



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE MAR DEL PLATA
.....

Facultad de Psicología

Denominación del proyecto:

Consumo de Cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de Psicología de la UNMDP

Cátedra de radicación: Instrumentos de Exploración Psicológica I

Supervisora: Castañeiras, Claudia

Co-Supervisor: Visca, Jorge Eduardo

Estudiantes:

Chocron, Santiago; DNI 32.553.242; Matricula 08294

Santacroce, Miguel Ángel; DNI 39.337.699; Matricula 12267

Ziallorenzo, Cristian; DNI 33.912.862; Matricula 08154

Fecha:

15 de Octubre de 2020

Denominación:

Consumo de cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de Psicología de la UNMdP

Descripción resumida:

El objetivo de este estudio es conocer la relación entre consumo de cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de psicología de la UNMdP. Se utilizará un diseño no experimental y transversal con metodología descriptiva-correlacional. La muestra no probabilística por conveniencia será de 100 estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata que informen ser usuarios de internet. Se administrará un protocolo de evaluación que incluirá un registro de datos básicos y 3 medidas de autoinforme: Cuestionario de Adicción al Cibersexo (ISST), Cuestionario de Prácticas Sexuales Online (CPSO) y el Inventario de Síntomas (SCL-90-R).

Se espera que este estudio empírico aporte conocimiento sobre las características del uso de internet con fines sexuales que permitan diferenciar conductas recreativas, de riesgo y patológicas, y su relación con síntomas clínicos en una muestra de estudiantes de la UNMdP. Además se espera obtener datos que sirvan para futuras investigaciones sobre el tema en nuestro país.

Palabras clave:

Cibersexo – Prácticas sexuales- Síntomas clínicos - Estudiantes Universitarios

Duración: 10 meses.

Descripción detallada:

Motivos y antecedentes:

En el siglo XX la irrupción de la virtualidad ha modificado las prácticas sexuales con una repercusión clara en lo social. Actualmente existen personas que hacen uso de este medio para tener sexo de una manera más abierta y que no obedece necesariamente a modelos sociales preestablecidos. El sexo por Internet es particularmente factible debido al uso expandido, accesible, asequible, aceptado, anónimo y agresivo de las actividades sexuales online (Sanabria-Ferrand, 2004; Tokumura, 2010). En general, hay acuerdo en considerar al cibersexo, sexting y consumo de pornografía como tres subcategorías distintas de la actividad sexual en línea -OSA- (Alonso Ruido, 2017; Cooper, Morathan-Martin, Mathy & Maheu, 2002; Kleponis, 2014).

Siguiendo a Cooper & Griffin-Shelley (2002) el cibersexo refiere a la búsqueda de actividades sexuales gratificantes a través de Internet. Dichas actividades son el chat sexual; compartir fantasías sexuales, mirar e intercambiar imágenes de sexo explícito a través de las redes sociales; buscar videos eróticos o pornográficos, entre otras. Se considera un constructo multidimensional caracterizado por las siguientes dimensiones: compulsividad sexual online, comportamiento online solitario no compulsivo, comportamiento online social, gasto económico online y percepción de gravedad del comportamiento online (Ballester-Arnal, Gil-Llario, Gómez-Martínez & Gil-Juliá, 2010; Delmonico, 1997).

Los usuarios de cibersexo pueden ser clasificados en *tres* grupos: recreativos, riesgosos y patológicos (Carnes, Delmonico & Griffin, 2001). Los primeros se identifican por consumir al menos una hora de cibersexo por semana manteniéndolo como entretenimiento informal que no tiene impacto negativo grave en la vida de la persona. El grupo de riesgo se distingue por consumir entre una y diez horas de cibersexo por semana, suelen ser usuarios que presentan dificultades sexuales y consideran a internet como un medio eficaz para perseguir sus intereses sexuales. Por último, los usuarios de consumo patológico se identifican por consumir más de once horas de cibersexo por semana y jamás haber tenido dificultades con el uso de internet con fines sexuales, aunque sí con internet. Dentro de esta categoría existen dos subtipos: aquellos usuarios reactivos al estrés por la tendencia a participar del cibersexo y aquellos usuarios depresivos que buscan aliviar su malestar a partir de este consumo (Ballester-Arnal, Castro-Calvo, Gil-Llario & Gil-Juliá, 2016; Cooper, Putnam, Planchon & Boies, 1999).

Se entiende a la adicción al cibersexo como el uso excesivo e incontrolado de cibersexo que genera serios problemas laborales, sociales y personales (Cooper & Griffin-Shelley, 2002) asociados con resultados negativos tangibles y deterioro funcional (Wéry & Billieux, 2017) e influenciando negativamente sobre las áreas de ajuste: familiar, laboral, educativa, personal y social (Castro, Vinaccia & Ballester-Arnal, 2018; Dorton & Gast, 2007; Wéry, Devos, De Sutter & Billieux, 2014).

Existen estudios que plantean que los usuarios con perfil de riesgo y patológico de cibersexo presentan síntomas clínicos como obsesiones y compulsiones, depresión, ansiedad y ansiedad social (Brand et al., 2011; Castro-Calvo, García-Barba, Gil-Juliá, Morell-Mengual & Ballester-Arnal, 2018; Laier, Pekal & Brand, 2014; Snagowski, 2015)

Se han encontrado síntomas depresivos en personas con uso adictivo de cibersexo, particularmente en el uso frecuente de pornografía (Castro-Calvo, Gil-Juliá, Enrique-Nebot, Cervigón-Carrasco & Ballester-Arnal, 2019; Eunsuk, 2016; Willoughby, Busby & Young-Petersen, 2018).

La ansiedad se encuentra presente tanto en personas que no pueden acceder a contenidos sexuales online, como en aquellos que tienen una compulsión al consumo de cibersexo (Castro-Calvo et al., 2019; Odlaug et al., 2013; Villena, Contreras & Chiclana, 2017). En el caso de la ansiedad social se encuentra en personas que usan pornografía porque se sienten solas, como en personas que tienen un uso adictivo del cibersexo porque presentan mayores niveles de deseo sexual, un estado de ánimo depresivo y un estilo de apego evitativo (Castro et al., 2018; Lee & Stapinski, 2012; Mesch, 2009; Varfi et al., 2019; Yoder, Virden & Amin, 2005)

Se han encontrado diferencias significativas en varones y mujeres en cuanto al consumo de cibersexo. Los varones utilizan con mayor frecuencia que las mujeres internet con fines sexuales, principalmente el consumo de pornografía. Además tienen mayor riesgo de involucrarse en un uso problemático de consumo de cibersexo (Ballester-Arnal, Castro-Calvo, Gil-Llario & Giménez-García, 2014; Castro et al., 2018; Castro-Calvo et al., 2019).

Los varones que están en pareja disminuyen su comportamiento de cibersexo y tienen menos riesgo de tener un consumo riesgoso o patológico. Por su parte las mujeres que están en pareja consumen cibersexo si no pueden satisfacer su deseo sexual o emocional en su relación estable (Ballester-Arnal et al., 2014).

En cuanto a la edad se está produciendo un crecimiento exponencial del consumo de cibersexo, principalmente de pornografía. En España en el año 2018 en edades comprendidas entre 18 y 25 años, esta conducta tenía una prevalencia del 98% en varones y el 78% en mujeres (Castro-Calvo et al., 2019). En el caso de adultos mayores, el 88% de las personas entre 60 y 70 años habían consumido pornografía. Parece ser que cualquier persona, con independencia de la edad y de la identidad de género, ha consumido pornografía al menos una vez (Ballester-Arnal, Giménez-García, Gil-Llario & Castro-Calvo, 2016; Castro et al., 2018)

Con respecto a la adicción al cibersexo, Ross, Mansson & Daneback (2012) encontraron que entre el 1.7%-7.6% de usuarios de Internet mostraba problemas en el control de su conducta sexual online. En el caso de España, 8.6% de varones y del 2.2% de mujeres adolescentes abusan del cibersexo (Ballester-Arnal, Giménez-García et al., 2016), mientras que en adultos se da un consumo de riesgo medio del 8.6% y de alto riesgo del 0.7% de alto riesgo (Ballester-Arnal, Castro-Calvo et al., 2016). En adultos mayores no se ha encontrado un consumo patológico, pero sí de riesgo, de un 19,6% de varones. Se caracterizan por referir síntomas tales como abstinencia o autopercepción de interferencia en la vida diaria (Castro-Calvo et al., 2019).

En nuestro país, según indican las estadísticas de la web PornHub, el consumo de pornografía se ha expandido de tal manera que 8 de cada 10 argentinos la consumen por internet, lo cual ubicaría el consumo de pornografía como uno de los principales usos de la virtualidad. En cuanto a las características de consumo, se registra en el 93% de hombres y el 71% de mujeres, y predominantemente a través de celular y computadora (Porn Hub, 2019).

A pesar de este incremento en el consumo de pornografía y cibersexo en nuestro país, no se han encontrado investigaciones que evalúen la relación de estas prácticas sexuales y la salud mental de las personas. Los únicos estudios que se han hallado, a nivel local, tienen que ver con analizar la relación entre cibersexo con satisfacción sexual (Ferraro & Salas, 2019) y con estilos de personalidad (Aranciaga & Bosch, 2015; Ballester-Arnal, Castañeiras, Ruiz & Sánchez-Gallo, 2012). Es por esto que este estudio se propone explorar la relación entre el consumo de cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de psicología de la UNMdP.

Objetivo general:

Conocer la relación entre consumo de cibersexo y prácticas sexuales con síntomas clínicos en estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMdP.

Objetivos específicos:

- 1- Definir perfiles de usuarios de cibersexo en función de las prácticas sexuales informadas por estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMdP.
- 2- Describir la presencia de síntomas clínicos en la muestra bajo estudio.
- 3- Estudiar las relaciones entre consumo de cibersexo y síntomas clínicos.
- 4- Establecer el efecto diferencial sobre las variables bajo análisis según:
 - a) Identidad de género
 - b) Situación de pareja

Hipótesis:

- 1- Los estudiantes con puntuaciones de riesgo o consumo patológico de cibersexo informarán significativamente más síntomas clínicos.
- 2- Los estudiantes que no estén en pareja informaran significativamente más consumo de cibersexo y síntomas clínicos que los que tengan pareja.
- 3- Los estudiantes de género masculino informaran significativamente más consumo de cibersexo que el género femenino, mientras que los de género femenino informara significativamente más síntomas clínicos que el género masculino.

MÉTODO Y TÉCNICAS

- **Diseño tipo de estudio:** No experimental, transversal con metodología descriptiva correlacional.
- **Participantes:** Se trabajará con una muestra no probabilística por conveniencia de estudiantes de la Facultad de Psicología de UNMdP de entre 18 y 65 años (N=100). Se establecerá como criterio de inclusión/exclusión ser usuario de internet.
- **Instrumentos:** Se implementará un protocolo de evaluación que incluirá:
 - ÷ *Registro de datos básicos:* información socio-demográfica

- ÷ *Cuestionario de Prácticas Sexuales Online* (CPSO, Salusex-Unisexsida, 2016) para explorar aspectos como el tiempo dedicado a la actividad sexual online, tipo de actividades sexuales realizadas y percepción de interferencia y gravedad.
- ÷ *Inventario de Síntomas SCL-90-R*(Derogatis, 2002). Adaptación argentina (Casullo & Pérez, 2008)
- ÷ *Cuestionario de Adicción al Cibersexo-ISST-* (Delmonico, 1997). Adaptación y validación española (Ballester-Arnal, Gil-Llario, Gómez-Martínez & Gil-Juliá, 2010).

