

**PERCEPCIÓN ACERCA DE LA CAPACIDAD PROCREATIVA DE LOS  
VARONES ADULTOS JÓVENES DE 18 A 24 AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN  
BARRANQUILLA (COLOMBIA) ENTRE EL PERIODO DE JULIO HASTA  
DICIEMBRE DEL 2017**

**AUTORES: GERMAN ANTONIO CAVADÍA CARRASCAL, MARIA ALEJANDRA  
CAYCEDO LÓPEZ, LUIS JOSÉ COTES MENDOZA, CAMILA ANDREA GÓMEZ  
LORA, STEPHANIE ASTRID GUTIERREZ TELLER.**

**UNIVERSIDAD DEL NORTE  
División Ciencias de la Salud  
Programa de Medicina  
Departamento de Salud Pública**

**Barranquilla, 12 de noviembre del 2017**

**PERCEPCIÓN ACERCA DE LA CAPACIDAD PROCREATIVA DE LOS  
VARONES ADULTOS JÓVENES DE 18 A 24 AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN  
BARRANQUILLA (COLOMBIA) ENTRE EL PERIODO DE JULIO HASTA  
DICIEMBRE DEL 2017**

**AUTORES: GERMAN ANTONIO CAVADÍA CARRASCAL, MARIA ALEJANDRA  
CAYCEDO LÓPEZ, LUIS JOSÉ COTES MENDOZA, CAMILA ANDREA GÓMEZ  
LORA, STEPHANIE ASTRID GUTIERREZ TELLER.**

**ASESORES:**

**CONTENIDO: JESÚS FERNANDO VÁSQUEZ RENGIFO**

**METODOLÓGICO: LUZ MARINA ALONSO PALACIO**

**UNIVERSIDAD DEL NORTE  
División Ciencias de la Salud  
Programa de Medicina  
Departamento de Salud Pública**

**Barranquilla, 12 de noviembre del 2017**

## **AGRADECIMIENTOS**

*Damos gracias a Dios por la realización de este proyecto, el cual fue propulsado con la intención de aportar nuestro grano de arena a la solución de problemas que afectan nuestra sociedad. Agradecemos a todas las personas que en el participaron, así como aquellos quienes fueron guías en el proceso, especialmente a la Dra. Martha Peñuela por su gran colaboración y a nuestros asesores. Resaltamos la ayuda de la comunidad del grupo de jóvenes del barrio Rebolo de Barranquilla, así como de los dirigentes de la Iglesia Sarepta quienes se pusieron a nuestra entera disponibilidad para poder cumplir con este trabajo investigativo.*

## TABLA DE CONTENIDO

	<b>Página</b>
1. Resumen.....	8
2. Introducción.....	9
3. Marco teórico.....	12
4. Metodología.....	15
5. Resultados.....	15
6. Discusión.....	27
7. Conclusiones.....	28
8. Referencias bibliográficas.....	28
9. Anexos.....	31

## LISTA DE TABLAS

	<b>Página</b>
Tabla 1. Análisis de resultados en la categoría biológico del primer grupo focal.....	17
Tabla 2. Análisis de resultados en la categoría biológico del segundo grupo focal...	17
Tabla 3. Análisis de resultados en la categoría cultural del primer grupo focal.....	19
Tabla 4. Análisis de resultados en la categoría cultural del segundo grupo focal.....	19
Tabla 5. Análisis de resultados en la categoría responsabilidad y vida sexual del primer grupo focal.....	21
Tabla 6. Análisis de resultados en la categoría responsabilidad y vida sexual del segundo grupo focal.....	22
Tabla 7. Análisis de resultados en la categoría comunicación del primer grupo focal.....	25
Tabla 8. Análisis de resultados en la categoría comunicación del segundo grupo focal.....	26

## LISTA DE FIGURAS

	<b>Página</b>
Figura 1. Representación de la nube de palabras de la categoría biológico.....	18
Figura 2. Representación de la nube de palabras de la categoría cultural.....	20
Figura 3. Representación de la nube de palabras de la categoría responsabilidad y vida sexual.....	24
Figura 4. Representación de la nube de palabras de la categoría comunicación....	27

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Página</b>
Anexo A. Consentimiento informado.....	31
Anexo B. Instrumento de recolección.....	34
Anexo C. Recursos.....	73
Anexo D. Cronograma de actividades.....	74

## RESUMEN

La problemática del embarazo no deseado es una situación que ha venido en ascenso en los últimos años, especialmente en las poblaciones más vulnerables. La mayoría de información disponible se concentra en los factores que rodean a las mujeres generando un vacío de indagación acerca de cómo se comportan esos mismos factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales en los hombres; una buena manera de conocer estos aspectos es explorar las percepciones y opiniones sobre su capacidad procreativa. Se debe tener en cuenta que en el contexto social de un país como Colombia no es infrecuente que adultos jóvenes mantengan relaciones de tipo sexual con adolescentes, por lo que argumentan la necesidad de estudiar la población en referencia para de esta manera abordar de manera adecuada la problemática del embarazo no deseado y que en muchos casos la mujer implicada es una menor de edad. Según la encuesta nacional de demografía y salud del 2015 en Colombia un 4.6 por ciento de las adolescentes madres era por lo menos 20 años menor que la pareja padre de la hija o el hijo al momento del nacimiento del hijo e hija; un 19.5 por ciento era por lo menos 10 años menor; y un 44.6 por ciento era por lo menos 6 años menor.<sup>1</sup> La importancia de buscar factores asociados a la percepción del riesgo de procrear en los varones adultos jóvenes radica en que uno de los principales problemas asociados está en la deserción de la formación académica, aumentando los círculos de la pobreza, ya que los embarazos no deseados en jóvenes sin el adecuado apoyo, dificultan el desarrollo personal, restringen el acceso a oportunidades económicas y participa en forma negativa sobre la conformación de hogares entre parejas sin suficiente independencia para asumir la responsabilidad que esto conlleva. Aunque en Colombia existen programas educativos respecto a la educación sexual y planificación familiar, estos tienen un gran componente dirigido a la mujer y que de hecho están diseñados en base a estadísticas y estudios en el que solo participa el sexo femenino, por lo tanto, teniendo en cuenta que el embarazo no deseado es prevenible, pero requiere un enfoque multisectorial, interinstitucional e interprogramático, así como un enfoque de ciclo de vida con el fin de tener éxito, es importante conocer cuáles son las percepciones y opiniones en los jóvenes varones en relación a la capacidad procreativas.



## INTRODUCCIÓN

El embarazo no deseado constituye una problemática a nivel mundial en especial cuando una de las partes involucradas es adolescente (en el caso de la mujer) y que no es un evento aislado que la otra persona involucrada (el padre) sea un adulto joven o en casos más graves ambos siendo adolescentes aun. Si bien el embarazo adolescente es una temática preocupante que ha venido en aumento hace algunos años y cuyas consecuencias llegan a representar un gran impacto en el desarrollo de una persona, sociedad e incluso una nación, es importante tener en cuenta que los estudios y estadísticas realizadas en su mayoría están hechas en base a la información solo de las mujeres, sin tener en cuenta que en el contexto social de un país como Colombia no es infrecuente que adultos jóvenes mantengan relaciones de tipo sexual con adolescentes, por lo que argumentan la necesidad de estudiar la población en referencia para de esta manera abordar de manera adecuada la problemática del embarazo no deseado y que en muchos casos la mujer implicada es una menor de edad. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) aproximadamente el 11% de todos los nacimientos a nivel mundial corresponden a mujeres de 15 a 19 años y la mayor parte de ellos se registra en países de ingresos bajos y medianos<sup>2</sup>.

En Colombia, Una de cada cinco mujeres de 15 a 19 años ha estado alguna vez embarazada: 16 por ciento ya son madres y 4 por ciento está esperando su primer hijo.<sup>3</sup> En Atlántico, según la ENDS, el 17% de las adolescentes y jóvenes entre 15 y 19 años ya es madre o está embarazada de su primer hijo<sup>4</sup>; en cuanto a la contraparte masculina no se sabe con exactitud que rango de edad poseen y teniendo en cuenta los factores de comportamiento de los países en desarrollo y la ausencia de conocimiento al respecto, resalta la importancia de estudiar el grupo enmarcado en el periodo de la adultez joven en el caso de los varones.

Uno de sus principales problemas asociados radica en la deserción de la formación académica, aumentando los círculos de la pobreza, ya que los embarazos no deseados en jóvenes sin el adecuado apoyo, dificultan el desarrollo personal, restringen el acceso a oportunidades económicas y participa en forma negativa sobre la conformación de hogares entre parejas sin suficiente independencia para asumir la responsabilidad que esto conlleva.

Los factores de riesgo del embarazo no deseado (entre este el embarazo adolescente) incluyen (sin limitarse solamente a estos): nivel socioeconómico, ubicación geográfica (urbana vs. Rural), origen étnico, nivel de educación, la exposición a la violencia, la edad de la menstruación, uso de alcohol y drogas, la edad de iniciación sexual, múltiples parejas sexuales, la edad de la pareja sexual.<sup>5</sup>

Por otra parte, es bien sabido que la participación del hombre en los embarazos adolescentes no deseados es variable y de cierto modo inconstante. No es algo raro, que el hombre evada su responsabilidad en esta situación y gran parte de la responsabilidad recaiga sobre la mujer. Existen muchos estudios sobre los factores

psicosociales en los que se ven involucradas las mujeres jóvenes que han tenido un embarazo no deseado, existe alguna información con respecto a la participación masculina en términos de la salud sexual y reproductiva, sin embargo es importante realizar mayores aportes.<sup>19</sup>

Teniendo en cuenta que, el embarazo no deseado es prevenible, pero requiere un enfoque multisectorial, interinstitucional e interprogramático, así como un enfoque de ciclo de vida con el fin de tener éxito<sup>5</sup>, es importante conocer cuáles son las percepciones y opiniones en los jóvenes varones en relación a la capacidad procreativas.

La problemática del embarazo no deseado es una situación que ha venido en ascenso en los últimos años, especialmente en las poblaciones más vulnerables y esto conlleva a un sin número de consecuencias y limitaciones para los implicados en el tema. Cobra especial relevancia cuando este incluye a una adolescente, teniendo en cuenta todas las complicaciones que esto conlleva. Si bien es cierto que la responsabilidad de un hijo debería ser de ambos padres sabemos que socialmente el hombre joven poco se ve involucrado voluntariamente en su compromiso con el resultado de dicho embarazo no deseado. Lo anterior, sumado al hecho que la mayoría de información disponible se concentra en los factores que rodean a las mujeres generando un vacío de indagación acerca de cómo se comportan esos mismos factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales en los hombres, una buena manera de conocer estos aspectos es explorar las percepciones y opiniones sobre su capacidad procreativa. En la conferencia de población realizada en 1994 en el Cairo uno de los aspectos que se señaló fue disminuir la asimetría existente entre hombres y mujeres en términos de la salud sexual y reproductiva, con el fin de que se considere sus percepciones, opiniones, diferencias y necesidades.<sup>20</sup> El tener en cuenta estos factores en relación a la salud sexual y reproductiva cuando participan ambos sexos va a permitir mejoras en los programas de salud.

El inicio de relaciones sexuales en América Latina y el Caribe se da prematrimonialmente principalmente y ocurre en la adolescencia. En Colombia, los adolescentes inician su actividad sexual prematuramente. Según los resultados de la más reciente investigación de la Universidad de los Andes, los hombres comienzan a los 13,5 años de edad y las mujeres a los 14,8 años, sin protección ni planeación.<sup>6</sup> Unos 16 millones de jóvenes de 15 a 19 años y aproximadamente un millón de niñas menores de 15 años tienen un embarazo no deseado cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos.<sup>7</sup> En el año 2010 el porcentaje de embarazos no deseados en Colombia fue de 63,7% en mujeres entre 15 y 19 años según la encuesta realizada por la ENDS (Encuesta Nacional de Demografía y Salud).<sup>3</sup> No existen muchos estudios referentes a las implicaciones del embarazo

adolescente en los hombres en relación a su percepción de su capacidad procreativa.

Los jóvenes muchas veces no reciben la información relacionada con la sexualidad de una persona capacitada, esto favorece el desarrollo de posturas irresponsables en torno a la sexualidad, lo cual promueve la aparición de embarazos no deseados<sup>19</sup>. Un estudio colombiano demostró que 53% de los casos de deserción escolar se asociaron a embarazo no deseado.<sup>8</sup> Además de lo anterior, la falta de madurez al momento de iniciar su sexualidad y los motivos por los cuales la mayoría de los jóvenes inician su vida sexual, añadiéndole el pasar por dicha situación de un embarazo no deseado hace que los jóvenes piensen en diferentes salidas a algo que representa para muchos un escenario negativo. Una solución percibida como fácil es el aborto, que puede tener un gran número de complicaciones, pudiendo poner en riesgo la vida de la madre y afectando psicológicamente a ambos padres. Un estudio realizado en jóvenes varones de México mostró que el 80% de los encuestados percibe que los adolescentes inician las relaciones sexuales por aventura, experimentación, placer o necesidad sexual y en caso de un embarazo adolescente 40% opina que los varones no se hacen responsables del embarazo y 31% propondrían tener un aborto.<sup>9</sup>

Este tema ha sido intervenido a nivel mundial a través de diferentes campañas que promueven el sexo seguro y la planificación. En nuestro país existen diferentes programas destinados a la educación sexual y las practicas seguras con respecto a la sexualidad para evitar embarazos no deseados. El problema es que dichos programas en gran parte están dirigidos hacia la falsa creencia de que la planificación es labor de la mujer, cuando realmente debe ser un tema hablado en pareja o de voluntad personal, lo cual incluye a la participación del hombre, por lo que esta parte debe fortalecerse para poder ver reflejados mejores resultados.

## MARCO TEÓRICO

En Salud Pública la temática del embarazo no deseado ha tomado gran importancia en el último siglo debido a la gran cantidad de menores que se vieron involucradas en esta situación. El tema es bastante complejo, ya que existen múltiples factores de riesgo, algunos de estos compartidos entre mujeres y hombres, estos lo afectan o influyen independientemente el uno del otro; a pesar de ello, en este estudio es de gran relevancia esos factores porque pueden aumentar o crear el riesgo de que se dé el embarazo adolescente. Debido a que no se cuenta con mucha información al respecto porque la mayoría de los estudios se enfocan en la mujer y todo lo que la puede exponer a un embarazo no deseado, esperamos llegar a entender lo anterior pero en el punto de vista del hombre.

Además, el rango de edad en el que los hombres embarazan no está bien esclarecido, y esto también es importante tenerlo en cuenta ya que es un punto de partida para intervenir el problema debido a que no es lo mismo la manera de pensar de un adolescente que de un adulto joven; sabiendo que adolescente es aquel que cursa en un periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.<sup>10</sup> Este periodo de tiempo que se caracteriza sobre todo por variaciones en el comportamiento y pensamiento debe ser complementado con la parte física como tal, ya que en realidad, estas cursan en un mismo periodo de tiempo, pero no son lo mismo. A todos esos cambios físicos del cuerpo que son evidenciados por la persona y que tienen su base en una variabilidad hormonal, se le denomina pubertad, la cual conforma la fase de desarrollo durante la cual por primera vez, es posible la reproducción. Comienza con la aparición de los caracteres sexuales secundarios y finalizan cuando los huesos largos llegan a su desarrollo completo.<sup>10</sup> En el caso del hombre, esta se hace evidente (aparte del crecimiento de los órganos genitales y la aparición de características secundarias) con la espermarquia que es la primera eyaculación, que ocurre en promedio a los 13 años de edad.<sup>11</sup>

Todos estos cambios anteriormente mencionados dan lugar a una serie de comportamientos que son característicos de esa fase y hacen alusión al fin reproductivo de la especie mediante la sexualidad, la cual se describe como las maneras en que experimentamos y nos expresamos como seres sexuales<sup>12</sup>. La sexualidad forma parte de todo el ciclo vital, pero en cada momento evolutivo presenta unas características diferenciales. Esto es particularmente notorio en la adolescencia.<sup>13</sup> Si bien es cierto que esto es algo que naturalmente se da, se dice que hay diferentes entes que participan en el desarrollo de esa sexualidad, lo cual indica que esa expresión de la sexualidad obedece a un proceso que se desarrolla

en el tiempo según diferentes variables a lo que se le llama proceso evolutivo sexual del adolescente. En la evolución sexual del adolescente van a entrar en juego factores como el propio desarrollo puberal, la aceptación de la imagen corporal, el descubrimiento de sus necesidades sexuales, el desarrollo de su personalidad, el aprendizaje de las relaciones sexuales y el establecer un sistema propio de valores sexuales, todo ello mientras están sometidos a la presión ejercida por su grupo de iguales, a situarse en el mundo como chico o chica y/o a las reacciones de los padres ante su evolución sexual.<sup>12</sup>

Al final del proceso, en la entrada a la adultez joven lo que tendremos como resultado en teoría será una conducta establecida para expresar la sexualidad, la cual fue desarrollada y moldeada en el periodo de la adolescencia y pubertad. Hay que diferenciar que dicha conducta puede ser solo con fines de autosatisfacción o con fines de procrear. Es así como se obtienen los términos de conducta sexual y conducta reproductiva; el primero hace alusión al comportamiento que produce excitación y aumenta la probabilidad de orgasmo<sup>14</sup>, mientras que el segundo obedece a la manera en que los individuos actúan e interactúan en las campos íntimamente vinculados de la sexualidad y en especial la reproducción, es un proceso muy complejo, debido a la multiplicidad de expresiones que puede tomar de acuerdo con las características individuales, el contexto cultural y familiar de desarrollo y el de socialización.<sup>15</sup>

El término salud extiende su concepto de igual manera a diversos componentes de la vida de una persona, por lo que también debe entenderse la salud reproductiva como la condición de bienestar físico, mental y social en los aspectos relativos al sistema reproductivo en todas las etapas de la vida. La salud reproductiva implica que las personas puedan tener una vida sexual satisfactoria y segura, la capacidad de tener hijos y la libertad de decidir si quieren tenerlos, cuando y con qué frecuencia.<sup>16</sup>

El tema del embarazo adolescente está fuertemente vinculado a la conducta sexual porque en la mayoría de los casos procrear, que se define como acto que da origen a una vida humana<sup>18</sup>, no sería el fin con el cual la pareja tuvo relaciones sexuales sino la satisfacción propia. Es por esto, que bajo determinadas circunstancias estos comportamientos pasan a ser denominados conductas sexuales de riesgo, que son la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por enfermedades de transmisión sexual, o generar una situación de embarazo no deseado.<sup>12</sup>

Es necesario comprender la percepción de los riesgos de un embarazo desde diferentes perspectivas, especialmente las que influyen sobre los hombres, ya que existen diversos estudios que afirman que la percepción de los riesgos es completamente distinta dependiendo del género. En cuanto a la influencia del sexo, bien documentada, los hombres tienden con mayor frecuencia que las mujeres a

minimizar los riesgos y a considerarlos menos problemáticos. La explicación se ha centrado principalmente en factores biológicos y sociales.<sup>17</sup> Además, la percepción de los riesgos sobre la salud está influenciados por factores económicos, psicológicos, políticos y sociales que condicionan dicha percepción dando una reacción por parte de las personas, distinta dependiendo de las diversas situaciones.

