

Datos para la adaptación castellana de la Escala de Temores (FSS)

Agripino Matesanz Nogales

RESUMEN

La escala de temores FSS (*Fear Survey Schedule*) con 123 ítems se administró a cuatro muestras independientes, dos de sujetos clínicos (3.744 hombres y 424 mujeres) y dos de sujetos no clínicos (290 hombres y 341 mujeres). El análisis de ítems y el análisis factorial dieron como resultado la solución de seis factores con ocho ítems cada uno como la solución ideal tanto para hombres como para mujeres. Se obtuvieron estructuras factoriales muy semejantes en ambos sexos, con un solo factor diferente, Claustrofobia en hombres y Sensibilidad ante la Violencia en mujeres. Los cinco factores comunes a ambos sexos son: 1. Evaluación social, 2. Temor a animales pequeños, 3. Aprensión ante el sufrimiento, 4. Tendencia obsesiva, y 5. Interacción social. La conclusión principal de nuestro estudio sugiere el análisis de temores por separado para hombres y mujeres como la estrategia más adecuada desde un punto de vista tanto metodológico y como clínico.

PALABRAS CLAVE

Temores, FSS, adaptación de escalas, análisis de ítems, análisis factorial, diferencias de sexo.

ABSTRACT

A Spanish version of the Fear Survey Schedule (FSS) with 123 items was administered to four independent samples, two clinic (3.750 men and 420 women) and two non-clinic (290 men and 341 women) samples. Factor analyses indicated the six factor solution with eight items each as the most appropriate for males as well as for females. The factor structures for both sexes were very similar; only a factor was different, Claustrophobia in men, Sensibility for violence in women. The five factors similar in both sexes were named: 1. Social evaluation, 2. Small animal fear, 3. Apprehension about suffering, 4. Obsessive tendency, 5. and Social interaction. It was concluded that the analysis of fear, performed separately for males and females, is the most adequate strategy from a methodological as well as clinical point of view.

KEY WORDS

Fears, FSS; scales adaptation, item analysis, factor analysis, sex differences.

Este artículo fue publicado en *Análisis y Modificación de Conducta*, 2006, vol. 32, nº 144. Se reimprime por error en el nombre del autor.

Introducción

Uno de los principales síntomas de las personas que acuden a la consulta psicológica suele ser el elevado nivel de ansiedad, independientemente del trastorno por el que acuden al terapeuta. Por ello, los psicólogos han desarrollado diversos métodos para evaluar la ansiedad que suele relacionarse con una alta puntuación en las listas de temores. Los inventarios o escalas de temores tienen aplicación tanto en la práctica clínica como en la investigación psicológica.

En la práctica terapéutica las escalas de temores tienen como objetivo determinar no sólo el nivel de ansiedad del paciente que acude a la consulta, sino también la dirección en que se manifiesta dicha ansiedad, según las reacciones fóbicas específicas que presenta cada paciente. Estos instrumentos se aplican asimismo para comprobar los cambios que va experimentando el paciente en las diversas fases del tratamiento y, en consecuencia, comprobar la eficacia de éste o de diversos modelos de intervención aplicados.

El Inventario de Temores, conocido como el FSS (*Fear Survey Schedule*), es el más utilizado, desde que Lang y Lazovik (1963) construyeron la primera versión, partiendo del estudio de Akutagawa (1956) y la aplicaron en su experimento para desensibilizar una fobia. Desde entonces los autores han utilizado versiones con diferente número de ítems en estudios experimentales, en terapia comportamental, en la selección de sujetos para participar en experimentos, en la evaluación de cambios antes y después de la intervención terapéutica, etc. Parece que fue Lang (1963) el primero que la utilizó el FSS de 122 ítems. Wolpe y Lang (1964) adaptaron

el FSS para su aplicación en evaluación clínica. Este inventario consta de 72 ítems e incluye estímulos de ansiedad neurótica más frecuentes encontrados en pacientes que acuden a consulta psicológica. Geer (1965) empleando una muestra de estudiantes (161 hombres, y 109 mujeres) construyó el FSS de 51 ítems que se contestan en una escala de 1 (nada) a 7 (terror), y fue recomendada con fines de investigación.

En cuanto a la metodología empleada en la elaboración de éstas y otras versiones del FSS, los autores han empleado diversas estrategias. Wolpe y Lang (1964), partiendo de criterios conceptuales, siguiendo, por lo tanto, una estrategia racional de construcción (Matesanz, 1997) clasificaron los ítems de este inventario sin datos empíricos y sin la ayuda de técnica psicométrica alguna en seis categorías: ruidos, animales, enfermedades y muerte, fobias clásicas, estímulos sociales o interpersonales, y misceláneas. Posteriormente otros autores han aplicado el análisis factorial con objeto de analizar el FSS y descubrir las posibles dimensiones de este instrumento, siguiendo, por lo tanto, una metodología más conforme con parámetros psicométricos.

Arrindell et al. (1991) han analizado treinta y ocho estudios de análisis factorial con el FSS anteriores al año 1991. La mayor parte de los factores identificados en estos estudios pueden clasificarse en una de las cuatro categorías siguientes: 1ª Temores sociales o ansiedad social, 2ª Temores relacionados con lesiones o enfermedades corporales, 3ª Temores a animales inofensivos, y 4ª Temores agorafóbicos. Los estudios posteriores a 1991 arrojan resultados semejantes.

No obstante, de los estudios factoriales realizados con el FSS se pueden sacar pocas conclusiones definitivas, dado que los diferentes autores suelen utilizar versiones diferentes del inventario -con 51,72, 77, 88, 100 o 122 ítems-, diferentes muestras de sujetos, diferente método de factorización, de rotación, etc. Merece especial consideración el hecho de que algunos de estos análisis factoriales con el FSS han sido realizados con estudiantes y/o de número reducido. Es sabido que el cálculo del análisis factorial, para que los resultados puedan interpretarse con cierta garantía, debe realizarse con muestras de sujetos en una proporción de tres a uno con el número de ítems analizados.

Otra objeción a estos estudios es que suelen aplicar el análisis estadístico a muestras compuestas de hombre y mujeres, no por separado para ambos sexos, esto último teóricamente aconsejable en estos estudios y, como veremos, en algunos casos necesario si se desea obtener factores independientes para ambos sexos, factores no afectados, pues, por la naturaleza de las muestras y poder valorar justamente el valor discriminativo y valor predictivo del instrumento.

Los pocos estudios que analizan los datos de modo independiente para ambos sexos (Bernstein y Allen, 1969; Braun y Reynolds, 1969; Rubin et al., 1968); Stratton y Moore, 1977) obtienen estructuras factoriales diferentes en las muestras de varones y de mujeres. Según el estudio comparativo de Stratton y Moore (1977) la estructura factorial más consistente y de mejor interpretación resulta cuando se realizan análisis factoriales sepa-

rados según el sexo; hecho que también nosotros hemos comprobado en el estudio que presentamos aquí.

Fredrikson et al. (1996) encontraron asimismo, si bien con otro instrumento, diferencias en la manifestación de temores y fobias específicos según el sexo. Además de estas diferencias, las mujeres suelen obtener puntuaciones más altas en todas las situaciones y objetos de temor, como han puesto de manifiesto numerosos estudios empleando metodologías diferentes.

Si nos limitamos a los análisis factoriales calculados con la versión de 122 ítems del FSS, los estudios de Rubin et al. (1969) y Lawlis (1971) son los más conocidos. Rubin et al. (1969) analizan factorialmente esta versión en una muestra de 238 estudiantes de psicología, 131 hombres, 107 mujeres. De este estudio, aplicando la rotación de los factores en una estructura oblícua, surgen cinco factores que representan el 91% de la varianza total. Los factores obtenidos son los siguientes: (I) temor a animales pequeños, (II) temor a las manifestaciones de hostilidad, (III) temor relacionado con una moralidad y temores sexuales, (IV) temor al aislamiento y a la soledad, y (V) temor al dolor físico.

Lawlis (1971), utilizando también la versión de 122 ítems, analiza factorialmente los datos recogidos en una muestra de 185 pacientes: 71 con trastornos psicóticos, 47 con trastornos psiconeuróticos y 59 con trastornos de comportamiento. De la muestra, 76 eran hombres y 109 mujeres. El método utilizado en el análisis factorial fue la solución de componentes principales; los factores, que explicaban el 90

por ciento de la varianza total, se les sometió a una rotación de estructura simple oblicua utilizando el criterio promax. De este estudio surgen tres factores: (I) temor a la desaprobación social; (II) temor a animales pequeños, y (III) temor a enfermedades.

El autor saca cuatro conclusiones de su estudio: 1ª Los diferentes grupos clínicos (psicóticos, neuróticos y con trastornos comportamentales) muestran deferentes niveles de temores. 2ª Las mujeres están más predispuestas a expresar los temores que los hombres. 3ª Los temores generales pueden agruparse en una lista abreviada que facilita la exploración de este campo. 4ª La naturaleza de los grupos aporta validez al instrumento como medida de temores.

