

DATOS SOBRE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICAS DE UNA ESCALA: TECNO-ADICCIÓN AL SEXO EN INFANTO-JUVENILES ESPAÑOLES

Olga Serrano-Villalobos

Departamento de Comunicación y Sociología
Facultad Ciencias de la Comunicación
Universidad Rey Juan Carlos de Madrid
olga.serrano@urjc.es

Recepción Artículo: 30 marzo 2022
Admisión Evaluación: 30 marzo 2022
Informe Evaluador 1: 02 abril 2022
Informe Evaluador 2: 03 abril 2022
Aprobación Publicación: 05 abril 2022

RESUMEN

Antecedentes/Objetivos: Según nuevas circunstancias sociales, presentamos datos sobre la capacidad diagnóstica de una nueva escala corta de detección y cribado para la prevención de la Tecno-adicción al sexo en la población infanto-juvenil basada en trastornos mentales reconocidos en el DSM-5 (Asociación Psicológica Americana, APA, 2013), y en componentes de interiorización y exteriorización respecto a estados emocionales, donde se justifica un trastorno a partir de otros trastornos confirmando comorbilidad, así como siguiendo las características clásicas de la adicción. **Método:** Administramos cuestionario creado a una muestra de 1.212, varones y mujeres entre trece años y la treintena en un estudio multi-institucional, prospectivo, transversal. **Resultados:** Los resultados muestran diferencias significativas de género sugiriendo que varones y mujeres no interiorizan igual el sexo por internet, ni se les relacionan los mismos trastornos adyacentes. **Conclusiones:** Confirmamos que en la adicción al sexo por Internet intervienen otros factores y trastornos aparte del sexual. La escala puede tener aplicación clínica en atención primaria, donde es complicado obtener información sobre la sexualidad de infanto-juveniles.

Palabras clave: escala corta infanto-juveniles; cribado-detección temprana; tecno-adicción al sexo; atención primaria; estudio instrumental

ABSTRACT

Data on psychometric and diagnostic properties of a scale: tecno-addiction to sex in Spanish children-youth. Background/Objectives: According to new social circumstances, data on diagnostic capacity are presented of a new detection and screening short scale for the prevention of techno-addiction to sex in the infantile-juvenile population based on mental disorders of the DSM-5 (American Psychological Association, APA,

DATOS SOBRE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICAS DE UNA ESCALA: TECNO-ADICCIÓN AL SEXO EN INFANTO-JUVENILES ESPAÑOLES

2013), and on components of internalization and externalization with respect to emotional states, where a disorder is justified from other disorders confirming comorbidity as well as following the classic characteristics of addiction. **Method:** A questionnaire created is administered to a sample of 1,212 males and females between thirteen years and thirty years in a multi-institutional, prospective, transversal study. **Results:** The results show significant gender differences suggesting that males and females do not internalize the same sex on the Internet, nor are the same adjacent disorders related to them. **Conclusions:** We confirmed that Internet sex addiction involves factors and disorders other than sexual. The scale may have clinical application in primary care, where it is difficult to obtain information on the sexuality of infantile-juveniles.

Keywords: infantile-juvenile short scale; screening-early detection; tecno-addiction to sex; primary care; instrumental study

Existe una penetración de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) en la vida cotidiana afectando al comportamiento sexual de los más jóvenes (Serrano y Cuesta, 2018). El uso tecnológico y el sexo en jóvenes son factores de riesgo cuando se unen, desarrollando nuevas formas de aprendizaje tecnológicas, y nuevas formas de relación asociadas al valor de la soledad, la comunicación y la identidad (Quiroga, 2011). La adicción a Internet se asocia a los adolescentes por ser uno de los colectivos más vulnerables relacionándose con los estados emocionales (Jiménez, Alvarado y Llopis, 2017).

Aunque el DSM-5 no incluye adicción al sexo por Internet, el comportamiento sexual compulsivo se propone para su inclusión como trastorno del control de impulsos en la próxima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) (Kraus et al., 2018; World Health Organization, 2018), considerando que la adicción a internet puede entenderse como la *“incapacidad del individuo para controlar su uso”*, pudiendo provocar el empleo compulsivo y excesivo, reflejando la incapacidad del sujeto para tener bajo control su uso (Parra et al., 2016).

La comunidad científica ha desarrollado diferentes escalas para detectar trastornos hipersexuales, compulsividad sexual, trastornos sexuales en adultos y niños, como el Inventario de Conducta Sexual Compulsiva (CSBI) de Friedrich (1997). Otros instrumentos complementarios son escalas de Búsqueda de Sensaciones Sexuales (Kalichman et al., 1994), Impulsividad de Barratt version 11 (Storholm, Fisher, Napper, Reynolds y Halkitis, (2011) o Evaluación del Comportamiento de Riesgo (National Institute on Drug Abuse [NIDA], 1991), sin referencia al uso tecnológico para la actividad sexual en alguno de sus ítems. También existen escalas sobre el uso tecnológico para actividades sexuales como: Test de Cribado de Sexo en Internet de Delmonico (1997); Inventario de Uso de Ciberpornografía (Grubbs, Sessoms, Wheeler y Volk, 2010), y su versión sobre el funcionamiento psicológico CPU1-9; Prueba de Adicción al Sexo en Internet versión modificada del Test de Adicción a Internet, (Eleuteri, Tripodi, Petruccelli, Rossi y Simonelli, 2014), etc., dirigidas a adultos, no detectándose alguna prueba dirigida a poblaciones infanto-juveniles específicamente. Castro-Calvo, Ballester-Arnal, Salmerón-Sánchez, Gil-Llario y Morell-Mengual (2016) manifiestan los limitados recursos para la evaluación de adicciones sexuales en jóvenes y traducen al español y validan SAST (Carnes, 1983), no incluyendo a la población infantil.