Al finalizar el estudio, en el momento que se haga la presentación de la información de los riesgos, percepciones encontrados/as es importante tener en cuenta que los resultados deberán ser adaptados dependiendo del público que va a recibirlo. En todas las presentaciones de información sobre riesgos se utilizan formulaciones que pueden ejercer gran influencia en los decisores. No obstante, si toda la información es igualmente correcta, realmente no hay formulaciones «correctas» o «erróneas»: hay simplemente formulaciones diferentes.<sup>17</sup> Lo ideal, es exponer la información buscando generar en el público el mayor impacto posible para realizar una adecuada intervención. La formulación de la presentación de riesgos para la salud puede ser positiva o negativa, siendo la información verdadera de las dos maneras, pero no siendo percibidas igual por el público. Por ejemplo, las campañas en contra del tabaquismo pueden mostrar los beneficios de dejar de fumar (mejora la función pulmonar, empieza a recuperar el sentido del gusto y el olfato, disminuye el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares o infartos cerebrales) o también muestran los aspectos negativos que tienen fumar (fumar causa disfunción eréctil, cáncer de boca y lengua, cáncer de riñón, cáncer de pulmón, abortos, etc.), acompañando esta última de fuertes imágenes que buscan impactar sobre la atención del público, y ciertamente en este caso es más beneficioso realizar una formulación negativa que positiva, por lo que las campañas de salud gubernamentales han impuesto dichas formulaciones a las tabaqueras en sus paquetes que son distribuidos. Asimismo, se debe analizar y adecuar la información a presentar a la población de varones jóvenes sobre el riesgo de tener un embarazo no deseado.

Hay que considerar tanto los riesgos como los beneficios para comprender lo que motiva algunos tipos de comportamiento y la razón de que algunas intervenciones sean más aceptables y eficaces que otras. Los factores sociales, culturales y económicos son fundamentales para determinar la percepción que se tiene de los riesgos para la salud. Asimismo, los factores sociales y estructurales pueden influir en el tipo de políticas que se adoptan para controlar los riesgos y en el posible impacto de las intervenciones. La prevención de los factores de riesgo debe planificarse en el contexto de la sociedad local.<sup>17</sup>

## **METODOLOGÍA**

Se realizó un estudio cualitativo en los hombres adultos jóvenes entre 18 y 24 años residentes en Barranquilla entre el periodo de julio hasta diciembre del 2017, que hayan firmado el consentimiento informado (Ver Anexo A) y se excluyó a aquellos con discapacidad cognitiva o que fueran analfabetas. La población de estudio estuvo conformada por 21 personas a quienes se organizó en dos grupos focales, el primero de ellos (N=16) fue conformado por un grupo homogéneo de jóvenes residentes del barrio Rebolo en la ciudad de Barranquilla, pertenecientes al estrato socioeconómico 2 y el segundo (N=5) fue conformado por un grupo también homogéneo de jóvenes que residen en el barrio Los Andes de la ciudad de Barranquilla, pertenecientes al estrato 4. Se sensibilizó a la población explicando el contenido y fin de la investigación siguiendo el orden del resumen ejecutivo del proyecto. Posteriormente se llevó a cabo la recolección de los datos organizando los grupos focales y aplicando una entrevista semiestructurada (Ver anexo B). Los moderadores, se encargaron de generar la dinámica de grupo, planteando preguntas y favoreciendo un ambiente en el que los componentes del grupo interactuaron, reaccionaron, dieron respuestas, preguntaron, discutieron la temática, etc.

El moderador se esforzó en no ser la figura central del grupo sino que planteó preguntas con el fin de hacer que surgiera el intercambio de opiniones. En cada grupo hubo dos moderadores —uno responsable de generar el intercambio de opiniones y otro tomando notas de observación—. Para fines de precisión en las respuestas de los participantes la entrevista fue grabada y transcrita posteriormente respetando todos los acuerdos de confidencialidad plantados en el consentimiento informado. De igual forma, se garantizó la confidencialidad de la información no consignando el nombre de los participantes en el estudio.

Los datos obtenidos fueron procesados a través del software Atlas.ti el cual analizó las respuestas de los participantes organizando por frecuencia las palabras que más se repetían. Por último se hizo la clasificación en categorías y subcategorías de las respuestas de los participantes para tabularlas y basados en esto se realizó la discusión de los resultados.

## **RESULTADOS**

Los dos grupos focales se analizaron por separado con el fin de hacer una comparación entre ellos, si bien los participantes de cada uno eran homogéneos entre ellos, se encontró que existían diferencias muy importantes relacionadas con el estrato socioeconómico y el acceso a educación.

De los 16 participantes del primer grupo focal 37,5% de ellos afirmó haber tenido su primera eyaculación a los 13 años, 25% a los 14 años, 12,5% a los 12 años, 6,25%

a los 15 años, 6,25% a los 16 años y 12,5% manifestó no recordar cuando se dio este evento. Además de esto, parece haber claramente un vacío de información en cuanto a la relación entre la primera eyaculación y el conocimiento del riesgo de embarazar que se adquiere con esto, lo cual se evidenció en los participantes cuando se les pregunto cuál fue el significado de ese momento para ellos, a lo cual respondieron “no pensé en embarazo, no pensé en nada de eso”, “no se me pasaba por la cabeza la posibilidad de que esa leche (nombre coloquial con el que designan vulgarmente al semen en la región) pudiera embarazar”; solo un participante manifestó tener algo de conocimiento acerca del tema cuando tuvo su primera eyaculación: “en el colegio donde yo estudiaba el profesor dijo que si tenía relaciones sexuales había un riesgo muy alto de tener un hijo, entonces cuando me pasó me acordé de eso”. La falta de información se hizo aún más evidente con la discusión acerca de la posibilidad del líquido preseminal para causar un embarazo, a lo cual expresaron en su mayoría que no conocían nada acerca de eso y algunos dijeron “tengo entendido que si hay riesgo de embarazo, no alto, pero si hay”, “considero que no, o sea no sé, no tengo mucho conocimiento de eso”, “desde el momento en el que el hombre penetra a la mujer, aunque como dicen vulgarmente que no se venga (término usado coloquialmente como sinónimo de eyacular) dentro de ella, la mujer puede quedar en embarazo”. Respecto a la visión de los eventos de la pubertad en la contraparte femenina la mayoría tenían conocimiento de que la menstruación marca la brecha en la cual inicia la vida fértil de la mujer: “es el momento en el que la niña se transforma en una mujer y puede quedar en embarazo”; unos pocos manifestaron que eso no tenía significado alguno para ellos o minimizaban el riesgo de dicho evento. Frente al reconocimiento de alguna característica en la mujer que denotara que está en sus días fértiles la mayoría manifestaron no conocer ninguna; solo un participante expresó que “cuando estoy con mi novia y estamos así en un momento así romántico, por decirlo, y le toco los senos le duele”. Ninguno de los participantes conoce con exactitud el ciclo de la mujer ni sus días de mayor probabilidad de ovulación. En la tabla 1 se presenta la categoría biológico del grupo focal cuyos participantes pertenecen al estrato socioeconómico 2.

Por otra parte, los participantes del segundo grupo focal en sus respuestas pudieron asignarse con mayor frecuencia a la subcategoría buena información dentro de los conocimientos de aspectos biológicos. De este grupo 3 manifestaron haber tenido su primera eyaculación a los 12 años, uno a los 11 años y otro a los 17. Al igual que en el primer grupo la relación entre la primera eyaculación y el riesgo de embarazar fue nula en todos los participantes: “a esa edad uno no está consciente de los efectos de la primera eyaculación”. Frente a la pregunta de la capacidad reproductiva que tiene el líquido preseminal respondieron: “el líquido preseminal no embaraza sin embargo la gente comete el error de que cuando se limpian tras la primera relación sexual... ya el líquido preseminal que sale en la segunda si esta revuelto con semen”, “si ha tenido una eyaculación previa el líquido pre seminal si puede embarazar”. Respecto a su visión de la contraparte femenina manifestaron



que la menstruación en la mujer significa que “ya es apta para reproducirse” y las demás respuestas fueron similares o semejantes a esta. En el conocimiento de los días ovulatorios o de mayor fertilidad de la mujer algunos no tienen conocimiento de estos; dos de ellos afirmaron que “tengo entendido que es el día 14”. En la tabla 2 se clasifican y analizan los resultados.

Tabla 1. Análisis de resultados en la categoría biológico del primer grupo focal.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	Análisis de los entrevistadores	
Biológico	Falta de información	68, 70, 72, 74, 77, 78, 80, 81, 82, 83, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 98, 99, 100, 101, 102,	Nos llamó mucho la atención percibir que el grado de desinformación que poseían los entrevistados a cerca de su sexualidad y su salud reproductiva fue mucho mayor de lo que nos imaginábamos.
	Buena información	75, 76, 79, 84, 85, 86, 87, 97, 105,	

Tabla 2. Análisis de resultados en la categoría biológico del segundo grupo focal.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	Análisis de los entrevistadores	
Biológico	Falta de información	199, 206, 207, 208.	Gran parte del grupo de entrevistados tiene buena información acerca de su sexualidad y su salud reproductiva.
	Buena información	186, 202, 203, 205, 213, 214, 224, 225.	

Figura 1. Representación de la nube de palabras de la categoría biológico. Fuente: subcategorías y entrevistas de grupos focales. Las palabras que más se repiten en este grupo son métodos anticonceptivos y liquido preseminal.



En cuanto a aspectos culturales la mayoría de participantes de ambos grupos coincidieron que la responsabilidad de prevenir un embarazo no deseado es de ambos: “de ambos, tanto como para el hombre como para la mujer existen métodos anticonceptivos, y para prevenir un embarazo es ideal que los dos se cuiden”, “de ambos porque todos tenemos el mismo riesgo de que se dé un embarazo”. Respecto al apoyo en caso de presentarse un embarazo no deseado en el primer grupo se encontraron opiniones divididas ya que algunos consideraron que hay mayor apoyo a la mujer porque “la sociedad la ve más vulnerable” o también porque “es la que carga con el embarazo”; mientras otros creían que el mayor apoyo lo recibía el hombre porque “lastimosamente como vivimos en una sociedad machista al primero que apoyan es al hombre; a la mujer casi siempre la discriminan, la rechazan, no le brindan tanto apoyo, en cambio al hombre lo ven así como ‘ay, el varón’”, “por ejemplo si yo te embarazo van a venir tus padres a juzgarte y te van a decir entonces vete para donde tu marido y aquí va a estar mi madre apoyándome en ese momento. Me van a dar el apoyo que yo necesito para convivir mejor yo contigo”. Por otra parte, el segundo grupo consideró en su mayoría que el apoyo lo recibía más la mujer porque “ella es la que tiene él bebe dentro de sí”. En la concepción de quien tenía la responsabilidad de prevenir el embarazo en ambos grupos concordaron en su mayoría que es de ambos “los dos porque los dos toman la decisión de tener una relación así que los dos deben preocuparse de no quedar embarazados” y una minoría del primer grupo focal piensa que es responsabilidad del hombre porque “es el que bota el semen” o de la mujer porque “Ella es la que conoce su cuerpo”. En cuanto a quien tenía más capacidad de provocar un embarazo no deseado una cantidad significativa de participantes de ambos grupos dijeron que era el hombre pero por motivos diferentes, en el primer grupo afirmaron que “es el hombre el que bota el semen”, mientras que en el segundo dijeron que

es el hombre porque “tiene métodos anticonceptivos más inmediatos y de más fácil acceso por ejemplo el condón es de fácil acceso”, “puedes conseguir un condón a la vuelta de la esquina a 500 pesos”. En el primer grupo se encontraron en dos ocasiones pensamientos catalogados como machistas al afirmar que “la mujer debe quedarse en casa para facilitarnos las cosas a los hombres” en caso de tener limitaciones en el campo laboral o estudiantil en caso de tener un hijo a su edad actual. En las tablas 3 y 4 se puede apreciar la clasificación y análisis de los resultados obtenidos para la categoría cultural.

Tabla 3. Análisis de resultados en la categoría cultural del primer grupo focal

CATEGORÍA		SUBCATEGORÍA		Análisis de los entrevistadores
Cultural	Responsabilidad ambos	25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 34, 106, 135, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 145, 151,		Por un lado, nos alegramos que la mayoría de entrevistados tuviera conocimiento de que es responsabilidad de ambas partes prevenir un embarazo.
	Responsabilidad mujer	137,		Pero, quedamos preocupados por el otro gran número de entrevistados que contestó que solo es responsabilidad del hombre, pero en ningún momento responsabilidad de la mujer prevenir el embarazo, pensamos que se debe a la falta de conocimiento de métodos anticonceptivos femeninos.
	Responsabilidad hombre	32, 33, 103, 104, 105, 107, 108, 111, 144		
	Apoyo al hombre	36, 37, 40, 42, 43, 44, 45,		
	Apoyo mujer	35, 38, 39, 41,		Solo una pequeña población respondió, que el apoyo era mayor para la mujer.
	Pensamiento machista	65, 109,		

Tabla 4. Análisis de resultados en la categoría cultural del segundo grupo focal.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA		Análisis de los entrevistadores
Cultural	Responsabilidad ambos	187, 190, 196, 210, 211, 219, 220.	<p>Nos satisface saber que la mayoría de entrevistados piensa que es responsabilidad de ambos prevenir el embarazo y que la minoría cree que es solo del hombre o solo de la mujer esta responsabilidad.</p> <p>En este grupo piensan que la familia o sociedad apoyaría más a la mujer que al hombre, en caso de quedar embarazada.</p>
	Responsabilidad mujer	191.	
	Responsabilidad hombre	209, 212.	
	Apoyo al hombre		
	Apoyo mujer	189, 191, 192, 193.	
	Pensamiento machista		

Figura 2. Representación de la nube de palabras de la categoría cultural. Fuente: subcategorías y entrevistas de grupos focales. Las palabras que se repitieron con mayor frecuencia en este grupo fueron: Embarazo y semen.



En general respecto a la percepción del embarazo no deseado todos los participantes concordaron en una visión negativa del mismo, esto evidenciado con frases como “para mí, de manera general, es dañarse el futuro en sí” o “Yo creo que eso es una problemática... por eso es el estancamiento de muchos jóvenes”. Los factores económicos fueron objeto de pensamiento por parte de los entrevistados en cuanto a las repercusiones que tiene un embarazo no deseado: “los menores de edad, una persona que se está formando en sí, no tiene cómo sustentar eso”, “apenas estoy a mitad de mi carrera, no tengo un respaldo...un respaldo económico para responder”. En relación a los métodos anticonceptivos en el primer grupo se encontró con mayor frecuencia que en el segundo grupo respuestas asociadas a falta de información acerca de métodos anticonceptivos con expresiones tales como “conozco que no todos son cien por ciento seguros, que es seguro el preservativo, que los demás no son tan efectivos” o que “solo conozco el condón”; en otros casos se encontró que afirman usar como método anticonceptivo “el condón y la postday” en repetidas ocasiones. El segundo grupo por su parte tuvo un mayor número de respuestas encasilladas como adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos y ninguna respuesta dentro de falta de conocimientos de los mismos, en algunas de sus respuestas mencionaron que “las pastillas anticonceptivas es una buena opción”, “conozco varios y sé que ninguna es 100% seguros, existen las pastillas, las inyecciones, los condones, el chip que se implanta, etc.” En las tablas 5 y 6 se puede apreciar la clasificación y análisis de las respuestas encasilladas en la categoría responsabilidad y vida sexual.