Nuestro estudio

Con objeto de elaborar una versión del FSS con aplicación en la población española tanto en la investigación como en la práctica terapéutica, venimos aplicando este instrumento desde hace años a muestras normales y clínicas, de hombres y mujeres.

La elaboración tanto de cuestionarios unidimensionales de personalidad como de inventarios multidimensionales ha descuidado el análisis por separado en hombres y mujeres, lo que genera dimensiones adulteradas por el factor sexo, constituyendo una notable fuente de error en la interpretación de las puntuaciones recogidas con estas medidas (Matesanz, 1997). La validez de un instrumento, característica fundamental del mismo y muy apreciada en psicometría, así como las conclusiones que el psicólogo pueda inferir de los datos

obtenidos, se verán negativamente afectadas, cuando no se tiene en cuenta la variable sexo en el análisis. Por esta razón, nuestro estudio hace especial hincapié en el análisis de los datos independiente para ambos sexos.

Instrumento

A la conocida versión de 122 ítems añadimos uno más (Tener que tomar decisiones) para reforzar un factor (Interacción o Crítica social) obtenido en estudios anteriores. Veremos que este ítem es uno de los que saturan altamente en dicho factor tanto en hombres como en mujeres. En total analizamos, pues, 123 ítems (ver Apéndice).

Se pidió a los sujetos que contestaran cada ítem según las siguientes instrucciones:

Las frases siguientes se refieren a objetos y experiencias que pueden causarle temor o desagrado. A la derecha se presentan cinco respuestas (*nada, poco, bastante, mucho, muchísimo*), según el grado de temor o desagrado que ocasione cada situación. Indique con una "X" la respuestas que Vd. cree corresponde en su caso en la actualidad. Procure, por favor, contestar todas las frases.

Las respuestas se valoraron según una escala Likert de 5 puntos (*nada = 1, poco = 2, bastante = 3, mucho = 4, y muchísimo = 5*).

Sujetos

Nuestro estudio se basa en datos recogidos en cuatro muestras, dos de sujetos no clínicos (290 varones y 341 mujeres) y otras dos muestras clínicas (3.750 varones y 420 mujeres). La muestra que denominamos clínica está formada por hombres y mujeres que acudieron

a nuestra consulta sexológica, por lo tanto, todos con un problema sexual y/o de pareja. La Tabla 1 contiene los datos socioculturales de las muestras en las que se basa el presente estudio.

Métodología

Con objeto de conocer la naturaleza del universo de ítems iniciales, de su especificidad según el sexo, de obtener un instrumento más reducido y de analizar las posibles categorías o estructura factorial que podrían surgir del conjunto de ítems, seguimos los siguientes pasos*:

1º Cálculo de puntuaciones medias de cada ítem en hombres y mujeres por separado, con objeto de realizar una primera selección de ítems, considerando el Índice de Endosamiento como criterio de selección.

2º Cálculo de la prueba de sedimentación de Cattell, para calcular la varianza asociada a cada factor y determinar el número ideal de factores extraíbles.

3º Cálculo de diversos análisis factoriales independientes (utilizando el método de componentes principales) con las cuatro muestras descritas, con objeto de obtener la estructura factorial que mejor se ajusta al conjunto de

Tabla 1
Datos socioculturales de los sujetos en los que se basa el estudio

Tipo de muestra		No clínica		Clínica	
		Varones	Mujeres	Varones	Mujeres
Sexo					
N		290	341	3.744	424
		%	%	%	%
Edad	15 - 20	11,4	12,9	1,9	4,0
	21 - 30	36,0	45,2	29,6	51,4
	31 - 40	28,7	25,4	29,6	30,9
	41 - 50	11,4	10,6	19,3	11,1
	51 - 60	8,0	5,0	13,3	2,6
	60 -	4,5	0,9	6,3	—
	Edad media	33,2	27,2	38,8	31,17
Rango de edad		18 - 65	16 - 62	16 - 83	17 - 59
		%	%	%	%
Estudios	PRIMARIOS	15,6	14,8	9,3	8,2
	EGB/Bach. Elem.	24,2	20,8	12,7	6,6
	BUP/ Bach. Super.	23,4	19,1	11,0	10,4
	COU/PREU/FP2	7,9	12,9	16,6	28,9
	Universitarios	22,3	28,8	48,8	45,3
	Estudios técnicos	6,6	3,6	1,3	0,3
	Sin estudios	—	—	0,3	0,3

* En todas las operaciones y cálculos estadísticos a los que hacemos referencia en el presente trabajo utilizamos el SPSS.

ítems. Analizamos sucesivamente las soluciones de 5, 6, 7 y 8 factores con las cuatro muestras ya mencionadas, utilizando el método varimax como criterio de extracción.

4º Cálculo de fiabilidad alfa o consistencia interna, de asimetría y de curtosis de ciertos ítems, cuando el análisis factorial no aportaba información suficiente para la selección de ocho elementos en cada factor.

5º Cálculo de la consistencia interna (fiabilidad alfa) de las puntuaciones en cada factor independiente para cada sexo y muestra clínica o no clínica.

6º Contraste de hipótesis de medias de los 123 ítems para ambos sexos y muestra clínica o no clínica mediante la prueba *t* de Student.

Resultados

1. Del cálculo del Índice de Endosamiento o media de cada ítem en las cuatro muestras eliminamos de análisis posteriores aquellos ítems que por sus características psicométricas carecen de poder discriminativo (Tabla 2).

En total rechazamos los 25 ítems (Tabla 3). De estos 25 ítems, dos (92 y 98) obtienen una puntuación media demasiado elevada; los restantes 23 tienen puntuaciones medias muy bajas.

2. Los 98 ítems así elegidos fueron sometidos a una nueva selección mediante diversos análisis factoriales con cada una de las cuatro muestras ya descritas. Estos análisis nos dieron los siguientes resultados:

2.1. El gráfico de sedimentación o *screen test* de Cattell aconseja la extracción de cinco o seis factores.

2.2. De los diversos análisis realizados concluimos que la mejor solución con nuestros datos es la de seis factores tanto para hombres como para mujeres, con ocho ítems en cada factor. Estos seis factores explican el 47,9 por ciento de la varianza total en los hombres y el 45,8 por ciento en las mujeres.

2.3. Encontramos en general una semejanza notable en las estructuras factoriales de ambos sexos (Tablas 4, 5, 6 y 7).

2.4. La naturaleza de uno de los factores, el señalado como Factor V, es totalmente diferente en ambos sexos; este resultado lo hemos podido confirmar al extraer 5, 6, 7 y 8 factores. Dicho factor lo hemos identificado como Claustrofobia en el caso de los hombres, y no aparece en ninguno de nuestros análisis efectuados con mujeres, en las que, no obstante, identificamos un factor (el V) que parece reflejar la sensibilidad ante la violencia (véanse más abajo los ítems que lo componen).

2.5. Si bien los resultados avalan la solución de seis factores como la más adecuada tanto para hombres como para mujeres y encontramos en general una semejanza notable en las estructuras factoriales de ambos sexos, debemos anotar, no obstante, las siguientes observaciones:

a) Los factores I y II constan de idénticos ítems para ambos sexos.

b) El factor III tiene siete ítems idénticos para ambos sexos; un ítem (Pensar que quizá tenga que operarme) forma parte únicamente de la solución en los hombres; otro ítem (Los médicos) forma parte únicamente de la solución en las mujeres.

Tabla 2
Medias de los ítems para las cuatro muestras

Ítem	Muestras no clínicas		Muestras clínicas	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
	n = 290	n = 3 41	n = 3.744	n = 420
1 El ruido de la aspiradora	2,02**	1,78	1,68	1,64
2 Las heridas abiertas	2,56	2,79*	2,48	2,83**
3 Estar solo/a	1,86	2,12**	1,80	2,15**
4 Las voces estridentes	2,94	2,95	2,70	2,86**
5 Las personas muertas	2,89	3,33**	2,80	3,36**
6 Hablar en público	2,61	2,78	2,54	2,89**
7 Cruzar las calles solo/a	1,15	1,26*	1,11	1,25**
8 Ver personas que parecen enfermos mentales	2,21	2,33	2,16	2,39**
9 Estar en un lugar extraño	1,85	2,13**	1,81	2,09**
10 Caerme	2,21	2,41*	1,10	1,29**
11 Los automóviles	1,43	1,74**	1,37	1,79**
12 Que me molesten	2,75	2,67	2,48	2,39
13 Los dentistas	2,52	2,81**	2,39	2,55*
14 Los truenos	1,58	2,01**	1,52	1,99**
15 Las sirenas	1,88	2,04	1,86	2,10**
16 Fracasar	3,59	3,71	3,52	3,51
17 Entrar en una sala donde hay otras personas sentadas	1,81	1,75	1,72	1,76
18 Los lugares altos en el campo	1,30	1,53**	1,31	1,59**
19 Mirar hacia abajo desde edificios altos	2,17	2,41*	2,34	2,51*
20 Los gusanos	1,87	2,61**	1,79	2,56**
21 Los seres imaginarios	1,59	1,93**	1,49	1,87**
22 Que me pongan una inyección	2,00	2,16	1,89	2,15**
23 Las personas desconocidas	1,56	1,72**	1,57	1,76**
24 Los murciélagos	1,73	2,57**	1,72	2,54**
25 Los viajes en tren	1,21	1,24	1,16	1,19
26 Enfadarme	2,53	2,68	2,55	2,80**
27 Las personas con autoridad	2,07	2,33**	2,16	2,49**
28 Los insectos voladores	1,86	2,41**	1,78	2,43**

