



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN  
Y FORMACIÓN PROFESIONAL



Castilla-La Mancha



# LA EDUCACIÓN AFECTIVO- SEXUAL, FACTOR CLAVE EN EL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL

4 de mayo de 2023

Escuela de Administración Regional (Toledo)



Programa Financiado por el Ministerio de Educación y Formación Profesional

**Educación afectivo-sexual. Situación en Castilla-La Mancha.**

*Julia María Ruiz Redondo. Coordinadora de la Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad.*



Los diamantes son escasos; la información sobre salud sexual y reproductiva no debería serlo



[Read publication](#)



# Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

SANIDAD 2011  
MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD

## 3 SALUD Y BIENESTAR



Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

## ESTRATEGIA DE SALUD PÚBLICA 2022 ESP 2022



Mejorando la salud y el bienestar de la población

2019



**Naciones Unidas**

Estrategia de Salud Sexual (Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva del SNS)  
Plan Operativo 2019-2020

Dirección General de Salud Pública  
Ministerio de Sanidad, Co

Jueves 24 de junio de 2021 - Bruselas

Salud y derechos sexuales y reproductivos en la Unión, en el marco de la salud de las mujeres



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA, RELACIONES CON LAS CORTES Y MEMORIA DEMOCRÁTICA

Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo.

Publicado en: «BOE» núm. 51, de 01/03/2023.  
Entrada en vigor: 02/03/2023  
Departamento: Jefatura del Estado

## PLAN DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA



HORIZONTE 2025





## Salud sexual

Show less

-

A tenor de la actual definición de trabajo, por salud sexual se entenderá:

«...un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.»(OMS, 2006a)

**BIENESTAR  
HOLÍSTICO**

**REALIZAR SU  
POTENCIAL**

**DISFRUTAR DE  
LA VIDA**

**La salud sexual es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social.**

**Abarca:**

**Respeto**

**Placer**

**Seguridad**

**CONSENTIMIENTO**

**Ausencia de toda coacción, discriminación y violencia.**

**AUTONOMÍA  
CORPORAL**

**CUIDARSE Y  
CUIDARNOS**

**CONFIANZA  
RESPETO**

**DERECHOS  
HUMANOS**



**Organización  
Mundial de la Salud**

Human  
reproduction  
programme  
hrp  
research for impact  
HRP is a registered trademark of the Bill & Melinda Gates Foundation

# Resultados del estudio HBSC 2018 en España sobre Conducta Sexual

Análisis de tendencias  
2002-2006-2010-2014-2018

[https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5904\\_d\\_HBSC2018\\_ConductaSexual.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5904_d_HBSC2018_ConductaSexual.pdf)



Estudio sobre conductas de los escolares relacionadas con la salud en España (HBSC) Incluye edades de 11 a 18 años



## ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE SALUD SEXUAL EN JÓVENES 2019

INFORME EJECUTIVO – JÓVENES DE 15 y 16 AÑOS

# Resultados del estudio HBSC 2018 en España sobre Conducta Sexual

Análisis de tendencias  
2002-2006-2010-2014-2018

[https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5904\\_d\\_HBSC2018\\_ConductaSexual.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5904_d_HBSC2018_ConductaSexual.pdf)



Estudio sobre conductas de los escolares relacionadas con la  
salud en España (HBSC) Incluye edades de 11 a 18 años

Figura 21. Edad media de la primera relación sexual coital en 2002, 2006, 2010, 2014 y 2018 en función del sexo.

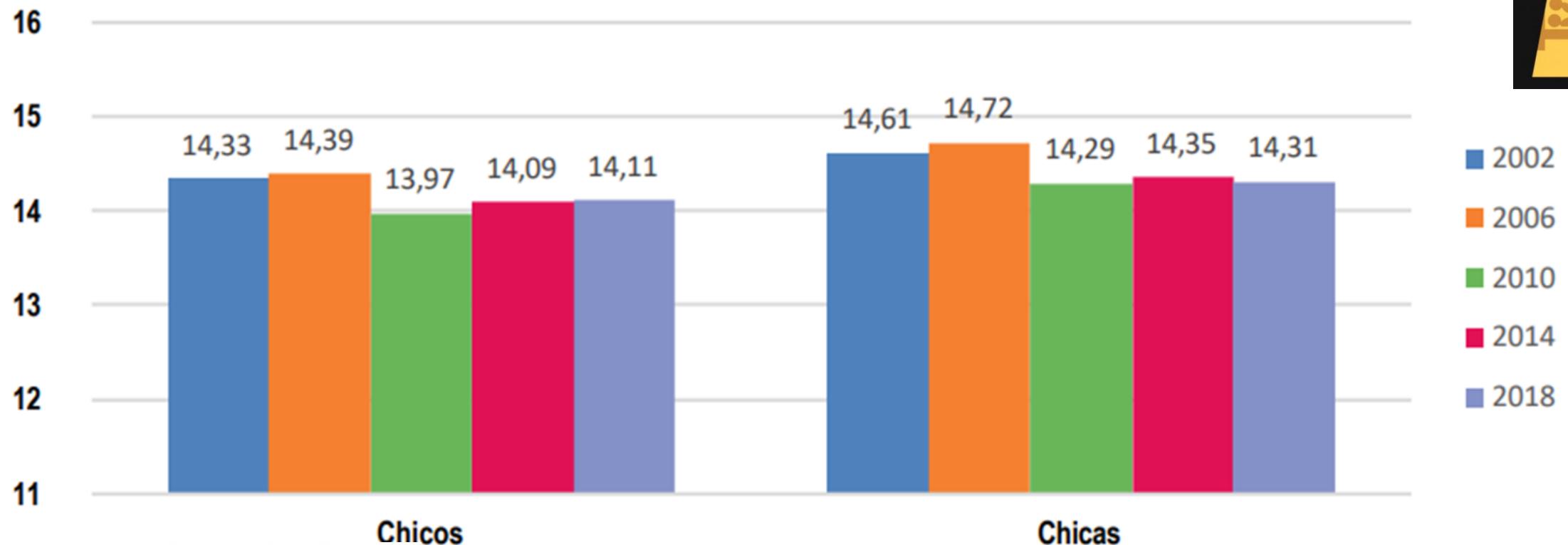
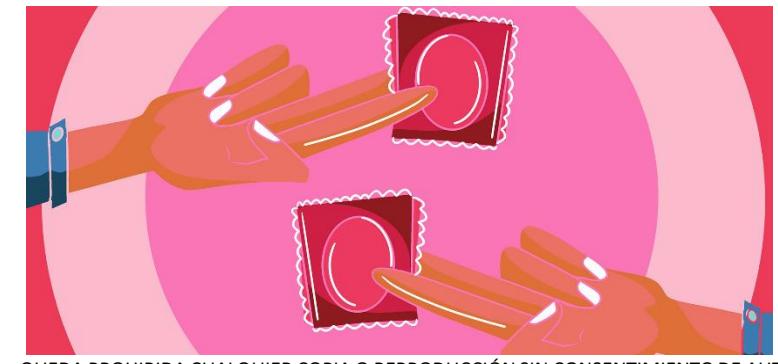
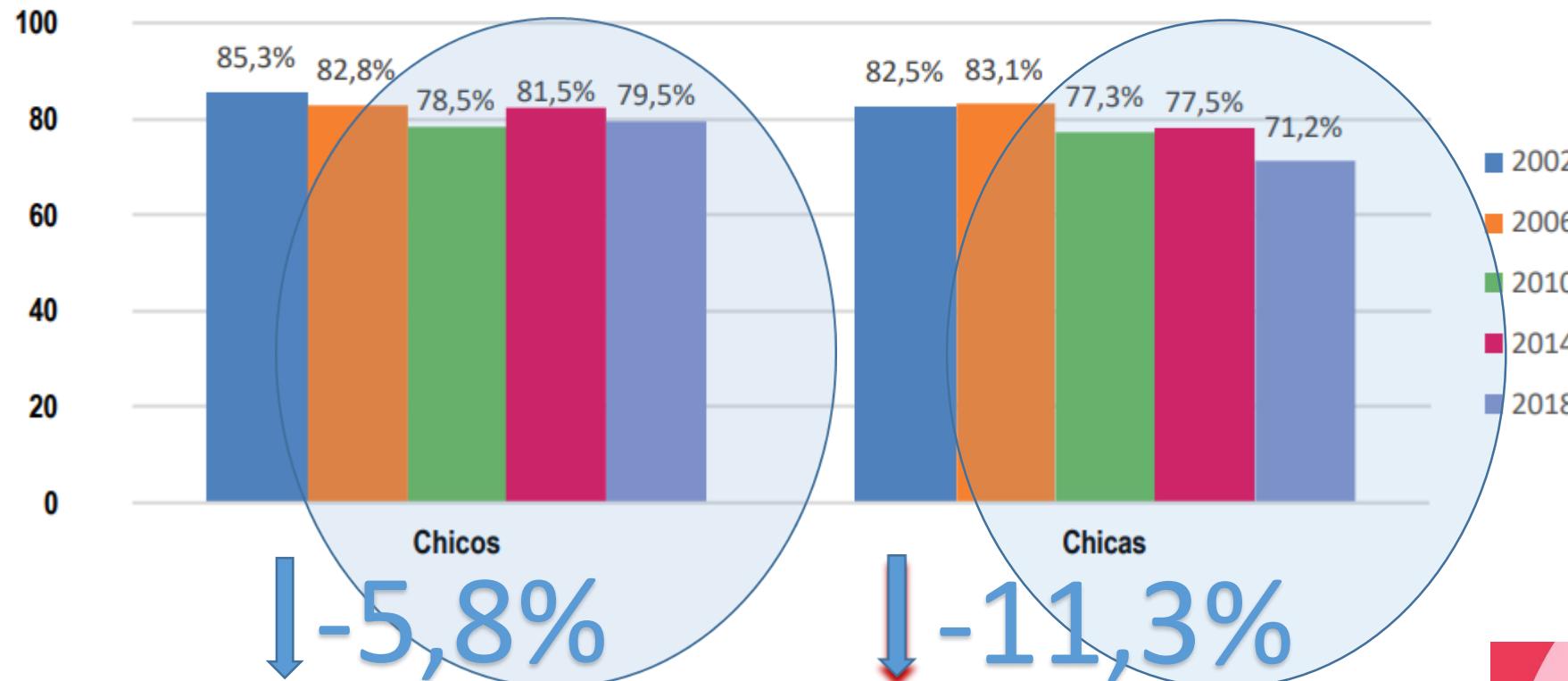


