sciencevolution

ISSN: 2810-8728 (En línea)

JULIO - SEPTIEMBRE

Artículo Científico 36 - 46



# Validación de la Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Psicológica Profesional – Versión Abreviada (ATSPPH-SF) en Perú

Validation of the Attitudes Toward Seeking Professional Psychological Help Scale – Short Form (ATSPPH-SF) in Peru

Jean Carlo Huapaya Fernandez (Autor Corresponsal)

jeanhuapaya@upeu.edu.pe

ORCID: 0009-0001-7319-7989 Universidad Peruana Unión, Lima, Perú

# **Bryan Denilson Ruiz Rios**

denilson.ruiz@upeu.edu.pe

ORCID: 0009-0008-0707-7568 Universidad Peruana Unión, Lima, Perú

#### Josue Albert Ilasaca Ortega

josueilasaca@upeu.edu.pe

ORCID: 0009-0000-9208-0164
Universidad Peruana Unión, Lima, Perú

**Aceptación:** 1 de julio de 2025 **Publicación:** 15 de agosto de 2025

#### Resumen

El estudio buscó adaptar y validar las propiedades psicométricas de la Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Psicológica Profesional – Versión Abreviada (ATSPPH-SF) en residentes peruanos de Lima Este, Perú. Asimismo, examinar la estructura interna mediante un análisis factorial exploratorio (AFE), evaluar la validez del constructo a través de un análisis factorial confirmatorio (AFC) y estimar su consistencia interna mediante el coeficiente Omega. Se utilizó una muestra de residentes peruanos mayores de 18 años. Se empleó un diseño instrumental, no experimental y de corte transversal, con 403 participantes seleccionados por conveniencia. Tras un análisis factorial exploratorio, se eliminaron dos ítems con cargas bajas, obteniéndose una versión final de 8 ítems distribuidos en dos factores. El modelo bidimensional mostró una Raíz del Error Cuadrático Medio de Aproximación - RMSEA elevado (0.122), posiblemente influido por los pocos grados de libertad. Sin embargo, los demás indicadores respaldaron un ajuste aceptable del modelo (CFI=0.934; TLI=0.891; SRMR=0.070). Además, el Coeficiente Omega evidenció una consistencia interna satisfactoria en ambos factores. En conjunto, los resultados respaldan la validez y confiabilidad de la ATSPPH-SF para medir actitudes hacia la búsqueda de ayuda psicológica en población peruana.

**Palabras clave:** Validación Psicométrica; Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda; Salud Mental; Análisis Factorial

# **Abstract**

This study examined the psychometric properties of Attitudes Toward Seeking Professional Psychological Help Scale - Short Form (ATSPPH-SF) in a sample of Peruvian adults aged 18 and older. A non-experimental, cross-sectional, instrumental design was employed with 403 participants selected through convenience sampling. Following an exploratory factor analysis, two items with low factor loadings were removed, resulting in a final version of 8 items grouped into two correlated factors. The two-factor model showed a high RMSEA (0.122), likely due to the limited degrees of freedom; however, other fit indices supported an acceptable model fit (CFI = 0.934; TLI = 0.891; SRMR = 0.070). Additionally, the Omega coefficient indicated satisfactory internal consistency for both factors. Overall, the findings support the ATSPPH-SF as a valid and reliable tool for assessing attitudes toward seeking psychological help in the Peruvian context.

**Keywords:** Psychometric Validation; Attitudes Toward Seeking Professional Psychological Help; Mental Health; Factorial Analysis

science volution

ISSN: 2810-8728 (En línea)

JULIO - SEPTIEMBRE

Artículo Científico

# Introducción

La búsqueda de ayuda psicológica es clave tanto para mejorar el bienestar personal como para prevenir afecciones relacionadas con la salud mental. Sin embargo, pese al creciente respaldo científico sobre la efectividad de la terapia y otros servicios psicológicos, existen personas que aún dudan en acudir a un profesional del ámbito psicológico o de la salud mental, debido a que factores como el miedo al qué dirán, los prejuicios sociales y el desconocimiento sobre los beneficios de la terapia tienden a que se posponga o evite la búsqueda de apoyo (Cusihuaman-Lope, 2023). En la actualidad existen varios factores clave que afectan cómo la población percibe y se predispone frente a la búsqueda de apoyo psicológico, entre ellos la edad, la identidad de sexo y el grado de instrucción juegan un papel importante (Chen et al., 2020; Salinas-Oñate et al., 2018). En general, las mujeres suelen tener mayor predisposición a recibir ayuda psicológica en comparación con los hombres, es probable que esta tendencia se fundamente en que las mujeres expresan sus emociones con mayor facilidad y perciben menos estigma en torno a la terapia (Henares Montiel et al., 2020). Asimismo, la edad influye significativamente en la disposición de buscar atención psicológica profesional. Por otro lado, los adultos mayores tienen menos probabilidades de buscar terapia (Liu & Zhang, 2024), al igual que los jóvenes, quienes también pueden mostrar una baja inclinación a recibir apoyo psicológico (Vasan et al., 2023; Bakkeli, 2022).

Además, el nivel educativo es un factor determinante en la propensión de las personas a buscar ayuda psicológica, porque los individuos con un mayor nivel educativo suelen tener una perspectiva más positiva sobre la terapia, mientras que aquellos con menor educación tienden a enfrentar mayores obstáculos debido a la escasez de conocimiento sobre los beneficios de la atención psicológica (Gearing et al., 2024; Delgado et al., 2021). Considerando otro aspecto, la percepción pública sobre los psicólogos y los estereotipos asociados es probable que afecten de manera significativa la inclinación a solicitar atención psicológica. También, la imagen pública de los psicólogos no siempre es percibida de forma positiva, lo que pone en riesgo la comprensión sobre el rol y función que desempeñan en la sociedad, esto podría disuadir a las personas de buscar terapia psicológica (Nurdivanto et al., 2021).