Continúa

Tabla 2
 Medias de los ítems para las cuatro muestras (Continuación)

29	Ver cómo ponen una inyección a otra persona	1,67	1,96**	1,68	2,03**
30	Los ruidos inesperados	2,41	2,77**	2,39	2,72**
31	Los viajes en coche	1,32	1,57**	1,29	1,65**
32	El tiempo nebuloso	1,38	1,68**	1,37	1,74**
33	La multitud	2,29	2,37	2,17	2,36**
34	Los gatos	1,41	1,58*	1,47	1,70**
35	Ver cómo una persona atemoriza a otra	3,24	3,65**	3,15	3,57**
36	Las personas de aspecto malvado	2,61	3,41**	2,65	3,30**
37	Los pájaros	1,18	1,22	1,12	1,24**
38	Ver aguas profundas	1,89	2,26**	1,81	2,19**
39	Que me observen mientras trabajo	2,02	2,55**	2,13	2,49**
40	Los animales muertos	2,22	2,96**	2,21	2,93**
41	Las armas	2,18	3,20**	2,06	3,07**
42	La suciedad	3,06	3,52**	3,00	3,46**
43	Los viajes en autobús	1,62	1,65	1,60	1,67
44	Los insectos que andan a rastras	2,12	2,98**	2,04	2,93**
45	Presenciar una pelea	2,90	3,56**	2,90	3,55**
46	Las personas feas	1,38	1,40	1,49	1,44
47	El fuego	2,15	2,66**	1,91	2,37**
48	Las personas enfermas	2,16	2,30	2,23	2,31
49	Que me critiquen	2,60	2,94**	2,88	3,14**
50	Las formas extrañas	1,80	1,94	1,66	1,97**
51	Que otros me toquen	1,97	2,41**	1,95	2,29**
52	Subir en un ascensor	1,29	1,59**	1,31	1,55**
53	Presenciar operaciones quirúrgicas	2,77	3,23**	2,95	3,31**
54	Las personas enfadadas	2,41	2,75**	2,55	2,91**
55	Los ratones o las ratas	2,31	3,28**	2,52	3,29**
56	La sangre humana	2,04	2,39**	2,25	2,57**
57	La sangre de los animales	1,86	2,31**	1,97	2,42**
58	Despedirme de los amigos	2,52	2,96**	2,27	2,73**
59	Los lugares cerrados	1,79	2,30**	1,91	2,28**
60	Pensar que quizá tenga que operarme	3,06	3,35**	2,85	3,01*

Continúa

Tabla 2
Medias de los ítems para las cuatro muestras (Continuación)

61	Sentirme rechazado/a por otros	2,90	3,29**	3,16	3,45**
62	Los viajes en avión	1,79	1,87	1,78	1,99**
63	Los olores a medicina	2,01	2,03	1,96	1,99
64	Sentirme criticado/a por otros	2,60	2,96**	2,89	3,17**
65	Las serpientes no venenosas	2,45	3,24**	2,59	3,23**
66	Los cementerios	2,27	2,92**	2,33	2,97**
67	Sentirme ignorado/a por los demás	2,56	2,99**	2,74	3,15**
68	La oscuridad	1,75	2,18**	1,83	2,41**
69	No sentir a veces latir el corazón	1,90	2,17**	1,82	1,98*
70	Los hombres desnudos	1,55	1,41	1,65**	1,51
71	Las mujeres desnudas	1,25	1,31	1,21	1,38**
72	Los relámpagos	1,55	1,98**	1,53	2,03**
73	Los médicos	1,62	1,77	1,55	1,76**
74	Las personas mutiladas o deformes	2,14	2,33*	2,22	2,45**
75	Cometer errores	3,05	3,16	3,12	3,32**
76	Parecer ridículo/a	2,88	3,16**	3,19	3,36**
77	Perder el control	3,03	3,15	3,17	3,36**
78	Desmayarme	2,58	2,64	2,47	2,43
79	Sentir náuseas	2,44	2,66*	2,41	2,47
80	Sentirme diferente a los demás	1,92	2,19**	2,07	2,31**
81	Las arañas inofensivas	1,85	2,70**	1,85	2,55
82	Tener responsabilidades	1,77	1,93	1,88	2,05**
83	Ver cuchillos u objetos punzantes	1,55	1,73*	1,54	1,93**
84	Pensar que puedo enfermar mentalmente	2,88	3,32**	2,82	3,24**
85	Hacer exámenes escritos	2,08	2,16	2,02	2,18**
86	Estar con personas del sexo opuesto	1,32	1,27	1,37	1,35
87	Los espacios grandes y abiertos	1,09	1,11	1,09	1,13
88	Los perros	1,35	1,45	1,38	1,57**
89	Los microbios	2,17	2,38*	2,07	2,17
90	Que me vean desnudo/a	2,17	2,82**	2,10	2,49**
91	Las drogas	3,68	3,84	3,19	3,39**
92	Despedir un olor desagradable	3,57	4,01**	3,48	3,77**

Continúa

Tabla 2
 Medias de los ítems para las cuatro muestras (Continuación)

93	Ser feo/a	1,99	2,35**	2,15	2,49**
94	Estar excitado/a sexualmente	1,40	1,45	1,49	1,49
95	Que Dios me castigue	2,31	2,57*	2,20	2,20
96	Tener pensamientos homosexuales	2,86**	2,33	2,61**	2,08
97	Que otros me dominen	3,19	3,23	3,17	3,18
98	La pérdida de seres queridos	4,23	4,54**	4,15	4,43**
99	Llevar ropa impropia de la situación	2,38	2,90**	2,63	2,88**
100	Los sacerdotes	1,57*	1,39	1,41	1,39
101	Herir los sentimientos de otra persona	3,32	3,77**	3,46	3,69**
102	Dejar abierta la puerta de la calle	2,59	2,99**	2,36	2,65**
103	Los besos	1,22	1,17	1,21	1,27
104	Que me miren por rayos X	1,47	1,54	1,31	1,34
105	Reír o llorar de forma incontrolada	2,09	2,07	2,05	2,23**
106	Los enterradores	1,64	2,24**	1,72	2,22**
107	Dejar el gas abierto	3,48	3,72*	3,35	3,32
108	La incapacidad sexual (impotencia o frigidez)	3,32	3,27	3,97**	3,78
109	Las puertas o las ventanas abiertas	1,79	1,92	1,63	1,63
110	El embarazo	1,65	2,09**	1,65	2,31**
111	La policía	1,54	1,50	1,51	1,58
112	Los peces, el pescado	1,31	1,27	1,19	1,25
113	Pensar que pueden abusar sexualmente de mí	2,90	3,97**	2,56	3,55**
114	Los edificios donde ha muerto alguien	1,71	2,21**	1,71	2,17**
115	La masturbación	1,40	1,70**	1,43	1,72**
116	Salir de casa	1,19	1,18	1,14	1,20
117	Los reconocimientos corporales	1,55	2,00**	1,57	1,97**
118	Los pensamientos de suicidio	2,97	3,14	2,68	2,78
119	Pensar que puedo tener un hijo anormal	3,68	4,11**	3,61	3,81**
120	Entrar solo/a en un teatro con las luces apagadas	1,69	2,25**	1,62	2,04**
121	El matrimonio	1,62	1,70	1,59	1,72*
122	Los insecticidas	1,74	1,69	1,59	1,55
123	Tener que tomar decisiones	1,73	2,05**	1,89	2,32**

* $p < 0,05$; ** $p < 0,01$

Tabla 3

Ítems desechados en la primera selección, con sus medias y desviaciones típicas para las cuatro muestras de nuestro estudio

