

FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Relación entre estilos de apego y niveles de adicción
al sexo en estudiantes de una universidad privada
de Arequipa, 2021**

Kiara Apumayta Quino

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

Arequipa, 2022

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

DEDICATORIA

A mi mamá, Marilyn Ana Quino Ibañez de Apumayta, quien no me abandonó en los peores momentos.

A mi papá Wilden Apumayta Torres, quien a pesar de no poderme dar todo, lo ha hecho y no se ha dado cuenta.

A mi hermana menor Karla Fabiana Apumayta Quino, que se esfuerza por comprenderme y apoyarme.

A mi hermano menor Wilden Fausto Darius Apumayta Quino, quien tiene un alma pura y bondadosa.

A Vanesa, Axel, Marian, Germaine y Gian Pierre, quienes me acompañaron en muchas etapas de mi vida en especial las más difíciles, que me demostraron amor incondicional y sobre todo el apoyo emocional; muy importante a mi pareja Franco Daniel, quien me motivo e impulsó a continuar y no rendirme en el proceso y me demostró con amor y cariño todo lo que uno puede lograr, el tiempo no está hecho para medirlo, sino para vivirlo.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, quien me dio la dicha de tener una familia unida.

A mis padres, por el apoyo incondicional que obtuve.

A mis hermanos, por motivarme día a día a acabar mi carrera universitaria.

Agradezco a mi asesora de tesis, la Mg. Milagros Francis Roda Malaga, por su apoyo y guía durante todo el desarrollo del presente estudio.

Y para finalizar agradezco a cada docente que se tomó el tiempo y la dedicación de enseñarme a lo largo de los años sobre todo los valores y la ética que fue inculcada desde el inicio.

RESUMEN

Este estudio cuantitativo, de diseño básico, de nivel correlacional y de corte transversal, se llevó a cabo para determinar la relación entre estilos de apego y los niveles de adicción al sexo en universitarios de Arequipa en el 2021. Participaron 424 estudiantes de una universidad privada, quienes fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico de tipo censal. La recolección de datos se dio mediante la aplicación del Cuestionario de Apego Adulto-versión reducida (Camir-R) y el Instrumento de Medición de Adicción al Sexo (MAS).

Se encontró que los estilos de apego se relacionaban con los niveles de las dimensiones: conducta sexual violenta; estimulación pornográfica; multiplicidad de parejas; sexo exhibicionista de la variable adicción al sexo. Se evidenció también que aquellos con un estilo de apego evitativo, poseen una mayor incidencia de niveles altos en las diferentes dimensiones evaluadas de adicción al sexo.

Palabras clave: estilos de apego, adicción al sexo, universitarios, relaciones interpersonales, salud psicológica, salud sexual y salud reproductiva.

ABSTRACT

This quantitative, basic design, correlational and cross-sectional study was carried out to determine the relationship between attachment styles and levels of sex addiction in university students from Arequipa in the year 2021. 424 students from a private university, who were selected through a non-probabilistic census-type sampling. Data collection was done through the application of the Adult Attachment Questionnaire - Reduced Version (Camir-R) and the Sex Addiction Measurement Instrument (MAS).

Attachment styles were found to be related to the levels of the dimensions: violent sexual behavior; pornographic stimulation; multiplicity of couples; exhibitionist sex of the sex addiction variable. It was also evidenced that those with an avoidant attachment style have a higher incidence of high levels in the different dimensions of sex addiction evaluated.

Keywords: attachment styles, sex addiction, university students, interpersonal relationships, psychological health, sexual health and reproductive health.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
ÍNDICE	6
ÍNDICE DE TABLAS	8
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	12
1.1. Planteamiento y Formulación del Problema	12
1.2. Formulación del Problema	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación	16
1.4.1. Justificación teórica	16
1.4.2. Justificación Social	16
1.4.3. Justificación práctica	17
1.4.4. Justificación metodológica	18
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes del Problema	19
2.1.1. Antecedentes internacionales	19
2.1.2. Antecedentes nacionales	21
2.1.3. Antecedentes locales	23
2.2. Bases Teóricas	24
2.2.1. Estilos de apego	24
2.2.2. Adicción al sexo o hipersexualidad	34
2.3. Términos Básicos	42
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	44
3.1. Hipótesis	44
3.1.1. Hipótesis general	44
3.1.2. Hipótesis específicas	44
3.2. Operacionalización de variables	45
CAPÍTULO IV DISEÑO METODOLÓGICO	47

4.1. Métodos, Tipo y Nivel de la Investigación	47
4.1.1. Método de la investigación	47
4.1.2. Tipo de la investigación	47
4.1.3. Nivel de la investigación	47
4.2. Diseño de la Investigación	47
4.3. Población y Muestra	48
Tabla 1	49
<i>Número de alumnos matriculados según semestre académico</i>	49
4.4. Técnicas de Recolección y Análisis de Información	50
4.4.1. Instrumento para medición de la variable estilos de apego	50
Tabla 2	53
<i>Baremos de calificación del Cuestionario de Apego Adulto-versión reducida (Camir-R)</i>	53
4.4.2. Instrumento para medición de la variable adicción al sexo	53
Tabla 3	55
<i>Baremos de calificación del instrumento de medición de adicción al sexo (MAS)</i>	55
4.5. Técnica de Análisis de Datos	56
4.6. Aspectos Éticos	57
CAPÍTULO V RESULTADOS Y DISCUSIÓN	58
5.1. Resultados	58
5.2. Discusión	65
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES	72
REFERENCIAS	74
Anexos	80
Formulario virtual	88
Sábana de datos en SPSS	89

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1

Número de alumnos matriculados según semestre académico

Tabla 2

Baremos de calificación del Cuestionario de Apego Adulto-versión reducida (Camir-R)

Tabla 3

Baremos de calificación del Instrumento de medición de adicción al sexo (MAS)

Tabla 4

Prueba K-S por dimensiones

Tabla 5

Tabla de contingencia entre Estilos de apego y niveles de Adicción al sexo

Tabla 6

Correlación entre estilos de apego y las dimensiones de la variable adicción al sexo según chi cuadrado

Tabla 7

Estilo de apego predominante según sexo de los estudiantes

Tabla 8

Niveles de adicción al sexo en los estudiantes

Tabla 9

Relación entre estilos de apego y multiplicidad de parejas en los estudiantes

Tabla 10

Tabla de contingencia entre estilos de apego y fantasías sexuales en los estudiantes

Tabla 11

Tabla de contingencia entre estilos de apego y fetichismo en los estudiantes

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1

Estilo de apego predominante en los estudiantes

INTRODUCCIÓN

Investigar temas relacionados a la sexualidad constituye aún un tabú para gran parte de la población y, por tanto, son objeto de represión, dogmatismos, ideas estereotipadas e ignorancia; por ello, el haber realizado la presente investigación al respecto constituye un gran aporte para la psicología y para las ciencias sociales, ya que se requiere de un alto nivel de abstracción, liberarse de ideas preconcebidas y abordar los fenómenos con el rigor científico debido.

La sexualidad se encuentra presente a lo largo de nuestra existencia e influye tanto en el comportamiento como en la actitud que las personas adoptan frente al mundo en sus diferentes condiciones y contextos. Al respecto, Bowlby (1983) señala que, mediante la interacción temprana, las personas generan un modelo representacional interno, con el que interpretaran las acciones e intenciones del resto. Producto de dicha interpretación, el individuo manifiesta el patrón de comportamiento que mejor se ajuste a las exigencias del entorno. El modelo representacional interno se origina sobre la base de la atención y disponibilidad que demuestran los cuidadores durante los primeros años de vida. Si los cuidadores saben responder adecuadamente a las necesidades del infante, existe una mayor probabilidad que este desarrolle un concepto positivo acerca de las relaciones interpersonales y espere consecuencias positivas de dichas interacciones. Por tanto, las relaciones tempranas han influido en la calidad y cantidad de relaciones interpersonales, que establezca el individuo a lo largo de su vida (Bartholomew & Horowitz, 1991), ello cobra especial relevancia al momento de analizar las relaciones de pareja y la sexualidad *per se*.

Así mismo, también se consideró aspectos socioculturales que influyen en las interacciones humanas, hoy en día se aprecia una sociedad en constante transformación y que impone un ritmo de vida acelerado a las personas. Ello sumado al gran número de familias

disfuncionales, es de suponer que un número considerable de infantes y niños se desenvuelven en un ambiente familiar violento (en cualquiera de sus manifestaciones) y más abocado a satisfacer necesidades físicas que a aquellas necesidades de carácter emocional y/o afectivas, y genera así apegos desadaptativos. De acuerdo con diversos estudios, los apegos desadaptativos se relacionan positivamente con la aparición de psicopatologías (entre ellas la adicción al sexo), resultados que fueron corroborados en el presente estudio.

Por las razones mencionadas, esta investigación se emprendió debido al interés por abordar académicamente la relación entre estilos de apego y los niveles de adicción al sexo en universitarios arequipeños, durante el 2021. El estudio se realizó desde el paradigma cuantitativo, con un nivel de investigación correlacional y con un corte transversal.

La presente investigación se compone de cinco capítulos: el primero versa sobre el planteamiento del problema; el segundo contiene el marco teórico; el tercero, las hipótesis y operacionalización de variables; el cuarto, el diseño metodológico; el quinto, los resultados, conclusiones, discusión, recomendaciones y referencias bibliográficas.

Asimismo, el estudio es cuantitativo y de nivel correlacional. Se utilizó un muestreo probabilístico de tipo censal de los estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Arequipa, 2021; por tanto, los resultados presentados deben ser considerados como representativos para la universidad y la carrera profesional en la que se realizó la presente investigación, mas no para otras casas de estudio o carreras profesionales.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Planteamiento y Formulación del Problema

Bowlby (1998) señala que la capacidad para establecer relaciones interpersonales satisfactorias y establecer lazos afectivos es un indicador clave de salud mental; el autor señala que las relaciones tempranas que se establecen entre infante y cuidador influyen en la calidad de las relaciones que el individuo entabla durante su vida. Por tanto, el apego constituye un aspecto fundamental en las relaciones de pareja, ya que de acuerdo con el estilo de apego que se posea, se habrá de conformar relaciones interpersonales con características distintivas. Autores como Feeney. & Noller (1990) señalan que el infante aprende patrones básicos de interacción cercana y afectiva, que se replican en sus relaciones de pareja. Entonces, el amor adulto o de pareja es la manifestación del apego (Hazan & Shaver, 1987).

Asimismo, Retana y Sánchez (2008) señalan que aquellos con *apego seguro* tienden a ser fieles en sus relaciones de pareja; aquellos con un *apego inseguro* tienden a ser inestables en sus relaciones de pareja, experimentan niveles altos de ansiedad y requieren atención constante de su pareja, además utilizan las relaciones coitales para acceder y seducir a la pareja, así como también como medio para acercarse emocionalmente (Oliva, 2004). Aquellos con *apego evitativo* tienden a mantener relaciones sexuales casuales, sin embargo, dichos encuentros se caracterizan por su bajo nivel de intimidad erótica y generalmente poco satisfactorias (Gómez et al., 2011), además tienden a ser controladores con sus parejas (Davis et al., 2004) y utilizan el sexo como una forma de afrontamiento personal (Tracy et al., 2003) ante el estrés y conflictos de pareja que se pudieran suscitar.

Por otro lado, la hipersexualidad, también llamada *adicción al sexo*, es una psicopatología caracterizada por un deseo sexual desmedido y sobre el cual carece de control

quien lo padece (Kafka, 2010). Este trastorno tiene una incidencia aproximada de 6 % de la población en general (Schneider, 1989), cifra elevada que da cuenta de una realidad experimentada silenciosamente por un grupo significativo de personas. Aunado a ello, a menudo este trastorno coexiste con las denominadas adicciones convencionales (alcoholismo, tabaquismo, etc..) (Schneider, 1991), trastornos afectivos (ansiedad, depresión) y trastornos de personalidad (Goodman, 1993).

El sexo-adicto posee una autoestima deteriorada, generalmente tiene problemas de pareja, posee un riesgo elevado de contraer SIDA y/o otras ETS, acarrea problemas: sociales, legales, laborales; también puede implicar intentos de suicidio o ideación suicida (Echeburúa, 2012), descuida su aspecto personal y su salud (Kafka, 2010).

Asimismo, la pareja y los familiares del adicto poseen un elevado riesgo de convertirse en coadictos, participando en actividades sexuales que les pueden resultar incómodas y traumáticas; los coadictos experimentan síntomas ansiosos, insomnio, consumo excesivo de calmantes, problemas gastrointestinales, problemas alimentarios, adicción al trabajo y adicción a sustancias (Schneider, 1991). Por otro lado, habría que evaluar también los rasgos de personalidad del coadicto, siendo que algunos pueden hacer uso del sexo para manipular al adicto o para controlar su conducta, asumiendo así un rol activo en el mantenimiento del problema.

La familia es un sistema que se autorregula y en el que la acción individual de los miembros termina por afectar al conjunto. Asimismo, la familia se encuentra inmersa en su sistema social, el cual estigmatiza a todos aquellos cuyo comportamiento no se ajusta a lo normado o al promedio (Goffman, 1963); por lo que la familia del adicto puede ser estigmatizada. De esta forma, el adicto se constituye como fuente de problemas para la familia

y como motivo de vergüenza para los familiares (otra similitud con aquellos que padecen una adicción tradicional).

La proliferación de las TIC y el uso masivo de internet, ha permitido que los sexo-adictos al sexo han encontrado una fuente inmensa y además de fácil acceso mediante el cual conseguir material pornográfico e interactuar con miles de personas con fines sexuales (cibersexo, envío de material íntimo, etc.).

Por su parte, Serrano y Cuesta (2017) señalan que los niños y adolescentes pueden verse especialmente perjudicados al estar expuestos a una cantidad inmensa de imágenes y vídeos sexuales de todo tipo, puesto que esto incrementa la probabilidad de ampliar sus espectros sexuales y generar problemas sexuales, así como una concepción distorsionada de la práctica sexual. Además, el consumidor asiduo de pornografía genera una figura distorsionada de la sexualidad y de las relaciones coitales, debido a que la pornografía suele mostrar a la mujer ocupando un rol pasivo y oprimido durante las relaciones sexuales, además dichas escenas presentan violencia implícita o explícita.

La sexualidad se ve influida por factores socioculturales. La mayoría de sociedades latinoamericanas suelen caracterizarse por regirse según principios tradicionalistas, machistas y marianistas, ejemplo de ello es que en los hombres latinoamericanos se permite e incluso fomenta el tener relaciones sexuales, además se suele promover la promiscuidad sexual en estos. Por el contrario, dichas conductas son reprimidas en las mujeres (Seleme et al., 2010) y quienes las practican pueden ser objeto de estigmatización social (Goffman, 1963). Es por la socialización diferenciada, que se impone ciertos modelos de conducta de acuerdo al sexo de los individuos (Rios, 2021).

A nivel mundial, son escasas las investigaciones realizadas con el objetivo de analizar la relación existente entre estilos de apego y los niveles de adicción al sexo en estudiantes

universitarios en general, y son aún más escasos los estudios realizados con tal fin en estudiantes de Psicología de la ciudad de Arequipa. Asimismo, el estudio da cuenta de una realidad silenciosa que afecta a un porcentaje considerable de alumnos y que puede ser indicador de otro tipo de trastornos.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre estilos de apego y el nivel de las dimensiones de adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el estilo de apego predominante en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021?
- ¿Cuál es el tipo de adicción al sexo predominante en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021?
- ¿Existe relación entre estilos de apego y las dimensiones predominantes de adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre estilos de apego y el nivel de las dimensiones de adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el estilo de apego predominante, en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.

- Determinar el tipo de adicción al sexo predominante, en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.
- Determinar la relación entre estilos de apego y las dimensiones predominantes de adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

Arango (2008) señala que el investigar sobre temas de sexualidad implica un alto nivel de capacidad de abstracción respecto al sistema, además de analizar objetivamente un aspecto experimentado subjetivamente por el ser humano, asimismo el investigador debe poseer la capacidad de analizar propias posturas y guiarse por un criterio científico. Debido a la complejidad de las variables objeto de estudio, es que, a nivel internacional y nacional, son escasos los estudios al respecto. Siles (2017) realizó un estudio cualitativo de revisión documental de los estudios realizados acerca de la sexualidad en Latinoamérica desde el 95 al 2010, encontrando que el número de estudios era escaso. Aunado a ello, los resultados obtenidos tienen la característica de haberse llevado a cabo durante la pandemia de COVID-19, la cual ha impactado negativamente en la salud mental de la población. Por tanto, los resultados que obtenidos se constituyen en un gran aporte académico y como antecedentes para futuros estudios.

1.4.2. Justificación Social

Barragán et al. (2021) informan acerca de un cambio generacional respecto a la sexualidad, actitudes y comportamientos sexuales de las generaciones milenial (1981-2000) y centenal (2001 en adelante) con respecto a generaciones anteriores, siendo las generaciones recientes más liberales. Dicho cambio es significativo, ya que implica un cambio sustancial en

los patrones de interacción que establece toda una relación y que influye a su vez en la siguiente; los autores señalan también que dicho cambio puede deberse a la proliferación de las TIC e internet. Por tanto, es relevante estudiar los estilos de apego, así como los niveles de adicción al sexo que presenta la población joven.

Debido a la estigmatización que recae en el adicto y en sus allegados, es que dicha realidad suele experimentarse en la clandestinidad y con vergüenza. Es por los motivos mencionados anteriormente, que el presente estudio se justifica socialmente, puesto que está dando cuenta de un fenómeno silencioso, que puede estar afectando a cientos de jóvenes universitarios y a sus familias.

1.4.3. Justificación práctica

Barragán et al. (2021) sostienen que entender el comportamiento sexual de los jóvenes es de suma relevancia, puesto que permite comprender y atender diferentes problemas de salud pública. Por ello, estudiar el apego y la adicción al sexo en universitarios es importante, debido a que dependiendo del tipo de apego y la prevalencia de la adicción al sexo, se presentan alteraciones en la calidad de sus relaciones interpersonales, así como su desempeño en otras áreas de la vida (laboral, educativa, amorosa, etc.).

Sobre la base de los resultados obtenidos, se puede desarrollar intervenciones o talleres dirigidas a desarrollar estilos de apego adaptativos. Asimismo, se pueden desplegar políticas y medidas preventivas de casos de adicción al sexo y la prevención de prácticas sexuales riesgosas, las cuales deben ser promovidas por las autoridades de la universidad. De esta manera se está contribuyendo a preservar la salud de los estudiantes (mental y física).