- **Procedimiento:**

- a) Con respecto a la muestra: se difundirá el estudio a través de medios de uso habitual por parte de los estudiantes: redes sociales (Facebook, WhatsApp, Instagram) y de sitios de comunicación oficiales de la facultad -previa gestión de las autorizaciones correspondientes-. En todos los casos la participación será por medio de un código URL, voluntaria, confidencial y bajo consentimiento informado. Se garantiza el cumplimiento de las pautas éticas establecidas por FePRA (2013).
- b) Con respecto a la administración de los cuestionarios: la misma se realizara exclusivamente de manera virtual a través del sistema de Google Forms y por acceso de un código URL. La misma se caracterizara por una configuración obligatoria de respuesta y de cuestionario, permitiendo que solo se registren en el sistema datos completos. De lo contrario, la administración no se registrara y se requerirá de otro voluntario para participar de la muestra.
- c) Con respecto al tratamiento de los datos: se elaborará una base de datos con el paquete estadístico SPSS 20 para sistematizar la información obtenida y se realizarán los análisis estadísticos correspondientes según los objetivos formulados. La información derivada de esta investigación se utilizará con fines exclusivamente científicos bajo la Ley Nacional 25.326 de protección de datos personales.

- **Fuentes a emplear:** Se utilizarán las respuestas de los estudiantes como fuentes primarias, y como fuentes secundarias las derivadas de la literatura científica sobre el tema a través de revistas especializadas, libros y bases de datos (*Redalyc, S-Cielo, ScienceDirect, Dialnet, Medline, PsychInfo, ElSevier, MinCyT, ResearchGate*, etc.).

- **Lugar de realización del trabajo:** Este estudio se realizará en la Facultad de Psicología de la UNMdP. Estará radicado en la cátedra de Instrumentos de Exploración Psicológica I

- **Cronograma de actividades:**

ACTIVIDADES/MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Revisión y actualización bibliográfica. Elaboración del marco teórico										
2. Gestiones administrativas del procedimiento correspondientes al inciso “a, b y c”.										
3. Administración de los cuestionarios correspondiente al inciso “b” del procedimiento.										
4. Tratamiento de los datos correspondiente al inciso “c” del procedimiento.										
5. Análisis e interpretación de los resultados										
6. Redacción del informe final										

Referencias Bibliográficas

Aranciaga, V., & Bosch, R. (2015). *Personalidad y Cibersexo: Un estudio en adultos de la ciudad de Mar del Plata* (Tesis de Grado). Recuperada de m.rpsico.mdp.edu.ar

Alonso Ruido, P. (2017). *Evaluación del fenómeno del sexting y de los riesgos emergentes de la red en adolescentes de la provincia de Ourense* (Tesis Doctoral). Recuperada de <http://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/handle/11093/786>

- Ballester-Arnal, R., Castañeiras, C., Ruiz, E., & Sánchez-Gallo, P. (Mayo, 2012). *Cibersexo en Argentina y España: un estudio preliminar en población joven*. Póster presentado en el VII Congreso Argentino de Salud Mental, Buenos Aires, Argentina. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/287995464_Cibersexo_en_Argentina_y_Espana_un_estudio_preliminar_en_poblacion_joven.
- Ballester-Arnal, R., Castro-Calvo, J., Gil-Llario, M. D., & Gil-Juliá, B. (2016). Cybersex Addiction: A Study on Spanish College Students. *Journal of Sex & Marital Therapy, 43*(6), 567-585.
- Ballester-Arnal, R., Castro-Calvo, J., Gil-Llario, M. D., & Giménez-García, C. (2014). Relationship Status as an Influence on Cybersex Activity: Cybersex, Youth, and Steady Partner. *Journal of Sex & Marital Therapy, 40*(5), 444–456.
- Ballester-Arnal, R., Gil-Llario, M. D., Gómez-Martínez, S., & Gil-Juliá, B. (2010). Propiedades psicométricas de un instrumento de evaluación de la adicción al cibersexo. *Psicothema, 22*(4), 1048-1053.
- Ballester Arnal, R., Giménez-García, C., Gil-Llario, M. D., & Castro-Calvo, J. (2016). Cybersex in the “Net generation”: Online sexual activities among Spanish adolescents. *Computers in Human Behaviour, 57*, 261–266.
- Brand, M., Laier, C., Pawlikowski, M., Schächtel, U., Schöler T., & Altstötter-Gleich, C. (2011). Watching pornographic pictures on the Internet: role of sexual arousal ratings and psychological-psychiatric symptoms for using Internet sex sites excessively. *Cyberpsychology, Behavior and Social Networking, 14*(6), 371-377.
- Carnes, P. J., Delmonico, D. L., & Griffin, E. J. (2001). *In the shadows of the net: Breaking free of compulsive online sexual behavior* (2nd edition). EE.UU: Hazelden.
- Castro, 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.
- Castro-Calvo, J., García-Barba, M., Gil-Juliá, B., Morell-Mengual, V., & Ballester-Arnal, R. (2018). Motivos para el consumo de cibersexo y su relación con el grado de severidad. *International Journal of Developmental and Education Psychology, 1*(1), 93-103.
- Castro-Calvo, J., Gil-Juliá, B., Enrique-Nebot, J. E., Cervigón-Carrasco, V., & Ballester-Arnal, R. (2019). Signos y síntomas de adicción al cibersexo en adultos mayores.

International Journal of Developmental and Educational Psychology, 1(3), 403-412.

- Casullo, M. M., & Pérez, M. (2008). *El Inventario de Síntomas SCL-90-R de L. Derogatis*. UBA: CONICET.
- Cooper, A., & Griffin- Shelley, E. (2002). The internet: The next sexual revolution. In A. Cooper (Ed.), *Sex and the internet: A Guidebook for Clinicians* (pp. 1-15). New York: Brunner Routledge.
- Cooper, A., Morathan-Martin, J., Mathy, R., & Maheu, M. (2002). Toward an Increased Understanding of User Demographics in Online Sexual Activities. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 28, 105-129.
- Cooper, A., Putnam, D. E., Planchon, L. A., & Boies S. C. (1999). Online Sexual Compulsivity: getting tangled in the Net. *Sexual Addiction and Compulsivity: The Journal of Treatment and Prevention*, 6(2), 79-104.
- Delmonico, D. L. (1997). *Internet Sex Screening Test*. Retrieved from <http://www.sexhelp.com>.
- Derogatis, L. (2002). *SCL-90-R Cuestionario de 90 síntomas*. Madrid: TEA Ediciones S.A.
- Dorton, D., & Gast, J. (2007). Cybersex Use and Abuse: Implications for Health Education. *American Journal of Health Education*, 38, 34-40.
- Eunsuk, C. (2016). Frequent Internet Pornography Use: Korean Adolescents Internet Use Time, Mental Health, Sexual Behaviour and Delinquency. *International Journal of Human Ecology*, 17(1), 27-37.
- Ferraro, D., & Salas, N. (2019). *Satisfacción sexual y conductas de cibersexo en adultos de la ciudad de Mar del Plata* (Tesis de Grado inédita). Facultad de Psicología de Universidad Nacional de Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina.
- Kleponis, P. (2014). *Integrity Restored: Helping Catholic Families Win the Battle Against Pornography*. EE.UU: Emmaus Road Publishing. Kindle Edition.
- Laier, C., Pekal, J., & Brand, M. (2014). Cybersex Addiction in Heterosexual Female Users of Internet Pornography Can Be Explained by Gratification Hypothesis. *Cyberpsychology, Behaviour and Social Networking*, 17(8), 505-511.
- Lee, B., & Stapinski, L. (2012). Seeking safety on the internet: Relationship between social anxiety and problematic internet use. *Journal of Anxiety Disorders*, 26, 197-205.

- Mesch, G. (2009). Social bonds and internet pornographic exposure among adolescents. *Journal of Adolescence*, 32(3), 601-618.
- Odlaug, B. L., Lust, K., Schreiber, L. R. N., Christenson, G., Derbyshire, K., Harvanko, A., Golden, D., & Grant, J. E. (2013). Compulsive sexual behavior in young adults. *Annals of Clinical Psychiatry*, 25(3), 193-200.
- Porn Hub (2017). Porn Hub Argentina Insights. Recuperado el 24 de Abril de 2020 de Porn Hub: <https://www.pornhub.com/insights/argentina-insights>
- Ross, M. W., Mansson, S. A. & Daneback, K. (2012). Prevalence, severity and correlates of problematic sexual Internet use in Swedish men and women. *Archives of Sexual Behavior*, 51(2), 459-466.
- Sanabria-Ferrand, P. A. (2004). Características psicológicas de consumidores de cibersexo. *Acta colombiana de Psicología*, 12(2), 19-38.
- Snagowski, J. B. (2015). Symptoms of cybersex addiction can be linked to both approaching and avoiding pornographic stimuli: results from an analog sample of regular cybersex users. *Journal: Frontiers in Psychology*, 6, 653.
- Tokumura, O. (2010). *La pornografía online: una nueva adicción*. Madrid: Voz de papel.
- Varfi, N., Rothen, T., Jasiowka, K., Lepers, T., Demicheli, F., & Khazaal, Y. L. (2019). Sexual desire, mood, attachment style, impulsivity, and self-esteem as predictive factors for addictive cybersex. *Journal of Medical Internet Research Mental Health*, 6(1), 1-12.
- Villena, A., Contreras, M., & Chiclana, C. (2017). Consequences of Pornography Use. *Journal of Sexual Medicine*, 14(5), 254.
- Willoughby, B. J., Busby, D. M., & Young-Petersen, B. (2018). Understanding associations between personal definitions of pornography, using pornography, and Depression. *Sexuality Research and Social Policy*, 16, 342-356.
- Wéry, A., & Billieux, J. (2017). Problematic Cybersex: Conceptualization, assessment, and treatment. *Addictive Behaviours*, 64, 238-246
- Wéry, A., Devos, G., De Sutter, P., & Billieux, J. (2014). Male Cybersex addiction: the role of impulsivity and affective States. *Alcohol and alcoholism*, 49(1), 166-167.
- Yoder, V., Virden, B., & Amin, K. (2005). Internet Pornography and Loneliness: An Association? Sexual Addiction y Compulsivity. *Sexual Addiction y Compulsivity*, 12(1), 19-44.

Anexo I

Criterios para la corrección y evaluación del Plan de Trabajo de Investigación (TIF)

Valore los siguientes aspectos para definir su aprobación o necesidad de revisión del Plan de Trabajo.

