

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCIÓN N° 517-2010-CONAFU**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



TESIS

**AUTOMEDICACIÓN CON MEDICAMENTOS PARA LA
DISFUNCIÓN ERÉCTIL EN ESTUDIANTES VARONES DE
CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA DE LA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN
ROOSEVELT**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. Gabriela Quispe Carbajal

Bach. Dula Ccahuana Peñaloza

Huancayo – Perú

2018

ASESORA

MG.QF. LIZZY MENDOZA GUTIERREZ

DEDICATORIA

A Dios que me ha dado la vida y fortaleza para alcanzar todas mis metas satisfactoriamente. Pues sin él esta tarea hubiera quedado inconclusa. A mis Padres y hermanas por estar ahí cuando más los necesité; a mi madre en especial por su ayuda y constante cooperación.

GABRIELA QUISPE CARBAJAL

A Dios que me guía por el mejor camino y por permitirme llegar a este momento tan especial de mi vida. A mis Padres, por su esfuerzo, sacrificio que hicieron por brindarme una carrera profesional, por sus consejos sabios y amor constante.

DULA CCAHUANA PEÑALOZA

AGRADECIMIENTO

A la MG.QF. LIZZY MENDOZA GUTIERREZ , nuestra asesora, por compartir desinteresadamente sus amplios conocimientos y quien nos apoyo incondicionalmente en la elaboración y finalización del proyecto de investigación.

Agradecemos a la UNIVERSIDAD PRIVADA FRANKLIN ROOSEVELT, y a los docentes por permitirnos ingresar a las diferentes aulas, de la carrera de farmacia y bioquímica para realizar nuestras encuestas, facilitando así el desarrollo del presente trabajo.

Agradecer de la misma forma el apoyo desinteresado de todos los alumnos que participaron en el desarrollo de esta investigación.

A nuestros padres por su apoyo incondicional, nuestro eterno agradecimiento.

ÍNDICE

ASESORA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE.....i

RESUMEN.....iii

SUMMARY.....iv

INTRODUCCIÓN.....v

CAPÍTULO I..... 1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.1. Descripción del problema..... 1

1.2. Formulación del problema.....3

1.2.1. Problema general.3

1.3. Objetivos de la investigación.3

1.3.1. Objetivo general.3

1.3.2. Objetivos específicos.....3

1.4. Justificación de la investigación.4

1.5. Limitación de la investigación.....5

CAPÍTULO II.....6

MARCO TEÓRICO6

2.1. Antecedentes.6

2.1.1. Internacionales.6

2.1.2. Nacionales..... 13

2.1.3. Bases teóricas de la investigación..... 18

2.1.4. Marco conceptual.24

2.2. Variables.....25

2.2.1. Tipos de variables.....25

CAPÍTULO III.....26

METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación.....	26
3.2. Tipo de investigación.....	26
3.3. Nivel de investigación.....	26
3.4. Diseño de la investigación.....	27
3.5. Población de estudio.....	27
3.6. Muestra	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.8. Técnica de procesamiento de la investigación	29
CAPÍTULO IV	30
RESULTADOS	30
DISCUSIÓN.....	44
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	51
ANEXOS	vii
ANEXO 1: VALIDACIÓN DE EXPERTOS.....	viii
ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	xiv
ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	xvii
ANEXO 4: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	xviii
ANEXO 5: FOTOS.....	xix

RESUMEN

La automedicación se presenta a causa de una enfermedad verdadera o imaginaria, con medicamentos, seleccionados sin prescripción médica.

El objetivo de la presente investigación es determinar la incidencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; asimismo aplicamos el método descriptivo, cuyo tipo de investigación es básica.

Como resultado de la investigación realizada, se obtuvo la siguiente información; el 63,33 % de los encuestados manifestó que si se automedica o toma medicamentos para la disfunción eréctil; el 97,50 % de los encuestados pertenecen al nivel socio-económico medio; el 49,17 % de los encuestados manifestó que han tomado medicamentos relacionados a la disfunción eréctil por otras enfermedades; el 51,67 % de los encuestados manifestó que el medio de comunicación virtual, ha influido en él para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil; el 71,67 % de los encuestados manifestó que ha tomado mayormente sildenafil en comprimidos, y el 46,67 % manifestó que consumen en la concentración de 50mg.

PALABRAS CLAVES: Automedicación, medicamentos, disfunción eréctil.

SUMMARY

Self-medication occurs because of a real or imagined illness, with medications, selected without medical prescription.

The objective of this research is to determine the incidence of self-medication with erectile dysfunction in male students of the School of Pharmaceutical Sciences and Biochemistry of the Private University of Huancayo Franklin Roosevelt; we also apply the descriptive method, whose type of research is basic.

As a result of the research conducted, the following information was obtained; 63.33% of the respondents stated that if they self-medicate or take medication for Erectile dysfunction, 97.50% of the respondents belong to the average socio-economic level; 49.17% of respondents said they have taken medications related to Erectile dysfunction for other diseases, 51.67% of respondents said that the means of virtual communication, has influenced him to self-medicate or consume drugs for dysfunction erectile, 71.67% of respondents said that they have taken mostly sildenafil tablets, and 46.67% said they consume 50mg in concentration.

KEYWORDS: Self-medication, medications, erectile dysfunction.


Percy A. Canales
General Manager

|

INTRODUCCIÓN

Los medicamentos que más se utilizan para la disfunción eréctil son el sildenafil, tadalafil y vardenafil. Estos fármacos son de uso exclusivo con receta médica, la principal diferencia que existe entre estos fármacos es el tiempo de duración, el sildenafil y el vardenafil duran de 4 a 5 horas, su efecto puede tardar cuando es ingerido con alimentos grasos, mientras que el tadalafil dura 36 horas por eso muchos la llaman (la píldora del fin de semana), la ventaja que tiene es que su absorción no es afectada por la ingesta de comidas grasas o alcohol, en el caso del sildenafil también se usa en el tratamiento de la hipertensión pulmonar en adultos, neonatos e infantes; debido a que los mecanismos de acción son similares, los posibles efectos adversos y las contraindicaciones también son muy parecidos en los tres. Los pacientes que utilicen medicinas o drogas conteniendo nitratos deben evitar el uso de estas sustancias, quienes estén en tratamiento con alfa bloqueadores o beta bloqueadores para la hipertensión arterial y aquellos que tengan problemas cardíacos, renales o hepáticos deben consultar al médico antes de utilizarlos; los posibles efectos adversos de estos fármacos son el dolor de cabeza, rubor, dispepsia, náuseas, congestión nasal, visión borrosa, dolores musculares, dolor de espalda y sarpullido; muy raramente también pueden ocasionar, descenso abrupto de la presión arterial y problemas cardíacos, entre otros. Las propiedades que tienen dichos medicamentos para intensificar y prolongar la respuesta eréctil del pene han hecho que se use de manera indiscriminada e ilícita, pudiendo llegar a tener un alto potencial de abuso en términos de autodosificación a niveles o frecuencia inadecuadas.¹⁻²

La disfunción eréctil es un trastorno de la función sexual en los hombres definida como la incapacidad persistente de lograr o mantener la erección peniana suficiente para tener relaciones sexuales satisfactorias. Eso conduce a

que se produzcan unas alteraciones tales como: reducción en el deseo o libido, una disminución de la excitación, disminución en la frecuencia de las relaciones sexuales o incapacidad para alcanzar un orgasmo.⁵

La OMS, en el año 2000 define que la automedicación implica el uso de medicamentos por parte del consumidor para tratar trastornos auto-reconocido o síntomas, y el uso intermitente o continua de un medicamento recetado por un médico para las enfermedades crónicas o recurrentes a los síntomas. A nivel mundial, según datos de la OMS, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta. Son tipos frecuentes de uso irracional de medicamentos entre otros: el uso de demasiados medicamentos por paciente (polifarmacia); la automedicación inadecuada, a menudo con medicamentos que requieren receta médica, es lo que preocupa a muchos países, España es uno de los países con mayor automedicación.⁶⁻⁸

El objetivo del trabajo de investigación es determinar la automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema.

Desde hace algunos años, la disfunción eréctil es un problema de la población masculina, por lo cual existen medicamentos que se usan para el tratamiento de dicha patología como son el sildenafil, tadalafil y vardenafil las cuales se usan con receta médica y con una evaluación minuciosa del médico tratante, el mecanismo de acción son similares en las tres sustancias las cuales inhiben la acción de la enzima llamada fosfodiesterasa tipo 5, que regula la contracción de los músculos lisos en los cuerpos cavernosos del pene, están contraindicados en pacientes que utilicen medicinas o drogas que contengan nitratos, deben evitar el uso de estos fármacos quienes tengan problemas cardíacos, renales o hepáticos también deben tener mucho cuidado con los efectos adversos de dichos medicamentos porque provocan dolor de cabeza, rubor, náuseas, congestión nasal, visión borrosa, dolores musculares, dolor de espalda y sarpullido, muy

raramente también pueden ocasionar síncope, descenso abrupto de la presión arterial y problemas cardíacos entre otros.

La automedicación que se presenta con dichos fármacos para la disfunción eréctil es por las propiedades que tiene los medicamentos para intensificar y prolongar la respuesta eréctil del pene, ello han hecho que se use de manera indiscriminada e ilícita por parte de los jóvenes. Su desconocimiento sobre los efectos adversos y los posibles daños que causan en la salud hace que se intensifique dicha problemática, pudiendo llegar a tener un alto potencial de abuso en términos de autodosificación a niveles o frecuencias inadecuadas.¹⁻⁵

En países en vías de desarrollo intervienen muchos factores que inducen a los pacientes a practicar dicha problemática para aliviar distintas enfermedades y el problema es aún mayor cuando los padres recurren al consumo de medicamentos sobrantes para utilizarlos en sus hijos. La automedicación es un problema de salud pública en nuestro país, en un estudio realizado en 4 regiones y sub regiones se observó que de 40 establecimientos de venta al por menor de medicamentos de los sectores público y privado el 72.5% de ellos se expendió los fármacos sin prescripción médica.³⁻⁴

A nivel mundial, según datos de la OMS, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, dispensan o se venden de forma inadecuada y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta, estos son tipos frecuentes de uso irracional de medicamentos entre otros. La automedicación es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica o de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal (farmacias /boticas), recepción de medicamentos por otras fuentes como familiares y amigos, la utilización de sobrantes de prescripciones previas es una actividad frecuente de las personas que constituye una problemática de carácter tanto nacional

como mundial y que puede ocasionar riesgos no solo en su salud, sino también en sus vidas.⁶⁻¹²

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la incidencia de 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?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar la incidencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

1.3.2. Objetivos específicos.

A. Determinar el porcentaje de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil según la edad en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

B. Determinar la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según condición socio económica.

C. Determinar la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones

de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según procesos patológicos.

D. Determinar la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por influencia de los medios de comunicación u otros.

E. Determinar la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil, de acuerdo al tipo, forma farmacéutica y concentración del medicamento, en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

1.4. Justificación de la investigación.

Las personas que ingieren medicamentos sin prescripción médica piensan que es una forma de tratar su malestar o enfermedad, y que es una forma sencilla de poder solucionar el problema de salud sin gastar en consulta médica y que los medios de información virtual indica las precisiones para que son los medicamentos y la posología de los mismos; sin embargo, no miden el impacto que puede conllevar a tener problemas serios de salud; por consiguiente, en el presente trabajo de investigación, se determinó la incidencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica con la finalidad de disminuir los altos porcentajes de problemas a la salud ocasionados por la automedicación irresponsable; asimismo, para establecer diversas estrategias que ayudarán a la administración responsable de medicamentos prescritos por un médico.

1.5. Limitación de la investigación.

Falta de cooperación de los jóvenes por ser un tema delicado, horarios no accesibles para la realización de la encuesta, y poco alumnado varones en la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímicas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

2.1.1. Internacionales.

Saludium.com (2004) ¹, en la investigación: “Disfunción sexual eréctil en la diabetes”, precisan que la disfunción eréctil es un problema de la población masculina asociada a la diabetes que complica la salud del paciente en un 51,33 %, por lo cual existen medicamentos que se usan para el tratamiento de dicha patología como son el sildenafil, tadalafil y vardenafil las cuales se usan con receta médica.

El vardenafil fue la segunda droga aprobada en Norteamérica para el tratamiento de la disfunción eréctil, se encuentra en pastillas de 5 mg, 10 mg y 20 mg, para el tratamiento de la disfunción eréctil por ansiedad o estrés, se recomienda tomar una dosis de 10 mg 25 minutos a una hora

antes de comenzar la actividad sexual, dependiendo de la eficacia obtenida y la tolerancia al fármaco, la dosis puede disminuirse a 5 mg o aumentarse a 20 mg, las comidas grasosas retardan su efecto, dura aproximadamente cuatro o cinco horas.¹

El tadalafilo fue aprobado en Estados Unidos para el tratamiento de la disfunción eréctil en el año 2003, fue el tercer medicamento aprobado para el tratamiento de esta afección, se puede encontrar en pastillas de 5 mg, 10 mg y 20 mg, aunque la dosis recomendada para el tratamiento de la disfunción eréctil es de 20 mg.¹

El sildenafil también es indicado para esta patología y se encuentra en concentraciones de 25, 50 y 100 mg, estos tres fármacos tienen mecanismos de acción similares, inhiben la acción de la enzima fosfodiesterasa tipo 5, que regula la contracción de los músculos lisos en los cuerpos cavernosos del pene, cuando la acción de esta enzima está inhibida por alguno de estos medicamentos los músculos lisos se relajan y permiten el ingreso de sangre al pene, siempre que haya estimulación sexual, está contraindicado en pacientes que utilicen medicinas o drogas conteniendo nitratos deben evitar el uso de estas sustancias quienes estén en tratamiento con alfa bloqueadores o beta bloqueadores (para la hipertensión arterial) y quienes tengan problemas cardíacos, renales o hepáticos. Los efectos adversos más frecuentes son dolor de cabeza, rubor, náuseas, congestión nasal, visión borrosa, dolores musculares, dolor de espalda y sarpullido raramente también pueden ocasionar síncope, descenso abrupto de la presión arterial y problemas cardíacos, entre otros.¹

La diferencia entre estos medicamentos es el tiempo de duración, el sildenafil y el vardenafilo su efecto es de 4 a 5 horas mientras que el tadalafilo dura 36 horas, por eso muchos la llaman

(la píldora del fin de semana), y su absorción no se ve afectada por la ingesta de comidas grasas o alcohol.¹

Martínez Torres J, Duarte Corredor I, García Vásquez G, Jáuregui Rodríguez G. (2015)⁵, en la revista: “Prevalencia y factores asociados al consumo de citrato de sildenafil en estudiantes universitarios colombianos durante el primer semestre de 2013”, precisan que el sildenafil es uno de los fármacos más utilizados en un 75 %, en el tratamiento inicial de la disfunción eréctil masculina.

Este medicamento también se usa en el tratamiento de la hipertensión pulmonar en adultos, neonatos e infantes,(el medicamento fue aprobado en Estados Unidos por la Food Drugs Administration, el 27 de marzo del año 1998), en los primeros ensayos clínicos se encontró que tenía efectos en la erección peniana, estos efectos solo se presentaba en personas de sexo masculino, los efectos secundarios que se presentan es bajas en la presión arterial, dolor de cabeza, diarrea, congestión nasal, indigestión, alteraciones visuales, mareos y erupción.⁵

Contar con un diagnóstico inicial del consumo de ese medicamento es fundamental para la detección temprana de las alteraciones y estrategias oportunas de intervención, esto es de suma importancia, ya que se ha descrito que la automedicación y el uso indiscriminado de este medicamento es un problema de salud pública en adultos jóvenes.⁵

Jiménez López J., Vallejo Monge G. (2012)⁸, en la tesis: “Automedicación en estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado”, precisan que la automedicación en nuestro país está profundamente arraigada en la población en un 75 %, tanto en el área urbana como rural, lo cual genera un problema

importante de salud pública, ya que la práctica de la misma suele causar resultados negativos en la salud de quienes la practican.

El fenómeno de la automedicación en estudiantes universitarios ya ha sido abordado en otros países latinoamericanos, siendo uno de los estudios más importantes en este segmento de la población, al tratarse de poblaciones confinadas debe de evaluarse desde el punto de vista social donde la base de la problemática radica en la cultura de la misma la falta de comunicación médico-paciente es la que origina desinformación al no haber una adecuada educación con respecto a los medicamentos.⁸

La federación internacional de farmacólogos e industria de la automedicación, define la automedicación como el uso de medicamentos sin receta por iniciativa propia de las personas o por recomendación, dándole así mucha importancia porque tiene consecuencias muy peligrosas para la salud, tal como el enmascaramiento de la enfermedad, producción de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, resistencia bacteriana, intoxicaciones, dispersión de la cadena epidemiológica, fomento de la drogodependencia.⁸

La sociedad tiene múltiples factores que contribuyen al desarrollo de dicha práctica de forma creciente sin un control exhaustivo entre ellos esta el limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras económicas por los bajos ingresos de la población, bajos niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta con receta médica, la promoción y publicidad sesgada de manera exagerada por parte de la industria farmacéutica está dentro de las características actuales de una sociedad en la que se pretende medicalizar la existencia, hacer consumistas y individualista sin distinción de los valores humanitarios y de capacitación de esfuerzos personales y

colectivos ,una sociedad donde se apela a la solución rápida y fácil.⁸

Castronuovo C, Chiclana F, Giosso I, Pensa G, Prario Rebollo V et al. (2007)⁹, en la revista: “Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata-Argentina” precisan que la automedicación y la autoprescripción constituyen prácticas riesgosas cuyas consecuencias pueden ser, el enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a agentes antimicrobianos.

La elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia, a partir del análisis de los resultados obtenidos en este estudio se puede afirmar, que la automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población universitaria estudiada. El 95% de los encuestados reconoce haber tomado medicación sin prescripción médica y el 40%, realiza esta práctica habitualmente, en donde las mujeres se automedican con mayor frecuencia en un 45%, mientras que en el caso de los hombres ese porcentaje se reduce al 34%.⁹

Reviriego Almohalla B. (2003)¹⁰ en la tesis: “Calidad de vida en pacientes con disfunción eréctil tratada con sildenafil e hipertensión arterial en atención primaria”, precisan que la compleja situación de pacientes con disfunción eréctil e hipertensión arterial afectan en gran medida la calidad de vida, es muy importante considerar no sólo su aspecto funcional sino también su impacto en calidad de vida.

En este estudio de acuerdo con otras investigaciones, el tratamiento de la disfunción eréctil con sildenafil ha mejorado la calidad vida en los pacientes hipertensos mejorando así su función sexual, mostrando una notable mejoría confirmando que la sexualidad es un fenómeno complejo y multifactorial y un

importante aspecto de la vida en el que participan factores de distinta índole y que su repercusión va más allá del ámbito sexual.¹⁰

Afecta también la autoestima y el bienestar personal, no obstante, resulta sorprendente que aspectos como lo económico y laboral hayan experimentado mejoría, El sildenafil ha demostrado ser efectivo y bien tolerado para el tratamiento de la disfunción eréctil en pacientes con hipertensión arterial, la mayoría de pacientes declararon haber experimentado mejoría de las erecciones y más de la mitad aumento su frecuencia de erecciones espontáneas.¹⁰

Al comparar por grupos de edad se presento menor aumento de frecuencia en los pacientes de mayor edad, los efectos secundarios aparecieron en el 22.9% de los pacientes, siendo los más frecuentes cefalea y rubor, sólo en 5 casos en un porcentaje de 0.7%, después del tratamiento la mayoría de las parejas declararon sentirse satisfechos con los resultados.¹⁰

Romero Mestre J, Licea Puig M. (2000)⁵⁻¹³, en la revista: "Disfunción sexual eréctil en la diabetes mellitus", precisan que la disfunción eréctil afecta a más de 100 000 000 de hombres en todo el mundo, la diabetes mellitus es una de las principales causas, sin embargo, es útil recordar que se presenta aisladamente en afecciones que con frecuencia coexisten con la diabetes, como la hipertensión arterial y la enfermedad cardiovascular.

Se ha estimado que las tasas de disfunción eréctil en la población general, en relación con la edad del sujeto son del 39 % en los hombres de 40 años, 48 % en los hombres de 50 años, 57 % en los pacientes de 60 años, y del 67 % en los de 70 años de edad. La prevalencia puede aproximarse al 75 %, en los hombres de 80 años de edad.^{5 -13}

La disfunción eréctil en los pacientes diabéticos presenta las características clínicas propias, se ha demostrado que se asocia comúnmente al uso de diversos medicamentos y al abuso de algunas sustancias, dado que hasta el 25% de los casos pueden ser atribuidos a la administración de medicamentos para tratar otras afecciones, la importancia de la disfunción eréctil inducida por fármacos no debe ser subestimada.⁵⁻¹³

El sildenafil es uno de los fármacos utilizados en el tratamiento inicial de la disfunción eréctil, este medicamento también se usa en el tratamiento de la hipertensión pulmonar en adultos, neonatos e infantes, se presenta en comprimidos de 25, 50 y 100 mg, la dosis inicial recomendada es de 50 mg, administrado aproximadamente 60 minutos antes de dar inicio a la actividad sexual, el inicio de su acción es rápido en 25 min y usualmente, dentro de los 60 minutos posteriores a la administración permanece activo, para ayudar a producir erecciones hasta 4 ó 6 horas pos dosis, no se requiere más de una toma diaria sobre la base de su perfil de eficacia y tolerancia la dosis puede aumentarse hasta 100 mg o reducirse a 25 mg, la dosis máxima recomendada es de 100 mg.⁵⁻¹³

Aunque este medicamento fue inicialmente diseñado para el tratamiento de la hipertensión arterial sistémica y cardiopatía isquémica, en los primeros ensayos clínicos se encontró que tenía efectos en la erección peniana y en la respuesta sexual; posteriormente, se describió que solo produce estos efectos entre personas de sexo masculino para el caso de la disfunción eréctil masculina se indica, exclusivamente, como terapia farmacológica inicial.⁵⁻¹³

Schar M. (1986)¹⁶, en la investigación: "Problems of self-medication", precisan que en los países desarrollados el problema

de automedicación es también muy frecuente, Schar, en Alemania, halló que la automedicación se practicó entre el 60%.

2.1.2. Nacionales.

Ministerio de Salud. (1998)², en la investigación: “Recomendaciones sobre el uso de sildenafil citrato (viagra) alerta Digemid n° 5”, precisan que su finalidad es salvaguardar la salud de la población debido a la automedicación y uso desmedido del fármaco la cual en marzo de 1988 iniciaron su comercialización.

La Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) publica información y comunicados de alertas a la comunidad científica y público en general sobre la seguridad, calidad e información relevante para el uso correcto de medicamentos u otros productos.²

La condición de venta de este principio activo es con receta médica y su indicación aprobada es el tratamiento de la disfunción eréctil, se debe tener mucho cuidado con los efectos adversos que pueden presentarse como son la cefalea, rubor facial, congestión nasal, indigestión ,diarrea ,visión borrosa (alteraciones de la percepción de color e incremento de la sensibilidad a la luz), orina turbia o sanguinolenta, incremento de la frecuencia urinaria y dolor al orinar ,se encuentra contraindicado en pacientes que presentan hipersensibilidad al medicamento y en aquellos que reciben tratamiento con nitratos (Nitroglicerina, Isosorbide mononitrato, Isosorbide dinitrato), deformación anatómica del pene(con predisposición al priapismo),y en los que presentan desordenes de sangrado o úlcera péptica activa, el médico debe tener un especial cuidado con los pacientes con problemas cardiovasculares antes de iniciar el tratamiento.²

Debido a que existe un grado de riesgo cardiaco asociado con la actividad sexual, Según (La Food and Drug Administration FDA de Estados Unidos), desde el año en que inicio su comercialización el principio activo, hasta Julio de 1998, ha recibido el reporte de 123 casos de muerte en los que éste principio activo fue uno de los medicamentos prescritos.²

Vásquez Lezcano S. (2008)⁶, en la investigación: “Automedicación en el Perú”, precisan que la automedicación se presenta en un 65 %, a causa de una enfermedad verdadera o imaginaria, con medicamentos, seleccionados sin prescripción médica o son adquiridos de un agente calificado o fuente formal (farmacias /boticas), la recepción de medicamentos también se da mediante los familiares y amigos, otros utilizan los sobrantes de prescripciones previas.

También conlleva a un problema de carácter nacional y mundial, esta práctica tiene consecuencias graves que conlleva a un grave riesgo para la salud de la población, puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades, riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas, el riesgo de resistencia bacteriana.⁶

Cuanto la adquisición de medicamentos se realice en establecimientos no registrados, no existe garantía en la calidad de los mismos, ni en su procedencia, pudiendo adquirirse productos falsificados, adulterados, vencidos o mal conservados, muchos son los factores que condicionan a la automedicación, pero se identifican entre ellos al limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras socio económicas siendo el nivel bajo el más relevante en un 83.17 %, el acceso libre a medicamentos con receta médica, la promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica complica día a día está problemática.⁶

Ramos Rueda J.(2014)⁷,en la tesis : “Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de ate de la provincia de Lima”, precisan que la automedicación resulta ser un gran problema de salud pública debido a que los medicamentos de venta con receta médica se dispensan sin exigir receta, en especial en los países en vías de desarrollo ,al igual que los comercios no autorizados y los pequeños almacenes, muchos usuarios consumen el fármaco por consejo de curanderos tradicionales, también guardan en casa los medicamentos sobrantes, y los vuelve a usar en vecinos y familiares.

Las principales situaciones no médicas que motivaron a la automedicación fueron la no gravedad de la enfermedad y la falta de tiempo para acudir al médico, la población realiza la adquisición de medicamentos sin prescripción médica en las farmacias y boticas, también son los primeros lugares donde recurrieron en caso de alguna enfermedad, con un total desconocimiento sobre los efectos adversos que puedan presentar los fármacos que vayan a consumir, dicha frecuencia de consumo se dio en un 43.8% , cada 2 a 5 meses en este último año, el 25.9% lo hace cada 6 meses a más y el 6.3% lo realiza cada 15 días.⁷

También se evidencio que el principal medio que facilita esta práctica es la televisión en un 41.5% con los comerciales relacionados a medicamentos, el 36.9% refirió informarse por otros medios como revistas, folletos, radio ,etc., mientras que el 17.9% refirió informarse por internet, hallándose así múltiples factores que contribuyen al uso incorrecto de los medicamentos entre los principales están ,la publicidad y promoción de los medicamentos de forma inapropiada y contrariada, la falta de ética por parte de las empresas farmacéuticas buscando

beneficios en sus ventas, disponibilidad de medicamentos sin restricciones, la falta de conocimientos de los prescriptores.⁷

Velasquez CP.(2014)¹⁴,en la tesis : “Automedicación en padres de familia de colegios estatales del distrito de chilca”, precisan que la práctica de la automedicación está influenciada básicamente por la globalización, las telecomunicaciones y una población con más acceso a la educación, haciendo que las personas estén mucho más informadas sobre distintas gamas de medicamentos existentes, incentivando de esta manera a la práctica de estos patrones de conducta frente a las enfermedades, por lo que a diario se producen circunstancias clínicas adversas que derivan de la automedicación, con un gran riesgo para la salud, lo cual en muchos casos es desconocido para los que la practican.

La automedicación se ha convertido en la causa más importante de morbilidad y mortalidad; por tanto, en la investigación realizada se buscó determinar las características de la automedicación, los patrones de esa actividad y el riesgo en la salud; toda vez, que el conocer estos aspectos es de gran importancia para tomar decisiones y aplicar medidas correctivas que eviten las consecuencias perjudiciales de las misma, con la finalidad de beneficiar no solo a la población que se estudiará sino también a la población en general, por ser un problema de salud pública.¹⁴

Organización Mundial de la Salud. (2010)¹⁵, en la investigación: “Trabajando con individuos, familias y comunidades para mejorar la salud materna y neonatal”, precisan que la automedicación se ha constituido en las últimas décadas en una actitud muy errónea, cotidiana y habitual en un 60%, lo que ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que

afectan a la población mundial ya que más de 7 millones de personas murieron en el año 2007.

Zegarra L, Loza C, Perez V (2011)¹⁷, en la revista: "Validación psicométrica del instrumento índice internacional de función eréctil en pacientes con disfunción eréctil en Perú", precisan que la disfunción eréctil es una condición médica de alta prevalencia a nivel mundial que se incrementa con la edad, una prevalencia de dicha patología es en un 31 % en varones entre los 18 y 59 años en el Perú, algunos estudios correlacionan la disfunción eréctil con la edad, incrementándose la prevalencia en pacientes mayores de 60 años.

Se ha demostrado que esta enfermedad es la primera presentación clínica y marcador de difusión endotelial, así como de enfermedades cardiovascular e incluso, se recomienda descartar síndrome metabólico; así mismo repercute en la calidad de vida del paciente y en su pareja, con la finalidad de diagnosticar y conocer el grado de disfunción eréctil. El Índice Internacional de Función Eréctil (IIFE), adaptada culturalmente en el Perú es un instrumento válido y confiable para su uso a nivel local, en el campo clínico y de investigación. Su elaboración comprendió la selección de las preguntas, la evaluación cultural y lingüística, la fiabilidad, validez de constructo y respuesta al tratamiento, consta de 15 preguntas que abarcan a la función eréctil, función orgásmica, deseo sexual, satisfacción con la relación sexual y satisfacción global, además demuestra alta sensibilidad y especificidad para detectar los cambios en la función eréctil como respuesta al tratamiento.¹⁷

El grado de disfunción eréctil se califica de 0 a 30 puntos, entre 6 a 10 severa, entre 11 a 16 moderada, entre 17 a 25 leve y desde 26 a 30 no existe. El IIFE fue originalmente escrito en inglés y posteriormente validado en doce países y diez

idiomas, incluido el español, debido que entre 90 y 100% de los médicos urólogos consideraron que las preguntas miden el constructo total(función sexual masculino),cada uno de los dominios que representan resultó ser un instrumento confiable con una alta valides de contenido ,en la cual en este estudio no se encontraron pacientes con disfunción eréctil severa ,debido a que los casos incluidos correspondían a adultos jóvenes y esta enfermedad severa es más prevalente en pacientes ancianos.¹⁷

2.1.3. Bases teóricas de la investigación.

A. Automedicación

Es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos seleccionados sin supervisión médica o de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal (farmacias /boticas), recepción de medicamentos por otras fuentes como familiares y amigos, y la utilización de sobrantes de prescripciones previas. Esta es una actividad frecuente de las personas, que constituye una problemática de carácter tanto nacional como mundial y que puede ocasionar riesgos no solo en su salud, sino también en sus vidas. En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta, son tipos frecuentes de uso irracional de medicamentos entre otros, el uso de demasiados medicamentos por paciente (polifarmacia), uso inadecuado de medicamentos antimicrobianos, a menudo por dosis incorrectas; prescripciones no de acuerdo con guías o protocolos clínicos basados en evidencias, automedicación

inadecuada, a menudo con medicamentos que requieren receta médica.⁶

B. FACTORES QUE CONTRIBUYEN AL USO INCORRECTO DE LOS MEDICAMENTOS

Falta de conocimientos teóricos y prácticos: Las dudas sobre el diagnóstico, la falta de conocimientos de los prescriptores sobre los enfoques diagnósticos óptimos, la inexistencia de información independiente, como pueden ser las directrices clínicas y de oportunidades para efectuar un seguimiento de los pacientes o el temor a posibles pleitos son factores que contribuyen a la prescripción y dispensación inadecuadas de los medicamentos. Promoción de los medicamentos inapropiada y contraria a la ética por parte de las empresas farmacéuticas.⁷

Beneficios de la venta de medicamentos: En muchos países los minoristas prescriben y venden medicamentos sin necesidad de receta, cuanto más vendan mayores serán sus ingresos, lo cual conduce al consumo excesivo de medicamentos, y en particular de los más caros.⁷

Disponibilidad de medicamentos sin restricciones. En muchos países la prescripción de medicamentos como los antibióticos se hacen libremente, sin necesidad de receta, esto conduce al consumo excesivo, a la automedicación inapropiada y a la inobservancia de los regímenes posológicos.⁷

Inexistencia de políticas farmacéuticas nacionales coordinadas. Las políticas básicas recomendadas por la OMS para garantizar el uso apropiado de los medicamentos solo se aplican en menos de la mitad de los países, dichas políticas

incluyen medidas e infraestructuras apropiadas para monitorizar y reglamentar el uso de los medicamentos, y para capacitar y supervisar a los profesionales sanitarios que realizan las prescripciones.⁷

La automedicación con medicamentos de venta con receta es un problema especialmente en los países en vías de desarrollo, en los que las farmacias venden los medicamentos sin exigir la receta, al igual que los comercios no autorizados y los pequeños almacenes. Muchas personas incluso se automedican con fármacos de venta con receta por consejo de curanderos tradicionales, también guardan en casa los medicamentos sobrantes y los vuelve a usar en vecinos y familiares. La posibilidad de comprar medicamentos por Internet hace que medicamentos disponibles sólo con receta médica en un país se puedan comprar por correo de un país donde el control es menos estricto, la inmigración y la mayor movilidad de las personas permiten la compra de medicamentos donde es más fácil hacerlo, o que se obtenga de familiares y amigos.³

C. CONSECUENCIAS DEL USO INCORRECTO DE LOS MEDICAMENTOS.

El uso incorrecto de los medicamentos ocurre en todos los países, es nocivo para los pacientes y constituye un desperdicio de recursos, entre sus consecuencias se encuentran:

La resistencia a los antimicrobianos: El uso excesivo de antibióticos aumenta la resistencia a los antimicrobianos y el número de medicamentos que dejan de ser eficaces para combatir las enfermedades infecciosas. Las reacciones adversas a los medicamentos y los errores de medicación.⁷

El desperdicio de recursos: Un 10 a 40% de los presupuestos sanitarios nacionales se gasta en medicamentos, la compra de medicamentos directamente por el usuario puede causar graves dificultades económicas a los pacientes y a sus familias.⁷

La pérdida de confianza del paciente: El uso excesivo de medicamentos escasos contribuye a menudo al agotamiento de existencias y al aumento de los precios hasta niveles inasequibles, lo cual merma la confianza del paciente, los malos resultados sanitarios debidos al uso inadecuado de los medicamentos también pueden reducir la confianza.⁷

D. Efectos adversos

Es una reacción nociva y no intencional que aparece tras la administración de un fármaco a una dosis normal.¹¹

Los efectos adversos más comunes presentados por el uso de este principio activo incluyen cefalea, rubor facial, congestión nasal, indigestión y diarrea, también se puede presentar algunos efectos adversos que requieren atención médica como son alteraciones de la visión, principalmente visión borrosa, alteraciones de la percepción de color e incremento de la sensibilidad a la luz, orina turbia o sanguinolenta, incremento de la frecuencia urinaria y dolor al orinar.¹⁻²

E. El pene

Es un órgano que tiene forma cilíndrica o de prisma triangular, podemos diferenciar tres partes la primera es una extremidad posterior, otra anterior y el cuerpo del pene, por su extremidad

posterior o raíz, el pene está fijo a la sínfisis del pubis y al pubis por el ligamento suspensorio del pene, y a las ramas isquiopubianas por los cuerpos cavernosos, en la extremidad anterior termina en un abultamiento conoideo llamado glande, el cual está perforado en su vértice para dar paso a la uretra, la base del glande o corona sobresale del cuerpo del pene del que está separada por el surco balanoprepucial, este surco se prolonga por la cara inferior del glande hasta el meato urinario, en forma de dos canales separados en la línea media por un pliegue cutáneo llamado frenillo, alrededor del surco balanoprepucial los tegumentos del pene forman un pliegue anular o prepucio, que está unido a la cara inferior del glande por el frenillo del pene, el cuerpo del pene está constituido por los órganos eréctiles (los cuerpos cavernosos, el cuerpo esponjoso y el glande) y por las envolturas.¹⁰

F. Fisiología de la erección del pene

El mecanismo por el cual tiene lugar la erección implica la activación inducida por el óxido nítrico, del guanilato ciclasa, enzima que incrementa los niveles de GMPC, activación de la proteína quinasa GMPC dependiente. Esta enzima fosforila numerosos canales y bombas iónicas conduciendo a una disminución del calcio intracelular lo que hiperpolariza las membranas de las células musculares lisas arteriales y cavernosas produciendo relajación, esta relajación ocasiona en las arterias la irrigación de los cuerpos cavernosos, un incremento rápido del flujo sanguíneo arterial hacia el tejido eréctil, la sangre queda atrapada en los capilares del tejido eréctil, también dilatados que comprimen las vénulas contra la albugínea ocasionando la oclusión venosa conocida como “mecanismo córpore veno-oclusivo”. La repleción sanguínea del tejido eréctil

provoca un aumento del tamaño y la longitud del pene y le confiere la rigidez propia de la erección, durante el acto sexual la base de los cuerpos cavernosos es comprimida por los músculos isquiocavernosos y el pene se hace aun más rígido. En este periodo la circulación sanguínea queda suspendida temporalmente; así pues, el principal efector de la erección es el sistema nervioso, pero, en última instancia, la transformación del pene en un órgano erecto es un fenómeno vascular.¹⁰

G. La disfunción eréctil

Se define como la incapacidad para conseguir y/o mantener la erección suficiente para lograr una actividad sexual satisfactoria. Es una patología altamente prevalente con un gran impacto psicológico y social y que afecta a la calidad de vida del paciente y de su pareja, lo que la presenta como un importante problema de salud pública. A pesar de ser una patología que afecta a millones de varones en el mundo, en EE.UU. se estima que afecta aproximadamente a 30 millones de varones, y en España de acuerdo con los resultados del estudio “Epidemiología de la disfunción eréctil masculina” (EDEM) a 2 millones, no son muchos los estudios epidemiológicos realizados al respecto, quizá se deba a las características especiales de esta patología, que va acompañada de connotaciones psicológicas, sociales, culturales, morales, etc., que hacen que el paciente no acuda al médico pues, además no necesita una asistencia médica obligatoria.¹⁰

H. Medicamentos utilizados para la disfunción eréctil

Los fármacos más utilizados para la disfunción eréctil son el sildenafil, vardenafil y tadalafil las cuales solo se usa con receta médica de acuerdo a la evaluación del médico especialista.

La principal diferencia que existe entre estos fármacos es el tiempo de duración ,el sildenafilo y el vardenafilo dura de 4 a 5 horas ,su efecto puede tardar cuando es ingerido con alimentos grasos ,mientras que el tadalafilo dura 36 horas por eso muchos la llaman (la píldora del fin de semana),la ventaja que tiene es que ,su adsorción no es afectada por la ingesta de comidas grasas o alcohol, los efectos adversos que se presentan son ,dolor de cabeza, rubor, náuseas, congestión nasal, dolores musculares, dolor de espalda y sarpullido,visión borrosa, alteraciones de la percepción de color e incremento de la sensibilidad a la luz, orina turbia o sanguinolenta, incremento de la frecuencia urinaria y dolor al orinar, está contraindicado en pacientes que reciben ,tratamiento con nitratos (Nitroglicerina, Isosorbide mononitrato, Isosorbide dinitrato).¹⁻²

2.1.4. Marco conceptual.

Automedicación: Es el uso inadecuado de los medicamentos, sin prescripción médica la cual se presenta como una respuesta frecuente en casos de enfermedad convirtiéndose, involuntariamente en un problema de salud pública.⁸

Disfunción eréctil: Capacidad alterada o inadecuada del hombre para desarrollar su vida sexual y obtener satisfacción, caracterizada por la dificultad para iniciar o mantener la erección.¹¹

Erección: Proceso de endurecimiento, tumefacción y elevación, observando en el pene y en menor grado en el clítoris, producido normalmente por estímulos sexuales, pero que también se puede producir durante el sueño o como resultado de una estimulación

física. Es necesario para que el pene pueda penetrar en la vagina y emitir el semen.¹¹

2.2. Variables.

- Automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil.

2.2.1. Tipo de variable

- Unvariado : Automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil
- Aspectos de la variable:
 1. **Edad:** Variable cuantitativa y continua, definida en años cumplidos.
 2. **Condición socioeconómica:** Variable cualitativa y ordinal, la cual será determinada como nivel bajo, medio o alto.
 3. **Procesos patológicos:** Variable cualitativa y nominal, determinada como el tipo de enfermedad del encuestado, lo cual conlleva a la automedicación, los cuales será determinados como: hipertensión pulmonar, disfunción eréctil, entre otros.
 4. **Influencia de los medios de comunicación:** Variable cualitativa y nominal, determinada como los instrumentos que son utilizados para brindar información, entre ellos tenemos: televisión, radio, internet, propaganda impresa, y otros.
 5. **Tipos de medicamentos para tratar la disfunción eréctil:** Variable cualitativa y nominal, determinada como aquellos medicamentos utilizados comúnmente para tratar la disfunción eréctil entre ellos tenemos: sildenafil, vardenafil y tadalafil, entre otros.
 6. **Forma farmacéutica y Concentración:** Variable cualitativa y nominal, determinada por la forma y concentración de consumo y la eficacia de un medicamento, entre ellos tenemos: capsulas, comprimidos, tabletas de acuerdo a diferentes concentraciones.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación.

