

## “CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA PRELIMINAR DE ACTITUD HACIA LA PSICOLOGÍA CLÍNICA Y EL ROL DE LOS PSICÓLOGOS CLÍNICOS”

### “CONSTRUCTION AND VALIDATION OF THE PRELIMINARY SCALE OF ATTITUDE TOWARDS CLINICAL PSYCHOLOGY AND THE ROLE CLINICAL PSYCHOLOGISTS”

**Investigadores:** María José Ramírez Zuloaga, María Belén Medel Siede<sup>1</sup>, Camila  
Olivia Cortés Cortés, Francisco Paolo Arévalo Silva  
Universidad de La Serena, Chile

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”<sup>2</sup>  
Universidad Católica “Ntra. Sra. De la Asunción”

Recibido: 18/Julio/2016

Aceptado: 20/Diciembre/2016

---

277

---

### Resumen

Este trabajo tuvo como objetivo construir y presentar evidencia empírica sobre la validez y confiabilidad de una escala piloto para medir la actitud hacia la psicología clínica y el rol del psicólogo clínico (APCPC). El instrumento se constituyó a partir de una muestra de 100 personas, hombres y mujeres no estudiantes ni pertenecientes al área de la psicología. Se validó una escala con 53 ítems iniciales con formato tipo Likert los cuales se redujeron a 21 ítems. Para este procedimiento se aplicó el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach que dio como resultado 0,901 con una reducción de 3 factores que explican el 43,7% de la varianza total. En este primer análisis exploratorio el instrumento mostro que las mujeres tiene una mejor APCPC con un puntaje promedio de 3,41 de un total de 5. Los hombres también estuvieron dentro de un buen rango con un promedio de 3,21 puntos.

**Palabras Clave:** Actitud, Psicología Clínica, Psicólogo Clínico.

---

<sup>1</sup>Correspondencia remitir a: [mariamedelsiede@gmail.com](mailto:mariamedelsiede@gmail.com) María Belén Medel Siede. Universidad de La Serena. Matta 147 Coquimbo, Chile.

<sup>2</sup>Correspondencia remitir a: [revistacientificaeureka@gmail.com](mailto:revistacientificaeureka@gmail.com) o [norma@tigo.com.py](mailto:norma@tigo.com.py) “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, FFCH-Universidad Católica de Asunción-Paraguay.

## Abstract

This study aimed to construct and present empirical evidence on the validity and reliability of a pilot scale for measuring attitudes towards clinical psychology and the role of clinical psychologist (APCPC). The instrument was constructed from a sample of 100 people, men and women who are not students or belonging to the area of psychology. The scale was validated with 53 initial items with Likert format which were reduced to 21 items. In this procedure the Cronbach's alpha for internal consistency was 0,901 with reduction of 3 factors that explaining 43.7% of the total variance. In this first exploratory analysis the instrument showed that women have a better APCPC with an average score of 3,41 of a total of 5. Men also had a good range with an average of 3,21 points.

**Keywords:** Attitude, Clinical Psychology, Clinical Psychologist.

El instrumento de medición construido y presentado en este artículo tiene como objetivo principal medir la actitud de las personas hacia la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos. Como objetivo específico se busca conocer la manera en que los adultos, no pertenecientes al ámbito de la psicología, perciben el quehacer de los psicólogos clínicos. La hipótesis del constructo se encuentra en la existencia de prejuicios que puedan tener los individuos frente al aporte de la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos, y que puedan repercutir en una mala actitud frente a dicha área. Esto bajo el supuesto de que existe una ignorancia en relación a los diferentes ámbitos y contextos en que se desenvuelve el actuar de la psicología clínica, justificado en una deficiente educación y difusión sobre esta temática. Junto a ello, también se busca llenar un vacío teórico, pues no se han encontrado estudios que permitan dilucidar la predisposición de la población ajena al área de la psicología sobre la psicología clínicas y el rol de sus psicólogos.

Para este constructo debemos entender por actitud a las creencias y sentimientos que predisponen a responder de una manera particular a los objetos, a las personas y a los acontecimientos (Myers, D. 2005). También se puede encontrar que autores como Hernández, et. al. (2011) desde el punto de vista psicológico, definen actitud como aquella motivación social de las personas que predisponen su accionar hacia determinadas metas u objetivos. Además el mismo autor quien cita a Moscovici (1986) y Escudero (1985), define actitud desde una perspectiva social como una predisposición a reaccionar de forma favorable o desfavorable hacia un objeto, persona o institución.