Socialmente, problemas de deseabilidad social y estigma influyen al tratar de encontrar datos obstaculizando información de síntomas y la gravedad del problema (Latkin, Edwards, Davey-Rothewell, y Tobin, 2017; Rasmussen, Grubbs, Pargament, y Exline, 2018).

El instrumento utilizado se apoya en la compulsividad como trastorno y en estados emocionales a través de otras escalas previas que integran lo denominado “trastornos adyacentes” (asociando la adicción al sexo por Internet con otros trastornos, confirmando comorbilidad): **“Depresión”**: Inventario de Depresión de Beck, 1978 (Vázquez y Sanz, 1997), Escala de Desesperanza de Beck (1974), Cuestionario de Pensamientos Automáticos de Hollon y Kendall (1980). **“Ansiedad”**: Escala de Ansiedad para Niños de Spence-Versión en español (Hernández-Guzmán, 2010). **“Agresividad, Hostilidad y Violencia”**: Cuestionario de Agresión- AQ - versión refinada (Gallardo-Pujol, Kramp, García-Forero, Pérez-Ramírez, Andrés-Pueyo, 2006), Inventario de Hostilidad de Buss-Durkee (1957), ya que 77,6% de víctimas de ciberacoso son también víctimas del acoso presencial (Caravaca et al., 2016). **“Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)”**: Escala autoinforme de comprobación de síntomas de TDAH en adultos -V1.1, Escala SNAP IV adaptada a la argentina (Grañana et al.,

2011). Trastornos relativos al **“Entorno Social y Ansiedad Social, como Fobia Social e Integración Social”**: Test Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (Heimberg y Becker, 2002), ya que existe relación entre ansiedad social, adicción a internet y cibersexo (Castro, Vinaccia y Ballester-Arnal, 2018; Montesi et al. 2013). Relacionándose, además, la adicción a internet y el uso problemático con la ansiedad social, alto déficit de atención, desordenes hiperactivos, mayor soledad en su contexto real, posible consumo de sustancias, etc. (Pontes, Caplan y Griffiths, 2016), pudiendo afectar al estado de ánimo y desarrollando problemas de ansiedad (Kuss et al., 2017). **“Obsesión, Compulsión e Impulsión”**, incluidas referencias al trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) ya que se asocia a la hipersexualidad y al uso patológico de internet (Serrano, Martínez y Niño (2018): Subescala (OCS-CBCL) de Nelson et al.(2001).

El DSM-5 otorga suficiente evidencia empírica para construir una escala que evalúe la adicción al sexo por internet y sus posibles causas, explicando el origen-causal descrito a partir de diferentes patrones de comportamiento para la adicción tecnológica sexual. Como novedad, se pretende poner de manifiesto la existencia de diferentes patrones y mecanismos que disparan la conducta sexual en internet, explicada a partir de mecanismos internos (interiorización) y externos (exteriorización) del individuo. El objetivo genérico es presentar una nueva forma de medir la problemática sobre la actividad sexual en internet en la población infanto-juvenil española, ya que las relaciones que el ser humano establece con el “deseo” pertenecen también a la esfera de las emociones, explicándose a partir de la tensión entre la búsqueda de placer inmediato y el post-puesto, la necesidad de huir de lo monótono, lo ansiógeno y el conflicto (Cuesta y Menéndez, 2010), pudiendo explicar la necesidad de una búsqueda incesante de emociones a través de contenidos cambiantes y sentimientos opuestos.

Debido a faltas de consenso sobre los criterios diagnósticos y de herramientas de diagnóstico validadas para su aplicación clínica (Blanchard y Corazza, 2018), y la escasez de escalas de detección que establecen puntos de corte empíricos para identificar personas con un problema clínicamente relevante (Miner, Raymond, Coleman y Swinburne Romine, 2017), se presentan datos sobre resultados obtenidos administrando una escala corta de detección temprana y cribado acompañada de un modelo teórico para comprender el fenómeno: “tecno-adicción al sexo”, y obtener información sobre dicha actividad y el origen-causal del comportamiento relacionado con las emociones cuando individuos jóvenes deciden buscar sexo por internet (Serrano et al., 2018) ya que faltan estudios que establezcan causalidad (Moral y Fernández, 2019), asociando la causa con otros trastornos para obtener información sobre en que momento, porque razón y bajo que circunstancias aparece el comportamiento, relacionando la problemática del uso sexual de internet con otros trastornos confirmando comorbilidad para este tipo de trastornos, a partir de una invasión mínima, al no hacer mención sexual explícita alguna; también se pretende mostrar la relación entre actividad sexual en internet con las emociones de un individuo; y confirmar diferencias sobre el origen-causal del comportamiento sexual en internet entre hombres y mujeres infanto-juveniles españoles.

Los usos de internet se diferencian respecto a edad y género, ya que el género, es una variable que influye en el tipo de cibersexo y su consumo abusivo (García, Giménez y Ballester, 2018). Respecto a la edad, se precisa información sobre el comportamiento sexual en internet de los más jóvenes como un nuevo fenómeno, añadiendo la dificultad para obtener información sexual en general de esta parte poblacional debido al sistema hermético y *gregario* dado en la adolescencia-juventud (Puerta-Cortés y Carbonell, 2013). La neurociencia referencia la vulnerabilidad y aumento de riesgo en la toma de decisiones, debido a una nula percepción de riesgo en la niñez, adolescencia y juventud (Ramírez, 2015), asociándose a mayor riesgo con problemas severos de diferente índole relacionados al uso de internet para actividades sexuales.

