

Revisión de las propiedades psicométricas de la escala de asertividad en una muestra de adultos mexicanos

Review of the psychometric properties of the assertiveness scale in a sample of Mexican adults.

Marco Antonio Santana-Campas¹, Ari Ortega Aguilar², Sikandar Ortega Aguilar³

Para citar este artículo:

Santana-Campas, M.A., Ortega, A. & Ortega, S. (2025). Revisión de las propiedades psicométricas de la escala de asertividad en una muestra de adultos mexicanos. *Synergia: Revista Multidisciplinaria en Desarrollo Humano, Educación e Interculturalidad*, 1(1). 8-26


Resumen


La asertividad se entiende como la capacidad de expresar sentimientos y pensamientos de manera directa y honesta, y su falta se asocia con problemas de salud mental, como ansiedad y depresión. **Objetivo:** Revisar las propiedades psicométricas de la escala de asertividad en una muestra de psicólogos mexicanos. **Método:** Se realizó una investigación cuantitativa, no experimental y transversal con 1,242 participantes, principalmente psicólogos y adultos de población no clínica. Se utilizó una versión adaptada de la Escala de Asertividad de Rathus con 22 reactivos. **Resultados:** La fiabilidad de la escala se evaluó con un Alfa de Cronbach global siendo de .818 y el ω de McDonald de .782 lo que resulta ser aceptable, pero por dimensiones específicas de la escala

¹ Doctor en Psicología, Centro Universitario del Sur de la Universidad de Guadalajara. **Correo electrónico:**

mascampas@gmail.com  <https://orcid.org/0000-0002-6750-2713>

² Maestro en Psicoterapia Cognitiva. Rector del Centro de Psicoterapia Cognitiva Conductual. **Correo**

electrónico: ariortega@terapia-cognitiva.mx  <https://orcid.org/0009-0006-3611-3332>

³ Maestro en Psicoterapia Cognitiva Conductual, profesor, investigador y clínico en el Centro de Psicoterapia Cognitiva. **Correo electrónico:** psicik03@yahoo.com.mx  <https://orcid.org/0009-0008-9337-7005>

Autor de Correspondencia: mascampas@gmail.com

Revista Synergia, 2025, vol. 1, núm. 1, pp. 8-26

DOI: En trámite

ISSBN: En trámite

fueron bajos (eje., Manifestación de Sentimientos = .512, Eficacia = .491, Expresión de Opiniones = .442), lo que indica que puede haber problemas de consistencia interna en esas subescalas específicas. Se identificaron seis factores principales que explicaron el 46.52% de la varianza total. Estos factores incluyen la capacidad para demostrar disconformidad, manifestación de sentimientos y pensamientos, autoeficacia, interacción social, expresión de opiniones y la habilidad para decir no. La validez de constructo indicó que las medidas de ajuste absoluto y de parsimonia del modelo fueron adecuadas (Chi-cuadrada = .001, RMSEA = .025, CFI = .956, TLI = .948, AIC = 605.769, PRATIO = .861, PNFI = .78). **Discusión:** Los resultados son consistentes con estudios previos realizados en otras poblaciones y contextos culturales. La escala demostró ser válida y fiable, lo que sugiere su utilidad para evaluar la asertividad sin embargo, requiere revisiones adicionales por dimensiones ya que estas resultan poco confiables.

Palabras Clave: *Asertividad, Psicólogo, Psicometría, Población no clínica.*

Abstract

Assertiveness is understood as the ability to express feelings and thoughts directly and honestly, and its lack is associated with mental health problems such as anxiety and depression. **Objective:** To review the psychometric properties of the assertiveness scale in a sample of Mexican psychologists. **Methods:** A quantitative, non-experimental, cross-sectional study was conducted with 1,242 participants, mainly psychologists and adults from a non-clinical population. An adapted version of the Rathus Assertiveness Scale with 22 items was used. **Results:** The reliability of the scale was assessed with an overall Cronbach's Alpha being .818 and McDonald's ω of .782 which is acceptable, but for specific dimensions of the scale were low (e.g., Manifestation of Feelings = .512, Efficacy = .491, Expression of Opinions = .442), indicating that there may be internal consistency problems in those specific subscales. Six main factors were identified that explained 46.52% of the total variance. These factors include the ability to show disagreement, manifestation of feelings and thoughts, self-efficacy, social interaction, expression of opinions, and the ability to say no. The construct validity indicated that there were no significant internal consistency problems. Construct validity indicated that the absolute fit and parsimony measures of the model were adequate (Chi-square = .001, RMSEA = .025, CFI = .956, TLI = .948, AIC = 605.769, PRATIO = .861, PNFI = .78). **Discussion:** The results are consistent with previous studies conducted in other populations and cultural contexts. The scale proved to be valid and reliable, suggesting its usefulness in assessing assertiveness; however, it requires additional revisions by dimensions since these are unreliable.

