



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**TESIS**

“Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023”

**Para optar el Título Profesional de  
Químico Farmacéutico**

**Presentado por:**

**Autor:** Br. Jesus Valentin Quiñonez Chavez

**Código ORCID:** 0000-0002-2616-3268

**Asesora:** Msc. Q.F Adela Marlene Collantes Llacza

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8551-4024>

**Línea de Investigación**

Salud y bienestar

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>INFORME DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-017	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Adela Marlene Collantes Llacza, docente de la facultad de Farmacia y Bioquímica y escuela académica de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo académico titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA EN PERSONAS QUE ACUDEN A LA BOTICA MIFARMA DEL DISTRITO DE AGUSTINO, 2023" presentado por la estudiante: JESUS VALENTIN QUIÑONEZ CHAVEZ tiene un índice de similitud de 18% verificable en el reporte de originalidad del software turnitin.

He analizado el reporte y doy fe que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la UPNW.



.....  
Firma  
Mg Adela Marlene Collantes  
Llacza

DNI: 44607852

Lima, 10 de octubre del 2023



## Dedicatoria

A mis padres que me apoyaron en toda mi carrera universitaria. “Te dije mamá: lo que yo empiezo lo termino”. A mamá Iris por siempre darme esas palabras de aliento para no rendirme y su apoyo incondicional. A mi hermana por no perder la confianza en mí.

Los quiero y esto es para ustedes familia.

### Agradecimiento

A Dios, por brindarnos salud y fortaleza. A la Universidad Privada Norbert Wiener por brindarnos toda la información y apoyo a lo largo de esta investigación. A mis docentes y asesora Adela Collantes por guiarnos durante todo el trabajo de tesis. A la botica “Mifarma 115”, en especial a la Dra. Diana Vargas por permitirme ingresar y así poder recolectar los datos necesarios para esta investigación.

## Índice

	Pág
Portada	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	12
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
1.1. Planteamiento del problema.	13
1.2. Formulación del problema.	15
1.2.1. Problema general.	15
1.2.2. Problemas específicos.	15
1.3. Objetivos de la investigación.	15
1.3.1. Objetivo general.	15
1.3.2. Objetivos específicos.	16
1.4. Justificación de la investigación.	16
1.4.1. Teórica.	16
1.4.2. Metodológica.	16
1.4.3. Práctica.	17
1.5. Delimitaciones de la investigación.	17
1.5.1. Temporal.	17
1.5.2. Espacial.	17

	1.5.3 Población o unidad de análisis.	17
<b>2.</b>	<b>MARCO TEÓRICO</b>	<b>18</b>
	2.1. Antecedentes.	18
	2.2. Bases teóricas.	20
<b>3.</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>23</b>
	3.1. Método de la investigación.	23
	3.2. Enfoque de la investigación.	23
	3.3. Tipo de investigación.	23
	3.4. Diseño de la investigación.	24
	3.5. Población, muestra y muestreo.	24
	3.6. Variables y operacionalización.	26
	3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos.	29
	3.7.1. Técnica.	29
	3.7.2. Descripción del instrumento.	29
	3.7.3. Validación.	29
	3.7.4. Confiabilidad.	29
	3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.	30
	3.9. Aspectos éticos.	30
<b>4.</b>	<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	<b>31</b>
	4.1. Resultados	31
	4.2. Discusión	44
<b>5.</b>	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>48</b>
	5.1. Conclusiones	48
	5.2. Recomendaciones	49
<b>5.</b>	<b>REFERENCIAS</b>	<b>50</b>

**Anexo 1:** Matriz de consistencia

**Anexo 2:** Instrumentos

**Anexo 3:** Validez de instrumento

**Anexo 4:** Confiabilidad del Instrumento

**Anexo 5:** Aprobación del comité de ética

**Anexo 6:** Formato de consentimiento informado

**Anexo 7:** Evidencia fotográfica de la recolección de datos

**Anexo 8:** Informe del asesor de Turnitin

## Índice de tablas

	Pág
<b>Tabla N°1</b> Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB) en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	31
<b>Tabla N°2</b> Los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023	32
<b>Tabla N°3</b> Los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	34
<b>Tabla N°4</b> Los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	36
<b>Tabla N°5</b> Tabla de contingencia sobre factores asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	37
<b>Tabla N°6</b> Tabla de contingencia sobre factores sociodemográficos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023	39
<b>Tabla N°7</b> Tabla de contingencia sobre factores de estilo de vida asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	41
<b>Tabla N°8</b> Tabla de contingencia sobre factores patológicos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023	43



## Índice de figuras

	Pág
<b>Figura N° 1</b> Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB) en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	31
<b>Figura N° 2</b> Los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023	33
<b>Figura N° 3</b> Los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	34
<b>Figura N° 4</b> Los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	36
<b>Figura N° 5</b> Figura de contingencia sobre factores asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	38
<b>Figura N° 6</b> Figura de contingencia sobre factores sociodemográficos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	39
<b>Figura N° 7</b> Figura de contingencia sobre factores de estilo de vida asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	41
<b>Figura N° 8</b> Figura de contingencia sobre factores de estilo de vida asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.	43

## Resumen

La Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) es una enfermedad relacionada con el cáncer de próstata. Objetivo: determinar los factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023. Método y diseño de la investigación deductivo, no experimental, transversal y descriptivo, cuya población lo conformó las personas varones que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino. Resultados: El grupo etario con mayor porcentaje es de 52 a más años que representan el 71% (176). con mayor proporción de consumo de alimentos no saludables representa un 83,1 % (206), el consumo de frutas y vegetales de vez en cuando representa el 75,4 % (187), que no realiza el ejercicio representa el 81,9 % (203) y con mayor proporción es los pacientes diagnosticados con obesidad que representa el 85,5 % (212). Conclusión: Existe una significativa relación entre los factores patológicos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino ( $p < 0,05$ ), mientras que no ocurre con los factores sociodemográficos y estilos de vida.

Palabras clave: Hiperplasia Prostática Benigna, factores, varones.

## Abstract

Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) is a disease related to prostate cancer. Objective: to determine the factors associated with benign prostatic hyperplasia in people who go to the Mifarma pharmacy in the district of Agustino, 2023. Method and design of the deductive, non-experimental, cross-sectional, and descriptive investigation, whose population was made up of men who go to the Mifarma apothecary in the Agustino district. Results: The age group with the highest percentage is fifty-two and over, representing 71% (176). with the highest proportion of unhealthy food consumption represents 83.1% (206), the consumption of fruits and vegetables from time to time represents 75.4% (187), who does not exercise represents 81.9% (203) and with a higher proportion are patients diagnosed with obesity, which represents 85.5% (212). Conclusion: There is a significant relationship between the pathological factors associated with Benign Prostatic Hyperplasia in people who go to the Mifarma pharmacy in the Agustino district ( $p < 0.05$ ), while it does not occur with sociodemographic factors and lifestyles.

Key words: Benign Prostatic Hyperplasia, factors, men.

## Introducción

La Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) es una enfermedad relacionada con el cáncer de próstata, principalmente que afecta a los hombres mayores de 50 años, que es la segunda causa de muerte, quinta debido al cáncer masculino. Es la causa de la muerte. Aproximadamente el 15 % de los cánceres masculinos en los países desarrollados se deben a esta enfermedad en comparación con el 4 % de los países en desarrollo. En Europa, la tasa de enfermedad de HPB para hombres mayores de 40 años es del 11,8 %, que alcanza el 30 % en más de 70 años. HPB es una de las principales razones para la consulta en urología, y puede requerir una intervención quirúrgica, lo que representa hasta el 2 % del costo de las farmacias comunitarias.

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

El estudio se estructura en cinco capítulos. El capítulo 1 aborda el problema de investigación, se establecen los objetivos de estudio, se justifica y se señalan las limitaciones presentes. En capítulo 2 se desarrolla el marco teórico, del análisis de las bases conceptuales y teóricas. El capítulo 3 se dedica a detallar la metodología empleada. Los resultados y las discusiones se exponen en el capítulo 4. Finalmente, el capítulo 5 engloba las conclusiones y recomendaciones. Como cierre, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

## Capítulo I: EL PROBLEMA

### 1.1.Planteamiento del problema

A nivel mundial la Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) es la enfermedad que ataca a aquellas personas con más de 50 años y que está dentro de las personas que son diagnosticados con cáncer de próstata el cual es la 2º causa de muerte y 5º causa de muerte por cáncer de hombres. Por lo consiguiente es una enfermedad que afecta alrededor del 15% de los cánceres en los varones en los países desarrollados, en comparación del 4% en los países en vías de desarrollo (1).

En Europa existe una prevalencia del 11,8% en los varones mayores de 40 años y se estima que los mayores a 70 años alcanzan el 30%. Además, es una de las enfermedades que ocupa el primer lugar por las consultas a nivel urológico y requiere intervención quirúrgica. Además, supone hasta el 2% de gastos que se generan en la farmacia comunitaria (2).

La prevalencia de la HPB en España es de 173 casos que se presentan por cada mil habitante según los datos que fueron publicados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, a su vez se incluye que los pacientes mayores de los 60 años tienen un 43,5% de presentar síntomas prostáticos desde moderados a severos que requieren muchas veces una intervención quirúrgica (3).

En Estados Unidos, la HPB realizado en pacientes fallecidos se reporta una alta prevalencia que aumenta de un 8% en varones de 31 hasta los 40 años, mientras que de 40 a 50% en pacientes de 51 a 60 años y es mayor a 80% la posibilidad de aparición en mayores a 80 años (4).

En Latinoamérica, en autopsias indican una prevalencia desde el 8% de los hombres mayores a los 40 años, mientras que presentan hasta el 80% en hombres que superan los 90 años y se estimada que el crecimiento prostático aumenta en una proporción de 2 hasta 2,5% por cada año cumplido en hombres adultos. Por ejemplo, en Chile, entre 2010 y 2016 se registraron un egreso de más de 63 mil hospitalizados diagnosticados con HPB en hombres mayores de 15 años y con una proporción de 40,47% de los adultos de 60 a 69 años (5).

En Ecuador la hiperplasia prostática benigna (HPB) ocupa la séptima enfermedad que provoca mayor prevalencia de muerte, afectando al 50% de hombres mayores de 60 años. Así como, 246 personas de un Hospital tienen una prevalencia del 71,5% con Hiperplasia Prostática Benigna. El grupo etario más frecuente es de 60 a 69 años que representa el 46,6%, consumen el 13,6% de tabaco y alcohol. Del grupo estudiado el 15,9% presenta diabetes, 43,7% tiene hipertensión y el 50,6% padece de sobrepeso. (6).