Figura 23. Porcentaje de adolescentes que dicen haber usado el preservativo (solo o en combinación con otro método) en la última relación sexual coital en 2002, 2006, 2010, 2014 y 2018 en función del sexo.



QUEDA PROHIBIDA CUALQUIER COPIA O REPRODUCCIÓN SIN CONSENTIMIENTO DE AUTOR

Figura 31. Porcentaje de adolescentes que dicen haber usado la píldora anticonceptiva (sola o en combinación con otro método) en la última relación sexual coital en 2002, 2006, 2010, 2014 y 2018 en función del sexo.

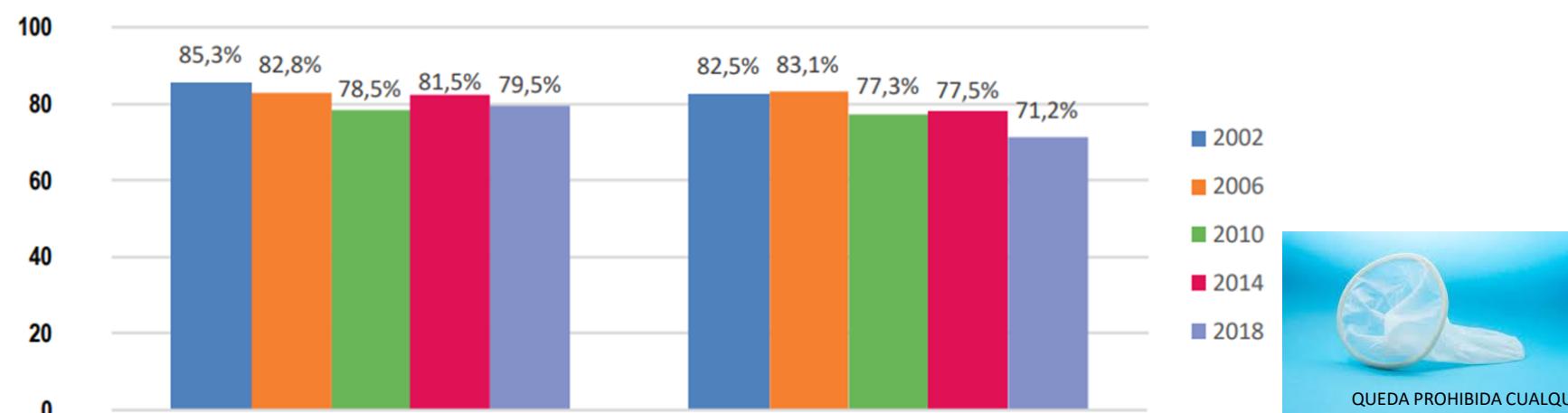
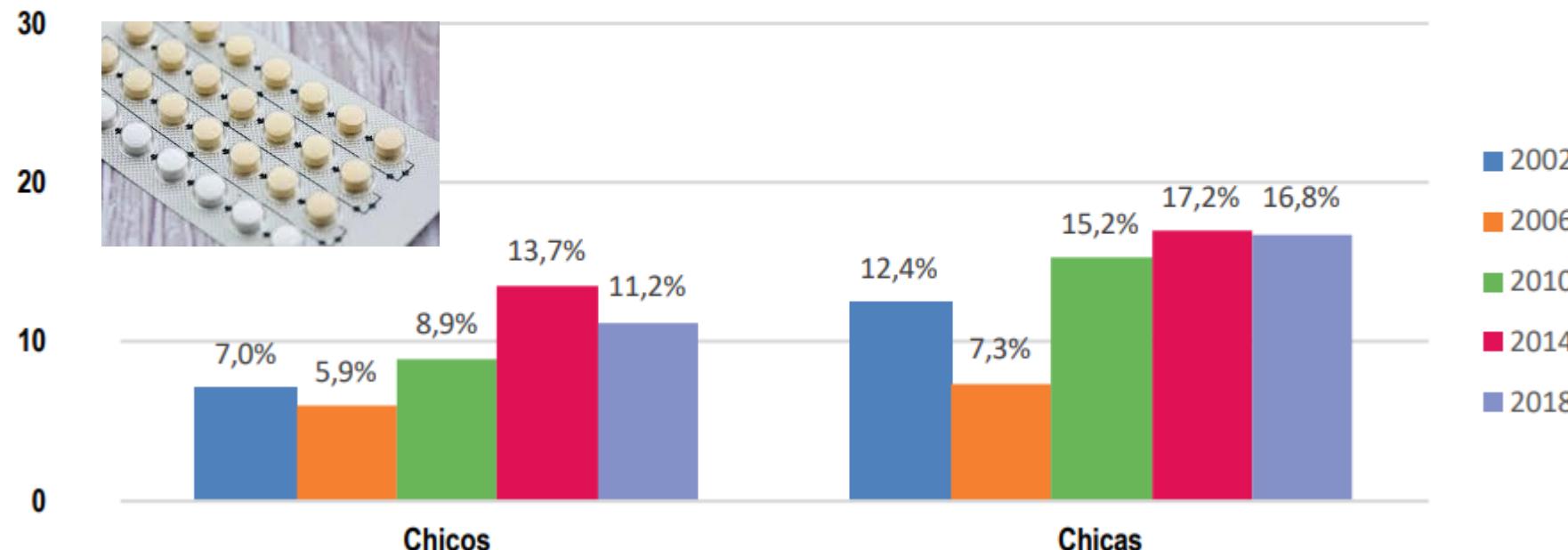