1.4.4. Justificación metodológica

Siles (2017) encontró que el número de estudios realizados respecto a la sexualidad en Latinoamérica era escaso y que se llevaron a cabo desde un enfoque cualitativo siendo solo algunos que se apoyaban con entrevistas semiestructuradas, aportando así cierta data de carácter numérico. El presente estudio se distingue por realizarse desde el enfoque cuantitativo, utilizando instrumentos validados para el contexto y población objeto de estudio. Asimismo, se hizo uso de las TIC para la recolección de datos, siendo esta realizada mediante un formulario virtual basado en los instrumentos seleccionados. Asimismo, el procesamiento de datos se realizó haciendo uso de la versión 28 del *software* SPSS y la versión 365 de Excel, por tanto, el procesamiento de datos se realizó mediante el uso de *software* y pruebas más actualizadas, lo cual asegura que los resultados son válidos y confiables.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Respecto a los antecedentes de investigación internacionales, se consideran de especial relevancia los siguientes estudios, debido a su similitud con nuestras variables objeto de estudio y a la realidad peruana:

García et al. (2020) realizaron un estudio cuantitativo, correlacional y transversal titulado “El papel de los problemas emocionales en la hipersexualidad” con el objetivo de determinar la relación entre el estado anímico y la conducta hipersexual. Participaron 400 adultos (69 % eran hombres y 31 % eran mujeres) que tenían entre 18 y 40 años a quienes se aplicó el Inventario de Hipersexualidad (IH) y la escala de ansiedad-depresión hospitalaria. No se encontró diferencias según sexo en cuanto a los niveles de ansiedad; los hombres poseían mayores niveles de depresión que las mujeres; los hombres poseían mayores niveles de hipersexualidad que las mujeres. La ansiedad influía directamente en los niveles de hipersexualidad y la edad se relacionaba inversamente con esta.

Rocha et al. (2019) llevaron a cabo el estudio “Los estilos de apego parental y dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de jóvenes universitarios de Colombia”, el cual era cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional y transversal. Participaron 500 universitarios colombianos (66 % mujeres y 34 % hombres). Se recolectaron los datos mediante la aplicación del IPPA modificado y el CDE. Por tanto, se determinó que existe una relación directa entre las variables.

Pérez et al. (2019) realizaron un estudio cuantitativo correlacional comparativo titulado “Estilos de apego en la relación de pareja de hombres y mujeres en la adultez temprana y adultez media”, para analizar y comparar los estilos de apego en 200 adultos (50 % hombres y 50 % mujeres), de dos grupos etarios (20-40 años y 40-65 años). Se aplicó el cuestionario de Estilos de apego para la recolección de datos. Se determinó que el apego seguro fue predominante en la adultez temprana (20-40 años), mientras que el apego ansioso predominaba en la adultez media (40-65 años). No se encontró diferencias según sexo.

Castro et al. (2018) plantearon un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal titulado “Ansiedad social, adicción al internet y al cibersexo: su relación con la percepción de salud” para determinar la relación entre las variables. Participaron 214 adultos jóvenes (18-30 años) de la ciudad de Bogotá, Colombia. Se encontraron niveles bajos en las variables analizadas. Se encontraron correlaciones positivas y significativas entre adicción al internet y al cibersexo con enfermedad física en las mujeres; Se encontró una relación inversa entre adicción a Internet y al cibersexo con la salud mental en los hombres.

De la Villa Moral et al. (2017), en su investigación cuantitativa, descriptiva correlacional, titulada “Violencia en el noviazgo, dependencia emocional y autoestima en adolescentes y jóvenes españoles”, estudiaron la relación entre dichas variables según sexo y nivel educativo en una muestra de 224 personas (15-26 años). Se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg, el IRIDS-100 y el CUVINO. Se determinó que la dependencia emocional se relacionaba directamente con la violencia durante el noviazgo. Por otro lado, la dependencia emocional se relacionaba inversamente con la autoestima. De manera similar, la violencia en el noviazgo se relacionaba inversamente con la autoestima.

Ferrer et al. (2016), en su investigación cuantitativa, descriptiva correlacional y transversal titulada: “Psicopatología y personalidad en la adicción al sexo. Estudio piloto”, describen la sintomatología del Eje I en comorbilidad con la compulsividad sexual mediante cibersexo. Participaron 49 pacientes, diagnosticados con el Trastorno Sexual no Especificado, siguiendo los criterios DSM-5, quienes recibían tratamiento en un hospital universitario de España. Se aplicó SCL-90, SCS, TCI-R, HBI-19 e ISST, además de una ficha sociodemográfica e historia clínica. Los autores no encontraron sintomatología psiquiátrica significativa, pero si se encontró una prevalencia considerable de compulsividad sexual, por lo que poseen un elevado riesgo de padecer conducta sexual adictiva por internet.

2.1.2. Antecedentes nacionales

A nivel nacional, se consultaron los siguientes estudios: Chumbiauca (2021), quienes realizaron un estudio cuantitativo, correlacional y transversal titulado “Estilos de apego y actitudes favorables hacia la violencia sexual en jóvenes del distrito de Ate, Lima, 2021” para determinar si existe relación entre las variables. Participaron 398 jóvenes que tenían entre 20 y 25 años a quienes se aplicó la escala de apego adulto y la escala de actitud favorable hacia la violación sexual. Se determinó que todos los estilos de apego a excepción del apego seguro, se relacionan con una intensidad baja con las actitudes favorables hacia la violencia sexual ($p=.00$).

Por su parte, Angeles (2020) realizó el estudio titulado “Perdón y estilos de apego en universitarios que tienen una relación de pareja”, el cual se llevó a cabo desde el paradigma cuantitativo, con un nivel relacional y un corte transversal para determinar la relación entre variables. Participaron 260 universitarios hombres y mujeres a quienes se aplicó la escala del perdón en la relación de pareja y la escala de estilos de apego para adultos. Se encontró que el

comportamiento positivo se relacionaba inversamente con el apego; por otro lado, el afecto, el comportamiento positivo y la compasión se relacionaban inversamente con el apego ansioso.

A su vez, Barreto y Rodríguez (2019), en su investigación cuantitativa, correlacional y transversal titulada “Apego y dependencia emocional en estudiantes universitarios de la provincia de Santa”, determinó la relación entre las variables en una muestra de 355 estudiantes (158 hombres y 197 mujeres) con edades comprendidas entre 18 y 30 años. Se aplicó el Camir-R y el CDE para recolectar los datos. Se determinó que las dimensiones miedo a la soledad se relacionaban inversamente con expresión límite; por otro lado, el apego evitativo se relacionaba directamente con la dependencia emocional.

Mientras que Pérez y Peralta (2019) realizaron la investigación cuantitativa, descriptiva correlacional, titulada “Dependencia emocional y adicción al sexo en una comunidad LGBT y heterosexuales” para estudiar la relación entre variables mencionadas en una muestra de 52 ciudadanos de la ciudad de Trujillo (37 heterosexuales y 15 integrantes de la comunidad LGBT), a quienes se les aplicó el CDE y el MAS. Las personas LGBT tenían mayores puntuaciones de adicción al sexo que los heterosexuales; en ambos grupos existía una relación directa y significativa entre adicción al sexo y fetichismo con la dependencia emocional; se encontró que en los integrantes de la comunidad LGBT, la DE se relacionaba directamente con la ansiedad de separación; asimismo las fantasías sexuales se relacionaban directamente con expresión límite.

Por su parte, Almuelle (2017) ejecutó la investigación cuantitativa, de nivel descriptivo y corte transversal titulada “Representaciones mentales de apego en un grupo de mujeres con diagnóstico de trastorno de personalidad limítrofe”. Participaron 21 mujeres diagnosticadas con TLP que tenían entre 18 y 41 años y se les aplicó el CaMir y el cuestionario de personalidad

limítrofe (BPQ). El apego predominante en las participantes fue el apego evitativo. Se encontró que las participantes experimentaban sensación de abandono y rechazo por parte de sus familiares, por lo que, el entorno familiar es percibido como poco acogedor. No se encontró relación entre los estilos de apego y la intensidad de la sintomatología limítrofe.

2.1.3. Antecedentes locales

Valdivia (2021), desde el paradigma cuantitativo, realizó un estudio básico de tipo no experimental, de nivel correlacional y de corte transversal titulado “Estilos de Apego y autoestima en estudiantes universitarios”. Se llevó a cabo con una muestra de 210 estudiantes de primer año de las escuelas profesionales de Arquitectura y Psicología de una universidad privada a quienes se aplicó el Camir-R y el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Mediante coeficiente de rho de Spearman, se demostró que sí existe relación entre las variables autoestima y algunos estilos de apego.

A su vez, Valderrama (2021), desde el paradigma cuantitativo, realizó un estudio básico de tipo no experimental, de nivel correlacional y de corte transversal titulado: “Estilos de apego adulto y síntomas psicopatológicos en estudiantes de una universidad privada de Arequipa 2020”. Participaron 2778 estudiantes universitarios (1317 de administración de negocios; 333 de contabilidad; 816 de psicología; 312 de educación) que se encontraban matriculados en el periodo 2020-2. Se aplicó el Camir-R y el Symptom Assessment-45 Questionnaire (SA-45). Los resultados hallados mostraron que existe una relación entre apego inseguro y síntomas psicopatológicos. El apego seguro se relacionaba inversamente con síntomas psicopatológicos.

Begazo & Rodrigo (2019) plantearon un estudio cuantitativo, correlacional y transversal titulado “Relación de los estilos de apego con la resiliencia en mujeres víctimas de violencia conyugal” para determinar la relación entre las variables en una muestra de 40 mujeres a

quienes se aplicó el CAMIR y la escala de resiliencia de Wagnield y Young (1993), adaptada a Perú por Novella (2002). Se encontró que el apego evitativo se relacionaba positivamente con la resiliencia.

Mientras que Conocuica y Ramos (2018), desde el paradigma cuantitativo, realizó un estudio básico de tipo no experimental, de nivel correlacional y de corte transversal titulado: “Estructura familiar y dependencia emocional en jóvenes universitarios”. Participaron 942 universitarios (455 tenían una relación amorosa y 487 eran solteros), a quienes se les aplicó una ficha sociodemográfica y el Cuestionario de Dependencia Emocional CDE. Se encontró que la estructura familiar se relacionaba con la dependencia emocional.

A su vez, Lira (2017), desde el paradigma cuantitativo, realizó un estudio básico de tipo no experimental, de nivel correlacional y de corte transversal titulado: “Alexitimia y dimensiones de apego adulto en estudiantes de posgrado”. Participaron 74 estudiantes de posgrado de una universidad privada de Arequipa con edades entre 23 y 54 años. Para la recolección de datos se aplicó el Toronto Alexithymia Scale (TAS-20) y el ECR-R. Se encontró una relación positiva entre alexitimia y las dimensiones de ansiedad y evitación de la variable apego; se encontró una relación inversa entre satisfacción y tiempo en las relaciones de pareja.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Estilos de apego

El apego es una variable multidimensional y multicausal, cuyo origen se remonta a la etapa embrionaria. Es una conducta instintiva, sin pauta fija de aparición cuyas manifestaciones varían de acuerdo al entorno (Bowlby, 1983), el momento evolutivo del individuo y al tipo de interacción establecida. Se trataría de una necesidad intrínseca y universal de establecer relaciones emocionales cercanas con figuras de apego, generalmente sus cuidadores.

La figura del cuidador es asumida generalmente por adultos (padres, tíos o abuelos), pero no es poco frecuente que los hermanos mayores también asuman dicho rol; los hermanos también pueden ser figuras de apego ya sea porque uno asume el rol de cuidador del otro o porque existe una relación cercana con estos (Ainsworth, 1989).

Para el abordaje teórico de la variable *estilos de apego*, se consultó la teoría del apego de Bowlby y la expansión teórica de Ainsworth. Según esta teoría, las relaciones con las figuras de apego varían cualitativa y cuantitativamente con el paso de los años, varían también las personas a las cuales va dirigido tal vínculo afectivo (Ainsworth, 1989; Bowlby, 1998, citados por Yaben et al., 2001). Por ejemplo, durante la infancia y la niñez, los padres son las principales figuras de apego, quienes son desplazados en la adolescencia por el grupo de pares y posteriormente, por la pareja (quien suele cobrar un rol más importante desde la juventud o adultez temprana).

A) Modelo teórico de Bowlby

Bowlby (1983) señala que, mediante interacciones repetidas con figuras de apego, generamos un concepto personal (*modelo representacional interno*) y concepto acerca de los otros (*modelo representacional externo*):

- a) El modelo representacional interno.** Dicho modelo se desarrolla sobre la base de la calidad y cantidad de relaciones que se establezca con las figuras de apego, y genera una percepción acerca de las relaciones interpersonales y sobre qué se espera de estas. Este modelo permite interpretar las acciones del resto de personas y, de acuerdo con ello, modular su conducta (Bowlby, 1980). Incluye representaciones acerca sí mismo, de sus capacidades (Guzmán et al., 2016), por tanto, es base para la conformación de la autoestima y autoconcepto.

b) El modelo representacional de los otros. Se forma a partir de las relaciones interpersonales, teniendo una especial relevancia aquellas relaciones con figuras de apego durante las etapas vitales tempranas. Dichas relaciones tempranas sientan la base para las relaciones interpersonales futuras (Bartholomew & Horowitz, 1991). Si el cuidador se mostró atento a las necesidades físicas y afectivas del infante, entonces este creará una representación del entorno, esperando cosas positivas del mismo; ocurre lo opuesto cuando se tuvo cuidadores negligentes o fríos emocionalmente.

El modelo teórico del apego de Bowlby (1980) señala que existen cuatro sistemas de conductas que interactúan y terminan estableciendo un determinado estilo de apego. Dichos sistemas son los siguientes:

i) Conductas de apego. Sistema que engloba todas aquellas conductas orientadas a buscar contacto y relaciones próximas con las figuras de apego (Bowlby, 1980).

Bowlby (1999) refiere que el niño experimenta ansiedad y sentimientos de abandono ante una eventual separación sea esta imaginaria o real, dichos comportamientos suelen manifestarse cuando los infantes son dejados con un cuidador desconocido y en un lugar desconocido; al reencontrarse con su cuidador, los infantes suelen demostrar un comportamiento de intenso aferramiento o, por el contrario, se mostraran indiferentes, todo dependerá del tipo de relación infante-cuidador (Bowlby, 1983).

ii) Sistemas de exploración. Opera de manera contraria al sistema de conductas de apego, siendo que, cuando la actividad de uno de los sistemas se exagera, la actividad del otro disminuye (Bowlby, 1980). Comprende todas aquellas conductas dirigidas a la exploración constante del entorno, de sus propiedades y la identificación de las figuras de apego.

iii) Sistema de miedo a los extraños. Se relaciona positivamente con el sistema de conductas de apego y negativamente con el de conductas exploratorias (Bowlby, 1980). Es decir, que cuando la persona experimenta ansiedad o temor ante la interacción con extraños, tenderá a desplegar comportamientos dirigidos a lograr una interacción cercana con las figuras de apego para enfrentar estos estímulos percibidos como adversos. Por otro lado, el individuo dejará de explorar el entorno y se concentrará en aquel estímulo que es percibido como amenazante.

iv) Sistema afiliativo. Abarca el interés por interactuar con otros y establecer relaciones cercanas (Bowlby, 1980) tanto con figuras de apego, así como con desconocidos. La interacción social es un aspecto vital e inherente al ser humano, ya que, durante las etapas tempranas, el ser humano depende de la interacción con otros para sobrevivir, asimismo posee la necesidad intrínseca de entablar relaciones interpersonales significativas y duraderas.

El presente estudio midió los estilos de apego mediante la aplicación del Cuestionario de Apego Adulto-versión reducida (Camir-R), diseñado por Balluerka et al. (2011) y validado en Perú por Espinoza (2018). Dicho instrumento se basó en los postulados teóricos de Bowlby (1983) y evalúa tres estilos de apego: seguro, preocupado y evitativo, sobre la base de la evaluación de siete dimensiones: seguridad, preocupación familiar, disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, interferencia de los padres, permisividad parental, valor de la autoridad de los padres, autosuficiencia y rencor contra los padres y finalmente, traumatismo infantil.

B) Elementos del apego

Gago (2014) identifica tres elementos esenciales en la teoría del apego propuesta por Bowlby:

- i. Conductas de apego.** Son las comunicaciones emitidas por el infante en son de demanda de cuidados por parte de la madre o cuidador principal, requiere cercanía con el cuidador.
- ii. Sentimientos de apego.** Autopercepción y sentimientos que posee el individuo acerca de sí mismo, incluye también las expectativas que tiene el individuo acerca de qué esperar de sus relaciones interpersonales.
- iii. Representación mental.** Representación interna acerca de la relación con las figuras de apego, dichas representaciones son dinámicas y varían de acuerdo con las características y necesidades propias de cada etapa del ciclo vital.

C) Tipos de apego según la respuesta del cuidador

De acuerdo con lo propuesto por Bowlby (1980), dependiendo del tipo de respuesta del cuidador y de las dimensiones del apego, es que la persona adopta un estilo de apego determinado. La autora postula los siguientes estilos de apego:

- a) Apego seguro.** Tiene lugar cuando los cuidadores se muestran atentos a satisfacer las necesidades del niño (físicas y emocionales) (Bowlby, 1980), debido a ello, desarrolla un modelo positivo de sí mismo y espera cosas positivas del resto (Felton & Jowett, 2013).

Para que el infante desarrolle este tipo de apego, Ainsworth et al. (1978) (citado por Felton & Jowett, 2013), señalan que los cuidadores deben poder brindar confianza y mostrarse disponibles para responder a sus necesidades físicas y emocionales, así como el proporcionar apoyo en momentos de necesidad.

Por las características de los cuidadores, el infante experimenta niveles bajos de ansiedad ante la separación. Ya que las interacciones con los cuidadores

fueron adecuadas, esperan que las interacciones con el resto de personas sean también adecuadas, esperan ser aceptados y respetados por el resto, así como recibir ayuda del entorno en caso de necesidad (Bartholomew y Horowitz, 1991, citado por Sturman, 2019).

Los adultos con apego seguro, poseen niveles bajos de ansiedad (Feeney y Boller, 2001, citado por Guzmán-González et al., 2016), regulan con mayor facilidad los afectos negativos y afrontan adecuadamente al estrés (Guzmán et al., 2016), posee un adecuado autoconcepto y elevada autoestima.

- b) Apego inseguro-evitativo.** Este tipo de apego se genera cuando el cuidador se muestra indiferente y no responde a los intentos de acercarse del infante (Bowlby, 1980), el infante termina por interiorizar que sus necesidades no serán siempre satisfechas y deja de esperar una respuesta positiva del entorno ante sus necesidades físicas o emocionales.

Como estrategia adaptativa, las personas con este tipo de apego buscaran ser independientes. No esperan apoyo del entorno ya que no lo recibieron de pequeños o esperan interacciones negativas con el mismo. Exhiben poca angustia ante la separación de sus seres queridos ya que esta es una probabilidad siempre presente en su psique, si la separación llega a darse, tampoco buscaran restablecer el contacto (Ainsworth et al., 1978, citado por Felton & Jowett, 2013).

El individuo desarrolla un autoconcepto negativo y un concepto negativo de los demás (Felton & Jowett, 2013). Evitan implicarse en relaciones amorosas cercanas por temor al rechazo (Bartholomew y Horowitz, 1991, citado por Sturman, 2019).

- c) **Apego inseguro-ambivalente.** Este tipo de apego se desarrolla cuando los cuidadores son inconstantes en cuanto a su atención a las necesidades físicas y afectivas del infante, atendiéndolos en ocasiones y dejando de hacerlo en otras ocasiones (Bowlby, 1980). En este estilo de apego poseen también un autoconcepto negativo y sienten no ser dignos de apoyo y afecto, por tanto, cualquier señal de afecto les genera sospecha (Felton & Jowett, 2013). Poseen baja autoestima, buscan constantemente ser aceptados y ser merecedores de afecto y consideración (Sturman, 2019).

