



Módulo 6



Habilidades para la
formación en Educación
Integral de la Sexualidad.

Guía para la Formación de
Facilitadoras y Facilitadores en
Educación Integral de la Sexualidad
Fuera de la Escuela

EIS

Agosto 2021

Créditos

YELITZE SANTAELLA

MINISTRA DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN

ROSÁNGELA OROZCO

VICEMINISTRA DE EDUCACIÓN

GISELA TORO

VICEMINISTRA DE EDUCACIÓN INICIAL Y PRIMARIA

NANCY ORTUÑO

VICEMINISTRA DE EDUCACIÓN MEDIA

WUIKELMAN ÁNGEL PAREDES

VICEMINISTRO COMUNIDADES EDUCATIVAS Y UNIÓN CON
EL PUEBLO

SOLYMAR SALAZAR

DIRECTORA GENERAL CURRÍCULO

DIANORA MARTÍNEZ DE ISTURIZ

ASOCIACIÓN CIVIL DEL MINISTERIO DEL PODER POPULAR
PARA LA EDUCACIÓN (ASOCIME)

COROMOTO SÁNCHEZ

APOYO PEDAGÓGICO

ESTA PUBLICACIÓN FUE ELABORADA CON EL APOYO Y
ASISTENCIA TÉCNICA DEL FONDO DE POBLACIÓN DE LAS
NACIONES UNIDAS (UNFPA)

COORDINACIÓN GENERAL Y APOYO EN LA EDICIÓN:

ANDREA PEREIRA

COORDINACIÓN DE CAPACITACIÓN:

GLADYS QUINTERO

DESARROLLO DE CONTENIDOS:

LUZ BELTRÁN

JULIO FERMÍN

ANA MARÍA FIGUEIRA

MORELBA JIMÉNEZ

MIRNA KHAWAM

Presentación

La guía de formación de facilitadoras y facilitadores constituye un apoyo teórico-metodológico en Educación Integral de la Sexualidad fuera de la Escuela (EISFE).

La formación de facilitadoras y facilitadores en EIS responde a una de las actividades contempladas en el PROGRAMA COMUNITARIO DE EIS FUERA DE LA ESCUELA (EISFE), cuyo objetivo consiste en: “Desarrollar un Programa Comunitario de Educación Integral de la Sexualidad (EIS) fuera de la escuela, en el marco de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, y del Plan PRETA, orientado al fortalecimiento de la toma de decisiones en las y los adolescentes, para el logro de una sexualidad sana, responsable y placentera, que contribuya con la prevención de riesgos relacionados con la sexualidad, como: el abuso sexual, la Violencia Basada en Género (VBG), el embarazo a temprana edad y en la adolescencia, y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/Sida”.

Para consolidar los objetivos del Programa EISFE se prevé la formación de: docentes, equipos de salud y líderes de las comunidades como formadores de facilitadores en sus respectivos contextos laborales y en actividades de promoción e información llevadas adelante en las comunidades de su territorio.

Tabla de Contenidos

MÓDULO 6: Habilidades para la formación en Educación Integral de la Sexualidad.

Sesión 1: Conceptos clave para la Facilitación en EIS

Sesión 2: Ruta de formación en EIS

Sesión 3: Plan de Actividades para la formación en EIS en las comunidades

Sesión 4: Presentación del Plan de Actividades para la formación en EIS

Anexos: Diseño instruccional del Programa de Formación de Facilitadores EISFE: Módulo 6

Fuentes bibliográficas

Glosario de Términos

Nota:

Este documento complementa el desarrollo de la Master Class de Educación Integral de la Sexualidad, correspondiente al Módulo 6.

Módulo 6

Habilidades para la formación en
Educación Integral de la Sexualidad.

Conceptos Clave para la facilitación

Ruta de formación en EIS

Plan de Actividades para la formación en
EIS en las comunidades

Presentación del Plan de Actividades para
la formación en EIS

Sesión 1

Conceptos Clave para la Facilitación
– Preparación y Habilidades



Objetivo de la sesión

Profundizar los conocimientos, principios y competencias sobre la facilitación con enfoque de EISFE.

Contenido

Conceptos clave

El proceso de enseñanza- aprendizaje de Educación Integral de la Sexualidad, precisa de habilidades y destrezas para facilitar los contenidos, enfoques y principios, por ello se requiere que la persona que ejercerá el rol de facilitadora o facilitador cuente con una formación científica previa en torno al concepto de la sexualidad como un derecho humano, promueva los enfoques de igualdad, inclusión y no discriminación y adicionalmente identifique la presencia de estereotipos, mitos y prejuicios acerca de la sexualidad para poder desmontarlos de manera reflexiva, crítica y propositiva.

El proceso de facilitar requiere de preparación para abordar los posibles imprevistos que pueden presentarse al momento de desarrollar contenidos propios de una temática de Educación Integral de la Sexualidad, que sigue siendo un tabú en algunas prácticas de la cultura actual. Por eso, es “fundamental que [las y los facilitadores] sean sensibles y dotarles de conocimientos sobre la naturaleza e impacto de la EIS fuera de la escuela, su identificación, análisis y comprensión en pro de construir respuestas oportunas de prevención y de intervención, con claves culturales precisas”.²

2 Programa Comunitario de EIS fuera de la Escuela, enmarcado en el PLAN PRETA, 2020, UNFPA, octubre, p.40



¿Qué significa facilitar?

Existen múltiples aspectos que definen el proceso de facilitar, con concepciones que van desde instruir o concienciar a un grupo de personas hasta otras posturas con enfoque participativo en las que el aprendizaje se construye de forma colectiva y dialéctica en referencia al contexto en que se desenvuelven las personas que constituyen el grupo. El aprendizaje es un proceso de dos vías, en el que aprenden tanto las y los facilitadores como las y los participantes.

“Facilitar un proceso consiste en trabajar con un grupo de personas, promoviendo el cambio de actitudes a través de actividades que ayuden a integrar el grupo, de modo que todas y todos de manera participativa aprenden y enseñan, comparten lo que descubren y lo que saben por su experiencia”.³

En pocas palabras la facilitación consiste en ofrecer lineamientos que orienten, permitan y promuevan un aprendizaje que tome en consideración el conocimiento y experiencia previa de las y los participantes con miras a transformarlo en función de mejorar su calidad de vida.

Competencias de las y los facilitadores en EIS⁴

Cuando la capacitación se da en las comunidades, existe un conjunto de elementos a considerar para la persona que facilitará el proceso formativo. Es importante identificar las características y expectativas del grupo, sus necesidades y la utilidad que tendrá

3 Guía de facilitación para la aplicación de herramientas comunitarias de gestión integral del riesgo de desastres, UNFPA, (s.f), p. 10 <https://dipecholac.net/docs/herramientas-proyecto-dipecho/nicaragua/Herramienta%201-Facilitacion-Comunitaria-Primer-Borrador.pdf>

4 AMAUTA, Internacional (2005). Competencias básicas de facilitación en América Latina. p. 9-11 <https://www.facilitadores-alfa.org/wp-content/uploads/2020/11/Competencias-basicas-de-facilitacion-en-America-Latina.-Amauta-L.L.C.pdf>

para las y los participantes el aprendizaje que van a recibir. También hay que tomar en cuenta las diversas herramientas que se implementarán para motivar y lograr un buen nivel de participación, es decir, la utilización de técnicas que fomenten la consolidación de las y los participantes como un grupo con intereses comunes.

En este sentido se espera que las facilitadoras y los facilitadores puedan contar con algunas competencias, entre ellas:

- Una base de conocimientos teóricos suficientes para la comprensión y facilitación de los temas que abordará.
- Manejar algunas estrategias metodológicas adecuadas para la facilitación que desarrollará.
- Ser proactivas/os para reconocer sus propias limitaciones.
- Ser congruentes y consistentes con los valores de su vida personal y profesional.
- Conocer y aplicar los criterios de confidencialidad.
- Incorporar de manera respetuosa los criterios de inclusión y aceptación de la diversidad.

Habilidades de las y los facilitadores en EIS

Del mismo modo para el abordaje de este tema tan específico las y los facilitadores deben desarrollar:

- Habilidades comunicacionales, pedagógicas y empáticas para brindar información, aclarar dudas y desmitificar creencias o tabúes que puedan llevar a situaciones de riesgo en la sexualidad.
- Capacidad de repuesta, para intervenir con ecuanimidad aceptando el desafío para hablar de los temas referentes a la EIS.
- Capacidad de liderazgo para promover la participación.
- Habilidad para utilizar y transmitir un lenguaje apropiado y diferenciado para las y los adolescentes, jóvenes y adultos.
- Adaptar la terminología de acuerdo al auditorio al que va di-

rigida la actividad, utilizar un lenguaje pertinente, adecuado a la audiencia.

- Capacidad para ceñirse a la estructura metodológica, procedimientos y requisitos del Programa EIS.
- Capacidad de mantener la información y experiencias abordadas con confidencialidad.
- Compromiso y disposición para desarrollar las actividades que demanda su rol como facilitadora o facilitador.

