



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 2

Neiva, septiembre del 2023

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
Ciudad

El (Los) suscrito(s):

Jhonatan Felipe Arenas Sáenz, con C.C. No. 1003865632 ,
María Del Pilar Bautista Pastrana, con C.C. No. 1079181765 ,
Laura Sofía Chacón Muñoz, con C.C. No. 1003893838 ,
Laura Daniela Peralta Garzón, con C.C. No. 1003864694,
Manuela Rivera Muriel, con C.C. No. 1000272811 ,

Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado o investigación titulado Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes masculinos de la facultad de ingeniería de la universidad surcolombiana presentado y aprobado en el año 2023 como requisito para optar al título de enfermo(a);

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

2 de 2

- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores” , los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: _____



TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO: Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes masculinos de la facultad de ingeniería de la universidad Surcolombiana

AUTOR O AUTORES:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Arenas Sáenz	Jhonatan Felipe
Bautista Pastrana	María Del Pilar
Chacón Muñoz	Laura Sofía
Peralta Garzón	Laura Daniela
Rivera Muriel	Manuela

DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre

ASESOR (ES):

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Perdomo Romero	Alix Yaneth

PARA OPTAR AL TÍTULO DE: Enfermero (a)

FACULTAD: Salud

PROGRAMA O POSGRADO: Enfermería



CIUDAD: Neiva **AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2023 **NÚMERO DE PÁGINAS:** 68

TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una **X**):

Diagramas___ Fotografías___ Grabaciones en discos___ Ilustraciones en general___
Grabados___ Láminas___ Litografías___ Mapas___ Música impresa___ Planos___
Retratos___ Sin ilustraciones___ Tablas o Cuadros_ **X** _

SOFTWARE requerido y/o especializado para la lectura del documento:

MATERIAL ANEXO:

PREMIO O DISTINCIÓN (*En caso de ser LAUREADAS o Meritoria*):

PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

Español

Inglés

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. Anticonceptivos | Contraceptives |
| 2. Hombres | Men |
| 3. Conocimiento | Knowledge |
| 4. Actitudes | Attitudes |
| 5. SPSS | SPSS |

RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

Introducción: socialmente la anticoncepción ha sido ligada al sexo femenino debido a que gran parte de los métodos anticonceptivos involucra directamente a la mujer pues, Son ellas quienes deben someter su cuerpo a cargas hormonales con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado. Sin embargo, es importante identificar el conocimiento que tienen los hombres sobre la anticoncepción.

Objetivo general: Describir los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en la



población masculina de los programas de la facultad de ingeniería de la universidad surcolombiana sede Neiva.

Metodología: Se llevará a cabo un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, la población estará conformada por estudiantes masculinos de los programas de la facultad de ingeniería de la universidad Surcolombiana quienes serán seleccionados por medio de un muestreo estratificado por proporción; Se les aplicarán dos instrumentos que miden los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos. El respectivo análisis de los resultados se llevará a cabo mediante el software SPSS.

Resultados: El conocimiento que se genere tras este proyecto será un punto de partida para redimensionar la atención en salud sexual y reproductiva, mediante estrategias que atiendan las necesidades que tiene la población masculina y, de la misma manera promover actitudes participativas concertadas en pareja por parte de esta población.

ABSTRACT: (Máximo 250 palabras)

Introduction: socially, contraception has been linked to the female sex because a large part of contraceptive methods directly involve women, since they are the ones who must subject their body to hormonal loads in order to prevent an unwanted pregnancy. However, it is important to identify men's knowledge of contraception.

General objective: Describe the knowledge and attitudes about contraceptive methods in the male population of the engineering faculty programs at the South Colombian university, Neiva.

Methodology: A quantitative descriptive cross-sectional study will be carried out, the population will be made up of male students from the engineering faculty programs of the Surcolombiana University who will be selected through stratified sampling by proportion; Two instruments that measure knowledge and attitudes about contraceptive methods will be applied to them. The respective analysis of the results will be carried out using SPSS software.

Results: The knowledge generated after this project will be a starting point to resize sexual and reproductive health care, through strategies that address the needs of the male population and, in the same way, promote participatory attitudes agreed upon by couples. of this population.



APROBACION DE LA TESIS

Nombre Presidente Jurado: Juan Camilo Calderón

Firma: 

Nombre Jurado:

Firma: 

Nombre Jurado:

Firma: 

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN ESTUDIANTES MASCULINOS DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA DE LA
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

JHONATAN FELIPE ARENAS SÁENZ
MARÍA DEL PILAR BAUTISTA PASTRANA
LAURA SOFÍA CHACÓN MUÑOZ
LAURA DANIELA PERALTA GARZÓN
MANUELA RIVERA MURIEL

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
NEIVA – HUILA
2023

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN ESTUDIANTES MASCULINOS DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA DE LA
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

JHONATAN FELIPE ARENAS SAENZ
MARÍA DEL PILAR BAUTISTA PASTRANA
LAURA SOFÍA CHACÓN MUÑOZ
LAURA DANIELA PERALTA GARZÓN
MANUELA RIVERA MURIEL

Trabajo de investigación presentado como requisito para optar el título de
enfermo(a)

Asesor:
ALIX YANETH PERDOMO ROMERO
Enfermera, Magíster En Enfermería

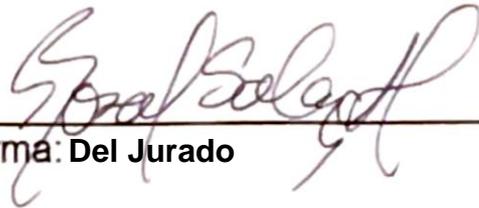
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
NEIVA – HUILA
2023

Nota de aceptación:

APROBADO



Firma Presidente Del Jurado



Firma: Del Jurado



Firma Del Jurado

Neiva, septiembre del 2023

DEDICATORIA

Primero queremos dedicar este logro a Dios, que nos ha brindado la vida y las habilidades para el desarrollo de este proceso investigativo.

Además, dedicamos este triunfo a nuestras familias que siempre nos han apoyada y acompañado en las diferentes circunstancias y etapas del estudio.

Por último, a nuestra asesora y docentes del área investigativa de la Universidad Surcolombiana, que con sus conocimientos nos han apoyado durante el desarrollo de este trabajo.

Jhonatan Felipe
María Del Pilar
Laura Sofía
Laura Daniela
Manuela

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios, a la virgen María y al Divino niño por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestras familias por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	12
1 JUSTIFICACIÓN	13
2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
3 OBJETIVO	16
3.1. OBJETIVO GENERAL	16
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
4. MARCO CONCEPTUAL	17
4.1. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	17
4.1.1. La salud reproductiva	17
4.1.2. La anticoncepción	17
4.2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	17
4.2.1. Los métodos de barrera (MAC)	17
4.2.2. Los anticonceptivos de emergencia	17
4.2.3. Los anticonceptivos orales	17
4.2.4. Los anticonceptivos hormonales	18
4.2.5. El Dispositivo Intrauterino (DIU)	18
4.2.6. La esterilización masculina	18
4.2.7. La esterilidad femenina	18
4.3. EL GÉNERO MASCULINO	18
4.4. EL CONOCIMIENTO	18
4.5. LAS ACTITUDES	18
5. ESTADO DEL ARTE	20
6. DISEÑO METODOLÓGICO	23

	Pág.
6.1. TIPO DE ESTUDIO	23
6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	23
6.3. TIPO DE MUESTREO	23
6.4. CRITERIOS DE SELECCION	24
6.4.1. Criterios de Inclusión	24
6.4.2. Criterios de exclusión	24
6.5. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN	24
6.6. PROCESO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD	25
6.6.1. Validez	25
6.6.2. Confiabilidad	25
6.7. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	26
7. OPERATIVIZACIÓN DE VARIABLES	27
8. CONSIDERACIONES ÉTICAS	35
8.1. RESULTADOS ESPERADOS	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	45

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tablas 1. Generación De Nuevo Conocimiento	38
Tablas 2. Apropiación Social Del Conocimiento	38
Tablas 3. Impactos Esperados	39

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexos A. Encuesta	46
Anexos B. Escala de Valoración	.49
Anexos C. Nivel de conocimiento sobre los metodos anticonceptivos	51
Anexos D. Consentimiento Informado	52
Anexos E. Desistimiento Informado	55
Anexos F. Acuerdo De Confidencialidad	57
Anexos G. No Conflicto De Intereses	60
Anexos H. Integridad Científica	66

RESUMEN

Introducción: socialmente la anticoncepción ha sido ligada al sexo femenino debido a que gran parte de los métodos anticonceptivos involucra directamente a la mujer pues, Son ellas quienes deben someter su cuerpo a cargas hormonales con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado. Sin embargo, es importante identificar el conocimiento que tienen los hombres sobre la anticoncepción.

Objetivo general: Describir los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en la población masculina de los programas de la facultad de ingeniería de la universidad surcolombiana sede Neiva.

Metodología: Se llevará a cabo un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, la población estará conformada por estudiantes masculinos de los programas de la facultad de ingeniería de la universidad Surcolombiana quienes serán seleccionados por medio de un muestreo estratificado por proporción; Se les aplicarán dos instrumentos que miden los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos. El respectivo análisis de los resultados se llevará a cabo mediante el software SPSS.

Resultados: El conocimiento que se genere tras este proyecto será un punto de partida para redimensionar la atención en salud sexual y reproductiva, mediante estrategias que atiendan las necesidades que tiene la población masculina y, de la misma manera promover actitudes participativas concertadas en pareja por parte de esta población.

Palabras claves: Anticonceptivos, hombres, conocimiento, actitudes, SPSS.

ABSTRAC

Introduction: socially, contraception has been linked to the female sex because a large part of contraceptive methods directly involve women, since they are the ones who must subject their body to hormonal loads in order to prevent an unwanted pregnancy. However, it is important to identify men's knowledge of contraception.

General objective: Describe the knowledge and attitudes about contraceptive methods in the male population of the engineering faculty programs at the South Colombian university, Neiva.

Methodology: A quantitative descriptive cross-sectional study will be carried out, the population will be made up of male students from the engineering faculty programs of the Surcolombiana University who will be selected through stratified sampling by proportion; Two instruments that measure knowledge and attitudes about contraceptive methods will be applied to them. The respective analysis of the results will be carried out using SPSS software.

Results: The knowledge generated after this project will be a starting point to resize sexual and reproductive health care, through strategies that address the needs of the male population and, in the same way, promote participatory attitudes agreed upon by couples. of this population.

Keywords: Contraceptives, men, knowledge, attitudes, SPSS.

INTRODUCCIÓN

Socialmente la anticoncepción ha sido ligada al sexo femenino debido a que gran parte de los métodos anticonceptivos involucra directamente a la mujer pues, son ellas quienes deben someter su cuerpo a cargas hormonales con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado. Sin embargo, es importante identificar el conocimiento que tienen los hombres sobre la anticoncepción.

