



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**Tesis**

“Conocimiento de Sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022”

**Para optar el Título Profesional de**

Químico Farmacéutico

**Presentado por**

**Autora:** Br. Porras Llashag, Rosmery Nelly

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8759-0864>

**Autora:** Br. Rincon Estofanero, Belen Marie

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-5021-7871>

**Asesor:** Mg. Segura Vílchez, Tito Magno

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-9402-5430>

**Línea de Investigación**

Salud y Bienestar

**Lima, Perú**

**2022**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo: Rosmery Nelly Porras Llashag de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimiento de Sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022”** Asesorado por el docente: Mg. Segura Vílchez, Tito Magno DNI 09751676, ORCID: 0000-0002-9402-5430 tiene un índice de similitud (IS) 15% con código verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Rosmery Nelly Porras Llashag  
 DNI: 41849734



.....  
 Segura Vílchez, Tito Magno  
 DNI: 09751676

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo: Belen Marie Rincon Estofanero egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimiento de Sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022”** Asesorado por el docente: Mg. Segura Vilchez, Tito Magno DNI 09751676, ORCID: 0000-0002-9402-5430 tiene un índice de similitud (IS) 15% con código verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Belen Marie Rincon Estofanero  
 DNI: 46766158



.....  
 Segura Vilchez, Tito Magno  
 DNI: 09751676

## **DEDICATORIA**

Dedico a Dios por fortalecer mi lucha día a día. A mis queridos padres, Emilia y Jacinto quienes me impulsaron y ayudaron a realizar mi sueño por su apoyo incondicional. A mis hijas Aranza y Alondra que son mis pilares fundamentales para seguir desarrollándome profesionalmente en mi vida y por último a Mauricio, mi compañero de vida, quien estuvo desde el inicio de esta travesía.

**Rosmery**

Dedico a Dios con mucho amor y gratitud por bendecirme y por guiar mi camino profesional. A mi madre Esperanza Estofanero, por inculcarme valores y por estar a mi lado apoyándome incondicionalmente, dándome palabras de aliento para desarrollarme profesionalmente. A mis hijos Fabrizio y Mateo que representan mi inspiración para concretar mis sueños. A mi esposo Marvin, por su motivación y por su amor. A mi familia, en especial a la memoria de mi primo Diego Armando Ibáñez.

**Belen**

### **AGRADECIMIENTO**

Al asesor Mg. Tito Magno Segura Vílchez por su orientación en el desarrollo del presente trabajo.

A todos los docentes, en especial al Dr. Nesquen José Tasayco Yataco por su dedicación y compromiso.

Agradecemos a Dios por acompañarnos en este largo trayecto, por ser nuestra luz en nuestros caminos y por darnos salud, conocimiento y firmeza para alcanzar nuestros objetivos.

**Los autores**

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
ÍNDICE GENERAL .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT .....	xii
INTRODUCCIÓN.....	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
<b>1.1. Planteamiento del problema .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2. Formulación del problema.....</b>	<b>4</b>
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos .....	4
<b>1.3. Objetivos de la investigación .....</b>	<b>5</b>
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
<b>1.4. Justificación de la investigación .....</b>	<b>6</b>
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6

1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Limitaciones de la investigación.....	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes de la investigación.....	8
2.2. Bases teóricas .....	13
2.3. Formulación de la hipótesis .....	20
2.3.1. Hipótesis general.....	20
2.3.2 Hipótesis específicas.....	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de investigación.....	22
3.2. Enfoque de investigación .....	22
3.4. Diseño de la investigación .....	23
3.5. Población, muestra y muestreo .....	23
3.6. Variables y operacionalización .....	25
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	27
3.7.3. Validación .....	28
3.7.4. Confiabilidad .....	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos .....	28

<b>3.9. Aspectos éticos .....</b>	<b>28</b>
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>30</b>
<b>4.1. Resultados .....</b>	<b>30</b>
<b>4.1.1. Análisis descriptivos de resultados .....</b>	<b>30</b>
<b>4.1.2. Prueba de hipótesis.....</b>	<b>38</b>
<b>4.1.3. Discusión de resultados .....</b>	<b>49</b>
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>52</b>
<b>5.1. Conclusiones .....</b>	<b>52</b>
<b>5.2. Recomendaciones.....</b>	<b>54</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>56</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>65</b>
<b>Anexo 1. Matriz de consistencia.....</b>	<b>65</b>
<b>Anexo 2. Instrumento .....</b>	<b>68</b>
<b>Anexo 3. Validez de instrumento.....</b>	<b>71</b>
<b>Anexo 4. Confiabilidad del instrumento.....</b>	<b>80</b>
<b>Anexo 5. Aprobación del Comité de ética.....</b>	<b>81</b>
<b>Anexo 6. Formato de consentimiento informado .....</b>	<b>82</b>
<b>Anexo 9. Testimonios fotográficos.....</b>	<b>86</b>
<b>Anexo 10. Informe del asesor de Turnitin .....</b>	<b>88</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> <i>Variables y operacionalización</i> .....	26
<b>Tabla 2.</b> <i>Características demográficas de varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022</i> .....	30
<b>Tabla 3.</b> <i>Frecuencia de automedicación en varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.</i> .....	32
<b>Tabla 4.</b> <i>Dificultad Fisiológica en varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022. Respuesta a los indicadores de la dimensión factor fisiológico.</i> .....	34
<b>Tabla 5.</b> <i>Conocimiento del sildenafil en consumidores atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.</i> .....	36
<b>Tabla 6.</b> <i>Respuestas a las preguntas de los indicadores de la variable conocimiento.</i> .....	37
<b>Tabla 7.</b> <i>Prueba de correlación conocimiento sobre sildenafil versus factores asociados.</i> .....	39
<b>Tabla 8.</b> <i>Prueba de independencia Chi cuadrado factores demográficos versus el conocimiento de Sildenafil</i> .....	41
<b>Tabla 9.</b> <i>Prueba de correlación factores de automedicación versus el conocimiento de Sildenafil.</i> .....	42
<b>Tabla 10.</b> <i>Prueba de correlación factores fisiológicos versus el conocimiento de Sildenafil</i> ...	44
<b>Tabla 11.</b> <i>Prueba de correlación conocimiento de los efectos Adversos versus factores asociados.</i> .....	45
<b>Tabla 12.</b> <i>Prueba de correlación conocimiento sobre la dosis de sildenafil versus factores asociados.</i> .....	46
<b>Tabla 13.</b> <i>Prueba de correlación sobre la sobre la frecuencia de administración versus factores asociados.</i> .....	48

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> <i>Características demográficas de varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.</i> .....	31
<b>Figura 2.</b> <i>Frecuencia de automedicación en varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.</i> .....	33
<b>Figura 3.</b> <i>Dificultad Fisiológica en varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022. Respuesta a los indicadores de la dimensión factor fisiológico.</i> .....	35
<b>Figura 4.</b> <i>Conocimiento del sildenafil en consumidores atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.</i> .....	36

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo establecer la relación entre el conocimiento de Sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022. El estudio fue hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo tipo básica, diseño no experimental transversal y correlacional. La población fue de 300 varones, el cuestionario contenía 23 preguntas divididas en 2 partes: la primera parte los factores asociados a su consumo conformada por 3 dimensiones con 14 preguntas, utilizando la escala de Likert y la segunda parte conocimiento de sildenafil con 9 preguntas cerradas de respuesta SI y NO referente a efecto adverso, dosis y frecuencia de administración. Los resultados reportan que solo el 4,1% de los usuarios presentaron un alto conocimiento, el 47,3% presentó un conocimiento medio y el 48,5% presentó un nivel bajo de conocimiento. Asimismo, se encontró en la dimensión factor de automedicación que el 33,1% de usuarios algunas veces se deja influenciar por medios de comunicación, internet o redes sociales. Concluyendo que el nivel de conocimiento está relacionado con la ocupación del consumidor de manera significativa ( $p$  valor = 0,004), así mismo se observa una correlación inversa del conocimiento del sildenafil con el Factor de automedicación, es decir un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución del conocimiento ( $Rho = -0,978$ ).

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, Sildenafil, Disfunción eréctil.

## ABSTRACT

The objective of this study was to establish the relationship between knowledge of Sildenafil and the factors associated with its consumption in men between 20 and 70 years old, who go to the Mi Perú pharmacy, Ventanilla - 2022. The study was hypothetical-deductive, quantitative approach basic type, non-experimental cross-sectional and correlational design. The population was 300 men, the questionnaire contained 23 questions divided into 2 parts: the first part, the factors associated with its consumption, made up of 3 dimensions with 14 questions, using the Likert scale, and the second part, knowledge of sildenafil with 9 closed questions. YES and NO response regarding adverse effect, dose and frequency of administration. The results report that only 4.1% of users presented high knowledge, 47.3% presented medium knowledge and 48.5% presented a low level of knowledge. Likewise, it was found in the self-medication factor dimension that 33.1% of users sometimes allow themselves to be influenced by the media, the Internet or social networks. Concluding that the level of knowledge is significantly related to the consumer's occupation ( p value = 0.004), likewise an inverse correlation of knowledge of sildenafil with the Self-medication Factor is observed, that is, an increase in the frequency of self-medication is related to a decrease in knowledge (Rho=-0.978).

**Keywords:** Knowledge level, Sildenafil, Erectile dysfunction.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el consumo de sildenafil se da con la intención de demostrar el desempeño sexual, debido a la respuesta de efectividad inmediata que brinda en los varones. Como resultado, la búsqueda incontrolada por el sildenafil ha ido en aumento, principalmente en una determinada porción de la población masculina, por la falta de información y la facilidad para obtenerla. (1)

El problema ante la respuesta sexual manifiesta una preocupación e inseguridad en muchos varones ya que lo padecen con sus parejas, la disfunción eréctil involucra de una manera muy significativa el desempeño sexual en el hombre, esto con lleva a situaciones personales difíciles y una baja autoestima, esto se da por la incapacidad de conseguir una erección del pene y poder logra una penetración vaginal, es considerado uno de los problemas más frecuente en el hombre. (2)

El estudio de la tesis consta de 5 secciones. La sección I describe la situación del problema sobre el Conocimiento de sildenafil y factores asociados a su consumo fundamentado en estudios previos. La sección II se describe al marco teórico, investigaciones nacionales e internacionales, adjuntando bases teóricas respecto al tema investigado. Sección III desarrollamos metodología, que consiste en el enfoque de la investigación, de la población, de la muestra, explicación de sus variables y operacionalización, validación, confiabilidad y plan de análisis de datos. La sección IV se basa en la discusión de los resultados, tablas y figuras, también, se realiza la prueba de hipótesis general y específica. La sección V señala las conclusiones y recomendaciones finalizando con las bibliografías.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La salud sexual determina el aspecto físico, emocional, de tranquilidad mental y social la cual se necesita intervenir en aspectos médicos y de política gubernamental; este concepto es utilizado por la OMS (Organización Mundial de la Salud) (3).

La disfunción eréctil es la incapacidad en durabilidad y firmeza en un intervalo de tiempo, considerada una enfermedad que al tratarse puede tener resultado positivos (4).

El Sildenafil es un medicamento, certificada por la Administración de Drogas y Alimentos desde marzo de 1998, es el primer medicamento de consumo oral para disfunción eréctil (5). Se anunció por parte del Centro de Farmacovigilancia del Perú que a nivel nacional se identificó, 24 de un universo de 55 casos que generaron reacciones contrarias al sildenafil, esta información es hasta la fecha (4).

En Perú Lima, se encontró que, al analizar el nivel de conocimiento e interacción del adulto promedio sobre el sildenafil, obtuvieron un estándar del 61% y desconocimiento del 64% (6).

Los factores que incrementan el riesgo de consumir sildenafil en universitarios de Colombia son: satisfacer a la compañera sexual, inicio de actividad sexuales a temprana edad y la presencia de falta de erección (7), (8).

En México, los hombres heterosexuales entre 18 y 50 años, se identificó que usaban con mayor rotación inhibidores de fosfodiesterasa-5 (Sildenafil) para aumentar su autoestima en las relaciones sexuales, erecciones duraderas (Villeda-Sand0val, 2012) (9).

El riesgo de consumir Inhibidores Selectivos de la Fosfodiesterasa Tipo 5 en jóvenes de colegios públicos de León en Nicaragua aumenta en adolescentes que comenzaron con la actividad sexual más joven, el tener varias parejas sexuales y padecer algún grado de malestar psicológico (10).

En Perú, Pichanaqui, los factores sobre consumo de Citrato de sildenafil en jóvenes del grupo etario en el intervalo de 23 y 24 años, cuyo origen de adquisición fue la ciudad, los heterosexuales son los que adquieren y las razones de consumo fue aumentar la duración de la actividad sexual y se compró en una Farmacia/botica (11).

De acuerdo con la Legislación General de Salud N° 26846 en el art. 26°, solamente los médicos tienen la autorización para recetar medicamentos. Por otro lado, los cirujanos – dentistas y las obstetras también pueden realizar recetas médicas. En el art. 33° se establece que la responsabilidad de dispensar medicamentos, así como de proporcionar información y orientación al usuario, recae en el químico-farmacéutico (46), sin embargo, esto no se cumple.

De acuerdo con una evaluación previa realizada mediante una entrevista a la Sra. Teodocia Chuchon Gómez – Representante Legal de la Botica Mi Perú, manifestó lo siguiente (Anexo 7):

La Botica Mi Perú del Distrito de Ventanilla se encuentra al frente de un mercado, cerca de un paradero de mototaxis y cerca de discotecas, esto permite la gran afluencia de usuarios varones. La Botica Mi Perú es consciente de esta situación, en la que es evidente que hombres de diversas edades visitan regularmente el establecimiento para adquirir el medicamento sildenafil sin una

receta médica y de forma cotidiana, los mismos que realizan esta compra lo hacen por recomendación de un familiar y/o amigo, ignorando los efectos adversos que conlleva a su salud. Por ende, es importante evitar la cultura del uso indebido de Sildenafil, teniendo en claro que la automedicación de este medicamento podría generar riesgos de su uso en la población masculina.