D) Fases de la construcción del apego

El apego se trata de una variable cuyas manifestaciones varían de con el tiempo, la historia de vida y el momento evolutivo de cada individuo. Sin embargo, se puede ubicar algunas fases comunes que atraviesan los individuos y terminan por constituir un tipo de apego determinado.

Bowlby (1980), identifica cinco fases para el desarrollo del apego:

- i. **Nacimiento-6 meses.** El apego empieza a desarrollarse entre madre e hijo desde el periodo de gestación; desde el nacimiento se inicia la construcción y reconocimiento de las figuras de apego (Bowlby, 1980). Allí radica la importancia de que los cuidadores posean las aptitudes necesarias para cuidar del infante a nivel: físico, emocional y social.
- ii. **6 meses-3 años.** Durante esta etapa se da la experimentación y regulación del apego propiamente dicho; el apego adopta un carácter estable tanto en el niño como en el cuidador (Bowlby, 1980). Dantagnan (2005) (citado por Gago, 2014) señala que si en los primeros dos años de vida no se ha establecido relaciones de

apego de calidad, entonces el infante tendrá lagunas en su repertorio de conductas sociales con potenciales efectos negativos en su capacidad para relacionarse adecuadamente con los demás.

- iii. 3 años-pubertad:** A los 3 años el infante identifica plenamente a las figuras de apego, y suele desplegar una serie de comportamientos para que la figura de apego no se aleje (Bowlby, 1980). Durante esta etapa, el infante genera vínculos afectivos con distintos actores sociales como pueden ser: familia, amigos, maestros, etc. Sin embargo, la figura de apego primario (comúnmente los padres), siguen ocupando un lugar privilegiado en la psique del niño.
- iv. Adolescencia.** Durante esta etapa tiene lugar una serie de cambios físicos, cognitivos y emocionales. Se produce un desapego de las figuras parentales, lo cual suele generar cambios en las dinámicas familiares. Aparecen nuevas figuras de apego como los pares, otros adultos o las primeras relaciones de pareja (Bowlby, 1980).
- v. Vida adulta.** Las relaciones de apego evolucionan durante la etapa adulta tanto cualitativa como cuantitativamente. Es en las relaciones de pareja que encontramos la manifestación del apego entre iguales; puede incluir relaciones coitales sin necesidad de que ello implique una relación de pareja estable (Bowlby, 1980).

E) Impacto de los estilos de apego en las relaciones amorosas

Al igual que en todas las relaciones interpersonales, el apego influye en la calidad de las relaciones interpersonales y en especial en las relaciones amorosas que el individuo establece a lo largo de su vida. Dependiendo del estilo de apego que se posea, el sujeto tiende a demostrar

determinados comportamientos y actitudes con su pareja y a su vez, presenta expectativas sobre determinadas pautas de comportamiento de esta.

Por su parte, Feenet y Noller (1990) (citados por Oliva, 2004) señalan que la calidad de las relaciones que establezcan con los cuidadores influye en el modo en que la persona interactúa física y verbalmente, aspectos que resultan esenciales en las relaciones amorosas. Hazan y Shaver (1987) (citados por Gómez et al., 2011), indican que el amor es la manifestación del apego adulto.

Aquellos con *apego seguro* tienden a ser fieles, comprometidos emocionalmente, disfrutan del contacto corporal independientemente de que haya coito o no (Gómez et al., 2011) y sus relaciones amorosas suelen ser satisfactorias (Feenet y Noller, 1990, citados por Oliva, 2004).

Cuando se ha desarrollado un *apego inseguro*, las relaciones amorosas son inestables, los miembros experimentan niveles elevados de ansiedad y necesitan atención y acceso constante a la pareja (Retana y Sánchez, 2008). Davis et al (2004) (citado por Gómez et al., 2011); las personas con este tipo de apego utilizan las relaciones sexuales para: intimar emocionalmente, así mismo, lo utilizan como un mecanismo para evitar el rechazo de sus parejas.

Aquellos individuos con un *apego evitativo* tienden a tener relaciones sexuales casuales, son menos comprometidos emocionalmente, poseen bajos niveles de intimidad erótica y sus relaciones sexuales no suelen ser satisfactorias (Gómez et al., 2011), tienden a controlar (o al menos intentarlo) a su pareja (Davis et al., 2004, citado por Gómez et al., 2011). La conducta sexual es ejercida más como un mecanismo de afirmación personal (Tracy et al., 2004, citados por Gómez et al., 2011).

Hazan y Shaver (1987) (citados por Gómez et al., 2011), señalan que aquellos con apego *ansioso-ambivalentes*, alcanzan la satisfacción sexual mediante caricias más que con el coito per se; los hombres con este tipo de apego, tienden menos a la actividad sexual; mientras que las mujeres con este tipo de apego, tienden a mantener relaciones de dominación-sumisión con la pareja.

Adicionalmente, según Hazan y Shaver (1987) (citados por Gómez et al., 2011), los vínculos de pareja implican la interacción entre 3 sistemas:

- i. Sistema de apego.** Sistema encargado de satisfacer las necesidades afectivas del individuo; proporciona una sensación de protección y seguridad emocional, es un sistema dinámico y varía a lo largo del ciclo vital (Hazan y Shaver, 1987, citados por Gómez et al., 2011).
- ii. Sistema sexual.** Este sistema converge con el sistema de apego en la medida que requiere proximidad e intimidad emocional (Hazan y Shaver, 1987, citados por Gómez et al., 2011). Implica el conjunto de comportamientos y actitudes que el individuo realiza para mantener relaciones interpersonales con personas que le son atractivas sexualmente o con las que se quiere tener una mayor implicancia emocional, no necesariamente ambas.
- iii. Sistema de cuidados.** Comportamientos y actitudes que el individuo adopta para disminuir el sufrimiento y potenciar su seguridad y bienestar. Si este sistema se ha desarrollado adecuadamente, no se experimenta inseguridad emocional ni niveles elevados de estrés (Hazan y Shaver, 1987, citados por Gómez et al., 2011).

F) Consecuencia de los estilos de apego desadaptativos

Si bien no existe evidencia científica sólida ni estudios longitudinales que analicen la influencia de los distintos tipos de apego en las distintas esferas de la vida de los individuos, sí existe evidencia científica que señala que el poseer estilos de apego desadaptativos se relaciona con la presencia de psicopatologías (ansiedad, depresión, etc.), relaciones interpersonales violentas y prácticas sexuales riesgosas.

De lo anterior se deduce que el desarrollo de estilos de apego desadaptativos implica también consecuencias a nivel social, ya que las interacciones de las personas se caracterizan por la ansiedad, sospecha y violencia (explícita o implícita).

2.2.2. Adicción al sexo o hipersexualidad

Se han utilizado múltiples términos como hiperfilia, ninfomanía, sartiiriasis, promiscuidad, donjuanismo, etc. para referirse al comportamiento sexual compulsivo, los pensamientos obsesivos tienen como fin reducir la ansiedad más que satisfacer un auténtico deseo sexual (Coleman, 1991a). Una característica esencial de este trastorno es la falta de control que experimenta el adicto sobre sus impulsos y su comportamiento (Goodman, 1998). Es un trastorno de origen generalmente en la juventud temprana (alrededor de los 20 años).

El concepto de adicción al sexo o hipersexualidad sustituye los antiguos conceptos de ninfomanía y sartiiriasis, aunque estos aún aparecen en el CIE-10 (Groneman, 2001, citado por Sáleme et al., 2010). Tiene múltiples manifestaciones: masturbación compulsiva, promiscuidad sexual, asistencia frecuente a prostíbulos, sexo con personas desconocidas y uso excesivo de pornografía; la adicción no tiene que ser necesariamente parafílica (Echeburúa, 2012).

Quien padece este trastorno experimenta un deseo incontrolable a tener relaciones sexuales u otras actividades de índice sexual, dichos actos suelen ser breves y frecuentemente

poco satisfactorios, debido al carácter egodistónico de los síntomas de abstinencia, los actos sexuales suelen repetirse en intervalos cortos (horas o pocos días) (Echeburúa, 2012).

Manifestaciones de la hipersexualidad según sexo

El adicto sexual mantiene relaciones coitales con múltiples parejas, las cuales pueden ser heterosexuales como homosexuales. Coleman (1991) distingue dos tipos de comportamiento sexual: el primero es el *crucero sexual compulsivo*, en el que el adicto busca intimar con diferentes personas y una vez que lo logra, este pierde el interés por la persona y la rechaza para pasar a buscar una nueva pareja; el segundo es la *fijación sexual compulsiva*, en la que el adicto se obsesiona con una potencial pareja sexual a la cual considera como inalcanzable con la cual fantasea y busca seducir aunque no tenga una respuesta positiva.

En relación con las manifestaciones específicas de la adicción, estas pueden variar de acuerdo al género, siendo que algunos comportamientos sexuales y actitudes sexuales son promovidas en los hombres mientras que socialmente son reprimidas en el caso de las mujeres. Por ejemplo: en los hombres se promueve la práctica sexual con múltiples parejas mientras que dicho comportamiento es reprimido y castigado socialmente en las mujeres.

En esa misma línea, Cáceres (2005) (citado por Montaña et al., 2015) sostiene que los tipos de hipersexualidad más comunes en hombres son los siguientes: exhibicionismo en lugares público, sexo con prostitutas, llamadas obscenas y buscar relaciones sexuales frecuentes con parejas diferentes; mientras que los tipos de adicción al sexo más comunes en las mujeres son los siguientes: exhibicionismo desde el hogar, relaciones sexuales de una noche y multiplicidad de parejas.

Criterios diagnósticos

Schneider (1991) propone los siguientes criterios diagnósticos:

- i. Fantasía sexual. Se descuidan compromisos debido a la fantasía y/o masturbación.
- ii. Rol sexual de seductor (a). Coqueteo y conducta seductora a fin de entablar relaciones sexuales. Son frecuentes las relaciones extramaritales o de infidelidad (heterosexuales y/o homosexuales).
- iii. Sexo anónimo. Tener relaciones sexuales con personas anónimas y/o tener relaciones sexuales casuales con personas a las cuales probablemente no se volverá a ver.
- iv. Pagar por sexo o comerciar con sexo. Llamadas telefónicas sexualmente explícitas y contratar prostitutas. Es común que el adicto mienta compulsivamente a fin de justificar los elevados gastos. También se puede ofrecer servicios sexuales a cambio de dinero o drogas.
- v. Sexo voyerista. Incluye el frecuentar librerías eróticas, cines porno, asistir a espectáculos de *striptease*, mirar a través de las ventanas de las casas a fin de ver relaciones sexuales de otros y tener una colección de pornografía.
- vi. Sexo exhibicionista. Exponerse a lugares públicos en la casa o en el automóvil, usar ropa provocativa.
- vii. Sexo intrusivo. Tocar a otros sin permiso, explotar sexualmente a otros abusando de una posición de poder, violar.
- viii. Intercambio de dolor. La persona causa o recibe dolor para aumentar el placer sexual.
- ix. Sexo objetual. Masturbarse con objetos, travestirse para aumentar el placer sexual, fetiches, zoofilia.
- x. Sexo con niños. Forzar la actividad sexual con niños, consumir pornografía infantil.

Wines (1997) (citado por Castro et al., 2016), señala que de manera similar que, en las adicciones convencionales, la persona hipersexual experimenta:

- i. *Tolerancia*. El adicto requiere cada vez diferentes y mayores estímulos sexuales para experimentar placer sexual (Wines, 1997, citado por Castro et al., 2016). Se refiere a la necesidad de aumentar la intensidad o frecuencia de los comportamientos sexuales hasta lograr el efecto deseado (Goodman, 1993).
- ii. *Abstinencia*. Ante la imposibilidad de desplegar los comportamientos sexuales ya sea por voluntad propia o porque el contexto no se lo permite, el adicto experimentará irritabilidad, sentimientos de abatimiento y niveles elevados de ansiedad.

Hipersexualidad e internet

En un mundo conectado por internet, este se convierte en una herramienta para acceder fácilmente a material explícito y pornográfico, así como también, se constituye como un medio para contactar a múltiples parejas sexuales. Los adictos al sexo suelen hacer uso de la red para tener cibersexo (interacción) y consumir pornografía.

Por tanto, el cibersexo es considerado como una manifestación de hipersexualidad cuando dichos actos tienen un carácter egodistónico y compulsivo. El término define la actividad en la que se enfrascan dos o más personas enviando mensajes sexualmente explícitos, creando fantasías sexuales y juegos de rol mediante chats, *e-mails*, redes, sociales, videollamadas eróticas y llamadas sexualmente explícitas (Serrano y Cuesta, 2017). Echeburúa (2012) identifica los siguientes síntomas de adicción al cibersexo: se dedica muchas horas al día a participar de chats eróticos (puede o no incluir masturbación), busca personas anónimas

para desarrollar fantasías sexuales y/o tener cibersexo, prefiere el placer sexual por internet que las relaciones sexuales en el mundo real.

El presente estudio evaluó la hipersexualidad mediante la aplicación del Instrumento de Medición de Adicción al Sexo (MAS), diseñado por Montaña et al (2015) y validado en Perú por Ruiz (2017), dicho instrumento evalúa 7 dimensiones: conducta sexual violenta, encuentros sexuales riesgosos, estimulación pornográfica, fantasías sexuales, fetichismo, multiplicidad de parejas y sexo exhibicionista.

Etiología de la adicción al sexo

La hipersexualidad es una variable multicausal, diversos estudios han identificado a los siguientes factores como predictores: abuso sexual infantil, historial familiar de adicciones, historial familiar, trastornos de personalidad (Schneider, 1991). Las personas con estos trastornos y también a aquellos con familiares cercanos diagnosticados poseen un riesgo significativamente mayor que la población en general de desarrollar hipersexualidad (Goodman, 1993). También, el término dramático de una relación de pareja, TOC pueden originar el trastorno (Echeburúa, 2012).

Asimismo, se han identificado a los problemas emocionales como una de las causas de la hipersexualidad. García et al. (2020) encontraron que, en hombres y mujeres, la ansiedad se relacionaba con la hipersexualidad. En la misma línea, es cada vez mayor el número de estudios que evidencian que las carencias emocionales y las psicopatologías del estado de ánimo se relaciona con la hipersexualidad. Asimismo, el sexo-adicto puede utilizar las prácticas sexuales como un medio de compensación sobre carencias o dificultades emocionales que atraviesa en un momento determinado.

Desarrollo de la hipersexualidad

May (1991) (citado por Montaña et al., 2015) identifica 3 etapas de formación de la adicción al sexo:

- i. Etapa de aprendizaje.** Se asocia una conducta específica con sensaciones de placer, alivio o dolor (May, 1991, citado por Montaña et al., 2015). El efecto placentero genera una fuerte asociación con la acción que lo produce, debido a ello, la conducta se repite (Seleme et al., 2010).
- ii. Etapa de formación del hábito.** El placer sexual empieza a asociarse con otras experiencias y terminan por convertirse en hábito (May, 1991, citado por Montaña et al., 2015). De esta manera, por un proceso de condicionamiento muchos estímulos no sexuales adquieren un valor erótico (Echeburúa, 2012) y su presencia se constituyen en detonantes de la conducta sexual. De esta manera, la actividad sexual cada vez ocupa más aspectos de la vida del sujeto y consume cada vez más energía.
- iii. Etapa de la lucha.** Se experimentan sensaciones desagradables o aversivas cuando no se realiza la conducta sexual (Seleme et al., 2010). En esta etapa, las asociaciones se han consolidado y el hábito forma parte integral de la vida del sujeto, entonces, cada vez que experimenta angustia o congoja, los actos sexuales se disparan como un reflejo (Seleme et al., 2010), dichos actos también pueden tener lugar cuando se experimenta sensaciones satisfactorias (Echeburúa, 2012) a fin de potenciar la sensación de placer o satisfacción.

Se puede notar que la autora posee una visión conductista del trastorno y postula que la adicción se desarrolla ya que, en un inicio es fuente de reforzadores para el individuo y

posteriormente, se constituye como una forma de eliminar síntomas egodistónicos una vez que el estímulo sexual es retirado.

También es importante considerar las consecuencias negativas a nivel emocional, ya que el adicto posee baja autoestima, un pobre autoconcepto, un bajo nivel de vida, depresión, ansiedad y sentimiento de una vida carente de sentido. A nivel social también se suscitan múltiples conflictos, debido a que su comportamiento desadaptativo genera malestar y sufrimiento en los familiares y personas cercanas al adicto. Debido a ello es frecuente también la ideación suicida.

Tratamiento de la adicción al sexo

Al igual que otro tipo de adicciones, la adicción al sexo no se cura, sino que se debe aprender a controlar los impulsos y reemplazar las estructuras mentales distorsionadas por otras adaptativas. Singer (1995) señala que el trastorno tiene tratamiento siempre y cuando quien la padece sea capaz de reconocerlo.

La adicción al sexo puede tener comorbilidad con adicciones convencionales, así como con trastornos de personalidad (narcisista, *borderline*, obsesivos, etc.) (Goodman, 1993). Debido a la comorbilidad de la hipersexualidad con la adicción a sustancias, cada vez son más los centros de tratamiento que incluyen a la hipersexualidad dentro de sus programas de tratamiento para adicción a sustancias (Schneider, 1991). Asimismo, se debe analizar la relación entre la adicción y sintomatología ansiosa-depresiva previa, la cual puede ser exacerbada por el comportamiento sexual desmedido o podría ser el origen del mismo (Goodman, 1993).

El tratamiento puede ser llevado mayoritariamente de manera ambulatoria, siendo hospitalaria solo en el caso de que haya riesgo evidente de que el adicto pueda atentarse contra sí mismo, contra los demás, incapacidad para auto cuidarse, ausencia de deseo de arreglar su vida o cuando el tratamiento ambulatorio ha fracasado (Goodman, 1993).

El sexo-adicto puede utilizar el sexo como un anestésico para enmascarar y sobrellevar sentimientos de insuficiencia, sentimientos de soledad, baja autoestima, y sobre llevar niveles elevados de ansiedad y depresión (Coleman, 1991b). Se debe promover estrategias de afrontamiento adecuadas que le permitan superar estos sentimientos negativos y sobreponerse a los mismos sin necesidad de recaer. Se debe promover la autorregulación emocional mediante tratamiento individual y de grupo. El programa de los 12 pasos de Alcohólicos Anónimos (AA) y AL-ANON también resultan muy útiles para el tratamiento (Schneider, 1991), el paciente debe reconocer que tiene un problema y debe comprometerse en cambiar.

El objetivo del tratamiento es la abstinencia solo del comportamiento sexual compulsivo, los programas de tratamiento sugieren que el adicto se abstenga de toda actividad sexual, incluso de la masturbación por un periodo de 30 a 90 días; en el caso de los adictos con pareja, estos durante el tratamiento pueden experimentar un mayor índice de problemas sexuales durante el tratamiento que durante la fase activa de adicción, lo cual puede generar un incremento de los problemas de pareja.

Autores como Schneider (1989), señalan que el adicto debe aprender a interiorizar y poner en práctica comportamientos sexuales saludables y patrones de interacción adaptativas y respetuosas de la sexualidad y derechos de los demás. Se debe entrenar también en habilidades sociales y control de impulsos; abordar distorsiones cognitivas, entrenamiento en empatía y la deserotización de estímulos parafilicos (Carrasco, 2005). La farmacoterapia también resulta útil en el tratamiento.

