

IMAGEN DE LA PSICOLOGÍA COMO PROFESIÓN SANITARIA EN PROFESORES UNIVERSITARIOS DE PSICOLOGÍA Y DE MEDICINA

THE IMAGE OF PSYCHOLOGY AS A HEALTH PROFESSION AMONG UNIVERSITY TEACHERS OF PSYCHOLOGY AND MEDICINE

Buela-Casal, G., Gil Roales-Nieto, J., Sierra, J.C., Bermúdez, M.P., Agudelo, D., Bretón-López, J. y Teva, I.

El objetivo del presente estudio es conocer la imagen que tienen los profesores de Psicología y Medicina de la Psicología como disciplina sanitaria. Participaron un total de 593 profesores universitarios de Psicología y Medicina. Se les aplicó un cuestionario de opinión sobre la Psicología como profesión sanitaria elaborado por los investigadores que les fue facilitado a través de correo electrónico. Los datos se analizaron en función de la disciplina, área académica y categoría docente de los profesores. Los resultados indicaron que existe una opinión favorable de los profesores de Psicología y Medicina acerca de la Psicología Clínica como disciplina sanitaria. Los datos obtenidos son útiles como aproximación sobre la opinión de los profesores de Psicología y Medicina acerca de la Psicología como profesión sanitaria.

The aim of this study is to know the Psychology and Medicine professors' opinion about Psychology as a sanitary profession. A total of 593 Psychology and Medicine University professors participated in the study. A questionnaire about Psychology as a sanitary profession was designed and it was provided to the professors by an e-mail. The data were analyzed according to professors' discipline, academic area and professional profile. The results indicated that there is a favourable opinion of the Psychology and Medicine professors about Clinical Psychology as a sanitary profession. The data obtained are useful as an approximation about the Psychology and Medicine professors' opinion about Psychology as a sanitary profession.

La exclusión de la licenciatura de Psicología del ámbito sanitario con la puesta en marcha de la *Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS)* ha suscitado una intensa polémica en España, llevando prácticamente a todos los colectivos de la Psicología (desde los Colegios Oficiales de Psicólogos hasta los estudiantes) a oponerse rotundamente a dicha decisión y a exigir una rectificación por parte del Gobierno. Esta oposición frontal y las acciones llevadas a cabo durante los últimos meses han dado lugar a que el Ministerio de Sanidad se haya planteado algunas modificaciones del Real Decreto de Centros Sanitarios y así, por ejemplo, se llega ya a reconocer por primera vez que los licenciados en Psicología actúan dentro del ámbito de la salud; no obstante, la problemática planteada no está ni mucho menos solucionada.

La demanda de un reconocimiento de la Psicología como profesión sanitaria no es algo novedoso en la actualidad, sino que se puede remontar, tal como señala Duro (2004), a la década de los años setenta con la convocatoria de seis plazas para psicólogos "residentes de programas especiales". Ya en la década de los años ochenta, Reig realiza una revisión de diferentes hechos

históricos de la Psicología, demostrando la colaboración con el sistema de salud a través de la docencia, la investigación y el servicio asistencial (Reig, 1985), por lo que sin lugar a dudas estaríamos ante una profesión con proyección sanitaria; este mismo planteamiento lo mantiene en una reciente reflexión en la que defiende que Medicina y Psicología comparten como objetivo común el bienestar de las personas (Reig-Ferrer, 2005). En esta misma línea, Buela-Casal (2004) pone de manifiesto las conexiones entre Psicología y Medicina en los inicios de la Psicología española, y describe la relación existente entre la Psicología y otras disciplinas de las Ciencias de la salud presente desde hace varias décadas en distintos ámbitos sanitarios, así como la existencia de campos interdisciplinarios y, en especial, la aparición de la Psicología de la salud y la incorporación del psicólogo al ámbito hospitalario. A su vez y en la misma línea, Carpintero (2004) señala varias razones por las que la Psicología se debe encuadrar dentro de las profesiones sanitarias: la Psicología promueve el bienestar y la calidad de vida, la formación del psicólogo va encaminada a tal fin usando una metodología rigurosa, toda intervención psicológica implica una interrelación con el cliente y, por último, en todas las intervenciones, el psicólogo trata de promover la salud según los criterios de la Organización Mundial de la Salud. En esta misma línea se ha posicionado reciente-

Correspondencia: Gualberto Buela-Casal. Facultad de Psicología, Universidad de Granada. 18071 Granada. España.

E-mail: gbuela@ugr.es

mente la Conferencia de Decanos de Psicología, aportando diversas razones que justifican la calificación de la Psicología como profesión sanitaria: prestación de servicios sanitarios, formación académica en salud, etc. En palabras de Santolaya Ochando y Berdullas Temes (2003), pocos profesionales han aportado tanto a la solución de problemas en ámbitos sociales, sanitarios y educativos como lo han hecho los psicólogos. En definitiva, los psicólogos son profesionales suficientemente preparados para afrontar los problemas del comportamiento relacionados con la salud y aumentar el bienestar de las personas (Berdullas Temes, Jiménez Tornero y Vallejo Parejo, 2005; Santolaya Ochando, 2005). Todo ello ha llevado a que en la actualidad exista un amplio consenso, tanto desde estamentos académicos como profesionales, en situar a la Psicología dentro de las Ciencias de la salud y no entre las Ciencias Sociales y Jurídicas; de hecho, una especialidad de la misma (la Psicología Clínica) ya es considerada sanitaria. Sin embargo, Buéla-Casal (2004) va más allá al abogar por que otras disciplinas psicológicas sigan el mismo camino, realizando un paralelismo entre diferentes disciplinas médicas y psicológicas que deja entrever que lo lógico sería considerar a la Psicología como disciplina sanitaria.

Una forma de evaluar la situación actual de una disciplina es llevar a cabo estudios de opinión en los que se evalúan las actitudes e imagen que diferentes estamentos de la población tienen sobre la misma. Estos estudios cobran especial interés en momentos de encrucijada como los que se están viviendo actualmente en la Psicología española. En las últimas décadas se han realizado en diferentes países numerosos trabajos para conocer la imagen de la Psicología, muchos de los cuales utilizan muestras de la población general. Por ejemplo, en Argentina (Sans de Uhlandt, Rovella y Barbenza, 1997), Australia (Hartwig y Delin, 2003), Austria (Friedlmayer y Rössler, 1995), Estados Unidos (Faberman, 1997; Janda, England, Lobejoy y Drury, 1998; Nevas y Farber, 2001; Rose, 2003; Schindler, Berren, Mo, Beigel y Santiago, 1987; Wood, Jones y Benjamin, 1986), Finlandia (Montin, 1995), Israel (Raviv, Raviv, Propper y Schachter Fink, 2003; Raviv y Weiner, 1995), Noruega (Christiansen, 1986), Sudáfrica (Stones, 1996) y España (Berenquer y Quintanilla, 1994; Hidalgo, De Nicolás e Yllá, 1991; Seisdedos, 1983; Yllá e Hidalgo, 2003), entre otros. Muchos de estos estudios focalizan su atención en la vertiente clínica de la Psicología, comparándola con

otras ciencias de la salud (Dollinger y Thelen, 1978; Hidalgo *et al.*, 1991; Janda *et al.*, 1998; Murray, 1962; Nunnally y Kittross, 1958; Small y Gault, 1975; Tallent y Reiss, 1959; Thumin y Zebelman, 1962; Webb, 1985; Wood *et al.*, 1986). Un tipo de muestra que se ha estudiado con relativa frecuencia a la hora de evaluar las actitudes de la población hacia la Psicología la constituyen los estudiantes de Psicología (Alvarez-Castro, Buéla-Casal y Sierra, 1994; Freixa i Baqué, 1984, 1985; García, Pérez, Gutiérrez, Gómez y Bohórquez, 2004; Oliver, Bernstein, Anderson, Blashfield y Roberts, 2004; Sans de Uhlandt *et al.*, 1997; Sierra, Alvarez-Castro y Buéla-Casal, 1994; Sierra y Freixa, 1993; Sierra, Pal-Hegedüs, Alvarez-Castro y Freixa i Baqué, 1995; Turner y Quinn, 1999).

Otras investigaciones se han centrado en la imagen de la Psicología entre los psicólogos y médicos. En algunas de ellas se pone de manifiesto que la imagen que los propios psicólogos tienen de su profesión no es excesivamente positiva; así, Harnett, Simonetta y Mahoney (1989) analizan la percepción que los psicólogos no clínicos tienen de los psicólogos clínicos, concluyendo que su imagen de estos últimos sólo es moderadamente positiva puesto que sólo buscarían ayuda profesional de un 25% de los psicólogos clínicos que conocen, y hasta un 35% se muestran indecisos o en desacuerdo con la efectividad de la psicoterapia. En un metaanálisis de 60 estudios de este tipo llevado a cabo por Von Sidow y Reimer (1998) se señala sorprendentemente que los psicólogos afirman que su profesión es percibida por la población general de forma más negativa de lo que en realidad ocurre. En España, Sanz (2002), ha puesto de manifiesto un incremento de las investigaciones en Psicología de la salud y en la evaluación de la eficacia de las intervenciones, lo que refleja el avance de la Psicología clínica y de la salud operado en España en los últimos años. Por otro lado, en una encuesta realizada entre profesores de la Facultad de Psicología de Sevilla se pone de manifiesto que estos consideran a la Psicología como la Ciencia de la Conducta, siendo las teorías conductuales una vez más las mejor aceptadas (García *et al.*, 2004). Esta misma tendencia se aprecia en el estudio llevado a cabo por Santolaya Ochando, Berdullas Temes y Fernández Hermida (2002) en el que se analizó la situación profesional de los psicólogos españoles a partir de los resultados de una encuesta compuesta por 6.765 colegiados. Los resultados señalaron que la dedicación preferente de este colectivo es la Psicología clíni-

ca y su orientación teórica es predominantemente conductual, además de destacar el hecho de que, aunque el ejercicio de la actividad clínica es mayoritariamente privado, su implantación en el sector público ha ido creciendo y consolidándose en los últimos años. Del Río Sánchez, Borda Más y Torres Pérez (2003) al valorar la ética de algunas prácticas de los terapeutas en una muestra de recién licenciados o a punto de hacerlo concluyen que estos tienen serias dificultades en la valoración ética de algunas conductas de los terapeutas, lo que puede dificultar la toma de decisiones éticas en algún caso, abogando por una reforma del Código Deontológico.

En los últimos años la Psicología ha estrechado su relación con la Medicina y el campo de la salud, llegando a ser algo habitual el trabajo conjunto de médicos y psicólogos en diferentes contextos; así, ya en la década de los años ochenta el 8-10% de los miembros de la *American Psychological Association* ejercían su profesión en contextos médicos (DeLeon, Pallak y Heffernan, 1982; Dörken, Webb y Zaro, 1982), porcentaje que se habrá ido incrementando con el paso de los años. Cabe pensar que cuanto mayor es el nivel de desarrollo del sistema sanitario mayor será la importancia en él del papel de los psicólogos clínicos (Laviana Cuetos, 1998).

A pesar de que son escasos los estudios que analizan las actitudes y las creencias de los médicos hacia los psicólogos, en la mayoría de ellos se percibe como algo positivo e enriquecedor. Por ejemplo, Meyer, Fink y Carey (1988) encuestaron a 500 médicos de Medicina familiar e interna, de diferentes zonas rurales del medio-oeste de Estados Unidos, acerca de sus actitudes hacia la atención psicológica en contextos médicos, encontrando que, en general, los médicos veían a la Psicología como útil y necesaria aunque mostraban preocupación acerca del entrenamiento que puedan tener los psicólogos en estas tareas. Kelly (1999), al señalar que los médicos de familia perciben los servicios psicológicos prestados en contextos sanitarios como favorables, concluye que la infratilización de los servicios psicológicos en ámbitos médicos no está en función de la percepción de los médicos sino del propio valor de los servicios psicológicos. Wayne (2000) informa que las actitudes y las creencias de los médicos están a favor de la colaboración con los psicólogos, aunque éstas dependen de la calidad de las experiencias de colaboración y del contacto con las teorías psicológicas durante el entrenamiento.

En España son pocos los estudios que han analizado las actitudes de los médicos y profesiones afines hacia la Psicología (p.ej., Cabrero García, Richart Martínez y Sancho García, 1988; Perales Blasco, Lorente Raigal, Jiménez Ortiz y Cuenca Hervás, 1994). En algunos de estos estudios se plantea la necesidad de una formación humanística y en Psicología médica de los estudiantes de Medicina (Soria Ruiz, 2001) y se señala que los médicos demandan contenidos psicológicos en los estudios de pregrado de Medicina (valoración de la necesidad de derivación al psiquiatra, aspectos emocionales del enfermo crónico o moribundo, riesgo de suicidio, etc.) (González-Pinto Arrillaga y Guimón Ugartechea, 2004), lo cual nos lleva a pensar que la actitud hacia la Psicología debe ser positiva por parte de este colectivo. Recientemente, Virués-Ortega (2004) analizó la colaboración entre psicólogos clínicos y psiquiatras en los servicios de salud mental españoles, concluyendo que, a pesar de que la actividad llevada a cabo por el psicólogo es bien considerada en general, *se la trata habitualmente como subsidiaria a la del psiquiatra*, y que cuando existe actividad asistencial diferenciada se asocian los trastornos psicóticos al psiquiatra y los trastornos de ansiedad, afectivos y adaptativos al psicólogo.

Ante un momento tan crucial como el actual en el que se está debatiendo y discutiendo la consideración de la Psicología como profesión sanitaria, es fundamental conocer la imagen que tienen al respecto tanto los psicólogos como los médicos cuya misión es formar en la universidad a las respectivas profesiones. El objetivo de este estudio se centra en explorar la imagen que los profesores de Psicología y Medicina tienen de la Psicología como disciplina con ámbito de actuación profesional sanitario independientemente de otros perfiles profesionales.

MÉTODO

Participantes

La muestra estuvo compuesta por 593 profesores universitarios, de los cuales, 489 eran profesores de Psicología (51,9% varones y 48,1% mujeres; media de edad 43,55 años, desviación típica 8,96) y 104 lo eran de Medicina (67,3% varones y 32,7% mujeres; media de edad 50 años, desviación típica 7,53).

Instrumentos

- *Cuestionario de Opinión sobre la Psicología como Profesión Sanitaria (COPPS)*. Se trata de un cuestio-

nario de opinión elaborado por los investigadores para evaluar la imagen de la Psicología como profesión sanitaria y el grado de afinidad estimado entre diferentes especialidades de la Psicología y la Medicina. Dicho cuestionario se compone de dos subescalas. La primera está compuesta por 15 ítems referidos a cuestiones relacionadas con la proximidad entre la Medicina y la Psicología y el papel de ésta como profesión sanitaria. Esta subescala presenta tres opciones de respuesta (sí, no, no sé), de manera que a mayor puntuación se considera más favorable la opinión sobre la Psicología como profesión sanitaria. La segunda subescala, compuesta por 14 ítems, evalúa el grado de afinidad entre pares de especialidades médicas y psicológicas. El formato de respuesta es una escala de cinco alternativas de respuesta de forma que, a mayor puntuación, mayor afinidad percibida. Se calculó la fiabilidad test-retest para un total de 230 profesores que contestaron en una segunda ocasión al cuestionario, nuevamente enviado, transcurrido un mes de la primera pasación. La fiabilidad test-retest es de 0,49 ($p < 0,001$) para la primera subescala y de 0,45 ($p < 0,001$) para la segunda subescala. Además, se realizó una correlación lineal entre los ítems de la primera y la segunda pasación del instrumento (test-retest), mostrando, que en casi todos los ítems la correlación era significativa con un nivel de $p < 0,001$. En cuanto a la consistencia interna de la prueba, el valor de α para la primera subescala era de 0,68 y 0,66, para el pretest y el postest respectivamente. En la segunda subescala, se obtuvieron valores de α de 0,93 y 0,94, para el pretest y el postest respectivamente. Los coeficientes de correlación lineal obtenidos en el test-retest pueden considerarse adecuados si se tiene en cuenta que se trata de un instrumento con pocos ítems, con pocas opciones de respuesta, y que además el estudio fue realizado en una época en la que se produjeron diversas actuaciones (movilizaciones, charlas, publicaciones, etc.) en torno a la Psicología como profesión sanitaria, que sin duda, en cierta medida puede influir en un cambio de opinión de algunos encuestados (Bretón-López, et al., 2005).

El análisis factorial realizado demuestra una estructura adecuada de las escalas del cuestionario. En concreto, aparecieron 3 factores para la primera subescala, de manera que en el primer factor se recogen los ítems con contenido acerca de la Psicología

en general, en el segundo factor los ítems de Psicología Clínica y en el tercer factor los ítems con contenido de salud. Para el caso de la segunda subescala que evaluaba afinidad entre disciplinas psicológicas y médicas, apareció un único factor donde saturaban todos los ítems. Estos resultados concluyen una estructura factorial satisfactoria y acorde con los objetivos de evaluación para los que fueron creadas las escalas (Bretón-López et al., 2005).

Se utilizó un Programa informático en *Visual Basic* que por medio de una página web, facilitaba el cuestionario a través de un enlace incluido en el mensaje de un correo electrónico. Además, el programa permite que las respuestas queden almacenadas en una base de datos SQL. El registro de las respuestas de forma automática reduce a cero los posibles errores en la tabulación de datos.

Diseño

Se trata de un estudio de poblaciones mediante encuestas según la clasificación propuesta por Montero y León (2005). Para la redacción del artículo se han seguido, en la medida de lo posible, las normas elaboradas por Ramos-Álvarez y Catena (2004).

Procedimiento

Con respecto al procedimiento utilizado, se han seguido las siguientes fases:

- Búsqueda de aproximadamente 2.000 direcciones de correos electrónicos de profesores universitarios de Medicina y de aproximadamente otras 2.000 profesores universitarios de Psicología. Dicha búsqueda se realizó a través de las páginas web de las facultades de Psicología y Medicina de las diferentes universidades españolas, en las que se imparten estos estudios. Finalmente, se obtuvieron 1.887 direcciones de correos electrónicos de profesores de Medicina y 2.142 pertenecientes a profesores de Psicología.
- Elaboración de un cuestionario para conocer la opinión de los profesores universitarios españoles de Psicología y Medicina sobre la Psicología como profesión sanitaria y el nivel de afinidad estimado por dichos profesores entre diferentes pares de disciplinas pertenecientes a la Psicología y la Medicina. En este cuestionario también se recogía información referente a si es profesor y médico, profesor y psicólogo, becario u otro. Estas dos últimas opciones se incluyeron con el objetivo de discriminar a aquellos

cuestionarios que habían sido respondidos y que no correspondieran a profesores médicos o profesores psicólogos, dado que en múltiples ocasiones no era posible diferenciar si algunas direcciones de correos electrónicos pertenecían a profesores o no. Igualmente, se recogió información sobre la edad, el sexo, la categoría profesional, la universidad y el área de conocimiento a la que pertenecían.

- Envío de un mensaje por correo electrónico a las 4.029 direcciones de correo electrónico en el que se solicitaba la colaboración para el estudio. El acceso al cuestionario se presentaba a través de un enlace incluido en el mensaje. Una vez que el cuestionario se completaba y se enviaba, las respuestas quedaban almacenadas en una base de datos SQL, y la persona no tenía de nuevo acceso al cuestionario con el objetivo de impedir que la misma persona respondiera dos veces a la encuesta o modificara sus respuestas originales. Inmediatamente después del envío del cuestionario completo por parte de las personas que respondían al cuestionario, éstas recibían un mensaje de agradecimiento por su colaboración en el que a su vez se les indicaba si el procesamiento de sus datos había sido realizado con éxito o no. Si los destinatarios a los que se les envió el mensaje no

respondían, a los 15 días se les mandaba un recordatorio mediante correo electrónico y un nuevo acceso al enlace para rellenar el cuestionario.

- Recogida de datos para el análisis de la fiabilidad test-retest del cuestionario. Transcurrido un mes del envío del primer mensaje, se volvió a contactar con aquellos profesores que habían contestado durante las dos primeras semanas y se les solicitó que rellenaran de nuevo el cuestionario con el objetivo de realizar un análisis de la fiabilidad test-retest. Este análisis se realizó con un total de 230 profesores.
- Análisis de las respuestas de los profesores que respondieron al cuestionario.

RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados encontrados tras la recogida y el análisis de datos acerca de la opinión de los profesores de Psicología y Medicina evaluados, en relación con la pertinencia de la Psicología como profesión sanitaria.

Con el objetivo de hacer más clara la presentación de los resultados se dividen los datos de acuerdo con la primera y la segunda parte del cuestionario y en función de tres categorías: la opinión entre profesores de Medicina y profesores de Psicología, la opinión de los profesores

TABLA 1
PORCENTAJES* DE RESPUESTAS FAVORABLES Y DESFAVORABLES DE LOS PROFESORES DE PSICOLOGÍA Y MEDICINA A LA PSICOLOGÍA COMO PROFESIÓN SANITARIA

Ítems	Profesores de Psicología (%)		Profesores de Medicina (%)	
	SI	NO	SI	NO
1. Los psicólogos pueden ayudar a prevenir problemas de salud	99,2	0,2	90,4	5,8
2. La Psicología y la Medicina son ciencias que pertenecen al mismo campo de conocimiento	31,3	62,0	38,5	51,9
3. La Psicología Clínica y la Medicina son ciencias que pertenecen al mismo campo de conocimiento	71,0	25,2	76,0	20,2
4. Cualquier psicólogo está capacitado para diagnosticar problemas mentales	13,1	83,6	5,8	81,7
5. Los psicólogos clínicos están capacitados para diagnosticar problemas mentales	94,5	2,5	54,8	26,0
6. La Psicología se acerca más a la medicina que a otras ramas del conocimiento	44,8	46,8	64,4	24,0
7. Cualquier psicólogo está capacitado para tratar los problemas emocionales y mentales que afectan a la salud	17,2	78,9	3,8	85,6
8. Los psicólogos clínicos están capacitados para tratar los problemas emocionales y mentales que afectan a la salud	95,5	2,7	62,5	22,1
9. La Psicología puede ayudar a mejorar la salud de las personas	99,0	0,8	94,2	1,9
10. El psiquiatra y el psicólogo realizan trabajos muy parecidos	36,0	58,7	19,2	73,1
11. El psiquiatra y el psicólogo clínico realizan trabajos muy parecidos	69,6	25,9	32,3	54,8
12. El psicólogo debería formar parte de los equipos de profesionales en los hospitales	72,6	21,5	36,5	48,1
13. El psicólogo clínico debería formar parte de los equipos de profesionales en los hospitales	99,0	0,2	95,2	4,8
14. Uno de los aspectos centrales de la Psicología es fomentar conductas saludables	93,0	4,3	85,6	4,8
15. El psicólogo está tan capacitado como el psiquiatra para realizar peritajes psicológicos en el ámbito jurídico	86,9	5,5	18,3	46,2

* El valor restante para alcanzar el 100% en las respuestas de los participantes corresponde a la opción NO SÉ.

de Psicología por áreas académicas y la opinión de los profesores de Medicina y Psicología por categoría docente. Estos niveles de análisis fueron seleccionados por considerarse como relevantes para estimar la diferencia entre estos dos grupos de profesionales. Sin embargo, en el caso de las áreas académicas sólo se incluyen las de la Psicología, puesto que las especialidades de la Medicina representadas en la muestra obtenida no son la totalidad de las existentes en este campo del conocimiento, ni el número de profesores de cada una de ellas sería suficiente como para establecer comparaciones.

Profesores de Psicología y profesores de Medicina

Con respecto al porcentaje de respuesta a la primera parte del cuestionario, la tabla 1 indica que la opinión favorable aumenta cuando en los ítems se pregunta específicamente por la Psicología Clínica y no por la Psicología, y por los psicólogos clínicos y no por los psicólogos en general, en ambos grupos de profesores, aunque en la mayoría de los ítems suele ser más favorable en el caso de los profesores de Psicología.

Con respecto a la segunda parte del cuestionario donde se pregunta por la afinidad percibida entre pares de disciplinas, en la figura 1 se muestra cómo la mayor afinidad es percibida por los profesores de Psicología, aunque no es muy diferente de la opinión de los profesores de Medicina. Llama la atención cómo en áreas como la Salud Pública y la Psicología de la Salud, la Gerontología y la Psicogerontología, la Neurología y la Psiconeurología y la Inmunología y la Psiconeuroinmunología, la diferencia entre ambos grupos es mayor que la percibida, por ejemplo, entre la Medicina y la Psicología, la Psiquiatría y la Psicología o la Educación Sanitaria y la Educación para la Salud, donde la afinidad percibida es prácticamente equivalente entre ambos grupos de profesores.

Por su parte, en la tabla 2 se recogen las puntuaciones totales tanto para la primera como para la segunda parte del cuestionario. Dichas puntuaciones fueron obtenidas mediante sumatoria de las puntuaciones dadas a cada uno de los ítems. Es necesario señalar que para el caso de la primera subescala del cuestionario y dado que entre los ítems se identifican claramente cinco que matizan la diferencia entre Psicología y Psicología Clínica y esto podría conducir a sesgos en la opinión, se obtuvieron dos puntuaciones totales, una para estos ítems y otra para los ítems restantes y de esta forma analizar los resultados indicando la diferencia en función de esta característica.

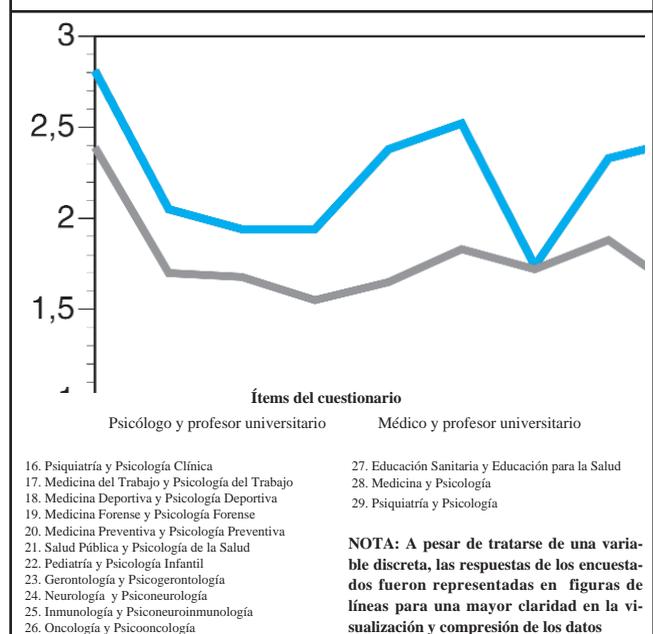
Los datos presentados en la tabla 2 permiten observar cómo la opinión favorable acerca de la Psicología como profesión sanitaria y la afinidad percibida entre pares de disciplinas, es mayor entre los profesores de Psicología que los profesores de Medicina. Sin embargo, no se calcularon si las diferencias encontradas en puntuaciones medias totales eran significativas, debido a que el número de profesores de Medicina se consideró no comparable al número de profesores de Psicología, por lo que se desestimó realizar tal análisis por las implicaciones del N muestral.

TABLA 2
PUNTUACIONES TOTALES DE LOS PROFESORES DE PSICOLOGÍA Y MEDICINA AL CUESTIONARIO DE OPINIÓN

Profesión	Primera subescala sin ítems de clínica		Primera subescala sólo ítems de clínica		Segunda subescala	
	Media	D.T.	Media	D.T.	Media	D.T.
Profesores de Psicología	6,17	1,68	4,49	0,72	30,43	9,78
Profesores de Medicina	5,13	1,71	3,26	1,50	24,99	11,43

D.T.: Desviación Típica

FIGURA 1
COMPARACIÓN DE MEDIAS DE RESPUESTA DE PROFESORES DE PSICOLOGÍA Y MEDICINA ACERCA DE LA AFINIDAD ENTRE DISCIPLINAS PSICOLÓGICAS Y MÉDICAS



Áreas académicas de la Psicología

Con respecto al porcentaje de respuesta a la primera subescala del cuestionario, es importante señalar que tal como se observa en la tabla 3, la opinión de los profesores de Psicología, por área académica, se encuentra dividida en cuanto a la pertenencia de la Psicología y la Medicina a la misma rama del conocimiento. Sin embargo, la opinión se hace más clara y consensuada entre los profesores de Psicología, cuando los ítems diferencian entre Psicología y Psicología Clínica, siendo en el último caso, donde se percibe la mayor proximidad en porcentajes entre las tareas y competencias del Psicólogo frente a las del Médico-Psiquiatra.

Por su parte, en la figura 2 se muestran las puntuaciones medias para la segunda subescala, indicándose que la afinidad percibida entre disciplinas por los profesores

de Psicología en función de las áreas académicas, es bastante similar entre sí.

En la tabla 4 se muestran los resultados de las puntuaciones totales obtenidas por los profesores de Psicología para la primera y la segunda subescala y diferenciando, para el primer caso, la puntuación de los ítems de clínica frente a la puntuación al resto de los ítems. Es importante señalar que para la primera subescala del cuestionario, a las posiciones favorables hacia la Psicología como profesión sanitaria (SI) se le asignó el valor 1, y a las posiciones desfavorables (NO) un 0; la opción de respuesta NO SÉ no fue considerada para el cálculo de las puntuaciones medias dada la dificultad para interpretar su significado de acuerdo con las pretensiones de la escala, que indica que a mayor puntuación la opinión es más favorable a la Psicología como profesión sanitaria.

Los datos permiten indicar que tanto para los ítems de

TABLA 3
PORCENTAJES* DE RESPUESTAS FAVORABLES Y DESFAVORABLES DE LOS PROFESORES DE PSICOLOGÍA A LA PSICOLOGÍA COMO PROFESIÓN SANITARIA, POR ÁREAS ACADÉMICAS

Ítems	PETRA (%)		Ps. Básica (%)		Metodol. y C ^a Comp		Ps. Social (%)		Psicobiología (%)		Ps. Evolutiva y de la Educación (%)	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Los psicólogos pueden ayudar a prevenir problemas de salud	98,4	0,8	100	0	98,1	0	100	0	100	0	10	0
2. La Psicología y la Medicina son ciencias que pertenecen al mismo campo de conocimiento	30,2	66,7	26,2	58,3	40,7	53,7	35,4	61,5	46,3	51,2	24,7	68,0
3. La Psicología Clínica y la Medicina son ciencias que pertenecen al mismo campo de conocimiento	70,5	27,1	79,8	17,9	75,9	20,4	64,6	30,2	78,0	28,0	66,0	29,9
4. Cualquier psicólogo está capacitado para diagnosticar problemas mentales	12,4	84,5	13,1	81,0	18,5	81,5	13,5	84,4	14,6	82,9	10,3	85,6
5. Los psicólogos clínicos están capacitados para diagnosticar problemas mentales	99,2	0	92,9	3,6	87,0	5,6	94,8	2,1	95,1	0	93,8	4,1
6. La Psicología se acerca más a la medicina que a otras ramas del conocimiento	52,7	43,4	41,7	47,6	51,9	35,2	35,4	60,4	56,1	39,0	36,1	49,5
7. Cualquier psicólogo está capacitado para tratar los problemas emocionales y mentales que afectan a la salud	12,4	84,5	25,0	66,7	20,4	74,1	19,8	77,1	17,1	78,0	12,4	85,6
8. Los psicólogos clínicos están capacitados para tratar los problemas emocionales y mentales que afectan a la salud	98,4	1,6	90,5	6,0	92,6	1,9	94,8	2,1	100	0	95,9	4,1
9. La Psicología puede ayudar a mejorar la salud de las personas	99,2	0,8	98,8	0	96,3	3,7	100	0	100	0	99,0	1,00
10. El psiquiatra y el psicólogo realizan trabajos muy parecidos	34,9	62,0	34,5	58,3	40,7	50,0	35,4	57,3	41,5	53,7	32,0	67,0
11. El psiquiatra y el psicólogo clínico realizan trabajos muy parecidos	74,2	22,6	80,9	14,3	61,5	23,1	73,7	21,0	61,5	38,5	59,3	40,7
12. El psicólogo debería formar parte de los equipos de profesionales en los hospitales	63,6	31,8	77,4	19,0	66,7	22,2	80,2	14,6	82,9	9,8	73,2	19,6
13. El psicólogo clínico debería formar parte de los equipos de profesionales en los hospitales	99,2	0,8	98,8	0	100	0	97,9	0	100	0	99,0	0
14. Uno de los aspectos centrales de la Psicología es fomentar conductas saludables	93,8	5,4	88,1	4,8	87,0	5,6	93,8	5,2	87,8	7,3	96,9	2,1
15. El psicólogo está tan capacitado como el psiquiatra para realizar peritajes psicológicos en el ámbito jurídico	87,6	8,5	88,1	2,4	81,5	5,6	83,3	4,2	95,1	2,4	84,5	10,3

PETRA: Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos; Ps. Básica: Psicología Básica; Metodol. y C^a Comp.: Metodología y Ciencias del Comportamiento; Ps. Evolutiva y de la Educación: Psicología Evolutiva y de la Educación.

* El valor restante para alcanzar el 100% en las respuestas de los participantes corresponde a la opción NO SÉ.

clínica, como para el resto de los ítems, la puntuación es mayor para los profesores pertenecientes a las áreas de Metodología y Ciencias del Comportamiento y Psicobiología. Mientras que la mayor afinidad entre pares de disciplinas, en la segunda subescala, es percibida por los profesores pertenecientes a las áreas de Psicobiología, Psicología Evolutiva y Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Las diferencias no se mostraron significativas.

Categoría Docente

En la tabla 5 se presentan los porcentajes de respuesta entre categorías docentes a los ítems de la primera subescala, identificándose, en general, puntuaciones muy similares entre los grupos.

Con respecto al nivel de afinidad encontrado entre pares de disciplinas a lo largo de las distintas categorías docentes, llama la atención que en la mayoría de los ítems son los catedráticos de universidad los que presentan puntuaciones medias más bajas, y por lo tanto encuentran menor afinidad entre las disciplinas por las que se pregunta.

Con relación a las puntuaciones totales, tanto para la primera como para la segunda subescala, se puede observar en la tabla 6 que la puntuación es menor para los catedráticos de universidad frente a los demás grupos y en cambio ligeramente mayor en el caso de los profesores agrupados en la categoría de Personal Contratado. Las diferencias no fueron significativas.

Áreas académicas	Primera subescala sin ítems de clínica		Primera subescala sólo ítems de clínica		Segunda subescala	
	Media	D.T.	Media	D.T.	Media	D.T.
	PETRA	5,94	1,69	4,52	0,63	30,93
Ps. Básica	6,30	1,69	4,79	0,42	30,11	9,54
Metodol. y C ^o Comp.	6,67	2,00	4,40	0,70	29,41	10,17
Ps. Social	6,23	1,71	4,61	0,70	29,13	11,14
Psicobiología	6,55	1,58	4,23	0,73	32,49	10,72
Ps. Evolutiva y de la Educación	5,88	1,40	4,20	0,96	31,23	9,69
Valor de F	1,88		1,94		1,02	

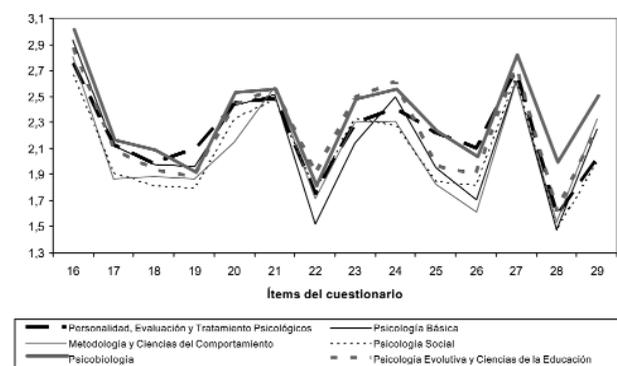
PETRA: Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos; Ps. Básica: Psicología Básica; Metodol. y C^o Comp.: Metodología y Ciencias del Comportamiento; Ps. Evolutiva y de la Educación: Psicología Evolutiva y de la Educación. D.T.: Desviación típica. F: Estadístico.

A continuación se discuten los principales resultados encontrados y algunas de las conclusiones extraídas del estudio.

CONCLUSIONES

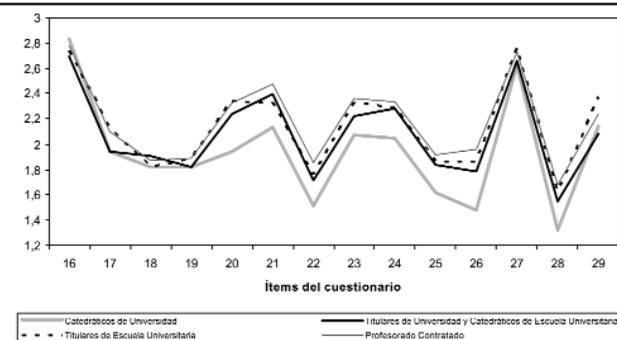
En la revisión de los estudios previos ya se ha puesto de manifiesto, que la investigación realizada en España en el ámbito de la Psicología clínica y de la salud ha crecido de manera considerable en los últimos años, lo cual también se corresponde con la mayor actividad de los psicólogos profesionales en este ámbito, que sin duda

FIGURA 2
COMPARACIÓN DE MEDIAS DE RESPUESTA DE LOS PROFESORES DE PSICOLOGÍA ACERCA DE LA AFINIDAD ENTRE DISCIPLINAS PSICOLÓGICAS Y MÉDICAS, POR ÁREAS ACADÉMICAS DE PSICOLOGÍA



Nota: El contenido correspondiente a los ítems 16-29 aparece recogido en la tabla adjunta a la figura 1

FIGURA 3
COMPARACION DE MEDIAS DE RESPUESTA DE LOS PROFESORES DE PSICOLOGÍA Y MEDICINA ACERCA DE LA AFINIDAD ENTRE DISCIPLINAS PSICOLÓGICAS Y MÉDICAS, POR CATEGORÍAS DOCENTES



Nota: El contenido correspondiente a los ítems 16-29 aparece recogido en la tabla adjunta a la figura 1

supone un mayor acercamiento a los profesionales de la Medicina y por ello, un mayor conocimiento mutuo. Este conocimiento y la opinión de los médicos sobre los psicólogos ha sido objeto de diversos estudios que, en general, han encontrado una opinión que podría considerarse como positiva.

Los resultados obtenidos en el presente estudio, deben ser tomados con mucha cautela dado que el nivel de representatividad de las muestras es distinto, y la muestra de profesores de Medicina no puede considerarse representativa ni en cuanto al tamaño ni a la distribución de estratos por área de conocimiento. La de profesores de Psicología sí es representativa. Por tanto, los resultados con relación a los primeros deben considerarse tan sólo como una aproximación. Hecha esta salvedad, tal y como puede verse en las tablas de resultados, sí resulta llamativo que los profesores de Medicina opinan de forma

más favorable que los de Psicología sobre la pertenencia al mismo campo de conocimiento de Psicología y Medicina, diferencia que se aprecia más claramente en forma de porcentajes (64,4% de los profesores de Medicina frente al 44,8% de los de Psicología). En lo que respecta a los ítems sobre Psicología Clínica, las dos muestras de profesores son mucho más favorables a la pertenencia al mismo campo de conocimiento y la opinión de los profesores de Psicología mejora. En cuanto a la afinidad entre distintas disciplinas psicológicas y médicas se puede concluir que mientras que los profesores de Psicología puntúan por encima de una afinidad media, los profesores de Medicina se acercan a valores medios de afinidad.

En cuanto a la opinión de los profesores de Psicología en función del área de conocimiento a la que pertenecen, se puede considerar que se trata de una

TABLA 5
PORCENTAJES* DE RESPUESTAS FAVORABLES Y DESFAVORABLES DE LOS PROFESORES DE PSICOLOGÍA Y MEDICINA A LA PSICOLOGÍA COMO PROFESIÓN SANITARIA, POR CATEGORÍAS DOCENTES

Ítems	CU (%)		TU/CEU (%)		TEU (%)		PC (%)	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Los psicólogos pueden ayudar a prevenir problemas de salud	95,4	4,6	96,8	1,5	100	0	98,4	1,1
2. La Psicología y la Medicina son ciencias que pertenecen al mismo campo de conocimiento	29,2	67,7	30,4	61,1	36,8	57,9	36,4	56,5
3. La Psicología Clínica y la Medicina son ciencias que pertenecen al mismo campo de conocimiento	75,4	21,5	69,9	24,2	71,1	28,9	75,5	22,8
4. Cualquier psicólogo está capacitado para diagnosticar problemas mentales	13,8	75,4	12,1	82,9	10,5	86,8	9,2	85,9
5. Los psicólogos clínicos están capacitados para diagnosticar problemas mentales	80,0	12,3	87,6	5,9	84,2	10,5	88,6	6,5
6. La Psicología se acerca más a la Medicina que a otras ramas del conocimiento	38,5	49,2	46,3	43,7	50,0	44,7	54,9	37,5
7. Cualquier psicólogo está capacitado para tratar los problemas emocionales y mentales que afectan a la salud	12,3	78,5	14,7	80,8	13,2	84,2	14,1	78,8
8. Los psicólogos clínicos están capacitados para tratar los problemas emocionales y mentales que afectan a la salud	83,1	9,2	88,8	6,8	89,5	10,5	91,3	4,3
9. La Psicología puede ayudar a mejorar la salud de las personas	95,4	1,5	98,2	0,9	100	0	98,4	1,6
10. El psiquiatra y el psicólogo realizan trabajos muy parecidos	35,4	60,0	34,2	58,7	36,8	57,9	28,8	66,8
11. El psiquiatra y el psicólogo clínico realizan trabajos muy parecidos	66,7	22,2	63,9	31,3	45,5	54,5	53,3	37,8
12. El psicólogo debería formar parte de los equipos de profesionales en los hospitales	52,3	35,4	65,5	27,1	68,4	23,7	70,7	20,7
13. El psicólogo clínico debería formar parte de los equipos de profesionales en los hospitales	100	0	97,3	1,5	100	0	98,9	1,1
14. Uno de los aspectos centrales de la Psicología es fomentar conductas saludables	90,8	6,2	91,7	3,8	94,7	0	90,8	5,4
15. El psicólogo está tan capacitado como el psiquiatra para realizar peritajes psicológicos en el ámbito jurídico	66,2	18,5	75,2	11,5	73,7	21,1	71,7	11,4

CU: Catedráticos de Universidad; TU/CEU: Titulares de Universidad y Catedráticos de Escuela Universitaria; TEU: Titulares de Escuela Universitaria; PC: Profesorado Contratado.

* El valor restante para alcanzar el 100% en las respuestas de los participantes corresponde a la opción NO SÉ.

muestra con una considerable representatividad, tanto con relación al tamaño como a la distribución de profesores entre las distintas áreas. Entre las conclusiones más relevantes se encuentra que las respuestas son muy similares en ambas escalas entre los profesores de las distintas áreas de conocimiento, aunque cabe señalar que los profesores del área de Psicología Evolutiva y de la Educación son los que menos consideran la Psicología como disciplina sanitaria, seguidos –y esto si es novedoso– por los profesores del área de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos.

El análisis de la opinión en función de los distintos cuerpos de profesorado tampoco mostró diferencias importantes en las respuestas. No obstante, sí se observa una tendencia, según la cual los catedráticos de universidad son los que tienen la opinión ligeramente menos favorable a la Psicología como profesión sanitaria, mientras que los profesores contratados son los que muestran una tendencia mayor.

Por último, cabe matizar que los resultados deben ser interpretados en su justa medida y teniendo en cuenta algunas limitaciones importantes, como es, por ejemplo, el momento en que se realiza el estudio, una época de conflicto y continua información sobre el tema que, sin duda, puede estar afectando la opinión de los encuestados. Otra limitación es la brevedad del cuestionario, necesaria para lograr un considerable número de

respuestas, lo cual ni siquiera así lo ha permitido en cuanto a la población de los profesores de Medicina. No obstante, los resultados sí pueden resultar útiles para mejorar el conocimiento sobre la opinión que tienen los profesores universitarios de Psicología acerca de esta importante cuestión.

Agradecimientos: Los autores expresan su agradecimiento al profesor José Muñiz por la revisión metodológica del estudio.

REFERENCIAS

- Alvarez-Castro, S., Buela-Casal, G. y Sierra, J.C. (1994). Situación actual del modelo conductual en España. *Psicología Contemporánea*, 1, 80-91.
- Berdullas Temes, M., Jiménez Tornero, R. y Vallejo Parejo, M.A. (2005). La licenciatura en Psicología y la especialidad de Psicología son profesiones sanitarias. *Infocop*, 22, 18-20.
- Berenguer, G. y Quintanilla, I. (1994). La imagen de la Psicología y los psicólogos en el estado español. *Papeles del Psicólogo*, 58, 41-68.
- Bretón-López, J., Bermúdez, M.P., Teva, I., Gil Roales-Nieto, J., Sierra, J. y Buela-Casal, G. (2005, Julio). *Propiedades psicométricas del cuestionario de opinión acerca de la Psicología como profesión sanitaria*. Presentado en el V Congreso Iberoamericano de Evaluación Psicológica, Buenos Aires, Argentina.
- Buela-Casal, G. (2004). La Psicología: ¿una profesión sanitaria con distintas especialidades? *Infocop, número extraordinario*, 103-111.
- Cabrero García, J., Richart Martínez, M. y Sancho García, N. (1988). Psicología, medicina y enfermería. Una diferenciación semántica por enfermeras. *Informació Psicológica*, 33, 33-35.
- Carpintero, H. (2004). Psicología, Comportamiento y Salud. El lugar de la Psicología en los campos de conocimiento. *Infocop, número extraordinario*, 93-101.
- Christiansen, B. (1986). The public image of psychologists in Norway. *Tidsskrift for Norsk Psykologforening*, 23, 619-634.
- Del Río Sánchez, C., Borda Más, M. y Torres Pérez, I. (2003). Valoración de los estudiantes de Psicología sobre la ética de algunas prácticas de los terapeutas. *Psicología Conductual*, 11, 261-281.
- DeLeon, P.H, Pallak, M.S. y Hefferman, J.A. (1982). Hospital health care delivery. *American Psychologist*, 37, 1340-1341.

Categorías docentes	Primera subescala sin ítems de clínica		Primera subescala sólo ítems de clínica		Segunda subescala	
	Media	D.T.	Media	D.T.	Media	D.T.
Catedráticos de U	5,79	1,99	4,43	1,09	27,34	9,14
Titulares de U y Catedráticos de EU	6,03	1,32	3,91	0,94	29,14	10,40
Titulares de EU	6,02	1,76	4,25	0,97	30,11	10,60
Profesorado Contratado	6,21	1,61	4,31	1,04	30,53	10,75
Valor de F	0,72		0,61		1,70	

Catedráticos de U: Catedráticos de Universidad; Titulares de U y Catedráticos de EU: Titulares de Universidad y Catedráticos de Escuela Universitaria; Titulares de EU: Titulares de Escuela Universitaria. D.T.: Desviación Típica. F: Estadístico.

- Dollinger, S. y Telen, M.H. (1978). Children's perceptions of Psychology. *Professional Psychology, February*, 117-126.
- Dörken, H. Webb, J.T. y Zaro, J.S. (1982). Hospital practice of psychology resurveyed: 1980. *Professional Psychology: Research and Practice*, 13, 814-829.
- Duro, J.C. (2004). Apuntes históricos: la Psicología como profesión sanitaria. *Infocop, número extraordinario*, 7-11.
- Faberman, R.K. (1997). Public attitudes about psychologists and mental health care: Research to guide the American Psychological Association public education campaign. *Professional Psychology: Research and Practice*, 28, 128-136.
- Freixa i Baqué, E. (1984). Evolution de l'image de la Psychologie chez les étudiants en Psychologie. *Psychologie Française*, 29, 209-212.
- Freixa i Baqué, E. (1985). Epistémologie implicite chez les étudiants en Psychologie. *Tecnologie e Therapie du Comportement*, 9, 61-70.
- Friedlmayer, S. y Rössler, E. (1995). Professional identity and public image of Austrian psychologists. En A. Schorr y S. Saari (Eds.), *Psychology in Europe: Facts, figures, realities* (pp. 165-179). Londres: Hogrefe & Huber.
- García, A., Pérez, V., Gutiérrez, M.T., Gómez, J. y Bohórquez, C. (2004). Algunas consideraciones en torno a la Psicología por parte de los estudiantes y profesores de la licenciatura y de universidades en general. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 57, 113-127.
- González-Pinto Arrillaga, A. y Guimón Ugartechea, J. (2004). Opiniones de los médicos sobre los contenidos psicológicos y psiquiátricos que se deben incluir en los estudios de pregrado de medicina. *Psiquis*, 25, 26-32.
- Harnett, J., Simonetta, L. y Mahoney, J. (1989). Perceptions of nonclinical psychologists toward Clinical Psychology and clinical psychologists. *Professional Psychology: Research and Practice*, 20, 187-189.
- Hartwig, S.G. y Delin, C. (2003). How unpopular are we? Reassessing psychologists' public image with different measures of favourability. *Australian Psychologist*, 38, 68-72.
- Hidalgo, M.S., De Nicolás, L. e Yllá, L. (1991). Visión de la imagen de la Psicología y del psicólogo en la población de Vizcaya. *Psiquis*, 12, 30-43.
- Janda, L.H., England, K., Lovejoy, D. y Drury, K. (1998). Attitudes toward Psychology relative other disciplines. *Professional Psychology: Research and Practice*, 29, 140-143.
- Kelly, K.T. (1999). Physician attitudes toward clinical health psychologists in medical settings (family practices). *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences & Engineering*, 60, 2948.
- Laviana Cuetos, M. (1998). Los psicólogos clínicos en el sistema sanitario público. *Papeles del Psicólogo*, 69, 48-51.
- Meyer, J.D., Fink, C.M. y Carey, P.F. (1988). Medical views of Psychological consultation. *Professional Psychology: Research and Practice*, 19, 356-358.
- Montero, I. y León, O.G. (2005). Sistema de clasificación del método en los informes de investigación en Psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 5, 115-127.
- Montin, S. (1995). The public image of psychologists in Finland. En A. Schorr y S. Saari (Eds.), *Psychology in Europe: Facts, figures, realities* (pp. 181-203). Londres: Hogrefe & Huber.
- Murray, J.B. (1962). College students' concepts of psychologists and psychiatrists: A problem in differentiation. *Journal of Social Psychology*, 57, 161-168.
- Nevas, D.B. y Farber, B.A. (2001). Parents' attitudes toward their child's therapist and therapy. *Professional Psychology: Research and Practice*, 32, 165-170.
- Nunnally, J. y Kittross, J.M. (1958). Public attitudes toward mental health professions. *American Psychologist*, 13, 589-594.
- Oliver, M.N.I., Bernstein, J.H., Anderson, K.G., Blashfield, R.K. y Roberts, M.C. (2004). An exploratory examination of student attitudes toward "impaired" peers in Clinical Psychology training programs. *Professional Psychology: Research and Practice*, 35, 141-147.
- Perales Blasco, A., Lorente Raigal, M.L., Jiménez Ortiz, M.A y Cuenca Hervás, M.J. (1994). Actitud de los médicos con respecto a los psicólogos del área de la salud. *Informació Psicológica*, 55, 22-25.
- Ramos-Álvarez, M. y Catena, A. (2004). Normas para la elaboración y revisión de artículos originales experimentales en Ciencias del comportamiento. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 4, 173-189.
- Raviv, A., Raviv, A., Propper, A. y Schachter Fink, A. (2003). Mothers' attitudes toward seeking help for their children from school and private psychologists.

- Professional Psychology: Research and Practice*, 34, 95-101.
- Raviv, A. y Weiner, I. (1995). Why don't they like us? Psychologists' public image in Israel during the Persian Gulf War. *Professional Psychology: Research and Practice*, 26, 88-94.
- Reig, A. (1985). La Psicología en el sistema sanitario. *Papeles del Psicólogo*, 20, 7-12.
- Reig-Ferrer, A. (2005). ¿Qué debe saber un médico de Psicología?. *Análisis y Modificación de Conducta*, 31, 273-311.
- Rose, K. (2003). The public image of psychologists: Development and validation of an Attitudes Toward Psychologists Scale. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences & Engineering*, 63 (7-B), 3463.
- Sans de Uhlant, M.S, Rovella, A.T. y Barbenza, C.M. (1997). La imagen del psicólogo en estudiantes de Psicología y en el público en general. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 43, 57-62.
- Santolaya Ochando, F. (2005). Psicología es salud. *Infocop*, 22, 11-12.
- Santolaya Ochando, F. y Berdullas Temes, M. (2003). ¿Existen los psicólogos? *Infocop*, 19, 5-7.
- Santolaya Ochando, F., Berdullas Temes, M. y Fernández Hermida, J.R. (2002). La década 1989-1998 en la Psicología española: análisis del desarrollo de la Psicología profesional en España. *Papeles del Psicólogo*, 82, 65-82.
- Sanz, J. (2002). La década de 1989-1998 en la Psicología española: análisis de la investigación en Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. *Papeles del Psicólogo*, 81, 54-87.
- Schindler, F., Berren, M.R, Mo, T.H., Beigel, A. y Santiago, J.M. (1987). How to public perceives psychiatrists, psychologists, nonpsychiatric physicians, and member of the clergy. *Professional Psychology*, 18, 371-376.
- Seisdedos, N. (1983). Utilidad de la ciencia psicológica. *Papeles del Psicólogo*, 10-11, 27-34.
- Sierra, J.C., Alvarez-Castro, S. y Buéla-Casal, G. (1994). Situación actual del psicoanálisis en España. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 26, 189-203.
- Sierra, J.C. y Freixa, E. (1993). Estudio preliminar de la evolución de la imagen de la Psicología en estudiantes españoles de esta carrera. *Psicothema*, 5, 67-82.
- Sierra, J.C., Pal-Hegedüs, C., Alvarez-Castro, S. y Freixa i Baqué, E. (1995). Imagen de la Psicología en estudiantes de esta licenciatura de España y Costa Rica. *Revista de Psicología Contemporánea*, 2, 60-69.
- Small, J. y Gault, V. (1975). Perceptions of psychologists by the general public and three professional groups. *Australian Psychologist*, 10, 21-31.
- Soria Ruiz, J. (2001). El enfermo como totalidad: el sentido de la Psicología médica en la formación universitaria. *Archivos de Psiquiatría*, 64, 295-317.
- Stones, C.R. (1996). Attitudes toward psychology, psychiatry and mental illness in the central eastern Cape of South Africa. *South African Journal of Psychology*, 26, 221-225.
- Tallent, N. y Reiss, W.J. (1959). The public's concepts of psychologists and psychiatrists: A problem in differentiation. *Journal of General Psychology*, 61, 281-285.
- Thumin, F.J. y Zebelman, M. (1962). Psychology versus Psychiatry: A study of public image. *American Psychologist*, 22, 282-286.
- Turner, A.L. y Quinn, K.F. (1999). Collage students' perceptions of the value of psychological services: A comparison with APA's public education research. *Professional Psychology: Research and Practice*, 30, 368-371.
- Virués-Ortega, J. (2004). La relación interprofesional entre psicólogos y psiquiatras en los servicios de salud mental españoles vista por residentes PIR. *Análisis y Modificación de Conducta*, 30, 223-239.
- Von Sydow, K. y Reimer, C. (1998). Attitudes toward psychotherapists, psychologists, psychiatrists, and psychoanalysts. A meta-content analysis of 60 studies published between 1948 and 1995. *American Journal of Psychotherapy*, 52, 463-488.
- Wayne, C. (2000). A descriptive study of family physician attitudes and experiences and their collaboration with psychologists. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences & Engineering*, 60, 5044.
- Webb, A.R. (1985). The public image of psychologists. *American Psychologist*, 40, 1063-1064.
- Wood, W., Jones, M. y Benjamin, L.T. (1986). Surveying psychology's public image. *American Psychologist*, 41, 941-946.
- Yllá, L. e Hidalgo, M.S. (2003). Diferenciando entre las profesiones de psicólogos y de psiquiatras: un estudio de campo en Vizcaya. Recuperado de <http://bibliop-siquis.com/asmr/0202/0202del.htm> el 1 de diciembre de 2004.