A su vez, y en una búsqueda teórica se puede encontrar que los psicólogos clínicos ayudan a una gran variedad de pacientes entregándoles tratamiento a numerosos tipos de problemas tales como depresión, enojo, ansiedad, situaciones estresantes, trastorno crónico y cuadros de adicciones.

Los psicólogos también están capacitados para administrar e interpretar pruebas y evaluaciones las cuales pueden contribuir al diagnóstico de un trastorno, u ofrecer más detalle acerca de la forma en que una persona piensa, siente y se comporta. (APA, 2016). A esta definición se le puede agregar que los psicólogos clínicos no solo se enfocan en la resolución de problemas, sino que además contribuyen a mejorar el desarrollo de las personas en diferentes ámbitos a lo largo de la vida. Autores como Rey; Martínez & Guerrero (2009) definen psicología clínica como un área profesional dinámica, esto debido a que se encuentra comprendida en diferentes ámbitos de desempeño la cual se puede relacionar con distintas disciplinas y profesionales tales como psiquiatría, la reeducación, el derecho, la neurociencia y la psicopatología. Además, este autor define al psicólogo clínico como aquel profesional dedicado al diagnóstico, evaluación, intervención y tratamiento psicológico.

Cabe señalar que el campo de la psicología clínica, según Bregman, López & García (2015) citando a la Asociación Americana de Psicología (2015), se orienta al estudio y cuidado de la salud mental y del comportamiento de los individuos y grupos, como también conducente a la promoción de la adaptación y del desarrollo personal.

Por ello, y como propósito práctico se encuentra la generación de una herramienta que permita aceptar o rechazar la hipótesis planteada, y en base a esto contribuir en la elaboración de estrategias apropiadas con el fin obtener un mayor acercamiento de la psicología clínica a la población.

Se propone como objetivo para este trabajo la construcción y validación de una escala preliminar para medir la actitud de las personas hacia la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos (APCPC).

En un inicio en este estudio encontraremos la metodología en donde se establecerán los participantes, el tipo de instrumento de medición y su procedimiento, para luego analizar los resultados arrojados junto con la discusión sobre el mismo.

## **Método**

### ***Participantes***

Los datos utilizados en el presente estudio fueron obtenidos a partir de una muestra conformada por un total de 100 participantes encuestados de manera voluntaria, los cuales no pertenecen a estudiantes de Psicología, ni profesionales de la misma área. Se seleccionó esta muestra debido a que constituyen la población meta del instrumento.

Dentro de la muestra se pueden clasificar variables como el sexo, del total de la muestra 42 eran mujeres (42%) y 58 eran hombres (58%). La edad promedio de los participantes fue de 29 (DE = 10,4), las edades se ubicaron en el rango de 18 como mínimo y 60 como máximo.

Otra variable corresponde a la escolaridad que poseían los participantes, dentro de esta categoría se fijaron 3 clasificaciones, de 0 a 8 años, de 9 a 12 años y más de 12 años.

Un total de 74 sujetos (74%) se situó en la tercera clasificación de más de 12 años de escolaridad, seguido por 23 sujetos (23%) de 9 a 12 años y por último sólo 3 personas (3%) del total de la muestra se ubicó en la clasificación de 0 a 8 años.

Una tercera variable corresponde a la ocupación de los participantes, las cuales fueron clasificadas en 7 categorías de la siguiente manera: Estudiante (39%), servicios varios, entre ellos oficios y dueñas de casa (19%), profesional universitario (13%), profesional técnico (10%), vendedor (8%), reponedor (8%) y cargos administrativos (3%).

Como última variable se incluyó la pregunta “¿Ha asistido alguna vez al Psicólogo?”, dentro de la cual las respuestas se dividen entre “sí” con un 54% y “no” con un 46% del total.

### ***Instrumento***

Escala de actitud de los adultos hacia la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos (APCPC).

Corresponde a una escala inicialmente de 53 ítems de tipo Likert en este caso positivos y negativos, con 5 alternativas de respuestas que van desde muy en desacuerdo hasta muy de acuerdo. La escala fue construida a partir de una revisión bibliográfica y teórica acerca de la psicología clínica y la percepción del rol del psicólogo clínico, lo que permitió definir el constructo y cimentar la base de la creación de la escala. La población meta de esta escala son personas en edad adulta que no estudien psicología, ni sean profesionales de esta área.