Terapia de pareja con adictos al sexo

Se debe tener en cuenta que muchos de estos pacientes se encuentran casados o poseen relaciones amorosas de larga data, siendo que la pareja muchas veces no está enterada de los

comportamientos sexuales patológicos de la pareja por lo que la terapia de pareja suele ser necesaria. El terapeuta debe contribuir a la reconstrucción de la confianza en la pareja; la terapia grupal es útil para abordar el sentimiento de vergüenza que acompaña a este trastorno.

Además, Schneider (1989) señala que la terapia de pareja en adictos al sexo debe tener como objetivos: restaurar la confianza entre sus miembros; lograr que el cónyuge perdone al adicto; establecer qué temas relacionados con la conducta sexual (pasada, presente y futura) del adicto deben ser tratados con el cónyuge; aprender a establecer límites; abordar problemas sexuales que puedan darse durante el tratamiento.

Se debe abordar también los casos de coadicción. Los coadictos invierten mucho tiempo y energía emocional en entender, explicar y controlar el comportamiento irracional de la pareja; el adicto debe cumplir con los acuerdos terapéuticos.

El primer paso es lograr que el coadicto reconozca que el adicto le ha hecho un daño, posteriormente, se debe abordar los sentimientos negativos originados por el mal que se le causó; segundo, es común que el coadicto este acostumbrado a reprimir sus sentimientos y anhelos por lo que se le debe invitar a compartirlos y expresarlos libremente con su terapeuta o grupo de apoyo; tercero, se debe promover una visión realista de la pareja, apreciándola como la persona imperfecta y compulsiva que es; finalmente, debe reconocer que no han sido víctimas solamente, sino que deben asumir también su culpa en las situaciones vividas; si el adicto no reconoce su problema y no tiene deseos de cambiar, se debe promover el término de la relación amorosa (Schneider, 1989).

2.3. Términos Básicos

A) Estilos de apego. Son estilos de relacionarse e interactuar con personas que posee una persona a raíz del tipo de interacción que mantenía en edades tempranas con sus cuidadores,

dichos patrones de interacción influyen cuantitativa y cualitativamente en las relaciones interpersonales a lo largo del ciclo vital (Angeles, 2020).

B) Adicción al sexo. Trastorno que se caracteriza por la práctica de conductas sexuales sobre la cual el individuo no tiene control y que tienen como objetivo no obtener placer sino para disminuir los síntomas egodistónicos que genera el no practicarlas; es un trastorno caracterizado por conductas sexuales impulsivas (Montaño et al., 2015).

C) Adicción. Trastorno del comportamiento altamente nocivo para la persona a nivel individual, laboral y familiar que se caracteriza porque quien lo padece experimenta una necesidad apremiante de consumir una sustancia (en el caso de las adiciones convencionales) o poner en práctica alguna conducta específica que le genera placer o que ayuda para disminuir la sintomatología egodistónica; se caracteriza por la presencia de tolerancia, abstinencia y adicción (Díez et al., 2019).

D) Coadicto: persona que no era adicto originalmente, pero que desarrolla la adicción tras interactuar constantemente con un adicto; el coadicto sexual se desarrolla cuando este participa constantemente en actividades sexuales, las cuales en un inicio pueden resultar incómodas, humillantes y traumáticas pero que, con el paso del tiempo terminan por formar parte de su repertorio de conductas y se desarrolla también la adicción en él o ella (Verdura et al., 2017).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Existe una relación significativa entre los estilos de apego y el nivel de las dimensiones de adicción al sexo, en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.

3.1.2. Hipótesis específicas

- El apego evitativo es el estilo predominante en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.
- La multiplicidad de parejas, es la dimensión predominante de adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.
- Existe relación entre estilos de apego y las dimensiones predominantes de la adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.

3.2. Operacionalización de variables

Variables	Instrumento	Dimensiones	Ítems	Escala y medición
		Seguridad, disponibilidad y apoyo de las figuras de apego	1 al 7	
Estilos de apego (Bowlby (1976), define los estilos de apego como la predisposición que tiene la persona a crear lazos emocionales íntimos con las personas, vínculos que varían en cantidad y calidad a lo largo del ciclo vital).	Cuestionario de Apego Adulto- versión reducida (Camir-R)	Preocupación familiar Interferencia de los padres Valor de la autoridad de los padres Permisividad parental Autosuficiencia y rencor contra los padres Traumatismo infantil	8 al 13 14 al 17 18 al 20 21 al 23 24 al 27 28 al 32	Nominal

		Conducta sexual violenta	19, 30, 35 tolery 43	
Adicción al sexo (Trastorno que se caracteriza por conductas sexuales descontroladas que tienen como objetivo la auto gratificación (Goodman, 1997, citado por Montaño et al., 2015), sin importar las consecuencias).	Instrumento de medición de adicción al sexo (MAS)	Encuentros sexuales riesgosos	3, 5, 10, 12, 13, 17, 20, 22, 26, 37, 39 y 41	Nominal
		Estimulación pornográfica	2, 4, 9, 15, 16, 29, 34 y 38	
		Fantasías sexuales	6, 8, 21, 24, 25, 33 y 42	
		Fetichismo	7, 11, 32 y 40	
		Multiplicidad de parejas	18, 23, 27 y 36	
		Sexo exhibicionista	1, 14, 28 y 31	

CAPÍTULO IV

DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Métodos, Tipo y Nivel de la Investigación

4.1.1. Método de la investigación

La investigación se llevó a cabo desde un enfoque cuantitativo, debido a que se recabó y procesó información numérica (Hernández et al., 2014), la cual fue procesada posteriormente mediante procedimientos estadísticos.

4.1.2. Tipo de la investigación

La investigación fue de tipo básica (Hernández et al., 2014), puesto que se generó nuevo conocimiento científico que será de gran aporte para la psicología, las ciencias sociales y las ciencias de la salud.

4.1.3. Nivel de la investigación

El presente estudio, se llevó a cabo con un nivel correlacional (Hernández y Mendoza, 2018), dado a que se determinó la relación entre las variables objeto de estudio mediante estadística inferencial. Asimismo, se presentaron resultados descriptivos referidos a los tipos de apego y de adicción al sexo predominantes según el sexo de los estudiantes.

4.2. Diseño de la Investigación

El estudio tuvo un diseño no experimental (Hernández et al., 2014), por cuanto la investigadora no manipuló intencionalmente las variables objeto de estudio, los resultados se presentaron tal cual se presentaron en la realidad. Fue de corte transversal, en vista de que se recolectaron los datos en un momento determinado, fue de corta duración.

4.3. Población y Muestra

Debido a la evidencia teórica que sustenta este trabajo, durante la juventud es que se desarrollan múltiples cuadros psicopatológicos (entre ellos, las adicciones). Se consideró como población a la totalidad de estudiantes de una universidad privada de Arequipa que cursaban estudios de Psicología. El realizar un estudio con una población cautiva (Anguera et al., 2007) implica el beneficio de que se asegura que la recolección de datos se realice de manera eficaz y se asegure que la totalidad de estudiantes participen del estudio.

Se ejecutó un muestreo no probabilístico, de tipo censal (Ñaupas et al., 2018), ya que se encuestó a la totalidad de alumnos de la carrera de Psicología que desearon participar en el presente estudio, del primer al décimo semestre (N=424). El aplicar este tipo de muestreo implica una representatividad total de la población y un error muestral de 0 %, ya que se encuestó a la totalidad de alumnos de la escuela profesional de Psicología de una universidad privada de Arequipa con matrícula vigente en el 2021-A. Por tanto, los datos recabados son altamente válidos y confiables para la población objeto de estudio.

Se plantearon los siguientes criterios de inclusión:

- Estudiantes de una universidad privada de Arequipa, con matrícula vigente en el semestre 2021-A, pertenecientes a la modalidad presencial de la carrera de Psicología.
- Estudiantes que tengan de 18 años de edad en adelante.
- Estudiantes que brindaron su consentimiento, de participar voluntariamente de la presente investigación.

Asimismo, se plantearon los siguientes criterios de exclusión:

- Estudiantes que no cuenten con matrícula vigente en el semestre 2021-A, o pertenecientes a una modalidad diferente a la presencial (modalidad semipresencial y modalidad a distancia).
- Estudiantes, que tengan menos de 18 años de edad.
- Estudiantes que no brindaron su consentimiento de participación voluntaria, en la presente investigación.

A continuación, presentamos nuestra tabla poblacional:

Tabla 1

Número de alumnos matriculados según semestre académico

Semestre	Fr	Porcentaje
Primero	52	12 %
Segundo	48	11 %
Tercero	52	12 %
Cuarto	60	14 %
Quinto	18	4 %
Sexto	42	10 %
Séptimo	55	13 %
Octavo	46	11 %
Noveno	29	7 %
Décimo	22	6 %
Total	424	100 %

Como se aprecia en la tabla 1, participaron un total de 424 estudiantes de primer a décimo semestre de la Escuela Profesional de Psicología de una universidad privada de Arequipa. El grueso de la población se encontraba matriculada en el cuarto semestre, 60 estudiantes quienes representan el 14 % de la muestra, seguido por los alumnos de quinto semestre con 55 alumnos (13 % de la muestra) matriculados.

4.4. Técnicas de Recolección y Análisis de Información

Se empleó la técnica de encuesta, ya que, como menciona Arias (2012), dicha técnica permitió la recogida sistemática de información de un grupo grande de personas en un periodo de corta duración.

Debido a la coyuntura actual de pandemia de COVID-19, la investigación basada en medios electrónicos como son los siguientes: videollamadas, formularios electrónicos, grabaciones on-line se constituyen como la fuente principal de investigación ya que permite salvaguardar el bienestar del investigador como de los participantes (Arias, 2020); asimismo se asegura que la recolección de datos se dio asegurando el estricto anonimato de los datos así como el respeto de todos los criterios éticos y de calidad que exige la investigación científica.

4.4.1. Instrumento para medición de la variable estilos de apego

Cuestionario de Apego Adulto-versión reducida (Camir-R).

Ficha técnica

- Nombre: Cuestionario de Apego Adulto-versión reducida (Camir-R)
- Autores: Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Musela y Pierrehumbert
- Año de publicación: 2011
- Procedencia: España
- Autor de la adaptación peruana: Espinoza Vásquez

- Año de publicación de validación peruana: 2018
- Rango de aplicación: de 18 años en adelante
- Duración: de 15 a 20 minutos.

Descripción

El instrumento se encuentra compuesto por 32 ítems tipo Likert con 5 opciones de respuesta, los cuales se encuentran repartidos en 7 dimensiones. Balluerka et al. (2011) desarrolló la versión reducida del CAMIR, llamado CAMIR-R, basándose en la teoría de Bowlby (1980).

Además, la escala de medición del instrumento es de tipo intervalo, por ello, se deben elaborar baremos de tipo nominal mediante el método de percentiles.

Validez y confiabilidad

Espinoza (2018) determinó la confiabilidad del instrumento mediante coeficiente alfa de Cronbach y se obtuvieron los siguientes valores que oscilaban entre 0.81 y 0.97 en las diferentes dimensiones que evalúa el instrumento. Por tanto, el instrumento posee un alto nivel de confiabilidad.

La validez interna fue corroborada mediante la prueba KMO y se obtuvo un valor de 0.807, por otro lado, se logró un valor de $p=0.00$ en la prueba de esfericidad de Bartlett. El análisis factorial confirmatorio se evaluó mediante el método de máxima verosimilitud y se halló una χ^2 /gl de 2067.97 y 443 y $p < .001$; CFI=0,93 y TLI=0,92; por lo que podemos afirmar que el instrumento posee un alto nivel de validez interna y posee concordancia con el modelo teórico en el que se basó.

El instrumento ha sido aplicado de manera virtual debido a la pandemia de COVID-19, y la ausencia de clases presenciales por medidas de seguridad. De tal manera el instrumento ha

sido validado para ser aplicado mediante formularios *on-line*, con el fin de salvaguardar la salud de la investigadora como de los participantes. En Perú, el instrumento ha sido aplicado virtualmente por Valdivia (2021), quien previo a su aplicación realizó una prueba piloto con una muestra de jóvenes limeños con el fin de verificar la validez y confiabilidad del instrumento al ser aplicado de manera online, y obtuvo resultados positivos. De manera similar, Valderrama (2021) y Barreto y Rodríguez (2019) aplicaron el CAMIR-R de manera virtual y se obtuvo resultados óptimos. Por tanto, el instrumento puede ser aplicado de manera presencial como virtual, en el presente estudio, el instrumento se aplicó de manea online mediante un formulario virtual creado en la plataforma Google forms.

Áreas de Evaluación e ítems

El instrumento evalúa 7 dimensiones del apego: seguridad; preocupación familiar; disponibilidad y apoyo de las figuras de apego; interferencia de los padres; permisividad parental; valor de la autoridad de los padres; autosuficiencia y rencor contra los padres; traumatismo infantil.

Calificación

El instrumento arroja resultados de manera global, para ello se debe sumar los puntajes obtenidos en todos los ítems y posteriormente ubicar el puntaje de acuerdo al tipo de apego que le corresponde: apego seguro, apego evitativo y apego preocupado.

Los puntajes brutos obtenidos deberán ser ubicados en el tipo de apego que corresponda de acuerdo a los baremos presentados en la *tabla 2*:

Tabla 2

*Baremos de calificación del Cuestionario de Apego
Adulto-versión reducida (Camir-R)*

Tipos de apego	Puntajes
Apego preocupado	32-74
Apego evitativo	75-117
Apego seguro	118-160

Fuente: Vasquez (2018)

Como se aprecia en la tabla 2, las puntuaciones bajas corresponden a un apego preocupado, las puntuaciones intermedias corresponden al apego evitativo y puntuaciones elevadas corresponden a apego seguro.

4.4.2. Instrumento para medición de la variable adicción al sexo

Instrumento de Medición de Adicción al Sexo (MAS)

Ficha técnica

- Nombre: Instrumento de medición de adicción al sexo (MAS)
- Autores: Montaña, Pardo y Gómez
- Año de publicación: 2015
- Procedencia: Colombia
- Autor de la adaptación peruana: Ruiz del Castillo
- Año de publicación de adaptación peruana: 2017
- Rango de aplicación: de 18 años en adelante
- Duración: de 15 a 20 minutos.

Descripción

Montaño et al. (2015) desarrollaron un instrumento para medir la variable adicción al sexo, basándose en la teoría de Schneider (1991). El instrumento se encuentra compuesto por 43 ítems de tipo Likert, con 5 opciones de respuesta que van del 1 (nunca), 2 (pocas veces), 3 (ocasionalmente), 4 (la mayoría de las veces) y 5 (siempre), los cuales se encuentran repartidos en 7 dimensiones.

El instrumento fue sometido a validación de expertos a fin de corroborar su validez de contenido, y su validez de constructo fue verificada mediante la prueba de esfericidad de KMO y Bartlett y se obtuvo un valor de 0,896 y $p=0,000$; por tanto, el instrumento posee un alto índice de validez. Se obtuvo un valor de 0,934 en la prueba de alfa de Cronbach (Montaño et al., 2015).

Validez y confiabilidad

En la presente investigación se aplicó la validación peruana realizada por Ruiz del Castillo (2017), quien determinó una adecuada correlación ítem-test en todos los ítems. Se realizó el análisis factorial confirmatorio de los 7 factores y se obtuvo resultados cuyos los índices de ajuste IFI, CFI y GFI indican un buen ajuste entre el modelo estimado y el modelo teórico.

En las diferentes dimensiones, se obtuvieron los siguientes valores omega: .78 conducta sexual violenta); .92 (encuentros sexuales riesgosos); .85 (estimulación pornográfica); .82 (fantasías sexuales); .70 (escala de fetichismo); .74 (multiplicidad de parejas) .77 (sexo exhibicionista) (Ruiz, 2017), certificando de esta manera que el instrumento posee elevados niveles de confiabilidad. Por tanto, la versión que se aplicará posee un elevado nivel de validez y confiabilidad y se adecúa a nuestra población objeto de estudio.

Áreas de evaluación

El instrumento evalúa 7 dimensiones de la adicción al sexo: encuentros sexuales riesgosos; conducta sexual violenta; fantasías sexuales; estimulación pornográfica; fetichismo; multiplicidad de parejas y sexo exhibicionista.

Calificación

El instrumento arroja resultados por cada una de las dimensiones evaluadas, para ello se deben sumar los puntajes de los ítems que componen las dimensiones evaluadas. Puntuaciones altas corresponden a niveles altos de adicción, caso contrario sucede con puntuaciones bajas.

Los puntajes brutos obtenidos deberán ser ubicados de acuerdo a los baremos de calificación presentados en la *tabla 3*:

Tabla 3

Baremos de calificación del instrumento de medición de adicción al sexo (MAS)

Dimensiones	Niveles		
	Bajo	Medio	Alto
Conducta sexual violenta	4-9	10-15	16-20
Encuentros sexuales riesgosos	12-28	29-45	46-60
Estimulación pornográfica	8-18	19-29	30-40
Fantasías sexuales	7-16	17-26	27-35
Fetichismo	4-9	10-15	16-20
Multiplicidad de parejas	4-9	10-15	16-20
Sexo exhibicionista	4-9	10-15	16-20

Fuente: Ruiz (2017)

Como se aprecia en la tabla 3, las puntuaciones bajas corresponden a niveles bajos en las diferentes dimensiones evaluadas de las dimensiones de la variable adicción al sexo.

4.4.3. Procedimiento

El proceso de recolección de información se realizará en 6 fases:

- i. Se escogió los instrumentos idóneos.
- ii. Se envió solicitudes dirigidas a las autoridades de la universidad para obtener la autorización de aplicación de instrumentos a los alumnos de la carrera profesional de Psicología.
- iii. Se creó un formulario virtual basado en los instrumentos escogidos.
- iv. Se procedió a la recolección de datos.
- v. Una vez alcanzada la muestra, se cerró el formulario.

4.5. Técnica de Análisis de Datos

Para el análisis estadístico de los datos recabados, se utilizó el SPSS V.28. Dado que la población estudiada era mayor a 50 personas, se aplicó la prueba de normalidad de K-S para determinar si los datos recabados se ajustan al rango de distribución normal (Supo, 2014). Se obtuvo valores $p < 0,05$, por tanto, podemos afirmar que los datos recabados son no paramétricos.

Debido a que la escala de medición de las variables estilos de apego y adicción al sexo poseen una escala de medición de tipo nominal, se estableció la relación entre variables mediante la prueba estadística de chi cuadrado (Supo, 2014).

4.6. Aspectos Éticos

Se respetaron los criterios éticos planteados por CONCYTEC (2019). En relación con el consentimiento informado, este se incluyó en la parte inicial del formulario virtual. Se aseguró el anonimato de los participantes (Graham, 2012) durante la evaluación, calificación y elaboración de informe final de investigación.

El estudio se llevó a cabo con exclusivamente con fines académicos y los datos se presentan libres de manipulación. La autora señala no tener conflictos de interés.

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Resultados

Dado que la población estudiada era mayor a 50 personas, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov (K-S) para determinar el tipo de distribución que presentan los datos recabados (Supo, 2014). Dichos datos, serán a continuación expuestos.