En el contexto latinoamericano, los factores culturales, como las normas de género y las experiencias previas con la atención psicológica, juegan un papel determinante en la manera en que las personas la perciben. Esto es especialmente notable en las áreas rurales y entre poblaciones de bajos ingresos, donde la reticencia a solicitar apoyo profesional es más pronunciada (Vásquez-Paredes & Esquivel-Cerquín, 2025). Por ello, se infiere que el sesgo hacia la atención psicológica se manifiesta a través de la discriminación dentro de las estructuras sociales, la exclusión social y el estigma internalizado de las personas que sufren problemas de salud mental. En ese sentido, el estigma relacionado con este tipo de problemas en la región se ve agravado por factores culturales como el machismo y las creencias religiosas, que a menudo asocian la enfermedad mental con una forma de debilidad personal o incluso retribución divina (National Alliance on Mental Illness [NAMI], s.f.; Montoro & Ceballo, 2021). A menudo se cree que el estigma hacia la salud mental proviene únicamente de la sociedad, pero en realidad también está presente dentro del propio sistema de salud; incluso algunos profesionales de la salud mental mantienen ideas erróneas sobre los trastornos psicológicos. Esto no solo influye en el nivel de cuidado que ofrecen a los pacientes, sino que también dificulta que muchas personas accedan al tratamiento adecuado cuando lo necesitan (Mascayano et al., 2020).

En el Perú, tanto la cultura como el entorno social afectan de forma sustancial en la percepción que tienen las personas sobre la salud mental. De acuerdo con un informe del Ministerio de Salud (MINSA), en Lima, solo una minoría de quienes padecen trastornos mentales busca ayuda psicológica, mientras que aproximadamente el 90 % no lo hace, ya sea por temor al qué dirán o por desconocimiento sobre los beneficios del tratamiento. En varias regiones del país, se encuentran personas que requieren apoyo psicológico, pero no llegan a recibirlo, especialmente aquellas con escasos recursos económicos. Esto refleja que aún existen prejuicios en torno a la psicoterapia y la psiquiatría, lo que dificulta que quienes la necesitan accedan a la atención oportuna. (Choctava Choctava & Carcelén Reluz, 2025; Vásquez-Paredes & Esquivel-Cerquín, 2025). Por ejemplo, durante la pandemia de la COVID-19 las dificultades emocionales de una parte de la población peruana se acrecentó, pero esto no fue decisivo para que buscaran ayuda psicológica, producto del temor a ser juzgados, el desconocimiento sobre los beneficios de la terapia y el estigma social (Cusihuaman-Lope et al., 2023).

En consecuencia, cuando una persona no recibe ayuda a tiempo, es común que termine usando estrategias poco efectivas para sobrellevar la situación. Es recurrente que en lugar de enfrentar el problema, opte por ignorarlo o evitarlo. Sin embargo, esto solo prolonga el malestar y hace que sea aún más difícil adaptarse a nuevos desafíos (Halvorsen et al., 2023). Desde hace décadas, se ha investigado qué influye en la búsqueda de ayuda, y una de las herramientas más utilizadas para



2025

entenderlo es el instrumento de Fischer & Turner (1970), denominado Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Profesional (Attitudes Toward Seeking Professional Psychological Help Scale, ATPPHS), mediante este se ha encontrado que el temor a ser juzgado sigue siendo una de las principales barreras para acudir a un especialista en psicología clínica. Por este motivo, es relevante comprender que la actitud hacia la búsqueda de ayuda psicológica profesional es la disposición que una persona tiene para acudir a un psicólogo ante dificultades emocionales o mentales. Esta actitud se basa en creencias, percepciones, predisposiciones y está influida por factores como el estigma, la experiencia previa, así como por los valores culturales (Fischer & Farina, 1995).

Por ello, la presente investigación emplea la Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Psicológica Profesional – Versión Abreviada (ATSPPH-SF), la cual ha sido validada en diversas culturas (Torres et al., 2020) y se sustenta teóricamente en modelos como la Teoría de la Acción Razonada (Ajzen & Fishbein, 1980) y la Teoría del Estigma (Goffman, 1963). En ese contexto, Fischer & Turner (1970) afirman que la búsqueda de ayuda psicológica no siempre es una decisión fácil, y a menudo está influida por los pensamientos, sentimientos y creencias sobre el tema. Por eso, el cuestionario ATSPPH-SF se basa en dos grandes aspectos que ayudan a entender mejor la disposición a solicitar apoyo profesional. El primero se relaciona con la valoración que se le otorga a la ayuda psicológica y si existe la creencia sobre el impacto de acudir a un especialista. Cabe resaltar que cuando alguien reconoce la importancia de recibir atención en salud mental y confía en que un psicólogo puede ayudarle, es más probable que se anime a dar ese paso (Torres et al., 2020). Esta idea se sustenta en la Teoría de la Acción Razonada, la cual plantea que las creencias sobre los resultados de una conducta y la valoración de ellos influyen directamente en la intención de llevarla a cabo (Ajzen & Fishbein, 1980). El segundo aspecto está vinculado con la apertura personal para buscar ayuda. No se trata solo de querer hacerlo, sino también de cómo afecta el entorno, el miedo a ser juzgado, lo que otros podrían pensar o las ideas culturales aprendidas sobre el significado equivocado de "ser fuertes" o "resolverlo solos" (<u>Torres et al., 2020</u>). Según <u>Goffman (1963)</u>, el estigma, es decir, el temor a ser etiquetado de forma negativa, puede convertirse en una barrera de gran peso. En contraste, si la persona está predispuesta a solicitar asistencia, le será más fácil superar sus miedos y acceder a los servicios que necesita (Fischer & Farina, 1995).