Figura 40. Porcentaje de chicas adolescentes que dicen haber estado embarazada al menos una vez en la vida en 2002, 2006, 2010, 2014 y 2018 en función de la edad.

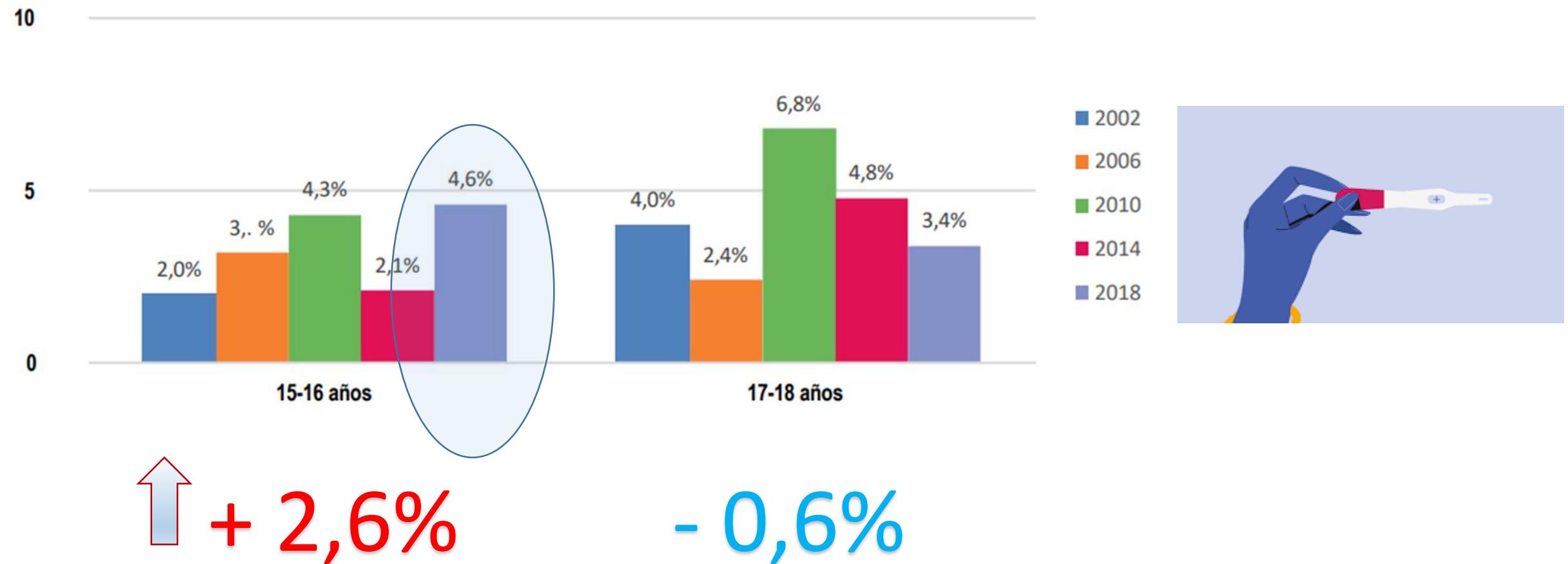


Figura 45. Porcentaje de adolescentes que dicen haber usado en la última relación sexual coital el preservativo y/o la píldora, otro método anticonceptivo, la “marcha atrás” o manifiestan no haber usado ningún método en 2002, 2006, 2010, 2014 y 2018.

