

Nombre _____

Fecha de nacimiento _____

Fecha _____

Número de cliente _____

Inventario de Comportamiento Sexual Compulsivo – 13 (ICSC-13)

<i>Circule la respuesta que más aplique</i>	Nunca	Rara Vez	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy Frecuentemente
1. ¿Con qué frecuencia ha tenido usted dificultad en controlar sus impulsos sexuales?	1	2	3	4	5
2. ¿Se ha sentido usted incapaz de controlar su comportamiento sexual?	1	2	3	4	5
3. ¿Con qué frecuencia ha usado usted el sexo para tratar sus preocupaciones o problemas?	1	2	3	4	5
4. ¿Con qué frecuencia se ha sentido usted culpable o avergonzado acerca de los aspectos por su comportamiento sexual?	1	2	3	4	5
5. ¿Con qué frecuencia ha ocultado usted su comportamiento sexual a otros?	1	2	3	4	5
6. ¿Con qué frecuencia se ha sentido usted incapaz de controlar sus sentimientos sexuales?	1	2	3	4	5
7. ¿Con qué frecuencia ha hecho usted compromisos o promesas de cambiar o de alterar su comportamiento sexual?	1	2	3	4	5
8. ¿Con qué frecuencia sus pensamientos o comportamientos sexuales han interferido con la formación de amistades?	1	2	3	4	5
9. ¿Con qué frecuencia ha inventado usted excusas y razones para justificar su comportamiento sexual?	1	2	3	4	5
10. ¿Con qué frecuencia ha perdido usted la oportunidad para hacer actividades productivas debido a su actividad sexual?	1	2	3	4	5
11. ¿Con qué frecuencia su actividad sexual le ha causado a usted problemas financieros?	1	2	3	4	5
12. ¿Con qué frecuencia se ha sentido emocionalmente distante cuando ha tenido sexo con otros?	1	2	3	4	5
13. ¿Con qué frecuencia ha tenido sexo o se ha masturbado más de lo que usted ha querido?	1	2	3	4	5

Puntuación total: _____ /65