En Sudamérica, la validación de la ATSPPH-SF sigue siendo limitada. Aunque se ha utilizado en investigaciones en Chile (Moreno & Moreno, 2024) y en Colombia, donde se han desarrollado escalas similares (Alicandú-Rios et al., 2024). A pesar de las validaciones realizadas en otros países, no se han encontrado estudios que confirmen la validez de la escala ATSPPH-SF que mide las actitudes hacia la búsqueda de apoyo psicológico en personas que residen en el Perú. Por ello, resulta fundamental validar este instrumento en el contexto peruano, asegurando que constituya una medida confiable y acorde con la realidad cultural del país para evaluar las percepciones sobre la búsqueda de apoyo psicológico. A partir de lo expuesto, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿La Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Psicológica Profesional - Versión Abreviada (ATSPPH-SF) presenta validez de constructo y consistencia interna adecuada en Lima Este en Perú?

Por lo tanto, se plantea como hipótesis que la escala evaluada presente evidencia suficiente de validez de constructo y una consistencia interna adecuada. Asimismo, se espera que replique la estructura bidimensional reportada en estudios anteriores, la cual refleja dos dimensiones clave: la valoración que las personas asignan a la ayuda psicológica, y su disposición personal para buscarla. Ambos aspectos son fundamentales para comprender las actitudes hacia el apoyo profesional en contextos latinoamericanos.

Por consiquiente, el presente estudio tuvo como objetivo general adaptar y validar las propiedades psicométricas de la Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Psicológica Profesional - Versión Abreviada (ATSPPH-SF) en residentes peruanos de Lima Este, Perú. Los objetivos específicos fueron examinar la estructura interna mediante un análisis factorial exploratorio (AFE), evaluar la validez del constructo a través de un análisis factorial confirmatorio (AFC) y estimar su consistencia interna mediante el coeficiente Omega.

# Método

#### Enfoque Metodológico

Este estudio tuvo un enfoque instrumental, dirigido a examinar la validez y confiabilidad de una herramienta de medición en psicología (Ato et al., 2013). Esta clase de enfoque se utiliza cuando el objetivo es evaluar las propiedades psicométricas de un instrumento.

38

**science**volution

ISSN: 2810-8728 (En línea)

JULIO - SEPTIEMBRE

Artículo Científico 36 - 46

#### Diseño de Estudio

Se empleó un diseño no experimental de tipo transversal, en el cual no se manipuló ninguna variable. La recolección de datos se realizó en un solo momento temporal (Hernández et al., 2010).

#### Tipo de Estudio

El estudio fue de tipo psicométrico, centrado en la adaptación y validación de una escala de actitudes. En este caso, se evaluó la Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Apoyo Psicológico Profesional – Versión Abreviada (ATSPPH-SF), desarrollada originalmente por Fischer v Farina (1995).

# Población y Muestra

La muestra estuvo compuesta por 403 personas adultas, hombres y mujeres, con edades entre 18 y 55 años, residentes en Lima Este, Perú. Los participantes fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por criterios, invitando a quienes cumplieran los requisitos y aceptaran participar voluntariamente.

#### Criterios de Inclusión y Exclusión

#### Criterios de inclusión:

- Ser mayor de 18 años.
- Residir en el Perú.
- Firmar el consentimiento informado.
- Completar el cuestionario.

#### Criterios de exclusión:

- Menores de 18 años.
- Personas con trastornos psicológicos graves (como esquizofrenia o trastornos disociativos), debido a la posible interferencia en la comprensión y respuesta del instrumento (Valle, 2022).

#### Técnicas de Recolección de Datos

La recolección de datos se realizó a través de encuestas aplicadas en universidades y centros de salud. Se obtuvo previamente la autorización institucional correspondiente, y todos los participantes firmaron un consentimiento informado, garantizando su confidencialidad y la posibilidad de retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión (UPeU), bajo la referencia 2024-CEB-FCS-UPeU-137/2024.

# **Instrumentos**

Se utilizó la Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Apoyo Psicológico Profesional – Versión Abreviada (ATSPPH-SF), desarrollada por Fischer y Farina (1995). Esta escala está compuesta originalmente por 10 ítems organizados en una escala tipo Likert de 4 puntos (0 = en desacuerdo a 3 = de acuerdo). La puntuación total oscila entre 0 y 30 puntos, donde una puntuación más alta indica una actitud más favorable hacia el tratamiento psicológico.

#### Análisis de Datos

El análisis estadístico se realizó utilizando R (versión 3.6.1) y RStudio (versión 1.2.5033). Los procedimientos incluyeron:

- Validez de contenido: Se aplicó el coeficiente V de Aiken (1985), cuyos valores superiores a 0.80 indicaron una adecuada evaluación de claridad y pertinencia por parte de jueces expertos.
- Análisis descriptivo: Se calcularon medias, desviaciones estándar, índices de asimetría y curtosis. Todos los ítems se mantuvieron dentro del rango aceptable (±2.0).
- Análisis factorial exploratorio (AFE): Se usó el método de mínimos cuadrados con rotación oblicua (Oblimin). Se aplicaron los criterios de KMO ≥ .70 y prueba de esfericidad de Bartlett (p < .05). También se empleó análisis paralelo y eigenvalues >1. Se eliminaron los ítems 2 y 4 por presentar cargas < .30.
- Análisis factorial confirmatorio (AFC): Se compararon dos modelos (unidimensional y bidimensional). Se evaluó el ajuste mediante  $\chi^2$ , RMSEA, SRMR, CFI y TLI, considerando valores aceptables según estándares psicométricos.
- Confiabilidad: Se estimó mediante el coeficiente Omega (ω), considerando aceptables los valores ≥ 0.70.



