

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de
inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la
Botica Saludfarma Perú, Piura.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Garces Silupu Hector Luis

Asesor

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2025

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	11
RESULTADOS	17
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	21
CONCLUSIONES	23
RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	31

INDICA DE TABLAS

Tabla 1	Variables demográficas que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.	28
Tabla 2	Variables socioculturales que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.	29
Tabla 3	Niveles sociodemográficos que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.	30
Tabla 4	Niveles de la prevalencia del empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.	30
Tabla 5	Niveles de los variables personales que influyen en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.	31
Tabla 6	Niveles de la prevalencia y variables que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.	31

1 Palabra clave

Tema	Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa.
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Prevalence and variables associated with the use of selective 5-phosphodiesterase inhibitors.
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Subarea	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de Originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.**" del (a) estudiante: **GARCÉS SILUPU HECTOR LUIS**, identificado(a) con Código N° **2517100093**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 12 de diciembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

3 Título

Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

4 Resumen

El objetivo de la investigación es determinar las variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura. Investigación básica, diseño no experimental, descriptivo, población muestra es 96 encuestados, técnica la encuesta. Se obtuvo, el 53% son casados, el 29% son solteros, la edad que más consume está entre 18 - 44 años y son personas adultas casados. La mayoría que consume el fármaco son de religión católica y son recomendados por la influencia social y un 65% indicaron que el nivel es medio, y el 29% el nivel de prevalencia es alta, y un 6% la prevalencia es baja, el 70% indicaron que el nivel de prevalencia es medio, y el 20% indicaron que es alto, y el 10% indican que la prevalencia es baja, el 60% el nivel de influencia es medio, el 32% indicaron que el nivel de prevalencia es alto, y el 8% el nivel de influencia es baja, el 62% su nivel de influencia es medio, el 29% el nivel de prevalencia es alto, y el 9% el nivel de influencia es bajo.. Conclusión, el consumo de fármaco presenta un ascenso en la población.

Palabras Clave: Nivel de prevalencia, inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa.

5 Abstract

The objective of the research is to determine the sociodemographic variables and prevalence level of the use of selective 5-phosphodiesterase inhibitors among users of Botica Saludfarma Peru, Piura. Basic research, non-experimental design, descriptive, sample population of 96 respondents, survey technique. The results show that 53% are married, 29% are single, the age group that consumes the most is between 18 and 44 years old, and they are married adults. The majority of those who consume the drug are Catholic and are recommended by social influence. 65% indicated that the level is medium, 29% indicated that the prevalence level is high, and 6% indicated that the prevalence is low. 70% indicated that the prevalence level is medium, and 20% indicated that it is high. and 10% indicated that the prevalence is low. Sixty percent indicated that the level of influence is medium, 32% indicated that the level of prevalence is high, and 8% indicated that the level of influence is low. Sixty-two percent indicated that their level of influence is medium, 29% indicated that the level of prevalence is high, and 9% indicated that the level of influence is low. Conclusion: drug use is on the rise in the population.

Keywords: Prevalence level, selective 5-phosphodiesterase inhibitors.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Gebregeorgise D (2019), desarrollaron una investigación en Etiopía buscando 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%) diagnosticados con disfunción eréctil. El sildenafil se empleó por 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 los riesgos que conlleva el uso de este medicamento. Además, los profesionales de la farmacia deben recibir apoyo para trabajar de acuerdo con las normas profesionales y legales.

Baracaldo I. (2024), El estudio “Automedicación con potenciadores sexuales en jóvenes: Revisión de la evidencia científica” tuvo como objetivo examinar el uso recreativo de estos fármacos en varones de 12 a 19 años mediante una revisión bibliográfica descriptiva en bases de datos como PubMed, Cochrane Plus, Scielo y Google Scholar, identificando inicialmente 848 artículos y seleccionando 43 tras aplicar la guía PRISMA; los resultados mostraron que el consumo responde a

motivaciones como la búsqueda de confianza, la aceptación de retos sociales y el cumplimiento de normas culturales sobre un rendimiento sexual idealizado, aunque también se evidencian riesgos asociados a la seguridad, la dependencia y la influencia de la comercialización agresiva, concluyéndose que esta tendencia creciente requiere un abordaje integral por sus posibles repercusiones a largo plazo en la salud física y emocional de los adolescentes.

Macedo J. (2024), En su estudio “Problema de la automedicación con inhibidores de fosfodiesterasa 5 (sildenafil) un enfoque farmacéutico” Los inhibidores de la enzima fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5) constituyen un grupo de medicamentos de amplia disponibilidad en farmacias y droguerías, tanto en sus presentaciones de marca como en versiones genéricas, similares y compuestas. Su principal indicación terapéutica es el tratamiento de la disfunción eréctil, condición caracterizada por la dificultad para alcanzar o mantener una erección con la rigidez suficiente para permitir una actividad sexual satisfactoria. El propósito de esta revisión es examinar los riesgos asociados a la automedicación con inhibidores de PDE5 y subrayar la relevancia de la orientación farmacéutica en su uso. La intervención profesional resulta esencial para garantizar un consumo seguro y racional, prevenir complicaciones derivadas de la falta de supervisión médica y promover un manejo responsable de la disfunción eréctil. Metodología: Se trató de una revisión sistemática que utilizó las palabras clave "sildenafil and tadalafil" y "sildenafil or tadalafil" en las bases de datos de PubMed, Scielo y BVS, con artículos publicados entre 2015 y 2021. Para elaborar el informe, se aplicaron los criterios PRISMA. Resultados: Los inhibidores de PDE5 han demostrado ser herramientas clave en la modulación de la vía del óxido nítrico (NO) y se consideran agentes terapéuticos importantes no solo en el tratamiento de la disfunción eréctil, sino también en otras afecciones. Aunque estos medicamentos son eficaces, es crucial un seguimiento adecuado para evitar su uso indiscriminado y los riesgos asociados para la salud, como efectos adversos como dolor de cabeza, enrojecimiento facial y, en algunos casos, complicaciones graves derivadas de un uso no supervisado.

Conclusión: El uso racional de sildenafil y tadalafil, acompañado de la orientación farmacéutica apropiada, es esencial para maximizar los beneficios en el tratamiento de la disfunción eréctil y minimizar los riesgos para la salud. La intervención farmacéutica es clave para reducir los peligros de la automedicación y fomentar la adherencia y persistencia al tratamiento, mejorando la seguridad y eficacia de estas terapias.

Vargas y Niño (2021), estudiaron el sildenafil y su prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios”, de la Facultad de Ciencias sanitarias de Instituciones de estudios superiores en la ciudad de Tunja. La frecuencia de administración de sildenafil se situó en el 19,25%. Se identificó ciertas causas que incrementan la probabilidad de administración, como tener una relación sólida con tu pareja, estar involucrado en encuentros íntimos en la actualidad, haber iniciado prácticas a menor edad y experimentar problemas de erección. Por otro lado, se evidenció una disminución en la probabilidad de consumo entre los individuos pertenecientes a estratos socioeconómicos más bajos, así como en aquellos que no estaban familiarizados con el medicamento, que recibían orientación del personal de salud o que poseían conocimiento sobre sus instrucciones de uso, contraindicaciones, eficacia y posibles efectos adversos. En términos generales, se concluye que aproximadamente el 20% de los estudiantes de nivel superior han utilizado o utilizan sildenafil, mientras que cerca del 80% reportó haber experimentado algún tipo de reacción secundaria asociada a su consumo.