Tabla 4

Prueba K-S por dimensiones

Variable estilos de apego	Statist	Sig	N
Estilos de apego	0,047	.03	424
Variable adicción al sexo	Statist	Sig	N
Conducta sexual violenta	.36	.01	424
Encuentros sexuales riesgosos	.26	.01	424
Estimulación pornográfica	.22	.00	424
Fantasías sexuales	.14	.02	424
Fetichismo	.24	.01	424
Multiplicidad de parejas	.28	.02	424
Sexo exhibicionista	.23	.01	424

Como se aprecia en la tabla 4, se obtuvieron valores $p < .05$ en todas las dimensiones evaluadas según prueba KS, por tanto, los datos recabados son asimétricos o no paramétricos (Reguant et al., 2018).

Al ser la variable estilos de apego y la variable adicción al sexo tienen una escala de medición de tipo nominal, se utilizó la prueba estadística de chi cuadrado para datos no paramétricos con el fin de determinar la relación entre las variables objeto de estudio. En las *Tablas 5 y 6*, se presenta los resultados relacionados con nuestro objetivo general:

Tabla 5

Tabla de contingencia entre estilos de apego y niveles de adicción al sexo

Dimensiones/ Niveles		Estilos de Apego			
		Preocupado	Evitativo	Seguro	Total
Conducta sexual violenta	Bajo	1	313	50	364
	Medio	2	43	4	49
	Alto	1	8	2	11
	Total	4	364	56	424
Encuentros sexuales riesgosos	Bajo	2	307	50	359
	Medio	2	54	5	61
	Alto	0	3	1	4
	Total	4	364	56	424
Estimulación pornográfica	Bajo	1	302	47	350
	Medio	2	54	7	63
	Alto	1	8	2	11
	Total	4	364	56	424
Fantasías sexuales	Bajo	1	275	38	314
	Medio	3	79	15	97
	Alto	0	10	3	13
	Total	4	364	56	424
Fetichismo	Bajo	2	304	42	348
	Medio	2	49	12	63
	Alto	0	11	2	13
	Total	4	364	56	424
Multiplicidad de parejas	Bajo	1	319	43	363
	Medio	3	36	10	49
	Alto	0	9	3	12
	Total	4	364	56	424
Sexo exhibicionista	Bajo	2	313	47	362
	Medio	2	46	6	54
	Alto	0	5	3	8
	Total	4	364	56	424

Tabla 6

Correlación entre estilos de apego y las dimensiones de la variable adicción al sexo según chi cuadrado

Relaciones	Valor	gl	Sig
Conducta sexual violenta y estilos de apego	16,05	4	.00
Encuentros sexuales riesgosos y estilos de apego	5,964	4	.20
Estimulación pornográfica y estilos de apego	13,33	4	.01
Fantasías sexuales y estilos de apego	8,24	4	.08
Fetichismo y estilos de apego	6,53	4	.16
Multiplicidad de parejas y estilos de apego	20,672	4	.00
Sexo exhibicionista y estilos de apego	9,318	4	.05

Interpretación

En la *tabla 5*, apreciamos que el apego evitativo fue el estilo de apego que poseía la mayor cantidad de estudiantes encuestados y que se relacionaba a su vez con niveles altos en las diferentes dimensiones de hipersexualidad evaluadas. En la *tabla 6*, notamos que se encontró relación entre estilos de apego y las dimensiones: conducta sexual violenta; estimulación pornográfica; multiplicidad de parejas, dado que se obtuvo $p < .05$ en dichos casos. No se encontró relación entre estilos de apego y las dimensiones: encuentros sexuales riesgosos; fantasías sexuales y fetichismo porque se obtuvo valores $p > .05$ en dichos casos.

Por tanto, podemos afirmar que nuestra hipótesis general, la cual indicaba que existe una relación significativa entre los estilos de apego y el nivel de las dimensiones de adicción al sexo, en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021, se cumplió parcialmente, puesto que se encontró relación con algunas dimensiones, pero no con la totalidad de dimensiones.

En la *Tabla 7*, se expone los resultados relacionados con nuestro primer objetivo específico:

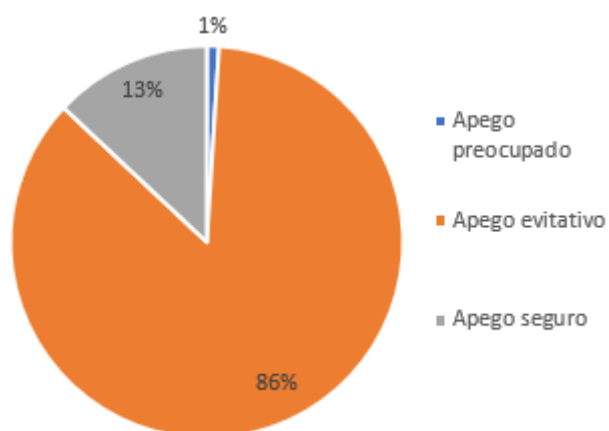
Tabla 7

Estilo de apego predominante según sexo de los estudiantes

Dimensiones	Frecuencia	Porcentaje
Apego preocupado	4	1 %
Apego evitativo	364	86 %
Apego seguro	56	13 %
Total	424	100 %

Figura 1

Estilo de apego predominante en los estudiantes



Interpretación

Como podemos apreciar en la *tabla 7* y *figura 1*, el 1 % de los estudiantes poseían apego preocupado; el 86 % de estudiantes, apego evitativo; y 13 % de estudiantes, un apego seguro. De esta manera, se identificó que la mayoría de estudiantes poseía un apego evitativo, por lo cual podemos afirmar que ha sido confirmada la hipótesis específica 1, la cual indicaba que el apego evitativo sería el estilo de apego predominante en los estudiantes.

En las *Tabla 8*, se exponen los resultados relacionados con nuestro segundo objetivo específico:

Tabla 8

Niveles de adicción al sexo en los estudiantes

Dimensiones	Niveles			N
	Bajo	Medio	Alto	
Conducta sexual violenta	364	49	11	424
	86 %	12 %	2 %	100 %
Encuentros sexuales riesgosos	359	61	4	424
	85 %	14 %	1 %	100 %
Estimulación pornográfica	350	62	11	424
	83 %	15 %	2 %	100 %
Fantasías sexuales	314	97	13	424
	74 %	23 %	3 %	100 %
Fetichismo	348	63	13	424
	82 %	15 %	3 %	100 %
Multiplicidad de parejas	363	49	12	424
	86 %	11 %	3 %	100 %
Sexo exhibicionista	362	54	8	424
	86 %	12 %	2 %	100 %

Interpretación

En la *tabla 8*, se presentan los niveles en las diferentes dimensiones de adicción al sexo evaluadas, siendo que en los niveles altos se ubicaban el 2 % en conducta sexual violenta; 1 % en encuentros sexuales riesgosos; 2 % en estimulación pornográfica; 3 % en fantasías sexuales; 3 % en fetichismo; 3 % en multiplicidad de parejas y 2 % en sexo exhibicionista.

Dado que se encontró la misma incidencia de participantes con niveles altos (3 %), se consideró como predominante a las siguientes dimensiones: *multiplicidad de parejas, fantasías*

sexuales y fetichismo.

Por tanto, se comprobó parcialmente nuestra segunda hipótesis específica, la cual señalaba que multiplicidad de parejas, sería la dimensión de adicción al sexo predominante en los estudiantes.

En relación con nuestro tercer objetivo específico, se encontró lo siguiente:

Tabla 9

Relación entre estilos de apego y multiplicidad de parejas en los estudiantes

Dimensión de adicción al sexo	Estilos de apego				Total
	Niveles	Preocupado	Evitativo	Seguro	
Multiplicidad de parejas	Bajo	1	319	43	363
	Medio	3	36	10	49
	Alto	0	9	3	12
	Total	4	364	56	424
Correlaciones chi cuadrado		Valor	df	Sig	
Apego evitativo y multiplicidad de parejas		21	4	.00	

Interpretación

En la *tabla 9*, podemos evidenciar que el *apego evitativo* es el estilo de apego predominante, siendo que 364 estudiantes lo poseían este tipo de apego. Asimismo, es el tipo de apego con mayor concordancia de estudiantes con niveles altos en la dimensión *multiplicidad de parejas* de la variable adicción al sexo.

Asimismo, se obtuvo un $p=.00$ en la prueba chi cuadrado, al ser este valor menor a $.05$ podemos afirmar que sí existe relación entre apego evitativo y multiplicidad de parejas. Ello confirma parcialmente nuestra tercera hipótesis específica, la cual señalaba que existía relación entre el estilo de apego predominante y la dimensión predominante de adicción al sexo.

Tabla 10

Tabla de contingencia entre estilos de apego y fantasías sexuales en los estudiantes

Dimensión adicción al sexo	Estilos de apego				Total
	Niveles	Preocupado	Evitativo	Seguro	
Fantasías sexuales	Bajo	1	275	38	314
	Medio	3	79	15	97
	Alto	0	9	3	12
	Total	4	364	56	424
Correlaciones según chi cuadrado			Valor	df	Sig
Apego evitativo y fantasías sexuales			8.24	4	.08

Interpretación

En la tabla 10, apreciamos que se obtuvo un valor $p=.08$ al relacionar el *apego evitativo* con *fantasías sexuales*. Por tanto, no existe relación entre *apego evitativo* y *fantasías sexuales*. Es decir, que aquellos con apego evitativo no tienden a fantasear sexualmente en demasía o sus fantasías sexuales se encuentran dentro del rango de normalidad en intensidad y frecuencia, por lo que no existe correlación.

Tabla 11

Tabla de contingencia entre estilos de apego y fetichismo en los estudiantes

Dimensión adicción al sexo	Estilos de apego				Total
	Niveles	Preocupado	Evitativo	Seguro	
Fetichismo	Bajo	2	304	42	348
	Medio	2	49	12	63
	Alto	0	11	2	13
	Total	4	364	56	424
Correlaciones según chi cuadrado			Valor	df	Sig
Apego evitativo y fetichismo			6.5	4	.16

Interpretación

Apreciamos que 11 estudiantes poseían *apego evitativo* y, a la vez, niveles altos de *fetichismo*. Adicionalmente, se obtuvo un $p=.16$ en la prueba chi cuadrado, valor que nos indica que no existe relación entre *fetichismo* y *apego evitativo* al ser este valor superior a .05.

Dichos resultados junto con aquellos presentados en la tabla 10, refutan parcialmente nuestra tercera hipótesis específica, la cual señalaba que existía relación entre el estilo de apego predominante y la dimensión predominante de adicción al sexo. De esta manera solo se encontró relación entre apego evitativo y la dimensión multiplicidad de parejas.

5.2. Discusión

Se determinó que el apego evitativo es el tipo de apego predominante en los estudiantes de la carrera profesional de Psicología de una universidad privada de Arequipa. Bowlby (1999) señalaba que este tipo de apego se desarrolla cuando el cuidador se muestra insensible ante los llamados del infante e impide el contacto físico (Bowlby, 1980), poseen un autoconcepto

negativo y un concepto negativo de los demás (Felton & Jowett, 2013), evitan las relaciones cercanas por temor al rechazo (Bartholomew y Horowitz, 1991, citado por Sturman, 2019). No esperan apoyo del entorno, ya que no lo recibieron de pequeños o esperan interacciones negativas con el entorno.

De acuerdo con Gómez et al. (2011), quienes poseen este tipo de apego en el ámbito sexual tienden a tener relaciones sexuales casuales, siendo que, utilizan el sexo como un mecanismo de afrontamiento personal (Tracy et al., 2004, citados por Gómez et al., 2011). Por otro lado, en sus relaciones amorosas formales demuestran poco compromiso emocional, su intimidad erótica no es satisfactoria y tienden a demostrar actitudes controladoras y violentas (Davis et al., 2004, citado por Gómez et al., 2011). Aunado a ello, el apego evitativo se relacionaba directamente con la dependencia emocional (Barreto y Rodríguez, 2019; Rocha et al., 2019).

Dado que el presente estudio se abocó a determinar si existía o no relación entre las variables y ha aportado evidencia científica que señala que, si existe relación, futuros investigadores podrían replicar el estudio, pero esta vez realizando comparaciones según grupo etario. Puesto que los estilos de apego son un fenómeno psíquico que no es fijo en el tiempo, sino que, sus características y manifestaciones pueden variar conforme por cada eta vital, evidencia al respecto presentaron Pérez et al. (2019). Asimismo, se recomienda a futuros investigadores el considerar dentro de su análisis el factor género, ya que hombres y mujeres son socializados de manera diferente y se espera que las manifestaciones del apego varíen de acuerdo a ello.

En relación con las dimensiones evaluadas de la variable adicción al sexo, siendo que, el estudio se llevó a cabo con una población no clínica, se esperaba una baja incidencia de

niveles altos en las diferentes dimensiones. Asimismo, se encontró que *multiplicidad de parejas, fetichismo y fantasías sexuales* fueron las dimensiones predominantes en los estudiantes evaluados. En el presente estudio no se realizaron comparaciones según sexo, por tanto, se recomienda a futuros investigadores el considerar dentro de su análisis al factor género. La socialización temprana y la interiorización de estereotipos de género tradicionales, las personas adoptaran distintas actitudes frente a la sexualidad. En sociedades tradicionales se fomenta el tener múltiples parejas en los hombres como una forma de demostrar su virilidad mientras que dicho comportamiento sería objeto de estigmatización social (Goffman, 1963) en las mujeres.

Investigaciones previas, como la realizada por Cáceres (2005) (citado por Montaña et al., 2015), señalan que existen diferencias en los tipos de hipersexualidad según sexo, siendo más comunes en hombres son los siguientes: contratar prostitutas, exhibicionismo, llamadas obscenas y buscar relaciones sexuales frecuentemente (con la misma o con diferentes parejas); en las mujeres los tipos de hipersexualidades más comunes fueron: exhibicionismo desde la propia casa, exhibicionismo mediante la vestimenta, ligues de una noche y tener muchas parejas al mismo tiempo.

Si bien no se ha encontrado una alta incidencia de estudiantes con niveles altos de hipersexualidad, este cuadro psicopatológico que conviene conocer su génesis. No existe un factor considerado como principal predictor ya que se trata de un fenómeno multicausal y con múltiples manifestaciones, sin embargo, se ha logrado identificar algunos factores predictores: abuso sexual infantil, historial familiar de adicciones, historial familiar de trastornos de personalidad (Schneider, 1991), término dramático de una relación de pareja en la adultez, trastornos de personalidad, discapacidad mental, TOC (Echeburúa, 2012) y cada vez es mayor la evidencia que señala que este trastorno tiene lugar cuando se experimentan problemas de

índole emocional.

Por su parte, García et al. (2020) encontraron que, en hombres y mujeres, la ansiedad se relacionaba con la hipersexualidad. En la misma línea, es cada vez mayor la evidencia científica que señala a las carencias emocionales o las psicopatologías relacionadas con el estado de ánimo (depresión, ansiedad, etc.) se relacionan con la hipersexualidad, siendo que, los comportamientos sexuales serían entonces una manifestación de una compensación subjetiva para sobrellevar síntomas egodistónicos. Por tanto, de manera similar a las adicciones convencionales (alcoholismo, tabaquismo, etc.), en los adictos al sexo la práctica sexual tendría el fin de disminuir síntomas egodistónicos (abstinencia). Futuros estudios podrían abordar dicho fenómeno considerando además el uso de internet para obtener excitación sexual y emocional (Serrano y Cuesta, 2017) en adictos al sexo.

En relación con nuestro tercer objetivo específico, se determinó que existe relación entre *apego evitativo* y *multiplicidad de parejas*, dado que se obtuvo un $p < .05$ en la prueba chi cuadrado para muestras no paramétricas. Por otro lado, se obtuvo un valor $p = .08$ al relacionar el *apego evitativo* con *fantasías sexuales*, por tanto, no existe relación entre *apego evitativo* y *fantasías sexuales*. De manera similar al relacionar *apego evitativo* y *fetichismo* se obtuvo un $p = .16$ en la prueba de chi cuadrado, valor que nos indica que dicha relación no existe.

Dichos resultados junto con aquellos presentados en la tabla 10, refutan parcialmente nuestra tercera hipótesis específica, la cual señalaba que existía relación entre el estilo de apego predominante y la dimensión predominante de adicción al sexo. De esta manera solo se encontró relación entre apego evitativo y la dimensión multiplicidad de parejas.

El estudio se llevó a cabo desde el enfoque cuantitativo exclusivamente y con un nivel correlacional, debido a ello, los datos no darán cuenta de relaciones causales entre las variables y tampoco se recabaron datos cualitativos que permitan el profundizar en las variables.

Asimismo, el estudio hizo uso de un muestreo probabilístico de tipo censal de los estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Arequipa, por tanto, los datos recabados serían representativos solo para la institución educativa superior en cuestión mas no para otras casas de estudio u otras carreras profesionales cuyas realidades sean probablemente distintas.

Debido a ello, se recomienda a futuros investigadores que posean un mayor presupuesto, el replicar el estudio con poblaciones más grandes y haciendo uso de un muestreo probabilístico a fin de que los resultados tengan un mayor grado de validez y puedan ser generalizables a la población en general. Por otro lado, se recomienda realizar un proceso de triangulación de datos, complementando los datos cuantitativos recabados con datos cualitativos mediante entrevistas que permitan un mejor entendimiento acerca de la relación de las variables estudiadas.

CONCLUSIONES

Primera. Se determinó que existe una relación directa y significativa entre estilos de apego y niveles de adicción al sexo en las siguientes dimensiones: conducta sexual violenta; estimulación pornográfica; multiplicidad de parejas; sexo exhibicionista. Siendo que, aquellos con alumnos con apego evitativo tendían a poseer niveles altos en las dimensiones mencionadas. De esta manera quedó demostrada nuestra hipótesis general de investigación, la cual indicaba que existe relación entre estilos de apego y adicción al sexo en estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.

Segunda. El tipo de apego predominante fue el tipo evitativo, es decir, la mayor parte de estudiantes presenta un tipo de apego disfuncional. Las personas con este tipo de apego en el ámbito sexual tienden a mantener relaciones sexuales casuales y poco satisfactorias, en sus relaciones amorosas son menos comprometidos emocionalmente y a demostrar actitudes controladoras respecto a su pareja. De esta manera la conducta sexual se constituye más bien como un mecanismo de afirmación personal (Tracy et al., 2004, citados por Gómez et al., 2011).

Tercera. Se determinó que, en los estudiantes encuestados, las dimensiones multiplicidad de parejas, fantasías sexuales y fetichismo de la variable adicción al sexo eran predominantes. De esta manera quedó demostrada parcialmente nuestra segunda hipótesis específica, la cual indicaba que multiplicidad de parejas sería la dimensión de adicción al sexo predominante.

Cuarta. El apego evitativo fue el tipo de apego predominante, asimismo se relaciona con la dimensión multiplicidad de parejas. Por tanto, podemos inferir que aquellos con apego evitativo tienden a tener niveles altos en la dimensión multiplicidad de parejas.

Sin embargo, no se encontró relación entre el apego evitativo y las dimensiones: *multiplicidad de parejas ni con la dimensión fetichismo* de la variable adicción al sexo. Ello confirma parcialmente nuestra tercera hipótesis específica, la cual señalaba que existía relación entre el estilo de apego predominante y la dimensión predominante de adicción al sexo.

RECOMENDACIONES

Primera. Se recomienda el diseño e implementación de programas de promoción de estilos de apego saludables, así como la prevención de la adicción al sexo y la promoción de una vida sexual saludable en la población estudiantil. Dado que nuestro estudio se llevó a cabo con una población no clínica, no se ha podido evidenciar la relación entre las variables estudiadas en personas con estilos de apego disfuncionales y/o que cuente con el cuadro de hipersexualidad plenamente desarrollado, por ello, se recomienda el replicar el estudio con muestras clínicas. Asimismo, se recomienda que en caso se replique el estudio, se realice mediante un muestreo probabilístico y con una población mayor, con la finalidad de que los datos sean más generalizables.