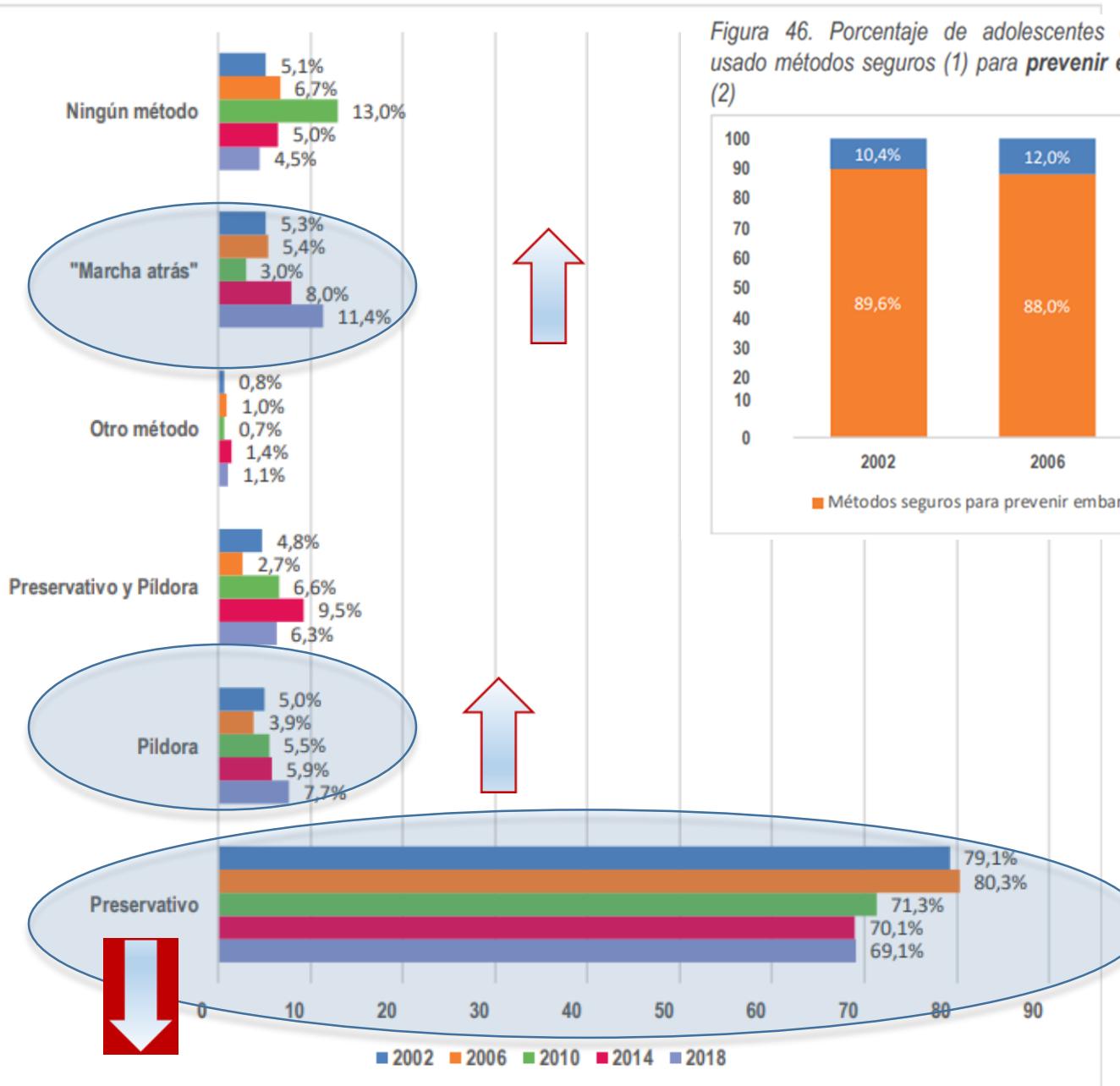


Figura 46. Porcentaje de adolescentes en cada una de las ediciones del estudio que han usado métodos seguros (1) para prevenir embarazos versus quienes han usado métodos inseguros (2)

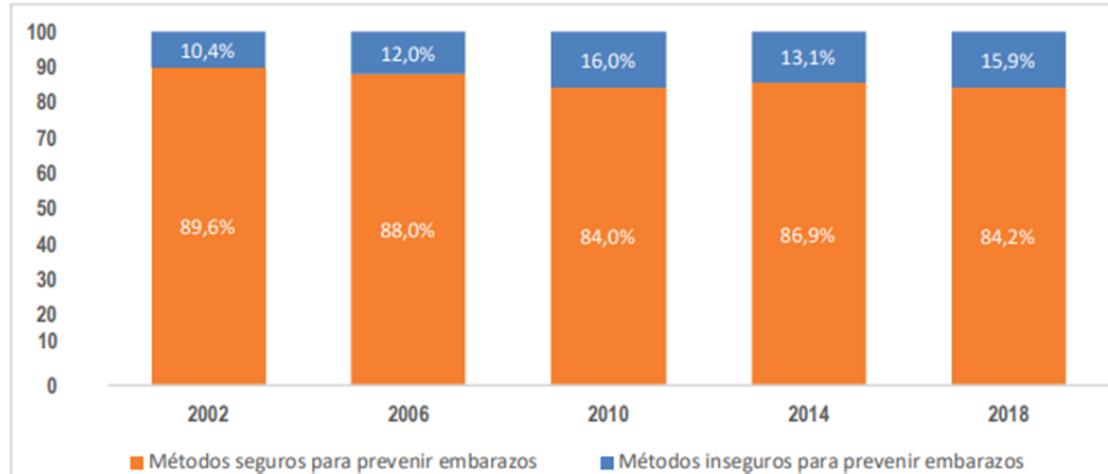


Figura 47. Porcentaje de adolescentes en cada una de las ediciones del estudio que han usado Métodos seguros (1) para prevenir enfermedades de transmisión sexual (además de embarazos) versus quienes han usado métodos inseguros (2)





MINISTERIO  
DE SANIDAD, CONSUMO  
Y BIENESTAR SOCIAL

# ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE SALUD SEXUAL EN JÓVENES 2019

## INFORME EJECUTIVO – JÓVENES DE 15 y 16 AÑOS

- LA SOCIAZIBILIDAD EN LOS JÓVENES
- LOS MODELOS AFECTIVO-SEXUALES EN LOS JÓVENES
- LA CONSTRUCCIÓN DE LAS IDENTIDADES DE GÉNERO
- EL PAPEL DE LA EDUCACIÓN SEXUAL
- LA SALUD SEXUAL EN JÓVENES
- PORNOGRAFÍA Y MASTURBACIÓN
- ).- FORMAS DE VIOLENCIA AFECTIVO-SEXUAL
- ).- UN ANÁLISIS DE LOS RIESGOS SOBRE LA SALUD SEXUAL DE LOS JÓVENES

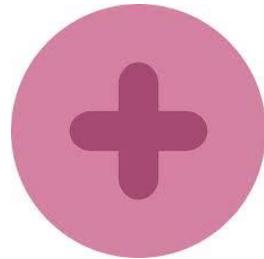
# EL CONTEXTO SOCIO-ANTROPOLÓGICO

Tabla nº 1: Rasgos principales de la sociabilidad juvenil

Jóvenes menores de edad 15 – 16 años	Jóvenes "mayores" de edad 17 – 19 años	Jóvenes adultos 20-24 años
<ul style="list-style-type: none"> <li>Insertos en el sistema educativo obligatorio y posobligatorio.</li> <li>Fuerte centralidad del grupo de pertenencia.</li> <li>El grupo de iguales se convierte en elemento fundamental (sea por presencia o por ausencia).</li> <li>Sexualidad más iniciática.</li> <li>Mayor presencia de iniciación entre perfiles heterosexuales.</li> <li>Menor disfrute del sexo coital entre heteros.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mayor diversidad de contextos de actividad y de ocupaciones.</li> <li>Mayor apertura a grupos de referencia diversos.</li> <li>Se abre el contexto relacional a esferas más diversas y menos expuestas</li> <li>Mayor experiencia sexual. Cierta acumulación de experiencias sexuales y cierta pérdida del miedo.</li> <li>Mayor presencia de la iniciación entre perfiles homosexuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los espacios sociales se hacen diversos y más adultos.</li> <li>Se entra en contacto con perfiles diversos.</li> <li>Adulcez y capacidad de autonomía que refuerza la libertad de elección y comportamiento.</li> <li>Proceso de apertura y empoderamiento en el ámbito de la sexualidad.</li> <li>Las mujeres alcanzan un nivel de empoderamiento sobre su sexualidad mucho más evidente.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sexo muy vinculado al contexto de una relación de confianza.</li> <li>Más presencia de modelos afectivo-sexuales más "canónicos"</li> <li>Más presencia de la experimentación en modelos heteronormativos.</li> <li>Presencia de las primeras relaciones en clave afectivo-sexual.</li> <li>Expresividad emocional y afectiva más básica y relativamente insegura.</li> <li>Poca comunicación en el seno de la pareja.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mayor disfrute del sexo coital, especialmente entre las mujeres.</li> <li>Emergencia de modelos afectivo-sexuales menos normativos.</li> <li>Notable proceso de empoderamiento de la sexualidad femenina.</li> <li>Fuerte presencia de primeras relaciones afectivo-sexuales más intensas.</li> <li>Presencia de los primeros desengaños amorosos.</li> <li>Comienza a separarse la práctica sexual y el vínculo afectivo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se busca el disfrute de la pareja pero también el disfrute propio.</li> <li>Se alcanza una imagen mucho más diversa y plural de la propia sexualidad.</li> <li>Los perfiles alejados de lo heteronormativo expresan un notable salto en su sexualidad: empoderamiento y apertura a modelos afectivo-sexuales más diversos.</li> <li>Las mujeres se sitúan en un espacio de apertura y aceptación de la diversidad notablemente avanzado frente a los varones.</li> </ul>