Alvarado K. (2023), estudiaron los factores asociados al consumo de sildenafil en los clientes de la Botica Andares, Jauja- 2023” se propuso como. El fue observacional, descriptivo y transversal. El muestreo fue por conveniencia, seleccionando a 100 varones de 30 años. La técnica utilizada para recopilar datos fue una encuesta a través de Google Forms. El resultado reveló que aproximadamente el 50% de los pacientes tenían entre 30 y 45 años. En relación con las características sociodemográficas, se identificó que el 44% de los participantes eran casados o convivientes, mientras que la mayoría contaba con formación superior universitaria o

técnica (56%). Respecto al consumo de sildenafil, se observó que el 48% de los encuestados lo utilizaba, siendo la frecuencia más común una vez al mes (34.7%), seguida de una vez por semana (34.7%). En cuanto a la dosis, el 45.8% reportó consumir 100 mg. Al analizar los factores asociados al uso, se encontró que el 81.5% manifestó tener una vida sexual satisfactoria, aunque un 62.1% expresó temor frente a los posibles efectos adversos. Entre los efectos reportados, el dolor de cabeza fue el más frecuente (45.7%), mientras que un 32.6% indicó no haber experimentado ninguno. Asimismo, se identificaron variables que incrementan la probabilidad de consumo, tales como la capacidad económica (90%), la seguridad en la actividad sexual (80%), la vida sexual activa (74%) y el hecho de tener una pareja estable (62%).

Cárdenas H. (2020). "Realizo una investigación con el propósito de establecer el grado de conocimiento sobre los fármacos para la disfunción eréctil en estudiantes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, filial Trujillo, entre septiembre y diciembre del año 2019". "Un total de 334 estudiantes, con edades entre los 16 y los 45 años, tomaron parte en el estudio de manera voluntaria. Para recopilar información, se utilizó una encuesta que fue originada en un trabajo anterior de investigación y modificada por la autora. El proceso y análisis de datos se realizó en un paquete de Excel para análisis, donde se descubrió que el 58.4 % de los encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento, el 27.5 % tienen un nivel medio y solamente el 14.1 % poseen un nivel alto. Se concluye que los estudiantes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Trujillo, tienen poca comprensión en relación con los fármacos destinados a tratar la disfunción eréctil.

Guzmán Am y otros (2022). "Realizaron un estudio con el propósito de establecer la conexión entre el grado de conocimiento y los elementos que afectan el empleo de sildenafil en clientes de la botica Jhodaal Villa, El Salvador, Lima 2022". "El 52.7% de los resultados reveló que el nivel de conocimientos es medio, mientras que el 34.3% y el 13.0% mostraron niveles bajos y altos respectivamente. Además,

los elementos que tuvieron influencia fueron la edad, con predominancia de personas entre 50 y 59 años (31.4%), el nivel educativo secundario (36.1%) y la ocupación dependiente (71.6%). También se observó la existencia de una pareja estable en el 58.6% de los casos, que la vida sexual activa era del 60.4%, y que había una ausencia significativa de disfunción eréctil y asesoría médica, con un 78.1% y un 81.1%, respectivamente".

Velarde. (2020), estudio la frecuencia y factores asociados al uso recreacional de inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en universidades licenciadas de la ciudad de Tacna en marzo 2020". El estudio fue observacional, analítico y transversal. Se empleó un instrumento. Este procedimiento garantizó la pertinencia y confiabilidad de las respuestas, asegurando que los datos recogidos reflejaran de manera precisa las variables de interés, en el cual los resultados fueron 384 encuestados, con una edad entre 17 a 26 años, el 91.72% eran solteros y el 70.41% tenían secundaria completa del mismo modo el 85.21% son de religión católica. Todos los participantes que consumieron estos medicamentos lo hicieron exclusivamente con sildenafil. En relación con la frecuencia de consumo, se observó que el 60.66% de los participantes utilizaba el medicamento de manera ocasional, mientras que únicamente el 49.18% manifestó conocer la dosis recomendada. Asimismo, el 95.83% de los encuestados no presentaba disfunción eréctil, en tanto que un 4.17% reportó una disfunción leve, lo que evidencia que la mayoría de los usuarios recurre al fármaco sin padecer la condición clínica para la cual está indicado. Se concluye que el uso del sildenafil en los universitarios de Tacna está presente, especialmente en aquellos que no presentan disfunción eréctil. Los principales factores asociados a este consumo fueron la curiosidad, religión y el deseo de impresionar o satisfacer a la pareja, los cuales incrementan el riesgo de uso de estos medicamentos.

Marco teórico.

La prevalencia.

La prevalencia se define como la probabilidad de que un individuo de una población sea un caso en un momento determinado. Este indicador puede incrementarse por diversos factores, como la mayor duración de la enfermedad, la prolongación de la vida de los pacientes sin alcanzar la curación, el aumento en la incidencia de casos nuevos, la inmigración de personas enfermas o susceptibles, la emigración de individuos sanos y la mejora en las técnicas diagnósticas. Es importante destacar que la prevalencia está influida por múltiples elementos que no se relacionan directamente con la causa de la enfermedad, por lo que los estudios basados en este indicador no ofrecen evidencia concluyente de causalidad, aunque en ocasiones puedan sugerirla. No obstante, su utilidad es indiscutible para evaluar la necesidad de atención sanitaria, planificar los servicios de salud y estimar las demandas asistenciales de una población (Smith, 2005).

Uso racional del medicamento

El uso racional de los medicamentos implica que cada paciente reciba el fármaco adecuado según sus necesidades clínicas, con una dosificación individualizada, durante un período apropiado y a un costo accesible. Este principio garantiza que la prescripción se realice de manera segura y eficaz, siempre sustentada en un diagnóstico preciso. De esta forma, se promueve un consumo responsable orientado a aliviar síntomas o tratar enfermedades, reduciendo al mismo tiempo el riesgo de reacciones adversas, interacciones medicamentosas o toxicidad (Vera, 2020).

Disfunción eréctil.

La disfunción eréctil se define como la incapacidad de mantener una erección con la rigidez suficiente para lograr una relación sexual satisfactoria. Este problema afecta a un porcentaje considerable de hombres en todo el mundo y suele manifestarse con mayor frecuencia a partir de los 40 años. En muchos casos, puede constituir un signo

de alerta de enfermedades subyacentes como diabetes, hipertensión, arteriosclerosis o trastornos neurológicos. Sin embargo, no siempre está vinculada a una patología, ya que también puede presentarse de manera transitoria por factores como el cansancio, el estrés o el consumo de alcohol (Instituto Uroandrológico, 2010).

Mecanismo de la disfunción sexual.

El pene, en su estructura externa, se compone de la base, el tronco, la corona y el glande. El tronco está formado principalmente por tres columnas de tejido erétil: los dos cuerpos cavernosos y la uretra. Gracias a la presencia de fibras elásticas en los cuerpos cavernosos, este tejido puede aumentar hasta cuatro veces su tamaño durante la erección.

El proceso se inicia con la liberación de óxido nítrico (NO), que estimula la producción de guanósil monofosfato cíclico (GMPc), molécula responsable de la relajación del músculo liso intracavernoso. La enzima fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5) regula este mecanismo al degradar el GMPc, limitando su acción. Cuando la sangre penetra en los cuerpos cavernosos a través de las arterias, se distribuye en cavidades denominadas sinusoides.

Durante la erección, la expansión de los sinusoides comprime las venas emisarias contra la pared rígida de la túnica albugínea, bloqueando el drenaje venoso. Este fenómeno, conocido como mecanismo venoclusivo o corporoclusivo, es el principal responsable de la rigidez peneana. En consecuencia, cualquier alteración en el flujo sanguíneo —ya sea por insuficiencia arterial o por un fallo en el cierre venoso— puede generar dificultades para iniciar o mantener una erección (Vargas Delanouy, 2002; Instituto Uroandrológico, 2010).

Principales causas de la disfunción erétil

La disfunción erétil puede originarse principalmente en dos grandes grupos de factores: orgánicos (80%) y psicológicos (20%). Es importante señalar que la

presencia de una causa orgánica no excluye la influencia de factores psicológicos, ya que ambos pueden coexistir y potenciarse mutuamente.

Dentro de las causas orgánicas, la más frecuente es la vascular, que ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia el pene es insuficiente o no se mantiene adecuadamente en los cuerpos cavernosos, lo que impide una erección sostenida. Entre los factores de riesgo más comunes se encuentran la diabetes mellitus, la hipertensión arterial, la hipercolesterolemia, el tabaquismo y las enfermedades cardiovasculares.

