

Creencias y actitudes hacia la hipnosis de los psicólogos españoles

M. Elena Mendoza, Antonio Capafons, Begoña Espejo y Doris Montalvo
Universitat de Valencia

El objetivo de este estudio es analizar las creencias y actitudes hacia la hipnosis de los colegiados para informar al Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos de las necesidades de formación sobre hipnosis, así como analizar las respuestas en función de los Colegios de los participantes. Para ello se aplicó la Escala de Valencia de Actitudes y Creencias hacia la Hipnosis-Terapeuta a una muestra de 2.434 colegiados españoles. Los resultados indican que los colegiados que respondieron a la escala tienen, en general, creencias ajustadas sobre la hipnosis y una actitud positiva hacia la misma. No se encontraron diferencias entre los distintos COP en cuanto a creencias y actitudes hacia la hipnosis. Sin embargo, esta interpretación no está sustentada por pruebas de significación estadística debido al tamaño reducido de las muestras de los diferentes COP. Dada la baja respuesta por parte de los profesionales sería positivo que los COP realizaran de nuevo esta investigación aumentando la muestra, y llevaran a cabo acciones de difusión del conocimiento científico de la hipnosis. Esto ayudaría a favorecer un uso eficaz y no iatrogénico de la hipnosis.

Beliefs and attitudes toward hypnosis of spanish psychologists. The aims of this study are to analyze Spanish psychologists' beliefs and attitudes toward hypnosis and to examine the responses obtained in different branches of the Spanish Psychological Association. The results will be useful for this Association in order to know psychologists' needs of training in hypnosis. The Valencia Scale of Attitudes and Beliefs toward Hypnosis-Therapist was applied to 2434 Spanish psychologists. Results indicated that participants, in general, hold correct beliefs about hypnosis and showed a positive attitude toward it. No differences in beliefs and attitudes toward hypnosis were found among different branches of the Association. Because of the fact that there was a low response, it would be worthwhile for the different branches of the Spanish Psychological Association to repeat this research, increasing the sample size and offering scientific information about hypnosis. This would be very helpful to promote the efficacious and non-iatrogenic use of hypnosis.

Según la evidencia empírica disponible, la hipnosis utilizada como coadyuvante incrementa la eficacia de intervenciones para una amplia variedad de problemas físicos y psicológicos (Montgomery y Schnur, 2005). Sin embargo, muchos terapeutas se muestran reacios a utilizarla debido a sus creencias erróneas que les llevan a temerla y a no usarla en la práctica. La escasa formación científica en hipnosis ofertada por las universidades dificulta la reducción de estas creencias y mitos, y el fomentar actitudes positivas hacia la hipnosis (Capafons, Morales, Espejo y Cabañas, 2006; McConkey y Jupp, 1985-86; Yu, 2004). Aunque la hipnosis *per se* no es una técnica peligrosa, su uso por parte de terapeutas o hipnólogos legos sí puede resultar nocivo para la salud. El peligro radica en que los pseudoprofesionales y los terapeutas mal informados transmiten creencias erróneas sobre la hipnosis a sus clientes (Capafons, 1998,

2001; Frauman, Lynn y Brentar, 2000). Asimismo, según los estudios realizados, la mayoría de los profesionales de distintos países afirma tener pocos conocimientos sobre la hipnosis y necesitar más formación para poder aplicarla (Vingoe, 1982; Yapko, 1994). Por ello, es importante conocer el nivel de formación en hipnosis de los psicólogos españoles y sus actitudes. Por tanto, el objetivo de este estudio es analizar las creencias y actitudes hacia la hipnosis de los colegiados para informar a los Colegios Oficiales de Psicólogos (COP) de las necesidades de formación sobre hipnosis.

