



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Tesis

Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025

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

Presentado por:

Autora: Camarena Casas, Patricia Ysabel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7492-2572>

Autora: Morales Aquino, Isidora Deisy

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0163-3603>

Asesor: Dr. Cano Pérez, Carlos Alfredo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9429-0595>

Lima – Perú

2025

 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, MORALES AQUINO ISIDORA DEISY Y CAMARENA CASAS, PATRICIA YSABEL egresadas de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”**Asesorado por el docente: **Carlos Alfredo Cano Pérez** DNI **06062363** ORCID **0000-000194290595** tiene un índice de similitud de **4 (cuatro) %** con código 14912:521346138 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.



.....
 Firma de autor 1
 Nombres y apellidos del Egresado
 Morales Aquino, Isidora Deisy
 DNI:41785786



.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 Camarena Casas, Patricia Ysabel
 DNI: 46009721



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 Dr. Carlos Alfredo Cano Perez
 DNI: 06062363

Lima, 1 de noviembre de 2025

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis en especial a nuestros hijos por ser nuestra inspiración para seguir adelante y no rendirnos, a nuestras familias por siempre confiar en nosotros y apoyarnos incondicionalmente, a nuestros padres por demostrarnos que siendo perseverantes se puede llegar muy lejos.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Norbert Wiener a la facultad de Farmacia y Bioquímica, por acogernos durante 6 años de nuestras vidas, en la labor de adquirir nuevos conocimientos y experiencias.

A nuestro asesor de tesis, Dr. Carlos Alfredo Cano Pérez por el apoyo constante y así poder lograr terminar el presente trabajo de investigación.

A Dios por estar con nosotras, que nos brinda fortaleza e inteligencia para llegar a cumplir y seguir adelante con nuestras metas.

Los autores

Índice general

	Pág.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	6

1.5.	Limitación de la investigación	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO		9
2.1.	Antecedentes	9
	2.1.1. Antecedentes nacionales	9
	2.1.2. Antecedentes internacionales	12
2.2.	Bases teóricas	15
2.3.	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 la investigación	22
3.3.	Tipo de investigación	22
3.4.	Diseño de la investigación	22
3.5.	Población, muestra y muestreo	23
3.6.	Variables y operacionalización	24
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9.	Aspectos éticos	28
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		29
4.1.	Resultados	29
	4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	29

4.1.2. Prueba de hipótesis	39
	51
4.1.3. Discusión de los resultados	
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
5.1. Conclusiones	55
5.2. Recomendaciones	57
Referencias	58
Anexos	58
Anexo 1. Matriz de consistencia	66
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	67
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	69
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	75
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	76
Anexo 6. Consentimiento informado	77
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	78
Anexo 8. Informe de asesor de Turnitin	81

Índice de tablas

		Pág
Tabla 1.	Datos de los pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025	27
Tabla 2.	Consejería farmacéutica en información sobre la enfermedad y la terapia a pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025	28
Tabla 3.	Atención y percepción de la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025	30
Tabla 4.	Síntomas físicos y emotivos de la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025	32
Tabla 5.	Síntomas sexuales y conductuales de la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025	34
Tabla 6.	Comorbilidades y consumo de sustancia de abuso en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025	36
Tabla 7.	Prueba de correlación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	38
Tabla 8.	Prueba de correlación entre la información sobre la enfermedad con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025	39
Tabla 9.	Prueba de correlación entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025	40
Tabla 10.	Prueba de correlación entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	41

Tabla 11.	Prueba de correlación entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	42
Tabla 12.	Prueba de correlación entre los síntomas físicos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	45
Tabla 13.	Prueba de correlación entre los síntomas emotivos con la consejería farmacéutica En pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	46
Tabla 14.	Prueba de correlación entre los síntomas sexuales con la consejería Farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	47
Tabla 15.	Prueba de correlación entre los síntomas conductuales con la consejería Farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	48
Tabla 16.	Prueba de correlación entre las comorbilidades con la consejería Farmacéutica En pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	49
Tabla 17.	Prueba de correlación entre el consumo de sustancias con la consejería Farmacéutica En pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025	50

Resumen

“El objetivo fue determinar la relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”. Método. “El diseño fue no experimental, alcance correlacional, método hipotético deductivo, corte transversal, tipo básico, enfoque cuantitativo, conformaron la muestra 175 varones mayores de 45 años, la correlación de las variables se realizó con Rho de Spearman”. Resultados. El 46,9% de varones tenían edad entre 56-60 años, 34,9% tenían estudio superior; en consejería farmacéutica el 42,9% recibió información sobre síntomas de andropausia, 40% indicó que la información fue clara, 39,4% recibió información sobre la terapia, 37,1% sobre posibles efectos adversos, 41,7% recibió trato respetuoso y de calidad, 62,9% fomentó confianza. En síntomas de andropausia el 54,3% presentó dolor articular y muscular, 68,0% insomnio, 57,7% cansancio y disminución del rendimiento físico, 43,4% tuvo sentimiento de tristeza, 38,9% nerviosismo, 37,7% disminución del deseo sexual, 36,6% disminución del volumen de eyaculación, 57,7% presentó estrés o emociones negativas, 45,7% tenían diabetes, 40% estaban en sobrepeso. Se observó diferencia significativa ($p=0,000$) entre la consejería farmacéutica y la andropausia, la correlación fue moderada $\rho=0,688$. Conclusión. Existe relación significativa positiva moderada entre la consejería farmacéutica y la andropausia en varones mayores a 45 años

Palabras clave. Consejería farmacéutica, andropausia, hipogonadismo tardío

Abstract

“The objective was to determine the relationship between pharmaceutical counseling and andropause in patients over 45 years of age treated at the Genesisfarma pharmacy, Santa Anita, Lima, Peru, 2024 – 2025”. Method. “The design was non-experimental, correlational scope, hypothetical-deductive method, cross-sectional, basic type, quantitative approach. The sample consisted of 175 men over 45 years of age. The correlation of the variables was performed using Spearman's Rho”. Results. 46.9% of men were between 56 and 60 years old, 34.9% had higher education; in pharmaceutical counseling, 42.9% received information about symptoms of andropause, 40% indicated that the information was clear, 39.4% received information about the therapy, 37.1% about possible adverse effects, 41.7% received respectful and quality treatment, 62.9% fostered trust. Among andropause symptoms, 54.3% presented joint and muscle pain, 68.0% insomnia, 57.7% fatigue and decreased physical performance, 43.4% felt sadness, 38.9% nervousness, 37.7% decreased sexual desire, 36.6% decreased ejaculate volume, 57.7% presented stress or negative emotions, 45.7% had diabetes, and 40% were overweight. A significant difference ($p=0.000$) was observed between pharmaceutical counseling and andropause; the correlation was moderate ($\rho=0.688$). Conclusion: “There is a significant, moderate, positive relationship between pharmaceutical counseling and andropause in men over 45 years of age.”

Keywords: Pharmaceutical counseling, andropause, late-onset hypogonadism

Introducción

La estructura del estudio es 5 capítulos, el primer capítulo describe la realidad problemática de investigación referente a la consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes varones; la consejería farmacéutica es un servicio que brinda el profesional Químico Farmacéutico, se orienta al uso adecuado de los medicamentos para optimizar la seguridad y mejorar los resultados del tratamiento, una adecuada consejería farmacéutica podría identificar y resolver problemas vinculadas con la farmacoterapia e involucrar a los pacientes para el control de su problema de salud, por otra parte, la andropausia, se refiere a los síntomas que experimentan los varones por disminución de testosterona sanguínea conforme aumenta la edad, los síntomas incluyen falta de energía, disminución del deseo sexual, dolor articular y muscular, atrofia muscular, deterioro de la memoria, ansiedad, estrés, sofocos, trastornos del sueño, micción frecuente, osteoporosis acelerada, “así también, se plasman los problemas, objetivos del estudio y la justificación”. “El capítulo dos se plasma los aspectos teóricos y antecedentes con sólidas referencias pertinentes y actualizadas” según las variables con relación a la consejería farmacéutica, la andropausia y sus comorbilidades, asimismo, se plasman la hipótesis. El capítulo tercero se plasma los métodos del estudio, fue de tipo básico, cuantitativo, no experimental, correlacional, el propósito fue obtener evidencias del grado de relación entre las variables el cual fue obtenido con análisis de Rho de Spearman. En capítulo cuarto se exponen los resultados y prueba de hipótesis el cual tuvo moderada correlación. El capítulo quinto “se describe las conclusiones y se realizan recomendaciones. Por último, las referencias están descrita en estilo Vancouver”.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La consejería farmacéutica es un servicio que brinda el profesional Químico Farmacéutico, se orienta al uso adecuado de los medicamentos para optimizar la seguridad y mejorar los resultados del tratamiento, brindar información oral o escrita sobre los medicamentos, consejos sobre reacciones adversas, forma de almacenamiento y modificaciones en estilo de vida (1). Asimismo, el asesoramiento sobre medicamentos puede definirse como el proceso de evaluación de las necesidades, preferencias y deseos del paciente; mejorar la conciencia, disipar preocupaciones y ofrecer asistencia según sea necesario, en relación con la medicación prescrita, para optimizar la aceptación y la adherencia a la terapia, también mejora la comprensión o aceptación de la terapia sugerida y la adherencia a la misma, mejora la satisfacción con el tratamiento y mejora el vínculo médico-paciente (2). Una adecuada consejería farmacéutica podría identificar y resolver problemas vinculadas con la farmacoterapia e involucrar a los pacientes para el control de su problema de salud (3). La falta de adherencia al tratamiento farmacológico puede conducir al fracaso terapéutico, incremento de las reacciones adversas, dosis y duración del tratamiento inadecuado, por tanto, la consejería farmacéutica es clave para optimizar el uso apropiado de los medicamentos y disminuir los riesgos potenciales de la farmacoterapia, en este sentido el farmacéutico debe poseer competencias para tomar decisiones clínicas oportunas y adecuadas, el asesoramiento sobre medicamentos es una parte integral del manejo de la andropausia (4). La consejería farmacéutica en el Perú tiene un impacto positivo en la identificación, prevención y resolución de los problemas ocasionados con la medicación, el cual contribuye a mejorar los resultados

de la terapia farmacológica y calidad de vida de los pacientes, el asesoramiento sobre andropausia se requiere atención específica sobre la medicación para terapia con testosterona y asesoramiento sexual (5).

La andropausia o síndrome de deficiencia de testosterona, se refiere a los síntomas que experimentan los varones por disminución de testosterona sanguínea relacionados conforme aumenta la edad, los síntomas incluyen falta de energía, disminución del deseo sexual, dolor articular y muscular, atrofia muscular, deterioro de la memoria, ansiedad, estrés, sofocos, trastornos del sueño, caída del vello púbico, prostatitis, micción frecuente, osteoporosis acelerada (6). En el mundo se estima que alrededor de 480 mil varones sufren de andropausia cada año, la disminución de los niveles séricos de testosterona se relacionan con síndrome metabólico, enfermedades cardíacas, enfermedades renales, obesidad y diabetes, también con algunos medicamentos como los glucocorticoides y el consumo de alcohol y cigarrillos (7). Se ha informado que los niveles de testosterona en sangre disminuyen 1% cada año a partir de los 40 años en varones el cual afecta el crecimiento de la masa muscular, el metabolismo de lípidos, carbohidratos, la mineralización ósea y la función sexual (8). Estudios previos han indicado que varones entre 30 – 40 años disminuyen la testosterona entre 1-1,6% y varones de 40-70 años 1,3% cada año (9). Por otro lado, se ha informado disminución de niveles de testosterona entre 20% y 64% en varones obesos y 33% a 50% en varones con diabetes tipo 2, la disminución de testosterona puede afectar la función cognitiva sobre todo a varones mayores el cual podría revertirse con terapia cada base de testosterona, en este enfoque la consejería farmacéutica tendría un impacto positivo relevante para mejorar el tratamiento farmacológico y no farmacológico en pacientes que sufren de andropausia (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- “¿Cómo la consejería farmacéutica se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025?”

1.2.2. Problemas específicos

1. “¿Cómo la información sobre la enfermedad se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025?”
2. ¿Cómo la información sobre la terapia se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025?
3. ¿Cómo la atención percibida se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025?
4. ¿Cómo la percepción de la consejería farmacéutica se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025?
5. “¿Cómo los síntomas físicos se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025?”
6. “¿Cómo los síntomas emotivos se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025?”