Ítem	Muestras no clínicas				Muestras clínicas				
	Hombres n = 290		Mujeres n = 341		Hombres n = 3.744		Mujeres n = 424		
	Media	Desviación típica	Media	Desviación típica	Media	Desviación típica	Media	Desviación típica	
87	Los espacios grandes y abiertos	1,09	0,459	1,11	0,504	1,09	0,368	1,13	0,519
116	Salir de casa	1,19	0,537	1,18	0,547	1,14	0,448	1,20	0,572
37	Los pájaros	1,18	0,603	1,22	0,614	1,12	0,442	1,24	0,687
25	Los viajes en tren	1,21	0,605	1,24	0,741	1,16	0,479	1,19	0,557
7	Cruzar las calles solo/a	1,15	0,488	1,26	0,677	1,11	0,365	1,25	0,868
103	Los besos	1,22	0,630	1,17	0,567	1,21	0,597	1,26	0,633
112	Los peces, el pescado	1,31	0,720	1,27	0,690	1,19	0,543	1,25	0,693
104	Que me miren por rayos X	1,47	0,849	1,54	0,932	1,31	0,658	1,34	0,718
86	Estar con personas del sexo opuesto	1,32	0,768	1,27	0,616	1,37	0,732	1,35	0,718
100	Los sacerdotes	1,57	1,057	1,39	0,905	1,41	0,809	1,39	0,817
71	Las mujeres desnudas	1,25	0,715	1,31	0,737	1,21	0,573	1,38	0,733
46	Las personas feas	1,38	0,699	1,40	0,802	1,49	0,694	1,44	0,752
94	Estar excitado/a sexualmente	1,40	0,789	1,45	0,924	1,49	0,864	1,49	0,956
52	Subir en un ascensor	1,29	0,746	1,59	1,096	1,32	0,691	1,55	0,988
18	Los lugares altos en el campo	1,30	0,708	1,53	0,963	1,31	0,721	1,59	0,996
88	Los perros	1,35	0,707	1,45	0,859	1,38	0,736	1,56	0,973
70	Los hombres desnudos	1,55	1,068	1,41	0,835	1,65	0,985	1,51	0,876
31	Los viajes en coche	1,32	0,625	1,57	0,924	1,29	0,605	1,65	1,082
111	La policía	1,54	0,884	1,50	0,865	1,51	0,819	1,58	0,923
32	El tiempo nebuloso	1,38	0,707	1,68	1,024	1,37	0,674	1,74	0,961
34	Los gatos	1,41	0,750	1,58	0,962	1,47	0,802	1,70	1,076
115	La masturbación	1,40	0,836	1,70	1,203	1,43	0,808	1,71	1,158
122	Los insecticidas	1,74	0,969	1,69	0,983	1,59	0,864	1,55	0,858
92	Despedir un olor desagradable	3,57	1,203	4,01	1,128	3,47	1,104	3,76	1,176
98	La pérdida de seres queridos	4,23	1,114	4,54	0,885	4,15	0,997	4,43	0,897

Tabla 4

Matriz de la estructura factorial después de la rotación. Saturaciones de cada variable en los seis factores (Continuación)

	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4	Factor 5	Factor 6
I064	,74561				,21958	
I049	,72836				,22114	
I076	,72239	,26473			,23911	
I061	,72158					
I067	,68929					
I075	,67313	,28502				
I077	,61054	,35657				
I016	,60147	,26640				
I118		,70353				
I113		,68223				
I119		,65728				
I096		,64025				
I095		,61370				
I107		,58727				
I084	,30087	,57005				
I108	,31903	,48918				
I044			,72825			
I081			,71682			
I020			,69591			
I028			,67750			
I024			,66651			
I065		,26357	,60957	,22605		
I055			,59847	,24770		
I021			,38295		,26386	
I056			,21687	,77153		
I053				,74956		
I002				,70846		
I057			,31866	,66075		
I029				,63564		
I005				,54050		
I022				,53904		
I060	,20501	,33514		,51582		
I123					,69904	
I082					,66099	
I006	,22413				,58426	
I023					,55658	,21890
I017	,20411				,52951	
I090					,51069	
I117					,45551	

Continúa

Tabla 4

Matriz de la estructura factorial después de la rotación. Saturaciones de cada variable en los seis factores

I039	,37192				,44288	,23751
I031						,64460
I011						,63121
I043	,21932					,52320
I052					,21729	,49919
I015			,21033			,49220
I059		,20911		,20408		,48896
I033	,28057					,48076
I062		,22203		,23406	,25392	,38788

Muestra clínica de hombres ($n = 3.744$). Método de factorización: análisis de componentes principales.

Valores perdidos reemplazados por la media. Rotación varimax, convergente en 7 iteraciones.

Nota: En la matriz se han eliminado los ceros delante de las comas y las saturaciones inferiores a 0,20, con objeto de facilitar la composición de los factores.

Tabla 5

Matriz de la estructura factorial después de la rotación. Saturaciones de cada variable en los seis factores (Continuación)

	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4	Factor 5	Factor 6
I064	,79120					
I075	,71108			,20994		
I049	,70829					
I061	,69919					
I076	,69408		,22264			,27131
I067	,66190					
I016	,59855					
I077	,59545		,22431	,42131		
I056		,83389				
I053		,75609				
I057		,75052		,22365		
I002		,73685				
I029		,67285			,26606	
I022		,55918			,33510	
I073		,52969				,22359
I005		,36408	,24819			
I119			,63936			
I118			,60924	,21375		
I113			,60630			
I107			,56987	,21173		
I095			,56355			
I084	,25945		,55549			
I108	,24122		,54706			
I102			,52228			
I035				,75721		
I045				,62600		
I036			,26867	,61647	,21511	
I054	,30492			,59153		
I026	,29323			,56736		
I004				,53675		
I041			,22556	,51433		
I033				,45303		,39854
I081					,73129	
I044					,71071	
I020					,69510	
I028					,69419	
I024					,62628	
I055		,28321		,22326	,54828	
I065		,29750	,28981		,48139	

Continúa

Tabla 5

Matriz de la estructura factorial después de la rotación. Saturaciones de cada variable en los seis factores

I021			,25150		,28451	
I023						,68033
I017						,65187
I082						,62725
I006						,60047
I123	,20910					,58132
I009			,31726			,52591
I039	,29039					,48626
I090			,29141			,37006

Muestra clínica de mujeres ($n = 424$). Método de factorización: análisis de componentes principales. Valores perdidos reemplazados por la media. Rotación varimax, convergente en 7 iteraciones.

Nota: En la matriz se han eliminado los ceros delante de las comas y las saturaciones inferiores a 0,20, con objeto de facilitar la composición de los factores.

Tabla 6

Matriz de la estructura factorial después de la rotación. Saturaciones de cada variable en los seis factores (Continuación)

	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4	Factor 5	Factor 6
I061	,75180				,20405	
I076	,73694	,20180				
I075	,70167	,31460			,24664	
I067	,69667				,26071	
I064	,69269					
I077	,68053	,21323				
I049	,67147				,29540	
I016	,59185	,27887				
I118		,66252				
I119	,22252	,63633				
I113	,22380	,62644				
I084	,25037	,60715				
I108	,34328	,59797				
I096		,59685				
I107		,53296				
I095		,48275				,23109
I056		,24500	,79033			
I053			,74954			
I002			,63009			
I057		,28391	,61775	,24428		
I005			,54616	,21460		
I029			,52771		,26630	
I022			,50920		,28909	
I060		,47720	,42813		,20392	
I044				,72322		
I024				,71339		
I020				,64564		
I028				,64345		
I055				,61908		
I081				,61495		
I065		,30851	,34649	,45712		,22799
I117		,21333			,60563	,21465
I023					,60283	
I006					,59252	
I123	,26388				,57967	,22460
I082					,55172	,20229
I017					,52922	,24195
I039	,27540	,32590			,49153	
I090				,20170	,45296	

Continúa

Tabla 6

Matriz de la estructura factorial después de la rotación. Saturaciones de cada variable en los seis factores

I031						,67063
I011						,64990
I015	,20977					,52341
I052						,51815
I062			,33043			,49911
I043						,47184
I033				,23712		,46064
I059			,26382	,20911		,42706

Muestra no clínica de hombres ($n = 290$). Método de factorización: análisis de componentes principales.

Valores perdidos reemplazados por la media. Rotación varimax, convergente en 8 iteraciones.

Nota: En la matriz se han eliminado los ceros delante de las comas y las saturaciones inferiores a 0,20, con objeto de facilitar la composición de los factores.