Método

Participantes

Las características de la muestra (N= 2.434) fueron las siguientes: un 74.6% eran mujeres y un 25.4% eran hombres, la media de edad era de 35.69 (DT= 9.23) y el 22.9% había sido hipnotizado previamente. Un 63.8% tenía información sobre hipnosis; un 30.9% había recibido formación práctica sobre hipnosis; un 49.4% había recibido información en la Universidad; un 34.3% había recibido formación en cursos; un 18.2% había recibido información en másteres; un 32% había recibido información sobre

hipnosis a través de revistas científicas; un 12.4% había recibido información mediante la televisión; un 43.6% mediante otras lecturas y fuentes; y un 10.3% dijo que utiliza la hipnosis. Sólo un 1.2% de los participantes tenía un posgrado en hipnosis. Un 8.1% y un 6.3% conocía la hipnosis activo-alerta y la hipnosis despierta, respectivamente. Por último, un 85.5% de los participantes mostró interés en recibir más información sobre hipnosis, y un 83.6% estaba interesado en recibir más información práctica.

Respecto al colegio de pertenencia de los participantes, en la tabla 1 se muestra la frecuencia y el porcentaje de participantes que respondieron de cada Colegio. No hubo respuesta de los COP de Ceuta y Melilla, con 74 y 46 colegiados, respectivamente.

Procedimiento

Se envió a través de la revista *Papeles del Psicólogo* (julio-septiembre de 2004) la *Escala de Valencia de Actitudes y Creencias hacia la Hipnosis-Terapeuta* y una carta a los 44.000 colegiados españoles. Dado que respondieron sólo 254, se envió de nuevo la escala con otra carta a 20.000 colegiados seleccionados aleatoriamente, de los que se obtuvieron 600 respuestas. Finalmente, se seleccionó al azar a 10.000 colegiados más y se les envió una carta en la que se destacaba uno de los objetivos de la investigación: combatir el intrusismo profesional. La respuesta fue de 1.580 colegiados. Consecuentemente, la muestra del test fue 2.434 participantes.

La participación en el estudio fue voluntaria, sin compensación alguna.

Tabla 1
Frecuencias de respuesta por COP

COP	Frecuencia	Porcentaje
Álava	2	0,1
Andalucía occidental	187	7,7
Andalucía oriental	177	7,3
Aragón	30	1,2
Asturias	71	2,9
Baleares	58	2,4
Cantabria	28	1,2
Castilla La Mancha	64	2,6
Castilla y León	108	4,4
Cataluña	3	0,1
Comunidad Valenciana	477	19,6
Extremadura	18	0,7
Galicia	141	5,8
Guipúzcoa	40	1,6
La Rioja	27	1,1
Las Palmas	72	3
Madrid	735	30,2
Murcia	80	3,3
Navarra	38	1,6
Tenerife	65	2,7
Vizcaya	6	0,2
No responden	7	0,3
	2434	

Instrumentos

Escala de Valencia de Actitudes y Creencias hacia la Hipnosis-Terapeuta (EVACH-T)¹. Esta escala es una variación de la de la Escala de Valencia de Actitudes y Creencias hacia la Hipnosis en su versión cliente (Capafons, Alarcón, Cabañas y Espejo, 2003; Capafons, Cabañas, Espejo y Cardaña, 2004), de la que difiere en el formato de respuesta y en la redacción de algunos ítems adaptados para ser respondidos por profesionales.

La EVACH-T consta de 37 ítems que se responden con una escala de respuesta tipo Likert de seis puntos que va desde «1. Muy en desacuerdo» hasta «6. Muy de acuerdo». El contenido de los ítems recoge los principales mitos sobre la hipnosis propuestos por Capafons (1998) y los propuestos en otros cuestionarios elaborados con el mismo fin (Eimer y Freeman, 1998; Keller, 1996; McConkey, 1986; McConkey y Jupp, 1985/86; Spanos, Brett, Menary y Cross, 1987).