Las observaciones recopiladas han permitido comprender que la automedicación es un hábito común en las farmacias y boticas locales. Este hallazgo brinda una sólida razón para impulsar una investigación centrada en el conocimiento de sildenafil y los factores que intervienen en su consumo de este medicamento, en particular de los varones que asisten a la Botica Mi Perú, el objetivo es obtener una perspectiva más completa de la información con el propósito de modificar la actitud, ya que la automedicación, en numerosas ocasiones, conlleva a complicaciones en la salud de las personas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

a. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores demográficos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022?

b. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores de automedicación en varones de 20 a 70 años que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022?

c. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022?

d. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento sobre los efectos adversos de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022?

e. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento sobre la dosis de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022?

f. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento sobre la Frecuencia de administración de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022?

### **1.3.Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Establecer la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores demográficos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.
- b. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores de automedicación en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.
- c. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.
- d. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento sobre los efectos adversos de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.
- e. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento sobre la dosis de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

- f. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento sobre la Frecuencia de administración de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

La tesis de estudio actualizo y profundizó con gran importancia en el beneficio de la salud por medio del consumo adecuado de este fármaco con el fin de que los profesionales encargados puedan orientar al paciente de manera satisfactoria.

##### **1.4.2. Metodológica**

Este estudio es importante porque aportó conocimiento e investigación profesional y laboral, en la cual se propuso un instrumento validado y confiable, que resultará útil para investigaciones de naturaleza semejantes.

##### **1.4.3. Práctica**

Es importante realizar este trabajo de investigación porque brindó resultados e información actualizada pertinente sobre el nivel de conocimiento de Sildenafil; Puede servir de sustento para realizar estudios aplicados o de intervención. Se pueden beneficiar los varones que sufren de disfunción eréctil, contribuyendo de esta manera al uso racional del medicamento.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

Se estableció frente a limitaciones en el transcurso de recolección de datos, como el acercamiento hacia los varones de 20 a 70 años que asisten a la botica Mi Perú, Ventanilla. Debido a que tenían un cierto grado de desconfianza e inseguridad. Por ello se dio el tiempo necesario y la comodidad para que puedan realizar la encuesta, asimismo se respetó los protocolos de seguridad frente a la COVID – 19 para ofrecer una mejor confianza hacia los encuestados.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1 Nacionales

**Zanabria et al. (2021)** El objetivo de su tesis fue “*Determinar los factores asociados y reacciones adversas en el consumo de Citrato de sildenafil en población juvenil de Pichanaqui sin receta médica*”. Método, fue descriptivo, tipo básico, diseño no experimental, transversal. La población tuvo 1495 adolescentes, con muestra entre los 15 y 24 años, número total de cuestionarios 361. Resultados, Se encontraron entre 23-24 años, la zona fue urbano, fueron heterosexuales y se administraron Sildenafil para mejorar el rendimiento sexual. En el uso, fue recomendado por un amigo y la adquisición fue en una Farmacia/botica. Las reacciones adversas, el 40.7 % presentaron dolor de cabeza, rubor cutáneo con 18.6 %, erección prolongada y dolorosa con 17.7%, un 11.4 % presentó visión borrosa, la frecuencia de sildenafil fue una vez por semana 41.8 % y sobre el consumo fue 2 veces por semana en un 17.7 % (64) y la concentración fue de 100 mg (12).

**Tupiño (7)** Al desarrollar su trabajo de tesis, tuvo como objetivo “*Determinar el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa - 2021*”. Método, prospectivo, transversal, observacional y no experimental descriptivo. Participaron adultos que asistían a la Botica Santa María, la muestra

fueron 100 varones, se utilizaron 2 cuestionarios. Resultados y Conclusión, el conocimiento es medio (61 %) % y la actitud es no adecuada (64%).

**Escobedo (13)** Se realizó una investigación cuyo objetivo fue “*Determinar la prevalencia del uso de sildenafil en hombres de 15 a 75 años en Boticas Pacífico - Trujillo, Octubre – diciembre 2021*”. Método, el estudio descriptivo con corte transversal, de diseño cuantitativo y no experimental. La muestra comprendía 212 usuarios masculinos entre 15 a 75 años, se usó un cuestionario de 15 ítems en relación sobre el uso del sildenafil. Resultados, El 27% de los usuarios usan sildenafil, la dosis más administrada fue de 100 mg que equivale a un 61%. Conclusión, El medio de comunicación para su compra fue el internet con un 74% y los usuarios que se administran sildenafil tienen entre 31 a 46 años con un 27%.

**Chipana et al. (2020)** El propósito de la investigación fue “*Determinar las Características del uso de potenciadores sexuales en estudiantes del VII – X semestre de Ingeniería Civil, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca, agosto – diciembre 2020*”. El estudio fue descriptivo, con corte transversal y no experimental, participaron 150 alumnos que se encontraban el VII al X ciclo, el cuestionario utilizó la escala de Likert. Resultados y las conclusiones, referente a aspectos culturales, el 36% de los alumnos usan los potenciadores sexuales de forma recurrente, un 56.67% no lo han probado, en lo que respecta a la dimensión de automedicación el 54% mencionaron no haber consumido el medicamento por deseo propio, un 59.33% manifestaron que jamás consumieron influenciados por algún amigo; por ende, el 60% y 76% declararon que jamás utilizaron potenciadores sexuales por redes sociales o comerciales televisivos, un 57.33% que compraron potenciadores sexuales y no preguntaron al recibir el producto y un 42% tampoco consultan al vendedor de farmacia, el 84.67% jamás compran el fármaco con receta médica. Sobre las características del fármaco, el 26.67% piensan que puede ocasionar dificultades futuras al

consumir del medicamento sin asesoría médica o recomendación externas, el 91.33% jamás compran potenciadores sexuales juntamente con otro producto. Referente a los potenciadores sexuales, el 62.67% jamás toma sildenafil de 50 mg, pocas veces con el 20.67%; se administran sildenafil de 100 mg (14).

**Velarde (15)** Al desarrollar su estudio, el objetivo fue *“Determinar la frecuencia y los factores asociados del uso recreativo de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 en universitarios de la ciudad de Tacna - 2020”*. Fue observacional, analítico y transversal, mediante una herramienta de levantamiento de datos aprobados. Resultados, Se validó que el 15.89% contaban con inhibidores de fosfodiesterasa 5; el 91.72% era soltero, y el 70.41% presentaba estudios básicos completados y el 27% eran de la facultad de ciencias de la salud. El 16.41% se administraron sólo Sildenafil. El 95,83% no padece de disfunción eréctil y el 4,17% padece disfunción ligera. Conclusión, El consumo de inhibidores de fosfodiesterasa 5 de manera recreativa se observa en los estudiantes de la Universidad de la ciudad de Tacna por curiosidad y para satisfacer a la pareja sexual.

**Quispe et al. (2019)** Elaboraron la tesis cuyo objetivo fue *“Evaluar la prevalencia del consumo y el Nivel de conocimiento sobre los riesgos que produce el Sildenafil en estudiantes de algunas Universidades de Huancayo”*. Su metodología fue de enfoque descriptivo, prospectivo y transversal, nivel básico. Resultados, el porcentaje mayor de consumo de Sildenafil fue entre el I y II ciclo, entre 18 a 20 años, en la facultad de estomatología, conseguido por los mismos usuarios, la frecuencia de administración fue jamás o sólo una vez lo probaron, siendo de 50 miligramos. Conclusión, la incidencia de consumo del Sildenafil fue mayor al 50 % en alumnos de algunas universidades y fue conocimiento medio referente a riesgos que produce este fármaco (16).

### 2.1.2 Internacionales

**Vargas et al. (2021)** A través de su investigación tienen como objetivo “*Determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de sildenafil en estudiantes universitarios*”. Su metodología fue realizar un estudio observacional analítico, en estudiantes universitarios del municipio de Tunja. Resultados, total fueron 322 personas, el 19.5% ha usado el sildenafil en un momento de su vida, 41.94% solo una vez, el 22,5 % solo una vez al año, el 19.35% usa constantemente, el 16.13% lo usa una vez al mes. Conclusión, Predominación consumo de sildenafil fue de 19.25%, el consumo de sildenafil se incrementó en base a los siguientes factores: pareja con estabilidad, vida sexual activa, apertura relación sexual adolescente y tendencia a la de disfunción eréctil, sin embargo, donde se redujo el consumo se debió a la clase socioeconómico, desconocimiento sobre el sildenafil. Es fundamental que esta población de estudiantes reciba asesoría de este medicamento por personal de la salud que ayuden a conocer contraindicaciones, reacciones adversas y efectividad de este medicamento, y evitar llegar a riesgos que dañen su salud (8).

**Calderon et al. (2021)** El trabajo de investigación fue “*Analizar los significantes de la virilidad y la relación de éstos con la aceptación de la disfunción sexual, en hombres latinoamericanos*”. Su metodología fue mixta con peso en la cualitativa. En lo cuantitativo se utilizó un cuestionario enfocado en el lugar social de los encuestados. Población de la investigación 200 usuarios sexo masculino, se realizó una revisión temática de 66 investigaciones de países de América Latina, identificando así 4 micros virilidades. Resultados, El 50% de los usuarios tuvo su primer encuentro con una trabajadora sexual, el otro 50% con una persona mayor, novia o relación casual. Se definió que la pornografía es un elemento prioritario para el hombre, ya que lo ayuda a

disipar dudas a nivel educativa, informativa, comparativa, ejemplificativa y excitativa. Conclusión, los amigos son los que influyen en la enseñanza sobre la sexualidad y la virilidad simbólica (17).

**Neves (18)** Su estudio tuvo como objetivo “*Evaluar la efectividad de un nuevo protocolo terapéutico para la disfunción eréctil que combina la TECAR Terapia y el tratamiento convencional farmacológico - 2018*”. Método, fue ensayo clínico al azar, de enfoque cuantitativo y diseño experimental. Muestra 20 participantes masculinos cuyas edades se encuentran entre 25 y 55 años, con actividad sexual constante y con un diagnóstico médico de disfunción eréctil. Los colaboradores serán agrupados al azar en 2 grupos. El grupo control recibe el método convencional y el grupo en experimentación recibirá procedimiento convencional añadiendo 2 sesiones por semana de TECAR Terapia. Resultados y Conclusión, los datos obtenidos ayudaran a nuevos estudios referente a la Terapia TECAR para otras disfunciones sexuales masculinas (eyaculación precoz) o femeninas (vaginismo).

**Espitia (19)** El propósito de su estudio tuvo como fin “*Conocer la prevalencia de disfunción eréctil en hombres del Quindío y sus factores asociados con su consumo - 2017*”. Método; descriptivo y transversal en varones de 18 a 87 años, en la clínica Sagrada Familia de Armenia, periodo de enero 2010 a diciembre 2016. Resultados, de un total de 1,902 varones, la prevalencia de disfunción eréctil llegó a un 47.63%, y en edad productiva 39,1 %. Los mayores de 50 años (85,81 %) mantenían disfunción eréctil, la incidencia de esta enfermedad severa es mayor en los varones de 50 años (26,64 %). Conclusión, Cierta cantidad de hombres del Quindío reportan una disminución de puntaje referente al Índice Internacional de la Función Eréctil abreviado, compatible con la disfunción eréctil.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento**

Las capacidades más relevantes del ser humano de poder identificar, observar, analizar y entender la naturaleza de las cosas que nos rodean, son referidos a la comprensión teórico o práctico de un tema (20). El conocimiento es adquirido desde la infancia, como destrezas, habilidades, con la capacidad para resolver problemas, tiene origen en la percepción sensorial, luego llega el entendimiento, adquiere información y finalmente concluye en la razón e información (21).

#### **2.2.1.1. Clasificación de conocimiento:**

##### **Conocimiento vulgar o empírico:**

Este se adquiere por la percepción de los sentidos. (22) Este se logra en forma natural por experiencia directa, a través de la percepción u observación, añadiendo el componente de repetición, lo cual conlleva en una experiencia. (23)

##### **Conocimiento científico:**

Este nivel se basa en proporcionar respuestas investigativas, se basa en comprobación sistemática de distintos fenómenos (23).

##### **Conocimiento Fisiológico:**

Se basa en análisis y síntesis del conocimiento. Se basa en un análisis crítico, analítico y metódico (23).

#### **2.2.1.2. Medición del conocimiento:**

Puede ser medido de forma cuantitativa por niveles que pueden ser alto, medio, bajo o según escalas numéricas y gráficas, también es cualitativa como correcto e incorrecto y completo e incompleto. (24).

## **2.2.2. Factores de automedicación**

### **2.2.2.1. Automedicación:**

Según la OMS conceptualiza como “la selección y el uso de medicamentos, con finalidad de aliviar muchas molestias, tratar diferentes enfermedades o síntomas auto reconocidos.”, cabe mencionar cuando este acto es administrado de mal manera puede conllevar a un gran riesgo para la salud, donde puede presentar resistencia bacteriana, intoxicaciones, interacción medicamentosa, incremento de reacciones adversas, enmascaramiento de enfermedades que a su vez conlleva a retraso del diagnóstico y tratamiento (23), (25).

Diversas instituciones como El Invima y medios de comunicación han observado diversos casos donde los jóvenes están mezclando el sildenafil con bebidas azucaradas, indicando sobre el mal uso que se viene realizando de este medicamento, presentando intoxicaciones, indicando también que solo debe administrarse bajo receta médica, y que no tiene fines recreativos. Según comunicado la entidad reguladora de los medicamentos en Colombia, el mal uso de este se debe a retos virales que se encuentran circulando en las redes sociales, teniendo en cuenta que son adolescentes de edad escolar de nivel superior, donde la mayoría sabe utilizar un buscador de Google, encontrando información de este medicamento donde indica que le va ayudar a la persona a tener una erección (26).

### **2.2.2.2. Factores fisiológicos**

#### **✓ Disfunción eréctil**

Esta se considera como una imposibilidad permanente en los hombres de lograr mantener o conseguir una suficiente rigidez para una actividad sexual satisfactoria.<sup>25</sup> Afecta a

muchos hombres y esto incrementa con la edad, para considerar una alteración debe manifestarse de manera persistente (28).

### **Causas vasculares**

Disfunción eréctil vasculogénica, describe como una alteración fisiológica, deterioro del flujo sanguíneo y relajación del músculo liso, factores de riesgo como edad avanzada, consumo de tabaco, hipertensión arterial, diabetes mellitus, colesterol alto; estos factores están presentes en pacientes con disfunción eréctil, Se puede considerar como manifestación clínica de trastorno vascular (27).