El presente estudio instrumental (Carretero-Dios y Pérez, 2005; Ramos-Álvarez, Moreno-Fernández, Valdés-Conroy, y Catena, 2008) muestra datos sobre la administración de una escala de detección temprana para la tecno-adicción al sexo en la población infanto-juvenil.

MÉTODO

Participantes

Se presenta muestra de 1.212 sujetos, varones y mujeres jóvenes de trece años hasta la treintena, obtenida de diversas Instituciones Educativas en distintas áreas de la Comunidad de Madrid, entre educación pública y privada, recogidas entre el 24 de febrero y 06 de marzo de 2017, según **estudios**:

- Estudiantes **FP** (Formación Profesional): *Instituto Público Luis Vives de Leganés –Sur–*, e *Instituto Público Tomás y Valiente –Norte–*.

- Estudiantes **ESO** (Educación Secundaria Obligatoria): *Instituto Público Galileo Galilei de Alcorcón –Zona Suroeste–*, *Instituto Público Salvador Dalí de Leganés –Sur–*, y *Colegio Privado Mirasierra –Ciudad Lineal –Este–*.

- Estudiantes **Bachiller** (Educación Secundaria postobligatoria de carácter voluntario para acceso a educación superior universitaria): *Instituto Público Galileo Galilei de Alcorcón –Suroeste–*.

- Estudiantes **Universitarios** (Educación Superior): Facultad CC. de la Información de la *Universidad Complutense de Madrid –Noroeste–*.

Instrumento

Se emplea instrumento cuyo proceso explica los factores a través de una secuencia de escalas previas hasta llegar a la escala final, administrada a los participantes, mostrada en Tabla 1.

Tabla 1. Instrumento Escala de tecno-adicción al sexo para población infanto-juvenil:

EDAD: SEXO: CURSO ESCOLAR:

¡ESTE TEST ES TOTALMENTE ANÓNIMO!

En este test, “Buscar sexo por Internet” se refiere a buscar fotos o vídeos eróticos o chats de sexo.

Pon un círculo alrededor del número de la respuesta que te parezca que mejor refleja tu conducta.

1. Cuando me siento *triste*, infeliz, que nadie me entiende, o que me falta el cariño, busco sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

2. Cuando tengo mucha *inquietud* dentro de mí, busco sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

3. Cuando me siento *inseguro/a*, con falta de seguridad en mí mismo/a, busco sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

4. Cuando me siento *aburrido/a* y sin saber qué hacer, busco sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

5. Cuando me siento *enfadado/a* o con rabia, busco sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

**DATOS SOBRE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICAS DE UNA ESCALA:
TECNO-ADICCIÓN AL SEXO EN INFANTO-JUVENILES ESPAÑOLES**

6. Cuando me apetece *divertirme*, pasar un buen rato, busco sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

7. Cuando me siento muy *solo/a* y sin amigos/as, busco sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

8. Cuando estoy estudiando *algo difícil* o que no me apetece, busco sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

9. Cuando *algo me recuerda el sexo* (una imagen de TV, una foto, un anuncio, una persona...), siento la necesidad de buscar sexo por Internet.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

10. He intentado dejar de buscar sexo por Internet, pero no lo consigo del todo.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

11. Buscar sexo por Internet *me impide*, a veces, hacer otras cosas que querría hacer.

- (1) No, nunca.
- (2) Muy pocas veces.
- (3) A veces.
- (4) Con bastante frecuencia.
- (5) Siempre.

Factores: Los factores/items que alude la escala son:

Compulsividad, Obsesión (TOC), Impulsividad.

Trastornos adyacentes: Depresión, Ansiedad, Agresividad/Violencia, Fobia Social, TDAH.

Características clásicas de la adicción: Tolerancia, Abstinencia, Perturbación de la vida diaria, Recaída.

Destacando el "poder de la imagen" y el comportamiento lúdico.

Los ítems son puntuados con Escala Likert de 5 puntos: (1)“No, nunca”, (2)“Muy pocas veces”, (3)“A veces”, (4)“Con bastante frecuencia”, y (5)“Siempre”.

Procedimiento

Estudio multi-institucional, prospectivo, transversal, observacional que con la muestra considera posibles repercusiones respecto a diferencias de género, edad y estudios cursados. Se pretendió cubrir el área metropolitana de Madrid, con poblaciones céntricas y no céntricas. Para conseguir los Centros Educativos se solicita la participación de 14 Centros Públicos y Privados donde la invitación es declinada por algunos centros. Con la colaboración de la Dirección de Unidad de Programas Educativos de la Comunidad de Madrid se acepta la colaboración de Institutos Públicos proporcionando alto número de sujetos. El resto de instituciones se recogen de forma independiente. Se plantea cuestionario anónimo y voluntario, cuya participación de los sujetos fue casi del 100% (únicamente 5 casos de rechazo, por el sujeto o por parte de los padres). El propio investigador administró físicamente los cuestionarios y no vía internet, observándose comentarios y comportamientos en el proceso. Los criterios de inclusión eran 13 años de edad. El estudio se aprueba por el Comité Ético de la institución responsable y con autorización de las instituciones colaborativas.

Análisis de datos

Los datos obtenidos de la muestra se someten al programa estadístico SPSS Statistics Versión 21 (2007, 2012) para obtención de resultados estadísticos. Los resultados fueron obtenidos a través de la administración de la escala a la muestra poblacional de 1.212 sujetos, descartando 6 casos por ser mayores, quedando una muestra válida de 1.206 sujetos entre 13 y 29 años ($n=1.206$), 645 (53 %) hombres, 553 (46 %) mujeres y 8 (1 %) otros -género no identificado-. Se analizan valores psicométricos para en un futuro validar la escala en entorno clínico.

