



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

TESIS

**Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafilo en una oficina
farmacéutica de Lima, 2020**

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

AUTOR:

Bach. Licet Esmila Tupiño Fabian

ASESOR:

Mg. Q.F. Mónica Alejandra Calle Vilca

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Ciencias Farmacéuticas

Huancayo – Perú

2021

Dedico este trabajo a Dios por darme la oportunidad de llegar a este momento tan especial de mi vida.

A mí madre por haberme dado la vida, llenarme de dicha y ser el pilar más importante y mi apoyo incondicional.

A mis hermanas que me apoyaron y brindaron sus palabras de aliento que de alguna manera me acompañan en mis sueños y metas y sobre todo lo que aún me faltan por cumplir.

A todos lo que me apoyaron y brindaron sus consejos y palabras de aliento en especial Ami amiga Ada Herrera que de alguna manera me acompañan en todos mis sueños y

AGRADECIMIENTOS

Mi primer agradecimiento va dirigido a Dios que gracias a él todo ha sido posible para llegar a culminar mi carrera una etapa importante en mi vida y nunca permitió que me rindiera en el camino y siempre me acompañó en el día a día.

A la oficina farmacéutica Santa María por brindarme el apoyo, confianza y el conocimiento necesario para que este estudio pueda salir adelante.

A todos los usuarios que me apoyaron para la realización del estudio y por brindarme un poco de su tiempo para responder las encuestas con mucha sinceridad y amabilidad.

Al gran Dr Hugo Caballero Cornejo por su asesoramiento y su desinteresada ayuda, paciencia, dedicación, profesionalismo, colaboración y comprensión para elaborar la presente investigación.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, la bachiller Licet Esmila Tupiño Fabian con D.N.I. N°44291687, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autoras de la Tesis titulada: “Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020”.

DECLARÓ QUÉ:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de nuestro esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 05 de agosto del 2021



Licet Esmila Tupiño Fabian

D.N.I. N° 44291687

ÍNDICE

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	Vi
Índice de Tablas	viii
Índice de Gráficos	Ix
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	24
2.1 Tipo y diseño de investigación	24
2.2 Operacionalización de Variables	26
2.3 Población, muestra y muestreo	27
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	28
2.5 Procedimiento de recolección de datos	29
2.6 Método de análisis de datos	30
2.7 Aspectos éticos	30
III. RESULTADOS	31
IV. DISCUSIÓN	38
V. CONCLUSIONES	40

VI. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS	47

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N°01. Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	31
Tabla N°02. Grado de conocimiento del adulto sobre el sildenafil respecto a conceptos generales, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	33
Tabla N°03. Grado de conocimiento del adulto sobre el sildenafil respecto a riesgos de la medicación, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	34
Tabla N°04. Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a la dispensación del medicamento que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	35
Tabla N°05. Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a los riesgos de la medicación, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	36
Tabla N°06. Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a la evolución de la terapia, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	37

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	32
Gráfico N°02. Grado de conocimiento del adulto sobre el sildenafil respecto a conceptos generales, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	33
Gráfico N°03. Grado de conocimiento del adulto sobre el sildenafil respecto a riesgos de la medicación, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	34
Gráfico N°04. Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a la dispensación del medicamento que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	35
Gráfico N°05. Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a los riesgos de la medicación, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	36
Gráfico N°06. Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a la evolución de la terapia, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.	37

RESUMEN

El sildenafil es un medicamento ético que en la mayoría de los establecimientos se vende sin receta médica. El estudio tuvo como **objetivo** 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 tipo de investigación fue prospectiva, transversal y observacional; diseño de investigación, no experimental - descriptivo. La población estuvo compuesta por los usuarios que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, y la muestra fue de 100 usuarios, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. 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%.

Palabras Clave

Grado de conocimiento, Actitudes, Uso sobre el sildenafil.

ABSTRACT

Sildenafil is an ethical drug that in most establishments is sold without prescription. The study **aimed** to determine the degree of knowledge and attitudes of adults about sildenafil, who went to the pharmaceutical office Botica Santa Maria, district of Huachipa, 2020. The type of research was prospective, cross-sectional and observational; research design, non-experimental - descriptive. The population consisted of the users who attended the Botica Santa María pharmaceutical office, and the sample consisted of 100 users, who met the inclusion and exclusion criteria. The instrument used was a survey with two questionnaires, one for the level of knowledge with 10 questions and the other for attitude with 12 questions; the validity of the instrument was by expert judgment and the reliability by Cronbach's alpha. It was shown that the degree of knowledge and attitudes of adults about sildenafil, in the majority presented a medium level with 61% and inadequate with 64%; then high knowledge with 23% and adequate attitude with 36%. It was **concluded** that the degree of knowledge is medium with 61% and the attitude is inadequate with 64%.

Keywords

Degree of knowledge, Attitudes, Use of sildenafil.

I. INTRODUCCIÓN

Respecto a la problemática de la investigación, la industria farmacéutica contribuye en el bienestar del paciente mediante el desarrollo de medicamentos recetados,¹ el presente estudio es para conocer sobre el grado de conocimiento y actitud sobre el sildenafil que tienen los usuarios adultos que acudirán a las oficinas farmacéuticas. La disfunción eréctil es considerada un problema, con el mismo grado de discapacidad y severidad que otras enfermedades. Siendo que, el citrato de sildenafil es utilizado por personas del sexo masculino para mejorar en las relaciones sexuales, a pesar de que, su indicación específica es como tratamiento inicial de la disfunción eréctil masculina. Los consumidores pueden llegar a la automedicación y auto dosificación inadecuada, que pueda acarrear serios problemas de salud al uso indiscriminado, principalmente problemas de tipo cardiaco.

Por otra parte, el citrato de Sildenafil (Viagra) es una droga, aprobada por la Administración de Drogas y Alimentos (Food and Drug Administration) en marzo del año 1998, como el primer agente oral para la disfunción eréctil.²

Como a veces el usuario lo adquiere sin receta, a pesar de que debe venderse con receta médica, va a dar origen que muchos pacientes del sexo masculino utilizarán un estimulante para mantenerse eréctil en las relaciones sexuales que pudieran tener, sin medir las consecuencias de los efectos adversos notificados de la experiencia después de la comercialización, como palpitaciones, dolor de pecho, muerte súbita, ataque cardiaco, etc.

Por lo descrito, es conveniente hacer el estudio, para conocer el nivel de conocimiento y su actitud sobre el sildenafil que tienen los usuarios externos, a fin de contribuir a elaborar una base de datos, en este caso de los adultos, por ser un problema de salud pública, para después de conocer los resultados se pueda hacer recomendaciones a las autoridades competentes, a fin de que puedan regular, el consumo del citrato de sildenafil, estrictamente con receta médica en las oficinas farmacéuticas.

Teniendo importancia el estudio, por haber observado que los usuarios adultos que acuden a las oficinas farmacéuticas consumen el sildenafil, aunque no tengan problemas de disfunción eréctil, lo hacen para mejorar su relación sexual, después de consumir otros energizantes con la idea de mejorar su potencia sexual ante su pareja. Con el desarrollo del estudio se va tener información valiosa, del grado de conocimiento y la actitud que tienen los adultos consumidores del sildenafil, para que se tome en cuenta las políticas y acciones por parte de las autoridades que regulan su venta del citado producto farmacéutico.

Luego, de realizado la descripción de la realidad problemática se hará la formulación del problema: ¿Cuál es el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, año 2020?

A continuación, se menciona algunos estudios enfocados a conocer el nivel de conocimiento, la práctica y actitud del consumo del sildenafil, a nivel nacional e internacional:

Cortez P, Marín S. (2016) desarrollaron un estudio en Cajamarca (Perú), participaron 195 pacientes y en relación al conocimiento del uso del sildenafil el 97.8% si lo conocían y el 2.2% no lo tienen, por lo que en una gran mayoría de los participantes si conocían el producto.³

Quispe J, Núñez M. (2019) en Huancayo (Perú), evaluaron el nivel de conocimiento de los riesgos que produce el sildenafil en 680 estudiantes universitarios de dos universidades, el cual resultó un nivel de conocimiento medio.⁴

Zaman Huri H, Mat Sanusi N, Abdul Razack A, Mark R. (2016) en Malasia, ejecutaron una investigación cuyo uno de sus objetivos fue investigar el conocimiento de los pacientes en relación a la disfunción eréctil y a su tratamiento. Evienciaron que el 91.4% conocían la disfunción eréctil y en relación a el conocimiento sobre el tratamiento de la disfunción eréctil en los pacientes, en su mayoría utilizaban el sildenafil, tadalafil y vardenafil.⁵

Gebregeorgise D, Belay Y, Sporrong S. (2017) desarrollaron un estudio en Addis Abeba, Etiopía. La finalidad del estudio fue explorar las prácticas de dispensación del medicamento en farmacias comunitarias, demostrando que los farmacéuticos informaron que el citrato de sildenafil a menudo se dispensaba sin receta. La razón de esto fue, según los entrevistados, la competencia en el mercado. Además, el medicamento a menudo se dispensó sin la información o el asesoramiento adecuados.⁶

Respecto a teorías y enfoques conceptuales que circunscribe al estudio, a continuación, se describirá:

Cabe mencionar, que la industria farmacéutica a aportado de manera positiva al alivio de distintas enfermedades y afecciones mediante el desenvolvimiento de fármacos recetados.¹

La Organización Mundial de Salud (World Health Organization), define a los productos farmacéuticos, como preparaciones especiales que se utilizan en la medicina moderna y tradicional. Son esenciales para la prevención y el tratamiento de enfermedades y la protección de la salud pública. También son denominados “medicamentos o fármacos”.⁷

El citrato de sildenafil (Viagra) es una droga, aprobada por la Administración de Drogas y Alimentos (Food and Drug Administration) en marzo de 1998, como el primer agente oral para la disfunción eréctil.³ Su fórmula molecular es $C_{28}H_{38}N_6O_{11}S$.⁸ El citrato de sildenafil es la forma de sal de citrato de sildenafil, un derivado de pirazolopirimidinona biodisponible por vía oral estructuralmente relacionado con zaprinast, con actividades vasodilatadoras y potencialmente antiinflamatorias. Tras la administración oral, sildenafil se dirige selectivamente e inhibe la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5) específica de monofosfato de guanosina cíclico (cGMP), inhibiendo así la degradación del cGMP mediada por PDE5 que se encuentra en el músculo liso y aumentando la disponibilidad de cGMP. Esto da como resultado una relajación prolongada del músculo liso en el cuerpo cavernoso del pene, lo que provoca vasodilatación, congestión sanguínea y una erección prolongada del pene.^{8,9} En el músculo liso de la vasculatura pulmonar, el aumento de cGMP da como

resultado la relajación del músculo liso, la vasodilatación del lecho vascular pulmonar, aliviando la hipertensión pulmonar y aumentando el flujo sanguíneo en los pulmones. Además, el sildenafil puede reducir la inflamación de las vías respiratorias y la producción de moco.⁸

Su uso de este fármaco “sildenafil” involucra diversas situaciones, siendo su prescripción común en la terapia oral de primera línea para la disfunción eréctil,¹⁰ hipertensión pulmonar, mejora la tolerancia al ejercicio retrasando el empeoramiento clínico.¹¹ Ocasionalmente también se indica para la terapia del fenómeno secundario de Reynaud, el trastorno de la excitación sexual femenina y como complemento en el tratamiento de la hipoxemia inducida por la altitud.¹² Estudios recientes han mencionado que el uso de citrato de sildenafil para tratar la restricción del crecimiento fetal (FGR) y la preeclampsia.¹³ Debido a los efectos vasodilatadores del citrato de sildenafil también se manifiestan en los vasos uterinos y miométriales, lo que produce un aumento del flujo uterino y un engrosamiento endometrial que supuestamente promueve un aumento del peso fetal. Su uso en el embarazo humano se ha restringido en gran medida a unas pocas indicaciones maternas específicas, incluida la hipertensión pulmonar grave o la preeclampsia, y como complemento de la supuesta perfusión uteroplacentaria inadecuada y de la restricción del crecimiento fetal (FGR) de inicio temprano grave.¹⁴

El sildenafil se absorbe rápidamente y las concentraciones plasmáticas máximas observadas (C_{max}) se alcanzan entre 30 y 120 minutos (tiempo medio de 60 minutos) después de la administración oral en ayunas o después de 0.5 a 2.5 horas. La biodisponibilidad oral absoluta media es 41% (rango 25 a 63%). El área bajo la curva de concentración - tiempo (AUC) y la C_{max} aumentan proporcionalmente con la dosis en el rango de dosis oral recomendado (25-100 mg), lo que indica una tasa y grado de absorción proporcionales a la dosis. Cuando el sildenafil se toma después de una comida pesada y grasosa, la tasa de absorción se reduce con un retraso en el t_{max} y una reducción media de la C_{max} en un 29%. El volumen medio de distribución de sildenafil en estado estacionario es 105 L, lo que indica distribución en los tejidos. El aclaramiento corporal total de sildenafil es de 41 L/h con una vida media terminal resultante ($t_{1/2}$) de 3-5 horas.¹⁴ El aclaramiento disminuye en pacientes con disfunción

renal o hepática grave. Es altamente metabolizado en el hígado en metabolitos activos.¹⁵ El sildenafil se elimina predominantemente por las isoenzimas microsomales hepáticas CYP3A4 (ruta principal) y CYP2C9 (ruta secundaria). El principal metabolito circulante, resultante de la N-desmetilación de sildenafil, tiene un perfil de selectividad de PDE similar al sildenafil y una potencia in vitro para PDE5 de aproximadamente el 50% del fármaco original. Las concentraciones plasmáticas de este metabolito son aproximadamente el 40% de las encontradas para sildenafil. El N-desmetil metabolito se metaboliza adicionalmente, con un t_{medio} de aproximadamente 4 horas.¹⁶ Por lo que posee una vida media de solo 2 a 4 horas, el sildenafil es de acción relativamente corta.¹⁵ El fármaco y su principal metabolito N-desmetil circulante se unen a las proteínas plasmáticas en una cantidad del 96% y la unión es independiente de las concentraciones totales del fármaco.¹⁶

El sildenafil tiene una alta permeabilidad de la membrana, pero una escasa solubilidad en agua; está clasificado como fármaco de clase 2 según el sistema de clasificación biofarmacéutica. Aunque la tableta de sildenafil convencional se ha desarrollado como una sal de citrato para aumentar la solubilidad en agua (4.1mg/ml), la biodisponibilidad oral es de aproximadamente el 40% y proporciona un inicio de acción tardío.¹⁷ El fármaco se excreta en heces (80%) y orina (13%) como metabolitos. Las reacciones adversas pueden ser organizadas en alteraciones visuales, eventos adversos comunes y efectos hipotensores.¹⁸

Entre las alteraciones visuales, la Academia Estadounidense de Oftalmología advirtió que su uso puede producir efectos adversos en la visión, se han descrito alteraciones visuales transitorias como la sensibilidad a la luz, presencia de un tinte de color azulado,¹⁸ o también descritos cambios en la visión como visión borrosa, fotofobia y cianopsia (visión teñida de azul).¹⁹ Eltony S. y Abdelhameed S., ejecutaron un estudio experimental realizado en ratas describió que el uso prolongado de citrato de sildenafil podría causar un efecto tóxico sobre la estructura de la retina y el nervio óptico.²⁰ Además otro estudio, realizado por Kumari R., Kumar N., Hazra S., Kumar Paul U. y Bandyopadhyay A., evidenciaron que el efecto secundario agudo que se puede mencionar del sildenafil es un destello visual azulado. También se reconocen

algunos patrones de efectos clínicamente significativos, después de la administración a largo plazo, de los cuales el bloqueo isquémico de la retina es el más destacado.²¹

En relación a los eventos adversos comunes, se han descrito las dolencias de cabeza (11%), enrojecimiento facial (4-8%), dispepsia (4-5%) y diarrea (4%),¹⁸ reflujo gastroesofágico,² pérdida auditiva,¹² acidez y ardor de estómago,¹⁹ congestión nasal, parálisis del tercer nervio,⁵ mialgia, dolor de espalda, nasofaringitis.²²

Con respecto a los efectos hipotensores, cabe mencionar que los hombres que toman nitratos no deben tomar sildenafil porque potencia los efectos hipotensores de los nitratos (por su acción sobre la vía del óxido nítrico / GMP cíclico). Los expertos del Colegio Americano de Cardiología advirtieron que los pacientes que toman sildenafil no deben recibir nitratos en una emergencia debido al riesgo de una gran caída repentina de la presión arterial.¹⁸ Las propiedades cardiovasculares secundarias descritas en la población sana habitual son naturalmente leves y están relacionadas con la vasodilatación (es decir, dolor de cabeza, enrojecimiento y pequeñas disminuciones de la presión sanguínea sistólica y diastólica). Sin embargo, aunque su incidencia es pequeña, en ciertas poblaciones de riesgo pueden producirse eventos cardiovasculares graves, incluida una hipotensión significativa.²

En cuanto a la dosificación y administración del sildenafil, para su uso en la disfunción eréctil, en general se indica 50mg de sildenafil por vía oral, una hora antes de la actividad sexual.^{12,18} La dosis máxima es de 100mg o hacia abajo hasta 25mg según la eficacia y la tolerancia individual. Los pacientes que toman inhibidores concomitantes de CYP3A4 pueden beneficiarse del inicio con la dosis más baja. Se aconseja a los pacientes que no excedan la frecuencia máxima de dosificación de una vez al día. El inicio de la acción puede ocurrir en 30 minutos, mientras que la duración del efecto puede durar hasta 18 horas.¹² Todos los pacientes antes de recibir sildenafil deben someterse a un control cardíaco general. Los pacientes con afecciones retinianas deben tener cuidado al usar Sildenafil porque el medicamento se ha asociado con alteraciones visuales. El sildenafil está contraindicado en pacientes que toman nitratos debido al riesgo de una caída repentina de la presión arterial.¹⁸ En el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar (PAH), el sildenafil está disponible

en tabletas, suspensión oral y formas inyectables. Para las presentaciones de tabletas y suspensiones orales, la dosis recomendada es de 5 mg o 20 mg tres veces al día, con un intervalo de 4 a 6 horas. Las inyecciones se dosifican a 2.5mg o 10mg tres veces al día, con un intervalo de 4-6 horas a través de vía intravenosa.¹²

Las contraindicaciones del uso del sildenafil, aquellos individuos que se administren nitratos, debido a que su efecto produce sinergia con el sildenafil, ocasionando una hipotensión grave potencialmente mortal. Es así que la administración de nitratos es segura después de que hayan transcurrido cinco o más medias vidas de eliminación de sildenafil (24 o más horas) desde su administración del sildenafil. De forma similar, la hipotensión grave por otras causas contraindica el uso del sildenafil. Otras contraindicaciones incluyen hipersensibilidad a cualquier componente de la formulación, venooclusión pulmonar, obstrucción del flujo de salida del ventrículo izquierdo, hipertensión arterial pulmonar (PAH) asociada con anemia de células falciformes y atrofia multisistémica. La neuropatía óptica isquémica y los trastornos retinianos degenerativos hereditarios contraindican el uso de sildenafil; se recomienda suspender el sildenafil si se produce una pérdida repentina de la visión.¹²

En el mercado peruano farmacéutico, el sildenafil se encuentra de forma genérica y en presentaciones comerciales elaborados por distintos laboratorios, como Viagra (fabricado por Pfizer S.A., tabletas recubiertas de 50mg y 100mg)²³, ALCLIMAX (fabricado por QUILAB Farma, tabletas recubiertas de 50mg y 100mg), RHOCAMAS (fabricado por Laboratorios Naturales y Genericos SAC., tabletea de 50mg), SILDENAFILO (elaborado por diversos laboratorios como: Teva, Farminustria, Genfar, Induquimica, Hersil, IQ Farma, tabletas de 50mg y 100mg).²⁴

Como se ha mencionada anteriormente el sildenafil es indicado para tratar la disfunción eréctil. Es por ello que mencionaremos ciertos puntos relevantes de la disfunción eréctil.

La disfunción eréctil es un problema de atención importante mundialmente, y es definido como la incapacidad de lograr y mantener una erección suficiente para permitir una relación sexual satisfactoria, esta es una de las disfunciones más

comunes.²² Representa un problema de salud cada vez mayor que causa un impacto significativo en la calidad de vida de los hombres a nivel mundial.²⁵

En cuanto a su prevalencia, se ha mencionado una lata prevalencia de disfunción eréctil en diferentes partes del mundo, como un estudio realizado por Birowo P, Deswanto IA, Rasyid N. en Indonesia (2019) evidenció que la prevalencia oscila entre el 6.5% (grupo de 20 a 29 años) y el 88% (60 años a más),²⁶ una revisión realizada por Kessler A., Sollie S, Challacombre B, Briggs K, Van Hemelrijck M. (2019) evidenció una prevalencia global de 3 a 76.5%,²⁵ en Malasia (2019) los investigadores Nordin R, Soni T, Kaur A, Loh K, Miranda S, evidenciaron una prevalencia de 81.5%,²⁷ Irfan M, Nik Hussain N, Mohd N, Mohamed M, Sidi H, Isamil S. (2020) realizaron una revisión sistémica, donde evaluar la prevalencia de la disfunción sexual en regiones de Asia y Europa, demostraron que la prevalencia fue 0% al 95% en hombres asiáticos y 0.9% a 52% en hombres europeos.²⁸ En Perú, también se han efectuado estudios para evaluar la prevalencia de la disfunción eréctil, como los siguientes estudios: Gutiérrez P, (2019) en Lima, demostró una prevalencia de 54%,²⁹ Condori H. Pérez J. (2019) en Tacna, la prevalencia tuvo un valor de 65.4%,³⁰ y Cueva S. (2020) en Piura, tuvo un valor de 64.1%.³¹

La disfunción eréctil es, por tanto, un síntoma de una amplia gama de patologías. A menudo se clasifica en etiologías orgánicas (endocrinas, neurológicas, vasculares y estructurales) y psicógenas; sin embargo, ambos están a menudo fuertemente interrelacionados y son difíciles de discernir.²⁵

Para comprender la fisiopatología de la disfunción eréctil, se tiene que conocer que el pene permanece en su estado flácido cuando se contrae el músculo liso. La contracción del músculo liso está regulada por una combinación de control adrenérgico (noradrenalina), control miogénico intrínseco y factores de contracción derivados del endotelio (prostaglandina y endotelinas). Tras la estimulación sexual, la erección se produce después de que se libera óxido nítrico (NO) de las fibras nerviosas no adrenérgicas no colinérgicas (NANC) y se libera acetilcolina de las fibras nerviosas colinérgicas parasimpáticas; el resultado de las vías de señalización resultantes es el aumento de las concentraciones de GMP cíclico (cGMP), la disminución de los niveles

de Ca^{2+} intracelular y la relajación de las células del músculo liso. A medida que el músculo liso se relaja, la sangre puede llenar los espacios lacunares en los cuerpos cavernosos, lo que lleva a la compresión de las vénulas subtunicales, bloqueando así el flujo de salida venoso (venooclusión). El proceso se invierte cuando cGMP es hidrolizado por la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5). La disfunción eréctil puede ocurrir cuando se interrumpe cualquiera de estos procesos (disfunción orgánica).³²

La disfunción eréctil no orgánica, denominada también disfunción eréctil psicógena o mediada por adrenalina (disfunción eréctil mediada por noradrenalina o mediada por el simpático), este tipo de disfunción está asociada al estrés, la depresión y la ansiedad, este aumento de ansiedad está relacionado con la incapacidad de lograr y mantener una erección antes o durante las relaciones sexuales. Esta asociación no es sorprendente, dado que la noradrenalina es el neurotransmisor eréctolítico (antierectil) primario.³²

La etiología de la disfunción eréctil es multifactorial, como ya se mencionó esta disfunción tiene dos categorías amplias, orgánica y psicógena. Aunque la mayor parte de la disfunción eréctil alguna vez se les atribuyó a los factores psicológicos, la disfunción psicógena pura es de hecho poco común; sin embargo, muchos hombres con etiologías orgánicas también pueden tener un componente psicógeno asociado. Las enfermedades y afecciones asociadas con la disfunción eréctil pueden ser categorizadas en causas vasculares (arterosclerosis, hipertensión arterial, etc.), enfermedades sistémicas (diabetes mellitus, insuficiencia renal, etc.), causas neurológicas (epilepsia, enfermedad de Alzheimer, etc.), enfermedad respiratoria (enfermedad pulmonar obstructiva crónica y apnea del sueño), condiciones endocrinas (hipertiroidismo, hipotiroidismo, etc.), condiciones del pene (priapismo, enfermedad de Peyronie, etc.), condiciones psiquiátricas (depresión, trastorno de estrés postraumático, etc.), estados nutricionales (desnutrición y deficiencia de zinc), enfermedades hematológicas (leucemia y anemia falciforme), procedimientos quirúrgicos (bypass aortoiliaco o aortofemoral, criocirugía de próstata, etc.) y el uso de ciertos medicamentos (antihipertensivos, inhibidores de la 5-alfa reductasa, etc.). Debido a la multiplicidad de posibles factores etiológicos, puede ser difícil establecer cuál es el factor contribuyente a la disfunción, por ello se requiere hacer una evaluación exhaustiva.³³

La Asociación Americana de Urología (American Urological Association) publicó una guía cuyo propósito fue proporcionar una estrategia clínica para el diagnóstico y tratamiento de la disfunción eréctil, esta guía expone un marco para determinar el diagnóstico apropiado, nombrando lo siguiente: los hombres que presenten síntomas de disfunción eréctil deben someterse a una historia médica, sexual y psicosocial completa; un examen físico; y pruebas de laboratorio selectivas, se les recomienda cuestionarios validados para evaluar la gravedad de la disfunción estéril, medir la efectividad del tratamiento y guiar el manejo futuro, se le debe advertir a los hombres que la disfunción eréctil es un marcador de riesgo de enfermedad cardiovascular subyacente (ECV) y otras afecciones de salud que pueden justificar la evaluación y el tratamiento, se deben medir los niveles de testosterona total sérica matutina, para algunos hombres con disfunción eréctil, pueden ser necesarias pruebas y evaluaciones especializadas para guiar el tratamiento.³⁴

En cuanto al examen físico implica el examen del hábito corporal general y la anatomía genital y debe identificarse cualquier anomalía relacionada (por ejemplo, las placas de Peyronie), signos endocrinos y posibles comorbilidades (neurológicas, vasculares y posibles afecciones potencialmente mortales). La presencia, el tamaño y la consistencia de los testículos y los anexos son necesarios para evaluar el estado de los andrógenos y la presencia de atrofia o hipogonadismo. Se requiere un tacto rectal en hombres mayores de 50 años o en hombres con mayor riesgo de adenocarcinoma de próstata o LUTS que sugieran hiperplasia prostática benigna.³⁵

El tratamiento de la disfunción eréctil requiere la modificación del estilo de vida para reducir el impacto de los factores de riesgo. La eficacia, los beneficios, la idoneidad y riesgos deben discutirse con los pacientes para que sus expectativas sean realistas. La selección del tratamiento depende de la gravedad y la etiología de la disfunción eréctil, la salud general del paciente y la enfermedad comórbida y la elección del paciente y su pareja. Las opciones de tratamiento para los hombres con disfunción eréctil incluyen terapia oral (PDE5i en dosis diaria o bajo demanda, como sildenafil, tadalafil, vardenafil y avanafil), terapia de reemplazo de testosterona, asesoramiento psicosexual, terapia de inyección en el pene, dispositivo de constricción por vacío y

cirugía (implante de pene, reparación quirúrgica de Peyroine y cirugía reconstructiva vascular).³⁵

Se justifica el presente estudio, porque hay un consumo indiscriminado de usuarios adultos de preferencia de adultos jóvenes del citrato de sildenafil, el consumo es sin receta médica y están expuestos a padecer de múltiples reacciones adversas, como alteraciones visuales, dolor de cabeza, dispepsia, diarrea, reflujo gastroesofágico, otras. Siendo necesario conocer cuál es el grado de conocimiento y actitud que tienen los usuarios en el consumo de sildenafil, para identificar el grupo etario de mayor consumo principalmente, que permitirá tener una base de datos sobre el tema. Siendo de necesidad que en nuestro país se regule la venta de productos farmacéuticos incluido el citrato de sildenafil, que deben ser expedidos con receta médica y lo más importante es que sea cumplido obligatoriamente por todas las oficinas farmacéuticas, para evitar la automedicación y posteriores complicaciones de los usuarios.

El objetivo general que se planteó en el 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.

Los objetivos específicos planteados son los siguientes:

1. Determinar el grado de conocimiento del sildenafil respecto a conceptos generales de los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.
2. Determinar el grado de conocimiento del sildenafil respecto al riesgos de la medicación de los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.
3. Establecer la actitud respecto a la dispensación del medicamento sildenafil de los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.
4. Determinar la actitud respecto a los riesgos de la medicación del sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.

5. Establecer la actitud respecto a la evolución de la terapia del medicamento sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

2.1.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación que se utilizó en el estudio fue:

- Prospectivo, porque se usó a las unidades muestrales en el tiempo actual.³⁶
- Transversal, porque al reseñar las variables y al observar su incidencia, se efectuaron en un momento determinado.³⁷
- Observacional, porque el investigador no hizo el manejo de las variables.³⁶

2.1.2 Diseño de la investigación

El diseño a utilizar en el estudio fue no experimental – descriptivo, porque no hubo intervención del investigador, ni modificación de alguna de las variables.³⁷

Tuvo el siguiente diseño:

M - - - - - O

Se exprese:

- M = Viene a representar a la muestra.
- O = Es la información importante.

2.1.3 Variables

- **Variable independiente**

Grado de conocimiento.

- **Dimensiones**

- Conceptos generales.
- Riesgos de la medicación

- **Variable dependiente**

Actitud.

▪ **Dimensiones**

- Dispensación del medicamento.
- Riesgos de la medicación.
- Evolución de la terapia.

2.2 Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo	Escala de medida
Variable Independiente Grado de conocimiento	Comprende veracidades, convicciones, exxpectativas, definiciones, discemimientos, técnicas y el entender como, es adquirida por los seres humanos.	<ul style="list-style-type: none"> - Conceptos generales. - Riesgos de la medicación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas N°01 a N°05. • Preguntas N°06 a N°10. 	Ordinal	Cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> • Correcto = 1 • Incorrecto = 0
Variable Dependiente Actitud	Conjunto de creencias, sentimientos y tendencias de un individuo que dan lugar a un determiando comportamiento.	<ul style="list-style-type: none"> - Dispensación del medicamento. - Riesgos de la medicación. - Evolución de la terapia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas N°01 a N°05. • Preguntas N°06 a N°08. • Preguntas N°09 a N°12. 	Nominal	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre = 5 • Casi siempre = 4 • A veces = 3 • Casi nunca = 2 • Nunca = 1 • Totalmente de acuerdo = 5 • Deacuerdo = 4 • Indeciso = 3 • En desacuerdo = 2 • Totalmente en desacuerdo = 1

2.3 Población, Muestra y Muestreo

2.3.1 Población

La población que se utilizó en el estudio estuvo compuesta por los usuarios externos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, localizada en Av. Carapongo Mz. “B” Lt.45 Huachipa, en el mes de diciembre del año 2020.

2.3.2 Muestra

La muestra usada en el estudio estuvo constituida en forma no aleatoria por conveniencia por 100 usuarios externos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, localizada en Av. Carapongo Mz. “B” Lt.45 Huachipa, en el mes de diciembre del año 2020, quienes cumplieron con los criterios de selección.

- Criterios de inclusión

- Usuarios externos que estuvieron comprendidos entre los 18 a 60 años.
- Usuarios externos de sexo masculino.
- Usuarios externos que adquirieron la pastilla de sildenafil.
- Usuarios externos que desearon participar en la investigación

- Criterios de exclusión

- Usuarios externos que acudieron a otra oficina farmacéutica.
- Usuarios externos que adquirieron otra pastilla diferente al sildenafil.
- Usuarios externos de sexo femenino.
- Usuarios externos que no firmaron el consentimiento informado.

2.3.3 Muestreo

El tipo de muestreo que se utilizó en la investigación fue no probabilístico por conveniencia, entre los usuarios externos que fueron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, localizada en av. Carapongo Mz. “B” Lt.45 Huachipa, en el mes de diciembre del año 2020.

2.4 Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

En la técnica de recolección de datos, se usó un instrumento denominado Cuestionario de recolección de datos, uno de ellos sobre el grado de conocimiento que tienen los usuarios externos sobre el sildenafil, donde se plantearon preguntas de tipo dicotómicas; luego un cuestionario para evaluar la actitud que tienen respecto al consumo de sildenafil, se utilizó la escala de Likert con cinco alternativas de respuesta.

El cuestionario que midió el grado de conocimiento referente al consumo de sildenafil constó de 10 preguntas, cinco respecto a la dimensión conceptos generales y cinco sobre riesgos de la medicación; el tipo de preguntas fue cerradas de tipo dicotómicas, siendo las respuestas Sí y No; la respuesta correcta tuvo un valor de uno (1) punto y la respuesta incorrecta de cero (0) punto. La escala de medición para el cuestionario fue de: Bajo de 0-4 puntos, Medio de 5-7 puntos y de Alto de 8-10 puntos, (elaboración propia). Respecto al cuestionario de actitud para la dimensión dispensación de medicamentos cinco preguntas, para la dimensión riesgos de la medicación cuatro preguntas y para la dimensión evolución de la terapia tres preguntas; las preguntas fueron de tipo politómicas, utilizó la escala de Likert, teniendo la siguiente valoración las respuestas: Siempre o totalmente de acuerdo 5, casi siempre o de acuerdo 4, algunas veces o indeciso 3, casi nunca o en desacuerdo 2 y nunca o totalmente en desacuerdo 1. La escala para la medición de las preguntas fue el siguiente: No adecuada de 12 a 30 puntos y adecuada de 31 a 60 puntos, (elaboración propia).

Para determinar la validez del instrumento fue mediante juicio de expertos, por dos profesionales con grado académico de Maestro y un profesional con grado académico de Doctor, además con experiencia en metodología de investigación. Respecto a la confiabilidad fue mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach, previamente se hizo una prueba piloto con el 10% de las unidades muestrales.

En la elaboración del instrumento se ha considerado tres partes:

- I. Introducción, se describió cual es el objetivo de la investigación y luego la forma correcta de hacer el llenado de los cuestionarios.

- II. Datos Generales, constó de tres ítems, la edad, el grado de instrucción y estado civil.
- III. Cuestionarios, se empleó dos cuestionarios, para medir el grado de conocimiento sobre el consumo del sildenafil, que comprende 10 preguntas; luego, un cuestionario de actitud sobre el consumo del sildenafil, compuesto por 12 preguntas; todas referidas a las dimensiones propuestas en el estudio.

2.5 Procedimiento de recolección de datos

En primer lugar, se presentó el proyecto en la Oficina de Grados y Títulos, de la Facultad de Ciencias de la Salud, para solicitar la aprobación de la investigación a realizar. Luego de aprobado, se desarrolló el estudio con el asesor asignado que tuvo la tesista.

Después de terminado el proyecto y aprobado se realizó la ejecución del estudio, en la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa.

A continuación, se pidió el permiso correspondiente, a la propietaria de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa.

Con la autorización respectiva se hizo una entrevista al usuario externo, explicándole el propósito del estudio, luego de realizar el usuario algunas preguntas y absueltas por la tesista, se le hizo entrega del consentimiento informado para su firma y autorización para participar en el estudio.

Seguidamente se le hizo llegar al usuario el instrumento para el llenado correspondiente de los cuestionarios, la presencia de la tesista será en todo momento del desarrollo de la encuesta para absolver alguna pregunta.

Terminando el desarrollo de los cuestionarios se recogió, revisó y enumeró en forma correlativa, no sin antes agradecer al encuestado por su colaboración.

2.6 Método de análisis de datos

Con la información obtenida en la ejecución del estudio, se elaboró una base de datos en una laptop marca Lenovo, para ello se utilizó el programa Microsoft Excel 2019. Luego, mediante el Programa estadístico SPSS versión 25.0, se utilizó la estadística descriptiva para elaborar las tablas y gráficos respectivos de acuerdo a las dimensiones planteadas en el estudio.

2.7 Aspectos éticos

Durante el desarrollo de la investigación se procedió a respetar en todo momento el anonimato de los encuestados, empleando la confiabilidad, de acuerdo a lo normado por el CIOMS (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas); asimismo, se respetó todos los principios de bioética respecto a las investigaciones, como Beneficencia, porque al término del estudio se obtuvo un beneficio a los usuarios; No maleficencia, porque al usuario no se le ocasionó ningún daño; Autonomía porque se elaboró el consentimiento informado para la firma del encuestado al momento de aceptar participar en el estudio; Justicia, porque todo fue equitativo y justo con el usuario. Además, se respetó los derechos de autor realizando las respectivas citas bibliográficas de la información obtenida, que estuvo de acuerdo a lo normado por la Guía de elaboración del trabajo de investigación y tesis de pregrado (GEPIT); y toda la información obtenida y procesada en el estudio será veraz y real.

III. RESULTADOS

Tabla N°01

Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020

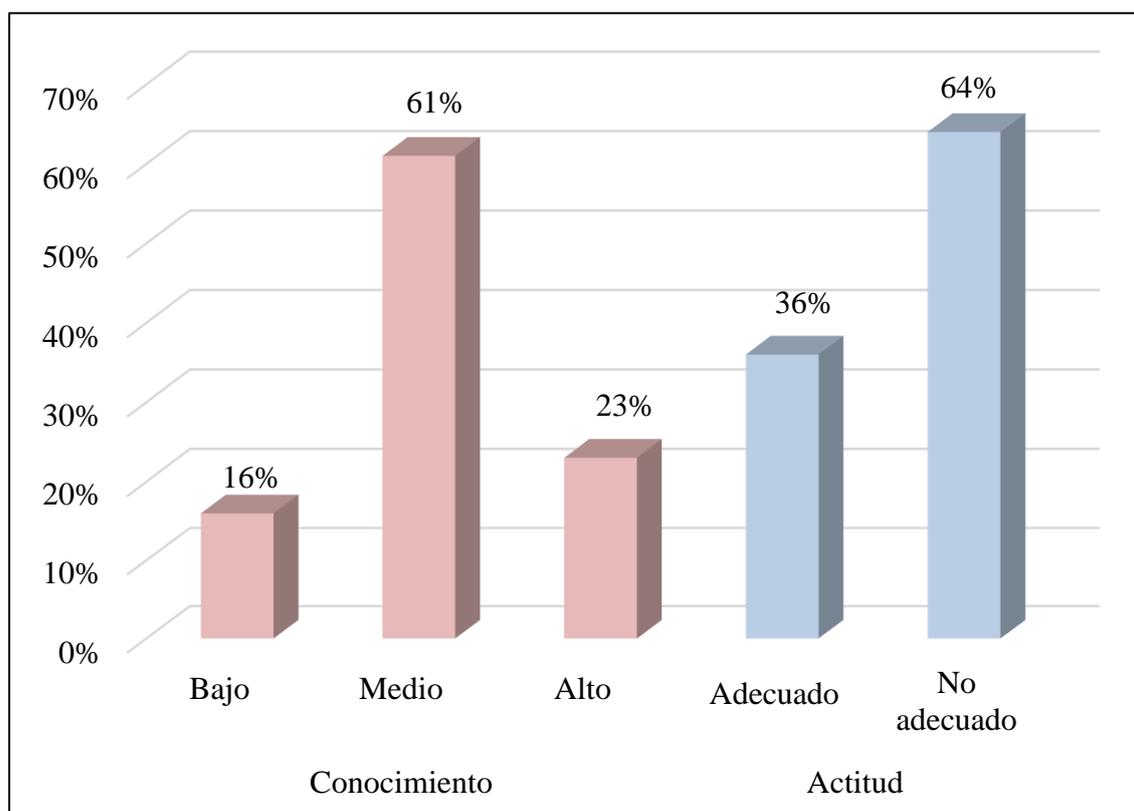
		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Bajo	16	16%
	Medio	61	61%
	Alto	23	23%
	Total	100	100%
Actitud	Adecuado	36	36%
	No Adecuado	64	64%
	Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla N° 01, se apreció respecto al conocimiento, en mayoría presentan un nivel medio en un 61% (N°=61), seguido de un nivel alto en un 23% (N°=23) y un nivel bajo en un 16% (N°=16); en cuanto a la actitud, en mayoría presentan una actitud No adecuada en un 64% (N°=64), seguido de una actitud adecuada en un 36% (N°=36).

Gráfico N° 01

Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020



En el Gráfico N° 1, Se observa el conocimiento del sildenafil, en el cual predomina el conocimiento medio con un 61%, lo que indica que más de la mitad de los usuarios conocen sobre este, el conocimiento alto obtuvo un porcentaje del 23%, y el conocimiento bajo un 16%, lo cual indica que la minoría de los usuarios tienen un conocimiento bajo. En la actitud frente al sildenafil, se observa que un 64% tiene una actitud no adecuada frente a este, lo que indica que más de la mitad de los usuarios no tienen una correcta actitud hacia la dispensación, riesgos y evolución del medicamento.

Tabla N°02

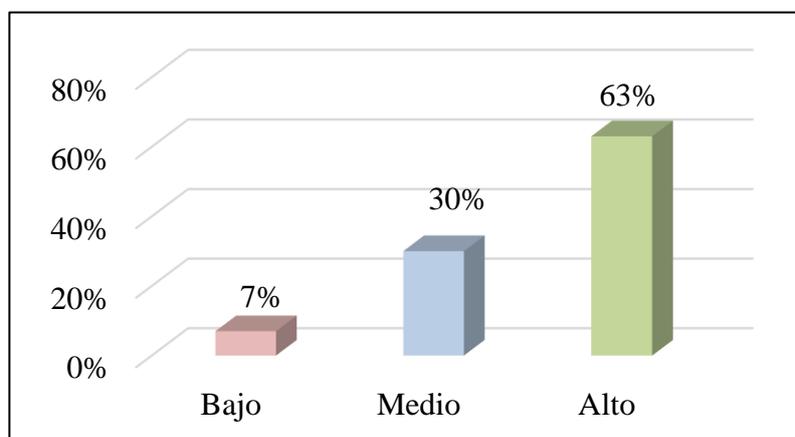
Grado de conocimiento del adulto sobre el sildenafil respecto a conceptos generales, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	7%
Medio	30	30%
Alto	63	63%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N° 02

Grado de conocimiento del adulto sobre el sildenafil respecto a conceptos generales, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020



Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla N° 02 y Gráfico N° 02, se observó que en mayoría presentan un nivel alto en un 63% (N°=63), seguido de un nivel medio en un 30% (N°=30) y un nivel bajo en un 7% (N°=7). Estos resultados indican que la mayoría de los usuarios tienen un conocimiento

correcto respecto a los conocimientos generales sobre el sildenafil, siendo solo un 7% de los usuarios que no tiene un conocimiento adecuado por lo cual es bajo.

Tabla N°03

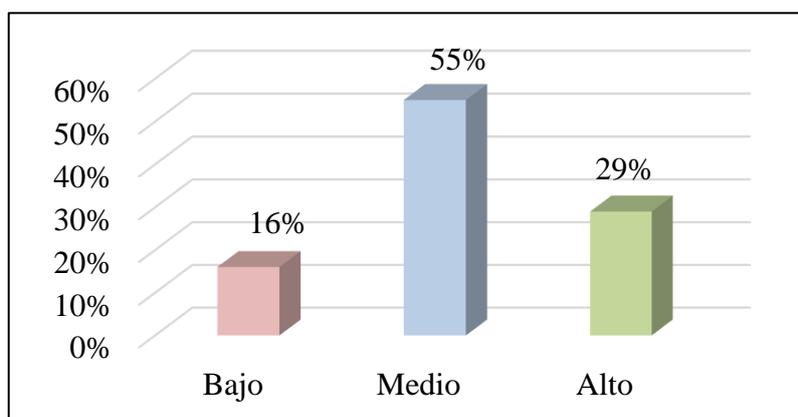
Grado de conocimiento del adulto sobre el sildenafil respecto a riesgos de la medicación, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	16%
Medio	55	55%
Alto	29	29%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N° 03

Grado de conocimiento del adulto sobre el sildenafil respecto a riesgos de la medicación, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020



Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla N° 03 y Gráfico N° 03, se apreció que en mayoría presentan un nivel medio en un 55% (N°=55), seguido de un nivel alto en un 29% (N°=29) y un nivel bajo en un 16% (N°=16). Los resultados indican que la mayoría de los usuarios tienen un

conocimiento medio respecto a los riesgos de medicación con sildenafil, siendo un 29% aquellos que poseen con conocimiento adecuado sobre los riesgos.

Tabla N°04

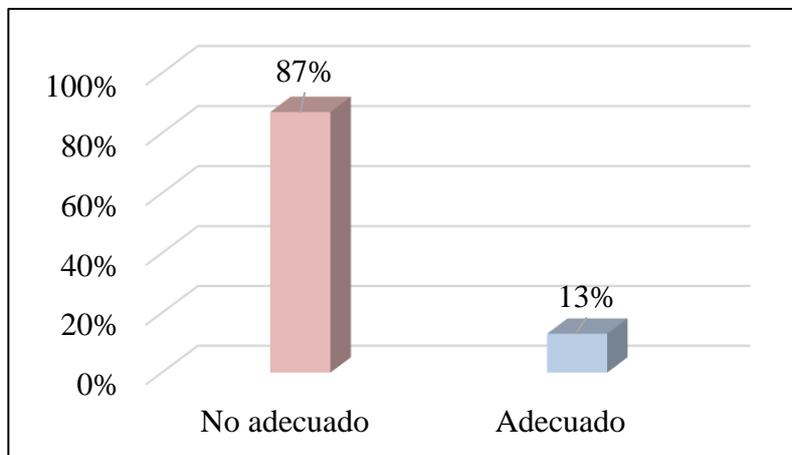
Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a la dispensación del medicamento que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020

	Frecuencia	Porcentaje
No adecuado	87	87%
Adecuado	13	13%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N° 04

Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a la dispensación del medicamento que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020



Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla N° 04 y Gráfico N° 04, se observó respecto a la actitud, en mayoría presentan una actitud no adecuada en un 87% (N°=87), seguido de una actitud adecuada en un 13% (N°=13). Lo cual indica que la mayoría de los usuarios presenta una actitud no adecuada frente a la dispensación del medicamento.

Tabla N°05

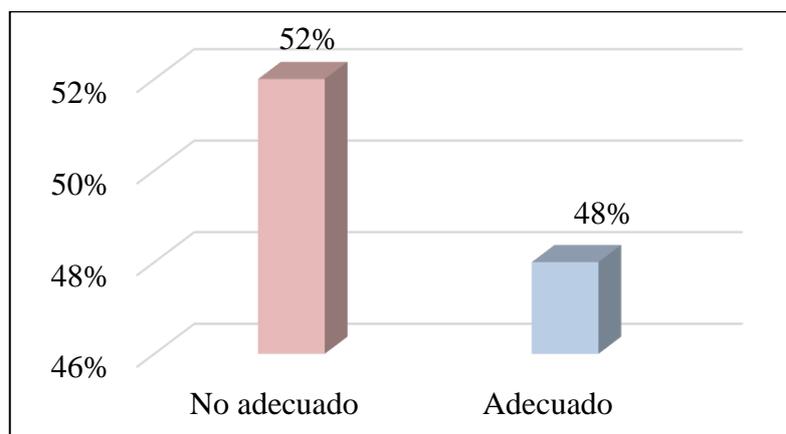
Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a los riesgos de la medicación, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020

	Frecuencia	Porcentaje
No adecuado	52	52%
Adecuado	48	48%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N° 05

Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a los riesgos de la medicación, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020



Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla N° 05 y Gráfico N° 05, se apreció que en mayoría presentan una actitud no adecuada en un 52% (N°=52), seguido de una actitud adecuada en un 48% (N°=48). Lo cual indica que la mayoría de los usuarios presenta una actitud no adecuada frente a los riesgos del medicamento.

Tabla N°06

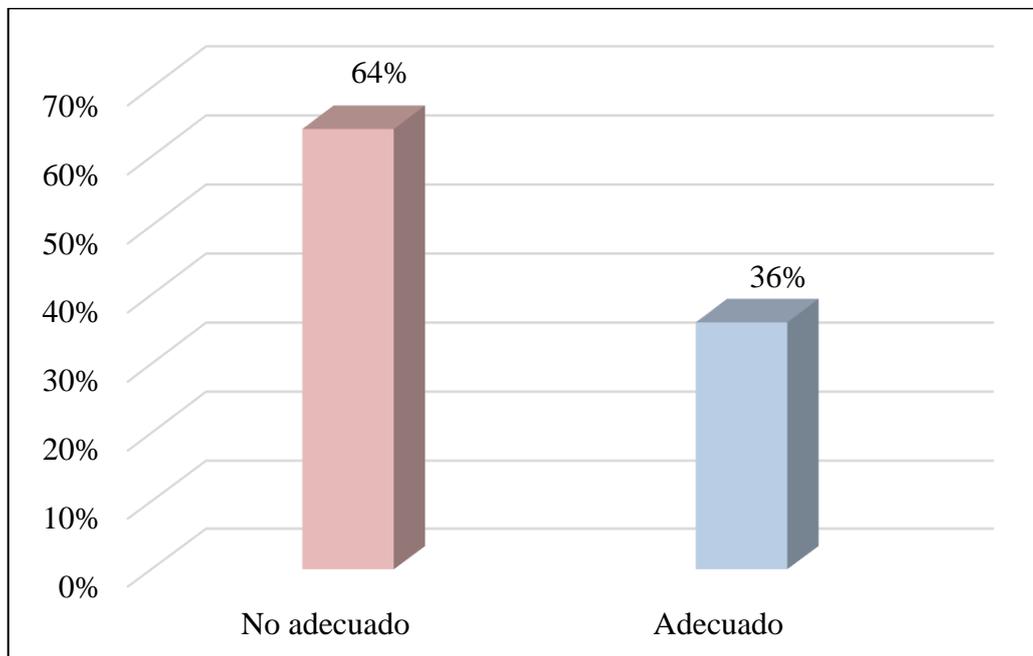
Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a la evolución de la terapia, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020

	Frecuencia	Porcentaje
No adecuado	64	64%
Adecuado	36	36%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico N°06

Actitud del adulto sobre el sildenafil respecto a la evolución de la terapia, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020



En la Tabla N° 06 y Gráfico N° 06, se observó que en mayoría presentan una actitud no adecuada en un 64% (N°=64), seguido de una actitud adecuada en un 36% (N°=36).

IV. DISCUSIÓN

El objetivo de la investigación fue determinar el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020, en los resultados se apreció que respecto al nivel de conocimientos en mayoría presentaron un nivel medio con 61%, seguido de un nivel alto con 23%; en cuanto a la actitud, en mayoría presentaron una actitud no adecuada con 64%, seguido de una actitud adecuada con 36%. En la investigación que realizaron Cortez P, Marín S,³ en el año 2016, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del consumo de sildenafil en la ciudad de Cajamarca, que abarcaron 195 pacientes encuestados, en los resultados se apreció, que de acuerdo al grado de conocimiento si conocen el uso del sildenafil el 97.8% y no tienen conocimiento el 2.2%. Los resultados difieren del presente estudio porque se tuvo que el 6% tuvieron un conocimiento medio y solo un 23% presentaron un conocimiento alto. Los resultados distintos pueden deberse a la diferente cantidad de muestra y a la población que participó en el estudio. Respecto a la investigación que realizaron Quispe J, Núñez M,⁴ en el año 2019, quienes tuvieron el objetivo de determinar la prevalencia del consumo y el nivel de conocimiento sobre los riesgos que produce el sildenafil en estudiantes, en total fue una muestra de 1030 alumnos de tres universidades de Huancayo. Respecto al nivel de conocimiento sobre los riesgos que produce la medicación son similares, puesto que, en el estudio realizado por Quispe J, Núñez M,⁴ presentaron un nivel medio con 50% de promedio en las tres universidades y en el presente estudio fue de 55% respecto a riesgos de la medicación. Los resultados pueden deberse a que en el estudio de Quispe J, Núñez M,⁴ la población fue de universitarios y en el presente estudio tuvo como prevalencia en la muestra estudiantes de secundaria y superior. Respecto a las investigaciones internacionales, en el estudio que realizaron Zaman Huri H, Cols,⁵ en Malasia, el año 2016, que realizaron un estudio cuyo objetivo fue investigar el conocimiento de los pacientes en relación a la disfunción eréctil en sus resultados el 91.4% conocían la disfunción eréctil en los pacientes y en su mayoría usaban sildenafil en un 55%. En el presente estudio no se evaluó si consumían el sildenafil, sino su conocimiento del fármaco, teniendo como resultado que tenían los usuarios un conocimiento medio en un 63% y alto en un 23%. Resultados que se deben tomar en cuenta para próximos estudios, por la importancia del tema. Respecto a la investigación que realizaron Gebregeorgise D, Belay Y, Sporrong S,⁶ en Etiopía, el año 2017, el propósito del estudio fue documentar las características de los usuarios de

sildenafil y explorar las prácticas de dispensación del medicamento en farmacias comunitarias en Etiopía. En sus características demográficas, los encuestados fueron hombres, el 57% tenían menos de 40 años, el 53.8% eran solteros. Resultados similares al presente estudio, que se obtuvo, que todos los encuestados fueron varones, la edad prevalente fue de 31 a 40 años con 43% y estado civil solteros con 50%. En la investigación de Gebregeorgise D, Cols,⁶ concluyeron que la venta del citrato de sildenafil sin receta médica era dispensada en las farmacias y sin la información y asesoramiento adecuado, con respecto a los riesgos para la salud de los pacientes. En el presente estudio no se evaluó la forma de adquisición del sildenafil, pero se tiene conocimiento que en las oficinas farmacéuticas se adquieren sin receta médica.

Como es de conocimiento el citrato de sildenafil está indicado para el tratamiento de la disfunción eréctil, pero es usado por una gran mayoría de todas las edades como un estimulante para tener una erección prolongada del pene, su venta generalmente es sin receta médica, siendo de riesgo por los efectos secundarios, por las reacciones adversas en alteraciones visuales, eventos adversos comunes y efectos hipotensores.¹⁸ Teniendo como resultado en el presente estudio un nivel de conocimiento medio y una actitud no adecuada en mayoría. Es necesario elevar el nivel de conocimiento, para un mejor uso de la medicación además es importante capacitar a los usuarios para que conozcan sobre la dispensación del medicamento, riesgos y evolución para que puedan tener una actitud adecuada frente a este, de una manera consciente, sin prejuicios sociales que puedan afectar su entendimiento médico-científico y necesariamente se debe regular su venta con prescripción médica y una orientación óptima para su uso por parte del Químico Farmacéutico.

V. CONCLUSIONES

- Respecto al grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, se concluyó que el grado de conocimiento es medio con 61% y la actitud es no adecuada con 64%. Lo cual indica que los usuarios conocen sobre este medicamento, sin embargo, tienen una actitud no adecuada frente a este.
- En cuanto al conocimiento de conceptos generales sobre el sildenafil, se concluyó que es alto con 63%, esto indica que la mayoría de usuarios conocen lo básico sobre este medicamento.
- Referente al conocimiento de riesgos de la medicación del sildenafil, se concluyó que es medio con 55%, esto indica que la mayoría de usuarios conoce lo esencial sobre los riesgos.
- En cuanto a la actitud respecto a la dispensación del medicamento, se concluyó que es no adecuado con 87%, lo que indica que el usuario no tiene una correcta actitud frente a la venta de este medicamento.
- Referente a la actitud respecto a los riesgos de la medicación, se concluyó que es no adecuada con 52%, lo que indica que los usuarios consideran que los riesgos del medicamento son no adecuados.
- Tomando en cuenta la actitud respecto a la evolución de la terapia, se concluyó que es no adecuado con 64%, lo que indica que la mayoría de los usuarios considera no adecuada la evolución de la terapia con sildenafil.

VI. RECOMENDACIONES

- Respecto al objetivo general, se recomienda realizar campañas o incrementar el grado de conocimiento y mejorar las actitudes del adulto sobre el uso del sildenafil utilizando diversos medios de difusión para lograr un correcto y apropiado uso del sildenafil.
- En cuanto al grado de conocimiento respecto a conceptos generales; se recomienda que en las campañas y medios de difusión se refuercen los conocimientos sobre los citados conceptos; se lograría que los adultos al consumir el sildenafil tengan un mejor entendimiento en la decisión de compra del medicamento.
- Referente al grado de conocimiento respecto a riesgos de la medicación; se recomienda que en las campañas y medios de difusión, se haga énfasis en los riesgos de la automedicación del sildenafil, se lograría evitar que se deteriore la salud de los usuarios.
- Tomando en cuenta la actitud respecto a la dispensación del medicamento; se recomienda que en las oficinas farmacéuticas se les instruya a los usuarios que consumen el sildenafil, logrando que tomen mayor conciencia en la decisión de compra, a fin de un correcto uso del medicamento.
- Con respecto a la actitud sobre los riesgos de la medicación; se recomienda que los usuarios tomen en cuenta las consecuencias que puede tener el sildenafil para su salud, sobre todo cuando es consumido sin receta médica; se lograría que tomen más conciencia en la decisión de compra del fármaco.
- Referente a la actitud sobre la evolución de la terapia, se recomienda que por los resultados obtenidos los usuarios evalúen el consumo de sildenafil, sería con apoyo del médico y del profesional farmacéutico, en el conocimiento y uso adecuado del sildenafil.

REFERENCIAS

1. Jacob B, Peasah S. An Elective Course for Student Pharmacists on Pharmaceutical Industry Practice Journal of Pharmaceutical Education. 2019;83(8):1749-1758.
2. Kumar R, Singh M, Kumar R. Toxic effects of sexual drug overdose: sildenafil (Viagra). ARC Journal of Forensic. 2019;4(1):26-31.
3. Cortez P, Marín S. Estudio de la prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 65 años de edad de la ciudad de Cajamarca, 2016 [tesis de pregrado]. Cajamarca (PER): Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019.
4. Quispe J, Núñez M. Prevalencia del consumo y el nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo [tesis de pregrado]. Huancayo (PER): Universidad de Roosevelt; 2019.
5. Zaman Huri H, Mat Sanusi N, Abdul Razack A, Mark R. Association of psychological factors, patients' knowledge, and management among patients with erectile dysfunction. Patient Prefer Adherence. 2016;10:827-823.
6. Gebregeorgise D, Belay Y, Sporrang S. Sildenafil citrate use in Addis Ababa: characteristics of users and pharmacists' dispensing practices. International Journal of Clinical Pharmacy. 2017.
7. World Health Organization. Pharmaceutical products [Internet] 2020. [citado 07 septiembre 2019]. Disponible en: <http://www.emro.who.int/health-topics/pharmaceutical-products/index.html>
8. National Center for Biotechnology Information. Sildenafil citrate [Internet] 2020. [citado 07 septiembre 2019]. Disponible en: <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/Sildenafil-citrate>

9. Priyabati C, Smrit R, Lopamudrab A, Sovan P. Effect of solvents in chromatographic determination of sildenafil citrate in marketed formulation. *Indian Drugs*. 2020;57(01):72-75.
10. Bin Liew K, Khiang Peeh K. Stability indicating HPLC method for simultaneous quantification of sildenafil citrate and dapoxetine hydrochloride in pharmaceutical products. *Pak J Pharm Sci*. 2018;31(6):2515-2522.
11. Da Silva Ferreira R, Negrini R, Marques W, Simões R, Piato S. The effects of sildenafil in maternal and fetal outcomes in pregnancy: a systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*. 2019;14(7).
12. Smith B, Babos M. Sildenafil. 1era ed. Treasure Island: StatPearls Publishing; 2020.
13. Paauw N, Terstappen F, Ganzevoort W, Joles J, Gremmels H. Sildenafil during pregnancy a preclinical meta-analysis on fetal growth and maternal blood pressure. *Hypertension*. 2017;70(5):998-1006.
14. Dunn L, Greer R, Flenady V, Kumar S. Sildenafil in pregnancy: a systematic review of maternal tolerance and obstetric and perinatal outcomes. *Fetal Diagn Ther*. 2017;41(2):81-88.
15. Shure A, DiNardo J. Cardiac Physiology and Pharmacology. En: Cote C, Lerman J, Aderson B, editores. *A practice of anesthesia for infants and children*. USA: Elsevier; 2019. p. 424-457.
16. Loprete L, Leuratti C, Frangione V, Radicioni M. Pharmacokinetics of a novel sildenafil orodispersible film administered by the supralingual and the sublingual route to healthy men. *Clinical Drug Investigation*. 2018;38:765-772.
17. Sawatdee S, Atipairin A, Sae Yoon A, Srichana T, Changsan N, Suwandecha T, et al. Oral bioavailability and pharmacokinetics of sildenafil citrate dry foam tablets in rats. *Cogent Medicine*. 2018;5.

18. Srinath N, Kotwal SV. Sildenafil-oral medication for erectile dysfunction-a review. *Med J Armed Forces India*. 2017;55(3):233-236.
19. Karaarslan C. Ocular side effects of sildenafil that persist beyond 24 h - a case series. *Front Neurol*. 2020;11:67.
20. Eltony S, Abdelhameed S. Effect of chronic administration of sildenafil citrate (Viagra) on the histology of the retina and optic nerve of adult male rat. *Tissue and Cell*. 2017; 49(2):323–335.
21. Kumari R, Kumar N, Hazra S, Kumar Paul U, Bandyopadhyay A. Ocular side effects of sildenafil: a prospective study. *International Journal of Scientific Study*. 2016; 4(7):75-78.
22. Gong B, Ma M, Xie W, Yang X, Huang Y, Sun T, et al. Direct comparison of tadalafil with sildenafil for the treatment of erectile dysfunction: a systematic review and meta-analysis. *Int Urol Nephrol*. 2017;49(10):1731-1740.
23. Pfizer. Viagra [Internet] 2016. [citado 07 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.pfizerpro.com.pe/sites/g/files/g10037706/f/201605/Viagra-peru.pdf>
24. Ministerio de Salud. Observatorio de Productos Farmacéuticos [Internet] 2016. [citado 07 setiembre 2019]. Disponible en: <http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/>
25. Kessleer A, Sollie S, Challacombre B, Briggs K, Van Hemelrijck M. The global prevalence of erectile dysfunction: a review. *BJU Int*. 2019.
26. Birowo P, Deswanto IA. y Rasyid N. Epidemiology of erectile dysfunction: a cross-sectional web-based survey conducted in an Indonesian national referral hospital. *F1000Research*. 2019; 1(8):817.

27. Nordin R, Soni T, Kaur A, Loh K, Miranda S. Prevalence and predictors of erectile dysfunction in adult male outpatient clinic attendees in Johor, Malaysia. *Singapore Med J.* 2019; 60(1):40-47.
28. Irfan M, Nik Hussain N, Mohd N, Mohamed M, Sidi H, Isamil S. Epidemiology of Male Sexual Dysfunction in Asian and European Regions: a systematic review. *Am J Mens Health.* 2020:1-40.
29. Gutiérrez P. Disfunción eréctil asociado a trastornos del sueño en estudiantes adultos jóvenes de la Universidad Ricardo Palma en el año 2018 [tesis de pregrado]. Lima (PER): Universidad Ricardo Palma; 2019.
30. Condori H, Pérez J. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con disfunción eréctil atendidos en el consultorio externo de urología del Hospital III Daniel Alcides Carrión - Tacna, marzo 2019 [tesis de pregrado]. Tacna (PER): Universidad Privada de Tacna; 2019.
31. Cueva S. Factores asociados a disfunción eréctil en pacientes con diabetes mellitus 2 en el Hospital Jorge Reategui Delgado Piura 2018 [tesis de pregrado]. Piura (PER): Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
32. Yafi F, Jenkins L, Albersen M, Corona G, Isidori A, Goldfarb S, et al. Erectile dysfunction. *Nat Rev Dis Primers.* 2016; 2:16003
33. Medscape. Erectile Dysfunction [Internet] 2020. [citado 07 setiembre 2019]. Disponible en: <https://emedicine.medscape.com/article/444220>
34. American Urological Association. Erectile dysfunction:AUA Guideline (2018) [Internet] 2020. [citado 07 setiembre 2019]. Disponible en: [https://www.auanet.org/guidelines/erectile-dysfunction-\(ed\)-guideline#x8057](https://www.auanet.org/guidelines/erectile-dysfunction-(ed)-guideline#x8057)
35. McMahon C. Current diagnosis and management of erectile dysfunction. *MJA.* 2019; 210(10):469-476.

36. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica. 7ma imp. Lima: Editorial San Marcos; 2017.
37. Hernández R, Fernández R, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed México: Mc Graw Hill Education; 2017.

ANEXOS

ANEXO N°01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA					
Título: Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020.					
Autor(a): Bachiller Licet Esmila Tupiño Fabian					
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	ESCALA	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es el grado de conocimiento respecto a conceptos generales del sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020? 2. ¿Cuál es el grado de conocimiento respecto a riesgos de la medicación del sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020? 3. ¿Cuál es la actitud respecto a la dispensación del medicamento sildenafil de los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020? 	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el grado de conocimiento respecto a conceptos generales del sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020. 2. Determinar el grado de conocimiento respecto a riesgos de la medicación del sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020. 3. Establecer la actitud respecto a la dispensación del medicamento sildenafil de los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020. 	<p>- Variable independiente</p> <p>Grado de conocimiento</p>	<p>- Respecto a la variable independiente: Cuestionario</p> <p>• Preguntas N°01 al N°05.</p> <p>• Preguntas N°06 a N°10.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Diseño No experimental – descriptivo.</p> <p>Tipo Investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prospectivo - Transversal. - Observacional. <p>.</p> <p>Población La población que se utilizará en el estudio estará compuesta por los usuarios externos que acudirán a la oficina farmacéutica Botica Santa María, localizada en Av. Carapongo Mz. “B” Lt.45 Huachipa, en el mes de diciembre del año 2020.</p> <p>Muestra La muestra a usar en el estudio estará constituida en forma no aleatoria por conveniencia por 100 usuarios externos que acudirán a la oficina farmacéutica Botica Santa María, localizada en Av. Carapongo Mz. “B” Lt.45 Huachipa, en el mes de diciembre del año 2020, quienes cumplirán con los criterios de selección.</p>

<p>4. ¿Cuál es la actitud respecto a los riesgos de la medicación del sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020?</p> <p>5. ¿Cuál es la actitud respecto a la evolución de la terapia del medicamento sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020?</p>	<p>4. Determinar la actitud respecto a los riesgos de la medicación del sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.</p> <p>5. Establecer la actitud respecto a la evolución de la terapia del medicamento sildenafil en los adultos que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020.</p>	<p>- Variable dependiente</p> <p>Actitudes</p>	<p>- Respecto a la variable dependiente serán: Cuestionario</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preguntas de N°01 y N°05. • Preguntas de N°06 y N°08. • Preguntas de N°09 y N°12. 	<p>Nominal</p>	<p>Técnica Estadística Se aplicó la estadística descriptiva e inferencial.</p>
---	---	---	---	----------------	---

ANEXO N°02

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo	Escala de medida
<p>Variable Independiente Grado de conocimiento</p>	<p>Comprende veracidades, convicciones, exxpectativas, definiciones, discemimientos, técnicas y el entender como, es adquirida por los seres humanos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conceptos generales. - Riesgos de la medicación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas N°01 a N°05. • Preguntas N°06 a N°10. 	Ordinal	Cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> • Correcto = 1 • Incorrecto = 0
<p>Variable Dependiente Actitud</p>	<p>Conjunto de creencias, sentimientos y tendencias de un individuo que dan lugar a un determiando comportamiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dispensación del medicamento. - Riesgos de la medicación. - Evolución de la terapia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas N°01 a N°05. • Preguntas N°06 a N°08. • Preguntas N°09 a N°12. 	Nominal	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre = 5 • Casi siempre = 4 • A veces = 3 • Casi nunca = 2 • Nunca = 1 • Totalmente de acuerdo = 5 • Deacuerdo = 4 • Indeciso = 3 • En desacuerdo = 2 • Totalmente en desacuerdo = 1

ANEXO N°03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr. (a, ita):

Soy la Bachiller Licet Esmila TUPIÑO FABIAN de la Universidad Roosevelt, responsable del trabajo de investigación titulado: “Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020”

La presente es para invitarle a participar en el estudio el cual tiene como objetivo determinar el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, de la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020. .Para poder participar del estudio, usted tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima, el cual le demandará un tiempo promedio de 10 minutos.

La información que Ud., brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá su debida confidencialidad. Su participación es voluntaria y puede retirarse del estudio en cualquier etapa sin que este afecte de alguna manera. Por participar del estudio Ud., no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación.

Si tuviese alguna duda con respecto al estudio puede comunicarse a los siguientes teléfonos
_____.

Yo, _____ dejo constancia que se me ha explicado en que consiste el estudio titulado “Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020”. Realizado por la Licet Esmila TUPIÑO FABIAN.

He tenido tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara. Sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente y en cualquier momento puedo retirarme del estudio. Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

Nombre y apellido del participante

Fecha:

Firma del participante

DNI N°

ANEXO N°04



“FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS”

I. Introducción

El propósito del estudio es determinar el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil, de la oficina farmacéutica Botic Santa María, distrito de Huacipa, 2020, que de acuerdo a los resultados se pueda sugerir su dispensación con receta médica. Marque con un aspa (X) en el paréntesis que estime es su respuesta.

II. Datos Generales

- **Edad:** _____
- **Grado de Instrucción:** Iltrado () Primaria ()
Superior () Secundaria ()
- **Estado Civil:** Soltero/a () Casado/a () Viudo/a ()
Divorciado/a () Conviviente ()

III. Cuestionarios

A. Conocimiento

- Conceptos generales

1. ¿Conoce Ud., que el abuso del alcohol y el cigarro (Nicotina) son causales de disfunción eréctil?

Sí ()

No ()

2. ¿Conoce Ud., que hay tratamientos psicológicos, dispositivos mecánicos, intervenciones quirúrgicas para tratar la disfunción eréctil?

Sí ()

No ()

3. ¿Conoce Ud., que el sildenafil se utiliza como tratamiento de la disfunción eréctil y no solo para mejorar en la relación sexual?

Sí ()

No ()

4. ¿Conoce Ud., que también los energizantes y el consumo de cocaína pueden producir impotencia sexual?

Sí ()

No ()

5. ¿Conoce Ud. que, si padece de alguna enfermedad como diabetes mellitus, hipertensión arterial, problemas renales, al tomar sildenafil se pueden agravar las enfermedades?

Sí ()

No ()

- **Riesgos de la medicación**

6. ¿Conoce Ud. si la edad es el factor de riesgo más importante para padecer disfunción eréctil?

Sí ()

No ()

7. ¿Conoce Ud. que es posible que una sobredosis de sildenafil puede causar problemas cardíacos, disfunción permanente, hasta la muerte?

Sí ()

No ()

8. ¿Conoce Ud. que el sildenafil es un medicamento de alto riesgo que podría causar fallas cardíacas al usarlo?

Sí ()

No ()

9. ¿Conoce Ud. que una dosis no adecuada al tomar sildenafil puede producir una reacción adversa?

Sí ()

No ()

10. ¿Conoce Ud. que los estimulantes sexuales como el sildenafil causan efectos severos en la salud de las personas?

Sí ()

No ()

B. Actitud

– Dispensación del medicamento

Tomar en cuenta lo siguiente:

- ✓ Siempre = S
- ✓ Casi siempre = CS
- ✓ Algunas veces = AV
- ✓ Casi nunca = CN
- ✓ Nunca = N

1. Consume usted sildenafil antes de tener una relación sexual.

S () CS () AV () CN () N ()

2. Cuando usted consume sildenafil es por prescripción médica.

S () CS () AV () CN () N ()

3. Cuando usted toma sildenafil le mejora la relación sexual con su pareja.

S () CS () AV () CN () N ()

4. Al adquirir sildenafil en una farmacia, botica, lo hace con receta médica.

S () CS () AV () CN () N ()

5. Cuando usted adquiere el sildenafil sin receta médica, antes de una relación sexual, es influenciado por un amigo o familiar.

S () CS () AV () CN () N ()

– Riesgos de la medicación

Tomar en cuenta lo siguiente:

- ✓ Totalmente de acuerdo = TA
- ✓ De acuerdo = DA
- ✓ Indeciso = I
- ✓ En desacuerdo = ED
- ✓ Totalmente en desacuerdo = TED

6. Considera usted que al tomar el sildenafil le puede provocar como efecto adverso, dolor de cabeza, enrojecimiento de la cara, taquicardia, trastornos gastrointestinales y otros.

TA () DA () I () ED () TED ()

7. Considera usted que el sildenafil tiene como riesgo afecciones a la retina y puede provocar alteraciones en la visión.

TA () DA () I () ED () TED ()

8. Cree usted que tomar sildenafil más de una vez al día, le va potenciar más al tener relación sexual con su pareja.

TA () DA () I () ED () TED ()

9. Considera usted que el paciente que padece de diabetes, hipertensión arterial, alteraciones de la próstata no debería tomar sildenafil.

TA () DA () I () ED () TED ()

– **Evolución de la terapia**

10. Considera usted que tomar una dosis de más de 100mg. de sildenafil va tener un mejor resultado en la relación sexual con su pareja.

TA () DA () I () ED () TED ()

11. Considera usted que al tomar sildenafil en la relación sexual con su pareja el efecto fue excelente.

TA () DA () I () ED () TED ()

12. Considera usted que hay alguna diferencia en el efecto al tomar sildenafil, al ingerir otros medicamentos, alcohol, comidas grasas.

TA () DA () I () ED () TED ()

Gracias por su colaboración

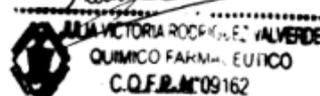
ANEXO N°05

CONSTANCIA

Yo, Julia Victoria Rodríguez Valverde, de profesión Químico Farmacéutico, con número C.Q.F.P N°20352, en mi situación de encargada de la oficina farmacéutica "Botica Santa María", sito domicilio fiscal en Av. Carapongo Mz. "B" Lt.45 Huachipa, dejo constancia que la bachiller Licet Esmila Tupiño Fabian, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, de la Universidad Roosevelt, ha realizado la ejecución de su investigación titulada "Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020", en el mes de diciembre del año 2020, encuestando a los usuarios que acudieron a la citada oficina farmacéutica.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la interesada, para continuar sus trámites de título de Químico Farmacéutico.

Lima, 25 de enero de 2021

JULIA VICTORIA RODRIGUEZ VALVERDE
QUIMICO FARMAC. EUITICO
C.Q.F.P. N°09162

Julia Victoria Rodríguez Valverde
Encargada de la Oficina Farmacéutico
C.Q.F.P. N°20352

ANEXO N°06

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

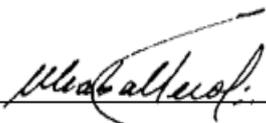
PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Dr. Hugo Caballero Cornejo
DNI N° : 09457351 Teléfono/Celular : 999 605 700
Dirección domiciliaria : Jirón Las Estrellas 339 - Surco
Título Profesional : Cirujano Dentista
Grado Académico : Doctor
Mención : Doctor en Educación



Firma

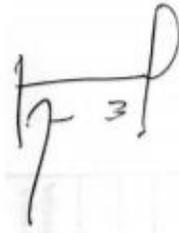
Lugar y fecha: Huancayo, 02 de noviembre de 2020

PROMEDIO DE VALORACIÓN

80

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 04-08-21

Nombres y Apellidos	:	Julio Luis Díaz Uribe			
DNI N°	:	07247790	Teléfono /Celular	:	997331872
Dirección domiciliaria	:	Av Canevaro 742 Dpto 902-Lince			
Título Profesional	:	Químico Farmacéutico			
Grado Académico	:	Magister			
Mención	:	Ciencia de los alimentos			

ANEXO N°07

FOTOS DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

