

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE “La Escala de Sugestionabilidad de Barber” DATOS PRELIMINARES

OBJETIVOS

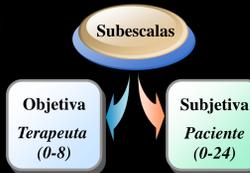
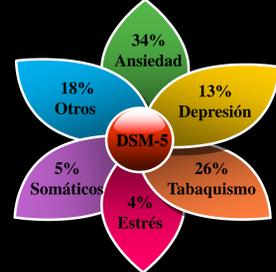
La sugestionabilidad hipnótica tiene importantes implicaciones clínicas en el ámbito de la Psicología. De las diferentes escalas que se han elaborado para su evaluación, una de las más utilizadas es la “Escala de Sugestionabilidad de Barber” (BSS; Barber, 1965; Barber y Wilson, 1978). Su administración es fácil y rápida, ya que sus ítems pueden ser aplicados como sugerencias directas, sin necesidad de tener que dar instrucciones motivacionales y sin tener que realizar un procedimiento de inducción hipnótica. Además, proporciona una medida Objetiva (aportada por el clínico) y una Subjetiva (evaluada por el propio sujeto) del grado de sugestionabilidad. En habla hispana tan sólo nos consta una adaptación puertorriqueña de la BSS (Guzmán-Osta et al., 2007) y, en España, una versión experimental no publicada (González-Ordi, 1987). A pesar de su aparente utilidad clínica, los datos psicométricos disponibles de la BSS (incluso en habla inglesa) se han obtenido con muestras de estudiantes universitarios. Es por todo ello que el objetivo de este trabajo es analizar la consistencia interna y la estructura factorial de las escalas de la BSS en población clínica, así como el estudio de la posible existencia de diferencias de sexo en sugestionabilidad.

MÉTODO



Los ítems de la BSS se aplicaron como sugerencias directas a una muestra clínica ambulatoria de 283 pacientes (130 mujeres y 153 hombres) de 39(±13) años con patologías diversas.

Escala de Sugestionabilidad de Barber (BSS)



8 Sugestiones	Motora (2)	Reto Motor (3)	Cognitiva (3)
	- Descenso del brazo - Levitación del brazo	- Bloqueo de manos - Inhibición verbal - Inmovilidad corporal	- Alucinación de sed - Respuesta post-hipnótica - Amnesia selectiva

En la subescala Objetiva el clínico puntúa en una escala dicotómica o tricotómica el grado en que se ha experimentado la sugestión. En la subescala Subjetiva el paciente puntúa en una escala de Likert de 4 puntos la sensación subjetiva percibida en cada ítem.

RESULTADOS

Descriptivos y diferencias de sexo							
BSS Subescalas	Total N=283	Hombres n=153	Mujeres n=130				
	M (DT)	M (DT)	M (DT)	Z _{ajust}	p	d	95% IC
Objetiva	5,87 (1,63)	5,67 (1,74)	6,10 (1,47)	2,03	,042	0,26	[0,03, 0,20]
Subjetiva	10,93 (4,62)	10,16 (4,93)	11,84 (4,05)	3,24	,001	0,55	[0,31; 0,79]

Nota. M=Media; DT= Desviación Típica. d= Diferencia media tipificada (Cohen, 1988). 95% IC= Intervalo de confianza al 95%

Desde un punto de vista subjetivo, las pacientes femeninas son más sugestionable que los pacientes masculinos. Comparada con la BSS original, y desde un punto de vista Objetivo, la población clínica es mucho más sugestionable: $d = 1,56$ IC 95% = [1,26; 1,86]

Índices de fiabilidad de las diferentes versiones

Versiones de la BSS	Versión española (estudio actual)		Escala Original (Barber, 1965)		Versión británica (Fellows, 1979)		Versión puertorriqueña (Guzmán, et al., 2007)	
	Subj.	Obj.	Subj.	Obj.	Subj.	Obj.	Subj.	Obj.
Alfa de Cronbach	,80	,70	-	-	-	-	,74	,78
Fiabilidad 2 mitades (Spearman-Brown)	,82	,74	,84	,79	,62	,61	,70	,70
Correlación entre las dos mitades	,70	,59	-	-	-	-	-	-