El objetivo principal es descubrir cómo la población no perteneciente al ámbito de la psicología percibe el rol de los psicólogos clínicos y qué es lo que entienden de la mencionada actividad.

### **Procedimiento**

Para medir la actitud de los adultos con respecto al constructo fueron creadas 6 dimensiones, las cuales posterior a una revisión de jueces fueron reducidas a 5. La primera dimensión asignada fue “*Conocimiento*”, que se refirió a cuál es el conocimiento acerca de la psicología y del rol que desempeñan los psicólogos. En segundo lugar se encontró la dimensión de “*Relevancia y Utilidad*”, en la cual se pretendió observar cuán relevante y útil es la psicología y el rol de los psicólogos. En tercer lugar se ubicó la dimensión de “*Credibilidad*”, la cual hizo mención a que tan creíble es considerada la psicología y el rol de los psicólogos. En cuarto lugar la dimensión de “*Accesibilidad*” en la cual se reflejó que tan accesible es la psicología y el rol de los psicólogos. La última dimensión correspondió a “*Necesidad*”, que se refirió a la falta o necesidad de la psicología y de los psicólogos, todas estas dimensiones se desarrollaron en base a las creencias, sentimientos y conductas de la población de estudio.

Dentro de cada dimensión y en base en la definición del constructo, se construyeron 133 ítems para medir la actitud de las personas en edad adulta hacia la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos.

Con la intención de otorgar validez a este proyecto, el instrumento de medición se sometió al análisis de 3 jueces especializados en distintas áreas de la psicología, quienes revisaron la propuesta de forma independiente y evaluaron la claridad, la coherencia teórica, la redacción y el nivel en que medían el constructo de interés. Esto aportó los criterios necesarios para realizar modificaciones tanto a nivel conceptual, como metodológico y de esta manera se conservaron sólo los ítems que cumplían a cabalidad con los criterios requeridos y se logró disminuir considerablemente su número a 53 ítems y la modificación medular del título, que en primera instancia fue “*Actitud de las personas en edad adulta hacia la psicología y el rol de los psicólogos*”, posteriormente se asigna como título definitivo “*Actitud de las personas en edad adulta hacia la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos*”. Posterior a la validación por medio de jueces se confeccionó un consentimiento informado, el cual fue presentado a los participantes antes de la aplicación piloto y en cual se explicaba el objetivo del estudio y el carácter voluntario de su participación, de esta manera se cumple con aspectos éticos del estudio. El instrumento piloto se aplicó a 100 personas, La aplicación fue realizada de forma presencial en la cual el investigador estuvo en todo momento disponible ante cualquier duda que pudiera emerger en el transcurso de la aplicación. El tiempo estimado de la aplicación tuvo un promedio aproximado de 15 minutos. Dentro de las dificultades presentadas al momento de la aplicación se encuentra el lugar de la realización, pues fue indeterminada por el investigador, teniendo que ceder a la disponibilidad y comodidad de los encuestados.

Sin embargo, se trató de estandarizar en todo momento las variables presentes en el entorno para que estas no influyeran significativamente en la aplicación.

## Resultados

A partir de los datos obtenidos en la aplicación de la escala piloto (APCPC) se realizó un análisis de consistencia interna (Alfa de Cronbach) con el programa SPSS Statistics Versión 22. En un comienzo se aplicó este análisis al total de la escala compuesto por 53 ítems lo que arrojó como resultado 0,872. La media ( $\bar{X}$ ) de la escala tuvo un valor de 174,8, varianza (V); 391,8 y desviación estándar (DE); 19,7. Posterior al resultado inicial se realizó una reducción de 53 a 21 ítems aplicando los criterios de correlaciones superiores a ,40 para la eliminación. El coeficiente de consistencia interna, Alfa de Cronbach, que permite tener una aproximación de confiabilidad dio como resultado 0,901, con una Media ( $\bar{X}$ ) de escala total de 74,7 puntos, una Varianza (V) de 145,17 y una Desviación estándar (DE) de 12,049. Para tener un mayor acercamiento con la correlación del instrumento se aplicó un análisis de KMO (Kaiser-Meyer-Olkin) con los 21 ítems resultantes, este método nos indica si se debe hacer o no un análisis factorial considerando valores entre 0,70 - 0,79 como suficientes y satisfactorios; mayores a 0,80. El análisis de la escala arroja un KMO de 0,834, estableciéndose en un rango satisfactorio según Lloret; Ferreres; Hernández Y Tomás, (2014). Además se utilizó la Prueba de Esfericidad de Bartlett con un valor  $p = 0,000$ . Posterior a esto se procedió a aplicar el análisis factorial que en una primera instancia dio como resultado un total de 12 factores.