Otro tipo de disfunción eréctil es la neurológica, vinculada a alteraciones en el sistema nervioso que afectan la transmisión de los impulsos necesarios para la erección. Asimismo, una deficiencia de testosterona puede dar lugar a una disfunción eréctil de origen hormonal. Finalmente, también se ha documentado la aparición de disfunción eréctil como efecto secundario del uso de ciertos medicamentos, especialmente aquellos empleados en el tratamiento de la hipertensión y la depresión (Villamil Cajoto et al., 2006).

Acción farmacológica de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa.

La acción farmacológica de estos fármacos se basa en la inhibición específica de la enzima fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5), cuya función principal es degradar el guanosín monofosfato cíclico (GMPc) en el cuerpo cavernoso. Al bloquear esta enzima, se logra potenciar el efecto del óxido nítrico (NO) liberado durante la estimulación sexual, lo que incrementa los niveles de GMPc y favorece la relajación del músculo liso cavernoso. Este mecanismo facilita un mayor flujo sanguíneo hacia el pene, reforzando así el proceso fisiológico de la erección sin alterar directamente otros sistemas.

Mecanismo de acción

El proceso de la erección peneana se inicia con la liberación de óxido nítrico (NO) en el cuerpo cavernoso durante la estimulación sexual. Este mediador químico activa la enzima guanilato ciclasa, lo que incrementa la concentración de guanosín

monofosfato cíclico (GMPc). El aumento de GMPc favorece la relajación del músculo liso cavernoso, permitiendo un mayor flujo sanguíneo y, en consecuencia, la erección.

Es importante señalar que el sildenafil no ejerce un efecto directo sobre el tejido cavernoso aislado; su acción consiste en potenciar el efecto del óxido nítrico mediante la inhibición selectiva de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5), enzima responsable de la degradación del GMPc. De esta manera, durante la estimulación sexual, la presencia de sildenafil prolonga y amplifica los niveles de GMPc en el cuerpo cavernoso, lo que se traduce en una mayor relajación del músculo liso y un incremento sostenido del flujo sanguíneo hacia el pene (Álvarez, 2003).

Efectos adversos

El uso de sildenafil puede generar una serie de efectos adversos que van desde manifestaciones leves hasta complicaciones más serias. Entre los síntomas más frecuentes se incluyen dolor de cabeza, mareos, diarrea, enrojecimiento facial, vómitos, dispepsia, congestión nasal y erupciones cutáneas. También se han reportado alteraciones visuales, como sensibilidad aumentada a la luz, cambios en la percepción de los colores y enrojecimiento ocular, además de pérdida parcial de la audición y reacciones de hipersensibilidad. En casos menos comunes, se han descrito erecciones prolongadas (priapismo) que requieren atención médica inmediata.

En el ámbito cardiovascular, los riesgos se incrementan cuando el sildenafil se administra junto con inhibidores de la enzima CYP3A4, como el itraconazol, ketoconazol o eritromicina, lo que puede potenciar efectos adversos graves. Diversos informes clínicos han documentado eventos cardiovasculares posteriores a su consumo, incluyendo infarto agudo de miocardio, muerte súbita, arritmias ventriculares, hemorragia pulmonar, así como episodios de hipertensión e hipotensión (Medicinenet, 2010; FDA, 2005).

Contraindicaciones

El sildenafil presenta contraindicaciones importantes que deben ser consideradas en la práctica clínica. Su administración está prohibida en pacientes que utilizan nitratos orgánicos, ya que, al actuar sobre la vía del óxido nítrico/GMPc, potencia de manera significativa los efectos hipotensores de dichos fármacos, generando un riesgo elevado de colapso cardiovascular. Asimismo, el uso de este medicamento está contraindicado en personas con hipersensibilidad conocida a cualquiera de los componentes de la formulación, dado que puede desencadenar reacciones adversas graves (Medicinenet, 2010).

Justificación de la investigación

La investigación se justifica en el plano teórico, ya que busca profundizar el conocimiento sobre los inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa, aportando evidencia que contribuya al beneficio de la salud de quienes hacen un uso adecuado de este fármaco. De este modo, se brinda a los profesionales de la salud herramientas que les permitan orientar a los pacientes de manera más efectiva y responsable.

En el aspecto metodológico, el estudio representa un aporte significativo tanto en el ámbito académico como en el profesional, al haber diseñado y aplicado un instrumento validado y confiable. Este recurso no solo garantiza la calidad de los resultados obtenidos, sino que también constituye una base útil para futuras investigaciones de naturaleza similar.

Finalmente, la justificación social radica en que, actualmente, muchos hombres recurren al consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa aun sin presentar problemas de erección, motivados por la búsqueda de un mejor rendimiento sexual. Esta práctica, sin embargo, puede derivar en un uso abusivo, con riesgos potenciales para la salud. Por ello, resulta necesario difundir información clara sobre las consecuencias de este consumo y promover estrategias de prevención que contribuyan a reducir los riesgos asociados y fomentar un uso responsable.

Problema

¿Cuál es la prevalencia y variables coligados a la consumición de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en pacientes de la Botica J&J Farma, Chimbote - 2025?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Prevalencia del uso de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa. La prevalencia se entiende como un indicador que refleja la frecuencia con la que ocurre un evento dentro de una población determinada. En términos prácticos, se define como la proporción de individuos que presentan la enfermedad o el consumo en estudio en un momento específico, constituyendo así una medida que permite dimensionar la magnitud del problema en la población analizada (Ibañez, 2018).	Prevalencia	• Referencia del encuestado	Ordinal
	Factores sociodemográficos	• Edad • Estado civil • Orientación sexual	
	Factores Personales	• Cognitivos • Emocionales • Físicos • Sensorial	

Hipótesis

Implícita

Objetivos

Objetivo general

Determinar las variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

Objetivo específico

- 1) Identificar las variables demográficos y socioculturales que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.
- 2) Identificar las variables de prevalencia del empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.
- 3) Identificar los niveles personales que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.
- 4) determinar los niveles de la prevalencia y variables que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Por el nivel de la misma es básico porque permitió responder a las interrogantes y objetivos de la investigación. (Morone G, 2013).

Diseño de la investigación:

El diseño metodológico adoptado corresponde a una investigación de tipo descriptiva y prospectiva, orientada a caracterizar las variables de interés sin manipularlas, tal como lo señala Supo (2018). Se trata de un estudio transversal, en el cual la información se recolecta en un único momento y de manera puntual, permitiendo analizar las condiciones presentes en la población en un tiempo específico. Este enfoque, descrito por Arias et al. (2022), facilita la obtención de datos concretos y comparables, brindando una visión clara de la realidad estudiada sin necesidad de seguimiento longitudinal.

NR $\longrightarrow$ G

Donde

NR: Es la toma de la muestra de acuerdo a los criterios del investigador.

G: se refiere al grupo de estudio o muestra.

b) Población-Muestra y muestreo

Población

La población se entiende como el grupo de individuos que comparten características comunes y que resultan de interés para el investigador en el marco de un estudio (Arias et al., 2016). En el presente trabajo, dicha población estuvo conformada por 128 personas, quienes constituyen el universo sobre el cual se desarrolló la investigación.

Criterios de Inclusión

- a) Población que firmen el consentimiento informado.
- b) Población que acude a la botica y compra el fármaco.

Criterios de exclusión

- a) Población de sexo femenino.
- b) Población menor a los 18 años

Muestra

Representa un conjunto de unidades poblacionales, los cuales cumplen algunos criterios de inclusión y exclusión, debe tener un tamaño representativo y es factible caracterizarla claramente durante el desarrollo del plan de estudio (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Para el cálculo del tamaño muestral se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, considerando un universo de 128 individuos, un nivel de confianza del 95% ($Z=1.96$), un error máximo permitido del 5% ($e=0.05$) y una probabilidad de ocurrencia y no ocurrencia del evento de 0.5 cada una; al reemplazar los valores se obtuvo un tamaño de muestra aproximado de 96 participantes, lo que asegura la representatividad estadística del estudio y permite que los resultados tengan validez y confiabilidad dentro de los parámetros establecidos.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = 96$$

Técnica de muestreo

En esta investigación se recurrió a un muestreo no probabilístico, dado que no se aplicaron fórmulas estadísticas para determinar el tamaño de la muestra. Se optó por

el criterio de conveniencia, seleccionando únicamente aquellos casos que resultaban accesibles y factibles de contactar dentro de la población estudiada. Este tipo de muestreo se justifica porque permite obtener información relevante en contextos donde el acceso a la totalidad de la población es limitado (Casas Anguita et al., 2003).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica

Para la recolección de datos se empleó la encuesta, considerada una de las herramientas más utilizadas en la metodología cuantitativa, ya que facilita la obtención de información directa de los participantes (Rosado, 2018). En este estudio, la aplicación de la encuesta tuvo una duración aproximada de 20 minutos, lo que permitió recoger respuestas de manera ordenada y eficiente, garantizando la participación activa de los encuestados sin generar fatiga o pérdida de interés.