Key Words: *Assertiveness, Psychologist, Psychometrics, Non-clinical population.*

Introducción

Gaeta y Galvanovskis (2009) realizaron un análisis teórico empírico sobre el constructo de la asertividad, encontraron que puede ser entendido como un aprendizaje como una forma de adaptación al medio ambiente, comportamiento asertivo expresar lo que se cree, se siente y desea de forma directa y honesta, además, esto implica un proceso de aceptarse y valorarse, que tendrá como efecto el desarrollo de habilidades para expresar los pensamientos, sentimientos y percepciones, lo anterior repercute en la resolución de problemas, la satisfacción de necesidades y la habilidad para resistir la presión grupal o individual y el liderazgo, dirección e influencia de los demás.

Asimismo, se ha identificado que la asertividad se encuentra asociada a problemas de salud mental en diferentes poblaciones y contextos. Las personas con baja asertividad pueden tener dificultades para expresar sus opiniones, sentimientos, creencias y necesidades sin ansiedad ni violar los derechos de los demás (Speed et al., 2018). Asimismo, la falta de asertividad puede tener efectos negativos en la salud mental, incluyendo un aumento de la ansiedad personal y una disminución de la motivación para tener éxito, e incluso dificultades en las relaciones sexuales no asertivas, pudiéndose tornar violentas (Sheinov, 2019; Радмила, et al., 2018).

En estudiantes universitarios, el comportamiento no asertivo puede conducir a dificultades en la socialización, como incapacidad para superar problemas, descuido de los derechos personales y mala toma de decisiones (Dwi et al., 2019). La baja asertividad se asocia con rasgos depresivos y de personalidad en los estudiantes, destacando la importancia de desarrollar habilidades de asertividad durante los estudios universitarios. Por tanto, se enfatiza la necesidad de programas de capacitación en asertividad para proteger la salud mental de los jóvenes durante sus estudios universitarios (Gil-Llario et al., 2021).

Se ha reportado que la asertividad puede incrementarse mediante entrenamientos grupales, en este sentido, Bulantika y Sari (2019) encontraron un éxito significativo en el aumento de la asertividad, disminución de la ansiedad y estrés después de una intervención grupal en estudiantes universitarios. En este sentido, García-Grau, et al., (2019) realizaron un programa de entrenamiento en asertividad para estudiantes de psicología. Machicado

(2022) también realizaron un programa de intervención y entrenamiento en asertividad con enfoque cognitivo conductual entre los resultados reportaron que un aumento en nuevas habilidades y estrategias asertivas, además, una disminución en el estrés.

En estudios diferenciados por tipo de profesiones, se ha identificado que la idoneidad de la atención asertiva depende de la capacidad de toma de decisiones y de la amenaza de daño (Liégeois, 2023), por ejemplo, en estudio en Bielorrusia se encontró que el 60% de los profesores tienen baja asertividad, el 25% son pasivos y el 15% agresivos, y algo interesante es que los hombres fueron más asertivos que las mujeres (Sheinov, 2019). Por otra parte, en enfermeras de servicios psiquiátricos, ante la falta de asertividad se implementó un programa de capacitación en asertividad, encontraron que existió una diferencia significativa en las habilidades de asertividad y autoestima antes y después del programa de intervención. Asimismo, se encontró una correlación positiva entre las habilidades de asertividad, los puntajes de autoestima, la edad y los años de experiencia (Abed et al., 2015), resultados similares se encontraron con odontólogos, además se resalta la importancia de la asertividad para el éxito profesional y para el apoyo a los compañeros (Bedi, et al., 2022).

Cómo se ha advertido, la falta de asertividad tiene impacto en diferentes problemas de salud mental, desempeño profesional, éxito académico, además, se ha demostrado que los programas de intervención en asertividad han demostrado eficacia. Por consiguiente, resulta relevante el contar con instrumentos con adecuadas propiedades psicométricas adaptadas a diferentes contextos, poblaciones y grupos de edad.

En este sentido, las escalas más utilizadas son el autoinforme de conducta asertiva ADCA1 creada por García y Magaz (2003), Inventario de asertividad de Gambrill y Richey (1975) la Escala de Asertividad de Rathus. Para identificar las versiones más utilizadas sobre la Asertividad, se realizó una revisión manual con el operador booleano de comillas, se identificó que la primera en los últimos 5 años se ha utilizado 58 veces y la segunda 166, entonces, la más utilizada es la Escala de Asertividad de Rathus, esto debido a sus adecuadas propiedades psicométricas tal cómo se presenta en la Tabla 1, en esta se muestran los estudios sobre las propiedades psicométricas de la Escala de Asertividad de Rathus.

Tabla 1

Revisiones de las propiedades psicométricas de la Escala de Asertividad de Rathus en Latinoamérica.