Tabla 7

Matriz de la estructura factorial después de la rotación. Saturaciones de cada variable en los seis factores (Continuación)

	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Factor 4	Factor 5	Factor 6
I056	,84916					
I057	,81995					
I002	,71509					
I053	,70921					
I022	,66052					
I029	,65259		,21791			
I005	,56200		,20538			
I073	,54830					,31904
I064		,78781				
I049		,73822				
I061		,72181				
I076		,72140		,21778		,20856
I067	,24462	,69980				
I075		,65656		,30991	,27502	
I016		,54580		,35378		
I077		,50835		,25918	,44634	
I020			,76543			
I044	,21598		,74779			
I081			,70184			
I028			,69356			
I024	,21778		,66089			
I065	,29310		,64106			
I055	,33018		,53746	,22307	,24214	
I021			,39746	,26046		
I084				,66530	,23495	
I118				,65255		
I119		,22449		,63898		
I095				,63144		
I113				,62265		
I108		,30150		,59386		
I107	,21571			,58979	,24876	
I102			,26679	,53630		
I035					,73886	
I045	,20508		,26364		,69054	
I054		,30492			,55708	
I036	,21919		,21353	,34520	,54992	
I026		,37499			,51477	
I041	,33939				,47835	
I033				,24951	,37728	
I004		,21487	,20280		,37513	

Continúa

Tabla 7

Matriz de la estructura factorial después de la rotación. Saturaciones de cada variable en los seis factores

I023						,69462
I082						,58873
I017		,25771				,58848
I006						,51766
I123			,26515			,50592
I009	,25572		,26836			,47808
I090						,47104
I039		,24112				,43009

Muestra no clínica de mujeres (n = 341). Método de factorización: análisis de componentes principales. Valores perdidos reemplazados por la media. Rotación varimax, convergente en 7 iteraciones.

Nota: En la matriz se han eliminado los ceros delante de las comas y las saturaciones inferiores a 0,20, con objeto de facilitar la composición de los factores.

c) El factor IV consta de siete ítems idénticos para ambos sexos; un octavo ítem (Tener pensamientos homosexuales) forma parte únicamente de la solución en los hombres; y otro ítem (Dejar abierta la puerta de la calle) forma parte únicamente de la solución en las mujeres.

d) El factor VI consta de siete ítems idénticos para ambos sexos; un ítem (Los reconocimientos corporales) forma parte únicamente de la solución en los hombres; otro ítem (Estar en un lugar extraño) forma parte únicamente de la solución en las mujeres.

3. A continuación ofrecemos las seis dimensiones correspondientes a los seis factores extraídos, cuya naturaleza puede deducirse del contenido de los ítems que los componen:

3.1. Factor I en ambos sexos: Evaluación social negativa. Temor a la desaprobación social.

Está compuesto por los siguientes ítems:

- 67. Sentirme ignorado/a por los demás
- 64. Sentirme criticado/a por otros
- 61. Sentirme rechazado/a por otros
- 75. Cometer errores
- 49. Que me critiquen

76. Parecer ridículo/a

16. Fracasar

77. Perder el control.

3.2. Factor II en ambos sexos: Fobia a los animales. Ítems:

20. Los gusanos

44. Los insectos que andan a rastras

81. Las arañas inofensivas

65. Las serpientes no venenosas

24. Los murciélagos

28. Los insectos voladores

55. Los ratones o las ratas

21. Los seres imaginarios

3.3. Factor III en ambos sexos: Aprensión al sufrimiento. Ítems:

57. La sangre de los animales

56. La sangre humana

22. Que me pongan una inyección

29. Ver como ponen una inyección a otra persona

02. Las heridas abiertas

53. Presenciar operaciones quirúrgicas

05. Las personas muertas

60. Pensar que quizá tenga que operarme [en hombres]

<p>73. Los médicos [en mujeres]</p> <p>3.4. Factor IV en ambos sexos: Tendencia obsesiva. Ítems:</p> <p>118. Los pensamientos de suicidio</p> <p>84. Pensar que puedo enfermar mentalmente</p> <p>113. Pensar que pueden abusar sexualmente de mí</p> <p>119. Pensar que puedo tener un hijo anormal</p> <p>95. Que Dios me castigue</p> <p>107. Dejar el gas abierto</p> <p>108. La incapacidad sexual (Disfunción eréctil / Anorgasmia)</p> <p>96. Tener pensamientos homosexuales [en hombres]</p> <p>102. Dejar abierta la puerta de la calle [en mujeres]</p> <p>3.5. Factor V en hombres: Claustrofobia. Ítems:</p> <p>11. Los automóviles</p> <p>31. Los viajes en coche</p> <p>59. Los lugares cerrados</p> <p>52. Subir en un ascensor</p> <p>62. Los viajes en avión</p> <p>33. La multitud</p> <p>43. Los viajes en autobús</p>	<p>15. Las sirenas</p> <p>Factor V en mujeres: Sensibilidad ante la violencia. Ítems:</p> <p>35. Ver cómo una persona aterroriza a otra</p> <p>45. Presenciar una pelea</p> <p>54. Las personas enfadadas</p> <p>36. Las personas de aspecto malvado</p> <p>26. Enfadarme</p> <p>41. Las armas</p> <p>04. Las voces estridentes</p> <p>33. La multitud</p> <p>3.6. Factor VI en ambos sexos: Interacción social. Ítems:</p> <p>123. Tener que tomar decisiones</p> <p>82. Tener responsabilidades</p> <p>17. Entrar en una sala donde hay otras personas sentadas</p> <p>23. Las personas desconocidas</p> <p>06. Hablar en público</p> <p>90. Que me vean con rayos X</p> <p>39. Que me observen mientras trabajo</p> <p>117. Los reconocimientos corporales (en hombres)</p> <p>9. Estar en un lugar extraño [en mujeres]</p> <p>4. La fiabilidad de los seis factores (Tabla 8) muestra una consistencia que puede considerarse, teniendo en cuenta el reducido número</p>
--	---

Tabla 8
Fiabilidad de los factores en las cuatro muestras

Tipo de muestra	No clínica		Clínica	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres
N	290	341	3.744	424
Factor I	0,8929	0,8965	0,9004	0,8919
Factor II	0,8211	0,8698	0,8482	0,8267
Factor III	0,8230	0,8827	0,8496	0,8546
Factor IV	0,8163	0,8215	0,8247	0,7891
Factor V	0,7016	0,7689	0,7127	0,8152
Factor VI	0,7532	0,7077	0,7760	0,7623

de ítems en cada factor, como bastante aceptable, sobre todo en los cuatro primeros que prácticamente no son inferiores a 0.80.

Conclusiones

1. De nuestro estudio podemos concluir que la solución de seis factores es la más acertada.

2. Hemos identificado varios factores, algunos de los cuales replican los encontrados por estudios anteriores realizados por diversos autores aplicando el análisis factoriales al mismo inventario, como el Factor I (Evaluación social negativa), Factor II (Fobia a animales en hombres), Factor III (Aprensión al sufrimiento), Factor V en los hombres (Claustrofobia) y Factor VI (Interacción social).

3. Los datos muestran la conveniencia, si no la necesidad, de elaborar inventarios de este tipo independientemente para hombres y mujeres. Esto no sólo por razones metodológicas, sino también porque consideramos más acertado desde un punto de vista clínico, con aplicación tanto en evaluación como en la labor terapéutica y de seguimiento.

Desde hace años hemos defendido la elaboración de inventarios y cuestionarios de personalidad y psicológicos independientes para ambos sexos (Matesanz, 1997). El presente estudio prueba asimismo la elección de tal estrategia.

Más en concreto, como hemos anotado más arriba, en el presente estudio surge un factor que por su consistencia desplaza o sustituye al factor masculino Claustrofobia. Es, pues, una dimensión típica de los temores femeninos que señala la importancia de recoger en la labor de

evaluación con la mujer esa Sensibilidad ante la violencia, esa tendencia desarrollada fundamentalmente en la mujer y que puede ser relevante en el diagnóstico de la violencia de género. Intentamos en la actualidad estudiar este fenómeno con mujeres maltratadas.

Aunque en menor medida, la composición de los factores III, IV y VI, con un ítem diferente en hombres y en mujeres, revela aspectos diferentes de la psicología femenina y masculina, si analizamos el contenido de ciertos comportamientos de un sexo y de otro; por ejemplo, la aprensión al sufrimiento se expresa más en los hombres por "pensar que quizá tenga que operarme", en las mujeres por el temor a "los médicos" (Factor III).

El "tener pensamientos homosexuales" indicaría según nuestro estudio una tendencia obsesiva en los hombres, mientras que dicha tendencia se mostraría en las mujeres más por el temor o preocupación a "dejar abierta la puerta de la calle" (Factor IV). ¿Revela esto que la homosexualidad preocupa más al hombre que a la mujer y, en consecuencia, la rechazará con mayor intensidad?

Asimismo, el pudor masculino al rechazar los "reconocimientos corporales" no se ve reflejado al mismo nivel en las mujeres, a quienes afecta más el "estar en un lugar extraño" (Factor VI).