Instrumento

El cuestionario empleado en esta investigación fue adaptado a partir de la propuesta de Muñasqui y Ramón (2020), realizando las modificaciones necesarias para adecuarlo al contexto del estudio. El instrumento final constó de 22 preguntas organizadas en tres secciones: la primera, orientada a identificar la prevalencia, incluyó tres ítems de respuesta múltiple; la segunda, centrada en las características sociodemográficas, también integró tres preguntas con opciones múltiples; y la tercera, dirigida al consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa, estuvo conformada por cuatro preguntas de la misma naturaleza.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

La validez del cuestionario se garantizó mediante el método de juicio de expertos, recurso indispensable para perfeccionar los instrumentos de investigación y asegurar su pertinencia. Este procedimiento permitió realizar ajustes que optimizaron la aplicabilidad del cuestionario y confirmaron su validez de contenido. En cuanto a la

confiabilidad, se entiende como la consistencia de los resultados obtenidos en diferentes aplicaciones, lo que asegura que las mediciones reflejen con precisión las variables estudiadas (Hernández et al., 2014).

e) Procesamiento y análisis de información

El análisis estadístico constituyó un eje fundamental en el desarrollo de la investigación, dado que permitió transformar los datos en información significativa. Los resultados fueron organizados en tablas y gráficos elaborados mediante estadística descriptiva, presentándose en forma de números y porcentajes. Posteriormente, se procedió a su interpretación y discusión, lo que permitió establecer relaciones entre las variables y aportar conclusiones relevantes para el estudio (Valderrama, 2015).

Resultados

Tabla 1

Variables demográficas que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

Variables Demográficos		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 – 44 años	55	57%
	45 – 60 años	41	43%
Estado Civil	Soltero	28	29%
	Casado	51	53%
	Viudo	17	18%
	Otros	0	0%
Total		96	100%

Se observa que el 57% son de 18 a 44 años y el 43% están entre los 45 a 60 años. Con respecto al estado civil el 53% son casados, el 29% son solteros, el 18% son viudos. Se observa la edad que más consume está entre 18 - 44 años esto se debe a que son personas adultas casados y son más propensos a usar el fármaco.

Tabla 2

Variables socioculturales que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

Variables Sociocultural		Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católico	58	60%
	Evangélico	30	32%
	Ateo	8	8%
	otros	0	0%
Recomendación	Familiares	15	16%
	Amigos	31	32%
	Farmacéutico	21	22%
	Nadie	29	30%
Total		96	100%

Se observa que el 60% son de la religión católica y el 32% son evangélicos, el 8% son ateos. Quien recomendó consumir el medicamento se observa que el 32% es por amigos, el 30% nadie le recomendó, el 22% es un farmacéutico y el 16% les recomendaron sus familiares. La mayoría que consume el fármaco son de religión católica y son recomendados por la influencia social como los amigos dejando de lado la recomendación profesional de salud.

Tabla 3

Niveles sociodemográficos que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

NIVEL	Frecuencia	%
Baja	6	6%
Media	62	65%
Alta	28	29%
Total	96	100%

Se muestran los resultados de los encuestados, un 65% indicaron que el nivel es medio, y el 29% el nivel de prevalencia es alta, y un 6% la prevalencia es baja.

Tabla 4

Niveles de la prevalencia del empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

NIVEL	Frecuencia	%
Baja	10	10%
Media	67	70%
Alta	19	20%
Total	96	100%

Se muestran, que el 70% indicaron que el nivel de prevalencia es medio, y el 20% indicaron que es alto, y el 10% indican que la prevalencia es baja.

Tabla 5

Niveles de los variables personales que influyen en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

NIVEL	Frecuencia	%
Baja	8	8%
Media	58	60%
Alta	30	32%
TOTAL	96	100%

Se muestran los resultados, el 60% el nivel de influencia es medio, el 32% indicaron que el nivel de prevalencia es alto, y el 8% el nivel de influencia es baja.

Tabla 6

Niveles de la prevalencia y variables que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

NIVEL	Frecuencia	%
Baja	8	9%
Media	60	62%
Alta	28	29%
TOTAL	96	100%

Se observó que el 62% su nivel de influencia es medio, el 29% el nivel de prevalencia es alto, y el 9% el nivel de influencia es bajo.

8 Análisis y discusión

Esta investigación se realizó con el objetivo de determinar las variables sociodemográficas y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura, encontrando:

Sobre las variables demográficos y socioculturales que inciden en el empleo. Variables demográficas (Tabla 1): se observa que el 57% son de 18 a 44 años y el 43% están entre los 45 a 60 años. Con respecto al estado civil el 53% son casados, el 29% son solteros, el 18% son viudos. Se observa la edad que más consume está entre 18 - 44 años esto se debe a que son personas adultas casados y son más propensos a usar el fármaco. Variables socioculturales (Tabla 2), Se observa que el 60% son de la religión católica y el 32% son evangélicos, el 8% son ateos. Quien recomendó consumir el medicamento se observa que el 32% es por amigos, el 30% nadie le recomendó, el 22% es un farmacéutico y el 16% les recomendaron sus familiares. La mayoría que consume el fármaco son de religión católica y son recomendados por la influencia social como los amigos dejando de lado la recomendación profesional de salud. Tabla 3 (Niveles sociodemográficos que inciden en el empleo), Se muestran los resultados de los encuestados, un 65% indicaron que el nivel es medio, y el 29% el nivel de prevalencia es alta, y un 6% la prevalencia es baja. Comparado con Alvarado K. (2023), Los resultados muestran que la mitad de los pacientes se encontraba en el rango de 30 a 45 años, lo que refleja una población predominantemente adulta joven. En cuanto al estado civil, el 44% declaró estar casado o convivir con su pareja, mientras que más de la mitad (56%) contaba con formación técnica o universitaria, lo que evidencia un nivel educativo medio-alto en la muestra. Respecto al uso de sildenafil, se identificó que la frecuencia más común fue tanto mensual como semanal (34.7% en cada caso), lo que sugiere patrones de consumo regulares. Un hallazgo relevante es que el 81.5% de los participantes manifestó tener una vida sexual satisfactoria, aunque un 62.1% expresó preocupación por los posibles efectos adversos del fármaco. Entre los factores asociados al consumo, destacaron la capacidad económica (90%), la percepción de seguridad

durante la actividad sexual (80%), la práctica de una vida sexual activa (74%) y la presencia de una pareja estable (62%), lo que evidencia que el uso de potenciadores sexuales está influenciado tanto por condiciones personales como por aspectos relacionales y sociales. Para Velarde J. (2020), se encontró sobre la edad entre 17 a 26 años, el 91.72% eran solteros y el 70.41% tenían secundaria completa del mismo modo el 85.21% son de religión católica.

De los niveles de la prevalencia del empleo (Tabla 4), Se muestran, que el 70% indicaron que el nivel de prevalencia es medio, y el 20% indicaron que es alto, y el 10% indican que la prevalencia es baja. Comparado con Velarde J. (2020), el 95.83% de los encuestados no padecía disfunción eréctil, y solo el 4.17% reportó una disfunción leve. Se concluye que el uso del sildenafil en los universitarios de Tacna está presente, especialmente en aquellos que no presentan disfunción eréctil. Los principales factores asociados a este consumo fueron la curiosidad, religión y el deseo de impresionar o satisfacer a la pareja, los cuales incrementan el riesgo de uso de estos medicamentos.

