

Búsqueda de sensaciones sexuales, estilos de afrontamiento, estrés social y su relación con la conducta sexual adolescente

Inmaculada Teva, María Paz Bermúdez* y Gualberto Buela-Casa

Universidad de Granada (España)

Resumen: El objetivo del presente estudio es realizar una revisión teórica entre los años 1998 y 2007 sobre la influencia de los estilos de afrontamiento, el estrés social y la búsqueda de sensaciones sexuales sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes e informar sobre la prevalencia de las conductas sexuales en los adolescentes. Se trata de un estudio teórico. La búsqueda de artículos se realizó a través de bases de datos electrónicas y mediante una búsqueda manual en revistas especializadas. Se localizaron siete artículos en los que se analizó la relación entre la conducta sexual adolescente, la búsqueda de sensaciones sexuales y el afrontamiento. Los estudios publicados sobre la relación entre la conducta sexual adolescente y los estilos de afrontamiento, el estrés social y la búsqueda de sensaciones sexuales son escasos. Se hace énfasis en la investigación de dichas asociaciones en el futuro y en la realización de estudios longitudinales. En los 44 estudios sobre prevalencia de conducta sexual se recogía principalmente información sobre la edad de inicio de las relaciones sexuales coitales, el porcentaje de adolescentes con experiencia sexual coital, las prácticas sexuales, el número de parejas sexuales y el uso del preservativo y otros métodos anticonceptivos. El mayor número de artículos se han publicado en Estados Unidos predominando el diseño transversal.

Palabras clave: adolescentes; afrontamiento; búsqueda de sensaciones sexuales; conducta sexual; estrés social; revisión teórica.

Title: Sexual sensation seeking, coping styles, social stress and their association with adolescent sexual behaviour.

Abstract: The aim of this study is to make a theoretical review of the period of years from 1998 to 2007 about the influence of coping styles, social stress and sexual sensation seeking on sexual risk behaviours in adolescents and to report about prevalence of sexual behaviours in adolescents. It is a theoretical study. Literature search was made using electronic data bases and a manual search in specialized journals. In seven articles, associations among sexual behaviour, sexual sensation seeking and coping were found. Studies published about associations among adolescent sexual behaviour and coping, social stress and sexual sensation seeking are scarce. It is emphasized future research about these associations and to carry out longitudinal studies. In 44 articles about prevalence of sexual behaviour information about onset of sexual intercourse, adolescents with sexual intercourse experience, sexual practices, number of sexual partners and condom use and use of other contraceptives were described. The highest number of articles has been published in the United States and cross-sectional studies were predominant.

Key words: adolescents; coping; sexual sensation seeking; sexual behaviour; social stress; theoretical review.

Introducción

Entre las principales causas de morbilidad en los adolescentes se encuentran el consumo y abuso de sustancias, los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la infección por el VIH (Williams, Holmbeck y Greenley, 2002). Es especialmente preocupante que las tasas de infección por el VIH estén aumentando entre los adolescentes, las mujeres jóvenes y los grupos minoritarios por lo que se trata de una necesidad de salud pública comprender las conductas sexuales que implican un peligro para la infección por el VIH (Donenberg y Pao, 2005). El sida se ha considerado como una enfermedad de los jóvenes. Si se tiene en cuenta el periodo de incubación del virus (alrededor de 10 años), se puede concluir que la mayoría de las personas que padecen esta enfermedad se infectaron del VIH cuando eran muy jóvenes, es decir, al final de la adolescencia o a principios de la edad adulta. Por tanto, los adolescentes y jóvenes adultos son poblaciones en riesgo de infección por el VIH (Fuhrel y Kalichman, 2006).

Las relaciones sexuales sin protección constituyen una vía de transmisión de ETS y del VIH. Los factores que influyen en que las personas lleven a cabo conductas sexuales de riesgo han sido ampliamente investigados. Entre dichos factores están los de carácter comunitario (tasas de desempleo, pobreza, nivel educativo, etc.), familiares (nivel educa-

tivo de los padres e ingresos, carencia de supervisión por parte de los padres, la calidad de la relación del adolescente con los padres, etc.) e individuales (riesgo percibido, conocimiento sobre el VIH, habilidades, creencias, normas de grupo de iguales, factores biológicos, características de la relación con las parejas sexuales, etc.) (DiClemente, Salazar y Crosby, 2007; Kotchick, Shaffer y Forehand, 2001; Kourtis et al., 2006; Shrier, 2004; Williams et al., 2002). A pesar de esta amplia investigación, se precisan más estudios sobre los factores relacionados con la asunción de riesgos en adolescentes (Boyer, 2006). Por ejemplo, Shier (2004) destacó que los factores de personalidad podrían ejercer una influencia en las conductas de riesgo de los adolescentes. La disposición de personalidad más ampliamente estudiada en relación con las conductas sexuales de riesgo ha sido la búsqueda de sensaciones (Fuhrel y Kalichman, 2006). Así pues, desde que Kalichman et al. (1994) definieran la búsqueda de sensaciones sexuales como una “tendencia para conseguir niveles óptimos de excitación sexual y de implicarse en experiencias sexuales novedosas” (Kalichman et al., 1994, p. 387), se han desarrollado numerosos estudios en los que se ha puesto de manifiesto la relación de este constructo con las conductas sexuales de riesgo (véase Kalichman et al., 1994; Kalichman, Heckman y Nelly, 1996; Kalichman y Rompa, 1995; Parsons, Bimbi y Halkitis, 2002).

Otras variables que se han relacionado con las conductas de salud son el afrontamiento centrado en la emoción, el afrontamiento centrado en la solución de problemas y la evitación (Bermúdez, 1999). Es más, los estilos de afrontamiento y cómo las personas controlan las situaciones estre-

* Dirección para correspondencia [Correspondence address]: María Paz Bermúdez. Facultad de Psicología. Universidad de Granada. 18011 Granada (España). E-mail: maripaz@ugr.es

santes o problemáticas han sido identificados como factores psicológicos relacionados con las prácticas sexuales. De esta manera, si el individuo presenta carencias en el afrontamiento ello podría dificultar su capacidad para afrontar situaciones de riesgo para la salud (Fuhrel y Kalichman, 2006). Los conceptos de estrés y afrontamiento están íntimamente relacionados. El estrés aparece cuando el individuo percibe que la situación problemática o amenazante excede sus recursos para afrontarla (Lazarus y Folkman, 1984). Por tanto, las situaciones estresantes influyen en el estado de ánimo, en la conducta y en la salud de las personas. Además, los eventos vitales negativos facilitarían la implicación en conductas de riesgo para la salud (Auerbach, Abela, Zhu y Yao, 2007). Entre las principales fuentes de estrés o preocupaciones que mencionan los adolescentes se encuentran la escuela, los amigos y la familia (Chandra y Batada, 2006; Forns et al., 2004; González, Montoya, Casullo y Bernabeu, 2002; Magaya, Asner-Self y Schreiber, 2005). Aparte de constituir la fuente principal de estrés mencionada por los jóvenes, el estrés interpersonal ha sido el más estudiado en relación con el afrontamiento en esta población (Clarke, 2006). Asimismo, el rechazo de los iguales se ha relacionado con una mayor implicación en conductas de riesgo (Boyer, 2006). En general, los estilos de afrontamiento se han asociado con problemas de salud, con las enfermedades físicas crónicas, con la salud mental (Bonica y Daniel, 2003) y con problemas emocionales y conductuales en los adolescentes (Hampel y Peterman, 2006).

A partir de lo expuesto anteriormente, se hace énfasis en la necesidad de que las personas encargadas del diseño de programas de prevención de VIH/ETS y embarazos no deseados en adolescentes así como los educadores sexuales estén informados sobre la investigación realizada en cuanto a la influencia de la búsqueda de sensaciones sexuales, los estilos de afrontamiento y el estrés social sobre la conducta sexual adolescente. Sería de utilidad para estos profesionales que conozcan cuáles han sido los resultados de las investigaciones realizadas al respecto para la posible inclusión de las variables mencionadas en los futuros programas de prevención del VIH/ETS y embarazos no deseados. Así pues, el objetivo de este estudio es revisar el estado de la ciencia en los últimos diez años (desde el año 1998 hasta el año 2007) en relación a la influencia de los estilos de afrontamiento, el estrés social y la búsqueda de sensaciones sexuales sobre las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Por otra parte, se informa sobre estudios de prevalencia de las conductas sexuales en adolescentes.

