

NOMBRE DEL TRABAJO:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023

ASESOR:

- Dr. Q.F. Edgar Robert Tapia Manrique

AUTORES:

- Bach. Mamani Champi, Franz
- Bach. Munive Quispe de Suller, Pilar America

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO
TESIS-FRANZ MAMANI CHAMPI y PILAR AMERICA MUNIVE QUISPE.docx

RECuento de palabras 10848 Words	RECuento de caracteres 59056 Characters
RECuento de páginas 61 Pages	Tamaño del archivo 749.0KB
Fecha de entrega May 20, 2024 1:16 PM GMT-5	Fecha del informe May 20, 2024 1:17 PM GMT-5

● **4% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

• 4% Base de datos de Internet	• 0% Base de datos de publicaciones
--------------------------------	-------------------------------------

● **Excluir del Reporte de Similitud**

• Material bibliográfico	• Material citado
• Material citado	• Coincidencia baja (menos de 20 palabras)
• Bloques de texto excluidos manualmente	



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

**TESIS
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL
CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL
RETABLO, COMAS-LIMA 2023**

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

AUTORES:

Bach. Mamani Champi, Franz

Bach. Munive Quispe de Suller, Pilar America

ASESOR:

Dr. Q.F. Tapia Manrique, Edgar Robert

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

**HUANCAYO – PERÚ
2024**

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida y permitir la culminación de esta tesis.

A mis padres: Severino y Juana, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

A mis hermanas que son parte de mi motivo de superación, a mis tíos Elías y Antonia, por su comprensión y apoyo incondicional.

Bach. Franz Mamani Champi

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida y permitir la culminación de esta tesis.

A mis padres: Jorge y Beatriz, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

A mi hijo Jonaiker Antuan que es mi motivo de mi superación, a mi esposo Renzo, por su comprensión y apoyo incondicional.

Bach. Pilar America Munive Quispe

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminarnos y darnos salud y por permitirnos tener tan buena experiencia dentro de nuestra universidad

A nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestros objetivos, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

A la universidad por albergarnos en los años de estudios y a nuestros docentes por su enseñanza para desarrollarnos profesionalmente y habernos brindado todos sus conocimientos.

Y para finalizar, también agradecemos a todos los que fueron nuestros compañeros de clase durante todos los niveles de Universidad ya que gracias al compañerismo han aportado un alto porcentaje a las ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

Bach. Franz Mamani Champi

Bach. Pilar America Munive Quispe

JURADOS

PRESIDENTE

Mg. Q.F. Solgorre Contreras, Enrique Juan

SECRETARIO

Mg. Huatuco Trinidad, Sergio

VOCAL

Dr. Q.F. Tapia Manrique, Edgar Robert

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **FRANZ MAMANI CHAMPI** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 71110228, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Calle Paramonga 120 piso 1 Uranización Tahuantisuyo, Independencia. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 14 días del mes de febrero del 2024.



Bach. Franz Mamani Champi

D.N.I N° 71110228



HUELLA
DIGITAL

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, **PILAR AMERICA MUNIVE QUISPE** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 47342745, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en UCV 117 zona E Huaycán- Ate. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ, me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 14 días del mes de febrero del 2024.



Bach. Pilar America Munive Quispe

D.N.I N° 47342745



Huella
digital

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Resumen	viii
Abstract	ix
I.INTRODUCCIÓN	01
II.METODOLOGÍA	10
2.1 Tipo y nivel de la investigación	10
2.2 Diseño de la investigación	10
2.3 Población, muestra y muestreo	10
2.4 Variables de investigación	11
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
2.6 Aspectos éticos	12
2.7 Procesamiento y análisis de datos	12
III.RESULTADOS	13
IV.DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	37

RESUMEN

En la ejecución de la presente investigación consideramos como objetivo “Evaluar el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023”. Se empleó un diseño descriptivo, prospectivo y transversal; fueron 86 usuarios de la Botica El Retablo que formaron la muestra del estudio. Para recabar los datos de la investigación, aplicamos como técnica la encuesta y para ello se utilizó un cuestionario que previamente fue sometido a la opinión de tres expertos en el área para su respectiva validación. El cuestionario estuvo conformado por ítems que nos permitió valorar el nivel de conocimiento y los factores asociados al uso del sildenafil. Se evidenciaron los siguientes resultados: se determinó la existencia de relación entre la edad de los usuarios de la Botica El Retablo y el consumo de sildenafil, por el contrario, el estado civil y grado de instrucción no presentaron relación con el consumo del sildenafil. Con relación al nivel de conocimiento del sildenafil se evidenció que el 17% presenta un nivel alto, el 50% presenta un nivel medio y el 33% presenta un nivel bajo. La prevalencia del consumo de sildenafil en usuarios de la Botica El Retablo fue del 42%, es decir un poco más de 4 de cada 10 varones admiten consumir sildenafil. Se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil en los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, factores asociados al uso del sildenafil, Botica El Retablo.

ABSTRACT

In conducting this research, we aimed to "Evaluate the level of knowledge and the factors associated with the consumption of sildenafil among the users of Botica El Retablo in the district of Comas – Lima, between October and November 2023." A descriptive, prospective, and cross-sectional design was employed; the study sample consisted of 86 users of Botica El Retablo. To collect research data, we used a survey technique and administered a questionnaire that had been previously validated by three experts in the field. The questionnaire comprised items that allowed us to assess the level of knowledge and the factors associated with the use of sildenafil. The following results were evidenced: there was a determined relationship between the age of the users of Botica El Retablo and the consumption of sildenafil; however, marital status and level of education did not show a relationship with the consumption of sildenafil. Regarding the level of knowledge about sildenafil, 17% of users had a high level, 50% had a medium level, and 33% had a low level. The prevalence of sildenafil consumption among users of Botica El Retablo was 42%, meaning that a little more than 4 out of 10 men admitted to consuming sildenafil. It is concluded that there is no relationship between the level of knowledge and the factors associated with the consumption of sildenafil among the users of Botica El Retablo in the district of Comas – Lima, between the months of October and November 2023.

Keywords: Level of knowledge, factors associated with the use of sildenafil, Botica El Retablo.



LIC. SHERBY MAYRA HUAYNATE LÓPEZ
Docente Traductor Inglés
CENTRO DE IDIOMAS

I. INTRODUCCIÓN

La disfunción eréctil se puede definir como una incapacidad para lograr o mantener una erección adecuada para una actividad sexual agradable. Es un problema médico relativamente común y se estima que afecta aproximadamente a más de 300 millones de personas en todo el mundo (1). Su etiología puede ser orgánica, psicógena o comúnmente, derivada de una combinación de los dos (2). La disfunción eréctil está asociada a la edad, con tasas de prevalencia que oscilan entre el 5 y el 9 % para los hombres de 18 a 39 años, el 11 al 18 % para los hombres de 40 a 59 años y el 44 al 70 % para los hombres de 60 años o más (3).

Los factores de riesgo médicos para la disfunción eréctil incluyen diabetes mellitus, afecciones cardiovasculares (p. ej., hipertensión, hipercolesterolemia, aterosclerosis y antecedentes recientes de infarto de miocardio), disfunción hipofisaria/gonadal, anemia e insuficiencia renal/hepática. Las causas psicógenas pueden incluir depresión y ansiedad. Además, los medicamentos pueden ser un factor causal en el que ~ 25% de los casos de disfunción eréctil son causados por medicamentos recetados o de venta libre. Las drogas utilizadas socialmente, como la nicotina, el alcohol (en exceso) y otras drogas recreativas, también aumentan la prevalencia de la disfunción eréctil orgánica (2).

El sildenafil, es un inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5), es un medicamento oral eficaz para el tratamiento de la disfunción eréctil. Durante la estimulación sexual, los nervios cavernosos liberan óxido nítrico (NO), que induce la formación de guanosina monofosfato cíclico (GMPc) y la relajación del músculo liso en la suma de la caverna del cuerpo. Sildenafil facilita el proceso eréctil durante la estimulación sexual al inhibir la PDE5 y, por lo tanto, bloquear la descomposición de GMPc (4). Sildenafil se ha convertido en uno de los productos farmacéuticos más comúnmente recetados y utilizados disponibles en la actualidad. En los Estados Unidos, los usuarios con mayor consumo de inhibidores de la fosfodiesterasa 5 (PDE5Is) son hombres de entre 18 a 45 años (5). Poco después del lanzamiento del sildenafil en Gran Bretaña, se observó su uso recreativo en el 10% de los hombres jóvenes (de 19 a 34 años) (6). También se informaron resultados similares en otras áreas (7).

Una encuesta transversal realizada en instituciones de pregrado dentro de Norte América reveló que los participantes habían usado recreativamente un medicamento para la disfunción eréctil al menos una vez en sus vidas (4%), algunos con uso actual (2.2%) (8).

En el Perú, la venta de sildenafil está regulada y solo se puede adquirir con receta médica en farmacias formales y legales. Además, se ha identificado la venta ilegal de medicamentos, incluyendo el sildenafil falsificado (9-10).

El uso de sildenafil también se ha asociado con diversos efectos adversos, especialmente debido a sus propiedades vasodilatadoras. Se debe tener precaución en individuos con factores de riesgo a enfermedad cardiovascular o cerebrovascular, con susceptibilidad a infarto de miocardio, paro cardíaco, angina de pecho, taquicardia ventricular, hipertensión y otros síntomas cardíacos. El uso concomitante con nitratos orgánicos (por ejemplo, trinitrato de glicerilo, dinitrato de isosorbida) también ha resultado en muertes cardíacas, posiblemente debido a que el sildenafil aumenta los efectos hipotensores de algunos medicamentos como nitratos (11-13).

Los hombres que usan medicamentos para la disfunción eréctil con fines recreativos pueden tener un mayor riesgo de volverse psicológicamente dependientes, lo que a su vez podría conducir a síntomas de disfunción eréctil de base psicógena (14).

También hay informes de casos que asocian el uso de Sildenafil con epistaxis recurrente. El número de casos similares podría aumentar debido a la difusión del uso excesivo del inhibidor de la PDE-5 en entornos recreativos (15, 16). También se han reportado casos de disección aórtica tipo A y B con abuso de sildenafil (17). En algunos casos, los pacientes pueden experimentar vómitos, diarrea y dolor abdominal poco después de la ingestión de sildenafil y se puede encontrar que tienen disección aórtica al ingresar a un hospital (18).

Es importante recordar que el sildenafil debe ser utilizado bajo prescripción médica y siguiendo las indicaciones de los médicos y las recomendaciones de los químicos farmacéuticos. Existe la necesidad de controlar el comercio razonable de productos farmacéuticos, incluyendo el citrato de sildenafil, en el país.

Según lo descrito, planteamos el problema general:

¿Cuál será el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023?

Asimismo, nos planteamos los siguientes problemas específicos:

¿Cuál serán los factores principales asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023?

¿Cuál será el nivel de conocimiento respecto al sildenafil de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023?

¿Existe una relación entre los factores asociados al consumo de sildenafil y el nivel de conocimiento de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023?