Segunda. Se determinó que el apego evitativo fue predominante en los estudiantes. Dado que las personas con ese apego poseen un pobre autoconcepto, un concepto negativo del resto y que, en el ámbito sexual, estos tienden a la promiscuidad sexual y a tener relaciones de pareja disfuncionales. Por tanto, se recomienda a las autoridades de la casa de estudios evaluada el diseñar e implementar distintas estrategias orientadas a propiciar relaciones interpersonales adecuadas y la promoción de una vida sexual plena y saludable. Asimismo, el área psicopedagógica y los tutores deben promover las relaciones de pareja saludables, equitativas y sanas, así como, dar soporte a aquellos alumnos que se encuentren inmersos en relaciones violentas o disfuncionales.

Tercera. Dado que se encontraron diferencias en las dimensiones predominantes de la variable adicción según el sexo de los estudiantes encuestados, se recomienda a futuros investigadores, que quieran replicar el presente estudio, el incluir el enfoque de

género en su análisis y en la medida de lo posible complementar los datos cuantitativos recabados con datos de carácter cualitativo a fin de indagar fenomenológicamente en las variables estudiadas. Dicha información tendrá un gran aporte teórico y práctico, dado que hombres y mujeres experimentan los mismos fenómenos sociales de manera diferente, ello debido a cuestiones de socialización diferenciada y los roles de género impuestas en una sociedad tradicionalista como lo es la peruana. Asimismo, se debe considerar el aspecto emocional, siendo que, es cada vez mayor la evidencia científica que señala que la hipersexualidad se debe a carencias o problemas emocionales.

Cuarta. Se recomienda el desarrollo de instrumentos cortos que permitan la medición rápida y efectiva de las variables estilos de apego y adicción al sexo en grupos poblacionales grandes. Asimismo, se ha detectado que, a nivel nacional y regional, no existe variedad de instrumentos para medir la variable hipersexualidad, lo cual denota que aún es una variable poco estudiada y sobre la cual aún pueden estar recayendo dogmatismos y represión que limitan su estudio. Futuros estudios podrían estudiar la prevalencia de ambas variables y realizar comparaciones según sexo y estado civil en la población en general mediante un muestreo de tipo probabilístico, lo cual tendría un impacto positivo en relación a la validez y confiabilidad de los datos, los cuales tendrían un carácter más generalizable.

REFERENCIAS

- Ainsworth, M. S. (1989). Attachments beyond infancy. *American Psychologist*, 44(4), 709-716. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.44.4.709>
- Angeles Lujan, P. (2020). *Perdón y estilos de apego en universitarios que tienen una relación de pareja* [Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)]. <http://hdl.handle.net/10757/653706>
- Anguera, T., Arnau, J., Manuel, A. G., Martínez, R., Pascual, J., & Vallejo, G. (2007). *Métodos de investigación en psicología*. Síntesis S.A.
- Arango, I. (2008). *Sexualidad humana*. Manual moderno, S.A. de C.V. <https://biblioteca.unipac.edu.mx/wp-content/uploads/2017/06/Sexualidad-Humana.pdf>
- Arias, F. G. (2012). *El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica*. Episteme. <https://universoabierto.org/2017/05/22/el-proyecto-de-investigacion-introduccion-a-la-metodologia-cientifica/>
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., & Muela, A. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23, 486-494.
- Barragán-Pérez, V., Fouilloux-Morales, C., Barragán-Pérez, V., & Fouilloux-Morales, C. (2021). Generaciones centenal y milenial: Actitudes hacia la sexualidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 19(3), 94-117. <https://doi.org/10.11600/rlcsnj.19.3.4609>
- Barreto, M., & Rodríguez, F. de M. (2019). *Apego y dependencia emocional en estudiantes universitarios de la provincia de Santa* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40301>
- Bartholomew, K., & Horowitz, L. M. (1991). Attachment styles among young adults: A test of a four-category model. *Journal of Personality and Social Psychology*, 61(2), 226-244. <https://doi.org/10.1037//0022-3514.61.2.226>
- Bowlby, J. (1980). *Vínculos afectivos: Formación, Desarrollo y Pérdida* (Morata). <https://www.laie.es/es/libro/vinculos-afectivos-formacion-desarrollo-y-perdida/9788471127969/565409>
- Bowlby, J. (1983). *La pérdida afectiva. Tristeza y Depresión*. Ediciones Paidós Iberica, S.A. <https://www.laie.es/es/libro/la-perdida-afectiva-tristeza-y-depresion/9788475099095/827209>
- Bowlby, J. (1999). *La separación afectiva* (Ediciones Paidós Iberica, S.A.). <https://www.laie.es/es/libro/la-separacion-afectiva/9788475093321/8271922>

- Castro, J. A., Vinaccia, S., Ballester-Arnal, R., Castro, J. A., Vinaccia, S., & Ballester-Arnal, R. (2018). Ansiedad social, adicción al internet y al cibersexo: Su relación con la percepción de salud. *Terapia psicológica*, 36(3), 134-143. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082018000300134>
- Castro-Calvo, J., Ballester-Arnal, R., Gil Llarío, M., Salmerón, P., & Morell-Mengual, V. (2016). Traducción y validación preliminar del Cuestionario de Adicción al Sexo en jóvenes. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología.*, 2, 319. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n1.v2.207>
- Davis, D., Shaver, P. R., & Vernon, M. L. (2004). Attachment Style and Subjective Motivations for Sex. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 30(8), 1076-1090. <https://doi.org/10.1177/0146167204264794>
- De la Villa, M., García, A., Cuetos, G., Sirvent, C., & Fundación Instituto Spiral (España). (2017). Violencia en el noviazgo, dependencia emocional y autoestima en adolescentes y jóvenes españoles. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 8(2), 41. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2017.08.009>
- Echeburúa, E. (2012). ¿Existe realmente la adicción al sexo? *Revista Adicciones*, 24, 281-285.
- Espinoza, J. S. (2018). *Propiedades psicométricas del Cuestionario de apego CaMir-R en adolescentes de instituciones educativas de la urbanización Villa Sol del distrito de Los Olivos, 2018* [Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29891/Espinoza_VJS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Feeney, J.A. & Noller, P. (1990). *Attachment style as a predictor of adult romantic relationships*. 58(2), 281-291. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.58.2.281>
- Felton, L., & Jowett, S. (2013). Attachment and well-being: The mediating effects of psychological needs satisfaction within the coach-athlete and parent-athlete relational contexts. *Psychology of Sport and Exercise*, 14(1), 57-65. <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2012.07.006>
- Ferrer, V., Farré, J. M., & Farré, B. (2016). Psicopatología y Personalidad en la Adicción al sexo. Estudio piloto. *Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace*, 117, 47-60.
- Fourment Sifuentes, K. G. (2009). *Validez y Confiabilidad del Auto-Cuestionario de Modelos Internos de relaciones de apego (Camir) en un grupo de madres de Lima Metropolitana* [Pontificia Universidad Católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/418>
- Gago, J. (2014). *Teoría del Apego. El vínculo*. [https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor %C3 %ADa-del-apego.-El-v %C3 %ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf](https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf)

- García-Barba, M., Ballester-Arnal, R., Gil-Llario, M. D., Castro-Calvo, J., & Nebot-García, J. E. (2020). El papel de los problemas emocionales en la hipersexualidad. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 443-452.
- Goffman, E. (1963). *Estigma: La identidad deteriorada*. Amarrortu editores España S.L.
- Gómez, J., Ortiz María José, & Gómez-Lope Julen. (2011). Experiencia sexual, estilos de apego y tipos de cuidados en las relaciones de pareja. *anales de psicología*, 27, 10.
- Goodman. (1998). Sexual Addiction: Diagnosis and Treatment. *Psychiatric Times*, 15(10). <https://www.psychiatrictimes.com/view/sexual-addiction-diagnosis-and-treatment>
- Graham, G. (2012). *El análisis de datos cualitativos en investigación cualitativa*. Morata S.L.
- Guzmán-González, M., Carrasco, N., Figueroa, P., Trabucco, C., & Vilca, D. (2016). Estilos de Apego y Dificultades de Regulación Emocional en Estudiantes Universitarios. *Psyke (Santiago)*, 25(1), 1-13. <https://doi.org/10.7764/psykhe.25.1.706>
- Hazan, C., & Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52(3), 511-524. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.52.3.511>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández., R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Kafka, M. P. (2010). Hypersexual disorder: A proposed diagnosis for DSM-V. *Archives of Sexual Behavior*, 39(2), 377-400. <https://doi.org/10.1007/s10508-009-9574-7>
- Montaño, D. C., Pardo Jaime, E. L., & Gomez Acosta, C. A. (2015). Construcción y Validación inicial del Instrumento de Medición de Adicción al sexo (MAS). *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 8, 67-78.
- Ñaupas, H., Palacios, J. J., Romero, H. E., & Valdivia Dueñas, M. R. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*. <http://www.ebooks7-24.com/?il=8046>
- Oliva, A. (2004). *Estado actual de la teoría del apego* title *Current state of The Attachment theory*. **NOMBRE DE LA REVISTA, NUMERO Y VOLUMEN**, 65-81.
- Pérez, E., & Peralta, G. (2019). Dependencia emocional y adicción al sexo en una comunidad LGBT y heterosexuales. *Drugs and Addictive Behavior*, 4, 46-67. <https://doi.org/10.21501/24631779.2906>

- Pérez, Peralta, Estrada, García, & Tuz. (2019). Estilos de apego en la relación de pareja de hombres y mujeres en la adultez temprana y adultez media. *Revista Calidad de Vida y Salud*, 2-15.
- Reguant-Álvarez, M., Vilà-Baños, R., & Torrado-Fonseca, M. (2018). La relación entre dos variables según la escala de medición con SPSS. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 11(2), 45-60.
<https://doi.org/doi.org/10.1344/reire2018.11.221733>
- Rios, G. J. (2021). *Sexismo ambivalente y homofobia moderna en jóvenes de la provincia de Arequipa, 2020* [Universidad Cesar Vallejo].
[https://repositorio.ucv.edu.pe/browse?type=author&value=Rios %20Pomareda, %20Giancarlo %20Jos %C3 %A9](https://repositorio.ucv.edu.pe/browse?type=author&value=Rios%20Pomareda,%20Giancarlo%20Jos%C3%A9)
- Rocha, B. L., Umbarila, J., Meza, M., & Riveros, F. A. (2019). Estilos de apego parental y dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de jóvenes universitarios en Colombia. *Diversitas*, 15(2), 285-299.
<https://doi.org/10.15332/22563067.5065>
- Ruiz del Castillo, A. C. (2017). *Propiedades psicométricas del Instrumento de Medición de Adicción al Sexo (MAS) en universitarios de Pucallpa, 2017* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/709>
- Schneider, J. P. (1991). How to recognize the signs of sexual addiction. Asking the right questions may uncover serious problems. *Postgraduate Medicine*, 90(6), 171-174, 177-182. <https://doi.org/10.1080/00325481.1991.11701111>
- Seleme, Y., Negrete, I., & Celedón, J. (2010). Adicción al sexo: Un problema silencioso. *Pensando Psicología*, 6(10), 162-166.
- Serrano, O., & Cuesta, V. (2017). Tecno-adicción al sexo en la población juvenil: Propuesta del diseño de una escala de detección temprana. *Revista de Comunicación y Salud: RCyS*, 7(1), 119-149.
- Siles, N. L. (2017). El estudio de las prácticas sexuales en Bolivia. *Temas Sociales*, 41, 115-143.
- Singer, H. (1995). *Sexual Desire Disorders: Dysfunctional Regulation of Sexual Motivation*.
- Sturman, E. D. (2019). An evolutionary perspective on winning, losing, and acceptance: The Development of the Defeat, Victory, and Acceptance Scale (DVAS). *Personality and Individual Differences*, 146, 9-19. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2019.03.035>
- Supo, J. (2014). *Cómo probar una hipótesis. El ritual de la significancia estadística*. Médico Bioestadístico. www.bioestadistico.com
- Tracy, J. L., Shaver, P. R., Albino, A. W., & Cooper, M. L. (2003). Attachment styles and adolescent sexuality. En *Adolescent romantic relations and sexual behavior: Theory,*

research, and practical implications (pp. 137-159). Lawrence Erlbaum Associates Publishers.

Yaben, S. Y., Alonso-Arbiol, I., Plazaola, M., & Murieta, L. M. S. de. (2001). Apego en adultos y percepción de los otros. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 17(2), 159-170.

TÍTULO: Relación entre estilos de apego y los niveles de adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, 2021

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general - ¿Existe relación entre estilos de apego y el nivel de las dimensiones de adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021?	Objetivo general -Determinar la relación entre estilos de apego y el nivel de las dimensiones de adicción al sexo en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.	Hipótesis general -Existe una relación significativa entre los estilos de apego y el nivel de las dimensiones de adicción al sexo, en los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.	Variable 1 Estilos de apego	Tipo Cuantitativo
Problemas específicos - ¿Cuál es el estilo de apego predominante según sexo de los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021? - ¿Cuál es el tipo de adicción al sexo predominante según sexo de los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021? - ¿Existe relación entre estilos de apego y las dimensiones predominantes de adicción al sexo en los estudiantes hombres y mujeres de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021?	Objetivos específicos -Determinar el estilo de apego predominante según sexo de los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021. -Determinar el tipo de adicción al sexo predominante según sexo de los estudiantes de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021. - Determinar la relación entre estilos de apego y las dimensiones predominantes de adicción al sexo en los estudiantes hombres y mujeres de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.	Hipótesis específicas -El apego evitativo es el estilo predominante en los estudiantes hombres y mujeres de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021. -Multiplicidad de parejas es el tipo de adicción al sexo predominante en los estudiantes hombres y mujeres de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021. -Existe relación entre estilos de apego y las dimensiones predominantes de la adicción al sexo en los estudiantes hombres y mujeres de una universidad privada de Arequipa, Perú, 2021.	Variable 2 Adicción al sexo	Nivel Correlacional
			<hr/> Técnicas e instrumento	<hr/> Diseño No experimental
			Técnica Encuesta	<hr/> Población y muestra
			Instrumento -Cuestionario de Apego Adulto-versión reducida (Cami-R) -Instrumento de medición de adicción al sexo (MAS)	Población 1160 estudiantes de la carrera profesional de Psicología de una universidad de Arequipa, 2021.
			Estadística Descriptiva Tablas de frecuencia.	Muestra En la presente investigación se realizará un muestreo de tipo censal, ya que se encuestará a la totalidad de alumnos (Ñaupas et al., 2018).
			Inferencial Se empleó la prueba chi cuadrado para determinar la relación entre las variables.	

Anexos
Anexo 1: Instrumentos

CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R

Este cuestionario trata sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares, tanto del presente, como de tu infancia. Lee cada frase y rodea el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos.

“Los resultados de este cuestionario son confidenciales”.

Opciones de respuestas:

5 = Muy de acuerdo

2= En desacuerdo

4 = De acuerdo

1= Muy en desacuerdo

3 = Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	1	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de imponer autoridad cuando era necesario.	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos y no buscarlo en otra parte.	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más independientes de lo que yo lo he sido.	1	2	3	4	5
5	En la vida familiar, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	4	5

6	Cuando yo era niño(a) sabía que siempre encontraría protección en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas.	1	2	3	4	5
8	Detesto el depender de los demás.	1	2	3	4	5
9	Solo cuento conmigo para resolver mis problemas.	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño(a) a menudo mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	3	4	5
12	No puedo concentrarme en otra cosa sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño(a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño(a) mis padres me dejaban hacer de todo.	1	2	3	4	5
16	De adolescente nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	1	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño(a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta de que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia.	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño(a) tuve que enfrentarme a la violencia	1	2	3	4	5

	de uno de mis seres queridos.					
24	A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres.	1	2	3	4	5
25	Cuando yo era niño(a) se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad que me sentía aprisionado(a).	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.	1	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	3	4	5
28	Cuando era niño(a) había peleas insoportables en casa.	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño(a) mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	2	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea de uno de mis seres queridos me deja una sensación de inquietud.	1	2	3	4	5
32	A menudo me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.	1	2	3	4	5

**INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE LA ADICCIÓN
AL SEXO (MAAS)**

Edad: _____ Sexo: F (| M |) Fecha de evaluación: _____

INSTRUCCIÓN: A continuación encontrará una serie de enunciados relacionados con el comportamiento sexual, por favor responda de acuerdo a la frecuencia con la que realiza cada una de estas conductas. Marque con un aspa (X) en la alternativa que crea conveniente.

Por favor responda de manera honesta, pensando en lo que usted ha realizado o le gustaría realizar y no en lo que los demás puedan pensar de usted.

RECUERDE: responda de manera honesta, pensando en lo que usted ha realizado o le gustaría realizar y no en lo que los demás puedan pensar de usted.

Nº	ITEMS	Nunca	Sesquias	Ocasionales	Frecuentemente	Siempre
1	Travieso , en lugares públicos					
2	Observo frecuentemente películas pornográficas en el día.					
3	Exhibo mi cuerpo desnudo en lugares públicos.					
4	Requero imágenes de desnudos para mis masturbaciones.					
5	He tenido encuentros sexuales más de una vez al día con diferentes personas.					
6	Pienso en practicar juego de roles en mis relaciones sexuales.					
7	Quiero me gusta que mi pareja o yo me masturbemos (Español, Tacones, Corbatas, ligeros, látigos, entre otros).					
8	Imaginar ser atorado y/o golpeado me genera placer.					
9	Me excita escuchar las relaciones sexuales de otros.					
10	He tenido relaciones sexuales a cambio de dinero y/o beneficio.					
11	Utilizo lubricantes sexuales mientras tengo sexo.					
12	Tengo relaciones sexuales con desconocidos.					
13	Quiero miel.					
14	Pienso en tener relaciones sexuales en lugares públicos.					
15	Me gusta la idea de ver a otras personas teniendo relaciones sexuales.					
16	Necesito una revista pornográfica para masturbarme.					
17	Mis amigos piensan que soy una persona promiscua.					
18	Me imagino participando en orgias.					
19	Pienso que ver sangre durante el acto sexual es excitante.					
20	Pienso en tener relaciones sexuales con un desconocido.					