Método

Materiales

Se analizaron artículos de investigación (empíricos y de revisión) publicados en revistas científicas. La búsqueda de los artículos se realizó en las siguientes bases de datos

electrónicas: *Medline*, *PsycInfo*, *Scopus*, *Eric* y las bases de datos del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), concretamente sumarios *ISOC* (Ciencias Sociales y Humanidades) y sumarios *IME* (Biomedicina).

Diseño

Se trata de un estudio teórico según el sistema de clasificación propuesto por Montero y León (2007).

Procedimiento

La búsqueda de los artículos se realizó mediante la inclusión de los términos *sexual sensation seeking*, *coping*, *social stress*, *interpersonal stress*, *sexual risk behavior*, *HIV risk factors*, *STD risk factors* combinados con la palabra *adolescents* en las bases de datos electrónicas *Medline*, *PsycInfo*, *Scopus* y *Eric*. Para la búsqueda de artículos en las bases de datos del CSIC (sumarios *IME* e *ISOC*) se empleó la combinación del término *adolescentes* con estas palabras: afrontamiento, búsqueda de sensaciones sexuales, estrés social, conducta de riesgo, control del estrés, estrés interpersonal, conducta sexual de riesgo, factores de riesgo, VIH, enfermedades de transmisión sexual. Además, se llevó a cabo una búsqueda manual en revistas especializadas relacionadas con la adolescencia y la sexualidad. Las revistas consultadas en dicha búsqueda fueron: *Archives of Sexual Behavior*, *Sex Roles*, *Sexually Transmitted Diseases*, *Journal of School Health*, *Adolescence*, *Journal of Adolescent Health*, *Journal of Adolescence*, *Journal of Adolescent Research*, *Journal of Early Adolescence* y *Journal of Youth and Adolescence*. La búsqueda bibliográfica fue realizada entre los meses de enero y abril de 2008. Los artículos se analizaron en cuanto a las características de la muestra (tamaño de la muestra y rango de edad), el diseño, el origen geográfico y los principales hallazgos. Los resultados fueron codificados teniendo en cuenta dos aspectos: 1) la relación entre los estilos de afrontamiento, el estrés social y la búsqueda de sensaciones sexuales con la conducta sexual y 2) porcentajes de conducta sexual y características asociadas (edad de la primera relación sexual coital, frecuencia de las relaciones sexuales, uso del preservativo, uso de métodos anticonceptivos, número de parejas sexuales, tipo de actividad sexual, consumo de alcohol y/o drogas antes o durante las relaciones sexuales).

Los criterios de inclusión eran los siguientes:

- Artículos empíricos y de revisión teórica escritos en inglés o español publicados en revistas científicas entre los años 1998 y 2007.
- Los participantes tenían que ser adolescentes en un rango de edad comprendido entre los 10 y los 19 años. Se han asumido los criterios de adolescencia de la Organización Mundial de la Salud (2004). Los adolescentes participantes en los estudios no pertenecían a poblaciones tales como por ejemplo, adolescentes con trastornos psicológicos o psiquiátricos, con alguna enfermedad física, adolescentes institucionalizados, sin hogar, etc.

- Se incluyeron aquellos artículos cuyo objetivo principal era informar sobre la relación entre la búsqueda de sensaciones sexuales, el estrés social y el afrontamiento con la conducta sexual en adolescentes. Igualmente, se tuvieron en cuenta artículos que aportaban resultados sobre prevalencia de conductas sexuales en esta población.

Resultados

En total, se localizaron 51 artículos que cumplieron los criterios de inclusión especificados. En la Tabla 1 se presentan

las características de los siete artículos en los que se ha evaluado la relación entre la conducta sexual adolescentes, la búsqueda de sensaciones sexuales y el afrontamiento. No se ha encontrado ningún artículo sobre la relación entre el estrés social y la conducta sexual. En cuanto a la búsqueda de sensaciones sexuales, solo un estudio ha evaluado este aspecto en adolescentes de entre 13 y 18 años (véase Tabla 1). Cuatro de los siete estudios han sido llevados a cabo en Estados Unidos y predominan los estudios transversales.

Tabla 1: Estudios sobre Afrontamiento y Búsqueda de Sensaciones Sexuales en relación con Conducta Sexual en Adolescentes.

Autores (Año)	Características de la muestra*	Diseño	Origen geográfico	Principales hallazgos
Bachanas et al. (2002)	164 mujeres adolescentes de entre 12 y 19 años.	Transversal	EE.UU.	El afrontamiento adaptativo (solución de problemas) no se relacionaba con la conducta sexual de las adolescentes.
Steiner, Erickson, Hernández y Pavelski (2002)	1769 adolescentes escolarizados con una media de edad de 16 años. No se especifica el rango de edad.	Transversal	EE.UU.	El afrontamiento de evitación correlacionaba con indicadores de riesgo para la salud entre los que se encontraba un índice de riesgo sexual. Se encontraron correlaciones negativas entre el afrontamiento de aproximación y los indicadores de riesgo.
Cooper, Wood, Orcutt y Albino (2003)	1978 adolescentes de entre 13 y 19 años.	Longitudinal	EE.UU.	Estilos evitativos del afrontamiento centrado en la emoción eran los predictores más potentes de conductas de riesgo o problemáticas (conducta sexual, consumo de sustancias, delincuencia y fracaso escolar).
Guião, Blakemore y Wise (2004)	Revisión de estudios sobre factores predictores de consumo de sustancias y conducta sexual de riesgo en adolescentes.	Estudio teórico	EE.UU.	Indicaron un único estudio sobre la relación entre afrontamiento y conducta sexual de riesgo. Estilos desadaptativos de afrontar las situaciones como el afrontamiento de evitación se ha relacionado en población adolescente con conductas sexuales de riesgo y con el consumo de sustancias. El afrontamiento centrado en la solución de problemas y un afrontamiento efectivo eran factores protectores contra el consumo de sustancias y las conductas sexuales de riesgo.
Auerbach, Abela, Zhu y Yao (2007)	411 adolescentes escolarizados de entre 14 y 19 años.	Longitudinal	China	Elevados niveles de conductas de riesgo entre las que se encontraban las relaciones sexuales sin protección, se asociaban con niveles más elevados de eventos negativos y de estrategias de afrontamiento desadaptativas. Los adolescentes con mayores niveles de estrategias de afrontamiento desadaptativas ante eventos negativos informaban de una mayor implicación en conductas de riesgo que los adolescentes que utilizaban en menor medida este afrontamiento.
Gutiérrez-Martínez, Bermúdez, Teva y Buela-Casal (2007)	182 adolescentes escolarizados de entre 13 y 18 años.	Transversal	España	Los varones tenían puntuaciones más elevadas que las mujeres en búsqueda de sensaciones sexuales. Los adolescentes que habían tenido algún tipo de experiencia sexual, los que informaron de un mayor número de parejas sexuales y los que tuvieron una pareja sexual ocasional en el último contacto sexual presentaban mayores puntuaciones en búsqueda de sensaciones sexuales.
Lakshmi, Gupta y Kumar (2007)	257 estudiantes. Media edad de las mujeres= 16.6. Media de edad de los varones= 17.0. No se informa sobre el rango de edad.	Transversal	India	No se hallaron diferencias en afrontamiento entre los que eran sexualmente activos y los que no.

*Nota.- Se presenta otra información relativa a las características de la muestra (media de edad) en aquellos estudios en los que no se especifica el rango de edad de los participantes.

En la Tabla 2 se pueden observar las características de los artículos sobre prevalencia de conducta sexual en adolescentes. Principalmente, en los estudios se recoge información sobre la edad de inicio de las relaciones sexuales coitales, el porcentaje de adolescentes con experiencia sexual coital, las prácticas sexuales (sexo vaginal, oral, anal, besos,

caricias y masturbación), el tipo de pareja (estable u ocasional), el número de parejas sexuales y el uso del preservativo y otros métodos anticonceptivos. El mayor número de estudios se ha realizado en Estados Unidos (17 de 44 estudios) seguido de España (6 de 44 estudios) y predominan las investigaciones de diseño transversal (véase Tabla 2).

Tabla 2: Características de los Estudios sobre Conducta Sexual en Adolescentes.