Tabla 5. Análisis de resultados en la categoría responsabilidad y vida sexual del primer grupo focal

CATEGORÍA		SUBCATEGORÍA		Análisis de los entrevistadores
Responsabilidad y vida sexual	Factores Económicos	4, 47, 48, 49, 51, 54, 56, 57, 61, 150.		Algunos sujetos se mostraron preocupados porque sentían que no tenían la capacidad económica para acarrear con los gastos que conlleva un embarazo.
	Adecuado conocimiento y/o Uso de métodos anticonceptivos	10, 16, 21, 22, 23, 28, 113, 114, 116, 118, 129, 131, 132, 134.		En cuanto al uso de métodos anticonceptivos encontramos que hay pobre conocimiento, la mayoría de sujetos referían solo conocer el condón.
	Falta de información acerca de métodos anticonceptivos	111, 112, 115, 117, 119, 120, 121, 127, 128, 130, 133.		Observamos que un porcentaje relativamente pequeño de los sujetos consideran que no se verían o se

			<p>verían muy poco afectados con respecto a la mujer en el caso de un embarazo.</p> <p>Algunos sujetos consideraron que por el hecho de eyacular y aportar el semen contribuían en mucho más proporción que la mujer para la concepción del embarazo, lo que según ellos minimiza el riesgo de las mujeres.</p> <p>Nos llamó la atención que sólo un sujeto percibe el embarazo como algo positivo que no le repercute ninguna consecuencia.</p> <p>Nos parece adecuado que la mayoría de los sujetos consideren el embarazo a su edad como una situación que truncaría su futuro, por lo que prefieren evitarlo.</p>
	<b>Minimización riesgo de hombres</b>	<b>5, 137.</b>	
	<b>Minimización riesgo de mujeres</b>	<b>83, 103, 108, 144.</b>	
	<b>Percepción Positiva del embarazo</b>	<b>64.</b>	
	<b>Percepción negativa del embarazo</b>	<b>1, 2, 3, 6, 7, 8, 9, 12, 13, 15, 53, 55, 56, 57, 58, 60, 61, 62, 63, 66, 147, 148, 149.</b>	
	<b>No percepción del riesgo</b>	<b>59, 64, 67, 69, 71, 73, 74, 82, 128, 133, 155.</b>	
	<b>Percepción del riesgo</b>	<b>9, 10, 11, 14, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 33, 46, 50, 52, 53, 84, 85, 86, 87, 110, 116, 126, 146.</b>	
	<b>Prevención</b>	<b>17, 122, 123, 124, 125.</b>	

Tabla 6. Análisis de resultados en la categoría responsabilidad y vida sexual del segundo grupo focal.

CATEGORÍA		SUBCATEGORÍA		Análisis de los entrevistadores	
<b>Responsabilidad y vida sexual</b>	<b>Factores Económicos</b>	<b>182, 194, 197.</b>			

<b>Adecuado conocimiento y/o Uso de métodos anticonceptivos</b>	<b>188, 214, 217, 218.</b>	<p>A pocos entrevistados les preocupaba los factores económicos para sobrellevar los gastos relacionados con el embarazo.</p> <p>Respecto al uso de métodos anticonceptivos encontramos que este grupo de entrevistados tiene mayor conocimiento comparado con el grupo anterior. De estos la mayoría pertenece a mayor nivel socioeconómico.</p> <p>En este grupo la mayoría tiene percepción del riesgo que tienen para concebir un embarazo y sus repercusiones, por lo que prefieren prevenirlo con el uso de métodos anticonceptivos.</p>
<b>Falta de información acerca de métodos anticonceptivos</b>		
<b>Minimización riesgo de hombres</b>	<b>189, 195.</b>	
<b>Minimización riesgo de mujeres</b>	<b>209.</b>	
<b>Percepción Positiva del embarazo</b>		
<b>Percepción negativa del embarazo</b>		
<b>No percepción del riesgo</b>	<b>200, 201.</b>	
<b>Percepción del riesgo</b>	<b>181, 183, 185, 198, 204, 205, 215, 216, 218, 228, 229.</b>	
<b>Prevención</b>	<b>184.</b>	

Figura 3. Representación de la nube de palabras de la categoría Responsabilidad y vida sexual. Fuente: subcategorías y entrevistas de grupos focales. Las palabras más frecuente en este grupo fueron: condón, pastillas, postday y prevenir embarazo.



Pudimos observar en el primer grupo, que la mayoría de entrevistados respondió que accedían a una fuente que ellos creían confiable (familiares, charlas escolares) cuando tenían que resolver dudas acerca de su capacidad reproductiva “normalmente, creo en lo que me dicen mi mamá o mi tía por su experiencia”. Al tener experiencia y compartirla con ellos generaba un ambiente de confianza que les permitía resolver dudas acerca de su sexualidad. Por otro lado, un gran número de entrevistados consideraban que consultaban a fuentes no confiables por no tener la suficiente confianza con sus padres pues sentían que iban a ser juzgados o simplemente por vergüenza, “Esas dudas las solucioné hace rato. En su momento, eran tema de conversación entre amigos y de ahí aprendía”. Mientras observamos que en el segundo grupo la mayoría al momento de resolver sus dudas procede de una fuente confiable esto se lo atribuyeron al nivel educativo que han tenido “bueno desde muy niños, en el colegio nos daban clases de educación sexual, en la universidad, en la inducción, mis papas todo el tiempo me lo recalcan, mis amigos”. Solo un entrevistado respondió que accedía a una fuente no confiable “la verdad no conozco ninguna fuente, ese, Google, lo más básico aunque no creo que sea una fuente fidedigna”. Los sujetos encuestados en ambos grupos coincidieron que en la subcategoría de interés en como recibir información es importante la difusión de éste tema, pero hubo un aspecto llamativo en los participantes de estratos socio-económicos superiores y es que ellos piensan que se debe implementar desde los colegios a edades más tempranas, algunos refirieron lo siguiente: “Yo pienso que lo más adecuado sería implementarlo en el nivel de educación primaria y secundaria porque es la edad donde los niños empiezan a vivir sus primeras experiencias sexuales y donde son más inocentes y donde no tienen conocimiento sobre el tema entonces es importante que ellos conozcan”, “Pienso que las políticas públicas deberían ir dirigidas a la prevención de estos embarazos y por ende estas políticas deben dirigirse a la educación del bachiller, desde 5to a 7mo grado para que estos jóvenes ya tengan conocimiento acerca de la información”. El otro grupo de



encuestados se centró más en la forma de cómo debería ser distribuida dicha información algunos de ellos comentaron: “Pues, o sea, pienso que la información que se le hace llegar a las personas de cómo prevenir esto, o sea, de la forma, no es entregar de que las hojas, que esto, otros folletos, o sea, porque como que muchas veces no los leemos, se los entregan a uno y lo que hacemos es tirarlos por ahí y ya. O sea, es como visualmente que es por donde uno, como que mejor le entre la información a uno. No sé, no sé.”, “o sea, yo he ido a muchas charlas y yo digo que en una charla nunca me van a enseñar cómo ponerse un condón, a mí me pidieron hacer una charla y yo iba a enseñar cómo ponerlo y me regañaron, entonces como que se limita, pienso que hay personas que también les da pena preguntar, entonces tendrá que ser una plataforma mejor donde te expliquen bien como hacer esas cosas sería mucho mejor.”

Tabla 7. Análisis de resultados en la categoría comunicación del primer grupo focal

CATEGORÍA		SUBCATEGORÍA		Análisis de los entrevistadores
Comunicación	Fuente confiable	75, 152, 153, 157, 160, 161, 162, 169, 170, 171, 174.		La mayoría de encuestados obtenían información de fuente familiar pues consideraban que eran personas con experiencia, que les brindaban el conocimiento necesario.
	Fuente no confiable	155, 156, 167, 168, 172, 173, 178.		
	Fuente familiar	152, 154, 156, 158, 159, 161, 163, 164, 166, 175, 176, 177.		Pocos de los encuestados buscaban información en amigos o en otras fuentes (internet, profesores, vecinos...)
	Fuente amistosa	163.		A la mayoría de encuestados les parecía que la información que obtenían venía de una fuente confiable y solo pocos pensaban que no lo era.
	Otras fuentes	159, 165.		
	Interés en como recibir información	179, 180.		

Tabla 8. Análisis de resultados en la categoría comunicación del segundo grupo focal

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA		Análisis de los entrevistadores
<b>Comunicación</b>	<b>Fuente confiable</b>	<b>222, 224, 225, 226, 227.</b>	En este grupo específico de sujetos encontramos que estaban adecuadamente informados sobre todo lo relacionado con su sexualidad y salud reproductiva, nos sentimos satisfechos porque un gran porcentaje recibió la información de una fuente confiable, lo cual nos indica que en niveles socioeconómicos más altos hay una mejor educación en estos temas.
	<b>Fuente no confiable</b>	<b>221, 223.</b>	
	<b>Fuente familiar</b>	<b>222.</b>	
	<b>Fuente amistosa</b>		
	<b>Otras fuentes</b>		
	<b>Interés en como recibir información</b>	<b>230, 231.</b>	

Figura 4. Representación de la nube de palabras de la categoría comunicación. Fuente: subcategorías y entrevistas de grupos focales. Las palabras más usadas en este grupo fueron: internet, experiencia, charlas.



## DISCUSIÓN

Las técnicas de investigación cualitativa son de gran importancia en cuanto al hecho que son útiles para estudiar y analizar a fondo los problemas de salud y la perspectiva que pueda tener cada persona sobre ello. En este particular caso, se pudo observar que la gran parte de los entrevistados no posee un buen grado de información acerca de su sexualidad, su capacidad procreativa pues no reconocen o consideran que la eyaculación de un hombre y la menarquia de una mujer sea algo que signifique riesgo de embarazarse aunque se encuentra además que a mayor estrato socioeconómico mayor era el nivel de información que poseen los hombres entrevistados.

En cuanto a la responsabilidad de prevenir un embarazo, los jóvenes respondieron en su mayoría que era propia de ambos y lo atribuyen al hecho que para realizar una relación sexual, se necesitan dos personas y que existen métodos anticonceptivos para ambos géneros aunque aunado a ello hubo algunos que refirieron que la total responsabilidad de prevenir el embarazo era de los hombres sin argumentos totalmente claros y otros en menor número que afirman que la responsabilidad de prevenir es de la mujer pero sin justificación que se pueda considerar válida.

Cada joven tiene vivencias familiares que influyen en la percepción del riesgo de un embarazo, pues se observó que para algunos jóvenes la fuente de información acerca de la procreación son sus padres, tíos o hermanos; otro buen grupo se caracterizó por el uso de internet sin ser capaz de afirmar que esa información adquirida es correcta; ambos puntos preocupantes debido a que no se puede saber a ciencia cierta si las respuestas son realmente fidedignas.

Ante la carencia de información anteriormente demostrada en las entrevistas, se hace necesario mirar más a fondo y empezar a diseñar programas que puedan explicar a los adolescentes acerca del riesgo procreativo que tienen donde se

puedan explicar todas las situaciones de ciclo vital natural del hombre y la mujer y que mediante argumentos cada uno pueda decidir correctamente acerca de su planificación familiar

Definitivamente un factor que marco una gran diferencia entre las respuestas de los participantes y la relación con su percepción del riesgo fue el estrato socioeconómico, que en el caso de los participantes del segundo grupo focal quienes pertenecían a un estrato mayor que el primero tenían mejores bases teóricas y conceptuales acerca de los temas fundamentales en la prevención de los embarazos no deseados, por lo que es importante que se le garantice a las poblaciones más vulnerables como lo son estas el acceso a adecuada información por personal capacitado para tal tarea.

## **CONCLUSIONES**

A lo largo del presente estudio, pudimos identificar diferentes factores y explorar el cómo afectan a dos poblaciones distintas con respecto a su estrato socioeconómico el embarazo no deseado, lo cual nos permite concluir que este es más propenso a ocurrir en grupos poblacionales de bajos recursos o bajo estrato socioeconómico, puesto que estas personas, en su mayoría, no ven la necesidad de buscar una fuente confiable de información para la prevención, limitándose a educarse según el comentario de familiares y/o amigos. En consecuencia, estos tienen un grado de desinformación muy alto acerca de métodos efectivos para evitar el embarazo, y aunque admiten que la responsabilidad de cuidarse es de ambos, no conocen métodos anticonceptivos que deberían usar las mujeres. Además, este estudio nos permite comprender un poco más el hecho de que en estratos más altos sea mucho menos común un embarazo no deseado. La diferencia radica en la claridad de metas a futuro, y en lo claro que tienen que el embarazo sería un obstáculo. Por lo cual, no escatiman esfuerzos a la hora de buscar información veraz y/o asesoría con personas capacitadas.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Profamilia.org.co. (2015). Encuesta Nacional de Demografía y Salud. [online] Available at: <http://profamilia.org.co/docs/ENDS%20%20TOMO%20I.pdf> [Accessed 14 Nov. 2017].
2. Organización Mundial de la Salud [Pagina web]. Adolescentes: riesgo para la salud y soluciones. 2014 [Actualizado Mayo 2014; citado 31 Agosto 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
3. Ojeda G, Ordoñez M, Ochoa L. Encuesta Nacional de Demografía y Salud

2010. 2011; 5: 114.
4. Instituto Colombiano del Bienestar Familiar [Internet]. [icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co). 2016 [cited 17 October 2016]. Available from: [http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/.../EmbarazoAdolescente\\_Region\\_240913.docx](http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/.../EmbarazoAdolescente_Region_240913.docx)
  5. Organización Panamericana de la Salud [Pagina web]. Situación Actual del Embarazo Adolescente en América Latina y el Caribe, sus principales Factores de Riesgo y Determinantes Sociales. OPS: Noruega. 2014 [Actualizado 17 Marzo 2014; citado 31 Agosto 2016]. Disponible en: [http://www.paho.org/derechoalaSSR/?page\\_id=552](http://www.paho.org/derechoalaSSR/?page_id=552)
  6. Ministerio de Educación Nacional [Pagina web]. Educación sexual responsabilidad de todos. 2001 [Actualizado Marzo 2001; citado 01 Agosto 2016]. Disponible en: <http://www.mineducacion.gov.co/1621/article-87151.html>
  7. Organización Mundial de la Salud [Pagina web]. El embarazo en la adolescencia. 2014 [Actualizado Septiembre 2014; citado 31 Agosto 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
  8. Salazar Andrés, Rodríguez Luisa Fernanda, Daza Rodrigo Antonio. Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños: consecuencias en el estudio, estado civil, estructura familiar, ocupación y proyecto de vida. *pers.bioét.* [Internet]. 2007 Dec [cited 2016 Sep 01] ; 11( 2 ): 170-185. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-31222007000200007&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222007000200007&lng=en)
  9. Quiroz J, Atienzo E, Campero L, Suárez-López L. Entre contradicciones y riesgos: opiniones de varones adolescentes mexicanos sobre el embarazo temprano y su asociación con el comportamiento sexual. *Salud Pública De México* [serial on the Internet]. (2014, Mar), [cited September 1, 2016]; 56(2): 180-188. Available from: Business Source Complete.
  10. Organización Mundial de la Salud [Pagina web]. Desarrollo en la adolescencia. [Citado 01 Septiembre 2016]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
  11. Diane Papalia Ruth Duskin, Gabriela Martorelli. *Desarrollo humano*. Vol.1. Duodécima edición. MEXICO DF. Mc Graw Hill. 2012
  12. Spenscer Rathus, Jeffrey Nevid, Lois Fichner-Rathus. *Sexualidad Humano*. Vol.- 1. Madrid. Sexta edición. 2005
  13. García-Vega E, Robledo E, García P, Izquierdo M. *Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes*. International

- Journal Of Psychological Research [serial on the Internet]. (2012, Jan), [cited September 1, 2016]; 5(1): 79-87. Available from: Fuente Académica Premier.
14. Janes Shibley Hyde, John DeLamater. Sexualidad humana. Vol. 1. México DF. Novena edición. 2006
  15. Cecilia Rabell. Los retos de la población. Vol. 1. México DF. Primera edición. 1997
  16. Ayuso Murillo D, Tejedor Muñoz L, Serrano Gil A. Enfermería familiar y comunitaria. Madrid: Díaz de Santos; 2015.
  17. Informe sobre la salud en el mundo 2002 [Internet]. World Health Organization. 2003 [cited 26 October 2016]. Available from: <http://www.who.int/whr/2002/en/Chapter3S.pdf>
  18. Reyes Monjaras M. Naturaleza jurídica de la reproducción humana en mujeres solas. UNACAR TECNOCENCIA. Vol 2. 2008. (1):3.
  19. Rojas O L, La participación de los varones en los procesos reproductivos: un estudio cualitativo en dos sectores sociales y dos generaciones en la ciudad de México . Papeles de Población 20028189-217. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11203108>. Fecha de consulta: 22 de noviembre de 2016.
  20. United Nations Population Information Network (POPIN). Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (El Cairo, 5 a 13 de septiembre de 1994) [Internet]. New York: POPIN [citado el 12 de febrero de 2013]. Disponible en: <http://www.un.org/popin/icpd/conference/offspa/sconf13.html>

## ANEXOS

### ANEXO A. Consentimiento informado



#### Información para el participante y formulario de consentimiento informado

**Título del estudio:** Percepción de la capacidad procreativa de los varones adultos jóvenes de 18 a 24 años de edad residentes en Puerto Colombia entre el periodo de julio hasta diciembre del 2017.