**science**volution ISSN: 2810-8728 (En línea)

- SEPTIEMBRE

# Resultados

#### Datos Sociodemográficos

Tabla 1 Datos Sociodemográficos de los Participantes

Sexos	n.°	%
Femenino	213	52.8 %
Masculino	190	47.1 %
Edad (M <u>+</u> DE)	22.4	4.94 %
Estado civil		
Soltero	373	92.57 %
Casado	20	4.9 %
Conviviente	9	2.2 %
Viudo	1	0.2 %
Nacionalidad		
Peruana	403	100 %
Región		
Costa	257	63.7 %
Sierra	88	21.8 %
Selva	58	14.3 %
Atención psicológica previa		
Sí	234	58.0 %
No	169	41.9 %

La muestra estuvo conformada por 403 participantes. En la Tabla 1 se describe que el 52.8 % se identificó con el sexo femenino (n = 213) y el 47.1 % con el sexo masculino (n = 190). En primer lugar, la edad más frecuente fue de 22 años (13.3 % de los participantes). En segundo lugar, con relación al estado civil, la mayoría de los encuestados se identificó como solteros (92.57 %, n = 373), mientras que el 4.9 % eran casados, (n = 20), el 2.2 % convivientes (n = 9) y solo el 0.2 % viudos (n = 1). En tercer lugar, en lo concerniente a la nacionalidad, el 100 % de los participantes (n = 403) eran peruanos. En cuarto lugar, sobre la región de origen, el 63.7 % provenía de la costa (n = 257), el 21.8 % de la sierra (n = 88) y el 14.3 % de la selva (n = 58). Por último, en lo que respecta a la atención psicológica previa, el 58 % de los participantes (n = 234) había recibido algún tipo de atención psicológica, mientras que el 41.9 % (n = 169) no lo había hecho.

# Análisis Preliminar de los Ítems

Tabla 2 Análisis Preliminar de los Ítems de Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Psicológica Profesional - Versión Abreviada (ATSPPH-SF)

Ítems	M	DE	gl	g²
AP1	1.89	0.94	-0.49	-0.67
AP2	1.49	1.04	0.1	-1.18
AP3	2.1	0.82	-0.72	0.05
AP4	1.03	0.88	0.53	-0.48
AP5	2.02	0.86	-0.62	-0.25
AP6	2.16	0.83	-0.79	0.04
AP7	2.14	0.84	-0.84	0.17
AP8	1.5	0.95	0.12	-0.92
AP9	1.63	0.96	-0.1	-0.97
AP10	1.78	1	-0.26	-1.05

Nota: M=Media; DE=Desviación Estándar; gl=Asimetría; g²=Curtosis

**science**volution ISSN: 2810-8728 (En línea)

SEPTIEMBRE

Artículo Científico 36 - 46

Se realizó un análisis descriptivo de los ítems de la Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Psicológica Profesional - Versión Abreviada (ATSPPH-SF). La Tabla 2 presenta los valores de media, desviación estándar, asimetría y curtosis. El ítem AP6 obtuvo la puntuación media más alta (M = 2.16; DE = 0.83), mientras que el ítem AP4 presentó la más baja (M = 1.03; DE = 0.88). Todos los ítems mostraron valores de asimetría y curtosis dentro del rango aceptable de ±2.0, lo cual cumple con el supuesto de normalidad univariada para análisis factoriales (Cain et al., 2017).

Tabla 3 Índice de Ajuste de Modelos Bidimensionales

Modelos	X²	gl	р	RMSEA	IC 90 %	SRMR	CFI	TLI
Modelo unidimensional	874.26	35	0.00	0.244	0.230-0.258	0.156	0.529	0.395
Modelo de dos factores relacionados	118.53	17	0.00	0.122	0.102-0.143	0.070	0.934	0.891

Nota: RMSEA = Raíz del Error Cuadrático Medio de Aproximación; SRMR = Raíz del Residuo Cuadrático Medio Estandarizado; CFI = Índice de Ajuste Comparativo; TLI = Índice de Ajuste No Normado.

La Tabla 3 detalla la evaluación de dos modelos estructurales: uno unidimensional y el otro bidimensional. El modelo unidimensional presentó los siguientes índices de ajuste:  $\chi^2$  = 874.26; gl = 35; p = 0.00; RMSEA = 0.244 (IC 90 %: 0.230-0.258); SRMR = 0.156; CFI = 0.529; TLI = 0.395. Por su parte, el modelo bidimensional presentó los siguientes indicadores:  $\chi^2$  = 118.53; gl = 17; p = 0.00; RMSEA = 0.122 (IC 90 %: 0.102 - 0.143); SRMR = 0.070; CFI = 0.934; TLI = 0.891.

Tabla 4 Cargas Factoriales Rotadas de los Ítems en el Análisis Factorial Exploratorio (AFE)

Ítems	Factor 1 (O1)	Factor 2 (N2)
AP1	0.566	-
AP2	-	0.345
AP3	0.730	-
AP4	-0.370	-
AP5	0.734	-
AP6	0.652	-
AP7	0.694	-
AP8	-	0.596
AP9	-	0.808
AP10	-	0.663
N = 403		

En la Tabla 4 se detalla el análisis factorial exploratorio (AFE) con los 10 ítems originales de la escala. Durante el proceso, se eliminaron dos ítems debido a cargas factoriales inferiores a .40 (Hair et al., 2019; Kline, 2023). Como resultado, el modelo final quedó conformado por ocho ítems agrupados en dos factores relacionados. Las cargas factoriales oscilaron entre .50 y .80.