En el Perú se reporta que la HPB se manifiesta mediante una obstrucción a nivel del próstata asociados a una baja calidad de vida en adultos varones mayores de los 40 años diagnosticados con HPB. El 60% de los varones tiene una baja calidad de vida, mientras que el 40% presenta una buena calidad de vida (7). Además, en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza de los 3222 casos de HPB existen 2551 casos en pacientes mayores de 60 años cuyo factor es la atención en el consultorio externo de urología (8). La hiperplasia prostática benigna se correlaciona con la edad del paciente, donde el 75% de los varones con una edad superior a los 70 años de años padecen sintomatologías clínicas como el agrandamiento de la glándula prostática, lo cual provoca obstrucción a nivel uretral (9).

En el Hospital III del Daniel Alcides Carrión en Tacna reportó que el 50% de la población masculina desarrolla en un rango de 45 a 55 años de la HPB y se correlaciona con el síndrome metabólico. Las características de la muestra estudiado fueron de una edad media de 64 años, predominio grupo etario de 61 a 70 años (57,9%) y tenían el 59,4 % sobrepeso (10).

En Lima, en el Hospital Militar Central la HPB se distribuye en edades de 61 a 70 años el 64%, seguido de 50 a 60 años que representan el 36% (11).

## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1. Problema general.

¿Cuáles son los factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023?

### 1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023?

¿Cuáles son los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023?

¿Cuáles son los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023?

## 1.3. Objetivos de la investigación.

### 1.3.1. Objetivo general.

Determinar los factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

### 1.3.2. Objetivos específicos

Determinar los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

Determinar los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

Determinar los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

### 1.4. Justificación de la investigación.

#### 1.4.1. Teórica

El trabajo de estudio ha buscado desarrollarse con el propósito de aportar a lo que se conoce en la comunidad científica sobre los factores de riesgos que desencadenan la hiperplasia prostática benigna, este conocimiento que tendrá una utilidad transcendental para los profesionales químicos farmacéuticos que dispensan en las oficinas farmacéuticas, mediante el cual tendrán un mejor manejo para sus orientaciones de seguimiento farmacoterapéutico (5)

#### 1.4.2. Metodológica.

En la metodología del presente estudio fue elaborado el instrumento y validado por Químicos Farmacéuticos expertos en la materia y sometido a una alta confiabilidad para determinar sobre los factores de riesgo de la hiperplasia prostática benigna y su relación con las dimensiones de la variable de los factores para con el propósito de dar alcance para futuros estudios similares de la comunidad científica y que se use como referencia el presente instrumento elaborado.



#### 1.4.3. Práctica

Los resultados del presente trabajo de investigación permitieron establecer la relación entre los factores de riesgo y la hiperplasia prostática benigna en pacientes que acuden a una botica el cual contribuye mostrar cuáles son esos factores relevantes que inducen a que el paciente desarrolle la HPB y que ellos se han evitados y tomen mejores decisiones en las orientaciones por parte del Químico farmacéutico en las oficinas farmacéuticas para con los pacientes.

#### 1.5. Delimitaciones de la investigación.

##### 1.5.1. Temporal.

El estudio se llevó a cabo entre mayo del 2023 y junio del 2023

##### 1.5.2. Espacial.

Se llevó a cabo la recolección de datos en la botica Mifarma del distrito de Agustino, Lima-Perú.

##### 1.5.3. Población o unidad de análisis.

La población fue representada por las personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, Lima-Perú.

La muestra de estudio se calculó mediante una fórmula de muestras finitas.

## Capítulo II: MARCO TEÓRICO

### 1.6. Antecedentes

#### 1.6.1. Nacionales

Cortez (12), en su trabajo cuyo **objetivo** fue “determinar si la obesidad es un factor de riesgo de hiperplasia prostática benigna en pacientes atendidos en el Hospital Regional de Ica, 2018”. **Método:** Estudio retrospectivo de diseño de casos y controles. Con 163 pacientes diagnosticados con hiperplasia prostática benigna. Obtenidos de historias clínicas mediante uso de la ficha de recolección de datos. Las variables de estudio tienen una asociación. **Resultados:** El 31,9 % fueron de 60 a 69 años con mayor frecuencia. El 32,52 % con mayor frecuencia diagnosticado con obesidad. **Conclusión:** Se concluye que la obesidad es un factor de riesgo para los pacientes con hiperplasia prostática benigna.

Robles (13), en su trabajo cuyo **objetivo** fue “determinar los factores de riesgo para el desarrollo de hiperplasia benigna de próstata en pacientes mayores de 50 años atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho. 2017-2018”. **Método:** Es un estudio retrospectivo, observacional, analítico, correlacional y de casos y controles. Se recolectó de 128 historias clínicas. **Resultados:** Se determinó que pacientes de mayores a 60 años, la herencia familiar son factores de riesgo, mientras que el ejercicio físico, el consumo de alcohol y la obesidad no es un factor de riesgo en mayor proporción para la HPB. **Conclusión:** Se concluye que los factores de riesgo son la edad, la diabetes, la historia familiar, mientras que, en menor posibilidad de desarrollar el ejercicio físico, obesidad y consumo de alcohol.

Estofanero (14), en su trabajo cuyo **objetivo** fue “Determinar si las comorbilidades metabólicas son factores de riesgo para la hiperplasia benigna de próstata hospital regional de Moquegua 2020”. **Método:** Estudio analítico, retrospectivo, correlacional y de casos y controles realizado de 351 historias clínicas. **Resultado:** Se determinó pacientes con IMC mayor a 30 es una enfermedad que se asoció a la hiperplasia prostática benigna, mientras que la diabetes mellitus, el hipercolesterolemia y la hipertrigliceridemia no se asoció. **Conclusión:** Se concluye que la obesidad se asocia a la hiperplasia prostática benigna, mientras que el hipercolesterolemia, la hipergliceridemia y la diabetes mellitus no se asociada.

#### 1.6.2. Internacionales

Quimis (15), et al. en su trabajo cuyo **objetivo** fue “revisar los factores de riesgo de hiperplasia prostática benigna”. **Método:** Se realizó una revisión bibliográfica de tipo documental cuya técnica de recolección de la información es la selección de las ideas primarias y secundarias. **Resultado:** Se obtuvieron una variedad de susceptibilidad genética, las células inflamatorias, síndromes metabólicos, la obesidad, actividades físicas y el estilo de vida asociado a la hiperplasia prostática benigna. **Conclusión:** Se concluye que factores de los cuales el factor genético, la inflamación prostática crónica, la diabetes, la mala dieta, la inactividad física, la obesidad, consumo de carne y grasa, así como los síntomas de tracto urinario inferior se ha asociado al desarrollo de la hiperplasia prostática benigna, mientras que no se asoció el perder de peso, una dieta saludable y una actividad física.

Mosquera (6), en su trabajo de pregrado cuyo **objetivo** fue “determinar la prevalencia de la Hiperplasia Prostática Benigna en pacientes mayores de 40 años de consulta

externa del Hospital José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca”. **Método:** Es un estudio retrospectivo, descriptivo que se desarrolló usando un formulario de recolección de datos y analizado con el software SPSS V 15. **Resultados:** Se obtuvo de 246 personas del Hospital una prevalencia del 71,5% con Hiperplasia Prostática Benigna. El grupo etario más frecuente es de 60 a 69 años que representa el 46,6%, consumen el 13,6% de tabaco y alcohol. Del grupo estudiado el 15,9% presentó diabetes, 43,7% tenía hipertensión y el 50,6% padecía de sobrepeso. **Conclusión:** Se concluye que existe una alta prevalencia de factores que inducen a la hiperplasia benigna.

Teng (16), en su trabajo cuyo **objetivo** fue: “identificar los factores de riesgo potenciales asociados con las visitas a la sala de emergencias por sangrado posoperatorio”. **Método:** Es un estudio de análisis de datos de la evaluación preoperatoria y los parámetros operativos y posoperatorios registrados en la sala de emergencia. Se analizaron a 665 pacientes que han sido sometidos a procedimientos transuretrales electivos. **Resultados:** Se observó retención de coágulos que se sometieron en rondas de irrigación. **Conclusión:** Se concluyó que la operación es un predictor en las salas de emergencias relacionadas con la retención de coágulos, así como los procedimientos transuretrales se asoció como un mayor factor de riesgo para la retención de coágulos.

## 1.1. Bases teóricas

### 1.1.1. Hiperplasia Prostática Benigna

Es una enfermedad con proceso patológico cancerígeno no maligno. Se da por un aumento de las células que conforman a la próstata, este aumento descontrolado se da por una respuesta a una estimulación andrógena en la vida del adulto. Se manifiesta por

una intermitencia a la hora de orinar, chorro débil de la orina, por vaciamiento completo, por micción en volúmenes pequeños y todo ello conlleva a que muchas veces se da por la disfunción del músculo detrusor (6).

Por otro lado, la hiperplasia prostática benigna (HPB) tienen distintos significados como: proliferación de estroma y en el epitelio, luego de la detección microscópica de la hiperplasia o como el aumento de tamaño de la glándula prostática y que es detectado por un examen rectal sea digital o por ultrasonido. Así como, son una lista de síntomas que se asocian a la HPB y son conocidos como síntomas del tracto urinario inferior (17).

#### 1.1.2. Factores de riesgo

Entre los factores de riesgo más importantes es la edad y la presencia de los testículos. Por otro lado, cada riesgo depende de la raza, de la historia familiar de HPB y de los factores dietéticos que corresponde al estilo de vida. Se tiene los antecedentes familiares en donde la hiperplasia prostática benigna aumenta las probabilidades de desarrollar en aquellos pacientes que tengan de primer grado de consanguinidad, mientras que la edad de los pacientes menores a los 40 años son los menos afectados y aumenta la probabilidad de desarrollar la enfermedad aquellos pacientes varones que superen los 60 años (5).

La inflamación que se da en los pacientes que tengan una inflamación local o sistémica a nivel de la próstata es un factor que puede inducir al desarrollo de la hiperplasia prostática benigna y otro factor son las patologías: Las personas que tengan comorbilidades como la diabetes, enfermedades cardiovasculares, obesidad tienden a inducir al desarrollo de la hiperplasia prostática benigna (2,6). Por otro lado, el estilo de vida tanto de la alimentación no saludable, el consumo de alcohol, hábitos de fumar

y una falta de actividad física puede inducir al desarrollo de la hiperplasia prostática benigna (6).

#### 1.1.3. Síntomas clínicos de HPB

Los síntomas de HPB incluyen una serie de manifestaciones clínicas que progresa a una necesidad de orinar con mucha frecuencia, generando una urgencia en orinar, provocar una necesidad de orinar en la noche, dificultad para orinar y de manera intermitente al momento de miccionar (18).

#### 1.1.4. Diagnóstico

La HPB se diagnostica teniendo los elementos como: la historia clínica, una exploración física como el tacto rectal para su valoración del volumen de la próstata. Además, se realiza análisis laboratorial básica mediante un examen de sangre para determinar el nivel de creatinina de la función renal, la glucosa que es para descartar la diabetes mellitus, antígeno prostático específico para su despistaje de una enfermedad maligna, examen de orina completo y otros que requiera por orden médica (2).