Estudiante/s: Anteproyecto para evaluar de Chocrón, Santacrocce y Ziallorenzo

Docente Evaluador/a: Lic. PEREZ LALLI MARIELA

Aspectos a evaluar	Comentarios del evaluador, cambios sugeridos, etc.
<p>1. Fundamentos teóricos, justificación</p> <p>¿Está adecuadamente fundamentado el tema de estudio?, ¿Se definen de forma clara y comprensible los constructos y variables que se proponen?, ¿Incluye una revisión suficiente de los antecedentes en el tema?</p>	Adecuado
<p>2. Bibliografía</p> <p>¿Está actualizada y es pertinente para la temática elegida, es decir refleja el estado del arte en el tema?</p>	Adecuado
<p>3. Objetivos</p> <p>¿Se exponen claramente los objetivos?, ¿Se corresponden los objetivos con la metodología propuestos?, et</p>	Claros y acorde al resto del proyecto
<p>4. Metodología</p> <p>Se valorará que sea coherente con los objetivos, las hipótesis si correspondiese. También que los procedimientos se justifiquen en función de los resultados esperados para el tipo de estudio.</p>	Acorde a los objetivos y factible en contexto actual
<p>- Si se trata de un trabajo teórico, evalúe la consistencia general de la propuesta, el desarrollo fundamentado, la calidad de las fuentes, etc.</p>	No corresponde evaluar
<p>- Si es una propuesta empírica, evalúe los apartados:</p> <p><i>-Participantes</i></p> <p>¿Se describe el procedimiento y las características de la muestra?. ¿Es adecuada la muestra para el estudio propuesto?</p> <p><i>Variable, instrumentos o técnicas.</i></p> <p>¿Se definen y describen adecuadamente las categorías y/o variables del estudio y los instrumentos y técnicas de recolección de datos?</p> <p><i>Diseño, procedimiento y análisis de datos</i></p> <p>¿Se describe el diseño y el/los procedimiento/s necesarios para la realización del estudio? ¿Son los análisis apropiados para los objetivos, diseño y los datos?, etc.</p>	Adecuadamente especificado
<p>6. Aspectos éticos</p> <p>¿Se respetan y cumplen las recomendaciones y normas éticas para la investigación científica, y para el trabajo intelectual</p>	Adecuado

respectivamente? (ej. plagio, utilización de fuentes no declaradas, conflicto de intereses), ¿Se describen procedimientos de consentimiento informado?, etc.	
7. Redacción y Estilo ¿Se adecua la redacción a un estilo académico?, ¿Es la redacción clara y coherente?, ¿Se respetan las normas APA en la elaboración de citas, referencias bibliográficas, tablas, figuras, etc.?	Adecuado
9. Síntesis y comentarios adicionales Incluya aquí su valoración global del Plan y cualquier otro comentario que considere puede complementar la evaluación.	El anteproyecto es claro, con una formulación pertinente y adecuada académicamente para lo esperable en un trabajo final. Es destacable la relevancia y actualidad del problema de investigación.

Apreciación: Aprobado

Modificar
Rechazar

Anexo II. Criterios para la evaluación del Informe Final del TIF

Título del Trabajo:

Alumno/s:

Evaluador Especialista:

Fecha: / /

MI: Muy inadecuado

BI: Bastante inadecuado

BA: Bastante adecuado

MA: Muy

adecuado

Aspectos formales generales	Valoración			
	MI	BI	BA	MA
1. El Informe ¿especifica suficiente y adecuadamente todos los apartados previstos en el Reglamento para el Trabajo de Integración Final?				
2. ¿Cumple con aspectos formales requeridos en la reglamentación?				
3. ¿Es adecuado el estilo de redacción y la estructura y organización del informe para un trabajo científico?				
OBSERVACIONES:				
Calidad del contenido del Informe Final				
4. Coherencia interna en la articulación del estudio y su comunicación (básicamente en su fundamentación y argumentación)				
5. Inclusión y secuencia de apartados del trabajo científico (ej. Introducción, Metodología, Resultados, Discusión/Conclusiones, Referencias bibliográficas, Anexos si los hubiera)				
5. Relación entre la complejidad del trabajo y la cantidad de integrantes (hasta 3)				
6. Limitaciones del estudio realizado y sugerencias para otros estudios similares (capacidad de autoevaluación por parte de los estudiantes)				
7. Aportes del trabajo				
Aspectos éticos				
Consideración y cumplimiento de procedimientos éticos de acuerdo a la legislación vigente				
OBSERVACIONES:				

Por lo expuesto, recomiendo:

Rechazar el Informe Final del TIF en su estado actual

Solicitar correcciones, modificaciones o ampliaciones a la versión impresa, antes de dar lugar a la defensa (implica una nueva presentación y revisión del Informe).

Aprobar el Informe Final y dar paso la defensa oral



Facultad de Psicología

Denominación del proyecto:

***“Consumo de Cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes
de Psicología de la UNMdP”***

Informe Final Trabajo de Investigación correspondiente al requisito curricular

conforme O.C.S. 553/2009

Estudiantes:

Chocron, Santiago; DNI 32.553.242; Matrícula 08294

Santacroce, Miguel Ángel; DNI 39.337.699; Matrícula 12267

Ziallorenzo, Cristian; DNI 33.912.862; Matrícula 08154

Cátedra de radicación: Instrumentos de Exploración Psicológica I

Supervisora: Castañeiras, Claudia

Co-Supervisor: Visca, Jorge Eduardo

Fecha: 28//02/2021

Este Informe Final corresponde al requisito curricular de Investigación y como tal es propiedad exclusiva de los alumnos Chocron, Santiago; (Matrícula 08294), Santacroce, Miguel Ángel; (Matrícula 12267) y Ziallorenzo, Cristian (Matrícula 08154) de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata y no puede ser publicado en un todo o en sus partes o resumirse, sin el previo consentimiento escrito de los autores.

Firma:

Los que suscriben manifiestan que el presente Informe Final ha sido elaborado por los estudiantes Chocron, Santiago (Matrícula 08294); Santacroce, Miguel Ángel (Matrícula 12267); y Ziallorenzo, Cristian (Matrícula 08154); conforme los objetivos y el plan de trabajo oportunamente pautado, aprobando en consecuencia la totalidad de su contenido, a los 28 días del mes de Febrero, del año 2022

Firma, aclaración y sello de la Supervisora y Co-Supervisor:



Dra. Claudia Castañeiras



Jorge Eduardo Visca
Lic. en Psicología - M. P. 47506
Master en Salud Sexual y Sexología Clínica

Informe de Evaluación de la Supervisora y/o Co-supervisor

Se deja constancia que los estudiantes Santiago Chocron (Matrícula 08294); Miguel Angel Santacroce (Matrícula 12267) y Cristian Ziallorenzo (Matrícula 08154) han realizado este estudio de investigación bajo nuestra supervisión de acuerdo al plan propuesto. Cabe destacar el esfuerzo e interés de los estudiantes por tratar un tema de relevancia y vigencia para la disciplina.

Firma y aclaración de los miembros integrantes de la Comisión Asesora.

Fecha de aprobación:

Calificación:

ÍNDICE GENERAL

Resumen.....	1
Marco teórico.....	2
Método y Técnicas	
<i>Diseño.....</i>	<i>4</i>
<i>Participantes.....</i>	<i>4</i>
<i>Instrumentos de evaluación.....</i>	<i>5</i>
<i>Procedimiento.....</i>	<i>6</i>
<i>Análisis de datos.....</i>	<i>7</i>
Resultados	7
Discusión.....	16
Referencias bibliográficas	18
Anexo.....	21

Denominación: Consumo de Cibersexo y Síntomas Clínicos en estudiantes de Psicología de la ciudad de Mar del Plata.

Descripción resumida:

El presente trabajo propuso como objetivo general conocer las relaciones entre el Consumo de Cibersexo y los Síntomas Clínicos en estudiantes de psicología de la UNMdP. Se trató de un estudio de tipo descriptivo-correlacional, con un diseño no experimental y transversal. Se utilizó una muestra no probabilística por conveniencia de 100 estudiantes de la Facultad de Psicología, con edades comprendidas entre los 19 y 67 años ($M_{edad} = 30,57$; $DS = 8.13$), que informan ser usuarios de internet. El 35% se describió como varón cis, el 63% como mujer cis y el 2% como no binaria.

Se administró un protocolo de evaluación que incluyó un registro de datos básicos y tres medidas de autoinforme: Cuestionario de Adicción al Cibersexo (ISST), Cuestionario de Prácticas Sexuales Online (CPSO) y el Inventario de Síntomas (SCL-90-R).

Se ha encontrado ausencia de relación significativa entre el consumo de cibersexo y la presencia de síntomas clínicos. Tomada en su conjunto la muestra no alcanzó significación de riesgo o patológica en ninguna de las medidas. El consumo de cibersexo se mantiene en una modalidad recreativa que no implica consecuencias negativas para los participantes y permite satisfacer el deseo sexual, aprender sobre temas sexuales y en algunos casos buscar pareja sexual o romántica. Solo el grupo que no está en pareja informó significativamente más compulsión sexual online.

No se observaron diferencias en los síntomas relacionados con el consumo de cibersexo, a excepción de ideación paranoide en la cual las mujeres informaron mayor elevación. En percepción de gravedad, comportamiento online solitario y comportamiento online social los varones alcanzaron puntuaciones más elevadas, pero en ninguno de estos casos la diferencia fue significativa estadísticamente.

Palabras clave:

Cibersexo – Prácticas sexuales- Síntomas clínicos - Estudiantes Universitarios

Duración: 10 meses.

MARCO TEÓRICO

En el siglo XX la irrupción de la virtualidad ha modificado las prácticas sexuales con una clara repercusión social. El uso de Internet con fines sexuales es una práctica cada vez más extendida en cualquier etapa de la vida. Es de fácil acceso, se encuentra disponible a toda hora, de forma gratuita y privada, ofreciendo una propuesta ilimitada. Actualmente existen personas que hacen uso de este medio para tener sexo de una manera más abierta, y que no obedece necesariamente a modelos sociales preestablecidos. Siguiendo la descripción de los autores, el sexo por internet, denominado cibersexo, permite un uso expandido, accesible, asequible, aceptado, anónimo y agresivo de las actividades sexuales online (Sanabria-Ferrand, 2004; Tokumura, 2010).

Siguiendo a Cooper & Griffin-Shelley (2002) el *cibersexo* refiere a la búsqueda de actividades sexuales gratificantes a través de Internet. Dichas actividades incluyen el chat sexual, compartir fantasías sexuales, mirar e intercambiar imágenes de sexo explícito a través de las redes sociales, buscar videos eróticos o pornográficos, entre otras. Como mencionamos, son particularmente seductoras sus características en cuanto a la facilidad de acceso, su comodidad, su bajo costo y las posibilidades que provee para explorar conductas sexuales de forma anónima, ofreciendo la posibilidad de satisfacer necesidades a nivel personal y de pareja (Griffiths, 2012; Sanabria Ferrand, 2004).

Dentro del concepto de cibersexo, se encuentra el consumo de pornografía, que se ha identificado como uno de los principales usos de la virtualidad, donde por ejemplo en nuestro país según indican las estadísticas de la web Porn Hub, se ha expandido de tal manera que 8 de cada 10 argentinos la utiliza (Porn Hub, 2019).