Para poder describir y comparar diferencias de género se realiza ANOVA de un factor: Genero, proporcionando significación para hombres y mujeres en cada uno de los ítems/ factores: “Triste”, “Inquietud”, “Inseguro”, “Aburrido”, “Buscar”, “Impide”, “Enfadado”, “Recuerda”, “Difícil”, “Solo”, y “Divertirme”. Para conocer influencia y diferencias de estudios cursados, se realiza ANOVA de un factor: Curso mujeres y curso hombres. Para explicar diferencias sobre edad y cómo afectan los factores a hombres y mujeres se realiza ANOVA de un factor: Edad mujeres y edad hombres. Para resultados estadísticos sobre fiabilidad para variables que configuran la escala, se someten los 11 ítems/ factores a análisis de fiabilidad Alfa de Cronbach ().

RESULTADOS

La muestra de preadolescentes, adolescentes y jóvenes españoles informan sobre un interés latente en la participación del estudio, indicando cierta preocupación sobre el tema, idea que confirma la observación en sala durante el proceso de administración, revelando que el sexo sigue siendo un tema “tabú”. Los participantes, en su gran mayoría, contestaron a todos los ítems informando que la escala consigue medir lo propuesto, observándose relación directa entre adicción al sexo por Internet con el origen-causal del comportamiento, las emociones del sujeto, y detectando inclinaciones del individuo hacia ciertos trastornos adyacentes confirmando comorbilidad para este tipo de trastornos. Se detecta actividad sexual en internet a partir de 13 años en varones y mujeres. Los resultados revelan diferencias de género en los comportamientos sexuales que la población infanto-juvenil realiza por internet.

Respecto al **género**, Tabla 2, **ANOVA de un Factor: Genero hombres y mujeres**, muestra significación entre hombres y mujeres sobre comportamientos sexuales que infanto-juveniles realizan por internet, desde los más infantiles a los menos, reportando comportamientos activos en internet, siendo su origen la depresión, ansiedad, baja autoestima, hostilidad, fobia social/ansiedad social, TDAH, el aburrimiento, la diversión, y el pensamiento recurrente. Se detectan comportamientos activos a través de compulsividad y transformación de la vida cotidiana como elemento determinante de la adicción, denotando todo ello problemática. Sobre diferencias de

**DATOS SOBRE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICAS DE UNA ESCALA:
TECNO-ADICCIÓN AL SEXO EN INFANTO-JUVENILES ESPAÑOLES**

género, la actividad sexual en internet nula o no existente se convierte en extraordinaria en varones, mientras que en féminas el comportamiento sexual activo en internet es la excepción, registrando diferencias de género entre los comportamientos sexuales de chicos y chicas compartiendo idénticos orígenes. Existe interacción entre el género y todos los factores de la escala explicando diferencias entre lo que ellos quieren o pretenden en una relación íntima en el mundo real porque lo han aprendido en internet y pretenden imitarlo, a lo que ellas quieren o desean en una relación porque desconocen los contenidos sexuales de internet, no lo han aprendido, y por tanto, no coinciden con los gustos de los chicos.

Tabla 2. ANOVA de un factor: Género

Variables	F	Sig.
Triste	107,665	,000
Inquietud	167,715	,000
Inseguro	65,380	,000
Aburrido	501,126	,000
Enfadado	51,817	,000
Divertirme	164,321	,000
Solo	118,256	,000
Difícil	278,239	,000
Recuerda	270,679	,000
Buscar	94,138	,000
Impide	80,723	,000

Se valoran resultados diferenciando el género:

Ellas: Resultados revelan que no existen factores altamente significativos para curso aunque **difícil e inseguro** fueron los factores que aportan algún dato significativo, representado en Tabla 3, **ANOVA de un factor: Curso Mujeres.**

Tabla 3. ANOVA de un factor: Curso Mujeres

Variables	F	Sig.
Triste	1,053	,395
Inquietud	,646	,739
Inseguro	1,697	,096
Aburrido	1,209	,291
Enfadado	,788	,614
Divertirme	,678	,711
Solo	1,184	,307
Difícil	1,791	,076
Recuerda	,418	,910
Buscar	1,047	,399
Impide	1,109	,355

La Tabla 4, **ANOVA de un factor: Edad Mujeres**, muestra que los factores para edad fueron: **Inseguro, Triste, Enfadado, Solo, Difícil.**

Los factores que afectaron a ellas, principalmente, fueron: **Inseguro, Triste, Enfadado, Solo, Difícil.**

Tabla 4. ANOVA de un factor: Edad Mujeres

Variables	F	Sig.
Triste	2,018	,006
Inquietud	,910	,575
Inseguro	2,796	,000
Aburrido	1,001	,459
Enfadado	1,944	,008
Divertirme	,463	,979
Solo	1,922	,010
Difícil	1,629	,042
Recuerda	,560	,939
Buscar	,276	,999
Impide	,343	,997

Ellos: Resultados revelan que los factores significativos para curso fueron: **Difícil, Divertirme**, mostrado en Tabla 5, **ANOVA de un factor: Curso Hombres**.

Tabla 5. ANOVA de un factor: Curso Hombres

Variables	F	Sig.
Triste	1,608	,119
Inquietud	1,294	,243
Inseguro	,896	,519
Aburrido	1,537	,141
Enfadado	1,164	,319
Divertirme	2,393	,015
Solo	1,533	,142
Difícil	2,673	,007
Recuerda	,989	,443
Buscar	1,746	,085
Impide	,587	,789

La tabla 6, **ANOVA de un factor: Edad Hombres**, indica que, para edad, el factor significativo fue: **Difícil**.

Los factores que afectaron a ellos, principalmente, fueron: **Difícil, Divertirme**.

