

NOSDO

AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

Familia, Asuntos Sociales
y Zonas de Especial Actuación
Dirección General de Familia y Salud

SEXUALIDAD EN JOVENES Y ADOLESCENTES

Pilar Cuéllar Portero

Observatorio de la Salud. Ayuntamiento de Sevilla.

Diciembre de 2014



La Educación Afectivo-Sexual en la adolescencia, puede ser una importante contribución al desarrollo emocional de los/as jóvenes que, conociendo sus propios sentimientos estarán en condiciones de sacarle el máximo partido a la vida.

Actualmente:

- Las situaciones conflictivas no dejan de aumentar.
- Educación sexual: ¿ en crisis?.
- Se movilizan posicionamientos éticos e ideológicos.
- El discurso de chicos y chicas se presenta lleno de MIEDOS.
- Necesidad de trabajar el mundo afectivo de jóvenes y adolescentes.



COITOCENTRISMO :

- ✓ Sexualidad = Genitalidad.
- ✓ Órganos sexuales = Órganos genitales.
- ✓ Relaciones sexuales = Coito vaginal.
- ✓ Satisfaccion = Tener orgasmos.
- ✓ Placer = Rendimiento y metas

LA REALIDAD: SEXUALIDAD Y ADOLESCENTES

- * Mucha información sobre sexo pero poca sobre sexualidad y gestión de los afectos.
- * Desconocimiento del propio cuerpo y de las sensaciones que produce.
- * Presión de un modelo de sexualidad coital.
- * Dificultad de acceso a la anticoncepción. Falta de recursos juveniles específicos.
- * Mitos, prejuicios, miedos y vergüenzas.
- * Primeras experiencias sexuales: asociadas a dolor y miedos. No ha cambiado la edad de inicio, pero si se duplica los/as que las tienen antes de los 15 años (¿consentimiento?).
- * Asociación de prácticas preventivas con disminución del placer.
- * Carencia de habilidades de comunicación.

Usos de Internet

- * Principal fuente de información.
- * 53,5% de adolescentes (14-17años) ha visto porno en internet, y entre los 11 y 12 años, el 4% reciben contenidos sexuales en sus móviles (Protegeles.com).
- * Los/as jóvenes que ven porno , deducen que su vida sexual va a ser muy parecida.

EL PORNO COMO EDUCACION SEXUAL.

- * En 2012 aumenta un 30% el numero de procesos judiciales por violencia machista en adolescentes.
- * El poder de internet para controlar.
- * Mucha aceptación de los celos como prueba de amor.
- * Creen en la igualdad de sexos, pero la forma en que gestionan sus afectos no demuestra que la igualdad presida sus relaciones afectivas.



QUIENES SON:

- * Crisis de identidad personal: inseguridad, baja autoestima, miedos...
- * **Iniciación sexual:** importancia significativa, sigue siendo un rito de iniciación con expectativas y temores.



- * Lo que los demás esperan de mi.
- * La sexualidad adolescente se ejercita en el **grupo**: aprobación o sanción. Depositario y emisario de los mandatos del estereotipo de género.

- * Ni familia, ni sistema educativo, ni sanitario, admiten que puedan ser sexualmente activos/as, ni tampoco se les ayuda para que lo sean de forma libre y responsable.
- * Si no se les reconoce su actividad sexual: desconocimiento, improvisación, incomunicación. Sensaciones fracaso.



- * Espacios de **ocio** como momento para la búsqueda de relaciones sexuales. Búsqueda de lo placentero.
- * No solo es un objetivo finalista: elemento constituyente de todo el marco de ocio

- * El **riesgo** lo conocen , pero no lo viven en esos momentos con la misma preocupación que lo vivimos las personas adultas.
- * Los riesgos están ahí pero “ no son para tanto”.



Dificultades de acceso a los servicios:

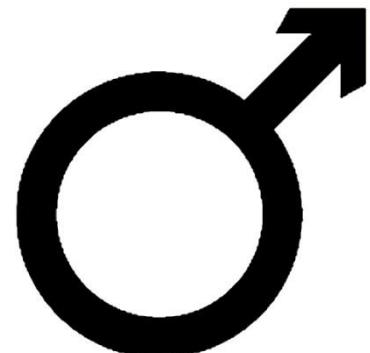
- * Dificultades comunicación.
- * Miedo a la no privacidad.
- * Restricciones horarias.
- * Falta de adecuación de la información.

ESTEREOTIPOS DE GENERO

- * El genero como categoría de análisis de la realidad de los/as jóvenes.
- * Persiste aún un estereotipo que genera distancia entre chicos y chicas a la hora de afrontar cuestiones relativas a la sexualidad y afectividad.

**LOS CHICOS SIEMPRE QUIEREN
Y LAS CHICAS SIEMPRE PUEDEN**

**El poder se convierte en carga, responsabilidad,
Y si esta no se ejerce: culpa y sufrimiento.**



Mujeres jóvenes

- * Riesgo embarazo: esa posibilidad, vivida como un accidente. Circunstancias ajenas a la propia voluntad.
- * Uso preservativo: si lo imponen, temen generar una brecha. Ellas tienen que satisfacer. Si lo llevan: disposición activa a la relación sexual.
- * Relaciones de dependencia amorosa que provocan el abandono de proyectos individuales.
- * Hablan menos de deseo y mas de emociones. Vinculan la sexualidad al amor. Buscan comunicación , placer, ternura.
- * Pueden tener deseo sexual, aunque tienen que matizarlo. Pueden controlar y controlarse.

Temores:

- * Mostrarse dispuestas, pero no siempre disponibles.
- * No ser suficientemente atractivas ,deseables y deseadas.
- * Infidelidad, ser engañadas y manipuladas.
- * Al abandono.



HOMBRES JOVENES

- * Dificultades para alcanzar el ideal de “ hombre”. Miedo a no dar la talla.
- * Tensión entre la exigencia del modelo y las propias posibilidades. Malestar disimulado con mecanismos de protección.
- * Deseos de conquista y de satisfacer su deseo sexual, o mostrar la intención explícita de demostrar que buscan.
- * Buscan placer, satisfacción, bienestar, alegría y seguridad.
- * Uso preservativo: barrera para su placer.
- * Riesgos: ya superados, amenazas del pasado.
- * Uso de píldora: acto de entrega, relación de compromiso y estabilidad.

Miedos:

- * No dar la talla.
- * Comparaciones.
- * Miedo al abandono .
- * No pueden no querer, tienen que intentar la operativización de ese deseo.



- * Chicos y chicas comparten todos estos temores, referidos al juego de moverse entre el tener que ser y el estar a la altura.
- * En las expectativas de ellas: el acceso al “poder hacer” y en ellos: liberarse de “tener que demostrar”.
- * Las razones son diferentes.
- * Las formas de defenderse también.



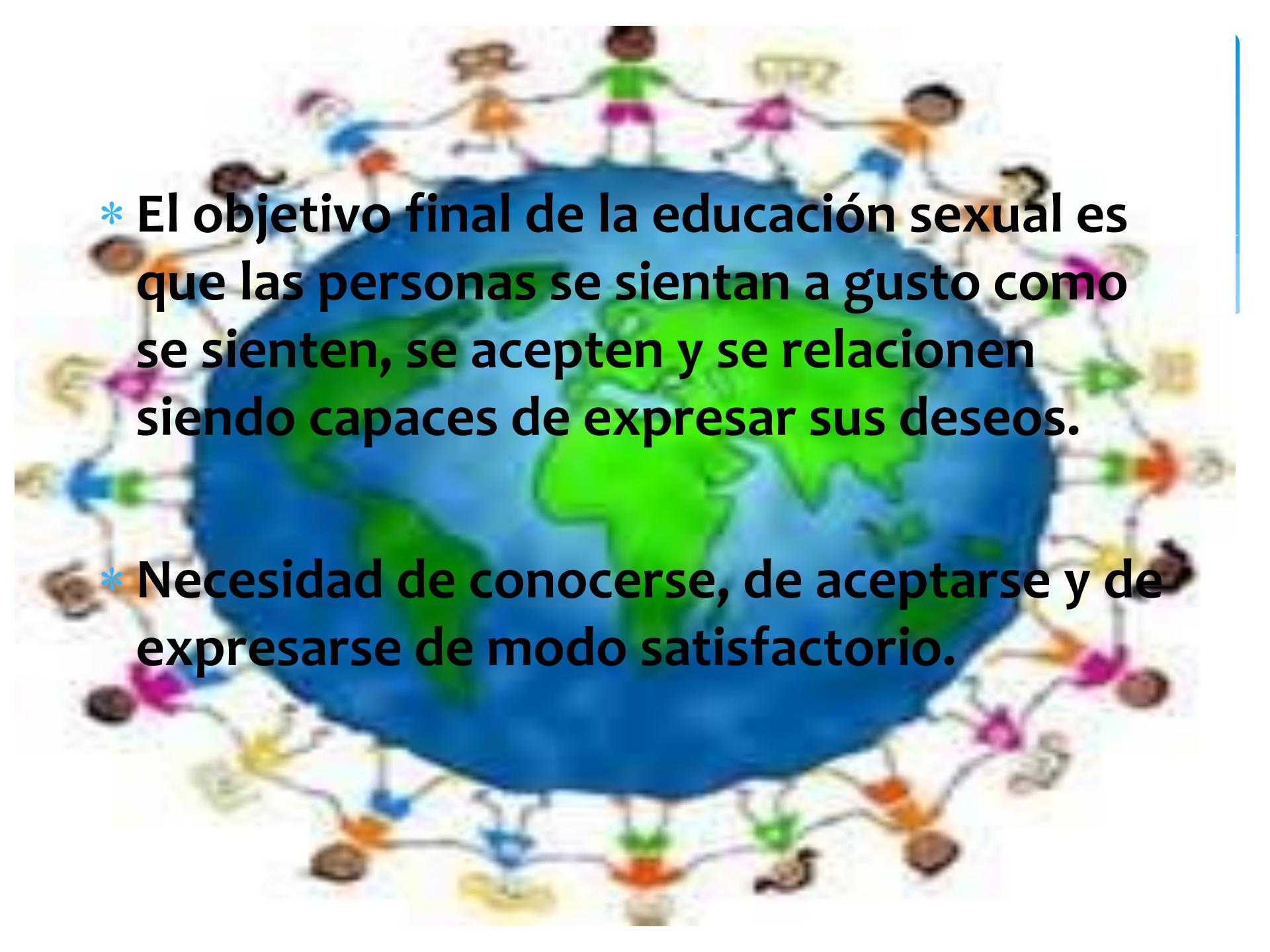
¿ QUE HACEMOS ?

**¿DE QUE EDUCACION
SEXUAL PARTIMOS?**

¿ PARA QUÉ HACER EDUCACIÓN SEXUAL?

- * **Aprender a quererse, a valorarse, a gustarse.**
- * **Aprender a comunicarse.**
- * **Aprender a conocer el propio cuerpo.**
- * **Aprender a expresar afectos.**
- * **Aprender a ser respetuosos/as con demás.**
- * **Aprender a valorar la se conductas responsables**



- 
- * El objetivo final de la educación sexual es que las personas se sientan a gusto como se sienten, se acepten y se relacionen siendo capaces de expresar sus deseos.
 - * Necesidad de conocerse, de aceptarse y de expresarse de modo satisfactorio.

CUATRO EJES

- * Las identidades o como construyo mi “ser mujer”, mi “ser hombre”.
- * Los cuerpos o cómo me relaciono con mi propio cuerpo.
- * Los vínculos amorosos o cómo me enamoro.
- * Los deseos o cómo vivo mi placer erótico.

CONSENTIMIENTO

- * Las relaciones sexuales no tienen un fin predeterminado.
- * El consentimiento debe ser dado por ambas partes.
- * El consentimiento puede ser revocado en el momento en el que alguna acción no resulta agradable.
- * En modelo sexual de coito= sexualidad/ consentir una relación sexual= consentir un coito.
- * Coerción: insistencia, presión verbal, incitación consumo, chantaje, violencia...
- * Chicas que consideran que pierden el derecho a decir no una vez que se han superado ciertos límites (una relación , una vez comenzada, tiene que completarse: coito).Chicos que piensan que tienen adquirido tal derecho.
- * Negociación de relaciones sexuales: avanzar en la eliminación de componentes sexistas y androcéntricos, es decir, contemplar la sexualidad y el placer no solo desde el punto de vista masculino.

TRES OPCIONES PARA LAS CHICAS.

- 1- Mostrarme sexualmente pasiva: no conozco mi cuerpo y me someto al placer del hombre. NO IGUALDAD.
- 2- Imito conductas sexuales masculinas: cuanto antes empiece mejor y mientras más relaciones tenga , mejor. NO IGUALDAD.
- 3- Acepto y valoro mis deseos sexuales, me respeto y me quiero. Relaciones que me hacen sentir bien, me siento escuchada y respetada. No me siento obligada a nada. Negocio y comparto. IGUALDAD.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- * Estereotipos de género acerca de lo que es ser hombre o mujer: graves repercusiones para la vivencia de la sexualidad de un modo placentero. ADOPTAR UN ENFOQUE DE GENERO
- * Salud sexual: vinculada a la salud reproductiva. ADOPTAR UN ENFOQUE BASADO EN LA PROMOCION DE LA SALUD.

No es solo prevenir es CONSEGUIR.



ALGUNAS PISTAS

- * Proponer nuevas formas de vivir las relaciones amorosas, mas libres e igualitarias.
- * Apostar por una vivencia de la sexualidad mas actualizada: menos reproductivista y sexista: actitud mas responsable hacia la anticoncepción y las ITS.
- * Acercarnos al significado que los/as jóvenes le dan al comportamiento erótico-sexual.
- * Edad especifica, no edad especial: quitar etiquetas.
- * Crear espacios y escenarios en los que hablar en positivo de sexualidad, comunicación y placer.
- * Ocuparnos de lo importante, no de lo urgente.
- * No presuponer la heterosexualidad.
- * Atender la diversidad afectivo-sexual.

**LA SEXUALIDAD ES UN
VALOR A CULTIVAR, NO
LA CONVIRTAMOS EN
UN VALOR A EVITAR**