El análisis factorial confirmatorio de esta escala (Capafons, Espejo y Mendoza, 2008) confirmó la estructura factorial de ocho factores obtenida en un estudio exploratorio previo (Capafons et al., 2006). Los factores obtenidos fueron: MIEDO, que hace referencia al miedo a la hipnosis, a perder el control, etc. Acuerdo implica creencias y actitudes hacia la hipnosis inadecuadas; MEMORIA, que refleja las ideas de que la hipnosis favorece la sinceridad y el recuerdo preciso y fiable de las personas. Acuerdo implica creencias y actitudes hacia la hipnosis inadecuadas; AYUDA, que indica la visión de la hipnosis como técnica facilitadora de los resultados terapéuticos y que fomenta el autocontrol. Acuerdo implica creencias y actitudes hacia la hipnosis adecuadas; CONTROL, que hace referencia al mantenimiento del control voluntario cuando se está bajo hipnosis. Acuerdo implica creencias y actitudes hacia la hipnosis inadecuadas; COLABORACIÓN, que se relaciona con las creencias de que la hipnosis implica el esfuerzo y la colaboración de la persona hipnotizada. Acuerdo implica creencias y actitudes hacia la hipnosis adecuadas; INTERÉS, que se refiere al agrado o interés que tiene la persona por ser hipnotizada y/o hipnotizable. Acuerdo implica creencias y actitudes hacia la hipnosis adecuadas; MÁGICA, que tiene que ver con una visión de la hipnosis como una solución rápida y que no exige ningún esfuerzo a la persona. Acuerdo implica creencias y actitudes hacia la hipnosis inadecuadas; MARGINAL, que incluye creencias de que la hipnosis no pertenece a la ciencia, y que la persona hipnotizable es anormal. Acuerdo implica creencias y actitudes hacia la hipnosis inadecuadas.

La consistencia interna de los factores fue estimada mediante metodología confirmatoria y en todos los casos fue superior a 0.80. Asimismo, la fiabilidad test-retest, calculada mediante correlaciones de Pearson, se mostró adecuada para todos los factores (Capafons et al., 2008). La escala incluye además un cuestionario elaborado para recoger información relevante a la hora de analizar las respuestas de los profesionales a la escala.

Análisis de datos

Para conocer las creencias de los colegiados sobre la hipnosis se calcularon los porcentajes de *acuerdo* con cada ítem considerando el acuerdo como una puntuación igual o superior a 4 en el ítem.

Para conocer las respuestas de los profesionales de cada COP se calcularon los porcentajes de acuerdo en cada uno de los factores del cuestionario de la escala, considerando una puntuación igual o superior a 3.5 como acuerdo con el contenido del factor.

Por otra parte, se realizó un análisis de varianza (ANOVA) sobre cada factor (cada factor una variable dependiente) para comprobar si había diferencias en los mismos entre los colegiados de los distintos COP (variable independiente). Para ello se eliminó previamente del análisis aquellos colegios en los que habían respondido muy pocos colegiados. Los colegios excluidos del análisis fueron Álava, Cataluña, Extremadura y Vizcaya.

Resultados

En la tabla 2 se muestran los porcentajes de acuerdo para cada uno de los ítems, agrupados por factor.

Factor Miedo

En este factor, la media de las puntuaciones es de 2.17, que indica desacuerdo con los ítems del factor, y la desviación típica es 0.92, lo que implica una variación de casi un punto pero siempre dentro del desacuerdo con los ítems de este factor.

El ítem 4 («La hipnosis me da miedo») tiene un porcentaje de acuerdo de un 15.9%. Un porcentaje muy bajo (8.6%) está de acuerdo con el ítem 7 («Creo que bajo hipnosis la persona es un autómatas a merced del hipnotizador»), lo cual indica que una gran mayoría considera que bajo hipnosis la persona mantiene el control de sus actos. Más de la mitad de la muestra (63%) cree que «la

Tabla 2
Análisis de creencias de los colegiados españoles sobre la hipnosis clínica. Descriptivos por factor y porcentajes de acuerdo con cada ítem