Autores (Año)	Características de la muestra*	Diseño	Origen geográfico	Principales hallazgos
Besharov y Gardiner (1997)	Cinco fuentes de información (encuestas nacionales) sobre la conducta sexual de los adolescentes.	Estudio teórico	EE.UU.	La actividad sexual de los adolescentes ha aumentado desde el año 1970 y las relaciones sexuales están comenzando cada vez a edades más tempranas. El uso del preservativo ha aumentado comparado con años anteriores.
Díez et al. (1998)	946 adolescentes escolarizados de entre 15 y 18 años.	Transversal	España	El 15.0% de los adolescentes ha tenido relaciones sexuales coitales y el 79.0% informó que utilizaba siempre o casi siempre el preservativo. El 36.2% solo mantuvo una vez relaciones sexuales coitales y el 29.1% indicó que las mantenía varias veces al mes.
Becher et al. (1999)	332 estudiantes de entre 13 y 18 años.	Transversal	Colombia	El 29.0% había mantenido relaciones sexuales. El 48.0% utilizó el preservativo durante la última relación sexual y el 63.0% utilizaba anticonceptivos orales o el preservativo. El 53.0% se inició en las relaciones sexuales cuando tenía entre 12 y 14 años. La media de edad de la primera relación sexual era de 14.5 años iniciándose antes los varones que las mujeres.
Cortés Alfaro, García Roche, Hernández Sánchez, Montenegro Gutiérrez y Fuentes Abreu (1999)	2793 adolescentes escolarizados de entre 11 y 19 años.	Transversal	Cuba	La edad de inicio de las relaciones sexuales era a los 15 años o antes. El 53.0% no utilizaba el preservativo. El 39.0% mantenía relaciones sexuales orales y el 21.4% tenía experiencia con el sexo anal. El 35.4% tenía más de una pareja simultáneamente y el 57.0% tenía múltiples parejas sexuales en un año. El 22.9% de los adolescentes había padecido una ETS.
Rosenberg, Gurvey, Adler, Dunlop y Jonathan (1999)	329 adolescentes de entre 14 y 19 años.	Transversal	EE.UU.	Del total de adolescentes que tuvieron una pareja principal en los últimos seis meses, el 44.9% tuvo múltiples parejas y el 31.0% manifestó que había tenido al menos otra pareja mientras se encontraban en una relación con otra persona. Los varones tenían más parejas sexuales que las mujeres.
Singh y Darroch (1999)	9030 mujeres adolescentes de entre 15 y 19 años.	Longitudinal	EE.UU.	Durante los años ochenta tuvo lugar un aumento en la proporción de mujeres de entre 15 y 19 años con experiencia sexual coital. Alrededor del 40.0% de las mujeres de esta edad había mantenido relaciones sexuales en los últimos tres meses.
Valois, Oeltmann, Waller y Hussey (1999)	4232 adolescentes escolarizados (grados 9-12).	Transversal	EE.UU.	El 25.5% de las adolescentes de raza negra tuvieron cuatro o más parejas sexuales comparadas con el 14.7% de las adolescentes de raza blanca. El 56.2% de los varones de raza negra tuvieron cuatro o más parejas sexuales en comparación con el 25.2% de los varones de raza blanca. El número de parejas sexuales se relacionaba con otras conductas de riesgo para la infección por el VIH y las ETS (consumo de alcohol, marihuana y tabaco y haber sido víctima de violencia sexual).
Vuyksteke, Vandenbruaene, Vandenbulcke, Van Dyck y Laga (1999)	2784 mujeres estudiantes de entre 16 y 18 años.	Transversal	Bélgica	El 52.0% de las adolescentes tenía experiencia sexual coital. El número de parejas sexuales, el tipo de escuela secundaria y la historia de embarazos se relacionaban con la infección por clamidia. El 14.7% empezó las relaciones sexuales coitales antes de los 15 años y el 33.0% lo hizo a los 16 años. El 75.2% había tenido una pareja sexual en los últimos 12 meses. El 54.3% informó de haber tenido dos o más parejas sexuales en su vida. El 80.0% utilizó el preservativo en la primera relación sexual y el 36.5% lo utilizó en la última relación sexual. El 20.6% de las adolescentes utilizaba de forma consistente (siempre) el preservativo.

Tabla 2 (continuación)

Autores (Año)	Características de la muestra*	Diseño	Origen geográfico	Principales hallazgos
Edghardh (2000)	1121 mujeres adolescentes de 17 años escolarizadas y no escolarizadas.	Transversal	Suecia	El 64.0% de las adolescentes escolarizadas había mantenido relaciones sexuales coitales. El 16.0% comenzó las relaciones sexuales coitales antes de los 15 años, experimentó más actividades sexuales y utilizó en menor proporción el preservativo durante la primera y la última relación sexual que las adolescentes escolarizadas que comenzaron las relaciones coitales después de los 15 años. En las adolescentes no escolarizadas, el 83.0% tenía experiencia sexual coital y el 49.0% comenzó dicha actividad antes de los 15 años.
Edghardh (2000)	1121 mujeres adolescentes de 17 años escolarizadas y no escolarizadas.	Transversal	Suecia	El 64.0% de las adolescentes escolarizadas había mantenido relaciones sexuales coitales. El 16.0% comenzó las relaciones sexuales coitales antes de los 15 años, experimentó más actividades sexuales y utilizó en menor proporción el preservativo durante la primera y la última relación sexual que las adolescentes escolarizadas que comenzaron las relaciones coitales después de los 15 años. En las adolescentes no escolarizadas, el 83.0% tenía experiencia sexual coital y el 49.0% comenzó dicha actividad antes de los 15 años.
Everett et al. (2000)	16296 estudiantes de enseñanza secundaria. Nivel de escolarización: desde grado 9 a grado 12.	Longitudinal	EE.UU.	Entre 1991 y 1997 tuvo lugar un aumento en el uso del preservativo así como una disminución en el uso de la píldora anticonceptiva y de la “marcha atrás”. Más de la mitad de los adolescentes usaba el preservativo y el 17.0% utilizaba la píldora anticonceptiva. El 13.0% de los adolescentes empleaba la “marcha atrás” y el 15.0% no utilizó ningún método anticonceptivo durante la última relación sexual.
Gates y Sonens-tein (2000)	Dos muestras. Una de ellas correspondiente al año 1995: 1653 varones de entre 15 y 19 años. La otra muestra era del año 1988: 1880 varones de entre 15 y 19 años.	Longitudinal	EE.UU.	En el año 1995 el 54.9% de los varones tenía experiencia sexual coital y el 10.6% había mantenido relaciones sexuales anales. El 49.0% había recibido sexo oral y el 38,6% había practicado sexo oral a una mujer. Entre los años 1988 y 1995 el porcentaje de varones que manifestó haber sido masturbado por una mujer se incrementó del 40.0% al 53.0%.
Pinter y Tomori (2000)	4706 estudiantes de entre 15 y 19 años.	Transversal	Eslovenia	El 70.0% había besado a otra persona, el 59.0% había tenido caricias con otra persona y el 38.0% tenía experiencia sexual coital. La media de edad en la primera relación sexual era de 18 años. El 60.0% de los adolescentes sexualmente activos utilizaba el preservativo y el 14.0% tomaba la píldora anticonceptiva. El 19.0% no utilizaba ningún método anticonceptivo. El 53.0% de las adolescentes sexualmente activas había tenido una pareja sexual, el 21.0% tuvo dos parejas. El 34.0% de los varones había tenido una pareja sexual, el 20.0% había tenido dos parejas y el 24.0% había tenido cinco o más parejas.
Santelli, Lindberg, Abma, McNeely y Resnick (2000)	48429 adolescentes escolarizados de entre 15 y 17 años.	Longitudinal	EE.UU.	Comparación de resultados sobre conducta sexual de cuatro encuestas nacionales realizadas en diferentes años. La proporción de varones que tenía experiencia sexual coital disminuyó mientras que aumentó el uso del preservativo. El número de parejas también disminuyó en los varones a lo largo del tiempo. Los porcentajes de varones y mujeres que habían mantenido relaciones sexuales en los últimos tres meses aumentaron a lo largo del tiempo. En las mujeres se produjo un incremento en el porcentaje de ellas que utilizó el preservativo.