Aunque en la mayoría de los casos el consumo de cibersexo se realiza de forma recreativa, en ocasiones puede volverse compulsivo, descontrolado y asociado a un deterioro funcional en diversos ámbitos. La forma en que se usa comúnmente de manera anónima y predominantemente en soledad, provoca que sea especialmente atractivo y potencialmente adictivo. La *adicción al cibersexo*, se define como el uso excesivo e incontrolado del mismo, que genera serios problemas laborales, sociales y personales (Cooper et al., 2002), asociados con consecuencias negativas como pérdida de control, pensamientos obsesivos, cambios de humor y desarrollo de tolerancia, que refiere al proceso que produce el aumento progresivo de la cantidad de horas de consumo y la calidad del material a consumir, buscando estímulos cada vez más intensos, para producir el efecto que producía originalmente en su inicio (Wéry & Billieux, 2017), impactando esta adicción sobre el área familiar, laboral, educativa, personal y social (Castro, Vinaccia & Ballester Arnal, 2018; Dorton & Gast, 2007; Wéry, Devos, De Sutter & Billieux, 2014).

Los usuarios de cibersexo pueden ser clasificados en tres grupos: de consumo recreativo, de consumo riesgoso y consumo patológico (Carnes, Delmonico & Griffin, 2001). El consumo recreativo consiste en consumir al menos una hora de cibersexo por semana, con fines de entretenimiento informal, que no tiene un impacto negativo en la vida de la persona. El grupo de riesgo se distingue por consumir entre una y diez horas de cibersexo por semana. Suelen ser usuarios que presentan dificultades sexuales

y consideran a internet como un medio eficaz para perseguir sus intereses sexuales. Los usuarios de consumo patológico se identifican por consumir más de once horas de cibersexo por semana (Ballester-Arnal, Castro-Calvo, Gil-Llario & Gil-Juliá, 2016; Cooper, Putnam, Planchon & Boies, 1999), con efectos negativos asociados. Los síntomas clínicos más comúnmente asociados con el consumo patológico de cibersexo son obsesiones y compulsiones, depresión, ansiedad y ansiedad social (Brand et al., 2011; Castro-Calvo, García-Barba, Gil-Juliá, Morell-Mengual & Ballester-Arnal, 2018; Laier, Pekal & Brand, 2014; Snagowski, 2015).

Se ha encontrado que los adultos con este tipo de adicción se caracterizan por referir síntomas como abstinencia o autopercepción de interferencia en la vida diaria (Castro-Calvo, Gil-Juliá, Enrique-Nebot, Cervigón-Carrasco, Ballester Arnal, 2019). Se han hallado síntomas depresivos en personas con uso adictivo de cibersexo, particularmente en el uso frecuente de pornografía (Castro-Calvo, Gil-Juliá, Enrique-Nebot, Cervigón-Carrasco & Ballester-Arnal, 2019; Eunsuk, 2016).

La investigación realizada por Ballester Arnal, Castañeiras, Ruiz & Sánchez (2012) encontró una tendencia en las personas con consumo de cibersexo a presentar problemas en el control de impulsos y problemas de interferencia en las actividades tanto laborales como académicas. Son numerosos los estudios que hallaron altos niveles de ansiedad en personas que tienen una compulsión al consumo de cibersexo (Castro-Calvo et al, 2019; Odlaug et al., 2013; Villena, Contreras & Chiclana, 2017). Se ha hallado que las personas que mantienen un uso adictivo del cibersexo motivadas por sentirse solas, con alto grado de deseo sexual, con estado de ánimo depresivo, o con un estilo de apego evitativo suelen presentar ansiedad social (Castro et al., 2018; Lee & Stapinski, 2012; Mesch, 2009; Varfi et al., 2019; Yoder, Virden & Amin, 2005).

A partir de estas preocupaciones que generan los riesgos del cibersexo, se han desarrollado instrumentos psicométricos para evaluar su consumo y poder determinar la presencia de adicción, tal como lo es el Cuestionario de Adicción al Cibersexo -ISST- (Delmonico, 1997), a través del análisis de componentes denominados: compulsividad sexual online, comportamiento online solitario no compulsivo, comportamiento online social, gasto económico online y percepción de gravedad del comportamiento online (Ballester-Arnal, Gil-Llario, Gómez-Martínez & Gil-Juliá, 2010; Delmonico, 1997).

Por otro lado, cabe mencionar que se han detectado efectos positivos o beneficiosos del consumo del cibersexo. Sanabria Ferrand (2004) lo relaciona con la disminución de embarazos no deseados y el mejoramiento de la vida sexual de las parejas a través del aumento de prácticas sexuales que pueden incorporar con esta modalidad.

El consumo de cibersexo ha aumentado, hay más adolescentes, más mujeres y más adultos mayores que lo utilizan (Ballester-Arnal et al., 2016; Castro et al., 2018). Sanabria Ferrand (2004) ha identificado que el perfil de usuario tiende a ser predominantemente varones jóvenes (20 a 39 años), solteros, en su mayoría estudiantes universitarios o profesionales, heterosexuales, con pareja estable predominantemente. Lo hacen con una frecuencia promedio de 2.2 veces por semana. Aproximadamente el 50% de los participantes en dicha investigación informó valores moderados en las escalas de

depresión y ansiedad.

Se debe tener en cuenta que se han encontrado diferencias significativas en varones y mujeres en cuanto al consumo de cibersexo. Una de ellas es que los varones utilizan con mayor frecuencia internet con fines sexuales, de forma solitaria, principalmente consumiendo pornografía con el fin de masturbarse, y además, tienen mayor riesgo de involucrarse en un consumo problemático de cibersexo (Ballester-Arnal, Castro-Calvo, Gil-Llario & Giménez-García, 2014; Castro-Calvo et al., 2018). Las mujeres parecen más inclinadas a buscar información para aumentar su conocimiento sobre temas sexuales, y son más propensas al comportamiento online social. El varón es más propenso a una búsqueda activa en torno a su sexualidad que va más allá del contacto con un partenaire, no siendo su prioridad la búsqueda de compañía, de la que puede prescindir en su forma de satisfacción sexual (Buzzell, 2005; Castro-Calvo et al., 2018; Cooper, Delmonico & Burg, 2000; Delmonico & Miller, 2003).

En Argentina, el consumo de pornografía se registra en el 93% de varones, y en las mujeres en un 71%, predominantemente a través de dispositivos celulares y computadoras personales, según estadísticas realizadas por la web Porn Hub (Porn Hub, 2019).

Respecto al consumo según la situación de pareja de los usuarios se ha encontrado que los varones que están en pareja disminuyen su utilización de cibersexo y tienen menos riesgo de tener un consumo riesgoso o patológico. Sobre las mujeres que están en pareja se observa que consumen cibersexo si no pueden satisfacer su deseo sexual o emocional en su relación (Ballester-Arnal et al., 2014).

A pesar de este incremento en el consumo de pornografía y cibersexo en nuestro país, no se han encontrado investigaciones que evalúen la relación entre estas prácticas sexuales y la salud mental de las personas. Solo existen tres estudios a nivel local que aportan datos sobre la relación entre cibersexo con satisfacción sexual (Ferraro & Salas, 2019), con estilos de personalidad (Aranciaga & Bosch, 2015) y diferencias entre varones y mujeres (Ballester Arnal et al., 2012).

Por eso, a partir de lo expuesto este estudio se propuso describir y establecer relaciones entre el consumo de cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de psicología de la UNMdP.

Se plantearon cuatro objetivos específicos: 1) Definir perfiles de usuarios de cibersexo en función de las prácticas sexuales informadas por estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMdP; 2) Caracterizar la presencia de síntomas clínicos en la muestra bajo estudio; 3) Estudiar las relaciones entre consumo de cibersexo y síntomas clínicos; 4) Establecer el efecto diferencial en las variables de estudio en función de identidad de género y situación de pareja.

Se plantearon tres hipótesis. La primera sostiene que los estudiantes con puntuaciones de riesgo o consumo patológico de cibersexo informarán significativamente más síntomas clínicos. La segunda hipótesis propone que los estudiantes que no estén en pareja informaran significativamente más consumo de cibersexo y síntomas clínicos. Y por último, la tercera hipótesis sostiene que los estudiantes de género masculino informarán significativamente más consumo de cibersexo, mientras que las mujeres informarán significativamente más síntomas clínicos.

MÉTODOS Y TÉCNICAS

Diseño y tipo de estudio

No experimental. Estudio descriptivo y correlacional, transversal.

Participantes

Se trabajó con una muestra no probabilística por conveniencia de 100 adultos, con edades comprendidas entre 19 y 67 años ($M_{edad} = 30.57$; $DS = 8.13$). El 66% de la ciudad de Mar del Plata y el 34% de otras ciudades del país. En cuanto a género el 63% se autopercebe como mujer cis, y el 35% como varón cis; solo dos personas describieron su identidad como no binaria (2%). En lo que respecta a la orientación sexual, el 81% manifestó ser heterosexual, el 13% bisexual, 3% homosexual, 1% asexual y 2% pansexual.

Respecto a la situación relacional el 38% expresó estar conviviendo con una pareja estable, el 24% declaró estar en pareja estable sin convivencia, el 21% informó estar soltero/a sin ningún tipo de relación, y el 17% tener una relación casual o más de una. Del total de los que están en pareja estable independientemente de si conviven o no ($M_{años\ en\ pareja} = 6$; $DS = 5.00$) el 74% expresó sentirse entre “bien” y “muy bien” con su pareja.

Instrumentos

Se implementó un protocolo de evaluación compuesto por un registro de datos básicos elaborado específicamente para este trabajo y tres medidas de autoinforme (ver Anexo).

A continuación, se describen brevemente.

✓ *Registro de datos básicos*: Información sociodemográfica (edad y ciudad de origen), y datos específicos sobre sexualidad y salud (identidad de género, orientación sexual, situación vincular, tiempo en la relación, y valoración).

✓ *Cuestionario de Prácticas Sexuales Online* (CPSO, Salusex-Unisexsida, 2016): consiste en un cuestionario de un total 46 ítems, que brindan información sobre el comportamiento sexual online del usuario, y permite obtener un perfil del mismo. Está dividido en 4 ejes que exploran:

- 1- El tipo de actividades sexuales online que realizan los usuarios (14 ítems).
- 2- Las motivaciones del consumo de material sexual online (10 ítems).
- 3- La frecuencia de la actividad sexual, presentando (8 ítems).
- 4- Los contenidos que buscan (14 ítems).

Los estudios psicométricos han indicado que posee un buen nivel de confiabilidad de 0,68 (Castro-Calvo et. al., 2018).

✓ *Inventario de Síntomas SCL-90-R* (Derogatis, 2002). Adaptación argentina (Casullo & Pérez, 2008). Permite detectar un amplio rango de sintomatología psicopatológica. Consiste en un listado de 90 síntomas, autoadministrable, que evalúa el grado de malestar psicológico o distrés que ha experimentado una persona los últimos 7 días.

Brinda información sobre 9 grupos sintomáticos o clústeres y 7 ítems adicionales asociados a distintas condiciones clínicas y no a una escala específica. Se puede administrar en grupos clínicos y población general.

Las escalas que evalúa son las siguientes: Somatizaciones (SOM), Obsesiones y compulsiones (OBS), Sensibilidad interpersonal (SI), Depresión (DEP), Ansiedad (ANS), Hostilidad (HOS), Ansiedad fóbica (FOB), Ideación paranoide (PAR) y Psicoticismo (PSIC).

También permite calcular tres índices generales: Índice de Severidad Global (ISG), que refiere al malestar actual percibido en la última semana. El Total de Síntomas Positivos (TSP), que describe el intento de mostrar una imagen positiva de sí mismo, y el Índice de Malestar Sintomático Positivo (IMSP) que refiere a la tendencia a exagerar y/o minimizar el malestar sintomático.

