsqueda "Assertiveness" [MeSH]; se consideraron años de publicación desde el año 2017 a 2024,

se consideró el idioma inglés, y, otro de los filtros para la búsqueda fue "texto completo". Por la relevancia e importancia de los manuscritos, se incluyeron algunos artículos científicos adicionales, en idioma español consultados en Google Scholar. La base de datos empleada para la consulta fue PubMed. Se encontraron 135 artículos científicos, de los cuales se eligieron 12, mismos que estaban relacionados con estudiantes en Ciencias de la Salud como enfermería, radiología, partería y fisioterapia. Se excluyeron artículos científicos no relacionados a las Ciencias de la Salud, pagados sin acceso a descarga y varios relacionados con asertividad en la práctica asistencial, entre otros.

## RESULTADOS

La asertividad constituye una habilidad social y comunicativa esencial en el ámbito sanitario, ya que favorece interacciones efectivas, resolución de problemas, autoconciencia, satisfacción laboral y relaciones adecuadas entre el personal de salud y los pacientes<sup>5</sup>. Ser asertivo y expresar preocupaciones frente a prácticas inseguras es considerado un pilar fundamental para establecer una cultura de seguridad<sup>9</sup>, extendiendo la protección de los derechos personales hacia la defensa de la seguridad y el bienestar de los pacientes<sup>10</sup>.

Estudios en estudiantes de enfermería que participaron en simulaciones revelaron que la asertividad permitió conectar la autoafirmación con la comunicación profesional para lograr una atención de calidad<sup>11,12</sup>. En países como Estados Unidos, Australia, Irlanda y Taiwán, los programas de formación en comunicación asertiva demostraron efectividad en distintos grupos profesionales, excepto en anesestesiólogos<sup>13</sup>. Se han reportado niveles de asertividad del 71,1% en estudiantes de enfermería y del 70,9% en obstetricia<sup>5</sup>. En Turquía, una sociedad multicultural, la asertividad durante la formación de enfermería contribuyó a ofrecer cuidados culturalmente sensibles<sup>14</sup>.

Las metodologías activas de enseñanza, como la simulación, el ensayo cognitivo y el *debriefing*, facilitan la práctica deliberada ante situaciones como incivildad o bullying, permitiendo a los docentes actuar como facilitadores del aprendizaje reflexivo<sup>11</sup>. Durante la pandemia por COVID-19, un estudio en Turquía mostró que los ejercicios de asertividad incrementaron la confianza, la autoestima y la capacidad de resolución de problemas en estudiantes de enfermería<sup>15</sup>.

Diversas escalas validadas como la de Begley y Glacken, la de Prémieux y Bedeian, y la de Yang adaptada del *Rathus Assertive Schedule*, se utilizan para evaluar actitudes asertivas<sup>13</sup>. La *College Self Expression Scale (CSES)* ha demostrado relación positiva entre la asertividad y las actividades prácticas<sup>16</sup>. Los programas de capacitación son más eficaces en profesionales con estatus jerárquico bajo y menos en niveles altos, como anesestesiólogos experimentados, posiblemente por el diseño de los programas<sup>13</sup>.

Las estrategias prácticas, como la simulación y el juego de roles, son esenciales para aplicar habilidades asertivas en entornos clínicos<sup>6,17</sup>. En un estudio educativo con médicos residentes, un taller de 30 a 45 minutos con fases de reacción, comprensión y discusión mostró mejoras significativas

en la comunicación asertiva, logrando un 88 % de disposición a emplear estas habilidades y un 63 % de aumento en la atención<sup>6</sup>.

Los programas eficaces suelen ser presenciales, con métodos activos y duración entre 30 a 45 minutos o 16 horas distribuidas en ocho semanas<sup>6,18</sup>. Su estructura pedagógica se apoya en los pasos de Gagné y en la Taxonomía de Bloom<sup>6</sup>. En la formación en Ciencias de la Salud, la inclusión de técnicas como P.A.C.E. (*Probe, Alert, Challenge, Emergency*) y C.U.S.S.: (*Concern, Uncertain, Safety, STOP*) ha demostrado aumentar la confianza de los estudiantes y su preparación ante situaciones reales<sup>15,19-21</sup>.