Nº	ÍTEM	Nunc	Frecuentemente	Ocasionalmente	La mayoría de veces	Siempre
21	Me excita la idea de ser descubierto teniendo relaciones sexuales.					
22	Mantengo relaciones sexuales con un amigo y/o conocido, diferente a mi pareja.					
23	Me imagino teniendo relaciones sexuales con dos o más personas a la vez.					
24	Tiendo a usar ropa reveladora para que me observen con deseo.					
25	Me gusta la idea de sentirme dominado(a) durante la relación sexual.					
26	He tenido relaciones sexuales casuales o "de una noche".					
27	Penso frecuentemente en intercambiar pareja.					
28	Mantengo frecuentemente relaciones sexuales en vehículos.					
29	Suelo utilizar pornografía para excitarme.					
30	Me excita pensar en practicar una violación.					
31	He tenido relaciones sexuales en mi lugar de trabajo.					
32	Me excita utilizar objetos (Juguetes sexuales, corbatas, zapatos, entre otros), aún más que el coito (penetración)					
33	Penso en usar mis fantasías sexuales en una relación íntima.					
34	Me masturbo mientras observo una película pornográfica.					
35	Me excita estrangular o lastimar a mi pareja durante el acto sexual.					
36	Suelo asistir a fiestas swinger					
37	Me excita la idea de tener relaciones sexuales con un superior (Jefe, supervisor, profesor) o subalterno (Empleado, estudiante, entre otros).					
38	Observo películas pornográficas mientras tengo relaciones sexuales.					
39	Practico sexo oral con varias personas					
40	Penso constantemente en utilizar juguetes sexuales.					
41	Me gusta tener varias parejas al mismo tiempo (Poligamia).					
42	Penso frecuentemente en tener sexo.					
43	Me gusta la idea de obligar a otras personas a tener relaciones sexuales.					

Anexo 2: Consentimiento informado

Se le invita a participar en el presente estudio para Determinar la relación entre los estilos de apego y los niveles de la adicción al sexo en una universidad privada de Arequipa, 2021.

La evaluación se realizará a través de una prueba psicológica on-line. Se le solicita a usted que responda con la mayor honestidad posible, así mismo los resultados obtenidos serán completamente anónimos. No se tiene un tiempo límite, solo se busca que responda con lo primero que le vienen a la mente.

Por otra parte, se guardará su información mediante el uso de códigos y no con sus nombres. Incluso si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación y/o vinculación de las personas que participaron en este estudio.

Si usted decide participar en este estudio, es requisito rellenar y firmar la siguiente:

YO, _____

identificado con el número de DNI _____, acepto participar de manera voluntaria en este estudio, donde se me aplicará el **Instrumento de medición de la adicción al sexo (MAS)** y el **Cuestionario para la evaluación del apego (CAMIR -R)**, declaro que he sido informado de que el proceso se desarrollará en un tiempo máximo de 20 minutos y que los resultados obtenidos serán empleados únicamente con fines de investigación académica.

En señal de conformidad por lo antes expuesto, firmo al pie de la página.

FIRMA

1. UNIVERSIDAD CONTINENTAL
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Huancayo, 02 de agosto de 2021

CARTA N° 006

Señores. Comité

de ética Presente. -

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, con la finalidad de hacerle llegar el saludo cordial de la Dirección de la Carrera Profesional de Psicología y a la vez presentarle al bachiller

Kiara Apumayta Quino

*quien desarrollará el Proyecto de Investigación titulado “Relación entre los estilos de apego y los niveles de adicción al sexo en una universidad privada de Arequipa, 2021”. En virtud a lo mencionado se **AUTORIZA** aplicar la investigación en la EAP de Psicología, y en mérito a lo manifestado se le brindará las facilidades del caso para que pueda recabar la información que necesita con los lineamientos éticos correspondientes.*

Agradeciendo anticipadamente su gentil atención, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial deferencia y estima personal.

Atentamente,



Mg. Jorge Salcedo Chuquimantari Director
de la Carrera Profesional de Psicología

Huancayo, 04 de agosto del 2021

OFICIO N° 066-2021-CE-FH-UC

Señora:

KIARA APUMAYTA QUINO

Presente-

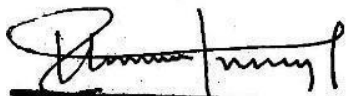

EXP. 066-2021

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que el estudio de investigación titulado: “RELACIÓN ENTRE LOS ESTILOS DE APEGO Y LOS NIVELES DE ADICCIÓN AL SEXO EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE AREQUIPA, 2021” ha sido **APROBADO** por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Humanidades, bajo las siguientes observaciones:

El Comité de Ética puede en cualquier momento de la ejecución del trabajo solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas (mantener la confidencialidad de datos personales de los individuos entrevistados).
El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atte,


 **Eliana Mory Arciniega**
Comité de Ética en Investigación
Facultad de Humanidades
Presidente
Universidad Continental

Formulario virtual

“Relación entre los estilos de apego y los niveles de adicción al sexo en una universidad privada de Arequipa, 2021”

Queridos estudiantes:

Les saluda Kiara Apumayta Quino, me encuentro realizando la presente investigación, cuyo propósito es determinar la relación en estudiantes universitarios de psicología sobre los estilos de apego y los niveles de adicción al sexo. En ese sentido, solicito su colaboración para el llenado de los cuestionarios que se muestran a continuación.

Consentimiento Informado para los participantes:

Lo (a) invito a participar en esta investigación, llenando las siguientes pruebas Cuestionario de apego CAMIR - R y El instrumento de medición de la adicción al sexo MAS tendrá una duración aproximada de 25 min, como máximo. Tu participación en este estudio es libre, voluntaria y anónima, por otro lado, no tiene fines de diagnóstico individual. La información y resultados serán confidenciales y solo para este estudio (no se busca dañar su susceptibilidad dado que el contenido de los items son explícitos y directos, para esto ambos cuestionarios están validados académicamente y el fin solo es la recolección de datos dentro de un marco de investigación científica).

428 respuestas



No se aceptan más respuestas



Mensaje para los encuestados

Ya no se aceptan respuestas en este formulario

Sábana de datos en SPSS

Edad	Sexo A10	Semestre A11	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9
24	2 1	VIII CICLO 4	1	1	5	3	5	5	4	5	1
28	2 2	VIII CICLO 4	4	2	4	5	5	5	4	4	3
31	2 2	VIII CICLO 5	5	2	5	3	5	3	3	5	3
20	2 2	VIII CICLO 3	1	1	3	3	4	3	4	4	4
20	2 3	VII CICLO 3	1	1	1	5	5	4	4	5	3
21	2 4	VII CICLO 3	1	1	3	4	5	5	2	4	3
33	2 4	VIII CICLO 4	4	1	5	3	5	3	3	4	5
20	2 4	VIII CICLO 4	4	1	4	3	5	4	4	4	3
21	2 4	X CICLO 3 4	4	4	2	4	4	3	2	4	4
23	2 2	X CICLO 5 5	2	2	5	3	5	4	4	4	2
26	2 4	VIII CICLO 3	3	2	2	1	2	3	4	5	2
21	2 2	VII CICLO 4	2	2	5	2	5	5	4	5	2
23	2 1	VII CICLO 5	2	2	4	5	5	1	3	5	3
21	2 3	VII CICLO 4	2	2	3	2	5	4	4	3	2
20	2 2	VII CICLO 4	2	1	5	2	5	4	4	3	2
27	1 3	VII CICLO 2	1	1	3	5	5	3	3	5	5
27	1 2	VII CICLO 2	2	2	4	3	5	4	4	3	2
20	1 5	VII CICLO 4	4	2	5	4	4	2	4	5	2
37	1 3	VII CICLO 4	3	4	5	3	5	3	3	3	4

20	2 5	VII CICLO 3	3	1	3	3	5	4	2	4	5
25	1 2	VII CICLO 4	4	2	3	4	5	4	3	3	3
19	2 3	VII CICLO 5	1	2	4	3	5	5	5	5	5
23	2 4	V CICLO 4 4	2	2	5	3	5	4	4	3	3
25	2 2	VII CICLO 5	4	2	5	5	5	5	4	5	2
21	2 2	VIII CICLO 4	5	2	4	5	5	5	4	4	2
21	2 1	VI CICLO 5	4	1	5	5	5	5	5	1	1
24	2 4	VI CICLO 3	5	2	2	5	5	5	3	5	3
24	2 2	VII CICLO 4	2	2	5	3	5	4	5	4	3
20	2 2	VIII CICLO 4	1	2	4	4	5	5	4	3	3
21	2 4	VII CICLO 4	4	3	4	4	5	3	3	3	3
22	2 1	VIII CICLO 5	1	1	4	4	4	4	5	3	3
22	1 2	IX CICLO 3	2	3	4	4	4	3	3	5	4
25	2 4	VI CICLO 4	5	4	3	4	2	4	4	3	3
23	2 1	X CICLO 4 3	1	2	5	2	4	4	4	2	1
20	2 3	III CICLO 4	1	4	4	5	5	5	5	3	2
19	2 2	III CICLO 5	3	1	3	3	5	4	4	4	3
27	2 5	VIII CICLO 3	4	1	3	5	5	3	1	5	4
21	2 2	VII CICLO 4	2	2	4	4	5	4	4	3	3
20	2 2	VII CICLO 5	4	2	4	5	5	4	3	5	2
23	1 1	VIII CICLO 5	1	1	5	4	5	5	5	4	2

23	2 4	VII CICLO 4	4	3	3	3	4	4	3	3	4
19	2 2	VI CICLO 4	4	2	4	3	4	2	2	4	3
27	1 2	VIII CICLO 4	4	3	4	3	5	4	4	3	3
20	2 5	VII CICLO 2	4	3	3	3	4	3	2	5	4
26	2 2	VII CICLO 4	3	1	2	5	5	4	4	3	2
22	2 1	VII CICLO 5	2	1	4	4	5	4	4	3	1
28	2 3	VII CICLO 4	3	1	1	1	5	5	3	5	5
21	1 3	VII CICLO 4	4	1	4	4	3	4	4	3	2
22	2 3	VIII CICLO 5	1	3	5	5	5	4	4	4	3
18	2 5	II CICLO 5 5	4	2	1	3	4	1	3	3	3
23	2 4	II CICLO 4 5	5	5	4	5	5	4	4	5	4
23	2 1	X CICLO 3 4	1	3	5	3	5	3	4	5	5
19	2 2	II CICLO 5 4	3	1	5	3	5	5	4	3	2
23	1 3	II CICLO 3 3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
21	2 5	VIII CICLO 3	2	1	4	2	5	3	3	4	2
21	2 4	II CICLO 4 5	4	4	3	4	4	3	3	5	3
19	2 2	V CICLO 4 4	5	1	5	4	5	4	4	5	2
30	2 4	IV CICLO 4	1	1	4	5	5	4	4	5	2
20	2 2	V CICLO 5 3	1	1	5	3	5	5	5	4	1
39	1 4	IV CICLO 4	4	1	1	4	5	4	4	5	3
20	2 2	V CICLO 4 4	4	1	5	4	5	5	4	3	2

21	2 2	V CICLO 5 4	4	2	3	4	4	4	4	5	2
21	2 2	V CICLO 4 4	4	1	4	4	5	4	4	3	3
24	2 1	VI CICLO 5	1	1	5	4	5	5	5	4	2
19	2 4	VI CICLO 4	2	2	4	5	5	3	2	2	2
22	2 4	VI CICLO 4	5	4	4	2	4	4	4	5	4
19	2 2	IV CICLO 3	3	1	5	4	5	5	4	5	4
26	2 3	IV CICLO 1	4	1	4	3	4	1	1	5	3
18	2 2	IV CICLO 2	1	3	3	3	3	4	3	1	1
28	2 4	VI CICLO 5	2	1	5	3	5	2	4	5	2
24	2 3	VII CICLO 3	2	2	2	5	4	4	4	5	4
22	2 3	V CICLO 3 3	3	1	3	4	3	1	3	5	5
19	2 4	VI CICLO 4	5	4	4	4	5	2	1	5	5
30	1 3	VIII CICLO 5	3	1	5	3	5	5	5	3	3
24	1 4	VI CICLO 4	4	3	4	3	3	4	4	4	3
23	2 1	IV CICLO 5	1	1	5	4	5	5	5	4	2
22	2 2	VII CICLO 4	1	1	4	3	4	4	4	4	2
21	2 2	VII CICLO 4	4	1	3	5	5	4	4	4	3
22	1 4	VI CICLO 4	3	5	1	3	3	3	3	5	5
20	2 3	VII CICLO 4	3	2	4	4	4	4	3	4	3
22	1 2	VIII CICLO 4	1	2	3	3	5	5	4	3	3
22	2 2	VI CICLO 4	2	1	2	5	5	5	3	5	1

25	2 2	VII CICLO 5	3	2	5	4	5	3	4	4	1
28	2 3	VIII CICLO 4	5	2	4	5	5	4	4	4	2
23	1 3	VI CICLO 5	1	1	5	4	5	4	3	2	2
20	2 3	VII CICLO 3	4	2	4	4	4	3	3	4	4
20	1 3	VI CICLO 4	4	3	2	4	5	3	4	5	3
27	1 3	VI CICLO 4	4	2	4	3	4	4	4	3	3
32	2 4	VII CICLO 3	2	2	4	4	5	4	3	4	5
20	2 4	VII CICLO 4	1	1	5	4	4	2	3	3	2
21	1 1	IV CICLO 4	2	3	5	4	4	5	5	5	5
19	2 2	II CICLO 5 4	2	2	5	2	5	4	5	3	2
18	2 4	II CICLO 4 4	1	4	3	2	5	3	4	3	2
19	2 3	I CICLO2 4	3	4	4	5	4	4	5	5	4
18	2 4	III CICLO 3	4	3	3	5	3	3	3	4	4
20	1 3	II CICLO 2 5	3	2	4	4	5	5	5	2	2
18	2 3	II CICLO 5 2	3	1	5	4	5	5	4	4	3
26	2 2	II CICLO 5 4	4	1	5	3	5	5	5	3	1
21	2 5	II CICLO 5 4	2	2	2	3	5	5	3	5	4
25	2 2	II CICLO 3 4	4	2	1	2	5	4	3	4	2
19	2 4	II CICLO 3 4	2	2	3	3	5	4	4	5	4
18	1 2	II CICLO 4 4	3	3	4	5	4	4	4	4	3
19	2 2	II CICLO 3 2	4	1	3	3	5	4	2	5	4

23	2 2	II CICLO 5 3	2	2	5	5	5	5	5	5	2
23	2 3	II CICLO 4 4	2	2	4	3	5	5	3	5	3
21	2 5	II CICLO 3 4	5	3	5	5	5	3	1	5	5
18	2 4	II CICLO 3 5	4	2	4	3	4	3	3	5	2
20	2 2	IV CICLO 4	2	2	5	3	5	4	4	3	2
19	2 4	I CICLO1 3	4	4	2	5	4	4	3	2	2
21	2 2	VII CICLO 4	4	1	5	2	5	5	4	1	4
23	2 4	I CICLO5 2	3	4	5	5	4	3	5	5	4
21	1 3	II CICLO 4 4	4	2	4	4	5	5	4	5	3
25	2 3	II CICLO 5 3	1	3	5	2	4	3	2	3	4
18	2 1	II CICLO 5 4	1	1	4	5	5	5	5	3	1
18	2 4	II CICLO 3 4	4	3	2	3	4	2	3	2	3
22	2 4	II CICLO 4 3	4	2	5	4	5	3	4	3	2
22	2 2	IV CICLO 4	4	3	5	5	5	5	5	3	3
19	2 2	II CICLO 4 4	3	1	5	4	5	5	5	4	4
22	1 4	II CICLO 3 4	4	3	2	5	4	4	4	5	4
21	2 1	II CICLO 5 4	3	2	5	4	5	5	4	5	2
19	2 4	III CICLO 4	5	3	4	2	5	3	3	5	4
18	2 4	III CICLO 2	3	1	4	4	5	3	3	4	3
19	1 2	IV CICLO 5	1	1	5	3	5	5	5	4	2
28	2 3	III CICLO 3	4	1	5	1	5	4	3	5	3

26	1 3	V CICLO 4 5	3	2	3	4	4	4	4	4	3
21	2 4	VI CICLO 5	3	1	5	4	5	5	4	3	1
25	2 3	V CICLO 5 6	3	1	5	3	5	5	5	3	1
21	2 3	V CICLO 4 7	4	1	4	3	5	3	3	4	3
21	1 2	IV CICLO 4	2	1	4	4	5	3	4	3	3
19	2 3	III CICLO 5	4	2	4	3	5	4	5	3	2
21	2 2	IV CICLO 5	3	2	5	2	5	5	5	3	2
19	2 2	V CICLO 5 5	1	1	5	3	5	5	5	2	1
23	1 3	IV CICLO 4	3	2	1	4	4	4	4	4	1
19	2 2	VI CICLO 3	3	1	5	5	5	4	3	3	2
19	1 3	IV CICLO 4	2	3	3	2	4	3	4	4	4
28	1 3	IV CICLO 4	3	2	4	4	5	4	4	4	2
21	2 2	IV CICLO 4	2	2	5	5	4	5	4	2	2
19	2 4	III CICLO 4	3	4	3	4	4	3	3	5	4
19	2 3	V CICLO 3 4	5	1	3	5	5	4	4	3	2
21	2 2	V CICLO 5 4	3	5	5	5	4	5	4	5	2
24	1 4	V CICLO 5 4	4	4	4	5	5	4	3	5	4
18	1 3	VI CICLO 4	3	2	2	4	4	3	3	3	4
18	2 5	IV CICLO 3	5	3	4	5	5	3	2	4	3
21	1 3	IV CICLO 4	1	2	2	3	4	4	4	4	3
19	2 3	V CICLO 3 3	1	2	3	4	4	4	3	4	4

20	2 2	II CICLO 5 2	1	2	5	2	5	5	5	3	2
21	1 3	VI CICLO 3	3	3	4	4	4	2	2	3	3
20	2 2	VI CICLO 4	4	2	4	4	4	4	4	3	2
20	2 2	VI CICLO 4	4	2	5	4	4	4	4	4	3
19	1 5	II CICLO 3 5	3	1	4	5	5	3	3	3	3
22	2 5	IV CICLO 3	4	4	3	5	5	5	3	4	2
22	2 3	III CICLO 5	4	2	4	5	5	4	4	5	5
21	2 1	VII CICLO 3	3	2	4	4	4	3	4	3	2
19	2 2	III CICLO 4	4	4	5	4	5	4	5	4	2
21	2 3	III CICLO 4	4	2	4	4	5	4	2	5	5
21	2 4	IV CICLO 3	4	2	3	4	3	3	4	4	2
19	1 3	III CICLO 5	3	1	4	4	5	4	3	4	3
24	1 4	III CICLO 4	4	1	4	4	5	3	3	4	4
19	2 1	III CICLO 5	1	1	5	3	5	5	5	3	1
19	2 5	V CICLO 2 3	5	1	1	5	3	2	1	4	5
19	2 3	V CICLO 4 3	4	4	3	4	5	3	3	5	5
33	2 2	V CICLO 3 4	3	5	4	5	5	5	5	5	4
18	2 2	IV CICLO 4	2	2	5	3	5	5	5	4	3
19	2 2	V CICLO 4 3	1	5	5	3	5	5	5	3	3
19	2 2	V CICLO 5 3	3	3	5	3	5	4	4	3	3
21	1 3	IV CICLO 4	3	1	4	4	5	3	3	3	3