Autores y País	Muestra	Confiabilidad y validez
León y Vargas (2009) Costa Rica	380 estudiantes universitarios <i>ME</i> edad 20. 32.1% hombres y 69.9% mujeres	Univarianza edad y sexo. Factorial exploratorio y confirmatorio Alfa de Cronbach .84
Pasquali y Velôso (2012) Brasil	302 adolescentes y jóvenes <i>ME</i> edad 19.	Alfa de Cronbach .81
León (2014) Costa Rica	615 estudiantes (36.6% hombres y 63.4% mujeres). <i>ME</i> edad 20.8	Factorial exploratorio y confirmatorio. Seis factores (Demostrar disconformidad, manifestación sentimiento y creencias, eficacia, interacción organizaciones, expresión opiniones, decir no) Alfa de Cronbach por dimensiones valores de .57 a .73
Richard (2020) Perú	528 estudiantes (48.5% hombres y 51.5% mujeres) <i>ME</i> edad 14.17.	Alfa de Cronbach .79 Factorial exploratorio y confirmatorio. Tres factores (Asertividad emocional, personal y social)
Juson, et al. (2023) Malasia	211 adolescentes (40.8% hombres y 59.2% mujeres)	Alfa de Cronbach .748
<i>Nota: Elaboración propia</i>		

Cómo se podrá advertir, en la Tabla 1, en los estudios se han realizado con adolescentes y jóvenes, en cuanto a la validez todos los estudios reportan resultados generales entre .7 y .8, siendo estos aceptables, puesto que a decir de Oviedo y Campo-Arias (2005) consideran que los valores aceptables van entre .75 y .90, de acuerdo con esto, la revisión de

León y Vargas (2009) es la que mejores propiedades demostró, además de realizar análisis factoriales exploratorios y confirmatorios.

En esta investigación se busca revisar las propiedades psicométricas de la escala de asertividad en una muestra de psicólogos mexicanos, en esta población o en contexto mexicano, a saber, no se encontraron investigaciones al respecto, sin embargo, se encontró que Rivera (2011) realizaron un estudio sobre autoeficacia de resistencia, asertividad y consumo de drogas en jóvenes universitarios, pero no realizaron validación del instrumento, solo calcularon el alfa de Cronbach, el resultado fue de .70, Carrizales y Fernández (2017) y Berra, et al., (2018) realizaron investigaciones donde utilizaron la escala de asertividad de Rathus, pero no reportaron revisión de las propiedades psicométricas, por otra parte, Ordaz y Bannett (2019) también utilizaron la misma escala pero solo realizaron análisis de alfa de Cronbach reportaron que el resultado fue de .83.

Cómo se podrá advertir, en población mexicana se ha utilizado la de Escala de Asertividad de Rathus pero no se han realizado estudios sobre las propiedades psicométricas, además, se describió brevemente la importancia del entrenamiento de la asertividad en el ámbito profesional, y en el campo de la psicoterapia, Navarro (2021) encontraron la importancia de los estilos de comunicación asertivos en la relación paciente-terapeuta, en este mismo sentido, Sheinov (2018) resalta que la asertividad es un factor relevante dentro de la práctica psicoterapéutica, ayudando a que los pacientes se expresen de manera más libre y segura.

Objetivo

Por lo anterior, la presente investigación se plantea como objetivo revisar las propiedades psicométricas de la escala de asertividad en una muestra de psicólogos mexicanos.

Método

Tipo de Estudio

Esta es una investigación cuantitativa no experimental, transversal y de tipo instrumental, al respecto, Alarcón (1991) menciona que la adaptación o creación de pruebas

psicológicas están enmarcadas dentro de los estudios psicométricos, por tanto, este trabajo que pretende evaluar las propiedades de validez de constructo y confiabilidad es considerada como investigación de tipo psicométrica y de nivel básico.

Población y Muestra

Participaron 1,242 personas, de las cuales el 37% fueron hombres y el 63% mujeres, la media de edad fue de 33.88 *DE* 10.51, rango mínimo de 18 y máximo 74. En cuanto al estado civil, 32.3% refirieron ser solteras/os, Casado/a el 15.3%, unión libre 5.4%, en cuanto a la ocupación, la muestra se dividió en dos grupos; población general no clínica (55.7%) y psicólogos/as estudiantes de la maestría en psicoterapia cognitivo conductual (44.3). En lo referente a la ubicación geográfica la mayor parte fue de la región Centro Sur (Ciudad de México, Estado de México y Morelos), Occidente (Colima, Jalisco, Michoacán y Nayarit) y Centro Norte (Aguascalientes, Guanajuato, Querétaro, San Luis Potosí y Zacatecas).

Instrumentos

Para esta investigación se utilizó un cuestionario sociodemográfico para identificar sexo, edad, actividad principal, estado civil, nivel de estudios y lugar de residencia.

Para la asertividad se empleó la adaptación de la Escala de Asertividad de Rathus realizada por León y Vargas (2009), esta versión consta de 22 reactivos con cinco opciones de respuestas: 0 Muy poco característico de mí, extremadamente no descriptivo, 1 Bastante poco característico de mí, no descriptivo, 2 Algo no característico de mí, ligeramente no descriptivo, 3 Algo característico de mí, ligeramente descriptivo, 4 Bastante característico de mí, bastante descriptivo y 5 Muy característico de mí, extremadamente descriptivo. En cuanto a las propiedades psicométricas reportó que el alfa de Cronbach total fue de .84, índice KMO fue de .86, MSA de .77 a .92, Kolmogórov-Smirnov (KS), KS $z = 1.11$, $p = .16$. Correlaciones inter-ítems estadísticamente significativas, además identificaron 6 factores: Capacidad para demostrar disconformidad (3, 17, 19 y 20), manifestación conductual de sentimientos (5, 13, 14 y 21), pensamientos o creencias y cogniciones de la autoeficacia (1, 2, 6, 7 y 16), evitación de situaciones que demandan interacción (8, 9 y 10), capacidad para externar pensamientos u opiniones ante otros (12, 18 y 22), dificultad para expresar negación (4, 11 y 15). Estos factores explican en un 54.6% de la varianza.