Este instrumento posee estudios psicométricos que han dado pruebas de su validez y confiabilidad para su adaptación argentina. Se obtuvieron buenos niveles de consistencia interna para todas las escalas. (Alfa de Cronbach de 0,72 a 0,86) y para el índice general (0,96) (Sánchez & Ledesma, 2009).

✓ *Cuestionario de Adicción al Cibersexo -ISST-* (Delmonico, 1997). Adaptación y validación española (Ballester-Arnal et al., 2010).

Está compuesto por 25 ítems de respuesta dicotómica (Verdadero/Falso) que indagan en qué grado la conducta sexual online de una persona puede ser valorada como problemática o no, a través de cinco componentes:

1. *Compulsividad sexual online* (CSO - 8 ítems): Evalúa la pérdida de control respecto al uso de Internet con fines sexuales y cómo puede interferir dicho uso en la rutina diaria.
2. *Comportamiento online solitario no compulsivo* (CSNC - 6 ítems): Explora el uso solitario de Internet para obtener una gratificación sexual sin que genere perjuicios.
3. *Comportamiento online social* (COC - 6 ítems): Indaga la vertiente social del uso del Cibersexo, recabando información sobre las interacciones sexuales que se puedan dar con otros usuarios.
4. *Gasto económico online* (GEO - 2 ítems): explora particularmente la predisposición de los usuarios para pagar por el acceso a materiales sexuales.
5. *Percepción de gravedad del comportamiento online* (GCO - 3 ítems): Evalúa qué percepción tiene la persona respecto del uso problemático de Cibersexo y, en tal caso, su predisposición al cambio.

La adaptación española del ISST aporta datos satisfactorios sobre confiabilidad (consistencia interna total $\alpha = .88$, y para las subescalas entre $\alpha = .49$ y $\alpha = .81$; estabilidad temporal total $.82$; subescalas entre $.43$ y $.86$) y validez de constructo a nivel exploratorio, y evidencias de validez convergente y discriminantes con criterios externos. Su confiabilidad oscila entre $0,51$ y $0,86$ (Ballester-Arnal et al., 2010).

Procedimiento:

Para obtener la muestra se difundió el pedido de colaboradores a través de medios de uso habitual por parte de los estudiantes: redes sociales (Facebook, WhatsApp, Instagram), y sitios de comunicación oficiales de la facultad, previa gestión de las autorizaciones correspondientes.

Con respecto a la administración de los cuestionarios y en tiempos de pandemia con limitaciones para la presencialidad se realizaron exclusivamente de manera virtual a través del sistema de Google Forms y por acceso de un código URL. Este sistema permite que una vez completados los cuestionarios por los encuestados se pueda contar con los resultados online, organizados fácilmente.

En base a ellos se procedió a la elaboración de la base de datos con el paquete estadístico SPSS. 20 y se realizaron los análisis estadísticos correspondientes a los objetivos planteados, punto que se detalla en el siguiente subapartado.

En todos los casos la participación fue voluntaria, confidencial, bajo consentimiento informado y sin retribución económica. Todo el proceso de investigación estuvo acorde a las pautas éticas establecidas por FePRA (2013), la Ley N° 3.301 (2010) de Derechos de Sujetos en Investigaciones en Salud, del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, y la Declaración de Helsinki (WMA, 2014). Asimismo, se garantizó que toda la información derivada de la investigación se utilizaría con fines exclusivamente científicos bajo la Ley Nacional No 25.326 de protección de los datos personales.

Análisis de datos:

Objetivo N°1. Se utilizó estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central) para describir el perfil de los usuarios en adicción al cibersexo y prácticas sexuales online. En este sentido, en cibersexo se distinguen tres tipos de consumo: recreativo, de riesgo y consumo patológico a través de las dimensiones compulsividad sexual online, conducta sexual social online; conducta sexual solitaria; gasto sexual online; e interés en la conducta sexual online.

Objetivo N°2 Se utilizó estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central) para la descripción de los síntomas clínicos de la muestra bajo estudio en base a las 9 escalas de síntomas, los índices globales, y los ítems propios del SCL-R 90.

Objetivo N°3. Se calcularon las correlaciones r de Pearson para las escalas del inventario de síntomas y el ISST.

Objetivo N°4. Se analizó el efecto diferencial entre síntomas clínicos y conducta cibersexual en función de las variables identidad de género y situación de pareja, en dos grupos establecidos en función de la media empírica en los índices globales (IGS, TSP y IMSP) del SCL-9- R.

RESULTADOS

Objetivo N°1: *Definir perfiles de usuarios de cibersexo en función de las prácticas sexuales informadas por estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMdP.*

Para este objetivo se procesaron las respuestas brindadas sobre adicción al cibersexo y de prácticas sexuales online.

Los análisis en función del tipo de consumo que aporta el cuestionario de adicción al cibersexo (recreativo, de riesgo o patológico) indicaron puntuaciones de consumo recreativo. No se registraron consumo de riesgo o patológico.

Como se puede apreciar a continuación en la *Tabla N°1*, las medias cercanas a 0 indican que los participantes informaron que prácticamente no incurren en conductas sexuales compulsivas online, no reportan pérdidas de dinero por el uso de Internet con fines sexuales, y por lo tanto, tampoco consideran que deban preocuparse por su conducta, ni mantenerla en secreto.

Tabla N°1.

Puntajes obtenidos de los componentes que conforman el ISST

Componente	Media	Desvío Estándar
Compulsividad sexual online	,68	1,067
Comportamiento solitario online	2,45	1,738
Comportamiento online social	1,46	1,560
Gasto	,22	,416
Percepción de gravedad	,46	,629

Por otro lado en el caso de las prácticas sexuales online, se obtuvo información sobre cuatro aspectos:

a) Actividades sexuales, b) Motivaciones, c) Contenidos, d) Frecuencia de actividad sexual.

En estos ejes se podía marcar más de un ítem, salvo en el aspecto de la frecuencia en donde solo se marcaba una opción, para obtener más información sobre las prácticas e intereses.

Las actividades sexuales online más realizadas por los usuarios, tal como mostramos a continuación en la *Tabla N° 2*, son la búsqueda de imágenes o películas pornográficas para masturbarse (62%), y la búsqueda de información sobre educación sexual (61%).

Un bajo porcentaje informa no realizar actividades sexuales online, o realizar otro tipo de actividades.

Tabla N°2.*Actividades sexuales online (valores expresados en porcentaje)*

Actividades	Si
Ver imágenes o películas pornográficas para masturbarse	62%
Búsqueda de información sobre educación sexual	61%
No realizó ninguna actividad sexual online	20%
Lectura de textos eróticos	19%
Chatear reproduciendo una fantasía sexual con otro usuario	17%
Búsqueda de pareja romántica	13%
Búsqueda de pareja sexual	9%
Contacto sexual por medio de webcam con otro usuario	9%
Búsqueda en página web de contactos	7%
Insinuaciones sexuales a conocidos y/o desconocidos	8%
Compra de material sexual online	8%
Contacto sexual con trabajadores/as sexuales	3%
Otra/s	2%
Responder a anuncios sexuales online	0%

Respecto a las motivaciones en el consumo, mostradas a continuación en la *Tabla N° 3*, el 48% indicó masturbarse, un 34% marco hacerlo como distracción, para aprender cosas sobre el sexo lo marcaron un 34%, y como forma de relajarse del estrés de sus obligaciones lo marcaron el 31%.

Tabla N°3.*Motivaciones para la práctica de cibersexo (valores expresados en porcentaje)*

Motivaciones	Si
Encontrar material sexual con el que masturbarme	48%
Distraerme	34%
Aprender cosas sobre sexo	34%
Relajarme del estrés de mis obligaciones	31%
No realizó ninguna práctica cibersexual	26%
Disfrutar actividades sexuales que no suelo practicar en mi vida diaria	24%
Conocer a otras personas	10%
Animarme cuando estoy decaído	9%
Intentar establecer relaciones	7%
Otra/s	5%

En cuanto los contenidos, mostrados a continuación en la *Tabla N° 4*, se observó un mayor consumo de relaciones sexuales entre un hombre y una mujer (66%), y entre personas del mismo sexo (39%).

Tabla N°4.

Contenidos utilizados por los usuarios de cibersexo (valores expresados en porcentaje)

Contenidos	Si
Relación sexual entre un hombre y una mujer	66%
Relaciones sexuales entre personas del mismo sexo	39%
Relaciones sexuales entre dos o más personas	30%
Ninguno	25%
Juegos sexuales que implican sometimiento	16%
Personas desnudas enseñando los genitales	8%
Gente desnuda que no está teniendo relaciones sexuales	8%
Dibujos de manga de contenido sexual	3%
Violación o violencia sexual	3%
Actividades sexuales con adolescentes	2%
Otros/as	2%
Uso de heces y orina durante las relaciones sexuales	0%
Actividad sexual entre personas y animales	0%
Actividades sexuales con niños pequeños	0%

En cuanto a la frecuencia de actividad sexual solo/a y/o en pareja, con sus datos reflejados a continuación en la *Tabla N°5*, se observa que el 33% de los estudiantes manifestaron que tienen actividad sexual entre dos y tres veces por semana, el 30% lo hace más de tres veces por semana y el 24% una vez por semana.

Tabla N°5.

Frecuencia de la actividad cibersexual (valores expresados en porcentaje)

Frecuencia	Si
2 a 3 veces a la semana	33%
Más de 3 veces a la semana	30%
1 vez a la semana	24%
1 vez al mes	4%
2 a 3 veces al mes	3%
Otras	3%
Menos de 6 veces al año	2%
5 a 6 veces al año	1%

Objetivo N°2: Describir la presencia de síntomas clínicos en la muestra bajo estudio.

Se analizaron tres niveles: síntomas, índices globales y los reactivos del inventario. En primer lugar, como muestra a continuación la *Tabla N° 6*, las dimensiones sintomáticas y los índices globales calculados no alcanzaron significación de riesgo clínico. Cuando se examinaron los reactivos específicos, en el 89% de los casos no se registró presencia de síntomas.

Tabla N°6.

Puntajes de las dimensiones de malestar sintomático informado (valores expresados en medias y desvíos)

Escala	Media	Desvío Estándar
Obsesiones y compulsiones	.86	.69
Depresión	.86	.69
Sensibilidad interpersonal	.68	.62
Ansiedad	.61	.49
Somatizaciones	.56	.52
Ideación paranoide	.52	.56
Hostilidad	.51	.54
Ansiedad fóbica	.32	.43
Psicoticismo	.35	.40
Índice severidad global	.63	.46
Total de síntomas positivos	33	21.6
Índice de Malestar Sintomático Positivo	.02	.00

Objetivo N°3: Estudiar las relaciones entre consumo de cibersexo y síntomas clínicos.

Se constataron relaciones positivas y significativas aunque de baja magnitud¹ entre distintas dimensiones, que se muestran en la *Tabla N° 7*, las cuales se resaltan para su mejor visualización.

Por ejemplo entre el comportamiento solitario online e ideación paranoide ($r = .23$), depresión ($r = .23$), sensibilidad interpersonal ($r = .23$) y obsesiones-compulsiones ($r = .26$).