Para variables continuas y en este caso, para una escala formato tipo Likert de 5 o más respuestas se utilizó el análisis de Máxima Verosimilitud (Lloret et. al, 2014) con un método de extracción aplicado a tres factores que explican el 43,7% de la varianza total (ver tabla 1). El método de Matriz de rotación aplicado con la misma cantidad de factores extraídos anteriormente fue Varimax con normalización Kaiser el cual permite dilucidar las cargas factoriales independientes para mostrar los valores de cada ítem por factor.

Los valores obtenidos de cada ítem fueron superiores a 0,30 (ver tabla 2). Estos valores permitieron determinar que la escala (APCPC) tendría un total de 21 ítems sin proceder a una eliminación posterior que podría modificar negativamente los valores que estiman la confiabilidad y validez del instrumento.

**Tabla 1.**  
*Muestra la varianza total explicada de tres factores*

Factor	Autovalores iniciales			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
	Total	% de Varianza	% Acumulado	Total	% de Varianza	% Acumulado
1	7,381	35,149	35,149	3,875	18,451	18,451
2	2,017	9,605	44,754	3,148	14,989	33,440
3	1,355	6,450	51,204	2,171	10,337	43,777
4	1,116	5,312	56,517			
5	1,092	5,199	61,715			
6	1,001	4,765	66,480			
7	,858	4,087	70,567			
8	,799	3,803	74,371			
9	,755	3,597	77,968			
10	,638	3,037	81,005			
11	,589	2,804	83,808			
12	,510	2,427	86,235			
13	,475	2,263	88,499			
14	,439	2,090	90,588			
15	,410	1,953	92,542			
16	,373	1,775	94,317			
17	,322	1,535	95,852			
18	,277	1,319	97,171			
19	,244	1,160	98,331			
20	,188	,896	99,227			
21	,162	,773	100,000			

Nota: Método de extracción: Máxima probabilidad.

Los factores obtenidos son el resultado de la fusión de las dimensiones de la escala anterior con la actual. Las dimensiones reestructuradas corresponden a: Utilidad/Credibilidad de la psicología clínica y el rol del psicólogo clínico conformada por los ítems del 1 al 9.

La segunda dimensión que corresponde a Necesidad/Accesibilidad con ítems del 10 al 15 y la tercera dimensión que mide Relevancia compuesta por ítems del 16 al 21 (ver tabla 2).

**Tabla 2.**

*Indica factores (dimensiones) determinados, cantidad de ítems por factor y correlación de ítems*

N°	Factor 1: Utilidad/Credibilidad (UC)	Correlación
1	Creo que es importante llevar a los niños al psicólogo clínico si tienen problemas de conducta	0,439
2	Me provoca rechazo ir al psicólogo clínico	0,311
3	Pienso que los psicólogos clínicos son muy importantes en los centros de salud	0,769
4	Siento que debería existir mayor acceso a la psicología clínica	0,727
5	Siento que es necesaria la psicología clínica para ayudar a las personas a mejorar su calidad de vida	0,573
6	Es necesario una mayor apertura de la psicología clínica a la población en general	0,714
7	Asistir a charlas psicológicas es muy beneficioso	0,460
8	Siento que los psicólogos clínicos ayudan a que las personas se conozcan realmente	0,551
9	No gastaría dinero en algo poco creíble como consultar a un psicólogo clínico	0,387
	<b>Factor 2: Necesidad/Accesibilidad (NA)</b>	
10	Gastaría el dinero que sea necesario en una terapia psicológica	0,559
11	Recurro o recurriría a la psicología clínica para controlar mis emociones, en caso de no poder hacerlo	0,693
12	Creo necesitar ayuda de un psicólogo clínico si tengo problemas con mi personalidad	0,716
13	Puedo recurrir al psicólogo clínico para tener un mejor desempeño en todos los aspectos de mi vida (ejemplo: trabajo, estudios, relaciones afectivas)	0,443
14	Acudo o acudiría a una consulta psicológica para mejorar mi bienestar emocional en caso de no poder manejar mis emociones	0,676
15	Creo que es necesario ir al psicólogo clínico para resolver conflictos de pareja	0,412
	<b>Factor 3: Relevancia (R)</b>	
16	De tener pensamientos o sentimientos que interfieran con mis actividades cotidianas, recurriría a un psicólogo clínico en lugar de un amigo	0,433
17	Me agrada o me agradaría contarle mis problemas a un psicólogo clínico	0,634
18	Me siento seguro (a) confiando mis problemas y angustias a un psicólogo clínico	0,615
19	Considero que los psicólogos clínicos son profesionales confiables	0,599
20	Utilizo diversas herramientas disponibles en la web acerca de psicología clínica	0,342
21	Considero útil la aplicación de la psicología clínica a los problemas cotidianos, por ejemplo en una discusión familiar	0,401