**Investigadores:** Dr. Jesús Vásquez Rengifo, Germán Cavadía Carrascal, María Caycedo López, Luis Cotes Mendoza, Camila Gómez Lora, Stephanie Gutiérrez Teller, Dra. Luz Alonso Palacio

#### Entidad donde se desarrolla el estudio

Universidad del Norte. Facultad de Medicina. Km 5 Vía a Puerto Colombia. Atlántico/Colombia

#### Naturaleza y objetivo del estudio

El embarazo no deseado se ha convertido en un problema de grandes magnitudes especialmente para la población joven, por lo que es necesario comprender que piensan los hombres acerca de la capacidad que tienen para embarazar a su compañera y así describir su percepción del riesgo.

#### Propósito

Este consentimiento tiene el fin de solicitar su autorización para participar en el estudio de percepción de la capacidad procreativa de los varones adultos jóvenes de 18 a 24 años de edad residentes en Puerto Colombia entre el periodo de julio hasta diciembre del 2017 que pretende conocer el pensamiento, la percepción del riesgo y los factores que rodean el tema del embarazo no deseado en los varones.

#### Procedimiento

Si usted acepta participar se le solicitará asistir a una entrevista en la sus resultados únicamente se utilizarán para este estudio y el propósito mencionado.

#### Riesgos asociados a su participación en este estudio

Participar en este estudio tiene para usted un riesgo mínimo, ya que solo deberá responder preguntas que haga el y/o los entrevistadores que será sobre temas de su vida sexual y percepción del riesgo de tener un embarazo no deseado.

### **Beneficios de su participación en este estudio**

Participar en el estudio no genera un beneficio directo para usted, pero así contribuirá a que se puedan crear mejores estrategias para dar salidas a este problema, generando un beneficio futuro para muchas personas como usted.

### **Voluntariedad**

Al firmar este consentimiento informado usted está afirmando que su participación es completamente voluntaria. Si usted decide no participar o retirarse del estudio en cualquier momento, aun cuando haya iniciado su participación del estudio, puede hacerlo sin que esto ocasione una sanción o castigo para usted.

### **Confidencialidad**

Si usted decide participar, garantizamos que toda la información suministrada será manejada con absoluta confidencialidad, su nombre no será consignado en la encuesta ni tampoco su número de documento de identificación, los demás datos personales no serán publicados ni revelados, los investigadores se hacen responsables de la custodia y privacidad de los mismos.

### **Compartir los resultados**

Los resultados obtenidos del presente estudio serán compartidos en el tiempo que corresponda en revistas, publicaciones, conferencias, etc., pero los datos personales seguirán siendo información confidencial

### **Conflicto de interés del investigador**

Los investigadores del presente estudio no tienen interés alguno de conflicto con los participantes, sus pensamientos, preferencias y situaciones, así como tampoco apoya o critica las políticas de la entidad que respalda (Universidad del Norte)

### **Contactos**

Si tiene dudas puede contactarse con cualquiera de los investigadores al teléfono 315-7044462, en la Universidad del Norte, Km 5 Vía a Puerto Colombia, Departamento de Medicina o al correo [ljcotes@uninorte.edu.co](mailto:ljcotes@uninorte.edu.co).

Datos del comité de ética que avala el proyecto:

Gloria C Visbal Illera Presidente. Comité de ética en investigación en el área de la salud Universidad del Norte. Kilómetro 5 Vía Puerto Colombia. Bloque F primer piso. Tel 3509509 ext. 3493. Correo del Comité de Ética en Investigación: comite\_eticauninorte@uninorte.edu.co      Página      web      del      Comité:



He entendido la información que se expone en este consentimiento y me han respondido las dudas e inquietudes surgidas.

**Autorización**

Estoy de acuerdo o acepto participar en el presente estudio.

Para constancia, firmo a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Firma y Cedula del participante

**Declaración del investigador**

Yo certifico que le he explicado a esta persona la naturaleza y el objetivo de la investigación, y que esta persona entiende en qué consiste su participación, los posibles riesgos y beneficios implicados. Todas las preguntas que esta persona ha hecho le han sido contestadas en forma adecuada. Así mismo, he leído y explicado adecuadamente las partes del consentimiento informado. Hago constar con mi firma.

Nombre del investigador. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

## Anexo B. Instrumento de recolección.



### FORMATO DE ENTREVISTA

**Proyecto:** Percepción de la capacidad procreativa de los varones adultos jóvenes de 18 a 24 años de edad residentes en Barranquilla entre el periodo de Julio hasta Diciembre del 2017.

Entrevistador:

Cordial saludo, en ánimo de contribución al proyecto presentado ante usted procederemos a realizarle unas preguntas, las cuales usted amablemente deberá responder de la manera más precisa y clara posible. Se le informa que para fines de precisión en la información suministrada esta entrevista será grabada y posteriormente transcrita respetando los acuerdos pactados en el consentimiento informado para su participación. ¿Está usted de acuerdo?

Entrevistado: Si / No

Entrevistador: ¿Qué piensas de los embarazos no deseados?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Considera usted que en una relación sexual hay algún tipo de riesgo de concebir un embarazo?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Crees que la responsabilidad de prevenir el embarazo es del hombre, de la mujer o ambos?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿A quién creen que apoya más la familia y la comunidad en caso de presentar un embarazo, a la mujer que está embarazada o al hombre el padre del niño que viene en camino?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Consideran que son muy jóvenes para tener que responder por un hijo?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Creen que tener un niño puede limitarlos en el campo laboral y/o estudiantil?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Cuándo fue tu primera eyaculación?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Qué pensaron al respecto del riesgo de embarazar cuando eyacularon por primera vez?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: El líquido preseminal es un fluido transparente algo viscoso que sale antes de la eyaculación. ¿Crees que ese líquido puede embarazar a una mujer?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Qué significado tiene para usted el que una mujer menstrúe por primera vez?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Reconoces alguna característica en la mujer que te permita identificar si está en su día fértil?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Cuáles son los días de fertilidad en una mujer?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Durante una relación sexual quien crees que tiene mayor riesgo de provocar un embarazo, el hombre o la mujer?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Qué conoces acerca de los métodos anticonceptivos?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Consideran necesario el uso de condón, pastillas anticonceptivas, inyecciones u otro tipo de método anticonceptivo con su pareja para prevenir el embarazo?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Qué método de prevención de embarazo utilizan y les gustaría utilizar?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Considera que cuidarse de un embarazo no deseado es responsabilidad del hombre o de la mujer? ¿Por qué?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Qué harías en caso de embarazar a tu pareja?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿En dónde consultas cuando tienes duda relacionada con tu capacidad reproductiva, o algún tema como prevenir embarazo?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Cómo saben que la información es verdadera?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Quién les ha hablado a ustedes acerca del riesgo de embarazo que implica la actividad sexual?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Qué piensan acerca de lo planteado por sus padres, sus amigos y educadores a la forma que les sugiere cuidarse?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: ¿Si quisieras que te informaran o educaran sobre cómo evitar la procreación a edad temprana qué medios de comunicación te gustaría?

Entrevistado: Respuesta

Entrevistador: Muchas gracias por tu atención y colaboración con la presente entrevista.

## **Anexo B. Instrumento de recolección**

### **FORMATO DE ENTREVISTA**

#### **GRUPO FOCAL 1. Total participantes: 16**

**Proyecto:** Percepción de la capacidad procreativa de los varones adultos jóvenes de 18 a 24 años de edad residentes en Barranquilla entre el periodo de Julio hasta Diciembre del 2017.

Entrevistador:

Cordial saludo, en ánimo de contribución al proyecto presentado ante usted procederemos a realizarle unas preguntas, las cuales usted amablemente deberá

responder de la manera más precisa y clara posible. Se le informa que para fines de precisión en la información suministrada esta entrevista será grabada y posteriormente transcrita respetando los acuerdos pactados en el consentimiento informado para su participación. ¿Está usted de acuerdo?

Entrevistado 1: De acuerdo.

Entrevistado 2: Sí.

Entrevistado 3: Estoy de acuerdo.

Entrevistado 4: Si, no hay problema.

Entrevistado 5: Sí.

Entrevistado 6: Sí.

Entrevistado 7: Si, claro.

Entrevistado 8: Si.

Entrevistado 9: Estoy de acuerdo.

Entrevistado 10: Si.

Entrevistado 11: Si.

Entrevistado 12: Si, estoy de acuerdo

Entrevistado 13: Si, si estoy de acuerdo

Entrevistado 14: Si

Entrevistado 15: Si.

Entrevistado 16: Si.

Entrevistador: ¿Qué piensas de los embarazos no deseados?

Entrevistado 1: De los embarazos no deseados... o sea... pienso que tiene culpa la pareja, o sea, por no tener, o sea, precauciones necesarias y no sé por; no se ya.

Entrevistador: Pero, ¿Qué piensas de ellos? ¿Qué se te pasa por la cabeza cuando piensas en eso?

Entrevistado 1: Que eso es un problema (1- CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 2: Pues, pueden ser en cierto modo de pensar, obstáculo para la persona, ya sea para el papá o para la mamá, porque si son menores de edad, o sea, si son universitarios o estudiantes de colegio, es un obstáculo claramente, porque no seguirán contando con el apoyo de sus papás, o sea, tienen que tener el cuidado para que no pase (2-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 3: Yo pienso que eso es estancarse, es no tener una visión y sí, dañarse el futuro porque uno a estas alturas de la vida pues no es viable.(3-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 4 : ¿De los embarazos no deseados?

Entrevistador: Sí, ¿Qué piensas?

Entrevistado 4: ¿en menor de edad?

Entrevistador: Sí

Entrevistado 4: Porque eso depende, si yo tengo una estabilidad económica, un embarazo no deseado, yo puedo responderle. A diferencia de los menores de edad, una persona que se está formando en sí, no tiene cómo sustentar eso, o si lo tiene, apoyo de alguien, este.... o sea para mí, de manera general, es dañarse el futuro en sí.(4-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: Factores económicos)

Entrevistado 5: Yo creo que eso es una problemática que se está viviendo hoy en día en muchos jóvenes, entonces.... De hecho, por eso es el estancamiento de muchos jóvenes, pues por eso, más que todo las mujeres son las que más sufren con este asunto.(5-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: minimizar riesgo hombre)

Entrevistado 6: Ok, mmm, yo que es algo muy lamentable porque (6-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción negativa del embarazo), eh... dependiendo de que tengamos, pueda ser, eeh... un hijo con una persona que no sea nuestra pareja, entonces puede ser algo muy lamentable porque puede empujar, digamos a esa persona a un aborto y puede ser más lamentable aún, o pues tener un hijo con una persona que, con la que no vamos a formar un hogar.

Entrevistador: O sea, tú crees que es lamentable, ¿Por qué?

Entrevistado 6: Porque es diferente cuando se tiene un hijo con tu pareja, o sea con la persona que en realidad quieres o, ya es muy diferente cuando lo tiene con otra persona. Simplemente fue una aventura y entonces viene una criatura a este mundo eeh... de dos personas que en realidad no están...

Entrevistador: ¿Según dices que es correcto si es con tu novia, sino?

Entrevistado 6: También sería incorrecto, sino que es más complicado cuando no es con tu pareja.

Entrevistado 7: Los embarazos no deseados es un hecho que realiza una pareja sin saber en futuro que pueda pasar ya que están juntos sin ningún método de planificación. (7-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 8: Que no son buenos ni malos porque no fueron planeados

Entrevistado 9: Que es un problema social ahora mismo. (8-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 10: Que son una problemática actual en la sociedad a raíz que no hay por parte de los jóvenes un mecanismo adecuado de protección. (9-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo; percepción del riesgo)

Entrevistado 11: Pues los embarazos no deseados son algo que podemos evitar con planificación, con mucho respeto. (10-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo; adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 12: Producto de una mala planificación. (11-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 13: que son no deseados

Entrevistado 14: Pienso que hay formas de evitarlo, pienso que perjudica tanto a la mujer como al hombre porque si no es deseado ellos van a pasar trabajo porque no están preparados para eso (12-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo; percepción del riesgo), también depende de la edad que ambos tengan o que el hombre tenga. Existen casos en los que el hombre está trabajando y tiene más de 25 y en el que la mujer tiene menos de 15 o 18 años entonces eso sería perturbar a la mujer también.

Entrevistado 15: Repítame la pregunta.

(entrevistador repite la pregunta)

No estoy de acuerdo porque no es justo tener un hijo a temprana edad porque al embarazarse a una persona le causaría daño a esa persona que está embarazada y a uno mismo (13-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo). Un hijo es una bendición de Dios pero que sea en el tiempo adecuado (14-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo), cuando uno esté súper bien así como ustedes que se están preparando para ser alguien en la vida, así como uno también; y poder conformar una familia y poder prosperar.

Entrevistado 16: Yo pienso que eso es una mala decisión de parte de ambos porque todavía son muy jóvenes y no deberían estar pensando en eso. (15-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo) Sino querían tener un hijo no deseado deberían haber pensado en eso o al menos utilizar condón. (16-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos) Ya me quedé en blanco.

Entrevistador: ¿Considera usted que en una relación sexual hay algún tipo de riesgo de concebir un embarazo?

Entrevistado 1: Sí, eeh... desde que se comienza el acto sexual, o se cuándo se.... O sea, cuando ya, la eyaculación, puede... o sea, puede ya enseguida quedar embarazada la mujer, y para esto hay que tener las precauciones (17-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: prevención )

Entrevistado 2: Mmm... sí, pero no, o sea sí porque los riesgos siempre están, pero no porque uno debe ser consciente siempre de esos mismos riesgos, y cuidarse

Entrevistado 3: Bueno, los riesgos siempre están, desde que la persona inicia su actividad sexual y ya al momento de tener relaciones el riesgo siempre va a ser alto, este se... se proteja o no siempre hay, aunque así, se proteja hay mínimo riesgo, pero siempre los riesgos están (18-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo)

Entrevistado 4: Sí, me parece que en toda relación sexual existe riesgo, indiferentemente a que la persona se proteja o no, porque esta esa persona que se protege, pero no sabe cómo hacerlo, que se pone el condón, pero se lo pone mal y no sabe, o sea, entonces está el riesgo ahí, independientemente de que haya protección, hay riesgo. (19-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo)

Entrevistado 5: Claro, el riesgo es muy alto muchísimo más cuando no se toman en cuenta las precauciones. Yo pienso que siempre hay un porcentaje de riesgo. (20-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo)

Entrevistado 6: Siempre hay riesgo, pero este se minimiza con el uso del condón. (21-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 7: Pues si en la relación sexual no tienen un método de prevención, ya sea el condón o que la mujer tenga algún tipo de precaución en el momento de hacer el acto sexual, claro que hay un riesgo alto de concebir el embarazo. (22-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo; adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 8: Sí, porque mientras haya relación sexual puede haber un embarazo.

Entrevistado 9: Claro.

Entrevistado 10: Claro que sí, siempre y cuando haya sexo puede haber un embarazo no deseado.

Entrevistado 11: Claro, desde el primer momento en que empiezas a tener la relación.

Entrevistado 12: siempre y cuando no haya protección y el debido manejo de uso de métodos anticonceptivos, si. (23-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos; percepción del riesgo)

Entrevistado 13: si

Entrevistado 14: Obviamente que en las relaciones sexuales siempre va a haber ese tipo de riesgo porque si usan protección el condón puede estar roto o algo; y si no, existe un 90% de probabilidad que va a quedar embarazada, entonces



si puede haber riesgo de embarazo. (24-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 15: Si puede haber una situación de riesgo así como dice mi amigo porque de pronto el condón esté roto y la única es que la persona con la que uno vaya a tener relaciones sexuales se cuide y depende de uno también.

Entrevistado 16: Si, existe riesgo porque así utilicen o no condón, el condón no siempre es efectivo.

Entrevistador: ¿Crees que la responsabilidad de prevenir el embarazo es del hombre, de la mujer o ambos?

Entrevistado 1: De ambos, Tanto como para el hombre como para la mujer existen métodos anticonceptivos, y para prevenir un embarazo es ideal que los dos se cuiden.(25-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad de ambos )

Entrevistado 2: O sea yo pienso lo mismo, o sea, la responsabilidad es de ambos, las dos persona, hombre y mujer tienes que estar consciente siempre de que puede existir un embarazo, y protegerse siempre independientemente sean parejas o no seas pareja (26-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad de ambos )

Entrevistado 3: Bueno al igual que lo anteriormente dicho, estoy de acuerdo, este... la responsabilidad es de ambos, ambos deben cuidarse.