Ítems	Factores (Media; D.T.)							
	Miedo (2.17; 0.92)	Memoria (2.83; 0.89)	Ayuda (4.14; 0.81)	Control (3.90; 0.92)	Colaboración (4.94; 0.76)	Interés (3.82; 1.26)	Mágica (1.65; 0.66)	Marginal (2.22; 0.91)
1			69.2					
2					96.5			
3		33.1						
4	15.9							
5							7.9	
6							2.7	
7	8.6							
8					85.1			
9							1.8	
10			82.2					
11								
12			93.1					
13					98.4			
14				60.2				
15				68.1				
16	63.0							
17			67.5					
18	25.0							
19	19.4							
20	2.9							
21				26.9		70.2		
22				15.8		80.4		
23			88.7			35.5		
24				77.1				
25				72.2				
26								
27								
28								
29			33.3					
30		16.3						
31		18.8						
32		32.0						
33		52.0						
34								11.3
35								13.3
36								14.0
37			89.7					

hipnosis es una técnica segura, con pocos riesgos» (ítem 16). Una cuarta parte de los participantes muestra acuerdo con el ítem 18: «Tengo miedo de que un cliente pueda quedarse “enganchado” en un trance hipnótico». Un 19.4% de los terapeutas está de acuerdo con el ítem 19: «Creo que bajo hipnosis se puede llegar a perder el control sobre uno mismo». Y, por último, un porcentaje muy bajo (2.9%) considera la hipnosis peligrosa en sí misma, mostrando su acuerdo con el ítem 20: «La hipnosis es en sí misma peligrosa».

Factor Memoria

La media de puntuaciones en este factor es de 2.83, lo que indica desacuerdo general con los ítems pertenecientes al factor. La desviación típica es de 0.89, variación que en los casos por encima de la media implica el cambio al acuerdo con los ítems del factor.

Aproximadamente un tercio de los terapeutas (33.1%) está de acuerdo con el ítem 3 («El cliente necesita estar en un trance hipnótico para conseguir las metas de la intervención»). Un porcentaje bajo (16.3%) cree que «lo que se recuerda bajo hipnosis siempre es la verdad» (ítem 30). También el ítem 31 («Es imposible mentir bajo hipnosis, aunque la persona hipnotizada lo desee») tiene un porcentaje bajo de acuerdo (18.8%). Casi un tercio de la muestra (32.0%) cree que «Una forma de confirmar que un suceso ocurrió es que la persona lo recuerde bajo hipnosis» (ítem 32). Y la mitad de los participantes (52.0%) está de acuerdo con el ítem 33: «La hipnosis es un estado de trance».

Factor Ayuda

En contraste con los factores anteriores, la media del factor Ayuda (4.14) indica acuerdo con los ítems del factor. Sin embargo, en aquellos casos que están por debajo de la media, dado que la desviación típica es de 0.81, puede implicar el desacuerdo con los ítems.

Un 69.2% de la muestra está de acuerdo con el ítem 1: «La hipnosis puede ser de gran ayuda para mis clientes». Un porcentaje alto (82.2%) cree que «La hipnosis puede ser de gran ayuda para mejorar los efectos de los tratamientos a los que se adjunta» (ítem 10). Destaca en este factor un 93.1% de participantes que están de acuerdo con el ítem 12: «La hipnosis es un complemento o herramienta para ayudar a las terapias psicológicas». Más de la mitad (67.5%) cree que «la hipnosis fomenta la capacidad de autocontrol» (ítem 17). Un porcentaje alto (88.7%) está de acuerdo con el ítem 23: «La hipnosis es un facilitador de los resultados terapéuticos». Un tercio de los participantes (33.3%) cree que «se aprende más deprisa bajo hipnosis» (ítem 29). Y un porcentaje bastante alto (89.7%) considera que «la hipnosis es un complemento o herramienta para ayudar a las terapias médicas» (ítem 37).