Por otro lado se constataron relaciones positivas entre comportamiento social online e ideación paranoide ($r = .22$) y depresión ($r = .23$). También se observó una relación significativa entre la ideación paranoide y compulsividad sexual online ($r = .23$).

¹ Valores de referencia: correlación de baja magnitud hasta 0.39; magnitud moderada 0.40-0.69; magnitud alta desde 0.70

Tabla N°7.

Relaciones entre síntomas clínicos y conducta cibersexual (expresadas en coeficiente de Pearson)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. Somatizaciones	1													
2. Obsesiones y Compulsiones	.54	1												
3. Sensibilidad Interpersonal	.50	.80	1											
4. Depresión	.59	.85	.81	1										
5. Ansiedad	.67	.67	.63	.72	1									
6. Hostilidad	.23	.52	.49	.47	.50	1								
7. Ansiedad Fóbica	.54	.52	.53	.52	.64	.36	1							
8. Ideación Paranoide	.51	.66	.70	.62	.69 ["]	.65 ["]	.51 ["]	1						
9. Psicoticismo	.50	.73	.72	.74	.65	.56	.54 ["]	.69	1					
10. Compulsividad Sexual Online	-.07	.06	.15	.14	.04	-.03	-.06	.23 [']	.11	1				
11. Comportamiento Solitario Online	-.03	.26 [']	.22 [']	.23 [']	.17	.05	-.04	.23 [']	.13	.52 ["]	1			
12. Comportamiento Online Social	.78	.19	.18	.23 [']	.18	.02	-.08	.22 [']	.07	.55 ["]	.45 ["]	1		
13. Gasto	-.08	-.01	0	.03	.09	-.01	1	-.02	-.06	.09	.22 [']	.43 ["]	1	
14. Percepción de Gravedad	.11	.18	.16	.14	.06	-.06	.02	.15	.09	.55 ["]	.59 ["]	.54 ["]	-.00	1

Nota: Los valores de correlación resaltados indican significación estadística

['] significa correlación significativa en el nivel 0,05["] significa correlación significativa en el nivel 0,01

Objetivo N°4: Establecer el efecto diferencial sobre las variables bajo análisis según: a) Identidad de género b) Situación de pareja.

Se establecieron dos grupos en función de la media empírica en los índices globales (IGS, TSP y IMSP) del SCL-9- R.

No se encontraron diferencias significativas entre mujeres y varones cis en consumo de cibersexo, síntomas clínicos y situación de pareja.

Sin embargo, como muestra a continuación la *Tabla N°8*, los que informaron estar en una relación casual o más de una, presentaron más compulsividad sexual online y comportamiento solitario online que los que informaron estar en situación de pareja estable conviviendo.

Tabla N°8.*Diferencias para dimensiones de Cibersexo según Situación de Pareja (valores expresados en medias y desvíos)*

Situación de Pareja		n	Media	Desvío Estándar
Compulsividad Sexual Online	Estoy en pareja estable conviviendo	38	.34	.70
	Estoy en pareja estable sin convivencia	23	.65	1
	Estoy soltera/o, sin ningún tipo de relación	21	.76	.94
	Tengo una relación casual (o más de una)	17	1.3	1.5
Comportamiento Solitario Online	Estoy en pareja estable conviviendo	37	2	1.6
	Estoy en pareja estable sin convivencia	23	2.6	1.8
	Estoy soltera/o, sin ningún tipo de relación	21	2.4	1.9
	Tengo una relación casual (o más de una)	16	3.3	1.3

Si bien las puntuaciones obtenidas en las escalas de síntomas son bajas en general, se encontraron valores mayores en varones, excepto en las escalas Hostilidad e Ideación paranoide, en las que puntuaron más las mujeres. Por otro lado, el 24% de la muestra (17% mujeres cis y 7% varones cis) puntuó por debajo de la media en la mayoría de los índices globales (IGS, TSP y IMSP). Estas personas predominantemente se encontraban en pareja estable.

Ya informados los resultados del estudio realizado se presentan a continuación la discusión, conclusiones y posibles líneas futuras.

DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación fue conocer la relación entre consumo de cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de la Facultad de Psicología de la UNMdP.

Esta relación no se pudo constatar dado que los participantes no informaron puntuaciones que indicaran consumo de riesgo o patológico ni puntajes de riesgo en síntomas clínicos. Tampoco incurren en conductas sexuales compulsivas online, no han tenido pérdidas de dinero por el uso de Internet con fines sexuales, y no creen que deban preocuparse ni mantener su comportamiento sexual en secreto. Sin embargo, se encontraron tendencias de interés teórico y aplicado en las características de los usuarios.

La mayoría manifestó usar internet con fines sexuales, específicamente haberse masturbado con material sexual online, pero aclarando que esta conducta no ha interferido negativamente en algún aspecto de su vida. En comparación con otros estudios (Castro, Vinaccia & Ballester-Arnal, 2018; Cooper et al., 2000; Grubbs, Braden, Kraus, Wilt, & Wright, 2017) la tendencia de resultados apunta en la misma dirección, ya que indican una baja cantidad de personas con adicción al cibersexo. Este dato también ha sido constatado en un estudio que incluye población argentina (Ballester Arnal et al., 2012). Sin embargo, la ausencia total de uso de riesgo o patológico no coincide con los resultados obtenidos en otros estudios, en los cuales se suele observar que si bien es pequeño, se suele identificar un porcentaje de personas que tienen un consumo problemático. Como por ejemplo un estudio realizado en España (Ballester Arnal et al., 2016) que indagó a 1557 estudiantes universitarios de 18 a 25 años, sobre el tipo y frecuencia de prácticas sexuales online y había identificado un porcentaje significativo de participantes con perfil de riesgo (8,6%) y patológico (1,7% en hombres y 0,1% en mujeres), o por otro lado el estudio de Cooper et al. (2000) donde encontraron que un 17% de los usuarios cumplía criterios de adicción.

Esto podría deberse a las limitaciones de este estudio en cuanto al tamaño y características de la muestra utilizada y su generalización, en la cual no se abordó población clínica, los participantes fueron reclutados por un criterio de disponibilidad (no al azar), y pudo estar presente el sesgo de deseabilidad social.

Los hallazgos de esta investigación abonan la línea teórica del modelo de motivaciones (Grubbs et al., 2017), que explicaría que la mayoría de los usuarios usan el cibersexo a partir de las denominadas *motivaciones hedónicas*, que se corresponden con la búsqueda rápida de satisfacción sexual basada en prácticas y actividades sexuales que impliquen poco tiempo, refuerzo sexual inmediato y ausencia de implicación emocional. Los participantes de este estudio han expresado que con el cibersexo satisfacen necesidades sin experimentar consecuencias negativas en su salud, y a algunos les resulta una herramienta positiva que les permite desde aprender sobre temas de sexualidad, buscar una pareja romántica o sexual, hasta explorar sus fantasías.

Los resultados obtenidos en cuanto a los perfiles de consumo del cibersexo son similares a los manifestados por los usuarios en otras investigaciones, como por ejemplo la realizada por Castro

Calvo, et. al. (2018), que contó con una muestra de 400 jóvenes, y las principales motivaciones expresadas fueron: encontrar material sexual con el que masturbarse (70%), aprender cosas sobre sexo (47%) y distraerse (40,8%).

No se hallaron puntuaciones en síntomas con alcance clínico, pero fueron levemente mayores en depresión y obsesiones compulsiones. Esto resulta coherente teniendo en cuenta que los síntomas depresivos son el padecimiento mental más prevalente en Argentina según un estudio epidemiológico (Stagnaro, et. al., 2018), y que las obsesiones compulsiones podrían estar vinculadas al cibersexo ya que esta es una actividad que puede realizarse con rituales repetitivos, de manera solitaria, controlado los estímulos y experiencias buscadas, conlleva placer y puede responder a intereses fijos o restringidos.

Hemos hallado que el comportamiento cibersexual solitario se relacionó con mayor intensidad sintomática, aunque sin alcanzar significación clínica, lo cual supone un uso que podría encontrarse dentro de una cierta normalidad (Ballester Arnal et al., 2010). Esto es similar a lo que menciona Aranciaga (2015) en cuanto a ciertos rasgos de personalidad como retraimiento, sumisión, inseguridad, inferioridad que se asociaron a mayor percepción de gravedad del comportamiento solitario online y más compulsividad sexual. También estos hallazgos podrían estar vinculados con la correlación encontrada (aunque en valores no significativos estadísticamente) entre ideación paranoide y compulsividad sexual online, comportamiento solitario online no compulsivo y comportamiento online social, lo cual podría sugerir que hay ciertos rasgos de personalidad compatibles con mayor vulnerabilidad hacia la práctica de esta actividad y síntomas asociados.

Se considera que el presente estudio constituye un aporte hacia la comprensión del consumo de cibersexo y su relación con la salud mental en la ciudad, teniendo en cuenta que son escasas las investigaciones sobre el tema, y su impacto asociado con el bienestar de las personas, estando atentos a los efectos de los desarrollos de nuevas tecnologías y prácticas, y poder promover su utilización de forma responsable y saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aranciaga, V., & Bosch, R. (2015). *Personalidad y Cibersexo: Un estudio en adultos de la ciudad de Mar del Plata*. (Tesis de Grado). Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina. Recuperada de m.rpsico.mdp.edu.ar.
- Ballester-Arnal, R., Gil-Llario, M. D., Gómez Martínez, S., & Gil-Juliá, B. (2010). Propiedades psicométricas de un instrumento de evaluación de la adicción al Cibersexo. *Psicothema*, 22(4), 1048-1053
- Ballester Arnal, R., Castañeiras, C., Ruiz, E., & Sánchez-Gallo, P. (mayo, 2012). *Cibersexo en Argentina y España: un estudio preliminar en población joven*. Póster presentado en el VII Congreso Argentino de Salud Mental. Buenos Aires, Argentina. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/287995464_Cibersexo_en_Argentina_y_Espana_un_estudio_preliminar_en_poblacion_joven.
- Ballester Arnal, R., Castro-Calvo, J., Gil-Llario, M. D., & Gil-Juliá, B. (2016). Cybersex Addiction: A Study on Spanish College Students. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 43(6), 567-585.
- Ballester Arnal, R., Castro-Calvo, J., Gil-Llario, M. D., & Giménez-García, C. (2014). Relationship Status as an Influence on Cybersex Activity: Cybersex, Youth, and Steady Partner. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 40(5), 444–456.
- Ballester Arnal, R., Gil-Llario, M. D., Gómez-Martínez, S., & Gil-Juliá, B. (2010). Propiedades psicométricas de un instrumento de evaluación de la adicción al cibersexo. *Psicothema*, 22(4), 1048-1053.
- Ballester Arnal, R., Giménez-García, C., Gil-Llario, M. D., & Castro-Calvo, J. (2016). Cybersex in the “Net generation”: Online sexual activities among Spanish adolescents. *Computers in Human Behavior*, 57, 261–266.
- Barrio-Álvarez, E. Garrosa, E. (2015) ¿Educar en igualdad? Análisis de la triada pornografía-discriminación-violencia. Feminidad y masculinidad en la pornografía convencional. *Journal of Feminist, Gender and Women Studies*, 1. Recuperado de <https://revistas.uam.es/revIUEM/article/view/409>
- Brand, M., Laier, C., Pawlikowski, M., Schächtle, U., Schöler T., & Altstötter-Gleich, C. (2011). Watching pornographic pictures on the Internet: role of sexual arousal ratings and psychological-psychiatric symptoms for using Internet sex sites excessively. *Cyberpsychology, Behavior and Social Networking*, 14(6), 371-377.
- Buzzell, T. (2005). Demographic characteristics of persons using pornography in three technological contexts. *Sexuality and Culture: An Interdisciplinary Quarterly*, 9, 28-48.