#### 1.1.5. Tratamiento de HPB

La HPB no requiere un tratamiento, sin embargo los tratamientos medicamentosos son para aliviar los distintos síntomas comunes que se asocia al agrandamiento de la glándula prostática que ayudan relajas las musculatura y el cuello de la vejiga. se tiene alfa-adrenérgicos como la terazosina de 1mg/día, doxazocina de 1mg/día y tamsulosina de 0,4mg (18,19,20).

## 1.2. Formulación de la hipótesis

### 1.2.1. Hipótesis general

Existen factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023

### 1.2.2. Hipótesis específicas

Existen los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023

Existen los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023

Existen los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023

## 2. METODOLOGÍA

### 2.1. Método de la investigación

El estudio fue de método deductivo que fue analizado desde lo general que es conocido a lo particular que es lo próximo a conocerse (21). Partió de una información que estaba dado y fue probado mediante la hipótesis y comprobado de manera directa e indirecta (22).

### 2.2. Enfoque de la investigación

Este estudio fue de enfoque cuantitativo que recogió los datos objetivos cuantificables para obtener una respuesta de la población de estudio mediante las

preguntas (23). Con la finalidad de tomar las decisiones exactas de las variables de estudio (24).

### 2.3. Tipo de investigación

El estudio de tipo básica, fue realizado con fines de generar un nuevo conocimiento y así buscar expandir los conocimientos a la comunidad científica sobre un tema, conocer la verdad de un acontecimiento con el propósito de dar un valor de ayuda a la sociedad, de tal manera que ayude eficientemente (25). Además, fue de tipo aplicado porque soluciona los problemas de manera práctica (26).

### 2.4. Diseño de la investigación

De diseño descriptivo, fue debido a que describió los acontecimientos que ocurrieron de manera objetiva, fue correlacional porque evaluó la correlación de las variables de estudio y fue una investigación de carácter no experimental, porque en el estudio no fue manipulado las variables. Fue prospectivo porque se observó y se realizó en tiempo presente y futuro (27).

### 2.5. Población, muestra y muestreo

La población fue conocida del universo de un conjunto de personas sobre el cual se realizó el estudio (28). En este caso fueron 700 pacientes que acudieron a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023

La muestra fue determinada a través de la fórmula de poblaciones conocidas.

$N =$  población



$p \cdot q$  = Varianza de la población

$z$  = Nivel de confianza

$i$  = Error muestral

Nivel de confianza( $z$ ) = 95%

Margen de error 5%

Entonces, los datos son:  $z = 1.96$ ;  $p = 0.5$ ;  $q = 0.5$ ;  $i = 0.05$ ;  $N = 700$

Reemplazamos los datos en la fórmula

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2(N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

$n = 248$

La muestra del estudio fue conformada por 248 pacientes.

#### Criterios de Inclusión

- ✓ Pacientes que decidieron participar en el estudio
- ✓ Pacientes que acudieron a la botica Mifarma del distrito de Agustino
- ✓ Pacientes mayores de 18 años

#### Criterios de Exclusión:

- ✓ Pacientes que decidieron participar en el estudio
- ✓ Pacientes que no acudieron a la botica Mifarma del distrito de Agustino

✓ Pacientes menores de 18 años

Muestreo

El probabilístico simple

## 2.6. Variables y operacionalización

Variable dependiente

Factores asociados: Conjunto de factores como la historia familiar, los años vividos, de los pacientes que acuden a la botica.

Variable independiente

La hiperplasia prostática benigna: Es un tumor muy frecuente en varones y altamente prevalente.

La operacionalización de las variables de estudio.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de valorativa (niveles o rangos)
V1: Factores	Conjunto de factores como la historia familiar, los años vividos, de los pacientes que acuden a la botica.	Existen varios factores que conllevan como los etiológicos que provocan al desarrollo y agrandamiento de la aparición de la hiperplasia prostática benigna.	D1: Factores sociodemográficos D2: Factores de estilo de vida	Edad Historia familiar Estado civil Educación Alimentos Actividad física Consumo de tabaco Consumo de alcohol Despistajes médicos	Cualitativo nominal	Si No

---

						Obesidad		
						Diabetes		
					D3: Factores patológicos	Prostatitis		
						Hipertensión arterial		
						Hipercolesterolemia		
V2:	La	Es un tumor	Es cuando la	D1: Cuadro clínico		Signos		
hiperplasia	muy	frecuente	próstata se agranda			Síntomas	Cualitativo	Si
prostática	en	varones y	y se caracteriza				nominal	No
benigna	altamente	cuando el hombre	D2: Diagnóstico			Tacto rectal		
	prevalente.	micciona				Análisis de orina		
		entrecortado.				Análisis de sangre		

---

## 1.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

### 1.1.1. Técnica

Para el estudio fue empleado la técnica de la encuesta, que fue usado del instrumento el cuestionario que recogió los datos de acuerdo a la población de estudio y de la muestra (29). Además, la técnica de la encuesta se caracterizó por usar una serie de pasos estandarizados de la aplicación de ello que se recogió, procesó y se analizó los datos de la muestra de estudio, con el cuestionario que fueron la lista de preguntas (30).

### 1.1.2. Descripción de instrumentos

El estudio utilizó el cuestionario que fue muy utilizado en la investigación cuantitativa (29). Como instrumento que constó de dos secciones donde la primera sección referente a los datos generales de los encuestados que acuden a la Botica Mifarma (Edad, sexo, nivel de estudio, estado civil, si tiene o no el diagnóstico de la HPB el familiar).

La segunda sección fueron las preguntas con respuesta de la escala de Likert sobre la variable 2 sus dimensiones de la HPB, así como los factores de la variable 1.

La tercera sección, correspondió al consentimiento informado.

### 1.1.3. Validación

La validación del estudio fue apoyada por juicio de expertos, que fueron tres Químicos farmacéuticos calificados y con grado de maestría y/o doctorado.

### 1.1.4. Confiabilidad

La confiabilidad del estudio del instrumento fue mediante el análisis de alfa de Cronbach y que fue considerado confiable cuando los valores son mayores a 0,7.

### 1.2. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos fueron vaciados a una hoja de excel, para su procesamiento y su respectiva tabulación en el programa estadístico SPSS V25 empleando la estadística descriptiva, inferencial y su validación con el coeficiente de Rho Spearman y por último se presentó las tablas y gráficas de las variables de estudio.

### 1.3. Aspectos éticos

El trabajo de investigación cumplió los principios éticos que solicita el comité de ética de la universidad Privada Norbert Wiener que busca proteger la información con derecho de autor, la protección a los derechos de la vida, la intimidad, la dignidad, la salud y el bienestar de las personas (31). Fue cumplido los aspectos éticos del estudio en personas sobre las conductas, sus principios y valores morales, además, se tomará en cuenta el informe de Belmont del principio de respeto por las personas, principio de Beneficencia y no maleficencia y el principio de justicia (32). Además, fue seguido a la ética profesional del Químico Farmacéutico, de acuerdo al código de ética (33).

## Capítulo IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

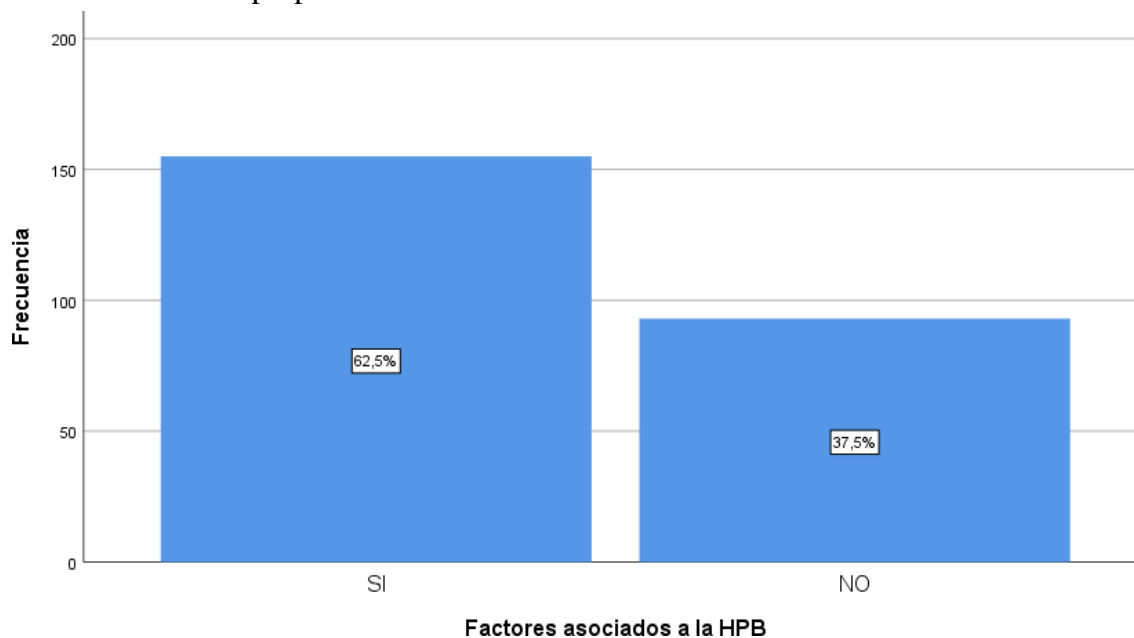
### 1.7. Resultados

El análisis descriptivo de resultados del estudio.

**Tabla N°1:** Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB) en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Factores asociados a la HPB	SI	155	62,5	62,5
	NO	93	37,5	100,0
	Total	248	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia.

**Figura N° 1:** Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB) en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

#### Interpretación:

Según la tabla y figura 1 se encontró que si hay factores asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB) en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de

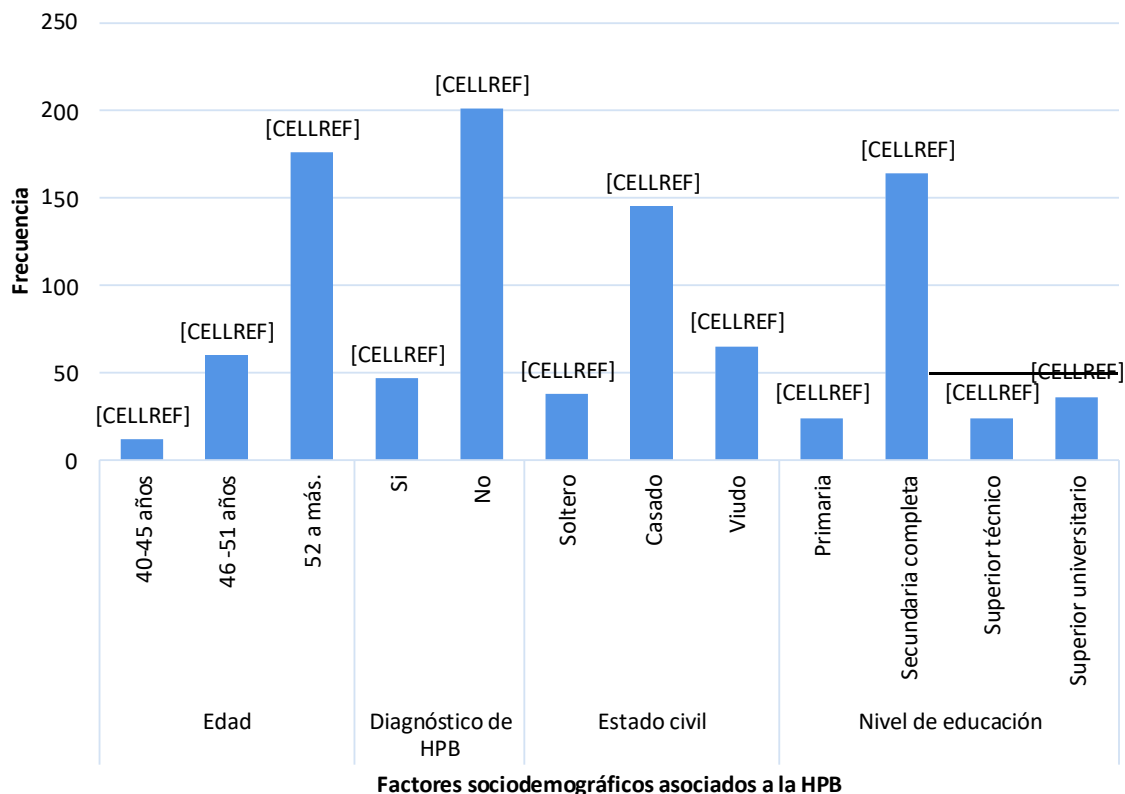
Agustino, que representan el 62,5 % (155), mientras que no son los factores asociados representa sólo el 37,5 % (93).

**Tabla N°2:** Los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	40-45 años	12	4,8	4,8
	46 -51 años	60	24,2	29,0
	52 a más.	176	71,0	100,0
	Total	248	100,0	
Diagnóstico de HPB	Si	47	19,0	19,0
	No	201	81,0	100,0
	Total	248	100,0	
Estado civil	Soltero	38	15,3	15,3
	Casado	145	58,5	73,8
	Viudo	65	26,2	100,0
	Total	248	100,0	
Nivel de educación	Primaria	24	9,7	9,7
	Secundaria completa	164	66,1	75,8
	Superior técnico	24	9,7	85,5
	Superior universitario	36	14,5	100,0
	Total	248	100,0	

Fuente: Elaboración propia.





Fuente: Elaboración propia.

**Figura N° 2:** Los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

### Interpretación:

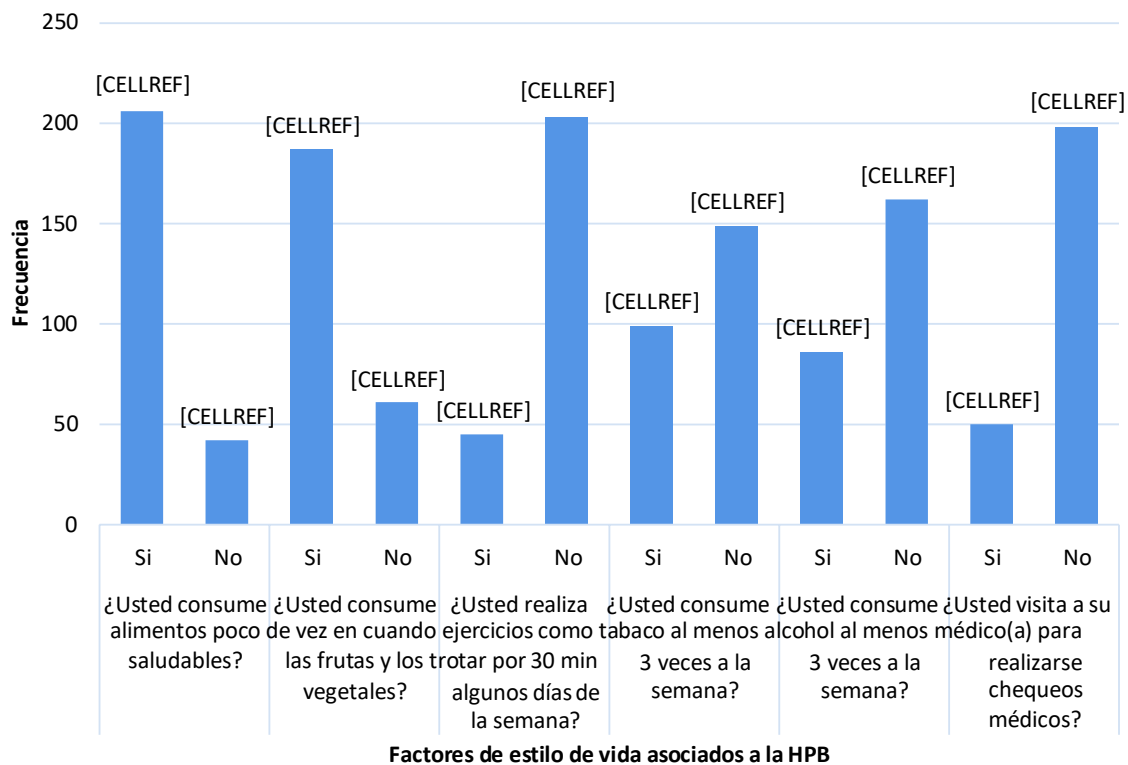
Según la tabla y figura 2 se encontró que los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB) en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino. El grupo etario con mayor porcentaje es de 52 a más años que representan el 71% (176), mientras que de 40-45 años representa sólo el 4.8 % (12). El mayor número de diagnóstico de HPB es “no” que representa el 81% (201), mientras que sólo “si” presenta el 19% (47). El mayor número con estado civil de “casado” representa el 58,5 % (145), mientras que menor porcentaje el “soltero” representa el 15,3 % (38). El mayor número de pacientes tienen un nivel de educación de “secundaria completa” que representa el 66,1 % (164), mientras que

con menor porcentaje es de “primaria y superior universitario” que representa el 9,7 % (24).

**Tabla N°3:** Los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Usted consume alimentos poco saludables?	Si	206	83,1	83,1
	No	42	16,9	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted consume de vez en cuando las frutas y los vegetales?	Si	187	75,4	75,4
	No	61	24,6	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted realiza ejercicios como trotar por 30 min algunos días de la semana?	Si	45	18,1	18,1
	No	203	81,9	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted consume tabaco al menos 3 veces a la semana?	Si	99	39,9	39,9
	No	149	60,1	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted consume alcohol al menos 3 veces a la semana?	Si	86	34,7	34,7
	No	162	65,3	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted visita a su médico(a) para realizarse chequeos médicos?	Si	50	20,2	20,2
	No	198	79,8	100,0
	Total	248	100,0	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

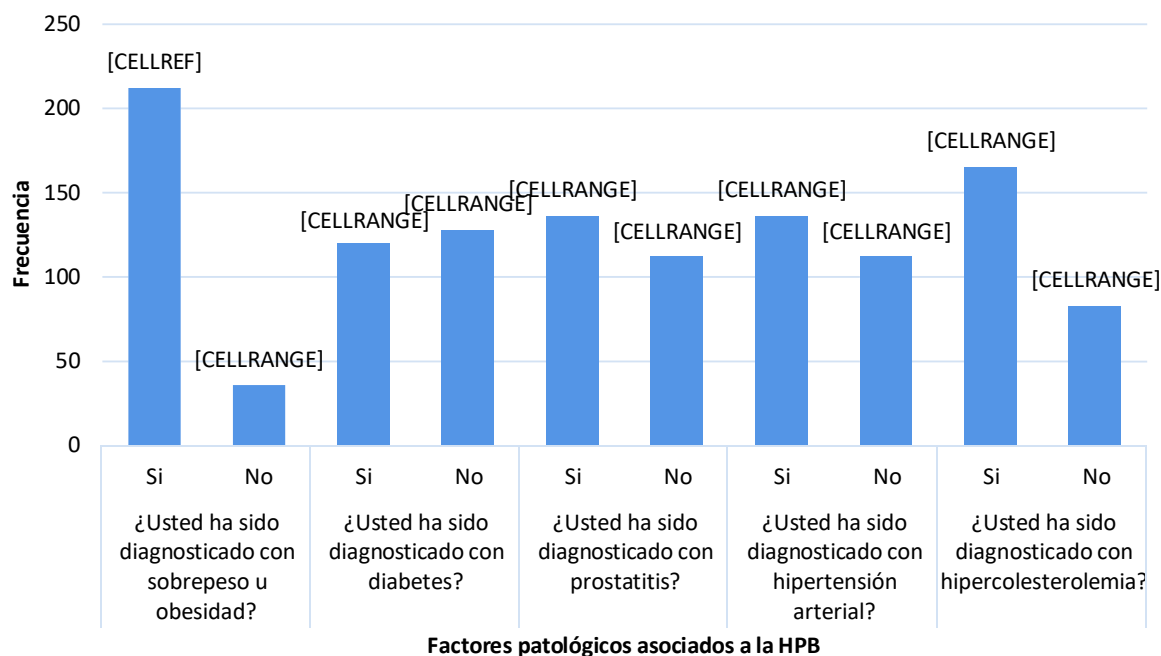
**Figura N° 3:** Los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

**Interpretación:**

Según la tabla y figura 3 se encontró de los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, con mayor proporción de consumo de alimentos no saludables representa un 83,1 % (206), el consumo de frutas y vegetales de vez en cuando representa el 75,4 % (187), que no realiza el ejercicio representa el 81,9 % (203), consume el tabaco el 60,1 % (149), consume el alcohol que representa el 65,3 % (162), así como visita al médico para realizarse chequeos médicos que representa el 79,8% (198).

**Tabla N°4:** Los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Usted ha sido diagnosticado con sobrepeso u obesidad?	Si	212	85,5	85,5
	No	36	14,5	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted ha sido diagnosticado con diabetes?	Si	120	48,4	48,4
	No	128	51,6	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted ha sido diagnosticado con prostatitis?	Si	136	54,8	54,8
	No	112	45,2	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted ha sido diagnosticado con hipertensión?	Si	136	54,8	54,8
	No	112	45,2	100,0
	Total	248	100,0	
¿Usted ha sido diagnosticado con hipercolesterolemia?	Si	165	66,5	66,5
	No	83	33,5	100,0
	Total	248	100,0	



Fuente: Elaboración propia.

Fuente: Elaboración propia.

**Figura N° 4:** Los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

#### **Interpretación:**

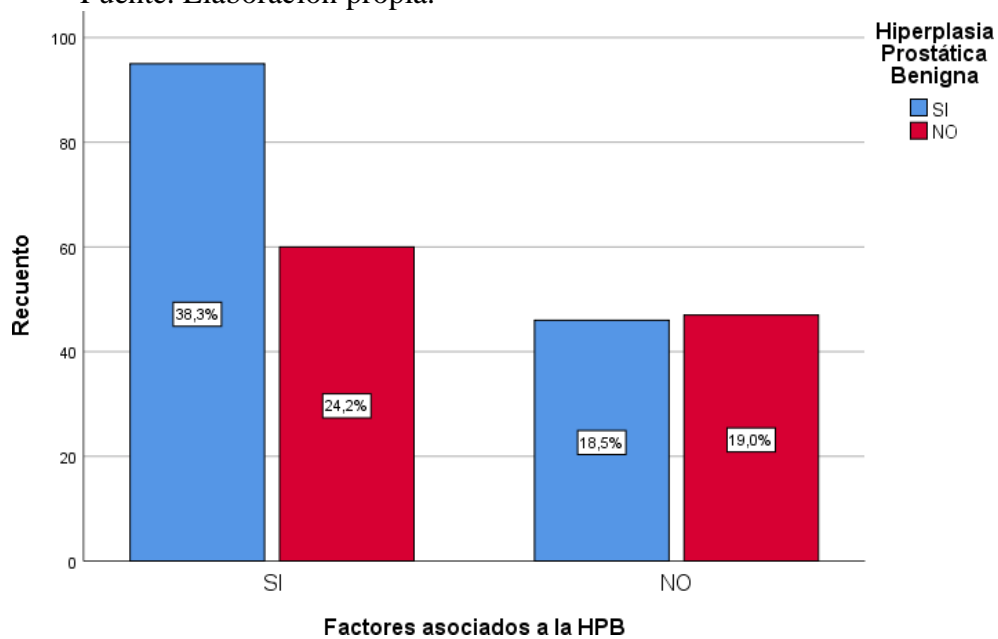
Según la tabla y figura 4 se encontró que los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, en primer lugar con mayor proporción es los pacientes diagnosticados con obesidad que representa el 85,5 % (212), en segundo lugar están los pacientes diagnosticados con hipercolesterolemia que representan el 66,5 % (165), en tercer lugar están los pacientes diagnosticados con hipertensión arterial y prostatitis que representan el 54,8 % (136), en cuarto lugar están los pacientes diagnosticados con diabetes que representan el 48,4 % (165).

#### **Pruebas de hipótesis**

**Tabla N°5:** Tabla de contingencia sobre factores asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

		Hiperplasia Prostática Benigna		Total	
		SI	NO		
Factores asociados a la HPB	SI	Recuento	95	60	155
		% del total	38,3%	24,2%	62,5%
	NO	Recuento	46	47	93
		% del total	18,5%	19,0%	37,5%
Total	Recuento	141	107	248	
	% del total	56,9%	43,1%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

**Figura N°5:** Figura de contingencia sobre factores asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

#### Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por R de Pearson intervalo	,116	,063	1,826	,069 <sup>c</sup>

Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,116	,063	1,826	,069 <sup>c</sup>
N de casos válidos		248			

- a. No se presupone la hipótesis nula.
- b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.
- c. Se basa en aproximación normal.

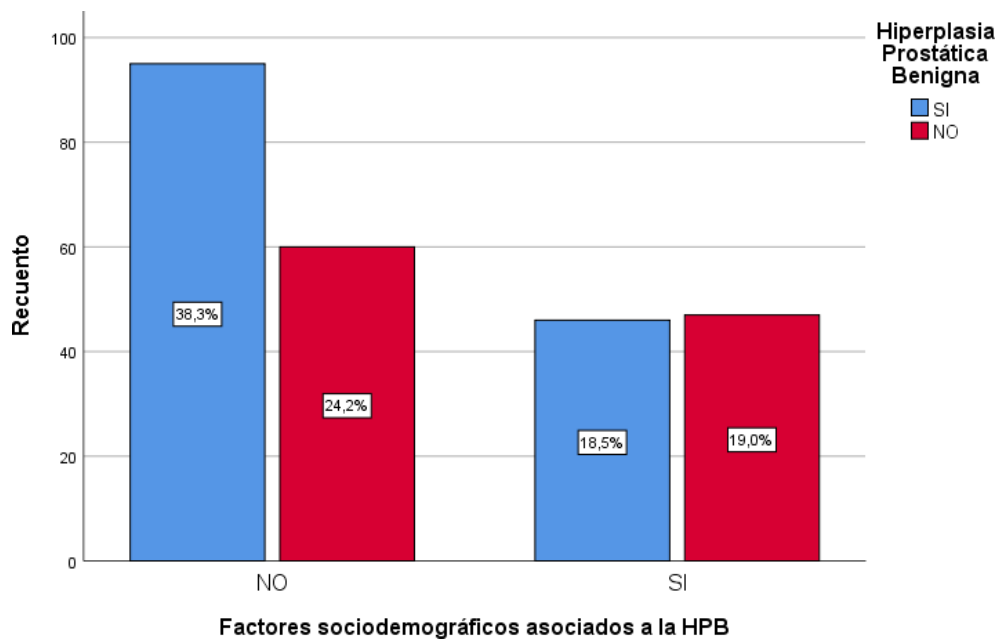
### Interpretación:

Según la tabla y figura 5 se encontró en menor porcentaje con el 18,5 % (46) de los factores que influyen en el desarrollo de la hiperplasia prostática benigna, mientras que los factores no influyen al desarrollo que representan el 38,3 % (95) de la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino. Además, en las medidas simétricas se muestra que no hay una significativa relación con el valor de  $p=0,069$  ( $p>0,05$ ) y hay una correlación baja de  $R=0,116$ , se considera que no existe una relación positiva significativa entre los factores sociodemográficos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna.

**Tabla N°6:** Tabla de contingencia sobre factores sociodemográficos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

		Hiperplasia Prostática Benigna		Total	
		SI	NO		
Factores sociodemográficos asociados a la HPB	NO	Recuento	95	60	155
		% del total	38,3%	24,2%	62,5%
	SI	Recuento	46	47	93
		% del total	18,5%	19,0%	37,5%
Total		Recuento	141	107	248
		% del total	56,9%	43,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

**Figura N°6:** Figura de contingencia sobre factores sociodemográficos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

#### Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por R de Pearson intervalo	,116	,063	1,826	,069 <sup>c</sup>
Ordinal por Correlación de Spearman ordinal	,116	,063	1,826	,069 <sup>c</sup>
N de casos válidos	248			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

c. Se basa en aproximación normal.

#### Interpretación:

Según la tabla y figura 6 se encontró en menor porcentaje con el 18,5 % (46) de los factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo de la hiperplasia prostática benigna, mientras que los factores sociodemográficos no influyen al desarrollo

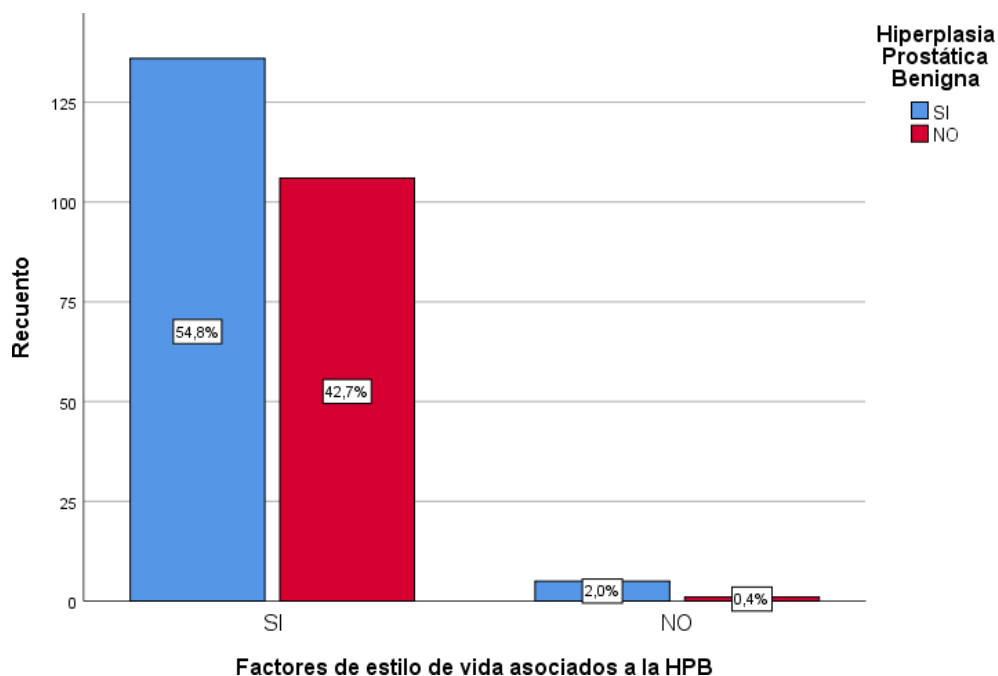


que representan el 38,3 % (95) de la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino. Además, en la medidas simétricas se muestra que no hay una significativa relación con el valor de  $p=0,069(p>0,05)$  y hay una correlación baja de  $R=0,116$ , se considera que no existe una relación positiva significativa entre los factores sociodemográficos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna.

**Tabla N°7:** Tabla de contingencia sobre factores de estilo de vida asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

		Hiperplasia Prostática Benigna		Total	
		SI	NO		
Factores de estilo de vida asociados a la HPB	SI	Recuento	136	106	242
		% del total	54,8%	42,7%	97,6%
HPB	NO	Recuento	5	1	6
		% del total	2,0%	0,4%	2,4%
Total		Recuento	141	107	248
		% del total	56,9%	43,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

**Figura N°7:** Figura de contingencia sobre factores de estilo de vida asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

#### Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	-,084	,051	-1,325	,186 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-,084	,051	-1,325	,186 <sup>c</sup>
N de casos válidos		248			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

c. Se basa en aproximación normal.

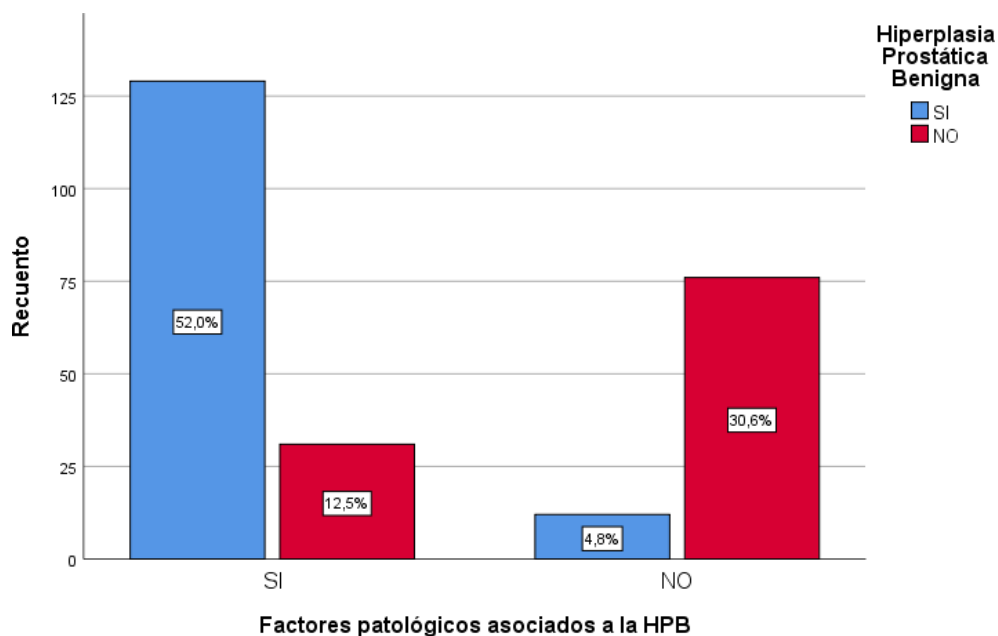
#### Interpretación:

Según la tabla y el figura 7 se encontró que en menor porcentaje con el 2 % (5) de los factores de estilo de vida están asociados al desarrollo de la HPB, mientras que los factores de estilo de vida están asociados a que desarrollen la HPB que representan el 54,8 % (136) de personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino. Además, en la medidas simétricas se muestra que no hay una significativa relación con el valor de  $p=0,186(p>0,05)$  y hay una correlación baja de  $R= -0,084$ , se considera que no existe una relación negativa significativa entre los factores de estilo de vida asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna.

**Tabla N°8:** Tabla de contingencia sobre factores patológicos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

		Hiperplasia Prostática Benigna		Total	
		SI	NO		
Factores patológicos asociados a la HPB	SI	Recuento	129	31	160
		% del total	52,0%	12,5%	64,5%
	NO	Recuento	12	76	88
		% del total	4,8%	30,6%	35,5%
Total	Recuento	141	107	248	
	% del total	56,9%	43,1%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

**Figura N°8:** Figura de contingencia sobre factores de estilo de vida asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.

#### Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada
Intervalo por intervalo R de Pearson	,647	,048	13,314	,000 <sup>c</sup>
Ordinal por ordinal Correlación de Spearman	,647	,048	13,314	,000 <sup>c</sup>
N de casos válidos	248			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

c. Se basa en aproximación normal.

#### Interpretación:

Según la tabla y el figura 8 se encontró que en menor porcentaje con el 4.8 % (12) de los factores patológicos están asociados al desarrollo de la HPB, mientras que los factores patológicos están asociados a que desarrollen la HPB que representan el 52 % (129) de personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino. Además, en la medidas simétricas se muestra que hay una significativa relación con el valor de  $p=0,000$  ( $p<0,05$ ) y hay una correlación moderado de  $R= 0,647$ , se considera que existe una relación positiva significativa entre los factores patológicos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna.

#### 1.8.Discusión de resultados

En la tabla 1, se encontró que si hay factores asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB) en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, que representan el 62,5 % (155), mientras que no son los factores asociados representa sólo el 37,5 % (93). Estos resultados concuerdan a lo reportado por Teng (2022) en su estudio sobre los factores de riesgo potenciales asociados con las visitas a la sala de emergencias por sangrado posoperatorio, hallaron que los factores de riesgo como sangrado uretral son manifestaciones de una HPB (16).

En la tabla 2, se encontró que los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB) en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino. El grupo etario con mayor porcentaje es de 52 a más años que representan el 71% (176), mientras que de 40-45 años representa sólo el 4.8 % (12). El mayor número de diagnóstico de HPB es “no” que representa el 81% (47), mientras que sólo “sí” presenta el 19% (201). El mayor número con estado civil de “casado” representa el 58,5 % (145), mientras que menor porcentaje el “soltero”

representa el 15,3 % (38). El mayor número de pacientes tienen un nivel de educación de “secundaria completa” que representa el 66,1 % (164), mientras que con menor porcentaje es de “primaria y superior universitario” que representa el 9,7 % (24). Estos resultados son superiores a lo reportado por Cortez (2021) en su estudio, sobre si la obesidad es un factor de riesgo de hiperplasia prostática benigna, hallaron que el 31,9 % fueron de 60 a 69 años (12). Similar ocurre en lo reportado por Robles (2019) en su estudio sobre, los factores de riesgo para el desarrollo de hiperplasia benigna de próstata, hallaron que hay relación con pacientes de mayores a 60 años, la herencia familiar son factores de riesgo (13). Tal como lo reporta Quimis (2019), en su estudio sobre, los factores de riesgo de hiperplasia prostática benigna hallaron que se asoció al factor genético (15). Así como lo reporta Mosquera (2019), en su estudio sobre, la prevalencia de la Hiperplasia Prostática Benigna en pacientes mayores de 40 años, hallaron que el grupo etario más frecuente es de 60 a 69 años que representa el 46,6% (6).

En la tabla 3, se encontró de los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, con mayor proporción de consumo de alimentos no saludables representa un 83,1 % (206), el consumo de frutas y vegetales de vez en cuando representa el 75,4 % (187), que no realiza el ejercicio representa el 81,9 % (203), consume el tabaco el 60,1 % (149), consume el alcohol que representa el 65,3 % (162), así como visita al médico para realizarse chequeos médicos que representa el 79,8% (198). Estos resultados concuerdan con lo que reporta Quimis (2019), en su estudio sobre, los factores de riesgo de hiperplasia prostática benigna hallaron que se asoció

el perder de peso, una dieta no saludable, a la inactividad física, consumo de carne y grasa (15). Así como lo reporta Mosquera (2019), en su estudio sobre, la prevalencia de la Hiperplasia Prostática Benigna en pacientes mayores de 40 años, hallaron que el consumo del 13,6% de tabaco y alcohol conllevan al desarrollo de la HPB (6). Sin embargo se discrepa de lo reportado por Robles (2019) en su estudio sobre, los factores de riesgo para el desarrollo de hiperplasia benigna de próstata hallaron que el ejercicio físico, el consumo de alcohol no son factores de riesgo de la HPB (13).

En la tabla 4, se encontró que los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, en primer lugar con mayor proporción es los pacientes diagnosticados con obesidad que representa el 85,5 % (212), en segundo lugar están los pacientes diagnosticados con hipercolesterolemia que representan el 66,5 % (165), en tercer lugar están los pacientes diagnosticados con hipertensión arterial y prostatitis que representan el 54,8 % (136), en cuarto lugar están los pacientes diagnosticados con diabetes que representan el 48,4 % (165). Estos resultados se asemejan a lo reportado por Cortez (2021) en su estudio sobre si la obesidad es un factor de riesgo de hiperplasia prostática benigna, hallaron que la obesidad es un factor de riesgo. Tal como lo reporta Quimis (2019), en su estudio sobre, los factores de riesgo de hiperplasia prostática benigna, hallaron que se asoció a pacientes diagnosticados con obesidad y diabetes (15). Así como lo reporta Mosquera (2019), en su estudio sobre, la prevalencia de la Hiperplasia Prostática Benigna en pacientes mayores de 40 años, hallaron que el 15,9% presentó diabetes, 43,7% tenía hipertensión y el 50,6%

padecía de sobrepeso (6). Sin embargo a lo reportado por Robles (2019) en su estudio sobre, los factores de riesgo para el desarrollo de hiperplasia benigna de próstata, halló que en menor posibilidad la obesidad y la diabetes son factores de riesgo para la HPB (13).



## Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

### 1.9. Conclusiones

Se determinó que no hay una significativa relación entre los factores asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino ( $p>0,05$ ); así mismo el coeficiente Rho spearman fue 0,116 positiva, el cual indica que no existe una relación.

Se determinó que no hay una significativa relación entre los factores sociodemográficos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino ( $p>0,05$ ); así mismo el coeficiente Rho spearman fue 0,116 positiva, el cual indica que no existe una relación.

Se determinó que no hay una significativa relación entre los factores estilo de vida asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino ( $p>0,05$ ); así mismo el coeficiente Rho spearman fue -0,084 negativa, el cual indica que no existe una relación.

Se determinó que hay una significativa relación entre los factores patológicos asociados a la Hiperplasia Prostática Benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino ( $p<0,05$ ); así mismo el coeficiente Rho spearman fue 0,647 positiva, el cual indica que existe una relación.

### 1.10. Recomendaciones

- ✓ Realizar un estudio más exhaustivo sobre los factores asociados a la hiperplasia prostática benigna (HPB), con el fin de comprender otros posibles factores de riesgo médicos.
- ✓ Investigar la relación entre los factores sociodemográficos y la hiperplasia prostática benigna (HPB) en una población, con el fin de identificar estrategias de prevención, además evaluar el impacto de la educación en el autocuidado de la HPB.
- ✓ Investigar los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en una población, con la finalidad de comprender mejor su influencia en el desarrollo de la enfermedad y así promover intervenciones de prevención y promoción de la salud.
- ✓ Analizar los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en una población, con la finalidad de comprender mejor su relación con el desarrollo de la enfermedad y establecer estrategias de prevención y manejo adecuadas.

## REFERENCIAS

1. 1 Islas, L. et al. Epidemiology of prostate cancer, its determinants and prevention. *Journal of Negative and No Positive Results*. 2020 Septiembre; 5(9): p. 110-1022.
2. 2 Ugarte, V. Síndrome metabólico como factor asociado al desarrollo de la Hiperplasia Benigna Prostática en pacientes menores de 60 años del servicio de urología del Hospital Militar Central durante el periodo 2016-2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Ricardo Palma, Medicina; 2021.
3. 3 Conchado, J. Benign Prostatic Hyperplasia and Lower Urinary Tract Symptoms. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2021 Marzo; 37(1): p. 1-30.
4. 4 Andriole, G. Hiperplasia prostática benigna. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-urogenitales/enfermedad-prost%C3%A1tica-benigna/hiperplasia-prost%C3%A1tica-benigna-hpb#:~:text=Seg%C3%BAAn%20estudios%20basados%20en%20autopsias,%25%20en%20los%20%3E%2080%20a%C3%B1os.>
5. 5 Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica - Problema de Salud AUGE N°35. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 10. Available from: <https://diprece.minsal.cl/le-informamos/auge/acceso-guias-clinicas/guias->

clnicas-desarrolladas-utilizando-manual-metodologico/estudio-manejo-medico-y-quirurgico-de-pacientes-con-crecimiento-prostatico-benigno-sintomatico/descripcion-y-epidemiologia/#:~:~t.

6. 6 Mosquera, M. Pachar, L. Prevalencia de hiperplasia prostática benigna en .  
pacientes mayores a 40 años de consulta externa del Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca. 2016 -2018. Tesis de pregrado. Cuenca: Universidad de cuenca, Ciencias médicas; 2019.
7. 7 Díaz, J. Síntomas de tracto urinario inferior por obstrucción prostática .  
como factor asociado a baja calidad de vida en varones con hiperplasia prostática benigna. Tesis de pregrado. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Medicina; 2021.
8. 8 Soberanis, H. Características sociodemográficas, clínicas, de ayuda al .  
diagnóstico y terapéuticas en pacientes operados de HPB-Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2017". Tesis de pregrado. Lima: Facultad de medicina; 2019.
9. 9 Clínica Universidad de Navarra. Hiperplasia benigna de próstata. [Online].; .  
2023 [cited 2023 Febrero 10. Available from:  
<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hipertrofia-benigna-prostata>.
10. 1 Castro, M. Relación del síndrome metabólico en pacientes con Hiperplasia .  
0 benigna de protáta atendidos en el Hospital Daniel Al cides Carrión

- . Essalud Tacna, 2018-2019. Tesis de pregrado. Tacna: Universidad Privada de Tacna, Ciencias de la salud; 2020.
11. 1 Quispe, R. Prevalencia De Hiperplasia Prostática Benigna Es pacientes  
1 Atendidos Del Servicio De Urología - Hospitalcentro Militar. Tesis de  
. pregrado. Lima: Universidad Roosevelt, Ciencias Farmacéuticas; 2022.
12. 1 Cortez, G. Obesidad como factor de riesgo de hiperplasia prostática  
2 benigna en pacientes atendidos en el hospital regional de Ica, 2018. Tesis  
. de pregrado. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Medicina  
Humana; 2021.
13. 1 Robles, A. Factores de riesgo para el desarrollo de hiperplasia benigna de  
3 próstata en pacientes mayores de 50 años atendidos en el Hospital San Juan  
. de Lurigancho, 2017-2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Privada  
San Juan Bautista, Medicina Humana; 2019.
14. 1 Estofanero, D. Comorbilidades metabólicas como factores de riesgo para  
4 hiperplasia benigna de próstata. Tesis de pregrado. Trujillo: Universidad  
. César Vallejo, C>
15. 1 Quimis, A. Et al. Factores predominantes de hiperplasias prostática  
5 benigna. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de  
. las Ciencias. 2019; 3(2).
16. 1 Teng, T. et al. Risk Factors of Emergency Room Visits for Bleeding

- 6           Complications Following Transurethral Procedures in the Treatment of  
.           Benign Prostatic Hyperplasia: A Retrospective Cohort Study. *Clinical  
          Interventions in Aging*. 2022; 16(1): p. 1747-1756.
17. 1       Orbe, O. Vaca, A. Validación del cuestionario IISP (Índice internacional  
7       de síntomas prostáticos) en pacientes con hiperplasia prostática benigna,  
.       que acuden a consulta externa del servicio de urología del Hospital  
          Eugenio Espejo durante el período de abril a mayo-Quito. Tesis de  
          pregrado. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Medicina;  
          2012.
18. 1       Manuel MSD. Hiperplasia prostática benigna. [Online].; 2022 [cited 2023  
8       Febrero 15. Available from: [https://www.msdmanuals.com/es-  
.       pe/professional/trastornos-urogenitales/enfermedad-prost%C3%A1tica-  
          benigna/hiperplasia-prost%C3%A1tica-benigna-  
          hpb#:~:text=Seg%C3%BAAn%20estudios%20basados%20en%20autopsias,  
          %25%20en%20los%20%3E%2080%20a%C3%B1os.](https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-urogenitales/enfermedad-prost%C3%A1tica-benigna/hiperplasia-prost%C3%A1tica-benigna-hpb#:~:text=Seg%C3%BAAn%20estudios%20basados%20en%20autopsias,%25%20en%20los%20%3E%2080%20a%C3%B1os.)
19. 1       RadiologyInfo.org. RadiologyInfo.org. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero  
9       22. Available from: <https://www.radiologyinfo.org/es/info/bph>.
- .
20. 2       Vigo, L. Asociación entre la gravedad de los síntomas del tracto urinario  
0       inferior y la disfunción eréctil. Tesis de pregrado. Trujillo: Universidad  
.       Privada Antenor Orrego, Urología; 2022.

21. 2 Questionpro. Questionpro: Método deductivo: Qué es y cuál es su  
1 importancia. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 20. Available from:  
. <https://www.questionpro.com/blog/es/metodo-deductivo/>.
22. 2 Tesis y master. Tesis Máster- Método deductivo: definición y ejemplo.  
2 [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 20. Available from:  
. <https://tesisymasters.es/metodo-deductivo/>.
23. 2 U jaen. U jaen: Metodología Cuantitativa. [Online].; 2023 [cited 2023  
3 Febrero 20. Available from:  
. [http://www.ujaen.es/investiga/tics\\_tfg/enfo\\_cuanti.html](http://www.ujaen.es/investigat/ics_tfg/enfo_cuanti.html).
24. 2 Sinnaps. Sinnaps: Investigación cuantitativa. [Online].; 2023 [cited 2023  
4 Febrero 20. Available from: <https://www.sinnaps.com/blog-gestion-proyectos/metodo-cuantitativo>.
25. 2 Nicomedes, E. Tipos de Investigación. [Online].; 2018 [cited 2023 Febrero  
5 20. Available from:  
. [https://core.ac.uk/display/250080756?utm\\_source=pdf&utm\\_medium=banner&utm\\_campaign=pdf-decoration-v1](https://core.ac.uk/display/250080756?utm_source=pdf&utm_medium=banner&utm_campaign=pdf-decoration-v1).
26. 2 Tipos de investigación. Tipos de investigación: Investigación básica.  
6 [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 21. Available from:  
. <https://tiposinvestigacion.com/investigacion-basica/>.
27. 2 Manterola, C. et al. Methodology of study designs most frequently used in

- 7 clinical research. Revista Médica Clínica Las Condes. 2019 February;  
. 30(1): p. 36-49.
28. 2 Lugo, Z. Diferenciador. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 21. Available  
8 from: <https://www.diferenciador.com/poblacion-y-muestra/#:~:text=Poblaci%C3%B3n%20se%20refiere%20al%20universo,poblaci%C3%B3n%20para%20realizar%20un%20estudio.>
29. 2 Tipos de ficha. Ficha de Observación (campo) [ Que es, como se hace,  
9 Ejemplos]. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 20. Available from:  
. [https://tiposdefichas.com/ficha-de-observacion/.](https://tiposdefichas.com/ficha-de-observacion/)
30. 3 Ude. Ude: La Encuesta como Técnica de Investigación, Validez y  
0 Confiabilidad. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 21. Available from:  
. [https://ude.edu.uy/la-encuesta-como-tecnica-de-investigacion-validez-y-confiabilidad/.](https://ude.edu.uy/la-encuesta-como-tecnica-de-investigacion-validez-y-confiabilidad/)
31. 3 Universidad Wiener. Reglamento del comité Institucional de ética para la  
1 investigación. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 21. Available from:  
. [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/2022/UPNW-EES-REG-004%20Comite%20Institucional%20de%20Etica%20en%20Investigacion.pdf.](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/2022/UPNW-EES-REG-004%20Comite%20Institucional%20de%20Etica%20en%20Investigacion.pdf)
32. 3 Vidal, S. Redceih. [Online].; 2023 [cited 2023 Febrero 21. Available from:  
2 <http://redceih.bvs.hn/wp->



- . [content/uploads/2016/12/Aspectos eticos de la investigacion en seres h  
umanos.pdf](http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2016/12/Aspectos-eticos-de-la-investigacion-en-seres-humanos.pdf).
- 33.3 Colegio Químico Farmacéutico del Perú. CQFP. [Online].; 2023 [cited  
3 2023 Febrero 20. Available from: [http://www.cqfp.pe/wp-  
. content/uploads/2022/03/CODIGO-DE-ETICA-VF-2017Jun20.pdf](http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2022/03/CODIGO-DE-ETICA-VF-2017Jun20.pdf).
- 34.3 Guizado F PI. Determinación del cumplimiento de las normas de  
4 prescripción de recetas médicas en el Servicio de Emergencia del Hospital  
. Nacional Edgardo Rebagliati Martins-2017. Tesis de pregrado. Lima:  
Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Farmacia y  
Bioquímica; 2021.
- 35.3 Ramírez, L. Análisis de prescripciones médicas durante la pandemia de  
5 Covid-19, Lima - 2021. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Norbert  
. Wiener, Farmacia y Bioquímica; 2021.

## Anexos

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar los factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existen factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023</p>	<p><b>Variable 1:</b> Factores</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Factores sociodemográficos</p> <p>D2: Factores de estilo de vida</p> <p>D3: Factores patológicos</p>	<p><b>Tipo de investigación Básico</b></p> <p>Método y diseño de la investigación Deductivo, no experimental, transversal, analítico y exploratorio.</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>La población lo conforma las personas varones que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino</p> <p>La muestra se determinará a través de una fórmula de población desconocida.</p>
<p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino,</li> </ul>	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma</li> </ul>	<p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existen los factores sociodemográficos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la</li> </ul>	<p>Variable 2: La hiperplasia prostática benigna</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Cuadro clínico</p> <p>D2: Diagnóstico</p>	

<p>2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023?</li> </ul>	<p>del distrito de Agustino, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.</li> <li>• Determinar los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.</li> </ul>	<p>botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existen los factores de estilo de vida asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023</li> <li>• Existen los factores patológicos asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023</li> </ul>		
---	---	---	--	--

## Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023.**

## I. Presentación

Estimado(a) que acude a la botica Mifarma.

La presente encuesta es el instrumento de medición del trabajo de investigación titulado “Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023”. Po ello, solicito su colaboración con el llenado de la encuesta, que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco su colaboración y solicito la mayor sinceridad y veracidad.

## II. Datos generales sociodemográficos

Instrucciones: No hay respuesta correcta o incorrecta, por favor no deje preguntas sin responder, marque con una “X”.

## 1. Edad.

- a. 40 -45 años
- b. 46 -51 años
- c. 52 a más.

## 2. ¿Ha tenido algún familiar que fue diagnosticado con hiperplasia prostática benigna?

- a. Si

- b. No
3. ¿Cuál es su estado civil?
- a. Soltero
- b. Casado
- c. Viudo
4. ¿Cuál es su nivel de educación?
- a. Primaria
- b. Secundaria completa
- c. Superior técnico
- d. Superior universitario

III. Datos específicos

<b>Variable independiente: Factores</b>	Si	No
<b>DIMENSIÓN 2: Factores de estilo de vida</b>		
5. ¿Usted consume alimentos poco saludables?		
6. ¿Usted consume de vez en cuando las frutas y los vegetales?		
7. ¿Usted realiza ejercicios como trotar por 30 min algunos días de la semana?		
8. ¿Usted consume tabaco al menos 3 veces a la semana?		
9. ¿Usted consume alcohol al menos 3 veces a la semana?		
10. ¿Usted visita a su médico(a) para realizarse chequeos médicos?		
<b>DIMENSIÓN 3: Factores patológicos</b>		
<b>11.</b> ¿Usted ha sido diagnosticado con sobrepeso u obesidad?		

12. ¿Usted ha sido diagnosticado con diabetes?		
13. ¿Usted ha sido diagnosticado con prostatitis?		
14. ¿Usted ha sido diagnosticado con hipertensión arterial?		
15. ¿Usted ha sido diagnosticado con hipercolesterolemia?		

Instrucciones: No hay respuesta correcta o incorrecta, por favor no deje preguntas sin

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

responder. Marque la respuesta con una "X".

<b>Variable dependiente: Hiperplasia prostática benigna (HPB)</b>					
<b>Dimensión 1: Cuadro clínico</b>	N	CN	AV	CS	S
16. ¿Usted tuvo imposibilidad de orinar?					
17. ¿Usted presentó sangre al orinar?					
18. ¿Usted presentó un flujo de orina débil o que se detiene y vuelve comenzar?					
19. ¿Usted presentó dificultad para comenzar a orinar?					
<b>Dimensión 2: Diagnóstico</b>					
20. ¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le introdujo el dedo por el ano?					
21. ¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le solicitó examen de orina?					
22. ¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le solicitó examen de sangre?					
23. ¿A usted en algún momento el médico le diagnosticó de la hiperplasia protática benigna?					

## Anexo 3. Certificado de validez

**Certificado de validez de instrumento**

Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023

DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Factores	Pertinenci		Relevanci		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
	a <sup>1</sup>		a <sup>2</sup>				
<b>DIMENSIÓN 1:</b> Factores sociodemográficos							
Edad							
¿Ha tenido algún familiar que fue diagnosticado con hiperplasia prostática benigna?							
¿Cuál es su estado civil?							
¿Cuál es su nivel de educación?							
<b>DIMENSIÓN 2:</b> Factores de estilo de vida							
¿Usted consume alimentos poco saludables?							
¿Usted consume de vez en cuando las frutas y los vegetales?							
¿Usted realiza ejercicios como trotar por 30 min algunos días de la semana?							
¿Usted consume tabaco al menos 3 veces a la semana?							



¿Usted consume alcohol al menos 3 veces a la semana?							
¿Usted visita a su médico(a) para realizarse chequeos médicos?							
<b>DIMENSIÓN 3: Factores patológicos</b>							
¿Usted ha sido diagnosticado con sobrepeso u obesidad?							
¿Usted ha sido diagnosticado con diabetes?							
¿Usted ha sido diagnosticado con prostatitis?							
¿Usted ha sido diagnosticado con hipertensión arterial?							
¿Usted ha sido diagnosticado con hipercolesterolemia?							
<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Hiperplasia prostática benigna (HPB)</b>							
<b>DIMENSIÓN 1: Cuadro clínico</b>							
¿Usted tuvo imposibilidad de orinar?							
¿Usted presentó sangre al orinar?							
¿Usted presentó un flujo de orina débil o que se							

	detiene y vuelve comenzar?							
	¿Usted presentó dificultad para comenzar a orinar?							
	<b>DIMENSIÓN 2:</b> Diagnóstico							
	¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le introdujo el dedo por el ano?							
	¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le solicitó examen de orina?							
	¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le solicitó examen de sangre?							
	¿A usted en algún momento el médico le diagnosticó de la hiperplasia protática benigna?							

**Observaciones:** Hay suficiencia\_

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable (X )    Aplicable después de corregir ( )    No aplicable ( )

**Apellidos y Nombres del juez validador:** Mg/Dr. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO \_\_\_\_

**DNI:**17846910\_

**Especialidad del validador:** Biología celular y molecular\_

12 de Abril\_ del 2023



\_\_\_\_\_  
Firma del experto Informante

## Certificado de validez de instrumento

Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023

DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE):	Pertinenci	Relevanci	Claridad <sup>3</sup>	Sugerencias
Factores	a <sup>1</sup>	a <sup>2</sup>		
<b>DIMENSIÓN 1: Factores sociodemográficos</b>				
¿Cuántos años tiene?				Ninguna
¿Ha tenido algún familiar que fue diagnosticado con hiperplasia prostática benigna?				Ninguna
¿Cuál es su estado civil?				Ninguna
¿Cuál es su nivel de educación?				Ninguna
<b>DIMENSIÓN 2: Factores de estilo de vida</b>				
¿Usted consume alimentos poco saludables?				Ninguna
¿Usted consume de vez en cuando las frutas y los vegetales?				Ninguna
¿Usted realiza ejercicios como trotar por 30 min algunos días de la semana?				Ninguna
¿Usted consume tabaco al menos 3 veces a la				Ninguna



¿Usted presentó sangre al orinar?								Ninguna
¿Usted presentó un flujo de orina débil o que se detiene y vuelve comenzar?								Ninguna
¿Usted presentó dificultad para comenzar a orinar?								Ninguna
<b>DIMENSIÓN 2: Diagnóstico</b>								
¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le introdujo el dedo por el ano?								Ninguna
¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le solicitó examen de orina?								Ninguna
¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le solicitó examen de sangre?								Ninguna
¿A usted en algún momento el médico le diagnosticó de la hiperplasia protática benigna?								Ninguna

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

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

**Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: DR. ELMER OYARCE**

**ALVARADO**

**DNI: 43343965**

**Especialidad del validador: MAGISTER EN DOCENCIA  
UNIVERSITARIA Y DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN**

<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

*15 de ABRIL de 2023*



**DR. ELMER OYARCE ALVARADO**

-----

**Firma del Experto Informante**

## Certificado de validez de instrumento

Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas acuden a la botica  
Mifarma del distrito de Agustino, 2023

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE):  Factores	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Factores sociodemográficos</b>							
1	¿Cuántos años tiene?							
2	¿Ha tenido algún familiar que fue diagnosticado con hiperplasia prostática benigna?							
3	¿Cuál es su estado civil?							
4	¿Cuál es su nivel de educación?							
	<b>DIMENSIÓN 2: Factores de estilo de vida</b>							
5	¿Usted consume alimentos poco saludables?							
6	¿Usted consume de vez en cuando las frutas y los vegetales?							
7	¿Usted realiza ejercicios como trotar por 30 min algunos días de la semana?							
8	¿Usted consume tabaco al menos 3 veces a la semana?							
9	¿Usted consume alcohol al menos 3 veces a la semana?							
10	¿Usted visita a su médico(a) para realizarse chequeos médicos?							
	<b>DIMENSIÓN 3: Factores patológicos</b>							
11	¿Usted ha sido diagnosticado con sobrepeso u obesidad?							
12	¿Usted ha sido diagnosticado con diabetes?							

13	¿Usted ha sido diagnosticado con prostatitis?							
14	¿Usted ha sido diagnosticado con hipertensión arterial?							
15	¿Usted ha sido diagnosticado con hipercolesterolemia?							
	<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE):</b> Hiperplasia prostática benigna (HPB)							
	<b>DIMENSIÓN 1:</b> Cuadro clínico							
16	¿Usted tuvo imposibilidad de orinar?							
17	¿Usted presentó sangre al orinar?							
18	¿Usted presentó un flujo de orina débil o que se detiene y vuelve comenzar?							
19	¿Usted presentó dificultad para comenzar a orinar?							
	<b>DIMENSIÓN 2:</b> Diagnóstico							
20	¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le introdujo el dedo por el ano?							
21	¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le solicitó examen de orina?							
22	¿A usted en algún momento para el diagnóstico de la hiperplasia protática benigna el médico le solicitó examen de sangre?							
23	¿A usted en algún momento el médico le diagnosticó de la hiperplasia protática benigna?							

Observaciones: \_\_\_\_\_

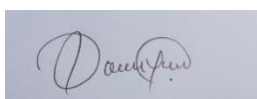
Opinión de aplicabilidad: Aplicable ( X )    Aplicable después de corregir ( )    No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. \_\_\_\_\_ DANIEL ÑAÑEZ DEL PINO \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ 23528875 \_\_\_\_\_

Especialidad del validador: \_\_\_\_\_ GESTION AMBIENTAL \_\_\_\_\_

\_\_01\_\_ de \_\_ABRIL\_\_ del 2023



\_\_\_\_\_  
Firma del experto Informante



## Anexo 4. Confiabilidad del Instrumento

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	248	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	248	100,0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,777	23

## Anexo 5: Aprobación del comité de ética



Universidad  
Norbert Wiener

**RESOLUCIÓN N° 062-2023-DFFB/UPNW**

Lima, 13 de mayo de 2023

**VISTO:**

El Acta N° 057 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: JESUS VALENTIN QUIÑONEZ CHAVEZ 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: "FACTORES ASOCIADOS A LA HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA EN PERSONAS QUE ACUDEN A LA BOTICA MIFARMA DEL DISTRITO DE AGUSTINO, 2023" presentado por el/la tesista: JESUS VALENTIN QUIÑONEZ CHAVEZ 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

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: “Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora por correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023”

Nombre del investigador principal: Jesus Valentin Quiñonez Chavez

Propósito del estudio: Estoy realizando este estudio con el objetivo determinar los factores asociados a la hiperplasia prostática benigna en personas que acuden a la botica Mifarma del distrito de Agustino, 2023, por lo señalado creo necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Participantes: Son de las personas encuestadas que residen el distrito de Agustino-

Participación: Son las personas que rellenan la presente encuesta del estudio, de acuerdo a las instrucciones señalados.

Participación voluntaria: Usted es libre de aceptar o de no aceptar.

Beneficios por participar: No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted tenga conocimiento

Inconvenientes y riesgos: No existe ningún inconveniente o riesgo mínimo al participar en este trabajo de investigación.

Costo por participar: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio, su participación no le generará ningún costo

Remuneración por participar: No percibirá, ninguna remuneración por participar en el estudio de investigación.

Confidencialidad: El investigador registrará su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Renuncia: Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar de una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Consultas posteriores: Si tiene alguna duda adicional, puede preguntar al investigador principal Jesus Valentin Quiñonez Chavez y correo electrónico es [jquinonezchavez@gmail.com](mailto:jquinonezchavez@gmail.com)

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Presidente del Comité Institucional de Ética de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, Lima – Perú.

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el

estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: 72445593

Correo electrónico personal o institucional: [jquinonezchavez@gmail.com](mailto:jquinonezchavez@gmail.com)

## Anexo 7: Evidencias fotográficas de la recolección de los datos



## Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

### ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

---

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>uwiener on 2023-03-03</b> Submitted works	<1%
2	<b>uwiener on 2023-02-26</b> Submitted works	<1%
3	<b>Universidad Wiener on 2022-09-30</b> Submitted works	<1%
4	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>coursehero.com</b> Internet	<1%
6	<b>Universidad Wiener on 2022-09-07</b> Submitted works	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2023-06-10</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%