### **Causas psicológicas**

Problemas psicológicos como; pacientes con depresión, estrés o ansiedad, problema en el entorno familiar, con su pareja, tabú social (27).

### **Causas neurológicas**

Problemas neurológicos se da cuando hay lesión en los nervios implicados, ocurre en pacientes que tiene lesión en médula espinal (28).

### **Causas hormonales**

Otro factor relacionado, niveles reducidos en testosterona (28).

### **Causas farmacológicas**

La incapacidad de erección puede ser a causa de efectos secundarios de medicamentos entre ellos contamos con los medicamentos que tratan la hipertensión arterial, la diabetes e insuficiencia cardiaca (28).

### ✓ **Erección**

La erección del pene resulta de la interacción de aspectos psicológicos, estado hormonal y estimulación sexual; por lo tanto, los impulsos nerviosos liberan los neurotransmisores del cuerpo cavernoso del pene, dando como resultado el relajamiento del músculo liso en las

arterias dando así un aumento en el flujo sanguíneo del pene, por ende, el aumento del tamaño del pene y la rigidez (29).

**Fases:**

Durante este desarrollo se reconocen 6 fases distintas.

**Flacidez**

El pene se encuentra en estado de reposo por lo tanto el flujo arterial es bajo (30).

**Latente**

Para llegar a la erección es importante un adecuado estímulo, sea visual, táctil o auditivo, así activara el proceso de erección, siendo adecuado al grado de estimulación (30).

**Tumescencia**

En esta fase la estimulación fue exitosa para poder activar el proceso de erección (28).

**Erección máxima**

En esta fase, el flujo establece la presión intracavernosa y acumulación de oxígeno incrementando el flujo sanguíneo que es excelente y el proceso de venoclusion se da de manera natural (30).

**Rigidez**

En esta fase con el proceso de venoclusion activada, el flujo sistólico disminuye, así mantiene su firmeza en su máxima rigidez (30).

**Detumescencia**

En esta última fase puede ser el resultado una liberación simpática en el proceso de la eyaculación, la erección empieza a caer, (40) la contracción del músculo liso trabecular regresa a aperturar los vasos, la sangre atrapada es expulsada y se presenta la flacidez (30).

### **2.2.3. Sildenafil:**

Es un medicamento que actúa mediante la inhibición de la fosfodiesterasa 5, indicando un gran potencial inhibidor y una excelente selectividad.(31) En un principio se estudió su aplicación para angina de pecho, dando como resultados negativos, pero los hombres que recibieron este compuesto, les provocaba un repentino efecto secundario, una erección y describen que su actividad sexual está mucho mejor.(33) El sildenafil es la sal citrato derivado de pirazolopirimidinona, estructuralmente relacionado con zaprinast, con actividad vasodilatador y antiinflamatoria potenciales (33).

Formula:  $C_{22}H_{30}N_6O_4S$  - Peso Molecular: 474,6 g/mol.

#### **2.2.3.1. Mecanismo de acción:**

En el presente, existen múltiples medicamentos de administración oral disponibles para tratar la disfunción eréctil, su resultado se origina debido al bloqueo específico del guanosín monofosfato cíclico (GMP-c) fosfodiesterasa-5 dependiente (PDE-5) en el músculo liso de los vasos sanguíneos. <sup>32</sup> El óxido nítrico (NO) tiene acción vasodilatadora, incrementa los niveles (GMP-c) por ende es mensajero clave en las células del músculo liso, por ende la responsabilidad de la degradación del GMPc es la Fosfodiesterasa tipo 5, es la diana farmacológica del Sildenafil (35).

#### **2.2.3.2. Dosis:**

Está indicado en la disfunción eréctil, mejora la erección con eficacia del 82% con dosis de 100 mg, la dosis puede ser entre 25 y 100 mg al día, la dosis recomendada es de 50 mg, luego se puede incrementar hasta llegar a 100 mg o descender a 25 mg, se debe administrar 1 hora antes de iniciar el acto sexual, previa estimulación sexual, no se recomienda el uso concomitante con bloqueantes (alfuzosina, tamsulosina, terazosina) ya que pueden producir hipotensión (36).

## **Insuficiencia Renal**

Los pacientes que padecen de insuficiencia renal entre sutil a mesurado las dosis recomendadas (aclaramiento de la creatina 30-80 ml/min). Se reduce el aclaramiento en pacientes que tienen insuficiencia renal grave < 30 ml por minuto, se considera una concentración de 25 mg, según eficacia y tolerancia se puede ir incrementando en una dosis de 50 mg a 100 mg (36).

### ✓ **Insuficiencia hepática**

Solamente si la terapia no es tolerada, se debe considerar el ajuste de dosis de 20 miligramos 2 veces/ día, mediante una evaluación clínica (37).

### **2.2.3.3. Farmacocinética del sildenafil**

#### ✓ **Absorción**

El sildenafil es administrado por vía oral, es absorbido inmediatamente, su biodisponibilidad absoluta es de 40 %, su concentración máxima alcanzada a los 30 – 120 minutos después de haberlo ingerirlo (38).

#### **Metabolismo**

El sildenafil se metaboliza por enzimas hepáticas P450 CYP3A4 y CYP2C9 (39).

#### **Tiempo de vida**

El sildenafil tiene una semivida de eliminación de unas 4 horas (40).

#### **Interacciones**

##### ✓ **Interacciones alimentarias**

El consumo de este medicamento tampoco se aconseja con comida alto en grasas ya que su absorción disminuye (41). No se recomienda el uso concomitante del sildenafil con

zum de pomelo, puede provocar incrementos de los niveles plasmáticos de sildenafil (36).

✓ Interacción- medicamento

La cimetidina y la eritromicina, inhibidores de CYP3A4, aumentan las concentraciones plasmáticas de sildenafil, los inhibidores de la proteasa de HIV también pueden alterar la actividad de la vía CYP3A4 y modificar el aclaramiento de sildenafil (36).

### **Excreción**

Hepáticas y su excreción ocurre por el hígado (intestinal) y a nivel renal (42).

### **Concentraciones plasmáticas**

Las concentraciones plasmáticas del sildenafil son mayor en pacientes de más de 65 años, (40%), en pacientes con cirrosis hepática (80%) (38).

#### **2.2.3.4. Reacciones adversas a medicamentos RAMs del sildenafil**

El consumo del sildenafil produce cefaleas, rubor facial, congestión nasal, diarrea, dispepsia y dolor de extremidades. Estas reacciones aumentan al administrarse junto con epoprostenol.<sup>43</sup>Estos medicamentos deben administrarse con precaución en pacientes que predispongan al priapismo (mieloma múltiple, leucemia) o en casos con alteraciones del pene o que reciban inhibidores de la CYP3A4 (macrólidos, antifúngicos, inhibidores de la proteasa, etc.) Cuando los inhibidores de la PDE-5 se asocian a bloqueantes alfa adrenérgicos puede producir hipotensión sintomática (44).

#### **2.2.3.5. Contraindicaciones del sildenafil**

Acorde con la respuesta de la vía óxido nítrico/guanosina monofosfato cíclica (GMPc), sildenafil ha evidenciado aumentar exponencialmente las consecuencias hipotensoras de los nitratos, determinando lo contraproducente de la administración de este fármaco con dadores de

óxido nítrico (tales como nitrito de amilo) o nitratos en sus diversas formas. Medicamentos utilizados para el tratamiento de disfunción eréctil, no deben usarse en hombres cuya actividad sexual debe reducirse (pacientes diagnosticados con un trastorno cardiovascular grave, como es la angina desigual o insuficiencia cardíaca grave) (44).

### **Efectos secundarios:**

El sildenafil puede alterar el flujo sanguíneo ocular y el volumen coroideo por su reacción sobre los músculos lisos vasculares (36).

## **2.3. Formulación de la hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Existe una relación significativa entre el conocimiento de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

a. Existe una relación significativa entre el conocimiento de sildenafil y los factores demográficos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

b. Existe una relación significativa entre el conocimiento de sildenafil y los factores de automedicación en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022

c. Existe una relación significativa entre el conocimiento de sildenafil y los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

d. Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre los efectos adversos de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

e. Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la dosis de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

f. Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la Frecuencia de administración de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

Hipotético y deductivo, para entender y determinar el Conocimiento de Sildenafil, va del contexto general hacia el contexto específico; se realizó la comprobación de hipótesis (44).

### **3.2. Enfoque de investigación**

Cuantitativo, porque utilizó la recolección y análisis de datos obtenidos del estudio “Conocimiento de Sildenafil y factores asociados a su consumo”, se realizó prueba de hipótesis, aplicando estadística (44).

### **3.3. Tipo de investigación**

Fue básico, el propósito fue entender hechos observables de la realidad referente al conocimiento de Sildenafil y factores asociados a su consumo en una población específica (45).

### **3.4. Diseño de la investigación**

No experimental, ya que se realizó sin manipulación intencional de las variables, así mismo fue descriptivo, consistió en la observación de fenómenos, situaciones y características de los elementos que están sujetos al estudio; correlacional porque se estableció la relación entre ellos ya que se recolectaron los datos según variable del estudio; asimismo fue transversal porque se ejecutó la recolección de datos por única vez en un sitio concreto, prospectivo porque la información se recolectó en el momento del estudio(45).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1. Población**

Conjunto de elementos o situaciones (finito o infinito), ya sean personas, objetos o eventos, que comparten características específicas y que son identificados en un área de enfoque para su estudio. La población estuvo conformada por 300 usuarios varones que consumen sildenafil y que son atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022 (45).

#### **a. Criterios de inclusión**

- Usuarios varones de 20 a 70 años de edad que consumen sildenafil y que son atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.
- Usuario que elige de forma voluntaria participar en la investigación.
- Usuario varón que firmó el consentimiento informado.

#### **b. Criterios de exclusión**

- Usuario varón que no acepta participar de la encuesta.

### 3.5.2. Muestra

Conjunto de personas extraídas de una población total ya sea debido al sistema con muestreo probabilístico o no. Con el objetivo de disminuir la extracción de la información se decidió trabajar con una muestra, esta estuvo conformada por 169 usuarios que acuden a la Botica Mi Perú. (45).

### 3.5.3. Muestreo

Conjunto de operaciones que se basa en estudiar las características de una población llamada muestra, el muestreo será de tipo no probabilístico ya que la elección de la muestra no se realizará al azar, así mismo fue por conveniencia porque la muestra debe de cumplir características preestablecidas según criterio de inclusión (45).

#### c. Cálculo de la muestra

Se determinó el tamaño de muestra mediante la siguiente formulación empleada para población finita:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

p q : (Varianza de la población) = 0,5

Z<sup>2</sup>: (Es el valor de confianza) = 1,96

e: (Error muestral) = 0,05

N: (Tamaño de la población) = 300

Reemplazando con la fórmula se obtuvo:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 300}{(0.05)^2 (300 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 169 usuarios varones

La muestra será 169 usuarios varones.

### 3.6. Variables y operacionalización

- **Variable 1:** Conocimiento de Sildenafil
- **Variable 2:** Factores asociados a su consumo

**Tabla 1.***Variables y operacionalización*

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Factores asociados a su consumo.	Ocurre cuando se produce el uso de múltiples medicamentos, ya sea por sugerencia de alguien o debido a una enfermedad no prescrita por un profesional de la salud (10).	Los factores asociados a su consumo se medirán de acuerdo a las características demográficas, de automedicación y fisiológicas de los varones que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla.	Factores Demográficos	Edad Estado civil Ocupación	Cuantitativa Ordinal  Cualitativa Nominal  Cualitativa Nominal	(1) 20 a 30 años (2) 31 a 41 años (3) 42 a 58 años (4) 59 a 70 años  (1) Soltero (2) Casado (3) Conviviente (4) Viudo  (1)Estudiante (2)Técnico (3)Jubilado (4)Profesional (5)Obrero (6)No trabaja
			Factores de automedicación	Influencia por medios de comunicación.	1= Nunca 2=Casi nunca	

				<p>Recomendación de Sildenafil fue por familiar o amigo.</p> <p>Recomendación de Sildenafil fue por personal técnico de la Farmacia / Botica.</p> <p>Influencia por la pareja sexual.</p> <p>Uso de Sildenafil por iniciativa propia.</p>		<p>3= Algunas veces</p> <p>4= Casi siempre</p> <p>5= Siempre</p>
			Factores Fisiológicos	<p>Función eréctil</p> <p>Capacidad de mantener la erección hasta concluir con la relación sexual.</p> <p>Eyacuación prematura</p> <p>Eyacuación retardada</p> <p>Iniciativa sexual</p> <p>Confianza para dialogar preferencias sexuales con la pareja.</p>		

Conocimiento de sildenafil.	El Sildenafil es un fármaco que actúa mediante la inhibición de la fosfodiesterasa 5, indicando gran potencial inhibidor y una excelente selectividad.(33)	El conocimiento de Sildenafil se medirá a través de las dimensiones; Efectos adversos, dosis y frecuencia de administración.	Efectos Adversos	Disfunción eréctil  Efectos adversos: dolor de cabeza, Flash cutáneo, taquicardia, trastornos gastrointestinales.  Riesgo de la medicación.  Patologías	Cuantitativa Ordinal	Conocimiento alto: 8-9 respuestas correctas  Conocimiento medio: 5-7 respuestas correctas  Conocimiento bajo: 0-4 respuestas correctas
			Dosis	Duración de efecto  Dosis máxima		
			Frecuencia de administración	Efectividad  Consumo de Sildenafil con bebidas alcohólicas.  Consumo diario de Sildenafil.		

### 3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

La técnica de encuesta de modo presencial, desarrollada por un cuestionario orientado hacia usuarios varones con la finalidad de obtener percepciones del uso o empleo del sildenafil.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento fue un cuestionario, La primera parte se recolectó datos sobre la variable 2 Factores asociados a su consumo, dentro de las cuales se encuentra el factor demográfico como edad, estado civil y ocupación; se encuentra también factor de automedicación que incluye 5 preguntas y el factor fisiológico que incluye 6 preguntas, ambos factores utilizaran la escala de Likert con opciones de responder Nunca, Casi nunca, Algunas veces, Casi siempre, Siempre.

La segunda parte se recolectó datos sobre la variable 1 Conocimiento de sildenafil, que empleó 9 preguntas cerradas con respuesta dicotómicas SI y NO referente a efecto adverso, dosis y frecuencia de administración. Cada pregunta se califica con un valor de 1, es decir, una respuesta correcta tiene puntaje uno y una respuesta incorrecta tiene puntaje cero. Los puntajes obtenidos se observan en la siguiente escala:

Escala de medición de variable conocimiento y sus dimensiones.