Entre los antecedentes nacionales tenemos:

Guzmán Am et al. (2022). Desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022 . Los resultados mostraron que, el nivel de conocimientos es medio en un 52.7%, seguido de niveles bajos con un 34.3% y altos con un 13.0%. Asimismo, los factores influyentes correspondieron a la edad, prevaleciendo individuos entre 50 y 59 años con un 31.4%, el nivel de instrucción secundario con un 36.1% y la ocupación dependiente con un 71.6%. Además, denotó la presencia de pareja estable con un 58.6%, la vida sexual activa con un 60.4%, la notable ausencia de disfunción eréctil y asesoría por parte de profesionales de la salud con un 78.1% y 81.1%, respectivamente (19).

Cárdenas H. (2020). Desarrollo una investigación con objetivo de determinar el nivel de conocimiento de los medicamentos para la disfunción eréctil en alumnos de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo de septiembre a diciembre 2019 . La muestra estuvo conformada por 334 alumnos de 16 a 45 años que participaron voluntariamente en la investigación. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta

basada en un trabajo de investigación previo y modificado por la autora. El procedimiento y análisis de datos se hizo en un paquete de análisis Excel, donde se encontró que el 58.4% de los encuestados muestran un nivel de conocimiento bajo, el 27.5% tienen un conocimiento medio y sólo el 14.1% tienen un conocimiento alto. Se concluye, que los alumnos de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo tienen un bajo nivel de conocimiento acerca de los medicamentos para la disfunción eréctil (20).

Vargas R, et al. (2021). Realizaron una investigación con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de sildenafil en estudiantes universitarios. Entre los resultados se identificó que la prevalencia de consumo de sildenafil en universitarios fue del 19,25% . Los factores que aumentan el riesgo de consumo son: tener pareja estable, actividad sexual actual, inicio de relaciones sexuales antes de los 14 años y la presencia de disfunción eréctil; mientras se disminuye dicha probabilidad en: los primeros estratos socioeconómicos, no haber escuchado sobre el medicamento, asesoría del personal de salud, conocer las indicaciones, contraindicaciones, efectividad y reacciones adversas del medicamento (21).

Tupiño L. (2021). Desarrollo una investigación con el objetivo del estudio fue determinar el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020 . El instrumento utilizado fue una encuesta con dos cuestionarios, uno para el nivel de conocimientos con 10 preguntas y otro para actitud con 12 preguntas; la validez del instrumento fue por Juicio de expertos y la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach. Se mostró que el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, en mayoría presentaron un nivel medio con 61% y no adecuada con 64%; luego un conocimiento alto con 23% y actitud adecuada con 36%. Se concluyó que el grado de conocimiento es medio con 61% y la actitud es no adecuada con 64% (22).

Como antecedentes internacionales tenemos:

Atsbeha B, et al (2021), Desarrollaron una investigación en Etiopia con el objetivo describir el patrón de utilización y los factores asociados del citrato de sildenafil entre sus usuarios que visitan farmacias comunitarias en Gondar, Etiopía. Un total de 65 hombres participaron en el estudio. Del total de participantes del estudio, el 33,8% tenía entre 25 y 34 años y alrededor del 40% de ellos tenían múltiples parejas sexuales. El uso de sildenafil con fines

recreativos fue de 66,2% y se encontró que fue mayor que su uso con fines médicos 33,8%. El uso del fármaco durante <1 año de duración (AOR = 34,086, IC 95% [2,90, 401,37]) y 2 años de duración (AOR = 21,42: IC 95% [2,10, 218,82]) se asociaron significativamente con su uso con fines recreativos. El uso no recreativo de sildenafil incluye problemas eréctiles asociados con diabetes mellitus (27,1%), enfermedad cardíaca (9,2%), hiperlipidemia (4,2%) y problemas de relación debido al estrés y la mala comunicación (3,1%). La mayoría de los hombres que usan citrato de sildenafil lo hacen con fines recreativos, y el uso de citrato de sildenafil durante 2 años o menos se asoció con el uso recreativo. Debe haber un esfuerzo de colaboración entre farmacéuticos, profesionales de la salud y formuladores de políticas para mejorar el uso racional de sildenafil.

Ausó E, et al. (2021), Desarrollaron una investigación en España con el objetivo de esta de recopilar y resumir la información disponible sobre los ensayos clínicos (TC) de sildenafil, y detectar subpoblaciones con mayor riesgo de desarrollar efectos secundarios visuales indeseables. Este inhibidor de la fosfodiesterasa se ha asociado con efectos secundarios oculares transitorios y reversibles, incluyendo cambios en la visión del color y la percepción de la luz, visión borrosa, fotofobia, hiperemia conjuntival y queratitis, y alteraciones en el electroretinograma (ERG). El sildenafil puede inducir un aumento reversible de la presión intraocular (PIO) y algunos informes de casos sugieren que está involucrado en el desarrollo de la neuropatía óptica isquémica no arterítica (NAION). El desprendimiento macular seroso idiopático reversible, la retinopatía serosa central y las alteraciones del ERG se han relacionado con el impacto significativo del sildenafil en la perfusión retiniana. Hasta ahora, el sildenafil no parece causar efectos tóxicos permanentes sobre el tejido coriorretiniano y los fotorreceptores, siempre y cuando no se exceda la dosis terapéutica y se tome bajo la dirección de un médico para tratar una afección médica. Sin embargo, el uso recreativo de sildenafil puede provocar efectos secundarios dañinos, incluidos cambios en la visión (24).

Gebregeorgise D (2019), Desarrollaron una investigación en Etiopía con el objetivo de este estudio fue documentar las características de los usuarios de citrato de sildenafil y explorar las prácticas de dispensación del medicamento en farmacias comunitarias seleccionadas en Addis Abeba, Etiopía. Los datos de configuración se recopilaron en farmacias comunitarias en Addis Abeba, Etiopía. Método Una encuesta, utilizando un cuestionario

autoadministrado, se realizó entre los clientes que compraron citrato de sildenafil en farmacias comunitarias. Se utilizó estadística descriptiva simple para analizar los datos. Además, se realizaron entrevistas semiestructuradas con farmacéuticos comunitarios. Estos fueron analizados temáticamente. Principales medidas de resultado Características sociodemográficas (encuesta), temas (entrevistas). Resultados Todos los encuestados (n = 197) eran hombres, el 57,9% eran menores de 40 años, el 53,8% nunca habían estado casados y el 58,4% habían usado citrato de sildenafil antes. Una minoría (16,2%) fueron diagnosticados con disfunción eréctil. La razón principal para comprar citrato de sildenafil fue la experimentación (45,7%). En conclusión, la venta y compra de citrato de sildenafil sin receta parece ser una práctica común en las farmacias de Addis Abeba. Es crucial fortalecer la actividad regulatoria para proteger a los clientes de los riesgos para la salud. Además, los profesionales de la farmacia deben recibir apoyo para trabajar de acuerdo con las normas profesionales y legales (25).

Kayose F. (2023), Realizo una investigación en Kenia con el objetivo de establecer el nivel de utilización de potenciadores sexuales y medicamentos para la disfunción eréctil (EDM) y los factores asociados con su uso entre los jóvenes. Adoptó un diseño de estudio cuantitativo transversal (a través de cuestionarios autoadministrados) y un estudio cualitativo concurrente (a través de discusiones de grupos focales). Se utilizó el muestreo aleatorio simple para obtener el tamaño de muestra requerido para los datos cuantitativos (420 estudiantes varones de pregrado) y el muestreo de conveniencia para obtener la muestra para los datos cualitativos (48 estudiantes masculinos de pregrado). Se utilizó SPSS para analizar datos cuantitativos, mientras que el software Nvivo se utilizó para analizar datos cualitativos. Los resultados de este estudio revelaron que entre los 420 encuestados, el 10 % (n = 42) había utilizado EDM y / o potenciadores sexuales. Hubo una relación significativa entre el uso de EDM y/o potenciadores sexuales y la edad ($P < 0,001$), la religión ($P = 0,013$), el número de parejas sexuales ($P = 0,027$), el número de aventuras de "una noche" ($P = 0,003$) y el uso de preservativo o el conocimiento del estado de la pareja antes del coito ($P = 0,011$). Sin embargo, no hubo una relación significativa entre los EDM y / o el uso de potenciadores sexuales y la mayoría de los factores sociodemográficos. La mayoría de los usuarios de EDM y / o potenciadores sexuales están involucrados en comportamientos sexuales riesgosos y abuso de sustancias, incluido el consumo de alcohol. El ambiente social universitario influyó en las conductas sexuales de riesgo. Se deben realizar campañas continuas de sensibilización

destinadas a educar a los estudiantes de pregrado sobre los riesgos involucrados en el uso recreativo de EDM y / o potenciadores sexuales (26).

Teniendo en consideración las bases teóricas del estudio:

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el abuso de medicamentos recetados es una epidemia a nivel mundial y particularmente en los Estados Unidos. El abuso de medicamentos recetados se puede definir como la autoadministración intencional de un medicamento con un propósito no médico. Las personas abusan de los medicamentos por diferentes razones, incluyendo "drogarse" y los EDM son algunos de los medicamentos más comúnmente abusados. Los medicamentos para la disfunción eréctil (EDM) o los inhibidores de la fosfodiesterasa 5 como Viagra, Cialis, Stendra y Levitra están siendo cada vez más mal utilizados por un gran número de hombres. El uso recreativo o el mal uso de EDM generalmente significa que los hombres toman estos medicamentos para mejorar sus experiencias sexuales a pesar de que no tienen ninguna necesidad médica o indicación para el medicamento. Según Harte y Menston (2012), los medicamentos orales para la disfunción eréctil (EDM) se han convertido en una droga de abuso cada vez más popular entre los hombres sin ninguna indicación médica. Los estudios han indicado que los usuarios jóvenes, sanos y recreativos de la disfunción eréctil pueden eventualmente perder la confianza en sus habilidades eréctiles. Este capítulo revisó la literatura de diferentes académicos sobre el uso recreativo de EDMS y / o potenciador sexual (27).

En los últimos años, ha habido una proliferación de medicamentos para el rendimiento sexual. Los medicamentos orales son la primera línea de tratamiento de la disfunción eréctil para muchos hombres. Incluyen Sildenafil (Viagra), Tadalafil (Cialis, Adcirca), Vardenafil (Staxyn, Levitra) y Avanafil (Stendra). Estos medicamentos amplifican esa señal, permitiendo que algunos hombres funcionen normalmente (28, 29).

Estos medicamentos varían en dosis, cuánto tiempo funcionan y efectos secundarios. Algunos de los posibles efectos secundarios incluyen dolores de cabeza, congestión nasal, malestar estomacal, dolor de espalda y cambios visuales (30). Por lo general, el médico examina la situación del paciente y determina el medicamento que funciona mejor para ellos. El paciente debe trabajar con el médico antes de tomar cualquier medicamento para la disfunción eréctil, incluidos los suplementos de venta libre y los remedios herbales.

Los medicamentos para la disfunción eréctil no siempre funcionaron en todos los hombres y podrían ser menos efectivos en ciertas afecciones, como en pacientes diabéticos y aquellos que se han sometido a cirugía de próstata (31).

También pueden ser peligrosos si uno toma medicamentos de nitrato como nitroglicerina, mononitrato de isosorbida y dinitrato de isosorbida, que se recetan principalmente para el dolor de pecho (angina). Tampoco son seguros para las personas con presión arterial baja (hipotensión), enfermedad o insuficiencia cardíacas.