Tabla 2 (continuación)

Autores (Año)	Características de la muestra*	Diseño	Origen geográfico	Principales hallazgos
Ford, Sohn y Lepkowski (2001)	18924 estudiantes de entre 13 y 17 años.	Longitudinal	EE.UU.	El 56.0% informó que había tenido más de dos parejas sexuales. De estos adolescentes, el 69.0% tuvo parejas sexuales de diferente edad y el 35.0% tuvo parejas sexuales de diferente etnia. El uso del preservativo era menor en aquellos adolescentes que tenían parejas de diferentes edades.
Hampton, Smith, Jefferey y McWatters (2001)	2353 estudiantes de secundaria. Media de edad de los estudiantes de grado 10= 15.6; media de edad de los estudiantes de grado 12= 17.6	Transversal	Canadá	El 31.7% de los estudiantes de grado 10 y el 52.6% de los estudiantes de grado 12 tenían experiencia sexual coital. El mayor porcentaje de estudiantes de grado 10 con experiencia sexual comenzó las relaciones sexuales coitales con 16 años así como los estudiantes de grado 12 que iniciaron las relaciones sexuales coitales cuando tenían 18 años. El 42.3% utilizó el preservativo durante la primera relación sexual y el 27.8% usó el preservativo y la píldora. El 16.1% no empleó ningún método anticonceptivo en la primera experiencia sexual coital.
Poulin y Graham (2001)	9997 adolescentes escolarizados (media de edad = 16.0 años)	Transversal	Canadá	El 37.5% de los varones y el 39.7% de las mujeres habían mantenido relaciones sexuales coitales en los últimos 12 meses. El 68.0% de los varones y el 61.5% de las mujeres mantuvieron relaciones sexuales sin planificar. El 49.9% de los varones y el 64.1% de las mujeres no utilizaban de forma consistente el preservativo. El 40.9% de los varones y el 32.1% de las mujeres habían tenido múltiples parejas sexuales.
Henderson et al. (2002)	7616 adolescentes escolarizados (media de edad= 14 años)	Transversal	Escocia	El 18% de los varones y el 15% de las mujeres tenían experiencia sexual coital. El 41% de los varones y el 38% de las mujeres habían experimentado caricias genitales o en zonas íntimas. El 17% de los varones y el 13% de las mujeres habían mantenido relaciones sexuales orales. El 52% de los adolescentes había tenido solo una pareja sexual, el 29% había tenido dos o tres parejas y el 14% había tenido entre cuatro y seis compañeros sexuales. El 65% informó del uso del preservativo.
Anderson, Santelli y Colley Gilbert (2003)	Seis muestras de entre 10904 y 16262 adolescentes escolarizados (grados 9 a 12)	Longitudinal	EE.UU.	Se halló un incremento en el uso conjunto de anticonceptivos hormonales y del preservativo a lo largo de las seis encuestas (realizadas cada dos años entre 1991 y 2001) tanto en varones como en mujeres. En el año 2001, el 39.5% de los varones y el 27.9% de las mujeres utilizaron de forma conjunta anticonceptivos hormonales y el preservativo en la última relación sexual.
Diz, Sueiro, Chas y Dieguez (2003)	572 adolescentes (media de edad = 17.0 años)	Transversal	España	El 47.5% empezó a masturbarse antes de los 12 años. El 39.2% tenía experiencia sexual coital. La edad media de inicio de las relaciones sexuales coitales era de 16.9 años. El 75.5% utilizó el preservativo durante la primera relación sexual.
Gascón Jiménez et al. (2003)	893 adolescentes estudiantes de secundaria (media de edad= 17.2 años)	Transversal	España	El 27.5% de las mujeres y el 17.9% de los varones había mantenido relaciones sexuales coitales. Ocho de cada diez adolescentes iniciaron las relaciones sexuales cuando tenían entre 15 y los 18 años. El 81.5% mantuvo la primera relación sexual coital con una pareja estable. El 93.5% informó de la utilización del preservativo durante la primera relación sexual.
Gayet, Juárez, Pedrosa y Magis (2003)	16285 adolescentes de entre 12 y 19 años.	Transversal	México	El 16.8% de los varones y el 15.7% de las mujeres tenían experiencia sexual coital. La edad media de inicio de las relaciones sexuales era de 15.7 años. El 51.0% de los varones y el 23.0% de las mujeres usaron el preservativo durante la primera relación sexual. El 41.4% de las mujeres y el 57.2% de los varones indicaron que fue el varón quien tomó la decisión sobre el uso del preservativo en el primer encuentro sexual.
Martyn y Martin (2003)	40 mujeres adolescentes de entre 15 y 19 años.	Transversal	EE.UU.	El 45.0% había mantenido relaciones sexuales coitales. El 61.0% solo había mantenido sexo vaginal, el 16.0% había tenido relaciones sexuales vaginales y orales, el 16.0% solo mantuvo sexo oral y el 5.0% tenía experiencia sexual vaginal, oral y anal. La media de edad de inicio de las relaciones sexuales era de 15.3 años. El 72.0% de las adolescentes sexualmente activas utilizaba el preservativo.

Tabla 2 (continuación)

Autores (Año)	Características de la muestra*	Diseño	Origen geográfico	Principales hallazgos
Milhausen et al. (2003)	2083 adolescentes escolarizados de entre 13 y 18 años.	Transversal	EE.UU.	La media de inicio de las relaciones sexuales en los varones era de 13.0 años y en las mujeres era de 14.0 años. El número medio de parejas sexuales era de 2.0 en la muestra de mujeres y de 4.0 en la muestra de varones. Los adolescentes de medios rurales tenían más probabilidades de tener experiencia sexual coital y de no utilizar el preservativo durante la última relación sexual.
Ramos, Fuertes, Martínez y Hernández (2003)	1347 adolescentes escolarizados de entre 16 y 19 años.	Transversal	España	El 80.1% de las mujeres y el 78.7% de los varones tenían una actividad sexual caracterizada por besos y abrazos. El 9.6% ha mantenido relaciones sexuales orales. El 15.3% de las mujeres y el 22.9% de los varones tenían experiencia sexual coital. La media de edad de inicio de las relaciones sexuales coitales se situaba en torno a los 16-17 años. Los varones presentaban un número de parejas sexuales superior a las mujeres.
Howard y Wang (2004)	3288 mujeres adolescentes estudiantes. Nivel de escolarización: desde grado 9 a grado 12.	Transversal	EE.UU.	Las adolescentes que tenían una pareja sexual reciente presentaban más probabilidades de no utilizar el preservativo y de ser más mayores.
Kangas, Andersen, McGarrigle y Ostergaard (2004)	1008 adolescentes escolarizados de entre 16 y 18 años.	Longitudinal	Dinamarca	El 42.0% de las mujeres adolescentes evaluadas en los años 1982 y 2001 tuvieron su primera relación sexual antes de los 16 años. Este porcentaje era del 29.0% en las adolescentes que participaron en el estudio realizado en el año 1996. El 24.0% de los varones evaluados en 1982, el 37.0% de los participantes en 1996 y el 40.0% de los participantes en 2001 comenzaron las relaciones sexuales antes de los 16 años. En las mujeres adolescentes con pareja estable, el 53.0% de las evaluadas en 1982 utilizaba la píldora así como el 69.0% de las participantes en 1996 y el 72.0% de las participantes en 2001. En las adolescentes sin pareja estable, el 48.0% de las evaluadas en 1982 utilizaba la píldora así como el 35.0% de las evaluadas en 1996 y el 63.0% de las participantes en 2001. En los varones con pareja estable, el 60.0% de los encuestados en 1982, el 39.0% de los participantes en 1996 y el 52.0% de los evaluados en 2001 no utilizaban métodos anticonceptivos. En los varones sin pareja estable, el 61.0% de los encuestados en 1982, el 91.0% de los entrevistados en 1996 y el 85.0% de los participantes en 2001 utilizaban el preservativo. El número de parejas sexuales en varones y mujeres se encontraba entre tres y cinco.
Manlove, Ryan y Franzetta (2004)	1468 adolescentes escolarizados (desde el grado 7 al grado 12).	Longitudinal	EE.UU.	El 17.8% de los varones y el 21.4% de las mujeres utilizaban a veces métodos anticonceptivos. El 65.3% de los varones y el 62.8% de las mujeres tenían 15 o más años en la primera relación sexual coital. El 23.4% de los adolescentes no utilizó métodos anticonceptivos en el primer coito. El 58.4% de los varones y el 43.7% de las mujeres usaron el preservativo en la última relación sexual.
Prasertsawat y Petchum (2004)	364 adolescentes escolarizados de entre 14 y 19 años.	Transversal	Tailandia	El 79.2% de los varones y el 9.1% de las mujeres tenían experiencia sexual masturbatoria. El 25.4% de los varones y el 7.9% de las mujeres tenían experiencia sexual coital. El 16.3% de los varones y el 1.8% de las mujeres tuvieron dos parejas sexuales.
Falah Hassani, Kosunen y Rimpela (2006)	35939 mujeres adolescentes de entre 14 y 18 años.	Longitudinal	Finlandia	El uso de anticonceptivos orales era del 9.5% en el año 1981 y del 19.3% en el año 1991.
Masatu, Kazaura, Ndeki y Mwampambe (2007)	2928 adolescentes escolarizados y no escolarizados. Media de edad= 15.5 años.	Transversal	Tanzania	El 30.6% de los adolescentes era sexualmente activo. La media de edad en la primera relación sexual era de 13.5 años. Los varones comenzaron las relaciones sexuales coitales antes que las mujeres. El 34.0% de los adolescentes escolarizados y el 13.3% de los adolescentes no escolarizados tenían múltiples parejas sexuales. El 47.8% de los adolescentes utilizó el preservativo durante la última relación sexual.