Niveles de los variables personales que influyen en el empleo (Tabla 5), Se muestran los resultados, el 60% el nivel de influencia es medio, el 32% indicaron que el nivel de prevalencia es alto, y el 8% el nivel de influencia es baja. Para Guzmán Am et al. (2022) Los resultados reflejan que más de la mitad de los participantes (58.6%) mantenían una relación de pareja estable, mientras que un 60.4% reportó llevar una vida sexual activa. De manera alentadora, se evidenció una marcada ausencia de disfunción eréctil en la mayoría de los casos. Asimismo, se observó que una proporción significativa de los encuestados recibió acompañamiento especializado: el 78.1% contó con asesoría en temas de salud sexual y el 81.1% fue orientado directamente por profesionales de la salud, lo que resalta la importancia del soporte clínico en este ámbito.

De los niveles de la prevalencia y variables que inciden en el empleo de inhibidores selectivos (Tabla 6), encontramos que el 62% su nivel de influencia es medio, el 29% el nivel de prevalencia es alto, y el 9% el nivel de influencia es bajo. Para Baracaldo I. (2024), Los hallazgos muestran que el consumo recreativo de potenciadores sexuales en hombres jóvenes no obedece a una sola causa, sino que responde a múltiples motivaciones: desde la necesidad de reforzar la confianza personal, hasta la presión por asumir desafíos sociales o cumplir con expectativas culturales que promueven un ideal de desempeño sexual. Esta revisión crítica de la literatura científica evidencia que se trata de una práctica en expansión, especialmente entre adolescentes, lo que convierte el fenómeno en un asunto de creciente preocupación. Más allá de las cifras, lo relevante es comprender la complejidad de los factores que lo impulsan —sociales, psicológicos y culturales— y reconocer que sus repercusiones pueden trascender lo inmediato, afectando la salud física y emocional a largo plazo. Por ello, se hace indispensable un abordaje integral que combine educación, prevención y políticas de salud pública orientadas a reducir riesgos y promover un bienestar sexual responsable.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. Sobre las variables demográficos y socioculturales que inciden en el empleo, el 53% son casados, el 29% son solteros, el 18% son viudos, la edad que más consume está entre 18 - 44 años esto se debe a que son personas adultas casados y son más propensos a usar el fármaco. La mayoría que consume el fármaco son de religión católica y son recomendados por la influencia social como los amigos dejando de lado la recomendación profesional de salud, y un 65% indicaron que el nivel es medio, y el 29% el nivel de prevalencia es alta, y un 6% la prevalencia es baja.
2. De los niveles de la prevalencia del empleo, el 70% indicaron que el nivel de prevalencia es medio, y el 20% indicaron que es alto, y el 10% indican que la prevalencia es baja.
3. Sobre Niveles de los variables personales que influyen en el empleo, el 60% el nivel de influencia es medio, el 32% indicaron que el nivel de prevalencia es alto, y el 8% el nivel de influencia es baja.
4. De los niveles de la prevalencia y variables que inciden en el empleo, el 62% su nivel de influencia es medio, el 29% el nivel de prevalencia es alto, y el 9% el nivel de influencia es bajo.

Recomendaciones

1. Informar a la población sobre el uso y los riesgos que implica el uso indebido de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa, y concientizar al público masculino que tiene una idea errónea del uso o maneja poca información acerca del fármaco.
2. Capacitar al profesional farmacéutico sobre el uso y manejo de los fármacos.
3. Control de autoridades pertinentes para el cumplimiento de la reglamentación dispuesta por la DIGEMID de esta manera disminuiría la automedicación y por lo tanto el índice de efectos adversos.

11 Agradecimientos

A Dios por su bendecido.

12 Referencia bibliográficas

Arias, G. J., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2021). Metodología de la Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis. Editorial INUDI Revista Científica Disciplinarias.

Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Navales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. Revista Alergia México, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>.

Arias, J, Holgado, J. Tafur, T. & Vásquez, M. (2022). Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis. Puno, Perú. Editorial Inudi.
https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022_Metodologia_de_la_investigacion_El_metodo_%20ARIAS.pdf

Anjan, A., Sen, K., Kumkum, B., Sharmistha, B. & Kumar, D. (2019) Study on the evaluation of efficacy and safety of a multiherbal preparation (andromet) in erectile dysfunction (ed): a randomised placebo controlled trial. Rev. Ijrap, 2 (5): 1607 – 1610

Alfaro-Julca, RA., Cruzado-Acuña, GC. (2021). Actitudes y prácticas del consumo de Citrato de Sildenafil en universitarios de las Escuelas Profesionales de Ingeniería Civil e Ingeniería Industrial de la Universidad Privada Antenor Orrego 2020. Tesis de pregrado. Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2021. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8320>

- Alvarado K. (2020). Factores asociados al consumo de sildenafil en los usuarios de la botica Andares [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2023. [Citado el 7 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/2017/TESIS%20ALVARADO%20-%20BENDEZU.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Atsbeha BW, Kebede BT, Birhanu BS, Yimenu DK, Belay WS, Demeke CA. (2021). 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>
- Baracaldo I, Pacheco J, Arrollo D. (2024). Automedicación con potenciadores sexuales en jóvenes: Revisión de la evidencia científica. Revista Crónicas Científicas [Internet]. Colombia 2024 [citado el 8 de abril de 2024]; 18(1): 2215-5117. Disponible en: <https://www.cronicascientificas.com/es/uso-recreativo-de-potenciadores-sexuales-en-jovenes>
- Cardenas H. (2020). 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/DI_SFUNCION_ERECTIL_MEDICAMENTOS_CARDENAS_ESPEJO_HAY_DEE_LUZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Cachicatari I, Vilavila S. (2022). Factores asociados a reacciones adversas sobre el consumo de sildenafil en varones de 30 a 60 años atendidos en establecimiento farmacéuticos. Tesis de titulación. Huancayo: Universidad Roosevelt, Departamento de ciencias de la salud.

Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria. 2003;31(8):527–38

Ceballos, M. & Uribe J. (2018) Resumen de la guía práctica clínica de disfunción eréctil- Sociedad Colombiana de Urología. Colombian Urology Journal, 27(03), 203-213. <https://doi.org/10.1111/bju.14813>

Chacón, M. (2023). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022*. (Tesis posgrado). Recuperado de: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13691>

Chávez, F. & Mendiburo, A. (2022) Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote. [Tesis posgrado, Universidad Inca Garcilaso De La Vega]
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/T_MAE_S.INVESTIGACION%20Y%20DOCENCIA%20UNIVERSITARIA_32736

346_CHAVEZ_ALAYO_FAUSTA%20CERVILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cimas, M. (2018) Factores que influyen en el consumo de potenciadores sexuales en jóvenes de una universidad de Colombia [Universidad Ces, Tesis de Grado].

Córdoba, M. & Fiallos, J. (2019). Prevalencia del consumo de inhibidores selectivos de la 5 – fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León [Tesis de grado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua].
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7281/1/241480.pdf>

Correa, M. (2010) Los inhibidores de las fosfodiesterasas en el tratamiento de la disfunción sexual eréctil, *Revista Cubana de Medicina Militar*, 39(4),
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572010000300010

Cruz, N., Ezquerro, S., Rodríguez, L. & Sánchez, F. (2022) Pautas de actuación y seguimiento. Disfunción eréctil. 2017. Organización Médica Colegial de España.
<https://www.ffomc.org/sites/default/files/PAS%20DISFUNCION%20ERECTIL.pdf>

Chamorro Y, Delgado M. (2022). La investigación del año 2022, sobre el “Conocimiento y uso de sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores”, realizado en la ciudad de Lima, tuvo como objetivo principal realizar un estudio que determine. Tesis de

titulación. Lima: Universidad Interamericana, Departamento de ciencias de la salud.

Dorta, M. & Dorta, P. (2014) Factor de impacto agregado según campos científicos, *Bibliotecológica*, 28(62), 15-28. <http://rev-ib.unam.mx/ib/index.php/ib/article/view/57769/51300>

Eason, C., & Linscomb, R. (2019). *Sampling in Social Science Research*. En Encyclopedia of Social Science Research Methods (pp. 1299-1301). SAGE Publications.