7. “¿Cómo los síntomas sexuales se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025?”
8. “¿Cómo los síntomas conductuales se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025?”
9. “¿Cómo las comorbilidades se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025?”
10. ¿Cómo el consumo de sustancia de abuso se relaciona con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

“Determinar la relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

1.3.2. Objetivos específicos

1. “Determinar la relación entre la información sobre la enfermedad con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

2. Describir la relación entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025
3. “Identificar la relación entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”
4. “Analizar la relación entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”
5. “Determinar la relación entre los síntomas físicos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”
6. “Analizar la relación entre los síntomas emotivos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”
7. “Identificar la relación entre los síntomas sexuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”
8. “Describir la relación entre los síntomas conductuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”
9. “Determinar la relación entre las comorbilidades con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

10. “Identificar la relación entre el consumo de sustancia de abuso se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La consejería farmacéutica es un servicio farmacéutico enfocado en garantizar el uso apropiado de los medicamentos en cuanto a seguridad y eficacia, contribuye a mejorar la adherencia al tratamiento farmacológico y mejor comprensión de la enfermedad en este caso la andropausia (11). La andropausia es más notoria en varones de 40-55 años, se vincula con dolor, disminución de la masa y función muscular, síndrome metabólico, diabetes, enfermedades renales, enfermedades cardiovasculares, es importante tratar los síntomas relacionados con la andropausia para proteger la salud masculina que envejece incluidas la morbilidad y discapacidad (12).

1.4.2. Metodológica

“El estudio trata de un alcance correlacional porque no se conoce el vínculo de la consejería farmacéutica con la andropausia en varones mayores de 45 años en el distrito de Santa Anita”, por tanto, al determinar la relación podrían contribuir a diseñar estudios de intervención u operativos, promover educación sanitaria para abordar mejores prácticas de consejería farmacéutica y disminuir los síntomas vinculados a la andropausia. En el estudio no se realizará experimentos, los hechos serán observados en un escenario natural de los varones seleccionados para el estudio, por tanto, el diseño será no experimental.

1.4.3. Práctica

“El estudio será importante porque al determinar la relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en el distrito de Santa Anita”, se brindaría información oportuna y selecta para monitorear y calmar los síntomas asociados a la andropausia y prevenir complicaciones de otras enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades renales y/o cardiovasculares; por otra parte, los estudios en el Perú respecto a la andropausia son escasos o limitados, en este contexto trata de promover a profesionales de la salud y estudiantes de ciencias de la salud a formular y desarrollar investigaciones controlados y rigurosos para contribuir a la salud pública. Por contribuir con mejor conocimiento de la andropausia se beneficiarán los varones mayores para afrontar la enfermedad con asesoría personalizada por profesionales de la salud.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.1.1. Temporal

“Respecto a limitación temporal no hubo limitación, el estudio se llevó a cabo según en el tiempo establecido”.

1.1.2. Espacial

Sobre limitación espacial no se presentó por que fue ejecutado en el establecimiento establecido, es decir, en la botica Genesisfarma, distrito Santa Anita

1.1.3. Población o unidad de análisis

“En el proceso de recolección de datos mediante encuestas existió una limitación referidos” que algunos encuestados mostraron cierta duda para firmar el consentimiento informado, el cual se manejó brindando mayores detalles de la finalidad fue que la participación no involucró ningún tipo de responsabilidad judicial, administrativa o civil,

se dejó claro que toda información obtenida sería anónimo y confidencial sólo los autores del estudio tendrá acceso a los datos obtenidos, es así que se logró convencer y aceptaron participar previa firma del consentimiento informado.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

“Actualmente los estudios que evalúan la relación de la consejería farmacéutica con la andropausia son escasos en especial a nivel nacional, sin embargo, existen estudios que evalúan niveles bajos de testosterona con comorbilidades en varones y los síntomas asociados, los mismos que tiene relación con las dimensiones propuestas en este estudio y se describen a continuación”

2.1.1. Antecedentes nacionales

Guarniz (13) el objetivo fue “determinar la asociación entre los niveles de testosterona y el riesgo para la aparición de Diabetes Mellitus Tipo 2 en varones”. Método. La investigación fue no experimental, cuantitativo y básico, la información se obtuvo en base de datos Scopus, Pubmed, Embase, Web of Science, evaluaron la heterogeneidad mediante prueba Q de Cochran. Resultados. Se observó en varones bajos en niveles de testosterona (30%) y tuvo relación significativa ($p < 0,05$) con mayor riesgo de aparición de diabetes, asimismo, niveles altos de testosterona (70%) evidenció significativamente ser factor protector de la diabetes. Valores disminuidos de globulina fijadora de hormonas sexuales se asoció significativamente ($p < 0,05$) con riesgo aumentado de aparición de Diabetes Mellitus Tipo 2. No se observó asociación significativa con los niveles de testosterona, dihidrotestosterona. Conclusión. Hubo relación entre niveles bajos de testosterona y el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2 en varones.

Morales y Ayala (14) el objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre andropausia en los trabajadores del Centro de salud San Juan Bautista agosto noviembre 2021”. Método. “El estudio tuvo alcance correlacional, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, tipo básico, participaron 120 personas”, muestreo fue tipo no probabilístico, instrumento un cuestionario, “la contrastación de hipótesis se realizó mediante análisis de Tau-b de Kendall”. Resultados. Indicaron que 58% de los varones conocían los síntomas de la andropausia, 44% mostraron actitud positiva frente a síntomas físicos y salud mental de la andropausia como la ansiedad, depresión, dolor articular y muscular, hubo débil asociación entre el conocimiento y la actitud de la andropausia, observaron que 48% tuvo sentimiento de tristeza, ansiedad, nerviosismo, disminución de placer por el sexo y deseo sexual. Conclusión. Existió débil relación entre la actitud y los conocimientos de la andropausia en trabajadores del Centro de Salud de San Juan Bautista.

Callupe y Gilvonio (15) El objetivo fue “determinar cómo influye la consejería farmacéutica para mejora de calidad de vida relacionada a la salud a pacientes con dolor muscular y/o articular que acuden al Hospital Nacional Ramiro Priale Huancayo -2020”. Método. La investigación fue de alcance explicativo, longitudinal, diseño cuasi experimental, enfoque cuantitativo, corte prospectivo, la muestra fue 53 pacientes a quienes se les brindó consejería farmacéutica, Resultados. El 72% de los pacientes fueron mujeres, 66% tenían edad de 56 a 69 años, 59% cursaron estudios nivel secundarios, 53% eran casados, 55% eran de nivel socioeconómico medio, 53% de hombres y 64% de mujeres tenían artrosis de rodilla, 50% de mujeres y 27% de hombres presentaron obesidad grado I, el 72% usaban corticoides, 72% de hombres y 49% de mujeres tenían hipertensión arterial, con la consejería farmacéutica el 74% mejoró la percepción de la calidad de vida con disminución del dolor articular y/o muscular. Conclusión. Hubo relación significativa entre la consejería farmacéutica con

mejoras en la percepción de la calidad de vida de pacientes con artrosis mediante disminución del dolor osteoarticular en el Hospital Nacional Ramiro Prialé – Huancayo.

Estrada (16) el objetivo fue “analizar la percepción de la andropausia de los adultos mayores varones del Centro de Integral del Adulto Mayor (CIAM) Wanchaq, Cusco 2020”. Método. El estudio tuvo alcance descriptivo, tipo básico, enfoque cuantitativo; participaron 50 hombres mayores, la recolecta de información fue con entrevistas, mediante uso de una guía de entrevistas. Resultados. Observaron que la andropausia fue percibida por los hombres mayores con sentimiento de tristeza (55%), frustración (35%), cansancio emocional (20%), disminución de la libido (60%), riesgo aumentado de padecer de depresión y ansiedad (40%), disminución de la eyaculación y deseo sexual (65%). Conclusión. La andropausia fue percibida por los varones mayores con nivel bajo y afectó su salud mental, física y cognitivo.

Barrantes y Alarcón (17), el objetivo fue “reducir el uso inadecuado de los medicamentos mediante la influencia de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo. Métodos. El alcance del estudio fue analítico, explicativo, diseño fue cuasi experimental, aplicaron pretest y post test, antes y después de la aplicación de la consejería farmacéutica, la muestra fue 30 personas, recolectaron los datos mediante encuestas con uso de cuestionario, los datos fueron analizados con T-Student. Resultados. El 63% fueron mujeres, 53% tenían 37 años o más, 33% los ingresos económicos eran inestables o no tenían ingresos mensuales, 37% contaban con seguro en EsSalud, antes de aplicar la consejería el uso inadecuado de la medicación era 97% luego de aplicación de la consejería farmacéutica fue 23,3% ($p < 0.05$). Conclusión. El uso inadecuado de la medicación disminuyó significativamente por influencia de la aplicación de la consejería farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica "Virgen de Guadalupe" en Chiclayo.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Kadiwala et al. (18) el objetivo fue “evaluar la prevalencia de la andropausia en hombres diabéticos y no diabéticos de 40 a 60 años en el estado de Maharashtra, en el oeste de la India”. Método. El estudio fue prospectivo, enfoque cuantitativo, observacional, analítico, hubo 120 participantes, todos fueron evaluados para detectar síntomas de andropausia, se tomó muestra de sangre venosa por la mañana y valoró niveles de HbA1c, testosterona y hormona luteinizante sérica, se compararon los valores de testosterona total con síntomas de hipogonadismo, pérdida de la libido y disfunción eréctil. Se evaluó niveles de HbA1c, duración de diabetes, índice de masa corporal (IMC), tabaquismo, alcoholismo e hipertensión sobre hipogonadismo. Se compararon los niveles de hormona luteinizante entre los grupos de casos y controles en sujetos con niveles bajos de testosterona total. Resultados. Se observó en 55% de varones bajos niveles de testosterona, pérdida de la libido y la disfunción eréctil fueron más comunes, los síntomas de hipogonadismo aparecieron a una edad más temprana en los diabéticos (60%) en comparación con los no diabéticos (40%), la duración de la diabetes y la HbA1c tuvieron un impacto negativo en los niveles séricos de testosterona y los síntomas de la andropausia. Los pacientes diabéticos (60%) con niveles bajos de testosterona tenían niveles de LH significativamente más bajos. Conclusión. La prevalencia de andropausia en hombres diabéticos fue alta, el control glucémico y el IMC tienen un efecto significativo tanto en la andropausia y niveles totales de testosterona, lo que requiere un control estricto de la glucemia y modificaciones en el estilo de vida para retrasar o prevenir la aparición de la andropausia.

Mohammadi, et al. (19) el objetivo fue “investigar la prevalencia de la andropausia y su relación con la calidad sexual entre los adultos mayores”. Método. La investigación fue descriptivo, analítico, cuantitativo, no experimental, participaron 576 adultos mayores, muestreo por conglomerados, instrumento un cuestionario para autoevaluación de síntomas de andropausia y la calidad de vida sexual en varones. Resultados. El 47% presentó andropausia

moderada, hubo correlación negativa entre la calidad de vida y la gravedad de andropausia ($r = -0,366$, $p < 0,001$). La andropausia y calidad de vida sexual fueron afectadas por la edad, estado civil, estado de salud y ejercicio. El 36% de cambios en calidad de vida sexual de los varones mayores fueron influenciados por variables independientes, la prevalencia de andropausia fue alta en los participantes. Conclusión. La correlación de la andropausia con la calidad de vida en varones adultos fue significativa, se recomiendan más estudios para identificar otros factores que influyen en la andropausia en los varones adultos.

Anak et al. (20) el objetivo fue “mostrar la relación entre la circunferencia de la cintura y el evento de andropausia”. Método. “El estudio fue analítico con enfoque cuantitativo, corte transversa, diseño no experimental”, muestreo intencional, muestra fue 40 empleados varones entre 35 y 60 años, los datos fueron obtenidos mediante cuestionario de puntuación de Deficiencia de Andrógenos en el Envejecimiento Masculino y medida de la circunferencia de la cintura, el análisis estadístico fue prueba de Chi-Cuadrado. Resultados. El 57,5% tenían circunferencia de cintura ≥ 90 cm, y 42,5% circunferencia de cintura normal < 90 cm. El 55% experimentaron andropausia. Se obtuvo relación estadística significativa de la circunferencia de cintura con evento de andropausia entre los hombres ($p = 0,001$, OR = 11,7). Conclusión. El estudio ha descubierto que una mayor circunferencia de la cintura puede contribuir en caso de andropausia.

Rezaei, et al. (21) el objetivo fue “determinar la prevalencia de la andropausia entre hombres iraníes de 40 a 85 años y su relación con la calidad de vida”. Método. La investigación fue transversal, no experimental, descriptivo y cuantitativo, participaron 393 varones, el muestreo fue aleatorio, emplearon un cuestionario de autoevaluación para valorar los síntomas de andropausia. Resultados. La frecuencia de andropausia fue 57%, de ellos, 15,5% fueron clasificados en categoría "no necesitan testosterona", se observó relación significativa entre la

gravedad de la andropausia con aspectos de la calidad de vida ($p < 0,001$); la edad avanzada, ansiedad, depresión, bajo nivel educativo, incontinencia y enfermedad coronaria se relacionaron con aumento de probabilidad de andropausia ($p < 0,05$). Conclusión. La prevalencia de andropausia en varones de 40 a 85 años fue alta y hubo relación con la calidad de vida en aspectos emotivos, físicos y demográficos.