El objetivo general del presente estudio es describir los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en la población masculina de los programas de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana sede Neiva.

Se llevará a cabo un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, la población estará conformada por estudiantes masculinos de los programas de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana quienes serán seleccionados por medio de un muestreo estratificado por proporción; se les aplicarán dos instrumentos que miden los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos. El análisis de los resultados se llevará a cabo mediante el software SPSS.

El conocimiento que se genere tras este proyecto será un punto de partida para redimensionar la atención en salud sexual y reproductiva, mediante estrategias que atiendan las necesidades que tiene la población masculina y, de la misma manera promover actitudes participativas concertadas en pareja por parte de esta población.

1 JUSTIFICACIÓN

El control de la natalidad o la anticoncepción es un conjunto de métodos importantes al posibilitar que las parejas puedan tener bajo control un periodo intergenésico considerable y demarcar la extensión del núcleo familiar (9); sin embargo, aunque esta decisión y responsabilidad debería recaer en los pares, estudios nacionales han demostrado que en Colombia la anticoncepción sigue siendo una preocupación y responsabilidad más de las mujeres que de los hombres (10).

Debido a que en el país hasta el momento no se han realizado estudios enfocados en medir los conocimientos que tienen los hombres sobre los anticonceptivos, la presente investigación dirigida a estudiantes de sexo masculino de pregrado de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana mayores de 18 años con vida sexual activa, fue un estudio novedoso con pertinencia social al motivar a la población masculina que se encuentra en etapa fértil a involucrarse en las decisiones de anticoncepción concertadas en pareja.

Para los profesionales de la salud, especialmente enfermería, el conocimiento generado será un punto de partida para redimensionar la atención en salud sexual y reproductiva, mediante estrategias que atiendan las necesidades que tiene la población masculina y, de la misma manera promover actitudes participativas concertadas en pareja por parte de esta población.

Finalmente, éste estudio tiene un alcance local, pues se realiza en la ciudad de Neiva, sin embargo, sus resultados pueden trascender a nivel regional, nacional e internacional. Adicionalmente, es un estudio viable al contar con la disponibilidad de los investigadores, las bases de datos de la biblioteca de la Universidad y, la población participante de fácil acceso debido a que pertenecen a la Facultad de Ingeniería que hace parte de la Universidad Surcolombiana, alma mater de los investigadores del presente proyecto de investigación; además, se cuenta con el aval de los instrumentos que se utilizarán para recolectar la información.

2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los anticonceptivos a nivel mundial evitan aproximadamente 190 millones de embarazos no planeados por año. Esto hace que disminuyan las tasas de nacimientos no deseados, embarazos en adolescentes, abortos inseguros y la mortalidad tanto materna como perinatal(1). La anticoncepción entendida como un derecho que se ejerce de manera libre, en donde se vive la sexualidad de forma independiente a la reproducción(2), ha cumplido un gran papel para que las personas, haciendo mención especial a las mujeres, tomen decisiones autónomas sobre su cuerpo, su salud y su vida.

En la actualidad la planificación familiar se convirtió en un derecho, en el que se reconoce que la sexualidad es una dimensión fundamental que poseen las personas, y también considera que es la mujer quien debe controlar su propia fecundidad y decidir libremente las condiciones en las cuales va a ocurrir(3); sin embargo, esta nueva responsabilidad que adquirió la mujer, hizo que los programas de salud reproductiva se centraran exclusivamente en ella, excluyendo a los hombres(4).

El rol del hombre, en la historia se ha impuesto frente al rol de la mujer, a quienes se les ha relacionado con un lugar de sumisión y subordinación, generando así un ambiente de desigualdad entre géneros, el cual es afianzado en lo cotidiano por posturas machistas adoptadas por hombres y mujeres en la sociedad (5); esta desigualdad también está presente en la responsabilidad que adquieren tanto hombres y mujeres en temas de anticoncepción; así mismo la tarea de la prevención de la natalidad también se ha dejado a la mujer, cuando los temas de salud reproductiva deben ser asumidas en conjunto(6).

Se considera que el conocimiento de los hombres en lo relacionado a la anticoncepción es limitado, sin embargo, lo que conocen es positivo, al tener buenas percepciones sobre la anticoncepción y mostrar su interés en adquirir más información al respecto(7). Se ha evidenciado que los hombres pueden apoyar y alentar el acceso de las mujeres a servicios de salud reproductiva de manera significativa, además, de involucrarse activamente en el proceso de la anticoncepción; no obstante, para que esta cooperación activa en la anticoncepción se presente, requiere de una actitud participativa y un nivel adecuado de conocimientos acerca de los beneficios, la efectividad y los posibles efectos adversos a la que su pareja se verá sometida en este proceso, brindándole así, un acompañamiento y soporte(7).

Con el transcurrir del tiempo, los hombres y las mujeres reconocen que la responsabilidad de la salud sexual y reproductiva es conjunta, sin embargo, quienes más consultan los programas de planificación familiar son las mujeres. (8).

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) describe que “El 10% de los hombres ha hablado sobre anticoncepción con un profesional de la salud y solo un 20% ha oído o recibido información sobre anticoncepción en la Entidad Promotora de Salud (EPS)(9). Igualmente, en la ENDS, se encontró que el 20.6% de los hombres está de acuerdo con que “son las mujeres quienes deben tomar las precauciones para no embarazarse”. Esto muestra que en Colombia la anticoncepción sigue siendo una preocupación y responsabilidad más de las mujeres que de los hombres (7).

Teniendo en cuenta lo anterior, se definió la siguiente pregunta de investigación *¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre anticoncepción, que tienen los hombres de la Facultad de ingeniería de la Universidad Surcolombiana?*

3 OBJETIVO

3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en la población masculina de los programas de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana sede Neiva.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características sociodemográficas de los participantes
- Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en la población masculina de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana.
- Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en la población masculina de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana.

4. MARCO CONCEPTUAL

4.1. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

4.1.1. La salud reproductiva. Es el estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia(10).

4.1.2. La anticoncepción. Se entiende como las estrategias por las cuales se previene el embarazo. La anticoncepción, o control de la natalidad, permite a las parejas planear el momento idóneo para quedar en embarazo(11)

4.2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona. El uso del preservativo, que también protege de las Infecciones de Transmisión Sexual, si es usado de forma correcta, es recomendable para toda la vida sexualmente activa(12).

4.2.1. Los métodos de barrera (MAC). **Son** aquellos métodos, al bloquear física o químicamente el paso de los espermatozoides y los organismos infecciosos de una persona a otra, ofrecen cierta protección ante las ITS. Los métodos de barrera incluyen los condones masculinos y los métodos femeninos, como condones femeninos, capuchón cervical, espermicidas, y diafragmas. Pueden usarse solos o combinados con otros MAC que no sean de barrera como por ejemplo las píldoras(13).

4.2.2. Los anticonceptivos de emergencia. Son fármacos que representan la posibilidad de evitar un embarazo después de un coito sin protección, por falta de uso de un método anticonceptivo o por accidente en el uso del método(14).

4.2.3. Los anticonceptivos orales. Son pastillas que contienen dos tipos de hormonas (estrógeno y progestágeno) similares a las que se producen en el cuerpo de la mujer. Impiden la ovulación, o sea, la salida del ovocito desde el ovario. Producen también alteración del moco cervical, lo que impide el paso de los espermatozoides de la vagina hacia el útero(15).

4.2.4. Los anticonceptivos hormonales. Son los anticonceptivos que incluyen diferentes dosis de etinilestradiol con diferentes tipos de gestágenos. Su mecanismo de acción consiste en inhibir el pico de hormona luteinizante (LH), inhibir el aumento de hormona foliculoestimulante (FSH) y el reclutamiento, la dominancia y la selección folicular; también logran espesar el moco cervical, producir atrofia endometrial y alterar el transporte tubárico(14).

4.2.5. El Dispositivo Intrauterino (DIU). Consiste en una pieza de polietileno con forma de T, altamente efectivo durante 10 años de colocación intrauterina. Una pequeña cuerda se extiende desde la base de este a través del canal cervical y hasta la parte superior de la vagina, su función es permitir una fácil extracción y el chequeo regular de un posicionamiento adecuado(16).

4.2.6. La esterilización masculina. Es un método anticonceptivo para los hombres; el procedimiento consiste en cortar y/o ligar los conductos deferentes por donde pasan los espermatozoides desde los testículos para salir en la eyaculación(17).

4.2.7. La esterilidad femenina. Es un procedimiento para evitar de manera permanente la reproducción. La cirugía en las mujeres se denomina ligadura de trompas(18).

4.3. EL GÉNERO MASCULINO

Se entiende como un constructo histórico y cultural, de modo que lejos del determinismo biológico o la mirada etnocéntrica tendente a la universalización de una particular forma de ser hombre, las concepciones y las prácticas sociales en torno a este concepto varían según los tiempos y lugares(19). Sin embargo, se entiende como una identificación y construcción simbólica de lo que es ser un hombre.

4.4. EL CONOCIMIENTO

Se verá desde la perspectiva de la gnoseología, debido a que se entiende el conocimiento desde la cual el hombre, partiendo de su ámbito individual, personal y cotidiano establece relación con las cosas y otros hombres(20).

4.5. LAS ACTITUDES

Se asimilan con valores, creencias, estereotipos, sentimientos, opiniones, motivación, prejuicios e ideologías(21). Teniendo en cuenta esto, se considera a

una actitud como la predisposición aprendida a responder de una manera consistente favorable o desfavorable respecto a cualquier objeto o situación(22).

5. ESTADO DEL ARTE

En Chicago, Ciudad de Illinois, en el año 2018 al investigar el conocimiento y las actitudes de los hombres en edad de 18 a 24 años respecto a LARC (Métodos reversibles de acción prolongada) se evidenció que es limitado pero que lo que conocen acerca de este tipo de métodos es positivo pues los participantes tienen percepciones buenas sobre este tipo de anticoncepción y demuestran interés en adquirir más información acerca de los métodos LARC. También se evidenció que a pesar de que la población masculina poco se incluye en este tipo de estudios tienen deseo de participar en estos temas. De igual forma se observó que los participantes más jóvenes tenían más interés en aprender del tema. También se evidenció tras la información que se recolectó que solo un 10.3% de las parejas de los participantes usaban LARC y el resto un 76.3% de los participantes nunca habían oído hablar del tema(7).

En España, provincia de Jaén, en el año 2021 al evaluar el efecto de una intervención educativa entre pares para mejorar el nivel de conocimiento y las actitudes con respecto a los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios tanto hombres como mujeres de edades entre 18 a 25 años, fue muy efectivo tras una lluvia de ideas entre estudiantes, llegando a clasificar los métodos anticonceptivos que conocían en 5 grupos. Seguido a esto se realizaron sesiones educativas donde se investigaba sobre definición del método, forma correcta de uso, posibles efectos adversos del uso, efectividad para prevenir el embarazo y efectividad en la prevención de infecciones de transmisión sexual; permitiendo la participación y evidenciándose luego de la intervención un enriquecimiento del tema, donde se demostraron actitudes positivas y un aumento del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos(23).