- Carnes, P. J., Delmonico, D. L., & Griffin, E. J. (2001). *In the shadows of the net: Breaking free of compulsive online sexual behavior* (2nd edition). EE.UU: Hazelden.
- 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, 134-143.
- Castro-Calvo, J., García-Barba, M., Gil-Juliá, B., Morell-Mengual, V., & Ballester Arnal, R. (2018). Motivos para el consumo de cibersexo y su relación con el grado de severidad. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 93-103.
- Castro-Calvo, J., Gil-Juliá, B., Enrique-Nebot, J. E., Cervigón-Carrasco, V., Ballester Arnal, R. (2019). Signos y síntomas de adicción al cibersexo en adultos mayores. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(3), 403- 412.
- Casullo, M. M., & Pérez, M. (2008). *El Inventario de Síntomas SCL-90-R de L. Derogatis*. UBA: CONICET.
- Cooper, A., Delmonico, D., & Burg, R. (2000). Cybersex users, abusers and compulsives: New findings and implications. En A. Cooper (ed.), *Cybersex: The dark side of the force* (pp. 5-29). Philadelphia: Brunner-Routledge.
- Cooper, A., & Griffin- Shelley, E. (2002). The internet: The next sexual revolution. In A. Cooper (Ed.), *Sex and the internet: A Guidebook for Clinicians* (pp. 1-15). New York: Brunner Routledge.
- Cooper, A., Putnam, D. E., Planchon, L. A., & Boies S. C. (1999). Online Sexual Compulsivity: getting tangled in the Net. *Sexual Addiction and Compulsivity: The Journal of Treatment and Prevention*, 6(2), 79-104.
- Delmonico, D. L. (1997). *Internet Sex Screening Test*. Recuperado de <http://www.sexhelp.com>
- Delmonico, D., & Miller, J. (2003). The Internet Sex Screening Test: A comparison of sexual compulsives versus non-sexual compulsives. *Sexual and Relationship Therapy*, 18(3), 261-276.
- Dorton, D., & Gast, J. (2007). Cybersex Use and Abuse: Implications for Health Education. *American Journal of Health Education*, 38, 34-40.
- Eunsuk, C. (2016). Frequent Internet Pornography Use: Korean Adolescents Internet Use Time, Mental Health, Sexual Behaviour and Delinquency. *International Journal of Human Ecology*, 17(1), 27-37.
- Ferraro, D., & Salas, N. (2019). *Satisfacción sexual y conductas de cibersexo en adultos de la ciudad de Mar del Plata* (Tesis de Grado). Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina.
- Griffiths, M. D. (2012). Internet sex addiction: A review of empirical research. *Addiction Research & Theory*, 20(2), 111-124
- Grubbs, J., Braden, A. L., Kraus, S., Wilt, J., & Wright, P. J. (2017, December 5). *Pornography and Pleasure- Seeking: Toward a Hedonic Reinforcement Model*. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/YKQ8S>.

- Laier, C., Pekal, J., & Brand, M. (2014). Cybersex Addiction in Heterosexual Female Users of Internet Pornography Can Be Explained by Gratification Hypothesis. *Cyberpsychology, Behaviour and Social Networking*, 17(8), 505-511.
- Lee, B., & Stapinski, L. (2012). Seeking safety on the internet: Relationship between social anxiety and problematic internet use. *Journal of Anxiety Disorders*, 26, 197-205.
- Mesch, G. (2009). Social bonds and internet pornographic exposure among adolescents. *Journal of Adolescence*, 32(3), 601-618.
- Odlaug, B. L., Lust, K., Schreiber, L. R. N., Christenson, G., Derbyshire, K., Harvanko, A., Golden, D., & Grant, J. E. (2013). Compulsive sexual behavior in young adults. *Annals of Clinical Psychiatry*, 25(3), 193-200.
- Porn Hub (2019). *Porn Hub Argentina Insights*. Recuperado el 24 de Abril de 2020 de Porn Hub: <https://www.pornhub.com/insights/argentina-insights>
- Sanabria-Ferrand, P. A. (2004). Características psicológicas de consumidores de cibersexo. *Acta colombiana de Psicología*, 12(2), 19-38.
- Sanchez, R. & Ledesma, R. (2009) Análisis Psicométrico del Inventario de Síntomas Revisado (SCL-90-R) en Población Clínica. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XVIII (3), 265-274.
- Snagowski, J. B. (2015). Symptoms of cybersex addiction can be linked to both approaching and avoiding pornographic stimuli: results from an analog sample of regular cybersex users. *Journal: Frontiers in Psychology*, 6, 653.
- Stagnaró, J.C., Cía, A.; Vázquez, N., Vommaro, H., Nemirovsky, M., Serfaty, E., Sustas, S.E., Medina Mora, M.E., Benjet, C., Aguilar-Gaxiola, S. & Kessler, R (2018) Estudio epidemiológico de salud mental en población general de la República Argentina. *Revista Argentina de Psiquiatría*, XXIX: 275-299
- Tokumura, O. (2010). *La pornografía online: una nueva adicción*. Madrid: Voz de papel.
- Villena, A., Contreras, M., & Chiclana, C. (2017). Consequences of Pornography Use. *Journal of Sexual Medicine*, 14(5), 254.
- Willoughby, B. J., Busby, D. M., & Young-Petersen, B. (2018). Understanding associations between personal definitions of pornography, using pornography, and Depression. *Sexuality Research and Social Policy*, 16, 342–356.
- Wéry, A., & Billieux, J. (2017). Problematic Cybersex: Conceptualization, assessment, and treatment. *Addictive Behaviours*, 64, 238-246.
- Wéry, A., Devos, G., De Sutter, P., & Billieux, J. (2014). Male Cybersex addiction: the role of impulsivity and affective States. *Alcohol and alcoholism*, 49(1), 166-167.
- Yoder, V., Virden, B., & Amin, K. (2005). Internet Pornography and Loneliness: An Association? *Sexual Addiction and Compulsivity*, 12(1), 19-44.

ANEXO

- **Modelo de consentimiento informado**

- **Información sobre el estudio**

Protocolo de evaluación:

- **Registro de datos**

- **Inventario de Síntomas SCL-90-R**

- **Cuestionario de Adicción al Cibersexo ISST**

- **Cuestionario Prácticas Sexuales Online CPSO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He recibido información sobre la investigación “*Consumo de Cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de Psicología de la UNMdP*” que están realizando los estudiantes Cristian Ziallorenzo (Mat. 08154), Santiago Chocron (Mat. 08294), y Miguel Ángel Santacroce (Mat. 12267) como tesis de grado bajo la supervisión de los docentes Dra. Claudia Castañeiras y Mg. Jorge Eduardo Visca. Me han brindado una explicación adecuada sobre en qué consiste mi participación en el estudio, me informaron que puedo interrumpir mi participación si en algún momento lo considero y me garantizaron que los datos que brinde serán tratados de manera confidencial en el marco de la Ley Nacional de Protección de los Datos Personales N°25.326 y las pautas éticas establecidas por la Declaración de Helsinki (2013).

Asimismo, manteniendo mi derecho a la privacidad e intimidad, acepto que los datos que se deriven de esta investigación puedan ser utilizados para su divulgación científica. Por lo tanto, expreso mi aceptación a participar voluntaria y libremente en este estudio al firmar esta constancia a modo de CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Firma del supervisor responsable

Firma del participante

Copia para el participante

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He recibido información sobre la investigación “*Consumo de Cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de Psicología de la UNMdP*” que están realizando los estudiantes Cristian Ziallorenzo (Mat. 08154), Santiago Chocron (Mat. 08294), y Miguel Ángel Santacroce (Mat. 12267) como tesis de grado bajo la supervisión de los docentes Dra. Claudia Castañeiras y Mg. Jorge Eduardo Visca. Me han brindado una explicación adecuada sobre en qué consiste mi participación en el estudio, me informaron que puedo interrumpir mi participación si en algún momento lo considero y me garantizaron que los datos que brinde serán tratados de manera confidencial en el marco de la Ley Nacional de Protección de los Datos Personales N°25.326 y las pautas éticas establecidas por la Declaración de Helsinki (2013).

Asimismo, manteniendo mi derecho a la privacidad e intimidad, acepto que los datos que se deriven de esta investigación puedan ser utilizados para su divulgación científica. Por lo tanto, expreso mi aceptación a participar voluntaria y libremente en este estudio al firmar esta constancia a modo de CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Firma del supervisor responsable

Firma del participante

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIO

- *¿De qué se trata este estudio?* Buscamos conocer la relación entre consumo de cibersexo y síntomas clínicos en estudiantes de psicología de la UNMdP.

- *¿Por qué es necesario hacer esto?* Se espera que este estudio empírico aporte conocimiento sobre las características del uso de internet con fines sexuales que permitan diferenciar conductas recreativas, de riesgo y disfuncionales en una muestra de estudiantes de la UNMdP. Además se espera obtener datos que sirvan para futuras investigaciones sobre el tema en nuestro país.

- *¿En qué consiste mi participación?* Tu participación consiste en responder de manera confidencial y voluntaria un registro de datos y 3 cuestionarios autoadministrables. Realizarlo puede ocupar un máximo de 30 minutos aproximadamente y puedes dejar de responder si en algún momento lo consideras necesario. Se garantiza que la información que brindes y tu identidad nunca serán reveladas, y los datos obtenidos sólo serán utilizados con fines exclusivamente científicos, cumpliendo con las pautas éticas que regulan los procedimientos de investigación científica establecidos por la Declaración de Helsinki (2013), la Ley 11.044 del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires y la Ley Nacional de Protección de Datos Personales N°25.326.

Por cualquier consulta relacionada con esta investigación comunicarse con: Dra. Claudia Castañeiras
claudiamdq@gmail.com - Facultad de Psicología, UNMdP. Funes 3250. 7600 Mar del Plata, Buenos Aires,
Argentina.

REGISTRO DE DATOS BÁSICOS

EDAD:	CIUDAD DE ORIGEN:
--------------	--------------------------

IDENTIDAD DE GÉNERO AUTOPERCIBIDA	Mujer Cis	Varón Cis	Mujer Trans	Varón Trans	No binaria
Si no te sentís identificado/a en ninguna opción, ¿Cuál sería tu respuesta?					

ORIENTACIÓN SEXUAL	Asexual	Homosexual	Bisexual	Heterosexual	Pansexual
Si no te sentís identificado/a en ninguna opción, ¿Cuál sería tu respuesta?					