Factor Control

La media de este factor es 3.90, que indica acuerdo con los ítems relacionados con el control que mantiene la persona hipnotizada sobre sí misma. La desviación típica es de 0.92, lo que indica que algunos entrevistados muestran puntuaciones dentro del desacuerdo con los ítems de este factor. Más de la mitad de la muestra (60.2%) está de acuerdo con el ítem 14: «La persona hipnotizada puede “salir” de hipnosis cuando lo desee». Un 68.1% cree que «bajo hipnosis la persona conserva su voluntad para hacer lo que quiera» (ítem 15). Aproximadamente una cuarta parte

de la muestra (26.9%) está de acuerdo en que «todo lo que ocurre bajo hipnosis lo provoca el cliente» (ítem 21). Un porcentaje bajo (15.8%) tiene la creencia de que «bajo hipnosis pueden obligar a la persona a hacer cosas que no desee» (ítem 22). Más de tres cuartas partes de la muestra (77.1%) está de acuerdo con el ítem 24: «Si el cliente está en contra de una sugerencia puede ignorarla completamente». Por último, un 72.2% cree que «la persona hipnotizada mantiene el control sobre sí misma» (ítem 25).

Factor Colaboración

Este factor es el que tiene la media más alta (4.94) de acuerdo con los ítems que lo componen y la segunda desviación típica más baja (0.76). Así, incluso aquellos casos que están por debajo de la media se mantienen en el acuerdo con los ítems.

Un porcentaje alto de la muestra (96.5%) considera que «la hipnosis implica un esfuerzo de cooperación entre hipnotizador y cliente» (ítem 2). Un 85.1% está de acuerdo con el ítem 8: «La hipnosis requiere esfuerzo por parte de la persona hipnotizada». Y casi todos los terapeutas (98.4%) consideran que «para hipnotizar a alguien es necesaria su colaboración» (ítem 13).

Factor Interés

La media de este factor es de 3.82, que indica acuerdo con los ítems que lo conforman. La desviación típica es la más alta de todos los factores (1.26), por lo que existe una variación amplia en las respuestas, pudiendo aparecer participantes que muestren tanto acuerdo con los ítems del factor como desacuerdo.

Un 70.2% de los participantes está de acuerdo con el ítem 26: «Me gustaría ser hipnotizado». Un porcentaje alto de la muestra (80.4%) está de acuerdo con el ítem 27: «Me dejaría hipnotizar si se diera el caso». Y aproximadamente un tercio de los participantes muestran acuerdo con el ítem 28: «Me gustaría ser muy hipnotizable».

Factor Mágica

La media de este factor es de 1.65, la más baja de todos los factores e indica desacuerdo con los ítems que componen el factor. También la desviación típica es la más baja (0.66), indicando poca variación en las respuestas. Es por tanto el factor con puntuaciones más homogéneas.

Un 7.9% de participantes cree que «bajo hipnosis se consiguen cosas sin ningún esfuerzo por parte del cliente» (ítem 5). Un 2.7% está de acuerdo con el ítem 6: «La hipnosis puede ser una solución mágica a los problemas de mis clientes». Y el porcentaje más bajo de acuerdo (1.8%) es el del ítem 9: «La hipnosis es todo lo que necesitaría para tratar la mayoría de los problemas de mis clientes».

Factor Marginal

La media de este factor es de 2.22, que indica desacuerdo con los ítems del factor. La desviación típica es 0.91, por lo que en general se mantiene el desacuerdo con los ítems del factor.

Un 11.3% cree que «la hipnosis se desarrolla al margen de la investigación científica» (ítem 34). Un 13.3% de la muestra está de acuerdo con el ítem 35: «En general, algunas de las características fundamentales de las personas muy hipnotizables serían: credulidad, ignorancia y dependencia psicológica». Y un 14% cree que «la persona hipnotizada se encuentra disociada» (ítem 36).