En Estados Unidos, en los estados de Alabama, Georgia, Luisiana, Mississippi, Carolina del Norte, Carolina del Sur o Tennessee, en el año 2019, conocer los significados que los hombres atribuyen a la "esterilización" y cómo esos significados se comparan con las percepciones de "vasectomía", resultó muy variado, porque una minoría consideraba que la conceptualización de "esterilización masculina" se definía muy bien y se sentía bien, mientras que la mayoría este término lo conceptualizaban como si fuese una "esterilización forzada", relacionándola con eventos muy negativos que impactaron la vida de muchas personas como fueron las prácticas eugenistas históricas y connotaciones negativas incluido el genocidio de tiempos atrás. Esta investigación demuestra la importancia del uso correcto del término "Vasectomía" mayormente aceptado en los participantes, que, en el contexto del asesoramiento reproductivo, es muy importante el reconocimiento de la

complejidad de los términos para promover actividades como la anticoncepción(24).

En Chile, Hospital de El Carme, año 2013, se realizó un estudio en donde se analizó el conocimiento y la percepción de los y las adolescentes (15 a 19 años) sobre el Programa de Planificación Familiar. El resultado más significativo fue que, aunque todos reconocían que la responsabilidad frente a los métodos anticonceptivos es de ambos (mujeres y hombres), las mujeres consultaron más el Programa que los hombres (el 40% y el 13.5%, respectivamente)(8).

En Colombia, Fusagasugá - Cundinamarca, en el año 2018 se realizó un estudio sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas allí se evidenciaron resultados donde ellas tenían un amplio conocimiento sobre los dispositivos intrauterinos y métodos naturales y sus parejas tenían mejor conocimiento sobre métodos de barrera y anticoncepción hormonal. Se concluye que es necesario la implementación de políticas públicas de salud sexual y reproductiva, donde se promueva el derecho a la salud sexual y se fortalezca el respeto de la cultura de los adolescentes en su contexto particular para que puedan acceder a los métodos anticonceptivos de manera oportuna y que estos métodos sean de calidad según los avances científicos, sin señalamientos ni discriminación(25).

En Colombia, Puerto Tejada - Cauca, en el año 2015, se realizó una investigación sobre el uso y conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de décimo y undécimo grado, en la cual se obtuvo que el 61,5% de los estudiantes de ambos sexos no empleó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, lo que indica una baja percepción del riesgo de un embarazo no planeado o no deseado por parte de los adolescentes(26).

En EEUU en el año 2011 se realizó un estudio donde se entrevistaron 30 parejas de hombres y mujeres para responder cuales eran los roles que tenían tanto hombres como mujeres en las decisiones anticonceptivas; donde se pudiera entender si había un aspecto de la división de género de trabajo; dando como resultado que los métodos anticonceptivos no ofrecen igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres; pues los hombres tienen que buscar activamente y a veces de manera incomoda su método mientras que las mujeres participan activamente con una experiencia más privada como el uso de anticonceptivos hormonales como tomar pastillas o cambiar anillos vaginales(27).

En Inglaterra en el año 2018 se realizó un estudio sobre como los hombres británicos lectores de los artículos concebían una píldora masculina como posible opción anticonceptiva de planificación familiar, como resultado surgieron

dos discursos “los hombres como consumidores responsables de salud” y “matar los espermatozoides y otros efectos secundarios”, que luego de brindársele la oportunidad de asumir su responsabilidad futura de planificación se encontró que era poco probable que los lectores varones usaran la píldora(28).

En EEUU en el año 2018 se realizó un estudio sobre la Masculinidad híbrida y participación restringida de los hombres jóvenes en el manejo de anticonceptivos, donde tenía por objetivo como el género da forma al manejo de los anticonceptivos; dando como resultado que existen 2 discursos, uno relacionado al paradigma feminista de respeto y apoyo y otro un modelo patriarcal que rectifica la primacía de las mujeres en la vida doméstica; donde se evidencio que hay barreras estructurales como la pobreza, la pertenecía a las pandillas, la violencia entre otras que moldean de cierta forma el comportamiento y la actitud de los hombres en materia de la anticoncepción.

En Colombia en el año 2020 se realizó un estudio para probar la prevalencia de los problemas frente al uso del condón en un grupo de jóvenes adultos entre mujeres y hombres, donde utilizaron una encuesta en línea que también tenía por objetivo traducirla y adaptarla al habla hispana colombiana; los resultados indicaban que la aparición de problemas / errores osciló entre el 9,4% y el 69,5% y con el género, la orientación sexual y si se tenía una pareja sexual estable(29).

En Arabia Saudita en el año 2021 se realizó un estudio con el objetivo de recopilar datos sobre el conocimiento, las actitudes y las barreras de los hombres sobre los métodos anticonceptivos de emergencia (AE); se utilizó un cuestionario estructurado, los resultados refieren que el 82% de los participantes desconocían la AE, solo el 18% tiene algún conocimiento. Los factores que se encontraron asociados con un menor conocimiento de la CE fueron culturales e inaceptabilidad religiosa, mayor nivel de educación se asoció con un mayor conocimiento sobre la CE; e indicaron que el uso constante se ve afectado por barreras como el desagrado por los efectos secundarios del método, la falta de información, el costo de los métodos anticonceptivos y su cultura(30).

6. DISEÑO METODOLÓGICO:

6.1. TIPO DE ESTUDIO

Estudio cuantitativo, descriptivo, donde se medirán y evaluarán diversas dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. Será de corte transversal, se recolectarán datos en un solo momento determinado(31).

6.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está conformada por 1.320 estudiantes de sexo masculino pertenecientes a la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana sede Neiva.

Para la elección de la muestra se utilizará un nivel de confiabilidad del 95% equivalente a 298 estudiantes los cuales se elegirán aleatoriamente:

$$N: \frac{N z^2 pq}{d^2 (N - 1) + z^2 pq}$$

n: 298

N: 1.320

d: 5%

6.3. TIPO DE MUESTREO

Probabilístico, estratificado desproporcional, se utilizará con el fin de obtener datos específicos de todos los semestres de cada uno de los programas ofertados en la facultad de ingeniería de la Universidad Surcolombiana de manera proporcional; de tal manera, haciendo uso de la fórmula $n_i = n(N_i/N)$, se obtuvo:

ESTRATO	NI POR CARRERA	PESO PROPORCIONAL	MUESTRA POR ESTRATO
Ing. Agrícola	148	11%	33
Ing. Agroindustrial	168	13%	38
Ing. Civil	257	19%	58
Ing. Petróleos	160	12%	36
Ing. Software	305	23%	69
Ing. Electrónica	282	21%	64
TOTAL	1320	100%	298

El respectivo análisis de los resultados se llevará a cabo en el Software SPSS.

6.4. CRITERIOS DE SELECCION

6.4.1. Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de sexo masculino de pregrado de la Facultad de Ingeniería pertenecientes a la universidad Surcolombiana, jornada diurna que se encuentren activos académicamente.
- Mayores de 18 años.
- Consentimiento informado debidamente firmado por los participantes del estudio.

6.4.2. Criterios de exclusión:

- Estudiantes que hayan cursado anteriormente carreras relacionadas con el área de la salud (enfermería, medicina, técnico en auxiliar de enfermería)
- Estudiantes pertenecientes a la facultad de ingeniería de las sedes: Garzón, La Plata y Pitalito.

6.5. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN

Encuesta de diligenciamiento de datos.

Consta de 3 dimensiones.

Dimensiones:

- Caracterización: Incluye preguntas de identificación personal: Edad, sexo, nivel socioeconómico, estado civil, semestre y programa académico.
- Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Consta de 15 preguntas cerradas de opción múltiple (Anexo 1), donde el puntaje máximo es 20 y el puntaje mínimo es 0. El puntaje de cada respuesta correcta obtiene un valor de 1 punto y el puntaje de cada respuesta incorrecta o no contestada obtiene 0 puntos. El puntaje total es 20 puntos y un puntaje mínimo de 0 puntos.
A continuación, se presenta la Escala de calificación del nivel de conocimiento: Alto: 16 a 20 puntos, Medio: 11 a 15 puntos, Bajo: 0 a 10 puntos
- Actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos: Consta de 15 ítems, teniendo 3 alternativas de respuesta. El puntaje de cada ítem en caso positivo: (A) Acuerdo 3 puntos (I) Indeciso 2 puntos, (D) Desacuerdo 1 punto, En caso negativo: (A) Acuerdo 1 punto, (I) Indeciso 2 puntos, (D) Desacuerdo 3 puntos (Anexo 1). La categorización de las actitudes depende de la calificación: Actitud de Rechazo: < 27 puntos, Actitud de Indiferencia: 28 a 35 puntos y Actitud de Aceptación: > 35 puntos.

6.6. PROCESO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

6.6.1. Validez. Las autoras para determinar la validez de contenido sometieron los instrumentos a juicio de profesionales de enfermería expertos en el Área de la Salud del Niño y Adolescente, quienes laboran en Centros de Salud de Trujillo. Las especialistas efectuaron sus recomendaciones, en función de las cuales se ajustaron las preguntas. Finalmente, por unanimidad llegaron a una concordancia en todos los ítems planteados. Con una proporción de concordancia de 0.83 ($P \geq 0.60$) y de 0.82 ($P \geq 0.60$) respectivamente

6.6.2. Confiabilidad. A la realización de la prueba piloto que se hizo con el instrumento, este mostró una confiabilidad con un Índice de confiabilidad Alfa de Cronbach mayor a 0.70 y se muestran en el siguiente cuadro:

ESCALA	ALFA DE CRONBACH		
	Nº DE PREGUNTAS	PILOTO	MUESTRA
Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	15	0.731	0.761
Actitud hacia el uso de los métodos anticonceptivos	15	0.744	0.754

Para el uso de los instrumentos que evalúan el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y la escala de valoración de la actitud hacia el uso de los métodos anticonceptivos, se obtuvo el permiso de las autoras: Katherine Lisset Marquina Alfaro y Deylly Noemi Méndez Laureano. (Anexo 3)

6.7. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Los investigadores se desplazarán a la Universidad Surcolombiana - sede central, donde se acercarán a las aulas en horarios específicos que les permitirá abordar y encuestar a la cantidad necesaria y estimada de estudiantes según el muestreo estratificado, claramente solicitando un permiso previo al departamento encargado y al docente que se encuentre en el aula en ese momento; paso a seguir, a quienes deseen participar de manera voluntaria se les compartirá un código Qr o link que les permitirá ingresar a un formulario Google donde encontrarán tres subdimensiones: un apartado sociodemográfico que deben diligenciar con datos personales, la encuesta de conocimientos y las de actitudes que deben responder de manera individual, además del consentimiento informado.

7. OPERATIVIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN DE LA VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Tiempo que ha vivido el hombre desde su nacimiento hasta el momento de realizar el estudio	Edad	Intervalo	Cuantitativa continua	Fecha de nacimiento
	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres	Sexo	Hombre	Cualitativa	Hombre
	Descripción de la situación de una persona según la educación, los ingresos y el tipo de trabajo que tiene.	Nivel socioeconómico	1 2 3 4 5 6	Cualitativa ordinal	1 2 3 4 5 6
	Nivel cursado dentro del currículo universitario	Semestre	I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X	Cuantitativo ordinal	I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X
	Currículo universitario al cual pertenece	Programa académico	Agrícola, agroindustrial, electrónica, civil, petróleo y software	Cualitativa	Agrícola, agroindustrial, electrónica, civil, petróleo y software
	El conocimiento es la suma de hechos y principios que se adquieren y requieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizajes del sujeto.	Nivel de conocimiento	Ordinal	Cualitativa	Alto Medio Bajo
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. Procedimientos que utilizan las mujeres para evitar un embarazo.

					<p>b. Procedimientos que utilizan los hombres para evitar un embarazo.</p> <p>c. Procedimientos que utilizan los hombres y mujeres para evitar un embarazo.</p> <p>d. No sé.</p>
<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	<p>Con respecto a los métodos anticonceptivos, es cierto</p>	<p>Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos</p>	<p>Selección múltiple</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>a. Los hombres son los únicos que pueden utilizarlos.</p> <p>b. Mujeres y hombres pueden utilizarlo.</p> <p>c. Todos son adecuados para los adolescentes.</p> <p>d. Todos protegen contra infecciones de transmisión sexual (ITS).</p>
	<p>Es método anticonceptivo que es 100% seguro para evitar un embarazo e ITS.</p>	<p>Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos</p>	<p>Selección múltiple</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>a. El método del ritmo.</p> <p>b. La abstinencia.</p> <p>c. Coito interrumpido.</p> <p>d. No sé.</p>

	El método de barrera más conocido es	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	<p>a. El dispositivo intrauterino (DIU).</p> <p>b. Ligadura de Trompas de Falopio.</p> <p>c. El condón.</p> <p>d. No sé.</p>
	¿Qué es el método del ritmo?	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	<p>a. Es método de abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual.</p> <p>b. Es un método que consiste en no tener relaciones sexuales mientras la mujer está menstruando.</p> <p>c. Es el método que consiste en tener relaciones sexuales cuando la mujer está menstruando.</p> <p>d. No conozco.</p>
	¿Es el coito interrumpido (retirada del pene antes de la eyaculación), altamente eficaz?	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	<p>a. Si.</p> <p>b. No.</p> <p>c. No sé.</p>
	¿La autoobservación del moco cervical, es un método anticonceptivo?	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	<p>a. Si.</p> <p>b. No.</p> <p>c. No sé.</p>

	¿Los espermicidas son anticonceptivos masculinos?	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. Si. b. No. c. No sé.
	¿Cuáles son los métodos anticonceptivos quirúrgicos conocidos?	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. El dispositivo intrauterino (DIU) y vasectomía. b. Ligadura de Trompas de Falopio y vasectomía. c. El diafragma e implantes dérmicos. d. No sé.
	Con respecto al Dispositivo Intrauterino es cierto	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. Es un pequeño aparato de plástico que se coloca en el interior del útero. b. Debe de ser colocado por personal de salud no calificado. c. Es un método irreversible: es decir dura para siempre. d. No conozco.
	Los métodos anticonceptivos no recomendados para adolescentes son	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. Anticonceptivos orales e inyectables, abstinencia y condón. b. Dispositivo intrauterino, ligadura de trompas de

					Falopio y vasectomía. c. Esterilización, implantes dérmicos e inyectables. d. No sé.
	De los anticonceptivos hormonales, no es cierto	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. Lo pueden utilizar tanto hombre y mujer. b. Es utilizado sólo por la mujer. c. Hay 4 presentaciones: hormonales, orales, inyectables e implantes. d. La píldora de emergencia, se utiliza después de práctica sexual sin protección.
	De las siguientes afirmaciones, no es cierto	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. El coito interrumpido requiere autocontrol, experiencia y confianza. b. Se debe guardar un condón siempre en la billetera y cartera. c. El método del ritmo es poco eficaz, no protege contra ITS. d. La abstinencia no tiene efectos

					sobre la salud del adolescente
	Todas las mujeres pueden utilizar DIU	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Falso/Verdadero	Cualitativa	Falso/Verdadero
	Existe un condón femenino	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Falso/Verdadero	Cualitativa	Falso/Verdadero
	Todos los métodos anticonceptivos protegen de las ITS	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Falso/Verdadero	Cualitativa	Falso/Verdadero
	El DIU previene el contagio de VIH	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Falso/Verdadero	Cualitativa	Falso/Verdadero
	Método de barrera	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. Anticonceptivo oral b. Espermicida c. Condón
	Método hormonal	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. Anticonceptivo oral b. Espermicida c. Condón
	Método químico	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	Selección múltiple	Cualitativa	a. Anticonceptivo oral b. Espermicida c. Condón
	La actitud es una predisposición hacia el comportamiento. Son disposiciones para valorar favorable o	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Rechazo Indiferencia Aceptación

	desfavorablemente determinados eventos				
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	El uso de métodos anticonceptivos promueve la infidelidad en la pareja	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Al iniciar las relaciones sexuales, solo la mujer debe usar métodos anticonceptivos	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Los métodos anticonceptivos deben ser usados solo por adultos	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Usar métodos anticonceptivos de seguridad en las relaciones con la pareja	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Es un pecado la utilización de los métodos anticonceptivos	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Te sentirías ofendido(a) si tu pareja te pide utilizar métodos anticonceptivos	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Si es por mi bien, uso métodos anticonceptivos	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Los adolescentes no deberías utilizar métodos anticonceptivos	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Da vergüenza comprar métodos anticonceptivos	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS	No se debe utilizar los métodos anticonceptivos	Actitudes hacia los métodos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo

ANTICONCEPTIVOS	porque provocan aumento de peso	anticonceptivos			
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Los métodos anticonceptivos son fáciles de utilizar	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	La pareja sólo debe utilizar los métodos anticonceptivos más conocidos	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Utilizaría usted algún método anticonceptivo	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Si fuera necesario apoyaría a su amigo(a) para que emplee algún método anticonceptivo	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	En el futuro, pensar que mi pareja emplea métodos anticonceptivos me crearía desconfianza	Actitudes hacia los métodos anticonceptivos	Ordinal	Cualitativa	Acuerdo/Indeciso/Desacuerdo
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS					

8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación se realizará teniendo en cuenta la ley 911 de 2004, resaltando el artículo 29, donde se define como principio ético fundamental, salvaguardar la dignidad, la integridad y los derechos de los seres humanos en los procesos de investigación(32). Además, se aborda la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, considerando según el artículo 10, que el presente estudio se clasifica como una investigación sin riesgo, teniendo en cuenta que se emplea un método de tipo descriptivo y no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas o sociales de los participantes en estudio(33).

Por otra parte, según lo establecido en los artículos 15 y 16 de la resolución 8430, mediante el consentimiento informado se comunica de forma clara y completa a los participantes, las condiciones en que se realizará el estudio, los objetivos y riesgos previsibles del mismo. Se asegurará la confidencialidad y privacidad de los datos personales y la información suministrada por cada participante como lo estipula la ley estatutaria 1581 del 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales(34).

Además, se tiene en cuenta el decreto 1377 del 2013 en especial el Artículo 4° donde hace referencia a recolección de los datos personales. Teniendo como prioridad proteger los principios de finalidad y libertad, la recolección de datos se limita a aquellos datos personales que son pertinentes y adecuados para la finalidad para la cual son recolectados o requeridos conforme a la normatividad vigente, además los datos que se obtengan producto de este instrumento, sólo se utilizarán exclusivamente para esta investigación y no se emplearán para realizar otras investigaciones. No se recolectarán datos personales sin autorización del Titular, garantizando así la protección y privacidad de datos personales”(35). Se utilizarán códigos únicos en lugar de nombres y apellidos para garantizar que los datos no se puedan identificar con una persona específica, las bases de datos estarán protegidas y serán manejadas solamente por los investigadores. Adicionalmente los datos serán almacenados durante cinco años en una base de datos que se grabará en una memoria y quedará en poder de la docente Alix Yaneth Perdomo Romero y posteriormente se eliminará.

Esta investigación se rige también por la declaración de Helsinki debido a que es un estudio que involucra seres humanos pero cuya importancia y objetivo llega a ser mayor a los riesgos que esto implica para la persona que participa en la investigación, teniendo en cuenta que no se llevarán a cabo en los participantes ningún tipo de intervención clínica que signifique un riesgo en su

integridad física, significando entonces un beneficio mayor en comparación con los posibles riesgos y costos(36).

Por otra parte, la recolección de los datos se llevará a cabo de manera totalmente voluntaria por parte de cada participante, respaldado respectivamente por el diligenciamiento del consentimiento informado (Anexo 4)(36). Así como el disentimiento (Anexo 5) y el acuerdo de confidencialidad (Anexo X), este último garantiza a cada participante, su anonimato y la seguridad de que los resultados serán utilizados con fines académicos y el favorecimiento de la población estudiada.

También se tuvieron en cuenta los principios éticos como:

- **Autonomía:** El cual hace referencia al respeto por los derechos de cada persona de tomar sus propias decisiones. En la presente investigación se respeta el principio de autonomía donde los participantes decidirán por sí mismos a través del consentimiento informado, donde se proporciona la información necesaria acerca del estudio a realizar y que esta a su vez sea comprendida por los sujetos de estudio, entendiéndose que su participación es totalmente voluntaria.
- **Beneficencia:** Esta es una investigación que busca elevar los beneficios sobre los riesgos y que los resultados obtenidos sean favorables para la población estudiada. Los beneficios directos que recibirán los participantes de la presente investigación son los siguientes:
 - Los participantes podrán tener mayor conocimiento sobre anticoncepción, lo que les permitiría tomar decisiones más informadas sobre su propia salud sexual y reproductiva.
 - La participación en la investigación puede ayudar a los estudiantes a comprender la importancia de la anticoncepción en la prevención del embarazo no planificado y la transmisión de infecciones de transmisión sexual. Esto podría llevar a una actitud más positiva hacia el uso de anticonceptivos y una mayor probabilidad de utilizarlos en el futuro.
 - La investigación podría facilitar el acceso de los estudiantes a servicios de salud sexual y reproductiva, lo que les permitiría recibir atención médica y anticonceptivos adecuados.