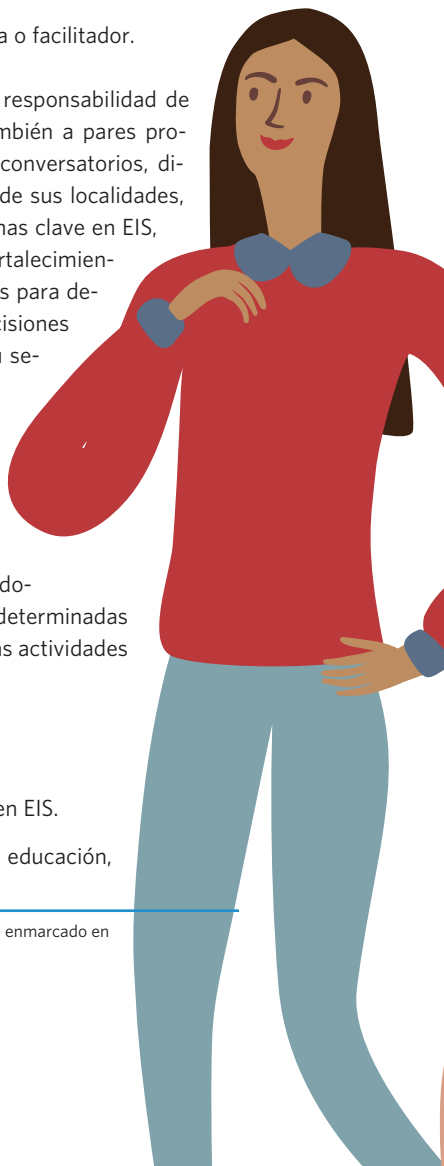
Las y los facilitadoras en EIS, tendrán la responsabilidad de formar a otras y otros facilitadores y también a pares promotores, así como desarrollar charlas y conversatorios, dirigidos a adultas, adultos y adolescentes de sus localidades, para compartir información acerca de temas clave en EIS, centrados en la prevención de riesgos y fortalecimiento de habilidades de las y los adolescentes para desarrollar su capacidad en la toma de decisiones responsables y sanas relacionadas con su sexualidad.

Perfil de las y los facilitadores en EIS⁵

Para acceder a la formación como facilitadoras/es en EIS es fundamental contar con determinadas características que favorecen el éxito en las actividades a ser emprendidas.

Entre ellas están:

- Interés demostrado en la formación en EIS.
- Formación técnica o profesional en educación,



ciencias sociales o ciencias de la salud. Esto es equiparable a dos años de experiencia en trabajo comunitario demostrable relacionado con las temáticas abordadas por el Programa.

- Experiencia en manejo de grupos, trabajo con familias, niñas, niños, adolescentes y/o jóvenes.
- Tener alguna preparación previa en EIS, de ser posible.

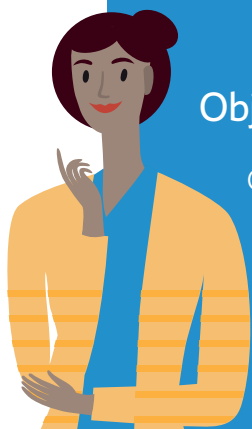
¿Quiénes serán sujetos/as de la facilitación?

La facilitación en EIS requiere de la conformación de grupos específicos. En el Programa EISFE, se priorizan las familias, adolescentes y jóvenes que habiten en las comunidades seleccionadas y estén en condición de vulnerabilidad por encontrarse fuera de la Escuela. El trabajo deberá ser adaptado a las características del grupo, aplicando y respetando el principio de la Diversidad: es decir con abordaje acorde a edades, nivel educativo, intereses y necesidades, incluso deben ser considerados, aspectos como el sexo, pertenencia a pueblos indígenas, alguna discapacidad y grupos de orientación sexo- diversa.



Sesión 2

Ruta de Facilitación En EIS:
del Diseño a la Realización



Objetivo de la sesión

Conocer las fases del proceso de formación y fortalecer las capacidades en el manejo de técnicas y estrategias metodológicas necesarias para su desempeño como facilitadora o facilitador.

Contenido

En esta sesión se describirá la ruta que atraviesa el proceso de facilitación bajo un enfoque de educación basado en la pedagogía crítica participativa, para que las y los facilitadores puedan conocer y poner en marcha algunas herramientas metodológicas que permiten la apropiación y comprensión de los temas propios de EIS.

Las raíces de la pedagogía crítica fueron desarrolladas por Paulo Freire en la base de su metodología.

“La pedagogía crítica permite empoderar a los niños y los jóvenes de esos grupos a través de un proceso de aprendizaje colaborativo en el que educadores y estudiantes aprenden el uno del otro y juntos desarrollan nuevas maneras de superar retos y problemas. La pedagogía crítica afirma las experiencias vividas por la comunidad, empodera a los individuos y promueve la solidaridad comunitaria”.⁶

En este contexto es importante que los procesos formativos se diseñen de manera que permitan crear espacios de intercambio y de reflexión que promuevan la participación activa. Para ello debe contemplar varias etapas que guíen nuestro trabajo, ellas son: Preparación, ejecución y seguimiento y evaluación.

6 Orientaciones Técnicas y Programáticas Internacionales sobre Educación Integral de la Sexualidad Fuera de la Escuela, (2020) p.47.

Esta ruta de formación nos permite diseñar con claridad los objetivos pedagógicos, planificar los insumos prácticos para cada encuentro, hacer seguimiento a las actividades formativas y poder evaluar los avances obtenidos.

¿Cómo desarrollar la ruta de formación?

Fase 1: Preparación

Esta fase implica la planificación del proceso formativo, la revisión de la metodología a implementar, la preparación del material de apoyo, previsión de las condiciones logísticas, en fin, analizar y realizar todos los ajustes que se consideren necesarios para la realización óptima del proceso formativo.

Para ello, es recomendable considerar los siguientes aspectos:

- Confirmar la convocatoria y los horarios, para garantizar la asistencia de las y los participantes convocados.
- Garantizar que el lugar de trabajo, las condiciones y características sean aceptables.
- Comprobar que los materiales y recursos tecnológicos a utilizar se encuentran disponibles.
- Garantizar los recursos humanos y logísticos con los que contará para la ejecución del taller.
- Tomar previsiones en relación a los insumos requeridos y contar con planes de contingencia en caso que no se pueda contar con todos los recursos, posibles, necesarios.
- Trabajar previamente el material precisando los elementos importantes y promover que las y los participantes cuenten con anterioridad con los materiales de apoyo y el diseño instruccional que se desarrollará.

Fase 2: Ejecución del proceso de enseñanza-aprendizaje

Esta fase se refiere a la implementación de los procesos formativos previamente diseñados. Debe realizarse en función a los objetivos y actividades planificadas a través de una estrategia pedagógica clara. Se recomienda seguir la trilogía: inicio-desarrollo-cierre.

- **Apertura:** tiene que ver con la presentación de los objetivos y la valoración de las expectativas de las y los participantes.
- **Desarrollo:** es el momento de presentación de los contenidos claves e intercambio de conocimiento. Se deben utilizar los recursos didácticos que se consideren pertinentes para transmitir los conceptos y temáticas, a fin lograr los objetivos propuestos. Hay que considerar la participación, el intercambio de las experiencias, las anécdotas o testimonios y complementar con las dinámicas apropiadas.
- **Cierre:** es muy importante concluir con un resumen de los principales puntos abordados durante el taller, revisar acuerdos y resultados. Se pueden articular las distintas sesiones y hacer un resumen final.

Fase 3: Seguimiento y evaluación de la actividad de enseñanza-aprendizaje

La evaluación es la fase del proceso que permite la retroalimentación de las y los participantes en relación al programa, método, aprendizaje y estrategias utilizadas por la o el facilitador. También permite valorar los logros, el ambiente y las dificultades encontradas para prevenir o mejorar en futuros encuentros formativos.

Es una parte central de todo el proceso formativo y debe realizarse continuamente, ya que permitirá en caso de ser necesario, realizar los ajustes pertinentes.

Todas las acciones formativas requieren tener una actividad de seguimiento que permita conocer si la comprensión de los conte-

nidos impartidos fue efectiva, generalmente se valora mediante la implementación de los pre y post test que permiten identificar los nudos críticos y puntos de mayor avance.

Para conocer si los objetivos del proceso de enseñanza-aprendizaje en EIS han tenido incidencia en el cambio de actitudes de los y las participantes frente a los comportamientos socioculturales de la sexualidad y qué manera.

También para reflexionar sobre aspectos claves como la reducción de riesgos frente a posibles embarazos adolescentes, o prevención de violencias de género o proyectos de vida.



¿Para qué hacer seguimiento?

Resultados esperados del proceso de la facilitación:

Al término del proceso de formación EIS, las y los formados estarán preparados para:

- Manejar los conceptos clave a desarrollar en las actividades de formación y /o promover actividades de promoción como las campañas de comunicación en EIS en sus comunidades.
- Utilizar herramientas para el desarrollo de actividades de EIS.
- Conocer la importancia y la probada eficacia de EIS para favorecer el desarrollo personal de adolescentes y jóvenes.
- Conocer los riesgos en SS y SR para las y los adolescentes y jóvenes.

- 
- Valorar los factores protectores de prevención y protección de riesgos en SS y SR.
 - Propiciar el empoderamiento de la población para el cambio de comportamientos de riesgo en la sexualidad.
 - Propiciar el cambio de patrones socio -culturales hacia el ejercicio de los derechos y la igualdad y equidad de género.

Sesión 3

Plan de Actividades para la Formación en EIS



Objetivo de la Sesión

Orientar la ejecución programada de un plan de actividades para la formación EIS en el ámbito comunitario.

Contenido

Ya hemos hablado sobre la importancia de preparar y planificar las acciones EIS para garantizar el éxito de los resultados. Estructurar un plan de actividades requiere tener definiciones claras de cada una de las siguientes variables: objetivos, estrategias, actividades, metas, población objetivo, resultados, productos, tiempo y logros, entre otros. En este sentido todo plan de actividades debe incluir:

- Actividades de coordinación con otras instancias que hacen vida en el territorio. Son clave, para organizar la convocatoria y la logística para cada actividad.
- Conformación de equipos para facilitar talleres EIS. Cada facilitadora o facilitador planifica y organiza las actividades de formación, en coordinación con el grupo formado, de manera que no se planifiquen varias actividades para un mismo lugar y/o en fechas similares.
- Análisis y sistematización de resultados de evaluación. Identificación de debilidades y fortalezas, responde al análisis de pre y post test aplicado a cada taller de formación realizado.
- Actividades de reforzamiento diseñadas en función del análisis de los resultados de los test aplicados en cada taller.