Nota: Correlaciones obtenidas con método de rotación Varimax con normalización Kaiser.

Para un mejor análisis de los resultados se procedió a calcular la correlación de Matriz de Pearson entre los factores (dimensiones). La primera dimensión Utilidad/Credibilidad (UC) tiene una correlación con la dimensión Necesidad/Accesibilidad (NA) de 0,556 pero mayor aún con la dimensión de Relevancia (R) con un valor de 0,611. En la segunda dimensión (NA) correlacionada con UC se obtuvo 0,556 puntos y con R la correlación fue 0,611.

En la correlación de la tercera dimensión (R) con UC Y NA el resultado fue de 0,611. Los datos entregados demuestran que existe una correlación significativa (\*\*  $p < .01$ ) entre los factores, destacándose la dimensión (R) que presenta una fuerte correlación con las dos dimensiones restantes, en cambio entre las dimensiones UC y NA existe una correlación inferior pero no menor (ver tabla 3). Este análisis permite tener mayor información acerca del comportamiento de los datos.

**Tabla 3.**  
*Define correlación entre tres dimensiones*

<b>Dimensión</b>	<b>Utilidad/Credibilidad</b>	<b>Necesidad/Accesibilidad</b>	<b>Relevancia</b>
Utilidad/Credibilidad	-	0,556**	0,611**
Necesidad/Accesibilidad	0,556**	-	0,611**
Relevancia	0,611**	0,611**	-

Nota: \*\*  $p < .01$ . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

***Relación de los puntajes con las variables sexo, si ha asistido alguna vez al psicólogo y los años de escolaridad***

Debido a que la escala corresponde al formato tipo Likert, es posible interpretar los resultados en un rango de 1 a 5, en este caso el máximo indicador del rango indica una actitud más favorable hacia la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos, por el contrario, el valor mínimo indica una actitud menos favorable hacia los mismos. El puntaje promedio de elementos de los 100 sujetos en esta escala de actitud fue de 3,3, (DE = 0,37).

En el caso de las mujeres, cuyo número total corresponde a 42, obtuvieron un puntaje promedio de 3,41 (DE = 0,29). Por otro lado los hombres, cuyo total es 58, obtuvieron un promedio en la escala de 3,21 (DE = 0,39), esto indica que la variable sexo resulta ser significativa, lo que demuestra además que las mujeres adultas, poseen una actitud más favorable a la psicología clínica y al rol de los psicólogos clínicos que en el caso de los hombres del mismo lugar.

Con respecto a la variable de si ha asistido alguna vez al psicólogo, un 54% afirma que ha asistido alguna vez al psicólogo, con un puntaje promedio en la escala de actitud de 3,37 (DE = 0,34).

Mientras que un 46% afirma que no ha asistido, con un puntaje promedio de 3,14 (DE = 0,35). En este caso resultan tener una actitud más favorable los adultos que si han asistido al psicólogo por sobre los adultos que no han asistido nunca.

Por último, se analizó la correlación de puntajes con la variable de años de escolaridad la cual arrojó distintos resultados para cada categoría, en el caso de las personas que dijeron tener una escolaridad de 0 a 8 años el puntaje promedio fue de 3,17 (DE = 0,48), en la siguiente categoría de 9 a 12 años el puntaje promedio fue de 3,18 (DE = 0,34) y en la categoría de más de 12 años el puntaje promedio fue de 3,27 (DE = 0,37). De lo anterior es posible apreciar que entre los sujetos pertenecientes a las categorías de 0 a 8 y de 9 a 12 no existen diferencias significativas en cuanto al puntaje promedio, no así en el caso de la categoría de más de 12 años, donde el puntaje promedio se eleva significativamente con respecto a las otras dos categorías. En otras palabras sería posible estimar preliminarmente que las personas adultas que poseen una escolaridad mayor a 12 años tienen una actitud más favorable con respecto al constructo que las personas con una escolaridad inferior.