En la investigación se aplicó básicamente el método científico¹⁸, buscando establecer las variables de estudio.

3.2. Tipo de investigación.

Por la forma como se ha planteado el estudio, el tipo de investigación es básica. Por la intervención del investigador es observacional.

Según el número de mediciones de las variables de estudio, es transversal, porque se recolectarán datos en un solo momento y prospectiva

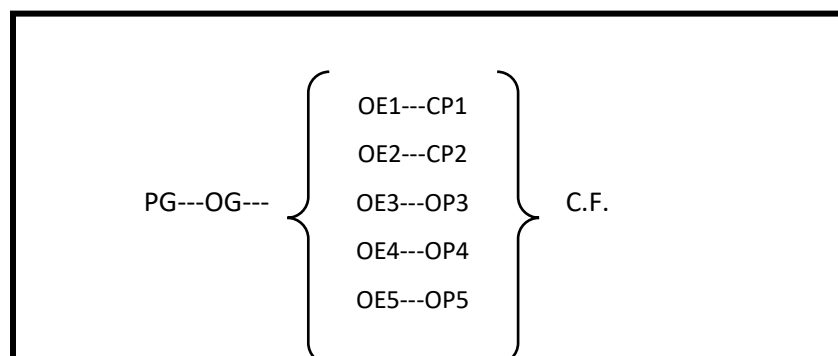
3.3. Nivel de investigación.

El nivel de la investigación es descriptiva¹⁹, en relación con los objetivos planteados.

3.4. Diseño de la investigación

No experimental

El diseño que se empleará responde al de una investigación por objetivos, tomando como referencia la naturaleza de las variables empleadas en la formulación del problema planteado, conforme al esquema siguiente:



Dónde:

PG = Problema General

OG = Objetivo General

OE =Objetivo Específico

CP = Conclusión Parcial

CF = Conclusión Final

3.5. Población de estudio.

La población de la presente investigación está constituida por 170 estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la UPHFR.

Factores de exclusión:

- Estudiantes de sexo femenino.
- Estudiantes que consumen otros productos que no son medicamentos para la disfunción eréctil.
- Estudiantes menores de 16 años.

Factores de inclusión:

- Estudiantes que estudian en la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica.
- Estudiantes que consumen medicamentos para la disfunción eréctil.
- Estudiantes mayores de 16 años.

3.6. Muestra

La población está constituida por estudiantes varones de la escuela de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica y para determinar el tamaño de la muestra se hará el uso de la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% (dos sigmas), con un margen de error del 5% donde se desconocen los parámetros poblacionales es el siguiente:

$$n = \frac{4 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N-1) + 4 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

Reemplazando valores:

$$n = \frac{4 (170) (50) (50)}{5^2(169)+4(50) (50)} = \frac{1,700,000}{14,225}$$

$$n = 119.50$$
$$n = 120$$

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Recolección de datos

Fuente indirecta:

Para la ejecución de la investigación se utilizaron las siguientes fuentes de información indirecta: trabajos de investigación, libros, revistas especializadas, páginas webs, entre otros.

Fuente directa:

Para procesar la recolección de datos se utilizó y aplicó el instrumento (cuestionario de preguntas) a la población muestral.

3.8. Técnica de procesamiento de la investigación

Para el análisis de los datos obtenidos se realizó el siguiente procedimiento.

- Aplicación del instrumento (cuestionario de preguntas).
- Procesar y clasificar la información.
- Tipificación de la información.
- Sistematización de la información, de acuerdo a criterios y parámetros establecidos en la presente investigación.
- En la presentación de los resultados obtenidos se utilizaron tablas, cuadros estadísticos y gráficos, que ayudó a una mejor comprensión de los mismos

Análisis invariado:

Cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, mediana, moda, rango y medición estándar.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Los resultados se obtuvieron luego de haber procesado y analizado la información en forma pertinente, los cuales se detallan a continuación:

TABLA N° 1

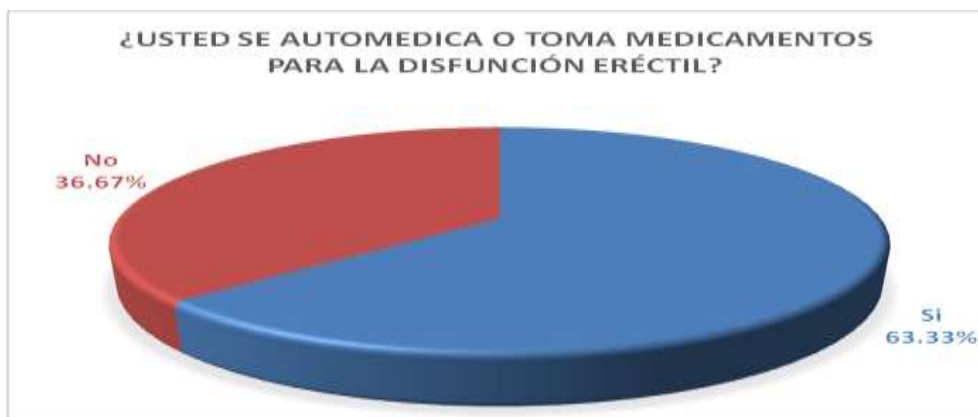
¿Usted se automedica o toma medicamentos para la disfunción eréctil?

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	76	63,33%	63,33%
No	44	36,67%	100,00%
Total	120	100,00%	
Desviación estándar	22,63		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 1

¿Usted se automedica o toma medicamentos para la disfunción eréctil?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

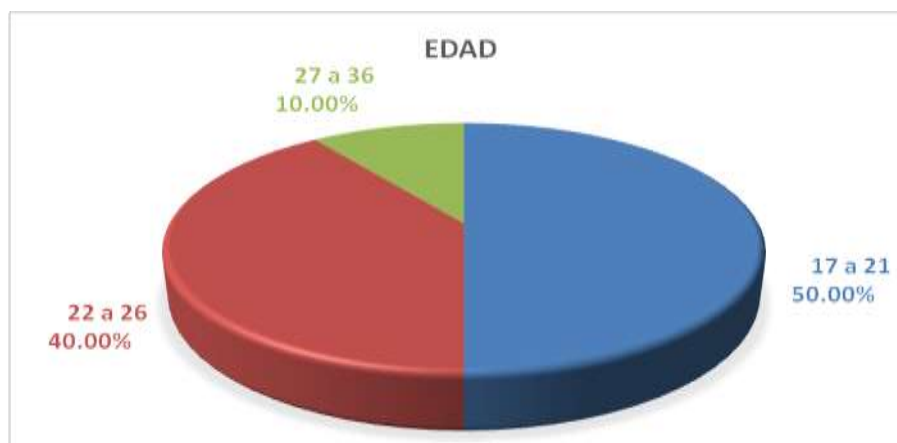
De la Tabla 02 y Figura 02 se interpreta que el 63,33 % de los encuestados manifestaron que si se automedican o toman medicamentos para la disfunción eréctil; mientras que solo el 36,37 % declararon que no se automedican o toman medicamentos para la disfunción eréctil. Asimismo, se obtuvo una desviación estándar de 22,63.

TABLA N° 2
Edad de los encuestados

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje acumulado
17 a 21	60	50,00%	50,00%
22 a 26	48	40,00%	90,00%
27 a 36	12	10,00%	100,00%
Total	120	100,00%	
Desviación estándar	24,98		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 2
Edad de los encuestados



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la Tabla 01 y Figura 01 se interpreta que el 50 % de los encuestados tienen una edad entre los 17 a 21 años, el 40 % de los encuestados tienen una edad entre los 22 a 26 años, mientras que solo un 10 % de los encuestados tienen una edad entre los 27 a 36 años. Asimismo, se obtuvieron una desviación estándar de 24,98.

TABLA N° 3

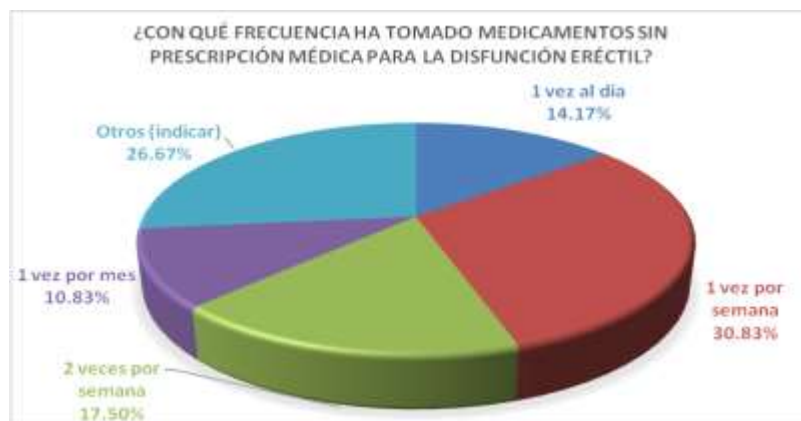
¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica para la disfunción eréctil?

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1 vez al día	17	14,17%	14,17%
1 vez por semana	37	30,83%	45,00%
2 veces por semana	21	17,50%	62,50%
1 vez por mes	13	10,83%	73,33%
Otros (indicar)	32	26,67%	100,00%
Total	120	100,00%	
Desviación estándar	10,15		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 3

¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica para la disfunción eréctil?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la Tabla 03 y Figura 03 se interpretaron que el 30,83 % de los encuestados manifestaron que han tomado medicamentos sin prescripción médica 1 vez por semana; el 26,67 % declararon que han tomado medicamentos sin prescripción médica con otras frecuencias diferentes a las referidas en el cuestionario; el 17,50 % manifestaron que han tomado medicamentos sin prescripción médica 2 veces por semana; asimismo el 14,17 % refirieron que han tomado medicamentos sin prescripción médica 1 vez al día; mientras que el 10,83 % declararon que ha tomado medicamentos sin prescripción médica 1 vez por mes. Asimismo, se obtuvo una desviación estándar de 10.15.

TABLA N° 4

¿En qué nivel socio – económico se ubica usted?

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	3	2,50%	2,50%
Medio	117	97,50%	100,00%
Alto	0	0,00%	100,00%
Total	120	100,00%	
Desviación estándar	66,70		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 4

¿En qué nivel socio – económico se ubica usted?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la Tabla 04 y Figura 04 se interpretaron que el 97,50 % de los encuestados pertenecen al nivel socio-económico medio; mientras que solo el 2,50 % de los encuestados pertenecen al nivel socio-económico bajo. Asimismo, se obtuvo una desviación estándar de 66.70.

TABLA N° 5

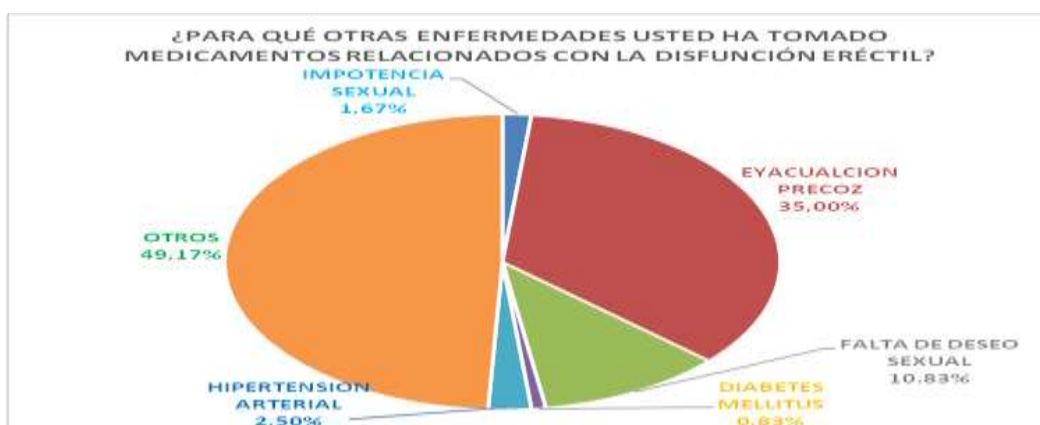
¿Para qué otras enfermedades usted ha tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil?

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Impotencia sexual	2	1,67%	1,67%
Eyacuación precoz	42	35,00%	36,67%
Falta de deseo sexual	13	10,83%	47,50%
Diabetes mellitus	1	0,83%	48,33%
Hipertensión arterial	3	2,50%	50,83%
Otros (indicar)	59	49,17%	100,00%
Total	120	100,00%	
Desviación estándar	24,61		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 5

¿Para qué otras enfermedades usted ha tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la Tabla 05 y Figura 05 se interpretaron que el 49,17 % de los encuestados manifestaron que han tomado medicamentos relacionados a la disfunción eréctil por otras enfermedades que no se encuentran consignadas en el cuestionario; el 35 % refirieron que han tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil debido a la eyaculación precoz, el 10,83 % manifestaron que ha tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil debido a la falta de deseo sexual, el 2,50 % de los encuestados refirieron que han tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil debido a la hipertensión arterial; el 1,67 % manifestaron que han tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil debido a la impotencia sexual, mientras que el 0,83 % de los encuestados refirieron que han tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil debido a la diabetes mellitus. Asimismo, se obtuvo una desviación estándar de 24.61.

TABLA N° 6

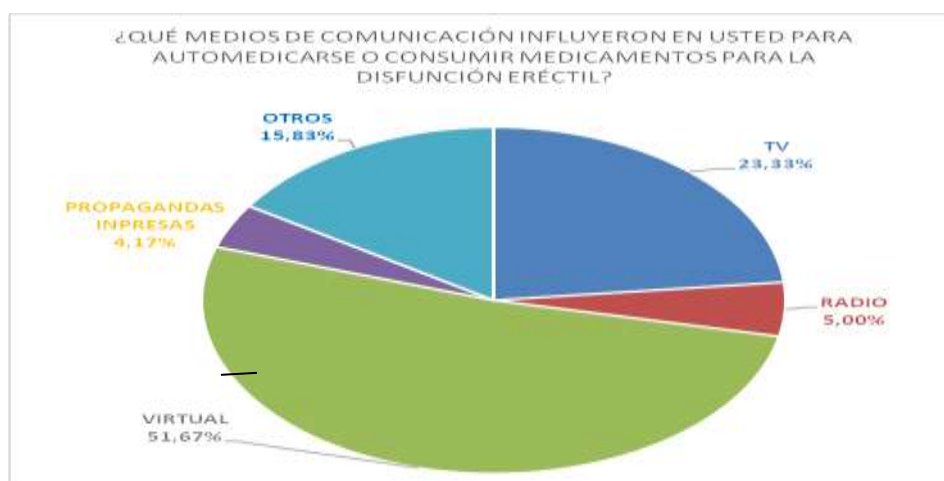
¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil?

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje acumulado
TV	28	23,33%	23,33%
Radio	6	5,00%	28,33%
Virtual	62	51,67%	80,00%
Propagandas impresas	5	4,17%	84,17%
Otros (indicar)	19	15,83%	100,00%
Total	120	100,00%	
Desviación estándar	23,29		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 6

¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la Tabla 06 y Figura 06 se interpretaron que el 51,67 % de los encuestados manifestaron que el medio de comunicación virtual ha influido en él para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil; mientras que el 23,33 % refirieron que la Televisión ha influido en el para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil; el 15,83 % manifestaron que fueron otros medios de comunicación han influido en él para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil; el 5 % de los encuestados refirieron que la radio ha influido en el para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil y solo el 4,17% de los encuestados refirieron que la propaganda impresas ha influido en él para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil. Asimismo, se obtuvo una desviación estándar de 23.29.

TABLA N° 7

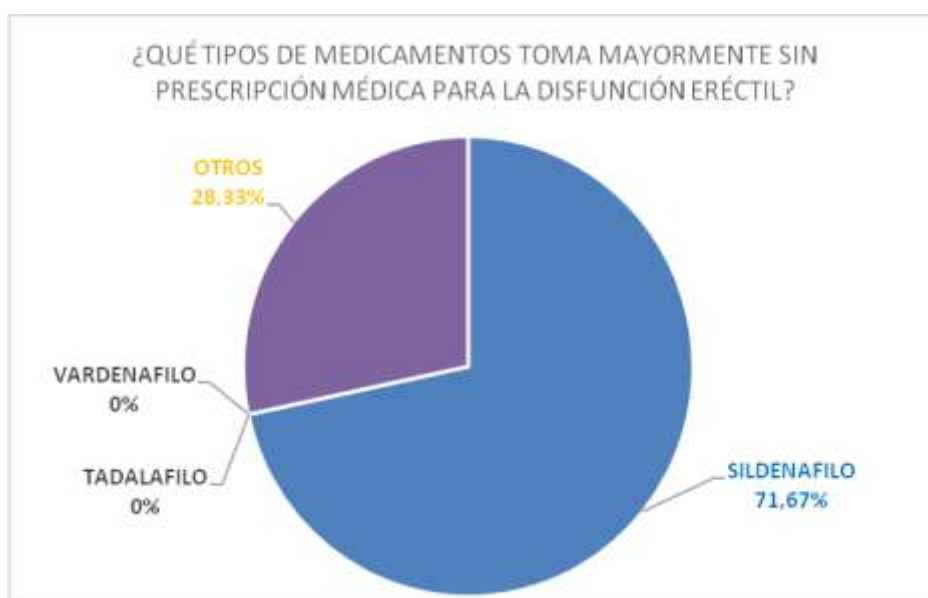
¿Qué tipos de medicamentos toma mayormente sin prescripción médica para la disfunción eréctil?

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sildenafil	86	71,67%	71,67%
Vardenafilo	0	0,00%	71,67%
Tadalafilo	0	0,00%	71,67%
Otros (indicar)	34	28,33%	100,00%
Total	120	100,00%	
Desviación estándar	40,63		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 7

¿Qué tipos de medicamentos toma mayormente sin prescripción médica para la disfunción eréctil?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la Tabla 07 y Figura 07 se interpretaron que el 71,67 % de los encuestados manifestaron que ha tomado mayormente sildenafil; mientras que el 28,33 % refirieron que ha tomado otros medicamentos. Asimismo, se obtuvo una desviación estándar de 40.63.

TABLA N° 8

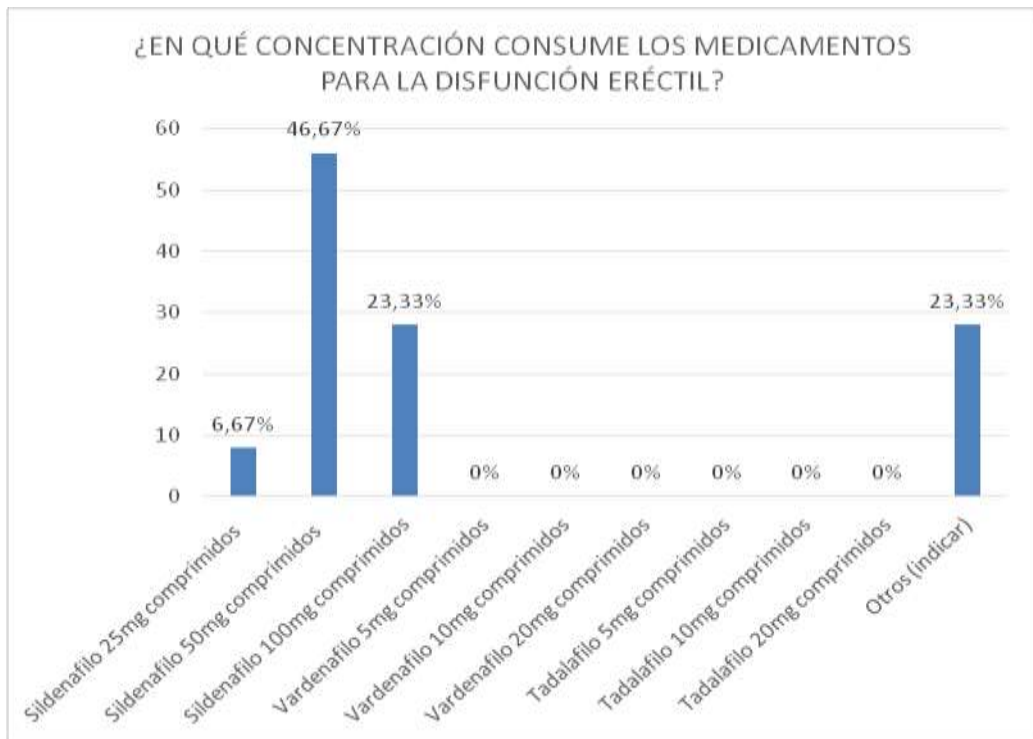
¿En qué concentración consume los medicamentos para la disfunción eréctil?

	Cantidad	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sildenafil 25mg comprimidos	8	6,67%	6,67%
Sildenafil 50mg comprimidos	56	46,67%	53,33%
Sildenafil 100mg comprimidos	28	23,33%	76,67%
Vardenafilo 5mg comprimidos	0	0,00%	76,67%
Vardenafilo 10mg comprimidos	0	0,00%	76,67%
Vardenafilo 20mg comprimidos	0	0,00%	76,67%
Tadalafilo 5mg comprimidos	0	0,00%	76,67%
Tadalafilo 10mg comprimidos	0	0,00%	76,67%
Tadalafilo 20mg comprimidos	0	0,00%	76,67%
Otros (indicar)	28	23,33%	100,00%
Total	120	100,00%	
Desviación estándar	19,23		

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 8

¿En qué concentración consume los medicamentos para la disfunción eréctil?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la Tabla 08 y Figura 08 se interpretaron que el 46,67 % de los encuestados manifestaron que ha consumido Sildenafil 50mg comprimidos; asimismo el 23,33 % refirieron que han consumido Sildenafil 100mg comprimidos; el 23,33 % refirieron que han consumido otra concentración de los medicamentos para la disfunción eréctil; mientras que solo el 6,67 % manifestaron que han tomado Sildenafil 25mg comprimidos. Asimismo, se obtuvo una desviación estándar de 19.23.

DISCUSIÓN

Martínez Torres J, Duarte Corredor I, García Vásquez G, Jáuregui Rodríguez G.(2015)⁵, en la revista : “Prevalencia y factores asociados al consumo de citrato de sildenafil en estudiantes universitarios colombianos durante el primer semestre de 2013”.precisan que el sildenafil , es uno de los fármacos más utilizados en un 75 %, para la disfunción eréctil masculina, las cuales concordaron con los resultados obtenidos ,donde el 71,67 % de los encuestados manifestaron ,que si han tomado sildenafil en comprimidos , y el 46,67 % refirieron que consumen en la concentración de 50mg.Por tanto, se corroboran los resultados de la presente investigación ya que la automedicación y el uso indiscriminado de este medicamento es un problema de salud pública en adultos jóvenes. Consecuentemente, se validan los resultados de la presente investigación.

Saludium.com (2004)¹, en la investigación: “Disfunción sexual eréctil en la diabetes”, precisan que la disfunción eréctil es un problema de la población masculina asociada a la diabetes que complica la salud del paciente en un 51.33%. Los resultados de la presente investigación discrepan a la

investigación antes citada debido a que, según procesos patológicos, en un 49,17 %, manifestaron, que si han tomado medicamentos relacionados a la disfunción eréctil más no para otros procesos patológicos. Consecuentemente no se asemejan los resultados de la investigación realizada.

Jiménez López J.,Vallejo Monge G.(2012) ⁸,en la tesis: “Automedicación en estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado” precisan que la automedicación en el Perú se presenta en un 75 %, está profundamente arraigada en la población, tanto en el área urbana como rural, lo cual genera un problema importante de salud pública, ya que la práctica de la misma suele causar resultados negativos en la salud de quienes la practican, los resultados hallados en la investigación realizada ratifica dicho estudio donde el 63,33 % de los encuestados manifestaron ,que si se automedica ,porque obtienen una solución rápida y fácil. Consecuentemente se corroboran los resultados de la investigación realizada.

Otros datos que suman a la automedicación es el estudio de Castronuovo C, Chiclana F, Giosso I,Pensa G, Prario M,Rebollo V et al.(2007)⁹,en la investigación sobre:“ Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata-Argentina” , precisan que La automedicación y la autoprescripción constituyen prácticas riesgosas cuyas consecuencias pueden ser, el enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a agentes antimicrobianos .El 95% de los encuestados reconocieron haber tomado medicación sin prescripción médica, el resultado del presente estudio es que el 63,33 % de los encuestados manifestaron, qué si se automedican.Consecuentemente se validan los resultados de la investigación realizada.

Organización Mundial de la Salud. (2010)¹⁵, en la investigación: “Trabajando con individuos, familias y comunidades para mejorar la salud

materna y neonatal”, precisan que la automedicación se ha constituido en las últimas décadas en una actitud muy errónea, cotidiana y habitual en un 60%, lo que ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que afectan a la población mundial ya que más de 7 millones de personas murieron en el año 2007. El resultado del estudio realizado es que el 63,33 % de los encuestados manifestaron, que si se automedican. Por tanto, se validan los resultados de la investigación realizada.

Schar M. (1986)¹⁶, en la investigación: “Problems of self- medication”, precisan que en los países desarrollados el problema de automedicación es también muy frecuente, Schar, en Alemania, halló que la automedicación se practicó entre el 60%. El resultado de nuestro estudio es que el 63,33 % de los encuestados, estudiantes varones de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt, manifestaron que si se auto medican. Concordando así los resultados de la investigación realizada.

Así mismo la automedicación se concibe como un problema de salud publica tal como refiere Vásquez Lezcano S. (2008)⁶, en la investigación sobre: “Automedicación en el Perú” precisan que la automedicación se presenta en un 65 %, de forma alarmante en la población, a causa de una enfermedad verdadera o imaginaria, con medicamentos, seleccionados sin prescripción médica. El resultado del presente estudio es que el 63,33 % de los encuestados manifestaron que si se automedican. Corroborando los resultados de la investigación realizada.

Seguidamente Vásquez en su investigación realizada refiere que muchos son los factores que condicionan a la automedicación, identificando así al limitado acceso a servicios de salud, la existencia de barreras socio-económicas, donde en el Perú abunda el nivel socio económico bajo en un 83,17 %, consecuentemente sus ingresos económicos son limitados, tienen pocos niveles de educación e información. Mientras que en la presente investigación realizada el 97,50 %, de los encuestados pertenecen al nivel

socio-económico medio. Por tanto, no se asemejan los resultados de la investigación realizada.⁶

Ramos Rueda J. (2014)⁷, en la tesis: "Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima", precisan que la automedicación resulta ser un gran problema de salud pública debido a que los medicamentos de venta con receta médica se dispensan sin exigir receta, se evidenció que el principal medio que facilita esta práctica es la televisión en un 41.5%. El resultado de la investigación realizada tiene un 51,67 %, que refirieron que el medio de comunicación virtual, han influido en él para automedicarse o consumir medicamentos. Consecuentemente los resultados no concuerdan con los hallados por Ramos Rueda.

CONCLUSIONES

- ✓ La incidencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, es una práctica cotidiana donde el sildenafil, vardenafil, tadalafil son mayormente usados sin prescripción médica originando así un mal uso de los fármacos y dañando significativamente su salud.
- ✓ Se determinó el porcentaje de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil, según la edad, donde el 63,33 % de los encuestados manifestaron que si se automedican o toma medicamentos para la disfunción eréctil y el 50,00 % son de 17 a 21 años de edad.
- ✓ Se determinó la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil, según condición socio económico, donde el 97,50 % de los encuestados pertenecen al nivel socio-económico medio.

- ✓ Se determinó la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil, según procesos patológicos, donde el 49,17 % de los encuestados manifestaron que han tomado medicamentos relacionados a la disfunción eréctil por otras causas (eyaculación precoz).

- ✓ Se determinó la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil, por influencia de los medios de comunicación u otros, donde el 51,67 % de los encuestados manifestaron que el medio de comunicación virtual, ha influido en él para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil.

- ✓ Se determinó la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil, de acuerdo al tipo, forma farmacéutica y concentración, donde el 71,67 % de los encuestados manifestaron que ha tomado mayormente sildenafil en comprimidos, y el 46,67 % manifestó que consumen en la concentración de 50mg.

RECOMENDACIONES

- ❖ Continuar el estudio de la automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT. De esta manera comenzar a crear conciencia en los alumnos, para evitar la mala práctica de la automedicación.
- ❖ Fomentar los resultados de la presente investigación para que se sensibilice a los jóvenes, que no deben usar medicamentos sin prescripción médica para evitar riesgos en la salud.
- ❖ Se recomienda a toda la población no automedicarse y en especial a los jóvenes ya que al consumir estos medicamentos traen consecuencias irreversibles en su salud a tiempo corto o prolongado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Saludium.com. Diferencias entre sildenafilo, tadalafilo y vardenafilo; Peru [citado 18 de enero del 2018] 2009. Disponible en: <https://saludium.com/diferencias-entre-sildenafilo-tadalafilo-y-vardenafilo>.
2. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Recomendaciones sobre el uso de sildenafil citrato (viagra) alerta Digemid N° 5. Lima-Perú; 1998.
3. Kazeem AO, Idowu OS, Olisamedua FN. Self-medication for infants with colic in Lagos, Nigeria. BMC Pediatrics [sede web].2009 [citado 02 de enero del 2018] ,9:9. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1471-2431/9/9>.
4. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Evaluación de la situación de los medicamentos en el Perú.Lima-Perú; 2006.

5. Martínez TJ, Duarte CI, García VG, Jáuregui RG. Prevalencia y factores asociados al consumo de citrato de sildenafil en estudiantes universitarios colombianos durante el primer semestre de 2013. *Rev. Med. Duazary*.2015; 12(2):118-124.
6. Vásquez LS. Automedicación en el Perú. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Dirección de acceso y uso de medicamentos. Lima-Perú; 2008.
7. Ramos RJ. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima-marzo 2014. [Tesis para Optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Lima-Perú: Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
8. Jiménez LJ, Vallejo MG. Automedicación en estudiantes de la universidad Doctor José Matías Delgado. [Tesis Doctoral]. San Salvador: Departamento de Anatomía Humana y Psicobiología, Universidad Doctor José Matías Delgado; 2012.
9. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso I, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata-Argentina.*Rev. Med. Pharm*.2007; 26 (6): 937-44.
10. Reviriego AB. Calidad de vida en pacientes con disfunción eréctil tratada con sildenafil e hipertensión arterial en atención primaria. [Tesis Doctoral]. Madrid: Departamento de Anatomía Patológica, Universidad Rey Juan Carlos; 2003.
11. Mosby P. Diccionario mosby pocket de medicina, enfermería y ciencias de la salud. 4ta edición en español. Madrid-Barcelona.Elsevier.2006.

12. Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa [sede Web]. Washington, Estados Unidos [actualizada 2014; acceso 01 de enero del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
13. Romero MJ, Licea PM. Disfunción sexual eréctil en la diabetes mellitus. Rev. Med. Endocrinol. 2000; 11(2):105-20.
14. Velásquez CP. Automedicación en padres de familia de Colegios Estatales del Distrito de Chilca. [Tesis para Optar el Título de Químico Farmacéutico]. Huancayo, Perú: Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad Peruana Los Andes; 2014.
15. Organización Mundial de la Salud. Trabajando con individuos, familias y comunidades para mejorar la salud materna y neonatal. OMS; 2010.p.1-14.
16. Schar M. Problems of self- medication. Rev. Med. Soz Praventivmed 1986; 31(1):134-6.
17. Zegarra L, Loza C, Perez V. Validación psicométrica del instrumento índice internacional de función eréctil en pacientes con disfunción eréctil en Perú. Rev Med Exp salud publica. 2011; 28(3):477-83.
18. Hernández R, Fernández CC, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta edición. México: Edit. Mc Graw-Hill. 2006.
19. Valderrama S. Pasos para elaborar Proyectos y Tesis de Investigación científica. Lima: Edit. San Marcos E.I.R.L. 2010.

ANEXOS

ANEXO 1: VALIDACION DE EXPERTOS



FORMATO: A

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE
EXPERTO**

TESIS: "AUTOMEDICACIÓN CON MEDICAMENTOS PARA LA DISFUNCIÓN ERECTIL EN ESTUDIANTES VARONES DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT" EN EL PERIODO ACADEMICO 2018.

Investigadores: Gabriela Quispe Carbajal y Dula Ccahuana Pañaloza

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuesta respecto a **AUTOMEDICACIÓN** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

AUTOMEDICACIÓN CON MEDICAMENTOS PARA LA DISFUNCIÓN ERECTIL EN ESTUDIANTES VARONES DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT

DIMENSIÓN / ÍTEMS		1	2	3	4	5
INDICADOR: AUTOMEDICACIÓN						✗
1	¿Usted se automedica o toma medicamentos para la disfunción eréctil?					
	Si					
	No					

INDICADOR: FRECUENCIA									
2	¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica para la disfunción eréctil?								X
	1 vez al día								
	1 vez por semana								
	2 veces por semana								
	1 vez por mes								
	Otros (indicar).....								
								

INDICADOR: NIVEL SOCIO – ECONÓMICO		1	2	3	4	
3	¿En qué nivel socio – económico se ubica usted?					X
	Bajo					
	Medio					
	Alto					

INDICADOR: ENFERMEDADES						
4	¿Para qué otras enfermedades usted ha tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil?					X
	Impotencia sexual					
	Eyaculación precoz					
	Falta de deseo sexual					
	Dibetes mellitus					
	Hipertensión arterial					
	Otros (indicar).....					
					

INDICADOR: MEDIOS DE COMUNICACIÓN						
5	¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil?					X
	TV					
	Radio					
	Virtual					

	Propagandas impresas								
	Otros (indicar):.....								
								
DIMENSIÓN /ITEMS		1	2	3	4	5			
INDICADOR: TIPOS DE MEDICAMENTOS									
6	¿Qué tipos de medicamentos toma mayormente sin prescripción médica para la disfunción eréctil?								
	Sildenafil								
	Vardenafilo								
	Tadalafilo								
	Otros (indicar):.....								
								
7	¿En qué concentración consume los medicamentos para la disfunción eréctil?								
	Sildenafil 25mg comprimidos								
	Sildenafil 50mg comprimidos								
	Sildenafil 100mg comprimidos								
	Vardenafilo 5mg comprimidos								
	Vardenafilo 10mg comprimidos								
	Vardenafilo 20mg comprimidos								
	Tadalafilo 5mg comprimidos								
	Tadalafilo 10mg comprimidos								
	Tadalafilo 20mg comprimidos								
	Otros (indicar):.....								
								

RECOMENDACIONES:

.....
.....


PROMEDIO DE VALORACIÓN

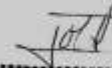
05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Lizzy Jeanette Mendoza Gutierrez
DNI N° : 42226809 Teléfono/Celular : 953600898
Dirección domiciliaria : Av: Huancayo N° 236 - Jauja
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : En Gestión de los Servicios de la Salud


Firma


SAS Lizzy J. Mendoza Gutierrez
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 19200

Lugar y fecha: 22-03-2018. Huancayo

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : "Automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt" en el periodo académico 2018.

1.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : Cuestionario sobre automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Bajo				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica																			X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
5. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

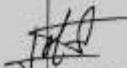
a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena Muy buena

Nombres y Apellidos : Lizzy Jeannette Mendoza Gutierrez
DNI N° : 42226809 Teléfono /Celular : 953600898
Dirección domiciliaria : Av. Huancayo N°236 - Jauja
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : En Gestión de los Servicios de la Salud



Firma

Lugar y fecha: Huancayo - 22 - 03 - 2018


Lizzy J. Mendoza Gutierrez
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 18000

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO

AUTOMEDICACIÓN CON MEDICAMENTOS PARA LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL EN ESTUDIANTES VARONES DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT

❖ EDAD:

✓ Marque usted la respuesta que considere, en los recuadros con una (x)

DIMENSIÓN / ÍTEMS	
ÍNDICADOR: AUTOMEDICACIÓN	
1	¿Usted se automedica o toma medicamentos para la disfunción eréctil?
Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
ÍNDICADOR: FRECUENCIA	
2	¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica para la disfunción eréctil?
1 vez al día	<input type="checkbox"/>
1 vez por semana	<input type="checkbox"/>
2 veces por semana	<input type="checkbox"/>
1 vez por mes	<input type="checkbox"/>
Otros (indicar):	
.....	

ÍNDICADOR: NIVEL SOCIO – ECONÓMICO	
3	¿En qué nivel socio – económico se ubica usted?
Bajo	
Medio	
Alto	
ÍNDICADOR: ENFERMEDADES	
4	¿Para qué otras enfermedades usted ha tomado medicamentos relacionados con la disfunción eréctil?
Impotencia sexual	
Eyacuación precoz	
Falta de deseo sexual	
Diabetes mellitus	
Hipertensión arterial	
Otros (indicar).....	
ÍNDICADOR: MEDIOS DE COMUNICACIÓN	
5	¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir medicamentos para la disfunción eréctil?
TV	
Radio	
Virtual	
Propagandas impresas	
Otros (indicar):.....	

DIMENSIÓN / ÍTEMS	
INDICADOR: TIPOS DE MEDICAMENTOS	
6	¿Qué tipos de medicamentos toma mayormente sin prescripción médica para la disfunción eréctil?
	Sildenafil
	Vardenafilo
	Tadalafilo
	Otros (indicar).....
7	¿En qué concentración consume los medicamentos para la disfunción eréctil?
	Sildenafil 25mg comprimidos
	Sildenafil 50mg comprimidos
	Sildenafil 100mg comprimidos
	Vardenafilo 5mg comprimidos
	Vardenafilo 10mg comprimidos
	Vardenafilo 20mg comprimidos
	Tadalafilo 5mg comprimidos
	Tadalafilo 10mg comprimidos
	Tadalafilo 20mg comprimidos
	Otros (indicar).....

ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA					
• TEMA: "AUTOMEDICACIÓN CON MEDICAMENTOS PARA LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL EN ESTUDIANTES VARONES DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT"					
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
<p>¿Cuál es la incidencia de 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?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la incidencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Automedicación: Es una variable cualitativa, nominal, dicotómica definida como el uso o no de medicamentos por decisión propia. 	<ul style="list-style-type: none"> • AUTOMEDICACION • FRECUENCIA 	<p>METODO DE LA INVESTIGACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CIENTIFICA 	<p>POBLACION DE ESTUDIO:</p> <p>La población de la presente investigación está constituida por estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica.</p> <p>Factores de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes de sexo femenino. • Estudiantes que consumen otros productos que no son medicamentos para la disfunción eréctil. • Estudiantes menores de 16 años. <p>Factores de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes que estudian en la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica. • Estudiantes que consumen medicamentos para la disfunción eréctil. • Estudiantes mayores de 16 años.
	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el porcentaje de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. • Determinar la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según condición socio económica. • Determinar la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según procesos patológicos. • Determinar la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por influencia de los medios de comunicación u otros. • Determinar la prevalencia de automedicación con medicamentos para la disfunción eréctil, de acuerdo al tipo, forma farmacéutica y concentración, en estudiantes varones de la escuela de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incidencias de automedicación 	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Condición socioeconómica • Procesos patológicos • Influencia de los medios de comunicación • Tipos de medicamentos para tratar la disfunción eréctil • Forma farmacéutica y concentración 	<p>TIPOS DE INVESTIGACION:</p> <p>Básico, porque la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes e incrementar los conocimientos científicos.</p> <p>Según la intervención del investigador es observacional.</p> <p>Según el número de mediciones de las variables de estudio es transversal, porque se recolectan datos en un solo momento.</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACION:</p> <p>Descriptivo en relación con los objetivos planteados.</p>
				<p>DISEÑO DE INVESTIGACION:</p> <p>No experimental</p> <p>El diseño que se empleó responde a la de una investigación por objetivos tomando como referencia la naturaleza de las variables empleadas en la formulación del problema planteado.</p>	<p>ANÁLISIS INVARIADO:</p> <p>Calculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, mediana, moda, rango y medición estándar.</p>

ANEXO 4: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENCIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDIDA
AUTOMEDICACION	Es el uso inadecuado de los medicamentos, sin prescripción médica la cual se presenta como una respuesta frecuente en casos de enfermedad convirtiéndose, involuntariamente en un problema de salud pública.	<p>Información que nos brindara el encuestado y que está relacionado a la:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Automedicación • Frecuencia de automedicación 	<ul style="list-style-type: none"> • Automedicación • Frecuencia de automedicación 	CUALITATIVA	NOMINAL
INCIDENCIAS DE AUTOMEDICACION	Es el conjunto de causas que influyen en una persona para automedicarse.	Aspectos que nos dan a conocer las causas que conllevan a una persona a automedicarse	• Edad	CUANTITATIVA	NOMINAL
			• Condición socioeconómico	CUALITATIVA	ORDINAL
			• Procesos patológicos	CUALITATIVA	NOMINAL
			• Influencia de los medios de comunicación	CUALITATIVA	NOMINAL
			• Tipos de medicamentos para tratar la disfunción eréctil	CUALITATIVA	NOMINAL
			• Forma farmacéutica y concentración	CUALITATIVA	NOMINAL

ANEXO 5: FOTOS

REALIZANDO LAS ENCUESTAS A LOS JOVENES



PROSIGUIENDO CON LAS ENCUESTAS EN EL LABORATORIO



ENCUESTANDO A TODOS LOS JOVENES EN SUS RESPENTIVAS AULAS