- Seguimiento de actividades de asesoría y acompañamiento. Las y los Formadores acompañarán a las y los facilitadores en las primeras actividades de replicación de la formación, de manera de complementar cualquier debilidad y reforzar sus aciertos.
- Cronograma de actividades, es importante diseñar un cronograma realista, cónsono con las posibilidades de tiempo y disposición de las y los facilitadores y participantes.

Para apoyar la práctica de este proceso se presentan cuatro formatos indispensables para garantizar una adecuada planificación, como primer paso el logro de resultados exitosos.

Formato de plan general de actividades

Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Lugar:
Principales resultados esperados: que se espera que aprendan y sean capaces de hacer las y los participantes al finalizar el taller.		
Contenido: temas o puntos principales a abordar.	Actividades: dinámicas y preguntas para generar procesos reflexivos.	
Tiempo asignado:	Para desarrollar la actividad.	
Localidad:	Donde se desarrollarán las actividades.	
Personas responsables:	Identificación de responsables y registro de datos de contacto (nombre, teléfono). Formadora/or, formada/o y Pares Promotores.	
Población a atender:	Perfil de las y los participantes. ¿Quiénes son?	
Logística:	Requerimientos de materiales, equipos y recursos tecnológicos.	

Plan anual de actividades

Año en curso						
Actividad	Objetivo	Responsables	Recursos	Tiempo	Resultados Esperados	

Plan mensual de actividades

Año en curso						
Actividad	Objetivo	Responsables	Recursos	Tiempo	Resultados Esperados	

Sesión 4

Presentación del Plan de Actividades
para la formación en EIS

Objetivo de la Sesión

Presentar la ejecución programada de un plan de actividades para la formación en EIS en el ámbito comunitario.



Contenido

Esta actividad es práctica y consiste en convocar a las y los principales actores y organizaciones de la comunidad para hacerles conocer las ventajas y resultados de la enseñanza en la EIS e involucrarlos en la programación para obtener el compromiso de seguimiento, y sostenibilidad de las acciones planificadas en la comunidad en materia de formación en EIS.

La actividad se realizará a través de una convocatoria de forma pública para fortalecer el proceso de cierre y que cada participante refleje en su propuesta el aprendizaje obtenido en el trabajo colectivo con el grupo.

Para la convocatoria se invitarán aquellas organizaciones, e instituciones y/o personas que ejercen liderazgo en el territorio con sus distintos niveles de influencia, poder de convocatoria a las y los adolescentes y jóvenes, y capacidad organizativa para integrarlos como promotores del Programa Comunitario EISFE.

Se priorizan entre otros actores como las Alcaldías e Instancias de Salud presentes en la comunidad, así como líderes y lideresas de organizaciones sociales, redes de adolescentes y jóvenes, y actores institucionales de los sectores de educación, protección y justicia.

Esta actividad fortalecerá el trabajo en redes y la articulación con los entes claves de la comunidad para la continuidad del proceso de formación en EIS.

Favorecerá la elaboración y actualización de un directorio, mediante una base de datos, de los actores comunitarios seleccionados para participar en la implementación del Programa Comunitario EISFE.

Servirá igualmente para el monitoreo, la sistematización y producción de indicadores sobre los avances y experiencias demostrativas de la aplicación del Programa EIS comunitario en la localidad.

Anexos

MÓDULO 6: HABILIDADES PARA LA FORMACIÓN EN EIS

Sesión 1: Conceptos clave para la facilitación - Preparación y habilidades

Objetivo de la Sesión: Profundizar los conocimientos, principios y competencias sobre la facilitación con enfoque de EISFE.

TEMÁTICA	DESCRIPCIÓN	OBJETIVO	RECURSOS	TIEMPO
BIENVENIDA, CONTENIDO Y METODOLOGÍA	Bienvenida al Módulo La facilitadora o el facilitador presenta el Objetivo de la sesión apoyándose con las láminas para tal fin. La facilitadora o el facilitador introduce la presentación de la temática Habilidades para la Formación en EIS. Le pide a las y los participantes que la definan en sus propias palabras cuales habilidades para la formación en EIS son necesarias. Se registran las respuestas y se utilizan para hacer una conclusión sobre el tema trabajado.	Crear clima de empatía. Reforzar conocimiento.	Láminas presentación con resumen de lo visto. Teléfono, tablet o computadora.	15 min
	CONCEPTOS CLAVE PARA LA FACILITACIÓN Dinámica de profundización conceptual Se realiza la presentación participativa e intercambio de conocimientos sobre los siguientes contenidos: ¿Qué es facilitar? aspectos que definen el proceso de facilitar. ¿Qué hace una facilitadora o facilitador en EIS? elementos a considerar para la persona que facilitará el proceso formativo. Rol de la facilitadora o el facilitador: describe las habilidades comunicacionales, pedagógicas y empáticas y capacidad de repuesta y liderazgo. Perfil de la facilitadora/facilitador, características que favorecen el éxito en las actividades formativas.	Proporcionar a las y los facilitadoras conocimientos y herramientas metodológicas básicas para la facilitación.	Láminas presentación. Audios. Teléfono, tablet o computadora.	20 min

HABILIDADES BÁSICAS PARA FACILITAR	La facilitadora o el facilitador indica a las y los participantes que se conformarán 6 grupos en salas paralelas o subgrupos de WhatsApp o Telegram. La facilitadora o el facilitador envía a cada grupo una tarjeta con una habilidad: Calidez, Respeto, Empatía, Autenticidad, Concreción, Confrontación, para que la representen mediante una lluvia de ideas y la construcción de una nube de palabras. La facilitadora o el facilitador indica que cada grupo debe explorar en relación a la habilidad que se les asignó: ¿Cuáles son sus fortalezas? y ¿Qué habilidades requiere mejorar? La facilitadora o el facilitador indica que cada grupo expondrá la nube de palabras de su dimensión y compartirá su reflexión sobre las fortalezas identificadas y las áreas de mejoras en esas habilidades.	Identificar habilidades básicas de facilitación en EIS y reconocer las fortalezas y debilidades en su aplicación.	Láminas presentación. Audios. Teléfono, tablet o computadora.	35 min
ESCUCHA EFECTIVA COMO HERRAMIENTA PARA FACILITAR	La facilitadora o el facilitador le pide a los y las participantes que escuchen un audio y se inicia la actividad. - RIO-RIBERA Durante la escucha se van introduciendo preguntas para reflexión: ¿Qué está pasando?, ¿qué ocurrió cuando en la narración se dijo...? ¿Qué crees tú que te paso? ¿Cómo te sentiste? La facilitadora o el facilitador abre el proceso de intercambio de experiencia, dudas y aclaratorias. La facilitadora o el facilitador cierra recordando la importancia del compromiso de acción con respecto a la escucha.	Fortalecer la escucha efectiva como herramienta de facilitación.	Láminas presentación. Audios. Teléfono, tablet o computadora.	35 min
RECuento, CIERRE Y EVALUACIÓN	La facilitadora o el facilitador invita a los y las participantes a que usando tres palabras expresen el aprendizaje que se llevan con este taller. Se comparte a través de lluvia de ideas y se agradece la participación y el compromiso. La facilitadora o el facilitador se despide agradeciendo las intervenciones.	Fortalecer el proceso de cierre y que cada participante refleje su aprendizaje en el grupo.	Teléfono, tablet o computadora.	15 min

MÓDULO 6: HABILIDADES PARA LA FORMACIÓN EN EIS

Sesión 2: Ruta de la formación en EIS: Del diseño a la realización

Objetivo de la sesión: Conocer las fases del proceso de formación y fortalecer las capacidades en el manejo de técnicas y estrategias metodológicas necesarias para su desempeño como facilitadora o facilitador.

TEMÁTICA	DESCRIPCIÓN	OBJETIVO	RECURSOS	TIEMPO
BIENVENIDA, OBJETIVO y CONTENIDO	Bienvenida a la sesión La facilitadora o el facilitador presenta el Objetivo de la sesión apoyándose con las láminas para tal fin. La facilitadora o el facilitador introduce la presentación de la temática RUTA DE LA FORMACIÓN EN EIS: DEL DISEÑO A LA REALIZACIÓN. La facilitadora o el facilitador solicita a los y las participantes que describan en un texto de cinco líneas cómo es tu casa ideal. Las y los participantes comparten sus textos en el chat. La facilitadora o el facilitador explica las variaciones de estímulo y las claves de acceso: visuales, auditivas y kinestésicas. La facilitadora o el facilitador realiza una revisión conceptual de las fases de la ruta de formación haciendo énfasis en la apertura y las claves de acceso. Se registran las respuestas y se utilizan para concluir.	Crear clima de empatía. Realizar una revisión conceptual de las fases de la ruta de formación haciendo énfasis en la apertura y las claves de acceso.	Láminas presentación con resumen de lo visto. Teléfono, tablet o computadora.	20 min
RUTA DE FORMACIÓN EN EIS	Dinámica de profundización conceptual Se realiza la presentación participativa e intercambio de conocimientos sobre los siguientes contenidos: ¿Cómo desarrollar la ruta de formación? Fase 1, Preparación: planificación del proceso formativo y la revisión de la metodología. Fase 2, Ejecución del proceso: implementación de los procesos formativos, trilogía: inicio-desarrollo-cierre. Fase 3, Seguimiento y evaluación de la actividad: retroalimentación del proceso formativo, valoración de logros y análisis de dificultades.	Proporcionar conocimientos sobre la ruta que atraviesa el proceso de facilitación para diseñar los objetivos pedagógicos y planificar los insumos prácticos de los encuentros.	Láminas Presentación. Audios. Teléfono, tablet o computadora.	20 min