Resultados por COP

En función de los colegiados que responden encontramos que en todos los COP hay más de un 50% de profesionales que conoce la hipnosis a nivel teórico, mientras que menos del 50% dice tener conocimientos prácticos. El porcentaje de colegiados que utiliza la hipnosis está entre el 10 y el 20% en cada COP. La perspectiva desde la que aplican la hipnosis mayoritariamente los colegiados de los diferentes COP es la cognitivo-comportamental, seguida de la ericksoniana. Los conocimientos, tanto teóricos como prácticos, sobre hipnosis son adquiridos mayoritariamente en ámbitos universitarios. Varios colegiados refieren haber obtenido información práctica en hipnosis a través de cursos ofertados por el COP, pero en Álava, Aragón, Cataluña, Extremadura, La Rioja, Las Palmas y Navarra nadie ha obtenido formación por esta vía.

La mayoría de los colegiados que responden que han sido hipnotizados lo fueron por un psicólogo (78.7% de los hipnotizados), aunque hay más entrevistados que han sido hipnotizados por psicólogos legos (3.97%) que por médicos (3.79%).

La proporción de colegiados que conoce la hipnosis activo-alerta y la hipnosis despierta es de alrededor del 10% en cada COP, como máximo.

El interés en recibir más información sobre hipnosis está entre el 80 y el 90% de colegiados.

En cuanto a actitudes y creencias cabe señalar que el COP que más destaca en la mayoría de los aspectos analizados es el de La Rioja ($n=27$): tiene el mayor porcentaje de respuestas (9.9%), el mayor porcentaje de colegiados hipnotizados (44%), el mayor porcentaje de colegiados con conocimientos sobre hipnosis teóricos (81.5%) y prácticos (48.1%), el mayor porcentaje de colegiados que utiliza la hipnosis (18.5%) y el mayor porcentaje de colegiados que pertenecen a una asociación de hipnosis (11.1%). Además, es el COP con mayor puntuación en el factor INTERÉS y el tercero con más colegiados interesados en recibir más información sobre hipnosis (92.6%).

Los ANOVAs realizados para ver las diferencias entre los distintos COP en cada factor mostraron diferencias estadísticamente significativas ($p<0.05$) para todos los factores excepto Control y Mágica. Sin embargo, el tamaño del efecto es muy pequeño, por lo que los resultados no se consideran significativos.

Discusión y conclusiones

La muestra empleada en este estudio es el 5.5% del total de colegiados españoles, por tanto, aunque puede dar una idea de las creencias y actitudes que los psicólogos tienen hacia la hipnosis, la muestra no es representativa de todos los profesionales españoles, especialmente si se tiene en cuenta que quienes no respondieron probablemente lo hicieron por carecer de interés en la hipnosis, quizá por desconocimiento.

En general, los resultados de este estudio indican que quienes respondieron a la escala consideran la hipnosis como una técnica coadyuvante eficaz en Psicología y Medicina. Asimismo, creen que bajo hipnosis la persona mantiene el control y que fomenta su autocontrol. También piensan que la colaboración de la persona hipnotizada es imprescindible para que se den sus efectos, y la consideran una técnica segura, no mostrándose temerosos de ser hipnotizados. En cambio, más de la mitad no piensa que la hipnosis tenga efectos sobre la memoria, ni asegure la veracidad de lo que indique la persona. Por tanto, se puede afirmar que estos terapeutas tienen creencias ajustadas sobre la hipnosis, y una actitud positiva hacia la misma.

Finalmente, no se apreciaron diferencias en las respuestas de los colegiados entre los distintos COP. Sin embargo, esta interpretación no está sustentada por pruebas de significación estadística, debido a las dificultades acerca del tamaño de la muestra de los diferentes COP.

Apoyándose en este estudio, que ha sido pionero, y dada la baja respuesta por parte de los profesionales, sería positivo que los COP llevaran a cabo de nuevo esta investigación para contar con una muestra más amplia. Así se podrían conocer mejor las creencias de más profesionales, y llevar a cabo acciones para difundir la hipnosis científica, lo que fomentaría un uso más eficaz y menos iatrogénico de la hipnosis aplicada.