Tabla 5 Análisis de Fiabilidad

	N° de Ítems	Omega
ATSPPH-SF	5	.81
O1	3	.74
N = 403		

Nota: Confiabilidad mediante el Coeficiente de Omega.

La Tabla 5 muestra el cálculo del coeficiente Omega para los dos factores obtenidos. El primer factor (O1), compuesto por cinco ítems, presentó un valor de  $\omega$  = 0.81. El segundo factor (N2), conformado por tres ítems, obtuvo un valor de ω = 0.74. Ambos valores superaron el umbral mínimo recomendado de 0.70 (Trizano-Hermosilla & Alvarado, 2016; Viladrich et al., 2017).



**science**volution

ISSN: 2810-8728 (En línea)

JULIO - SEPTIEMBRE

Artículo Científico

36 - 46



# Discusión

La validación de instrumentos psicológicos no solo tiene implicancias metodológicas, sino también teóricas y prácticas dentro del campo de la salud mental. En este sentido, evaluar actitudes hacia la búsqueda de ayuda psicológica es fundamental para comprender las barreras subjetivas que interfieren en el acceso a los servicios de salud mental (Shi et al., 2020), aspectos que también se explican a través de modelos teóricos como la Teoría del Comportamiento Planificado (Ajzen, 1991) destacan que las actitudes son determinantes en la toma de decisiones relacionadas con la conducta de búsqueda de ayuda. Por ello, contar con un instrumento adaptado a la cultura de un país permite analizar estas actitudes en contextos específicos, como el peruano, donde existen factores culturales y sociales que pueden limitar el acceso oportuno a atención profesional.

En el caso de Perú, diversos estudios han señalado que el estigma, la falta de educación en salud mental y las creencias tradicionales, religiosas y de género constituyen barreras significativas para que las personas busquen apoyo psicológico (Instituto Nacional de Salud Mental, 2022). En muchos contextos latinoamericanos, incluidos países de ingresos medios como Perú, los problemas emocionales son con frecuencia interpretados como debilidad personal o asuntos que deben resolverse en el entorno familiar. Esta percepción reduce la probabilidad de buscar ayuda profesional de manera oportuna (Mascayano et al., 2015). En este contexto, la escala ATSPPH-SF, se convierte en una herramienta útil para identificar estos desde una perspectiva psicosocial. Su aplicación es especialmente pertinente para la formulación de políticas públicas y programas de intervención que aborden no solo la oferta de servicios, sino también la demanda desde la actitud del usuario.

Desde el ámbito clínico o académico, la escala ATSPPH-SF puede emplearse como un recurso de tamizaje breve, dada su estructura de ocho ítems y su facilidad de aplicación, para evaluar la disposición de un individuo a iniciar su proceso terapéutico. Lo que resultará útil en contextos comunitarios, escolares y ambulatorios, donde el tiempo y los recursos suelen ser limitados (Torres et al., 2020). Además, su utilización en programas de prevención y promoción de la salud mental permite detectar actitudes de riesgo en poblaciones con baja demanda de atención, como adolescentes, hombres jóvenes o sin experiencia previa en tratamiento psicológico (Rayan et al., 2020).

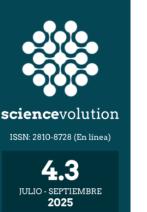
Por otro lado, si bien el estudio no tuvo como objetivo principal explorar diferencias sociodemográficas, los datos recolectados permiten vislumbrar patrones que merecen atención en futuras investigaciones. Por ejemplo, se observó una ligera mayoría femenina en la muestra, lo cual podría estar relacionado con hallazgos previos que indican que las mujeres suelen mostrar mayor disposición hacia la búsqueda de apoyo psicológico en comparación con los varones (Qiu et al., 2024). Del mismo modo, el hecho de que más de la mitad de los participantes haya recibido atención psicológica previa podría influir en actitudes más favorables, debido a que la experiencia personal se ha asociado con percepciones más positivas hacia la ayuda psicológica (Valerius et al., 2024).

Los hallazgos del presente estudio se alinean con investigaciones previas que han evaluado la validez de la ATSPPH-SF en diferentes contextos culturales. En Jordania, Rayan et al. (2020) aplicaron un modelo unidimensional que reportó un ajuste adecuado ( $\chi^2$  = 90.96; df = 35; GFI = 0.94; AGFI = 0.91; RMSEA = 0.05), evidenciando que la escala puede funcionar como una estructura simple en ciertas poblaciones. En Latinoamérica, Torres et al. (2020) validaron una versión unidimensional denominada "Apertura a la Búsqueda de Tratamiento", obteniendo también buenos índices de ajuste (CFI = 0.99; TLI = 0.98; RMSEA = 0.08), lo cual respalda la utilidad de la escala en contextos hispanohablantes. No obstante, en el presente estudio se observó que el modelo bidimensional conformado por apertura para buscar ayuda y necesidad de ayuda profesional ofreció un mejor ajuste que el modelo unidimensional, con indicadores como el CFI (0.934) y el SRMR (0.070) respaldando la estructura propuesta, aunque el RMSEA fue elevado (0.122), probablemente influido por los pocos grados de libertad del modelo que, según Kenny et al. (2015), puede distorsionar este índice en modelos con estructuras simples.