- Los participantes pueden sentirse satisfechos al saber que están contribuyendo al avance del conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, lo que podría motivarlos a participar en futuros estudios y a ser más conscientes de su propia salud sexual y reproductiva.
- Teniendo en cuenta que la población abordada corresponde a hombres pertenecientes a la facultad de ingeniería, el consejo de facultad y demás entes administrativos podrán ser actores directos en aminorar deficiencias en conocimientos de métodos anticonceptivos, promoviendo la participación conjunta e igualitaria de la anticoncepción.
- Justicia: Todas las personas, por el mero hecho de serlo, tienen la misma dignidad, independientemente de cualquier circunstancia y, por tanto, son merecedoras de igual consideración y respeto. Cada una de las pacientes participantes del estudio recibirá el mismo trato por parte de los investigadores.
- No maleficencia: ante todo, no hacer daño. Este es un estudio sin riesgo, en el que la población participante no sufrirá intencionalmente ningún tipo de daño a su integridad ni directa o indirectamente, por lo que se tomarán todas las medidas necesarias para minimizar todos los riesgos.

8.1. RESULTADOS ESPERADOS

Tablas 1. Generación De Nuevo Conocimiento

#	Producto	SubProducto	Cantidad	Descripción	Indicador	Beneficiario
1	Generación de nuevo conocimiento	Circulación de conocimiento	1	Artículo resultado de investigación	Publicación del artículo	Investigadores La población de estudio Profesionales de la salud

Tablas 2. Apropiación Social Del Conocimiento

#	Producto	SubProducto	Cantidad	Descripción	Indicador	Beneficiario
1	Actividades de apropiación social del conocimiento	Participación en un evento científico	1	Participación en evento científico	Ponencia presentada	Investigadores Profesionales de la salud Población de estudio
2	Circulación de conocimiento especializado	Informe de investigación	1	Presentación del informe final en la institución	Documento entregado	Investigadores Profesionales de la salud Población de estudio

Tablas 3. Impactos Esperados

Impacto	Plazo (Años)	Indicador	Supuestos
A nivel regional	3 años	La población masculina participando activamente en la anticoncepción	Promover la creación de estrategias y espacios, para la asesoría y acompañamiento en la anticoncepción a la población masculina
A nivel curricular	1 año	Socializar los resultados en el comité curricular de enfermería	Inclusión del tema de investigación en el curso Seminario II

Los beneficios directos que recibirán los participantes en la investigación, así como los beneficios para la facultad de ingeniería.

- Los participantes podrán tener mayor conocimiento sobre anticoncepción, lo que les permitiría tomar decisiones más informadas sobre su propia salud sexual y reproductiva.
- La participación en la investigación puede ayudar a los estudiantes a comprender la importancia de la anticoncepción en la prevención del embarazo no planificado y la transmisión de infecciones de transmisión sexual. Esto podría llevar a una actitud más positiva hacia el uso de anticonceptivos y una mayor probabilidad de utilizarlos en el futuro.
- La investigación podría facilitar el acceso de los estudiantes a servicios de salud sexual y reproductiva, lo que les permitiría recibir atención médica y anticonceptivos adecuados.
- Los participantes pueden sentirse satisfechos al saber que están contribuyendo al avance del conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, lo que podría motivarlos a participar en futuros estudios y a ser más conscientes de su propia salud sexual y reproductiva.
- Teniendo en cuenta que la población abordada corresponde a hombres pertenecientes a la facultad de ingeniería, el consejo de facultad y demás entes administrativos podrán ser actores directos en aminorar deficiencias en conocimientos de métodos anticonceptivos, promoviendo la participación conjunta e igualitaria de la anticoncepción.

Es importante socializar los resultados de la investigación a los estudiantes y a la Facultad, ya que esto les permitirá conocer los hallazgos del estudio y reflexionar sobre su relevancia para su propia práctica y toma de decisiones.

Los resultados pueden ayudar a identificar necesidades y fortalezas en relación a los conocimientos y actitudes sobre anticoncepción de los estudiantes hombres, lo que puede generar futuras investigaciones que lleven a la implementación de estrategias y políticas más efectivas para promover la salud sexual y reproductiva.

La investigación puede contribuir al avance del conocimiento en el campo de la salud sexual y reproductiva, lo que puede ser beneficioso para el área de Bienestar de la universidad, como para la sociedad en general.

Algunas posibles propuestas para la implementación de los hallazgos de la investigación podría ser el desarrollo de programas de educación sexual, promocionar los servicios de salud sexual y reproductiva de la universidad, el surgimiento de nuevos estudios que conlleven a mejorar los conocimientos y actitudes sobre anticoncepción.

En cuanto a los derechos de autor y a la responsabilidad de los: el investigador principal será el responsable de garantizar que los derechos de autor de cualquier obra producida en el contexto de la investigación sean respetados.

Los coautores son responsables de garantizar que cualquier obra producida en el contexto de la investigación sea original y no infrinja los derechos de autor de terceros. Además, los coautores deben asegurarse de que cualquier material utilizado en la obra esté debidamente atribuido y citado.

La USCO cuenta con normatividad de propiedad intelectual

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hobsbawm EJ. Historia del siglo XX. Buenos Aires: R??tica; 1999.
2. La Anticoncepción es un Derecho Humano Sexual y Reproductivo [Internet]. UNFPA Colombia. 2018 [citado 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://colombia.unfpa.org/es/news/la-anticoncepci%C3%B3n-es-un-derecho-humano-sexual-y-reproductivo>
3. Gutiérrez M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Rev Peru Med Exp Salud Publica. julio de 2013;30(3):465-70.
4. Aspilcueta-Gho D. Rol del varón en la anticoncepción, como usuario y como pareja. Rev Peru Med Exp Salud Publica. julio de 2013;30(3):480-6.
5. Pérez YG, Cervantes DAA, Álvarez CAÁ, Torres RMG. Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Universitarios. Eur Sci J ESJ [Internet]. 31 de marzo de 2021 [citado 11 de marzo de 2022];17(10). Disponible en: <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/14141>
6. Muñoz Zambrano CL, Aguayo Caucao J, Alarcón Cárcamo C, Ivelic Saldivia M, Lorca Oyarzo C, Sepúlveda González C, et al. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA INTENCIÓN DE USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL MASCULINO (DMAU) EN ESTUDIANTES VARONES EN EDAD FÉRTIL DE UNA UNIVERSIDAD DEL SUR DE CHILE. Horiz Enfermeria. 2019;30(3):235-53.
7. George JL, Hussein N, Goba GK, Hussain NA. What Does He Think? Male Knowledge and Attitudes Regarding Long-Acting Reversible Contraception. J Pediatr Adolesc Gynecol. 1 de diciembre de 2021;34(6):821-4.
8. Villarroel JP, Placencia JD, Rosales JM, Villegas RP, Portiño MC. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Salud Colect. 6 de diciembre de 2013;9(3):391-400.
9. ENDS TOMO I.pdf [Internet]. [citado 16 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://profamilia.org.co/docs/ENDS%20%20TOMO%20I.pdf>
10. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado 16 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>

11. Anticoncepción y control de la natalidad: Información sobre el estado [Internet]. <https://espanol.nichd.nih.gov/>. [citado 16 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion>
12. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS), Juan I MS, Iván SA. Guía de Práctica Clínica de Anticoncepción Hormonal e Intrauterina [Internet]. 1.ª ed. GuíaSalud; 2019 [citado 16 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://portal.guiasalud.es/gpc/anticoncepcion/>
13. Cruz Hernández J, Yanes Quesada M, Isla Valdés A, Hernández García P, Turcios Tristá SE. Anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual. Rev Cuba Med Gen Integral. junio de 2007;23(2):0-0.
14. Soriano Fernández H, Rodenas García L, Moreno Escribano D. Criterios de Elegibilidad de Métodos Anticonceptivos: Nuevas Recomendaciones. Rev Clínica Med Fam. octubre de 2010;3(3):206-16.
15. Díaz S, Schiappacasse V. ¿QUÉ Y CUÁLES SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS? :43.
16. Mora SV, Rodríguez CE. ANTICONCEPCIÓN CON DISPOSITIVO INTRAUTERINO. :5.
17. Yao D, Mills J. Male infertility: lifestyle factors and holistic, complementary, and alternative therapies. Asian J Androl. 2016;18(3):410.
18. Rizzuto I, Behrens RF, Smith LA. Risk of ovarian cancer in women treated with ovarian stimulating drugs for infertility. Cochrane Gynaecological, Neuro-oncology and Orphan Cancer Group, editor. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 18 de junio de 2019 [citado 16 de marzo de 2022]; Disponible en: <https://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD008215.pub3>
19. El significado de la masculinidad.pdf [Internet]. [citado 16 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://www.revistadeantropologia.es/Textos/N2/EI%20significado%20de%20la%20masculinidad.pdf>
20. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. 5 de diciembre de 2012;70(3):217.

21. Busó CC, Romera LH. Ideas, conocimientos y actitudes sexuales previas en adolescentes (13-15 años). *Inf Psicol.* 1999;(69):30-7.
22. Fishman J, Yang C, Mandell D. Attitude theory and measurement in implementation science: a secondary review of empirical studies and opportunities for advancement. *Implement Sci.* diciembre de 2021;16(1):87.
23. Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Álvarez-Nieto C. Educational program on sexuality and contraceptive methods in nursing degree students. *Nurse Educ Today.* 1 de diciembre de 2021;107:105114.
24. White AL, Mann ES, Billings DL, Shah P. A qualitative exploration of men's perceptions of the terms «male sterilization» versus «vasectomy» in the southern United States. *Contraception.* noviembre de 2021;104(5):524-30.
25. Mejía Ituyán L. 897-5923-1 Conocimiento y uso de metodos anticonceptivos adolescentes. *Rev Cuba Med Gen Integral.* 23 de diciembre de 2019;35:1-14.
26. Uso y conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de décimo y undécimo grado, Puerto Tejada - Cauca.pdf [Internet]. [citado 24 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/875/Uso%20y%20conocimiento%20de%20m%c3%a9todos%20anticonceptivos%20en%20estudiantes%20de%20d%c3%a9cimo%20y%20und%c3%a9cimo%20grado%2c%20Puerto%20Tejada%20-%20Cauca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Fennell JL. Men Bring Condoms, Women Take Pills: Men's and Women's Roles in Contraceptive Decision Making. *Gend Soc.* 1 de agosto de 2011;25(4):496-521.
28. Wilson AD. "Put It in Your Shoe It Will Make You Limp": British Men's Online Responses to a Male Pill. *J Men's Stud.* 1 de octubre de 2018;26(3):247-65.
29. González-Hernández AM, Escobar-Estupinan JL, Vallejo-Medina P. Condom Use Errors and Problems in a Sample of Young Colombian Adults. *J Sex Res.* 21 de noviembre de 2020;57(9):1217-24.
30. Karim SI, Irfan F, Saad H, Alqhtani M, Alsharhan A, Alzhrani A, et al. Men's knowledge, attitude, and barriers towards emergency contraception: A facility

based cross-sectional study at King Saud University Medical City. PLOS ONE. 26 de abril de 2021;16(4):e0249292.