Tabla 2 (continuación)

Autores (Año)	Características de la muestra*	Diseño	Origen geográfico	Principales hallazgos
Takakura, Wake y Kobayashi (2007)	2852 adolescentes escolarizados de entre 15 y 18 años.	Transversal	Japón	Aproximadamente la cuarta parte de los adolescentes tenía experiencia sexual coital. El 66.6% utilizó el preservativo durante el último contacto sexual, el 16.9% tuvo cuatro o más parejas sexuales y el 17.6% consumió drogas antes de las relaciones sexuales.
Yan, Chiu, Stoesen y Wang (2007)	5745 adolescentes escolarizados de entre 12 y 18 años.	Transversal	EE.UU.	El 29.9% de los adolescentes sexualmente activos tuvieron varias parejas sexuales en los últimos tres meses. El 31.6% no utilizó el preservativo en la última relación sexual. El 37.1% de los adolescentes que consumieron alcohol u otras drogas durante la última relación sexual tuvieron múltiples parejas sexuales. Las mujeres tenían más probabilidades de no haber utilizado el preservativo durante la última relación sexual y tenían menos probabilidades que los varones de tener múltiples parejas sexuales.

* Nota.- Se presenta otra información relativa a las características de la muestra (media de edad o nivel de escolarización) en aquellos estudios en los que no se informa sobre el rango de edad de los participantes.

Discusión

A partir de la revisión actual se concluye que los estudios publicados en cuanto a la relación de los estilos de afrontamiento, el estrés social y la búsqueda de sensaciones sexuales con la conducta sexual en adolescentes son escasos. Sin embargo, son más numerosas las investigaciones sobre conducta sexual adolescente.

Se ha asumido que el afrontamiento centrado en la emoción podría interferir con las conductas de promoción de la salud mientras que el afrontamiento centrado en la solución de problemas actuaría como un promotor de dichas conductas (Stein y Nyamathi, 1999). No obstante, aceptar que el afrontamiento de solución de problemas es adaptativo mientras que el centrado en la emoción es desadaptativo no está exento de problemas. Es preciso considerar la naturaleza de la situación problemática o estresante para determinar si el afrontamiento utilizado es adaptativo o no (Lazarus y Folkman, 1984; Tamres, Janicki y Helgeson, 2002). Se considera que el afrontamiento adaptativo es un factor protector de la implicación en conductas de riesgo mientras que el afrontamiento desadaptativo promovería la implicación en dichas conductas (Auerbach et al., 2007; Bachanas et al., 2002). A pesar de la escasez de resultados en cuanto al afrontamiento y la conducta sexual en adolescentes, las relaciones entre estos factores han recibido mayor atención por parte de la comunidad científica en población adulta. En esta línea, se han llevado a cabo estudios donde se han evaluado estos aspectos en varones que mantienen relaciones sexuales con varones (Ickovics et al., 2002). Así pues, Folkman, Chesney, Pollack y Phillips (1992) hallaron que el afrontamiento centrado en la emoción se relacionaba con las conductas sexuales de riesgo en varones homosexuales y bisexuales. Por su parte, Ickovics et al. (2002) analizaron el poder predictivo del afrontamiento y del estrés sobre las conductas sexuales de riesgo para la infección por VIH en una muestra de mujeres pero contrariamente a lo esperado, encontraron que variables sociales como por ejemplo, la clase social, eran predictores más importantes. En un estudio anterior realizado

también con mujeres, Lindberg (2000) planteó la hipótesis de que el afrontamiento centrado en la emoción estaría relacionado negativamente con el uso del preservativo mientras que un afrontamiento de solución de problemas se asociaría de forma positiva con el uso de este. No obstante, sus resultados no apoyaron las hipótesis de partida y destacó la necesidad del desarrollo de instrumentos de evaluación del afrontamiento específicos de la situación para su uso en investigaciones sobre conducta sexual. En otras muestras de varones y mujeres se ha mostrado que el afrontamiento activo (orientado a la solución de problemas) estaba asociado con una menor emisión de conducta sexual de riesgo en mujeres mientras que el afrontamiento de evitación predecía en varones un mayor consumo de drogas (Stein y Nyamathi, 1999). En la presente revisión, se pone de manifiesto que en cuatro de los siete estudios que han evaluado el papel del afrontamiento en las conductas sexuales de riesgo en adolescentes se halló que el afrontamiento centrado en la emoción, el afrontamiento de evitación o el empleo de estrategias de afrontamiento desadaptativas se relacionaban con conductas sexuales de riesgo. Por el contrario, el afrontamiento de aproximación o centrado en la solución de problemas se asociaba con una menor implicación en conductas sexuales de riesgo (véase Auerbach et al., 2007; Cooper, Wood, Orcutt y Albino, 2003; Guiao, Blakemore y Boswell Wise, 2004; Steiner, Erickson, Hernández y Pavelski, 2002). Las discrepancias y diferencias entre los diversos estudios a la hora de conceptualizar, categorizar y evaluar el afrontamiento así como su relación con las conductas de riesgo dificultarían poder establecer generalizaciones y comparaciones de los resultados (Compas, Connor-Smith, Saltzman, Thomsen y Wadsworth, 2001; Wilson, Pritchard y Revalee, 2005).

Recientemente, Gulleto y Lyons (2005) hicieron énfasis en la necesidad de investigaciones sobre la búsqueda de sensaciones sexuales en adolescentes así como su relación con las conductas sexuales de riesgo para la infección por VIH. Por su parte, Gutiérrez-Martínez, Bermúdez, Teva y Buela-Casal (2007) y Spitalnick et al. (2007) siguiendo esta línea de investigación, han puesto de manifiesto asociaciones positivas entre la búsqueda de sensaciones sexuales y conductas

sexuales de riesgo para la infección por VIH y ETS en adolescentes. Concretamente, Gutiérrez-Martínez et al. (2007) mostraron que los adolescentes que llevaban a cabo un mayor rango de conductas potencialmente de riesgo para la infección por VIH/ETS (por ejemplo, la experiencia sexual, un mayor número de parejas sexuales y haber tenido una pareja sexual ocasional durante el último contacto sexual) tenían puntuaciones más elevadas en búsqueda de sensaciones sexuales. Asimismo, indicaron que los varones adolescentes presentaban mayores puntuaciones en esta variable comparados con las mujeres. Spitalnick et al. (2007) concluyeron que aquellas adolescentes que tenían mayores puntuaciones en búsqueda de sensaciones sexuales eran las que se implicaban en más conductas sexuales de riesgo (frecuencia de relaciones sexuales vaginales, número de parejas sexuales y uso inconsistente del preservativo). Considerando las relaciones que se han establecido entre la búsqueda de sensaciones sexuales con las conductas sexuales de riesgo en diversas poblaciones como estudiantes universitarios (Gaither y Sellbom, 2003; Gullete y Lyons, 2005; Mashegoane, Moalusi, Ngoepe y Peltzer, 2002), varones homosexuales, heterosexuales y de varias etnias (Crawford et al., 2003; Chng y Geliga-Vargas, 2000; Kalichman, Tannenbaum y Nachimson, 1998; McCoul y Haslam, 2001), se destaca la necesidad de más resultados al respecto en población adolescente. Como puntos de partida en cuanto a la evaluación del constructo, se han realizado estudios de validación de la escala de búsqueda de sensaciones sexuales en adolescentes en España y Estados Unidos (DiClemente et al., 2008; Teva y Bermúdez, 2008).