Además de los medicamentos para la disfunción eréctil aprobados por la FDA, muchos hombres que buscan ayuda médica para problemas de salud sexual informaron haber usado suplementos dietéticos y afrodisíacos herbales. Algunos de los productos más utilizados incluyen, maca, ginseng, fenogreco, Ginkgo biloba y DHEA (32).

Se ha observado que muchos suplementos promovidos para la disfunción eréctil están contaminados con ingredientes de medicamentos u otras sustancias relacionadas. Indicaron la falta de regulación de los ingredientes y la dosificación de estos suplementos. Por lo tanto, algunos de los potenciadores sexuales masculinos de venta libre comprados en Asia y los Estados Unidos contenían trazas de inhibidores de la fosfodiesterasa-5 (PDE5Is). Además, muchos de estos productos tienen trazas de ingredientes utilizados en Viagra que pueden ser peligrosos para los hombres con algunos problemas de salud (33). Estos contaminantes pueden interactuar con los medicamentos recetados de manera dañina. Por ejemplo, algunos de los contaminantes pueden interactuar con medicamentos que contienen nitratos, lo que lleva a una disminución peligrosa de la presión arterial.

Los estudios han identificado varios factores asociados con el uso recreativo de medicamentos para la disfunción eréctil y potenciadores sexuales. Algunos de los factores que han recibido especial atención por parte de los estudiosos incluyen la frecuencia y la duración del uso, el propósito y la motivación para el uso, las fuentes de adquisición, el uso concomitante de drogas ilegales, los factores de riesgo y el nivel de conciencia sobre la dosis. Los hombres que usan medicamentos para la disfunción eréctil o potenciadores sexuales generalmente buscan erecciones más largas, y puede ser bajo receta o recreativamente. Existe una creciente evidencia que indica que los EDM se han utilizado cada vez más como una ayuda de mejora sexual entre los hombres sin ninguna indicación médica. La motivación

detrás del uso del inhibidor de la PDE5 fue aumentar la sensación eréctil, aumentar la rigidez, mejorar la autoestima y satisfacer a la pareja. Un estudio realizado por Bechara reveló que las razones para tomar inhibidores de la PDE5 estaban relacionadas con el tiempo de erección, la confianza sexual y un mejor rendimiento sexual (34).

El objetivo general de estudio fue:

Evaluar el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.

Los objetivos específicos fueron:

Determinar los factores principales asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.

Determinar el nivel de conocimiento respecto al sildenafil de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.

Evaluar si existe una relación entre los factores asociados al consumo de sildenafil y el nivel de conocimiento de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.

Se formularon la hipótesis de la investigación:

H1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil en los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.

H0. No existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil en los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación fue básica y nivel descriptivo

2.2. Diseño de investigación

Se empleó un diseño no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal.

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población de estudio

La población estuvo conformada por 109 usuarios varones que asisten a la Botica El Retablo ubicada en el distrito de Comas, en la región de Lima Metropolitana, entre de octubre a noviembre del 2023.

2.3.2 Muestra de estudio

El tamaño de la muestra de estudio se determinó por la siguiente ecuación para una población finita:

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

Donde:

N: 110 usuarios varones que acudieron a la Botica El Retablo en el distrito de Comas, entre de octubre a noviembre del 2023.

Z: 1.96 valor de nivel de seguridad o de confianza en 95%

P: 0.50 proporción de usuarios

Q: 0.50 proporción de usuarios

E = 0.05 es la precisión.

n=Tamaño de la muestra

Reemplazando los datos en la ecuación, se obtuvo el tamaño de la muestra:

n= 86 usuarios

2.3.3 Muestreo

La selección de la muestra del estudio fue en forma probabilística y que cumplieron los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Usuarios que compren en la Botica El Retablo que desean participar voluntariamente.
- Usuarios mayores de edad.

Criterios de exclusión:

- Usuarios de la Botica El Retablo que no desean participar del estudio.
- Usuarios menores de edad.

2.4 Variable y operacionalización de variable:

2.4.1 Variables de estudio

- **Variable de estudio 1:**

“Factores asociados al consumo de sildenafilo”

- **Variable de estudio 2:**

“Nivel de conocimiento respecto al uso del sildenafilo”

2.4.2 Operacionalización de variables

“Ver anexo 02”

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.5.1 Técnicas

Se recurrió a la técnica de encuesta para los usuarios que compran medicamentos en la Botica El Retablo ubicada en el distrito de Comas de la región de Lima Metropolitana, durante los meses de octubre a noviembre del 2023.

2.5.2 Instrumento de recolección de datos

Se empleó como instrumento el cuestionario, el cual estuvo segmentado en tres partes:

La primera parte: consta de 03 ítems que nos permitió conocer los factores asociados al consumo de sildenafilo de los .

La segunda parte: consta de 10 ítems que nos permitió evaluar el nivel conocimiento respecto al uso del sildenafil.

La tercera parte: consta de 2 ítems que nos permitió evaluar la prevalencia de consumo del sildenafil.

Para la calificación de los ítems, se consideró un punto por respuesta correcta y cero puntos por respuesta incorrecta. Los ítems de la primera parte no se califican.

Según la puntuación de las calificaciones, se consideraron los siguientes niveles de conocimiento del uso del sildenafil de acuerdo con el puntaje obtenido:

“Nivel bajo: 0 a 4 puntos”

“Nivel medio: 5 a 7 puntos”

“Nivel alto: 8 a 10 puntos”

2.6 Aspecto ético

Durante todo el proceso del estudio se puso énfasis en la ética y el profesionalismo, manteniendo la confidencialidad de los pacientes del servicio farmacéutico que participan en forma voluntaria. Asimismo, se mantuvo en reserva la identidad de los participantes.

2.7 Procesamiento y análisis de datos

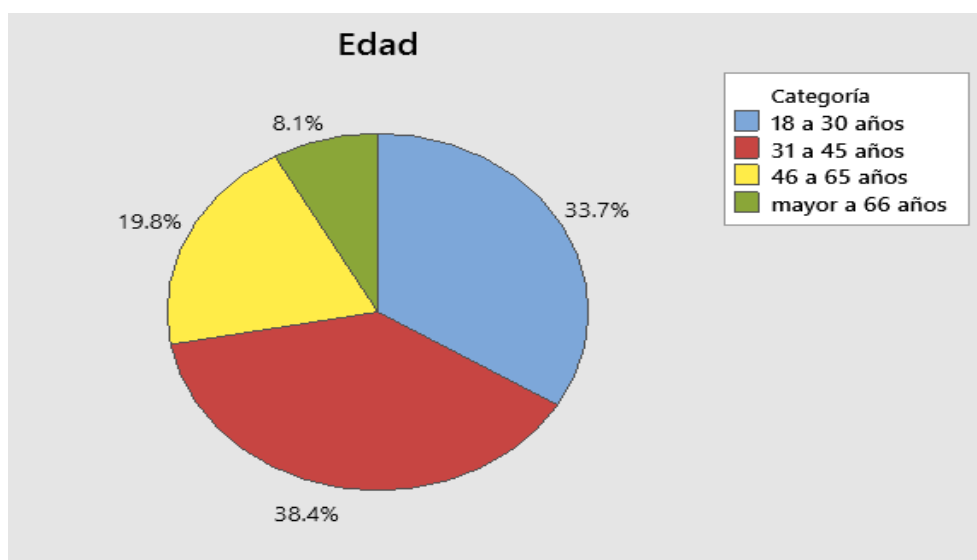
La data recolectada será ingresada en una base de datos con el programa Excel 365, posteriormente se realizarán gráficos y tablas. Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil en los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023, se aplicó la prueba estadística Chi-cuadrada para un nivel de significancia (0.05)

III. RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS FACTORES ASOCIADOS

ANÁLISIS DEL FACTOR ASOCIADO: EDAD

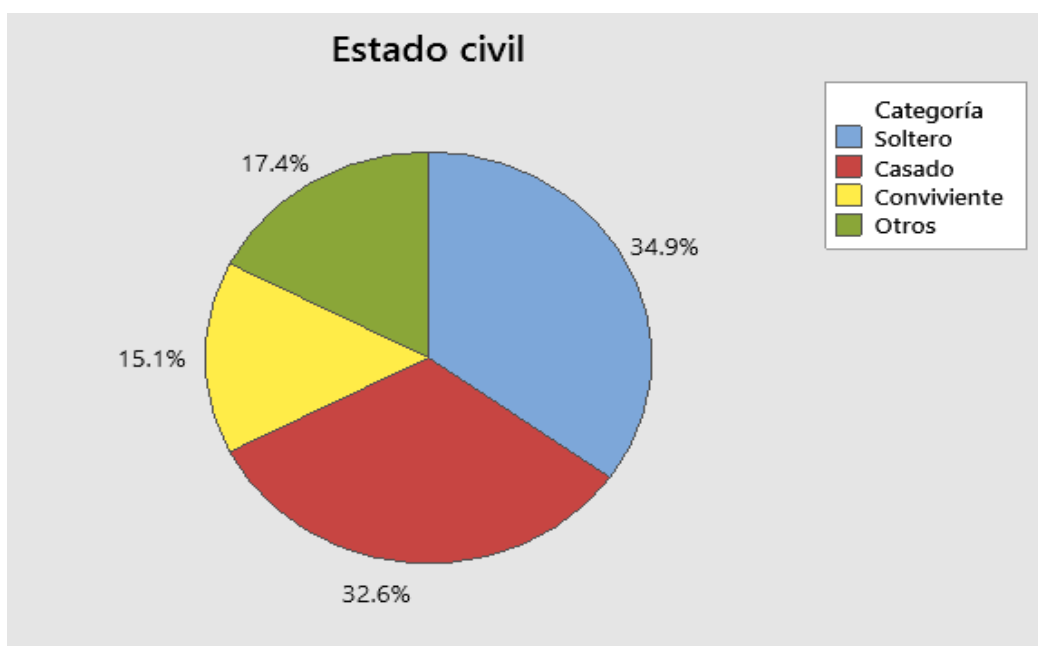
EDAD	Conteo	Porcentaje	Conteo acumulado	Porcentaje acumulado
18 a 30 años	29	33.72	29	33.72
31 a 45 años	33	38.37	62	72.09
46 a 65 años	17	19.77	79	91.86
Mayor a 66 años	7	8.14	86	100.00
n=	86			



El conteo con edad de 18 a 30 años fue de 29, que representa 33.72% de todas las personas encuestadas. Un total de 33 personas tuvieron entre 31 a 45 años. El conteo acumulado de 62 representa las personas encuestadas entre 18 a 45 años. El porcentaje acumulado indica que 72.09%, más de la mitad de las personas encuestadas, tuvieron 18 a 45 años.

ANÁLISIS DEL FACTOR ASOCIADO: ESTADO CIVIL

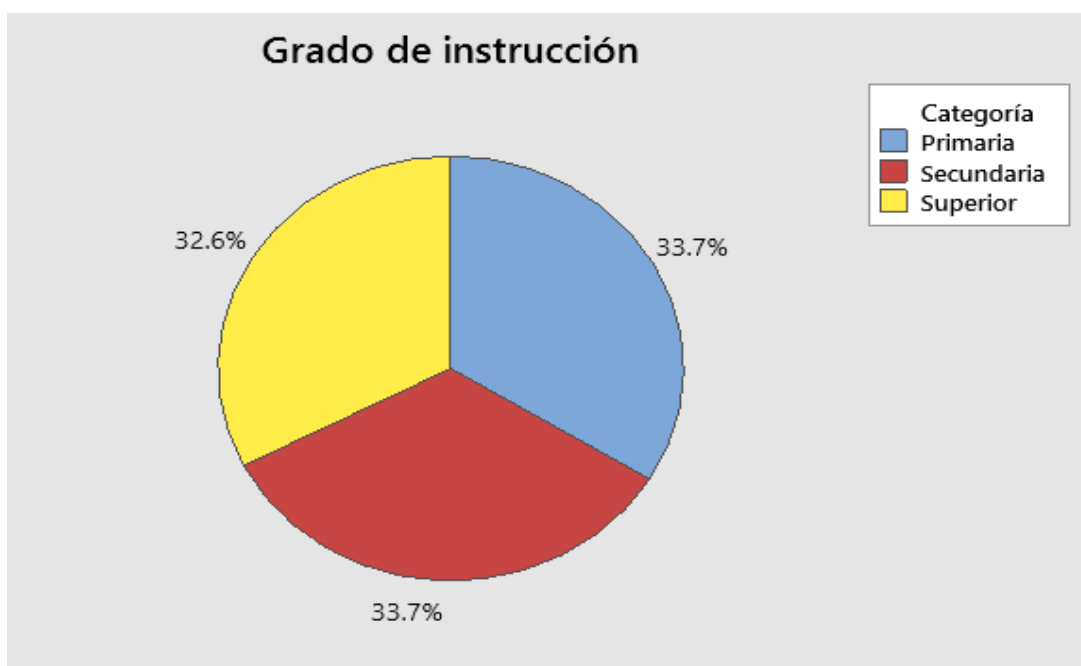
ESTADO CIVIL	Conteo	Porcentaje	Conteo acumulado	Porcentaje acumulado
Soltero	30	34.88	30	34.88
Casado	28	32.56	58	67.44
Conviviente	13	15.12	71	82.56
Otros	15	17.44	86	100.00
n=	86			



El conteo de estado civil soltero fue de 30, que representa 34.88% de todas las personas encuestadas. Un total de 28 personas fueron casadas y 13 convivientes. El conteo acumulado de 58 representa las personas encuestadas con estados civil soltero o casado. El porcentaje acumulado indica que 67.44%, más de la mitad de las personas encuestadas, fueron solteros o casados.

ANÁLISIS DEL FACTOR ASOCIADO: GRADO DE INSTRUCCION

GRADO INST.	Conteo	Porcentaje	Conteo acumulado	Porcentaje acumulado
Primaria	29	33.72	29	33.72
Secundaria	29	33.72	58	67.44
Superior	28	32.56	86	100.00
N=	86			



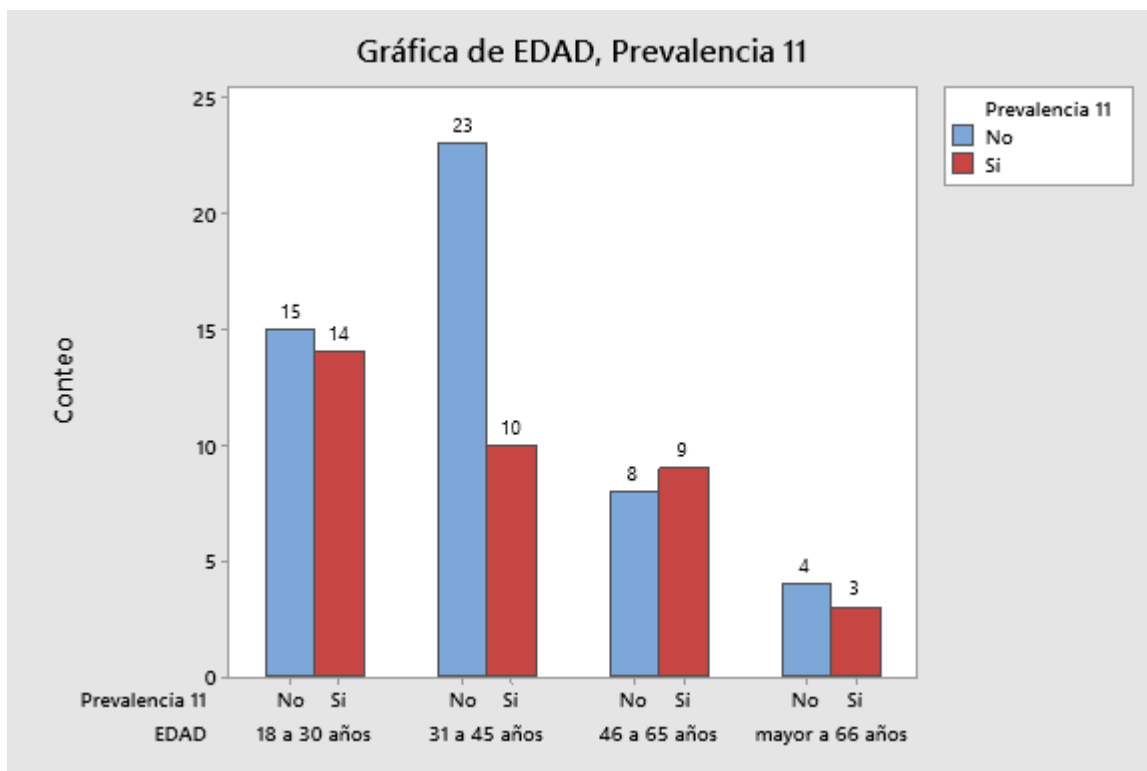
El conteo con grado de instrucción primaria fue de 29, que representa 33.72% de todas las personas encuestadas. Un total de 29 personas tuvieron secundaria y 28 instrucción superior. El conteo acumulado de 58 representa las personas encuestadas con grado de instrucción primaria o secundaria. El porcentaje acumulado indica que 67.44%, más de la mitad de las personas encuestadas, tuvieron primaria o secundaria.

**PRUEBA DE ASOCIACION: FACTORES ASOCIADOS Y PREVALENCIA
(CONSUMO DE SILDENAFILO)**

Prueba de asociación: Edad y Prevalencia

		PREVALENCIA			
		NO	SI	TOTAL	
EDAD		<i>Observado</i>	15	14	29
	18 a 30 años	<i>Esperado</i>	16.860	12.140	
		<i>Residual</i>	-0.453	0.534	
			17.44%	16.28%	34%
		<i>Observado</i>	23	10	33
	31 a 45 años	<i>Esperado</i>	19.186	13.814	
		<i>Residual</i>	0.871	-1.026	
			26.74%	11.63%	38%
		<i>Observado</i>	8	9	17
	46 a 65 años	<i>Esperado</i>	9.884	7.116	
		<i>Residual</i>	-0.599	0.706	
			9.30%	10.47%	20%
		<i>Observado</i>	4	3	7
Mayor a 66 años	<i>Esperado</i>	4.070	2.930		
	<i>Residual</i>	-0.035	0.041		
		4.65%	3.49%	8%	
TOTAL		50	36	86	
		58.14%	41.86%	100.00%	

Según la tabla la prevalencia de los encuestados muestra que el 58.14% de los participantes no consume sildenafil cada vez que tienen relaciones sexuales, mientras que el 41.86% sí lo hace. La consistencia entre los valores observados y esperados es respaldada por los bajos valores de los residuales, indicando que la distribución de la prevalencia de consumo de sildenafil es homogénea entre los distintos grupos etarios. Los residuales cercanos a cero sugieren un buen ajuste del modelo al conjunto de datos.



Del grafico se observa a los 86 participantes que consumen sildenafil cada vez que tienen relaciones sexuales. Los valores observados reflejan la distribución de la prevalencia en cada categoría de las edades de cada grupo etario. Se observa que la relación de los valores de no consumo y consumo en el grupo etario de 31 a 45 años difieren sustancialmente, en los demás grupos la diferencia fue similar.

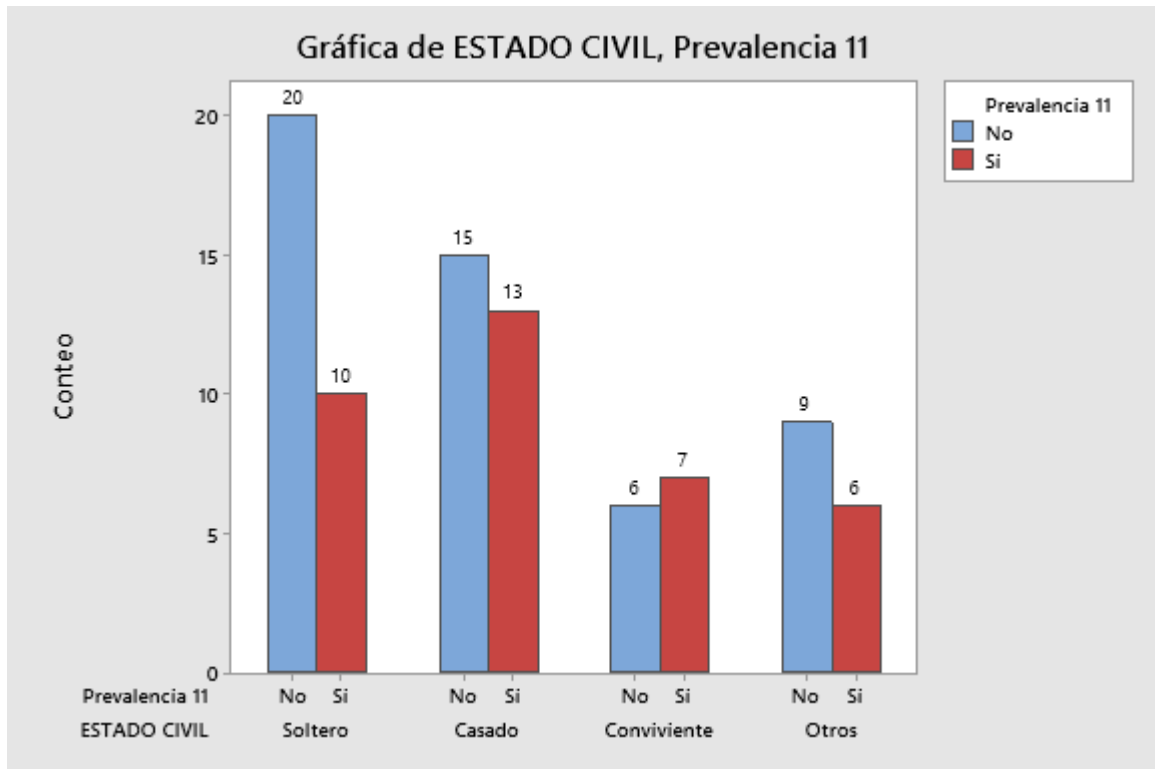
	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	3.162	3	0.03

El valor p obtenido en la prueba de chi-cuadrado es 0.03, lo cual indica que hay evidencia significativa para rechazar la hipótesis nula de independencia entre la Edad y la Prevalencia11 de consumo de sildenafil. En otras palabras, se encuentra una asociación significativa entre estas dos variables.