31. Pimienta-Metodología de la investigación 3ra ed (2).pdf.

32. SAS R. Ley 911 de 2004 Congreso de la República - Colombia [Internet]. www.redjurista.com. [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.redjurista.com/Documents/ley_911_de_2004_congreso_de_la_republica.aspx

33. SAS R. Resolución 8430 de 1993 - Colombia [Internet]. www.redjurista.com. [citado 16 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.redjurista.com/Documents/resolucion_8430_de_1993.aspx

34. Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo - Función Pública [Internet]. [citado 24 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981>

35. Decreto 1377 de 2013 - Gestor Normativo - Función Pública [Internet]. [citado 24 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=53646>

36. WMA - The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. [citado 24 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

Anexos A. Encuesta

ENCUESTA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Autores: Dávalos, Ríos y Ruiz (2015)
Modificado por: Marquina y Méndez (2018)

I. Datos generales:

Año de estudios: _____ Sección: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

II. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

1. **¿Qué son los métodos anticonceptivos? (1 pt)**
 - a. Procedimientos que utilizan las mujeres para evitar un embarazo.
 - b. Procedimientos que utilizan los hombres para evitar un embarazo.
 - c. Procedimientos que utilizan los hombres y mujeres para evitar un embarazo.
 - d. No sé.
2. **Con respecto a los métodos anticonceptivos, es cierto: (1pt)**
 - a. Los hombres son los únicos que pueden utilizarlos.
 - b. Mujeres y hombres pueden utilizarlo.
 - c. Todos son adecuados para los adolescentes.
 - d. Todos protegen contra infecciones de transmisión sexual (ITS).
3. **Es el método anticonceptivo que es 100% seguro para evitar un embarazo e ITS. (1pt)**
 - a. El método del ritmo.
 - b. La abstinencia.
 - c. Coito interrumpido.
 - d. No sé.
4. **El método de barrera más conocido es: (1 pt)**
 - a. El dispositivo intrauterino (DIU).
 - b. Ligadura de Trompas de Falopio.
 - c. El condón.
 - d. No sé.
5. **¿Qué es el método del ritmo? (1 pt)**
 - a. Es método de abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual.
 - b. Es un método que consiste en no tener relaciones sexuales mientras la mujer está menstruando.
 - c. Es el método que consiste en tener relaciones sexuales cuando la mujer está menstruando.
 - d. No conozco.
6. **¿Es el coito interrumpido (retirada del pene antes de la eyaculación), altamente eficaz? (1 pt)**
 - a. Si.
 - b. No.
 - c. No sé.
7. **¿La autoobservación del moco cervical, es un método anticonceptivo? (1 pt)**
 - a. Si.
 - b. No.
 - c. No sé.

8. ¿Los espermicidas son anticonceptivos masculinos? (1 pt)
- Si.
 - No.
 - No sé.
9. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos quirúrgicos conocidos? (1 pt)
- El dispositivo intrauterino (DIU) y vasectomía.
 - Ligadura de Trompas de Falopio y vasectomía.
 - El diafragma e implantes dérmicos.
 - No sé.
10. Con respecto al Dispositivo Intrauterino es cierto:(1 pt)
- Es un pequeño aparato de plástico que se coloca en el interior del útero.
 - Debe de ser colocado por personal de salud no calificado.
 - Es un método irreversible: es decir dura para siempre.
 - No conozco.
11. Los métodos anticonceptivos no recomendados para adolescentes, son: (1 pt)
- Anticonceptivos orales e inyectables, abstinencia y condón.
 - Dispositivo intrauterino, ligadura de trompas de Falopio y vasectomía.
 - Esterilización, implantes dérmicos e inyectables.
 - No sé.
12. De los anticonceptivos hormonales, no es cierto:(1 pt)
- Lo pueden utilizar tanto hombre y mujer.
 - Es utilizado sólo por la mujer.
 - Hay 4 presentaciones: hormonales, orales, inyectables e implantes.
 - La píldora de emergencia, se utiliza después de práctica sexual sin protección.
13. De las siguientes afirmaciones, no es cierto: (1 pt)
- El coito interrumpido requiere autocontrol, experiencia y confianza.
 - Se debe guardar un condón siempre en la billetera y cartera.
 - El método del ritmo es poco eficaz, no protege contra ITS.
 - La abstinencia no tiene efectos sobre la salud del adolescente.
14. Marque V o F (4 pt)
- Todas las mujeres pueden utilizar DIU ()
 - Existe condón femenino ()
 - Todos los métodos anticonceptivos protegen ITS ()
 - El DIU previene el contagio de VIH ()
15. Relacione cada anticonceptivo con el método al cual pertenece: (3 pt)
- Método de barrera () Anticonceptivo oral
 - Método hormonal () Espermicidas
 - Método químico () Condón

**PUNTAJE DE LA ENCUESTA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

PREGUNTA	RESPUESTA	PUNTAJE
1	c	1
2	b	1
3	b	1
4	c	1
5	a	1
6	b	1
7	a	1
8	a	1
9	b	1
10	a	1
11	b	1
12	a	1
13	b	1
14 a	f	1
14 b	v	1
14 c	f	1
14 d	f	1
15 a	b	1
15 b	c	1
15 c	a	1

Anexos B. Escala de Valoración

ESCALA DE VALORACIÓN DE LA ACTITUD HACIA EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Autores: Dávalos, Ríos y Ruiz (2015)
Modificado por: Marquina y Méndez (2018)

I.- **Instrucciones:** Estimado estudiante a continuación encontrarás una serie de proposiciones, de los cuales tendrás que responder con toda sinceridad. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre. Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración.

Tiene tres opciones de respuesta. Colocará un aspa (X) debajo de la columna:

- (A) solo si estás de acuerdo con la frase
- (I) solo si estas indeciso
- (D) sólo si está en desacuerdo.

II. Datos generales:

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

I. Valoración de actitudes hacia los métodos anticonceptivos

Nº	ITEM	ACUERDO	INDECISO	DESACUERDO
1.	El uso de métodos anticonceptivos promueve la infidelidad en la pareja.			
2.	Al iniciar las relaciones sexuales, solo la mujer debe usar métodos anticonceptivos			
3.	Los métodos anticonceptivos deben ser usados solo por los adultos.			
4.	Usar métodos anticonceptivos da seguridad en las relaciones sexuales con la pareja.			
5.	Es un pecado la utilización de los métodos anticonceptivos.			
6.	Te sentirías ofendido(a) si tu pareja te pide utilizar métodos anticonceptivos.			
7.	Si es por mi bien, uso métodos anticonceptivos.			
8.	Los adolescentes no deberían utilizar métodos anticonceptivos.			
9.	Da vergüenza comprar métodos anticonceptivos.			
10	No se debe utilizar los métodos anticonceptivos porque provocan aumento de peso.			
11	Los métodos anticonceptivos son fáciles de usar.			
12	La pareja debe utilizar solo métodos anticonceptivos más conocidos.			
13	Utilizaría Ud. Algún método anticonceptivo.			
14	Si fuera necesario apoyarías a tu amigo(a) para que emplee algún método anticonceptivo.			
15	En el futuro, pensar que mi pareja emplea métodos anticonceptivos me crearía desconfianza.			

ESCALA DE VALORACIÓN DE LA ACTITUD HACIA EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Nº	ITEM	ACUERDO	INDECISO	DESACUERDO
1.	El uso de métodos anticonceptivos promueve la infidelidad en la pareja.	1	2	3
2.	Al iniciar las relaciones sexuales, solo la mujer debe usar métodos anticonceptivos	1	2	3
3.	Los métodos anticonceptivos deben ser usados solo por los adultos.	1	2	3
4.	Usar métodos anticonceptivos da seguridad en las relaciones sexuales con la pareja.	3	2	1
5.	Es un pecado la utilización de los métodos anticonceptivos.	1	2	3
6.	Te sentirías ofendido(a) si tu pareja te pide utilizar métodos anticonceptivos.	1	2	3
7.	Si es por mi bien, uso métodos anticonceptivos.	3	2	1
8.	Los adolescentes no deberían utilizar métodos anticonceptivos.	1	2	3
9.	Da vergüenza comprar métodos anticonceptivos.	1	2	3
10	No se debe utilizar los métodos anticonceptivos porque provocan aumento de peso.	1	2	3
11	Los métodos anticonceptivos son fáciles de usar.	3	2	1
12	La pareja debe utilizar solo métodos anticonceptivos más conocidos.	1	2	3
13	Utilizaría Ud. Algún método anticonceptivo.	3	2	1
14	Si fuera necesario apoyaría a tu amigo(a) para que emplee algún método anticonceptivo.	3	2	1
15	En el futuro, pensar que mi pareja emplea métodos anticonceptivos me crearía desconfianza.	1	2	3

----- Forwarded message -----

From: **Noemi Mendez** <noemi.29.96.nm@gmail.com>

Date: Wed, Nov 9, 2022, 18:06

Subject: Re: Solicitud Formal de uso del Instrumento

To: JHONATAN FELIPE ARENAS SAENZ <u20192184236@usco.edu.co>

Buenas tardes, es un gusto que deseen utilizar nuestro instrumento. Si es necesario algun documento para confirmar el uso de nuestro instrumento favor de enviarnoslo para poder apoyarlos.

Anexos C. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

CRITERIOS	INDICADORES	A	B	C	Total	Proporción de Concordancia
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	0.80	0.80	0.80	2.40	0.80
2. OBJETIVO	Está expresado en capacidades observables.	0.84	0.80	0.80	2.44	0.81
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.80	0.90	0.85	2.55	0.85
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.80	0.80	0.85	2.45	0.82
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	0.85	0.90	0.95	2.70	0.90
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.80	0.85	0.80	2.45	0.82
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.90	0.80	0.75	2.45	0.82
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los índices e indicadores y las dimensiones.	0.81	0.83	0.80	2.44	0.81
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.90	0.83	0.90	2.63	0.88
TOTAL		7.50	7.51	7.50	22.51	7.50
Es válido si $P \geq 0.60$						0.83

CODIGO	JUECES O EXPERTOS
A	Lic. Kathia Aredo Hilario
B	Lic. Lucy Zarate Avalos
C	Lic. Sandra Castillo Loayza

Anexos D. Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN
INVESTIGACIONES

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.

INVESTIGADORES: Alix Yaneth Perdomo Romero, Jhonatan Felipe Arenas Sáenz, María del Pilar Bautista Pastrana, Laura Sofía Chacón Muñoz, Laura Daniela Peralta Garzón y Manuela Rivera Muriel.

LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL ESTUDIO: Facultad de Ingeniería. Universidad Surcolombiana (Neiva-Huila)

A usted se le está invitando cordialmente a participar en el presente estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con absoluta libertad de preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

Una vez haya comprendido el propósito del estudio y si usted desea participar, entonces se le solicitará que firme esta forma de consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. Objetivos del estudio:

Objetivo General: Describir los conocimientos y actitudes en la población estudiantil masculina de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana Sede Neiva sobre los métodos anticonceptivos.

Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los participantes
- Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en la población masculina de los programas de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana
- Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en la población masculina de los programas de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Surcolombiana

2. **Justificación del estudio:** La presente investigación se realiza con el fin de conocer y determinar las actitudes de la población estudiantil masculina de la Universidad Surcolombiana sobre los métodos anticonceptivos; todo esto se hace con el propósito de fomentar el interés y participación en el proceso de anticoncepción.

3. **Beneficios del estudio:** Se generarán beneficios para la población estudiantil masculina que se encuentra en etapa fértil, para crear conciencia

sobre el nivel de conocimientos que manejan acerca de la planificación y métodos anticonceptivos para determinar y crear estrategias que promuevan el conocimiento para que de esta manera, puedan ejercer su derecho de sexualidad y reproducción de forma segura y confiable, consiguiendo así, que el hombre se involucre en las decisiones de anticoncepción concertadas en pareja.

4. Procedimientos del estudio: Encuesta de diligenciamiento de datos. Consta tres subdimensiones, la primera enfocada en aspectos sociodemográficos, los siguientes dos instrumentos constan de 30 preguntas en total, donde se medirán el conocimiento y la actitud frente a métodos anticonceptivos.

5. Riesgos asociados al estudio: Esta es una investigación sin riesgo puesto que no se realiza ninguna intervención o modificación física o mental de los individuos que participan, ni se manipularán variables que pongan en riesgo la vida, la salud o integridad de las personas.

6. Aclaraciones: Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria. No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. En el caso de aceptar la invitación a participar en el estudio, usted puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando el investigador responsable no se lo solicite, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad.

Su participación en el estudio no le generará gastos, tampoco recibirá ningún tipo de compensación económica por ello.

En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable. La información obtenida en este estudio se mantendrá en estricta confidencialidad por el grupo de investigadores.

Los resultados del estudio se presentarán a la Universidad Surcolombiana, estudiantes y demás personas interesadas en el tema.

Los resultados serán socializados con los participantes, el decano de la Facultad de Ingeniería.

Si tiene alguna pregunta o si desea alguna aclaración por favor comunicarse, investigadores principales, Alix Yaneth Perdomo Romero, Jhonatan Felipe Arenas Sáenz, María del Pilar Bautista Pastrana, Laura Sofía Chacón Muñoz, Laura Daniela Peralta Garzón y Manuela Rivera Muriel, o también lo pueden hacer enviando un mensaje a cualquiera de los siguientes correos: alixyaneth.perdomo@usco.edu.co, u20192184236@usco.edu.co, u20192184365@usco.edu.co, u20192182601@usco.edu.co, u20192183872@usco.edu.co o u20192184214@usco.edu.co.

Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede si así lo desea, firmar el consentimiento informado que forma parte de este documento.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ identificado con C.C N° _____ de _____, he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido resueltas de manera satisfactoria por el investigador que me entrevistó.

He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, por lo tanto, deseo participar voluntariamente en el proyecto de investigación.

Firma de la persona que acepta participar en el estudio

CC. _____

Fecha de firma: (día / mes / año)

INVESTIGADORA PRINCIPAL:

Alix Yaneth Perdomo Romero

FIRMA:

C.C.: 36184052 de Neiva

TELÉFONO DE CONTACTO: 3002643363

TESTIGO 1

TESTIGO 2

Firma: _____
Nombre:
Cédula:
Fecha de firma (día / mes / año)

Firma:
Nombre:
Cédula:
Fecha de firma (día / mes / año)

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
DESISTIMIENTO INFORMADO PARA SU RETIRO VOLUNTARIO DEL
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: Conocimientos y actitudes que tiene la población estudiantil masculina de la Facultad de ingeniería de la Universidad Surcolombiana sobre los métodos anticonceptivos.

INVESTIGADORES: Alix Yaneth Perdomo Romero, Jhonatan Felipe Arenas Sáenz, María del Pilar Bautista Pastrana, Laura Sofía Chacón Muñoz, Laura Daniela Peralta Garzón y Manuela Rivera Muriel

LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL ESTUDIO: Universidad Surcolombiana sede Neiva, Huila.

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente el formato de desistimiento informado y diligencie todos los datos solicitados. Si tiene alguna pregunta o si desea alguna aclaración por favor comunicarse con Alix Perdomo, Jhonatan Felipe Arenas Sáenz, María del Pilar Bautista Pastrana, Laura Sofía Chacón Muñoz, Laura Daniela Peralta Garzón y Manuela Rivera Muriel, o también lo pueden hacer enviando un mensaje a cualquiera de los siguientes correos: alixyaneth.perdomo@usco.edu.co, u20192184236@usco.edu.co, u20192184365@usco.edu.co, u20192182601@usco.edu.co, u20192183872@usco.edu.co o u20192184214@usco.edu.co.

Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su desistimiento, puede si así lo desea, firmar el desistimiento informado que forma parte de este documento.

DESISTIMIENTO INFORMADO.

Yo, _____ identificado con C.C N° _____ de _____, _____ he participado voluntariamente en el estudio en mención hasta el día de hoy (día / mes / año), donde haciendo uso de mi derecho de retirarme voluntariamente en cualquier fase del desarrollo del estudio, sin que esto ocasione ningún tipo de represalia contra mí, decido a partir de este momento no participar más en esta investigación.

Como constancia del desistimiento en la participación de este estudio firman a continuación:

Nombre

Firma de la persona que desiste de su participación en el estudio

CC. _____

Fecha: (día / mes / año)

Jane Perdomo

Nombre: Alix Yaneth Perdomo Romero
CC.36184052
Fecha: (día / mes / año)

Nombre
Firma testigo N.1
C.C. No _____
Fecha: (día / mes / año)

Nombre
Firma testigo N.2
C.C. No _____
Fecha: (día / mes / año)

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo, Alix Yaneth Perdomo Romero, identificado con cédula de ciudadanía número 36184052 expedida en la ciudad de Neiva, como investigador principal; yo Laura Sofía Chacón Muñoz, identificado con cédula de ciudadanía número 1003893838 expedida en la ciudad de Neiva, yo Laura Daniela Peralta Garzón, identificado con cédula de ciudadanía número 1003864694 expedida en la ciudad de Neiva, yo María Del Pilar Bautista Pastrana, identificado con cédula de ciudadanía número 1079181765 expedida en la ciudad de Campoalegre, yo Manuela Rivera Muriel, identificado con cédula de ciudadanía número 1000272811 expedida en la ciudad de Pitalito y yo Jhonatan Felipe Arenas Sáenz, identificado con cédula de ciudadanía número 1003865632 expedida en la ciudad de Neiva como coinvestigadores del proyecto “Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios” que se realizará en la Universidad Surcolombiana Sede Neiva, nos comprometemos a:

1. Mantener total confidencialidad de todo tipo de información que sea revisada u obtenida sobre los participantes en el estudio a realizar.
2. Velar porque los coinvestigadores y demás colaboradores en esta investigación guarden total confidencialidad de todo tipo de información.
3. Mantener en reserva y no divulgar ningún dato personal en caso de necesidad de revisar algún documento.
4. Obtener los datos necesarios de acuerdo con las variables que se van a analizar en el trabajo.
5. Utilizar los datos recolectados solamente para el cumplimiento de los objetivos de esta investigación y no de otras subsiguientes.
6. Ser responsable y honesto en el manejo de la información y de todo documento que se revise y que esté bajo custodia de la USCO.
7. Continuar guardando la confidencialidad de los datos y respetando todos los puntos de este acuerdo aun después de terminado el proyecto de investigación.
8. Asumir la responsabilidad de los daños, prejuicios y demás consecuencias profesionales civiles y /o penales a que hubiere lugar en el caso de faltar a las normas éticas y legales vigentes para la realización de investigación con seres humanos.

Por medio del presente acepto y estoy de acuerdo con las condiciones y provisiones contenidas en este documento. En prueba de ello, se firma a los seis (6) días, del mes de diciembre del año dos mil veintidós (2022).

INVESTIGADOR PRINCIPAL

FIRMA: Alix Yaneth Perdomo Romero

C.C. 36184052

Teléfono: 3002643363

Email: alixyaneth.perdomo@usco.edu.co

Los coinvestigadores, identificados como aparece al pie de su firma, aceptan igualmente todos los puntos contenidos en este acuerdo.



COINVESTIGADOR 1

FIRMA: Laura Sofía Chacón Muñoz

C.C. 1003893838

Teléfono: 3156856220

Email: u20192182601@usco.edu.co



COINVESTIGADOR 2

FIRMA: Laura Daniela Peralta Garzón

C.C. 1003864694

Teléfono: 3214337971

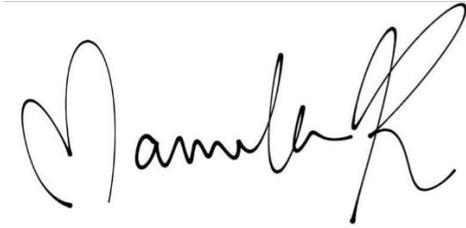
Email: u20192183072@usco.edu.co



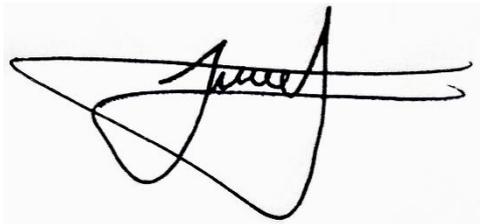
COINVESTIGADOR 3

FIRMA: María Del Pilar Bautista Pastrana

C.C. 1079181765
Teléfono: 3167659742
Email: u20192184365@usco.edu.co

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Manuela R', with a large, stylized initial 'M' on the left.

COINVESTIGADOR 4
FIRMA: Manuela Rivera Muriel
C.C.: 1000272811
Teléfono: 3184060088
Email: u20192184214@usco.edu.co

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jhonatan', with a large, stylized initial 'J' on the left.

COINVESTIGADOR 5
FIRMA: Jhonatan Felipe Arenas Sáenz
C.C. 1003865632
Teléfono: 3243053429
Email: jhonfeliasa803@gmail.com

Anexos G. No Conflicto De Intereses

DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo ALIX YANETH PERDOMO ROMERO, identificada con CC No. 36184052, actuando en nombre propio, y como investigador del proyecto “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”, aclaro:

Primera. Que a la fecha no existe ningún tipo de conflicto de interés personal, ni institucional que me impida llevar a cabo el proyecto de investigación arriba mencionado.

Segunda. Que ante a la existencia sobrevenida de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés para desempeñar el rol de investigador en el proyecto, lo manifestaré inmediata y formalmente a los miembros de este para que se dé por terminado mi rol, sin que se afecten acciones en curso que estén a mi cargo.

Tercera. Que ante la identificación de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés en relación con algún caso y/o proyecto específico, lo manifestaré inmediata y formalmente al director del Proyecto y al Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica, con la finalidad de que se tomen las medidas adecuadas para excluir mi participación en el respectivo caso y/o proyecto.

Cuarto. Que, ante la existencia de situaciones de conflicto de interés identificadas por el Comité, aceptaré las medidas que se tomen para excluir mi participación en algún caso y/o proyecto específico o para dar por terminado mi rol como miembro del proyecto de Investigación.