Estrategia Analítica

Se realizarán análisis descriptivos, dispersión por sexo, edad, asertividad y correlaciones entre ítems y variables sociodemográficas. Para identificar la fiabilidad y consistencia interna se calcularon el Alpha de Cronbach (valores aceptables mayores a .75) y la raíz cuadrada media de error de aproximación ($RMSEA < .06$), la razón de chi-cuadrado sobre los grados de libertad ($CMIN/DF < 3$), el índice global de bondad de ajuste ($GFI > .9$), índice de ajuste no normado ($TLI > 0.90$), Criterio de Información de Akaike ($AIC =$ valores bajos), Índice de Parsimonia ($PRATIO$ valores cercanos a uno) y Índice de Ajuste Normalizado de Parsimonia (PNF valores cercanos a uno). Estos puntos de corte se tomaron de las propuestas de Schumacker y Lomax (2010); Byrne (2010); Kline (2011); Harrington (2009); Manzano y Zamora (2009); Oviedo y Campo-Arias (2005).

Los estadísticos se realizaron con los softwares *IBM Statistical Package for the Social Sciences* Versión 24 (SPSS.24, 2016) y *IBM Analysis of Moment Structures AMOS*18.

Procedimiento

El instrumento se montó en la plataforma de la página web del Centro de Psicoterapia Cognitiva Conductual misma que contó con todas las medidas de seguridad, resguardo y protección de datos, posteriormente, el link de la batería de instrumentos de distribuyó mediante medios digitales como WhatsApp y página web del Centro de Psicoterapia Cognitivo Conductual, durante el período de febrero a abril de 2024

Consideraciones Éticas

De acuerdo con el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, esta investigación es sin riesgo, toda vez que en el artículo 17 establece que las investigaciones que no tienen intervención o modificación de variables fisiológicas, psicológicas o sociales y que sólo aplican cuestionarios o entrevistas entran en esta categoría de sin riesgo. Aún con lo anterior se dio cumplimiento a lo establecido en los artículos 16 y 20, es decir, en todo momento se respetó la dignidad, derechos humanos, protección de datos personales, autonomía (retirarse cuando lo desee), asimismo, se informó que el participar en esta investigación o no, no tendría beneficios o perjuicios de ningún tipo, todo lo anterior se expresó mediante el consentimiento informado en el cual todos y todas las participantes decidieron libremente.

Resultados

Como se mencionó con antelación, el objetivo de la presente investigación fue el revisar las propiedades psicométricas de la escala de asertividad en una muestra de personas adultas mexicanas.

En primer momento se revisó la fiabilidad de la escala mediante el Alfa de Cronbach y ω de McDonald, los puntajes totales y por las 6 dimensiones se presentan en la Tabla 1

