***Auto Diagnóstico para la Dependencia al Sexo***

 *Este es un test para calcular la severidad del problema de la dependecia al sexo. No es un reemplazo a la evaluación profesional, sino una herramienta para el autodiagnóstico.*

*---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*1. Fuiste abusado/a cuando niño/a o adolescente?*

*No*

*Sí*

*2. Compras regularmente revistas de contenido romántico o sexual explícito?*

*No*

*Sí*

*3. Has permanecido en relaciones románticas aún luego de que se convirtieron en física o emocionalmente abusivas?*

*No*

*Sí*

*4. Te encuentras con frecuencia preocupado con pensamientos sexuales o fantasías románticas?*

*No*

*Sí*

*5. Sientes que tu conducta sexual es normal?*

*No*

*Sí*

*6. Alguna vez tu esposo o pareja o familiar se ha preocupado o se ha quejado de tu comportamiento sexual?*

*No*

*Sí*

*7. Tienes problemas deteniendo tu conducta sexual cuando sabes que es inapropiada?*

*No*

*Sí*

*8. Alguna vez te has sentido mal acerca de tu conducta sexual?*

*No*

*Sí*

*9. Ha creado tu conducta sexual problemas para ti o para tu familia?*

*No*

*Sí*

*10. Alguna vez has buscado ayuda para una conducta sexual con la que te sentías incómoda?*

*No*

*Sí*

*11. Alguna vez te has preocupado de que los demás averigüen acerca de tus actividades sexuales?*

*No*

*Sí*

*12. Alguien se ha herido emocionalmente debido a tu conducta sexual?*

*No*

*Sí*

*13. Alguna vez has sido acusado, conducido o detenido por la policía o seguridad, debido a actividades sexuales en lugares públicos o inapropiados?*

*No*

*Sí*

*14. Tienes períodos en los que actúas sexualmente, seguidos de períodos donde te abstienes completamente de sexo?*

*No*

*Sí*

*15. Alguna vez has hecho esfuerzos de parar una conducta sexual y has fallado?*

*No*

*Sí*

*16. Escondes algunas de tus conductas sexuales de los demás?*

*No*

*Sí*

*17. Has tenido varias relaciones románticas a la misma vez?*

*No*

*Sí*

*18. Alguna vez te has sentido degradado por tu conducta sexual?*

*No*

*Sí*

*19. Ha sido el sexo o las fantasías románticas una forma de escapar de tus problemas?*

*No*

*Sí*

*20. Cuando tienes sexo, te sientes deprimida al terminar?*

*No*

*Sí*

*21. Te involucras regularmente en conducta sado-masoquista?*

*No*

*Sí*

*22. Ha interferido tu conducta sexual con tu vida familiar?*

*No*

*Sí*

*23. Has tenido sexo con menores?*

*No*

*Sí*

*24. Te sientes controlada por tus deseos sexuales y fantasías románticas?*

*No*

*Sí*

*25. Alguna vez has pensado que tu deseo sexual es más fuerte que tú?*

*No*

*Sí*