Prueba de asociación: Estado civil y Prevalencia

		PREVALENCIA			
		NO	SI	TOTAL	
ESTADO CIVIL	Soltero	<i>Observado</i>	20	10	30
		<i>Esperado</i>	17.442	12.558	
		<i>Residual</i>	0.613	-0.722	
			23.26%	11.63%	35%
	Casado	<i>Observado</i>	15	13	28
		<i>Esperado</i>	16.279	11.721	
		<i>Residual</i>	-0.317	0.374	
			17.44%	15.12%	33%
	Conviviente	<i>Observado</i>	6	7	13
		<i>Esperado</i>	7.558	5.442	
		<i>Residual</i>	-0.567	0.668	
			6.98%	8.14%	15%
	Otros	<i>Observado</i>	9	6	15
		<i>Esperado</i>	8.721	6.279	
		<i>Residual</i>	0.095	-0.111	
		10.47%	6.98%	17%	
TOTAL			50	36	86
			58%	42%	100%

Según la tabla la prevalencia de los encuestados muestra que el 58% de los participantes no consume sildenafil cada vez que tienen relaciones sexuales, mientras que el 42% sí lo hace. La consistencia entre los valores observados y esperados es respaldada por los bajos valores de los residuales, indicando que la distribución de la prevalencia de consumo de sildenafil es homogénea entre las distintas categorías de estado civil. Los residuales cercanos a cero sugieren un buen ajuste del modelo al conjunto de datos.



Del grafico se observa a los 86 participantes que consumen sildenafil cada vez que tienen relaciones sexuales. Los valores observados reflejan la distribución de la prevalencia en cada categoría del estado civil. Se observa que la relación de los valores de no consumo y consumo de los solteros difieren sustancialmente, en los demás grupos la diferencia fue similar.

Chi-cuadrada GL Valor p

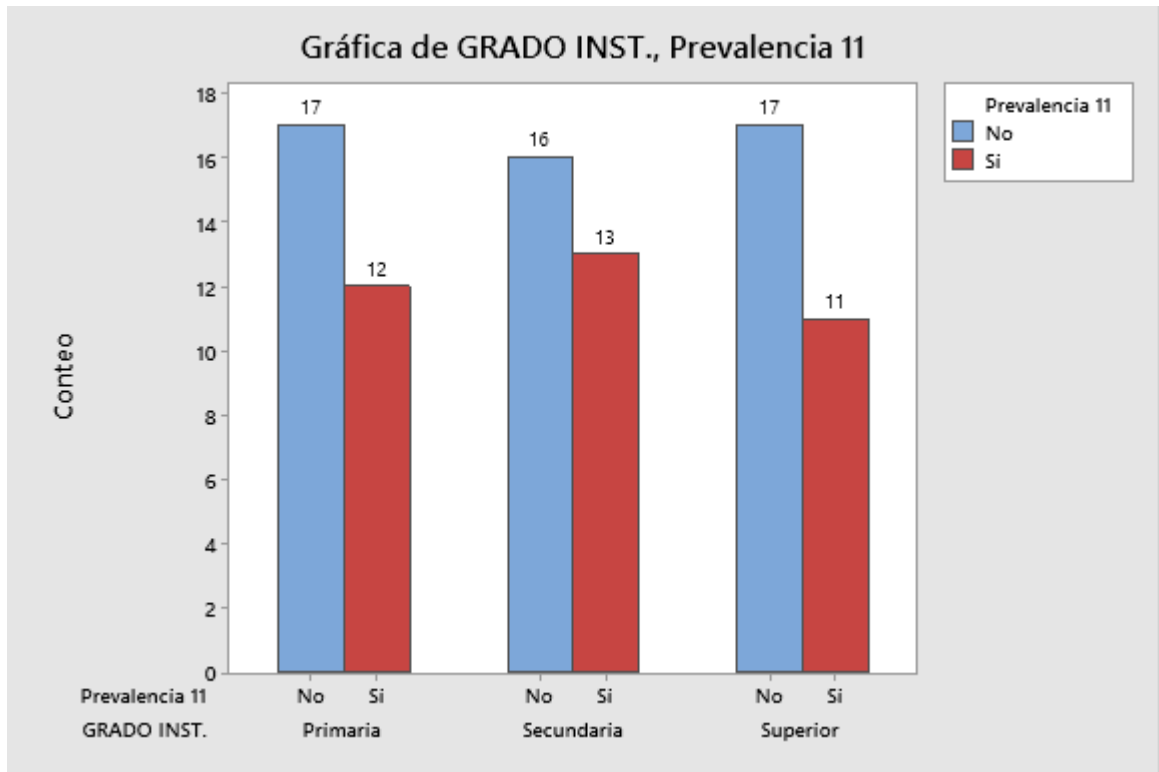
Pearson	1.925	3	0.588
---------	-------	---	-------

El valor p obtenido en la prueba de chi-cuadrado es 0.588, lo cual indica que no hay evidencia significativa para rechazar la hipótesis nula de independencia entre Estado civil y la Prevalencia11 de consumo de sildenafil. En otras palabras, no se encuentra una asociación significativa entre estas dos variables.

Prueba de asociación: Grado de instrucción y Prevalencia

		PREVALENCIA			
		NO	SI	TOTAL	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	<i>Observado</i>	17	12	29
		<i>Esperado</i>	16.860	12.140	
		<i>Residual</i>	0.034	-0.040	
			19.77%	13.95%	33.72%
	Secundaria	<i>Observado</i>	16	13	29
		<i>Esperado</i>	16.860	12.140	
		<i>Residual</i>	-0.210	0.247	
			18.60%	15.12%	33.72%
	Superior	<i>Observado</i>	17	11	28
		<i>Esperado</i>	16.280	11.720	
		<i>Residual</i>	0.179	-0.211	
			19.77%	12.79%	32.56%
TOTAL		50	36	86	
		58.14%	41.86%	100.00%	

Según la tabla la prevalencia de los encuestados muestra que el 58.14% de los participantes no consume sildenafil cada vez que tienen relaciones sexuales, mientras que el 42.86% sí lo hace. La consistencia entre los valores observados y esperados es respaldada por los bajos valores de los residuales, indicando que la distribución de la prevalencia de consumo de sildenafil es homogénea entre las distintas categorías de grado de instrucción. Los residuales cercanos a cero sugieren un buen ajuste del modelo al conjunto de datos.



Del grafico se observa a los 86 participantes que consumen sildenafil cada vez que tienen relaciones sexuales. Los valores observados reflejan la distribución de la prevalencia en cada categoría del estado civil. Se observa que la relación de los valores de no consumo y consumo del nivel superior difieren en mayor medida con respecto a las demás categorías.

Chi-cuadrada GL Valor p

Pearson	0.184	2	0.912
---------	-------	---	-------

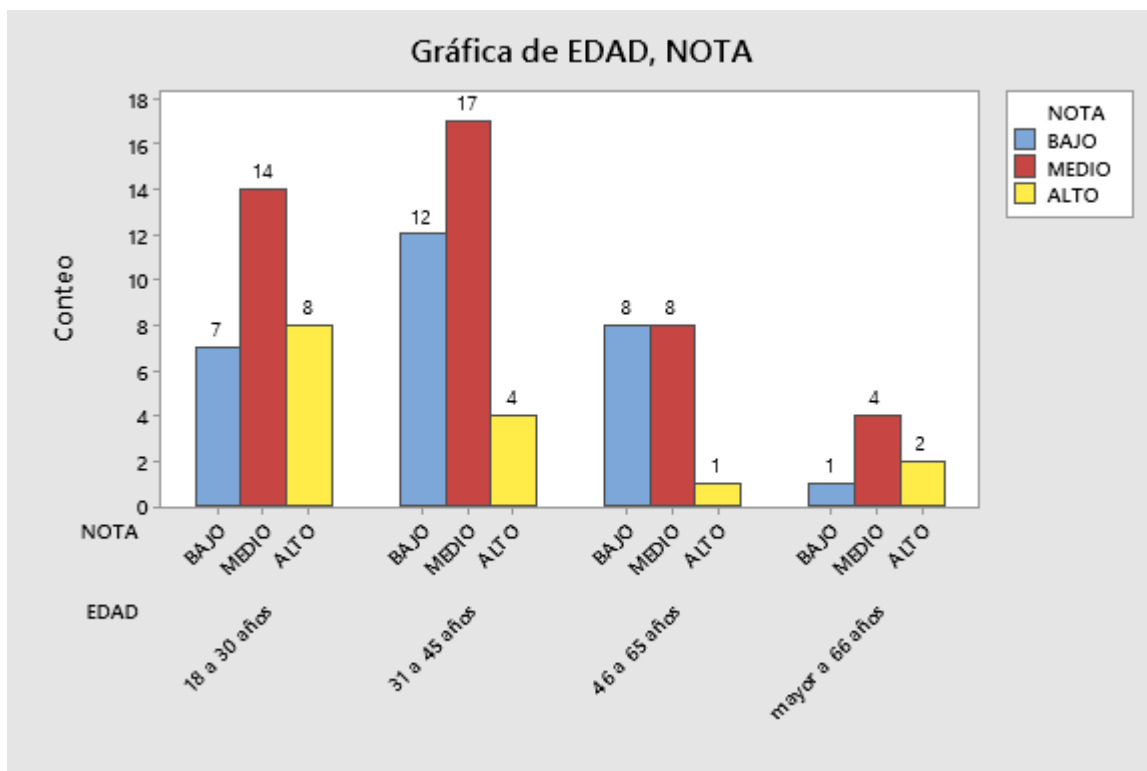
El valor p obtenido en la prueba de chi-cuadrado es 0.912, lo cual indica que no hay evidencia significativa para rechazar la hipótesis nula de independencia entre Grado de instrucción y la Prevalencia 11 de consumo de sildenafil. En otras palabras, no se encuentra una asociación significativa entre estas dos variables.

CONTRASTE DE HIPÓTESIS GENERAL: Nivel de conocimiento y Factor asociado

Prueba de asociación: Nivel de conocimiento y Edad

		NOTA				
		BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL	
EDAD	18 a 30 años	<i>Observado</i>	7	14	8	29
		<i>Esperado</i>	9.442	14.5	5.058	
		<i>Residual</i>	-0.7947	-0.1313	1.3081	
			8.14%	16.28%	9.30%	34%
	31 a 45 años	<i>Observado</i>	12	17	4	33
		<i>Esperado</i>	10.744	16.5	5.756	
		<i>Residual</i>	0.3831	0.1231	-0.7319	
			13.95%	19.77%	4.65%	38%
	46 a 65 años	<i>Observado</i>	8	8	1	17
		<i>Esperado</i>	5.535	8.5	2.965	
		<i>Residual</i>	1.0478	-0.1715	-1.1412	
			9.30%	9.30%	1.16%	20%
	Mayor a 66 años	<i>Observado</i>	1	4	2	7
		<i>Esperado</i>	2.279	3.5	1.221	
		<i>Residual</i>	-0.8473	0.2673	0.7051	
		1.16%	4.65%	2.33%	8%	
TOTAL			28	43	15	86
			33%	50%	17%	100.00%

Del total de encuestados, 34% representan a las personas con edad entre 18 a 30 años, 38% entre 31 a 45 años, 20% entre 46 a 65 años y solo 8% mayores a 66 años. Se observa que en la evaluación del nivel de conocimiento, se obtuvieron más calificaciones con nota “MEDIO”, el cual representa el 50% del total de todos los encuestados. Del grupo de 18 a 30 años, 8 participantes tuvieron nota “ALTO” y se esperaban que solo sean 5.058 los participantes con esa nota. Esto se verifica en el residuo que fue el más grande positivo (1.3081) sugiriendo una asociación positiva entre las variables, sin embargo esta diferencia es pequeña y no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula de independencia.