¿CÓMO ES TU SITUACIÓN DE PAREJA? (solo se puede elegir una opción ,aquella que más represente tu situación)	
Estoy soltera/o, sin ningún tipo de relación	Tengo una relación casual (o más de una)
Estoy en pareja estable conviviendo	Estoy en pareja estable sin convivencia
SI CONTESTASTE QUE TENÉS PAREJA ESTABLE (con o sin convivencia):	
¿Cuánto tiempo hace que están juntos? _____ años	
¿Cómo te sentís con esta relación?	Muy mal Mal Regular Bien Muy bien

Aclaraciones y Recomendaciones:

- Por favor, lee cada ítem detenidamente y trata de responder con la mayor espontaneidad y sinceridad posible.
- No hay respuestas correctas o incorrectas. La mejor respuesta será la que mejor describa tu propia experiencia.
- Es importante que contestes según las indicaciones que se dan en cada caso y respetando el orden en el que se presentan.
- Ante cualquier inquietud que tengas no dudes en consultarnos.

Importante: Se utilizará en algunos momentos el concepto de cibersexo, o práctica basada en cibersexo. El cibersexo se refiere a la búsqueda de actividades sexuales gratificantes a través de Internet. Dichas actividades son el chat sexual, compartir fantasías sexuales, mirar e intercambiar imágenes de sexo explícito a través de las redes sociales, buscar videos eróticos o pornográficos, entre otras (Cooper & Griffin-Shelley, 2002).

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

INVENTARIO DE SÍNTOMAS SCL-90-R.
(Derogatis, 2002)

A continuación, te presentamos una lista de problemas que tiene la gente. Lee cada uno de ellos y marca tu respuesta con una cruz en la casilla correspondiente, pensando en cómo te sentiste, en qué medida ese problema te ha preocupado o molestado durante la última semana (7 días).
Tiene cinco (5) posibilidades de respuesta: NADA - MUY POCO - POCO – BASTANTE – MUCHO.
No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No dejes frases sin responder.

	Nada	Muy poco	Poco	Bastante	Mucho
1. Dolores de cabeza					
2. Nerviosismo					
3. Pensamientos desagradables que no se iban de mi cabeza					
4. Sensación de mareo o desmayo					
5. Falta de interés en las relaciones sexuales					
6. Criticar a los demás					
7. Sentir que el otro puede controlar mis pensamientos					
8. Sentir que otros son culpables de lo que me pasa					
9. Tener dificultad para memorizar cosas					
10. Estar preocupado por mi falta de ganas para hacer algo					
11. Sentirme enojado/a malhumorado/a.					
12. Dolores en el pecho.					
13. Miedo a los espacios abiertos o a las calles.					
14. Sentirme con muy pocas energías.					
15. Pensar en quitarme la vida.					
16. Escuchar voces que otras personas no oyen.					
17. Temblores en mi cuerpo.					
18. Perder la confianza en la mayoría de las personas.					
19. No tener ganas de comer.					
20. Llorar por cualquier cosa.					
21. Sentirme incomodo/a con personas del otro sexo.					
22. Sentirme atrapado/a o encerrado/a.					
23. Asustarme de repente sin razón alguna.					
24. Explotar y no poder controlarme.					

25. Tener miedo a salir solo/a de mi casa.					
26. Sentirme culpable por cosas que ocurren.					
27. Dolores en la espalda.					
28. No poder terminar las cosas que empecé a hacer.					
29. Sentirme solo/a.					
30. Sentirme triste.					
31. Preocuparme por todo lo que pasa.					
32. No tener interés por nada.					
33. Tener miedos.					
34. Sentirme herido en mis sentimientos.					
35. Creer que la gente sabe lo que estoy pensando.					
36. Sentir que no me comprenden.					
37. Sentir que no le caigo bien a la gente que no le gusto.					
38. Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que me salgan bien.					
39. Mi corazón late muy fuerte, se acelera.					
40. Náuseas o dolor de estómago.					
41. Sentirme inferior a los demás.					
42. Calambres en las manos brazos o piernas.					
43. Sentir que me vigilan o que hablan de mí.					
44. Tener problemas para dormirme.					
45. Tener que controlar una o más veces lo que hago.					
46. Tener dificultades para tomar decisiones.					
47. Tener miedo de bajar en tren, ómnibus o subterráneos.					
48. Tener dificultades para respirar bien.					
49. Ataques de frío o de calor.					
50. Tener que evitar acercarme a algunos lugares o actividades porque me dan miedo.					
51. Sentir que mi mente queda en blanco.					
52. Hormigueos en alguna parte del cuerpo.					
53. Tener un nudo en la garganta.					
54. Perder las esperanzas en el futuro.					
55. Dificultades para concentrarme en lo que estoy haciendo.					
56. Sentir flojedad, debilidad en parte de mi cuerpo.					
57. Sentirme muy nerviosa/a agitado/a					

58. Sentirme mis brazos y piernas muy pesados.					
59. Pensar que me estoy por morir.					
60. Comer demasiado.					
61. Sentirme incómodo/a cuando me miran o hablan de mí.					
62. Tener ideas o pensamientos que no son los míos.					
63. Necesito golpear o lastimar a alguien.					
64. Despertarme muy temprano por la mañana sin necesidad.					
65. Repetir muchas veces algo que hago, contar, lavarme, tocar cosas.					
66. Dormir con problemas, muy inquieto/a.					
67. Necesitar romper o destrozar cosas.					
68. Tener ideas pensamientos que los demás no entienden.					
69. Estar muy pendiente de lo que los demás pueden pensar de mí.					
70. Sentirme incómodo/a en lugares donde hay mucha gente.					
71. Sentir que todo me cuesta mucho esfuerzo.					
72. Tener ataques de mucho miedo o de pánico.					
73. Sentirme mal si estoy comiendo o bebiendo en público.					
74. Meterme muy seguido en discusiones.					
75. Ponerme nervioso/a cuando estoy solo/a.					
76. Sentir que los demás no me valoran como merezco.					
77. Sentirme solo/a aun estando con gente.					
78. Estar inquieto/a, no poder estar sentado/a sin moverme.					
79. Sentirme un/a inútil.					
80. Sentir que algo malo me va a pasar.					
81. Gritar o tirar o cosas.					
82. Miedo a desmayarme de la gente.					
83. Sentir que se aprovechan de mi si los deajo.					
84. Pensar cosas sobre el sexo que me molestan.					
85. Sentir que debo ser castigado/a por mis pecados.					
86. Tener imágenes y pensamientos que me dan miedo.					
87. Sentir que algo anda mal en mi cuerpo.					
88. Sentirme alejado de las demás personas.					
89. Sentirme culpable.					
90. Pensar que en mi cabeza hay algo que no funciona bien.					

Cuestionario de Adicción al Cibersexo ISST

(Delmónico,1997; Adaptación española Ballester-Arnal et al., 2010)

Las siguientes afirmaciones refieren a prácticas relacionadas al uso de internet con fines sexuales. Para cada una de ellas, marca la opción que mejor te describa. Dispositivo incluye: computadora, notebook, tablet, celular, etc.	Verdadero	Falso
1. Tengo algunos sitios sexuales marcados	V	F
2. Paso más de cinco horas a la semana usando mi dispositivo con fines sexuales	V	F
3. Me he suscripto a sitios sexuales para conseguir acceder a material sexual online	V	F
4. He comprado productos sexuales online (por ejemplo juguetes, lubricantes, etc.)	V	F
5. He buscado material sexual a través de un buscador de Internet	V	F
6. He gastado más dinero en material sexual online de lo que había planeado	V	F
7. El sexo en Internet ha interferido alguna vez con ciertos aspectos de mi vida	V	F
8. He participado en chats sexuales	V	F
9. Tengo un nombre de usuario o un nombre de pila que utilizo en Internet	V	F
10. Me he masturbado mientras estaba conectado/a a Internet	V	F
11. He accedido a sitios sexuales desde otros dispositivos distintos a los de mi casa	V	F
12. Nadie sabe qué uso mis dispositivos para propósitos sexuales	V	F
13. He intentado ocultar lo que hay en mis dispositivos para que otros no lo vean	V	F
14. He permanecido despierto/a hasta después de medianoche para acceder a material sexual online	V	F
15. Utilizo Internet para experimentar con diferentes prácticas sexuales (esclavitud sexual, sexo anal, bondage, sadomasoquismo, etc.)	V	F
16. Tengo mi propio sitio web que contiene algún material sexual	V	F
17. Me he prometido a mí mismo/a dejar de usar Internet con fines sexuales	V	F
18. En ocasiones utilizo el cibersexo como un premio por haber conseguido algo (acabar un proyecto, un día estresante, etc.)	V	F
19. Cuando no consigo acceder a información sexual online me siento ansioso/a, molesto/a o decepcionado/a	V	F
20. He incrementado los riesgos de estar online (dar mi nombre y número de teléfono, conocer a gente fuera de la red, etc.)	V	F
21. Me he castigado a mí mismo/a cuando uso Internet con fines sexuales (por	V	F

ejemplo, no utilizar la computadora, cancelar mi suscripción a Internet, etc.)		
22. He quedado cara a cara con alguien que he conocido en la red con fines románticos	V	F
23. Utilizo humor e indirectas sexuales hacia otros cuando estoy en Internet	V	F
24. He tropezado con material sexual ilegal estando en Internet	V	F
25. Creo que soy un adicto/a al sexo por Internet	V	F

Cuestionario de Prácticas Sexuales Online
(CPSO, Salusex-Unisexsida, 2016)

Las siguientes preguntas indagarán sobre prácticas, motivaciones y contenidos en relación al uso cibersexual de internet. Marque con una cruz (x) las opciones que correspondan.

¿Cuáles de las siguientes actividades sexuales online realizas?

Ver imágenes o películas pornográficas.	
Búsqueda de información sobre educación sexual	
Lectura de textos eróticos	
Búsqueda en páginas Web de contactos	
Búsqueda de pareja sexual	
Insinuaciones sexuales a conocidos o desconocidos	
Chatear reproduciendo una fantasía sexual con otro usuario.	
Búsqueda de pareja romántica	
Contacto sexual por medio de Webcam con otro usuario	
Respuesta a anuncios sexuales	
Compra de material sexual online	
Contacto con trabajadores/as sexuales	
Otra/s	
No realizo ninguna actividad sexual online	

¿Cuál/es son las motivaciones para tu práctica del cibersexo?

Distraerme	
Encontrar material sexual con el que masturbarme	
Disfrutar actividades sexuales que no suelo practicar en mi vida diaria	
Aprender cosas sobre sexo	
Relajarme del estrés de mis obligaciones	
Animarme cuando estoy decaído	

Conocer a otras personas	
Intentar establecer relaciones	
Otra/s	
No realizo ninguna práctica cibersexual	
Cuando te conectas a internet para buscar material sexual ¿Cuáles son los contenidos que buscas?	
Una relación sexual entre un hombre y una mujer	
Relaciones sexuales entre más de dos personas	
Relaciones sexuales entre personas del mismo sexo	
Gente desnuda que no está teniendo relaciones sexuales	
Personas desnudas enseñando los genitales	
Violación o violencia sexual	
Dibujos manga de contenido sexual	
Actividad sexual entre personas y animales	
Juegos sexuales que implican sometimiento	
Actividad sexual con adolescentes	
Actividad sexual con niños pequeños	
Uso de heces y orina durante las relaciones sexuales	
Otro/s	
Ninguno	
¿Con qué frecuencia tenés actividad sexual solo/a y/o en pareja?	
Más de 3 veces a la semana	
2 - 3 veces a la semana	
1 vez a la semana	
2 - 3 veces al mes	
1 vez al mes	

5 - 6 veces al año	
Menos de 6 veces al año	
Otra	