La presente declaración, se firma con pleno entendimiento de su contenido y alcance, a los 18 días del mes de febrero del 2022.

Firma:



Nombre: ALIX YANETH PERDOMO ROMERO

DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo LAURA SOFÍA CHACÓN MUÑOZ, identificada con CC No. 1003893838, actuando en nombre propio, y como investigador del proyecto “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”, aclaro:

Primera. Que a la fecha no existe ningún tipo de conflicto de interés personal, ni institucional que me impida llevar a cabo el proyecto de investigación arriba mencionado.

Segunda. Que ante a la existencia sobrevenida de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés para desempeñar el rol de investigador en el proyecto, lo manifestaré inmediata y formalmente a los miembros de este para que se dé por terminado mi rol, sin que se afecten acciones en curso que estén a mi cargo.

Tercera. Que ante la identificación de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés en relación con algún caso y/o proyecto específico, lo manifestaré inmediata y formalmente al director del Proyecto y al Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica, con la finalidad de que se tomen las medidas adecuadas para excluir mi participación en el respectivo caso y/o proyecto.

Cuarto. Que, ante la existencia de situaciones de conflicto de interés identificadas por el Comité, aceptaré las medidas que se tomen para excluir mi participación en algún caso y/o proyecto específico o para dar por terminado mi rol como miembro del proyecto de Investigación.

La presente declaración, se firma con pleno entendimiento de su contenido y alcance, a los 18 días del mes de febrero del 2022.

Firma:



Nombre: LAURA SOFÍA CHACÓN MUÑOZ

DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo LAURA DANIELA PERALTA GARZÓN, identificada con CC No. 1003864694, actuando en nombre propio, y como investigador del proyecto “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”, aclaro:

Primera. Que a la fecha no existe ningún tipo de conflicto de interés personal, ni institucional que me impida llevar a cabo el proyecto de investigación arriba mencionado.

Segunda. Que ante a la existencia sobrevenida de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés para desempeñar el rol de investigador en el proyecto, lo manifestaré inmediata y formalmente a los miembros de este para que se dé por terminado mi rol, sin que se afecten acciones en curso que estén a mi cargo.

Tercera. Que ante la identificación de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés en relación con algún caso y/o proyecto específico, lo manifestaré inmediata y formalmente al director del Proyecto y al Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica, con la finalidad de que se tomen las medidas adecuadas para excluir mi participación en el respectivo caso y/o proyecto.

Cuarto. Que, ante la existencia de situaciones de conflicto de interés identificadas por el Comité, aceptaré las medidas que se tomen para excluir mi participación en algún caso y/o proyecto específico o para dar por terminado mi rol como miembro del proyecto de Investigación.

La presente declaración, se firma con pleno entendimiento de su contenido y alcance, a los 18 días del mes de febrero del 2022.

Firma:



Nombre: LAURA DANIELA PERALTA GARZÓN

DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo MARÍA DEL PILAR BAUTISTA PASTRANA, identificada con CC No. 1079181765, actuando en nombre propio, y como investigador del proyecto “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”, aclaro:

Primera. Que a la fecha no existe ningún tipo de conflicto de interés personal, ni institucional que me impida llevar a cabo el proyecto de investigación arriba mencionado.

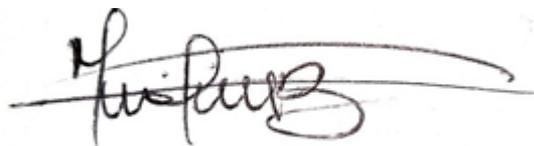
Segunda. Que ante a la existencia sobrevenida de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés para desempeñar el rol de investigador en el proyecto, lo manifestaré inmediata y formalmente a los miembros de este para que se dé por terminado mi rol, sin que se afecten acciones en curso que estén a mi cargo.

Tercera. Que ante la identificación de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés en relación con algún caso y/o proyecto específico, lo manifestaré inmediata y formalmente al director del Proyecto y al Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica, con la finalidad de que se tomen las medidas adecuadas para excluir mi participación en el respectivo caso y/o proyecto.

Cuarto. Que, ante la existencia de situaciones de conflicto de interés identificadas por el Comité, aceptaré las medidas que se tomen para excluir mi participación en algún caso y/o proyecto específico o para dar por terminado mi rol como miembro del proyecto de Investigación.

La presente declaración, se firma con pleno entendimiento de su contenido y alcance, a los 18 días del mes de febrero del 2022.

Firma:



Nombre: MARÍA DEL PILAR BAUTISTA PASTRANA

DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo MANUELA RIVERA MURIEL, identificada con CC No. 1000272811, actuando en nombre propio, y como investigador del proyecto “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”, aclaro:

Primera. Que a la fecha no existe ningún tipo de conflicto de interés personal, ni institucional que me impida llevar a cabo el proyecto de investigación arriba mencionado.

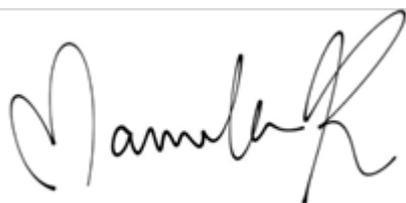
Segunda. Que ante a la existencia sobrevenida de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés para desempeñar el rol de investigador en el proyecto, lo manifestaré inmediata y formalmente a los miembros de este para que se dé por terminado mi rol, sin que se afecten acciones en curso que estén a mi cargo.

Tercera. Que ante la identificación de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés en relación con algún caso y/o proyecto específico, lo manifestaré inmediata y formalmente al director del Proyecto y al Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica, con la finalidad de que se tomen las medidas adecuadas para excluir mi participación en el respectivo caso y/o proyecto.

Cuarto. Que ante la existencia de situaciones de conflicto de interés identificadas por el Comité, aceptaré las medidas que se tomen para excluir mi participación en algún caso y/o proyecto específico o para dar por terminado mi rol como miembro del proyecto de Investigación.

La presente declaración, se firma con pleno entendimiento de su contenido y alcance, a los 18 días del mes de febrero del 2022.

Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Manuela R', written over a horizontal line.

Nombre: MANUELA RIVERA MURIEL

DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo JHONATAN FELIPE ARENAS SÁNEZ, identificada con CC No. 1003865632, actuando en nombre propio, y como investigador del proyecto “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”, aclaro:

Primera. Que a la fecha no existe ningún tipo de conflicto de interés personal, ni institucional que me impida llevar a cabo el proyecto de investigación arriba mencionado.

Segunda. Que ante a la existencia sobrevenida de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés para desempeñar el rol de investigador en el proyecto, lo manifestaré inmediata y formalmente a los miembros de este para que se dé por terminado mi rol, sin que se afecten acciones en curso que estén a mi cargo.

Tercera. Que ante la identificación de situaciones que generen algún tipo de conflicto de interés en relación con algún caso y/o proyecto específico, lo manifestaré inmediata y formalmente al director del Proyecto y al Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica, con la finalidad de que se tomen las medidas adecuadas para excluir mi participación en el respectivo caso y/o proyecto.

Cuarto. Que, ante la existencia de situaciones de conflicto de interés identificadas por el Comité, aceptaré las medidas que se tomen para excluir mi participación en algún caso y/o proyecto específico o para dar por terminado mi rol como miembro del proyecto de Investigación.

La presente declaración, se firma con pleno entendimiento de su contenido y alcance, a los 18 días del mes de febrero del 2022.

Firma:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jhonatan', written over a light gray rectangular background.

Nombre: JHONATAN FELIPE ARENAS SÁENZ

INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Yo, ALIX YANETH PERDOMO ROMERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 36184052, como director del Proyecto de investigación “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”, con todo el equipo de trabajo que participará en el proyecto, como profesionales orientados a realizar la investigación científica con el debido rigor ético y metodológico, con integridad científica e intelectual, con valores comunes de rigor, honestidad y responsabilidad en la investigación, para realizar el proyecto con los más altos estándares de integridad, con conductas de investigación responsable, nos comprometemos a seguir las buenas prácticas en investigación, guiados por los principios de moralidad y ética:

Realizar la investigación siguiendo la integridad científica para aportar a la Comunidad en la solución de los problemas relevantes de la misma

La protección de los sujetos de la investigación

La manipulación de datos guardará la confidencialidad y la rigurosidad en la toma, manipulación y el manejo de pruebas clínicas

Los datos serán confiables, ceñidos a los hallazgos encontrados en el proyecto.

La manipulación y presentación de los datos científicos serán veraces y confiables

La correcta interpretación de estadísticas y de los resultados obtenidos con la investigación

Se evitará todo tipo de plagio, se realizarán las citas debidas

Las evidencias de los resultados obtenidos en la investigación, se guardarán bajo llave en archivo especial destinado para este fin en lugar seguro durante cinco años después de terminada la investigación. Lo guardará el Director de la investigación, garantizando la confidencialidad de los datos de cada persona.

Se guardará la Ética en toda publicación científica que se realice sobre la investigación realizada

En constancia, se firma en: Neiva el día 18 de marzo

Del año 2022

A continuación, firman el Investigador principal y coinvestigadores



INVESTIGADOR PRINCIPAL

FIRMA: Alix Yaneth Perdomo Romero

C.C. 36184052

Teléfono: 3002643363

Email: alixyaneth.perdomo@usco.edu.co



COINVESTIGADOR 1

FIRMA: Laura Sofía Chacón Muñoz

C.C. 1003893838

Teléfono: 3156856220

Email: u20192182601@usco.edu.co



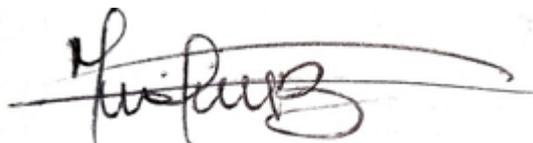
COINVESTIGADOR 2

FIRMA: Laura Daniela Peralta Garzón

C.C. 1003864694

Teléfono: 3214337971

Email: u20192183072@usco.edu.co



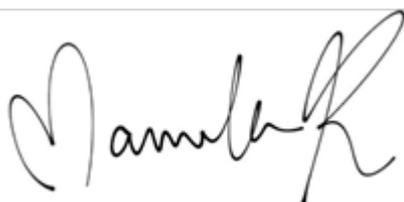
COINVESTIGADOR 3

FIRMA: María Del Pilar Bautista Pastrana

C.C. 1079181765

Teléfono: 3167659742

Email: u20192184365@usco.edu.co



COINVESTIGADOR 4

FIRMA: Manuela Rivera Muriel

C.C.: 1000272811

Teléfono: 3184060088
Email: u20192184214@usco.edu.co

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jhonatan', with a large, stylized flourish extending to the left and bottom.

COINVESTIGADOR 5
FIRMA: Jhonatan Felipe Arenas Sáenz
C.C. 1003865632
Teléfono: 3243053429
Email: jhonfeliasa803@gmail.com