



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**Conocimiento y uso del sildenafilo en hombres de 20 a 50 años de
edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

QUIMICO FARMACEUTICO

AUTORES:

Chamorro Navarro, Yeny Susana

Delgado Joaquin, Milagros

ASESOR:

Mg. Canelo Blas Seberino Alberto

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Esta Tesis está dedicada en primer lugar a nuestro padre Dios por brindarme salud y fuerzas en este camino. A mis padres Alejandro Chamorro Pope y Sabina Navarro Escobar por su apoyo incondicional y sus sabios consejos por la motivación constante que me inspiró a lograr mis metas y mis sueños.

Yeny Susana Chamorro Navarro

A DIOS, Ser maravilloso qué me dio fuerza y fe para creer lo que me parecía imposible terminar. Por darme salud y bienestar, porque gracias a él se hizo realidad la culminación de esta meta trazada. A mis padres Carlos y Florencia por sus buenos consejos, por brindarme su apoyo incondicional y estar en cada momento de mi vida. A mis hermanos Jessica y Leonardo quienes depositaron su confianza en mí, por su ayuda en impulsarme a terminar este proyecto para seguir adelante y luchar por mis sueños. A mis maestros quienes me enseñaron a valorar los estudios y a superarme cada día. Y un agradecimiento en general a mis amigos y demás familiares, quienes depositaron su confianza en mí. Gracias.

Milagros Delgado Joaquin

AGRADECIMIENTO

A Dios siempre por ser siempre el quien guía nuestro camino y nos permite que nuestras metas y proyectos se concreten. A nuestro asesor de tesis, por brindarnos su apoyo, su compromiso, sus conocimientos y la asesoría continúa para culminar la tesis de forma satisfactoria.

Yeny Susana Chamorro Navarro

Agradezco primeramente a Dios, por su infinito amor y bondad ya que me dio el don de la perseverancia para alcanzar mi meta. A mi asesor, por brindarme su confianza y por los consejos dados para poder culminar con éxito esta tesis. A la universidad INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO por haberme brindado todas las oportunidades que son incomparables y a todas las personas que fueron parte de este proceso ya que directa o indirectamente fueron un aporte importante para mi formación.

Milagros Delgado Joaquin

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE GENERAL	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURA	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
Capítulo I. Planteamiento Del Problema	1
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos	2
1.3. Objetivos	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación	3
Capítulo II. Fundamentos Teóricos	4
2.1. Antecedentes	4
2.1.1. Antecedentes Nacionales.....	4
2.1.2. Antecedentes internacionales	9
2.2. Bases Teóricas	15
2.3. Marco conceptual.....	20
2.4. Hipótesis	21
2.4.1. Hipótesis general	21
2.4.2. Hipótesis específicas.....	21
2.5. Operacionalización de las variables e indicadores:	21
Capítulo III. Metodología	22
3.1. Tipo y nivel de investigación	22
3.2. Descripción del método y diseño	22
3.3. Población y muestra.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.4.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos.....	23
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	24

Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados.....	25
4.1. Presentación de resultados	25
4.2. Prueba de hipótesis	32
4.3. Discusión de los resultados	34
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.....	36
5.1. Conclusiones	36
5.2. Recomendaciones	36
Referencias bibliográficas.....	37
Anexos	

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables.....	21
Tabla 2 Frecuencia según edad.....	25
Tabla 3 Frecuencia según estado civil.....	25
Tabla 4 Frecuencia según pregunta: ¿ha usado o usa ud sildenafil, sea genérico o de marca?	26
Tabla 5 Frecuencia según nivel de conocimiento del sildenafil.....	27
Tabla 6 Frecuencia según nivel de conocimiento de disfunción eréctil.....	28
Tabla 7 Frecuencia según nivel de conocimiento de propiedades farmacológicas.....	28
Tabla 8 Frecuencia según uso del sildenafil	29
Tabla 9 Frecuencia según decisión del uso del sildenafil	30
Tabla 10 Frecuencia según persistencia del uso del sildenafil	30
Tabla 11 Frecuencia según valoración del uso del sildenafil	31
Tabla 12 Resultado de prueba de hipótesis general por chi-cuadrado	32
Tabla 13 Resultado de prueba de hipótesis específica 1 por chi-cuadrado	33
Tabla 14 Resultado de prueba de hipótesis específica 2 por chi-cuadrado	33

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1 Gráfica de barra según edad	25
Figura 2 Gráfica de barra según estado civil.....	26
Figura 3 Gráfica de barra según pregunta: ¿ha usado o usa ud sildenafil, sea genérico o de marca?	26
Figura 4 Gráfica de barra según nivel de conocimiento del sildenafil	27
Figura 5 Gráfica de barra según nivel de conocimiento de disfunción eréctil	28
Figura 6 Gráfica de barra según nivel de conocimiento de propiedades farmacológicas	29
Figura 7 Gráfica de barra según uso del sildenafil	29
Figura 8 Gráfica de barra según decisión del uso del sildenafil	30
Figura 9 Gráfica de barra según persistencia del uso del sildenafil	31
Figura 10 Gráfica de barra según valoración del uso del sildenafil	31

RESUMEN

Este trabajo de investigación planteó como objetivo general determinar la relación significativa existente entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022. La investigación fue de tipo básico, de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional de corte transversal, de diseño no experimental, prospectivo. La muestra estuvo representada por 77 clientes; para la validez de los instrumentos paso por juicio de expertos, quienes determinaron la aceptación de los instrumentos del conocimiento y uso del sildenafil, la confiabilidad de ambos instrumentos fueron mayores a 0,70. En base a los resultados, se determinó que existe relación significativa entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad de la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, identificando niveles de 18,2% bajo, de 55,8% medio y de 26% alto de conocimiento del sildenafil; y finalmente, demostrando un 40.3% un uso inadecuado y el 59,7% un uso adecuado del sildenafil. A partir de los resultados encontrados, se concluye que, existe una relación significativa entre el conocimiento y uso del sildenafil, con una prevalencia de nivel de conocimiento de 55,8% medio, y una prevalencia de uso adecuado de 59,7% del sildenafil.

Palabras clave: Conocimiento, uso, sildenafil

ABSTRACT

The general objective of this research work was to determine the significant relationship between knowledge and the use of sildenafil in men between 20 and 50 years of age at Botica LyV, San Juan de Miraflores - 2022. The research was of a basic type, of quantitative approach, cross-sectional descriptive correlation level, non-experimental, prospective design. The sample was represented by 77 clients; for the validity of the instruments passed by expert judgment, who determined the acceptance of the instruments of knowledge and use of sildenafil, the reliability of both instruments were greater than 0.70. Based on the results, it was determined that there is a significant relationship between the knowledge and use of sildenafil in men between 20 and 50 years of age from Botica LyV, San Juan de Miraflores - 2022, identifying levels of 18.2% low, 55.8% medium and 26% high knowledge of sildenafil; and finally, showing 40.3% inadequate use and 59.7% adequate use of sildenafil. From the results found, it is concluded that there is a significant relationship between knowledge and use of sildenafil, with a prevalence of knowledge level of 55.8% average, and a prevalence of adequate use of 59.7% of sildenafil.

Keywords: Knowledge, use, sildenafil

Capítulo I. Planteamiento Del Problema

1.1. Descripción de la realidad problemática

En tiempos modernos, tal vez con la finalidad de dotar de menos agresividad el término “importancia sexual”, se le está dando la denominación de “disfunción eréctil” (DE), que viene a ser la dificultad o incapacidad del hombre para conseguir y mantener una erección lo suficientemente firme para mantener relaciones sexuales. Dicha DE es comprendida como una condición que aqueja de forma crucial la calidad de vida de gran parte de la población a nivel mundial, lo cual ha adquirido relevancia en diversos estudios con respecto a la eficacia de las intervenciones en salud a nivel público y calidad de la atención médica (Celada et al., 2012).

Esta condición afecta la calidad de vida del hombre y su pareja, muy especialmente en hombres que superan los 40 años de edad, siendo de origen multifactorial (Mobley et al., 2017). De esta manera, en casos de afección crónica, es necesario un diagnóstico médico para identificar la o las causas que generan este problema. Se recurre así a exámenes físicos, de sangre, orina y evaluación psicológica.

Dicha condición se da a nivel mundial con una incidencia alta dependiendo del contexto, por ejemplo en Colombia se estima que un aproximado del 52.8% de los hombres mayores a 40 años presentan grado alguno de DE (Sandoval-Salinas et al., 2020). De igual manera, en España se ha calculado que el 19% de hombres con edades entre los 25 a 70 años presentan grado alguno de esta patología, lo cual se interpreta a casi dos millones de individuos (Rodríguez et al., 2002). Finalmente, en el ámbito peruano, si bien no hay estudios que precisen la cifra actual, se estima y se corrobora con diversos estudios que la DE tiene incidencia superior al 50% como manifiesta la investigación de Santibáñez et al. (2016).

Por tanto, si la disfunción eréctil sucede periódicamente no significa necesariamente que sea un signo de alerta, más si esta se da de manera continua, puede conllevar a problemas de estrés, baja autoestima y ocasionar disfunciones en las relaciones; según la Asociación Española de Andrología define que, en la DE intervienen en su totalidad factores psicológicos y físicos, lo cual se ven involucrados las alteraciones orgánicas “neurogénicas o hormonales”, psicógena “bloqueo central sin lesiones físicas del mecanismo eréctil, mixta “combinaciones de factores psíquicos y orgánicos (ASESA et al., 2016). Asimismo, se puntualiza que la dificultad para obtener o mantener una erección puede implicar una afección de salud física y psicológica preexistente y un agente de riesgo de condición cardíaca o lesiones mismas, lo cual requiere de un tratamiento y sobre todo de un acompañamiento psicológico.

Por ende, reconociendo la incidencia de dicha condición se subraya la insistencia de la población por un método que permita combatirla; frente a esta necesidad se comercializa la viagra o sildenafil, el cual es un fármaco que atiende a tal problemática sin que se implique una prescripción para su obtención. Tal fármaco posee una historia particular dado que fue ocasionado en los laboratorios Pfizer a fin de tener una acción correctora con respecto a la hipertensión pulmonar, no obstante, en años posteriores se evidenció una efectividad superior con respecto a ocasionar una erección en algunos pacientes, por lo cual se le consideró dicho uso como método para combatir la DE de manera accesible (Mendes y Da Silva, 2021).

No obstante, dicha accesibilidad puede resultar problemática dado que el usuario padeciente de DE puede consumir de forma desmesurada el fármaco sin que tal consumo implique necesariamente el haberse informado respecto al sildenafil, sus contraindicaciones, la dosis recomendada, los riesgos adversos, entre otras nociones. Consecuentemente, tal problemática motiva el presente estudio, pues se precisa de una investigación que englobe la relación del conocimiento y el uso que tienen los varones respecto al sildenafil en el contexto peruano, reconociendo las limitaciones del mismo a fin de complementar la información existente respecto al sildenafil.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación significativa existente entre el conocimiento y uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022?
- ¿Cuál es la relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. *Objetivo general*

- Determinar la relación significativa existente entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

1.3.2. *Objetivos específicos*

- Identificar la relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.
- Identificar la relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

1.4. Justificación

La presente investigación posee una **justificación teórica** que recae en la indagación documental que se realizó respecto al Sildenafil como objeto de estudio y sus diferentes dimensiones en relación a las variables de conocimiento y uso; permitió reconocer la relación que pueda existir entre las mismas a fin de comprender mejor la problemática. Respecto a la **justificación práctica**, el análisis obtenido permitió identificar el nivel de conocimiento y uso que tienen del Sildenafil, comprendiendo tal fármaco como un componente que puede beneficiar diversos aspectos de la salud del individuo pero el cual debe ser consumido bajo una actitud responsable. Respecto a la **justificación metodológica**, el presente sirvió de sustento teórico para la indagación futura de las variables de análisis en contextos determinados. Se aportó desde los instrumentos metodológicos elaborados por las investigadoras, los cuales fueron aplicados para medir las variables indicadas debido a una validación mediante juicio de expertos, hasta los resultados obtenidos, mismos que servirán de antecedente para futuras comparaciones fortaleciendo así el conocimiento de la materia.

Capítulo II. Fundamentos Teóricos

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

En la tesis de Tupiño (2021) titulada “Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020”, la cual fue presentada para optar el título profesional de Químico Farmacéutico en la Universidad Roosevelt, se propuso como objetivo identificar el nivel de conocimiento y actitud que tenían los adultos asistentes de la oficina farmacéutica Botica Santa María. Para ello, se condujo una investigación de tipo prospectivo, observacional, con diseño descriptivo – no experimental y corte transversal. De esta manera, se consideró la participación voluntaria de 100 asistentes quienes participaron en la investigación como la muestra poblacional a quienes se les aplicó dos cuestionarios validados mediante juicio de expertos. Consecuentemente, en los resultados se demostró una incidencia en el conocimiento de nivel medio (61%) y alto (23%), asimismo, se obtuvo una incidencia en el nivel actitudinal no adecuada (64%) y adecuada (36%). Finalmente, se concluyó que, dado que el nivel de conocimiento es medio en su mayoría y el nivel de actitud con mayor dominancia es el de no adecuado, existe la posibilidad de oportunidad de mejora en ambos casos mediante campañas de información respecto al farmacéutico.

En la investigación de Cruzado y Alfaro (2021), titulada “Actitudes y prácticas del consumo de Citrato de Sildenafil en universitarios de las Escuelas Profesionales de Ingeniería Civil e Ingeniería Industrial de la Universidad Privada Antenor Orrego 2020” y la cual fue presentada en la Universidad Privada Antenor Orrego para obtener el título profesional de obstetra, se trazó el objetivo de identificar el nivel de actitud y práctica del consumo de Citrato de Sildenafil en el contexto precisado en el título de la investigación. Con dicha finalidad se desarrolló una investigación de metodología en base a un enfoque cualitativo basado en el diseño fenomenológico cuya muestra poblacional fueron 30 estudiantes universitarios a quienes se les entrevistó a profundidad a través de la estrategia bola de nieve. Con ello, como resultado, se obtuvo que existe una comprensión limitada respecto a la conceptualización del viagra y sus efectos pero un conocimiento evidente respecto a los lugares de adquisición de tal medicamento; por otro lado, se demostró que la actitud de los universitarios respecto a tal fármaco es positiva debido al deseo de experimentarlo a fin de concibir relaciones coitales de forma más satisfactoria.