Entrevistado 4: O sea yo pienso que la responsabilidad es de ambos en el momento de que los dos conocen los dos métodos, o sea, porque si yo estoy con alguien y yo sé que esa persona es primeriza en el ámbito de relaciones sexuales y no sabe, pienso que es más mi responsabilidad, si yo soy el que tiene conocimiento de protegerme, pero sin embargo es de ambos.(27-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad de ambos )

Entrevistado 5: Pueees... yo apoyo acá lo que dijo mi compañero, que es como que, de ambos, más que todo cuando ambos son mayores de edad y saben pues como son las cosas.

Entrevistado 6: Eeeh, y creo que es de ambos que, o sea, cada persona tiene que tener esa responsabilidad, y esa prevención

Entrevistado 7: Pues yo digo que ambos porque hoy en día existen métodos de prevención tanto para el hombre como para la mujer. (28-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos / CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORIA: Responsabilidad ambos).

Entrevistado 8: De ambos.

Entrevistado 9: De ambos porque todos tenemos el mismo riesgo de que se dé un embarazo. (29-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad ambos)

Entrevistado 10: Yo pienso que de ambos, pues la relación siempre está constituida de dos personas, en este caso pues del hombre y la mujer y ellos son responsables de lo que ocurra a raíz del sexo. (30-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad ambos)

Entrevistado 11: Es de ambos, es de la pareja.

Entrevistado 12: De ambos, puesto que se trata de dos personas, aquí nadie tiene menos culpa que otro. (31-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad ambos)

Entrevistado 13: De ambos

Entrevistado 14: Más que todo es del hombre pero también implica de ambos. El hombre es el que se debe proteger en el sentido de que debe tomar conciencia porque no sólo se perjudica él sino también a la mujer y al niño. (32-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad hombre)

Entrevistado 15: Del hombre porque al uno tener relaciones sexuales con esa persona uno sabe que si la persona no se cuida, le puede echar el semen adentro a la persona y puede quedar embarazada. (33-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad hombre / (CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 16: Pienso que es de ambos porque así como tomaron la decisión de tener relaciones sexuales también debería hacerse cargo del embarazo si es no deseado. (34-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad ambos)

Entrevistador: ¿A quién creen que apoya más la familia y la comunidad en caso de presentar un embarazo, a la mujer que está embarazada o al hombre el padre del niño que viene en camino?

Entrevistado 1: Eso es como... como el pensamiento de cada padre porque se puede dar como apoyan al hombre o apoyan a la mujer, o sea no existe como un... a ciencia exacta a quien apoyan, o sea, a quien... yo digo que, eso depende, depende cada padre.

Entrevistado 2: Eso depende, o sea pienso que, eso depende del pensamiento que tenga cada familia, porque si... en el caso de la mujer, la mujer obvio siempre la cuidan más, y esperan que la mujer ya sea una.. o sea que termina todos sus estudios y todo para que pueda tener su familia sus hijos y todo

Entrevistado 3: Pues yo, yo creo que apoyan más a la mujer porque hoy en día, en muchas familias, el padre lo pueden dejar trabajar, hacen que suspenda sus estudios o que suspenda cualquier actividad académica que esté haciendo para que responda a la fuerza por ese niño no deseado, mientras que a la mujer también se ve esto, pero como es la más cuidada y por decir así es el sexo débil, siempre tiene un respaldo, en poco porcentaje, pero lo tiene más que al hombre. (35-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: apoyo a la mujer)

Entrevistado 4: O sea en el aspecto de la comunidad, yo pienso que tiene

más apoyo, o sea, en el sentido de los hombres, como a la mujer es la que ven a simple vista que está embarazada, o sea una mujer embarazada no saben quién es el papá, entonces como que no hay un apoyo, o sea no hay ... no lo toman como que... se equivocó o tal, sino va a críticas, y por de la parte de la familia, ya eso también depende del pensamiento de la persona, de si aceptan o no lo sucedido.

Entrevistado 5: Yo creo que se apoya más al hombre, porque hoy en día se ve que las niñas al salir embarazadas, se ven obligadas por sus padres a salir de sus casas a... pues a que se vayan a... pues con su... con la persona con la que... (con su pareja), con su pareja, o sea, con la que fallo y con la que pasó entonces yo creo que, en eso, la que más sufre es la mujer. (36-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: apoyo hombre)

Entrevistado 6: Eh... yo pienso que también se apoya más al hombre, porque a... o sea, en la mayoría de casos es la mujer la que... alguno de los padre siempre la hacen retirarse del hogar para irse a vivir con la persona que le ocasionó el embarazo. (37-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: apoyo hombre)

Entrevistado 7: Yo creo que a la mujer ya que la sociedad la ve más vulnerable al hecho que acaba de suceder. (38-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: apoyo mujer)

Entrevistado 8: De la mujer que está embarazada porque es la que carga con el embarazo (39-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: apoyo mujer)

Entrevistado 9: Al hombre porque socialmente lo aceptan más a él. (40-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: apoyo hombre)

Entrevistado 10: Yo considero que a la mujer pues en este caso la mujer es la que está vulnerable, es la que carga con el niño literalmente 9 meses, entonces considero que ella es la que de pronto representa como que la familia y la gente apoya mucho más. (41-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORIA: Apoyo mujer)

Entrevistado 11: Pues lastimosamente como vivimos en una sociedad machista al primero que apoyan es al hombre; a la mujer casi siempre la discriminan, la rechazan, no le brindan tanto apoyo, en cambio al hombre lo ven así como "ay, el varón, él no sé qué". (42-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORIA: Apoyo hombre)

Entrevistado 12: la mujer, siempre he pensado eso

Entrevistado 13: al hombre

Entrevistado 14: Al hombre, porque a la mujer normalmente se le juzga o la tratan mal porque va a salir con un embarazo a temprana edad si es menor de 18 años. Obviamente a ella la van a juzgar y al hombre existe la probabilidad que no le digan nada. (43-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORIA: Apoyo hombre)

No he pasado por eso, pero he visto que apoyan más económicamente al hombre que a la mujer.

Entrevistado 15: Apoyaría más al hombre, porque el hombre es el pechichón de la mamá. A la mujer; por ejemplo si yo te embarazo van a venir tus padres a juzgarte y te van a decir entonces vete para donde tu marido y aquí va a estar mi

madre apoyándome en ese momento. Me van a dar el apoyo que yo necesito para convivir mejor yo contigo. (44-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORIA: Apoyo hombre)

Entrevistado 16: Depende porque al hombre lo apoyan y a la mujer la juzgan. A la mujer sus padres le enseñan o la educan de cierta forma que sepa que no tiene que hacer eso, pero el hombre es más callejero. Yo creo que apoyarían más al hombre para que se haga cargo del hijo. (45-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Apoyo hombre)

Entrevistador: ¿Consideran que son muy jóvenes para tener que responder por un hijo?

Entrevistado 1: Sí, considero que soy muy joven ya que solo tengo mis estudios, o sea, mis estudios nada más de bachillerato, como para responder por alguien, para salir a trabajar, para dar todo por esa persona que traigo al mundo, no me gustaría que esa persona que viene al mundo pasara trabajo, o algo así. (46-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo)

Entrevistado 2: Sí, o sea, yo pienso que todavía soy Joven para responder por un hijo, por un embarazo, o sea, apenas estoy a mitad de mi carrera, no tengo un respaldo para... como para responder en sí...un respaldo económico para responder por... por una mujer por mmm.... en estado de embarazo por un bebé, o sea no me siento en las capacidades todavía para hacerlo. (47-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: factores económicos)

Entrevistado 3: Bueno al igual que ellos también me considero muy joven, ya que estoy empezando mi carrera y no me veo siendo padre a esta edad, no tengo los fondos económicos para responder. (48-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: factores económicos)

Entrevistado 4: Bueno, yo pienso que sí, la verdad, me considero, sinceramente, que estoy muy joven para atender un embarazo.

Entrevistado 5: Pues sí, claro, obvio, eso pues un joven o sea como nosotros a esta edad creo que no, pues no contamos con la experiencia suficiente como para... eso. Como para ese cargo pues porque para eso se necesita mucha... mucha.

Entrevistado 6: Eh... tampoco me siento preparado aun para ser responsable de un embarazo, me faltaría experiencia y pues mas eh... mejoría económica. (49-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: factores económicos)

Entrevistado 7: Yo creo que si ya que a nuestra edad hay algunas personas que aún no han crecido en su forma de pensar, o sea que son muy niños todavía para tener un hijo. (50-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 8: Sí.

Entrevistado 9: Sí, porque aún no estamos bien económicamente, no tenemos un trabajo estable. Apenas estamos estudiando. (51-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Factores económicos)

Entrevistado 10: Pues sí, yo considero que sí, yo tengo 22 años y considero que es una edad aún no adecuada para tener un hijo. (52-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 11: Yo digo que eso no va en la edad sino en la madurez de la persona.

Entrevistado 12: Si, soy muy joven

Entrevistado 13: ahora mismo si

Entrevistado 14: Si, tengo 20 años. Yo apenas estoy estudiando y termino mi carrera universitaria a los 23 y tener un hijo a ésta edad es como dejar de estudiar y trabajar o algo así. (53-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo; percepción negativa del embarazo )

Entrevistado 15: Si, porque el otro año tengo ganas de terminar mis estudios y cuando termine mis estudios ponerme a hacer un curso de lo que me guste y así me gustaría tener una familia más adelante.

Entrevistado 16: Si, apenas tengo 18 años y todavía no he terminado de estudiar. Si me pongo a pensar en un hijo el estudio también es una cosa. Tengo que terminar mis estudios para poder conseguir un trabajo estable para poder responder y no tener un embarazo no deseado. (54-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Factores económicos)

Entrevistador: ¿Creen que tener un niño puede limitarlos en el campo laboral y/o estudiantil?

Entrevistado 1: En el campo estudiantil Sí, pues ya que ... o depende, depende si nuestros padres están de acuerdo con esto que hemos ocasionado, o sea si traes un hijo a este mundo, o sea, y nuestros padres como que nos apoyan y nos tienden... nos dan el apoyo financiero como que ... esto no nos impediría seguir con nuestros estudios (55-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo), y si ya tenemos nuestros estudios realizados, esto sería como ... como... motivarnos a seguir adelante y a dar todo por esa persona.

Entrevistado 2: En el campo estudiantil sí, porque no podría seguir estudiando con tanta facilidad. En la parte laboral, limitaría mi crecimiento económico. (56-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: factores económicos/ percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 3: Pues en mi caso si cometo este error, pues dejo de estudiar, entonces sí me limita ahí demasiado, pero cuando ya tenga estabilidad económica

y tenga mi trabajo, pues no. (57-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: factores económicos/ percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 4: Pues yo pienso que, en el ámbito laboral, no limita en nada, no conozco el primer empleado que diga que, si tiene un hijo, no lo dejan trabajar. Pero en el estudiantil en este momento sí, o sea, este... como decía mi compañero depende del apoyo de los padres. en mi casa me están pagando los estudios mis papás, entonces si me dicen ponte a trabajar y no te vamos a pagar nada, ya, ahí me limitarían. Por otra parte, no. (58-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 5: Eh... yo pienso que no interviene, porque yo pienso que, el que quiere puede. (59-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: No percepción del riesgo)

Entrevistado 6: Yo creo que puede limitar tanto en lo estudiantil como en lo laboral, porque si es inesperadamente, es algo que... algo que tienes que sumar a tu rutina, y eso quita tiempo. (60-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 7: Si ya que un niño requiere de tiempo, dinero obviamente para mantenerlo y de otras cosas más. (61-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo, factores económicos)

Entrevistado 8: Claro, porque se truncan proyectos y metas. (62-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 9: Si claro.

Entrevistado 10: Claro que sí, siempre. No representa como tal un determinante, pero sí puede limitarnos en ciertas proyecciones que tengamos en nuestra vida académica y nuestra vida laboral.

Entrevistado 11: Ciertamente si porque un hijo es una responsabilidad y es tiempo y eso limita siempre. (63-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 12: si y no cuando uno se lo propone puede sacarlo adelante pero también hay que decir que esto afectaría un poco ya a la persona.

Entrevistado 13: no, para nada. (64-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: No percepción del riesgo, percepción positiva del embarazo)

Entrevistado 14: Si, porque si hablamos del campo laboral tendríamos que ver si nuestra esposa tambien trabaja o se queda en casa. Si se queda en la casa nos facilita a los hombres (65-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Pensamiento machista) y si trabaja algunas personas les da miedo dejar a sus niños en manos de gente desconocida.

Entrevistado 15: Si, porque tú sabes que tal embarazarse a una persona dejarías todos tus estudios atrás para ponerte a trabajar y sacar a ese pelaito en

adelante y lo único es que no aguanta dejas los estudios atrás porque eso es lo que uno quiere ser en la vida. (66-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 16: Yo digo que si porque un hijo exige tiempo, educación y también tiene como dice él, que salir a trabajar para darle de comer.

Entrevistador: ¿Cuándo fue tu primera eyaculación?

Entrevistado 1: 13 años, creo.

Entrevistado 2: Mmm por ahí, 13, 14 años.

Entrevistado 3: A los 14 años.

Entrevistado 4: A los 14.

Entrevistado 5: A los 13 años.

Entrevistado 6: A los 16.

Entrevistado 7: A los 15 años.

Entrevistado 8: A los 14.

Entrevistado 9: A los 13.

Entrevistado 10: Pues, mi primera eyaculación fue a los 14 años.

Entrevistado 11: No lo recuerdo.

Entrevistado 12: A los 13.

Entrevistado 13: no me acuerdo.

Entrevistado 14: A los 12 años.

Entrevistado 15: A los 12 y tuve mi primera relación a los 18.

Entrevistado 16: A los 13.

Entrevistador: ¿Qué pensaron al respecto del riesgo de embarazar cuando eyacularon por primera vez?

Entrevistado 1: No pensé en nada doctor, estábamos muy pequeños para estar pensando en eso. (67-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: no percepción del riesgo)

Entrevistado 2: O sea, yo no pensé en nada porque era muy niño y no sabía lo que podía hacer eso. (68-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de información)

Entrevistado 3: No pensé en embarazo, No pensé en nada de eso. (69-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: No percepción del riesgo)

Entrevistado 4: No, no pensé en nada.

Entrevistado 5: No me acuerdo, la verdad.

Entrevistado 6: Solo pensé en seguirme haciendo la paja. No se me pasaba por la cabeza la posibilidad de que esa leche pudiera embarazar.(70-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: no percepción del riesgo / (70-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 7: Ninguna, porque en ese tiempo era un niño y no pensaba en nada de eso. (71-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: No percepción del riesgo)

Entrevistado 8: No tenía en mente que representara un riesgo esto. (72-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: No percepción del riesgo / (72-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 9: No, en ese momento para mí no representaba ningún riesgo. (73-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: No percepción del riesgo)

Entrevistado 10: Pues en ese momento para mí no representaba un riesgo, o sea la verdad pues solamente lo vi como una parte más de mi cuerpo y que para mí en ese momento no representaba un riesgo como tal. (74-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: No percepción del riesgo / (74-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 11: No me acuerdo, la verdad.

Entrevistado 12: no pensé en eso

Entrevistado 13: no estaba pensando en eso, en ese momento

Entrevistado 14: En ese entonces no pensé nada.

Entrevistado 15: Nada.

Entrevistado 16: En el colegio donde yo estudiaba el profesor dijo que si tenía relaciones sexuales había un riesgo muy alto de tener un hijo, entonces cuando me pasó me acordé de eso. (75-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Buena información / (75-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistador: El líquido preseminal es un fluido transparente algo viscoso que sale antes de la eyaculación. ¿Crees que ese líquido puede embarazar a una mujer?

Entrevistado 1: Mmm... no creo

Entrevistado 2: O sea, tengo entendido que si hay riesgo de embarazo, no alto, pero si hay. (76-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: Buena información)

Entrevistado 3: Sí, hay riesgo.

Entrevistado 4: Tengo entendido que, ese líquido, sirve para limpiar el conducto de la uretra para el momento en que salga el semen, yo digo que no. (77-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de información)

Entrevistado 5: Yo creo que sí, porque creo que la mujer para un ciclo donde es más vulnerable a eso, a quedar embarazada, y en ese momento la poca probabilidad de quedar embarazada con este líquido, se vuelve alta.

Entrevistado 6: Eeh... creo que, si hay un porcentaje, no tan alto pero si hay un porcentaje.



Entrevistado 7: La verdad no creo.

Entrevistado 8: Si, tengo entendido que si puede.

Entrevistado 9: Si, creo que sí.

Entrevistado 10: Pues considero que no, o sea no sé, no tengo mucho conocimiento de eso. (78-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de información)

Entrevistado 11: Claro, si, desde el momento en el que el hombre penetra a la mujer, aunque como dicen vulgarmente que no se venga dentro de ella, la mujer puede quedar en embarazo. (79-CATEGORIA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Buena informacion)

Entrevistado 12: yo siempre pensé que para embarazarse se necesitaba la eyaculación como tal pero no estoy totalmente seguro. (80-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de información)

Entrevistado 13: si puede

Entrevistado 14: A mí me han dicho que sí.

Entrevistado 15: Sí, porque si tu se la echas a la persona puede tener riesgo de que quede embarazada.

Entrevistado 16: Si, yo también digo que si.

Entrevistador: ¿Qué significado tiene para usted el que una mujer menstrue por primera vez?