TIPOS DE PARTICIPANTES	La facilitadora o el facilitador presenta las láminas de contenido con los tipos de participantes, tenemos: Contra dependiente, Dependiente, Al margen e Interdependiente. La facilitadora o el facilitador realiza las siguientes preguntas: ¿Cómo abordar estas situaciones durante la facilitación?, ¿Cómo motivar la participación? La facilitadora o el facilitador solicita a los y las participantes a expresar compromisos de acción escogiendo una o más tipos de estrategias que van a trabajar a partir de hoy.	Identificar los tipos de participantes para tomar las previsiones como facilitadoras/es.	Láminas presentación. Audios. Teléfono, tablet o computadora.	25 min
DESARROLLO DE LA FACILITACIÓN	La facilitadora o el facilitador solicita a los y las participantes que conformen 5 grupos y se explica la tarea: Preparación de un tema para facilitar alguno de los contenidos EIS fuera de la escuela. La facilitadora o el facilitador repasan el proceso teórico a través del envío de láminas a las y los participantes de las fases del proceso de formación: preparación, ejecución y cierre. La facilitadora o el facilitador indica a las y los participantes que cada Grupo debe grabar la facilitación de su tema ya sea a través de un video o realizando todos los pasos para facilitar su tema por WhatsApp o Telegram, considerando láminas y audios de contenido.	Identificar las fases del proceso de formación y reconocer la importancia de las estrategias metodológicas y prácticas.	Láminas presentación. Audios. Teléfono, tablet o computadora.	35 min
RECuento, CIERRE Y EVALUACIÓN	La facilitadora o el facilitador invita a los y las participantes a compartir experiencias de aprendizaje a través de preguntas reflexivas derivadas de la presentación. Se promueve intercambio de preguntas, dudas, inquietudes, aspectos que sea necesario aclarar o profundizar. La facilitadora o el facilitador se despide agradeciendo a las y los participantes por sus intervenciones y actividades durante la sesión.	Identificar el cierre como la última fase del proceso de formación y reconocer su importancia como una de las dimensiones de la facilitación.	Láminas presentación. Teléfono, tablet o computadora.	20 min

MÓDULO 6: HABILIDADES PARA LA FORMACIÓN EN EIS

Sesión 3: Plan de Actividades para la formación en EIS

Objetivo de la sesión: Orientar la ejecución programada de un plan de actividades para la formación en EIS en el ámbito comunitario.

TEMÁTICA	DESCRIPCIÓN	OBJETIVO	RECURSOS	TIEMPO
BIENVENIDA, OBJETIVO y CONTENIDOS	Bienvenida a la sesión			
	La facilitadora o el facilitador solicita a las y los participantes que realicen un intercambio de experiencias, comentarios e inquietudes respecto los temas trabajados el día anterior.		Láminas presentación con resumen de lo visto.	15 min
	La facilitadora o el facilitador presenta el objetivo de la sesión apoyándose con las láminas para tal fin.	Resumir y evaluar el día anterior y hacer una revisión conceptual de las fases del proceso de facilitación.	Teléfono, tablet o computadora.	
	La facilitadora o el facilitador introduce la presentación de la temática: Plan de Actividades para la formación en EIS.			
	La facilitadora o el facilitador presenta la siguiente pregunta para reflexión: ¿En qué consiste cada fase?			
PLAN DE ACTIVIDADES DE EIS	Se validan los aportes y se aclaran dudas.			
	La facilitadora o el facilitador presentará la pregunta generadora: ¿Por qué se debe diseñar el Plan de Actividades para EIS?	Diseñar el Plan de Actividades de EIS fuera de la escuela en su comunidad:		
	Las y los participantes comparten en el chat sus respuestas y opiniones.	Visualizar los objetivos a cumplir en el desempeño de su rol de Formador en EIS.	Láminas presentación	
	La facilitadora o el facilitador comenta las respuestas del grupo y presenta láminas con la estructura un Plan de Actividades en EIS y las definiciones de cada una de las variables que debe contener: objetivos, estrategias, actividades, metas, población objetivo, resultados, productos, tiempo, logros, entre otros.	Estructurar actividades paso a paso que debe llevar adelante el Plan.	Audios	
	La facilitadora o el facilitador presenta y comparte los formatos para diseñar un Plan de Actividades de EIS.	Identificar los recursos humanos y materiales necesarios para la aplicación del plan.	Formatos de diseño del plan: actividades generales, mensuales y cronograma de trabajo	90 min
	La facilitadora o el facilitador divide a las y los participantes en cuatro grupos y cada grupo elaborará un Plan de actividades de EIS en su comunidad previsto para un año.	Visualizar la logística para cada actividad: lugar, fecha, duración, Nº de participantes.	Teléfono, tablet o computadora	
	La facilitadora o el facilitador indica a las y los participantes que en la siguiente sesión cada grupo presentará su plan y recibirá comentarios de las y los otros participantes.	Convocatoria a las y los participantes.		
		Principales resultados esperados con cada actividad.		
	La facilitadora o el facilitador anuncia que abre un espacio de intercambio para preguntas, respuestas y comentarios.			

**RECuento
Cierre y
Evaluación**

La facilitadora o el facilitador invita a los y las participantes a que usando tres palabras expresen el aprendizaje que se llevan con este taller.

Se comparte a través de lluvia de ideas y se agradece la participación y el compromiso.

La facilitadora o el facilitador a se despide agradeciendo las intervenciones.

Fortalecer el proceso de cierre y que cada participante refleje su aprendizaje en el grupo.

Teléfono,
tablet o
computadora.

15 min

MÓDULO 6: HABILIDADES PARA LA FORMACIÓN EN EIS

Sesión 4: Presentación del Plan de Actividades para la formación en EIS en sus comunidades

Objetivo de la sesión: Presentar la ejecución programada de un plan de actividades para la formación en EIS en el ámbito comunitario.

TEMÁTICA	DESCRIPCIÓN	OBJETIVO	RECURSOS	TIEMPO
BIENVENIDA, OBJETIVO y CONTENIDOS	Bienvenida a la sesión La facilitadora o el facilitador solicita a las y los participantes que realicen un intercambio de experiencias, comentarios e inquietudes respecto los temas trabajados el día anterior. La facilitadora o el facilitador presenta el objetivo de la sesión apoyándose con las láminas para tal fin. La facilitadora o el facilitador introduce la presentación de la temática: Presentación del Plan de Actividades para la formación en EIS.	Resumir y evaluar el día anterior al realizar el plan de actividades para la formación en EIS en el ámbito comunitario.	Láminas presentación con resumen de lo visto. Teléfono, tablet o computadora.	10 min
PRESENTACIÓN DEL PLAN DE ACTIVIDADES PARA LA FORMACIÓN EN EIS EN SUS COMUNIDADES	La facilitadora o el facilitador indica a las y los participantes que cada grupo presentará su Plan y recibirá comentarios de las y los otros participantes. La facilitadora o el facilitador anuncia que abre un espacio de intercambio para preguntas, respuestas y comentarios. La facilitadora o el facilitador realiza el cierre de la actividad, se registran acuerdos y compromisos.	Presentar el Plan de actividades de EIS fuera de la escuela en su comunidad.	Láminas presentación. Teléfono, tablet o computadora.	90 min
RECuento, CIERRE Y EVALUACIÓN	La facilitadora o el facilitador solicita a las y los participantes que realicen un ejercicio de autoevaluación y describan sus fortalezas, habilidades con las cuentan y revisen cuales puntos requieren fortalecer para desarrollar un proceso de facilitación. La facilitadora o el facilitador registran los acuerdos para la ejecución del Plan de actividades de EIS fuera de la escuela en su comunidad. Se agradece su participación y compromisos. La facilitadora o el facilitador despide de las y los participantes del taller deseando éxito en la ejecución de tarea de EIS en sus comunidades.	Fortalecer el proceso de cierre y que cada participante refleje su aprendizaje en el grupo. Facilitar la despedida.	Teléfono, tablet o computadora.	20 min



Fuentes Bibliográficas

ASAMBLEA DE LAS NACIONES UNIDAS, DOCUMENTO A/RES/48/104, 23 de febrero de 1994, DECLARACIÓN SOBRE LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, Resolución de la Asamblea General 48/104 del 20 de diciembre de 1993

ABC DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, GÉNERO CON CLASES; Luis R Delgado, Caracas, 2020., en <https://www.generoconclase.org.ve/wp-content/uploads/2019/libros/ABC-de-la-Violencia-contra-las-Mujeres.pdf>

DEFENSORÍA DEL PUEBLO/UNFPA ORIENTACIONES TEÓRICO-METODOLÓGICAS: PARA FORMAR A PÚBERES Y ADOLESCENTES.

DEFENSORÍA DEL PUEBLO/FUNDACIÓN JUAN VIVES SURIA, (2010). LENTES DE GÉNERO: LECTURAS PARA DESARMAR EL PATRIARCADO. CARACAS: EL PERRO Y LA RANA.

DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES, ASOCIACIÓN MUNDIAL PARA LA SALUD SEXUAL (WAS) 2008, ASAMBLEA DE LA ASOCIACIÓN MUNDIAL DE SEXOLOGÍA (WAS) EN EL XIV CONGRESO MUNDIAL DE SEXOLOGÍA EN HONG KONG, EN 1999. <http://sexoysalud.consumer.es/educaci%C3%B3n-y-derechos/declaraci%C3%B3n-delos-derechos-sexuales>

DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS DE LAS Y LOS ADOLESCENTES.