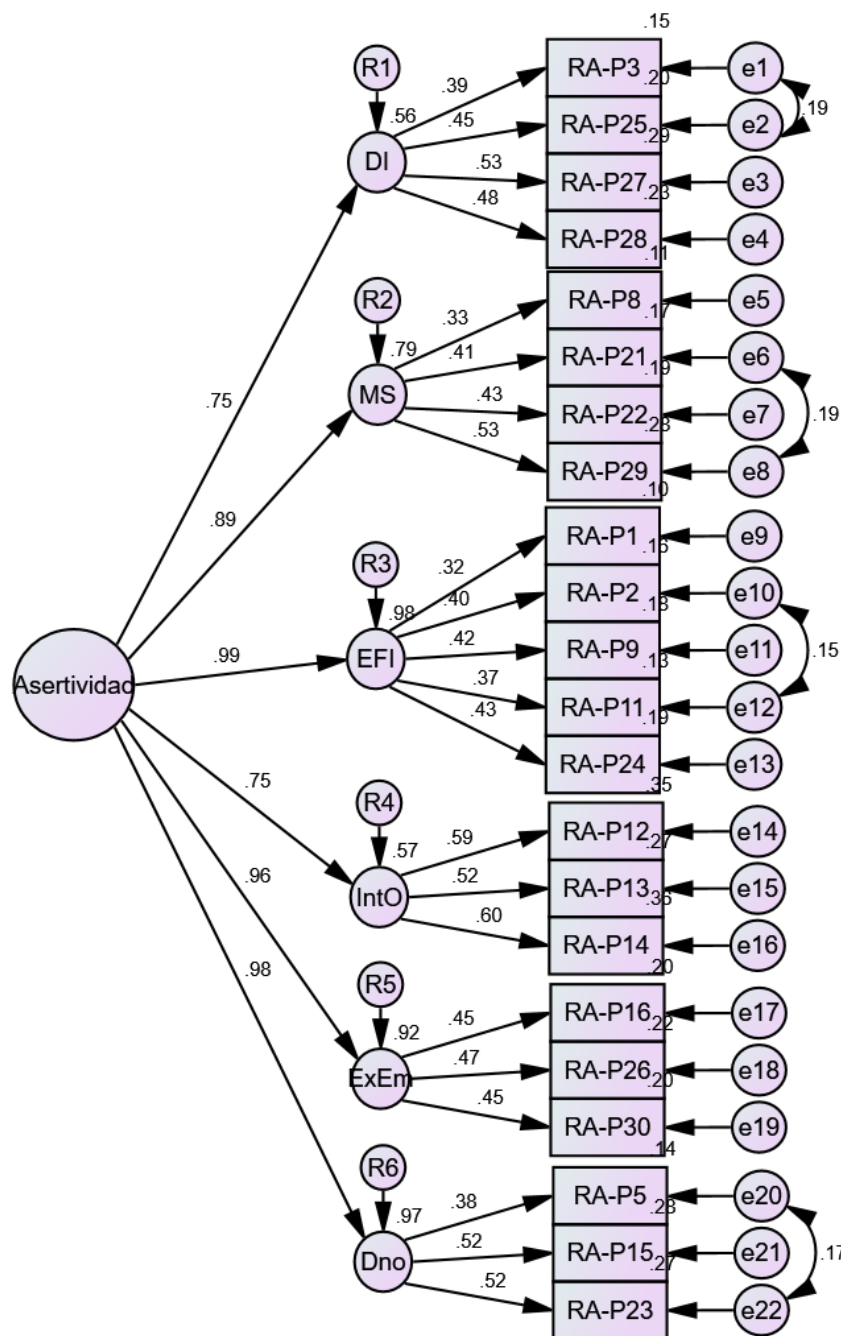
Tabla 1

Fiabilidad general y por dimensiones de la escala de asertividad

Escala total y Dimensiones	Alfa de Cronbach	ω de McDonald
Escala total	.818	.782
Demostrar Inconformidad	.566	.476
Manifestación de Sentimientos	.512	.478
Eficacia	.491	.440
Interacción con organizaciones	.585	.561
Expresión de opiniones	.442	.400
Decir no	.521	.504
Elaboración propia		

Posteriormente se realizó la prueba de la medida *Kaiser-Meyer-Olkin* de adecuación de muestreo (KMO) dando como resultado .891 y una significancia de .001, resultados que nos indican la factibilidad de realizar análisis factoriales, se procedió a realizar el análisis factorial confirmatorio con los seis factores (los mencionados en la tabla 1) de la versión utilizada en esta investigación, y estos explican 46.52% de la variabilidad de la escala de asertividad.

Después de lo anterior, se procedió a realizar el procedimiento para revisar la validez de constructo, mediante el análisis factorial confirmatorio, después de realizar el ajustes al modelo, se encontró que las medidas de ajuste absoluto fueron significativas (Chi-cuadrada = .001 y RMSEA = .025) y las medidas de ajuste incremental fueron adecuadas (CFI = .956, TLI = .948), asimismo, las medidas de ajuste de la parsimonia del modelo fueron adecuados (AIC = 605.769, PRATIO 0 .861 y PNFI = .78), el esquema del modelo final se encuentra en la siguiente figura.



Una vez que se realizó la revisión de las propiedades métricas de la escala de asertividad, se procedió a calcular los percentiles por dimensiones y el puntaje total de la escala para población general adulta, el resultado se muestra en la tabla 2.

Tabla 2.
Percentiles para la escala general y por dimensiones

		DI	MS	Efi	IO	EO	DN	Puntaje total de asertividad
N	Válido	1242	1242	1242	1242	1242	1242	1242
	Perdido							
	s	0	0	0	0	0	0	0
Media		8.14	8.69	10.51	6.94	6.45	6.42	47.15
Desviación		2.14	1.93		1.78	1.65	1.71	
Estándar		8	2	2.303	2	1	9	7.985
Mínimo		0	0	0	0	0	0	0
Máximo		12	12	15	9	9	9	66
Percentiles	5	5	6	7	4	4	4	35
	10	5	6	8	4	4	4	38
	15	6	7	8	5	5	5	40
	20	6	7	9	5	5	5	41
	25	7	7	9	6	5	5	42
	30	7	8	9	6	6	5	43
	35	7	8	10	6	6	6	44
	40	8	8	10	7	6	6	45
	45	8	8	10	7	6	6	46
	50	8	9	11	7	7	6	47
	55	8	9	11	7	7	7	48
	60	9	9	11	8	7	7	49
	65	9	10	11	8	7	7	50
	70	9	10	12	8	7	7	51
	75	10	10	12	9	8	8	52
	80	10	10	13	9	8	8	54
	85	11	11	13	9	8	8	55
	90	11	11	13	9	9	9	57
	95	12	12	14	9	9	9	60
	100	12	12	15	9	9	9	66

Nota: DI= Demostrar inconformidad, MS = Manifestación de sentimientos, Efi = Eficacia, IO = Interacción con organizaciones, EO = Expresión de opiniones, DN = Decir no.