4. Puede ser interesante resaltar la inclusión del ítem "temor a enfadarme" en el Factor V de las mujeres (Sensibilidad ante la violencia); inclusión que, dado el significado general de este factor, podría explicarse por el temor o la creencia de la mujer a que su propio enfado pueda provocar la violencia física ajena; según

Tabla 9

Diferencia de puntuaciones medias de los items en la muestra clínica y no clínica de hombres (Continuación)

	Muestra clínica hombres <i>n</i> = 3.744	Muestra no clínica hombres <i>n</i> = 290
Factor I: Evaluación social negativa		
67 Sentirme ignorado por los demás	2,74**	2,56
64 Sentirme criticado por otros	2,84**	2,60
61 Sentirme rechazado por otros	3,16**	2,90
75 Cometer errores	3,12	3,05
49 Que me critiquen	2,88**	2,60
76 Parecer ridículo	3,19**	2,87
16 Fracasar	3,52	3,59
77 Perder el control	3,17*	3,03
Factor II: Fobia a animales inofensivos		
20 Los gusanos	1,80	1,87
44 Los insectos que andan a rastras	2,04	2,12
81 Las arañas inofensivas	1,85	1,85
65 Las serpientes no venenosas	2,59	2,45
24 Los murciélagos	1,72	1,72
28 Los insectos voladores	1,78	1,86
55 Los ratones o las ratas	2,52**	2,31
21 Los seres imaginarios	1,49	1,59
Factor III: Aprensión al sufrimiento físico		
57 La sangre de los animales	1,97	1,86
56 La sangre humana	2,25**	2,04
22 Que me pongan una inyección	1,49	1,59
29 Ver como ponen una inyección a otra persona	1,68	1,67
02 Las heridas abiertas	2,48	2,56
53 Presenciar operaciones quirúrgicas	2,95*	2,77
60 Pensar que quizá tenga que operarme	2,85	3,06*
05 Las personas muertas	2,80	2,89
Factor IV: Tendencia obsesiva		
118 Los pensamientos de suicidio	2,69	2,97**
84 Pensar que puedo enfermar mentalmente	2,82	2,88
113 Pensar que pueden abusar sexualmente de mí	2,56	2,90**
119 Pensar que puedo tener un hijo anormal	3,61	3,68
96 Tener pensamientos homosexuales	2,61	2,86**
95 Que Dios me castigue	2,20	2,31
107 Dejar el gas abierto	3,35	3,48
108 La incapacidad sexual (impotencia)	3,97**	3,32
Factor V: Claustrofobia		
11 Los automóviles	1,37	1,43
31 Los viajes en coche	1,29	1,32
59 Los lugares cerrados	1,91*	1,79
52 Subir en un ascensor	1,31	1,29
62 Los viajes en avión	1,78	1,78
33 La multitud	2,17	2,29

Continúa

Tabla 9

Diferencia de puntuaciones medias de los ítems en la muestra clínica y no clínica de hombres (Continuación)

43	Los viajes en autobús	1,60	1,62
15	Las sirenas	1,86	1,88
Factor VI: Interacción social			
123	Tener que tomar decisiones	1,89**	1,73
82	Tener responsabilidades	1,88	1,77
17	Entrar en una sala donde hay otras personas sentadas	1,72	1,81
23	Las personas desconocidas	1,57	1,56
117	Los reconocimientos corporales	1,57	1,55
06	Hablar en público	2,54	2,61
90	Que me vean con rayos X	2,10	2,17
39	Que me observen mientras trabajo	2,13	2,02

* $p < 0,05$; ** $p < 0,01$

esta hipótesis, las mujeres posibles objeto del maltrato o víctimas de violencia de género tenderían a evitar la denuncia del agresor y, como estrategia de defensa, prefieren la sumisión obediente.

5. La comparación de puntuaciones medias de los ítems (Tabla 2) confirma la tendencia general de estudios semejantes al nuestro en los que las mujeres obtienen una puntuación más elevada que los hombres en pruebas de ansiedad, tendencia que se observa tanto en las muestras clínicas y como en las no clínicas.

Al comparar las puntuaciones medias de los ítems de cada factor, observamos puntuaciones significativamente más elevadas en la muestra clínica de hombres que en la no clínica en el factor I (Tabla 9); por el contrario en las mujeres (Tabla 10), dicha tendencia se observa fundamentalmente en el Factor IV (Tendencia obsesiva) en el que la muestra no clínica tiene puntuaciones significativamente superior a la muestra clínica.

6. Hemos de resaltar asimismo la importancia del Factor V hallado en las mujeres, que no aparece en ninguno de los análisis factoriales

calculados con hombres. Este hecho cobra mayor relevancia en la actualidad por el significado de la dimensión psicológica que representa, si tenemos en valoramos estos resultados desde una perspectiva de género, que adquiere mayor repercusión en los últimos años en las sociedades occidentales. Se puede dirigir la investigación en este sentido para determinar con más precisión el valor predictivo y/o discriminativo de esta dimensión como reveladora de un rasgo femenino que podría ayudar en la prevención de hechos desencadenantes en comportamientos de maltrato físico y psíquico o violencia doméstica.

7. Por último, hemos de anotar que la versión definitiva de este cuestionario de temores de seis dimensiones y 48 ítems precisa estudios de validación con diversas muestras clínicas, condición imprescindible para poder ser aplicada e interpretada en la práctica terapéutica. Mientras tanto, su aplicación –como versión experimental que es– debería limitarse al campo de la investigación. En este sentido seguimos trabajando con varios colectivos que irán aportando sus datos y conclusiones.

Tabla 10

*Diferencia de puntuaciones medias de los items en la muestra clínica y no clínica de mujeres**(Continuación)*

	Muestra clínica mujeres <i>n</i> = 424	Muestra no clínica mujeres <i>n</i> = 341
Factor I: Evaluación social negativa		
64 Sentirme criticada por otros	3,17**	2,96
49 Que me critiquen	3,14	2,94
61 Sentirme rechazada por otros	3,45	3,29
67 Sentirme ignorada por los demás	3,15	2,99
76 Parecer ridículo	3,36*	3,16
75 Cometer errores	3,32*	3,16
16 Fracasar	3,52	3,71*
77 Perder el control		
Factor II: Fobia a animales inofensivos		
20 Los gusanos	2,56	2,61
44 Los insectos que andan a rastras	2,93	2,98
81 Las arañas inofensivas	2,55	2,70
65 Las serpientes no venenosas	3,23	3,24
24 Los murciélagos	2,54	2,57
28 Los insectos voladores	2,43	2,41
55 Los ratones o las ratas	3,29	3,28
21 Los seres imaginarios	1,87	1,93
Factor III: Aprensión al sufrimiento físico		
57 La sangre de los animales	2,41	2,31
56 La sangre humana	2,57	2,39
22 Que me pongan una inyección	2,15	2,16
29 Ver como ponen una inyección a otra persona	2,03	1,96
02 Las heridas abiertas	2,84	2,79
53 Presenciar operaciones quirúrgicas	3,31	3,23
73 Los médicos	1,76	1,77
05 Las personas muertas	3,36	3,33
Factor IV: Tendencia obsesiva		
118 Los pensamientos de suicidio	2,78	3,14**
84 Pensar que puedo enfermar mentalmente	3,24	3,32
113 Pensar que pueden abusar sexualmente de mí	3,55	3,97**
119 Pensar que puedo tener un hijo anormal	3,81	4,11**
102 Dejar abierta la puerta de la calle	2,65	2,99**
95 Que Dios me castigue	2,20	2,57**
107 Dejar el gas abierto	3,32	3,72**
108 La incapacidad sexual (inapetencia o anorgasmia)	3,78**	3,27
Factor V: Hipersensibilidad ante la violencia		
35 Ver cómo una persona aterroriza a otra	3,57	3,65
45 Presenciar una pelea	3,55	3,56
54 Las personas enfadadas	2,91	2,75
36 Las personas de aspecto malvado	3,30	3,41

Continúa

Tabla 10

Diferencia de puntuaciones medias de los ítems en la muestra clínica y no clínica de mujeres

(Continuación)

26	Enfadarme	2,80	2,68
41	Las armas	3,07	3,20
04	Las voces estridentes	2,86	2,95
33	La multitud	2,36	2,37
Factor VI: Interacción social			
123	Tener que tomar decisiones	2,32**	2,05
82	Tener responsabilidades	2,05	1,93
17	Entrar en una sala donde hay otras personas sentadas	1,76	1,75
23	Las personas desconocidas	1,76	1,72
9	Estar en un lugar extraño	2,09	2,13
06	Hablar en público	2,89	2,78
90	Que me vean desnuda	2,49	2,82**
39	Que me observen mientras trabajo	2,49	2,55