Variable/dimensión	# de ítem	Bajo	Medio	Alto
Reacción adversa	4	0-2	3	4
Dosis	2	0	1	2
Frecuencia de administración	3	0-1	2	3
Conocimiento del sildenafil	9	0-4	5-7	8-9

Fuente: Elaboración propia

### **3.7.3. Validación**

Se efectuó la validación del instrumento por tres juicios de expertos en el área. (Ver anexo 3).

### **3.7.4. Confiabilidad**

Fue evidenciado mediante la fase de prueba piloto de 20 usuarios, en la cual se aplicó la técnica estadística “Alfa de Cronbach”, se utilizó software de IBM SPSS Statistics v. 28, el valor obtenido fue 0,719 (ver anexo 4) lo cual indica que los datos obtenidos por el instrumento son 100% confiables.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Después de realizar la recolección de todos los datos de las encuestas, estos fueron contabilizados en una hoja de Excel, posteriormente se llevó a la versión estadística IBM SPSS v. 28; mediante el cual se realizó análisis descriptivo e inferencial. La estadística descriptiva consistió en representar mediante tablas de frecuencias simples y cruzadas las dimensiones y variables del estudio. La prueba de hipótesis de investigación se realizó utilizando prueba estadística Chi cuadrado y prueba de correlación no paramétrica Rho de Spearman. Todo a una significancia del 5%, asimismo la presentación de resultados fue editado con ayuda del programa Microsoft Word y Excel 2016.

### **3.9. Aspectos éticos**

- Justicia: Consistió en el trato equitativo a los que participaron en el trabajo de investigación, acudiendo los usuarios varones de 20 a 70 años de edad a la Botica Mi Perú - Ventanilla, para adquirir este medicamento Sildenafil sin prescripción médica, por lo tanto, se garantizó el respeto a la dignidad de la persona.
- Beneficencia: Se protegió la confidencialidad de los datos de los usuarios.

- No maleficencia: se tomó precaución para no perjudicar el bienestar mental, físico y social de los encuestados.
- Autonomía: Participaron los usuarios varones de forma libre y voluntaria.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Frecuencias / Tabla cruzada

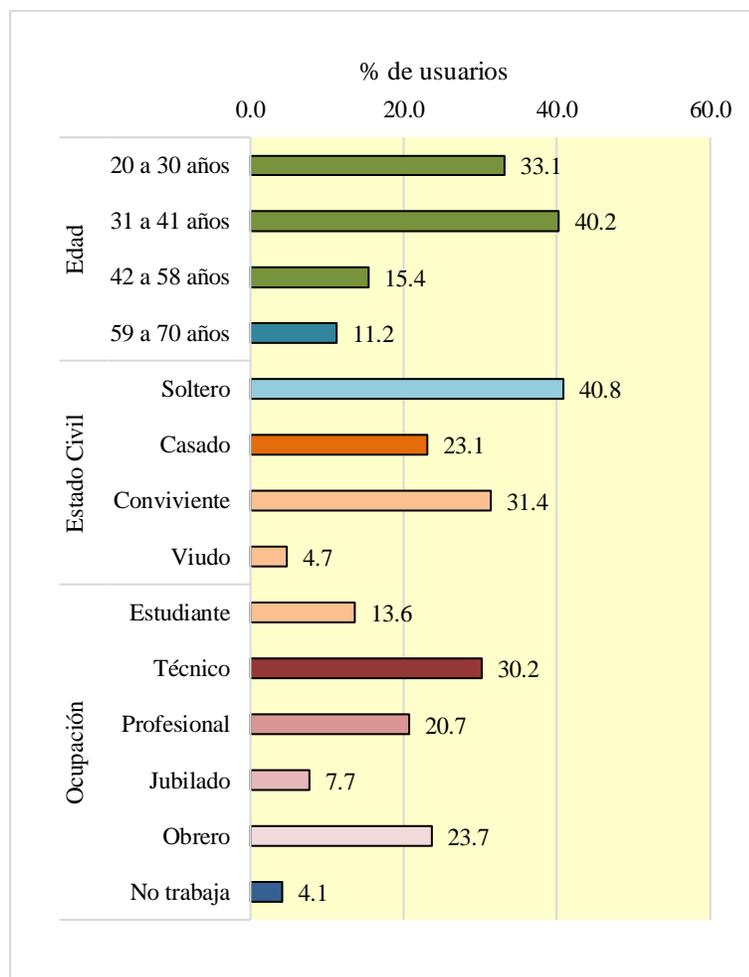
**Tabla 2.**

*Características demográficas de varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022*

	n	%	
Edad	20 a 30 años	56	33,1
	31 a 41 años	68	40,2
	42 a 58 años	26	15,4
	59 a 70 años	19	11,2
Estado Civil	Soltero	69	40,8
	Casado	39	23,1
	Conviviente	53	31,4
	Viudo	8	4,7
Ocupación	Estudiante	23	13,6
	Técnico	51	30,2
	Profesional	35	20,7
	Jubilado	13	7,7
	Obrero	40	23,7
	No trabaja	7	4,1
Total	169	100,0	

*Nota.* Resultados de encuestas

**Figura 1.** Características demográficas de varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.



*Nota.* Resultados de encuestas

### **Interpretación:**

Observamos en la tabla N°2 que durante el 2022, el grupo de edad más frecuente que consume sildenafil y atendido en la Botica Mi Perú de Ventanilla fueron varones de entre 31 a 41 años inclusive, siendo más frecuente los de estado civil soltero con un 40,8%; asimismo con respecto a la ocupación en su mayoría fueron técnicos con 30,2% seguido de obreros 23,7% y en tercer lugar profesionales con 20,7%; pueden observarse en la figura 1.

**Tabla 3.**

*Frecuencia de automedicación en varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.*

Nº	Factor de automedicación		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre	Total
P4	Influencia de consumo de sildenafil fue por medios de comunicación (Internet / redes sociales)	n	13	18	56	39	43	169
		%	7,7	10,7	33,1	23,1	25,4	100,00
P5	Sildenafil fue recomendado por un familiar y/o amigo	n	14	22	54	46	33	169
		%	8,3	13,0	32,0	27,2	19,5	100,00
P6	Recomendación de sildenafil fue por personal técnico de la Farmacia / Botica	n	12	20	59	46	32	169
		%	7,1	11,8	34,9	27,2	18,9	100,00
P7	Influencia de consumo de sildenafil fue por la pareja sexual	n	25	4	62	41	37	169
		%	14,8	2,4	36,7	24,3	21,9	100,00
P8	Uso de Sildenafil fue consumida por iniciativa propia	n	6	6	58	46	53	169
		%	3,6	3,6	34,3	27,2	31,4	100,00

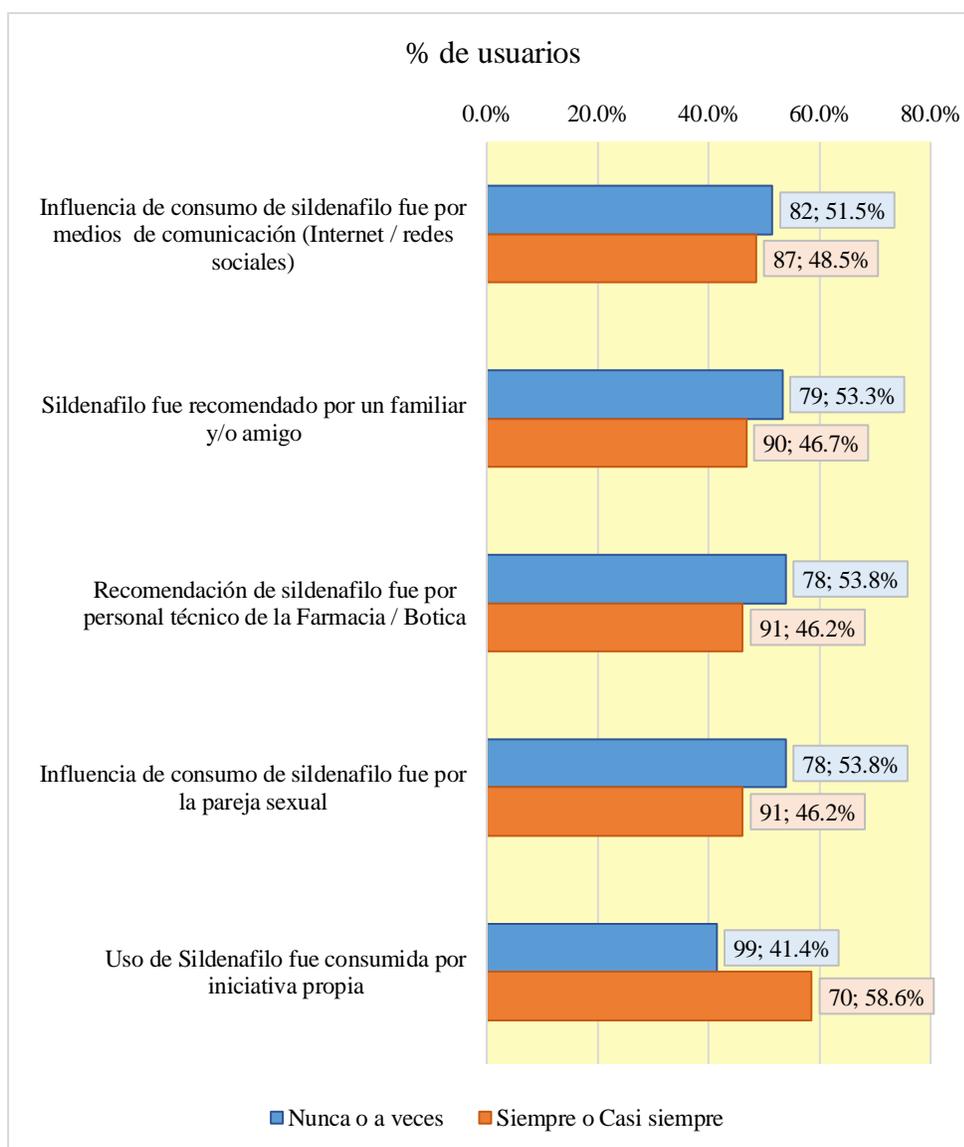
*Nota.* Elaboración propia

### **Interpretación:**

En la tabla N°3 observamos la distribución de respuestas a cada una de las preguntas o indicadores de la dimensión factor de automedicación, así por ejemplo observamos que la respuesta más usual a la pregunta P4 (Influencia de consumo de sildenafil fue por medios de comunicación Internet o redes sociales) fueron algunas veces con 33,1%, le sigue el 25,4% con la respuesta siempre y el

23,1% con casi siempre, en términos generales podemos observar que las respuestas más usuales estuvieron concentradas en la alternativa algunas veces, seguido de porcentajes importantes en las opciones de casi siempre y siempre, lo cual indica que aproximadamente la mitad de los usuarios se automedicaron por recomendación.

**Figura 2.** Frecuencia de automedicación en varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.



*Nota.* Elaboración propia

La figura 2 muestra las respuestas a los indicadores del factor de automedicación recategorizados en dos niveles para una comprensión más rápida de las respuestas.

**Tabla 4.**

*Dificultad Fisiológica en varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022. Respuesta a los indicadores de la dimensión factor fisiológico.*

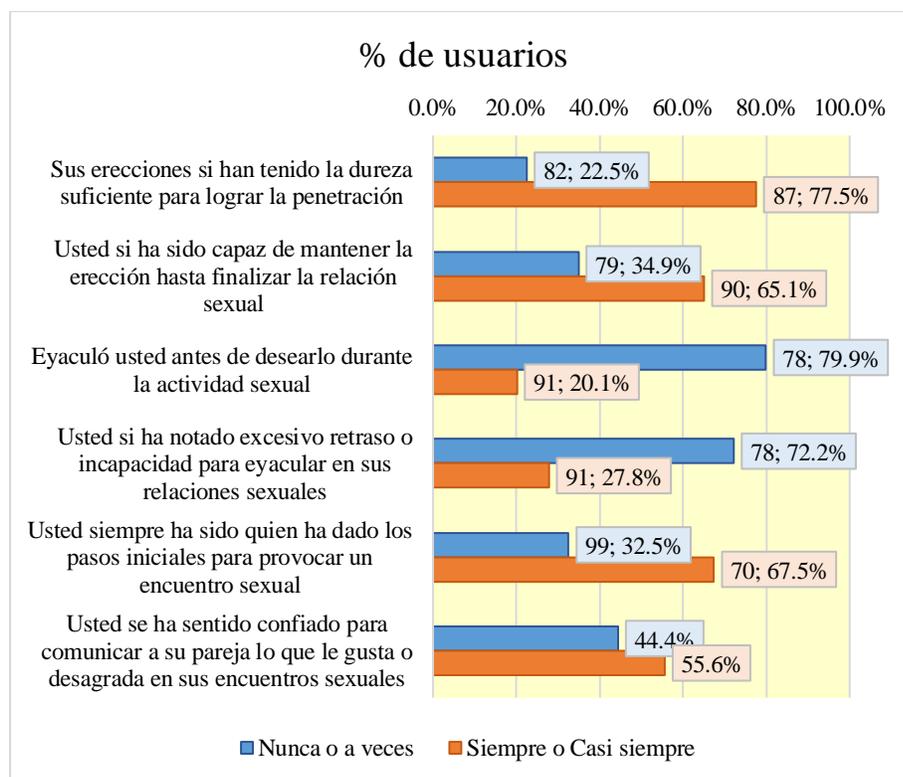
N°	Factor fisiológico		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre	Total
P9	Sus erecciones si han tenido la dureza suficiente para lograr la penetración	n	2	4	32	63	68	169
		%	1,2	2,4	18,9	37,3	40,2	100,00
P10	Usted si ha sido capaz de mantener la erección hasta finalizar la relación sexual	n	0	14	45	43	67	169
		%	0,0	8,3	26,6	25,4	39,6	100,00
P11	Eyaculó usted antes de desearlo durante la actividad sexual	n	32	37	66	25	9	169
		%	18,9	21,9	39,1	14,8	5,3	100,00
P12	Usted si ha notado excesivo retraso o incapacidad para eyacular en sus relaciones sexuales	n	30	40	52	31	16	169
		%	17,8	23,7	30,8	18,3	9,5	100,00
P13	Usted siempre ha sido quien ha dado los pasos iniciales para provocar un encuentro sexual	n	6	5	44	58	56	169
		%	3,6	3,0	26,0	34,3	33,1	100,00
P14	Usted se ha sentido confiado para comunicar a su pareja lo que le gusta o desagrada en sus encuentros sexuales	n	10	23	42	35	59	169
		%	5,9	13,6	24,9	20,7	34,9	100,00

*Nota.* Elaboración propia

### Interpretación:

Observamos en la tabla N° 4 las respuestas de la dimensión factor fisiológico, así por ejemplo si consideramos el porcentaje acumulados en las opciones nunca casi nunca y algunas veces en la pregunta P9 “Sus erecciones si han tenido la dureza suficiente para lograr la penetración” ( $\% = 1,2+2,4+18,9$ ), fueron solo una minoría del 22,5% de los usuarios que reportaron problemas fisiológicos con respecto a este indicador, asimismo en el segundo indicador “Usted si ha sido capaz de mantener la erección hasta finalizar la relación sexual” el 8,3% respondió casi nunca y el 26,6 algunas veces, lo cual equivale a un 34,9% de usuarios con problemas en este aspecto (ver figura 3).