Salud sexual



VIVENCIAS

F. CULTURALES

F. BIOLÓGICOS

F. PSICOLOGICOS

F. SOCIOLOGICOS

F. POLÍTICOS

F. ÉTICOS

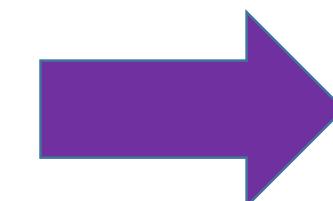
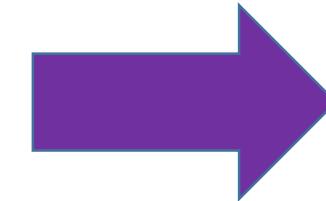
F. HISTÓRICOS

F. RELIGIOSOS

F. ESPIRITUALES



Sexualidad



# Sexualidad

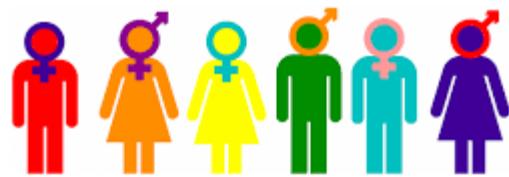
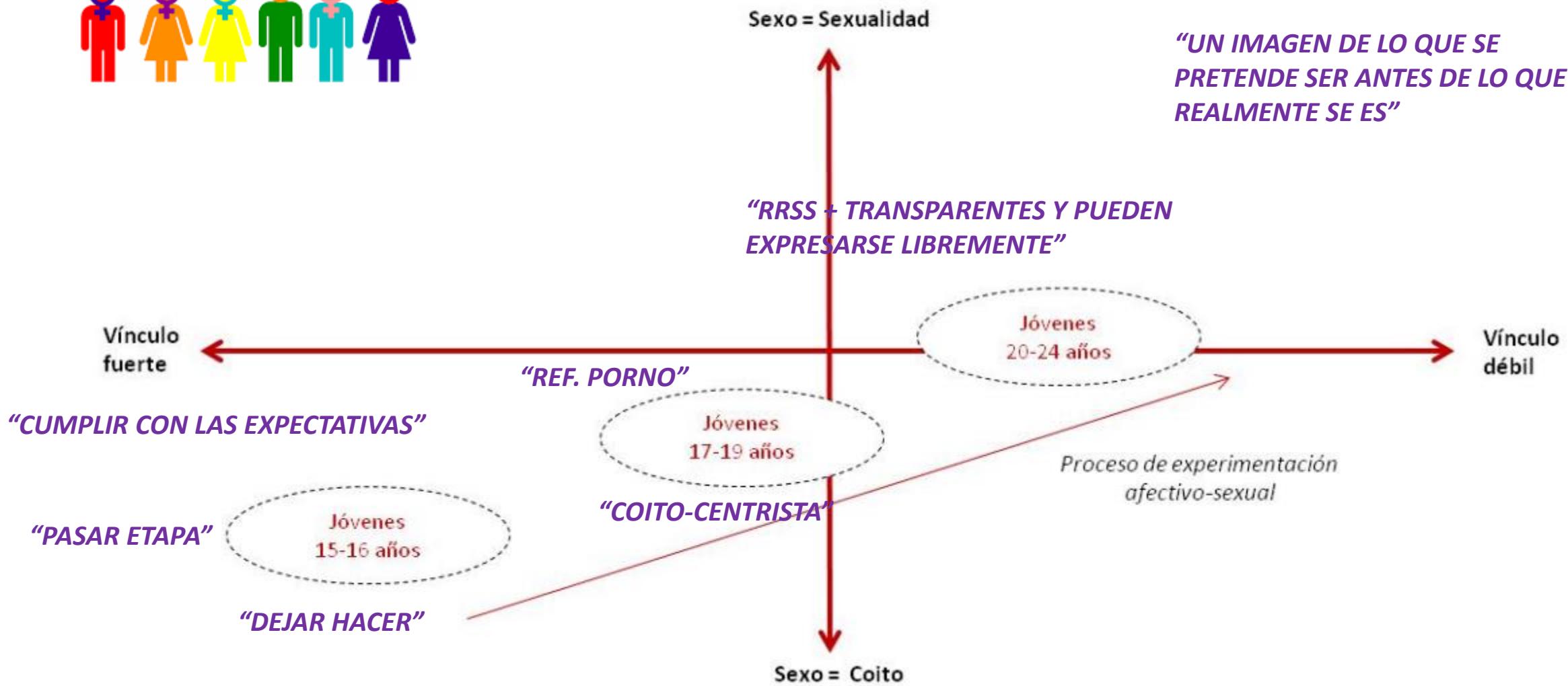