* $p < 0,05$; ** $p < 0,01$

Bibliografía

- Akutagawa, D. (1956). A study in construct validity of the psychoanalytic concept of latent anxiety and a test of a projection hypothesis. Tesis doctoral, Universidad de Pittsburgh. Citado en Geer (1965).
- Arrindell, W. A., Pickersgill, M. J., Merckelbach, H., Ardon, A. M. & Cornet, F. C. (1991). Phobic dimensions: III. Factor analytic approaches to the study of common phobic fears; an updated review findings obtained with adult subjects. *Advanc. Behav. Res. Ther.*, 13, 73-130.
- Bernstein, D. A. & Allen, G. J. (1969). Fear survey schedule (II): Normative data and factor analyses based upon a large college sample. *Behav. Res. Ther.*, 7, 403-407.
- Braun, P. R. & Reynolds, D. J. (1969). A factor analysis of a 100-ítem fear survey inventory. *Behav. Res. Ther.*, 7, 399-402.
- Fredrikson, M., Annas, P., Fischer, H. & Wik, G. (1996). Gender and age differences in the prevalence of fears and phobias. *Behav. Res. Ther.*, 34, 33-39.
- Geer, J. H. (1965). The development of a scale to measure fear. *Behav. Res. Ther.*, 3, 45-53.
- Lang, P. J. (1963). 122 ítem fear survey schedule. Comunicación en el Arkansas Rehabilitation Research and Training Center, mayo 1969.
- Lang, P. J. & Lazovik, A. (1963). Experimental desensitization of a fear. *J. Abnorm. Soc. Psychol.*, 66, 519-525.
- Lawlis, G. F. (1971). Response styles of a patient population on the fear survey schedule. *Behav. Res. Ther.*, 9, 95-102.
- Matesanz, A. (1997). Evaluación estructurada de la personalidad. Madrid: Pirámide.
- Rubin, B. M., Katkin, E. S., Weiss, B. W. & Efran, J.S. (1968). Factor analysis of a Fear Survey Schedule. *Behav. Res. Ther.*, 6, 65-75.
- Rubin, S. E., Lawlis, G. F., Tasto, D. L. & Namemek, T. (1969). Factor analysis of the 122 ítem fear survey schedule. *Behav. Res. Ther.*, 7, 1969, 381-386.
- Sabucedo, J. M., Ibañez, E. & Belloch, A. (1982). Estudio factorial de la escala de temores de Wolpe. *Anál. Modif. Cond.*, 8, 29-45.

Stratton, T.T. & Moore, C.L. (1977). Application of the robust factor concept to the fear survey schedule. *J. Behav. Ther. Exp. Psychiat.*, 8, 229-235.

Wolpe. J. & Lang, P. J. (1964). A fear survey schedule for use in behaviour therapy. *Behav. Res. Ther.*, 2, 27-30.

Apéndice

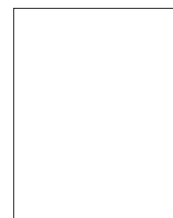
Las frases siguientes se refieren a objetos y experiencias que pueden causarle temor o desagrado. A la derecha se presentan cinco respuestas (de "nada" a "muchísimo"), según el grado de temor o desagrado que ocasione cada situación. Indique con una "X" la respuesta que Ud. cree corresponde en su caso en la actualidad. Procure, por favor, contestar todas las frases.

Me causa(n) temor o desagrado

	Nada	Poco	Bastante	Mucho	Muchísimo
1. El ruido de la aspiradora	___	___	___	___	___
2. Las heridas abiertas.....	___	___	___	___	___
3. Estar solo/a.....	___	___	___	___	___
4. Las voces estridentes.....	___	___	___	___	___
5. Las personas muertas.....	___	___	___	___	___
6. Hablar en público.....	___	___	___	___	___
7. Cruzar las calles solo/a.....	___	___	___	___	___
8. Ver personas que parecen enfermos mentales.....	___	___	___	___	___
9. Estar en un lugar extraño.....	___	___	___	___	___
10. Caerme.....	___	___	___	___	___
11. Los automóviles.....	___	___	___	___	___
12. Que me molesten.....	___	___	___	___	___
13. Los dentistas.....	___	___	___	___	___
14. Los truenos.....	___	___	___	___	___
15. Las sirenas.....	___	___	___	___	___
16. Fracasas.....	___	___	___	___	___
17. Entrar en una sala donde hay otras personas sentadas.....	___	___	___	___	___
18. Los lugares altos en el campo.....	___	___	___	___	___
19. Mirar hacia abajo desde edificios altos.....	___	___	___	___	___
20. Los gusanos.....	___	___	___	___	___
21. Los seres imaginarios.....	___	___	___	___	___
22. Que me pongan una inyección.....	___	___	___	___	___
23. Las personas desconocidas.....	___	___	___	___	___
24. Los murciélagos.....	___	___	___	___	___
25. Los viajes en tren.....	___	___	___	___	___
26. Enfadarme.....	___	___	___	___	___
27. Las personas con autoridad.....	___	___	___	___	___
28. Los insectos voladores.....	___	___	___	___	___
29. Ver cómo ponen una inyección a otra persona.....	___	___	___	___	___
30. Los ruidos inesperados.....	___	___	___	___	___

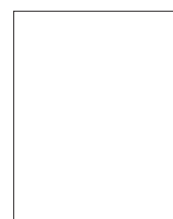
31. Los viajes en coche.....	_____	_____	_____	_____	_____
32. El tiempo nebuloso.....	_____	_____	_____	_____	_____
33. La multitud.....	_____	_____	_____	_____	_____
34. Los gatos.....	_____	_____	_____	_____	_____
35. Ver cómo una persona atemoriza a otra.....	_____	_____	_____	_____	_____
36. Las personas de aspecto malvado.....	_____	_____	_____	_____	_____
37. Los pájaros.....	_____	_____	_____	_____	_____
38. Ver aguas profundas.....	_____	_____	_____	_____	_____
39. Que me observen mientras trabajo.....	_____	_____	_____	_____	_____
40. Los animales muertos.....	_____	_____	_____	_____	_____
41. Las armas.....	_____	_____	_____	_____	_____
42. La suciedad.....	_____	_____	_____	_____	_____
43. Los viajes en autobús.....	_____	_____	_____	_____	_____
44. Los insectos que andan a rastras.....	_____	_____	_____	_____	_____
45. Presenciar una pelea.....	_____	_____	_____	_____	_____
46. Las personas feas.....	_____	_____	_____	_____	_____
47. El fuego.....	_____	_____	_____	_____	_____
48. Las personas enfermas.....	_____	_____	_____	_____	_____
49. Que me critiquen.....	_____	_____	_____	_____	_____
50. Las formas extrañas.....	_____	_____	_____	_____	_____
51. Que otros me toquen.....	_____	_____	_____	_____	_____
52. Subir en un ascensor.....	_____	_____	_____	_____	_____
53. Presenciar operaciones quirúrgicas.....	_____	_____	_____	_____	_____
54. Las personas enfadadas.....	_____	_____	_____	_____	_____
55. Los ratones o las ratas.....	_____	_____	_____	_____	_____
56. La sangre humana.....	_____	_____	_____	_____	_____
57. La sangre de los animales.....	_____	_____	_____	_____	_____
58. Despedirme de los amigos.....	_____	_____	_____	_____	_____
59. Los lugares cerrados.....	_____	_____	_____	_____	_____
60. Pensar que quizá tenga que operarme.....	_____	_____	_____	_____	_____
61. Sentirme rechazado/a por otro.....	_____	_____	_____	_____	_____
62. Los viajes en avión.....	_____	_____	_____	_____	_____
63. Los olores a medicina.....	_____	_____	_____	_____	_____
64. Sentirme criticado/a por otros.....	_____	_____	_____	_____	_____
65. Las serpientes no venenosas.....	_____	_____	_____	_____	_____
66. Los cementerios.....	_____	_____	_____	_____	_____
67. Sentirme ignorado/a por los demás.....	_____	_____	_____	_____	_____
68. La oscuridad.....	_____	_____	_____	_____	_____
69. No sentir a veces latir el corazón.....	_____	_____	_____	_____	_____
70. Los hombres desnudos.....	_____	_____	_____	_____	_____
71. Las mujeres desnudas.....	_____	_____	_____	_____	_____
72. Los relámpagos.....	_____	_____	_____	_____	_____
73. Los médicos.....	_____	_____	_____	_____	_____
74. Las personas mutiladas o deformes.....	_____	_____	_____	_____	_____
75. Cometer errores.....	_____	_____	_____	_____	_____
76. Parecer ridículo/a.....	_____	_____	_____	_____	_____
77. Perder el control.....	_____	_____	_____	_____	_____
78. Desmayarme.....	_____	_____	_____	_____	_____
79. Sentir náuseas.....	_____	_____	_____	_____	_____