Agradecimientos

Investigación subvencionada por I+D: Ministerio de Ciencia y Tecnología (I+D: BSO2003-08018) y el Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos.

Nota

¹ Se puede solicitar la escala al Dr. Capafons.

Referencias

- Capafons, A. (1998). Hipnosis clínica: una visión cognitivo-comportamental. *Papeles del Psicólogo*, 69, 71-88.
- Capafons, A. (2001). *Hipnosis*. Madrid: Síntesis.
- Capafons, A., Alarcón, A., Cabañas, S., y Espejo, B. (2003). Análisis factorial exploratorio y propiedades psicométricas del cuestionario de creencias y actitudes hacia la hipnosis-cliente. *Psicothema*, 15, 143-147.
- Capafons, A., Cabañas, S., Espejo, B., y Cardeña, E. (2004). Confirmatory factor analysis of the Valencia scale on attitudes and beliefs toward hypnosis: An international study. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*, 52, 413-433.
- Capafons, A., Espejo, B., y Mendoza, M.E. (2008). Confirmatory factor analysis of the Valencia Scale on Attitudes and Beliefs toward Hypnosis, Therapist Version. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*, 56, 281-294.
- Capafons, A., Morales, C., Espejo, B., y Cabañas, S. (2006). Análisis factorial exploratorio y propiedades psicométricas de la escala de Valencia de actitudes y creencias hacia la hipnosis, versión terapeuta. *Psicothema*, 18, 810-815.
- Capafons, A., Selma, M.L., Cabañas, S., Espejo, B., Alarcón, A., Mendoza, M.E., y Nitkin-Kaner, Y. (2006). Change of attitudes toward hypnosis: Effects of cognitive-behavioral and trance explanations in a setting of heterohypnosis. *Australian Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*, 34, 119-134.
- Eimer, B.N., y Freeman, A. (1998). *Pain management psychotherapy: A practical guide*. Nueva York: John Wiley y Sons.
- Frauman, D.C., Lynn, S.J., y Brentar, J.P. (2000). Prevention and therapeutic management of «Negative effects» in hypnotherapy. En J.W. Rhue, S.J. Lynn y I. Kirsch (Eds.): *Handbook of Clinical Hypnosis* (pp. 95-120). Washington, D.C.: American Psychological Association.
- Keller, R.F. (1996). Hypnosis belief survey. *Psychological Hypnosis*, 5, 8-9.
- McConkey, K.M. (1986). Opinions about hypnosis and self-hypnosis before and after hypnotic testing. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*, 34, 311-319.

- McConkey, K.M., y Jupp, J.J. (1985-86). A Survey of Opinions about Hypnosis. *British Journal of Experimental Hypnosis*, 3, 87-93.
- Montgomery, G.H., y Schnur, J.B. (2005). Eficacia y aplicación de la hipnosis clínica. *Papeles del Psicólogo*, 89, 3-8.
- Spanos, N.P., Brett, P., Menary, E., y Cross, W. (1987). A measure of attitudes toward hypnosis: Relationships with absorption and hypnotic susceptibility. *American Journal of Clinical Hypnosis*, 30, 139-150.
- Vingoe, F.J. (1982). Attitudes of Clinical and Educational Psychologists towards Hypnosis Training and Treatment. *Bulletin of the British Society of Experimental and Clinical Hypnosis*, 5, 37-41.
- Yapko, M. (1994). Suggestibility and repressed memories of abuse: A survey of psychotherapists' beliefs. *American Journal of Clinical Hypnosis*, 36, 163-171.
- Yu, C.K-c. (2004). Beliefs and Opinions Regarding Hypnosis and its Applications among Chinese Professionals in Medical Settings. *Contemporary Hypnosis*, 21(4), 177-186.