Del gráfico se observa que del total de personas encuestadas la mayoría pertenece al grupo etario de 31 a 45 años seguido de grupo etario de 18 a 30 años. De todas las notas con calificación “ALTO” la mayoría pertenece al grupo etario de 18 a 30 años. En general, la nota con calificación “MEDIO” de mayor frecuencia pertenece a los grupos etarios de 31 a 45 años y de 18 a 30 años.

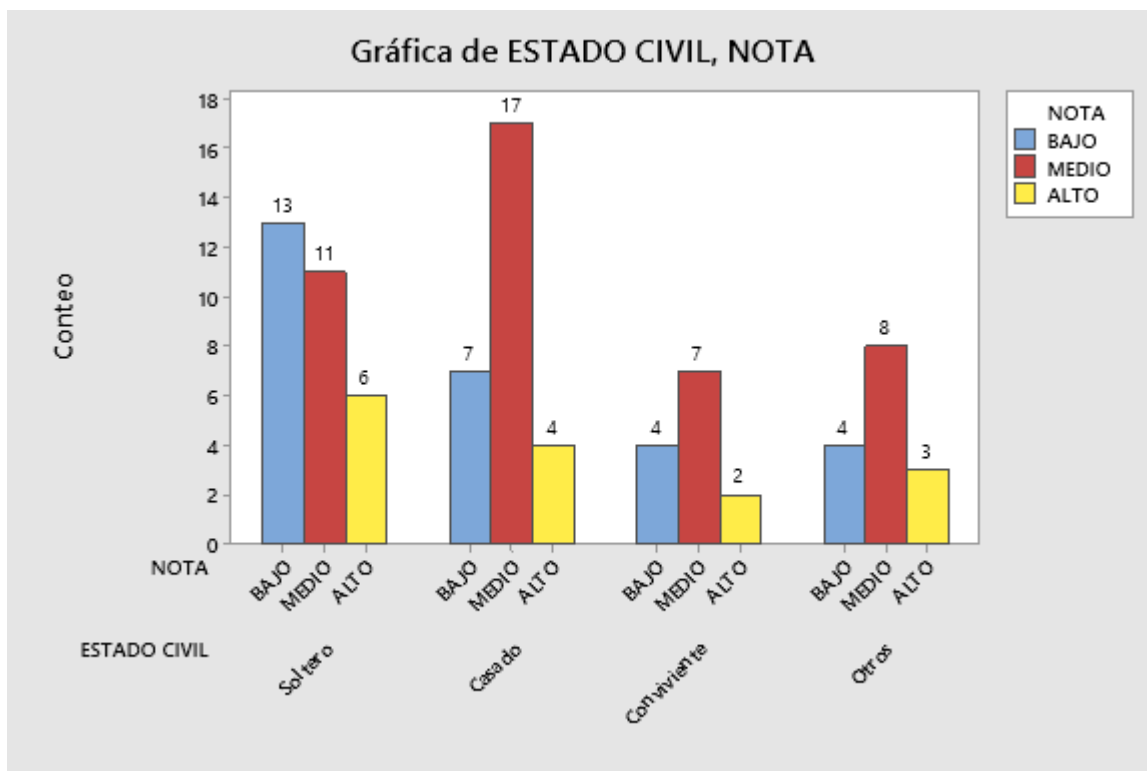
	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	6.773	6	0.342

Se verifica que el p valor del estadístico de chi-cuadrada es mayor a 0.05 (0.342). Por lo tanto, se concluye que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y la edad de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima.

Prueba de asociación: Nivel de conocimiento y Estado Civil

		NOTA				
		BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL	
ESTADO CIVIL	Soltero	<i>Observado</i>	13	11	6	30
		<i>Esperado</i>	9.767	15.000	5.233	
		<i>Residual</i>	1.034	-1.033	0.336	
			15.12%	12.79%	6.98%	35%
	Casado	<i>Observado</i>	7	17	4	28
		<i>Esperado</i>	9.116	14.000	4.884	
		<i>Residual</i>	-0.701	0.802	-0.400	
			8.14%	19.77%	4.65%	33%
	Conviviente	<i>Observado</i>	4	7	2	13
		<i>Esperado</i>	4.233	6.500	2.267	
		<i>Residual</i>	-0.113	0.196	-0.178	
			4.65%	8.14%	2.33%	15%
	Otros	<i>Observado</i>	4	8	3	15
		<i>Esperado</i>	4.884	7.500	2.616	
		<i>Residual</i>	-0.400	0.183	0.237	
		4.65%	9.30%	3.49%	17.44%	
	Todo	28	43	15	86	
		33%	50%	17%	100.00%	

Del total de encuestados, 35% representan a los solteros, 33% a los casados, 15% a los convivientes y 17.44% a otros. Se observa que en la evaluación del nivel de conocimiento, se obtuvieron más calificaciones con nota “MEDIO”, el cual representa el 50% del total de todos los encuestados. De los solteros, 11 sacaron nota “MEDIO” y se esperaban 15. Para esta misma categoría, el residuo negativo (-1.033) sugiere una asociación positiva entre las variables, sin embargo esta diferencia es pequeña y no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula de independencia.



Del gráfico se observa que la mayoría de encuestados son solteros y casados, 30 y 28 respectivamente. La mayoría de las personas encuestadas obtuvieron notas con calificación "MEDIO" y la distribución de notas varía según su estado civil. Las notas con calificación "MEDIO" es la más común entre todas las personas encuestadas. De todas las notas con calificación "BAJO" la gran mayoría perteneció al grupo de los solteros.

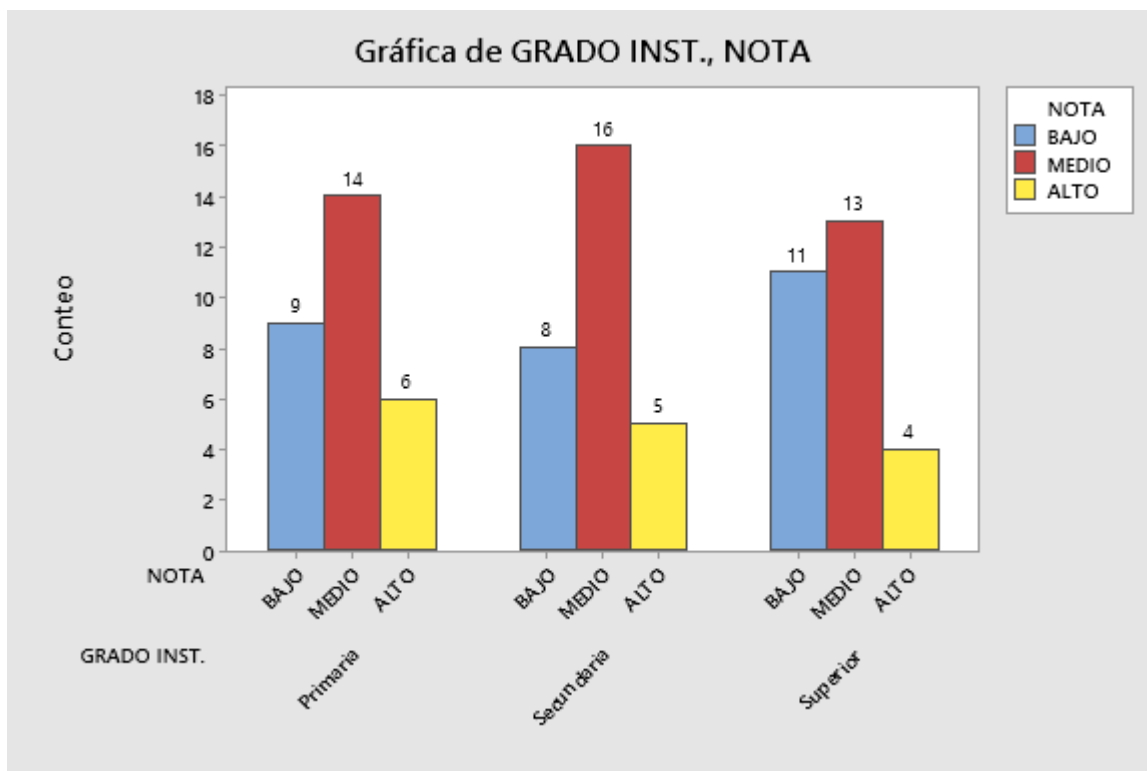
	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	3.875	6	0.694

Se verifica que el p valor del estadístico de chi-cuadrada es mayor a 0.05 (0.694). Por lo tanto, se concluye que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y el estado civil de los usuarios de la botica "El Retablo" del distrito de Comas – Lima.

Prueba de asociación: Nivel de conocimiento y Grado de instrucción

		NOTA				
		BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	<i>Observado</i>				
		<i>o</i>	9	14	6	29
		<i>Esperado</i>	9.442	14.500	5.058	
		<i>Residual</i>	-0.144	-0.131	0.419	
			10.47%	16.28%	6.98%	34%
	SECUNDARIA	<i>Observado</i>				
		<i>o</i>	8	16	5	29
		<i>Esperado</i>	9.442	14.5	5.058	
		<i>Residual</i>	-0.4692	0.3939	-0.0259	
			9.30%	18.60%	5.81%	34%
	SUPERIOR	<i>Observado</i>				
		<i>o</i>	11	13	4	28
<i>Esperado</i>		9.116	14.000	4.884		
<i>Residual</i>		0.624	-0.267	-0.400		
		12.79%	15.12%	4.65%	32%	
TOTAL						
		28	43	15	86	
		33%	50%	17%	100.00%	

Del total de encuestados, 34% fueron de nivel primaria, 34% de secundaria y 32% de nivel superior. Se observa que en la evaluación del nivel de conocimiento, se obtuvieron más calificaciones con nota “MEDIO”, el cual representa el 50% del total de todos los encuestados. Además, la mayoría de los individuos sacaron notas según lo esperado en la encuesta, ya que la mayoría tuvo residuos aproximadamente pequeños.



Del grafico se observa que la educación primaria y secundaria tiene números iguales de personas encuestadas (29), mientras que la educación superior tiene un número ligeramente menor (28). La mayoría de las personas encuestadas obtuvieron notas con calificación "MEDIO" y la distribución de notas varía ligeramente según su nivel educativo. Las notas con calificación "MEDIO" es la más común entre todas las personas encuestadas.

	Chi-cuadrada	GL	Valor p
Pearson	1.210	4	0.876

Se verifica que el p valor del estadístico de chi-cuadrada es mayor a 0.05 (0.876). Por lo tanto, se concluye que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción de los usuarios de la botica "El Retablo" del distrito de Comas – Lima.

IV.-DISCUSIONES

La presente investigación tuvo como propósito “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023”, los hallazgos a continuación se proceden a realizar su análisis.

Entre las principales características sociodemográficos de la muestra de estudio se pudo observar que el 38.37% presentan una edad entre 31 a 45 años, el 34.88% su estado civil es soltero y el 33.72% presentan nivel secundario y nivel superior.