El uso del preservativo constituye la forma más eficaz para evitar contraer una ETS, el VIH y los embarazos no deseados. Sin embargo, a pesar de que las personas que mantienen actividad sexual son conscientes de este hecho, no utilizan los preservativos de una forma consistente (Hoyle, Fejfar y Miller, 2000). Entre las conductas sexuales de riesgo están mantener relaciones sexuales sin protección, tener múltiples parejas sexuales y mantener relaciones sexuales en situaciones que favorecen la infección por ETS/VIH o los embarazos no deseados (por ejemplo, consumo de alcohol y otras drogas en las relaciones sexuales) (Hoyle et al., 2000). A partir de los estudios revisados se puede concluir que los adolescentes llevan a cabo conductas que suponen un riesgo para la infección por VIH/ETS y embarazos no deseados. La conducta sexual de los adolescentes ha experimentado un incremento con el paso de los años así como un mayor uso de métodos anticonceptivos (véase Anderson, Santelli y Colley Gilbert, 2003; Besharov y Gardiner, 1997; Everett et al., 2000; Falah Hassani, Kosunen y Rimpele, 2006; Kangas, Andersen, McGarrigle y Ostergaard, 2004; Singh y Darroch, 1999; Sun, 2004). Sin embargo, a pesar de los aumentos en el uso de anticonceptivos, los adolescentes continúan implicándose en conductas sexuales de riesgo como son por ejemplo, un inicio temprano de las relaciones sexuales, no usar los preservativos consistentemente o un mayor número de parejas sexuales. En cuanto a la prevalen-

cia de la experiencia sexual coital, los porcentajes oscilan entre el 5.4% de los adolescentes del estudio de Lee, Chen y Kaur (2006) y el 64% de las adolescentes del estudio de Edghardh (2000). Las investigaciones suelen coincidir en que los varones presentan porcentajes más elevados de experiencia sexual coital que las mujeres (véase Gayet, Juárez, Pedrosa y Magis, 2003; Granero, Poni y Sánchez, 2007; Henderson et al., 2002; Ramos, Fuertes, Martínez y Hernández, 2003) a excepción del estudio de Gascón Jiménez et al. (2003) donde se halló que un mayor porcentaje de mujeres (27.5%) que de varones (17.9%) tenían experiencia sexual coital. En referencia a la edad de inicio de las relaciones sexuales, las medias de edad de inicio oscilan entre los 13.5 años (Masatu, Kazaura, Ndeki y Mwampambe, 2007) y los 18 años (Pinter y Tomori, 2000) siendo los varones los que se inician a una edad más temprana que las mujeres (Becher et al., 1999; Masatu et al., 2007; Palenzuela Sánchez, 2006). Atendiendo al uso del preservativo, se indica que la consistencia de uso del mismo oscila entre el 83.3% (Mesa Gallardo, Barella Balboa y Cobeña Manzorro, 2004) y el 20.6% (Vuylsteke, Vandenbruaene, Vandenbulcke, Van Dyck y Laga, 1999). A partir de los estudios revisados se concluye entre el 53% (Cortés Alfaro, García Roche, Hernández Sánchez, Monterrey Gutiérrez y Fuentes Abreu, 1999) y el 29% de los adolescentes no utilizaban el preservativo (Amirkhanian, Tiunov y Nelly, 2001). En cuanto a la primera relación sexual, los porcentajes de uso del preservativo oscilan entre el 93.5% (Gascón Jiménez et al., 2003) y el 42.3% de los adolescentes que informaron de su utilización (Hampton, Smith, Jefferey y McWatters, 2001). Destaca el estudio de Orji y Esimai (2005) donde el 86.7% de los adolescentes no empleó ningún método anticonceptivo en la primera relación sexual. Con respecto a la última relación sexual, entre el 66.6% (Takakura, Wake y Kobayashi, 2007) y el 36.5% de los adolescentes informaron del uso del preservativo en esta ocasión (Vuylsteke et al., 1999). Los porcentajes de adolescentes que tuvieron múltiples parejas sexuales se sitúan entre el 57% (Cortés Alfaro et al., 1999) y el 16.9% (Takakura et al., 2007). Así pues, en nueve investigaciones se presentan resultados sobre otras conductas sexuales como son el sexo anal y oral, masturbación y caricias y besos (véase Cortés Alfaro et al., 1999; Gattes y Sonenstein, 2000; Henderson et al., 2002; Houston, Fang, Husman y Peralta, 2007; Martyn y Martin, 2003; Palenzuela Sánchez, 2006; Pinter y Tomori, 2000; Prasertsawat y Petchum, 2004; Ramos et al., 2003). Aunque esta información resulta de utilidad sería también importante un mayor conocimiento de estas prácticas para evaluar el nivel del riesgo asociado a las diversas prácticas sexuales que se realizan. Las divergencias que se observan en cuanto a los porcentajes de conductas sexuales se pueden deber a diferencias metodológicas, características de las poblaciones y a los diversos contextos culturales. Por tanto, en el estudio de la conducta sexual adolescente adquiere una especial relevancia la consideración del contexto social y cultural en el que estos se desenvuelven (Marston y King, 2006).

Se destaca que las investigaciones futuras evalúen la relación entre los estilos de afrontamiento, el estrés social y la búsqueda de sensaciones sexuales con las conductas sexuales en adolescentes, dada la escasez de resultados al respecto. Se hace énfasis en que los adolescentes son sexualmente activos, comienzan las relaciones sexuales a edades tempranas y se implican en conductas sexuales de riesgo. Por tanto, se recomienda que los programas de educación sexual comiencen a implantarse a edades precoces para promover conductas saludables al respecto e implicar en dicha educación a los

padres y a los centros escolares. Por último, se anima al desarrollo de investigaciones longitudinales que permitan observar cambios en las conductas sexuales a lo largo del tiempo.

Agradecimientos.- Este estudio ha sido realizado gracias a la subvención concedida por el Ministerio de Educación y Ciencia (referencia BSO2003-06208) y a la beca de Formación de Profesorado Universitario (FPU) (referencia AP-2004-1493) otorgada al primer autor por dicho Ministerio.