<https://venezuela.unfpa.org/es/publications/cartilla-6-derechos-sexuales-y-derechos-reproductivos-de-las-y-los-adolescentes>

EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD Y SSR

https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/styles/pub_style_list/public/pub-pdfpreview/39570b9ea39872c-98920390586de3ff4.png?itok=agepdwS

FLACSO/UNFPA: Guía para docentes en EIS, Pausa y Vamos de nuevo.p.18. en www.eis.flacso.org

GACETA COMPENDIO DE LEYES COMUNALES, (2014) Tribunal Supremo de Justicia, Caracas, Fundación Gaceta Forense.

GUÍA DE ORIENTACIÓN PARA UNA MATERNIDAD DESEADA, SEGURA Y FELIZ

UNFPA Venezuela | Guía de Orientación para una Maternidad Deseada, Segura y Feliz.

LEY ORGÁNICA DEL PODER POPULAR

GUÍA PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA MUNDIAL PARA LA SALUD DE LA MUJER, EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE.

UNFPA VENEZUELA | Una guía para implementar la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente en América Latina y el Caribe.

LEY ORGÁNICA SOBRE EL DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA, 2019. MINMUJER.

LEY ORGÁNICA DE MISIONES Y GRANDES MISIONES Y MICRO MISIONES 2014.

UNFPA VENEZUELA | Ley Orgánica sobre el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia y la Convención de Belém do Pará.

MANUAL EIS UPEL

https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/styles/pub_style_list/public/pub-cover-image/ManualUPEL.jpg?itok=kScoOxBu

MANUAL PARA LA FORMACIÓN DE PROMOTORES EN SSR JÓVENES Y ADOLESCENTES https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/styles/pub_style_list/public/pub-pdfpreview/f9f8f4a-3f69ffc05d8aea06174782bab.png?itok=kbHhJOGM

NORMA OFICIAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - 2013

UNFPA VENEZUELA | Norma Oficial Para la Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva - 2013.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, DEFINING SEXUAL HEALTH REPORT OF A TECHNICAL CONSULTATION ON SEXUAL HEALTH 28-31 JANUARY 2002., GINEBRA: OMS , 2006

ORIENTACIONES PEDAGÓGICAS

<https://venezuela.unfpa.org/es/publications/orientaciones-pedagog%C3%B3gicas-para-la-educaci%C3%B3n-integral-de-la-sexualidad-en-el-sistema>

ORIENTACIONES TÉCNICAS Y PROGRAMÁTICAS INTERNACIONALES SOBRE EIS EXTRAESCOLAR, UNESCO, ONUSIDA, UNFPA, UNICEF, ONU Mujeres y OMS. (2020). Orientaciones Técnicas y Programáticas Internacionales sobre EIS Extraescolar. París: UNESCO

PROTOCOLOS CLÍNICOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS Y LOS ADOLESCENTES UNFPA Venezuela Protocolos Clínicos de Atención Integral a las y los adolescentes.

YO DECIDO. GUÍA PARA ADOLESCENTES

<https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Yo%20decido%20Oct%202015.pdf>

RED DE APOYO POR LA JUSTICIA Y LA PAZ Y UNICEF, 2010, DESARROLLO ADOLESCENTE Y DERECHOS HUMANOS, <https://www.unicef.org/venezuela/media/921/file/Desarrollo%20Adolescente%20y%20derechos%20humanos.pdf>

Joan W : El género: una categoría útil para el análisis histórico Scott https://www.fundacionhenrydunant.org/images/stories/biblioteca/Genero-Mujer-Desarrollo/El_Genero_Una_Categoria_Util_para_el_Analisis_Historico.pdf

ORIENTACIONES TÉCNICAS INTERNACIONALES SOBRE EDUCACIÓN INTEGRAL DE LA SEXUALIDAD. UNESCO, ONUSIDA, UNFPA, UNICEF, ONU Mujeres, y OMS. (2020). París: UNESCO. Disponible en:<https://venezuela.unfpa.org/es/publications/orientaciones-técnicas-internacionales-sobre-educación-en-sexualidad-0>



Glosario de Términos

Aborto: Interrupción del embarazo antes de que el producto de la concepción tenga la posibilidad de sobrevivir espontáneamente, fuera del vientre materno.

Aborto espontáneo: El aborto espontáneo se produce sin manipulación externa y puede deberse a factores naturales o como consecuencia de accidentes traumáticos.

Aborto provocado: Interrupción voluntaria del embarazo, realizada generalmente en forma clandestina y con métodos que atentan contra la salud y vida de la madre.

Aborto terapéutico: Interrupción planificada del embarazo. Es realizado por el médico especialista cuando en la madre se presentan problemas médicos o malformaciones graves e irreversibles en el feto.

Abstinencia: Privación voluntaria de la actividad sexual. Abstenerse de tener relaciones sexuales es la forma más segura de evitar embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, pero también es lo más difícil de realizar. Debe promoverse en los adolescentes para un inicio tardío de las relaciones sexuales.

Abuso sexual infantil: Se define como el hecho de involucrar a niñas/niños y adolescentes en actividades sexuales que no comprenden y para las cuales son incapaces de dar su consentimiento informado.

Adolescencia: Es el período en el cual el individuo progresa desde la aparición de los caracteres sexuales secundarios hasta la madurez sexual, considerando los 10 y los 19 años como las edades en las cuales se enmarca.

Andrógenos: Hormonas que promueven el desarrollo de los órganos y las características sexuales secundarias masculinos. Se producen en gran cantidad en los testículos y en menor proporción en las glándulas suprarrenales del hombre y de la mujer. Regulan el nivel de deseo sexual en ambos.

Anticonceptivo: Cualquier dispositivo o medicamento, como por ejemplo preservativo o píldora, utilizado para posibilitar el coito sin concepción.

Areola: Área pigmentada alrededor del pezón humano, que se dilata levemente durante la excitación sexual.

Bisexual: Atracción sexual por personas de ambos sexos y/o que tiene relaciones sexuales con ellas.

Cándida: O Candidiasis, infección vaginal producida por hongos.

Capuchón cervical: Método anticonceptivo de barrera similar al diafragma.

Características sexuales secundarias: Características físicas, aparte de los órganos reproductores principales, que se desarrollan durante la pubertad y diferencian a los hombres de las mujeres.

Cervix o cuello del útero: Es un canal estrecho que separa la vagina del cuerpo del útero. Responde a la secreción cíclica de hormonas sexuales femeninas produciendo una mucosidad que sufre cambios durante el ciclo menstrual. El cérvix es firme en circunstancias normales, pero durante el embarazo se dilata y cambia de color. Se vuelve mucho más elástico, de forma que durante el parto pueda estirarse para permitir que el niño pase a través del mismo.

Chancro: Síntoma visible de sífilis primaria. Aparece como una úlcera en la piel.

Ciclo menstrual: Ciclo que se cumple cada mes en la mujer desde la pubertad hasta la menopausia cuando la fecundación no ocurre.

Cigote: Célula formada por la fusión de dos células reproductivas, un óvulo y un espermatozoide. También se utiliza el término de huevo.

Circuncisión: Operación quirúrgica menor para remover el prepucio; por lo general se realiza por razones religiosas o de higiene, o para corregir la fimosis o prepucio poco elástico.

Clamidia: Esta es la infección de transmisión sexual más común. Es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis* y puede infectar la vagina, la boca, el tracto urinario o el recto. En las mujeres se limita casi siempre al cervix, produciendo una secreción amarillo-verdosa. Su tratamiento es fácil con antibióticos. Sin embargo, como muchas mujeres no muestran síntomas, a menudo pasa inadvertida y puede desembocar en salpingitis (inflamación de las trompas de Falopio). El diagnóstico de la clamidia en las mujeres suele producirse por haber diagnosticado también la infección a su pareja sexual.

Climaterio: Cambios físicos y psicológicos que acompañan a la menopausia en las mujeres.

Clímax: Período armónico que va subiendo de grado en grado. En este contexto, se asocia a la culminación del placer sexual (orgasmo).

Clítoris: El clítoris es un órgano cilíndrico situado en la intersección de los labios menores de la vagina, y visible desde la parte superior de la vulva. Está cubierto por un capuchón, análogo al prepucio masculino. El clítoris está formado por un tejido sensible que entra en erección durante la estimulación debido al aumento del riego sanguíneo a través de las arterias locales y el descenso del drenaje

de sangre por las venas. La estimulación del clítoris es importante a la hora de ayudar a la mujer a alcanzar el orgasmo.

Coito anal: Forma de unión sexual (heterosexual u homosexual) en la que un hombre introduce su pene en el ano de su pareja.

Coito tántrico: El objetivo de este coito es el de prolongar la excitación sexual, alternando periodos de un minuto de penetración y de descanso. El hombre introduce entre 2 y 3 cm. del pene en la vagina. Lo mantiene dentro un minuto y después lo retira, descansándolo en el prepucio del clítoris durante un minuto, antes de insertarlo de nuevo en la vagina. En las siguientes penetraciones, el pene descansa fuera de la vulva, pero posteriormente se queda quieto en su interior.

Conducto deferente: Cualquiera de los dos conductos que transportan los espermatozoides desde los testículos

Construcción de la identidad de género: La socialización de género o construcción de la identidad de género es un proceso a través del cual niñas y niños, mujeres y hombres van aprendiendo las normas, valores, características y comportamientos que una determinada sociedad, en un determinado tiempo, ha construido para las mujeres y para los hombres. Cuando la persona ha definido su identidad sexual, cuando siente que pertenece al género femenino o masculino y asume los comportamientos que la sociedad y la cultura han dispuesto para cada género, habrá estructurado su identidad de género.

Copular: Unirse el macho con la hembra durante el acto sexual.

Cunnilingus: Estimulación de la zona genital de una mujer (incluidos el clítoris, los labios y la vagina) mediante la boca, los labios y la lengua de otra persona. Se practica para estimular antes del coito o como medio para conseguir el orgasmo.

Derechos Humanos: Adoptados por la Organización de las Naciones Unidas-ONU en 1948, establecen que todos los seres humanos son libres e iguales en dignidad y derechos. Son todas aquellas facultades, prerrogativas y libertades fundamentales que tienen las personas por el hecho de serlo. Los derechos rebasan cualquier límite cultural, racial y económico.

Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (DSDR): Son parte inalienable, integral e indivisible de los derechos humanos universales. Los DSR son de todas las personas e incluyen el derecho humano a tener control de la sexualidad, así como de la salud sexual y la salud reproductiva, igualmente a decidir de manera libre y responsable sobre la sexualidad y la reproducción, sin coerción ni discriminación, bajo términos de equidad o igualdad de género.

Diafragma: Método anticonceptivo de barrera, de látex delgado, colocado sobre el cuello del útero antes del coito para evitar que los espermatozoides penetren.

Disfunción: En términos sexuales, cualquier problema que interfiera con la actividad sexual.

Dismenorrea: Menstruación dificultosa o dolorosa poco común, frecuentemente con calambres, náuseas, dolor de cabeza y otras molestias.

Dispareunia: Dolor experimentado por la mujer durante el coito, por ejemplo, a causa de la tensión involuntaria de los músculos vaginales.

DIU (Dispositivo Intrauterino): Dispositivo anticonceptivo colocado dentro del útero para evitar la implantación de un óvulo fecundado en el endometrio.

Embarazo: Es el producto de la unión de un óvulo y un espermatozoide que forman un huevo o cigote, el cual se adhiere al útero para desarrollar un embrión, futuro ser humano.

Embarazo ectópico: Es el embarazo en el que el embrión se desarrolla fuera del útero. Suele producirse en una de las Trompas de Falopio, aunque también en un ovario o en el cérvix. El embarazo ectópico puede producirse al atascarse el cigoto fertilizado en la trompa de Falopio, si esta última está dañada o tiene alguna irregularidad. Uno de cada 200 embarazos es ectópico.

Endometrio: Membrana interna del útero. Sirve para nutrir y proteger al óvulo recién fertilizado. También interviene en la formación de la placenta, a través de la cual se nutre el feto hasta su nacimiento. Al comienzo del ciclo reproductivo el nivel de estrógeno aumenta. Ello provoca el crecimiento del endometrio, que prepara el útero para el embarazo. Cuando los niveles de estrógeno alcanzan su cima, se libera un óvulo. Si el óvulo no es fecundado, se expulsa con el endometrio a través del cérvix.

Epidídimo: Cada uno de los conglomerados de tubos donde se almacenan y maduran los espermatozoides recién producidos, antes de entrar a los conductos deferentes para la eyaculación.

Erección: Hinchazón y endurecimiento del pene, clítoris o pezones durante la estimulación sexual.

Erótico: Relativo al deseo o placer sexual.

Escroto: Bolsa arrugada de piel que contiene los testículos. Está situada detrás del pene y cuelga libremente del cuerpo. Esto es debido a que la producción del esperma tiene lugar únicamente cuando los testículos están a unos 2°C. por debajo de la temperatura corporal.

Esmegma: Sustancia con olor intenso, parecida al queso, que se acumula debajo del prepucio de un hombre no circuncidado (o debajo de la cubierta del clítoris de una mujer) a causa de una higiene deficiente. Nombre coloquial: Temigo.

Esperma: Semen. Secreción líquida de los testículos que contiene espermatozoides.

Espermatozoide: Célula reproductiva masculina. Su propósito es fertilizar el óvulo de una mujer iniciando así el embarazo. Se producen millones de espermatozoides en los testículos y se mezclan con líquido seminal para la eyaculación.

Estrógeno: Una de las dos hormonas sexuales femeninas producidas por los ovarios (la otra es la progesterona). Estas hormonas controlan el ciclo menstrual. El aumento de los niveles de estrógeno en la primera fase del ciclo provoca cambios significativos en el moco cervical, que pueden usarse como indicación de la fase fértil. Las dos hormonas sexuales femeninas son responsables del desarrollo de otras características sexuales, como la redondez de los senos o crecimiento del vello púbico.

Espermicidas: Anticonceptivos químicos de aplicación vaginal. Se presentan en forma de cremas, gel, óvulos, tabletas, jaleas y espumas. Actúan de dos formas: destruyendo los espermatozoides e impidiendo que pasen por el cuello del útero. Se aplican en la vagina diez minutos antes de cada relación sexual. La mujer no puede lavarse los genitales hasta seis horas después del coito.

Excitación: Es la fase de juego previa al acto sexual. Se inicia con besos, caricias y estimulación de las zonas erógenas. En la mujer lo característico de esta fase es la lubricación de la vagina. La afluencia de sangre a la zona vulvar y vaginal prepara para la futura penetración y satisfacción. En el hombre, también hay afluencia de sangre al pene, en esta fase aumenta el tamaño del pene y se produce la erección.

Eyacuación: Expulsión de semen por el pene.

Eyacuación precoz: Disfunción sexual en la cual el hombre eyacula antes, o inmediatamente después, de introducir su pene en la vagina de su compañera.

Lenguaje inclusivo: Es un estilo que intenta asegurar que todos los miembros de la sociedad son tratados con el mismo respeto y que ningún individuo o grupo es pasado por alto o denigrado. El lenguaje inclusivo evita los términos que pueden ser considerados ofensivos o en cuyos estereotipos algunas personas se concentran para ver en qué se diferencian de los demás. Por ejemplo, el lenguaje que hace suposiciones sobre los individuos basándose en su raza, discapacidad, sexualidad o género podría no ser considerado inclusivo.

Facilitación: Conjunto de habilidades, técnicas y herramientas para crear las condiciones que permitan un desarrollo satisfactorio de los procesos grupales y personales; tanto en la consecución de sus objetivos y realización de su visión, como en la creación de un clima relacional donde reine la confianza y una comunicación fluida, empática y honesta.

Facilitador: Persona que ayuda a un grupo a entender los objetivos comunes y contribuye a crear un plan para alcanzarlos sin tomar partido, utilizando herramientas que permitan al grupo alcanzar un consenso en los desacuerdos preexistentes o que surjan en el transcurso del mismo

Fálico: De, o relativo al pene, por lo general en su estado de erección.

Falo: Una manera de denominar al pene, por lo general en su estado de erección.

Fase orgásmica: Es la fase de la respuesta sexual humana donde es más alto el grado de excitación sexual. En el orgasmo masculino se produce la eyaculación. En la mujer se presentan contracciones de la zona vaginal y uterina.

Fecundación: Es la unión de un óvulo y un espermatozoide.

Fimosis: Tensión anormal del prepucio que evita que el glande quede al descubierto. Con frecuencia puede corregirse mediante masajes suaves, pero puede ser necesaria la circuncisión.

Frenillo: Pequeño pliegue de piel en la parte inferior del pene que conecta el glande con el tronco. Posee muchas terminaciones nerviosas y es sumamente sensible al tacto.

Género: El Género es una construcción sociocultural, referida a las características, atributos y roles que cada sociedad asigna a mujeres y hombres en razón de su sexo. Estas formas de comportamiento: no son biológicas, son aprendidas, por lo tanto, pueden cambiarse

Genitales: Los genitales están formados por los órganos reproductores del hombre y la mujer.

Glande: Es el extremo del pene y su parte más sensible. Coloquialmente se denomina cabeza del pene por su forma redondeada y de forma cónica.

Glándulas de Bartolino: se encuentran a los costados de la abertura vaginal. Estas glándulas secretan un líquido que ayuda a lubricar la vagina.

Glándulas de Cowper: Par de glándulas, ubicadas cerca de la próstata, que producen una sustancia que neutraliza cualquier posible acidez dentro de la uretra (la cual podría matar los espermatozoides) y forma parte del líquido seminal. También ayuda a lubricar el extremo del pene.

Glándulas endocrinas: Glándulas que producen hormonas y las secretan en el torrente sanguíneo. Incluyen a los testículos y a los ovarios.

Glándulas sexuales: Los ovarios en una mujer o los testículos en un hombre. También llamadas gónadas

Gonorrea (Gonococcica): Infección de transmisión sexual que puede contagiarse a través del coito anal o vaginal y por el sexo oral. Puede afectar a la uretra, el recto, la garganta o la vagina. Es provocada por la bacteria *NeisseriaGonorrheae*, que no puede vivir fuera del cuerpo humano, lo cual hace virtualmente imposible contraer la infección por otra vía distinta de la sexual. Los síntomas son diferentes en hombres y mujeres, y más de 30% de mujeres infectadas no presentan sintomatología. Si no es tratada, la gonorrea puede provocar esterilidad y artritis severa en ambos sexos.

Herpes genital: Causado por un virus de transmisión sexual. Infecta a la vez a mujeres y hombres. Las personas que han sido contagiadas sufren ataques durante los que se forman ampollas en las regiones genital y anal. Estas ampollas revientan, formando úlceras que son a la vez dolorosas y altamente contagiosas. No existe cura para el herpes genital, pero se dispone de tratamientos que reducen la severidad de los ataques.

Himen: Membrana que cierra parcialmente la entrada de la vagina en las mujeres que no han tenido relaciones sexuales con penetración. Al romperse puede producir o no un pequeño sangrado durante la primera relación sexual con penetración. Existen mujeres

que nacen sin himen, en otras éste es “elástico”, conocido como “complaciente” porque no se rompe durante las relaciones.

Homosexual: Persona que siente atracción o deseo sexual por personas de su mismo sexo.

Hormona: Sustancia química producida por una glándula endocrina. Algunas de estas hormonas, las sexuales, desempeñan un papel importante en las funciones sexuales y reproductoras. Las hormonas sexuales incluyen andrógeno, estrógeno, progesterona y testosterona.

Hormonas sexuales: Hormonas secretadas por las glándulas sexuales que afectan las características y el comportamiento de mujeres y hombres. Las principales hormonas sexuales son los andrógenos y el estrógeno.

Identidad de género: Es el reconocimiento que una persona hace acerca de su yo o de su “SÍ MISMO” como hombre o como mujer, reconocimiento basado en interacción, por una parte, de las características valores y creencias que una cultura específica establece para uno y otro sexo, y por otra parte de la resignificación personal que cada hombre o mujer elaboran sobre dichas características valores y creencias, a partir de su propia historia de vida. Es el sentirse hombre o mujer de acuerdo con los patrones y valores de nuestra sociedad y con nuestra elección de identificarnos con ello.

Identidad sexual: Reconocimiento de una persona de estar consciente y sentirse que pertenece a un sexo determinado, es decir, pensar y sentirse como un hombre o como una mujer.

Infecciones de Transmisión Sexual: Se transmiten de una persona a otra a través de los fluidos corporales: semen, fluido vaginal, sangre, y contacto con la piel en una relación o contacto sexual sin protección con una persona infectada. Los agentes causales suelen ser bacterias, virus y otros microorganismos.

Labios mayores: Son más delgados que los labios mayores y no tienen vello. Están formados por el equivalente femenino del tejido que constituye el cuerpo del pene. Los labios menores encierran numerosas terminaciones nerviosas sensibles. Al igual que el pene, durante la estimulación sexual la sangre fluye hacia ellos.

Labios menores: Son dos repliegues de tejido situados dentro de los labios mayores y rodean las aberturas de la vagina y la uretra. Su gran cantidad de vasos sanguíneos les confiere un color rosado. Durante la estimulación sexual, estos vasos sanguíneos se congestionan con sangre y ello provoca que se hinchen y se vuelvan más sensibles a la estimulación.

Labios vaginales: Son pliegues de piel alrededor de la abertura vaginal. Los labios mayores (labios externos) generalmente son carnosos y están cubiertos de vello púbico. Los labios menores (labios internos) están dentro de los externos. Empiezan en el clítoris y terminan debajo de la abertura vaginal.

Libido: Es un impulso o una pulsión que estimula el comportamiento sexual de un individuo y que se manifiesta de diferentes formas en la actividad de la psiquis. Puede decirse que se trata del apetito sexual, que lleva a una persona a desear satisfacerlo. Sigmund Freud (1856-1939) utilizaba el término "libido" para describir el instinto que produce la respuesta sexual. Su teoría era que, además de empujar a hombres y mujeres a la procreación, esta poderosa fuerza determina una gran parte del comportamiento humano.

Liendres púbicas: Especie de piojo que habitan en el vello púbico. Por lo general se adquieren por contacto sexual con una persona infectada. También llamadas ladillas.

Ligadura de trompas (Salpingoclasia): Método de esterilización femenina en la que se cortan las trompas de Falopio a fin de que no puedan descender los óvulos o ascender los espermatozoides.

LGBTIQ+: Estas letras agrupa un grupo de personas: **Lesbianas**, es decir, mujeres con orientación sexual homosexual; **Gays**, hombres con orientación sexual homosexual; **Bisexuales**, personas atraídas por personas de ambos sexos; **Intersexuales**, personas que nace con características biológicas de ambos sexos y **Queer**, personas que quieren vivir libremente sin etiquetas, sin esconderse y sin ser discriminadas por ello.+ este símbolo hace referencia a las minorías dentro del colectivo. **TRANSGÉNERO:** Persona a quien se le asignó un determinado género al momento del nacimiento, en relación con su sexo biológico, y que en el desarrollo de su vida se identifica con otro género. **TRANSEXUAL:** Persona a quien se le asignó un determinado género al momento del nacimiento, en relación con su sexo biológico, y que en el desarrollo de su vida se identifica con otro género y se realiza tratamientos hormonales e intervenciones quirúrgicas para lograr el cambio hacia el género deseado.

Líquido seminal: Uno de los principales componentes del semen, producido fundamentalmente por la próstata.

Lubricantes: Líquidos pensados para aumentar las secreciones naturales producidas por el cuerpo o para disminuir la fricción en el contacto corporal. Es preferible utilizar productos acuosos con fórmulas especiales para los genitales, ya que son seguros con preservativos, diafragmas y otros objetos de goma.

Machismo: Es la sobrevaloración de las cualidades y la justificación social de las actitudes y los comportamientos considerados masculinos.

Masturbación: Estimulación de los órganos genitales, generalmente con la mano y los dedos, aunque también se pueden utilizar complementos sexuales como vibradores. Tanto hombres como mujeres se masturban. Es una válvula para liberar tensiones sexuales y una agradable experiencia erótica, sea ésta compartida o individual. Es un hecho natural que no produce ninguna enfermedad.

Matriz: Útero.

Menarquia: Primera menstruación o regla. Marca el inicio de la etapa reproductiva.

Menopausia: Proceso natural por el que cesa la menstruación y finaliza la capacidad reproductora de la mujer. Normalmente tiene lugar en un periodo comprendido entre los 45 y 55 años de edad. Muchas mujeres presentan problemas físicos y psicológicos como resultado de la caída relativamente súbita de los niveles de hormonas femeninas.

Menstruación: Conocida como “la regla” o “período” es el sangramiento mensual del endometrio que se produce cuando ningún huevo fertilizado se ha implantado en él. Se inicia al llegar la pubertad y cesa con la menopausia a los 45-50 años. Este proceso ocurre cada 25 a 30 días y dura entre 3 y 7 días.

Método del Moco Cervical (Billings): El flujo vaginal se vuelve transparente y viscoso, como clara de huevo, al aproximarse la ovulación. Cuando la mujer note una mayor secreción y transparencia del moco cervical, deberá abstenerse de practicar las relaciones sexuales, si no desea un embarazo.

Métodos anticonceptivos de barrera: Artefactos que se insertan en los órganos reproductores del hombre o la mujer e impiden el paso de los espermatozoides a la vagina y útero. Hay diferentes tipos: Preservativo o Condón Masculino y Femenino, Diafragma, Dispositivo Intrauterino (DIU), Capuchón cervical, Esponja vaginal.

Métodos anticonceptivos hormonales: Consisten en productos con estrógenos y progestágenos (fármacos similares a la hormona progesterona) que previenen el embarazo deteniendo la liberación del óvulo por parte de los ovarios o manteniendo una densidad tan espesa de la mucosidad en el cuello uterino que los espermatozoides no pueden atravesarlo y entrar en el útero. De este modo, los

métodos hormonales evitan que el óvulo sea fecundado. Pueden presentarse en Pastillas anticonceptivas, Implantes intradérmicos, inyecciones, DIU con hormonas, anillo y parches.

Métodos anticonceptivos naturales: Sistemas que dificultan la concepción por el procedimiento de practicar el coito exclusivamente en los días infértiles del ciclo de la mujer.

Monte de Venus: Pubis de la mujer.

Orgasmo: Es el clímax de la excitación sexual. Se caracteriza por profundas sensaciones de placer y contracciones musculares rítmicas e involuntarias. En el hombre, el orgasmo va acompañado de la eyaculación de semen.

Orgasmo múltiple: A diferencia del hombre, la mujer puede tener más de un orgasmo en sucesión. Es bastante más corriente experimentar repetidos orgasmos durante la masturbación o el sexo oral. De ello se deduce que la estimulación directa del clítoris puede elevar la probabilidad de alcanzarlos. En teoría, todas las mujeres sanas son capaces de conseguir un orgasmo múltiple, si bien los sexólogos Masters y Johnson estimaron que sólo los han tenido un tercio de las mujeres. Los factores culturales y psicológicos tal vez tengan importancia; para algunas mujeres, la continua estimulación del clítoris resulta incómoda.

Orientación sexual: Es la atracción o preferencia sexual que se siente hacia personas de diferente sexo (Heterosexualidad), de igual sexo (Homosexualidad) o hacia ambos sexos (Bisexualidad).

Ovarios: Órganos sexuales femeninos. Cada ovario (hay 2) es una glándula lisa con forma de almendra de unos 3,2 cm de longitud. Tienen dos funciones: producen y almacenan los óvulos y segregan las hormonas sexuales femeninas estrógeno y progesterona. A diferencia del esperma masculino, los óvulos no son liberados continuamente, sino cada 28 días aproximadamente.

Ovulación: Liberación del óvulo desde el ovario de la mujer. Se produce cuando crecen los niveles de la hormona femenina estrógeno, que estimulan la producción de otra sustancia que a su vez provoca la explosión del folículo que contiene el óvulo.

Óvulo: Célula sexual femenina que al ser fecundada por el espermatozoide da lugar al embrión.

Papanicolau o Citología del cuello uterino: Examen para detectar en forma temprana alteraciones del cuello del útero que posteriormente pueden llegar a convertirse en cáncer. Es un examen que deben realizarse anualmente todas las mujeres, sin excepción, a partir de los 20 años, así como las menores de 20 años que hayan mantenido relaciones sexuales. El médico, en el consultorio, toma de la vagina de la mujer una muestra de células que se extiende en una lámina de vidrio y se envía al laboratorio para su análisis. Si el resultado muestra alguna anomalía quiere decir que existe una lesión que debe ser tratada a tiempo para que no se transforme en una no curable.

Parto: Término del embarazo y nacimiento de un nuevo ser. Cuando el cuerpo de la madre expulsa al feto y la placenta que lo envuelve.

Paternidad: Del latín paternitas, se refiere a la condición de ser padre. Esto quiere decir que el hombre que ha tenido un hijo accede a la paternidad.

Paternidad irresponsable: Se dice cuando los hombres se desentienden completamente de participar económica y afectivamente en la atención y la educación de los hijos/hijas, asumiendo que "para eso están las mujeres". Comportamientos de este tipo dan origen a la llamada "paternidad no asumida".

Píldora “del día después”: Píldora que contiene una dosis muy alta de estrógeno que puede evitar el embarazo si es tomada hasta 72 horas después del coito. Se conoce también como anticoncepción de emergencia. No es un método anticonceptivo.

Planificación Familiar: Adopción de métodos anticonceptivos para tener un mayor control sobre el momento y número de hijas e hijos que se desea tener.

Poliandria: Matrimonio entre una mujer y dos o más hombres al mismo tiempo.

Poligamia: Que tiene más de un esposo o esposa al mismo tiempo.

Poliginia: Matrimonio entre un hombre y dos o más mujeres al mismo tiempo.

Poluciones nocturnas: Involuntaria eyaculación de semen durante el sueño: “sueño húmedo”.

Prepucio: Pliegue retráctil de piel que cubre el extremo del pene.

Preservativo: Condón.

Prevención: Estrategias o acciones que se emplean con el fin de evitar situaciones no deseadas. La OMS la define como: “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”.

Progesterona: Hormona sexual femenina que prepara al útero para recibir y sustentar un huevo fertilizado.

Próstata: Pequeña glándula del tamaño de una nuez, situada en la parte superior de la uretra, bajo la vejiga. Junto a las vesículas seminales produce un líquido que se combina con el esperma para formar semen. Si se acaricia con suavidad, la próstata puede proporcionar sensaciones excitantes en el hombre.

Pubertad: Período de la vida que abarca el lapso entre los 10 y 14 años. Es la primera fase de la adolescencia en la cual se producen las transformaciones propias del paso de la infancia a la edad adulta. La edad de inicio es variable en cada individuo.

Pubis: Parte inferior del vientre, que forma un triángulo entre los dos muslos, cubierta de vello en los adultos.

Punto G: También llamado punto Grafenburg, es una pequeña zona de la pared anterior de la vagina que puede producir el orgasmo al ser estimulada de forma apropiada. Sin embargo, no todas las mujeres poseen esta sensible zona. La respuesta del punto G consiste en una aguda sensibilidad erótica que acaba en un orgasmo acompañado, en algunas mujeres, de lo que parece una eyaculación. Las mujeres a las que les ocurre informan que de cada cinco orgasmos del punto G, sólo uno puede incluir eyaculación.

Queer: Hace referencia a aquellas personas que quieren vivir libremente sin etiquetas, sin esconderse y sin ser discriminadas por ello. Plantea la posibilidad de repensar las identidades de género fuera de lo tradicional de la sexualidad binaria que considera sólo la heterosexualidad y la homosexualidad.

Reuniones de El Cairo (Egipto) y Beijing (China): En 1994 y 1995 se llevaron a cabo dos conferencias, convocadas por las Naciones Unidas, de vital importancia para establecer compromisos mundiales en torno a un conjunto de temas fundamentales para el para el abordaje de temas como derechos sexuales, derecho a la planificación familiar, derechos de las mujeres. Estas fueron la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo-CIPD (El Cairo, Egipto,

1994) y la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, República Popular China, 1995).

Salud Sexual: “Un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. La Salud Sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como, la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coerción, 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 cumplidos.”

Salud Reproductiva: Estado de bienestar físico, mental y social completo en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, y no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia. La salud reproductiva se asocia a los procesos, funciones y sistemas de reproducción en todas las etapas de la vida, e implica que las personas pueden tener una vida sexual satisfactoria y segura, la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir si hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. (Unesco 2018, 120).

Salud Sexual y Salud Reproductiva: Es definida por la OMS como el “Estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los asuntos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos”. Una buena SS y SR se evidencia en tener la capacidad de disfrutar de una vida sexual y reproductiva satisfactoria, sin riesgos, libre de enfermedades, de violencia, de dolor innecesario o de muerte.

Sexo: Conjunto de características anatómicas, fisiológicas y hormonales que diferencian a mujeres y a hombres.

Sexualidad: Se define sexualidad como la conjugación de elementos biológicos, psicológicos y socio culturales relacionados con el

sexo. La sexualidad es propia del ser humano y se manifiesta a lo largo de toda su vida.

Sida: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, causado por el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana). La acción del VIH mina las defensas naturales del organismo, dejando a la persona demasiado débil para luchar contra las infecciones (infecciones oportunistas); es entonces cuando el individuo puede desarrollar varias enfermedades, por lo que se denomina síndrome.

Sífilis: Infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema Pallidum*, presente en la sangre y otros fluidos corporales de la persona afectada. El contagio se produce normalmente a través del contacto con una herida o ulceración de los genitales, la boca o el ano. Aunque la persona infectada se sienta bien, puede contagiar a otros. Los primeros estadios pueden ser curados con antibióticos, pero los efectos de la sífilis avanzada son irreversibles.

Socialización de género: Es la transmisión de valores y patrones de conducta sobre lo que deben ser y hacer un hombre y una mujer en una sociedad y cultura determinada. El proceso de socialización de género se da desde el momento mismo del nacimiento.

Testículos: Glándulas en forma de huevo situadas bajo el pene y suspendidas en una bolsa (escroto). Durante la pubertad comienzan a funcionar de dos maneras: producen células reproductoras masculinas (o esperma) y fabrican la hormona masculina testosterona, responsable del desarrollo de características sexuales secundarias como la voz más grave y el crecimiento de la barba. Para generar esperma con éxito, los testículos deben encontrarse a una temperatura ligeramente más baja que el resto del cuerpo.

Testosterona: Hormona sexual masculina fundamental producida por los testículos. Es responsable de la conducta sexual y de las características sexuales secundarias masculinas.

Transgénero: Persona a quien se le asignó un determinado género al momento del nacimiento, en relación con su sexo biológico, y que en el desarrollo de su vida se identifica con otro género.

Transexuales: Son aquellas personas que nacieron con un sexo definido anatómicamente hombre (pene) o mujer (vulva), se identifican y sienten el deseo de pertenecer al sexo contrario, y se someten a tratamientos hormonales y quirúrgicos para adecuar su anatomía al sexo con el que se sienten identificadas. De ese modo, adecuan su cuerpo a como se sienten realmente.

Travesti: Hombre (algunas veces una mujer) que tiene una fuerte compulsión a vestirse con ropas del sexo opuesto. Para muchos travestis el realizar esto último es necesario para poder gozar la actividad sexual.

Tricomoniasis: Infección en la vagina causada por hongos, con frecuencia transmitida sexualmente.

Trompas de Falopio: Órganos del aparato reproductor de la mujer que conectan los ovarios con el útero. Una vez al mes, uno de los ovarios libera un óvulo que será llevado a una de las trompas de Falopio. Después del coito, el esperma eyaculado avanza por las trompas de Falopio, donde puede fecundar al óvulo.

Uretra: Tubo que conduce la orina desde la vejiga hasta el exterior del cuerpo. En las mujeres, la uretra es muy corta: se extiende desde la vejiga hasta la abertura uretral, justo delante del vestíbulo vaginal. La del hombre es mayor, se alarga a través de todo el pene. Además de transportar orina, la uretra también conduce el semen durante la eyaculación.

Útero: También llamado Matriz, es una estructura hueca de gruesas paredes musculares. Tiene más o menos el tamaño y la forma de una pera, y está situado en la cavidad pélvica detrás de la vejiga

y frente a los intestinos. Durante el embarazo, un útero normal se vuelve unas cinco veces más grande, para acoger al creciente feto.

Vasectomía: Método de esterilización masculina en el que se cortan los conductos deferentes a fin de que los espermatozoides no puedan pasar y llegar al semen.

Verrugas genitales: Pequeñas verrugas sobre o alrededor de los genitales. Pueden ser transmitidas sexualmente.

Vesículas seminales: Son dos sacos que se encuentran a ambos lados de la vejiga del hombre. Cada una de ellas está conectada por un pequeño tubo a un conducto deferente. Fabrican el líquido seminal, el cual se mezcla con el esperma un poco antes de la eyaculación para formar el semen.

Violencia: Es el uso de la fuerza (verbal, física y/o psicológica) sobre el cuerpo, la voluntad, el deseo y los afectos de otras personas.

Virus: Son microorganismos vivientes (microscópicos) que para vivir y reproducirse necesitan hospedarse en una célula viva y, potencialmente, ser capaces de atacar a nuestro organismo.

Virus de Inmunodeficiencia Humana - VIH: El virus ataca el Sistema Inmunológico y hace que nuestro cuerpo se debilite y no pueda defenderse de las infecciones producidas por otras bacterias, virus, hongos o parásitos y provoca el sida (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). El VIH se transmite por contacto directo con fluidos corporales contaminados como los fluidos vaginales, el semen y la sangre. Uso de inyectadoras, navajas, agujas para tatuajes o piercing no desinfectadas, o transfusiones de sangre. Es posible transmitirla también a través de cortes y heridas, y la mujer embarazada puede transmitir el virus a su hijo.

Voyeurismo: Forma compulsiva de comportamiento sexual en el cual una persona (por lo general un hombre) siente placer sexual al mirar las actividades sexuales de otras personas, o al mirar a otros desvestirse.

Vulva: Órganos genitales externos de la mujer, conocidos en conjunto como vulva, se componen de los labios mayores, los labios menores, el clítoris y las glándulas vestibulares. La vulva puede variar considerablemente de tamaño, forma y color en cada mujer.

Zonas erógenas: También denominadas erotógenas son aquellas que al ser estimuladas producen excitación y placer más receptivas que otras. Las zonas erógenas más comunes son: los labios, los pezones, los genitales, la parte interior de los muslos, el lóbulo de las orejas, la nuca, las planas y las puntas de los pies, las axilas, las muñecas, las costillas, la parte interior de las rodillas y la columna. Las nalgas son también una zona erógena, pero necesitan una estimulación más vigorosa.

Zoofilia: Comportamiento sexual parafílico que involucra el contacto sexual con animales.