**Figura 3.** Dificultad Fisiológica en varones que consumen sildenafil atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022. Respuesta a los indicadores de la dimensión factor fisiológico.



Nota. Elaboración propia

La figura 3 muestra las respuestas a los indicadores del factor de automedicación recategorizados en dos niveles para una comprensión más rápida de las respuestas.

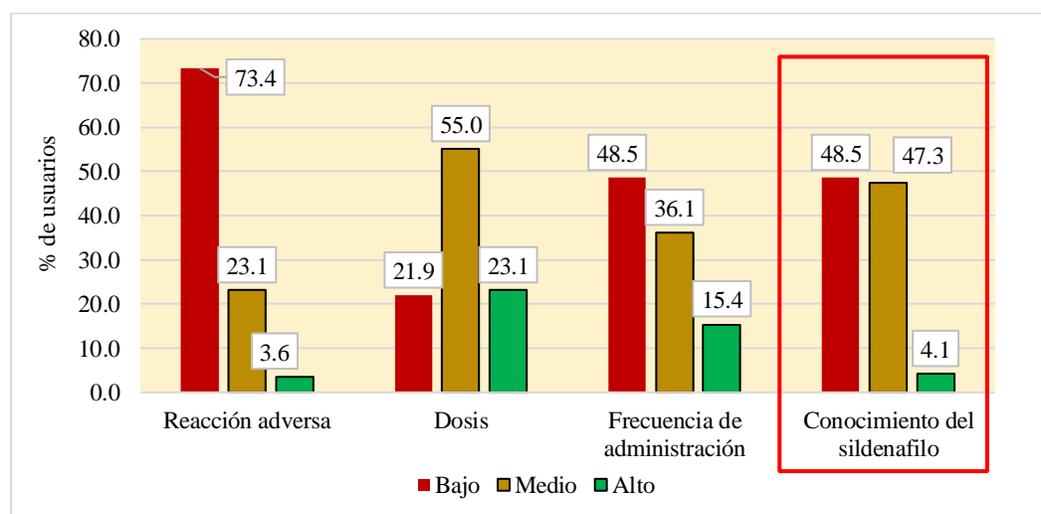
**Tabla 5.**

*Nivel de conocimiento del sildenafil en consumidores atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.*

Conocimiento:	Bajo		Medio		Alto			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Reacción adversa	124	73,4	39	23,1	6	3,6	169	100,0
Dosis	37	21,9	93	55,0	39	23,1	169	100,0
Frecuencia de administración	82	48,5	61	36,1	26	15,4	169	100,0
Conocimiento del sildenafil	82	48,5	80	47,3	7	4,1	169	100,0

*Nota.* Resultados de encuestas

**Figura 4.** *Nivel de conocimiento del sildenafil en consumidores atendidos en la “Botica Mi Perú”, Ventanilla – 2022.*



*Nota.* Resultados de encuestas

**Interpretación:**

El nivel del conocimiento del sildenafil de acuerdo a la variable y a sus dimensiones en 3 categorías, bajo medio y alto; Se encontró que únicamente el 4,1% de los usuarios tuvieron un alto conocimiento (8-9 respuestas correctas), mientras que el 47,3% presentó un conocimiento medio (5-7 respuestas correctas) y el restante 48,5 presentó un bajo nivel de conocimiento (0-4 respuestas correctas); asimismo, podemos observar que en la dimensión reacción adversa hay un mayor porcentaje de usuarios con conocimiento bajo en comparación a las demás dimensiones del conocimiento.

**Tabla 6.**

*Respuestas a las preguntas de los indicadores de la variable conocimiento.*

	Preguntas de conocimiento	No conoce		Conoce		Total	
		n	%	n	%	n	%
P15	Usted sabe que sildenafil se usa para la Disfunción eréctil	54	32,0	115	68,0	169	100,0
P16	Conoce usted que al tomar sildenafil le puede provocar como efecto adverso; dolor de cabeza, enrojecimiento de la cara, taquicardia, trastornos gastrointestinales y otros	78	46,2	91	53,8	169	100,0
P17	Conoce usted que sildenafil tiene como riesgo afecciones a la retina y puede provocar alteraciones en la visión	113	66,9	56	33,1	169	100,0
P18	Una persona que padece de diabetes, hipertensión arterial o alteraciones de la próstata puede tomar sildenafil	118	69,8	51	30,2	169	100,0
P19	Conoce usted, cuanto tiempo dura el efecto de sildenafil 50 mg o 100 mg	114	67,5	55	32,5	169	100,0
P20	Es correcto tomar 2 tabletas juntas de sildenafil de 100 mg al día	53	31,4	116	68,6	169	100,0
P21	Conoce usted que Sildenafil se debe tomar 30 minutos a 60 minutos antes de la relación sexual, con estómago vacío	106	62,7	63	37,3	169	100,0
P22	Es correcto consumir sildenafil con bebidas alcohólicas	67	39,6	102	60,4	169	100,0
P23	Es correcto consumir sildenafil todos los días	69	40,8	100	59,2	169	100,0

#### **4.1.2. Prueba de hipótesis**

Debido a la naturaleza cualitativa de las variables para comprobar las hipótesis se utilizó prueba de independencia Chi cuadrado, cuyo cálculo se basa en tablas cruzadas, debido a que en solo 7 consumidores alcanzaron un nivel de conocimiento alto se procedió a agruparlos juntamente con el nivel de conocimiento medio, todo esto para evitar celdas con porcentajes debajo del 5%.

##### **Prueba de hipótesis general**

HO: El Conocimiento de sildenafil no se relaciona significativamente con los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

H1: El Conocimiento de sildenafil se relaciona significativamente con los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

**Técnica estadística:** Prueba de correlación no paramétrica Chi Cuadrado y Rho de Spearman.

##### **Criterio:**

- Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0 y se acepta la hipótesis alterna H1.
- Si el p valor es mayor que 0,05 no se rechaza la hipótesis nula H0

**Tabla 7.**

*Prueba de correlación conocimiento sobre sildenafil versus factores asociados.*

			Conocimiento del sildenafil
Chi Cuadrado	Factores demográficos	Edad	0,284
		Estado Civil	0,358
		Ocupación	0,004
Rho de Spearman	Factor de automedicación	Coeficiente de correlación	-,978**
		p valor	0,000
	Factor Fisiológico	N	169
		Coeficiente de correlación	0,079
		p valor	0,306
		N	169

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### **Interpretación:**

Las variables estado civil y ocupación pertenecientes a la dimensión factores sociodemográficos son de escala nominal se empleó Chi-cuadrado, mientras los indicadores de los Factores de automedicación y factores fisiológicos estaban en escala ordinal se procedió a calcular la puntuación total para cada dimensión y medir su correlación con el conocimiento con la prueba de correlación no paramétrica Rho de Spearman. Por lo tanto estos resultados se exponen en la tabla 7, y como el p valor es menor a 0,05 para la el indicador ocupación de los varones que consumen sildenafil se llega a la concluir que el nivel de conocimiento está relacionado con la ocupación del consumidor de manera significativa, así mismo se observa una correlación inversa del conocimiento del sildenafil con el Factor de automedicación, es decir un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución del conocimiento (Rho=-0,978).

**Prueba de hipótesis específica 1**

H1: El conocimiento de sildenafil se relaciona significativamente con los factores demográficos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

H0: El conocimiento de sildenafil no se relaciona significativamente con los factores demográficos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

**Técnica estadística:** prueba de independencia no paramétrica Chi cuadrado.

**Justificación:** 2 de los indicadores de los factores demográficos (Estado civil y Ocupación) son variables cualitativas de escala nominal.

**Criterio:**

- Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0 y se acepta la hipótesis alterna H1.
- Si el p valor es mayor que 0,05 no se rechaza la hipótesis nula H0.

**Tabla 8.**

*Prueba de independencia Chi cuadrado factores demográficos versus el conocimiento de Sildenafil*

		Conocimiento del sildenafil				Total		Chi cuadrado
		Bajo		Medio o alto				
		n	%	n	%	n	%	p valor
Edad	20 a 30 años	26	46,4	30	53,6	56	100,0	0,248
	31 a 41 años	29	42,6	39	57,4	68	100,0	
	42 a 58 años	17	65,4	9	34,6	26	100,0	
	59 a 70 años	10	52,6	9	47,4	19	100,0	
Estado Civil	Soltero	31	44,9	38	55,1	69	100,0	0,358
	Casado	22	56,4	17	43,6	39	100,0	
	Conviviente	27	50,9	26	49,1	53	100,0	
	Viudo	2	25,0	6	75,0	8	100,0	
Ocupación	Estudiante	9	39,1	14	60,9	23	100,0	0,004
	Técnico	22	43,1	29	56,9	51	100,0	
	Profesional	10	28,6	25	71,4	35	100,0	
	Jubilado	8	61,5	5	38,5	13	100,0	
	Obrero	27	67,5	13	32,5	40	100,0	
	No trabaja	6	85,7	1	14,3	7	100,0	
Total		82	48,5	87	51,5	169	100,0	---

**Interpretación:**

Los resultados se exponen en la tabla 8, y como el p valor es menor a 0,05 en el caso de la ocupación existe evidencia estadística para afirmar que el conocimiento del sildenafil está asociado o relacionado con la ocupación del usuario, observándose un mayor porcentaje de usuarios con conocimiento medio o alto en el caso de los estudiantes, técnico y profesionales en comparación al resto de grupos.

## Prueba de hipótesis específica 2

H1: El conocimiento de sildenafil se relaciona significativamente con los factores de automedicación en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

H0: El conocimiento de sildenafil no se relaciona significativamente con los factores de automedicación en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

**Técnica estadística:** prueba de correlación no paramétrica Rho de Spearman.

**Criterio:** Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0 y se acepta la hipótesis alterna H1, en caso contrario no se rechaza la hipótesis nula H0.

### Tabla 9.

*Prueba de correlación factores de automedicación versus el conocimiento de Sildenafil.*

Factores de automedicación:		Conocimiento del sildenafil
Rho de Spearman	Influencia de consumo de sildenafil fue por medios de comunicación (Internet / redes sociales)	Coeficiente de correlación p valor N
		-,539** 0,000 169
	Sildenafil fue recomendado por un familiar y/o amigo	Coeficiente de correlación p valor N
		-,602** 0,000 169
	Recomendación de sildenafil fue por personal técnico de la Farmacia / Botica	Coeficiente de correlación p valor N
		-,548** 0,000 169
	Influencia de consumo de sildenafil fue por la pareja sexual	Coeficiente de correlación p valor N
		-,543** 0,000 169
	Uso de Sildenafil fue consumida por iniciativa propia	Coeficiente de correlación p valor N
		-,507** 0,000 169

**Interpretación:**

Observamos que el p valor en todos los casos es menor a 0,05 por tanto se rechaza la hipótesis  $H_0$  y se concluye que existe una relación, además de esto al observar que el valor y el signo del coeficiente es negativo podemos agregar que la correlación es inversa de intensidad media, es decir una mayor frecuencia de automedicación está relacionado con un menor conocimiento del sildenafil, por ejemplo en el caso de los pacientes cuya automedicación con sildenafil fue influenciada siempre o casi siempre por los medios de comunicación, la correlación ( $Rho=-0,539$ ) y es significativa ( p valor  $<0,05$ ), lo mismo ocurre con el resto de los indicadores.

**Prueba de hipótesis específica 3**

$H_1$ : El conocimiento de sildenafil se relaciona significativamente con los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la b0tica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

$H_0$ : El conocimiento de sildenafil no se relaciona significativamente con los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la b0tica Mi Perú, Ventanilla - 2022.

**Técnica estadística:** prueba de correlación no paramétrica Rho de Spearman.

**Criterio:** Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , en caso contrario no se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

**Tabla 10.***Prueba de correlación factores fisiológicos versus el conocimiento de Sildenafil*

Factores fisiológicos		Conocimiento del sildenafil	
Rho de Spearman	Sus erecciones si han tenido la dureza suficiente para lograr la penetración	Coeficiente de correlación p valor N	-0,034 0,657 169
	Usted si ha sido capaz de mantener la erección hasta finalizar la relación sexual	Coeficiente de correlación p valor N	-0,011 0,891 169
	Eyaculó usted antes de desearlo durante la actividad sexual	Coeficiente de correlación p valor N	,188* 0,014 169
	Usted si ha notado excesivo retraso o incapacidad para eyacular en sus relaciones sexuales	Coeficiente de correlación p valor N	,273** 0,000 169
	Usted siempre ha sido quien ha dado los pasos iniciales para provocar un encuentro sexual	Coeficiente de correlación p valor N	-0,058 0,457 169
	Usted se ha sentido confiado para comunicar a su pareja lo que le gusta o desagrada en sus encuentros sexuales	Coeficiente de correlación p valor N	-0,100 0,197 169

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Únicamente en el cuarto indicador “Usted si ha notado excesivo retraso o incapacidad para eyacular en sus relaciones sexuales” se observa un p valor significativo con una correlación positiva pero débil (Rho=+0,273), es decir un aumento de esta problemática está relacionado con un ligero aumento del conocimiento de Sildenafil, pero como en todos los demás indicadores el p valor es

mayor a 0,05 no se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ , es decir, a una significancia del 5% no existe evidencia estadística para decir que el conocimiento de sildenafil se relaciona significativamente con los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que asisten a la botica Mi Perú, Ventanilla -2022.