En la tesis de Chipana y Roque (2021) titulada “Uso de potenciadores sexuales en estudiantes del VII – X semestre de Ingeniería Civil, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca, Agosto – Diciembre 2020” presentada para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico, se planteó como objetivo general identificar los atributos que posee el uso de los potenciadores sexuales en el caso de los universitarios del contexto precisado en el título del trabajo de investigación. Bajo dicha finalidad se desarrolló un estudio descriptivo y transversal mediante un acercamiento observacional cuya muestra poblacional fueron 150 alumnos universitarios que cumplieron con los criterios descritos. Consecuentemente, se identificó que hay una incidencia habitual de tales profilácticos en un 36%, mientras que un 56.7% no han consumido dichos potenciadores sexuales; por otro lado, hubo una voluntad propia por no tomar dichos medicamentos en un 54%, mientras que dicha voluntad estuvo sujeta a la recomendación de un amigo en un 59.33%. Por otro lado, se detectó también que existía la percepción de posible riesgo por el fármaco en un 26.67%.

En la tesis de Zanabria y Huatuco (2021) “Factores asociados y reacciones adversas por el consumo de Citrato de Sildenafil en población juvenil sin receta médica. Pichanaqui – 2021” presentada para optar el título profesional de Químico Farmacéutico en la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt se planteó el propósito de identificar las reacciones adversas y agentes vinculados al consumo del citrato de sildenafil. Para ello se conducirá una investigación básica cuyo diseño fue descriptivo no experimental en una población de 1495 jóvenes. Consecuentemente, los resultados evidenciaron que el agente vinculado al consumo más predominante es la intención de mejorar su desempeño sexual. Asimismo, la forma de adquisición y motivo de uso fue mayormente en una botica o farmacia, por recomendación de un amigo. Respecto a las reacciones adversas se predominó la cefalea, el enrojecimiento del rostro, la erección dolorosa y continua y trastornos de visión.

En el artículo de Pariona et al. (2021) titulado “Características clínicas, evolución y tratamiento de hipertensión arterial pulmonar en un hospital peruano de referencia” los autores se propusieron indagar con respecto a los atributos clínicos, la evolución y el tratamiento en pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial en los pulmones considerando el caso de un hospital en específico. Para alcanzar tal propósito se condujo una investigación descriptiva observacional no experimental que contó con la participación voluntaria de 47 pacientes que cumplieran con los criterios delimitados. Los resultados permitieron identificar una incidencia femenina de un 91% con respecto al total, asimismo se identificó que el tratamiento mayoritario consistió del uso del sildenafil en un 78.7% de los casos y se utilizó Sildenafil acompañado

de bosentan en el 21.3% de los casos. Asimismo, se identificó que, en el transcurso observacional de 39 meses, hubo una hospitalización en el 70.2% y una mortalidad del 10.6%. Consecuentemente, se concluyó también que la hipertensión arterial pulmonar es predominante en las mujeres de grupo etaria joven y el sildenafil suele ser el fármaco más utilizado para el tratamiento de la condición.

En el artículo de F. Hernández et al. (2021) titulado “Costo de la hipertensión arterial pulmonar en el Perú”, los autores se propusieron identificar el peso financiero que conlleva la hipertensión arterial pulmonar en el contexto peruano; para ello, se llevó a cabo una recopilación de data observacional con respecto a los recursos que se emplean para el tratamiento acorde a los expertos clínicos correspondientes. De esta manera, dicha data fue recopilada mediante manuales tarifarios y aquellos correspondientes a los de observatorio de productos farmacéuticos. Consecuentemente, se indentificó que el sildenafil es el fármaco más recurrente para el tratamiento de dicha condición o el conjunto del sildenafil con el bosentan, particularmente en pacientes con clase funcional III y IV, es decir aquellos con mayor deterioro en su bienestar de salud debido a la HAP. En conclusión un tratamiento combinado es recomendado en tales casos en conjunto con una hospitalización según el caso requiera.

En el artículo de Sanabria et al. (2021) titulado “Impacto de la variación de la altura sobre el nivel del mar en los parámetros clínicos y hemodinámicos en hipertensión arterial pulmonar: a propósito de un caso” los autores se propusieron indagar con respecto a la evolución que existe de la hipertensión arterial pulmonar con respecto a una alteración de altura del individuo. Para ello, se llevó a cabo una investigación observacional prospectiva observacional en la cual se encontró como resultados que existe una función sistólica del ventrículo izquierdo sin hipertrofia ventricular ni dilatación en la aurícula izquierda mientras que se hallaron también síntomas y signos de debilitación y complicaciones cardíacas. Su tratamiento fue conducido con el fármaco del sildenafil a lo largo del cambio de altura, en consecuencia se concluyó que dicho tratamiento fue satisfactorio, no obstante se debe de considerar el migrar a una zona con menor altitud cuando se sufre de la condición de hipertensión.

En la investigación de Cárdenas (2020) “Nivel de conocimiento de los medicamentos para la disfunción eréctil en alumnos de la ULADECH, filial Trujillo de Septiembre - Diciembre 2019” presentada para optar el título profesional en la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, se trazó como finalidad identificar el nivel de conocimiento que tiene el alumnado de la universidad en mención con

respecto a los componentes que combaten la disfunción eréctil. Con ello, se condujo una investigación de enfoque cuantitativo cuyo nivel fue descriptivo no experimental y de corte transversal, con una muestra poblacional de 334 estudiantes universitarios. Los resultados evidenciaron una incidencia del conocimiento de nivel bajo en un 58.4%, de nivel medio en un 27.5% y de nivel alto en un 14.1%. Con lo cual se concluyó que existe una oportunidad de mejora para reforzar las deficiencias de la comprensión actual de los fármacos.

En el estudio de Torres (2020) “Nivel de conocimiento sobre los efectos del consumo del sildenafil por adultos de 29 a 59 años en el distrito de Socabaya, Arequipa – 2020”, presentada para obtener el grado académico de Bachiller en Farmacia y Bioquímica en la Universidad Privada Autónoma del Sur, se tuvo la finalidad de identificar el nivel de conocimiento que tienen los adultos, cuyas edades oscilan en un rango de 29 a 59 años, respecto a los efectos del consumo del sildenafil. Bajo este lineamiento se llevó a cabo una investigación realizada a nivel descriptivo cuyo enfoque fue cuantitativo mediante un cuestionario validado a través del juicio de tres expertos en el área. La muestra estuvo conformada por 382 adultos varones que cumplieron con los criterios ya descritos, y así, se obtuvo que el nivel de conocimientos resultante es bajo pues la mayoría de encuestados desconocía respecto a las indicaciones terapéuticas que tenía el fármaco y se obtuvo una incidencia de nivel muy bajo respecto al conocimiento de posología y reacciones adversas del sildenafil.

En la tesis de Velarde (2020) titulada “Frecuencia y Factores asociados al uso Recreacional de Inhibidores de la Fosfodiesterasa 5 en Estudiantes de las Universidades Licenciadas de la Ciudad de Tacna en Marzo 2020”, presentada para obtener el título profesional de Médico Cirujano en la Universidad Privada de Tacna, el autor se trazó como finalidad identificar la incidencia y agentes vinculados al consumo recreacional de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 desde el caso de los alumnos universitarios de Tacna en el período ya descrito. Para alcanzar dicho fin, se ejecutó una investigación de tipo observacional de nivel analítico y con corte transversal en dos universidades específicas (una del ámbito privado y la otra del ámbito nacional). Los resultados permitieron evidenciar que 61 universitarios consumían tales inhibidores por lo menos una vez a la semana (15.89%); asimismo se identificó que tales usuarios no presentaban una DE en un 95.83%, mientras que hubo una incidencia de disfunción eréctil leve en un 4.17%. Con ello se concluyó que el consumo es recreacional dado que no existe una DE que respalde el consumo de los fármacos.

En la investigación de Huaylla (2019) titulada “Consumo de Sildenafil multifuente expendido en una botica ubicada en Piura de Mayo 2017 a Mayo 2018” presentada para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico en la Universidad Nacional de Trujillo, se planteó como fin identificar el uso del sildenafil en una botica específica en Piura durante el contexto delimitado en el título. Con ese propósito se condujo una investigación retrospectiva, descriptiva y transversal mediante los registros diarios de las ventas del fármaco. Una vez procesada la data, se empleó el parámetro de medida DDD (Dosis Diaria Definida) en conjunto con el coeficiente de correlación de Pearson. Así pues, se obtuvo que el consumo por mes del fármaco tiene su apogeo a inicios del año con un consumo anual de 23.5487 DDD/1000 hb/día; no obstante no hubo una correlación entre las variables y resultó no significativo estadísticamente.

En el trabajo de investigación de Quispe y Nuñez (2019) “Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo”, el cual fue presentado para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico en la Universidad Roosevelt, se planteó como fin indagar respecto a la incidencia de uso y el grado de comprensión que tienen los estudiantes universitarios de Huancayo respecto a los riesgos ocasionados por el sildenafil. Para alcanzar dicho propósito se condujo una investigación de tipo básica, prospectiva, descriptiva y con corte transversal, para la cual se contó con la participación de los alumnos de tres universidades: Universidad Continental (321), Universidad Peruana Los Andes (358) y Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt (359). Consecuentemente, los resultados demostraron que el uso prevalente del sildenafil suele darse en el primer año universitario motivados por una automedicación; finalmente, se concluyó que la prevalencia del sildenafil sucede en el 50% de los casos con un grado de conocimiento intermedio.

En la tesis de Quispe y Ccahuana (2018) titulada “Automedicación con medicamentos para disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt” presentada para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico, las autoras se plantearon identificar la frecuencia de la automedicación que se lleva respecto a los fármacos que combaten la DE desde el caso de alumnos universitarios del contexto delimitado en el título de la investigación. Para tal fin, se condujo un estudio observacional de tipo básico con nivel descriptivo en corte transversal no experimental. Los resultados obtenidos permiten señalar que el uso de tales fármacos es habitual con una incidencia del 63.33% de automedicación para tratar la DE, no

obstante las razones de uso pueden ser variadas tales como por motivo de eyaculación precoz o por interés para aumentar su deseo sexual. Consecuentemente se concluyó que se da un uso inadecuado sin el repaldo de conocimiento requerido.

2.1.2. Antecedentes internacionales

En Tailandia, en un artículo de Sangkum et al. (2021) titulado al español “eficacia de la tira de desintegración oral de sildenafil para el tratamiento de la disfunción eréctil: un ensayo prospectivo aleatorizado. Tuvo como objetivo principal evaluar la eficacia y seguridad de las tiras de desintegración oral de sildenafil para el tratamiento de la disfunción eréctil. De metodología de nivel cruzado prospectivo, controlado y aleatorizado. Los resultados obtenidos fueron que, las formulaciones de IIEF-5 y EHS fueron efectivas en el tratamiento de disfunción eréctil en los pacientes. Se evidenció una mejora significativa en las funciones eréctil en las puntuaciones de ambas formulaciones del sildenafil; se evidenció también el tiempo de inicio de acción de los fármacos están en 7.1 minutos más tempranas por las desintegradas por vía oral, considerados significativos considerables por los pacientes. Se concluye que las tiras de desintegración oral del Sildenafil son alternativas eficaces y seguras en la formulación convencional de las tables para el tratamiento de la disfunción eréctil.

En Arabia Saudita, en un artículo de Alwhaibi et al. (2021) titulado al español “Perfil farmacocinético del citrato de sildenafil en hombres sanos de Oriente Medio: comparación con otras etnias. Plantearon como objetivo principal investigar el perfil farmacocinético del citrato de sildenafil en hombres de Oriente Medio y el impacto de la etnia en sus parámetros farmacocinéticos comparados datos del Oriente Medio con datos estimados de diferentes grupos étnicos. En su aspecto metodológico, de método de análisis, realizados a 24 voluntarios varones sanos de Oriente Medio incluyen datos farmacocinéticos del C_{max} , T_{max} , $t_{1/2}$, AUC_{0-t} , AUC_{0-1} , una tableta de citrato de sildenafil de 100 mg, y los farmacocinéticos genéricos de 100 mg de sildenafil “producto B”. Los resultados evidenciaron que, no hubo diferencia significativa entre el “sildenafil” viagra y el producto b, confirmándose la bioequivalencia de las dos preparaciones. Con respecto a las comparaciones entre Oriente Medio y otras etnias, demostraron que los iraníes, tailandeses y mexicanos tendrían el doble de efecto observable en caucásicos y árabes, considerando el mismo procedimiento y dosis del fármaco recetado. Concluyeron que, existe una diferencia considerable en el perfil farmacocinético del sildenafil entre Oriente Medio y otros grupos étnicos.

En Brasil, en un artículo de Sousa et al. (2021) titulado al español “Reflexiones sobre el uso de medicamentos para la disfunción eréctil por parte de la población joven”. Se plantearon como objetivo principal reflexionar acerca del hábito y aspectos generales de los jóvenes de abusar de los estimulantes sexuales, en su relación con la sexualidad y relevancia del papel del farmacéutico en la orientación de la automedicación entre los jóvenes. De metodología de método analítico bibliográfico, de enfoque cualitativo, con análisis documentales. A manera de resultados considerables abordan que el uso en su mayoría de aspecto innecesario, en ocasiones agravaciones que afectan la vida de las personas quienes utilizan un mal uso de manera regular los medicamentos, sin prescripción de un doctor. Se demuestra que, los jóvenes hacen uso de esta práctica para efectuar erecciones de mayor duración, con el propósito de presumir acerca de su práctica sexual. Recomiendan a su vez, promover una campaña de consejería a los jóvenes que acuden a la utilización de estos medicamentos. También, se recomienda ampliar los estudios relacionados a estos fármacos, y las consecuencias de su errónea gestión en los jóvenes brasileños.

En Brasil, en un artículo de Mendes y da Silva (2021) titulado al español “Indicación de uso indiscriminado de Sildenafil y Tadalafil por joven”. Como objetivo principal se plantearon inducir la prescripción, adquisición, dispensación y uso de medicamentos de manera efectiva. Con la metodología de método analítico bibliográfico, de nivel descriptivo correlacional. Tuvieron como resultado un uso abusivo del sildenafil y la tadalafil por los jóvenes entre las edades de 17 a 30 años presentaron un 51%, de 31 a 45 años 32% y por último de 45 a 85 años presentaron el 17%, indicando que no solo las personas con disfunción eréctil son quienes hacen uso de estos medicamentos, sino por recomendación de amigos, curiosidad, o impresionar la satisfacción a la pareja mejorando un óptimo rendimiento sexual; señalan también que, es complicado mantener una orientación y acercamiento a estos clientes, en su mayoría están con información dudosa, apurados, incluso desapercibidos y despistados. Concluyen que, estos medicamentos destacan que las personas de mayor edad son quienes hacen uso menor de este recurso; donde el 80% de estos medicamentos son consumidos entre las edades de 17 a 45 años.