Fajardo, A. (2017) Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto, *Revista Alergia México*, 64(1), 109-120. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>

FDA. Food and Drug Administration. (2005). Sildenafil citrate Information for Health-care Professionals.FDA(en línea) <http://www.fda.gov/DrugsSafety/PostmarketDrugSafetyInformationforpatientProvider/ucm162862.htm> citado:05-09-14

Guzman A, et al. (2022). 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

Gebreyohannes, E., Bhagavathula, A., Gebresillassie, B., Tefera, Y., Belachew, A., Erku, D. (2016) Recreational Use of Phosphodiesterase 5 Inhibitors and Its

- Associated Factors among Undergraduate Male Students in an Ethiopian University: A CrossSectional Study. *World J Mens Health*. 34(3):186-193.
- Gebregeorgise DT, Belay YM, Kälvemarm Sporrang S. (2019). 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.
- Hernández, R. et al (2014). *Metodología de la investigación* (6ta edición). México: Ed. Mc. Graw Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2016). Metodología de la investigación. 6ta Edición Sampieri. Soriano, RR (1991). *Guía para realizar investigaciones sociales*. Plaza y Valdés.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.
- Ibañez C. (2018). Qué es la incidencia o prevalencia de una enfermedad. [internet] [fecha de acceso 15 de julio del 2018]. disponible en URL: http://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2012/02/29/13313.
- Instituto Uroandrológico (2010). (en línea)<http://www.institutouroandrologico.com> citado20-07-14Disponible en <http://laleyonline.com.ar/maf/app/laley/main> citado 20-07-14
- Kayose F. (2023). 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>

Macedo J, Martin K, Borges N, Cunha V, Lima W, Bento T, et al. (2024). Problema de la automedicación con inhibidores de fosfodiesterasa 5 (sildenafil) un enfoque farmacéutico. Revista de enfoque [Internet]. Noviembre del 2024 [citado el 01 de diciembre del 2024]; 17(11): 7047. Disponible en:
<https://ojs.focopublicacoes.com.br/foco/article/view/7047>

Meza S, Torres L. (2020). Nivel de conocimiento sobre los efectos del consumo de sildenafil por adultos de 29 a 59 años en el distrito de Socabaya. Universidad Privada Autónoma del Sur; 2020.

Pérez, L. (2018) Disfunción eréctil: prevalencia, factores de riesgo y actitudes en la provincia de Chiclayo 2017, Revista Tzhoecoen 10(4), 567-581.
<https://doi.org/10.26495/rtzh1810.428337>

Kayose F. (2023). 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>
- Kessler A, Sollie S, Challacombe B, et al. (2019) The global prevalence of erectile dysfunction: a review. *BJU Int.* 2(14) 87–599.
- Leal C. (2021). Prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 75 años de edad en Boticas Pacífico durante los meses de octubre y diciembre. Tesis de titulación. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Departamento de ciencias de la salud.
- Leyton, N., Testa, S., Santander, V., Ayala, C. & Durruty, B. (2018) Prevalencia de disfunción eréctil en estudiantes de medicina. *Revista Chilena de Urología*, 83(1), 26-29. https://revistasacademicas.cl/Upload/ArticulosPdf/schu_20210908091753_49ee8743-5baa-4ceb-ba2a-a5da7d6ec182.pdf
- Martínez-Salamanca J, et al. (2010). Fisiología de la erección. *Arch. Esp. Urol.* [Internet]. 2010 Oct [citado 23 Ene 2023]; 63(8): 581-588. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06142010000800003 MedlinePlus (2018) Sildelnafil, MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a699015-es.html>

- MedicineNet. Medications and Drugs. (2010). MedicineNet (enlínea)<http://www.medicinenet.com/sildenafil-oral/article.htm> citado 10-09-14.
- Mendoza, D. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas del uso del citrato de Sildenafil y otros inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en adolescentes de décimo y undécimo grado de los colegios públicos y privados de la ciudad de El Viejo, Septiembre 2016. [Tesis de grado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua] <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7223/1/241471.pdf>
- Mennickent, S.; Zurita, L.; Vega, M. & Villegas, G. (2005) Características del uso de Sildenafil en una muestra de pacientes a nivel de farmacias comunitarias de Concepción, Chile, Revista Médica de Chile, 133(54), 677-673. <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v133n6/art08.pdf>
- Moreno C. (2014). Dispensación de Productos Farmacéuticos. [Internet] 1 Ed. Madrid- España: Ediciones Paraninfo S.A. [Internet]. 2014[citado 13 ene 2023]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=MIEIDAAAQBAJ&pg=PA49&dq=medicamento+otc&hl=es419&sa=X&ved=2ahUKEwjj3924q9z8AhVZqJUCHTwPB D0Q6AF6BAgIEAI#v=onepage&q=medicamento%20otc&f=false>
- Morales V, Parra Y. (2020). Estudio descriptivo de reacciones adversas con sildenafil reportados al programa mundial de farmacovigilancia de la OMS

- en los años 1998-2019. Tesis de titulación. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Departamento de ciencias de la salud.
- Morone G. (2013). Métodos y Técnicas de la Investigación Científica. Universidad Nacional Autónoma de México: México; 2013.
- Mukamal R. (2020). American Academy of Ophthalmology. [Online].; 2020 [cited 2023 10 Agosto. Available from: <https://www.aao.org/salud-ocular/noticias/un-estudio-dimensiona-el-problema-de-visi%C3%B3n-del-vi>.
- Muñasqui, A. y Ramon, L. (2020). Evaluación de la demanda de los antibioticos sin receta médica en el distrito de San Jerónimo de Tunán. (tesis pregrado). Universidad Roosevelt, Huancayo, Perú.
- Smith K, Romanelli F. (2005). El Uso recreativo y uso indebido de inhibidores de la fosfodiesterasa 5. Revista Pharm Assoc. Febrero 2005;45(1):63-72.
- Supo J. (2018). Seminario de la Investigación Científica. [Internet][Fecha de acceso 2 de Julio del 2018]. Disponible en la URL: <http://seminariosdeinvestigacion.com/author/sipro/>.
- Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. Revista Colombiana de Psiquiatría, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Palacios S. (2021). Características del consumo de sildenafilo atendidos en botica Farma Popular Sullana. Tesis de titulación. Piura: Universidad San Pedro, Departamento de medicina humana.

- Pandey, P., y Pandey, M. (2015). Research Methodology: Tools and techniques (1st ed.). Romania: Bridge Center. doi:ISBN 978-606-93502-7-0
- Porras L. (2016). Disfunción eréctil. Rev. Med. Costa Rica. [Internet]. 2016 [citado 11 Ene 2023]; LXXIII(620): 587-590. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2016/rmc163af.pdf>
- Quispe, J., Núñez, M. (2019) Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento sobre riesgos que produce el sildenafil en estudiantes de algunas universidades de Huancayo. [Tesis de grado, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt]
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/153/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rovira, S. (2014) La Viagra nuestra de cada día. Consumo recreacional y angustias masculinas con respecto a su potencia eréctil, *Sexualidad, salud y sociedad*, 18(14), 140-160. <https://www.redalyc.org/pdf/2933/293332699006.pdf>
- Rubio M. (2022) Estudio de la Prevalencia de consumo de Sildenafil en estudiantes universitarios varones de la Universidad Nacional de Córdoba [Tesis de grado, Universidad Nacional de Córdoba]
<https://es.scribd.com/doc/133953946/Estudio-de-La-Prevalencia-de-Consumo-de-Sildenafil>.
- Torres, R. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexicana. México.