Gráfico nº 1: Imaginario de la sexualidad entre los perfiles jóvenes



*“UN IMAGEN DE LO QUE SE  
PRETENDE SER ANTES DE LO QUE  
REALMENTE SE ES”*



# Sexualidad

Gráfico nº 2: Imaginario de la sexualidad entre los perfiles jóvenes por género

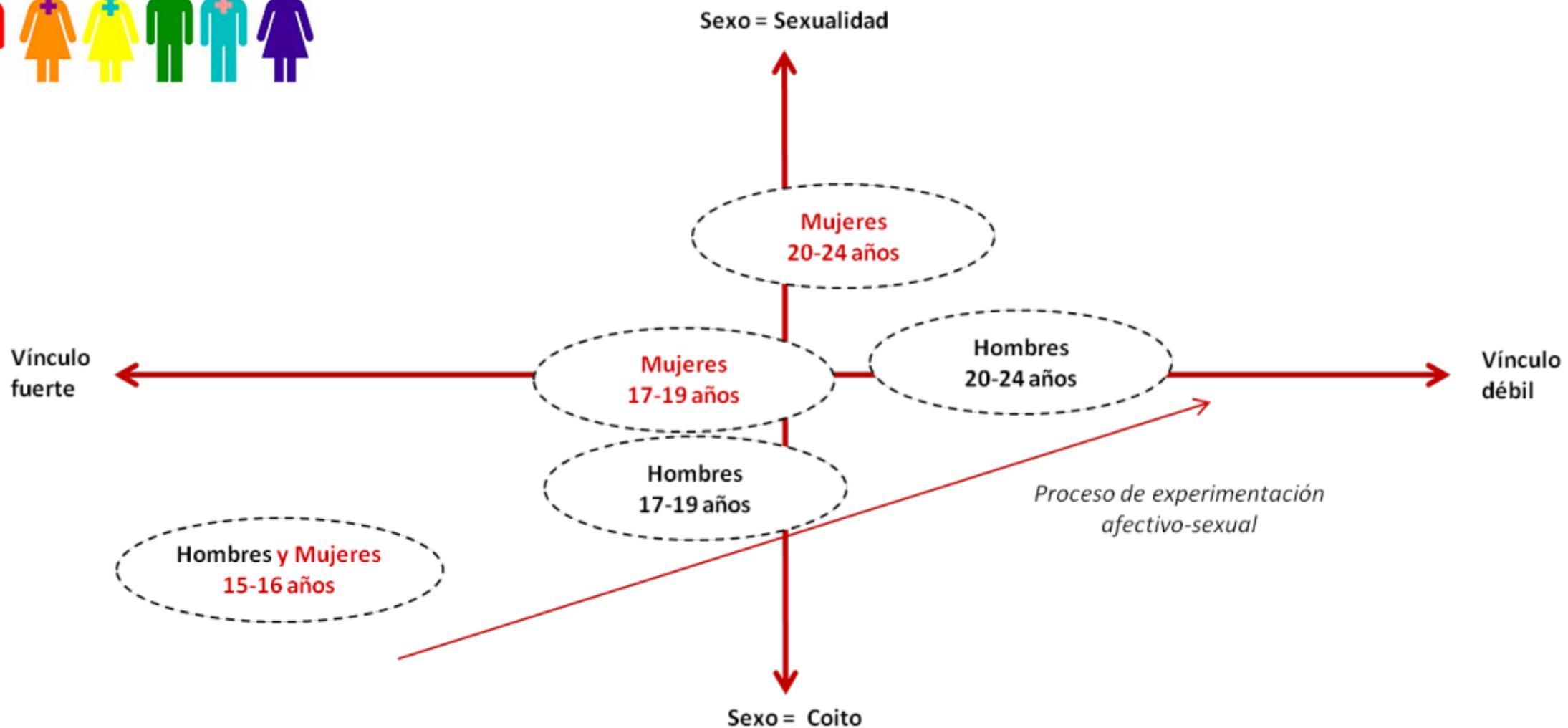
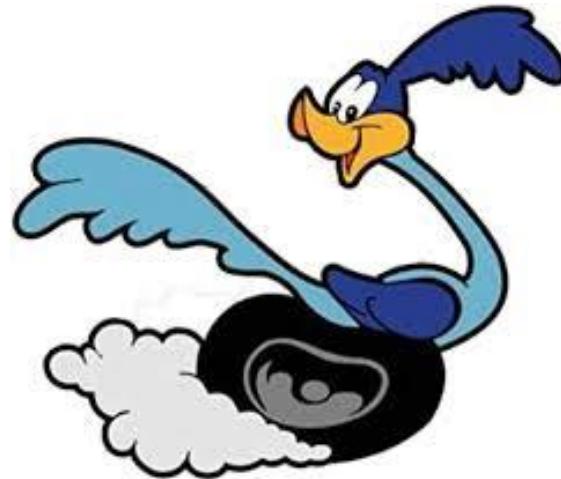


Gráfico nº 3: Caracterización de los diferentes modelos afectivos-sexuales entre los jóvenes



Vínculo  
fuerte

Pareja  
Más igualitaria

Poca centralidad del discurso  
“del control” sobre el otro/-a

Parejas  
fluidas

Lío serio  
o  
Rollo

Lío

Vínculo  
débil

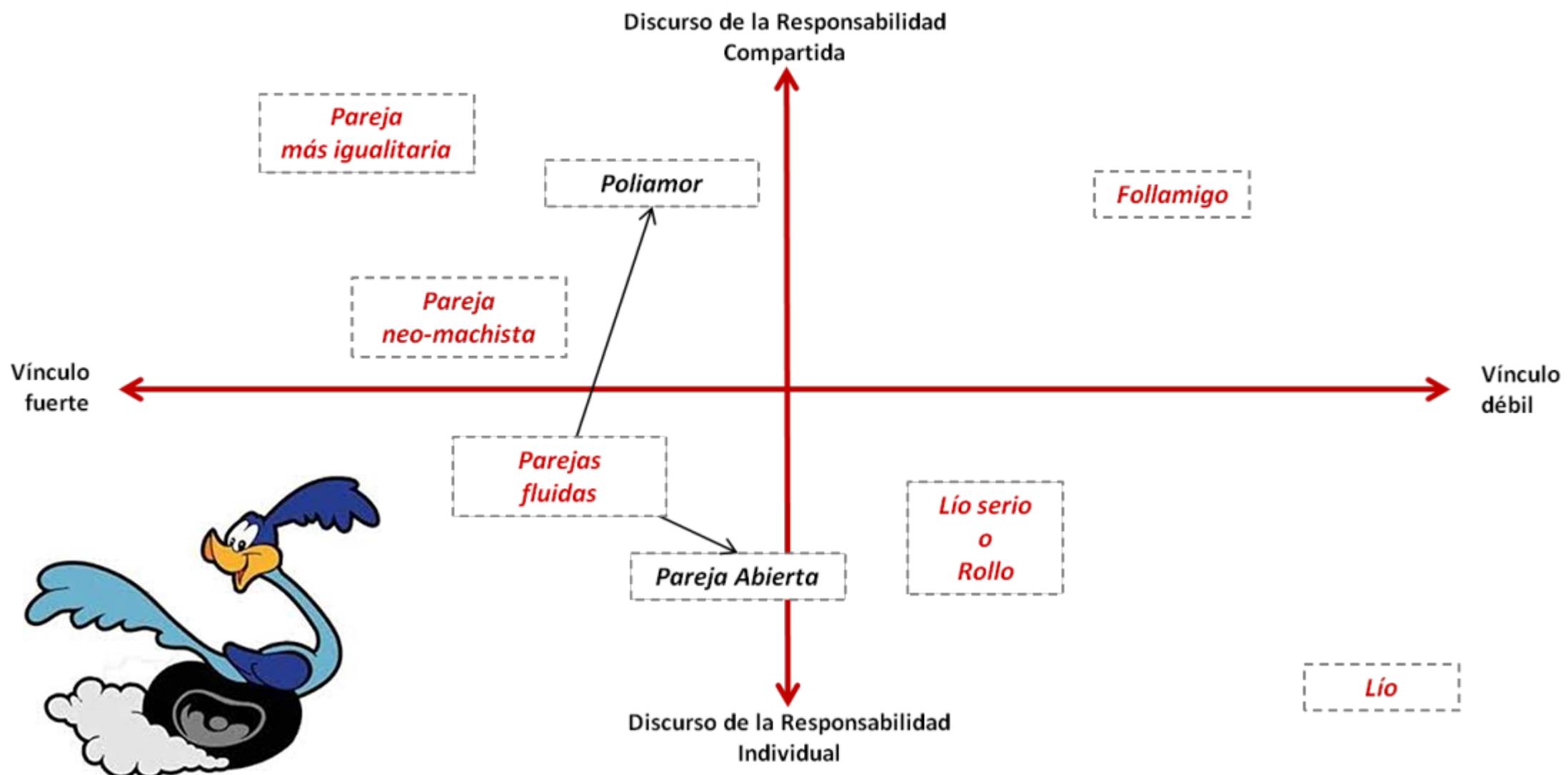


Pareja  
neo-machista

Follamigo

Mucha centralidad del discurso  
“del control” sobre el otro/-a

Gráfico nº 4: Imaginarios sobre la protección en los diferentes modelos afectivo-sexuales