En el artículo de Cohen et al. (2019) titulado al español “Uso de sildenafil en niños con hipertensión pulmonar”, los autores se propusieron indagar con respecto a los atributos correspondientes al algoritmo para tratar la hipertensión pulmonar en infantes que consumen sildenafil. Bajo tal lineamiento se llevó a cabo una investigación retrospectiva de cohorte en una institución específica durante los años 2004 a 2015. Como resultados, se obtuvo que el

sildenafil fue utilizado en la terapia inicial en un 84.8% y resulta complementario en una incidencia del 15.2%; asimismo, se identificó que transcurrida la mediana de tiempo de seguimiento, un 37% continuó con su tratamiento o consumieron tadalafilo, mientras que un 35% mejoró de su condición de hipertensión por lo cual dejó de consumir el fármaco, hubo una incidencia de mortalidad del 20% y el 7% restante fue no localizado. En conclusión, se obtuvo que hubo una aceptación tolerable del sildenafil como medida para tratar la hipertensión pulmonar a nivel general.

En Brasil, en el artículo de de Sales et al. (2021) titulado al español "Uso de Citrato De Sildenafil Como Estimulante Sexual y los Efectos Adversos" los autores se propusieron indagar respecto al sildenafil cuando se consume indiscriminadamente y la accesibilidad que se tiene al compuesto por la vía de automedicación. Con tal objetivo se llevó a cabo una revisión sistemática en conjunto a diversos artículos publicados respecto a la temática del consumo del sildenafil. Como resultados, se identificó que en los agentes causales, la disfunción eréctil puede deberse a la edad, obesidad, problemas emocionales, abuso de sustancias, cirugías, sedentarismo, problemas hormonales o neurológicos, presión alta y/o colesterol elevado por lo cual se recurre al consumo del sildenafil a veces de manera indiscriminada. No obstante este compuesto no está libre de efectos adversos como complicaciones cardíacas o visuales u oculares, por resaltar algunas de las primordiales. En este sentido se concluye que es necesaria una propagación de información respecto a los componentes a fin de que se dé un uso más adecuado.

En Colombia, en el artículo de Vargas et al. (2021) titulado "Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios", se tuvo como objetivo indagar respecto a la prevalencia y agentes relacionados al uso del sildenafil que presentan los estudiantes universitarios. De esta manera, se llevó a cabo una investigación de alcance analítico, cuyo tipo de estudio fue observacional analizando el uso y las variables sociodemográficas que se pudieron haber identificado respecto a la muestra tal como edad, semestre académico que cursa, procedencia, entre otros. Consecuentemente, los resultados permitieron precisar una prevalencia del 19.25% cuya incidencia resalta con respecto a los agentes como el estado civil, la actividad sexual al momento del desarrollo de la investigación, existencia de disfunción eréctil y el inicio de relaciones coitales previa a los 14 años de edad. Además, se concluyó que existe una experiencia aproximada al 80% respecto a efectos adversos con respecto al fármaco, por lo cual se sugieren futuras investigaciones,

particularmente en el ámbito universitario, al haber encontrado una incidencia notable de disfunción eréctil a pesar de que dicha condición no es propia de dicho grupo etario.

En Colombia, en la tesis de Morales y Parra (2020) titulado “Estudio descriptivo de reacciones adversas con Sildenafil reportados al programa mundial de farmacovigilancia de la OMS en los años 1998-2019”, tuvo como objetivo general caracterizar las reacciones adversas con Sildenafil. De esta forma, se llevó a cabo una investigación de alcance de tipo descriptivo, retrospectivo, de investigación analítica a través de la revisión de fuentes documentales. Los resultados evidenciaron que los casos analizados de 53 219 con posibles RAMs con sildenafil determinaron que las afecciones y los trastornos generales en el lugar de los trastornos del sistema nervioso y la administración mostraron mayor número en los casos de reporte; en la disfunción eréctil de los reportes por el sildenafil entre 1998 a 2019 reportaron en el programa mundial de farmacovigilancia, evidenciaron que en los hombres con 42 313 casos con el 80%, afectando el 30% de edades de 50 a 59 años, y en mujeres 7 466 casos con el 14%. Se concluyó que, se debe de vigilar la relación de los riesgos y beneficios que presentan los medicamentos, en el caso que se pueda disminuir la tasa de mortalidad y morbilidad.

En el artículo de Ala et al. (2020) titulado al español como “Sildenafil más allá de la disfunción eréctil y la hipertensión pulmonar arterial: Pensando sobre nuevas indicaciones” se presentó como finalidad conceptualizar los efectos que tiene el sildenafil en cada órgano del cuerpo humano a fin de que se logre una explicación más profunda respecto a su acción farmacológica. En este sentido, se desarrolló una investigación analítica documentaria mediante la revisión de artículos científicos previos. Los resultados demostraron que existe un impacto beneficioso en los órganos como el hígado, cerebro, riñón, corazón e intestinos; no obstante, su consumo suele estar enfocado en la disfunción eréctil y la hipertensión pulmonar arterial. Por ende, los autores concluyen que es menester que se utilice el sildenafil en el tratamiento de más condiciones o enfermedades a fin de aprovechar los beneficios que el fármaco ofrece en su totalidad.

En Cuba, en el artículo de Ávila et al. (2019) titulado “Efectividad del sildenafil en la disfunción sexual eréctil en pacientes con cáncer de próstata”, los autores se plantearon como propósito calificar la utilización del sildenafil en función al control de la disfunción sexual eréctil en individuos diagnosticados con cáncer de próstata que hayan sido tratados con radioterapia u hormonas. De esta manera, se realizó una investigación con diseño transversal, de tipo observacional ambispectivo considerando los años del 2014 al 2018, con una muestra poblacional conformada por 70 pacientes que han presentado los criterios de inclusión

pertinentes para alcanzar los objetivos del estudio. Consecuentemente se identificó que la disfunción eréctil estaba presente luego de los dos primeros años posteriores al tratamiento en un 48.8% de los casos, mientras que hubo una incidencia adecuada en el tratamiento con sildenafil en un 81.4%, resultando así en una relación independiente con respecto al tratamiento del cáncer. Con ello, se concluyó que existe un beneficio de los efectos del sildenafil en los pacientes oncológicos.

En el artículo de Jiann et al. (2019) titulado al español como “Grado de planificación de las relaciones sexuales entre los hombres de China, Japón y Taiwán que toman medicamentos para la disfunción eréctil: Resultados de una encuesta transversal de observación” se propuso indagar respecto al nivel de planificación por y para el sexo que tienen los hombres de los países señalados en el nombre del artículo con respecto a los medicamentos que consumen para la disfunción eréctil. En tal sentido, se desarrolló una investigación observacional de diseño transversal la cual utilizó un cuestionario en hombres que cumplían con el origen precisado, cuyas edades oscilaban en el rango de edad de 40 a 70 años y habían consumido tal medicación en una distancia no mayor a 3 meses, quienes participaron del cuestionario de manera anónima vía online. Consecuentemente, de los 604 cuestionarios realizados se obtuvo una incidencia del uso motivada a tener relaciones coitales en situaciones específicas en un 76%, mientras que hubo una concordancia del 59% y 52% que consumieron tal medicamento acorde a un día específico de la semana y horas determinadas respectivamente. Finalmente, se concluyó que el entendimiento que poseen los sujetos con disfunción eréctil quienes planifican tener relaciones coitales en un futuro cercano puede repercutir en la prescripción óptima del fármaco.

En Nicaragua, en una tesis de Córdoba y Fiallos (2019) titulado “Prevalencia del consumo de inhibidores selectivos de la 5 – fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León, agosto – octubre del 2018. Tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la 5 – fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León, agosto – octubre del 2018. La metodología de la investigación se basó en un estudio observacional de corto transversal, en evaluación de formulación Google Forms, con características sociodemográficas, prevalencia del consumo ISFD-5, patrones de comportamiento sexual y las características de identificación y consumo de los factores asociados. Como resultado, evidenciaron que, el ISFD-5 presentó un valor de 10.2%, demostrando que el riesgo de consumo es incrementado en los

adolescentes cuando inician una vida sexual activa, o tener numerosas parejas sexuales, o algún malestar psicológico, no se evidenciaron valores estadísticos significativos con respecto a estos factores. Concluyen que, es recomendable realizar estudios que incluyan variables semejantes, con relación a otros ambientes, ya que la tendencia de consumo a largo plazo, ira en aumento. Por último, ningún joven en la adolescencia debe de consumir este grupo farmacológico.

En el artículo de Probasco (2019) titulado al español “Es Efectivo el citrato de sildenafil para tratar la erección, la disfunción secundaria a la lesión de la médula espinal de la neurona motora superior. Tuvo como objetivo principal la revisión selectiva del EBM en cuestión si “el citrato de sildenafil es efectivo o no lo es en el tratamiento de disfunción eréctil secundaria a la neurona motora superior espinal. Este estudio fue de diseño de revisión sistemática. Como resultado determino que en un ensayo de control aleatorizado los hombres con neuronas motoras superiores “UMN2 y lesiones de medula espinal “SCI” tuvieron un aumento significativo estadístico en la función eréctil en comparación con el placebo cuando fueron tratados con sildenafil, con un valor $p < 0,05$. Concluye que, el citrato de sildenafil es eficaz para el tratamiento en la disfunción eréctil secundaria a las neuronas motoras superiores y lesiones de medula espinal. Recomienda que, se deben de ejecutar estudios posteriores en la educación estandarizada del paciente y una escala universal para la titulación de la dosis para un mayor alcance de generalización de los resultados.

En Colombia, en la tesis de Cañas et al. (2017) titulada “Uso del Sildenafil en población juvenil”, presentada para obtener el grado en la especialidad de Tecnología en Regencia de Farmacia en la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, se planteó el propósito de indagar respecto al consumo del Sildenafil que presentan los varones de diversos grupos etarios clientes de las diversas boticas en Medellín. Bajo tal objetivo se llevó a cabo una investigación cualitativa con revisión literaria de los datos del consumo del fármaco analizando los meses de enero del 2014 hasta agosto del año 2017 de 25 artículos recuperados mediante la web y servidores de búsqueda y publicación académica. En tal sentido, se evidenció una alta incidencia de automedicación y prescripción del fármaco, particularmente con fines recreativos orientados a un mejor desenvolvimiento en las relaciones coitales.

En Brasil, en un artículo de Herth y Oliveira (2021) titulada “El uso indiscriminado de citrato de sildenafil: un evento frecuente en la población joven”. Se planteo como objetivo principal identificar los riesgos causados por la administración desenfrenada de la sustancia. Con la metodología analítica de revisión bibliográfica, de nivel exploratorio y descriptivo. A

manera de revisión, explican que, la disfunción eréctil es caracterizada por la incapacidad recurrente de la persona para sostener una erección del miembro viril suficiente para que ocurra el coito para una mayor satisfacción. No se ha considerado como una patología, pero la evidencia de sintomatología tiene un evento recursos en la terapia a través de fármacos inhibidores de fosfodiesterasa-5 (PDE-5) que actúan en función de revertir lo introducido. Se evidenció que, existe un uso indiscriminado por parte de los jóvenes en Brasil acerca del sildenafil relacionado con los aspectos de curiosidad e inseguridad.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Disfunción Eréctil

Es una condición muy usual en la cual existe una inhabilidad consistente o recurrente para mantener o tener una erección suficiente para tener relaciones sexuales (Irwin, 2019). En este sentido, la disfunción Eréctil (DE) impacta en la calidad de vida de muchos varones a nivel mundial, así como en la calidad de vida de sus parejas. Tal condición está relacionada a la interacción de procesos neurovaculares, a través de la cual la arteria pudenda interna distribuye el flujo sanguíneo hacia el pene por medio de las ramas cavernosas, mientras que una red de vénulas comprimibles producen la salida venosa; consecuentemente, el individuo al encontrarse excitado produce un proceso de actividad parasimpática de los segmentos sacros desde la médula espinal en la cual se empieza la liberación de óxido nítrico y el aumento de monofostato de guanosina cíclico intracelular (Irwin, 2019).

2.2.1.1 Causas

La disfunción eréctil en su etiología menciona dos tipos, la primaria y la secundaria, la primaria es aquel termino de que el individuo nunca logra alcanzar una erección; se basan a factores anormales y psicológicos evidenciados clínicamente, y la secundaria es aquel individuo que era capaz de lograr una erección, los individuos desarrollan dificultades a nivel psicológico de manera reactiva que genera mayor dificultad en complicaciones del problema (Hirsh y Kimmel, 2020).

Por otro lado, si bien la DE suele darse en el grupo etario superior, es decir cuya edad oscila en un rango superior a los 40 años de edad, también se presentan los casos de disfunción eréctil en jóvenes, como es el caso de aquellos que consumen esteroides anabólicos androgénicos con uso indiscriminado con fines centrados en la mejora de rendimiento atlético, tal como se evidencia en la investigación de (Rodríguez et al., 2020).

La DE puede deberse a diversos factores psicológicos como fisiológicos, algunos de los cuales se resalta la diabetes mellitus, la cardiopatía isquémica y la hipertensión. Además, el riesgo a presentar dicha condición incrementa en concordancia con la edad del varón, particularmente si tales son sometidos a prostatectomía radical debido al cáncer de próstata acorde al (INFORME TECNICO DFAU-UFURM del Ministerio de Salud - MINSA, 2018).

Asimismo, cabe la posibilidad causal de una enfermedad obstructiva arterial con disfunción veno-oclusiva en las funcionalidades cardiovasculares en conjunto con demás razones de aspecto neurológico, anatómico y endocrinológico (Correa, 2010).

2.2.1.2. Repecusiones

Además del impacto a la calidad de vida sexual de aquel que presente la disfunción eréctil y de su pareja, como se ha puntualizado en secciones anteriores, se ha identificado que la DE también afecta aspectos intrapersonales como el autoestima del individuo, lo que a su vez, resulta causal de la DE tal como se manifiesta en una incidencia máxima del 80% cuyos casos poseen una implicación a nivel orgánico como antecedente de traumatismo como indican (Magaña-González et al., 2019).