Entrevistado 1: No pienso nada, para mí eso no tiene significado alguno. (81-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de información)

Entrevistado 2: No, o sea, eso ya es algo normal. O sea, no que la hermana de Diego se desarrolló, eso es el ciclo natural de la vida.

Entrevistado 3: cuando una mujer se desarrolla todavía creo que es un niña, once o doce años, o sea, es muy pronto para pensar en sexualidad de una niña. (82-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de información) (82-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: no percepción del riesgo)

Entrevistado 4: no pienso nada, ¿se desarrolló?, pues normal.

Entrevistado 5: eso es algo que todas las mujeres tienen que pasar, y no veo nada morboso o algo por el estilo con eso.

Entrevistado 6: Yo creo que, ahí comienza una etapa para la niña. En algunas ocurre más tempranamente que en otras. Pero no le veo nada sensual o relacionado al embarazo a eso. (83-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de información / 83-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Minimización riesgo mujer)

Entrevistado 7: Que es el momento en el que la niña se transforma en una mujer y puede quedar en embarazo. (84-CATEGORIA: Aspectos biológicos.

SUBCATEGORÍA: Buena información / (84-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 8: A partir de ese momento la mujer puede quedar embarazada. (85-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Buena información / 85-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo)

Entrevistado 9: Que a partir de ese momento puede quedar embarazada. (86-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Buena información / (86-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 10: Que a partir de ese momento puede quedar embarazada, o sea la primera menstruación marca el cambio de niña a mujer y a partir de ese momento puede presentar un embarazo si tiene relaciones sexuales. (87-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Buena información / (87-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual . SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 11: No sabría decir la verdad. (88-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 12: que ya está en proceso de maduración y puede dar un hijo cuando tiene relaciones sexuales

Entrevistado 13: que se desarrolló

Entrevistado 14: Para mi eso significa que es algo normal, que puede tener hijos.

Entrevistado 15: Que ya puede quedar embarazada. Si la señorita no se ha  
Entrevistado 10: Si mal no estoy, es ciertos días antes de la menstruación, creo que 4 o 5 días. (99-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 11: Lo desconozco. (100-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 12: tampoco

Entrevistado 13: los 5 primeros días de cada mes (101-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 14: 5 días después de la menstruación. (102-CATEGORÍA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 15: No te sé decir.

Entrevistado 16: Yo tampoco.

Entrevistador: ¿Durante una relación sexual quien crees que tiene mayor riesgo de provocar un embarazo, el hombre o la mujer?

Entrevistado 1: El hombre porque es el que puede eyacular. (103-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad hombre / 103-

CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Minimización del riesgo mujer)

Entrevistado 2: El hombre porque es el que puede embarazar en cada relación sexual. (104-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad hombre)

Entrevistado 3: Claramente el hombre, este siempre busca satisfacerse y por eso siempre eyacula.

Entrevistado 4: Yo considero que el hombre porque el espermatozoide además puede durar muchas horas ahí esperando el óvulo. (105-CATEGORIA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORIA: Buena información / 105-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Responsabilidad hombre)

Entrevistado 5: Igual riesgo para ambos. (106-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad ambos)

Entrevistado 6: Yo pienso que, el hombre porque cuando el termina es quien ocasiona el riesgo de embarazo.(107-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad hombre)

Entrevistado 7: El hombre ya que él es el que fertiliza a la mujer.

Entrevistado 8: El hombre.

Entrevistado 9: El hombre porque él es el que más puede aportar semen y los espermatozoides; más que la mujer que solo aporta el ovulo. (108-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Responsabilidad hombre / 108-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Minimización del riesgo mujer)

Entrevistado 10: Yo considero que el hombre porque es el que en este caso es más responsable en el momento del acto sexual.

Entrevistado 11: Ambos.

Entrevistado 12: yo pienso que eso depende de quién es más activo, me refiero al hecho de que puede ser la mujer que toma más iniciativa que el hombre o viceversa

Entrevistado 13: el hombre

Entrevistado 14: El hombre, porque él es el que hace todo. (109-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Pensamiento machista)

Entrevistado 15: El hombre, porque al tú tener relaciones, yo soy el hombre y tú la mujer; con el respeto que te mereces, te va a llegar el líquido, ya sabes que ese líquido es el que va a hacer que la mujer quede embarazada y no debe echarse adentro. (110-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Responsabilidad hombre / (110-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 16: El hombre porque el hombre es el que bota el semen. (111-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Responsabilidad hombre)

Entrevistador: ¿Qué conoces acerca de los métodos anticonceptivos?

Entrevistado 1: pues conozco que no todos son cien por ciento seguros, que es seguro el preservativo, que los demás no son tan efectivos. (112-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Falta de información acerca de metodos anticonceptivos)

Entrevistado 2: Conozco que sirven para prevenir embarazos, y que hay de muchos tipos.

Entrevistado 3: Sé que sirven para prevenir embarazos. (113-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual- SUBCATEGORÍA: Adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos) Conozco pocos, en realidad, entre ellos las pastillas, inyecciones y condones.

Entrevistado 4: su función como tal es la prevención de embarazo, sin embargo, el condón que tiene un alto nivel de efectividad dentro del noventa y pico por ciento, dicen que previene también las enfermedades entonces como tal sería el condón. (114-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual- SUBCATEGORÍA: Adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 5: Solo conozco el condón (115-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Falta de informacion acerca de metodos anticonceptivos)

Entrevistado 6: Yo tengo mi pareja estable y usamos las pastillas. Pero también usamos el condón a veces. (116-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Percepción del riesgo; adecuado conocimiento y/o uso de metodos anticonceptivos)

Entrevistado 7: Es un método de prevención para las parejas.

Entrevistado 8: El preservativo es el que conozco y el mecanismo de protección. (117-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Falta de información acerca de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 9: Lo básico, preservativo, medicamentos.

Entrevistado 10: Sino se ha desarrollado la gente va a decir que es una violación, ¿no crees tú? (89-CATEGORÍA: Biológico. SUBCATEGORÍA: Falta de información)

Entrevistado 16: Que ya puede tener hijos.

Entrevistador: ¿Reconoces alguna característica en la mujer que te permita identificar si está en su día fértil?

Entrevistado 1: Cuando estoy con mi novia y estamos así en un momento así romántico, por decirlo, y le toco los senos le duele. (90-CATEGORIA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORIA: Falta de información)

Entrevistado 2: No reconozco ninguna. (91-CATEGORIA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORIA: Falta de informacion)

Entrevistado 3: No, nada.

Entrevistado 4: sino oigo el comentario, no me entero.(92-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de informacion)

Entrevistado 5: No.

Entrevistado 6: No, ninguno.

Entrevistado 7: Cuando estoy con mi novia y estamos así en un momento así romántico, por decirlo, y le toco los senos le duele.

Entrevistado 8: No reconozco ninguna.

Entrevistado 9: No, ninguna.

Entrevistado 10: No la verdad no sabría cómo identificarlo. (93-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de informacion)

Entrevistado 11: No, la verdad no.

Entrevistado 12: que ya está en proceso de maduración y puede dar un hijo cuando tiene relaciones sexuales

Entrevistado 13: que se desarrollo

Entrevistado 14: Dicen que cuando se brota. Yo sé que tiene más riesgo de quedar embarazada a los 5 días después de la menstruación. (94-CATEGORIA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORIA: Falta de informacion)

Entrevistado 15: No te sé decir.

Entrevistado 16: No.

Entrevistador: ¿Cuáles son los días de fertilidad en una mujer?

Entrevistado 1: No lo sé.

Entrevistado 2: pues, yo he escuchado que se puede tener relaciones los primeros cinco días después del embarazo; el resto del mes la mujer es fértil. Pero, no sé si sea verdad esto. (95-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de informacion)

Entrevistado 3: A mitad del ciclo son los días más fértiles de la mujer, el problema es que no sé cómo saber cuál es la mitad de su ciclo “jajajaja” (96-CATEGORÍA: aspectos biológicos - SUBCATEGORÍA: falta de informacion)

Entrevistado 4: Yo he escuchado que, cinco días antes y cinco días después de la menstruación se puede tener relaciones; el resto del mes es fértil. (97-CATEGORIA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORIA: Buena información)

Entrevistado 5: Yo he escuchado que eso es muy discutido porque esos días varían mucho de una mujer a otra.

Entrevistado 6: He escuchado que los primeros tres días después de la menstruación no hay riesgo. (98-CATEGORIA: Aspectos biológicos. SUBCATEGORIA: Mala información)

Entrevistado 7: Un par de días antes de la menstruación.

Entrevistado 8: No lo sé.

Entrevistado 9: No sé.

embarazos, una manera de planificar. (118-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual- SUBCATEGORÍA: Adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 11: Si me he informado mucho sobre eso, he indagado mucho y pues conozco muchos métodos.

Entrevistado 12: bueno, he escuchado que el más efectivo casi un 98% es el preservativo. (119- CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Falta de información acerca de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 13: todo

Entrevistado 14: No conozco ninguno. (120-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Falta de información acerca de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 15: ¿Qué significa eso? No sé. (121-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Falta de información acerca de metodos anticonceptivos)

Entrevistado 16: El condón y la pastilla.

Entrevistador: ¿Consideran necesario el uso de condón, pastillas anticonceptivas, inyecciones u otro tipo de método anticonceptivo con su pareja para prevenir el embarazo?

Entrevistado 1: Sí claro, con el fin de evitar el embarazo. (122-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual- SUBCATEGORÍA: prevención)

Entrevistado 2: Sí, tengo que evitar un embarazo, no me siento preparado para eso.

Entrevistado 3: Claro, hay que tomar medidas para prevenir el embarazo. (123-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual- SUBCATEGORÍA: prevención)

Entrevistado 4: Sí, ya sea con una pareja estable o con una pasajera.

Entrevistado 5: Yo pienso que, lo correcto es hacerlo.

Entrevistado 6: Claro, si queremos prevenir el embarazo, lo lógico es usarlos.

Entrevistado 7: Si claro, porque es el único método que existe hoy en día para prevenir un embarazo.(124-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual- SUBCATEGORÍA: prevención)

Entrevistado 8: Correcto.

Entrevistado 9: Si porque siempre tenemos que tener alguna prevención cuando vamos a tener relaciones.(125-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual- SUBCATEGORÍA: prevención)

Entrevistado 10: Si, son muy importantes pues ellos mismos van a ayudarme en este caso para evitar un embarazo no deseado con mi pareja. (126-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Percepción del riesgo)

Entrevistado 11: Si, claro.

Entrevistado 12: hasta el momento yo personalmente solamente uso el preservativo porque pues pensando en la mujer lo que son los parches, las inyecciones eso trae efecto colaterales por lo que no estoy dispuesto a arriesgarme

Entrevistado 13: si

Entrevistado 14: Si porque asi se evitaría un error de tener un hijo.

Entrevistado 15: Si, el condón porque a pesar de que no es seguro es mejor para prevenir el embarazo.

Entrevistado 16: Yo digo que si, porque si usamos condón, toma pastillas y se inyecta existe menos probabilidad de que quede embarazada (risas). (127-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Falta de información acerca de metodos anticonceptivos)

Entrevistador: ¿Qué método de prevención de embarazo utilizan y les gustaría utilizar?

Entrevistado 1: El que más utilizo es el condón, aunque algunas veces también uso las postday. (128-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Falta de información acerca de métodos anticonceptivos, no percepción del riesgo)

Entrevistado 2: El preservativo es el que uso, aunque me gustan las pastillas. (129-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 3: El preservativo y la postday es lo que más uso con mi novia. (130-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Falta de información acerca de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 4: El preservativo pienso que es el más cómodo para ambos.

Entrevistado 5: Pues sí, el preservativo es el que más uso y me gusta. (131-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 6: Uso la inyeccion mensual con mi novia, no quisiera usar otro método. (132-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 7: El condón y el postday. (133-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Falta de información acerca de métodos anticonceptivos, no percepción del riesgo)

Entrevistado 8: El preservativo es mi favorito.

Entrevistado 9: El preservativo o condón.

Entrevistado 10: El preservativo pienso que es el más cómodo para ambos.

Entrevistado 11: Yo uso prácticamente el más seguro que es el condón, yo pienso que es el que te libera tanto de embarazos como de enfermedades venéreas. (134-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistado 12: como dije uso el preservativo, me gustaría usar otro método, pues me parece incomodo, pero me atengo a eso pues es la más segura

Entrevistado 13: inyección

Entrevistado 14: Me gustaría utilizar un condón porque los medicamentos y la inyección perjudican el cuerpo de la mujer.

Entrevistado 15: Para mi el condón porque como dice él; las pastillas entre veces te pueden dañar un organismo.

Entrevistado 16: El condón porque es lo más típico.

Entrevistador: ¿Considera que cuidarse de un embarazo no deseado es responsabilidad del hombre o de la mujer? ¿Por qué?

Entrevistado 1: De ambos. Así como ambos deciden hacerlo, ambos son responsables.(135-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad ambos )

Entrevistado 2: De ambos porque para ambos existen diferentes métodos anticonceptivos, así que ambos pueden hacerlo. (136-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad ambos )

Entrevistado 3: De ambos. Aunque, la balanza se inclina más hacia la mujer. Ella es la que conoce su cuerpo. (137-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad mujer / (137-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: minimización riesgo hombre)

Entrevistado 4: De ambos. Aunque se puede acordar quién usará el anticonceptivo. En este caso la responsabilidad es de esa persona. (138-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad ambos)

Entrevistado 5: De ambos. Ambos están lo suficientemente grandes para hacer eso, así que ambos deben asumir las consecuencias. (139-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad ambos)

Entrevistado 6: Ambos por igual.

Entrevistado 7: De ambos porque como venía diciendo ya hoy en día hay métodos de prevención tanto del hombre como de la mujer. (140-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad ambos )

Entrevistado 8: De ambos porque si no fue planeado nos deberíamos hacer cargo ambos.(141-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad ambos )

Entrevistado 9: De ambos porque cada uno presenta el mismo riesgo y todos tenemos como una especie de, como decirlo, responsabilidad.(142-CATEGORÍA: culturales - SUBCATEGORÍA: responsabilidad ambos )

Entrevistado 10: Yo considero que de ambos, porque ambos tenemos responsabilidad en el caso y ambos debemos tener la misma responsabilidad.



Entrevistado 11: De ambos, porque ambos tienen la responsabilidad, la capacidad de saber lo que están haciendo y saber elegir a lo que van a hacer y tener la responsabilidad.

Entrevistado 12: de los dos, puesto que si no están en la disposición de tener un hijo, hay que actuar con responsabilidad.

Entrevistado 13: de ambos, porque si ambos la embarran son responsables. (143-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Responsabilidad ambos)

Entrevistado 14: Del hombre porque el hombre es el que bota el semen. (144-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Responsabilidad hombre / 144-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Minimización del riesgo mujer)

Entrevistado 15: Del hombre porque si el hombre se protege no puede causarle el embarazo a esa muchacha.

Entrevistado 16: Los dos porque los dos toman la decisión de tener una relación así que los dos deben preocuparse de no quedar embarazados. (145-CATEGORIA: Cultural. SUBCATEGORIA: Responsabilidad ambos)

Entrevistador: ¿Qué harías en caso de embarazarse a tu pareja?

Entrevistado 1: No sé qué haría (jajaja).

Entrevistado 2: Ser responsable y responder. Yo pienso que así como uno tuvo las ganas de tener sexo, debe tenerlas para responder por el niño. (146-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo)

Entrevistado 3: Le haría saber esto a mis padres y sus padres, y pues responder, obviamente.

Entrevistado 4: No sabría qué hacer.

Entrevistado 5: A mí me enseñaron desde chiquito a dar la cara y responder por mis errores(147-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual - SUBCATEGORÍA: percepción negativa del embarazo) , así que en ese caso no sería la excepción.

Entrevistado 6: Avisarle a nuestros padres y responder.

Entrevistado 7: Responder. De cualquier forma, pero responder.

Entrevistado 8: Ser responsable y responder por el niño en camino.

Entrevistado 9: Responder.

Entrevistado 10: Responder pues ya lo hecho, hecho esta y hay que seguir adelante con lo que uno llama un error, pero pues hay que seguir con lo que se hizo, si está embarazada continuar el proceso. (148-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 11: Como estamos en una tradición en la que todo eso se ve prácticamente como un compromiso, yo digo que lo ideal sería casarse, pero tendría que vivirlo.

Entrevistado 12: no lo haría, pero tomar la responsabilidad, soy un hombre responsable

Entrevistado 13: no sé, me volvería loco. (149-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: Percepción negativa del embarazo)

Entrevistado 14: Le digo que sí lo tenga y yo seguiría estudiando en el tiempo que ella esté embarazada y si ella no quiere responder; yo si respondo.

Entrevistado 15: Me tocaría aceptarlo porque es hijo mío, y decirle a mis padres que me apoyen ahí mientras yo consigo un trabajo para poder sostener a esa familia. (150-CATEGORIA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: Factores económicos)

Entrevistado 16: Responder, porque así como los dos tomamos la decisión de tener la relación; yo ya no puedo dejarla sola. (151-CATEGORÍA: Cultural. SUBCATEGORÍA: Responsabilidad ambos)

Entrevistador: ¿En dónde consultas cuando tienes duda relacionada con tu capacidad reproductiva, o algún tema como prevenir embarazo?