Referencias

- Amirkhania, Y. A., Tiunov, D. V. y Kelly, J. A. (2001). Risk factors for HIV and other sexually transmitted diseases among adolescents in St. Petersburg, Russia. *Family Planning Perspectives*, 33, 106-112.
- Anderson, J. E., Santelli, J. y Colley Gilbert, B. (2005). Adolescent dual use of condoms and hormonal contraception. Trends and correlates 1991-2001. *Sexually Transmitted Diseases*, 30, 719-722.
- Auerbach, R. P., Abela, J. R. Z., Zhu, X. y Yao, S. (2007). A diathesis-stress model of engagement in risky behaviors in Chinese adolescents. *Behaviour Research and Therapy*, 45, 2850-2860.
- Bachanas, P. J., Morris, M. K., Lewis-Gess, J. K., Sarett-Cuasay, E. J., Flores, A. L., Sirl, K. S., et al. (2002). Psychological adjustment, substance use, HIV knowledge, and risky sexual behavior in at-risk minority females: Developmental differences during adolescence. *Journal of Pediatric Psychology*, 27, 373-384.
- Becher, J. C., García, J. G., Kaplan, D. W., Rizo Gil, A., Li, J., Main, D., et al. (1999). Reproductive health risk behavior survey of Colombian high school students. *Journal of Adolescent Health*, 24, 220-225.
- Bermúdez, J. (1999). Personality and health-protective behaviour. *European Journal of Personality*, 13, 83-103.
- Besharov, D. J. y Gardiner, K. N. (1997). Trends in teen sexual behavior. *Children and Youth Services Review*, 19, 341-367.
- Bonica, C. y Daniel, J. H. (2003). Helping adolescents cope with stress during stressful times. *Current Opinion in Pediatrics*, 15, 385-390.
- Boyer, T. W. (2006). The development of risk-taking: A multi-perspective review. *Developmental Review*, 26, 291-345.
- Chandra, A. y Batada, A. (2006). Exploring stress and coping among urban African American adolescents: The shifting the Lens Study. *Preventing Chronic Disease. Public Health Research, Practice, and Policy*, 3, 1-10.
- Chng, C. L. y Geliga-Vargas, J. (2000). Ethnic identity, gay identity, sexual sensation seeking and HIV risk-taking among multiethnic men who have sex with men. *AIDS Education and Prevention*, 12, 326-339.
- Clarke, A. (2006). Coping with interpersonal stress and psychosocial health among children and adolescents: A meta-analysis. *Journal of Youth and Adolescence*, 35, 11-24.
- Compas, B. E., Connor-Smith, J. K., Saltzman, H., Thomsen, A. y Wadsworth, M. E. (2001). Coping with stress during childhood and adolescence: Problems, progress and potential in theory and research. *Psychological Bulletin*, 127, 87-127.
- Cooper, M. L., Wood, P. K., Orcutt, H. K. y Albino, A. (2003). Personality and the predisposition to engage in risky of problem behaviors during adolescence. *Journal of Personality and Social Psychology*, 84, 390-410.
- Cortés Alfaro, A., García Roche, R. G., Hernández Sánchez, M., Monterrey Gutiérrez, P. y Fuentes Abreu, J. (1999). Encuesta sobre comportamientos sexuales riesgosos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes adolescentes de Ciudad de La Habana, 1996. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 51, 120-124.
- Crawford, I., Hammack, P. L., McKirnan, D. J., Ostrow, D., Zamboni, B. D., Robinson, B., et al. (2003). Sexual sensation seeking, reduced concern about HIV and sexual risk behavior among gay men in primary relationships. *AIDS Care*, 15, 513-524.
- DiClemente, R. J., Milhausen, R. R., Salazar, L. F., Spitalnick, J. S., Sales, J. M., Crosby, R. A., et al. (2008). *Validation of the Sexual Sensation Seeking Scale for Adolescents (SSSA)*. Manuscrito presentado para su publicación.
- DiClemente, R. J., Salazar, L. F. y Crosby, R. A. (2007). A review of STD/HIV preventive interventions for adolescents: Sustaining effects using an ecological approach. *Journal of Pediatric Psychology*, 32, 888-906.
- Díez, E., Barniol, J., Nebot, M., Juárez, O., Martín, M. y Villabí, J. R. (1998). Comportamientos relacionados con la salud en estudiantes de secundaria: relaciones sexuales y consumo de tabaco, alcohol y cannabis. *Gaceta Sanitaria*, 12, 272-280.
- Diz, M.C., Sueiro, E., Chas, M. D. y Dieguez, J. L. (2003). Comportamientos sexuales de adolescentes del medio rural gallego (3 parte). *Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace*, 67/68, 46-60.
- Donenberg, G. T. y Pao, M. (2005). Psychiatry's role in a changing epidemic. *Journal of the American Child and Adolescent Psychiatry*, 44, 728-747.
- Edgards, K. (2000). Sexual behavior and early coitarche in a national sample of 17 year old Swedish girls. *Sexually Transmitted Infections*, 76, 98-102.
- Everett, S. A., Warren, C. W., Santelli, J. S., Kann, L., Collins, J. L. y Kolbe, L. J. (2000). Use of birth control pills, condoms and withdrawal among U.S. high school students. *Journal of Adolescent Health*, 27, 112-118.
- Falah Hassani, K., Kosunen, E. y Rimpela, A. (2006). The use of contraceptives among Finnish teenagers from 1981 to 2003. *Journal of Adolescent Health*, 39, 649-655.
- Folkman, S., Chesney, M. A., Pollack, L. y Phillips, C. (1992). Stress, coping, and high-risk sexual behavior. *Health Psychology*, 11, 218-222.
- Ford, K., Sohn, W. y Lepkowski, J. (2001). American adolescents: Sexual mixing patterns, bridge partners and concurrency. *Sexually Transmitted Diseases*, 29, 13-19.
- Forns, M., Amador, J. A., Kirchner, T., Martorell, B., Zanini, D. y Muro, P. (2004). Sistema de codificación y análisis diferencial de los problemas de los adolescentes. *Psicothema*, 16, 646-653.
- Fuhrel, A. y Kalichman, S. C. (2006). Biological, social and psychological risk factors for HIV infection. En M. P. Bermúdez y G. Buela-Casal (Eds.), *Recent Advances in HIV Infection Research* (pp. 67-108). Nueva York: Nova Science Publishers.
- Gaither, G. A. y Sellbom, M. (2003). The sexual sensation seeking scale: Reliability and validity within a heterosexual college student sample. *Journal of Personality Assessment*, 81, 157-167.
- Gascón Jiménez, J. A., Navarro Gochicoa, B., Gascón Jiménez, F. J., Pérula de Torres, L. A., Jurado Porcel, A. y Montes Redondo, G. (2003). Comportamiento sexual de los escolares adolescentes en la ciudad de Córdoba. *Atención Primaria*, 32, 355-360.
- Gates, G. J. y Sonenstein, F. L. (2000). Heterosexual genital sexual activity among adolescent males: 1988 and 1995. *Family Planning Perspectives*, 32, 295-304.
- Gayet, C., Juárez, F., Pedrosa, L. A. y Magis, C. (2003). Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. *Salud Pública de México*, 45, S632-S640.
- González, R., Montoya, I., Casullo, M. M. y Bernabeu, J. (2002). Relación entre estilos y estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes. *Psicothema*, 14, 363-368.
- Granero, R., Poni, E. S. y Sánchez, Z. (2007). Sexuality among 7th, 8th and 9th grade students in the state of Lara, Venezuela. The Global School Health Survey, 2003-2004. *Puerto Rico Health Sciences Journal*, 26, 213-219.
- Guiao, I. Z., Blakemore, N. M. y Boswell Wise, A. (2004). Predictors of teen substance use and risky sexual behaviours: Implications for advanced nursing practice. *Clinical Excellence for Nurse Practitioners*, 8, 52-59.

