

¿Es usted anoréxico (a) sexual? Conteste las siguientes preguntas para saberlo:

	SI	NO
1. ¿Siente pavor al placer sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Padece de miedo consistente al contacto sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Revisa obsesivamente contenidos sexuales (artículos, fotos, videos)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Le preocupa que otras personas sean todas unas 'bombas sexuales'?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Inventa una apariencia física o tiene conductas autodestructivas para evitar encuentros sexuales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Tiene miedo o preocupación excesiva por enfermedades de transmisión sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Sufre de desesperación debido a su desempeño en la cama?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Siente vergüenza o aversión de sus experiencias sexuales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Emite juicios o tiene actitudes demasiado rígidas sobre la conducta sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Su interés o inquietud alrededor de supuestas intenciones sexuales de otros es obsesiva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿Cree que todas las personas que están a su alrededor quieren sexo con usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ¿Sus dudas sobre una sexualidad "normal" son tan reiterativas que ni siquiera lo dejan dormir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOTAL: _____ SI _____ NO