Entrevistado 1: consulto con mi hermana, ella es enfermera jefe y cualquier asesoría o cualquier cosa siempre le digo a ella. (152-CATEGORIA: Comunicación. SUBCATEGORIA: Fuente familiar, fuente confiable)

Entrevistado 2: con mi novia, mi novia es enfermera y siempre está muy pendiente de sus cosas y de mis cosas también en ese sentido. (153-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistado 3: a mi mama o a mis tías. (154-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente familiar)

Entrevistado 4: Esas dudas las solucioné hace rato. En su momento, eran tema de conversación entre amigos y de ahí aprendía. (155-CATEGORÍA: comunicación - SUBCATEGORÍA: fuente no confiable / 155-CATEGORÍA: Responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: No percepción de riesgo)

Entrevistado 5: De mis tíos, con ellos tengo mucha confianza. (156-CATEGORÍA: comunicación - SUBCATEGORÍA: Fuente familiar, fuente no confiable)

Entrevistado 6: Charlas en el colegio o en la universidad (157-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistado 7: En entidades que se encargan de guiar a los jóvenes en este proceso.

Entrevistado 8: Donde mi mama. (158-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente familiar)

Entrevistado 9: En mis padres o en internet. (159-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente familiar, otras fuentes)

Entrevistado 10: Me acerco a lugares como profamilia, o sea este tipo de entidades que tienen más experiencia con el tema de embarazos y todo este tema

de reproducción y sexualidad. (160-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistado 11: Pues yo tengo un tío que es ginecólogo hace 45 años aproximadamente, yo siempre hablo con él de tú a tú, tenemos esa confianza. (161-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente familiar, fuente confiable)

Entrevistado 12: muy poco a las eps o centros hospitalarios, le pregunto más que todo a las personas mayores

Entrevistado 13: médico (162-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistado 14: Con mis amigas y después lo consulto con mi padre. (163-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente amistosa, fuente familiar)

Entrevistado 15: Le pregunto a mi hermana que ya tiene hijo. (164-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente familiar)

Entrevistado 16: En internet (risas) (165-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Otras fuentes)

Entrevistador: ¿Cómo saben que la información es verdadera?

Entrevistado 1: pues confío en mi hermana y no creo que ella vaya a querer como algo malo para mí. (166-CATEGORÍA: comunicación - SUBCATEGORÍA: fuente familiar)

Entrevistado 2: Confío en mi novia, y sé que ella no está dispuesta ahora mismo, a pesar de que ya terminó su carrera, a tener un hijo.

Entrevistado 3: Normalmente, creo en lo que me dicen mi mamá o mi tía por su experiencia. Raras ocasiones, leo en alguna otra parte. (167-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente no confiable)

Entrevistado 4: busco en varias páginas y leo. (168-CATEGORÍA: comunicación - SUBCATEGORÍA: fuente no confiable)

Entrevistado 5: Confío en la experiencia de mis tíos.

Entrevistado 6: Las charlas que me han brindado han sido por personal capacitado. Eso para mí es suficiente. (169-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistado 7: No sé, en internet de pronto o alguna persona que sepa mucho al respecto de ese tema.

Entrevistado 8: Porque ella tiene mucha experiencia.

Entrevistado 9: De mis padres porque ellos ya tienen experiencia y de internet porque es donde más ponen información actualizada.

Entrevistado 10: Por consultar entidades, digo yo certificadas, pienso entonces que esa información es revisada y es verídica. (170-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistado 11: Confío en los conocimientos de mi tío, porque de eso se trata, ha estudiado eso casi toda su vida. (171-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistado 12: por la experiencia

Entrevistado 13: por su conocimiento

Entrevistado 14: Porque mi padre ya tiene experiencia en eso.

Entrevistado 15: Porque mi primo le pregunta al señor de la farmacia. (172-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente no confiable)

Entrevistado 16: Buscando en varias páginas. (173-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente no confiable)

Entrevistador: ¿Quién les ha hablado a ustedes acerca del riesgo de embarazo que implica la actividad sexual?

Entrevistado 1: Mi hermana, ella trabaja en salud pública, por tanto, conoce bien la problemática. (174-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente confiable)

Entrevistado 2: Mi papá siempre me ha advertido sobre el riesgo de cagarla. (175-CATEGORÍA: comunicación - SUBCATEGORÍA: fuente familiar )

Entrevistado 3: Mis padres, ambos siempre me hablan de eso.

Entrevistado 4: Mis padres, en el colegio, en todas partes ve uno cosas al respecto de este tema.

Entrevistado 5: Esta cuestión la he conversado más con mis tíos, son con los que más me llevo bien. (176-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente familiar)

Entrevistado 6: Básicamente de mis padres, pero también es un tema muy común, así que lo he escuchado en muchos lugares (177-CATEGORÍA: comunicación - SUBCATEGORÍA: fuente familiar)

Entrevistado 7: En muchas partes la verdad, en mi casa, el colegio, la universidad.

Entrevistado 8: En la escuela y en mi familia.

Entrevistado 9: Desde el colegio, incluso nuestros padres.

Entrevistado 10: Mis padres, en el colegio, en la universidad, campañas que he visto por allí.

Entrevistado 11: Pues de joven mis papás, sus charlas hacia mí, siempre influenciaron mucho a nivel de mi responsabilidad como joven y en algún caso en el colegio dieron una charla pero no tan verdadera. (178-CATEGORÍA: Comunicación. SUBCATEGORÍA: Fuente no confiable)

Entrevistado 12: la educación escolar que recibí, los consejos de mis padres y las personas que me rodean

Entrevistado 13: colegio, universidad

Entrevistado 14: Con mi padre y pocas veces con mi madre.

Entrevistado 15: Mi madre.

Entrevistado 16: Los profesores. Yo no hablo con mis padres de eso.

Entrevistador: ¿Qué piensan acerca de lo planteado por sus padres, sus amigos y educadores a la forma que les sugiere cuidarse?

Entrevistado 1: O sea, siempre recomiendan el preservativo, que es como el método que previene el embarazo, previene las enfermedades de transmisión sexual y es como que más seguro. Y yo pienso que es verdad, dependiendo de la calidad del preservativo.

Entrevistado 2: depende de quien lo diga, porque, o sea, si me lo dice algún amigo mío que es un loco que se la pasa con la una y con la otra pues creo que no le prestaría atención, ya yo pienso que este.... Depende de la persona con la que hable.

Entrevistado 3: yo pienso que está bien como lo venía haciendo, y la manera como me lo están enseñando.

Entrevistado 4: Yo confié en lo que me plantean, o sea, independientemente de lo que dice que el que es una persona que anda con la una y con la otra, yo confiaría más en esa persona porque ese que anda con todas no lo van a venir a embolatar, o sea, él sabe cómo se hacen las cosas.

Entrevistado 5: Yo pienso que todo es verdad, y creo que el que sale embarazado es porque no se cuida.

Entrevistado 6: yo pienso que es verdad porque las personas que me lo han dicho tienen pues experiencia.

Entrevistado 7: Yo pienso que es un buen método de crianza, de enseñar a los jóvenes de hoy en día para que sepan las consecuencias de los actos que van a tener.

Entrevistado 8: Son adecuadas, porque me ayudan a prevenir un embarazo.

Entrevistado 9: Pienso que está bien, porque así nos evitan problemas y tener embarazos a temprana edad.

Entrevistado 10: Es muy buena esa información que he recibido, pues de cierta manera me ha ayudado a prevenir embarazos no deseados con mi pareja y que de cierta manera pues asegurar que puedo tener una sexualidad buena, estable y con un determinado cuidado.

Entrevistado 11: Pues según lo que me dicen mis padres confié mucho en ellos.

Entrevistado 12: pienso que es algo absolutamente verdadero, no hay ningún tabú, por eso siempre escucho consejo

Entrevistado 13: es muy anticuado

Entrevistado 14: Con todo lo que uno ha visto se va dando cuenta qué es mentira y qué es verdad.

Entrevistado 15: Yo digo que es verdad.

Entrevistado 16: Yo digo que es verdad porque si me dicen que es mentira; embarazo.

Entrevistador: ¿Si quisieras que te informaran o educaran sobre cómo evitar la procreación a edad temprana qué medios de comunicación te gustaría?

Entrevistado 1: Pues, o sea, pienso que la información que se le hace llegar a las personas de cómo prevenir esto, o sea, de la forma, no es entregar de que las hojas, que esto, otros folletos, o sea, porque como que muchas veces no los leemos, se los entregan a uno y lo que hacemos es tirarlos por ahí y ya. O sea, es como visualmente que es por donde uno, como que mejor le entre la información a uno. No sé, no sé. (179-CATEGORÍA: comunicación SUBCATEGORÍA: interés en como recibir información).

Entrevistado 2: O sea, yo pienso que sería mejor la comunicación directa con una persona que sepa del tema, ya sea la enfermera o algún médico que, o sea, que este capacitado para dar una charla de ese tipo.

Entrevistado 3: A través de charlas o material visual.

Entrevistado 4: o sea, yo he ido a muchas charlas y yo digo que en una charla nunca me van a enseñar cómo ponerse un condón, a mi me pidieron hacer una charla y yo iba a enseñar cómo ponerlo y me regañaron, entonces como que se limita, pienso que hay personas que también les da pena preguntar, entonces tendrá que ser una plataforma mejor donde te expliquen bien como hacer esas cosas sería mucho mejor. (180-CATEGORÍA: Comunicación SUBCATEGORÍA: interés en como recibir información).

Entrevistado 5: Yo creo que, este tipo de preguntas deberíamos hacérselas a persona que verdaderamente estén capacitada para responderlas. Hay gente que estudia esto, es decir, la forma más eficiente de hacer llegar los mensajes a determinadas poblaciones.

Entrevistado 6: Bueno, yo pienso que lo más común es útil. Siempre han dado charlas, que es lo más común, pero creo que algo que pueda llegar más a los jóvenes pues qué es lo que están más en riesgo de eso. Entonces yo creo que una forma sería por las redes sociales ya que las usamos bastante.

Entrevistado 7: La televisión, el internet y campañas.

Entrevistado 8: Las redes sociales.

Entrevistado 9: Redes sociales.

Entrevistado 10: Actualmente se usan más las redes sociales, son las que más reviso y de esa manera recibiría mayor información.

Entrevistado 11: Creo que la mayoría de las personas vemos y observamos así que creo que lo mejor sería televisión o redes sociales.

Entrevistado 12: entrevistas, grupos focales, televisión

Entrevistado 13: radio

Entrevistado 14: Me gustaría escuchar a gente con experiencia.

Entrevistado 15: Me gustaría que gente con experiencia me visitaran en la casa.

Entrevistado 16: Internet.

Entrevistador: Muchas gracias por tu atención y colaboración con la presente entrevista.

## **Anexo B. Instrumento de recolección.**

### **FORMATO DE ENTREVISTA**

#### **GRUPO FOCAL 2. Total participantes: 5**

**Proyecto:** Percepción de la capacidad procreativa de los varones adultos jóvenes de 18 a 24 años de edad residentes en Barranquilla entre el periodo de Julio hasta Diciembre del 2017.

Entrevistador:

Cordial saludo, en ánimo de contribución al proyecto presentado ante usted procederemos a realizarle unas preguntas, las cuales usted amablemente deberá responder de la manera más precisa y clara posible. Se le informa que para fines de precisión en la información suministrada esta entrevista será grabada y posteriormente transcrita respetando los acuerdos pactados en el consentimiento informado para su participación. ¿Está usted de acuerdo?

Entrevistado 1: Sí

Entrevistado 2: de acuerdo

Entrevistado 3: totalmente de acuerdo

Entrevistado 4: sí, claro

Entrevistado 5: sí,

Entrevistador: ¿Qué piensas de los embarazos no deseados?

Entrevistado 1: pienso que es una problemática que afecta a la juventud de hoy en día debido a la mala información sobre los métodos anticonceptivos y que deberían haber campañas y políticas públicas que se enfoquen a esa problemática. (181-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo).

Entrevistado 2: considero que ahora mismo los embarazos son menos deseados que antes porque con el desarrollo de género femenino en el mercado laboral, se ha convertido en... el papel de la mujer en la economía es mucho mayor y por eso es que no quieren tener tantos hijos como antes.

(182-CATEGORÍA:responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: económicos)

Entrevistado 3: yo creo que es una problemática en la cual el ICBF está adelantando campañas para que las mujeres sean conscientes de que es un problema y que deben estar conscientes de usar métodos anticonceptivos a la hora de tener relaciones. (183-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo).

Entrevistado 4: bueno, yo pienso que pues todo en la vida tiene solución pero también tienen prevenciones y si hay un embarazo no deseado generalmente es porque la persona no es lo responsablemente suficiente para realizar la acción que conlleva a ese embarazo. (184-CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: prevención)

Entrevistado 5 bueno básicamente eso tiene que ver con la responsabilidad de cada quien y pues las decisiones que tomen, sean correctas o erróneas, pues llevan su consecuencia

Entrevistador: ¿Considera usted que en una relación sexual hay algún tipo de riesgo de concebir un embarazo?

Entrevistado 1: ningún método anticonceptivo es 100% efectivo por lo tanto siempre habrá riesgo de un embarazo. (185-CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORIA: percepción del riesgo)

Entrevistado 2: el mejor método anticonceptivo es a la abstinencia. (186-CATEGORIA: aspectos biológicos SUBCATEGORIA: buena información).

Entrevistado 3: estoy de acuerdo con el que el mejor método anticonceptivo es la abstinencia.

Entrevistador: ¿Crees que la responsabilidad de prevenir el embarazo es del hombre, de la mujer o ambos?

Entrevistado 1: por supuesto que de ambos (187-CATEGORIA:culturales SUBCATEGORÍA: responsabilidad ambos).

Entrevistado 2: creo que tiene parte y parte de responsabilidad

Entrevistado 3: de ambos

Entrevistado 4: bueno lo que es en parejas es en parejas, el amor es un juego de dos y pues ahora mismo nosotros encontramos una problemática que para el hombre no existen estos métodos anticonceptivos hormonales como los hay para las mujeres pero también existen métodos de barrera, claro que los hombres siempre deberán estar protegidos igual que las mujeres.(188-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos).

Entrevistado 5: bueno, yo pienso que la responsabilidad es de ambos, digamos que la cuestión repercute más que todo en la mujer pero el hombre tiene que jugar un papel importante para la salud reproductiva



Entrevistador: ¿A quién creen que apoya más la familia y la comunidad en caso de presentar un embarazo, a la mujer que está embarazada o al hombre el padre del niño que viene en camino?

Entrevistado 1: por supuesto que a la mujer porque de cierta forma ella, bueno de cierta forma no, pienso que literalmente la mujer, ella es la que tiene él bebe dentro de si entonces nos damos cuenta como muchas veces los hombres se liberan de las responsabilidades mientras que la mujer le toca cargar con ese peso el resto de su vida. (189-CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: Minimización riesgo de hombres/189-CATEGORIA: culturales SUBCATEGORIA: apoyo a la mujer).

Entrevistado 2: yo pienso que de ambos porque la responsabilidad es compartida pero creo que la sociedad estigmatiza y apoya más a la mujer. (190-CATEGORIA: culturales SUBCATEGORIA: responsabilidad ambos)

Entrevistado 3: yo creo que a la mujer porque es la que tiene que cargar con él bebe y además tiene que ir a las citas para los cuidados del bebe. (191-CATEGORIA: culturales SUBCATEGORIA: responsabilidad mujer/191-CATEGORIA: culturales SUBCATEGORIA: apoyo a la mujer)

Entrevistado 4: pues en la comunidad que nosotros vivimos siempre vemos el ejemplo que la mujer cuando tiene un embarazo no deseado se queda en su casa con sus padres pues al principio no les gusta la situación pero terminan apoyando y el hombre de la relación, en nuestra sociedad claro está, en gran proporción termina abandonando a la madre por lo tanto pienso que siempre es más acogida la madre del futuro niño o niña que el padre de este. (192-CATEGORIA: culturales SUBCATEGORIA: apoyo a la mujer).

Entrevistado 5: bueno, por lo general la persona que recibe más apoyo siempre es la mujer embarazada pues es la que va a cargar con la responsabilidad desde un principio, no tanto el padre sino más bien la mujer. (193-CATEGORIA: culturales SUBCATEGORIA: apoyo a la mujer)

Entrevistador: ¿Consideran que son muy jóvenes para tener que responder por un hijo?

Entrevistado 1: Si, claro

Entrevistado 2: de acuerdo

Entrevistado 3: completamente, eso depende de la etapa que esté viviendo uno en la vida pero en estos momentos considero que estoy muy joven

Entrevistado 4: dado las condiciones de vida que tiene el ser humano hoy en día, si me parece que soy muy joven puesto que todavía tenemos que alcanzar niveles académicos superiores para poder subsistir. (194-CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORIA: factores económicos)

Entrevistado 5: yo creo que sí, estamos jóvenes, todavía tenemos por decirlo de alguna manera, escalones que subir para poder llegar a tener una estabilidad y tener una familia

Entrevistador: ¿Creen que tener un niño puede limitarlos en el campo laboral y/o estudiantil?