- Gullete, D. L. y Lyons, M. A. (2005). Sexual sensation seeking, compulsivity and HIV risk behaviors in collage students. *Journal of Community Health Nursing*, 22, 47-60.
- Gutiérrez-Martínez, O., Bermúdez, M. P., Teva, I. y Buéla-Casal, G. (2007). Sexual sensation seeking and worry about sexually transmitted diseases (STD) and human immunodeficiency virus (HIV) infection among Spanish adolescents. *Psicothema*, 19, 661-666.
- Hampel, P. y Peterman, F. (2006). Perceived stress, coping and adjustment in adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 38, 409-415.
- Hampton, M. R., Smith, P., Jeffery, B. y McWatters, B. (2001). Sexual experience, contraception and STI prevention among high school students: Results from a Canadian urban centre. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 10, 111-126.
- Hartell, C. G. (2005). HIV/AIDS in South Africa: A review of sexual behaviour among adolescents. *Adolescence*, 40, 171-181.
- Henderson, M., Wight, D., Raab, G., Abraham, C., Buston, K., Hart, G., et al. (2002). Heterosexual risk behaviour among young teenagers in Scotland. *Journal of Adolescence*, 25, 483-494.
- Houston, A. M., Fang, J., Husman, C. y Peralta, L. (2007). More than just vaginal intercourse: Anal intercourse and condom use patterns in context of "main" and "casual" sexual relationships among urban minority adolescent females. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 20, 299-304.
- Howard, D. E. y Wang, M. Q. (2004). Multiple sexual-partner behavior among sexually active US adolescent girls. *American Journal of Health Behavior*, 28, 3-12.
- Hoyle, R. H., Fejfar, M. C. y Miller, J. D. (2000). Personality and sexual risk taking: A quantitative review. *Journal of Personality*, 68, 1203-1231.
- Ickovics, J. R., Beren, S. E., Grigorenko, E. L., Morrill, A. C., Druley, J. A. y Rodin, J. (2002). Pathways of risk: Race, social class, stress, and coping as factors predicting heterosexual risk behaviors for HIV among women. *AIDS and Behavior*, 6, 339-350.
- Kalichman, S. C., Heckman, T. y Kelly, J. A. (1996). Sensation seeking as an explanation for the association between substance use and HIV-related risky sexual behavior. *Archives of Sexual Behavior*, 25, 141-154.
- 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.
- Kalichman, S. C. y Rompa, D. (1995). Sexual sensation seeking and sexual compulsivity scales: Reliability, validity and predicting HIV risk behavior. *Journal of Personality Assessment*, 65, 586-601.
- Kalichman, S. C., Tannenbaum, L. y Nachimson, D. (1998). Personality and cognitive factors influencing substance use and sexual risk for HIV infection among gay and bisexual men. *Psychology of Addictive Behaviors*, 12, 262-271.
- Kangas, I., Andersen, B., McGarrigle, C. A. y Ostergaard, L. (2004). A comparison of sexual behaviour and attitudes of healthy adolescents in a Danish high school in 1982, 1996, and 2001. *Population Health Metrics*, 2, 1-8.
- Kotchick, B. A., Shaffer, A. y Forehand, R. (2001). Adolescent sexual risk behaviour: A multi-system perspective. *Clinical Psychology Review*, 21, 493-519.
- Kourtis, A. P., Kraft, J. M., Gavin, L., Kissin, D., McMichen-Wright, P. y Jamieson, D. J. (2006). Prevention of sexually transmitted human immunodeficiency virus (HIV) infection in adolescents. *Current HIV Research*, 4, 209-219.
- Lakshmi, P. V. M., Gupta, N. y Kumar, R. (2007). Psychosocial predictors of adolescent sexual behavior. *Indian Journal of Pediatrics*, 74, 923-926.
- Lazarus, R. S. y Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal and coping*. New York: Springer.
- Lee, L. K., Chen, P. C. Y. y Kaur, J. (2006). Premarital sexual intercourse among adolescents in Malaysia: A cross-sectional Malaysian school survey. *Singapore Medical Journal*, 47, 476-481.
- Lindberg, C. E. (2000). Knowledge, self-efficacy, coping, and condom use among urban women. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 11, 80-90.
- Magaya, L., Asner-Self, K. K. y Shreiber, J. B. (2005). Stress and coping strategies among Zimbabwean adolescents. *British Journal of Educational Psychology*, 75, 661-671.
- Manlove, J., Ryan, S. y Franzetta, K. (2004). Contraceptive use and consistency in U.S. teenagers' most recent sexual relationships. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 36, 265-275.
- Marston, C. y King, E. (2006). Factors that shape young people's sexual behaviour: A systematic review. *Lancet*, 368, 1581-1586.
- Martyn, K. K. y Martin, R. (2003). Adolescent sexual risk assessment. *Journal of Midwifery and Women's Health*, 48, 213-219.
- Masatu, M. C., Kazaura, M. R., Ndeki, S. y Mwampambe, R. (2007). Predictors of risky sexual behavior among adolescents in Tanzania. *AIDS and Behavior*. Recuperado el 20 de mayo de 2008, de <http://www.springerlink.com>
- Mashegoane, S., Moalusi, K. P., Ngoepe, M. A. y Peltzer, K. (2002). Sexual sensation seeking and risky sexual behavior among South African university students. *Social Behavior and Personality*, 30, 475-484.
- McCoul, M. D. y Haslam, N. (2001). Predicting high risk sexual behavior in heterosexual and homosexual men: The roles of impulsivity and sensation seeking. *Personality and Individual Differences*, 31, 1303-1310.
- Mesa Gallardo, M. I., Barella Balboa, J. L. y Cobeña Manzorro, M. (2004). Comportamientos sexuales y uso de preservativos en adolescentes de nuestro entorno. *Atención Primaria*, 33, 374-380.
- Milhausen, R. R., Crosby, R., Yarber, W. L., DiClemente, R. J., Wingood, G. M. y Ding, K. (2003). Rural and nonrural African American high school students and STD/HIV sexual risk behaviours. *American Journal of Health Behavior*, 27, 373-379.
- Montero, I. y León, O. G. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7, 847-862.
- Organización Mundial de la Salud (2004). *Salud reproductiva. Informe de la Secretaría*. Descargado el 6 de julio de 2007 de <http://www.who.int/reproductive-health/publications>
- Orji, E. O. y Esimai, O. A. (2005). Sexual behavior and contraceptive use among secondary school students in Ilesha South West Nigeria. *Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 25, 269-272.
- Palenzuela Sánchez, A. (2006). Intereses, conducta sexual y comportamientos de riesgo para la salud sexual de escolares adolescentes participantes en un programa de educación sexual. *Análisis y Modificación de Conducta*, 32, 453-495.
- Parsons, J. T., Bimbi, D. y Halkitis, P. N. (2002). Sexual compulsivity among gay/bisexual escorts who advertise on the Internet. *Sexual Addiction and Compulsivity*, 8, 101-112.
- Pinter, B. y Tomori, M. (2000). Sexual behavior of secondary-school students in Slovenia. *The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care*, 5, 71-76.
- Poulin, C. y Graham, L. (2001). The association between substance use, unplanned sexual intercourse and other sexual behaviours among adolescent students. *Addiction*, 96, 607-621.
- Prasertsawat, P. O. y Petchum, S. (2004). Sexual behavior of secondary school students in Bangkok metropolis. *Journal of the Medical Association of Thailand*, 87, 755-759.
- Ramos, M., Fuertes, A., Martínez, J. L. y Hernández, A. (2003). Comportamientos y actitudes sexuales de los adolescentes de Castilla y León. *Análisis y Modificación de Conducta*, 29, 213-238.
- Rosenberg, M., Gurvey, J. E., Adler, N., Dunlop, M. B. y Jonathan, M. (1999). Concurrent sex partners and risk for sexually transmitted diseases among adolescents. *Sexually Transmitted Diseases*, 26, 208-212.
- Santelli, J., Lindberg, L. D., Abma, J., McNeely, C. S. y Resnick, M. (2000). Adolescent sexual behavior: Estimates and trends from four nationally representative surveys. *Family Planning Perspectives*, 32, 156-194.
- Shrier, L. A. (2004). Sexually transmitted diseases in adolescents: Biologic, cognitive, psychologic, behavioural, and social issues. *Adolescent Medicine Clinics*, 15, 215-234.
- Singh, S. y Darroch, J. E. (1999). Trends in sexual activity among adolescent American women: 1982-1995. *Family Planning Perspectives*, 31, 212-219.
- Spitalnick, J. S., DiClemente, R. J., Wingood, G. M., Crosby, R. A., Milhausen, R. R., Sales, J. M., et al. (2007). Brief report: Sexual sensation seeking and its relationship to risky sexual behavior among African-American adolescent females. *Journal of Adolescence*, 30, 165-173.
- Stein, J. A. y Nyamathi, A. (1999). Gender differences in relationships among stress, coping, and health risk behaviors in impoverished, minority populations. *Personality and Individual Differences*, 26, 141-157.

- Steiner, H., Erickson, S. J., Hernández, N. L. y Pavelski, R. (2002). Coping styles as correlates of health in high school students. *Journal of Adolescent Health, 30*, 326-335.
- Sun, T. T. (2004). Adolescent sexuality and reproductive health in Taiwan. *International Quarterly of Community Health Education, 23*, 139-149.
- Takakura, M., Wake, N. y Kobayashi, M. (2007). Relationship of condom use with other sexual risk behaviours among selected Japanese adolescents. *Journal of Adolescent Health, 40*, 85-88.
- Tamres, L. K., Janicki, D. y Helgeson, V. S. (2002). Sex differences in coping behaviour: A meta-analytic review and an examination of relative coping. *Personality and Social Psychology Review, 6*, 2-30.
- Teva, I. y Bermúdez, M. P. (2008). Adaptación castellana y propiedades psicométricas de la escala de búsqueda de sensaciones sexuales en adolescentes españoles. *Revista Mexicana de Psicología, 25*, 129-138.
- Valois, R.F., Oeltemann, J. E., Waller, J. y Hussey, J. R. (1999). Relationship between number of sexual intercourse partners and selected health risk behaviors among public high school adolescents. *Journal of Adolescent Health, 25*, 328-335.
- Vuylsteke, B., Vandenbrouaene, M., Vandenbulcke, P., Van Dyck, E. y Laga, M. (1999). Chlamidia trachomatis prevalence and sexual behavior among female adolescents in Belgium. *Sexually Transmitted Infections, 75*, 152-155.
- Williams, P. G., Holmbeck, G. N. y Greenley, R. N. (2002). Adolescent health psychology. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 70*, 828-842.
- Wilson, G. S., Pritchard, M. E. y Revalee, B. (2005). Individual differences in adolescent health symptoms: The effects of gender and coping. *Journal of Adolescence, 28*, 369-379.
- Yan, A. F., Chiu, Y., Stoesen, C. A. y Wang, M. Q. (2007). STD/HIV related sexual risk behaviors and substance use among U.S. rural adolescents. *Journal of the National Medical Association, 99*, 1386-1394.

(Artículo recibido: 24-12-2008; aceptado: 3-7-2010)