18	2 3	IV CICLO 5	3	1	5	3	5	5	4	4	3
19	2 1	V CICLO 4 2	4	1	4	5	5	5	4	3	4
24	2 4	V CICLO 4 4	4	3	5	3	5	4	3	4	2
23	2 5	V CICLO 3 5	3	2	4	4	4	3	3	4	3
20	1 3	V CICLO 4 4	4	2	3	4	4	4	3	4	5
26	1 4	VI CICLO 5	4	3	3	4	4	5	4	5	3
18	2 5	IV CICLO 3	5	2	2	5	4	3	1	4	3
18	2 3	IV CICLO 4	3	2	4	4	5	4	5	3	4
24	2 2	V CICLO 4 3	2	2	5	3	5	5	5	3	2
18	2 2	III CICLO 4	1	1	5	4	4	4	5	5	2
19	1 5	VI CICLO 3	4	3	2	3	4	2	3	5	5
20	2 4	VI CICLO 3	1	1	2	4	5	2	2	2	4
18	2 3	V CICLO 4 4	4	1	4	4	5	4	4	3	2
23	2 3	IV CICLO 2	4	2	2	3	4	3	2	4	3
23	2 3	VII CICLO 5	4	4	5	5	5	5	3	5	4
24	2 3	X CICLO 5 4	2	2	5	1	5	4	5	1	1
26	1 3	X CICLO 4 4	2	4	5	1	5	4	3	4	3
19	1 3	IV CICLO 3	1	2	3	2	5	4	5	3	3
20	2 3	IV CICLO 5	2	1	4	4	5	4	4	5	3
27	2 3	VI CICLO 5	3	1	5	5	5	5	4	4	3
41	2 2	VI CICLO 4	2	2	4	2	5	5	4	4	2

31	2 2	V CICLO 5 3	4	2	4	3	5	5	5	3	2
24	2 3	V CICLO 5 3	5	2	4	5	5	5	5	5	3
22	2 2	V CICLO 4 4	3	2	1	4	5	4	4	4	4
21	2 4	VI CICLO 4	4	1	5	5	5	4	3	4	3
19	2 3	V CICLO 4 4	4	4	4	5	5	5	4	4	3
23	2 2	VII CICLO 5	1	1	5	3	5	5	5	3	1
20	2 4	VI CICLO 4	4	3	4	5	3	4	5	5	1
21	2 1	V CICLO 1 5	3	1	5	5	5	1	4	3	2
24	2 1	V CICLO 5 4	5	1	5	5	5	5	5	5	5
23	2 1	X CICLO 2 3	2	2	1	4	3	2	2	3	2
20	2 2	VI CICLO 4	3	2	4	3	5	4	4	3	3
19	2 4	VI CICLO 5	4	2	5	3	5	5	4	3	3
19	2 4	VI CICLO 3	2	2	3	3	4	3	3	3	3
20	2 4	VI CICLO 5	5	1	5	5	5	1	3	3	3
29	2 4	VIII CICLO 3	3	4	3	4	3	4	3	4	3
20	2 3	V CICLO 4	3	2	3	4	5	4	3	4	3
23	1 3	VII CICLO 5	3	1	3	5	5	4	4	3	3
25	1 4	III CICLO 4	1	1	4	3	5	1	1	4	3
18	2 2	III CICLO 5	4	2	4	5	5	5	5	3	3
19	2 3	III CICLO 4	1	2	4	5	5	5	4	4	3
19	2 1	IV CICLO 5	1	1	5	5	5	5	5	1	1

22	2 4	III CICLO 2	5	4	4	5	4	1	1	5	5
22	2 3	III CICLO 4	2	3	3	3	4	4	3	4	3
18	1 1	III CICLO 4	2	1	5	4	5	4	4	4	4
29	2 5	II CICLO 3	3	3	2	3	4	2	3	3	4
21	2 1	III CICLO 5	1	1	5	3	5	5	4	1	1
25	2 2	III CICLO 5	4	2	5	3	5	4	4	4	2
23	2 3	VI CICLO 5	4	2	5	5	5	5	5	3	2
22	1 3	VI CICLO 4	3	2	5	3	5	5	5	4	3
26	2 4	I CICLO4	2	4	4	4	4	4	4	2	2
21	2 3	III CICLO 4	5	3	4	3	5	3	2	5	3
21	2 1	III CICLO 3	5	2	4	2	3	2	1	3	3
27	2 4	VII CICLO 5	3	1	5	3	5	5	3	4	4
19	2 4	IV CICLO 5	3	1	3	4	4	4	4	5	4
26	1 2	IV CICLO 2	4	3	4	5	4	3	3	4	2
23	2 5	I CICLO2	4	2	5	5	1	1	5	2	4
20	1 2	I CICLO4	4	2	2	5	3	4	2	5	4
27	2 2	VIII CICLO 4	1	1	4	2	4	4	5	4	2
25	1 3	IX CICLO 4	3	2	4	4	4	3	3	4	4
23	2 3	VIII CICLO 5	4	2	5	5	5	5	4	3	2
21	2 5	VIII CICLO 3	4	3	4	4	3	3	2	5	3
25	2 1	IX CICLO 2	2	1	2	4	1	3	2	3	1

40	2 2	VIII CICLO 5	2	2	5	5	5	5	5	4	2
29	2 4	VIII CICLO 4	1	4	4	1	5	3	3	5	4
30	1 4	IV CICLO 4	3	3	2	3	5	3	3	3	3
20	2 3	V CICLO 4	2	1	4	5	4	4	4	5	2
19	2 2	IV CICLO 4	2	4	5	4	5	4	4	3	2
19	2 2	IV CICLO 5	4	1	5	3	5	5	4	5	3
18	2 4	I CICLO1	1	2	4	5	5	4	4	3	3
18	2 4	I CICLO3	1	4	3	4	4	4	3	3	2
21	2 4	I CICLO4	2	4	3	5	4	4	4	2	2
20	2 5	I CICLO4	1	5	4	4	4	4	3	2	3
18	2 5	I CICLO1	2	5	5	5	5	5	4	3	2
23	2 2	X CICLO 4	3	2	4	3	4	4	4	3	2
22	2 2	X CICLO 5	1	2	5	1	1	1	5	4	2
22	2 1	X CICLO 5	2	1	5	4	1	5	5	2	1
19	2 5	I CICLO1	1	5	3	5	5	5	3	2	2
19	2 4	I CICLO2	1	5	2	5	5	5	3	2	2
18	1 5	I CICLO3	1	3	5	4	2	2	4	4	4
23	1 5	I CICLO1	1	5	5	5	5	4	5	1	1
23	2 5	I CICLO4	2	5	2	5	5	5	3	1	3
22	2 4	I CICLO3	2	4	3	5	4	4	3	4	2
20	2 4	IX CICLO 4	4	2	4	3	4	2	2	4	3

24	2 4	IX CICLO 1	1	1	5	3	5	5	4	2	4
21	2 2	IX CICLO 4	1	1	5	4	4	4	4	4	4
22	2 4	IX CICLO 3	5	3	2	4	5	4	2	3	2
22	2 4	X CICLO 3	4	3	2	5	3	2	2	5	4
23	1 1	IX CICLO 4	4	2	5	3	5	1	4	5	4
23	2 3	X CICLO 4	4	4	4	5	5	5	3	5	3
18	2 4	I CICLO2	2	3	3	1	1	2	3	2	3
20	2 3	IV CICLO 5	4	2	4	1	5	4	4	5	3
19	2 3	I CICLO3	1	2	3	5	5	5	2	4	5
30	1 3	VI CICLO 4	3	2	4	4	4	4	4	3	2
20	1 2	VI CICLO 4	4	2	3	4	5	4	4	3	2
20	1 5	VI CICLO 3	3	1	3	5	5	3	3	5	5
21	1 4	VI CICLO 5	4	1	3	4	4	5	4	5	4
21	2 4	I CICLO1	3	3	3	4	4	3	1	5	2
25	2 4	III CICLO 3	4	4	3	1	5	5	2	4	4
21	2 3	I CICLO4	2	4	4	4	2	2	5	4	4
18	2 5	I CICLO4	3	5	4	1	1	4	3	1	3
23	1 2	I CICLO4	1	5	4	5	2	4	2	1	2
18	2 5	I CICLO4	2	4	3	5	5	4	2	2	1
21	1 2	III CICLO 4	2	2	4	2	4	4	4	3	3
18	1 4	III CICLO 5	4	4	5	4	5	4	3	4	4

18	2 3	IV CICLO 4	4	3	4	2	5	4	3	4	2
21	2 2	III CICLO 4	3	1	4	3	4	4	4	3	2
39	2 5	IX CICLO 2	4	2	3	5	4	3	2	3	2
22	2 2	X CICLO 4	2	2	4	4	5	3	4	5	3
18	2 3	I CICLO5	3	4	4	1	4	3	4	3	4
19	2 5	I CICLO3	1	5	2	5	3	4	5	4	3
24	2 1	X CICLO 5	3	1	5	4	5	4	5	3	2
20	2 4	I CICLO4	2	4	1	4	4	4	5	1	1
18	2 4	I CICLO4	3	3	4	5	3	4	4	3	3
22	2 4	I CICLO4	2	5	5	5	4	4	4	2	4
19	2 5	I CICLO1	2	5	3	4	4	4	3	3	2
20	1 5	I CICLO1	1	5	5	5	5	5	5	2	2
23	2 4	I CICLO1	2	3	2	5	3	3	2	4	2
22	2 3	III CICLO 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
24	2 1	II CICLO 5	1	4	4	4	5	5	5	4	2
24	2 2	III CICLO 5	3	3	5	4	5	5	5	3	2
23	2 3	II CICLO 5	2	4	4	4	5	4	5	4	4
19	2 2	III CICLO 5	3	2	4	3	5	5	5	3	2
19	2 3	III CICLO 5	3	3	5	4	5	5	5	3	2
25	2 3	III CICLO 3	5	3	5	5	5	5	5	5	5
20	1 4	II CICLO 4	2	2	5	2	4	5	4	4	3

20	2 5	I CICLO4	2	2	5	5	4	4	4	4	4
21	2 5	III CICLO 4	2	1	5	4	5	5	5	5	5
21	2 1	III CICLO 4	3	1	4	4	5	4	3	1	3
18	2 1	I CICLO4	4	2	5	4	2	3	4	5	1
22	1 4	III CICLO 4	5	4	5	5	5	5	4	4	5
20	1 5	I CICLO2	3	3	3	5	4	4	3	3	3
19	1 1	I CICLO2	1	4	5	5	2	4	4	4	4
18	2 5	I CICLO2	1	3	4	5	5	5	4	3	2
19	2 4	I CICLO5	3	3	4	5	4	3	4	3	3
20	1 5	I CICLO3	1	3	3	5	4	5	4	3	3
29	2 2	IV CICLO 4	3	4	4	4	5	3	3	5	3
29	2 2	I CICLO3	2	4	4	4	2	3	3	4	5
26	2 3	III CICLO 4	5	3	4	2	5	2	3	3	2
18	1 5	I CICLO1	1	4	5	5	4	5	5	3	3
33	2 3	V CICLO 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
20	1 2	VI CICLO 3	2	3	1	5	4	4	3	5	4
27	2 1	IX CICLO 4	1	2	5	5	4	5	5	4	1
19	1 2	III CICLO 4	2	3	5	5	5	5	4	5	4
26	2 2	VIII CICLO 5	1	1	3	3	4	4	4	2	2
18	2 4	I CICLO5	1	5	3	5	5	2	3	2	3
24	2 4	IX CICLO 3	3	2	4	4	4	4	3	3	3

18	2 4	I CICLO3	4	5	3	4	3	4	4	3	3
24	2 4	VII CICLO 4	4	4	4	2	4	4	4	4	2
21	2 2	IV CICLO 4	2	1	5	2	5	5	5	3	2
22	2 4	I CICLO5	5	5	3	5	2	2	4	3	4
20	1 2	VI CICLO 4	2	2	3	5	5	4	3	5	4
18	2 3	II CICLO 4	5	3	3	3	5	4	5	3	3
18	2 4	I CICLO3	3	4	4	5	4	4	4	3	3
19	1 3	I CICLO5	1	5	5	5	5	4	5	2	2
32	2 5	II CICLO 4	5	2	2	5	5	2	1	3	3
27	1 3	VI CICLO 3	3	4	3	4	4	3	3	5	3
23	2 2	II CICLO 4	2	2	4	2	4	4	4	4	2
19	2 5	III CICLO 3	4	2	2	5	4	1	2	2	3
18	2 4	I CICLO4	2	4	2	4	4	4	4	2	2
19	2 2	II CICLO 5	3	1	5	5	5	5	5	4	3
21	2 2	VI CICLO 4	1	1	4	3	5	5	5	4	4
24	2 3	V CICLO 4	2	2	5	3	4	4	4	3	3
21	2 5	IV CICLO 3	5	5	5	4	5	2	3	5	5
23	2 4	II CICLO 4	1	1	4	4	4	5	3	4	2
23	2 4	IV CICLO 4	2	4	2	2	5	3	4	4	4
22	1 3	II CICLO 4	2	2	4	3	4	4	4	3	3
19	1 1	VI CICLO 4	1	1	5	3	5	4	5	3	2

18	2 4	I CICLO4	1	3	1	5	3	4	5	2	4
29	2 1	II CICLO 5	5	1	5	5	5	5	5	5	1
26	2 5	IX CICLO 1	5	5	1	5	5	1	1	5	5
22	2 4	II CICLO 4	5	1	2	4	5	2	2	4	2
18	2 5	I CICLO3	1	5	4	5	5	5	3	1	1
18	1 4	II CICLO 5	2	2	5	5	5	5	5	4	4
18	2 4	I CICLO2	3	4	4	1	4	4	4	4	4
18	2 2	II CICLO 4	4	2	4	3	4	4	4	5	3
21	2 5	X CICLO 2	5	5	1	3	5	1	5	5	4
22	2 1	VI CICLO 5	1	1	4	4	5	5	5	4	3
20	1 3	V CICLO 4	4	2	4	4	4	3	3	3	3
18	2 2	II CICLO 5	3	1	5	5	5	5	4	3	3
20	2 4	I CICLO5	1	3	3	5	3	4	5	3	3
20	1 4	III CICLO 3	3	2	2	4	4	3	2	3	2
19	2 4	III CICLO 4	5	4	5	4	4	4	4	4	4
19	2 2	III CICLO 4	4	2	2	4	5	4	4	5	4
20	2 2	IV CICLO 4	4	2	3	5	5	3	4	5	5
20	1 4	IV CICLO 1	5	1	3	3	1	1	2	5	5
23	2 5	IX CICLO 4	4	4	4	1	1	3	1	3	2
26	1 1	IX CICLO 4	2	2	3	3	3	4	2	4	3
18	2 4	II CICLO 4	3	2	3	5	4	4	4	5	3

19	1 3	IV CICLO 3	2	4	3	5	4	4	3	3	5
20	1 3	IV CICLO 1	2	1	4	1	2	2	4	3	2
20	2 3	IV CICLO 3	2	3	1	1	2	3	3	3	4
21	1 5	V CICLO 4	4	4	4	5	4	3	3	4	3
20	1 3	III CICLO 4	5	5	4	4	3	5	5	4	5
23	1 5	VIII CICLO 5	5	2	3	5	3	4	5	3	4
25	2 4	IX CICLO 1	4	5	3	1	1	5	2	1	3
19	2 4	I CICLO4	4	2	3	4	4	4	4	2	3
23	1 2	IX CICLO 5	2	4	2	4	5	5	2	2	2
24	2 3	VI CICLO 1	4	4	4	2	3	3	1	3	3
23	2 2	VII CICLO 5	2	3	2	4	5	3	4	3	2
19	2 2	III CICLO 4	2	4	3	3	2	3	4	3	4
21	1 4	V CICLO 3	3	4	1	2	3	4	1	3	2
20	2 4	III CICLO 4	1	2	3	5	4	4	2	3	3
18	1 4	III CICLO 4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
23	1 2	VII CICLO 2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	2 5	III CICLO 5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
24	2 3	VII CICLO 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22	2 4	VII CICLO 4	4	3	1	3	3	4	2	4	2
21	2 3	III CICLO 3	2	1	4	3	5	2	3	3	3
19	2 3	III CICLO 4	3	5	3	3	4	3	2	4	2

22	2 2	IV CICLO 4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
22	1 4	V CICLO 5	2	1	4	4	5	5	4	5	4
22	2 2	IV CICLO 2	4	3	2	2	3	4	2	2	3
21	1 4	V CICLO 4	5	4	3	5	4	3	5	4	5
19	2 5	III CICLO 4	4	4	3	4	3	4	3	3	4
21	2 1	VI CICLO 3	2	4	5	1	2	2	3	2	3
20	2 3	III CICLO 1	3	2	2	1	1	2	1	3	1
20	2 3	VI CICLO 2	3	5	1	1	3	1	1	1	1
23	2 4	X CICLO 3	1	1	3	2	1	1	2	2	1
23	1 5	X CICLO 3	3	3	3	3	4	3	3	5	5
19	2 4	IV CICLO 4	4	2	3	4	3	3	4	5	4
23	1 1	X CICLO 4	1	1	5	3	4	5	5	3	2
25	2 1	X CICLO 1	3	3	2	4	3	3	4	2	2
24	2 2	IX CICLO 2	3	3	2	2	1	4	4	5	5
20	2 5	IV CICLO 2	2	1	3	3	5	5	1	1	5
20	2 1	IV CICLO 5	3	1	3	3	1	4	1	1	3
22	1 3	V CICLO 1	1	3	3	2	2	2	3	1	4
21	2 1	VI CICLO 4	2	1	3	1	3	4	5	1	2
19	1 1	IV CICLO 5	1	4	3	4	3	3	4	4	2
24	1 2	X CICLO 2	1	2	3	3	4	4	4	2	3
19	2 3	IV CICLO 3	5	2	3	2	3	2	3	3	2

22	2 2	VI CICLO 2	1	3	4	3	3	1	3	2	3
23	2 5	VI CICLO 3	1	2	5	5	5	5	2	5	4
20	2 2	IV CICLO 3	4	1	4	5	2	4	1	5	1
23	1 3	VIII CICLO 5	5	5	5	3	1	5	1	2	4
23	1 2	X CICLO 4	1	1	5	3	5	4	4	4	2
18	1 5	II CICLO 2	2	1	2	4	2	5	5	1	1
18	2 5	II CICLO 1	1	5	2	5	5	3	4	4	5
22	2 4	X CICLO 3	4	1	2	4	4	2	3	5	5
23	2 5	VI CICLO 4	4	5	5	3	3	3	5	3	2
18	2 2	II CICLO 2	5	4	4	5	3	4	3	3	3
23	1 5	VII CICLO 4	5	4	5	4	3	2	1	1	3
22	1 4	IV CICLO 5	5	2	1	4	2	2	2	3	3
19	2 1	IV CICLO 1	4	4	2	2	3	3	2	4	5
22	2 2	VII CICLO 5	3	2	1	2	5	5	4	5	4
19	2 3	IV CICLO 4	5	3	4	4	4	4	4	3	3
23	2 5	VI CICLO 2	1	4	3	3	3	5	5	4	1
22	2 4	VI CICLO 4	5	5	4	1	5	3	1	4	2
23	2 1	VI CICLO 5	5	2	3	3	3	1	5	5	5
19	2 1	IV CICLO 3	1	2	2	2	3	3	4	5	4
26	1 5	IV CICLO 4	1	3	3	3	2	1	4	5	4
22	2 3	IX CICLO 3	5	4	1	1	2	3	3	1	1

21	1 5	VIII CICLO 2	3	3	3	2	1	4	4	1	2
21	2 3	VIII CICLO 3	5	2	3	4	2	4	5	4	1
22	2 4	VI CICLO 3	3	1	3	1	4	3	2	2	2
21	2 2	IV CICLO 2	1	3	3	2	2	2	2	2	3
20	1 2	VII CICLO 3	2	1	4	5	4	5	5	4	4
22	2 2	IV CICLO 5	5	3	5	4	4	2	4	3	3