**Gráfico nº 5: Los principales espacios / áreas de riesgo para la salud sexual de los jóvenes**

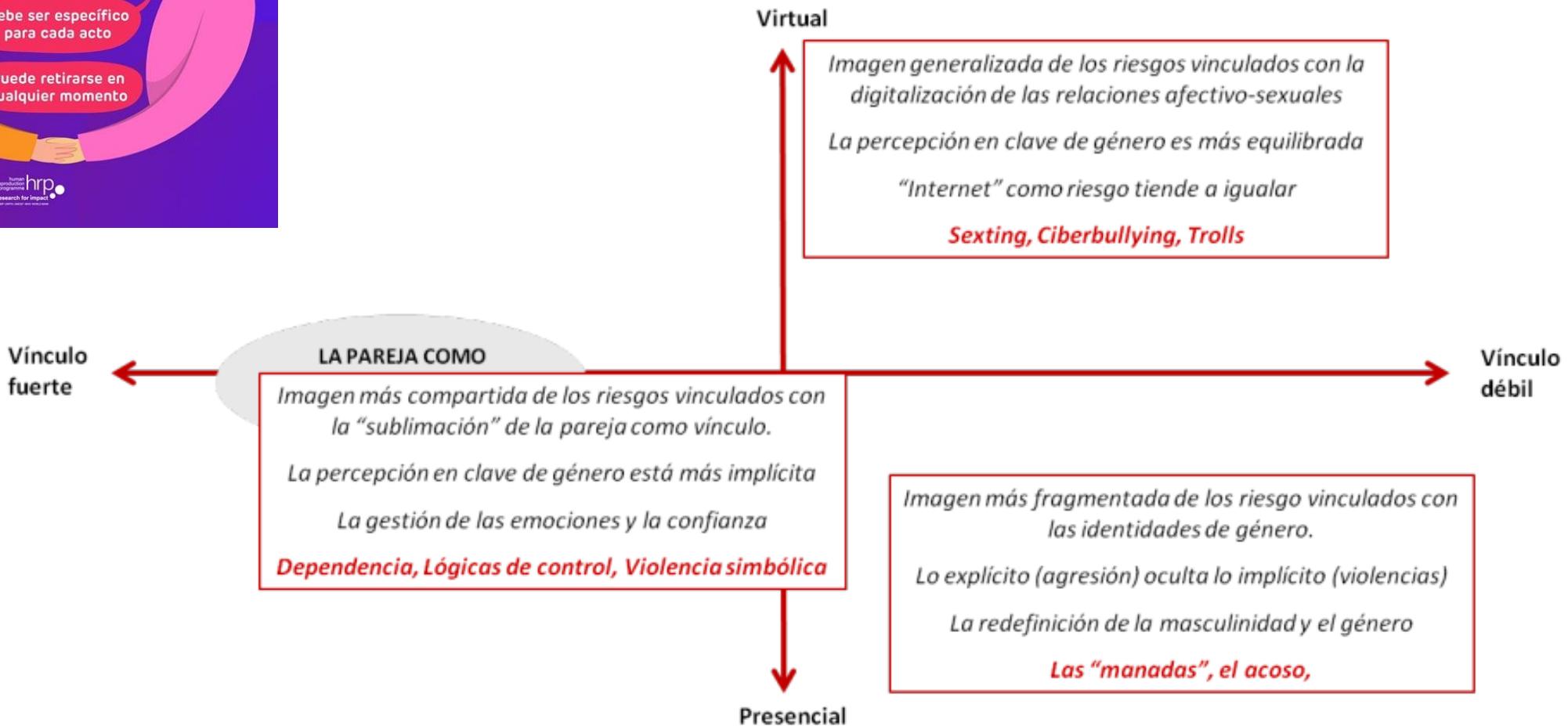
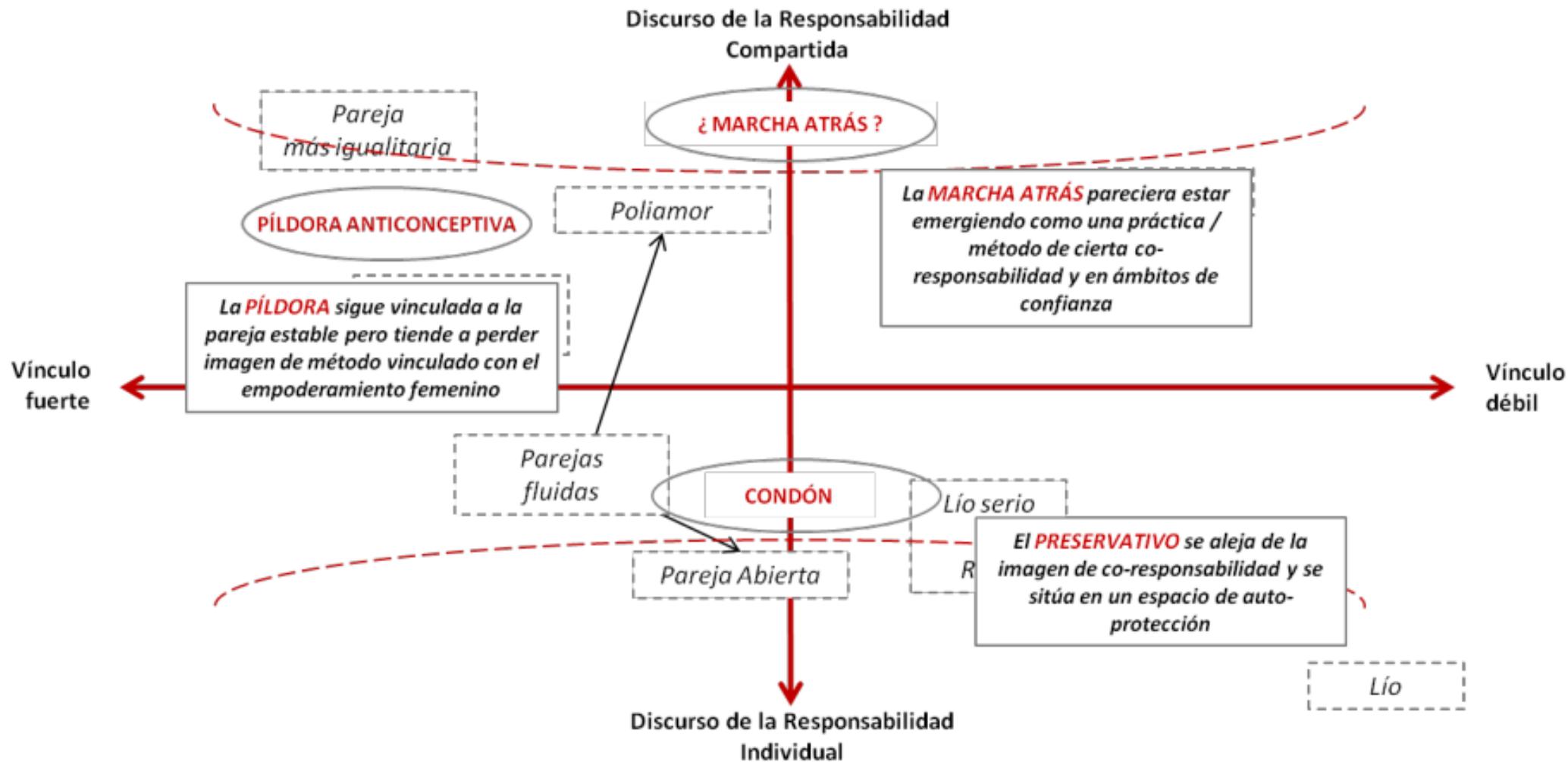