### Discusión

En este informe fue presentada una escala para medir la actitud de las personas en edad adulta hacia la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos, exhibiendo aproximaciones de confiabilidad y validez realizadas en un primer acercamiento en base a la aplicación piloto.

Frente a esto no se han encontrado estudios previos que permitan contrastar los resultados obtenidos, por lo tanto sin estudios preliminares que permitieran apoyar o rechazar dichos resultados, se considera que existe un vacío teórico para la fundamentación de la hipótesis en cuestión. Resultados, los cuales fueron establecidos mediante una muestra heterogénea de personas entre 18 y 60 años que no fueran estudiantes ni profesionales del área de la psicología. Se puede encontrar que mediante un análisis de componentes fueron establecidas tres dimensiones obteniendo indicadores de consistencia interna de forma general estimando, a su vez, la validez del constructo. En este punto los 21 ítems agrupados en 3 componentes se correlacionaron de forma significativa con el constructo a medir. También se pudo observar que las mujeres, quienes se encontraron con una mejor actitud frente al quehacer de la psicología clínica, fueron en número de muestra inferior a la de los hombres. Por ello, se puede inferir que las mujeres presentan una mejor APCPC. Además, el hecho de ir al psicólogo se considera como un indicador de una buena actitud hacia los mismos, debido a que se muestra un interés inicial en producir un acercamiento con el área en búsqueda de ayuda para la solución de inquietudes de índole personal.

Desde el punto de vista de la escolaridad, aquellas personas que presentan niveles de estudios más altos, exhiben una mejor actitud, esto debido a que se presenta un mayor nivel de conocimiento y entendimiento sobre las temáticas tratadas dentro del área del área de la psicología clínica.

Frente a esto se puede considerar, en base a los resultados aquí presentados, que dentro de la muestra estudiada, si existe una buena actitud frente a la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos, lo que lleva a rechazar la hipótesis inicial en cuestión. Esto permite que se abran puerta a nuevos estudios, pudiendo reforzar o contrastar los resultados aquí presentados.

Se debe tener presente la posibilidad de mejorar el tamaño de la muestra con el fin de que esta pueda ser más representativa, se comprende así que la muestra utilizada en este estudio ha servido para realizar análisis preliminares. Otro punto a considerar apunta a controlar de forma óptima el ambiente en el cual se aplica el instrumento, para que así los encuestados tengan mayor disponibilidad y comodidad al momento de dar sus respuestas y se eviten los sesgos de cualquier tipo presentes en el entorno.

Se puede concluir que el instrumento ha arrojado datos que permiten estimar de forma inicial una confiabilidad y validez pertinentes para medir la actitud hacia la psicología clínica y el rol de los psicólogos clínicos. Se considera que el constructo presentado en este estudio puede ser una iniciativa para trabajos posteriores, realizando nuevos análisis que aporten mejoras en la escala presentada y así pueda ser utilizada ampliamente por quien o quienes la requieran.

### Referencias

American Psychological Association (2016). Los psicólogos: Qué hacen y cómo nos ayudan. (En línea). Disponible en: <http://www.apa.org/centrodeapo/yo/ayudan.aspx>

Bregman, C., López, W., & García, F. (2015). La psicología clínica en las publicaciones hispanoamericanas: Un análisis bibliométrico del período 2012-2014. *Terapia Psicológica*, 33(3), 205-219. Recuperado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082015000300005](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082015000300005)

Hernández, V., Gómez, E., Maltes, L., Quintana, M., Muñoz, F., Toledo, H., Riquelme, V., Henríquez, B., Zelada, S., & Pérez, E. (2011). La actitud hacia la enseñanza y aprendizaje de la ciencia en alumnos de Enseñanza Básica y Media de la Provincia de Llanquihue, Región de Los Lagos-Chile. *Estudios Pedagógicos*, 37(1), 71-83. Recuperado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-07052011000100004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052011000100004)

Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. & Tomás, I. (2014), El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica revisada y actualizada. *Anales de psicología* 30 (3), 1151-1169.

Myers, D. (2005). Psicología. Buenos Aires: Médica Panamericana. Cap.1. Las raíces de la psicología.

Rey, C., Martínez, J., & Guerrero, S. (2009). Tendencias de los Artículos en Psicología Clínica en Iberoamérica. *Terapia Psicológica*, 27(1), 61-71. Recuperado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082009000100006](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082009000100006)