En relación con los factores asociados al consumo de sildenafil, se pudo determinar a la edad ($p=0.03$) como un factor determinante en el uso del medicamento. La mayor prevalencia se presentó en el rango de edad de 31 a 45 años con un 38%, seguido de 18 a 30 años con un 34%, de 46 a 65 años con un 20% y en menor medida los mayores de 65 años con un 8%. El resultado obtenido difiere al encontrado por Guzmán y colaboradores (2022) quienes al llevar a cabo su investigación con la finalidad de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022” identificaron que los usuarios con mayor prevalencia en el consumo de sildenafil son usuarios entre 50 y 59 años que representan el 31.4% de la muestra evaluada.

En relación con el estado civil de los usuarios con el consumo de sildenafil, se identificó que el estado civil ($p= 0.588$) no representa un factor determinante en el consumo de este medicamento. En otras palabras, no se encuentra una asociación significativa entre estas dos variables.

En relación con el grado de instrucción de los usuarios con el consumo de sildenafil, se identificó que el grado de instrucción ($p= 0.912$) no representa un factor determinante en el consumo de este medicamento. En otras palabras, no se encuentra una asociación significativa entre estas dos variables. Estos resultados se diferencian al encontrado por Guzmán y colaboradores (2022) quienes al llevar a cabo su investigación con la finalidad de

“Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el uso del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022” evidenciaron que existe relación entre el grado de instrucción y los usuarios que consumen sildenafil, siendo mayor en aquellos que presentan un nivel de instrucción secundario.

Con relación al nivel de conocimiento de los usuarios de la Botica El Retablo al sildenafil, se evidenció que el 17% presenta un nivel alto, el 50% presenta un nivel medio y el 33% presenta un nivel bajo. Estos resultados son diferentes al encontrado por Cárdenas (2020) quien al llevar a cabo su investigación se planteó como finalidad “Determinar el nivel de conocimiento de los medicamentos para la disfunción eréctil en alumnos de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo de septiembre a diciembre 2019”, identifico que el 58.4% de los encuestados muestran un nivel de conocimiento bajo, el 27.5% tienen un conocimiento medio y sólo el 14.1% tienen un conocimiento alto.

V.-CONCLUSIONES

- Si existe relación entre la edad de los usuarios de la Botica El Retablo y el consumo de sildenafil. Por el contrario, el estado civil y grado de instrucción no presentaron relación con el consumo del sildenafil.
- Con relación al nivel de conocimiento del sildenafil se evidenció que el 17% presenta un nivel alto, el 50% presenta un nivel medio y el 33% presenta un nivel bajo.
- La prevalencia del consumo de Sildenafil en usuarios de la Botica El Retablo fue del 42%, es decir un poco más de 4 de cada 10 varones admiten consumir sildenafil.
- No existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil en los usuarios de la Botica El Retablo del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023

VI.- RECOMENDACIONES

- Se recomienda que el Ministerio de Salud (MINSA) desarrolle y fortalezca un plan de farmacovigilancia para garantizar el uso seguro de sildenafil.
- Las oficinas farmacéuticas exigir la receta médica para la comercialización del sildenafil.
- Se sugiere a los usuarios que reciban una evaluación médica de un experto calificado antes de comprar y usar sildenafil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gebreyohannes EA, Bhagavathula AS, Gebresillassie BM, Tefera YG, Belachew SA, Erku DA. Uso recreativo de inhibidores de la fosfodiesterasa 5 y sus factores asociados entre estudiantes varones de pregrado en una universidad etíope: un estudio transversal. *World J Mens Health.* (2016) 34:186–93. 10.5534/wjmh.2016.34.3.186 [PMC free article] [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
2. Guay AT, Pérez JB, Jacobson J, Newton RA. Eficacia y seguridad del citrato de sildenafil para el tratamiento de la disfunción eréctil en una población con factores de riesgo orgánicos asociados. *J Androl.* (2001) 22:793–7. Fe de erratas en: *J Androl.* (2002) 23: 113. 10.1002/j.1939-4640.2001.tb02582.x [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
3. Harte CB, Meston CM. Uso recreativo de medicamentos para la disfunción eréctil y sus efectos adversos sobre la función eréctil en hombres jóvenes sanos: el papel mediador de la confianza en la capacidad eréctil. *J Sexo Med.* (2012) 9:1852–9. 10.1111/j.1743-6109.2012.02755.x [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
4. Zusman RM, Morales A, Glasser DB, Osterloh IH. Perfil cardiovascular general del citrato de sildenafil. *Soy J Cardiol.* (1999) 83:35C–44C. 10.1016/S0002-9149(99)00046-6 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
5. Delate T, Simmons VA, Motheral BR. Patrones de uso de sildenafil entre adultos con seguro comercial en los Estados Unidos: 1998-2002. *Int J Impot Res.* (2004) 16:313–8. 10.1038/sj.ijir.3901191 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
6. Bechara A, Casabé A, De Bonis W, Helien A, Bertolino MV. Uso recreativo de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 en hombres jóvenes sanos. *J Sexo Med.* (2010) 7:3736–42. 10.1111/j.1743-6109.2010.01965.x [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
7. Makwana S, Solanki M., Raloti S., Dikshit R. Evaluación del uso recreativo de drogas afrodisíacas y sus consecuencias: un estudio basado en cuestionarios en línea. *Int J Res Med.* (2013) 1:51–9. [Google Académico]
8. Harte CB, Meston CM. Uso recreativo de medicamentos para la disfunción eréctil en hombres de pregrado en los Estados Unidos: características y factores de riesgo

- asociados. *Arco Comportamiento Sexual*. (2011) 40:597–606. 10.1007/s10508-010-9619-y [Artículo libre PMC][PubMed][CrossRef][Google Académico]
9. Enrique de la Fuente Chávez. *Consejos para hombres: Sildenafil y su dependencia*, 2016. Tomado de : <https://rpp.pe/lima/actualidad/consejos-para-hombres-sildenafil-y-su-dependencia-noticia-459482>
 10. Videnza Consultores. *Medicamentos ilegales en el Perú: Diagnóstico de la situación y recomendaciones de política*. Asociación Nacional de Cadenas de Boticas. 2019. Disponible en : https://www.comexperu.org.pe/upload/articles/publicaciones/estudios/Medicamentos_Ilegales_Final.pdf
 11. Both R. *Sex, tension, and pills: young people's use of contemporary reproductive and sexual health technologies in Addis Abeba, Ethiopia* (Tesis doctoral). Departamento de Antropología, Universidad de Ámsterdam, Ámsterdam, Países Bajos: (2017). Disponible en línea en: https://pure.uva.nl/ws/files/9794196/Thesis_complete_.pdf [Google Scholar]
 12. Both R. *A matter of sexual confidence: young men's non-prescription use of Viagra in Addis Abeba, Ethiopia*. *Culto Salud Sexo*. (2016) 18:495–508. 10.1080/13691058.2015.1101489 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
 13. Cheitlin MD, Hutter AM, Jr, Brindis RG, Ganz P, Kaul S, Russell RO, Jr, et al.. *Uso de sildenafil (Viagra) en pacientes con enfermedad cardiovascular*. Comité Ejecutivo de Tecnología y Práctica. *Circulación*. (1999) 99:168–77. 10.1161/01.CIR.99.1.168 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
 14. Santtila P, Sandnabba NK, Jern P, Varjonen M, Witting K, von der Pahlen B. *El uso recreativo de medicamentos para la disfunción eréctil puede disminuir la confianza en la capacidad de obtener y mantener erecciones en hombres jóvenes*. *Int J Impot Res*. (2007) 19:591–6. 10.1038/sj.ijir.3901584 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
 15. Schiefer J, Sparing R. *Amnesia global transitoria después de la ingesta de tadalafilo, un inhibidor de la PDE-5: ¿una posible asociación?* *Int J Impot Res*. (2005) 17:383–4. 10.1038/sj.ijir.3901301 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
 16. Pomara G, Morelli G, Menchini-Fabris F, Dinelli N, Campo G, LiGuori G, et al.. *Epistaxis después del mal uso de los inhibidores de la PDE-5*. *Int J Impot Res*.

- (2006) 18:213–4. 10.1038/sj.ijir.3901383 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
17. Tiryakioglu SK, Tiryakioglu O, Turan T, Kumbay E. Disección aórtica debido al abuso de sildenafil. *Interactuar cardiovasc torac surg.* (2009) 9:141–3. 10.1510/icvts.2009.205849 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
 18. Nachtnebel A, Stöllberger C, Ehrlich M, Finsterer J. Aortic dissection after sildenafil-induced erection. *Sur Med J.* (2006) 99:1151–2. 10.1097/01.smj.0000240732.65859.aa [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
 19. Guzman A, et al. Nivel de conocimiento y factores que influyen del sildenafil en usuarios de la botica Jhodaal Villa El Salvador Lima 2022. Tesis para optar al Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Interamericana. Lima – Perú, 2022. http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/285/T117_46431638_T%20T117_70303211_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Cardenas H. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS PARA LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL EN ALUMNOS DE LA ULADECH, FILIAL TRUJILLO DE SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2019. Trabajo de investigación para optar al Grado Académico de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo - Perú, 2020. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26548/DISFUCION_ERECTIL_MEDICAMENTOS_CARDENAS_ESPEJO_HAYDEE_LUZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 21. Vargas R, et al. Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios. *Revista Urología Colombiana*, 2021;30(1):59-65. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1716680.pdf>
 22. Tupiño L. Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020. Tesis para optar al título profesional de Químico farmacéutico. Universidad Roosevelt. Huancayo- Perú, 2021.
 23. Atsbeha BW, Kebede BT, Birhanu BS, Yimenu DK, Belay WS, Demeke CA. La droga del fin de semana; Uso recreativo del citrato de sildenafil y factores

- concomitantes: un estudio transversal. *Front Med (Lausana)*. 2021 Agosto 20;8:665247. Disponible en: <https://www.10.3389/FMED.2021.665247>
24. Ausó E, Gómez-Vicente V, Esquivá G. Efectos secundarios visuales relacionados con el consumo de sildenafil: una actualización. *Biomedicinas*. 2021 Marzo 12;9(3):291. DOI: 10.3390/Biomedicines9030291.
 25. Gebregeorgise DT, Belay YM, Kälvemark Sporrang S. Uso de citrato de sildenafil en Addis Abeba: características de los usuarios y prácticas de dispensación de los farmacéuticos. *Int J Clin Pharm*. 2018 Feb;40(1):67-73. DOI: 10.1007/S11096-017-0558-8.
 26. Kayose F. Prevalencia y factores asociados con el uso de potenciadores sexuales y medicamentos para la disfunción eréctil entre estudiantes universitarios varones de 18 a 35 años en la Universidad de Agricultura y Tecnología Jomo Kenyatta, Kenia. Tesis para optar al Grado de Maestro en Ciencias. UNIVERSITY OF AGRICULTURE AND TECHNOLOGY, KENYA, 2023. Disponible en : <http://ir.jkuat.ac.ke/bitstream/handle/123456789/6114/Kayose%27s%2c%2c%20Flaviah.%20MSC%20public%20Health%2c%202023%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 27. Harte, C. B., & Meston, C. M. (). Recreational Use of Erectile Dysfunction medications and its adverse effects on erectile function in young healthy men: the mediating role of confidence in erectile ability. *The journal of sexual medicine*, 2012;9(7): 1852-1859.
 28. Elsevier Health Sciences. (2005). Recreational use of an erectile dysfunction drug can be risky for some. *Science Daily*. Disponible en: www.sciencedaily.com/releases/2005/05/050526093144
 29. Hatzimouratidis, K., Amar, E., Eardley, I., Giuliano, F., Hatzichristou, D., Montorsi, F., ... & Wespes, E. Guidelines on male sexual dysfunction: erectile dysfunction and premature ejaculation. *European urology*, 2010; 57(5), 804-814.
 30. Gebreyohannes, E. A., Bhagavathula, A. S., Gebresillassie, B. M., Tefera, Y. G., Belachew, S. A., & Erku, D. A. (). Recreational Use of 5 Phosphodiesterase 5 Inhibitors and Its Associated Factors among Undergraduate Male Students in an Ethiopian University: A Cross Sectional Study. *The World Journal of Men's Health*, 2016;34(3): 186-193.