Gráfico nº 7: El imaginario de los métodos preventivos en los diferentes modelos afectivos-sexuales





## Conclusiones

ASUNCIÓN DE LA DIVERSIDAD

GÉNERO COMO VARIABLE DE INVESTIGACIÓN ACTUAL

NOTABLE DISCURSO DE LA IGUALDAD

LA EDAD, LOS ENTORNOS SOCIOCULTURALES, EL HÁBITAT Y LOS MODELOS FAMILIARES DETERMINAN LA IMAGEN DE LA SEXUALIDAD EN LOS JÓVENES

CONSUMO DE PORNOGRAFIA ENTRE PERFILES JÓVENES, PUDIENDO SUPONER PRÁCTICAS SEXUALES ALGO MÁS MACHISTAS Y CENTRADAS EN LA DOMINACIÓN

CRISIS DE REFERENCIA MASCULINA

CONSUMO DE PORNOGRAFIA ENTRE PERFILES JÓVENES, PUDIENDO SUPONER PRÁCTICAS SEXUALES ALGO MÁS MACHISTAS Y CENTRADAS EN LA DOMINACIÓN

REFUERZO Y EMPODERAMIENTO FEMENINO

NOTABLE EMERGENCIA DE MODELOS DE PAREJA QUE SUPERAN LA “MÁS TRADICIONAL”

PADRES Y ESCUELA, MISMOS ESPACIOS DE EDUCACIÓN: USO PRESERVATIVO, PREVENCIÓN ITS Y EMBARAZOS NO PLANIFICADOS

CARENCIAS Y COMPRENSIÓN PARCIAL DEL FEMINISMO

EDUCACIÓN SEXUAL FRAGMENTADA ENTRE EDUCACIÓN EN DIVERSIDAD Y LA EXPLICACIÓN DE LOS MÉTODOS DE PREVENCIÓN (CON ALTAS DOSIS DE EDUCACIÓN EN GENITALIDAD)

NOTABLE NIVEL DE SENSIBILIZACIÓN RIESGOS EXCESO EXPOSICIÓN RRSS

# RECOMENDACIONES

SEGUIR EN EL CAMINO DE LA SENSIBILIZACIÓN IDENTIDAD DE GÉNERO

PRESTAR ATENCIÓN, RIESGO VINCULADOS CON EMERGENCIA Y REFUERZO DE LOS MODELOS NEO-MACHISTAS:

SENSIBILIZANDO SOBRE LÓGICAS DE COACCIÓN/ CONTROL

CAPACIDAD DE PERCEPCIÓN PRECOZ RIESGOS/INDICIOS

LA SITUACIÓN DE LOS JÓVENES TRANSGÉNERO SE HA MOSTRADO SINGULARMENTE MÁS COMPLEJA

ANALIZAR Y PROFUNDIZAR CONOCIMIENTO DE NUEVOS MODELOS PAREJAS FLUIDAS: LÓGICAS DE CONSTITUCIÓN Y RIESGOS VINCULADOS A LA SALUD SEXUAL

PROFUNDIZAR EN LA IMAGEN DE LA MARCHA ATRÁS COMO FIDELIDAD Y VÍNCULO

LEGITIMACIÓN INSTITUCIONAL DE LA DIVERSIDAD SEXUAL Y GÉNERO, IMPACTA POSITIVAMENTE JÓVENES

ESTRATEGIAS PARA EDUCAR EN CONTRA DE LA TENDENCIA AL CONTROL DE LAS PAREJAS Y R/C VÍNCULOS MUY INTENSO

INCLUIR LA DIVERSIDAD COMO ELEMENTO TRANSVERSAL NO PUNTUAL

INCLUIR Y REFORZAR EL ELEMENTO AFECTIVO Y RELACIONAL

PRESERVATIVO COMO MÉTODO CO- RESPONSABILIDAD, NO SÓLO COMO AUTO- CUIDADO:  
REINTRODUCIRLO USO CONTEXTO PAREJA  
AMPLIAR SU IMAGEN PAREJA PUNTUAL

ADELANTAR EDUCACIÓN SEXUAL A ETAPA ESCOLAR OBLIGATORIA Y DAR CONTINUIDAD Y PERIODICIDAD

# RECOMENDACIONES

SER CONSCIENTES DEL ROL DE LOS REFERENTES EN LA EDUCACIÓN AFECTIVO SEXUAL:

- .- ESCUELA → PREVENCIÓN Y GENITALIDAD
- .- TALLERES → SEXUALIDAD Y AFECTIVIDAD
- .- PROGENITORES → PLANO CONFIANZA DESDE LO AFECTIVO-EMOCIONAL

## IMPLICAR A PROGENITORES Y PROFESORES EN ÁMBITO DE EDUCACIÓN SEXUAL DE LOS JÓVENES

TRASLADAR Y FOMENTAR IMAGEN MÁS CRÍTICA DE LOS MODELOS SEXUALES REPRESENTADOS EN LOS CONTENIDOS PORNOGRÁFICOS, ESPECIALMENTE ENTRE LOS MÁS JÓVENES

DESARROLLAR CONTENIDOS DIGITALES PARA REFORZAR INFORMACIÓN DE CALIDAD Y ACCESIBLE A JOVENES

ENRIQUECER LAS CAMPAÑAS Y DISCURSOS DE PREVENCIÓN Y GENERAR REFERENTES:

- .- MOSTRAR UNA SEXUALIDAD ALGO MÁS AMPLIA
- .- EXTENDER LA SENSIBILIZACIÓN AL RESTO DE LA SOCIEDAD (PROGENITORES, PERFILES DE ADULTOS)

# SALUD SEXUAL CLM

PARTICIPACIÓN

INNOVACIÓN,  
INVESTIGACIÓN  
Y BUENAS  
PRÁCTICAS

EFICIENCIA

FORMACIÓN  
PROFESIONALES

CALIDAD

GOBERNANZA Y  
DESCENTRALIZACIÓN

GOBERNANZA Y  
PARTICIPACIÓN

ATENCIÓN  
INTERSECTORIAL

ATENCIÓN  
SANITARIA

COMPLEMENTARIEDAD  
Y SINERGIA

PROMOCIÓN  
SALUD SEXUAL Y  
SENSIBILIZACIÓN  
EN LOS  
DERECHOS  
SEXUALES

EQUIDAD