#### **Prueba de hipótesis específica 4**

$H_0$ : El Conocimiento de los efectos adversos del sildenafil no se relaciona significativamente con los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

$H_1$ : El Conocimiento de los efectos adversos del sildenafil se relaciona significativamente con los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

**Técnica estadística:** Prueba de correlación no paramétrica Chi Cuadrado y Rho de Spearman.

**Criterio:** Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , en caso contrario no se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

**Tabla 11.**

*Prueba de correlación conocimiento de los efectos Adversos versus factores asociados.*

			Reacción adversa
Chi Cuadrado	Factores demográficos	p Edad	0,362
		p Estado Civil	0,898
		p Ocupación	0,083
Rho de Spearman	Factor de automedicación	Coeficiente de correlación	-,733**
		p valor	0,000
	Factor Fisiológico	N	169
		Coeficiente de correlación	0,113
		p valor	0,143
		N	169

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:** Al analizar el p valor se observa que es menor a 0,05 para la dimensión factor de automedicación y ( $Rho = -0,733$ ), por ende existe una correlación inversa de intensidad fuerte entre el conocimiento sobre los efectos adversos del sildenafil y el factor de automedicación, es decir, un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución importante del conocimiento sobre los efectos Adversos del sildenafil.

### Prueba de hipótesis específica 5

HO: El Conocimiento sobre la dosis de sildenafil no se relaciona significativamente con los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

H1: El Conocimiento sobre la dosis de sildenafil se relaciona significativamente con los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

**Técnica estadística:** Prueba de correlación no paramétrica Chi Cuadrado y Rho de Spearman.

**Criterio:** Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0 y se acepta la hipótesis alterna H1, en caso contrario no se rechaza la hipótesis nula H0.

#### Tabla 12.

*Prueba de correlación conocimiento sobre la dosis de sildenafil versus factores asociados.*

			Dosis
		Edad	0,783
Chi Cuadrado	Factores demográficos	p valor	0,481
		Estado Civil	0,227
		Ocupación	0,227
	Factor de automedicación	Coefficiente de correlación	-,572**
Rho de Spearman		p valor	0,000
		N	169
	Factor Fisiológico	Coefficiente de correlación	0,112
		p valor	0,148
		N	169

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:** El p valor es menor a 0,05 para la dimensión factor de automedicación y ( $Rho = -0,572$ ), se concluye que hay una correlación inversa de intensidad media entre el conocimiento sobre dosis de sildenafil y el factor de automedicación, es decir, un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución media del conocimiento sobre la dosis de sildenafil.

### **Prueba de hipótesis específica 6**

**H0:** El Conocimiento sobre la sobre la frecuencia de administración de sildenafil no se relaciona significativamente con los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la b0tica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

**H1:** El Conocimiento sobre la sobre la frecuencia de administración de sildenafil se relaciona significativamente con los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.

**Técnica estadística:** Prueba de correlación no paramétrica Chi Cuadrado y Rho de Spearman.

**Criterio:** Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula H0 y se acepta la hipótesis alterna H1, en caso contrario no se rechaza la hipótesis nula H0.

**Tabla 13.**

*Prueba de correlación sobre la sobre la frecuencia de administración versus factores asociados.*

			Frecuencia de administración
Chi Cuadrado	Factores demográficos	Edad	0,684
		Estado Civil	0,390
		Ocupación	0,079
Rho de Spearman	Factor de automedicación	Coeficiente de correlación	-,573**
		p valor	0,000
	Factor Fisiológico	N	169
		Coeficiente de correlación	-0,001
		p valor	0,987
		N	169

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:** El p valor es menor a 0,05 para la dimensión factor de automedicación y (Rho= -0,573), se concluye que hay una correlación inversa de intensidad media entre el conocimiento sobre la frecuencia de administración de sildenafil y el factor de automedicación, es decir, un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución media del conocimiento sobre la frecuencia de administración de sildenafil.

### 4.1.3. Discusión de resultados

La investigación llegó a los resultados, de acuerdo al objetivo general de establecer la relación que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022. Igualmente, se determina la relación con cada una de las dimensiones de la variable factores asociados a su consumo (factores demográficos, factores de automedicación y factores fisiológicos), con la variable conocimiento de sildenafil.

Se ha logrado establecer la relación entre el conocimiento de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022. El conocimiento está relacionado con la ocupación del consumidor de manera significativa ( $p$  valor = 0,004), así mismo se observa una correlación inversa del conocimiento del sildenafil con el Factor de automedicación, es decir un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución del conocimiento ( $Rho = -0,978$ ).

En cuanto a la variable conocimiento de sildenafil el 4,1% de los usuarios presentó un alto conocimiento, mientras que el 47,3% presentó un conocimiento medio y el restante 48,5% presentó un bajo nivel de conocimiento, asimismo se observó en la dimensión efectos adversos un mayor porcentaje de usuarios con conocimiento bajo (73,4%). Estos resultados son similares con lo que halló **Tupiño, E (2021)** (7), la mayor parte presentaron un nivel medio con 61% y no adecuada con 64%; resultado similar al trabajo de **Quispe et al (2019)** (16), en el que encontraron que el nivel de conocimiento sobre los riesgos que produce Sildenafil es medio.

En cuanto a la variable factores asociados a su consumo con respecto a la dimensión factores demográficos, el grupo de edad más frecuente que consume sildenafil fueron varones de

entre 31 a 41 años, inclusive siendo más frecuente los de estado civil soltero con un 40,8%; similar al resultado de **Escobedo, M (2021)** (13) que observó que los usuarios que consumen mayormente Sildenafil están entre 31 a 46 años de edad. Por otro lado, **Velarde, J (2020)** (15), sobre factores asociados del uso recreativo de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5, el estado civil soltero fue de mayor prevalencia (91,72 %) y con estudios básicos completados (70,41 %). En cuanto a los factores de automedicación se halló que el 46,7 % siempre o casi siempre se automedica con sildenafil por recomendación de un familiar y/o amigo, el 58,6 % siempre o casi siempre consumió sildenafil por iniciativa propia, lo cual indica que aproximadamente la mitad de los usuarios se automedicaron por recomendación. Estos resultados coinciden con el estudio realizado por **Zanabria, et al. (2021)** (12) en Pichanaqui, donde se pudo hallar que la automedicación con sildenafil, fue por recomendación de un amigo. Asimismo, estudio elaborado por **Chipana, et al (2020)** (14) en Juliaca, sobre la frecuencia de automedicación, el 26,67% reportaron que hay riesgo al administrarse Sildenafil por recomendación de otras personas. En cuanto a los factores fisiológicos el 22,5 % (%= 1,2+2,4+18,9), tuvieron como respuesta nunca, casi nunca y algunas veces al primer indicador *“sus erecciones tuvieron la dureza suficiente para lograr la penetración”*, fueron solo una minoría de los usuarios que reportaron problemas fisiológicos con respecto a este indicador, asimismo en el segundo indicador *“Usted si ha sido capaz de mantener la erección hasta finalizar la relación sexual”* el 8,3% respondió casi nunca y el 26,6 algunas veces, lo cual equivale a un 34,9% de usuarios con problemas en este aspecto. Resultado diferente al trabajo de **Velarde (2020)** (15), encontró que el 95,83% no presenta disfunción eréctil y el 4,17% tiene disfunción ligera. Empero, se encontró gran diferencia respecto al resultado del estudio de **Espitia (2017)** (19) quien observó que 85,81 % mayores de 50 años mantenían disfunción eréctil.

Con los resultados obtenidos podemos decir que los varones de 20 a 70 años que asisten a la Botica Mi Perú, Ventanilla presentan un conocimiento bajo acerca del sildenafil, sin embargo, se automedican con sildenafil sin tener una disfunción eréctil diagnosticada y lo usan de forma recreativa, se dejan influenciar por recomendación de amigos y/o familiares. La disfunción eréctil constituye un factor significativo en la calidad de vida en los hombres, ya que no solo afecta a nivel individual, sino que también repercute en el ámbito familiar, psicológico y sexual. Se caracteriza como la falta de capacidad continua de lograr una erección que permita un desempeño sexual objetivo. Es una problemática de salud sexual que engloba a más de 150 millones de hombres en todo los países, se estima que esta cifra pueda duplicarse para el 2025 (3).

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

- Primera** Se establece la relación que existe entre conocimiento de sildenafil y algunos factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022, el p valor fue de 0,004 para el indicador ocupación de los varones que consumen sildenafil, así mismo se observa una correlación inversa del conocimiento del sildenafil con el Factor de automedicación, es decir un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución del conocimiento ( $Rho=-0,978$ ).
- Segunda** En su dimensión Factor Demográfico, el 51,5% de los varones presentan un conocimiento medio o alto respecto al sildenafil lo cual está relacionado de manera significativa ( $p$  valor  $<0,05$ ) con la ocupación de los usuarios, llegando hasta un 71,4% de casos con conocimiento medio o alto para el caso de los profesionales.
- Tercera** En su dimensión Factor de Automedicación, en el caso de los varones cuya automedicación con sildenafil fue influenciada siempre o casi siempre por los medios de comunicación, la correlación fue ( $Rho=-0,539$ ), lo mismo ocurre con el resto de los indicadores. Es decir, una mayor frecuencia de automedicación está relacionado con un menor conocimiento del sildenafil.

- Cuarta** En su dimensión Factor fisiológico, Se identifica que no existe relación entre conocimiento de sildenafil y los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022 (p valor = 0,891).
- Quinto** En su dimensión efectos adversos, el 73,4 % de los varones presentan un nivel de conocimiento bajo referente a efectos adversos del sildenafil, es decir, un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución importante del conocimiento sobre efectos adversos, el p valor es menor a 0,05 y (Rho= -0,733).
- Sexto** En su dimensión dosis, el 55,0% presentan un nivel de conocimiento medio sobre dosis del sildenafil, es decir, un aumento en la frecuencia de automedicación está relacionado con una disminución del conocimiento sobre la dosis del sildenafil, el p valor es menor a 0,05 y (Rho= -0,572).
- Séptimo** En su dimensión frecuencia de administración, el 48,5% tuvieron un conocimiento bajo sobre la frecuencia de administración del sildenafil, lo cual está relacionado de manera inversa y con intensidad media con el factor de automedicación, es decir, una disminución del conocimiento sobre la frecuencia de administración del sildenafil se relaciona con un aumento en la frecuencia de automedicación, el p valor es menor a 0,05 y (Rho= -0,573).

## 5.2. Recomendaciones

- Primera** El conocimiento de sildenafil en los usuarios de 20 a 70 años tiene como resultado que es bajo, por ende, se sugiere al personal sanitario de la oficina farmacéutica Botica Mi Perú, dispensar este medicamento bajo receta médica, con responsabilidad, no se debe facilitar la adquisición de Sildenafil para poder así evitar el consumo frecuente y los efectos adversos que se puedan presentar.
- Segunda** El grupo de edad más frecuente que consume sildenafil y atendido en la Botica Mi Perú de Ventanilla fueron varones de entre 31 a 41 años, por lo tanto, se propone promover estrategias para difundir información al Público masculino acerca del uso y riesgos que implica el uso indebido de Sildenafil, de esta manera se busca tomar conciencia por parte de los usuarios, ya que manejan poca información acerca del fármaco.
- Tercera** En la dimensión efectos adversos hay un mayor porcentaje de usuarios con conocimiento bajo (73,4 %) en comparación a las demás dimensiones del conocimiento, por ende, recomendamos brindar el reporte de las reacciones adversas de Sildenafil a la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), ya que esto permitirá realizar una farmacovigilancia de la relación beneficio/riesgo de este medicamento para así reducir la morbilidad y mortalidad en los varones.
- Cuarta** Los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que asisten a la botica Mi Perú tiene como resultado que aproximadamente la mitad de los usuarios se automedican con sildenafil, por ende, se sugiere al Químico Farmacéutico de la

oficina farmacéutica a entablar conversaciones con sus pacientes, con el propósito de educarlos y concientizarlos acerca del uso apropiado de los medicamentos.

**Quinta** Aconsejamos a la municipalidad distrital de Ventanilla y a los encargados de la Dirección de Redes de salud del Callao (DIRESA), que es necesario llevar a cabo iniciativas sobre campañas de educación sanitaria, para concientizar a las personas.

**Sexta** Se aconseja llevar a cabo investigaciones futuras sobre el uso de sildenafil que incluyan un tamaño de muestra más grande y que consideren variables como: reacciones adversas, aspectos psicológicos y rango de edades.