Tabla 6. ANOVA de un factor: Edad Hombres

Variables	F	Sig.
Triste	1,374	,119
Inquietud	1,287	,171
Inseguro	1,229	,215
Aburrido	,954	,523
Enfadado	1,063	,384
Divertirme	1,223	,221
Solo	1,073	,372
Difícil	1,549	,053
Recuerda	,782	,750
Buscar	,961	,514
Impide	,948	,531

DATOS SOBRE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICAS DE UNA ESCALA: TECNO-ADICCIÓN AL SEXO EN INFANTO-JUVENILES ESPAÑOLES

Los patrones de motivación para ellos fueron la diversión y mientras se exponen ante la dificultad como puede ser estudiar y la desidia. Se observa inclinación hacia el TDAH en hombres y mujeres, explicando procesos de retroalimentación del propio sistema de internet a partir de constantes y continuadas notificaciones y contenidos rápidamente cambiantes que hace que no quieran perderse nada, interpretado como “enganche inducido” y potenciador de la adicción. Ellas reportan mayores niveles de relación con los trastornos adyacentes, a través de sentirse inseguras, tristes, enfadadas y solas.

Fiabilidad de la escala. Alfa de Cronbach (): Para obtener resultados estadísticos sobre fiabilidad de variables, los factores son sometidos a análisis de fiabilidad obteniendo una fiabilidad de 0,90 para los 11 factores/ítems de la escala. Los 11 factores-ítems han mostrado una consistencia interna (0.90) mediante el coeficiente alfa de Cronbach (), indicando alto grado de confiabilidad, mostrado en Tabla 7.

Tabla 7. Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos tipificados	N de elementos
,901	,903	11

La escala consta de 11 ítems correspondientes a todos sus factores evaluadores de forma independiente, conteniendo doble medición: sus 9 primeros ítems evalúan el origen-causal del comportamiento desde las emociones y besándose en trastornos reconocidos en el DSM-5, llamados adyacentes. Los ítems 10 y 11, valoran compulsividad y características clásicas de la adicción, revelando que el instrumento siguió midiendo aún prescindiendo de la compulsividad, confirmando la doble medición del instrumento.

Parecen óptimas determinadas variables (trastornos compulsividad), junto con otras variables expuestas (trastornos adyacentes), centradas en las emociones como origen-causal del comportamiento para este tipo de afecciones explicando patrones de comportamiento cuando un individuo acude a buscar sexo por internet, sin hacer menciones sexuales explícitas protegiendo en su administración aquellos aún no expuestos.

El instrumento se centra en la comorbilidad de trastornos reconocidos en el DSM-5, ya que se construye considerando y a través de otros trastornos aceptados, mostrando un trastorno que delimita un nuevo fenómeno. Los resultados después de la administración del instrumento confirman comorbilidad para este tipo de trastornos, al encontrar casos positivos/tendencias/inclinaciones hacia la Depresión, Ansiedad, Violencia, Fobia Social, TDAH, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Compulsividad, y aquellos evaluados en el cuestionario.

Se pretendió comprender el origen (en trastorno) causal del comportamiento, conocer emociones del individuo y patrón de comportamiento. Se postuló relacionar la adicción con estados emocionales que describen tales patrones comportamentales ya que la escala obtiene una relevante interacción entre estados emocionales y actividad sexual en internet. Se muestran diferencias relevantes de género en la población infanto-juvenil española entre origen-causal del comportamiento sexual en internet, emociones, e inclinación del trastorno adyacente como muestran los resultados, informando sobre diferencias en la prevalencia de género.

DISCUSIÓN

Se muestran datos de una escala de detección temprana y cribado sobre tecno-adicción al sexo acompañada de modelo teórico definiendo adicción al sexo con intervención tecnológica como nuevo tipo de adicción diferente a la adicción al sexo sin intervención tecnológica. La tecnología muestra un comportamiento virtual exclusivo diferente a otros, siendo preciso delimitar ya que contiene elementos únicos, así como conceptualizar las parafilias que derivan de dicho uso tecnológico no como inclinaciones voyeristas, exhibicionistas, y/o de masturba-

ción compulsiva sino como inclinaciones tecno-voyeristas, tecno-exhibicionistas, y/o de tecno-masturbación compulsiva (Serrano et al., 2018).

La escala se somete a muestra equitativa de varones y mujeres de 1.206 sujetos infanto-juveniles, implicando una muestra suficientemente representativa. Respecto a diferencias de género, se afirma que el origen del comportamiento para varones y mujeres difiere, así como sus patrones comportamentales. El trastorno que define a ellos principalmente fue el TDAH representado por el ítem 8 "difícil", coincidiendo con ellas, indicando cierto déficit de atención e hiperactividad, en general, para ambos, pudiendo ser consecuencia del uso normalizado de las TICs explicando el componente tecnológico cuando se desarrolla su uso, y mostrando cómo repercute en actividades cotidianas. También ellos son definidos por un comportamiento lúdico a través de "divertirme" no asociándose a trastorno alguno, pero si a una actitud generalizada en la juventud, definiendo el creciente uso lúdico de internet y el tratamiento del sexo como otra distracción.

Los trastornos que definen a las mujeres son depresión con "triste" y trastorno de la personalidad con "inseguro". El trastorno de agresividad/violencia con "enfadado", pudiéndose intuir un comportamiento general más violento para aquellas féminas que buscan sexo por internet y, por tanto, un comportamiento sexual agresivo y violento para dichas internautas, informando de un patrón que utiliza la violencia ante la frustración. Ellas mostraron relación con trastornos de fobia social/ansiedad social/comportamiento anti-social con el ítem "solo", asociándose a la no pertenencia a grupo. Y, coincidiendo con ellos, TDAH con "difícil", con idénticas características.