- Tupiño, L. (2021) Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica de Lima, 2020. [Tesis de grado, Universidad Roosevelt]
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/576/TESIS%20Licet%20Esmila%20Tupi%C3%B1o%20Fabian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.
- Velarde J. (2020). Frecuencia y factores asociados al uso recreacional de inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en estudiantes de las universidades licenciadas en la ciudad de Tacna en marzo 2020 [Tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2020. p.77. [Citado el 18 de setiembre del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1382/Velarde-Sandoval-Jose.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vargas Delanoy F. (2002) Disfunción eréctil. Medwave,(en línea)
<http://www.mednet.cl/link.cgi/Med-wave/Reuniones/disfunción/227> citado 22-06-14
- Vargas, L., Niño, C. & Trisancho, P. (2021) Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios. Revista de Urología, 30(1), 59–65. <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1716680.pdf>

- Vera O. (2020). Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. *Rev. Méd. La Paz* [Internet]. 2020 [citado 20 Enero 2023]; 26(2): 78-93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011
- Villamil Cajoto I. Díaz Peromingo J. A., Sánchez Leira J., García Suárez F., Saborido Forjan J., Iglesias Gallego M. (2006). Disfunción eréctil: un problema poco valorado en Medicina Interna. Estudio de pacientes y medicación relacionada, Madrid. *Anales de Medicina Interna* 23.(Enlínea) http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021271992006000300004&script=sci_rtt citado 22-06-14.
- Yaacov, D., Nelinger, G., & Kalichman, L. (2021) The Effect of Pelvic Floor Rehabilitation on Males with Sexual Dysfunction: A Narrative Review. *Sexual Medicine Reviews*, 10(1), 162-167. DOI:10.1016/j.sxmr.2021.02.001
- Yucra, Jennifer, (2024). Aprendizaje autodirigido y competencias en investigación en cursantes de Metodología, proyecto y desarrollo de tesis. *ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*. Vol. 9, no. 1, pp. 72–83. DOI 10.33936/rehuso.v9i1.571
- Zanabria, R., Huatuco, J. (2021). Factores asociados y reacciones adversas por el consumo de citrato de sildenafil en población juvenil sin receta médica. Pichanaqui – 2021. [Tesis de grado]. 2021 Perú: Universidad Roosevelt. Disponible

en:<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/670/TESIS%20DE%20RUBEN%20ZANBRIA%20-%20JHONATAN%20HUATUCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos



Piura-Castilla #203, 25 de noviembre de 2025.

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Bachiller

Hector Luis Garces Silupu.

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado, en el cual solicita realizar el estudio de investigación titulado **"Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura"**, a través de una encuesta a los usuarios para la recolección de datos, le autorizo realizar sus actividades en el periodo, mes de noviembre 2025.

Si en otro particular me despido no sin antes reiterarle la muestra de mi esencial consideración y alta estima personal.

Atentamente.


Yenny Pilar Cutin Flores
REPRESENTANTE LEGAL
DUI 47293267
SALUDFARMA PERU
Avenida Ramón Castilla
203 - Castilla - Piura
Yenny Pilar Cutin Flores
Gerente General

CORPORACIÓN FARMACEUTICA H&Y SAC

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Cuestionario sobre las variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

Se le pide ser lo más sincero posible puesto que esta información será empleada para estudios académicos.

PREGUNTAS RELACIONADAS AL FACTOR DEMOGRÁFICO

Edad:

1. 18-44 años ()
2. 45– 60 años ()

Estado civil:

1. Soltero ()
2. Casado ()
3. Viudo ()
4. Otros ()

PREGUNTAS RELACIONADAS AL FACTOR SOCIOCULTURAL

Religión:

1. Católico ()
2. Evangélico ()
3. Ateo ()
4. Otros ()

¿Quién le recomendó consumir el medicamento sildenafil?

1. Familiares ()
2. Amigos ()
3. Farmacéutico ()
4. Nadie ()

Emplear la siguiente escala:

1	2	3	4	5
Casi nunca	Pocas veces	Debes en cuando	Frecuentemente	Siempre
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

I. PREVALENCIA

- 1. Ha hecho uso de los inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa anteriormente a pesar de contar con plena juventud.**
 - a. Casi nunca
 - b. Pocas veces
 - c. Debes en cuando
 - d. Frecuentemente
 - e. Siempre
- 2. Con que frecuencia utiliza los inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa.**
 - a. Casi nunca
 - b. Pocas veces
 - c. Debes en cuando
 - d. Frecuentemente
 - e. Siempre
- 3. Considera seguir haciendo uso del medicamento con el pasar de la edad.**
 - a. Casi nunca
 - b. Pocas veces
 - c. Debes en cuando
 - d. Frecuentemente
 - e. Siempre

II. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

- 4. Considera que la edad es un factor que influye en el consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa considerando que espera tener un mejor rendimiento cuando se es más joven.**
 - a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo

5. **Considera que su situación civil es un factor relevante para el consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa, considerando que dependiendo en el cual se agrupe, pueda tener mayor libertad sexual.**
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo
6. **Considera que su orientación sexual es un factor que influye en el consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa, dependiendo de la libertad con la que escoge parejas sexuales.**
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo

III. CONSUMO DE LOS INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA 5-FOSFODIESTERASA

7. **Considera que los inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa es una solución para los problemas de disfunción eréctil, pese a las consecuencias a corto y largo plazo.**
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo
8. **Considera que los inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa es una solución para los problemas de autoestima causados por la disfunción eréctil.**
- a. Totalmente en desacuerdo

- b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo
- 9. Considera que los inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa es una solución para el bajo rendimiento sexual causados por la disfunción eréctil.**
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo
- 10. Considera que la sociedad es un factor que influye en el uso de los inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa, puesto que hace burla de los problemas de disfunción eréctil.**
- a. Totalmente en desacuerdo
 - b. En desacuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. De acuerdo
 - e. Totalmente de acuerdo

Anexo 3

Validación de Juicio de Expertos y confiabilidad

Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. Nº Experto: 2. Grado Académico: Magister
Fecha: 25 noviembre 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 40245434

**Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma
Perú, Piura.**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

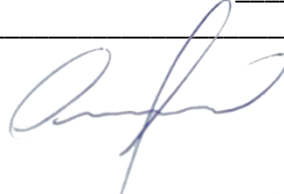
JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. N° Experto: 3. Grado Académico: Doctor
Fecha: 22 noviembre 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento.


Firma de experto
DNI N.º 32945035

**Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma
Perú, Piura.**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. Nº Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 19 noviembre 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto

DNI N.º 1592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la prevalencia y variables coligados a la consumición de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en pacientes de la Botica J&J Farma, Chimbote - 2025?	Conocimiento	Objetivo general: Determinar las variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura. Objetivos específicos: 1)Identificar las variables demográficos y socioculturales que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura. 2)Identificar las variables de prevalencia del empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.	Implícita	Tipo de Investigación: Básica Diseño de Investigación: Descriptivo transversal Población - Muestra: 96 personas. Técnica e Instrumento de recolección de datos Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

		3) Identificar los niveles personales que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura. 4) Determinar los niveles de la prevalencia y variables que inciden en el empleo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.		
--	--	---	--	--

Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

BACHILLER:

Garces Silupu Hector Luis

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo
con DNI..... y domiciliado en
.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

PIURA,....de.....del 2025

Anexo 6

Base de datos

P	Edad	Estado civil	Religión	Recomendó	Ítem-1	Ítem-2	Ítem-3	Ítem-4	Ítem-5	Ítem-6	Ítem-7	Ítem-8	Ítem-9	Ítem-10	Nivel
1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	Baja
2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	4	3	4	3	3	Media
3	1	2	1	2	4	2	3	3	4	3	4	4	4	3	Media
4	2	2	1	2	5	3	4	4	5	5	4	2	4	4	Alta
5	2	2	1	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	5	Media
6	1	1	2	4	3	2	4	3	3	4	4	4	5	5	Media
7	1	1	2	4	3	2	3	3	2	4	3	5	3	5	Media
8	2	1	2	4	4	4	5	4	3	5	5	4	3	4	Alta
9	1	3	2	3	3	4	2	3	2	3	2	3	4	4	Media
10	2	2	3	1	5	4	4	4	4	4	3	4	4	5	Alta
11	1	2	1	2	3	4	4	3	3	3	3	4	3	5	Media
12	1	2	1	2	3	4	3	4	2	4	3	3	4	5	Media
13	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	Baja
14	2	2	1	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	Media
15	2	2	1	3	3	3	3	4	2	3	3	5	3	5	Media
16	1	1	2	4	2	3	4	3	2	4	2	4	2	3	Media
17	1	1	2	4	2	3	3	4	5	3	3	3	2	3	Media
18	2	1	2	4	3	2	3	2	2	3	4	3	4	5	Media
19	1	3	2	3	3	2	3	2	2	4	4	3	4	3	Media
20	2	2	3	1	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	Baja
21	1	2	1	2	4	4	3	4	5	5	5	5	5	3	Alta
22	1	2	1	2	4	4	4	4	5	5	4	4	5	3	Alta
23	1	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	Media