Elaboración propia.

En función de lo anterior, los puntos de corte, utilizando los percentiles quedarían de la siguiente manera, bajo (0-25), medio bajo (26-50), medio alto (51-75) y alto (76-100).

Discusión

En la presente investigación se revisaron las propiedades psicométricas de la Escala de Asertividad de Rathus en una muestra de adultos mexicanos.

En primer momento nos referiremos a la fiabilidad de la Escala de Asertividad de Rathus en esta investigación se evaluó mediante el Alfa de Cronbach, obteniendo un valor total de .818. Este resultado es consistente con estudios previos que han reportado alfas de Cronbach que varían entre .748 y .84 en diversas poblaciones, como adolescentes y estudiantes universitarios de diferentes países. Por ejemplo, León y Vargas (2009) reportaron un Alfa de Cronbach de .84 en una muestra de estudiantes universitarios costarricenses, mientras que Pasquali y Velôso (2012) encontraron un valor de .81 en adolescentes brasileños. Estos valores son considerados aceptables según los criterios establecidos por Oviedo y Campo-Arias (2005), quienes sugieren que los valores aceptables de alfa de Cronbach deben oscilar entre .75 y .90.

La validez de constructo se evaluó mediante un análisis factorial confirmatorio, el cual indicó que las medidas de ajuste absoluto y de parsimonia del modelo fueron adecuadas (Chi-cuadrada = .001, RMSEA = .025, CFI = .956, TLI = .948, AIC = 605.769, PRATIO = .861, PNFI = .78). Estos resultados corroboran la estructura factorial reportada por estudios anteriores, como el de Richard (2020) en Perú, donde se identificaron tres factores principales (asertividad emocional, personal y social).

En cuanto a las dimensiones de la asertividad, la versión adaptada de la Escala de Rathus utilizada en esta investigación identificó seis factores: capacidad para demostrar disconformidad, manifestación conductual de sentimientos, pensamientos o creencias, cogniciones de la autoeficacia, evitación de situaciones que demandan interacción, capacidad para externar pensamientos u opiniones ante otros y dificultad para expresar negación. Estos factores explicaron el 46.524% de la varianza total de la escala, lo cual es coherente con estudios previos que han identificado entre tres y seis factores dependiendo del contexto y la población estudiada.

Por otra parte, Gaeta y Galvanovskis (2009) señalaron que la asertividad puede ser entendida como una forma de adaptación al medio ambiente, lo cual implica la capacidad de

expresar pensamientos, sentimientos y deseos de manera directa y honesta. Los resultados de la presente investigación, que identificaron múltiples dimensiones relacionadas con la expresión de sentimientos y pensamientos, así como la autoeficacia y la interacción social, apoyan esta conceptualización amplia de la asertividad.

Asimismo, Speed et al. (2018) y Sheinov (2019) destacaron la relación entre la baja asertividad y problemas de salud mental, como la ansiedad y la disminución de la motivación. La identificación de factores relacionados con la autoeficacia y la interacción social en esta investigación sugiere que la Escala de Asertividad de Rathus puede ser útil para evaluar y eventualmente intervenir en estas áreas problemáticas en la población estudiada.

En cuanto a las implicaciones clínicas, los estudios sobre programas de capacitación en asertividad han mostrado su eficacia en el aumento de la asertividad y la disminución del estrés y la ansiedad (Bulantika & Sari, 2019; García-Grau et al., 2019). Los hallazgos de esta investigación, que confirman la fiabilidad y validez de la Escala de Asertividad de Rathus, refuerzan la importancia de disponer de herramientas psicométricas adecuadas para evaluar la efectividad de dichos programas en contextos profesionales y educativos.

Cómo se ha demostrado, esta escala es ampliamente utilizada en diferentes contextos, en este sentido, el análisis de la fiabilidad y validez de la Escala de Asertividad de Rathus en esta muestra se alinea con los resultados obtenidos en estudios internacionales, reafirmando la consistencia de la escala a través de diversas culturas y contextos. Por ejemplo, los estudios de Jusoh et al. (2023) en Malasia y Richard (2020) en Perú también reportaron alfas de Cronbach aceptables, destacando la robustez de la escala en diferentes países.

En el estudio de Jusoh et al. (2023), la validez de la versión malaya de la escala fue confirmada con un alfa de Cronbach de .748. En tanto, Richard (2020) reportó un alfa de .79 en una muestra de estudiantes peruanos. Estos valores, junto con el alfa de .818 encontrado en la muestra mexicana, refuerzan la consistencia interna de la escala en distintas poblaciones, lo que es crucial para su aplicación en contextos multiculturales.

La investigación actual refuerza la relación entre la asertividad y diversos indicadores de salud mental y desempeño profesional, tal como se ha documentado en estudios previos. Sheinov (2019) y Speed et al. (2018) subrayan cómo la falta de asertividad puede contribuir

a problemas de salud mental como la ansiedad y la depresión. Los resultados de esta investigación, al identificar factores como la autoeficacia y la capacidad para externar pensamientos y opiniones, sugieren que la Escala de Asertividad de Rathus puede ser una herramienta confiable para identificar y abordar estas áreas problemáticas en psicólogos mexicanos.

Además, la capacidad de los profesionales para demostrar disconformidad y expresar sentimientos de manera asertiva es esencial en el ámbito terapéutico, tal como lo señaló Navarro (2021). En este sentido, la validación de la escala se incluyó en la muestra psicólogos mexicanos apoya su uso en la evaluación y mejora de las habilidades de comunicación dentro de la práctica clínica, lo cual puede beneficiar tanto a los profesionales como a sus pacientes.

Estudios previos han demostrado la importancia de la asertividad en diversas profesiones, como la enseñanza, la enfermería y la odontología. Bedi et al. (2022) y Abed et al., (2015) encontraron que los programas de capacitación en asertividad pueden mejorar significativamente la autoestima y las habilidades de asertividad en profesionales de la salud. Los resultados de la presente investigación sugieren que la Escala de Asertividad de Rathus podría desempeñar un papel similar en el ámbito de la psicología en México, proporcionando una herramienta válida y fiable para la evaluación de la asertividad y la implementación de programas de capacitación.

Conclusiones y Propuestas

Los resultados de esta investigación son consistentes con estudios previos y apoyan la validez y fiabilidad de la Escala de Asertividad de Rathus en una muestra de adultos mexicanos, al menos en la escala global, ya que por dimensiones la confiabilidad es cuestionable.

Dado lo anterior, resulta relevante continuar con la revisión de las propiedades métricas de la escala de asertividad, ya que la identificación de dimensiones de la asertividad tienen relación con aspectos de salud mental subrayan la relevancia de esta escala como herramienta de evaluación y su potencial utilidad en programas de intervención.

Los resultados de esta investigación corroboran la fiabilidad y validez de la Escala de Asertividad de Rathus en una muestra de adultos mexicanos, alineándose con estudios

previos realizados en diversas poblaciones y contextos culturales. Las futuras investigaciones deberían centrarse en ampliar la muestra y utilizar métodos adicionales de validación para fortalecer aún más la aplicabilidad de esta escala en diferentes contextos dentro de México.

Limitantes

La muestra incluyó tanto a psicólogos en ejercicio como a estudiantes de maestría en psicoterapia cognitivo-conductual y población general no clínica, lo que podría introducir variabilidad en los niveles de asertividad y experiencia profesional que no fue completamente controlada en el análisis.

La mayor parte de la muestra fue femenina (63%), lo que puede influir en los resultados relacionados con la asertividad y sus dimensiones, considerando que estudios previos han encontrado diferencias de género en niveles de asertividad.

Por otra parte, aunque se utilizó un análisis factorial confirmatorio para validar la estructura de la escala, la variabilidad explicada por los seis factores identificados fue del 46.524%, lo que sugiere que hay una proporción significativa de varianza no explicada que podría estar influenciada por otros factores no considerados en este estudio.

Asimismo, los alfas de Cronbach para algunas de las dimensiones específicas de la escala fueron relativamente bajos (, Manifestación de Sentimientos = .512, Eficacia = .491, Expresión de Opiniones = .442), lo que indica que puede haber problemas de consistencia interna en esas subescalas específicas.

Declaración de conflictos

Los autores declaran no tener conflicto de interés sobre el contenido y uso de información de la presente investigación

Financiamiento

Esta investigación fue financiada por el Centro de Psicoterapia Cognitiva Conductual A.C.

Referencias

- Abed, G.A., El-Amrosy, M., M., Atia., Shebin, El-kom. (2015). The Effect of Assertiveness Training Program on Improving Self-Esteem of Psychiatric Nurses. *Journal of Nursing Science*, 1(1): 1-8.
https://www.researchgate.net/publication/357404128_Atia_The_Effect_of_Assertiveness_Training_Program_on_Improving_Self-Esteem_of_Psychiatric_Nurses
- Alarcón, R. (1991). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima, Perú: Fondo editorial Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Bedi, R., Munro, A. & Keane, M. (2022). *Be Assertive*. In *Leadership Skills for Dental Professionals* (eds R. Bedi, A. Munro and M. Keane). John Wiley & Sons Ltd.
<https://doi.org/10.1002/9781119870128.ch14>
- Berra, E., Castañeda, J., Muñoz, S., Vega, Zaira & Duran, X. (2018). Simulador Virtual para Acoso Escolar en Niños y Adolescentes: Un Estudio Piloto en México. *Hamut'ay*, 5 (1), 7-16. <http://dx.doi.org/10.21503/hamu.v5i1.1517>
- Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*.
https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
- Carrizales S.K. & Fernandez, M.E. (2017). Terapia cognitivo conductual y soluciones con sus alternativas para el desarrollo de habilidades sociales en una joven con baja autoestima. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 20, (4), 2017.
<https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/62825>
- Gaeta, L., & Galvanovskis, A. (2009). Asertividad: un análisis teórico-empírico. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 14(2), 403-425.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29211992013>
- García, M. & Magaz, A. (2003). *Autoinforme de conducta asertiva (ADCA-I)*. Madrid: TEA
- García-Grau, E., Fusté, A., Ruiz, J., Arcos, M., Balaguer, G, Guzmán, D. y Bados, A. (2019). Entrenamiento en asertividad y habilidades sociales: Barcelona. Dipòsit Digital Universitat de Barcelona, Col·lecció OMADO, document de treball. Disponible en:

<https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/136063/1/ENTRENAMIENTO%20EN%20ASERTIVIDAD%20Y%20HABILIDADES%20SOCIALES.pdf>

- Gil-Llario, M.D., Fernández-García, O., Gil-Juliá, B., Estruch-García, V., & Ballester-Arnal, R. (2021). Development and Psychometric Properties of an Instrument for the Assessment of Assertiveness in Sexual Relations. *Sexuality Research and Social Policy*, 1-15. doi: 10.1007/S13178-021-00630-6
- Hu, L.-T., & Bentler, P. M. (1999). "Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives." *Structural Equation Modeling*, 6(1), 1-55.
- Jusoh, A. J., Imami, M. K. W., Handrianto, C., Isa, A. N. M., Omar, S. Z., Abdullah, A., & Wahab, S. (2023). Verification of Reliability and Validity of a Malaysian Version of Rathus Assertiveness Schedule as Drug Prevention Scale. *Islamic Guidance and Counseling Journal*, 6(2). <https://doi.org/10.25217/0020236369700>
- Kline, R. B. (2015). *"Principles and Practice of Structural Equation Modeling"* (4th ed.). New York: Guilford Press.
- León, M & Vargas, T. (2009). Validación y estandarización de la Escala de Asertividad de Rathus (R.A.S.) en una muestra de adultos costarricenses. *Revista Costarricense de Psicología*, 28, 41-42, pp. 187-207. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=476748706001>
- León, M. (2014). Revisión de la escala de asertividad de Rathus adaptada por León y Vargas (2009). *Revista Reflexiones*, 93(1), 157-171. Retrieved March 10, 2024, from http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-28592014000100012&lng=en&tlng=es.
- Liégeois, A. (2023) Ethics of assertive care in mental health: A gradual concept. *Frontiers in Psychiatry* 14:1083176. doi: 10.3389/fpsy.2023.1083176
- Machicado, M.A. (2022). *Entrenamiento de asertividad para mejora las respuestas ante situaciones altas de estrés en pacientes de 20 a 30 años del servicio de atención en psicología clínica. Instituto de Investigación, Interacción y Posgrado de la carrera*

de Psicología. Universidad Mayor de San Andrés.
<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/30752>

Navarro, C.L. (2021). *Influencia de la asertividad en el estilo comunicacional y su importancia en las habilidades sociales dentro del personal de atención de instituciones psiquiátricas*. Repositorio Institucional de la Universidad Politécnica Salesiana. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/20825>

Ordaz LKM, Bennett VM. (2019). Integración de la terapia cognitivo conductual y terapia centrada en soluciones en un taller para el aumento de la autoestima y asertividad. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* 22(2), 2000-2029. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi192q.pdf>

Oviedo, H.C. & Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Retrieved March 24, 2024, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009&lng=en&tlng=es.

Pasquali, L., & Gouveia, V. V. (2012). Escala de assertividade Rathus - Ras: Adaptação brasileira. *Psicologia: Teoria E Pesquisa*, 6(3), 233-249. Recuperado de <http://periodicos.unb.br/index.php/revistapt/article/view/17096>

Richard, D.W. (2020). *Propiedades psicométricas de las Escalas de Autoestima de Rosenberg y de Asertividad de Rathus en estudiantes del nivel secundario del Colegio Unión de Ñaña, Lima, 2019* (Memoria para el título profesional de Especialidad en Estadística Aplicada para la investigación). Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/3090>

Rivera, A.G. (2011). *Autoeficacia de resistencia, asertividad y consumo de drogas en jóvenes universitarios*. Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma de Nuevo León. <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1080211202.PDF>

Schumacker, R. E., & Lomax, R. G. (2016). *"A Beginner's Guide to Structural Equation Modeling"* (4th ed.). New York: Routledge.

- Sheinov, V.P. (2018). Interacciones sociales de individuos asertivos. *Revista de Psicología y Psiquiatría Clínica*, 9(6):693-694. doi: 10.15406/JPCPY.2018.09.00617
- Sheinov, Vp. (2019). Assertiveness, Machiavellism, Lack of Protection from Manipulations and Psychological States of Teachers and Students. *Psychol Psychother Research Studys*. 3(1). PPRS.000551.2019. DOI: 10.31031/PPRS.2019.03.000551
- Speed, B. C., Goldstein, B. L., & Goldfried, M. R. (2018). Assertiveness training: A forgotten evidence-based treatment. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 25(1), Article e12216. <https://doi.org/10.1111/cpsp.12216>
- Радмила, Миловановић., Марковић, Б., Зорица. (2018). Assertiveness and depressive personality of students of pedagogical and medical faculties. *Tm-technisches Messen*, 981-998. doi: 10.22190/TEME1704981M

Recibido: 13 de marzo de 2025

Aceptado: 13 de abril de 2025

Publicado: 31 de mayo de 2025