Las mujeres dieron menores puntuaciones en general, pero las que puntuaron parecen tener mayores niveles de problemática, respecto a mayor número de trastornos adyacentes que ellos. A los varones patológicamente les define el TDAH interpretado también como la exposición ante la dificultad. La falta de seguridad o autoestima, la depresión, la agresividad, el rechazo social, el TDAH también ante la dificultad, son los factores que principalmente definen la patología entre féminas, revelando mayor posibilidad de trastornos comórbidos entre mujeres que entre hombres.

La escala identifica actividad nula, casos normalizados en la exploración sexual, riesgo de comportamiento problemático, casos problemáticos y casos patológicos para una actividad sexual llevada a cabo en exclusiva por internet a través de "busco sexo por Internet", pudiendo evaluar comportamientos sexuales usando la tecnología y que a su vez representa, en parte, el poder de la imagen.

El objetivo fue mostrar datos sobre las propiedades psicométricas y diagnósticas de una herramienta capaz de detectar de forma precoz casos patológicos o con riesgo para su prevención. La herramienta se sostiene bajo el comportamiento/patrones comportamentales y hábitos capaces de generarse debido a unos orígenes determinados, donde el origen del comportamiento y los hábitos serían predictores de la adicción, así como la compulsividad, en segundo término y en paralelo. La herramienta considera patología a partir del origen del comportamiento y la compulsividad como recurso explicativo más utilizado científicamente. La adicción al sexo por internet es medida con doble recurso, detectando casos que aún respondiendo "No, nunca" a los 9 primeros ítems denotan una relación problemática con el uso de tecnología y la sexualidad como han demostrado algunos casos en los resultados del análisis individual. Asimismo, la escala pudo seguir midiendo aún prescindiendo de la compulsividad, prediciendo doble evaluación para el instrumento propuesto.

Se muestra la relación entre emociones y trastornos mentales en materia tecno-sexual, detectándose actividad sexual en internet en varones y mujeres de 13 años.

Se observa el poder de la imagen, en cuanto a estímulo discriminativo (estímulo que dispara la conducta, tanto presencialmente como por recuerdo) en el caso de la conducta de consumo de pornografía, y el valor psicológico de la imagen, así como las representaciones mentales y la interiorización/exteriorización de las mismas. Se observa el mismo poder y repercusiones de las TICs, extendiéndose a ámbitos de la sexualidad y a los cambios de comportamiento en los individuos. A este respecto, se puede confirmar la capacidad para atraer y consumir recursos atencionales donde se relaciona la capacidad de interferencia atencional y su potencial adictivo como se afirma en el trabajo de Cervigón-Carrasco, Castro-Calvo, Gil-Juliá, Giménez-García y Ballester-Arnal (2019).

DATOS SOBRE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICAS DE UNA ESCALA: TECNO-ADICCIÓN AL SEXO EN INFANTO-JUVENILES ESPAÑOLES

Como limitación, la actividad sexual en internet puede comenzar para algunos individuos antes de 13 años, no resultando ético la consulta a edades más tempranas para no inducir un comienzo de actividad sexual en internet cuando antes no existía. Sería necesario delimitar la edad para este tipo de exámenes con mayor precisión, aún, considerando que en dicha herramienta no se hagan menciones sexuales explícitas.

RECONOCIMIENTOS

Agradecimientos para todos aquellos que directa o indirectamente han participado. Por su asesoramiento médico a Alicia Martín Plaza, médico pediatra, y a Elena García Gómez de Cadinanos, responsable de enfermería (Centro de Salud Pública Benita de Ávila de Madrid, Servicio Madrileño de Salud-Gerencia de Atención Primaria-Dirección Asistencia Este, España). A Enrique Gutiérrez López, director de la Unidad de Programas Educativos de la Comunidad de Madrid y a Beatriz Fernández-Llamazares Herrera por su ayuda en la recogida de muestras en Institutos Públicos de la Comunidad de Madrid-España; a Miguel González Monsalvo, director del Colegio Mirasierra de Madrid-España, en la recogida de muestras en colegio privado; a Felipe Solano, en la recogida de muestras universitarias, a Ubaldo Cuesta por su asesoramiento académico (Universidad Complutense de Madrid, España) y a Sonia Montero Rodríguez por su ayuda con la tabulación de datos (Wanda Service, S.L.).

CONFLICTO DE INTERESES

Se obtuvo consentimiento informado para la experimentación con seres humanos. Declaraciones de interés: ninguna. Los protocolos de investigación utilizados se aprobaron por el comité ético de la Universidad Complutense de Madrid. Documentos disponibles.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association (2013). *DSM-5. Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5ª ed.). Arlington, VA: Autor.
- Beck, A.T, Weissman, A, Lester, D. y Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The hopelessness Scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 42*(6), 861-865. <https://doi.org/10.1037/h0037562>
- Buss, A.H y Durkee, A. (1957). An inventory for assessing different kinds of hostility. *Journal of Consulting Psychology, 21*(4), 343-349. <http://dx.doi.org/10.1037/h0046900>
- Blanchard, G. y Corazza, O. (2018). Should problematic pornography use be considered an addiction? *Research and Advances in Psychiatry, 5*(3), 75-78. Recuperado de: <https://www.rapjournal.eu/common/php/portiere.php?ID=76da202076ac390a7af5d6fd7484a868>
- Caravaca S., F., Falcon R., M., Navarro Z., J., Luna R.C., A., Rodrigues F., O. y Luna M., A. (2016). Prevalence and patterns of traditional bullying victimization and cyber-teasing among college population in Spain. *BMC Public Health, 16*(1), 176. doi:10.1186/s12889-016-2857-8
- Carnes, P. (1983). *Out of the Shadows: Understanding Sexual Addiction*. Minneapolis, MN: CompCare Publishers.
- Carretero-Dios, H., y Perez, C. (2005). Normas para el desarrollo y revision de estudios instrumentales. *International Journal of Clinical and Health Psychology, 5*(3), 521-551. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33705307>
- Castro-Calvo, J., Ballester-Arnal, R., Gil-Llario, M.D., Salmerón-Sanchez, P., y Morell-Mengual, V. (2016). Traducción y validación preliminar del Cuestionario de Adicción al Sexo en jóvenes. *Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 2*(1), 319-328. <http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n1.v2.207> <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/207/>
- Castro, J. A., Vinaccia, S. y 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. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v36n3/0718-4808-terpsicol-36-03-0134.pdf>