En Irán, Nazari et al. (2024) también compararon modelos unifactorial y bifactorial. El modelo unifactorial mostró un ajuste deficiente (CFI = 0.879; TLI = 0.884; RMSEA = 0.055; SRMR = 0.047), mientras que el modelo bifactorial basado en dos dimensiones extraídas de la escala original de Fischer y Turner (1970) presentó un ajuste superior (CFI = 0.965; TLI = 0.954; RMSEA = 0.049). Aunque los índices de ajuste en la muestra iraní fueron óptimos en contraste con los observados en el presente estudio, ambos coinciden en respaldar una estructura de dos factores, lo cual sugiere que la dimensionalidad de la ATSPPH-SF puede mantenerse estable en distintas culturas, aunque con variaciones en su precisión según el contexto y el enfoque analítico empleado. Esta comparación transversal resalta la importancia de continuar evaluando el instrumento en poblaciones diversas, para garantizar su robustez psicométrica a nivel internacional.

JULIO - SEPTIEMBRE

Artículo Científico



En Sudamérica, la validación de la ATSPPH-SF sigue siendo limitada. Si bien se ha empleado en investigaciones realizadas en chile (Moreno & Moreno, 2024) y en Colombia, donde se han desarrollado escalas similares (Alicandú-Rios et al., 2024), no se han encontrado estudios que confirmen la validez de la forma abreviada de la escala en población peruana. Esta carencia evidencia un vacío en la literatura regional, particularmente en el contexto nacional, donde la evaluación de actitudes hacia la búsqueda de ayuda psicológica sigue siendo escasa. Por ello, los hallazgos del presente estudio representan un aporte relevante al proporcionar evidencia empírica sobre la validez y confiabilidad de la ATSPPH-SF en población peruana.

Validar este instrumento en Perú cobra especial relevancia en un contexto donde persisten estigmas hacia la salud mental, así como creencias culturales y religiosas que dificultan la decisión de acudir a un profesional. Contar con una escala adaptada a la realidad local facilita la identificación de barreras actitudinales y promueve la implementación de intervenciones culturalmente sensibles. A nivel clínico, la ATSPPH-SF puede utilizarse para evaluar la disposición de una persona a iniciar un proceso terapéutico, ayudando a los profesionales a tomar decisiones más informadas. También puede utilizarse en programas de prevención y promoción de la salud mental, especialmente en poblaciones vulnerables o con baja demanda espontánea de atención psicológica.

Con relación a las limitaciones del estudio, se encontraron la ausencia de análisis sociodemográficos diferenciados. No se evaluó la invarianza factorial por sexo, edad o experiencia previa en salud mental, lo que impide saber si la escala funciona de manera equivalente en distintos subgrupos. Aunque la muestra fue diversa en procedencia, todos los participantes residían en Lima Este, lo cual restringe la generalización de los hallazgos a nivel nacional. Futuros estudios deberían incluir estos análisis para asegurar la validez del instrumento en distintas regiones y perfiles poblacionales.

Otra limitación metodológica fue el uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Aunque permitió acceder a una muestra amplia y diversa, este tipo de muestreo puede introducir sesgos y limita la capacidad de generalizar los resultados a toda la población peruana. Se sugiere que futuros estudios utilicen estrategias de muestreo probabilístico para obtener una mayor representatividad. También, se debe considerar que la recolección de datos se realizó exclusivamente mediante medios virtuales, lo que pudo haber excluido a personas con menor acceso a tecnología o alfabetización digital. Este sesgo de acceso podría haber influido en el perfil sociodemográfico de la muestra. Para próximas investigaciones, sería recomendable combinar métodos virtuales y presenciales. Finalmente, no se controló el posible sesgo de deseabilidad social, lo que implica que algunos participantes podrían haber respondido de manera socialmente aceptable en lugar de expresar sus actitudes reales. Este tipo de sesgo puede afectar la validez de las respuestas, por lo que futuras investigaciones podrían incluir escalas de control para detectar y mitigar este efecto. En conjunto, esta investigación no solo contribuye a la psicometría del instrumento, sino que también ofrece herramientas prácticas para mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud mental en el Perú.

# **Conclusiones**

El presente estudio evidenció que la Escala de Actitudes hacia la Búsqueda de Ayuda Psicológica Profesional - Versión Abreviada (ATSPPH-SF), tras la eliminación de dos ítems con cargas bajas, presenta una estructura final de ocho ítems distribuidos en dos dimensiones: disposición para buscar ayuda y percepción de necesidad de apoyo profesional. El modelo mostró un ajuste bidimensional aceptable (CFI = 0.934; TLI = 0.891; SRMR = 0.070) y niveles de consistencia interna satisfactorios ( $\omega$  = 0.81 y  $\omega$  = 0.74), respaldando su validez y confiabilidad para el contexto peruano.

Estos hallazgos permiten afirmar que la ATSPPH-SF es una herramienta útil, válida y confiable para evaluar actitudes frente a la búsqueda de apoyo psicológico en el contexto peruano. Su estructura breve, el lenguaje sencillo y su adecuación a nuestra realidad cultural la convierten en un instrumento

práctico tanto para investigaciones como para el trabajo clínico o comunitario, especialmente en iniciativas orientadas a facilitar el acceso a los servicios de salud mental.

Aun así, sería importante que futuros estudios puedan validar esta escala en otras regiones del país, considerando también factores como la invarianza factorial por sexo, convergente y posibles sesgos de deseabilidad social. Por último, explorar longitudinalmente el impacto de intervenciones psicoeducativas o sensibilización de permitirá campañas comprender cómo evolucionan las actitudes evaluadas por la escala y orientar estrategias culturalmente pertinentes para reducir barreras en la búsqueda de ayuda psicológica. Esto ayudaría a obtener una visión más completa y precisa del funcionamiento de la escala en distintos contextos.

science volution

ISSN: 2810-8728 (En línea)

JULIO - SEPTIEMBRE

Artículo Científico

36 - 46

# Conflicto de interés

Los autores afirman que no existen conflictos de interés relacionados con la publicación de este artículo.

# Referencias

Aiken, L. R. (1985). Validity and reliability of the Aiken's content validity index. Educational and Psychological Measurement, 45(1), 133–137. https://doi.org/10.1177/0013164485451012

Alicandú-Rios, M.C., López-León, S., Redondo-Altahona, L.S., Nieto-Godoy, S., Rodríguez-Aperador, L.-J., & Riveros Munévar, F. (2024). Design and Validation of the Attitudes Towards Mental Health Helplines Scale (ATMHHS) for the Adult Colombian Population. International Journal of Psychological Research, 56(1), 45-60.

https://doi.org/10.21500/20112084.6218

Ajzen, I., & Fishbein, M. (1980). Understanding attitudes and predicting social behavior. PrenticeHall.

https://openlibrary.org/books/OL9299890M/Understanding Attitudes and Predicting Social Behavior

Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. Organizational Behavior and Human Decision Processes, 50(2), 179–211. https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T

Ato, M., López-García, J. J., & Benavente, A. (2013). A classification system for research designs in psychology. *Anales de Psicología /Annals of Psychology*, 29(3), 1038–1059. https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511

Bakkeli, N. Z. (2022). Predicting psychological distress during the COVID-19 pandemic: do socioeconomic factors matter?. Social Science Computer Review, 41(4), 1227-1251.

https://doi.org/10.1177/08944393211069622

Cain, M. K., Zhang, Z., & Yuan, K.-H. (2017). Univariate and multivariate skewness and kurtosis for measuring nonnormality: Prevalence, influence and estimation. *Behavior Research Methods*, 49(5), 1716–1735.

https://doi.org/10.3758/s13428-016-0814-1

Chen, P., Liu, X. J., Wang, X. Q., Yang, B. X., Ruan, J., & Liu, Z. (2020). Attitude toward seeking professional psychological help among community-dwelling population in China. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 417. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2020.00417

Choctaya Choctaya, G. L., & Carcelén Reluz, C. G. (2025). Barreras de acceso en salud mental y adherencia al tratamiento antidepresivo en un Centro Comunitario de Lima-Perú. Revista Cubana de Salud Pública, 51, e\_26692.

https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/26692

Cusihuaman-Lope, N., Vilela-Estrada, A. L., Cavero, V., Villarreal-Zegarra, D., & Diez-Canseco, F. (2023). Experiences of users and family members on the care received at community mental health centers in Lima and Callao during the COVID-19 pandemic. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 40(3), 278-86.

https://doi.org/10.17843/rpmesp.2023.403.12 717

Delgado, E., Fábregas, F., & Guillén, A. (2021). Salud mental y pobreza, una curva peligrosa. *Revista Encuentro*, 2, 1-16.

https://www.consaludmental.org/publicaciones/Revista-encuentro-n2-2021.pdf

Fischer, E. H., & Farina, A. (1995). Attitudes toward seeking professional psychological help: A shortened form and considerations for research. *Journal of College Student Development*, 36(4), 368–373. https://eric.ed.gov/?id=EJ545759

Fischer, E. H., & Turner, J. L. (1970). Orientation to seeking professional psychological help: A national survey of psychological students and practitioners. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 35(4), 586–591. https://doi.org/10.1037/h0029636

Gearing, R. E., et al. (2024). Pathways to mental health care: Latinos' help-seeking preferences. *Journal of Latinx Psychology*, 12(1), 1–17. https://doi.org/10.1037/lat0000237

Goffman, E. (1963). Stigma: Notes on the management of spoiled identity. *Prentice-Hall*.

https://cdn.penguin.co.uk/dam-assets/book s/9780241548011/9780241548011-sample.pdf

Halvorsen, A., Wood, D., Jefferson, D., Stasko, T., Hui, J., & Reddy, A. (2023). Examination of New York City Transit's bus and subway ridership trends during the COVID-19 pandemic. *Transportation Research Record*, 2677(4), 51-64. https://www.worldtransitresearch.info/research/9817/

Hair, J. F., Babin, B. J., Anderson, R. E., & Black, W. C. (2019). Multivariate Data Analysis (8th ed.). England: *Pearson Prentice* 

https://www.scirp.org/reference/references papers?referenceid=2975006



Henares Montiel, J., Ruiz-Pérez, I., & Sordo, L. (2020). Salud mental en España y diferencias por sexo y por comunidades autónomas. *Gaceta Sanitaria*, 34(2), 114-119. https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.03.002

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación (5a ed.). McGrawHill.

Instituto Nacional de Salud Mental. (2022). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Arequipa, Moquegua y Puno, 2018. Informe General. Anales de Salud Mental Vol. XXXVIII, Año 2022. Número 1.

Kenny, D. A., Kaniskan, B., & McCoach, D. B. (2015). The performance of RMSEA in models with small degrees of freedom. *Sociological Methods & Research*, 44(3), 486–507.

#### https://doi.org/10.1177/0049124114543236

Kline, R. B. (2023). Principles and practice of structural equation modeling (4th ed.). The Guilford Press.

https://www.researchgate.net/publication/3 79694768 Methodology in the Social Sciences Rex B Kline - Principles and Practice of Structural Equation Modeling-The Guilford Press 2023

Liu, J., & Zhang, Y. (2024). Understanding and facilitating mental health help-seeking of young adults: A socio-technical ecosystem framework. Association for Computing Machinery. 1(1), 1-26.

# https://doi.org/10.48550/arXiv.2401.08994

Mascayano, F., Armijo, J. E., & Yang, L. H. (2015). Addressing mental health stigma in low- and middle-income countries. Frontiers in Psychiatry, 6, Article 38. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2015.00038

Mascayano, F., Toso-Salman, J., Ho, Y. C. S., Dev, S., Tapia, T., Thornicroft, G., Cabassa, L.J., Khenti, A., Sapag, J., Bobbili, S.J., Alvarado, R., Yang, L. H. & Susser, E. (2020). Including culture in programs to reduce stigma toward people with mental disorders in low- and middle-income countries. *Transcultural Psychiatry*, 57(1), 140–152. https://doi.org/10.1177/1363461519890964

Montoro, J. P., & Ceballo, R. (2021). Latinx adolescents facing multiple stressors and the protective role of familismo. *Cultural Diversity & Ethnic Minority Psychology*, 27(4), 705–716.

https://doi.org/10.1037/cdp0000461

Moreno, X., & Moreno, F. (2024). Attitudes towards seeking psychological help among community-dwelling older adults enrolled in primary care in Chile. *BMC Geriatrics*, 23(1), 86.

## https://doi.org/10.1186/s12877-024-04986-3

National Alliance on Mental Illness. (s. f.). *Hispanic/Latinx*. Recuperado el 20 de juniode 2025 de

https://www.nami.org/your-journey/identity-and-cultural-dimensions/hispanic-latinx/

Nazari, A., Garmaroudi, G., Foroushani, A.R. & Askari, A. (2024). Psychometric assessment of the Persian adaptation of the attitudes toward seeking professional psychological help scale-short form. *BMC Psychiatry 24*, 75 (2024).

# https://doi.org/10.1186/s12888-023-05388-2

Nurdiyanto, F. A., Wulandari, R. M., & Wodong, G. M. A. (2021). Attitudes toward seeking professional psychological help: Adaptation and evaluation of ATSPPH-SF using the Rasch model. *Jurnal Psikologi*, 48(3), 256. https://doi.org/10.22146/jpsi.65541

Qiu, L., Xu, H., Li, Y., Zhao, Y., & Yang, Q. (2024). Gender differences in attitudes towards psychological help-seeking among Chinese medical students: a comparative analysis. *BMC Public Health*, 24, Article 1314.

# https://doi.org/10.1186/s12889-024-18826-x

Rayan, A., Baker, O., & Fawaz, M. (2020). Propiedades psicométricas de la escala de actitudes hacia la búsqueda de ayuda psicológica profesional (formato breve) en estudiantes universitarios jordanos. *Journal of Muslim Mental Health*, 14(1). https://doi.org/10.3998/jmmh.10381607.0014.102

Salinas-Oñate, N., Baeza-Rivera, M. J., Escobar, B., Coloma, J., & Carreño, M. (2018). Predictores culturales y psicológicos de la búsqueda de ayuda psicológica en estudiantes universitarios. Cultura-hombre-sociedad, 28(1), 79–101. https://www.scielo.cl/pdf/cuhso/v28n1/0719-2789-cuhso- 2018 cuhso 01 a03.pdf

Shi, W., Shen, Z., Wang, S., & Hall, B. J. (2020). Barriers to professional mental health help-seeking among Chinese adults: A systematic review. *Frontiers in Psychiatry*, 11, Article 442. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2020.00442





**Bryan Denilson Ruiz Rios** ORCID: 0009-0008-0707-7568

Jean Carlo Huapaya Fernandez ORCID: 0009-0001-7319-7989 https://revista.sciencevolution.com



Torres, L., Magnus, B., & Najar, N. (2020). Assessing the Psychometric Proprieties of the Attitudes Toward Seeking Professional Psychological Help Scale–Short Form (ATSPPH-SF) Among Latino Adults. Assessment, 28(1), 211-224. https://doi.org/10.1177/1073191119899470

Trizano-Hermosilla, I., & Alvarado, J. M. (2016). Best alternatives to Cronbach's alpha reliability in realistic conditions: Congeneric and asymmetrical measurements. Frontiers in Psychology, 7, 769.

https://doi.org/10.3389/fpsvg.2016.00769

Vasan, S., Eikelis, N., Lim, M.H. & Lambert, E. (2023) Evaluating the impact of loneliness and social isolation on health literacy and health-related factors in young adults. Frontiers in Psychology. 14:996611. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.996611

Vásquez-Paredes, P. J., & Esquivel-Cerquín, J. D. (2025). Salud mental y telemedicina en la atención primaria rural del Perú: Influencia y diferencias de género en el estigma y la aceptación. *Atención Primaria*, 57(8), 103229.

https://doi.org/10.1016/j.aprim.2025.103229

Valle, R. (2022). Validez, confiabilidad y utilidad clínica de los trastornos mentales: el caso de la esquizofrenia de la CIE-11. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 51(1), 61–70.

https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.09.004

Valerius, K., Evans, L., & Smith, J. (2024). Personal experience with mental health services and its influence on attitudes toward professional help-seeking in rural populations. *BMC Psychiatry*, 24, Article 5521.

https://doi.org/10.1186/s12888-024-05521-9

Viladrich, C., Angulo-Brunet, A., & Doval, E. (2017). A journey around alpha and omega to estimate internal consistency reliability. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 33(3), 755–782.

https://doi.org/10.6018/analesps.33.3.268401