Aunque las capacitaciones mejoran la comunicación asertiva, pocos estudios han medido su impacto directo en la seguridad del paciente<sup>13</sup>. La práctica clínica fomenta la empatía y la expresión asertiva, potenciando la comprensión de emociones y necesidades ajenas, aspectos esenciales para el desarrollo profesional y la mejora de la calidad del cuidado<sup>8,22</sup>.

**DISCUSIÓN**

Los resultados evidencian que la asertividad no solo constituye una competencia comunicativa, sino también un elemento esencial en la cultura de seguridad del paciente. Los estudios revisados muestran que el desarrollo de esta habilidad influye positivamente en la satisfacción laboral, la autoconfianza y la calidad del cuidado<sup>5,9-12</sup>.

Asimismo, las metodologías activas como la simulación, el *debriefing* estructurado y el juego de roles, favorecen la adquisición de habilidades asertivas de forma experiencial, fortaleciendo la autorreflexión y la empatía<sup>11,15-17</sup>. La efectividad de los programas parece depender más del diseño pedagógico que de su duración o modalidad, destacando la importancia del acompañamiento docente y la retroalimentación<sup>6,18</sup>.

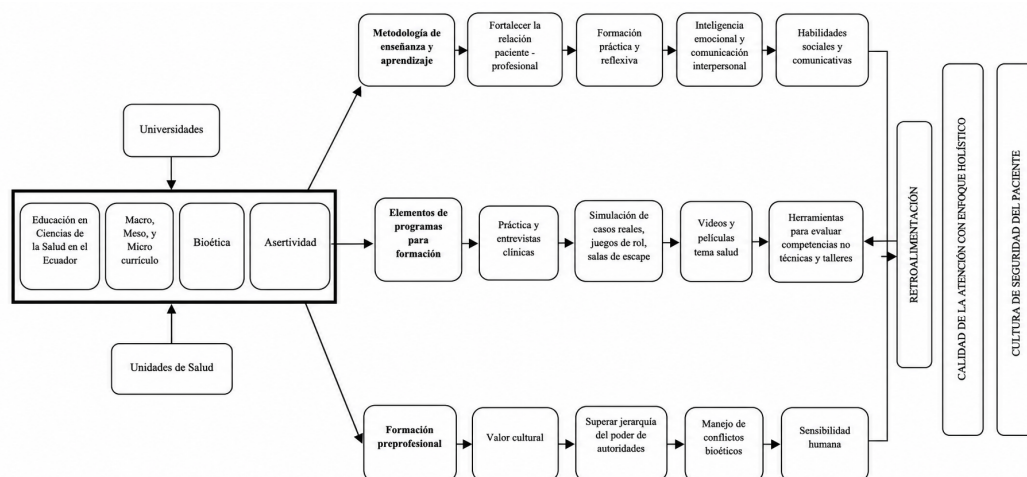
Los hallazgos también sugieren que las jerarquías profesionales pueden influir en la eficacia de los programas de comunicación asertiva, siendo más receptivos los participantes en niveles jerárquicos bajos<sup>13</sup>. Esto subraya la necesidad de

adaptar las intervenciones a los distintos contextos organizacionales y culturales.

La importancia de la asertividad y otras habilidades sociales como la empatía en la formación de profesionales de la salud, es crucial para proporcionar una atención de calidad, ya que ayuda a manejar conflictos y mejorar las relaciones interpersonales, se ha observado que los estudiantes con bajos niveles de asertividad pueden desarrollar mayor ansiedad y depresión, se ha relacionado además que niveles bajos de asertividad tienden a experimentar más malestar personal al empatizar con otros.

Las virtudes como la compasión, el discernimiento y la confianza en los profesionales de la salud, son esenciales para el desarrollo ético y profesional, la formación en bioética es clave para integrar estos valores y preparar a los futuros profesionales para manejar situaciones éticas y emocionales en su práctica diaria. Los programas educativos deben integrar la ética y la bioética a lo largo de la carrera, complementando la formación académica y clínica. Además, es esencial que la formación prepare a los estudiantes para el trabajo en equipo, el pensamiento crítico, y la competencia cultural, y que se enfoque en la sensibilidad humana para garantizar la seguridad del paciente<sup>8,23</sup>.