- Cervigón-Carrasco, V., Castro-Calvo, J., Gil-Juliá, B., Giménez-García, C. y Ballester-Arnal, R. (2019). Adicción a la Pornografía: Interferencia atencional y gravedad del Consumo. *Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 225-234. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2019.n1.v4.1550>
<https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1550/1343>
- Cuesta, U. y Menéndez, T. (2010). Jóvenes, Drogas y Comunicación. Drogas, Comunicación y Nuevas Tecnologías de la Información. *Revista del Observatorio de Drogodependencia de Castilla-La Mancha*, 6, 93-107. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3302229>
- Delmonico, D. (1997). Internet Sex Screening Test. Recuperado de: <http://www.sexhelp.com> (19 Marzo 2010).
- Eleuteri, S., Tripodi, F., Petruccelli, I., Rossi, R. y Simonelli, C. (2014). Questionnaires and scales for the evaluation of the online sexual activities: A review of 20 years of research. *Cyberpsychology: Journal of Psychosocial Research on Cyberspace*, 8(1), art. 2. doi: 10.5817/CP2014-1-2
- Friedrich, W.N. (1997). *Child Sexual Behavior Inventory: Professional Manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.
- Gallardo-Pujol, David; Kramp, Uwe; Garcia-Forero, Carlos; Perez-Ramirez, Meritxell y Andres-Pueyo, Antonio (2006). Assessing aggressiveness quickly and efficiently: the Spanish adaptation of Aggression Questionnaire-Refined version. *European Psychiatry*, Eurpsy-2418. Recuperado de: <http://france.elsevier.com/direct/EURPSY>
- García Barba, M., Gimenez Garcia, C. y Ballester Arnal, R. (2018). Diferencias de género en el uso y abuso del cibersexo. *Colecció Humanitats*, 56. Universitat Jaume I. Castello de la Plana. <http://dx.doi.org/10.6035/Humanitats.2018.56>
- Grañana, N., Richaudeau, A., Robles, C., O'Flaherty, M., Scotti, M. E., Sixto, L., Allegri, R. y Fejerman, N. (2011). Evaluación de déficit de atención con hiperactividad: la escala SNAP IV adaptada a la Argentina. *Rev Panam Salud Pública*, 29(5), 344-349. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2011.v29n5/344-349/es>
- Grubbs, J. B., Sessoms, J., Wheeler, D. M. y Volk, F. (2010). The Cyber- Pornography Use Inventory: The Development of a New Assessment Instrument. *Sexual Addiction & Compulsivity*, 17, 106-126. <https://doi.org/10.1080/10720161003776166>
- Heimberg, R. G. y Becker, R.E (2002). *Liebowitz Social Anxiety Scale Test. Cognitive-Behavioral Group Therapy for Social Phobia*. New York: The Guilford Press.
- Hernández-Guzmán, L., Bermúdez-Ornelas, G., Spence, S. H., González, M. J., Martínez-Guerrero, J.I., Aguilar, J. y Gallegos, J. (2010). Versión en español de la Escala de Ansiedad para Niños de Spence (SCAS). *Revista Latinoamericana de Psicología*, 42(1), 13-24. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80515880002>
- Hollon, S.D y Kendall, P.C. (1980). Cognitive self-statement in depression: Development of an automatic thoughts questionnaire. *Cognitive Therapy and Research*, 4, 383-395. <https://doi.org/10.1007/BF01178214>
- Jiménez, V., Alvarado, J. M. y Llopis, C. (2017). Validación de un cuestionario diseñado para medir frecuencia y amplitud de uso de las TIC. *EDUTEC, Revista Electrónica de Tecnología Educativa*, 61. <http://dx.doi.org/10.21556/edutec.2018.61>
- Kalichman, S. C., Johnson, J. R., Adair, V., Rompa, D., Multhauf, K. y Kelly, J. A. (1994). Sexual sensation seeking: Scale development and predicting AIDS-risk behavior among homosexually active men. *Journal of Personality Assessment*, 62, 385-397. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa6203_1
- Kraus, SW., Krueger, RB., Briken, P., First, MB., Stein, DJ., Kaplan MS., Voon, V., Abdo, CHN, Grant, JE, Atalla, E. y Reed, GM. (2018). Compulsive sexual behaviour disorder in the ICD-11. *World Psychiatry*, 17(1), 109-110. doi:10.1002/wps.20499
- Kuss, D. J., Dunn, T. J., Wolfing, K., Muller, K., Hedzelek, M. y Abstract, J. M. (2017). Excessive Internet Use and Psychopathology: The Role of Coping. *Clinical Neuropsychiatry*, 14(1), 73-81. Recuperado de: <http://irep.ntu.ac.uk/id/eprint/28364/>

**DATOS SOBRE PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y DIAGNÓSTICAS DE UNA ESCALA:
TECNO-ADICCIÓN AL SEXO EN INFANTO-JUVENILES ESPAÑOLES**