Bonyan et al. (22) el objetivo fue “evaluar el contenido y la calidad de asesoramiento sobre medicamentos para pacientes (PMC) desde la perspectiva de los farmacéuticos comunitarios (CP) y los clientes de farmacia (PC)”. Métodos. El estudio fue básico, no experimental, transversal y cuantitativo, se recolectó los datos mediante cuestionario de 35 ítems con opciones de respuestas graduadas hasta 10 puntos (1=deficiente a 10=excelente), la calidad de PMC fue calificada como: malo (1–29,9%), insatisfecho (30–59,9 %), satisfecho (60–79,9 %) y excelente (80–100 %). Resultados. La respuesta fue 93% para PC y 98% para CP. Los puntos de vista de los CP sobre la PMC propuesto por los CP fueron diferentes y significantes el autoinforme de los farmacéuticos ($p < 0,05$). Los contenidos del PMC incluyeron tomar el medicamento PC=6,00 frente a CP=8,00, asesoría sobre potenciales efectos secundarios PC=6,00 frente a CP=8,00, antecedentes de eventos alérgicos PC=6,00 frente a CP=7,00, incorporación de régimen de medicamentos en la rutina diaria PC=5,00 frente a CP=8,00. La calidad de la PMC fue satisfactoria (75%) e insatisfactoria (55%). La calidad del asesoramiento por los CP formados en Nigeria (promedio=62,49) fue significativamente mayor ($p = 0,024$) que los formados fuera de Nigeria (promedio=26,40). Conclusión. El asesoramiento sobre medicamentos por los farmacéuticos a los pacientes fue sobre uso adecuado de medicamentos, efectos secundarios, alergias, entre otros, la calidad del asesoramiento fue principalmente satisfactorio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Consejería farmacéutica

La consejería farmacéutica es un servicio importante proporcionado por los farmacéuticos en las instituciones de salud públicas y privadas, desempeñan un papel importante en la optimización del uso de los medicamentos, mejoran los resultados de los pacientes, previenen el uso indebido de las recetas, reducen los costos, mejoran la adherencia a la medicación y protegen a las personas de los problemas relacionados con los medicamentos; de acuerdo con las directrices de la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) definen a las buenas prácticas farmacéuticas (BPF) como la práctica de la farmacia que responde a las necesidades de las personas que reciben los servicios de los farmacéuticos al proporcionar el mejor tratamiento basado en la evidencia (23). Sin embargo, debido a la falta de mejores prácticas y motivación como resultado de la comprensión limitada del público, la práctica del asesoramiento es insuficiente, más del 50% de todos los medicamentos se prescriben, administran o comercializan de forma incorrecta a escala mundial, el uso inadecuado de medicamentos provoca un aumento de los costos médicos, aumenta las tasas de admisión y la necesidad de consultas de emergencia, y causa un gran daño humano a través de resultados subóptimos para los pacientes y reacciones adversas a los medicamentos (24). Los mayores desafíos incluyen la falta de farmacéuticos calificados, falta de pautas de práctica estándar para el asesoramiento y las cuestiones relacionadas con los medicamentos, y la falta de comprensión pública del papel del farmacéutico en la atención médica (25). La evaluación de las prácticas de asesoramiento de los profesionales de farmacia podría ser importante porque puede tener un impacto directo en los servicios de farmacia de las instituciones de salud y estar relacionada con la satisfacción de los pacientes con el servicio, la evaluación de los servicios de

asesoramiento sobre medicamentos de los farmacéuticos y la satisfacción de los pacientes podrían estar entre los parámetros vitales para predecir la calidad de los servicios de farmacia, el asesoramiento sobre medicación para pacientes es un servicio de atención farmacéutica cuyo objetivo es optimizar el uso y la seguridad de los medicamentos por parte de los pacientes y mejorar los resultados del tratamiento (26). El asesoramiento al paciente sobre medicación constituye un proceso de proporcionar información adecuada en forma de instrucciones verbales para garantizar que el paciente comprenda inequívocamente las instrucciones de uso y las características o requisitos distintivos del medicamento, la información puede proporcionarse oralmente o por escrito a los clientes o a sus cuidadores con instrucciones de uso, consejos sobre efectos secundarios, precauciones, almacenamiento, dieta y modificaciones del estilo de vida (27).

2.2.2. Andropausia

La andropausia se caracteriza por disminución gradual de la actividad del eje hipotálamo-hipofisario-gonadal, y disminución de la función testicular, que se produce durante un período de muchos años, los niveles séricos de testosterona pueden disminuir hasta en un 50% entre las edades de 25 y 75 años, en los hombres no hay un corte hormonal abrupto, o un período claro de cambio sintomático, por ello, la andropausia también se conoce como hipogonadismo de inicio tardío (LOH) o disminución de andrógenos relacionada con la edad, la dehidroepiandrosterona (DHEA), precursor suprarrenal de andrógenos y estrógenos, así como su metabolito sulfato de DHEA (DHEA-S) disminuyen con la edad, a una tasa del 3% por año, 3 veces más rápido que la testosterona, cayendo a un tercio de las concentraciones séricas a los 70 años (28). La andropausia se relaciona con cambios psicológicos y fisiológicos graves que pueden tener un efecto significativo en el ciclo de enfermedades silenciosas durante

un largo período de tiempo, los hallazgos mostraron que, con el aumento de la edad y la aparición de la andropausia, la función sexual de los hombres disminuye (29).

2.2.3. Síntomas clínicos de la andropausia

Los síntomas clínicos de la andropausia incluyen disminución de la capacidad eréctil y deseo sexual, disminución de la actividad intelectual, depresión, fatiga, pérdida de masa muscular y vello corporal, dolor articular y muscular, disminución de la densidad mineral ósea que resulta en osteoporosis y aumento de la grasa visceral, obesidad y anemia (30). Es difícil identificar el momento en que los niveles de testosterona están por debajo de los niveles normales (300-1000 ng/dL ó 10-35 nmol/l) que afectan el funcionamiento normal del cuerpo, sin embargo, los hombres con niveles bajos de testosterona pueden experimentar una variedad de síntomas, además de los mencionados líneas arriba pueden presentar; falta de energía e interés en el trabajo, atrofia muscular, disminución de la concentración mental y de la capacidad para afrontar el estrés, disminución del rendimiento de la memoria, estado de ánimo negativo, alteraciones del sueño, sofocos, inflamación de la próstata, ginecomastia, pérdida de cabello en la zona púbica, ansiedad, frecuencia urinaria e incontinencia urinaria, aunque la mayoría de estos síntomas no son específicos, la andropausia puede afectar negativamente tanto la salud mental como la física y la calidad de vida de los hombres (31).

2.2.4. Andropausia y comorbilidades

La disminución de niveles de testosterona en el varón adulto se relaciona con diabetes mellitus; los pacientes varones diabéticos tipo 2 mayores de 30 años han mostrado niveles bajos de testosterona y presentan síntomas de hipogonadismo, la disfunción sexual masculina entre los pacientes diabéticos puede incluir trastornos de la libido, disfunciones eréctiles y

problemas de eyaculación, particularmente en varones mayores que tuvieron diabetes durante años, existen evidencias que indica conexiones fisiopatológicas entre los mecanismos de daño oxidativo, niveles aumentados de productos de glicación enzimática en la región testicular y transportadores de glucosa, obesidad y citocinas proinflamatorias en pacientes varones infértiles con diabetes (32). El hipogonadismo es común en hombres con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2), y aproximadamente un tercio de los hombres con DMT2 tienen niveles bajos de testosterona sérica, se ha sugerido que la asociación entre la DMT2 y el hipogonadismo podría ser bidireccional, esto se debe a que la testosterona baja se encuentra comúnmente en hombres con diabetes de tipo 2, mientras que los hombres con deficiencia de testosterona tienen un mayor riesgo de desarrollar una tolerancia a la glucosa y predice mayor riesgo de desarrollar diabetes de tipo 2, mientras que los hombres con niveles altos de testosterona tienen riesgo de 42% menor de desarrollar diabetes de tipo 2, la coexistencia de hipogonadismo y diabetes de tipo 2 podría ser perjudicial para el hueso, ya que cada uno está asociado con un mayor riesgo de fractura (33). Se ha informado que la andropausia se correlaciona con la obesidad, síndrome metabólico, estado metabólico deficiente, la diabetes mellitus y la dislipidemia; la mortalidad cardiovascular se relacionó con los niveles de testosterona, y los niveles más bajos de testosterona se asociaron con una mayor mortalidad, asimismo, los hombres con niveles más bajos de testosterona pueden tener un mayor riesgo de desarrollar aterosclerosis y enfermedad de las arterias coronarias, el aumento de la edad en los hombres puede estar relacionado con ausencias más prolongadas con trastornos musculoesqueléticos, además, la deficiencia de testosterona relacionada con el envejecimiento puede predecir el absentismo laboral por enfermedad entre los trabajadores varones (34).

2.2.5. Definiciones

- a. **Consejería farmacéutica.** Acto profesional del químico farmacéutico en el cual orienta e informa a los pacientes sobre el uso racional de los medicamentos para garantizar un tratamiento seguro y eficaz (1).
- b. **Atención farmacéutica.** Práctica profesional del químico farmacéutico centrada en el paciente, con énfasis en la relación farmacéutico-paciente, con la finalidad de asegurar que los medicamentos se usen de forma segura, efectiva y apropiada (23).
- c. **Percepción de consejería farmacéutica.** Expectativa de los pacientes sobre la consejería de sus tratamientos y medicamentos que ofrecen los farmacéuticos, por tanto, la percepción de los pacientes sobre los servicios prestados por los farmacéuticos depende de su conocimiento sobre dichos servicios, el cual afecta su aceptación y utilización, una percepción positiva considera a los farmacéuticos como profesionales importantes en la provisión de información sobre medicamentos (27).
- d. **Asesoría sobre medicación.** Proporcionar información oral o escrita de la medicación incluyendo vía de administración y el régimen, posibles efectos secundarios, las precauciones y las condiciones de almacenamiento, además de modificación de la dieta y el estilo de vida (26).
- e. **Andropausia.** Es un proceso natural vinculado al envejecimiento masculino con disminución de los niveles séricos de testosterona que puede afectar la salud emocional y física del hombre (29).
- f. **Hipogonadismo.** Condición médica que se caracteriza por la síntesis deficiente de testosterona, esperma o ambas, puede deberse por insuficiencia testicular (hipogonadismo primario) o por problemas con el hipotálamo o hipófisis (hipogonadismo secundario) (6).

- g. **Testosterona.** Hormona producida por los testículos, es importante para el deseo sexual y la apariencia física de un hombre como la masa muscular, la fuerza, crecimiento de vello corporal y facial (31).
- h. **Comorbilidad.** Coexistencia de diferentes condiciones médicas o psiquiátricas en una misma persona, como es el caso de andropausia y diabetes, andropausia y síndrome metabólico, andropausia e hipertensión arterial (33).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. “Hipótesis general”

“Existe relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

2.3.2 Hipótesis específicas

1. “Existe relación entre la información sobre la enfermedad con la andropausia en pacientes mayores de 45 años” atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025 atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025
2. Existe relación entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025
3. Existe relación entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, “Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

4. “Existe relación entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia” en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025
5. Existe relación entre los síntomas físicos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025
6. Existe relación entre los síntomas emotivos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025
7. Existe relación entre los síntomas sexuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025
8. Existe relación entre los síntomas conductuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025
9. “Existe relación entre las comorbilidades con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años” atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025
10. Existe relación entre el consumo de sustancia de abuso se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método empleado fue el hipotético deductivo, el cual implica formulación de hipótesis sustentados en conocimientos y datos disponibles, seguido de probar la hipótesis mediante la observación e investigación (35). El estudio planteó y probó la hipótesis sobre relación de la consejería farmacéutica con la andropausia en varones mayores a 45 años.

3.2. Enfoque de investigación

Se usó un enfoque cuantitativo porque trata de medir las variables mediante representación numérica con el uso con uso de técnicas estadísticas, las observaciones se presentan en una matriz por cada unidad de análisis según el modelo preguntas respuestas, los que pueden usarse para para construir un modelo cuantitativo relacionando dos variables mediante una función matemática (36).

3.3. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básico porque analiza relaciones, propiedades y estructura con la finalidad de formular y contrastar hipótesis, asimismo, trata de obtener nuevos conocimientos de los hechos observables sin uso particular específico (37).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación fue de diseño no experimental, en el cual las condiciones que experimentan los sujetos que participan del estudio no fueron manipulados, no se les aplicó estímulos experimentales, no se formaron grupos controles ni experimentales, por el contrario, los datos fueron registrados tal cual sucedieron en su contexto natural (38).

3.4.1. Corte. El corte fue transversal, las observaciones y registro de datos se realizaron en una sola oportunidad (38).

3.4.2. Alcance o nivel. El alcance fue descriptivo correlacional, se describen las variables seguido se comprobó la existencia o no de correlación entre las variables (38).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Conformaron la población 320 varones mayores a 45 años con presencia de algún síntoma de andropausia además recibieron consejería farmacéutica. El total de la población se calculó según la media aritmética de varones mayores a 45 años que acudieron a botica Genesisfarma en el distrito Santa Anita por espacio de 10 días.

- **Criterios de inclusión**

- “Varones mayores de 45 años con síntomas de andropausia y reciban consejería farmacéutica”
- Varones que acuden a la botica Genesisfarma en el distrito Santa Anita
- Firmar voluntariamente el consentimiento informado
- “Resolver todas las preguntas del cuestionario”

- **Criterios de exclusión**

- “Varones que no fueron atendidos por el Químico Farmacéutico”
- “En general, varones que no cumplan con los criterios de inclusión”

Muestra:

El total de muestra fue calculado por ecuación de la población finita.

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

Nivel de confianza fue 95% ($Z=1,96$), 5% margen de error ($E=0,05$); 50% de probabilidad ($q=p=0,5$); total de población 320 ($N=320$).

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 320 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (320-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 175$$

El tamaño de muestra estuvo conformado por 175 varones mayores de 45 años.

Muestreo:

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio sistemático (39). “Se tomó la muestra a cada dos varones mayores de 45 años que cumplieron con los criterios de inclusión”.

- El muestreo probabilístico aleatorio sistemático brindó igualdad de posibilidad de que las personas sean seleccionadas para el estudio y aseguró diversidad de la muestra de varones mayores a 45 años.
- Este tipo de muestreo disminuyó las posibilidades de sesgos involuntarios durante la ejecución del estudio.
- Cada encuesta fue realizada en un tiempo de 15 minutos; incluyó brindar información del proceso y objetivos del estudio, algunos encuestados requirieron detalles del estudio, el cual se brindó, para ello se requirió tiempo adicional el cual permitió que las respuestas sean objetivas.
- Algunos encuestados presentaron limitaciones cognitivas, el cual se requirió repetir algunos puntos del proceso de la encuesta y a la vez requirió más tiempo.
- “Se aplicaron 18 encuestas durante 9 días y 13 encuestas en el décimo día”.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Consejería farmacéutica

1. **Variable 2:** Andropausia

Variables y operacionalización

“Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
VI: Consejería farmacéutica	La consejería farmacéutica puede definirse como el proceso de evaluación de las necesidades, del paciente; ofrecer asistencia según sea necesario, en relación con la medicación prescrita, para optimizar la aceptación y la adherencia a la terapia, mejora la comprensión o aceptación de la terapia, mejora la satisfacción con el tratamiento y vínculo médico-paciente	La consejería farmacéutica se evaluará por información, atención percibida y percepción de los pacientes, la valoración será en escala ordinal mediante niveles: nunca, pocas veces, en todo momento	<p>Información sobre la enfermedad</p> <p>Información sobre la terapia</p> <p>Atención recibida</p> <p>Percepción de la consejería farmacéutica</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas de la andropausia - Posibles riesgos de la enfermedad - Asociación con otras enfermedades crónicas - La información fue clara y oportuna - Dosis y duración del tratamiento - Posibles efectos adversos - Beneficios esperados - Explicación de terapia hormonal - Recibió trato de respeto y calidad - Hubo algún tipo de discriminación - Sus dudas fueron absueltas - Recibió información escrita - Le indicó controles bioquímicos y por imágenes - Fue un valor agregado por el Químico Farmacéutico - Generó sensación de seguridad - Ayudó a comprender su enfermedad - Ayudó a comprender su terapia - Fomentó la confianza 	Cualitativo ordinal	<p>1=Nunca</p> <p>2=Pocas veces</p> <p>3=En todo momento</p>

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recolección de datos se usó técnica encuesta, el instrumento fue un cuestionario (40).

3.7.2. Descripción

Los datos demográficos de los varones mayores incluyeron; estado civil, nivel de instrucción, actividad laboral, procedencia. La variable consejería farmacéutica se consideró 4 dimensiones; información sobre la enfermedad, información sobre la terapia, atención percibida y percepción de la consejería farmacéutica, abarcan 18 indicadores y fueron valoradas en escala ordinal, nunca, pocas veces, en todo momento. La variable andropausia se consideró 6 dimensiones, síntomas físicos, emotivos, sexuales, conductuales, comorbilidades y consumo de sustancias de abuso, los cuales incluyó 21 indicadores medidos según escala de Likert: ninguno, leve, moderado y severo.

3.7.3. Validación

“La validación se realizó por juicio de experto, estuvo a cargo de profesionales Químicos Farmacéuticos quienes evaluaron la claridad, relevancia y pertinencia del instrumento”.

3.7.4. Confiabilidad

“La confiabilidad del instrumento se realizó mediante análisis estadístico de Alfa de Cronbach en software SPSS versión 27, el valor de alfa fue 0,968 indica que el instrumento fue muy bueno se trabajó con 95% de nivel de confianza”.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

“Previo a la aplicación de las encuestas se contó con autorización de la institución, el cual fue la botica Genesisfarma” ubicado en distrito Santa Anita. Seguido se realizó 175 entrevistas tipo encuestas a los varones que se ajustaron a los criterios de inclusión, las encuestas fueron codificadas de forma numérica, “los datos recolectados fueron tabulados en el programa Excel, estos datos se migraron al software SPSS versión 27, se ejecutó análisis estadísticos de frecuencia por dimensiones e indicadores; la hipótesis fue contrastada por correlación de Rho de Spearman, la hipótesis se aceptó cuando el p-valor fue menor a 0,05 ($p < 0,05$), los datos fueron presentados en tablas con su respectiva interpretación”.

3.9. Aspectos éticos

“Se respetó en todas las formas las normas éticas propuestos por la Universidad Norbert Wiener estipulados en “Reglamento de Código de Ética para la investigación”” (41). Por otro lado, se fomentó la integridad y buenas prácticas de investigación, se tuvo presente el compromiso y búsqueda de la verdad, transparencia y honestidad, la investigación fue crítica, abierta e independiente (42). Asimismo, se respetó los principios éticos de autonomía, justicia y no maleficencia, por el cual los sujetos eligieron libremente participar del estudio y firmaron el consentimiento informado, el trato a los participantes fue con respeto, igualdad sin discriminación, no se generó ningún tipo de daño físico ni psicológico a los participantes del estudio (43).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1.

Datos de los pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025

Datos de los pacientes		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	45-50 años	20	11,4	11,4
	51-55 años	73	41,7	53,1
	56-60 años	82	46,9	100,0
Estado civil	Soltero	57	32,6	32,6
	Casado	35	20,0	52,6
	Conviviente	83	47,4	100,0
Nivel de estudio	Primaria	64	36,6	36,6
	Secundaria	50	28,6	65,1
	Superior	61	34,9	100,0
Empleo	Dependiente	110	62,9	62,9
	Independiente	15	8,6	71,4
	Jubilado	50	28,6	100,0
Procedencia	Lima o costa	106	60,6	60,6
	Sierra	34	19,4	80,0
	Selva	35	20,0	100,0
Total		175	100,0	

Interpretación

En los datos de los varones se evidenció; 46,9% tenía edad de 56-60 años, 47,4% eran convivientes, 34,9% tenían estudios superiores, 62,9% tenían empleo dependiente, 60,6% eran de la ciudad de lima o procedían de la región costa.

Tabla 2.

Consejería farmacéutica en información sobre la enfermedad y la terapia a pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025

Información sobre la enfermedad		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Síntomas de la andropausia	Nunca	61	34,9	34,9
	Pocas veces	39	22,3	57,1
	En todo momento	75	42,9	100,0
Posibles riesgos de la enfermedad	Nunca	70	40,0	40,0
	Pocas veces	32	18,3	58,3
	En todo momento	73	41,7	100,0
Asociación con otras enfermedades crónicas	Nunca	66	37,7	37,7
	Pocas veces	40	22,9	60,6
	En todo momento	69	39,4	100,0
La información fue clara y oportuna	Nunca	74	42,3	42,3
	Pocas veces	31	17,7	60,0
	En todo momento	70	40,0	100,0
Información sobre la terapia		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Dosis y duración del tratamiento	Nunca	63	36,0	36,0
	Pocas veces	46	26,3	62,3
	En todo momento	66	37,7	100,0
Posibles efectos adversos	Nunca	80	45,7	45,7
	Pocas veces	30	17,1	62,9
	En todo momento	65	37,1	100,0
Beneficios esperados	Nunca	19	10,9	10,9
	Pocas veces	60	34,3	45,1
	En todo momento	96	54,9	100,0
Explicación de terapia hormonal	Nunca	65	37,1	37,1
	Pocas veces	41	23,4	60,6
	En todo momento	69	39,4	100,0
Total		175	100,0	

Interpretación:

En cuanto a la consejería farmacéutica sobre información de la enfermedad se observó que en todo momento el 42,9% recibió información sobre síntomas de andropausia, 41,7% sobre posibles riesgos de la enfermedad, 39,4% se asoció con otras enfermedades crónicas, 40% indicó que la información fue clara y oportuna. En información sobre la terapia se evidenció que en todo momento el 37,7% recibió información sobre la dosis y duración del tratamiento, 37,1% sobre posibles efectos adversos, 54,9% sobre beneficios esperados, 39,4% fueron explicados sobre la terapia hormonal.

Tabla 3.

Atención y percepción de la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025

Atención recibida		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Recibió trato de respeto y calidad	Nunca	65	37,1	37,1
	Pocas veces	37	21,1	58,3
	En todo momento	73	41,7	100,0
Hubo algún tipo de discriminación	Nunca	33	18,9	18,9
	Pocas veces	41	23,4	42,3
	En todo momento	101	57,7	100,0
Sus dudas fueron absueltas	Nunca	30	17,1	17,1
	Pocas veces	64	36,6	53,7
	En todo momento	81	46,3	100,0
Recibió información escrita	Nunca	24	13,7	13,7
	Pocas veces	55	31,4	45,1
	En todo momento	96	54,9	100,0
Le indicó controles bioquímicos y por imágenes	Nunca	35	20,0	20,0
	Pocas veces	40	22,9	42,9
	En todo momento	100	57,1	100,0
Percepción de la consejería farmacéutica		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Fue un valor agregado por el Químico Farmacéutico	Nunca	59	33,7	33,7
	Pocas veces	55	31,4	65,1
	En todo momento	61	34,9	100,0
Generó sensación de seguridad	Nunca	84	48,0	48,0
	Pocas veces	67	38,3	86,3
	En todo momento	24	13,7	100,0
Ayudó a comprender su enfermedad	Nunca	104	59,4	59,4
	Pocas veces	61	34,9	94,3
	En todo momento	10	5,7	100,0
Ayudó a comprender su terapia	Nunca	19	10,9	10,9
	Pocas veces	38	21,7	32,6
	En todo momento	118	67,4	100,0
Fomentó la confianza	Nunca	24	13,7	13,7
	Pocas veces	41	23,4	37,1
	En todo momento	110	62,9	100,0
Total		175	100,0	

Interpretación:

En cuanto a la consejería farmacéutica sobre la atención recibida se observó que en todo momento el 41,7% recibió trato de respeto y calidad, 57,7% hubo algún tipo de discriminación, 46,3% las dudas fueron absueltas, 54,9% recibió información escrita, 57,1% se indicó controles bioquímicos y por imágenes; en percepción de consejería farmacéutica el 34,9% indicó que la consejería farmacéutica fue un valor agregado del Químico Farmacéutico, 13,7% generó sensación de seguridad, 5,7% ayudó a comprender la enfermedad, 67,4% ayudó a comprender la terapia, 62,9% fomentó confianza.

Tabla 4.

Síntomas físicos y emotivos de la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025

Síntomas físicos de la andropausia		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Presenta dolor articular y/o muscular	Nunca	19	10,9	10,9
	Leve	41	23,4	34,3
	Moderado	95	54,3	88,6
	Severo	20	11,4	100,0
Presenta sudoración excesiva y/o sofocos	Nunca	33	18,9	18,9
	Leve	87	49,7	68,6
	Moderado	45	25,7	94,3
	Severo	10	5,7	100,0
Tiene dificultad para dormir, insomnio	Leve	30	17,1	17,1
	Moderado	119	68,0	85,1
	Severo	26	14,9	100,0
Se siente cansado o falta de energía	Leve	40	22,9	22,9
	Moderado	101	57,7	80,6
	Severo	34	19,4	100,0
Tiene disminución del rendimiento físico	Nunca	5	2,9	2,9
	Leve	51	29,1	32,0
	Moderado	80	45,7	77,7
	Severo	39	22,3	100,0
Síntomas emotivos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Tiene nerviosismo o se siente inquieto	Nunca	43	24,6	24,6
	Leve	24	13,7	38,3
	Moderado	68	38,9	77,1
	Severo	40	22,9	100,0
Tiene ansiedad (sensación de pánico)	Nunca	10	5,7	5,7
	Leve	75	42,9	48,6
	Moderado	70	40,0	88,6
	Severo	20	11,4	100,0
Se siente deprimido o triste	Nunca	20	11,4	11,4
	Leve	54	30,9	42,3
	Moderado	76	43,4	85,7
	Severo	25	14,3	100,0
Siente ser más gruñón que de costumbre	Nunca	29	16,6	16,6
	Leve	58	33,1	49,7
	Moderado	74	42,3	92,0
	Severo	14	8,0	100,0
Total		175	100,0	

Interpretación:

En cuanto a los síntomas físicos de la andropausia se observó que los síntomas fueron mayormente moderado, 54,3% presentó dolor articular y/o muscular, 25,7% sudoración excesiva y/o sofocos, 68,0% dificultad para dormir o insomnio, 57,7% cansado o falta de energía, 45,7% disminución del rendimiento físico; en cuanto a los síntomas emotivos fueron principalmente moderado, 38,9% se sintió nervioso o inquieto, 40,0% tuvo sensación de pánico, 43,4% tuvo sentimiento de tristeza o deprimido, 42,3% sintió estar más gruñón que de costumbre.

Tabla 5.

Síntomas sexuales y conductuales de la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025

Síntomas sexuales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Presenta disminución del deseo sexual	Nunca	46	26,3	26,3
	Leve	31	17,7	44,0
	Moderado	66	37,7	81,7
	Severo	32	18,3	100,0
Siente disminución del número de erecciones	Nunca	24	13,7	13,7
	Leve	121	69,1	82,9
	Moderado	20	11,4	94,3
	Severo	10	5,7	100,0
Tiene disminución de placer en el sexo	Nunca	34	19,4	19,4
	Leve	56	32,0	51,4
	Moderado	60	34,3	85,7
	Severo	25	14,3	100,0
Presenta disminución de volumen de eyaculación	Nunca	31	17,7	17,7
	Leve	55	31,4	49,1
	Moderado	64	36,6	85,7
	Severo	25	14,3	100,0
Síntomas conductuales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Molesto por pequeñas cosas	Nunca	75	42,9	42,9
	Leve	51	29,1	72,0
	Moderado	24	13,7	85,7
	Severo	25	14,3	100,0
Sentirse agresivo	Leve	30	17,1	17,1
	Moderado	119	68,0	85,1
	Severo	26	14,9	100,0
Presenta emociones negativas, estrés	Leve	40	22,9	22,9
	Moderado	101	57,7	80,6
	Severo	34	19,4	100,0
Total		175	100,0	

Interpretación:

En cuanto a los síntomas sexuales de la andropausia se observó que principalmente moderado, el 37,7% tuvo disminución del deseo sexual, 11,4% tuvo disminución del número de erecciones, 34,3% disminución del placer en el sexo, 36,6% disminución del volumen de eyaculación; en los síntomas conductuales fue preferentemente moderado, el 13,7% sintió molesto por pequeñas cosas, 68,0% se sintió agresivo, 57,7% tuvo estrés o emociones negativas.

Tabla 6.

Comorbilidades y consumo de sustancia de abuso en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025

Comorbilidades		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Tiene diabetes mellitus	Nunca	5	2,9	2,9
	Leve	51	29,1	32,0
	Moderado	80	45,7	77,7
	Severo	39	22,3	100,0
Tiene hipertensión arterial	Nunca	43	24,6	24,6
	Leve	24	13,7	38,3
	Moderado	68	38,9	77,1
	Severo	40	22,9	100,0
Presenta sobrepeso u obesidad	Nunca	10	5,7	5,7
	Leve	75	42,9	48,6
	Moderado	70	40,0	88,6
	Severo	20	11,4	100,0
Consumo de sustancias de abuso		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Consume licor	Nunca	20	11,4	11,4
	Algunas veces	54	30,9	42,3
	Regularmente	76	43,4	85,7
	Siempre	25	14,3	100,0
Consume cigarrillos	Nunca	29	16,6	16,6
	Algunas veces	58	33,1	49,7
	Regularmente	74	42,3	92,0
	Siempre	14	8,0	100,0
Consume marihuana	Nunca	46	26,3	26,3
	Algunas veces	31	17,7	44,0
	Regularmente	66	37,7	81,7
	Siempre	32	18,3	100,0
Total		175	100,0	

Interpretación:

En cuanto a las comorbilidades en pacientes con síntomas de andropausia se observó que fue principalmente moderado, el 45,7% tenían diabetes mellitus, 38,9% hipertensión arterial, 40,0% estaban en sobrepeso u obeso; en consumo de sustancia de abuso fue principalmente de forma regular, el 43,4% consumía licor, 42,3% consumían cigarrillos, 37,7% consumían marihuana.

4.1.2. Prueba de hipótesis**Prueba de hipótesis general**

H0: “No existe relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

H1: “Si existe relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

“Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error”

“Regla de decisión”: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0 ”

Tabla 7.

Correlación de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

Rho de Spearman		Consejería Farmacéutica	Andropausia
Consejería Farmacéutica	Correlación	1,000	0,688
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Andropausia	Correlación	0,688	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

“Conclusión”:

“Se halló un p-valor = 0,000 indica que existe diferencia significativa entre las variables por ello se aceptó la hipótesis H1”, la consejería farmacéutica si se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025; el valor de rho=0,688 refiere a correlación directa moderada, en este sentido, si mejora la consejería farmacéutica podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia.

Prueba de hipótesis específica 1

H0: “No existe relación entre la información sobre la enfermedad con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

H1: “Si existe relación entre la información sobre la enfermedad con la andropausia” en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

Tabla 8.

Prueba de correlación entre la información sobre la enfermedad con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

Rho de Spearman		Información sobre la enfermedad	Andropausia
Información sobre la enfermedad	Correlación	1,000	0,757
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Andropausia	Correlación	0,757	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró $p\text{-valor}=0,000$ indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H1”, la información sobre la enfermedad se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025; el valor de $\rho=0,757$ refiere correlación directa alta, por tanto, si mejora la información sobre la enfermedad podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia.

Prueba de hipótesis específica 2

H0: “No existe relación entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma”, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

H2: Si existe relación entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

Tabla 9.

Prueba de correlación entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

Rho de Spearman		Información sobre la terapia	Andropausia
Información sobre la terapia	Correlación	1,000	0,703
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Andropausia	Correlación	0,703	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró p-valor=0,000 indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H2, la información sobre la terapia se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita”, Lima Perú 2024 - 2025; “el valor de rho=0,703 refiere correlación directa alta, por tanto, si mejora la información sobre la terapia podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia”.

Prueba de hipótesis específica 3

H0: “No existe relación entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma”, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

H3: Si existe relación entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

Tabla 10.

Prueba de correlación entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

Rho de Spearman		Atención recibida	Andropausia
Atención recibida	Correlación	1,000	0,509
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Andropausia	Correlación	0,509	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró $p\text{-valor}=0,000$ indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H3, la atención percibida se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025; el valor de $\rho=0,509$ refiere correlación directa moderada, por tanto, si mejora la atención percibida podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia”.

Prueba de hipótesis específica 4

H0: “No existe relación entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

H4: Si existe relación entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

Tabla 11.

Prueba de correlación entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025

Rho de Spearman		Percepción de la consejería farmacéutica	
		Andropausia	
Percepción de la consejería farmacéutica	Correlación	1,000	0,614
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Andropausia	Correlación	0,614	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró p-valor=0,000 indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H4, la percepción de la consejería farmacéutica se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma”, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025; el valor de rho=0,614 refiere correlación directa moderada, por tanto, si mejora

la percepción de la consejería farmacéutica podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia.

Prueba de hipótesis específica 5

H0: “No existe relación entre los síntomas físicos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

H5: “Si existe relación entre los síntomas físicos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

Tabla 12.

Prueba de correlación entre los síntomas físicos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

Rho de Spearman		Percepción de la consejería farmacéutica	
		Andropausia	
Síntomas físicos	Correlación	1,000	0,574
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Consejería farmacéutica	Correlación	0,574	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró $p\text{-valor}=0,000$ indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H5, si existe relación entre los síntomas físicos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025; el valor de $\rho=0,574$ refiere correlación directa moderada, por tanto, si mejoran los síntomas físicos es porque mejora la consejería farmacéutica”.

Prueba de hipótesis específica 6

H0: “No existe relación entre los síntomas emotivos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

H6: “Si existe relación entre los síntomas emotivos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

Tabla 13.

Prueba de correlación entre los síntomas emotivos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

Rho de Spearman		Percepción de la consejería farmacéutica Andropausia	
Síntomas emotivos	Correlación	1,000	0,722
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Consejería farmacéutica	Correlación	0,722	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró $p\text{-valor}=0,000$ indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H6, si existe relación entre los síntomas emotivos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025; el valor de $\rho=0,722$ refiere correlación directa alta, por tanto, si mejoran los síntomas emotivos es porque mejora la consejería farmacéutica”.

Prueba de hipótesis específica 7

H0: “No existe relación entre los síntomas sexuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

H7: “Si existe relación entre los síntomas sexuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

Tabla 14.

Prueba de correlación entre los síntomas sexuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

Rho de Spearman		Percepción de la consejería farmacéutica Andropausia	
Síntomas sexuales	Correlación	1,000	0,748
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Consejería farmacéutica	Correlación	0,748	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró $p\text{-valor}=0,000$ indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H7, si existe relación entre los síntomas sexuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025; el valor de $\rho=0,748$ refiere correlación directa alta, por tanto, si mejoran los síntomas sexuales es porque mejora la consejería farmacéutica”.

Prueba de hipótesis específica 8

H0: “No existe relación entre los síntomas conductuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

H8: “Si existe relación entre los síntomas conductuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

Tabla 15.

Prueba de correlación entre los síntomas conductuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

Rho de Spearman		Percepción de la	
		consejería farmacéutica	Andropausia
Síntomas conductuales	Correlación	1,000	0,476
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Consejería farmacéutica	Correlación	0,476	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró p-valor=0,000 indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H8, si existe relación entre los síntomas conductuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú

2024 – 2025; el valor de $\rho=0,476$ refiere correlación directa moderada, por tanto, si mejoran los síntomas conductuales es porque mejora la consejería farmacéutica”.

Prueba de hipótesis específica 9

H0: “No existe relación entre las comorbilidades con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

H1: “Si existe relación entre las comorbilidades con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025”

Tabla 16.

Prueba de correlación entre las comorbilidades con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

Rho de Spearman		Percepción de la	
		consejería farmacéutica	Andropausia
Comorbilidades	Correlación	1,000	0,513
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Consejería farmacéutica	Correlación	0,513	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

“Se encontró $p\text{-valor}=0,000$ indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H9, si existe relación entre las comorbilidades con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú

2024 – 2025; el valor de $\rho=0,513$ refiere correlación directa moderada, por tanto, si mejora el manejo de las comorbilidades es porque mejora la consejería farmacéutica”.

Prueba de hipótesis específica 10

H0: No existe relación entre el consumo de sustancia de abuso se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

H10: “Si existe relación entre el consumo de sustancia de abuso se relacionan con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma”, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

Tabla 17.

Prueba de correlación entre el consumo de sustancias con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025

Rho de Spearman		Percepción de la consejería farmacéutica	
		Andropausia	
Consumo de sustancias	Correlación	1,000	0,783
	Significancia	.	0,000
	N	175	175
Consejería farmacéutica	Correlación	0,783	1,000
	Significancia	0,000	.
	N	175	175

Conclusión:

Se encontró $p\text{-valor}=0,000$ indica que existe diferencia significativa por ello se acepta la hipótesis H10, si existe relación entre el consumo de sustancia de abuso se relacionan con la

consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025; el valor de $\rho=0,783$ refiere correlación directa moderada, por tanto, si mejora el manejo del consumo de sustancia es porque mejora la consejería farmacéutica.

4.1.3. Discusión de resultados

“De acuerdo con los resultados del estudio se observó que el 46,9% tenía edad entre 56-60 años, 47,4% eran convivientes, 34,9% tenían estudios superiores (tabla 1)”. Se ha observado que a partir de los 40 años en los varones los niveles de testosterona disminuyen 1% cada año y puede aumentar con el síndrome metabólico, obesidad, diabetes, consumo de alcohol, cigarrillos (8), estos resultados son comparables con estudio de Callupe y Gilvonio (15) quien informó el 59% de varones cursaron estudios nivel secundarios, 53% eran casados, 27% de hombres presentaron obesidad grado I y presentaban síntomas de andropausia.

En resultados de la consejería farmacéutica sobre información de la enfermedad se observó que el 42,9% recibió información sobre síntomas de andropausia, 39,4% se asoció con otras enfermedades crónicas, 40% indicó que la información fue clara 37,7% recibió información sobre la dosis y duración del tratamiento, 37,1% sobre posibles efectos adversos, 39,4% fueron explicados sobre la terapia hormonal (tabla 2), asimismo, el 41,7% recibió trato respetuoso y de calidad, 34,9% indicó que la consejería farmacéutica fue un valor agregado, 67,4% ayudó a comprender la terapia, 62,9% fomentó confianza (tabla 3). La consejería farmacéutica puede identificar, prevenir y resolver problemas con la medicación y contribuir con la terapia farmacológica (5). Sobre la base de estos resultados fueron compatibles con estudio de Callupe y Gilvonio (15) quienes evidenciaron que con la consejería farmacéutica el 74% mejoró la percepción de la calidad de vida con disminución del dolor articular y/o

muscular. Hubo relación significativa entre la consejería farmacéutica con mejoras en la percepción de la calidad de vida de pacientes mediante disminución del dolor osteoarticular asociados a la andropausia. Por su parte, Barrantes y Alarcón (17), hallaron que antes de aplicar la consejería farmacéutica el uso inadecuado de la medicación era 97%, luego de implementar la consejería farmacéutica fue 23,3%, por tanto, el uso inadecuado de la medicación disminuyó significativamente por influencia de la aplicación de la consejería farmacéutica. Por otro lado, Bonyan et al. (22) indicó que los contenidos de consejería sobre la medicación incluyen asesoría sobre potenciales efectos secundarios, antecedentes de eventos alérgicos, incorporación de régimen de medicamentos en la rutina diaria, uso racional y seguimiento de la terapia farmacológica.

En resultados de síntomas de la andropausia el 54,3% presentó dolor articular y/o muscular, 25,7% sudoración excesiva, 68,0% dificultad para dormir, 57,7% fatiga falta de energía, 38,9% nerviosismo, 40,0% sensación de pánico, 43,4% tuvo sentimiento de tristeza (tabla 4), el 37,7% tuvo disminución del deseo sexual, 34,3% disminución del placer en el sexo, 36,6% disminución del volumen de eyaculación; 13,7% sintió molesto por pequeñas cosas, 68,0% se sintió agresivo, 57,7% tuvo estrés o emociones negativas (tabla 5). Los síntomas clínicos de la andropausia incluyen fatiga, pérdida de masa muscular, dolor articular, depresión, obesidad, disminución del deseo sexual y capacidad eréctil (30). Estos resultados fueron semejantes al estudio de Morales y Ayala (14) indicaron que los varones con andropausia presentaron síntomas de ansiedad, depresión, dolor articular y muscular, sentimiento de tristeza, nerviosismo, disminución de placer por el sexo y deseo sexual. Por su parte, Estrada (16) observaron que la andropausia fue percibida por los varones con sentimiento de tristeza, frustración, cansancio emocional, disminución de la libido,

disminución de la eyaculación y deseo sexual los cuales afectó su salud mental, física y cognitivo. Kadiwala et al. (18) observaron que los varones con bajos niveles de testosterona presentaron pérdida de la libido y disfunción eréctil, estos síntomas aparecieron a una edad más temprana en los diabéticos, con impacto negativo en los niveles séricos de testosterona y los síntomas de la andropausia, la obesidad y sobrepeso tuvieron efecto significativo tanto en la andropausia y niveles totales de testosterona, lo que requiere un control modificaciones en el estilo de vida para retrasar o prevenir la aparición de la andropausia.

En resultados de comorbilidades el 45,7% tenían diabetes mellitus, 38,9% hipertensión arterial, 40,0% estaban en sobrepeso u obeso; 43,4% consumía licor, 42,3% consumían cigarrillos (tabla 6). La disminución de testosterona sérica se asocia con la diabetes, sobrepeso en especial a mayores de 30 años los cuales contribuye a la disfunción sexual en los varones (32). En este sentido, Guarniz (13) hallaron que los varones con bajos niveles de testosterona tuvieron relación significativa con mayor riesgo de aparición de diabetes, por otro lado, Anak et al. (20) indicaron que el aumento de circunferencia de cintura ≥ 90 cm experimentaron síntomas de andropausia. Alrededor de un tercio de los varones con diabetes tipo 2 presentan hipogonadismo, los pacientes con deficiencia de testosterona aumenta el riesgo de desarrollar tolerancia a la glucosa y predice mayor riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 (33).

El estudio evidenció diferencia significativa entre las variables con existencia de relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años; el valor de $\rho=0,688$ indicó correlación directa moderada. En este sentido, Mohammadi, et al. (19) indicaron que la andropausia y calidad de vida sexual fueron afectadas por la edad, estado civil, estado de salud y ejercicio, la prevalencia de andropausia fue alta y significativa, por otro lado, Rezaei, et al. (21) evidenciaron relación significativa entre la gravedad de la andropausia

con aspectos de la calidad de vida; la edad avanzada, ansiedad, depresión, bajo nivel educativo se relacionaron con aumento de probabilidad de andropausia, la prevalencia de andropausia en varones de 40 a 85 años fue alta y hubo relación con aspectos emotivos, físicos y demográficos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera. Se evidencia correlación significativa directa moderada ($p=0,000$; $\rho=0,668$) entre la consejería farmacéutica con la andropausia en varones mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejora la consejería farmacéutica podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia

Segunda. Se evidencia correlación significativa directa alta ($p=0,000$; $\rho=0,757$) entre la información sobre la enfermedad con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejora la información sobre la enfermedad podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia.

Tercera. Se evidencia correlación significativa directa alta ($p=0,000$; $\rho=0,703$) entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejora la información sobre la terapia podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia.

Cuarta. Se evidencia correlación significativa directa moderada ($p=0,000$; $\rho=0,509$) entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en

la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejora la atención percibida podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia.

Quinta. Se evidencia correlación significativa directa moderada ($p=0,000$; $\rho=0,614$) entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejora la percepción de la consejería farmacéutica podría ayudar al manejo de los síntomas de la andropausia.

Sexta. Se evidencia correlación significativa directa moderada ($p=0,000$; $\rho=0,574$) entre los síntomas físicos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejoran los síntomas físicos es porque mejora la consejería farmacéutica.

Séptima. Se evidencia correlación significativa directa alta ($p=0,000$; $\rho=0,722$) entre los síntomas emotivos con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejoran los síntomas emotivos es porque mejora la consejería farmacéutica.

Octava. Se evidencia correlación significativa directa alta ($p=0,000$; $\rho=0,748$) entre los síntomas sexuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejoran los síntomas sexuales es porque mejora la consejería farmacéutica.

Novena. Se evidencia correlación significativa directa moderada ($p=0,000$, $\rho=0,476$) entre los síntomas conductuales con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejoran los síntomas conductuales es porque mejora la consejería farmacéutica.

Décima. Se evidencia correlación significativa directa moderada ($p=0,000$; $\rho=0,513$) entre las comorbilidades con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejora el manejo de las comorbilidades es porque mejora la consejería farmacéutica.

Décima primera. Se evidencia correlación significativa alta ($p=0,000$; $\rho=0,783$) entre el consumo de sustancia de abuso con la consejería farmacéutica en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 – 2025. Por tanto, si mejora el manejo del consumo de sustancia es porque mejora la consejería farmacéutica.

5.2. Recomendaciones

- Promover la implementación de la consejería farmacéutica en las oficinas de farmacia para orientar a los pacientes sobre el uso racional de los medicamentos y así mejorar el conocimiento de las enfermedades.
- Realizar estudios experimentales con la medicina alternativa para evaluar la producción de testosterona con la finalidad de mejorar la salud en los varones adultos.
- Incentivar educación sanitaria para mejorar el manejo de los síntomas vinculados a la andropausia en varones adultos.
- Promover la alimentación saludable y actividad física en varones adultos como medida de apoyo y control de los síntomas de la andropausia.

- Es importante evaluar los fármacos que están consumiendo, ya que muchos de ellos pueden desencadenar o agravar las manifestaciones clínicas de la andropausia, en particular la disfunción eréctil.
- Realizar asesoría personalizada a varones adultos con síntomas de andropausia con el propósito de mejorar la farmacoterapia para la andropausia.
- Es necesario limitar el consumo de alcohol, tabaco y cafeína.
- Consultar al médico para una detección precoz, pues puede ayudar a tratar la progresión de los síntomas y a detectar precozmente enfermedades relacionadas.
- Compartir con la pareja las molestias y dudas para mejorar el problema de la activa sexual.
- Se recomienda controlar las enfermedades concomitantes como diabetes o hipertensión.

REFERENCIAS

1. Showande, S, Laniyan, M. Asesoramiento sobre medicamentos para pacientes en farmacia comunitaria: evaluación de la calidad y el contenido. J de Pharm Policy and Pract. 2022; 15(1): 1-14. DOI: <https://doi.org/10.1186/s40545-022-00502-3>
2. Kalra S, Joshi A, Dhingra A, Dutta D, Das S. Counselling for Testosterone Therapy in Mid Life Men. J Midlife Health. 2022; 13(2): 185-189. DOI: https://doi.org/10.4103/jmh.jmh_240_20
3. Bonyan Q, Thakur T, Chewning B. Factores que influyen en la participación del paciente en el asesoramiento sobre medicamentos en la farmacia comunitaria: una revisión sistemática. Investigación en Farmacia Social y Administrativa. 2021; 17(11): 1863-1876. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S155174112100111X>

4. Packeiser P, Castro M. Evaluation of simulated drug dispensing and patient counseling in the course of pharmaceutical improvement: 2009 to 2015. *Pharmacy Pract (Granada)*. 2020; 8(4): 1-10. DOI: <https://doi.org/10.18549/PharmPract.2020.4.1865>
5. Chipana y Munayco. Impacto de la intervención farmacéutica en la farmacoterapia de los pacientes a través de la telefarmacia en farmacias comunitarias. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Farmacia y Bioquímica. 2022. [Citado el 16 diciembre 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18742/Chipana_lj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Rezaei N, Azadi A, Pakzad R. Prevalence of andropause among Iranian men and its relationship with quality of life. *Aging Male*. 2020; 23(5): 369-376. DOI: <https://doi.org/10.1080/13685538.2018.1490951>
7. Cybulski M, Cybulski L, Krajewska-Kulak E, Orzechowska M, Cwalina U, Jasinski M. Sexual Quality of Life, Sexual Knowledge, and Attitudes of Older Adults on the Example of Inhabitants Over 60s of Bialystok, Poland. *Front Psychol*. 2018; 9: 483. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00483>
8. Fabrazzo M, Accardo G, Abbondandolo I, Goglia G, Esposito D, Sampogna G, Catapano F, Giugliano D, Pasquali D. Quality of life in Klinefelter patients on testosterone replacement therapy compared to healthy controls: an observational study on the impact of psychological distress, personality traits, and coping strategies. *J Endocrinol Invest*. 2021; 44(5): 1053-1063. DOI: <https://doi.org/10.1007/s40618-020-01400-8>

9. Liu L, Liu S, Song Q, Luo D, Su Y, Qi X, et al. Asociación de fenotipos de obesidad metabólica y testosterona total en la población masculina china. *Diabetes Metab Syndr Obes.* 2021; 14: 399-408
10. Ravi K, Shruti B, Poonam Y, Akshay M, Puneet D. Clinical outcome of testosterone supplementation assessed by andropausal male symptom scores in type 2 diabetes testosterone-deficient patients receiving testosterone compared to those not receiving testosterone: A nested case-control study. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 2023; 17(5): 102764. 1871-4021. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2023.102764>
11. Castillo E, Rosales C, Reyes C. Percepción de pacientes peruanos acerca de la calidad de los servicios farmacéuticos hospitalarios. *Medisur.* 2020; 18(4): 564-570
12. Mian, A. H. et al. Current Management and Controversies Surrounding Andropause. *Urologic Clinics of North America*, 2022; 49(4): 583-592. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ucl.2022.07.003>
13. Guarniz J. Bajos niveles de testosterona como factor de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en varones: una revisión sistemática y metaanálisis. [Tesis para optar título de Médico Cirujano]. Trujillo, Perú. Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana. 2024. [Citado el 08 agosto 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/27891>
14. Morales Y, Ayala M. Conocimiento y actitud sobre andropausia en los trabajadores del centro de salud san juan bautista agosto - noviembre 2021. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Huamanga, Perú. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Facultad de Ciencias de la Salud. 2021. [Citado el 08 agosto 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/27dcf20a-489a-4bba-913d-789dec661bf9/content>

15. Callupe Y, Gilvonio G. Consejería farmacéutica para mejorar la calidad de vida a pacientes con artrosis que acuden al Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé Huancayo – 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud. 2021. [Citado el 17 diciembre 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/333/TESIS%20DE%20ARTROSIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Estrada R. Percepción de la andropausia de los adultos mayores del Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM), Wánchaq-Cusco; 2020. [Tesis de Licenciado en Enfermería]. Cuzco, Perú. Universidad Andina del Cuzco, Facultad de Ciencias de la Salud. 2020. [Citado el 17 diciembre 2024]. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3175451>
17. Barrantes L, Alarcón M. Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud. 2021. [Citado el 27 setiembre 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/293/Tesis%20Lucina%20Barrantes%20Campos-Mariela%20Alarcon%20Vasquez.%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Kadiwala RS, Dhadwad JS. Andropause in Diabetic and Non-diabetic Males: A Cross-Sectional Observational Study in Western India. *Cureus*. 2024; 16(7): e65152. DOI: 10.7759/cureus.65152
19. Mohammadi M, Allahverdipour H, Ghanbari Moghaddam A, Matlabi H. The Prevalence of Andropause and Its Relationship With Sexual Quality of Life Among Older Iranian Men. *Revista estadounidense de salud masculina*. 2023; 17(2). DOI: <https://doi.org/10.1177%2F15579883231161050>
20. Anak A, Gusti P, Yukhi K. Relationship Between Waist Circumference and The Event of Andropause in Male Employees in Government Institutions of Badung Regency. – *Indonesian Andrology and Biomedical Journal*. 2021; 2(1): 1-7
21. Rezaei N, Azadi A, Pakzad R. Prevalence of andropause among Iranian men and its relationship with quality of life. *Aging Male*. 2020; 23(5): 369-376. DOI: <https://doi.org/10.1080/13685538.2018.1490951>
22. Bonyan Q, Thakur T, Chewning B. Factores que influyen en la participación del paciente en el asesoramiento sobre medicamentos en la farmacia comunitaria: una revisión sistemática. *Investigación en Farmacia Social y Administrativa*. 2021; 17(11): 1863-1876. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S155174112100111X>
23. Tadesse YB, Sendekie AK, Mekonnen BA, Denberu FG, Kassaw AT. Pharmacists' Medication Counseling Practices and Knowledge and Satisfaction of Patients With an Outpatient Hospital Pharmacy Service. *Inquiry*. 2023; 60:469580231219457. DOI: <https://doi.org/10.1177/00469580231219457>
24. Fernández A, Gómez F, Curcio CL, Pineda E, Fernandes de Souza J. Prevalence and impact of potentially inappropriate medication on community-dwelling older adults. *Biomedica*. 2021; 41(1):111-122. DOI: <https://doi.org/10.7705/biomedica.5787>

25. Sendekie A, Dagnaw A, Dagne E. Pharmacists' involvements and barriers in the provision of health promotion services towards noncommunicable diseases: Community-based cross-sectional study in Northwest Ethiopia. *Arch Public Health*. 2023; 81(1): 31. DOI: <https://doi.org/10.1186/s13690-023-01038-x>
26. Showande S, Laniyan M. Patient medication counselling in community pharmacy: evaluation of the quality and content. *J Pharm Policy Pract*. 2022; 15(1): 103. DOI: <https://doi.org/10.1186/s40545-022-00502-3>
27. Sendekie A, Netere A. Multicenter Cross-Sectional Study on Perceptions and Roles of Community Pharmacists in the Prevention and Management of Cardiovascular Disorders in Northwest Ethiopia. *Integr Pharm Res Pract*. 2022; 11:21-31. DOI: <https://doi.org/10.2147/iprp.s348260>
28. Abootalebi M., Kargar M, Aminsharifi A. Assessment of the validity and reliability of a questionnaire on knowledge and attitude of general practitioners about andropause. *The Aging Male*, 2019; 20(1): 60–64. <https://doi.org/10.1080/13685538.2016.1188067>
29. Bianchi VE, Rizzi L, Bresciani E, Omeljaniuk RJ, Torsello A. Androgen Therapy in Neurodegenerative Diseases. *J Endocr Soc*. 2020; 4(11):120. DOI: <https://doi.org/10.1210/jendso/bvaa120>
30. Samipoor F, Pakseresht S, Rezasoltani P, Kazemnadjad E. Awareness and experience of andropause symptoms in men referring to health centers: a cross-sectional study in Iran. *The Aging Male*, 2019; 20(3), 153–160. DOI: <https://doi.org/10.1080/13685538.2017.1298586>

31. Peluso I, Kilari E, Barreto G, Ashraf G, et al. Diabetes mellitus and male aging: Pharmacotherapeutics and clinical implications. Universidad Autónoma de Chile. 2020; 1(1). Disponible en: <https://repositorio.uautonoma.cl/handle/20.500.12728/5861?show=full>
32. Russo V, Chen R, Armamento R. Hypogonadism, Type-2 Diabetes Mellitus, and Bone Health: A Narrative Review. Journal Frontiers in Endocrinology. 2021; 11(1): <https://doi.org/10.3389/fendo.2020.607240>
33. Kirby M, Hackett G, Ramachandran S. Testosterone and the Heart, European Cardiology Review 2019; 14(2): 103–10. DOI: <https://doi.org/10.15420/ecr.2019.13.1>
34. Hirokawa K, Fujii Y, Taniguchi T, Takaki J, Tsutsumi A. Síntomas de andropausia y ausencia por enfermedad en trabajadores japoneses: un estudio prospectivo. The Aging Male. 2020; 23 (5), 1545–1552. DOI: <https://doi.org/10.1080/13685538.2020.1862078>
35. Kalinowski S, Pelakh A. A hypothetico-deductive theory of science and learning. Journal Research in Science Teaching. 2023; 1(1). DOI: <https://doi.org/10.1002/tea.21892>
36. Borgstede M, Scholz M. Quantitative and Qualitative Approaches to Generalization and Replication—A Representationalist View. Front. Psychol. 2021; 12: 605191. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.605191>
37. Esteban N. Tipos de investigación. Instituto de Investigación Santo Domingo de Guzmán. [Internet]. 2020; [citado 10 agosto 2024]; 1(1): 2-4. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
38. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Arequipa Perú. 1era Ed. Editorial. Enfoques Consulting EIRL. 2021
39. Arias J, Villasis M, Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México. 2019; 63(2): 201-206

40. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. México. Quinta Edición. Elsevier. 2019
41. Comité de ética. Código de ética para la investigación. Universidad Norbert Wiener. [Internet]. 2019. [Citado 10 agosto 2024]. 1(1): 1-15. Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_Investigacion_\(vigente\).pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_Investigacion_(vigente).pdf)
42. Comité Nacional de Ética de la Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades (NESH). Directrices para la ética de la investigación en las ciencias sociales y las humanidades. 2023. [Citado 10 agosto 2024]. Disponible en: <https://www.forskningsetikk.no/en/guidelines/social-sciences-and-humanities/guidelines-for-research-ethics-in-the-social-sciences-and-the-humanities/>
43. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Rev Hospital Clínico Quirúrgico Arnaldo Milián Castro. [Internet]. 2018. [Citado 10 agosto 2024]. 12(2): 1-8. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

“Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”

Formulación del problema	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Diseño metodológico
¿En qué medida la consejería farmacéutica se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025?	Determinar la relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos	Existe relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú 2024 - 2025	Variable 1: Consejería farmacéutica Dimensiones: - Información sobre la enfermedad - Información sobre la terapia - Atención recibida - Percepción de la consejería farmacéutica Variable 2: Andropausia Dimensiones: - Síntomas físicos - Síntomas emotivos - Síntomas sexuales - Síntomas conductuales - Comorbilidades - Consumo de sustancia de abuso	Tipo de investigación Básico Diseño: No experimental Nivel o alcance: Descriptivo correlacional Población: 320 varones mayores a 45 años Muestra: 175 varones mayores a 45 años Procesamiento de datos Hoja de cálculo Excel y software SPSS versión 27 Técnica de análisis de datos Estadística descriptiva e inferencial. Prueba Rho de Spearman
Problemas específicos 1. ¿En qué medida la información sobre la enfermedad se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años? 2. ¿En qué medida la información sobre la terapia se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años? 3. ¿En qué medida la atención recibida se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años? 4. ¿En qué medida la percepción de la consejería farmacéutica se relaciona con la andropausia en pacientes mayores de 45 años?	Objetivos específicos 1. Determinar la relación entre la información sobre la enfermedad con la andropausia en pacientes mayores de 45 años 2. Describir la relación entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años 3. Identificar la relación entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años 4. Analizar la relación entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años	Hipótesis específicas 1. Existe relación entre la información sobre la enfermedad con la andropausia en pacientes mayores de 45 años 2. Existe relación entre la información sobre la terapia con la andropausia en pacientes mayores de 45 años 3. Existe relación entre la atención percibida con la andropausia en pacientes mayores de 45 años 4. Existe relación entre la percepción de la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años		

Anexo 2. Instrumento

“Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”

El objetivo es determinar la relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años. La encuesta es voluntaria y anónima, le tomará aproximadamente 10 minutos. Marque la respuesta que mejor se adecue a su percepción en cada enunciado.

Autores: Camarena Casas, Patricia Ysabel
Morales Aquino, Isidora Deisy

I. DATOS GENERALES DEL USUARIO

1. **Edad:** 45 – 50 años () 51 – 55 años () 56 – 60 años ()
2. **Estado civil:** Soltero () Casado () Conviviente ()
3. **Nivel de estudio:** Primaria () Secundaria () Superior ()
4. **Empleo:** Dependiente () Independiente () Jubilado ()
5. **Procedencia:** Lima o Costa () Sierra () Selva ()

II. CONSEJERÍA FARMACÉUTICA

N.º	Información sobre la enfermedad	Nunca	Pocas veces	En todo momento
1	Síntomas de la andropausia			
2	Posibles riesgos de la enfermedad			
3	Asociación con otras enfermedades crónicas			
4	La información fue clara y oportuna			
	Información sobre la terapia	Nunca	Pocas veces	En todo momento
5	Dosis y duración del tratamiento			
6	Posibles efectos adversos			
7	Beneficios esperados			
8	Explicación de terapia hormonal			
	Atención recibida	Nunca	Pocas veces	En todo momento
9	Recibió trato de respeto y calidad			
10	Hubo algún tipo de discriminación			
11	Sus dudas fueron absueltas			
12	Recibió información escrita			
13	Le indicó controles bioquímicos y por imágenes			
	Percepción de la consejería farmacéutica	Nunca	Pocas veces	En todo momento
14	Fue un valor agregado por el Químico Farmacéutico			

15	Generó sensación de seguridad			
16	Ayudó a comprender su enfermedad			
17	Ayudó a comprender su terapia			
18	Fomentó la confianza			

III. ANDROPAUSIA

N.º	Síntomas físicos	Nunca	Leve	Moderado	Severo
19	Presenta dolor articular y/o muscular				
20	Presenta sudoración excesiva y/o sofocos				
21	Tiene dificultad para dormir, insomnio				
22	Se siente cansado o falta de energía				
23	Tiene disminución del rendimiento físico				
	Síntomas emotivos	Nunca	Leve	Moderado	Severo
24	Tiene nerviosismo o se siente inquieto				
25	Tiene ansiedad (sensación de pánico)				
26	Se siente deprimido o triste				
27	Siente ser más gruñón que de costumbre				
	Síntomas sexuales	Nunca	Leve	Moderado	Severo
28	Presenta disminución del deseo sexual				
29	Siente disminución del número de erecciones				
30	Tiene disminución de placer en el sexo				
31	Presenta disminución de volumen de eyaculación				
	Síntomas conductuales	Nunca	Leve	Moderado	Severo
32	Molesto por pequeñas cosas				
33	Sentirse agresivo				
34	Presenta emociones negativas, estrés				
	Comorbilidades	Nunca	Leve	Moderado	Severo
35	Tiene diabetes mellitus				
36	Tiene hipertensión arterial				
37	Presenta sobrepeso u obesidad				
	Consumo de sustancias de abuso	Nunca	Algunas veces	Regularmente	Siempre
38	Consume licor				
39	Consume cigarrillos				
40	Consume marihuana				

Anexo 3. Validez de instrumento

Anexo 3. Validez de instrumento

“Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Información sobre la enfermedad							
	Síntomas de la andropausia	X		X		X		
	Posibles riesgos de la enfermedad	X		X		X		
	Asociación con otras enfermedades crónicas	X		X		X		
	La información fue clara y oportuna	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Información sobre la terapia							
	Dosis y duración del tratamiento	X		X		X		
	Posibles efectos adversos	X		X		X		
	Beneficios esperados	X		X		X		
	Explicación de terapia hormonal	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Atención recibida							
	Recibió trato de respeto y calidad	X		X		X		
	Hubo algún tipo de discriminación	X		X		X		
	Sus dudas fueron absueltas	X		X		X		
	Recibió información escrita	X		X		X		
	Le indicó controles bioquímicos y por imágenes	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Percepción de consejería farmacéutica							
	Fue un valor agregado por el Químico Farmacéutico	X		X		X		
	Generó sensación de seguridad	X		X		X		
	Ayudó a comprender su enfermedad	X		X		X		
	Ayudó a comprender su terapia	X		X		X		
	Fomentó la confianza	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): ANDROPAUSIA							
	DIMENSIÓN 1: Síntomas físicos							
	Presenta dolor articular y/o muscular	X		X		X		
	Presenta sudoración excesiva y/o sofocos	X		X		X		
	Tiene dificultad para dormir, insomnio	X		X		X		
	Se siente cansado o falta de energía	X		X		X		
	Tiene disminución del rendimiento físico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Síntomas emotivos							
	Tiene nerviosismo o se siente inquieto	X		X		X		
	Tiene ansiedad (sensación de pánico)	X		X		X		
	Se siente deprimido o triste	X		X		X		
	Siente ser más gruñón que de costumbre	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Síntomas sexuales							

Presenta disminución del deseo sexual	X		X		X		
Siente disminución del número de erecciones	X		X		X		
Tiene disminución de placer en el sexo	X		X		X		
Presenta disminución de volumen de eyaculación	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Síntomas conductuales							
Tiene diabetes mellitus	X		X		X		
Tiene hipertensión arterial	X		X		X		
Presenta sobrepeso u obesidad	X		X		X		
DIMENSIÓN 5: Comorbilidades							
Tiene diabetes mellitus	X		X		X		
Tiene hipertensión arterial	X		X		X		
Presenta sobrepeso u obesidad	X		X		X		
DIMENSIÓN 6: Consumo de sustancia de abuso							
Consume licor	X		X		X		
Consume cigarrillos	X		X		X		
Consume marihuana	X		X		X		

Observaciones: SI HAY SUFICIENCIA

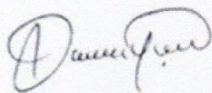
Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

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

DNI: 23528875

Especialidad del validador: GESTION AMBIENTAL Y MEDIO AMBIENTE

07 de febrero del 2025



Firma del experto Informante

“Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Información sobre la enfermedad							
	Síntomas de la andropausia	X		X		X		
	Posibles riesgos de la enfermedad	X		X		X		
	Asociación con otras enfermedades crónicas	X		X		X		
	La información fue clara y oportuna	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Información sobre la terapia							
	Dosis y duración del tratamiento	X		X		X		
	Posibles efectos adversos	X		X		X		
	Beneficios esperados	X		X		X		
	Explicación de terapia hormonal	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Atención recibida							
	Recibió trato de respeto y calidad	X		X		X		
	Hubo algún tipo de discriminación	X		X		X		
	Sus dudas fueron absueltas	X		X		X		
	Recibió información escrita	X		X		X		
	Le indicó controles bioquímicos y por imágenes	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Percepción de consejería farmacéutica							
	Fue un valor agregado por el Químico Farmacéutico	X		X		X		
	Generó sensación de seguridad	X		X		X		
	Ayudó a comprender su enfermedad	X		X		X		
	Ayudó a comprender su terapia	X		X		X		
	Fomentó la confianza	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): ANDROPAUSIA							
	DIMENSIÓN 1: Síntomas físicos							
	Presenta dolor articular y/o muscular	X		X		X		
	Presenta sudoración excesiva y/o sofocos	X		X		X		
	Tiene dificultad para dormir, insomnio	X		X		X		
	Se siente cansado o falta de energía	X		X		X		
	Tiene disminución del rendimiento físico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Síntomas emotivos							
	Tiene nerviosismo o se siente inquieto	X		X		X		
	Tiene ansiedad (sensación de pánico)	X		X		X		
	Se siente deprimido o triste	X		X		X		
	Siente ser más gruñón que de costumbre	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Síntomas sexuales							
	Presenta disminución del deseo sexual	X		X		X		
	Siente disminución del número de erecciones	X		X		X		

Tiene disminución de placer en el sexo	X		X		X	
Presenta disminución de volumen de eyaculación	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Síntomas conductuales						
Tiene diabetes mellitus	X		X		X	
Tiene hipertensión arterial	X		X		X	
Presenta sobrepeso u obesidad	X		X		X	
DIMENSIÓN 5: Comorbilidades						
Tiene diabetes mellitus	X		X		X	
Tiene hipertensión arterial	X		X		X	
Presenta sobrepeso u obesidad	X		X		X	
DIMENSIÓN 6: Consumo de sustancia de abuso						
Consume licor	X		X		X	
Consume cigarrillos	X		X		X	
Consume marihuana	X		X		X	

Observaciones: SI HAY SUFICIENCIA

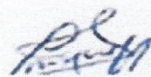
Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. Tasayco Yataco Nesquen José

DNI: 21873096

Especialidad del validador: Doctor en Salud

07 de febrero de 2025



Dr. Nesquen José Tasayco Yataco

Firma del experto Informante

“Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): CONSEJERÍA FARMACÉUTICA	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Información sobre la enfermedad							
	Síntomas de la andropausia	X		X		X		
	Posibles riesgos de la enfermedad	X		X		X		
	Asociación con otras enfermedades crónicas	X		X		X		
	La información fue clara y oportuna	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Información sobre la terapia							
	Dosis y duración del tratamiento	X		X		X		
	Posibles efectos adversos	X		X		X		
	Beneficios esperados	X		X		X		
	Explicación de terapia hormonal	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Atención recibida							
	Recibió trato de respeto y calidad	X		X		X		
	Hubo algún tipo de discriminación	X		X		X		
	Sus dudas fueron absueltas	X		X		X		
	Recibió información escrita	X		X		X		
	Le indicó controles bioquímicos y por imágenes	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Percepción de consejería farmacéutica							
	Fue un valor agregado por el Químico Farmacéutico	X		X		X		
	Generó sensación de seguridad	X		X		X		
	Ayudó a comprender su enfermedad	X		X		X		
	Ayudó a comprender su terapia	X		X		X		
	Fomentó la confianza	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): ANDROPAUSIA							
	DIMENSIÓN 1: Síntomas físicos							
	Presenta dolor articular y/o muscular	X		X		X		
	Presenta sudoración excesiva y/o sofocos	X		X		X		
	Tiene dificultad para dormir, insomnio	X		X		X		
	Se siente cansado o falta de energía	X		X		X		
	Tiene disminución del rendimiento físico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Síntomas emotivos							
	Tiene nerviosismo o se siente inquieto	X		X		X		
	Tiene ansiedad (sensación de pánico)	X		X		X		
	Se siente deprimido o triste	X		X		X		
	Siente ser más gruñón que de costumbre	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Síntomas sexuales							
	Presenta disminución del deseo sexual	X		X		X		
	Siente disminución del número de erecciones	X		X		X		

Tiene disminución de placer en el sexo	X		X		X	
Presenta disminución de volumen de eyaculación	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Síntomas conductuales						
Tiene diabetes mellitus	X		X		X	
Tiene hipertensión arterial	X		X		X	
Presenta sobrepeso u obesidad	X		X		X	
DIMENSIÓN 5: Comorbilidades						
Tiene diabetes mellitus	X		X		X	
Tiene hipertensión arterial	X		X		X	
Presenta sobrepeso u obesidad	X		X		X	
DIMENSIÓN 6: Consumo de sustancia de abuso						
Consume licor	X		X		X	
Consume cigarrillos	X		X		X	
Consume marihuana	X		X		X	

Observaciones: SI HAY SUFICIENCIA

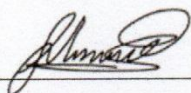
Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: **Mg/Dr. VILLANUEVA VILCHEZ, HUGO GILBERTO**

DNI: 06829911

Especialidad del validador: DOCENCIA E INVESTIGACION

07 de febrero del 2025



Firma del experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad		N	%
Casos	Válidos	175	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	175	100,0

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,968	40

El valor de alfa fue 0,968 indica que el instrumento fue muy bueno

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 10 de abril de 2025

Investigador(a)
Isidora Deisy Morales Aquino
Exp. N°:0503-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “CONSEJERÍA FARMACÉUTICA CON RELACIÓN A LA ANDROPAUSIA EN PACIENTES MAYORES DE 45 AÑOS ATENDIDOS EN LA BOTICA GENESISFARMA, SANTA ANITA, LIMA PERÚ, 2024 - 2025” con **fecha 06/04/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Isidora Deisy Morales Aquino

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
 UPNW



Anexo 6. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Camarena Casas Patricia Ysabel; Morales Aquino Isidora Deisy
 Título : Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 – 2025

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Consejería farmacéutica con relación a la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesisfarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, CAMARENA CASAS PATRICIA YSABEL y MORALES AQUINO ISIDORA DEISY. El propósito de este estudio es determinar la relación entre la consejería farmacéutica con la andropausia en pacientes mayores de 45 años atendidos. El motivo de su participación es contribuir con el rol del profesional Químico Farmacéutico en atención a la salud pública para fomentar un mejor servicio a la comunidad.

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 la consejería farmacéutica y la andropausia
- La encuesta puede demorar unos 10 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. No habrá incomodidades físicas ni psicológicas, no existirá discriminación de ningún tipo

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio. Se brindará información el manejo de la andropausia y alcances sobre la consejería farmacéutica, se brindará información por escrito mediante trípticos de la consejería farmacéutica en base al manejo de los síntomas de la andropausia

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 CAMARENA CASAS PATRICIA YSABEL y MORALES AQUINO ISIDORA DEISY al siguiente número de celular 959046285 y 941490939 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

DNI:

Investigador:

Nombres:

DNI:

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos**CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN**

Yo Patricia Ysabel Camarena Casas, identificado con DNI 46009721, en mi calidad de representante legal de la empresa GENESISFARMA de categoría BOTICA con RUC N°10460097211 ubicada en Avenida Los Ruiseñores n°994 Asoc. de viv. Junta de Compraderes de Terreno San Antonio, distrito de Santa Anita, provincia Lima.

Otorgo la AUTORIZACIÓN, a las Srtas: Morales Aquino Isidora Deisy identificada con el DNI N° 41785786 y Camarena Casas Patricia Ysabel identificada con el DNI N°46009721 De la facultad de FARMACIA Y BIOQUÍMICA de la universidad privada Norbert Wiener S.A , para que ejecute su investigación titulada "CONSEJERÍA FARMACÉUTICA CON RELACIÓN A LA ANDROPAUSIA EN PACIENTES MAYORES DE 45 AÑOS ATENDIDOS EN LA BOTICA GENESISFARMA, SANTA ANITA, LIMA PERÚ, 2024 - 2025", dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestra empresa GENESISFARMA.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa GENESISFARMA, se determina:

() Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la empresa GENESISFARMA.

(X) Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la empresa GENESISFARMA.

Lima, 05 de Julio del 2025



PATRICIA YSABEL CAMARENA CASAS

BOTICA GENESISFARMA

DNI: 46009721

Anexo 8. Testimonios fotográficos





Anexo 9. Informe del asesor de turnitin

 Universidad Norbert Wiener	INFORME DEL ASESOR		
	código: UPNW-GRA-FCR-014	VERSION: 02 REVISION: 02	FECHA: 13/05/2020

Lima, 17 de JUNIO de 2025

Mg. Eduardo Valentin Falcón Pulcón
 Jefe de Grados y Títulos
 Universidad Privada Norbert Wiener
 Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como Asesor: **Teles** titulada: **“Consejería farmacéutica con relación a la andropausa en pacientes mayores de 45 años atendidos en la botica Genesifarma, Santa Anita, Lima Perú, 2024 - 2025”**, desarrollada por los bachilleres : **Camarena Casas, Patricia Ysabel , Morales Aquino, Isidora Deisy** ; para la obtención del **Título Profesional de Químico Farmacéutico** ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Redacción de proyecto de investigación.
- Ejecución de proyecto de investigación según programa establecido.
- Análisis estadístico descriptivo.
- Redacción de informe final de investigación

Así mismo, informo y doy conformidad de que se ha cumplido con los requisitos académicos solicitados por la Universidad Privada Norbert Wiener, en torno a las políticas de originalidad y conductas antiplagio, entre ellos el Procedimiento para el uso de software antiplagio, cumpliendo con los porcentajes de originalidad establecido.

Atentamente,



Firma del Asesor

Cano Pérez Carlos Alfredo

Apellidos y Nombres del Asesor




4% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 3%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 3%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 3% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 3% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2025-03-03	<1%
3	Internet	bvs.sld.cu	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2022-11-16	<1%
5	Trabajos entregados	Submitted on 1685816216622	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2024-12-20	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-09-23	<1%
8	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
9	Internet	www.semana.com	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-27	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-18	<1%