80. Sentirme diferente a los demás.....	_____	_____	_____	_____	_____
81. Las arañas inofensivas.....	_____	_____	_____	_____	_____
82. Tener responsabilidades.....	_____	_____	_____	_____	_____
83. Ver cuchillos u objetos punzantes.....	_____	_____	_____	_____	_____
84. Pensar que puedo enfermar mentalmente.....	_____	_____	_____	_____	_____
85. Hacer exámenes escritos.....	_____	_____	_____	_____	_____
86. Estar con personas del sexo opuesto.....	_____	_____	_____	_____	_____
87. Los espacios grandes y abiertos.....	_____	_____	_____	_____	_____
88. Los perros.....	_____	_____	_____	_____	_____
89. Los microbios.....	_____	_____	_____	_____	_____
90. Que me vean desnudo/a.....	_____	_____	_____	_____	_____
91. Las drogas.....	_____	_____	_____	_____	_____
92. Despedir un olor desagradable.....	_____	_____	_____	_____	_____
93. Ser feo/a.....	_____	_____	_____	_____	_____
94. Estar excitado/a sexualmente.....	_____	_____	_____	_____	_____
95. Que Dios me castigue.....	_____	_____	_____	_____	_____
96. Tener pensamientos homosexuales.....	_____	_____	_____	_____	_____
97. Que otros me dominen.....	_____	_____	_____	_____	_____
98. La pérdida de seres queridos.....	_____	_____	_____	_____	_____
99. Llevar ropa impropia de la situación.....	_____	_____	_____	_____	_____
100. Los sacerdotes.....	_____	_____	_____	_____	_____
101. Herir los sentimientos de otra persona.....	_____	_____	_____	_____	_____
102. Dejar abierta la puerta de la calle.....	_____	_____	_____	_____	_____
103. Los besos.....	_____	_____	_____	_____	_____
104. Que me miren por rayos X.....	_____	_____	_____	_____	_____
105. Reír o llorar de forma incontrolada.....	_____	_____	_____	_____	_____
106. Los enterradores.....	_____	_____	_____	_____	_____
107. Dejar el gas abierto.....	_____	_____	_____	_____	_____
108. La incapacidad sexual (impotencia o frigidez).....	_____	_____	_____	_____	_____
109. Las puertas o las ventanas abiertas.....	_____	_____	_____	_____	_____
110. El embarazo.....	_____	_____	_____	_____	_____
111. La policía.....	_____	_____	_____	_____	_____
112. Los peces, el pescado.....	_____	_____	_____	_____	_____
113. Pensar que pueden abusar sexualmente de mí.....	_____	_____	_____	_____	_____
114. Los edificios donde ha muerto alguien.....	_____	_____	_____	_____	_____
115. La masturbación.....	_____	_____	_____	_____	_____
116. Salir de casa.....	_____	_____	_____	_____	_____
117. Los reconocimientos corporales.....	_____	_____	_____	_____	_____
118. Los pensamientos de suicidio.....	_____	_____	_____	_____	_____
119. Pensar que puedo tener un hijo anormal.....	_____	_____	_____	_____	_____
120. Entrar solo/a en un teatro con las luces apagadas.....	_____	_____	_____	_____	_____
121. El matrimonio.....	_____	_____	_____	_____	_____
122. Los insecticidas.....	_____	_____	_____	_____	_____
123. Tener que tomar decisiones.....	_____	_____	_____	_____	_____



Análisis y Modificación de Conducta

Servicio de Publicaciones de la Universidad de Huelva
Avda. de las Fuerzas Armadas, s/n - Edificio Marie Curie
21007 Huelva, España



Análisis y Modificación de Conducta

Servicio de Publicaciones de la Universidad de Huelva
Avda. de las Fuerzas Armadas, s/n - Edificio Marie Curie
21007 Huelva, España

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

El precio anual de la suscripción a la revista de Análisis y Modificación de Conducta es de 32 € (IVA incluido)

Deseo que me remitan ejemplares de Análisis y Modificación de Conducta.

Nombre

NIF/CIF

Centro/Departamento

Domicilio

Código y Población

Provincia..... País.....

Teléfono..... Fax.....

Correo electrónico

Forma de Pago y Envío

Cheque nominativo adjunto al Servicio de Publicación de la Universidad de Huelva

Transferencia bancaria a la cuenta de la Universidad de Huelva 2098 0068 16 0102000079 (Adjúntese copia ingreso)

Domiciliación Bancaria

En a de de

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

El precio anual de la suscripción a la revista de Análisis y Modificación de Conducta es de 32 € (IVA incluido)

Deseo que me remitan ejemplares de Análisis y Modificación de Conducta.

Nombre

NIF/CIF

Centro/Departamento

Domicilio

Código y Población

Provincia..... País.....

Teléfono..... Fax.....

Correo electrónico

Forma de Pago y Envío

Cheque nominativo adjunto al Servicio de Publicación de la Universidad de Huelva

Transferencia bancaria a la cuenta de la Universidad de Huelva 2098 0068 16 0102000079 (Adjúntese copia ingreso)

Domiciliación Bancaria

En a de de

Orden de abono periódico anual. Domiciliación Bancaria.

Don/Doña: _____

con D.N.I. nº: _____, domicilio en: _____

y como titular de la Cuenta de la que poseo en:

Caja de ahorros / Banco: _____

Sucursal: _____

Domicilio: _____

Numero de la Cuenta / Libreta de ahorro:

Entidad

ORDENO:

Le ruego sean atendidos los recibos que presente la Universidad de Huelva contra mi cuenta arriba expresada, como cuota a la suscripción de la revista Análisis y Modificación de Conducta.

Y para que surta los efectos oportunos firmo esta orden.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma,

Nombre y apellidos

NORMAS DE PUBLICACIÓN

1. *Análisis y Modificación de Conducta* publica trabajos originales, básicos o aplicados en el ámbito de la descripción y de la intervención psicológica, preferiblemente referidos al mundo de la psicología clínica y de la salud. Y desde presupuestos y modos de acción científicos.
2. Los manuscritos deben ser inéditos y no remitidos, a la vez, a otra publicación. La remisión del trabajo asume la aceptación de esta revista, por parte de los autores para la valoración y difusión del trabajo. Una vez aceptados para su publicación, los derechos de impresión y reproducción por cualquier medio quedan en propiedad de la revista *Análisis y Modificación de Conducta*.
3. El lenguaje de los trabajos publicados puede ser español o inglés. En todo caso debe tener un resumen en español y otro en inglés.
4. Las opiniones expresadas en los trabajos publicados son de exclusiva responsabilidad de los autores.
5. Las actividades descritas se adaptarán a los criterios de ética científica y profesional tanto en los trabajos con animales como con humanos.
6. El manuscrito deberá tener una extensión máxima de 40 páginas de texto, escritas a doble espacio y a una sola cara en DIN-A4; todas las páginas deben estar numeradas. El uso de siglas, se puede hacer en la segunda ocasión en que se ha utilizado la expresión (por ejemplo, "Terapia comportamental dialéctica" (TCD), que en la siguiente ocasión puede escribirse TCD).
7. Las tablas y figuras deben estar claras y formateadas. Se utilizará solamente el blanco y negro o, en su caso, además tonos de grises. No deben ocupar más de una página para cada tabla y cada figura.
8. El envío del manuscrito puede hacerse a través de la página web de la revista www.amc-abm.es.
9. El estilo general, referencias bibliográficas y en general la presentación seguirán los criterios establecidos por la American Psychological Association.
10. Las partes de presentación del manuscrito deben ser las siguientes:
 - a. Primera página: nombre y apellidos de los autores, grado académico o profesional, nombre y dirección de la institución donde trabajan, dirección completa del autor principal con inclusión del correo electrónico, agradecimientos si los hubiera y título abreviado del trabajo. Se recomienda una pequeña descripción acerca de la trayectoria profesional de los autores y cargo que ocupan.

b. En páginas segunda y tercera: título del trabajo (en español y en inglés), resumen en español y en inglés, palabras clave en español y en inglés. El resumen no debe exceder las 150 palabras y debe ser descriptivo de lo que consta el trabajo y resultados principales.

c. En páginas siguientes: texto del trabajo y, en páginas aparte, las tablas y figuras con indicación de su situación en el texto. Las notas aclaratorias, caso de ser necesarias, deben ir situadas al final de cada página.

- 11.** El proceso de revisión puede ser anónimo o los autores pueden pedir que sea revisado por algún profesional de manera especial. La Revista remitirá a los autores un informe motivado acerca de la aceptación o no del trabajo. Los autores pueden responder a la evaluación de su trabajo y es obligatorio que, en caso de aceptar, incluyan el escrito de evaluación remitido por la revista, con la versión final del manuscrito. Los autores disponen de un plazo máximo de tres meses para llevar a cabo las correcciones que se les sugieren. Pasado este plazo se entenderá que no les interesa que se divulgue su trabajo en *Análisis y Modificación de Conducta*.
- 12.** La revista puede pedir a los autores la revisión del manuscrito compuesto en PDF para su remisión en 72 horas a la redacción de la revista.
- 13.** Todos los manuscritos son evaluados por, al menos, dos evaluadores distintos que remitirán sus conclusiones a la dirección de la revista. La dirección integrará las evaluaciones y las pondrá en comunicación de los autores del trabajo.
- 14.** La detección de fraude científico (falseamiento de resultados, plagio, duplicación de publicaciones) será penalizado con la publicación en la revista del autor o autores de la acción y dos años de no poder publicar en esta revista.
- 15.** La revista puede, con permiso de los autores, publicar antologías de trabajos previamente publicados, para la confección de publicaciones antológicas.