- Latkin, C. A., Edwards, C., Davey-Rothwell, M. A., y Tobin, K. E. (2017). The relationship between social desirability bias and self-reports of health, substance use, and social network factors among urban substance users in Baltimore, Maryland. *Addictive Behaviors, 73*, 133-136. <http://dx.doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.05.005>
- Miner, M. H., Raymond, N., Coleman, E. y Swinburne Romine, R. (2017). Investigating, clinically and scientifically useful cut points on Compulsive Sexual Behavior Inventory. *The Journal of Sexual Medicine, 14*(5), 715-720. doi:10.1016/j.jsxm.2017.03.255
- Montesi, J., Conner, B., Gordon, E., Fauber, R., Kim, K. y Heimberg, R. (2013) On the Relationship Among Social Anxiety, Intimacy, Sexual Communication, and Sexual Satisfaction in Young Couples. *Archives of Sex Behavior, 42*, 81-91. doi:10.1007/s10508-012-9929-3
- Moral, M. de la V., y Fernández, S. (2019). Uso problemático de internet en adolescentes españoles y su relación con autoestima e impulsividad. *Avances en Psicología Latinoamericana, 37*(1), 103-119. <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.5029>
- Nelson, E.C., Hanna, G.L., Hudziak, J.J., Botteron, K.N., Heath, A.C. y Todd, R.D. (2001). Obsessive-compulsive scale of the child behavior checklist: specificity, sensitivity, and predictive power. *Pediatrics, 108*, E-14. <https://doi.org/10.1542/peds.108.1.e14>
- NIDA National Institute on Drug Abuse. (1991). *Risk behavior assessment*. Rockville, MD: Author (Community Research Branch). Recuperado de: <https://www.nih.gov/about-nih/what-we-do/nih-almanac/national-institute-drug-abuse-nida>
- Parra, V., Vargas, J. I., Zamorano, B., Peña, F., Velázquez, Y., Ruíz, L. y Monreal, O. (2016). Adicción y factores determinantes en el uso problemático de internet en una muestra de jóvenes universitarios. *EduTec-e, Revista Electrónica de Tecnología Educativa, 56*, 60-73. Recuperado de: http://www.edutec.es/revista/index.php/edutece/article/view/741/Edutec_n56_Parra_Vargas_Zamorano_Pe%C3%B1a_Vel%C3%A1zquez_Ruiz_Monreal
- Pontes, H. M., Caplan, S. E. y Griffiths, M. D. (2016). Psychometric validation of the generalized problematic internet use. Scale 2 in a Portuguese sample. *Computer in Human Behaviour, 63*, 823-833. <http://doi.org/10.1016/j.chb.2016.06.015>
- Puerta-Cortés, D. X. y Carbonell, X. (2013). Las Nuevas Tecnologías, ¿Contribuyen al Desarrollo Humano? Línea Temática III: Investigación y compromiso social. Universidad de Ibagué (Colombia). Sexto congreso Universidad y Cooperación al Desarrollo, Valencia, 2013. Recuperado de: http://www.sextocongresocud.es/wpcontent/uploads/2013/03/vicongresocud2013_submission_238.pdf
- Quiroga Méndez, MP (2011). El Impacto de las Nuevas Tecnologías y las Nuevas Formas de Relación en el Desarrollo. *Psicología Educativa, Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, 17*(2), 147-161. <https://doi.org/10.5093/ed2011v17n2a3>
- Ramírez, C. A. (2015). Desarrollo y evaluación de las funciones ejecutivas en la adolescencia. Universidad Católica de Pereira. Monografía de Grado Digital; DDEPCEPNA12. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10785/3281>
- Ramos-Álvarez, M. M., Moreno-Fernández, M. M., Valdés-Conroy, B. y Catena, A. (2008). Criteria of the peer review process for publication of experimental and quasi-experimental research in Psychology: A guide for creating research papers. *International Journal of Clinical and Health Psychology, 8*, 751-764. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33712016009>
- Rasmussen, K. R., Grubbs, J. B., Pargament, K. I. y Exline, J. J. (2018). Social desirability bias in pornography-related self-reports: The role of religion. *Journal of Sex Research, 55*(3), 381-394. <http://dx.doi.org/10.1080/00224499.2017.1399196>
- Serrano, O. y Cuesta, V. (2018). Propuesta de variables para el diseño de un modelo sobre Tecno-adicción al sexo en la población juvenil. *Revista Española de Comunicación en Salud, 9*(1), 64-71. <https://doi.org/10.20318/recs.2018.4247>

- Serrano, O., Martínez, L y Niño, J.I. (2018). Tecno-adicción al sexo en la población juvenil: Propuesta de ítems para el diseño de una escala de detección y cribado. *Revista Latina de Comunicación Social*, 73, 115-132. doi: 10.4185/RLCS-2018-1248
- Storholm, E. D., Fisher, D. G., Napper, L. E., Reynolds G. L. y Halkitis, P. N. (2011). A Psychometric Analysis of the Compulsive Sexual Behavior Inventory. *Sexual Addiction & Compulsivity*, 18, 86-103. <http://dx.doi.org/10.1080/10720162.2011.584057>
- Vázquez, C. y Sanz, J (1997). Fiabilidad y valores normativos de la versión española del inventario para la depresión de Beck de 1978 [Reliability and normative data of the Spanish version of the 1978 Beck Depression Inventory]. *Clínica y Salud*, 8(3), 403-422. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/232566185_Fiabilidad_y_valores_normativos_de_la_version_espanola_del_inventario_para_la_depresion_de_Beck_de_1978_Reliability_and_normative_data_of_the_Spanish_version_of_the_1978_Beck_Depression_Inventory
- World Health Organization (2018). 6C92 Compulsive sexual behaviour disorder. ICD-11 Beta Draft - Mortality and Morbidity Statistics. (Published February 15, 2018. Accessed February 16, 2018). Recuperado de: <https://icd.who.int/dev11/l-m/en#/http%3a%2f%2fid.who.int%2fcd%2fentity%2f1630268048>