## REFERENCIAS

1. Regina de Souza, M. et al. Las consecuencias del uso indiscriminado de Citrato de Sildenafil en la población hombre joven de 18 a 29 años. Investigación, Sociedad y Desarrollo. v. 11, núm. 11, e522111132845. Brasil. [Internet]. 2022; [Citado el 15 octubre 2022]. (CC POR 4.0) | ISSN 2525-3409 | DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i11.32845>
2. Gutiérrez, A. Revista Urología Colombiana RUC: 35 de años evolución, cambio e impacto. Urol Colomb. [Internet]. 2021. [citado 15 Octubre 2022]. 30(4):e223–e224. Disponible en: [Thieme E-Journals - Revista Urología Colombiana / Colombian Urology Journal / Full Text \(thieme-connect.com\)](http://thieme-connect.com)
3. Sánchez, I.García, H. Intervenciones no farmacológicas para la prevención de la disfunción eréctil. Rev. Mex. Urol. [Internet]. 2019. [citado 10 Julio 2022]. 79(1):pp. 1-18.DOI: <https://doi.org/10.48193/revistamexicanadeurologa.v79i1.392>
4. Folgar M, Ramos M, Pastrana K. Disfunción eréctil en población geriátrica masculina con hipertensión arterial en Tegucigalpa. Honduras. Rev Cient Cienc Med. [Internet]. 2018. [citado 10 Julio 2022]. 21(1):60-67. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-74332018000100007](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332018000100007)
5. Kumar R, Singh M, Kumar R. Toxic Effects of Sexual Drug Overdose: Sildenafil (Viagra). ARC Journal of Forensic Science. [Internet]. 2019. [citado 10 Julio 2022]. 4(1): 26-31. Disponible en : <https://www.arcjournals.org/pdfs/ajfs/v4-i1/3.pdf>
6. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas-DIGEMID. Informe Sildenafil. Informe Técnico DFAU – UFURM-Digemid/Minsa. [Internet]. 2018. [citado el 10 Julio

- 2022]. Disponible en: [https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/81318/INFORME\\_SILDENAFILO.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/81318/INFORME_SILDENAFILO.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
7. Tupiño, E. Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020. [Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo, Perú; Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, 2021. [citado el 10 Julio 2022]. Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/576/TESIS%20Licet%20Esmila%20Tupiño%20Fabian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  8. Vargas, L.Niño, C. Felipe, P. Sildenafil: Prevalencia y Factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios. Revista Urología Colombiana Sociedad Colombiana de Urología. [Internet].2021. [citado el 10 Julio 2022]. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1716680.pdf>
  9. Olcina, J. López, E. Olcina, P. Seguridad cardiovascular del uso recreativo de cannabis asociado a sildenafil: revisión sistemática. Revista Internacional de Andrología. [Internet]. 2020. [citado el 10 Julio 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1698031X19300196?via%3Dihub>
  10. Cimas, M. Cryan, G. Análisis del consumo de potenciadores sexuales en jóvenes y adultos mayores. IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Universidad de Buenos Aires, 2017; [citado el 14 Julio 2022]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-067/248.pdf>
  11. Córdova, L.Fiallos, J. Prevalencia del consumo de inhibidores selectivos de la 5 – fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios

públicos de León, Agosto - Octubre del 2018. [Tesis para obtener el Título Profesional de Doctor en Medicina y Cirugía], Nicaragua; Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua-León, 2019. [citado el 14 Julio 2022]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7281>

12. Zanabria, R. Huatuco, B. Factores asociados y reacciones adversas por el consumo de Citrato de sildenafilo en población juvenil sin receta médica. Pichanaqui – 2021. [Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico] Huancayo, Perú; Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, 2021. [citado el 14 Julio 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/670/TESIS%20DE%20RUBEN%20ZANBRIA%20-%20JHONATAN%20HUATUCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Escobedo, M. Prevalencia del consumo de sildenafilo en varones de 15 a 75 años de edad en boticas Pacífico – Trujillo. 2021. [Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Trujillo, Perú; Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2021. [citado el 18 Julio 2022]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26509/CONSUMO\\_SILDENAFILO\\_ESCOBEDO\\_RODRIGUEZ\\_MARILYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26509/CONSUMO_SILDENAFILO_ESCOBEDO_RODRIGUEZ_MARILYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Chipana, Y. Roque, F. Uso de potenciadores sexuales en estudiantes del VII – X semestre de Ingeniería Civil, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca, agosto – diciembre. 2020. [Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú; Universidad María Auxiliadora, 2021. [citado el 20 Julio 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/478/USO%20DE%20POTENCIADORES%20SEXUALES%20EN%20ESTUDIANTES%20DEL%20VII%20-%20X%20SEMESTRE%20DE%20INGENIERÍA%20CIVIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Velarde, J. Frecuencia y Factores asociados al uso Recreacional de Inhibidores de la Fosfodiesterasa 5 en Estudiantes de las Universidades Licenciadas de la Ciudad de Tacna. 2020. [Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano]. Tacna, Perú; Universidad Privada de Tacna, 2020. [citado el 20 Julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/33/browse?type=author&value=Velarde+Sandoval%2C+José+Carlos>
16. Quispe, J. Nuñez, M. Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo. [Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo, Perú; Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, 2019. [citado 20 Julio 2022]. Disponible en: [https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/153/TESIS.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&ved=2ahUKEwjn5vu5rD5AhXSCbkGHYZzCf0QFnoECAoQAQ&usg=AOvVaw22INN91kb\\_Y-WIGZjLfmjN](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/153/TESIS.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&ved=2ahUKEwjn5vu5rD5AhXSCbkGHYZzCf0QFnoECAoQAQ&usg=AOvVaw22INN91kb_Y-WIGZjLfmjN)
17. Calderon, Z. Lourdes, Z. Los significantes de la virilidad y su relación con la aceptación de la disfunción sexual masculina en el hombre latinoamericano. [Tesis Doctoral en Psicología]. España, Universidad de Salamanca, 2021. [citado el 20 Julio 2022]. Disponible en: <https://gedos.usal.es/handle/10366/148554>
18. Neves, J. Disfunción eréctil: tratamiento con fármaco vs TECAR terapia y fármaco. Facultad de Ciencias de la Salud y del Bienestar - Universidad de Vic, España. 2018.

- [Trabajo de final de grado]. España, 2018. [citado el 20 Julio 2022]. Disponible en: [http://repositori.uvic.cat/bitstream/handle/10854/5545/trealu\\_a2018\\_neves\\_jonathan\\_disfuncion.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositori.uvic.cat/bitstream/handle/10854/5545/trealu_a2018_neves_jonathan_disfuncion.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Espitia, F. Prevalencia de disfunción eréctil en hombres del Quindío, y factores de riesgo asociados. Artículo original. Ginecología y Obstetricia, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia. 2019. [Internet]. 2019. [citado el 20 Julio 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7102816>
20. Marín, A. Conocimiento. Economipedia. [Internet]. 2021. [citado el 22 de julio 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
21. Coelho, Significado de conocimiento. Significados. [Internet]. 2019. [citado el 22 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
22. *Tipos de conocimiento y sus características*. Gestipolis. [Internet]. 2020. [citado el 22 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.gestipolis.com/tipos-de-conocimiento/>
23. Jonathan, C. Niveles de conocimiento. Articulostec. [Internet]. 2019. [citado el 26 de julio 2022]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/articulostec/home/niveles-del-conocimiento>
24. Cárdenas, E. Leal, Cesar. Nivel de conocimiento de los medicamentos para la disfunción eréctil en alumnos de la Uladech, filial Trujillo de setiembre-diciembre 2019. [Trabajo de investigación para obtener el grado académico de bachiller en farmacia y bioquímica]. Trujillo, Perú; Universidad Católica los ángeles Chimbote, 2019. [citado 26 Julio 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26548/DISFUNCION\\_ERECTIL\\_MEDICAMENTOS\\_CARDENAS\\_ESPEJO\\_HAYDEE\\_LUZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26548/DISFUNCION_ERECTIL_MEDICAMENTOS_CARDENAS_ESPEJO_HAYDEE_LUZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

25. Oviedo, C. et al. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*. [Internet]. 2021 [citado 26 julio 2022]; 20(62): 531-556. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200016#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,enfermedades%20o%20s%C3%ADntomas%20auto%20reconocidos.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,enfermedades%20o%20s%C3%ADntomas%20auto%20reconocidos.)
26. Agustín, G. Relación de adolescentes con el viagra. *El Herald*. [Internet]. 2022. [citado el 28 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.elheraldo.co/cartas-de-los-lectores/redaccion-elheraldoco/relacion-de-adolescentes-con-el-viagra-los-lectores>
27. Katherine, R. et al. Disfunción eréctil y enfermedad periodontal: Revisión Bibliográfica. *Revista Médica HJCA*. [Internet]. 2020. [citado el 28 Julio 2022]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35801/1/documento.pdf>
28. Fernando, S. Mantener una erección fuerte sin medicamentos. *Topdoctors España*. [Internet]. 2019. [citado el 28 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/mantener-una-ereccion-fuerte-sin-medicamentos>
29. Disfunción eréctil. *Topdoctors España* [Internet]. 2021. [citado el 01 agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/disfuncion-erectil#>
30. Martínez, S. et al. Fisiología de la erección. *Archivos Españoles de Urología* [Internet]. 2020 [citado el 01 de agosto de 2022]; 63(8): 581-588. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06142010000800003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06142010000800003)
31. Natalia, B. et al. Mecanismo de Frank Starling: una visión aplicada en a la erección del pene. *Revista Urología Colombiana. Sociedad Colombiana de Urología*. [Internet]. 2019.

- [citado el 01 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0038-1648238>
32. Historias. Clarín Internacional [Internet]. 2020. [citado el 02 de Agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.clarin.com/internacional/invento-viagra-pastilla-azul-revoluciono-vida-sexual-cumplio-decadas\\_0\\_fzu3wfad7.html](https://www.clarin.com/internacional/invento-viagra-pastilla-azul-revoluciono-vida-sexual-cumplio-decadas_0_fzu3wfad7.html)
33. Álvaro, S. Viagra, 20 años por todo lo alto. Heraldo Saludable. [Internet]. 2018. [citado el 02 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.heraldo.es/noticias/salud/2018/03/27/viagra-anos-por-todo-alto-1232194-2261131.html>
34. Resumen de Compuestos, Citrato de sildenafilo. Centro Nacional de información Biotecnológica de PubChem. [Internet]. 2019. [citado el 02 de agosto 2022]. Disponible en.: <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/Sildenafil-citrate>
35. Heinelly, O. Betzy, A. Hemorragia macular secundaria al uso de citrato de sildenafilo. Oftalmología Clínica Experimental. [Internet]. 2019. [citado el 03 de agosto 2022]. Disponible en: [https://oftalmologos.org.ar/oce\\_anteriores/files/original/98f5b6193624ec581a48f0fb4a3340df.pdf](https://oftalmologos.org.ar/oce_anteriores/files/original/98f5b6193624ec581a48f0fb4a3340df.pdf)
36. Magdalena, Viagra la Historia de un fracaso convertido en éxito. Sociedad Española de Bioquímica y Biología Molecular. [Internet]. 2019. [citado el 03 de agosto 2022]. Disponible en: [https://sebbm.es/wp-content/uploads/abril2019\\_magdalenatorres.pdf](https://sebbm.es/wp-content/uploads/abril2019_magdalenatorres.pdf)
37. Ficha Técnica. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Cima [Internet]. 2019. [citado el 03 de agosto 2022]. Disponible en: [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/79137/79137\\_ft.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/79137/79137_ft.pdf)

38. Ficha Técnica. Agencia Europea de Medicamentos. [Internet]. 2019. [citado el 03 de agosto 2022]. Disponible en: [https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2021/20210827152569/anx\\_152569\\_es.pdf](https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2021/20210827152569/anx_152569_es.pdf)
39. Sildenafil.Vademecum. [Internet]. 2013. [citado el 26 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/s012.htm>
40. Desarrollo de una sustancia revolucionaria. Revista para los médicos de Puerto Rico.Galenus. [Internet]. 2022. [citado el 03 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.galenusrevista.com/?Desarrollo-de-una-sustancia>
41. Viagra uso sin abusos. Efe Salud. [Internet]. 2019. [citado el 04 de agosto 2022]. Disponible en: <https://efesalud.com/viagra-uso-sin-abusos/>
42. Desarrollo de una sustancia revolucionaria. Revista para los médicos de Puerto Rico.Galenus. [Internet]. 2022. [citado el 04 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.galenusrevista.com/?Desarrollo-de-una-sustancia>
43. Viviana, M.Yira, P.Estudio descriptivo de reacciones adversas con sildenafil reportados al Programa Mundial de Farmacovigilancia de la OMS del año 1998 a setiembre del 2019. [Proyecto de trabajo de grado para obtener el título de Químico farmacéutico] Colombia. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales.2020 [citado el 04 agosto 2022]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/2876/tesis%202020-02-21.pdf;jsessionid=74E52EA3F72809D6B4A04B64391BBF33?sequence=1>
44. Nicaragua E. Metodología de la investigación e investigación aplicada para Ciencias Económicas y Administrativas. UNAN – Managua. Jalfaroman; 2018; [Citado el 05 de agosto 2022]. Disponible en: <https://jalfaroman.files.wordpress.com/2019/03/dosier-metodologia-e-investigacion-aplicada-2018.pdf>.

45. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Vicerrectorado de Investigación. Universidad Ricardo Palma. Primera Edición. 2018. [Citado el 05 de Agosto 2022]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
46. Ley General de Salud. Ley N° 26842. [Internet]. 1997. [citado el 10 Agosto 2022]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>

## ANEXOS

## Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Tipo de investigación:</b> Básico
¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022?	Establecer la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.	Existe relación significativa entre el conocimiento de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.	Conocimiento de Sildenafil.  <b>Dimensiones:</b> -Efectos Adversos  -Dosis  -Frecuencia de Administración	<b>Método:</b> Hipotético - Deductivo  <b>Diseño de la investigación:</b>  Observacional no experimental transversal.  <b>Población:</b> La población estuvo conformada por 300 usuarios varones que consumen sildenafil y que son atendidos en la Botica Mi Perú, Ventanilla.  <b>Muestra:</b> Estuvo conformada por 169 usuarios varones que consumen sildenafil y que son atendidos en la Botica Mi Perú, Ventanilla.

<b>Problemas específicos:</b>	<b>Objetivos específicos:</b>	<b>Hipótesis específicas:</b>		
<p>a. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores demográficos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022?</p> <p>b. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores de automedicación en varones de 20 a 70 años que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022?</p> <p>c. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022?</p> <p>d. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre los efectos adversos</p>	<p>a. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores demográficos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p> <p>b. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores de automedicación en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p> <p>c. Identificar la relación significativa que existe entre el conocimiento de sildenafil y los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p> <p>d. Identificar la relación significativa que existe entre los efectos adversos</p>	<p>a. Existe relación significativa entre el conocimiento de sildenafil y los factores demográficos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.</p> <p>b. Existe relación significativa entre el conocimiento de sildenafil y los factores de automedicación en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.</p> <p>c. Existe relación significativa entre el conocimiento de sildenafil y los factores fisiológicos en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022.</p> <p>d. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre</p>	<p><b>Variable 2</b></p> <p>Factores asociados a su consumo.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>-Factores Demográficos</p> <p>-Factores de Automedicación</p> <p>-Factores Fisiológicos</p>	

<p>de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022?</p> <p>e. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre la dosis de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022?</p> <p>f. ¿Cuál es la relación significativa que existe entre la Frecuencia de administración de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla – 2022?</p>	<p>de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p> <p>e. Identificar la relación significativa que existe entre la dosis de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p> <p>f. Identificar la relación significativa que existe entre la Frecuencia de administración de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p>	<p>efectos adversos de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p> <p>e. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre las dosis de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p> <p>f. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre Frecuencia de administración de sildenafil y los factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022.</p>		
--	--	---	--	--

**Anexo 2. Instrumento****INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS****Conocimiento de Sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022**

El objetivo del trabajo de investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento con los factores asociados al consumo de Sildenafil en varones de 20 a 70 años, que acuden a la botica Mi Perú, Ventanilla - 2022. Solicitamos vuestro apoyo en completar la encuesta de forma sincera y objetiva, el tiempo aproximado será de 10 minutos, sus respuestas son anónimas, no existe respuestas correctas o incorrectas, usted elige una de las opciones propuestas para cada pregunta.

**Autores:**

Bach. Porras Llashag, Rosmery Nelly

Bach. Rincon Estofanero, Belen Marie

**I. FACTORES ASOCIADOS A SU CONSUMO****I. FACTOR DEMOGRÁFICO****1. Edad**

- 20 a 30años ( )
- 31 a 41 años ( )
- 42 a 58 años ( )
- 59 a 70 años ( )

**2. Estado Civil**

- Soltero ( )
- Casado ( )
- Conviviente ( )
- Viudo ( )

**3. Ocupación**

- Estudiante ( )
- Técnico ( )
- Profesional ( )
- Jubilado ( )
- Obrero ( )
- No trabaja ( )

## II. FACTOR DE AUTOMEDICACIÓN

Escala

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

N°	FACTOR DE AUTOMEDICACIÓN	1	2	3	4	5
4	¿Le recomendaron usar sildenafil por medios de comunicación (Internet / redes sociales)?					
5	¿El uso de Sildenafil fue recomendado por un familiar y/o amigo?					
6	¿El uso de Sildenafil fue recomendado por personal técnico de la Farmacia / Botica?					
7	¿El uso de Sildenafil fue recomendado por la pareja sexual?					
8	¿Sildenafil fue consumido por iniciativa propia?					

## III. FACTOR FISIOLÓGICO

Escala

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

N°	FACTOR FISIOLÓGICO	1	2	3	4	5
9	En sus relaciones sexuales ¿han tenido sus erecciones la dureza suficiente para lograr la penetración?					
10	¿Ha sido capaz de mantener la erección hasta finalizar la relación sexual?					
11	¿Eyaculó usted antes de desearlo durante la actividad sexual?					
12	¿Ha notado excesivo retraso o incapacidad para eyacular en sus relaciones sexuales?					
13	¿Cuántas veces ha sido usted quien ha dado los pasos iniciales para provocar un encuentro sexual?					
14	¿Se ha sentido confiado para comunicar a su pareja lo que le gusta o desagrada en sus encuentros sexuales?					



## Anexo 3. Validez de instrumento



## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

## TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Conocimiento de Sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Factores asociados a su consumo	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Factor Demográfico</b>							
1	Edad	X		X		X		
2	Estado Civil	X		X		X		
3	Ocupación	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Factor de Automedicación</b>							
4	Influencia por medios de comunicación (Internet / redes sociales, Tv, Periódicos)	X		X		X		
5	Recomendación por tercera persona (Familiar / amigo )	X		X		X		
6	Recomendación por personal técnico de la Farmacia / Botica	X		X		X		
7	Influencia por la pareja sexual	X		X		X		
8	Uso de Sildenafil por iniciativa propia	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Factor Fisiológico</b>							



Universidad  
Norbert Wiener

9	Función eréctil	X		X		X		
10	Capacidad de mantener la erección hasta finalizar la relación sexual	X		X		X		
11	Eyacuación prematura	X		X		X		
12	Eyacuación retardada	X		X		X		
13	Iniciativa sexual	X		X		X		
14	Confianza para comunicar preferencias sexuales a la pareja	X		X		X		
	<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Conocimiento de Sildenafil</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Efectos Adversos</b>							
15	Disfunción eréctil	X		X		X		
16	Efectos adversos: dolor de cabeza, enrojecimiento de la cara, taquicardia, trastornos gastrointestinales y otros	X		X		X		
17	Riesgo de la medicación	X		X		X		
18	Patologías	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Dosis</b>							
19	Duración de efecto	X		X		X		
20	Dosis máxima	X		X		X		



**Universidad  
Norbert Wiener**

	<b>DIMENSIÓN 3:Frecuencia de Administración</b>						
<b>21</b>	Efectividad	X		X		X	
<b>22</b>	Consumo de Sildenafil con bebidas alcohólicas	X		X		X	
<b>23</b>	Consumo diario de Sildenafil	X		X		X	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia**

**Opinión de aplicabilidad:**    **Aplicable [X] Aplicable después de corregir [ ]**

**No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr: ROJAS WISA OSCAR FAVIO**

**DNI: 29550129**

**Especialidad del validador: DOCTOR EN FARMACIA**

**Lima, 30 de julio del 2022.**

**Firma del Experto Informante**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

#### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Conocimiento de sildenafil y factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022



N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Factores asociados a su consumo	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Factor Demográfico</b>							
1	Edad							
2	Estado Civil							
3	Ocupación							
	<b>DIMENSIÓN 2: Factor de Automedicación</b>							
4	Influencia por medios de comunicación (Internet / redes sociales )							
5	Recomendación por tercera persona (Familiar / amigo )							
6	Recomendación por personal técnico de la Farmacia / Botica							
7	Influencia por la pareja sexual							
8	Uso de Sildenafil por iniciativa propia							
	<b>DIMENSIÓN 3: Factor Fisiológico</b>							



9	Función eréctil							
10	Capacidad de mantener la erección hasta finalizar la relación sexual							
11	Eyaculación prematura							
12	Eyaculación retardada							
13	Iniciativa sexual							
14	Confianza para comunicar preferencias sexuales a la pareja							
<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Conocimiento de Sildenafil</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: Efectos Adversos</b>								
15	Disfunción eréctil							
16	Reacción adversa: dolor de cabeza, enrojecimiento de la cara, taquicardia, trastornos gastrointestinales y otros							
17	Riesgo de la medicación							
18	Patologías							
<b>DIMENSIÓN 2: Dosis</b>								
19	Duración de efecto							
20	Dosis máxima							



Universidad  
Norbert Wiener

	DIMENSIÓN 3:Frecuencia de Administración						
21	Efectividad						
22	Consumo de Sildenafil con bebidas alcohólicas						
23	Consumo diario de Sildenafil						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable    Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Daniel Ñañez del Pino

DNI:23528875

Especialidad del validador: Gestión Ambiental

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

08 de agosto de 2022

Firma del Experto Informante



### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

#### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Conocimiento de sildenafil y factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Factores asociados a su consumo	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Factor Demográfico</b>							
1	Edad							
2	Estado Civil							
3	Ocupación							
	<b>DIMENSIÓN 2: Factor de Automedicación</b>							
4	Influencia por medios de comunicación (Internet / redes sociales)							
5	Recomendación por tercera persona (Familiar / amigo )							
6	Recomendación por personal técnico de la Farmacia / Botica							
7	Influencia por la pareja sexual							
8	Uso de Sildenafil por iniciativa propia							
	<b>DIMENSIÓN 3: Factor Fisiológico</b>							



9	Función eréctil							
10	Capacidad de mantener la erección hasta finalizar la relación sexual							
11	Eyacuación prematura							
12	Eyacuación retardada							
13	Iniciativa sexual							
14	Confianza para comunicar preferencias sexuales a la pareja							
	<b>DIMENSIONES / items (VARIABLE DEPENDIENTE): Conocimiento de Sildenafil</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Efectos Adversos</b>							
15	Disfunción eréctil							
16	Efectos adversos: dolor de cabeza, enrojecimiento de la cara, taquicardia, trastornos gastrointestinales y otros							
17	Riesgo de la medicación							
18	Patologías							
	<b>DIMENSIÓN 2: Dosis</b>							
19	Duración de efecto							
20	Dosis máxima							



**Universidad  
Norbert Wiener**

	DIMENSIÓN 3:Frecuencia de Administración							
21	Efectividad							
22	Consumo de Sildenafil con bebidas alcohólicas							
23	Consumo diario de Sildenafil							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [X ]       Aplicable después de corregir [ ]       No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. **Dr/ Mg: ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO.**

DNI:....17846910...

Especialidad del validador: **BIÓLOGO CELULAR Y MOLECULAR .**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

.....18deAgosto..de 2022.....

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....  
Firma del Experto Informante

**Anexo 4.** Confiabilidad del instrumento**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,719	23

## Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



Universidad  
Norbert Wiener

**RESOLUCIÓN N° 292-2022-DFFB/UPNW**

Lima, 13 de septiembre de 2022

**VISTO:**

El Acta N° 259 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista PORRAS LLASHAG, ROSMERY NELLY y RINCON ESTOFANERO, BELEN MARIE egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

**CONSIDERANDO:**

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

**RESUELVE:**

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "Conocimiento de sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022" presentado por el/la tesista PORRAS LLASHAG, ROSMERY NELLY y RINCON ESTOFANERO, BELEN MARIE autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza  
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

## Anexo 6. Formato de consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
 Investigadores : Porras Llashag Rosmery Nelly; Rincon Estofanero Belen Marie  
 Título : Conocimiento de sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022

---

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento de sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *Porras Llashag Rosmery Nelly; Rincon Estofanero Belen Marie* El propósito de este estudio determinar la relación entre el conocimiento de sildenafil con los factores asociados a su consumo. Su ejecución permitirá brindar información sobre los riesgos que conlleva la automedicación, busca concientizar a los usuarios varones para crear gradualmente una responsabilidad de consumir medicamentos prescritos por el profesional de la salud.

#### **Procedimientos:**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre el consumo de medicamentos analgésicos asociados a la automedicación

La encuesta puede demorar máximo 15 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos:**

No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria

**Beneficios:** No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

#### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

#### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

#### **Derechos del paciente:**

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con los investigadores; Porras Llashag Rosmery Nelly y/o Rincon Estofanero Belen Marie; al siguiente

número de celular 935148930 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



---

**Participante:**

**Nombres:** Marvin Gerson  
Manrique Gago

**DNI:** 44878316



---

**Investigador:**

**Nombres:** Belen Marie Rincon  
Estofanero

**DNI:** 46766158



---

**Investigador:**

**Nombres:** Rosmery Nelly Porras Llashag

**DNI:** 41849734

## **Anexo 7. Entrevista a la Representante Legal de la Botica Mi Perú**

### **Entrevista a la Representante Legal de la Botica Mi Perú**

**Sra. Teodocia Chuchon Gómez**

**Tema:** Realidad actual sobre la automedicación de Sildenafil en Botica Mi Perú

#### **ENTREVISTA**

**Nombre:** Teodocia Chuchon Gómez

**Cargo:** Representante Legal Botica Mi Perú

**Fecha:** 02 de Setiembre de 2022

Muy buenos días Sra. Teodocia Chuchon Gómez - Representante Legal de la Botica Mi Perú, nos presentamos ante usted, somos la Bach. Rosmery Nelly Porras Llashag y la Bach. Belen Marie Rincon Estofanero de la Universidad Norbert Wiener. El motivo de nuestra visita es para que nos brinde su opinión o su punto de vista sobre la situación actual de la automedicación en su Botica y el impacto que se da en cada uno de sus clientes, a través de una serie de preguntas que le vamos a mencionar.

#### **PREGUNTAS**

**1.- ¿Qué es la automedicación?**

**Rpta:** Es tomar medicamentos por iniciativa propia por parte de las personas sin medir las con secuencias.

**2.- ¿Los medicamentos sin receta pueden producir problemas para la salud?**

**Rpta:** Cualquier medicamento puede ser perjudicial en determinadas situaciones, también los que puedan obtenerse sin receta médica, por eso es recomendable tomarse siempre por indicación de un profesional médico.

**3.- ¿Cuáles son los medicamentos con los que más se automedica las personas?**

**Rpta:** Los medicamentos más demandados para automedicación son: analgésicos, antibióticos, antisépticos tópicos, suplementos vitamínicos, antigripales, antiácidos, anti flatulentos y Sildenafil.

**4.- ¿Cuánto de venta tiene con respecto al medicamento de Sildenafil?**

**Rpta:** La mayoría de clientes varones vienen a comprar Sildenafil sin receta médica y de toda las edades, el aproximado de venta diaria son de 10 a 11 unidades.

**5.- La automedicación es un mal que va aumentando día a día. ¿Cree usted que su botica está inmersa en este mal que no se puede controlar con el pasar del año?**

**Rpta:** La Botica Mi Perú del Distrito de Ventanilla se encuentra al frente de un mercado, cerca de un paradero de mototaxis y cerca de discotecas, esto permite la gran afluencia de usuarios varones; no es ajena a esta realidad que como es de observar, los varones de diferentes edades acuden a comprar este medicamento Sildenafil sin prescripción médica y de forma cotidiana, los mismos que realizan esta compra lo hacen por recomendación de un familiar y/o amigo, ignorando los efectos adversos que conlleva a su salud. Por ende es importante evitar la cultura del uso indebido de Sildenafil, teniendo en claro que la automedicación de este medicamento podría generar riesgos de su uso en la población masculina.

**Anexo 8.** Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

Ventanilla, 04 de Setiembre del 2022

**DR. Rubén Cueva Mestanza**

DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

**Presente:**

De mi mayor consideración:

Yo, **Teodocia Chuchon Gómez**, representante legal de la Botica Mi Perú, con RUC N° 10282917161, mediante la presente carta, autorizo a la Bach. **Porrás Llashag, Rosmery Nelly** y a la Bach. **Rincon Estofanero, Belen Marie** de la casa de estudios a quien usted representa, para que inicien el proyecto de investigación con la recolección de datos mediante una ENCUESTA del proyecto titulado “**Conocimiento de sildenafilo y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022**”.

Sin otro particular, me despido de usted y dejo constancia del compromiso de brindarles toda la información que requieran.

**Atentamente**



BOTICA MI PERÚ  
AV TRUJILLO MZ 115 LT 5  
MI PERÚ CALLAO

**Teodocia Chuchon Gómez**

DNI N°: 28291716

Representante Legal

Anexo 9. Testimonios fotográficos





**Anexo 10.** Informe del asesor de Turnitin

## Reporte de Similitud Turnitin

### ● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>uwiener on 2023-03-30</b> Submitted works	2%
3	<b>hdl.handle.net</b> Internet	1%
4	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>Submitted on 1692161017390</b> Submitted works	<1%
6	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>uwiener on 2023-10-04</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-03-30</b> Submitted works	<1%