31. Ahmed, A. F., Alshahrani, S., Morgan, A., Gabr, A. H., Abdel-Razik, M., & Daoud, A. (). Demographics and sexual characteristics of sex-enhancing medication users: Study of a web-based cross-sectional sample of sexually active men. *Arab journal of urology*, 2017;15(4): 366-371.
32. Kotta, S., Ansari, S. H., & Ali, J. (). Exploring scientifically proven herbal aphrodisiacs. *Pharmacognosy reviews*, 2013;7(13): 1-10.
33. Chiang, J., Yafi, F. A., Dorsey Jr, P. J., & Hellstrom, W. J. The dangers of sexual enhancement supplements and counterfeit drugs to “treat” erectile dysfunction. *Translational andrology and urology*, 2017;6(1): 12-19.
34. Bechara, A., Casabé, A., De Bonis, W., Helien, A., & Bertolino, M. V. Recreational use of phosphodiesterase type 5 inhibitors by healthy young men. *The journal of sexual medicine*, 2010;7(11):3736-3742.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA “EL RETABLO”, EN COMAS, LIMA 2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis General	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál serán los factores principales asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento respecto al sildenafil de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023?.</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>Determinar los factores principales asociados al consumo de sildenafil de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento respecto al sildenafil de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.</p>	<p>No aplica</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>El tipo de investigación será básica y de nivel descriptivo</p> <p>Diseño de la Investigación</p> <p>Es un estudio de diseño no experimental, descriptivo, retrospectivo y transversal</p> <p>Población de estudio</p> <p>La población estará compuesta por los usuarios ... que asisten a la botica “El retablo” Comas.</p> <p>Muestra</p> <p>Para la estimación de la muestra de estudio se utilizará la fórmula de tamaño de muestra para poblaciones finitas</p> <p>Se utilizará como instrumento la ficha de recolección de datos, el cual estará conformada por diferentes ítems según los</p>

<p>¿Existe una relación entre los factores asociados al consumo de sildenafil y el nivel de conocimiento de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023?</p>	<p>Evaluar si existe una relación entre los factores asociados al consumo de sildenafil y el nivel de conocimiento de los usuarios de la botica “El Retablo” del distrito de Comas – Lima, entre los meses de octubre a noviembre del 2023.</p>		<p>indicadores de la variable. El instrumento previamente será validado por el juicio de expertos para su posterior aplicación.</p>
---	---	--	---

Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	INSTRUMENTO
Factores asociados al uso de sildenafil	Los factores asociados al uso del sildenafil son aquellos que se relacionan con la probabilidad de que una persona consuma este fármaco. Según los estudios revisados, algunos de los factores asociados al uso del sildenafil son la edad, el semestre universitario, el estrato socioeconómico, la procedencia, la disfunción eréctil y el nivel de conocimiento sobre el fármaco. Estos factores pueden variar según la población estudiada y se necesitan más investigaciones para determinar los factores asociados al uso de sildenafil en diferentes grupos de población.	<p>Generalidades: – Definición.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Presentación farmacéutica. – Posología. – Nombres comerciales. <p>Uso:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Indicaciones. – Contraindicaciones. – Efectos secundarios. <p>Factores sociodemográficos:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Edad. – Nivel de instrucción. – Ocupación. – Pareja estable. – Vida sexual. <p>Factores determinantes de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Padecimiento de disfunción eréctil. – Asesoría por parte de los profesionales de la salud. 	<p>Encuesta</p> <p>Naturaleza categórica.</p>
Nivel de conocimiento respecto al uso del sildenafil	El nivel de conocimiento sobre el uso de sildenafil se refiere a la comprensión que tiene una persona sobre este fármaco, incluyendo su uso, dosificación, efectos secundarios y contraindicaciones. Según los resultados de la búsqueda, el nivel de conocimiento sobre el uso de sildenafil puede ser un factor asociado al consumo de este fármaco. Algunos estudios han encontrado que existe una correlación directa entre el nivel de conocimiento y los factores asociados al uso del sildenafil	<p>Factores determinantes de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Padecimiento de disfunción eréctil. – Asesoría por parte de los profesionales de la salud. 	<p>Encuesta</p> <p>Naturaleza ordinal.</p>

Anexo N.º 03. INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

FACTORES:

1. Edad:

- a) 18 a 30 años b) 31 a 45 años c) 46 a 65 años d) mayor a 66 años

2. Estado civil:

- a) Soltero b) Casado c) Conviviente d) Viudo e) Divorciado

3. Grado de instrucción:

- a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior

NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. ¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes producidos por el uso del sildenafil?

a. Dolor de cabeza, enrojecimiento de la cara, taquicardia.

b. Dolor de huesos, dolor de cintura, rinitis

c. Cólicos renales, apendicitis, rinitis

2. El sildenafil es un medicamento contraindicado para:

a. Personas con enfermedades cardiovasculares

b. Personas con insuficiencia hepática

c. Todas las anteriores

3. El sildenafil se vende en forma de:

a. Supositorios

b. Inyectables

c. Tabletas

4. La dosis única del sildenafil previo a la actividad sexual es:

a. 50 mg 24 horas antes de la relación sexual

b. 100 mg una hora antes de la relación sexual

c. 50 mg una hora antes de la relación sexual

5. Sabe usted la dosis de sildenafil:

a. 50 mg

b. 150 mg

c. 200 mg

6. En que ocasiones se debe de consumir el sildenafil

a. Disfunción eréctil

b. Relaciones sexuales

c. Potenciador sexual

7. Cuánto tiempo puede durar el efecto del sildenafil en el organismo

- a. hasta 1 hora
- b. hasta 2 horas
- c. hasta 4 horas.**

8. Pueden ingerir sildenafil con alcohol

- a. Si
- b. No**

9. La adquisición del sildenafil en boticas o farmacias de debe realizar por:

- a. Recomendación de familiares y amigos.
- b. Prescripción médica.**
- c. Automedicación.

10. Los individuos bajo tratamiento con nitratos pueden:

- a. Hacer uso del medicamento sin restricciones.
- b. No hacer uso del medicamento.**
- c. Desconozco.

PREVALENCIA DEL CONSUMO

11. ¿Consume usted sildenafil cada vez que tiene relaciones sexuales?

- a) Si
- b) No

12. ¿Ha consumido alguna vez el sildenafil?

- a) Si
- b) No

Anexo 04: Validación del Instrumento-Experto 1



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023

Investigadores: FRANZ MAMANI CHAMPI y PILAR AMERICA MUNIVE QUISPE

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia

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
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE 1: Factores asociados al consumo de sildenafilo		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Características sociodemográficas						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Edad					X
2	Estado civil				X	
3	Grado de instrucción					
VARIABLE 2: Nivel del conocimiento						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Efectos adversos más frecuentes por el uso del sildenafilo.					X
2	Contraindicaciones del sildenafilo					X
3	Comercialización del sildenafilo					X
4	Dosis del sildenafilo					
5	Dosis única del sildenafilo					
6	Indicaciones del sildenafilo					
7	Duración del sildenafilo					

8	Ingesta del sildenafil con alcohol					
9	La adquisición del sildenafil					
10	Los individuos bajo tratamiento con nitratos pueden consumir sildenafil					

RECOMENDACIONES:

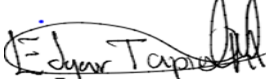
PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : **Edgar Robert Tapia Manrique**
Título Profesional : **Químico Farmacéutico**
Grado Académico : **Doctor**
Mención : **Farmacia y Bioquímica**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 02/09/2023

FORMATO: B**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO****I. DATOS GENERALES**

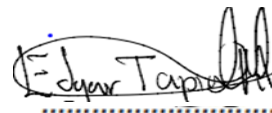
- I.1. Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023
- I.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : Cuestionario

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar


.....
Firma del experto

Anexo 05: Validación del Instrumento-Experto 2



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023

Investigadores: FRANZ MAMANI CHAMPI y PILAR AMERICA MUNIVE QUISPE

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia

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
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE 1: Factores asociados al consumo de sildenafil		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Características sociodemográficas						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Edad					X
2	Estado civil				X	
3	Grado de instrucción					
VARIABLE 2: Nivel del conocimiento						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Efectos adversos más frecuentes por el uso del sildenafil.					X
2	Contraindicaciones del sildenafil					X
3	Comercialización del sildenafil					X
4	Dosis del sildenafil					
5	Dosis única del sildenafil					
6	Indicaciones del sildenafil					
7	Duración del sildenafil					

8	Ingesta del sildenafil con alcohol					
9	La adquisición del sildenafil					
10	Los individuos bajo tratamiento con nitratos pueden consumir sildenafil					

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD


f) Deficiente g) Baja h) Regular i) Buena **j) Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Juan Roberto Pérez León Camborda**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Productos Naturales**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 03/09/2023

FORMATO: B**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO****II. DATOS GENERALES**

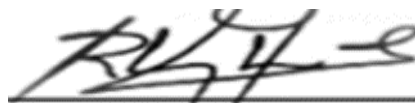
- II.1. Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023
- II.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : Cuestionario

PROMEDIO DE VALORACIÓN

88

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar

.....
Firma del experto

Anexo 06: Validación del Instrumento-Experto 3



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023

Investigadores: FRANZ MAMANI CHAMPI y PILAR AMERICA MUNIVE QUISPE

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia

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
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

VARIABLE 1: Factores asociados al consumo de sildenafilo		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Características sociodemográficas						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Edad					X
2	Estado civil				X	
3	Grado de instrucción					
VARIABLE 2: Nivel del conocimiento						
ÍTEM /INDICADORES						
1	Efectos adversos más frecuentes por el uso del sildenafilo.					X
2	Contraindicaciones del sildenafilo					X
3	Comercialización del sildenafilo					X
4	Dosis del sildenafilo					
5	Dosis única del sildenafilo					
6	Indicaciones del sildenafilo					
7	Duración del sildenafilo					

8	Ingesta del sildenafil con alcohol					
9	La adquisición del sildenafil					
10	Los individuos bajo tratamiento con nitratos pueden consumir sildenafil					

RECOMENDACIONES:

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

k) Deficiente l) Baja m) Regular n) Buena **o) Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Carlos Max Rojas Aire**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **En Docencia Universitaria e Investigación**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 03/09/2023

FORMATO: B**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO****III.DATOS GENERALES**

III.1. Título de la : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SILDENAFILO EN USUARIOS DE LA BOTICA EL RETABLO, COMAS-LIMA 2023
Investigación

III.2. Nombre del : Cuestionario
instrumento motivo de
evaluación

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

11-20	No valido, reformular
25-60	No valido, reformular
65-80	Valido, mejorar
85-100	Valido, aplicar


.....
Firma del experto