Entrevistado 1: por supuesto se pueden remitir para la pregunta que di para responder esta pregunta

Entrevistado 2: yo creo que limita más ciertamente a la mujer porque ella es la que tiene que tener cuidados por el embarazo pero yo creo que el hombre no se ve muy afectado por esto. (195- CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual, SUBCATEGORIA: minimización del riesgo hombre).

Entrevistado 3: yo creo que limita a los 2 porque la mujer tiene que dejar los estudios por el embarazo y el hombre tiene que asumir la responsabilidad de irse a trabajar para poder mantener al bebé. (196-CATEGORIA: culturales SUBCATEGORÍA: responsabilidad ambos).

Entrevistado 4: la edad en la que nos encontramos, que están comenzando su vida laboral no es una en la que se puedan criar niños dado que nuestro tiempo tiene que ser consumido en adquirir conocimientos nuevos y destrezas nuevas que nos llevan a un ámbito laboral superior, el tener un niño consume mucho tiempo, muchos recursos los cuales no tenemos. (197- CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: factores económicos).

Entrevistado 5: bueno, nuestra única responsabilidad en este momento debe ser el estudio y solo debemos enfocarnos en esos, no creo que haya espacio para otra responsabilidad tan grande como la que es tener un hijo. (198- CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual, SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo).

Entrevistador: ¿Cuándo fue tu primera eyaculación?

Entrevistado 1: si no estoy mal fue a los 12 años o 13 años

Entrevistado 2: no recuerdo muy bien pero fue a los 12

Entrevistado 3: yo creo que fue como a la edad de 17 a 18 años

Entrevistado 4: que yo recuerde, tal vez 11 años o 12

Entrevistado 5: joda no recuerdo muy bien pero yo creo que 12 o 13

Entrevistador: ¿Qué pensaron al respecto del riesgo de embarazar cuando eyacularon por primera vez?

Entrevistado 1: la verdad en ese momento pensé que era muy joven y que todavía no embarazaba (199-CATEGORIA: aspectos biológicos, SUBCATEGORIA: falta de información)

Entrevistado 2: claramente a esa edad uno no está consciente de los efectos de la primera eyaculación. (200-CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual. SUBCATEGORÍA: no percepción del riesgo).

Entrevistado 3: la primera vez que eyacule no fui consciente que podía embarazar por ese líquido porque fue a una temprana edad

Entrevistado 4: pues a la edad que sucede más que todos los cambios hormonales que van pasando en el cuerpo hacen que el sexo masculino tenga sueños húmedos entonces en ese momento no se piensa en el riesgo de embarazar además que en ese momento no se cuenta con una pareja. (201- CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORIA: no percepción del riesgo).

Entrevistado 5: bueno, la primera vez que sucede algo así pues en mi caso yo no estuve con ninguna mujer ni nada así que no es que haya pensado en algún riesgo

Entrevistador: El líquido preseminal es un fluido transparente algo viscoso que sale antes de la eyaculación. ¿Crees que ese líquido puede embarazar a una mujer?

Entrevistado 1: bueno según tengo entendido el líquido pre seminal no embaraza sin embargo la gente comete el error de que cuando se limpian tras la primera relación sexual o sea la primera ronda creen que no embarazan pero en realidad si tienen que usar condón porque ya el líquido pre seminal que sale en la segunda si esta revuelto con semen.

Entrevistado 2: según un cartel que vi en la universidad el líquido pre seminal no embaraza (202-CATEGORIA: factores biológicos SUBCATEGORIA: buena información)

Entrevistado 3: tengo entendido que no embaraza

Entrevistado 4: el líquido pre seminal tiene ciertas condiciones, si anteriormente no ha existido una eyaculación no debería ser capaz que tenga espermatozoides puesto que solo es liquido pre seminal pero si ha tenido una eyaculación previa el líquido pre seminal si puede embarazar. (203-CATEGORIA: factores biológicos SUBCATEGORIA: buena información).

Entrevistado 5: bueno, efectivamente, opino lo mismo que mi compañero, que depende de si ha habido una eyaculación previa o no

Entrevistador: ¿Qué significado tiene para usted el que una mujer menstrúe por primera vez?

Entrevistado 1: que ya puede tener hijos (204-CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORIA: percepción del riesgo)

Entrevistado 2 Que se ha desarrollado

Entrevistado 3: que se desarrolló y ya puede tener hijos

Entrevistado 4: para mi es la manera de la naturaleza de decirle que ya es apta para reproducirse y que ya puede hacer a lo que vino al mundo el ser humano, que es reproducirnos como especie. (205-CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORIA: percepción del riesgo / 205-CATEGORIA: aspectos biológicos SUBCATEGORIA: buena información)

Entrevistado 5: bueno, yo digo que parte en dos su vida, e, un antes y un después y es algo que marca una diferencia y desde ese punto ya comienza a ser, entre comillas, una mujer

Entrevistador: ¿Reconoces alguna característica en la mujer que te permita identificar si está en su día fértil?

Entrevistado 1: no, nada. Absolutamente ninguna bueno que esta linda, que el pelo le brilla más, la mujer se ve más radiante

Entrevistado 2: todo lo contrario cuando esta con el periodo

Entrevistado 3: No sé, no respondo (206-CATEGORIA: aspectos biológicos SUBCATEGORIA: falta de información)

Entrevistado 4: se ha reproducido el mito que las mujeres están más contentas esos días y se sienten más excitadas con cualquier otro estímulo

Entrevistado 5: pues por mí parte más bien es el estado de ánimo pero por la experiencia que tengo, que no es que sea mucha, yo digo que las mujeres, su estado de ánimo es como más malhumorado.

Entrevistador: ¿Cuáles son los días de fertilidad en una mujer?

Entrevistado 1: tengo entendido que es el día 14 después de que se le fue el periodo

Entrevistado 2: Tengo entendido que entre las mujeres varía el ciclo pero no tengo ni idea (207-CATEGORIA: aspectos biológicos SUBCATEGORÍA: falta de información)

Entrevistado 3: no tengo idea

Entrevistado 4: según lo más fidedigno puedes encontrarlo desde el primer día de la primera menstruación, si mal no estoy, el 8vo día y después unos 11 días antes de la próxima menstruación

Entrevistado 5: ese, yo diría los que están cercanos a la ovulación pero no estoy seguro (208-CATEGORIA: aspectos biológicos SUBCATEGORÍA: falta de información)

Entrevistador: ¿Durante una relación sexual quien crees que tiene mayor riesgo de provocar un embarazo, el hombre o la mujer?

Entrevistado 1: Yo considero que el hombre o sea considero que es de los dos pero pienso que la responsabilidad es del hombre tiene métodos anticonceptivos más inmediatos y de más fácil acceso por ejemplo el condón es de fácil acceso y los métodos anticonceptivos de las mujeres no son tan asequibles como los del hombre (209-CATEGORÍA: culturales SUBCATEGORÍA: responsabilidad hombre/ 209-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: minimización del riesgo mujer)

Entrevistado 2: Yo opino que así como comente anteriormente yo creo que es una responsabilidad compartida y debe ser de responsabilidad para

ambos (210-CATEGORÍA: culturales SUBCATEGORÍA: responsabilidad de ambos)

Entrevistado 3: de ambos

Entrevistado 1: O sea para mi es de los dos sin embargo creo puedes conseguir un condón a la vuelta de la esquina a 500 pesos

Entrevistado 4: como lo dije antes la responsabilidad debe ser tomada entre 2, como dicen por ahí, para pelear se necesitan dos personas y si por lo menos una de las 2 personas está consciente de lo que está realizando se puede evitar la condición (211-CATEGORÍA: culturales SUBCATEGORÍA: responsabilidad de ambos)

Entrevistado 5: bueno, yo opino que es el hombre él está más propenso a que se dé un embarazo (212-CATEGORÍA: culturales SUBCATEGORÍA: responsabilidad hombre)

Entrevistador: ¿Qué conoces acerca de los métodos anticonceptivos?

Entrevistado 1: conozco varios y sé que ninguna es 100% seguros, existen las pastillas, las inyecciones, los condones, el chip que se implanta, etc.

Entrevistado 2: si tengo conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y de la variedad de ellos que existen

Entrevistado 3: tengo conocimiento a distintos métodos anticonceptivos que existen

Entrevistado 4: bueno, conozco que existen varios métodos, como los hormonales, los de barrera, el natural (213-CATEGORÍA: aspectos biológicos SUBCATEGORÍA: buena información)

Entrevistado 5: conozco métodos de barrera, hormonales y este el del ritmo pero el mejor método de la abstinencia.(214-CATEGORÍA: aspectos biológicos SUBCATEGORÍA: buena información/ 214-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: Adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos)

Entrevistador: ¿Consideran necesario el uso de condón, pastillas anticonceptivas, inyecciones u otro tipo de método anticonceptivo con su pareja para prevenir el embarazo?

Entrevistado 1: claramente si

Entrevistado 2: creo que es totalmente necesario si no quieres tener un embarazo no deseado (215-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo).

Entrevistado 3: es necesario y no solo por los embarazos no deseados sino por enfermedades de transmisión sexual.(216-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo).

Entrevistado 4: obvio, por supuesto que sí.

Entrevistado 5: si

Entrevistador: ¿Qué método de prevención de embarazo utilizan y les gustaría utilizar?

Entrevistado 1: sin duda el mejor de todos es las pastillas o las inyecciones para la mujer y así no tener que... en fin, acapella

Entrevistado 2: pues definitivamente como he mencionado anteriormente es la abstinencia pero dado a que esa no es una opción considero que las pastillas anticonceptivas es una buena opción. (217-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos).

Entrevistado 3: yo sí creo en el método de la abstinencia completamente (218-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: adecuado conocimiento y/o uso de métodos anticonceptivos /218-CATEGORÍA:responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA:percepción del riesgo).

Entrevistado 4: pues con mi pareja se usan pastillas anticonceptivas.

Entrevistado 5: yo soy virgen.

Entrevistador: ¿Considera que cuidarse de un embarazo no deseado es responsabilidad del hombre o de la mujer? ¿Por qué?

Entrevistado 1: De ambos

Entrevistado 2: Pienso que de ambos (219-CATEGORÍA: culturales SUBCATEGORÍA: responsabilidad de ambos)

Entrevistado 3: De los dos como dije en la pregunta anterior(220-CATEGORIA: culturales SUBCATEGORÍA: responsabilidad de ambos)

Entrevistado 4: me parece que de ambos.

Entrevistado 5: De ambos

Entrevistador: ¿Qué harías en caso de embarazar a tu pareja?

Entrevistado 1: eee pues es una vida por lo tanto hay que hacerse responsables de los actos

Entrevistado 2: mi vida giraría en torno a responder por mi hijo

Entrevistado 3: yo si estoy totalmente seguro que me haría responsable por mi hijo.

Entrevistado 4: *bueno*, la verdad no estoy muy de acuerdo con la cuestión del embarazo pero toca aceptar los errores que uno comete entonces sería continuar con el embarazo

Entrevistado 5: bueno en tal caso que sucediera algo así, es continuar con el embarazo y criar al niño

Entrevistador: ¿En dónde consultas cuando tienes duda relacionada con tu capacidad reproductiva, o algún tema como prevenir embarazo?

Entrevistado 1: la verdad no conozco ninguna fuente, ese, google, lo más básico aunque no creo que sea una fuente fidedigna (221-CATEGORÍA:comunicación SUBCATEGORÍA: fuente no confiable)

Entrevistado 2: internet, realmente cuando tengo alguna duda, me dirijo a google.

Entrevistado 3: pues yo consulto con mi hermano que es médico (222-CATEGORÍA:comunicación SUBCATEGORÍA:fuelle confiable /222-CATEGORÍA:comunicación SUBCATEGORÍA: fuente familiar)

Entrevistado 4: internet

Entrevistado 5: internet

Entrevistador: ¿Cómo saben que la información es verdadera?

Entrevistado 1: yo estoy 100% seguro que no es fidedigna(223-CATEGORÍA:comunicación SUBCATEGORÍA: fuente no confiable)

Entrevistado 2: porque estudió 6 años de medicina.(224-CATEGORÍA:comunicación SUBCATEGORÍA:fuelle confiable / 224-CATEGORÍA: Aspectos biológicos SUBCATEGORÍA: buena informacion)

Entrevistado 3: intento buscar varias fuentes y constatar las respuestas que me presentan las diferentes páginas

Entrevistado 4: pues que sea una información reproducible y que además los conocimientos que adquiere en la universidad permite saber que tan cierto es

Entrevistado 5: bueno, gracias a que estudiamos medicina podemos verificar esa información (225-CATEGORÍA:comunicación SUBCATEGORÍA:fuelle confiable / 225-CATEGORÍA:aspectos biológicos SUBCATEGORÍA: buena informacion)

Entrevistador: ¿Quién les ha hablado a ustedes acerca del riesgo de embarazo que implica la actividad sexual?

Entrevistado 1: bueno desde muy niños, en el colegio nos daban clases de educación sexual, en la universidad, en la inducción, mis papas todo el tiempo me lo recalcan, mis amigos.(226-CATEGORÍA: comunicación SUBCATEGORÍA: fuente confiable)

Entrevistado 2: Mis papas todas las noches antes de dormir me recuerdan ese tema.

Entrevistado 3: en el primer semestre de universidad en proyecto de vida tuve la oportunidad de conocer sobre eso.

Entrevistado 4: bueno consejería, psicología en la universidad (227-CATEGORÍA: comunicación SUBCATEGORÍA: fuente confiable)

Entrevistado 5: bueno básicamente, cuento con las charlas que me aportan mi mamá y mis tías que son las figuras que tengo alrededor mío

Entrevistador: ¿Qué piensan acerca de lo planteado por sus padres, sus amigos y educadores a la forma que les sugiere cuidarse?

Entrevistado 1: Pienso que tienen razón y que buscan evitar al máximo cualquier embarazo no deseado (228-CATEGORÍA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORÍA: percepción del riesgo).

Entrevistado 2: bueno, no solo buscan no tener un embarazo no deseado sino protegernos de alguna enfermedad a las que pueda ocurrir.(229-CATEGORIA: responsabilidad y vida sexual SUBCATEGORIA: percepcion del riesgo).

Entrevistado 3: yo pienso que están buscando lo mejor para uno y que hay que hacerle caso al profe para no salir perjudicado

Entrevistado 4: estoy de acuerdo con la información que me dan y creo me parece real

Entrevistado 5: creo que puedo confiar en lo que me dicen

Entrevistador: ¿Si quisieras que te informaran o educaran sobre cómo evitar la procreación a edad temprana qué medios de comunicación te gustaría?

Entrevistado 1: Yo pienso que lo más adecuado sería implementarlo en el nivel de educación primaria y secundaria porque es la edad donde los niños empiezan a vivir sus primeras experiencias sexuales y donde son más inocentes y donde no tienen conocimiento sobre el tema entonces es importante que ellos conozcan (230-CATEGORIA: comunicacion SUBCATEGORÍA: interés en como recibir información)

Entrevistado 2: estoy de acuerdo en que se deberían hacer campañas para que los niños sean conscientes de esta problemática y sin embargo debe haber una continuación de información por las redes sociales

Entrevistado 3: Pienso que las políticas públicas deberían ir dirigidas a la prevención de estos embarazos y por ende estas políticas deben dirigirse a la educación del bachiller, desde 5to a 7mo grado para que estos jóvenes ya tengan conocimiento acerca de la información(231-CATEGORIA: comunicación SUBCATEGORÍA: interés en como recibir información)

Entrevistado 4: pues en la cultura ahora mismo la difusión estar ahora mismo con el internet, más que todo de una manera didáctica

Entrevistado 5: yo creo que debe ser en el colegio porque yo recuerdo que una vez mostraron un video pero tipo caricatura que era muy chévere.

Entrevistador: Muchas gracias por tu atención y colaboración con la presente entrevista.



## **ANEXO C. Recursos**

<b>Rubros</b>	<b>Subtotal</b>	<b>Total</b>
<b>Recursos humanos</b>		
Investigadores	350.000 (X5)	1.750.000
Asesores	300.000	300.000
<b>Gastos generales</b>		
Equipos	100.000	100.000
Bibliografía	3.000 (X5)	15.000
Fotocopias	20.000	20.000
Transporte	50.000 (X5)	250.000
Papelería	150.000	150.000
Otros	20.000	20.000
<b>Total</b>	<b>963.000</b>	<b>2.605.000</b>

## ANEXO D. Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																									
Autopercepción de la capacidad reproductiva de los varones adolescentes y adultos adolescentes de 16-24 años de edad residentes en Puerto Colombia en el 2016																									
ACTIVIDAD	TIEMPO																								
	Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre								
Etapa de planificación	■	■																							
Definición del tema			■	■																					
Revisión bibliográfica	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Inicio del título, problema, variables y objetivo general					■	■																			
Definición de propuesta: Elementos teóricos						■	■	■																	
Valoración de propuesta									■																
Construcción de elementos metodológicos											■	■	■												
Consolidación de anteproyecto													■												
Evaluación de anteproyecto														■	■	■									
Consolidación de diseño																					■	■			
Evaluación del diseño: Presentación																								■	