El aprendizaje como un proceso de adquirir o modificar habilidades, destrezas, conocimientos o conductas, se ha relacionado con los indicadores para la gestión de la calidad en la educación superior ecuatoriana, los cuales están divididos en dimensiones y subdimensiones como la docencia, la investigación, la vinculación con la sociedad, los estudiantes, la gestión administrativa y los recursos e infraestructura<sup>24</sup>, primordiales para la mejora entre el sistema educativo y las unidades asistenciales docentes; en este contexto, la importancia de implementación de la comunicación asertiva a nivel macro, meso y micro currículo en la formación de estudiantes de las carreras de Ciencias de la Salud, con un pilar fundamental como la bioética, enfocado en la prevención de eventos adversos y mejora en la cultura de seguridad del paciente (Figura 1).



**Figura 1** Importancia de la implementación de asertividad a nivel macro, meso y micro currículo en la formación de estudiantes de las carreras en Ciencias de la Salud.

## CONCLUSIONES

La asertividad se consolida como una competencia esencial en la formación y práctica profesional en las Ciencias de la Salud, al ser un componente clave de la comunicación efectiva, la ética del cuidado y la cultura de seguridad del paciente. Su desarrollo permite a los futuros profesionales expresar ideas, emociones y preocupaciones con respeto y confianza, fortaleciendo la toma de decisiones clínicas y la prevención de errores asistenciales. Los hallazgos de esta revisión evidencian que la implementación de metodologías activas como la simulación, el *debriefing* estructurado el ensayo cognitivo y los juegos de roles favorecen la adquisición de habilidades asertivas en estudiantes y profesionales, mejorando la empatía, la autoconfianza y la resolución de conflictos. Asimismo, se destaca que el apoyo institucional y el liderazgo organizacional son determinantes para fomentar entornos comunicativos seguros, especialmente en estructuras jerárquicas donde persisten barreras para la expresión abierta.

En el contexto educativo y profesional ecuatoriano, la integración de la comunicación asertiva en los niveles macro, meso y microcurricular de las carreras de Ciencias de la Salud representa una estrategia prioritaria para fortalecer la calidad de la enseñanza, la práctica clínica y la seguridad del paciente. La combinación de formación técnica, bioética y habilidades sociales como la empatía, la compasión y el discernimiento promueve una atención más humana y holística, centrada en las necesidades físicas, emocionales y sociales del paciente. La asertividad no solo mejora la calidad del cuidado y las relaciones interpersonales, sino que también constituye un factor protector frente al agotamiento profesional y un indicador de excelencia académica y asistencial. Se recomienda continuar con investigaciones que evalúen el impacto real de las intervenciones asertivas sobre los resultados clínicos y la cultura de seguridad del paciente.

## ABREVIATURAS

CSES: College Self Expression Scale.

C.U.S.S.: Concern, Uncertain, Safety, STOP.

P.A.C.E.: Probe, Alert, Challenge, Emergency.

## CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

MOA, FS, OM, MS, AT y AM: Todos los autores trabajamos en la concepción y diseño del trabajo, recolección de datos y obtención de resultados, análisis e interpretación de datos, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, y aprobación de su versión final.

## DISPONIBILIDAD DE DATOS Y MATERIALES

Se utilizaron recursos bibliográficos de uso libre y limitado. La información recolectada está disponible bajo requisición al autor principal.

## APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA Y CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

Al ser una revisión bibliográfica, no fue necesaria la aprobación de un Comité de Ética de Investigación en Seres

Humanos – CEISH.

## CONSENTIMIENTO PARA PUBLICACIÓN

La publicación fue aprobada por el Comité de Política Editorial de la Revista Médico Científica CAMBIOS del HECAM en Acta 003 de fecha 27 de mayo de 2026.

## FINANCIAMIENTO

Recursos propios de los autores.

## CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores reportaron no tener ningún conflicto de interés personal, financiero, intelectual, económico y de interés corporativo.

## AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecemos a la Revista CAMBIOS, por la apertura de presentación de un tema de comunicación asertiva, habilidad que reduce errores en la atención médico – paciente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carona C, Ramos K, Salvador C. Psychotherapy by Reciprocal Inhibition: Wolpe's unique legacy to the evolution of cognitive-behavioural therapy. *BJPsych Advances*. 2023;29(3):218-222. DOI: 10.1192/bja.2022.75. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/bjpsych-advances/article/psychotherapy-by-reciprocal-inhibition-wolpes-unique-legacy-to-the-evolution-of-cognitive-behavioural-therapy/A34DE39AC4C20EA598209C8150F9117F>
2. Mansour M, Jamama A, Al-Madani M, Mattukoyya R, Al-Anati A. Reconciling assertive communication skills with undergraduate nursing education: Qualitative perspectives from British and Saudi newly-graduated nurses. *Health Professions Education*. 2020;6(2):176-186. Disponible en: [https://www.academia.edu/107777933/Reconciling\\_Assertive\\_Communication\\_Skills\\_With\\_Undergraduate\\_Nursing\\_Education\\_Qualitative\\_Perspectives\\_From\\_British\\_and\\_Saudi\\_Newly\\_Graduated\\_Nurses](https://www.academia.edu/107777933/Reconciling_Assertive_Communication_Skills_With_Undergraduate_Nursing_Education_Qualitative_Perspectives_From_British_and_Saudi_Newly_Graduated_Nurses)
3. Alonso Mosquera L, & Prieto Lozano D. Simulación interprofesional en salud y el desarrollo de competencias. Revisión de literatura. 2024. <https://hdl.handle.net/20.500.12495/13460>. Disponible en: [https://redcol.minciencias.gov.co/Record/UNBOSQUE2\\_fa93ddfe402a39979741405a4c92de64/Details](https://redcol.minciencias.gov.co/Record/UNBOSQUE2_fa93ddfe402a39979741405a4c92de64/Details)
4. Sinchiguano D. La comunicación asertiva como herramienta para la satisfacción en la atención a los pacientes que acuden al área de emergencia del Hospital IESS Ibarra. Pontificia Universidad del Ecuador. 2024. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/cdef8b51-3e9c-4ad0-8e05-cf30dae87b7f>
5. Azizi S, Heidarzadi E, Soroush A, Janatolmakan M, & Khatony A. Investigation of the correlation between psychological empowerment and assertiveness in nursing and midwifery students in Iran. *Nurse education in practice*. 2020; 4:102667. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.102667>. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1471595318308539?via%3Dihub>