2.2.2. Sildenafil

Es un fármaco que actúa como inhibidor de una de las fosfodiesterasas, el cual fue creado en el laboratorio Pfizer en Estados Unidos con el fin de ser un fármaco antianginoso; no obstante, mediante ensayos clínicos se comprobó su efectividad con respecto al tratamiento de la impotencia, para lo cual suele ser adquirido (Vargas et al., 2021). De esta manera, su descubrimiento se dio de manera accidental y resultó ser uno de los fármacos más relevantes en la industria farmacéutica contemporánea desde los fines de la década de los 80; así pues, el fármaco poseía propiedades vasodilatadoras y relajantes del músculo liso, reflejando con ello, cualidades interesantes con respecto al tratamiento de enfermedades coronarias (Mendes y Da Silva, 2021). En este sentido, a continuación se precisan los diversos atributos del fármaco:

2.2.2.1. Farmacocinética

Condori (2014) explica que el cuerpo absorbe al sildenafil posterior a su consumo por vía oral contando con una biodisponibilidad media del 41% y un margen oscilante de 25% - 63%. Así pues, de ser consumido en ayunas, la concentración plasmática máxima será alcanzada en los próximos 30 a 120 minutos; no obstante, de ser acompañado con alguna comida, su absorción tendrá una velocidad menor en 60 minutos al estándar y tendrá una

reducción en la concentración plasmática del 29%. Así pues, de acuerdo a Adnan et al. (2001) y Mennickent et al. (2005) según Condori (2014), el sildenafil es eliminado en su mayoría mediante la metabolización hepática, particularmente por la isoenzima CYP3A4 del citocromo P450, lo cual lo modifica a ser un metabolito activo cuyas propiedades son similares al fármaco.

Así pues, de acuerdo a Mendes y da Silva (2021) la estructura química del fármaco corresponde al mecanismo fisiológico responsable de la erección mediante la liberación del óxido nítrico en los cuerpos cavernosos a lo largo de la estimulación sexual. Con ello, la enzima guanilato ciclasa es activada a través del óxido nítrico ocasionando un incremento de los niveles de guanosina monofosfato cíclico (GMPc), lo que conlleva a un flujo constante de la sangre. Así pues, se degrada al GMPc por medio de acción de la fosfodiesterasa-5 y, de activarse la vía del óxido nítrico – como es en el caso de que haya una estimulación sexual-, la PDE-5 es inhibida y ocasiona un incremento de niveles de GMPc y la afluencia de sangre en el miembro viril; por lo cual se comprende que se requiere de una estimulación sexual para ocasionar una erección.

2.2.2.2. Motivos de uso

Como se ha indicado en secciones previas, el motivo de uso del sildenafil es en los casos de disfunción eréctil; no obstante, su consumo ha sido evaluado también en casos de hipertensión arterial pulmonar (Beltrán-Gámez et al., 2015), como fue la utilización del fármaco para el tratamiento de disfunción grave de ventrículo derecho por ecocardiografía en el artículo de Cursack et al. (2017). Sin embargo, y como se ha evidenciado en el artículo de Ala et al. (2020), el fármaco ofrece beneficios a diferentes órganos del cuerpo humano como el hígado, intestinos, entre otros, por lo cual el uso del sildenafil puede ser más amplio al actual si el fundamento científico lo respalda.

2.2.2.3. Posología

Como puntualizan Cañas et al. (2017) la posología varía dependiendo del uso que se le va a dar al fármaco; en tal sentido, la dosis recomendada usual para el tratamiento de la DE es de 50 a 100 mg al día con anticipación de una hora previa a la relación sexual. Por otro lado, se recomienda el consumo de 20 mg tres veces al día para tratar la hipertensión pulmonar, en un intervalo aproximado de 6 a 8 horas.

2.2.2.4. Efectos adversos

Como puntualiza Condori (2014) el sildenafil puede ocasionar efectos tales como diarrea, mareos, enrojecimiento, cefalea repentina, priapismo (conocidas también como

erecciones prolongadas), pérdida de audición, sensibilidad visual a la luz y a la alteración del color, dispepsia, congestión nasal, erupción cutánea, vómitos y visión anormal. Por su parte, Mendoza (2016) precisa también que algunos efectos pueden ser las palpitaciones o dolor en el pecho, pérdida súbita del conocimiento, dificultad para respirar, parestesias, hipertermia y hemorragia nasal. Por otro lado, cabe resaltar que existen también riesgos cardiovasculares como hipotensión, miocardio, arritmia ventricular, entre otros.

2.2.2.5. Contraindicaciones

De acuerdo con Cañas et al. (2017) se contraindica el tratamiento al individuo que sea hipersensible al principio activo o cualquier elemento que compone el Sildenafil. Asimismo, dado que se evidencia que dicho fármaco puede intensificar los efectos hipotensores de los nitratos, el consumo de este se encuentra contraindicado en pacientes donantes de óxido nítrico, como es el caso de las donantes para parto prematuro. Asimismo, y reconociendo los posibles efectos adversos, este fármaco se encuentra contraindicado a pacientes que sufran insuficiencia hepática grave, insuficiencia renal o alto riesgo cardiovascular; además de aquellos que hayan presentado enfermedades coronarias o vascular cerebral, considerando también aquellas condiciones degenerativas en la retina.

Finalmente, Mendes y da Silva (2021) recomiendan que no se consuma el fármaco en caso sea un hombre con enfermedades cardíacas al que se le haya desaconsejado la actividad sexual como es el caso de aquellos que posean angina inestable o hayan presentado infarto de miocardio en un plazo no menor a los 90 días o un AVC hace 6 meses antes del consumo del fármaco.

2.2.2.6. Precauciones

Como precisa Mendoza (2016) algunas de las precauciones es que se ha de considerar que el acompañar el fármaco con alimentos reduce su eficacia, tal como se ha puntualizado en la sección de farmacocinética en el presente trabajo; no obstante, cabe mencionar que no debe ser ingerido con alcohol para no reducir su efectividad y no colocar en riesgo el bienestar del usuario. Por otro lado, y dado a que el fármaco puede producir somnolencia, se recomienda que no se conduzca o maneje maquinaria pesada al haber ingerido sildenafil.

Consecuentemente, Mendes y Da Silva (2021) precisan que el fármaco no sea consumido en conjunto con medicaciones tales como el ketoconazol, itraconazol, cimetidina y eritromicina debido a su inhibición con determinadas enzimas como la del grupo del citocromo P450.

2.2.2.7. Indicaciones

El Sildenafil precisa dos indicaciones, direccionadas a pacientes que tengan disfunción eréctil y aquellos que padecen HAP “hipertensión arterial pulmonar”, son consideradas enfermedades no comunes. El propósito del Sildenafil es dilatar la arteria de los pulmones para que logre llegar suficiente sangre. En este sentido, se recomienda a todo paciente realizar un estudio médico para conocer cuales son las causas de dicha enfermedad (Sanchez-Monge, 2020).

2.2.2.8. Otros fármacos

Se conoce que el Sildenafil no es el único medicamento que existe para tratar la disfunción eréctil sino también existen otros medicamentos con la misma trayectoria, como por ejemplo:

Según el Laboratorio Pfizer (2016) la Caverject inyectable “alprostadil”, es pertinente para el tratamiento intravenosa de la disfunción eréctil, también es considerado útil para complementar pruebas de diagnóstico de disfunción eréctil. Este medicamento no debe utilizarse en recién nacidos, niños ni en mujeres. Tiene una duración de erección entre 4 a 6 horas. Aquellas personas que utilicen el Caverject deben considerar recibir asesoramiento adecuado del medicamento para evitar la propagación de enfermedades de transmisión sexual.

Las reacciones adversas del Caverject incluyen dolor del pene después de su administración intracavernosa, erecciones prolongadas por más de 6 horas, equimosis por complicaciones de la técnica de inyección defectuosa (Laboratorio Pfizer, 2016). Asimismo, como menciona el Laboratorio Pfizer es recomendable que la administración del Caverject debe ser por un profesional de la salud con formación médica. Por otro lado, una dosis diaria no debe exceder por más de 60 mcg, no más de una vez por día, no tampoco por 3 veces por semana, y sobre todo no inyectarse Caverject cuando el pene este erecto.

Según Lilly (2020) el tadalafil “cialis”, está prescrito para los tratamientos de disfunciones eréctil en hombres, indicado también para los tratamientos de síntomas y signos de la hiperplasia prostática benigna; este medicamento no tiene que ser administrado por pacientes que estén recetados con nitratos ni con hipersensibilidad al tadalafil. Por otro lado, si la dosis se prolonga a más de 4 horas, es recomendable ponerse en contacto con un médico. No obstante, las reacciones adversas del tadalafil incluyen dolor de cabeza, dolor de espalda, mialgia, enrojecimiento, dispepsia, hipertensión, mareo, y congestión nasal; asimismo, la dosis recomendada del tadalafil para el tratamiento de disfunción eréctil es de 20 mg tomadas vía

oral antes de la actividad sexual, sin la importancia de la comida, y no es recomendable para el uso diario continuo (Lilly, 2020).

2.2.2.9. Tipos de disfunciones

La disfunción eréctil se conoce como aquella incapacidad parcial y total de llegar a alcanzar una erección lo suficiente en rigidez que faculte una relación sexual. Las disfunciones de impotencia o eréctil de tipo parcial y total es una dificultad más temida por todo hombre, puesto que conlleva a problemas de tipo psicológico y emocional que puedan perjudicar la calidad de vida del paciente que lo sufra; las causas pueden ser de prevalencia en función a tipos orgánicos y tipos psicológicos, o mezcla de ambas (Usubillaga, 2022). Asimismo, comprende dos tipos de disfunciones, la parcial y la total; considera como un trastorno de erección caracterizado por la pérdida parcial y total o por la ausencia de erección en el pene, de la erección una vez ya logrado conseguirla (Rinaldi y Passini, 2010). Al mismo tiempo, Delgado et al. (1999) la disfunción eréctil considera los siguientes tipos: primario “donde las erecciones no son completadas”, secundaria “instauradas en periodos de erecciones con normalidades”, completas “ausencia total y aparece únicamente como tumescencias”, parciales “existe la erección pero no se llega a completar”, intermitente, “las erecciones son defectuosas pero intercaladas con erecciones normales con otras”.

2.3. Marco conceptual

- **Acción farmacológica:** Se comprende como la distribución que presenta el organismo para adquirir y obtener el mayor beneficio de los componentes que el fármaco que se consume aporta.
- **Automedicación:** Se refiere al consumo de fármacos que tiene un paciente, sin que tales medicamentos hayan sido descritos apropiadamente por el profesional de salud, sino que se sustenta en la voluntad propia o la recomendación de un tercero sin que este tenga el conocimiento profesional requerido.
- **Contraindicaciones:** Son aquellos parámetros, atributos o situaciones específicas a través de las cuales se coloca en riesgo el provecho del tratamiento a un individuo que resultaría perjudicial en su bienestar.
- **Efectos adversos:** Se comprenden como aquellas reacciones no intencionadas y nocivas del organismo como respuesta a un fármaco empleado con el fin de prevenir o tratar una condición que afecta el bienestar en la salud del individuo, o la modificación o restauración de alguna función fisiológica.

- **Farmacocinética:** Se le comprende como la interacción del organismo con respecto al fármaco a fin de absorber, distribuir y eliminar las proteínas necesarias para el óptimo metabolismo del individuo.
- **Fisiología:** Es entendida como aquella rama del proceso que se encuentra relacionada al correcto funcionamiento del conjunto de órganos o unidades vivas del organismo del individuo.
- **Prevalencia:** Desde la concepción epidemiológica se le comprende como la existencia de condiciones similares o la frecuencia de consumo.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

- Existe una relación significativa entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe una relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.
- Existe una relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

2.5. Operacionalización de las variables e indicadores:

Tabla 1 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR
Conocimiento del sildenafil	Es el grado de comprensión que se posee respecto a la enfermedad y el fármaco utilizado a fin de tener una noción básica general y fundamentada, a fin de obtener el máximo beneficio (Chamorro y Delgado, 2022).	Disfunción eréctil	Concepto Etiología
		Propiedades farmacológicas	Indicaciones Reacciones adversas
Uso del sildenafil	Es el nivel de adecuación que tienen los individuos con respecto al consumo del fármaco a fin de adquirir los beneficios que ofrecen sin que estos repercutan en su calidad de vida o estado de salud (Chamorro y Delgado, 2022)	Decisión	Medicado /Automedicado Genérico / Marca
		Persistencia	Posología Uniformidad de dosis
		Valoración	Efectos adversos

Elaboración propia

Capítulo III. Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

La presente investigación fue de un tipo de investigación básico, puesto que delimitó los fundamentos teóricos para analizar las variables en su entorno habitual sin que esto signifique una aplicación práctica; por otro lado, posee también un enfoque cuantitativo a través de una estadística inferencial que permitió identificar la correlación entre los atributos del objeto de análisis (Neill y Cortez, 2018).

Por otro lado, fue de nivel descriptivo-correlacional dado a que está centrado en identificar el nivel de frecuencia que existe entre los fenómenos de las variables y dimensiones, además se contó con un corte transversal puesto que evaluó la medición de las variables en un único tiempo determinado (Ñaupas et al., 2014).

3.2. Descripción del método y diseño

La investigación fue de diseño no experimental debido a que no existieron estímulos o condicionantes que impacten en las variables de análisis (Arias, 2020). Por otro lado, la presente investigación fue prospectiva pues considera previsto el alcance metodológico en el momento que se realiza el análisis a fin de que se estimen futuros resultados (Sánchez et al., 2018).

3.3. Población y muestra

Dado que la población del presente estudio fue conformada por los clientes de la Botica LyV en San Juan de Miraflores, durante los meses de abril y mayo del año 2022, se asume que esta es una población indeterminada.

Consecuentemente, la muestra seleccionada fue de 77 clientes; sin embargo, fue de muestreo no probabilístico por conveniencia, con el fin de que se alcancen los objetivos propuestos en el presente estudio (Hernández y Mendoza, 2018); tales clientes deberán de contar con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Clientes del género masculino
- Clientes que deseen participar voluntariamente en el estudio.
- Varones mayores de 18 años.

Criterios de exclusión:

- Cuestionarios que demuestren vacío en sus respuestas o no hayan sido respondidos correctamente.
- Cuestionarios que no hayan aceptado el consentimiento informado.
- Adolescentes

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleó la técnica de encuesta, ya que esta permitió que se formule un grupo sistemático de ítems plasmados en una cédula en relación a los propósitos, indicadores y variables del estudio a fin de que se recopile la data suficiente para afirmar o rechazar la hipótesis plasmada (Ñaupas et al., 2014).

Para el desarrollo de la presente se elaboró un instrumento para cada variable, los cuales estuvieron compuesto por ítems afirmativos que fueron medidos en una escala Likert considerando las alternativas de “Totalmente en desacuerdo”, “En desacuerdo”, “Ni de acuerdo ni en desacuerdo”, “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”, las cuales tuvieron un peso de 1, 2, 3, 4 y 5 respectivamente (siendo así que el mínimo puntaje alcanzado fue de 10 puntos y el máximo de 50 puntos para el primer instrumento y para segundo instrumento la puntuación mínima fue de 10 y la máxima de 50. Con tal precisión, en base a realizar una investigación descriptiva, para el instrumento del conocimiento del sildenafil se calcularon los siguientes rangos acorde a cada nivel:

- Conocimiento bajo (10 – 23 puntos obtenidos).
- Conocimiento medio (24 – 37 puntos obtenidos).
- Conocimiento alto (38 – 50 puntos obtenidos).

En lo referente al uso del sildenafil, el instrumento elaborado manejó los siguientes rangos:

- Uso inadecuado (10 – 30 puntos obtenidos).
- Uso adecuado (31 – 50 puntos obtenidos).

3.4.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validez de los cuestionarios estuvo sujeta a juicio de expertos en el campo, quienes permitieron determinar la relevancia, claridad y pertinencia de los ítems que componen cada cuestionario. En base a a confiabilidad, el instrumento de nivel de conocimiento del sildenafil

presentó una confiabilidad de ,920; y el instrumento del uso del sildenafil presentó una confiabilidad de ,936.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Una vez recolectada la información correspondiente mediante los instrumentos elaborados y la muestra poblacional identificada ($n = 77$ clientes acorde a los criterios de inclusión y exclusión delimitados), se transcribió la data al programa estadístico SPSS v24 mediante el cual se indagó respecto a la estadística descriptiva e inferencial que permitió realizar la medición de las variables propuestas. Asimismo, mediante la distribución de frecuencias, el programa Excel permitió realizar las tablas y figuras pertinentes en las cuales se puedan apreciar de manera más clara los resultados obtenidos y sus incidencias con respecto al total de la muestra. Finalmente, mediante la prueba de hipótesis de χ^2 obtenida por el coeficiente de correlación de Pearson se alcanzaron los objetivos propuestos en el presente trabajo de investigación.

Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados

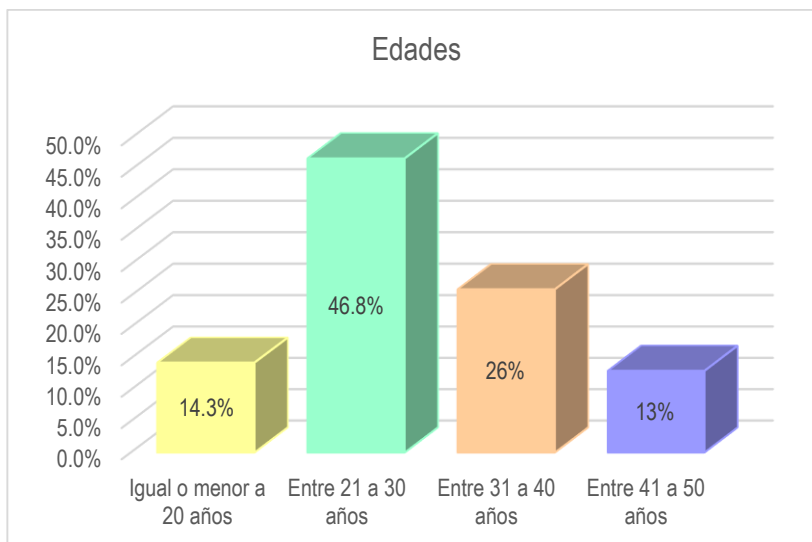
4.1. Presentación de resultados

Tabla 2 Frecuencia según edad

	Frecuencia	Porcentaje	
Edad	Igual o menor a 20 años	11	14,3%
	Entre 21 a 30 años	36	46,8%
	Entre 31 a 40 años	20	26%
	Entre 41 a 50 años	10	13%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 1 Gráfica de barra según edad



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interpretación:

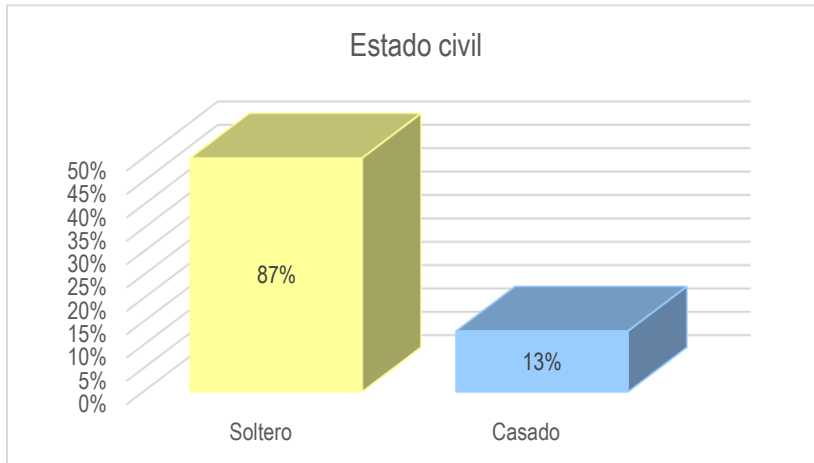
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 14,3% fueron igual o menor a 20 años, el 46,8% entre 21 a 30 años, el 26% entre 31 a 40 años, y el 13% entre 41 a 50 años.

Tabla 3 Frecuencia según estado civil

	Frecuencia	Porcentaje	
Estado civil	Soltero	67	87%
	Casado	10	13%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 2 Gráfica de barra según estado civil



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interpretación:

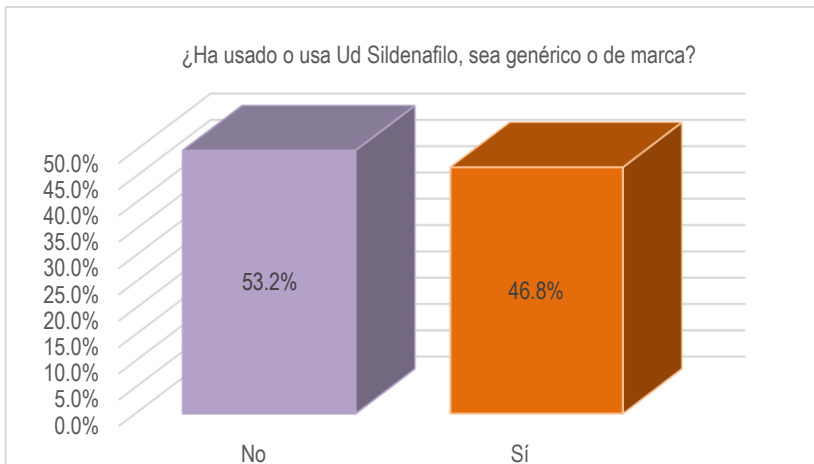
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 87% eran solteros y el 13% eran casados.

Tabla 4 Frecuencia según pregunta: ¿Ha usado o usa Ud Sildenafil, sea genérico o de marca?

		Frecuencia	Porcentaje
¿Ha usado o usa Ud Sildenafil, sea genérico o de marca?	No	41	53,2%
	Sí	36	46,8%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 3 Gráfica de barra según pregunta: ¿ Ha usado o usa Ud Sildenafil, sea genérico o de marca?



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interpretación:

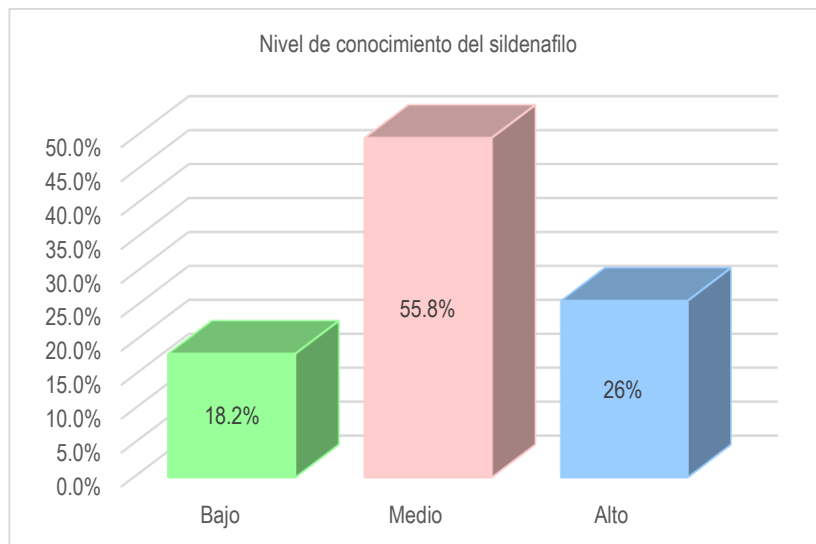
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 53,2% respondieron no y el 46,8% respondieron sí de haber usado o usa el sildenafil, ya sea genérico o de marca.

Tabla 5 Frecuencia según nivel de conocimiento del sildenafil

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Bajo	14	18,2%
	Medio	43	55,8%
	Alto	20	26%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 4 Gráfica de barra según nivel de conocimiento del sildenafil



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interpretación:

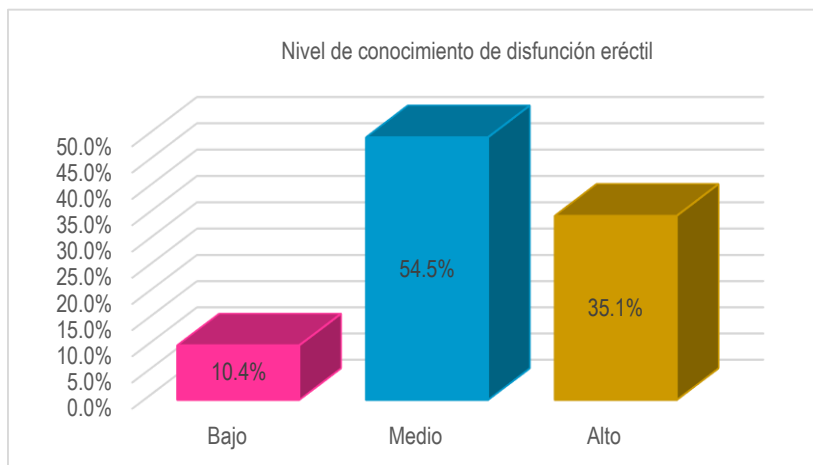
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 18,2% obtuvo un nivel bajo, el 55,8% obtuvo un nivel medio y el 26% obtuvo un nivel alto de conocimiento del sildenafil.

Tabla 6 Frecuencia según nivel de conocimiento de disfunción eréctil

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento de disfunción eréctil	Bajo	8	10,4%
	Medio	42	54,5%
	Alto	27	35,1%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 5 Gráfica de barra según nivel de conocimiento de disfunción eréctil



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interpretación:

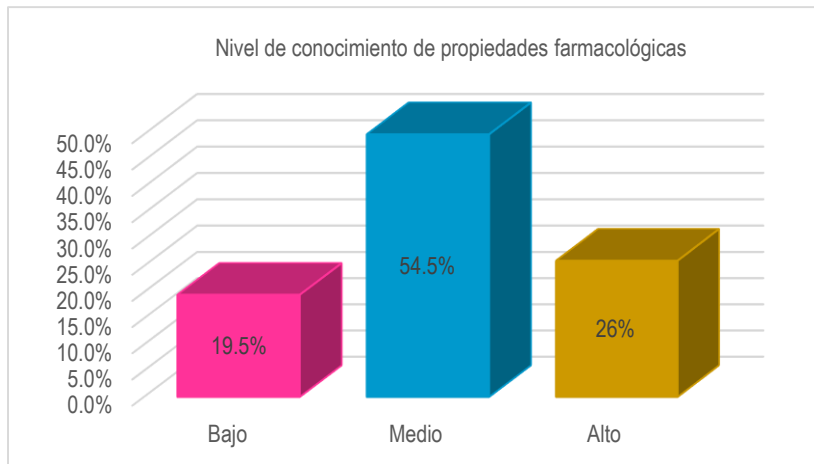
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 10,4% obtuvo un nivel bajo, el 54,5% obtuvo un nivel medio y el 35,1% obtuvo un nivel alto de conocimiento de disfunción eréctil.

Tabla 7 Frecuencia según nivel de conocimiento de propiedades farmacológicas

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento de propiedades farmacológicas	Bajo	15	19,5%
	Medio	42	54,5%
	Alto	20	26%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 6 Gráfica de barra según nivel de conocimiento de propiedades farmacológicas



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interpretación:

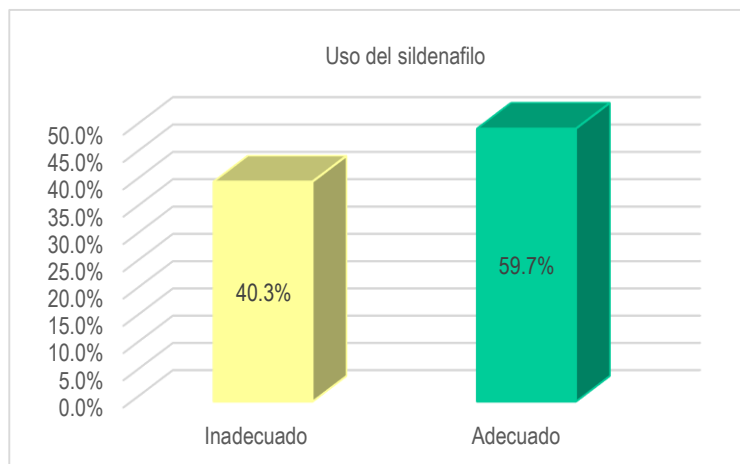
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 19,5% obtuvo un nivel bajo, el 54,5% obtuvo un nivel medio y el 26% obtuvo un nivel alto de conocimiento de propiedades farmacológicas.

Tabla 8 Frecuencia según uso del sildenafil

		Frecuencia	Porcentaje
Uso del sildenafil	Inadecuado	31	40,3%
	Adecuado	46	59,7%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 7 Gráfica de barra según uso del sildenafil



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interpretación:

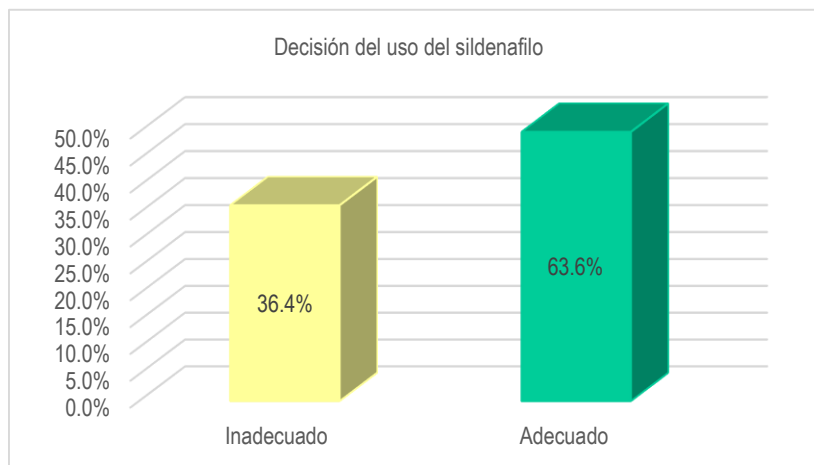
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, el 40.3% presentaron un uso inadecuado y el 59,7% presentaron un uso adecuado.

Tabla 9 Frecuencia según decisión del uso del sildenafil

		Frecuencia	Porcentaje
Decision del uso del sildenafil	Inadecuado	28	36,4%
	Adecuado	49	63,6%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 8 Gráfica de barra según decisión del uso del sildenafil



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interpretación:

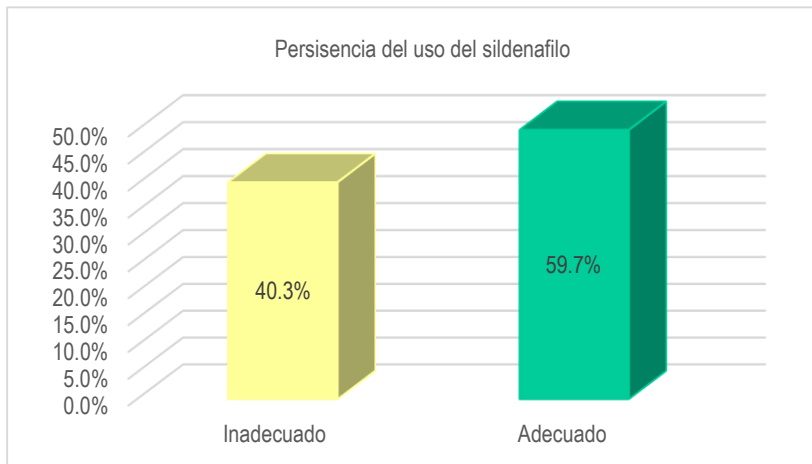
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 36,4% presentaron una decisión del uso inadecuado y el 63,6% presentaron una decisión del uso adecuado del sildenafil.

Tabla 10 Frecuencia según persistencia del uso del sildenafil

		Frecuencia	Porcentaje
Persistencia del uso del sildenafil	Inadecuado	39	50,6%
	Adecuado	38	49,4%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 9 Gráfica de barra según persistencia del uso del sildenafil



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interprtación:

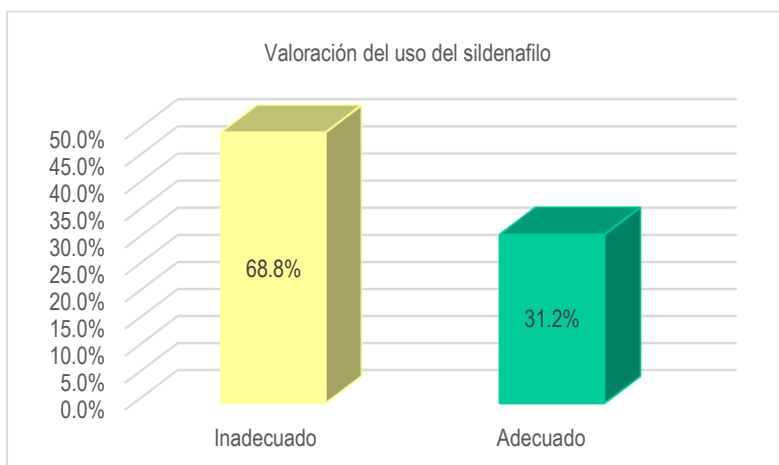
De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 50,6% presentaron una persistencia del uso inadecuado y el 49,4% presentaron una decisión del uso adecuado del sildenafil.

Tabla 11 Frecuencia según valoración del uso del sildenafil

		Frecuencia	Porcentaje
Valoración del uso del sildenafil	Inadecuado	53	68,8%
	Adecuado	24	31,2%
	Total	77	100%

Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Figura 10 Gráfica de barra según valoración del uso del sildenafil



Fuente: Datos recibidos de la encuesta

Interprtación:

De la encuesta realizada a los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, se identificó que, el 68,8% presentaron una valoración del uso inadecuado y el 31,2% presentaron una decisión del uso adecuado del sildenafil.

4.2. Prueba de hipótesis

Constrante de Hipótesis general

H₁: Existe una relación significativa entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

Tabla 12 Resultado de prueba de hipótesis general por Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34,262 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	46,091	2	1,000
Asociación lineal por lineal	32,979	1	,000
N de casos válidos	77		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,64..

Fuente: Datos recibidos del SPSS v24

Interpretación

En base a los resultados, el valor de significancia fue menor que 0,05 ($0,00 < 0,05$); por tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna; determinándose que, existe una relación significativa entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

Constraste de hipótesis especifica 1

H₁: Existe una relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

H₀: No existe una relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

Tabla 13 Resultado de prueba de hipótesis específica 1 por Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,561 ^a	2	,003
Razón de verosimilitud	11,936	2	,003
Asociación lineal por lineal	11,273	1	,001
N de casos válidos	77		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,22.

Fuente: Datos recibidos del SPSS v24

Interpretación

En base a los resultados, el valor de significancia fue menor que 0,05 ($0,00 < 0,05$); por tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna; identificándose que, existe una relación significativa entre el conocimiento de la disfunción erectil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

Constraste de hipótesis específica 2

H₁: Existe una relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

H₀: No existe una relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

Tabla 14 Resultado de prueba de hipótesis específica 2 por Chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,970 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	17,006	2	,000
Asociación lineal por lineal	9,614	1	,002
N de casos válidos	77		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,04.

Fuente: Datos recibidos del SPSS v24

Interpretación

En base a los resultados, el valor de significancia fue menor que 0,05 ($0,00 < 0,05$); por tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna; identificándose que, existe una relación significativa entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

4.3. Discusión de los resultados

La investigación llegó a los resultados, por el planteamiento del objetivo general de determinar la relación significativa existente entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022, lo cual los resultados respondieron que existe relación significativa entre el conocimiento y el uso del sildenafil, ya que el valor presentado fue menor a 0,05; en cuanto, a los niveles de conocimiento del sildenafil, se determinó que el 18,2% obtuvo un nivel bajo, el 55,8% obtuvo un nivel medio y el 26% obtuvo un nivel alto;; por último, se demostró que el 40,3% presentaron un uso inadecuado y el 59,7% presentaron un uso adecuado el sildenafil.

Estos resultados son semejantes a lo encontrado por Cárdenas (2020) quien identificó un nivel bajo de 58,4%, un nivel medio de 27,5% y un nivel alto de 14,1% de conocimiento de los medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes universitarios de Trujillo. De igual forma, se determinó coincidencias con el trabajo de Tupiño (2021) quien identificó un nivel medio de 61% y un nivel alto de 23% de conocimiento del sildenafil en adultos que asisten a una oficina farmacéutica en Lima. En resumidas palabras, la prevalencia de la frecuencia del conocimiento del sildenafil en un nivel medio de 54,5% evidencia que los hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores tienen conocimiento en la disfunción eréctil, en su concepto y etiología, en las propiedades farmacológicas, en sus indicaciones y reacciones adversas. Las comparaciones existentes dan a conocer que, el fármaco ofrece beneficios a diferentes órganos del cuerpo humano como el hígado, intestinos, entre otros, por lo cual el uso del sildenafil puede ser más amplio al actual si el fundamento científico lo respalda (Ala et al, 2020).

Respondiendo a la hipótesis específica 1, en responder si existe una relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022. lo cual los resultados respondieron que existe relación significativa entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil, ya que el valor presentado fue menor a 0,05; también, se identificó un nivel

de conocimiento de disfunción eréctil de 10,4% de nivel bajo, de 54,5% de nivel medio y 35,1% de nivel alto; y el 40,3% presentaron un uso inadecuado y el 59,7% presentaron un uso adecuado el sildenafil; estos resultados fueron semejantes a los hallados por Velarde (2020) quien evidenció que los jóvenes universitarios de Tacna presentaban una disfunción eréctil de 95,83% media y 4,17% baja. Estos resultados demuestran que, la disfunción Eréctil impacta en la calidad de vida de muchos varones, así como en la calidad de vida de sus parejas (Irwin, 2019). Esto demuestra que, los consumidores conocen que las disfunciones de impotencia o eréctil de tipo parcial y total es una dificultad más temida por todo hombre, conllevando a problemas de tipo psicológico y emocional que puedan perjudicar la calidad de vida; las causas pueden ser de prevalencia en función a tipos orgánicos y tipos psicológicos, o mezcla de ambas (Usubillaga, 2022).

Respondiendo a la hipótesis específica 2, en responder si existe una relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022; lo cual los resultados respondieron que existe relación significativa entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil, ya que el valor presentado fue menor a 0,05. Asimismo, el 19,5% obtuvo un nivel bajo, el 54,5% obtuvo un nivel medio y el 26% obtuvo un nivel alto de conocimiento de propiedades farmacológicas; estos resultados concuerdan con los estudios Sousa et al. (2021) demostraron que la población juvenil de Brasil hace uso del sildenafil para efectuar erecciones mayores de duración eréctil con el propósito de presumir acerca de su práctica sexual. Al mismo tiempo, semejante a la investigación de Jiann et al. (2019) quienes evidenciaron a los hombres en China una incidencia del uso del sildenafil para ser motivados a tener relaciones coitales en situaciones específicas en un 76%, mientras que hubo una concordancia del 59% y 52% que consumieron tal medicamento acorde a un día específico de la semana y horas determinadas respectivamente. De igual importancia, Quispe y Ccahuana (2018) determinó que el uso de tales fármacos es habitual con una incidencia del 63,33% de automedicación para tratar la DE, concluyendo que se da un uso inadecuado sin el respaldo de conocimiento requerido en los jóvenes de una universidad privada de Huancayo. Finalmente, Cañas et al. (2017) quienes evidenciaron alta incidencia de uso automedicable y prescriptivo del sildenafil en la población juvenil de Colombia.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

Se determinó que existe relación significativa entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad de la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

Se identificó que existe una relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

Se identificó que existe una relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda realizar posteriores investigaciones acerca del uso del sildenafil abarcando una mayor cantidad de muestra y considerando variables como: condiciones socioeconómicas, aspectos psicológicos y rango de edades.

Se recomienda a los profesionales de salud que trabajan en diferentes establecimientos farmacéuticos orientar y brindar la información necesaria a los consumidores del sildenafil que vienen acudir su compra.

Se recomienda realizar charlas, campañas, y consejería a los jóvenes de 21 a 30 en concientizar acerca de los efectos adversos y el consumo sin prescripción médica del sildenafil.

Referencias bibliográficas

- Ala, M., Mohammad, R., y Dehpour, A. (2020). Sildenafil beyond erectile dysfunction and pulmonary arterial hypertension: Thinking about new indications. *Fundamental y Clinical Pharmacology*, 35(2), 235–259. <https://doi.org/10.1111/fcp.12633>
- Alwhaibi, A., Alsanea, S., Alrabiah, Z., Alanazi, F. K., Al-Hadiya, B. M., y Abou-Auda, H. S. (2021). Pharmacokinetic profile of sildenafil citrate in healthy Middle Eastern Males: Comparison with other ethnicities. *Saudi Pharmaceutical Journal*, 29(12), 1498–1505. <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2021.11.011>
- Arias, J. (2020). *Proyecto de Tesis. Guía para la elaboración*. Enfoques Consulting. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2236>
- ASESA, AEU, SEMFyC, SEMERGEN, SEC, SEH-LELHA, SEP, SEEN, y FES. (2016). *Documento de Consejo sobre Disfunción Eréctil*. https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/Consenso_Disfuncion_Erectil.pdf.
- Ávila, V., Martínez, J., Martínez, R., y Pérez, T. (2019). Efectividad del sildenafil en la disfunción sexual eréctil en pacientes con cáncer de próstata. *Revista Información Científica*, 98(1), 44–52. <https://www.redalyc.org/journal/5517/551760191006/>
- Beltrán-Gámez, M., Sandoval-Zárate, J., y Pulido, T. (2015). Inhibidores de fosfodiesterasa-5 para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar. *Archivos de Cardiología de México*, 85(3), 215–224. <https://doi.org/10.1016/j.acmx.2015.03.001>
- Cañas, C., Castañeda, C., y Igiro, N. (2017). *Uso del Sildenafil en población juvenil* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/23474/ccañasd.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Se pudo establecer que tanto,pueda conllevar a su salud>
- Cárdenas, H. (2020). *Nivel de conocimiento de los medicamentos para la disfunción eréctil en alumnos de la ULADECH, filial Trujillo de Septiembre - Diciembre 2019* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17078>
- Celada, Á., Tárraga, P., Rodríguez, J., Solera, J., López, M., y Arjona, E. (2012). Calidad de vida en pacientes con disfunción eréctil. *Revista Internacional de Andrología*, 10(1), 11–20. [https://doi.org/10.1016/S1698-031X\(12\)70040-7](https://doi.org/10.1016/S1698-031X(12)70040-7)
- Chipana, Y., y Roque, F. (2021). *Uso de potenciadores sexuales en estudiantes del VII – X*

semestre de Ingeniería Civil, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca, agosto – diciembre 2020 [Tesis de Licenciatura, Universidad María Auxiliadora].

<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/478?show=full>

Cohen, J., Nees, S., Valencia, G., Rosenzweig, E., y Krishnan, U. (2019). Sildenafil Use in Children with Pulmonary Hypertension. *The Journal of Pediatrics*, 205, 29-34.e1.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0022347618314021>

Condori, M. (2014). *Conocimiento de uso y riesgos del Sildenafil en varones de 20 a 60 años de edad a nivel de boticas comunitarias*. Universidad Alas Peruanas.

Córdoba, L., y Fiallos, J. (2019). Prevalencia del consumo de inhibidores selectivos de la 5 – fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León, agosto - octubre del 2018. [Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua León]. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952.

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7281>

Correa, M. (2010). Los inhibidores de las fosfodiesterasas en el tratamiento de la disfunción sexual eréctil. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 39(4).

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572010000300010#:~:text=Los%20inhibidores%20de%20la%20fosfodiesterasa%20tipo%205%20(PDE5)%20constituyen%20en,%20sildenafil%20ha%20dominado%20el%20mercado.)

[65572010000300010#:~:text=Los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 \(PDE5\) constituyen en,sildenafil ha dominado el mercado.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572010000300010#:~:text=Los%20inhibidores%20de%20la%20fosfodiesterasa%20tipo%205%20(PDE5)%20constituyen%20en,%20sildenafil%20ha%20dominado%20el%20mercado.)

Cruzado, G., y Alfaro, R. (2021). Actitudes y prácticas del consumo de Citrato de Sildenafil en universitarios de las Escuelas Profesionales de Ingeniería Civil e Ingeniería Industrial de la Universidad Privada Antenor Orrego 2020 [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. In *Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego*.

<https://hdl.handle.net/20.500.12759/8320>

Cursack, G., Núñez, C., Lorena, M., Echazarreta, D., Lobo, L., Lema, L., Escudero, E., y Perna, E. (2017). Disfunción grave de ventrículo derecho por ecocardiografía en hipertensión arterial pulmonar: prevalencia, predictores clínicos, ecocardiográficos y tratamiento.

Insuficiencia Cardíaca, 12(1), 16–23.

http://www.insuficienciacardiaca.org/pdf/v12n1_17/v12n1a04.pdf

De Sales, R., Da Silva, I., Malacarne, P., De Barros, N., y De Carvalho, J. (2021). O Uso De Citrato De Sildenafil Como Estimulante Sexual E Os Efeitos Adversos. *Brazilian Journal of Development*, 7(4), 41841–41852. <https://doi.org/10.34117/BJDV7N4-580>

- Delgado, J., Blázquez, J., Ruiz, M., Gómez, A., Corral, J., Sierra, M., Silmi, A., y Resel, L. (1999). Infertilidad en el trasplante renal. ... *Urológicas De La ...*, 511–520. <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2038890&yorden=1&info=link>
- Hernández, F., Larrosa, J., Nacazume, J., Aguirre, O., Larrea, N., Franco-Watanabe, S., Álvarez, J., y Morais, A. (2021). Costo de la hipertensión arterial pulmonar en el Perú. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 21(3), 580–587. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i3.3905>
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, calitativa y mixta. In *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw-Hill. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Herth, E., y Oliveira, I. (2021). *Uso indiscriminado de citrato de sildenafil: un evento frecuente en la población joven. July*, 1–23. [https://repositorio.animaeducacao.com.br/bitstream/ANIMA/20217/1/USO
INDISCRIMINADO DE CITRATO DE SILDENAFILA UM EVENTO FREQUENTE NA
POPULAÇÃO JOVEM.pdf](https://repositorio.animaeducacao.com.br/bitstream/ANIMA/20217/1/USO%20INDISCRIMINADO%20DE%20CITRATO%20DE%20SILDENAFILA%20UM%20EVENTO%20FREQUENTE%20NA%20POPULA%C3%87%C3%83O%20JOVEM.pdf)
- Hirsh, I., y Kimmel, S. (2020). *Disfunción eréctil*. [https://www.msdmanuals.com/es-
pe/professional/trastornos-urogenitales/disfunci3n-sexual-masculina/disfunci3n-er3ctil](https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-urogenitales/disfunci3n-sexual-masculina/disfunci3n-er3ctil)
- Huaylla, H. (2019). Consumo de Sildenafil multifuente expendido en una botica ubicada en Piura de Mayo 2017 a Mayo 2018. In *Universidad Nacional de Trujillo*. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo.
- INFORME TECNICO DFAU-UFURM, MINSA (2018).
- Irwin, G. (2019). Erectile Dysfunction. *Primary Care: Clinics in Office Practice*, 46(2), 249–255. <https://doi.org/10.1016/j.pop.2019.02.006>
- Jiann, B., Nakajima, K., Dighe, S., Harshman-Smith, C., y Hassan, T. (2019). Degree of Planning of Sexual Intercourse Among Men From China, Japan, and Taiwan Taking Medication for Erectile Dysfunction: Findings of an Observational, Cross-Sectional Survey. *Sexual Medicine*, 7(1), 54–60. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2018.10.006>
- Laboratorio Pfizer. (2016). Product monograph. *Toxicology*, 1–27. https://www.pfizer.ca/sites/default/files/202111/Caverject_L3-PM_E_15-Sep-2021.pdf
- Lilly, E. (2020). Product monograph. *Toxicology*, 1–49. [https://www.canada.ca/en/health-
canada/services/drugs-health-products/drug-products/applications-](https://www.canada.ca/en/health-canada/services/drugs-health-products/drug-products/applications-)

submissions/guidance-documents/product-monograph/frequently-asked-questions-product-monographs-posted-health-canada-website.html

- Magaña-González, J., Sánchez-Núñez, J., Jaspersen-Gastelum, J., Rosas-Nava, J., Acevedo-García, C., Hernández-Farías, M., Rodríguez-Valle, E., Cabrera-Mora, N., Hernández-Hernández, R., y Rico-Frontana, E. (2019). ¿Existe disfunción eréctil posterior al manejo quirúrgico en la fractura de pene? Evaluación funcional y de la satisfacción sexual. *Revista Mexicana de Urología*, 79(5), 1–11.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttextpid=S2007-40852019000500001
- Mendes, P., y Da Silva, M. (2021). Indicação de uso indiscriminado de sildenafil e tadalafila por jovens. *Revista JRG de Estudos Acadêmicos*, 4(9), 66–77.
<http://revistajrg.com/index.php/jrg/article/view/279>
- Mendoza, D. (2016). *Conocimientos, actitudes y prácticas del uso del citrato de sildenafil y otros inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en adolescentes de décimo y undécimo grado de los colegios públicos y privados de la ciudad de El Viejo, septiembre 2016* [Tesis para optar al Título de Médica Y Cirujana, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. <https://repositoriosidca.csuca.org/Record/RepoUNANL7223>
- Mobley, D., Khera, M., y Baum, N. (2017). Recent advances in the treatment of erectile dysfunction. *Postgraduate Medical Journal*, 93(1105), 679–685.
<https://doi.org/10.1136/postgradmedj-2016-134073>
- Morales, V., y Parra, Y. (2020). *Estudio descriptivo de reacciones adversas con Sildenafil reportados al programa mundial de farmacovigilancia de la OMS del año 1998 a septiembre de 2019* [Universidad de ciencias aplicadas y ambientales].
[https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/2876/tesis 2020-02-21.pdf;jsessionid=5802D61B845B4C70A3C97DE171AA72D4?sequence=1](https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/2876/tesis%2020-02-21.pdf;jsessionid=5802D61B845B4C70A3C97DE171AA72D4?sequence=1)
- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E., y Villagómez, A. (2014). *Metodología de la investigación. Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la tesis* (E. de la U (ed.); Cuarta edi).
- Neill, D., y Cortez, L. (2018). Procesos y fundamentos de la investigación científica. In *Ediciones UTMACH*. Ediciones UTMACH Gestión.
https://books.google.com.pe/books?hl=esylr=yid=03n1DwAAQBAJyoi=fndypg=PA2ydg=Procesos+y+fundamentos+de+la+investigacion+cientificayots=oKyVW-phe_ysig=SAOvGCVmAdiPNs_xWJGe8kT-mh0#v=onepageyq=Procesos+y+fundamentos+de+la+investigacion+cientificayf=false

- Pariona, M., Velezmoro-Ojeda, W., y Diaz, P. (2021). Características clínicas, evolución y tratamiento de hipertensión arterial pulmonar en un hospital peruano de referencia. *SciELO Preprints*. 10.1590/SciELOPreprints.2510
- Probasco, M. R. (2019). *Is Sildenafil Citrate Effective in Treating Erectile Dysfunction Secondary to Upper Motor Neuron Spinal Cord Injury?*
https://digitalcommons.pcom.edu/pa_systematic_reviews/481/#:~:text=CONCLUSIONS%3A%20This%20review%20concludes%20that,better%20generalizability%20of%20these%20results.
- Quispe, G., y Ccahuana, D. (2018). Automedicación con medicamentos para disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"]. In *Repositorio institucional - UPHFR*. <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/110>
- Quispe, J., y Nuñez, M. (2019). Prevalencia Del Consumo Y Nivel De Conocimiento Sobre Los Riesgos Que Produce El Sildenafil En Estudiantes De Algunas Universidades De Huancayo [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"]. In *Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt."*
<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/153>
- Rinaldi, F., y Passini, M. (2010). *Manual psicoeducativo para el consultante*. 1–16.
<https://www.fundacionforo.com/uploads/pdfs/disfuncionerectil.pdf>
- Rodríguez, J., Álvarez, A., y Salas, A. (2020). Esteroides anabólicos: repercusiones médicas del uso indiscriminado con fines en la mejora del rendimiento atlético. *Revista Medica Sinergia*, 5(7), e531. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i7.531>
- Rodríguez, L., Gonzalvo, A., Pascual, D., y Rioja, L. (2002). Disfunción eréctil. *Actas Urológicas Españolas*, 26(9), 667–690. [https://doi.org/10.1016/S0210-4806\(02\)72844-1](https://doi.org/10.1016/S0210-4806(02)72844-1)
- Sanabria, E., Ercilla, J., y Aguirre-Zurita, O. (2021). Impacto de la variación de la altura sobre el nivel del mar en los parámetros clínicos y hemodinámicos en hipertensión arterial pulmonar: a propósito de un caso. *Archivos Peruanos de Cardiología y Cirugía Cardiovascular*, 2(1), 68–71. <https://doi.org/10.47487/APCYCCV.V2i1.93>
- Sanchez-Monge, M. (2020). *Sildenafil: ¿cuándo y cómo hay que tomarlo?*
<https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2018/12/29/sildenafil-cuando-como-hay-tomar-lo-168851.html>

- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. In *Universidad Ricardo Palma*. Vicerrectorado de investigación. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480?show=full>
- Sandoval-Salinas, C., Martínez, J., Corredor, H., Saffon, J., Jaramillo, C., y Mendoza, F. (2020). Prevalencia y asociación de factores de riesgo cardiovascular en hombres con disfunción eréctil. *Revista Colombiana de Cardiología*, 27(6), 526–531. <https://doi.org/10.1016/J.RCCAR.2019.11.005>
- Sangkum, P., Sirisopana, K., Matang, W., Phengsalae, Y., Lertsithichai, P., Ketsuwan, C., Kochakarn, W., y Kongchareonsombat, W. (2021). Efficacy of the Orally Disintegrating Strip Sildenafil for the Treatment of Erectile Dysfunction: A Prospective, Randomized Trial. *Sexual Medicine*, 9(6), 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2021.100453>
- Santibáñez, C., Anchique, C., Herdy, A., Zeballos, C., González, G., Fernández, R., Araya, M. V., y Soto, P. (2016). Prevalencia de disfunción eréctil y factores asociados en pacientes con indicación de rehabilitación cardíaca. *Revista Chilena de Cardiología*, 35(3), 216–221. <https://doi.org/10.4067/S0718-85602016000300002>
- Sousa, E., Sousa, L., y Martins, M. (2021). *Reflexões sobre o uso de medicamentos para disfunção erétil pela população jovem Reflections on the use of medications for erectile dysfunction by the young population Reflexiones sobre el uso de medicamentos para la disfunción eréctil por parte de la pob.* 10(15), 1–8. <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/22829/20354>
- Torres, L. (2020). *Nivel de conocimiento sobre los efectos del consumo de sildenafil por adultos de 29 a 59 años en el distrito de Socabaya, Arequipa-2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Autónoma del Sur]. <http://repositorio.upads.edu.pe/xmlui/handle/UPADS/130>
- Tupiño, L. (2021). Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el Sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020. In *Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt*. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.
- Usubillaga, F. (2022). *2 problemas sexuales del hombre y sus soluciones con el urólogo en Cali*. <https://www.urologolaserfranciscousubillaga.com/2-problemas-sexuales-del-hombre-y-sus-soluciones-con-el-urologo-en-cali/>
- Vargas, L., Niño, C., y Tristancho, P. (2021). Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su

consumo en estudiantes universitarios. *Revista Urología Colombiana*, 30(01), 59–65.
<https://doi.org/10.1055/s-0040-1716680>

Velarde, J. (2020). Frecuencia y Factores asociados al uso Recreacional de Inhibidores de la Fosfodiesterasa 5 en Estudiantes de las Universidades Licenciadas de la Ciudad de Tacna en Marzo 2020 [Tesis de Licenciamiento, Universidad Privada de Tacna]. In *Universidad Privada de Tacna*. <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1382>

Zanabria, R., y Huatuco, B. (2021). *Factores asociados y reacciones adversas por el consumo de Citrato de Sildenafil en población juvenil sin receta médica. Pichanaqui – 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt]. <http://repositorio.urosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/670>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	INSTRUMENTO	METODOLOGÍA
Problema general:	Objetivo General:	Hipótesis general	Conocimiento del sildenafil	Disfunción eréctil	Concepto	1	Cuestionario del conocimiento del sildenafil	Tipo: Básico Enfoque: Cuantitativo Nivel: Descriptivo-correlacional de corte transversal Diseño: No experimental, prospectivo Población: Clientes de la Botica LyV, San Juan de Miraflores Muestra: 77 clientes varones de la Botica LyV, San Juan de Miraflores
¿Cuál es la relación significativa existente entre el conocimiento y uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022?	Determinar la relación significativa existente entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.	Existe una relación significativa entre el conocimiento y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.			Etiología	2,3,4,5,6		
				Propiedades farmacológicas	Indicaciones	7,8,9		
						Reacciones abversas		
Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas	Uso del sildenafil	Decisión	Medicado/Auto medicado	1,2	Cuestionario de uso del sildenafil	
¿Cuál es la relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022?	Identificar la relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.	Existe una relación significativa existente entre el conocimiento de la disfunción eréctil y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.			Persistencia	Genérico / Marca		3,4
				¿Cuál es la relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022?		Identificar la relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.		Existe una relación significativa existente entre el conocimiento de las propiedades farmacológicas y el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022.
					Efectos abversas	9,10		

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Conocimiento del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022

Estimado cliente, el presente es un cuestionario dirigido a los consumidores de la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022 que hayan consumido alguna vez en su vida el sildenafil (viagra). El presente cuestionario es el instrumento metodológico elaborado para la investigación titulada “Conocimiento y uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022” y presentada para optar el título profesional de Químico farmacéutico en la Universidad Interamericana. En tal sentido se busca, con el presente cuestionario, determinar el nivel de conocimiento del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022. Para ello, le solicitamos que lea detenidamente cada interrogante y luego marque con un aspa (x) la alternativa que mejor se adecúe desde su perspectiva. Como comprendemos que esta puede resultar una información sensible hacia su persona, le queremos garantizar que este cuestionario tiene fines académicos únicamente y serán contestados de manera anónima, por lo cual agradeceremos su completa sinceridad.

I. Datos personales:

1.1. Edad:

1. Igual o menor a 20 años
2. Entre 21 a 30 años
3. Entre 31 a 40 años
4. Entre 41 a 50 años

1.2. Estado civil:

1. Soltero
2. Casado

1.3. ¿Ha usando o usa Ud Sildenafil, sea genérico o de marca?

- a) Sí
- b) No

Si su respuesta es NO, le agradecemos gentilmente su colaboración. Si su respuesta es SI, por favor continúe con este cuestionario.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

Nº		1	2	3	4	5
1	¿La disfunción eréctil es la incapacidad de mantener una erección insuficiente para tener relaciones sexuales?					
2	¿La disfunción eréctil es causada por la ansiedad y depresión?					
3	¿La disfunción eréctil es causada por el temor a fracasar en el acto sexual y problemas con la pareja?					
4	¿La disfunción eréctil es causada por el tabaquismo, alcoholismo crónico y la diabetes?					
5	¿La disfunción eréctil es causada por estrés sobre su desempeño sexual o por su vida en general?					
6	¿La disfunción eréctil puede ser causada por relaciones sexuales extra matrimoniales o con una pareja no habitual?					
7	¿Considera que usar sildenafil con bebidas alcohólicas mejora su desempeño sexual?					
8	¿Considera Ud que el sildenafil debe ser usado especialmente por adultos mayores?					
9	¿Considera Ud natural que muchos jóvenes menores de 30 años usen habitualmente sildenafil para mejorar su rendimiento sexual?					
10	¿Debería Ud decirle a su pareja que está usando sildenafil, para prevenir que haga ante un posible efecto adverso severo?					

Uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022

Estimado cliente, el presente es un cuestionario dirigido a los consumidores de la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022 que hayan consumido alguna vez en su vida el sildenafil (viagra). El presente cuestionario es el instrumento metodológico elaborado para la investigación titulada “Conocimiento y uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022” y presentada para optar el título profesional de Químico farmacéutico en la Universidad Interamericana. En tal sentido se busca, con el presente cuestionario, determinar el uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022. Para ello, le solicitamos que lea detenidamente cada interrogante y luego marque con un aspa (x) la alternativa que mejor se adecúe desde su perspectiva. Como comprendemos que esta puede resultar una información sensible hacia su persona, le queremos garantizar que este cuestionario tiene fines académicos únicamente y serán contestados de manera anónima, por lo cual agradeceremos su completa sinceridad.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5
1	¿Considera recomendable el uso del sildenafil previa consulta médica?					
2	¿Cuándo adquiere sildenafil, solicita Ud información al farmacéutico(a), sobre su uso correcto y posibles efectos adversos?					
3	¿Ud prefiere comprar un medicamento genérico de sildenafil, en vez de uno de marca?					
4	¿Considera que el medicamento de marca del sildenafil, como por ejemplo VIAGRA, es más eficaz?					
5	¿Percibe Ud un efecto óptimo en su rendimiento sexual con la dosis normal de 1 tab x 50 mg de sildenafil?					
6	¿ Percibe Ud un efecto óptimo en su rendimiento sexual con la dosis normal de 1 tab x 100 mg de sildenafil?					

41	Entre 21 a 30 años	Soltero	No	4	4	4	3	4	4	2	3	2	3	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2
42	Entre 21 a 30 años	Casado	Sí	4	2	2	2	2	2	3	2	3	3	4	2	4	4	2	4	2	4	2	2
43	Entre 21 a 30 años	Casado	Sí	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3
44	Entre 21 a 30 años	Casado	Sí	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3
45	Entre 31 a 40 años	Casado	Sí	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1
46	Entre 31 a 40 años	Casado	Sí	4	3	4	3	3	2	4	4	4	1	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1
47	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	5	5	2	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	2	4	4	2	
48	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	4	5	2	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	2	4	4	5
49	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
50	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
51	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	5	4	4	2	4	2	5	5	5	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2
52	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	4	4	5	5	2	2	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4
53	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	2	4	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	5	2	4	2	2	2	2	2
54	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
55	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5
56	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	5	2
57	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	4	4	4	4	4	1	2	2	4	4	4	2	4	4	4	3	4	2	2
58	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	4	4	4	4	1	1	4	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
59	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	3	3	4	3	1	3	2	2	4	4	3	4	3	4	4	2	4	2	1
60	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4
61	Entre 31 a 40 años	Soltero	Sí	4	3	3	4	3	1	1	3	3	3	4	4	2	3	3	3	1	1	1	1
62	Entre 31 a 40 años	Casado	Sí	3	5	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	5	4	5	5	4	5	4	4
63	Entre 31 a 40 años	Casado	Sí	4	5	4	5	4	3	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	2	4	2	2
64	Entre 31 a 40 años	Casado	Sí	4	4	3	2	4	2	2	4	2	4	4	4	4	4	4	2	5	2	2	2
65	Entre 41 a 50 años	Casado	Sí	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2
66	Entre 41 a 50 años	Casado	Sí	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	3	3	3	2	2	2	2
67	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	1	3	3	4	4	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	3	2	4	4	2
68	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	4	2	2	4	3	2	1	3	2	4	4	2	4	4	4	2	4	2	4	3
70	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	2	3	3	3
71	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3
72	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	4	4	4	4	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	4	4	1	1	3	1
73	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	4	4	2	4	4	2	2	3	2	4	4	4	1	3	3	3	3	3	3	3
74	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	3	4	4	3	4	2	2	4	2	2	4	4	1	3	2	2	2	2	2	2
75	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
76	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2
77	Entre 41 a 50 años	Soltero	Sí	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	3

Anexo 4: Ficha de evaluación por jueces expertos

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID

1.4. Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y USO DEL SILDENAFILO EN HOMBRES DE 20 A 50 AÑOS DE EDAD EN LA BOTICA LyV, SAN JUAN DE MIRAFLORES - 2022

1.5. Autor del instrumento: DELGADO JOAQUIN MILAGROS – CHAMORRO NAVARRO YENY SUSANA

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente e 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	

5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 26 de marzo 2022



Javier Churango Valdez
 Químico Farmacéutico
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
 D.N.I. N° 07403292

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML

1.4. Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y USO DEL SILDENAFILO EN HOMBRES DE 20 A 50 AÑOS DE EDAD EN LA BOTICA LyV, SAN JUAN DE MIRAFLORES - 2022

1.5. Autor del instrumento: DELGADO JOAQUIN MILAGROS – CHAMORRO NAVARRO YENY SUSANA

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficient e 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	


6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 26 de marzo 2022



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera
Químico Farmacéutico
Especialidad en Toxicología y Química Legal
C.O.F.P. 7970 RNE 030
DNI: 25796967

1. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y USO DEL SILDENAFILO EN HOMBRES DE 20 A 50 AÑOS DE EDAD EN LA BOTICA LyV, SAN JUAN DE MIRAFLORES - 2022

1.5. Autor del instrumento: DELGADO JOAQUIN MILAGROS – CHAMORRO NAVARRO YENY SUSANA

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficient e 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X

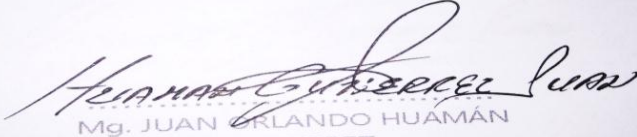
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 26 de marzo 2022



Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN
GUTIERREZ

Anexo 4: Resultado según confiabilidad del conocimiento del sildenafil

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,920	10

Fuente: Datos recibidos del SPSS v24

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Pregunta 1	27,7792	60,937	,698	,912
Pregunta 2	27,6753	60,196	,771	,908
Pregunta 3	27,8052	60,369	,721	,911
Pregunta 4	27,8701	61,693	,593	,918
Pregunta 5	27,7013	59,449	,826	,905
Pregunta 6	28,2208	59,859	,666	,914
Pregunta 7	28,2987	61,423	,578	,919
Pregunta 8	27,9610	59,854	,720	,911
Pregunta 9	28,1169	59,841	,750	,909
Pregunta 10	27,8052	59,817	,703	,912

Fuente: Datos recibidos del SPSS v24

Resultado según confiabilidad del uso del sildenafil

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,936	10

Fuente: Datos recibidos del SPSS v24

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Pregunta 1	27,8571	68,045	,634	,934
Pregunta 2	27,9351	65,640	,724	,930
Pregunta 3	28,1688	62,984	,747	,929
Pregunta 4	28,0909	65,400	,715	,930
Pregunta 5	28,0649	64,430	,800	,926
Pregunta 6	28,0519	64,471	,784	,927
Pregunta 7	28,5584	65,355	,687	,932
Pregunta 8	28,1558	62,712	,867	,923
Pregunta 9	28,3377	64,332	,749	,929
Pregunta 10	28,5844	64,588	,728	,930

Fuente: Datos recibidos del SPSS v24



Foto n°: 1

Anexo 5: Evidencia fotográfica



Foto n°: 2

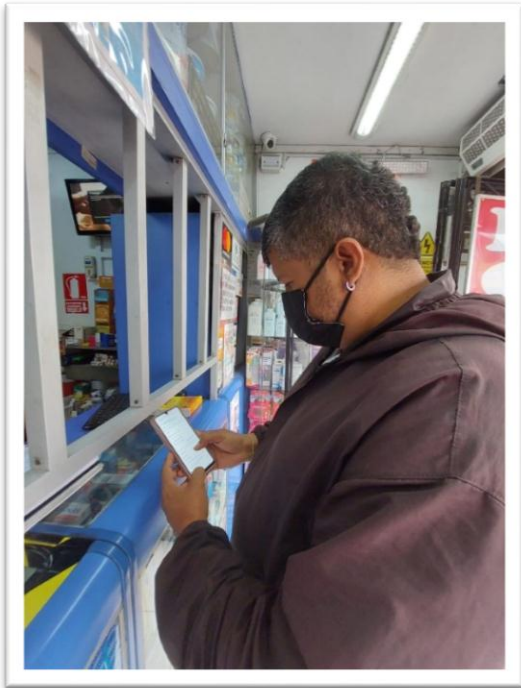


Foto n°: 3

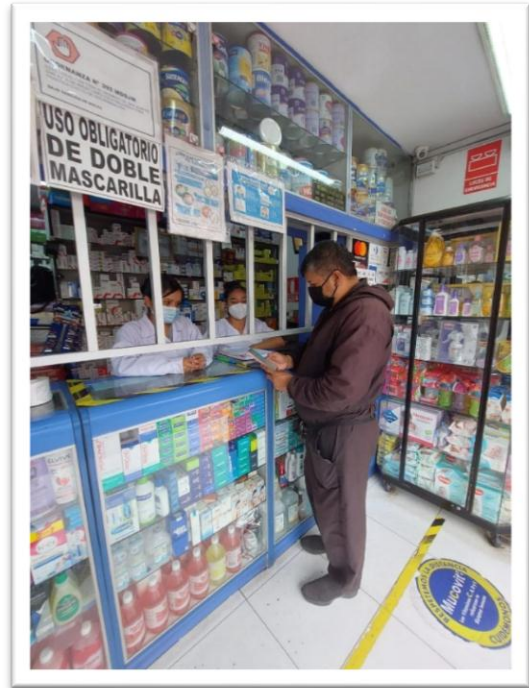


Foto n°: 4

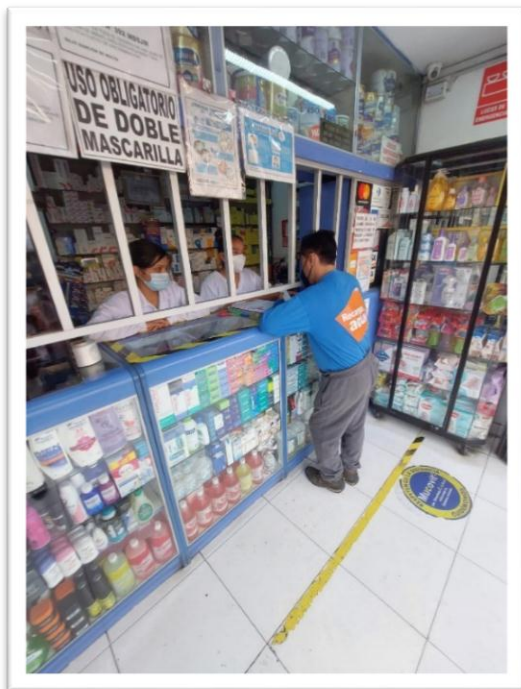


Foto n°: 5

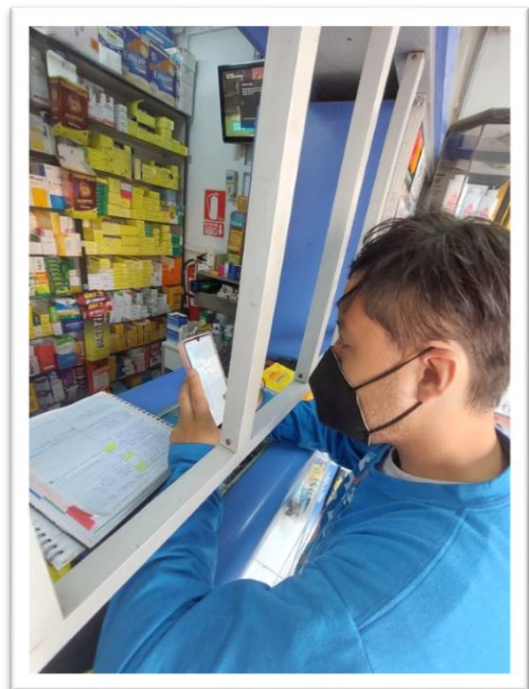


Foto n°: 6