Estructura factorial

Escala Objetiva:	Método de extracción:	Método de Rotación:	% Variancia explicada
Determinante= 0,047; KMO=0,678 $\chi^2_{(28)} = 211,531; p < 0,001$	Mínimos Cuadrados Generalizados	Oblimin con Kaiser	Esc. Objetiva: 55,87%
Escala Subjetiva: <td colspan="2">Nº de factores: 3</td> <td>Esc. Subjetiva: 64,17%</td>	Nº de factores: 3		Esc. Subjetiva: 64,17%
Determinante= 0,134; KMO=0,862 $\chi^2_{(28)} = 559,027; p < 0,001$			

Subescalas	Objetiva			Subjetiva		
	Factores			Factores		
Ítems / Sugestiones	F1	F2	F3	F1	F2	F3
1 - Descenso del brazo	,585	,105	,081	,377	,999	,520
2 - Levitación del brazo	,735	,172	,282	,369	,253	,403
3 - Bloqueo de manos	,207	,387	,339	,999	,421	,589
4 - Alucinación de sed	,371	,175	,172	,309	,385	,540
5 - Inhibición verbal	,144	,609	,433	,426	,357	,800
6 - Inmovilidad corporal	,159	,592	,233	,535	,445	,721
7 - Respuesta post-hipnótico	,209	,291	,565	,389	,254	,466
8 - Amnesia selectiva	,121	,237	,441	,214	,231	,451
% Variancia explicada	26,64	16,96	12,26	42,73	10,77	10,66

Los índices de fiabilidad obtenidos muestran una aceptable homogeneidad de la versión adaptada. Los ítems que alcanzan las correlaciones más elevadas con el total de las respectivas subescalas son los mismos, y pertenecen al tipo de sugerencias de “Reto motor”. Todos los coeficientes de correlación son significativos a $p < ,001$.

Correlaciones ítem-total		
Ítems - Sugestiones	Objetiva	Subjetiva
1 - Descenso del brazo	,28	,51
2 - Levitación del brazo	,40	,39
3 - Bloqueo de manos	,51	,61
4 - Alucinación de sed	,26	,48
5 - Inhibición verbal	,47	,63
6 - Inmovilidad corporal	,56	,66
7 - Respuesta post-hipnótica	,37	,44
8 - Amnesia selectiva	,28	,39

En la subescala Objetiva cada uno de los tres factores aglutina dos sugerencias del mismo tipo con saturaciones mayores de 0,4. Así, el Factor 1 aparece configurado por las sugerencias de tipo “específicamente motor”, el Factor 2 por las de “reto motor”, y el Factor 3 por las de tipo “cognitivo”. La única correlación entre los factores de la subescala Objetiva mayor de 0,3 se da entre los factores F2 y F3 (0,51).

En la subescala Subjetiva la solución factorial es compleja, pues casi todos los ítems saturan en el factor 3 con cargas superiores a 0,4. Las correlación entre los factores de la subescala subjetiva son los siguientes: F1-F3= 0,56; F2-F3= 0,52; F1-2= 0,37.

CONCLUSIONES

1

La **fiabilidad** obtenida es comparable a la versión original y **superior** a la adaptación inglesa y puertorriqueña.

2

La presente adaptación presenta una **configuración multidimensional** en comparación con la estructura unidimensional de la versión original. Además, **la muestra clínica es más sugestionable** que la población general.

3

Existen **diferencias de sexo** en sugestionabilidad. Las **mujeres son más sugestionables** que los hombres. Ello sugiere la necesidad de disponer de **baremos para cada sexo**.

REFERENCIAS

- Barber, T. (1965). Measuring "hypnotic-like" suggestibility with and without "hypnotic induction"; psychometric properties, norms, and variables influencing response to the Barber Suggestibility Scale (BSS). *Psychological Reports, 16*, 809-844.
- Barber, T. and Wilson, S. (1978). The Barber Suggestibility Scale and the Creative Imagination Scale: Experimental and clinical applications. *The American Journal of Clinical Hypnosis, 21* (2-3), 84-108.
- González-Ordi, H. (1987). *Escala de Sugestionabilidad de Barber: traducción y adaptación al castellano*. Versión experimental no publicada. Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid.
- Guzmán, L., Martínez, A. y Rodríguez, J. (2015). A Spanish Version of the Barber Suggestibility Scale for the Puerto Rican Population. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis, 55* (1), 59-66.