6. Omura M, Levett-Jones T, & Stone T. Design and evaluation of an assertiveness communication training programme for nursing students. *Journal of clinical nursing*. 2019; 28(9-10): 1990–1998. <https://doi.org/10.1111/jocn.14813>. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jocn.14813>
7. Pérez-Caldevilla M, Mesa I, Herrera I, & Reyna I. Instrumentos para medir la habilidad de comunicación en estudiantes de ciencias médicas: revisión sistemática. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2024; 53(3): 024044901. <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/44901>
8. Hernández-Xumet J, García-Hernández A, Fernández-González J, & Marrero-González C. Exploring levels of empathy and assertiveness in final year physiotherapy students during clinical placements. *Scientific reports*. 2024; 14(1): 13349. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-64148-8>. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-024-64148-8>
9. Al-Hawaiti M, Sharif L, & Elsayes H. Assertiveness in Nursing: A Systematic Review of Its Role and Impact in Healthcare Settings. *Nursing Reports (Pavia, Italy)*. 2025; 15(3): 102. <https://doi.org/10.3390/nursrep15030102>. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2039-4403/15/3/102>
10. Mansour M, Hasan A, & Alafafshah A. Psychometric evaluation of the Arabic version of the Irish Assertiveness Scale among Saudi undergraduate nursing students and interns. *PloS one*. 2021; 16(8): e0255159. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0255159>. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0255159>
11. Aul K, Ferguson L, & Russo B. Strategy to Enhance Undergraduate Nursing Students' Assertiveness. *The Journal of nursing education*. 2023; 62(4): 263–264. <https://doi.org/10.3928/01484834-20230208-09>. Disponible en: <https://journals.healio.com/doi/10.3928/01484834-20230208-09>
12. Lechon Tarabata I, & Pacheco Carabajo G. Relación Afectiva entre Paciente Pediátrico y Personal de Enfermería durante el proceso Hospitalario. Revisión Sistemática. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2025; 8(6): 9719-9741. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i6.15639](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15639). Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/388278691\\_Relacion\\_Afectiva\\_entre\\_Paciente\\_Pediatrico\\_y\\_Personal\\_de\\_Enfermeria\\_durante\\_el\\_proceso\\_Hospitalario\\_Revisio\\_Sistemica](https://www.researchgate.net/publication/388278691_Relacion_Afectiva_entre_Paciente_Pediatrico_y_Personal_de_Enfermeria_durante_el_proceso_Hospitalario_Revisio_Sistemica)
13. Omura M, Maguire J, Levett-Jones T, & Stone T. The effectiveness of assertiveness communication training programs for healthcare professionals and students: A systematic review. *International journal of nursing studies*. 2017; 76: 120–128. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.09.001>. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020748917302006?via%3Dihub>
14. Kılıç S, & Sevinç S. The Relationship Between Cultural Sensitivity and Assertiveness in Nursing Students from Turkey. *Journal of transcultural nursing: official journal of the Transcultural Nursing Society*. 2018; 29(4): 379–386. <https://doi.org/10.1177/1043659617716518>. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1043659617716518>
15. Ayhan D, & Seki Öz H. Effect of assertiveness training on the nursing students' assertiveness and self-esteem levels: Application of hybrid education in COVID-19 pandemic. *Nursing forum*. 2021; 56(4): 807–815. <https://doi.org/10.1111/nuf.12610>. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34028042/>
16. Pades Jiménez A, García-Buades M, & Riquelme I. Development of emotional intelligence and assertiveness in physiotherapy students and effects of clinical placements. *Physiotherapy theory and practice*. 2023; 39(1): 72–79. <https://doi.org/10.1080/09593985.2021.2005200>. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09593985.2021.2005200>
17. Mosquera L, Lozano D, Rodríguez A, & Ortiz W. Simulación interprofesional en salud y el desarrollo de competencias. Revisión de literatura. *Revista Boletín Redipe*. 2024; 13(10): 85-104. <https://doi.org/10.36260/k8dc0n24>. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/2177>
18. Keates C. Students' experience of the challenges of using assertive communication. *British journal of nursing (Mark Allen Publishing)*. 2022; 31(15): 790–798. <https://doi.org/10.12968/bjon.2022.31.15.790> PMID: 35980922. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35980922/>
19. Maza-de la Torre G, Motta-Ramírez G, Motta-Ramírez G, & Jarquin-Hernández P. La empatía, la comunicación efectiva y la asertividad en la práctica médica actual. *Revista de sanidad militar*. 2023; 77(1): e01. Epub 02 de junio de 2023. <https://doi.org/10.56443/rsm.v77i1.371>. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0301-696X2023000100001](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2023000100001)
20. Hanson J, Walsh S, Mason M, Wadsworth D, Framp A, & Watson K. 'Speaking up for safety': A graded assertiveness intervention for first year nursing students in preparation for clinical placement: Thematic analysis. *Nurse education today*. 2020; 84: 104252. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104252>. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31698289/>
21. Rohsig V, & de Souza A. Assertiveness training during early undergraduate years has the potential to increase students' confidence and ability to act as patient advocates. *Evidence-based nursing*. 2021; 24(2): 40. <https://doi.org/10.1136/ebnurs-2019-103235>
22. Chugcho E. Estrategias de comunicación asertiva de los profesionales de enfermería en la atención del usuario. Universidad Técnica de Ambato. 2023: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/369c5b36-24ed-47c3-a44a-b3185e89edcf/content>
23. Brito Guerrero N, Zurita Soria M, Padrón Fernández L, & Pérez Reyes J. Comunicación asertiva de malas noticias a pacientes y familiares de cuidados paliativos. *Revista Qualitas*. 2024; 28(28): 108 - 137. <https://doi.org/10.55867/qual28.07>. Disponible en: <https://revistas.unibe.edu.ec/index.php/qualitas/article/view/243>
24. Ochoa Andrade M, Moreno Jaramillo O, Saldarriaga Mera F, Santana López M, Toala Mora A, & Yacelga Marcillo J. Perfil de competencias del docente universitario en el campo de las ciencias de la salud. *Revista Médica-Científica CAMBIOS HE-CAM*. 2024; 23(1): 946. <https://doi.org/10.36015/cambios.v23>

.n1.2024.946. Disponible en: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/946>