24	2	2	1	2	4	3	3	4	3	5	4	5	4	4	Alta
25	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	5	3	4	Media
26	1	1	2	4	3	4	4	3	4	3	2	4	3	4	Media
27	1	1	2	4	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	Media
28	2	1	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	5	Alta
29	1	3	2	3	3	2	4	2	2	4	3	5	4	5	Media
30	2	2	3	1	3	2	3	3	2	4	4	4	4	5	Media
31	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	Media
32	1	2	1	2	3	2	3	3	4	3	4	4	3	4	Media
33	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	Media
34	2	2	1	2	3	2	3	3	2	4	4	4	5	1	Media
35	2	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2	1	1	3	Baja
36	1	1	2	4	3	2	3	2	3	3	2	4	4	4	Media
37	1	1	2	4	3	2	4	3	3	3	3	3	2	4	Media
38	2	1	2	4	3	2	3	3	2	3	2	3	3	5	Media
39	1	3	2	3	3	2	3	2	2	4	2	4	3	4	Media
40	2	2	3	1	3	3	3	2	3	3	2	5	3	4	Media
41	1	2	1	2	2	3	3	2	3	3	4	1	1	4	Media
42	1	2	1	2	5	4	3	5	4	3	4	3	5	4	Alta
43	1	2	1	2	3	2	4	4	2	3	2	2	3	5	Media
44	2	2	1	2	3	4	2	3	2	4	3	3	3	5	Media
45	2	2	1	3	3	2	1	2	1	2	3	3	3	4	Media
46	1	1	2	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	Media
47	1	1	2	4	2	3	1	2	1	1	2	2	3	2	Baja
48	2	1	2	4	4	3	3	4	5	3	4	4	3	4	Media
49	1	3	2	3	4	5	3	4	4	4	2	3	3	3	Media
50	2	2	3	1	3	3	3	4	4	4	2	5	5	4	Media

51	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	Baja
52	1	2	1	2	3	2	3	2	3	4	3	4	3	3	Media
53	1	2	1	2	4	2	3	3	4	3	4	4	4	3	Media
54	2	2	1	2	5	3	4	4	5	5	4	2	4	4	Alta
55	2	2	1	3	2	2	4	2	4	4	4	2	4	5	Media
56	1	1	2	4	3	2	4	3	3	4	4	4	5	5	Media
57	1	1	2	4	3	2	3	3	2	4	3	5	3	5	Media
58	2	1	2	4	4	4	5	4	3	5	5	4	3	4	Alta
59	1	3	2	3	3	4	2	3	2	3	2	3	4	4	Media
60	2	2	3	1	5	4	4	4	4	4	3	4	4	5	Alta
61	1	2	1	2	3	4	4	3	3	3	3	4	3	5	Media
62	1	2	1	2	3	4	3	4	2	4	3	3	4	5	Media
63	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	Baja
64	2	2	1	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	Media
65	2	2	1	3	3	3	3	4	2	3	3	5	3	5	Media
66	1	1	2	4	2	3	4	3	2	4	2	4	2	3	Media
67	1	1	2	4	2	3	3	4	5	3	3	3	2	3	Media
68	2	1	2	4	3	2	3	2	2	3	4	3	4	5	Media
69	1	3	2	3	3	2	3	2	2	4	4	3	4	3	Media
70	2	2	3	1	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	Baja
71	1	2	1	2	3	3	4	5	3	5	4	3	5	5	Alta
72	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	Baja
73	1	2	1	2	4	3	3	4	5	4	4	3	4	3	Media
74	2	2	1	2	4	4	4	3	5	4	2	2	2	5	Media
75	2	2	1	3	5	3	4	3	5	4	5	3	4	4	Alta
76	1	1	2	4	3	3	3	3	4	4	3	4	2	5	Media
77	1	1	2	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	Media

78	2	1	2	4	2	3	5	3	4	4	4	2	3	5	Media
79	1	3	2	3	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	Alta
80	2	2	3	1	2	3	3	3	2	3	2	2	5	4	Media
81	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	Baja
82	1	2	1	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	4	Media
83	1	2	1	2	4	3	3	3	3	3	3	5	4	3	Media
84	2	2	1	2	4	5	4	4	5	3	3	3	3	4	Alta
85	2	2	1	3	3	2	3	3	2	4	4	4	4	5	Media
86	1	1	2	4	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	Media
87	1	1	2	4	3	2	3	3	4	3	4	4	4	3	Media
88	2	1	2	4	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	Media
89	1	3	2	3	3	2	3	3	2	4	4	4	5	1	Media
90	2	2	3	1	3	3	2	2	2	3	2	1	1	3	Baja
91	1	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	4	4	4	Media
92	1	2	1	2	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	Alta
93	1	2	1	2	3	4	5	3	2	3	3	4	5	3	Media
94	2	2	1	2	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	Alta
95	2	2	1	3	3	2	3	3	2	4	4	4	4	5	Media
96	1	1	2	4	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	Media

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.


USP
 UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
GARCES SILUPU HECTOR LUIS		73709776	2517100093@usanpedro.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría
		☐ Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación			
Variables sociodemográficas y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5 – fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Peru; Piura.			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUIMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)	☐ Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



Huella Digital

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	16	12	2025

HLGS

Firma

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.

2. Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.

3. Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.

5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.

6. Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI: Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ALICIA.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Anexo 9

Reporte de similitud

Variables sociodemográficos y nivel de prevalencia del dispendio de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en usufructuarios de la Botica Saludfarma Perú, Piura.

INFORME DE ORIGINALIDAD

29 %	28 %	%	11 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	5 %
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	3 %
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2 %
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2 %
6	www.coursehero.com Fuente de Internet	2 %
7	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2 %
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
9	repositorio.ub.edu.ar Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1 %
11	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja	1 %

Trabajo del estudiante

12	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
13	www.e-medicum.com Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.uniatlantico.edu.co Fuente de Internet	<1 %
15	repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	<1 %
16	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Integración Moodle Presencial 4.3 Trabajo del estudiante	<1 %
20	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
21	www.theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	xipe.insp.mx Fuente de Internet	<1 %
24	mpira.ub.uni-muenchen.de Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

26	www.cronicascientificas.com Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Foundation University, Islamabad Trabajo del estudiante	<1 %
28	lookformedical.com Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad del Sinú Trabajo del estudiante	<1 %
30	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
31	pharmacyglobal2016.com Fuente de Internet	<1 %
32	www.comprarviagraes24.com Fuente de Internet	<1 %
33	www.indexmedico.com Fuente de Internet	<1 %
34	1library.co Fuente de Internet	<1 %
35	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Uniminuto Virtual Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	<1 %
38	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	repository.udca.edu.co Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Politeknik Negeri Bandung Trabajo del estudiante	<1 %

41	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle	<1 %
	Trabajo del estudiante	
42	Submitted to University of Melbourne	<1 %
	Trabajo del estudiante	
43	repositorio.upagu.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
44	mujer.enpruebas.com	<1 %
	Fuente de Internet	
45	repositorio.unprg.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
46	riul.unanleon.edu.ni:8080	<1 %
	Fuente de Internet	
47	www.erecciontotal.xyz	<1 %
	Fuente de Internet	
48	dona.org	<1 %
	Fuente de Internet	
49	retos.org	<1 %
	Fuente de Internet	
50	www.digitalavmagazine.com	<1 %
	Fuente de Internet	
51	www.geocities.ws	<1 %
	Fuente de Internet	
52	www.revistas.ucr.ac.cr	<1 %
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo