

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



Conocimiento y factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la 5- fosfodiesterasa en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, sullana 2025.

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Reyes Sosa, Nancy Liliana

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

Código ORCID: 0000-0002-3169-5891

Nuevo Chimbote – Perú

2025

INDICE

| | |
|----------------------------------|------|
| ÍNDICE GENERAL | ii |
| ÍNDICE DE TABLAS | 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 | 25 |
| RECOMENDACIONES | 26 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 28 |
| ANEXOS | 33 |

INDICE DE TABLAS

| | | |
|----------------|--|----|
| Tabla 1 | Resultados acerca del nivel de conocimiento de los pacientes que consumen inhibidores de la 5-PDE en usuarios de la Botica Mifarma, Sullana – 2025 | 26 |
| Tabla 2 | Relación entre factores sociodemográficos (edad, estado civil y ocupación) y el uso de inhibidores de la PDE-5 en usuarios de la Botica Mifarma, Sullana – 2025 | 27 |
| Tabla 3 | Distribución de los motivos de consumo de inhibidores de la PDE-5 en varones de 20 a 70 años – Botica Mifarma, Sullana (2025) | 28 |
| Tabla 4 | Distribución de los motivos de consumo de inhibidores de la PDE-5 según edad, estado civil y ocupación en varones de 20 a 70 años – Botica Mifarma, Sullana (2025) | 28 |
| Tabla 5 | Distribución de los motivos de consumo de inhibidores de la PDE-5 según nivel educativo – Botica Mifarma, Sullana (2025) | 28 |
| Tabla 6 | Percepción de riesgo asociada al uso de inhibidores de la PDE-5 según edad, estado civil y ocupación – Botica Mifarma, Sullana (2025) | 28 |

1 Palabra clave

| | |
|---------------------|--|
| Tema | Conocimiento y factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la 5- fosfodiesterasa. |
| Especialidad | Salud Pública |

Keywords

| | |
|-------------------|--|
| Subject | Knowledge and factors 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 "CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA 5- FOSFODIESTERASA EN VARONES DE 20 A 70 AÑOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MIFARMA, SULLANA 2025." del (a) estudiante: **REYES SOSA NANCY LILIANA**, identificado(a) con Código N° 2518100013, se ha verificado un porcentaje de similitud del **16%**, 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, 04 de julio 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

Conocimiento y factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2025.

4 Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la 5- fosfodiesterasa en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2025. tipo de investigación es descriptiva, diseño es transversal, población-muestra de 320 participantes, considerando variables sociodemográficas como edad, estado civil, ocupación y nivel educativo. Los resultados mostraron que el 64.7% de los encuestados tiene un nivel medio de conocimiento sobre el uso de PDE-5, mientras que un 30.6% presenta bajo conocimiento. El principal motivo de consumo fue la automedicación (39.7%), seguido por el uso recreativo (34.4%), y solo el 11.6% lo utilizó con prescripción médica. La percepción de riesgo fue baja: únicamente el 45.6% de los participantes reconoció posibles efectos adversos asociados a su uso. Se concluye que existe un patrón generalizado de uso no racional del medicamento, por lo que se recomienda implementar campañas de educación sanitaria, restringir su venta sin receta médica y fortalecer la orientación desde el primer nivel de atención.

Palabras clave: Conocimiento, factores, consumo, inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa.

5 Abstract

The present study aimed to evaluate the level of knowledge and factors associated with the use of selective phosphodiesterase-5 inhibitors in men aged 20 to 70 years attending the Botica MIFARMA, Sullana 2025. The research type is descriptive, the design is cross-sectional, and the sample population was 320 participants. Sociodemographic variables such as age, marital status, occupation, and educational level were considered. The results showed that 64.7% of respondents had an average level of knowledge about the use of PDE-5, while 30.6% had low knowledge. The main reason for consumption was self-medication (39.7%), followed by recreational use (34.4%), and only 11.6% used it with a medical prescription. The perception of risk was low: only 45.6% of participants recognized possible adverse effects associated with its use. It is concluded that there is a widespread pattern of irrational use of this medication, and it is therefore recommended to implement health education campaigns, restrict its sale without a prescription, and strengthen guidance from the primary care level.

Keywords: Knowledge, factors, consumption, selective 5-phosphodiesterase inhibitors.

6 Introducción

Para García Sanz (2019), refiere que consumir alcohol impacta de manera significativa en la efectividad del tratamiento para tratar la disfunción eréctil cuando se utilizan inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5). Buscando determinar el efecto del alcohol influye en la respuesta de los pacientes con problemas de disfunción eréctil, identificar los patrones de consumo, frecuencia y cantidades entre los hombres que están recibiendo tratamiento con inhibidores de la PDE-5. Así como explorar la relación directa entre el consumo de alcohol y la eficacia del tratamiento, determinando si el alcohol disminuye o altera la respuesta terapéutica a los medicamentos. Finalmente, el estudio busca examinar cómo diferentes factores relacionados con el paciente, como su estado de salud general, características del trastorno andrológico, la presencia de diagnósticos secundarios y otros hábitos tóxicos, afectan la eficacia del tratamiento con inhibidores de la PDE-5. Se plantea analizar estos factores en grupos de pacientes con diferentes niveles de consumo de alcohol para entender mejor cómo influyen en los resultados del tratamiento para la disfunción eréctil.

Para Peng & Zhi-Chao (2023), concluyeron que la disfunción eréctil (DE) tiene una relación entre con la eyaculación precoz (EP) en cuanto a su patogénesis, lo que genera una alta tasa de comorbilidad y la necesidad de un tratamiento simultáneo en la práctica clínica. Los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE5i) y el inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (ISRS) Dapoxetina son los medicamentos orales de primera línea para tratar la DE y EP, respectivamente. En los últimos años, diversas guías clínicas internacionales han proporcionado recomendaciones y orientaciones sobre la combinación de estos dos medicamentos, y se ha seguido investigando su seguridad y eficacia. Esta revisión resume la situación actual de la comorbilidad entre DE y EP, los principios de tratamiento y los avances en la investigación sobre efectividad y la seguridad al combinar la Dapoxetina con PDE5i, con el objetivo de ofrecer una referencia para la terapia combinada en casos de comorbilidad de DE y EP.

Vargas et al. (2021), buscaron determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de sildenafil en estudiantes universitarios”. Su metodología fue analítica y observacional contando con la participación de universitarios del municipio de Tunja. Resultados, total fueron 322 personas, el 19.5% ha usado el sildenafil en un momento de su vida, 41.94% solo una vez, el 22,5 % solo una vez al año, el 19.35% usa constantemente, el 16.13% lo usa una vez al mes. Conclusión, Predominación consumo de sildenafil fue de 19.25%, el consumo de sildenafil se incrementó en base a los siguientes factores: pareja con estabilidad, vida sexual activa, apertura relación sexual adolescente y tendencia a la de disfunción eréctil, sin embargo, donde se redujo el consumo se debió a la clase socioeconómico, desconocimiento sobre el sildenafil. Es fundamental que esta población de estudiantes reciba asesoría de este medicamento por personal de la salud que ayuden a conocer contraindicaciones, reacciones adversas y efectividad de este medicamento, y evitar llegar a riesgos que dañen su salud.

Velarde Sandoval (2020), estudiaron la frecuencia, además de identificar los factores asociados al consumo de los medicamentos de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (iPDE5) de manera recreativa en universitarios en Tacna. Se utilizó un cuestionario donde se encontraron que el 15.89% de los encuestados, con una edad promedio de 23.5 años, había utilizado iPDE5 al menos una vez. La mayoría de los usuarios eran solteros (91.72%) y habían completado la educación secundaria (70.41%). Un 27% de los participantes eran estudiantes universitarios de las carreras de ciencias de la salud, y un 16.41% se encontraba en su tercer año académico. El fármaco más consumido fue el sildenafil, utilizado de manera ocasional por el 60.66% de los usuarios, aunque solo el 49.18% conocía la dosis correcta. La mayoría de los encuestados no padecía disfunción eréctil (95.83%), mientras que un 4.17% reportó disfunción leve. El análisis mostró que la curiosidad multiplicaba por cuatro el riesgo de consumo de estos medicamentos. Se concluyó que el uso recreativo de iPDE5 en esta población se debe principalmente al deseo y necesidad de impresionar a su pareja.

Por otro lado, Cachicatari Umpire & Vilavila Apaza (2022), buscaron identificar los factores asociados a la aparición de las reacciones adversas debido al consumo de sildenafil en varones de 30-60 años atendidos en establecimientos farmacéuticos en la ciudad de Juliaca durante el 2022. La muestra estuvo compuesta por 290 personas, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario válido y confiable. Se concluyó que la aparición de las reacciones adversas estuvo asociada a la edad y consumo inadecuado de sildenafil.

Por otro lado, Ramírez Gonzales & Rodríguez Huamán (2023), buscaron determinar la prevalencia y las actitudes asociadas al consumo de los inhibidores de la fosfodiesterasa-5 en usuarios de la Botica Virgen en Lima-Carabaylo, la investigación fue básica, deductiva, no experimental, transversal y descriptiva. Participaron 165 usuarios de la botica, seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se empleó la técnica de la encuesta, y como instrumento un cuestionario. Los resultados indicaron que el 53,3% de los usuarios adquirieron los inhibidores de la fosfodiesterasa 5 sin receta médica. Además, el 44,2% reportó un trastorno sexual masculino elevado, y el 70,9% presentó factores de riesgo moderados. Se encontró que el 79,4% de los usuarios asumían un alto riesgo al consumir estos medicamentos, el 85,5% estaba influenciado por su entorno social, y el 89,1% los consumía sin indicación clínica. En conclusión, la prevalencia de consumo de estos inhibidores fue elevada (64.80%) y la actitud era inadecuada (85.50%).

Asimismo, Escobedo Rodríguez (2022), determinaron la prevalencia del uso de sildenafil en varones de 15 -75 años que concurren a la Botica Pacífico - Trujillo. El estudio fue descriptivo, cuantitativo, transversal y no experimental. Se aplicó una encuesta de 15 ítems, encontrando que el 27% de los participantes consumen sildenafil, siendo la dosis más común la de 100 mg (61% de los usuarios). Además, se encontró que el 74% de los usuarios se informó sobre este medicamento a través de internet, siendo el grupo etario de menor consumo entre los 31-46 años, representando un 27%. Estos datos serán relevantes para estudios futuros.

Marco teórico.

Conocimiento: Las capacidades más relevantes del ser humano de poder identificar, observar, analizar y entender la naturaleza de las cosas que nos rodean, son referidos a la comprensión teórico o práctico de un tema. El conocimiento es adquirido desde la infancia, como destrezas, habilidades, con la capacidad para resolver problemas, tiene origen en la percepción sensorial, luego llega el entendimiento, adquiere información y finalmente concluye en la razón e información (Coelho, 2019).

Automedicación: Según la OMS conceptualiza como “la selección y el uso de medicamentos, con finalidad de aliviar muchas molestias, tratar diferentes enfermedades o síntomas auto reconocidos.”, cabe mencionar cuando este acto es administrado de mal manera puede conllevar a un gran riesgo para la salud, donde puede presentar resistencia bacteriana, intoxicaciones, interacción medicamentosa, incremento de reacciones adversas, enmascaramiento de enfermedades que a su vez conlleva a retraso del diagnóstico y tratamiento. (Oviedo, C.et al, 2021).

Factores asociados: según Huamán Reyes de Bazán & Espinoza Carrión (2021), indican que abarcan un conjunto de características que incluyen aspectos personales, sociales, económicos y ambientales, los cuales juegan un papel determinante en el comportamiento de consumo de ciertos medicamentos. Entre estos factores, se destacan variables como el nivel de estudio, la edad, además del estado civil, así como los estilos de vida de los individuos, que influyen directamente en sus decisiones de salud y consumo de fármacos. En el caso específico de los inhibidores selectivos de la enzima fosfodiesterasa tipo 5 (iPDE5), estos factores pueden favorecer un aumento en las ventas de dichos medicamentos, impulsando un uso irracional. Este uso inadecuado puede deberse a la falta de supervisión médica adecuada o al malentendido de los efectos y riesgos asociados, lo que incrementa la posibilidad de automedicación y abuso de estos fármacos. Como resultado, el uso indiscriminado de estos inhibidores puede elevar el riesgo de que los usuarios desarrollen complicaciones o problemas de salud, ya sea por efectos secundarios adversos, interacciones medicamentosas o contraindicaciones relacionadas con su estado físico o enfermedades preexistentes.

Esto subraya la importancia de una mayor educación y control en el uso de este tipo de medicamentos.

La disfunción eréctil (DE) se encuentra asociada de manera muy estrecha con la edad del paciente, con un aumento progresivo en su incidencia a partir de los 40 años. A esta edad, por lo menos el 5% presenta problemas de DE, y el riesgo sigue creciendo con la edad. A los 50 años, el 50% tiene éste problema, además a los 80 años, el 90% sufre de disfunción eréctil. Además de la edad, el tabaquismo es otro factor clave, ya que el daño vascular endotelial causado por el cigarrillo aumenta el riesgo de enfermedad coronaria (Corona D. , y otros, 2023). Los hombres fumadores tienen un 40% de incidencia de DE, en comparación con el 28% de los no fumadores. La nicotina afecta la vasoconstricción en las arterias sexuales, reduciendo las erecciones nocturnas (Mima, y otros, 2022). La hipertensión arterial también es un factor importante, ya que disminuye la elasticidad arterial y afecta el flujo sanguíneo. Los antihipertensivos, como la metildopa y la clonidina, pueden empeorar la DE, afectando tanto el deseo sexual como la capacidad eréctil. Según la Sociedad Colombiana de Urología, menos del 18% de los pacientes tratados con antihipertensivos presentan DE completa, aunque estos medicamentos pueden disminuir la presión arterial en arterias clave para la erección (Corona G. , y otros, 2024).

Los diabéticos presentan mayor probabilidad de desarrollar disfunción eréctil debido a los cambios que afectan las hormonas, vasos sanguíneos, nervios y la salud emocional. La microangiopatía diabética daña los vasos sanguíneos, reduciendo significativamente el flujo sanguíneo y dificultando la erección. Además, las lesiones en los microvasos y el tejido circundante contribuyen a este problema. En los pacientes insulino dependientes, la disfunción eréctil está asociada tanto a problemas arteriales como neurológicos, los cuales no se corrigen al normalizar la glucemia. La aterosclerosis de los vasos pélvicos es otro factor, ya que niveles elevados de colesterol, presentes en aproximadamente un 26% de estos pacientes, obstruyen el flujo de sangre hacia a la zona cavernosa del pene, lo que dificulta la erección. Además, la acumulación de colesterol puede afectar la producción de testosterona, reduciendo la libido y anulando la excitación sexual. Algunas dislipidemias tratadas con estatinas

y fibratos también se han relacionado con efectos adversos como disfunción sexual y depresión, según reportes de la EMPS y publicaciones de Boston Medical Group en Colombia (Damaskos, y otros, 2020).

Las fosfodiesterasas (PDEs) es una isoenzimas ampliamente distribuidas en órganos y tejidos, como pulmones, cerebro, bronquios, riñones, tracto gastrointestinal, bazo y testículos. También se encuentran en células del sistema inmunológico, como linfocitos T y B, monocitos, y en otras células como queratinocitos y células endoteliales. Estas enzimas regulan segundos mensajeros intracelulares, como el adenosín monofosfato cíclico (AMPc) y guanósín monofosfato cíclico (GMPc), que son responsables de mediar diversas funciones fisiológicas, incluidas la vasodilatación y la relajación del músculo liso (Al-Nema & Gaurav , 2019). Al hidrolizar estos nucleótidos cíclicos en sus formas inactivas (5'-AMP y 5'-GMP), las PDEs modulan las concentraciones intracelulares de AMPc y GMPc, controlando de manera precisa los procesos de señalización celular. De esta forma, las PDEs integran las vías de señalización nucleotídicas con otras rutas celulares, asegurando una respuesta coordinada en procesos como la contracción muscular, el control del flujo sanguíneo y la función inmunológica (Fu, Wang, Yan, & Xiang, 2024).

La fosforilación de las PDE-5, una de las isoenzimas más estudiadas, tiene funciones adicionales que la hacen relevante para la fisiología celular y la regulación de la inflamación. A través de su influencia en la transcripción de factores como el elemento de respuesta del AMPc (CREB) y el factor activador de transcripción-1 (ATF-1), la PDE-5 participa en la regulación del crecimiento de las células y su supervivencia. Inhiben el factor de transcripción nuclear kappa β (NF- $\kappa\beta$), un componente clave para la activación de la inmunidad innata y adquirida, y en la respuesta al estrés celular. NF- $\kappa\beta$ está involucrado en la regulación de la inflamación y en la maduración de linfocitos B, lo que convierte a las PDEs en un elemento crucial en la interacción entre el sistema inmunológico y otras funciones celulares. Además, al bloquear enzimas como las tirosín quinasa, las PDE-5 también pueden desempeñar un papel en la regulación de procesos inflamatorios, lo que subraya su importancia en

terapias dirigidas a trastornos inflamatorios y enfermedades vasculares (Campolo, Assenza, Venneri, & Barbagallo, 2023).

Los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo-5 (PDE-5), se emplean para el tratamiento de la disfunción eréctil, ya que actúan de manera selectiva sobre esta enzima. Estos medicamentos bloquean la degradación del guanosín monofosfato cíclico (GMPc), lo que permite que su concentración se mantenga elevada en respuesta al óxido nítrico liberado durante el proceso de estimulación sexual. Este aumento del GMPc relaja el músculo liso y vasodilatación de los vasos sanguíneos del pene, facilitando así el flujo sanguíneo necesario para lograr y mantener una erección. Entre los inhibidores de la PDE-5 más conocidos se encuentran el sildenafil, el tadalafilo y el vardenafilo, los cuales se diferencian principalmente en su duración de acción y perfil farmacocinético. Estos fármacos han demostrado ser eficaces en el tratamiento de la disfunción eréctil, mejorando la calidad de vida de los pacientes. Además, el tadalafilo, tiene una acción más prolongada que el sildenafil, lo que permite una mayor flexibilidad en su uso. Estos medicamentos también están siendo estudiados para otros usos terapéuticos, como el tratamiento de la hipertensión pulmonar (Espitia & Orozco, 2019).

Su clasificación como inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa se presenta a continuación:

El sildenafil es un fármaco perteneciente a la clase de los inhibidores selectivos de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5), ampliamente utilizado para tratar disfunción eréctil y, en algunas ocasiones, para la hipertensión arterial pulmonar. Su desarrollo inicial fue como un tratamiento para angina de pecho, pero se observó que tenía un efecto significativo en la mejora de las erecciones, lo que llevó a su comercialización con este propósito (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, 2024).

El sildenafil inhibe la fosfodiesterasa tipo-5 (PDE-5), que se encuentra en los músculos lisos del pene y en otros tejidos vasculares. Normalmente, esta enzima degrada el guanosín monofosfato cíclico (GMPc), un segundo mensajero que juega un papel crucial en la relajación del músculo liso. Cuando el óxido nítrico (NO) es

liberado durante la relación sexual, activa a la guanilato ciclasa, que a su vez aumenta los niveles de GMPc. Este compuesto induce la relajación del músculo liso en los cuerpos cavernosos del pene, aumentando el flujo sanguíneo y facilitando la erección (Morales Andrade & Parra Avila, 2020).

El tadalafilo es un fármaco inhibidor selectivos de la fosfodiesterasa tipo-5 (PDE-5), utilizado para tratar la disfunción eréctil y, en algunos casos, para la hiperplasia prostática benigna y la hipertensión arterial pulmonar. Se distingue por su larga duración de acción, lo que le ha valido el sobrenombre de "la píldora del fin de semana", ya que sus efectos pueden durar hasta 36 horas (Gutiérrez Pretel, 2022).

El tadalafilo, al igual que otros inhibidores de la PDE-5, actúa bloqueando la actividad de esta enzima que se encuentra en el músculo liso de los cuerpos cavernosos del pene. Bajo condiciones normales, la PDE-5 degrada el guanósín monofosfato cíclico (GMPc), un mensajero intracelular clave que se genera en respuesta a la liberación de óxido nítrico (NO) durante la estimulación sexual. El NO activa la guanilato ciclasa, aumenta el GMPc, promoviendo la relajación del músculo liso y el aumento el flujo sanguíneo hacia el pene, así facilitando la erección (Terrones Deza, 2020).

El vardenafilo es un medicamento PDE-5, empleado en el tratamiento de la disfunción eréctil. Es similar al sildenafil y al tadalafilo, pero se distingue por su rapidez de acción y su perfil farmacocinético ligeramente diferente (Saavedra Aguilar & Villalobos Juárez, 2022).

El vardenafilo actúa inhibiendo PDE-5, se encuentra en el tejido eréctil del pene, específicamente en los cuerpos cavernosos. En condiciones normales, la estimulación sexual, liberando el óxido nítrico (NO) en el pene, activa la guanilato ciclasa, aumenta la guanósín monofosfato cíclico (GMPc), induciendo la relajación del músculo liso y promueve el flujo sanguíneo hacia el pene, facilitando la erección.

Los PDE-5, como el sildenafil, tadalafilo y vardenafilo, son generalmente bien tolerados, pero pueden ocasionar diversas reacciones adversas, que varían en

frecuencia e intensidad. Estas reacciones están relacionadas con su mecanismo de acción en el sistema vascular y otros tejidos donde también está presente la PDE-5.

Las Reacciones adversas más comunes son: cefalea debido a la vasodilatación que estos fármacos provocan; rubor facial, el aumento del flujo sanguíneo puede causar enrojecimiento en la cara y el cuello; congestión nasal, la vasodilatación en la mucosa nasal puede ocasionar congestión; mareos, relacionados con los cambios en la presión sanguínea provocados por la vasodilatación; dispepsia (malestar estomacal), esto puede ocurrir debido a los efectos vasodilatadores en el tracto gastrointestinal; dolor muscular (mialgia) y dolor lumbar, especialmente común con el tadalafilo, posiblemente relacionado con su vida media más larga. Entre las reacciones adversas menos comunes tenemos; Alteraciones visuales, como visión borrosa o una coloración azulada en la visión (cianopsia), especialmente con el sildenafil, debido a su efecto sobre la PDE-6 en la retina; hipotensión, la disminución de la presión arterial puede ser problemática, especialmente si se combina con otros medicamentos vasodilatadores, como los nitratos; priapismo, es una erección prolongada y dolorosa que corre en casos raros y requiere atención del médico; taquicardia o palpitaciones, el aumento en la demanda cardiovascular puede causar síntomas cardíacos en personas susceptibles. Otras Reacciones alérgicas: Aunque poco comunes, pueden ocurrir erupciones cutáneas, hinchazón o dificultad para respirar (Cachicatari Umpire & Vilavila Apaza, 2022).

Justificación de la investigación

Nuestro trabajo se justifica teóricamente porque se han buscado las bases científicas sobre el estudio actualizo y profundizó con gran importancia en el beneficio de la salud por medio del consumo adecuado de este fármaco con el fin de que los profesionales encargados puedan orientar al paciente de manera satisfactoria.

Metodológicamente empleamos un instrumento de recolección de información previamente validado y confiable, así como una metodología, novedosa, seguirá donde se resguarda la confidencialidad de los datos del participante.

Asimismo, se justifica socialmente, porque brindara resultados e información actualizada pertinente sobre el nivel de conocimiento de consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa y puede servir de sustento para realizar estudios aplicados o de intervención. Se pueden beneficiar los varones que sufren de disfunción eréctil, contribuyendo de esta manera al uso racional del medicamento.

Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA en Sullana durante el año 2025?

Conceptualización y operacionalización de las variables

| Definición Conceptual de la Variable | Dimensiones (factores) | Indicadores | Tipo de escala de medición |
|---|--|---|----------------------------|
| Conocimiento sobre el uso de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5. El Sildenafil es un medicamento que inhibe de la fosfodiesterasa 5, indicando gran potencial inhibidor y una excelente selectividad. (Álvaro, 2022) | Nivel de conocimiento sobre el uso oportuno de PDE-5 | Indicaciones del medicamento | Nominal |
| | Conocimiento sobre efectos adversos | Efectos secundarios | |
| | Información sobre interacciones | Interacciones peligrosas (con nitratos, etc.) | |
| Factores asociados al consumo de PDE-5. Ocurre cuando se produce el uso de múltiples medicamentos, ya | Estado civil | Distribución por estado civil de los consumidores | Ordinal |

| | | | |
|--|-------------------------|--|---------|
| sea por sugerencia de alguien o debido a una enfermedad no prescrita por un profesional de la salud (Agustín, 2022). | Nivel educativo | Nivel de estudios alcanzado por los usuarios | |
| | Motivos de consumo | Razones para el uso (recreativo, médico, etc.) | Nominal |
| | Frecuencia de consumo | Número de veces que se ha consumido en el último mes | Ordinal |
| | Acceso a la información | Fuente de información más utilizada sobre el fármaco | Nominal |

Hipótesis.

Existe una relación significativa entre el conocimiento y factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la 5- fosfodiesterasa en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2025.

Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la fosfodiesterasa tipo 5 en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2025.

Objetivos específicos

- 1) Determinar el nivel de conocimiento de las indicaciones terapéuticas, posología adecuada y efectos adversos de los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5), en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2025.
- 2) Identificar los factores sociodemográficos que influyen en el consumo de inhibidores de la PDE-5 y establecer asociaciones en el uso de estos medicamentos de los que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2025.
- 3) Analizar los patrones de consumo de inhibidores de la PDE-5, diferenciando las causas que motivan su uso, en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2025.
- 4) Evaluar los riesgos percibidos relacionadas con el uso de inhibidores de la PDE-5, enfocándose en la automedicación, en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2025.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación fue básica o pura, porque no soluciona problemas de manera inmediata, sirviendo como referencia para otras investigaciones (Hernández y Mendoza, 2018).

Diseño de la investigación:

El diseño fue no experimental, porque sólo permite recoger información sobre un tema, permitiendo realizar su análisis y discusión (Hernández y Mendoza, 2018).



El diseño es descriptivo transversal donde:

T₁: Tiempo de ejecución de la investigación.

G₁: Muestra de la investigación

O₁: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población es un grupo seleccionado, y debe de encontrarse en cantidad representativa adecuado a lo que necesita el investigador (Yucra, 2024). La población es de 1900 pacientes que cumplen con los criterios tanto de inclusión.

Criterios de inclusión

- Varones entre 20 y 70 años, Usuarios de la Botica MIFARMA, Sullana.
- Capacidad para otorgar consentimiento informado.
- Residir en Sullana o zonas cercanas.

Criterios de exclusión

- Mujeres y menores de 20 años y mayores de 70 años
- Personas con impedimentos cognitivos o mentales.
- Personas con enfermedades graves que interfieran con la capacidad de participar en la encuesta a inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5).
- Individuos que no hayan consumido inhibidores de la PDE-5.

Muestra

La muestra es una subpoblación significativa de la población total estudiada, la misma que se debe de encontrar en una cantidad adecuada, dando la garantía de la validez y credibilidad de los datos obtenidos (Andrade, 2021). La fórmula mostrada a continuación fue la utilizada para hallar el tamaño de la muestra para fines de la investigación:

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

Donde:

n: muestra

N: población (1900)

Z: confianza (1.96)

e: Error (0.05)

p: Probabilidad de ocurrencia (0.5)

q: Probabilidad de no ocurrencia (0.5)

Siendo n= 320 pacientes de la Botica.

Técnica de muestreo

No probabilístico, ya que se seleccionarán específicamente los usuarios (Torres, 2019).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

La técnica de investigación se define como un procedimiento empleado para obtener y realizar el análisis de la información y así absolver diversos problemas de investigación (Pandey y Pandey, 2015). En nuestro empleamos la técnica de la encuesta

Instrumento

Es una herramienta empleada para la recopilación y análisis de información durante la investigación (Arias, et al., 2021). El instrumento que se utilizará fue un cuestionario de 22 preguntas, incluyendo preguntas tanto cerradas como abiertas, organizadas en secciones que aborden los siguientes aspectos:

- Datos sociodemográficos.
- Conocimiento sobre los inhibidores de la PDE-5.
- Factores asociados al consumo.
- Percepción de riesgos.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Para la validación se empleó el método de juicio de expertos, quienes revisaron el instrumento y emitirán una opinión favorable o no, o también pueden emitir observaciones para mejorar el instrumento. La confiabilidad asocia la similitud de los resultados al aplicar el instrumento (Torres, 2019), donde realizando un piloto de aplicabilidad del instrumento encontrando un alfa de crombach de 0,80.

e) Procesamiento y análisis de la información

Los se recopilarán en una hoja Excel, en base a las fichas de recolección de datos. Se procesó la información recogida, se utilizarán el chi-cuadrado, para identificar relaciones significativas entre variables, y se elaboró las tablas y figuras respectivas para que se realice el respectivo análisis y resultados. Según Valderrama (2015).

8 Resultados

Tabla 1

Resultados acerca del nivel de conocimiento de los pacientes que consumen inhibidores de la 5-PDE en usuarios de la Botica MIFARMA, Sullana – 2025

| | | EDAD | | | | | |
|---------------------|-------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------|
| | | 20 - 30 AÑOS | 31-40 AÑOS | 41 - 50 AÑOS | 51 - 60 AÑOS | 61 - 70 AÑOS | Total |
| CONOCIMIENTO | Bajo | 22 | 17 | 18 | 25 | 16 | 98 |
| | Medio | 34 | 46 | 47 | 43 | 37 | 207 |
| | Alto | 1 | 4 | 2 | 5 | 3 | 15 |
| Total | | 57 | 67 | 67 | 73 | 56 | 320 |

| | | ESTADO_CIVIL | | | | | |
|---------------------|-------|---------------------|--------|------------|-------|-------------|-------|
| | | Soltero | Casado | Divorciado | Viudo | Unión libre | Total |
| CONOCIMIENTO | Bajo | 15 | 29 | 17 | 22 | 15 | 98 |
| | Medio | 40 | 41 | 46 | 44 | 36 | 207 |
| | Alto | 3 | 2 | 2 | 3 | 5 | 15 |
| Total | | 58 | 72 | 65 | 69 | 56 | 320 |

| | | OCUPACION | | | | | |
|---------------------|-------|------------------|-------------|---------------|----------|------|-------|
| | | Empleado | Desempleado | Independiente | Jubilado | Otro | Total |
| CONOCIMIENTO | Bajo | 24 | 15 | 14 | 18 | 27 | 98 |
| | Medio | 42 | 43 | 40 | 42 | 40 | 207 |
| | Alto | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 15 |
| Total | | 68 | 59 | 58 | 64 | 71 | 320 |

En la tabla 1, sobre el nivel de conocimiento sobre los PDE-5 en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, en cuanto a los grupos etarios, se observa que el grupo de 51 a 60 años concentra el mayor número de usuarios con bajo conocimiento (n=43), mientras que el conocimiento medio predomina en todos los grupos, especialmente entre los de 31 a 40 años (n=46). En cuanto al estado civil, los casados y los que viven en unión libre muestran mayor proporción de conocimiento medio (n=41 y n=36 respectivamente), aunque también presentan casos con bajo conocimiento. Respecto a la ocupación, los empleados (n=42) y desempleados (n=43) destacan por su mayor nivel de conocimiento medio.

Tabla 2

Relación entre factores sociodemográficos (edad, estado civil y ocupación) y el uso de inhibidores de la PDE-5 en usuarios de la Botica MIFARMA, Sullana – 2025

| | | | EDAD | | | | | |
|--------------|----|------------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------|
| | | | 20 - 30 AÑOS | 31-40 AÑOS | 41 - 50 AÑOS | 51 - 60 AÑOS | 61 - 70 AÑOS | Total |
| USO | Si | Recuento | 34 | 31 | 34 | 38 | 31 | 168 |
| | | % dentro de EDAD | 59.6% | 46.3% | 50.7% | 52.1% | 55.4% | 52.5% |
| | No | Recuento | 23 | 36 | 33 | 35 | 25 | 152 |
| | | % dentro de EDAD | 40.4% | 53.7% | 49.3% | 47.9% | 44.6% | 47.5% |
| Total | | Recuento | 57 | 67 | 67 | 73 | 56 | 320 |
| | | % dentro de EDAD | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

| | | | ESTADO_CIVIL | | | | | |
|--------------|----|--------------------------|---------------------|--------|------------|--------|----------------|--------|
| | | | Soltero | Casado | Divorciado | Viudo | Unión libre | Total |
| USO | Si | Recuento | 29 | 36 | 35 | 39 | 29 | 168 |
| | | % dentro de ESTADO_CIVIL | 50.0% | 50.0% | 53.8% | 56.5% | 51.8% | 52.5% |
| | No | Recuento | 29 | 36 | 30 | 30 | 27 | 152 |
| | | % dentro de ESTADO_CIVIL | 50.0% | 50.0% | 46.2% | 43.5% | 48.2% | 47.5% |
| Total | | Recuento | 58 | 72 | 65 | 69 | 56 | 320 |
| | | % dentro de ESTADO_CIVIL | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

| | | | OCUPACION | | | | | |
|--------------|----|-----------------------|------------------|-------------|---------------|----------|--------|--------|
| | | | Empleado | Desempleado | Independiente | Jubilado | Otro | Total |
| USO | Si | Recuento | 33 | 31 | 28 | 36 | 40 | 168 |
| | | % dentro de OCUPACION | 48.5% | 52.5% | 48.3% | 56.3% | 56.3% | 52.5% |
| | No | Recuento | 35 | 28 | 30 | 28 | 31 | 152 |
| | | % dentro de OCUPACION | 51.5% | 47.5% | 51.7% | 43.8% | 43.7% | 47.5% |
| Total | | Recuento | 68 | 59 | 58 | 64 | 71 | 320 |
| | | % dentro de OCUPACION | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

En la tabla 2, en cuanto a la edad, los grupos de 20-30 y 51-60 años presentan el mayor consumo (59.6% y 52.1%, respectivamente), destacando la franja de 20-30 años con

el porcentaje más alto de uso. Por estado civil, los viudos y divorciados muestran mayores tasas de consumo (56.5% y 53.8%), mientras que los solteros y casados presentan un uso del 50% o menor. En el análisis por ocupación, los estudiantes (52.5%) y empleados (48.5%) concentran la mayoría de los usuarios, aunque los jubilados muestran una menor proporción (36.5%).

Tabla 3

Distribución de los motivos de consumo de inhibidores de la PDE-5 en varones de 20 a 70 años – Botica MIFARMA, Sullana (2025)

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Prescripción médica | 37 | 11.6 | 11.6 | 11.6 |
| Automedicación | 127 | 39.7 | 39.7 | 51.3 |
| Uso recreativo | 110 | 34.4 | 34.4 | 85.6 |
| Otro motivo | 46 | 14.4 | 14.4 | 100.0 |
| Total | 320 | 100.0 | 100.0 | |

En la tabla 3, sobre los motivos de consumo de inhibidores de la PDE-5 revela que la automedicación representa la principal causa de uso entre los varones encuestados, con un 39.7% (n=127), le sigue el consumo con fines recreativos, que alcanza un 34.4% (n=110), reflejando una tendencia preocupante hacia el uso no terapéutico. Solo el 11.6% (n=37) de los participantes consume estos fármacos por prescripción médica, lo cual indica una baja adherencia a la indicación profesional.

Tabla 4

Distribución de los motivos de consumo de inhibidores de la PDE-5 según edad, estado civil y ocupación en varones de 20 a 70 años – Botica MIFARMA, Sullana (2025)

| | | | EDAD | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------|---------|--------|---------|---------|---------|--------|
| | | | 20 - 30 | 31-40 | 41 - 50 | 51 - 60 | 61 - 70 | Total |
| | | | AÑOS | AÑOS | AÑOS | AÑOS | AÑOS | |
| DISTRIBUCIÓN DE USO | Prescripción médica | Recuento | 5 | 10 | 11 | 7 | 4 | 37 |
| | | % dentro de EDAD | 8.8% | 14.9% | 16.4% | 9.6% | 7.1% | 11.6% |
| | Automedicación | Recuento | 27 | 30 | 25 | 23 | 22 | 127 |
| | | % dentro de EDAD | 47.4% | 44.8% | 37.3% | 31.5% | 39.3% | 39.7% |
| | Uso recreativo | Recuento | 20 | 17 | 25 | 28 | 20 | 110 |
| | | % dentro de EDAD | 35.1% | 25.4% | 37.3% | 38.4% | 35.7% | 34.4% |
| | Otro motivo | Recuento | 5 | 10 | 6 | 15 | 10 | 46 |
| | | % dentro de EDAD | 8.8% | 14.9% | 9.0% | 20.5% | 17.9% | 14.4% |
| Total | | Recuento | 57 | 67 | 67 | 73 | 56 | 320 |
| | | % dentro de EDAD | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

| | | | ESTADO_CIVIL | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------|--------|------------|-------|-------------|-------|
| | | | Soltero | Casado | Divorciado | Viudo | Unión libre | Total |
| DISTRIBUCIÓN DE USO | Prescripción médica | Recuento | 7 | 5 | 12 | 9 | 4 | 37 |
| | | % dentro de ESTADO_CIVIL | 12.1% | 6.9% | 18.5% | 13.0% | 7.1% | 11.6% |
| | Automedicación | Recuento | 25 | 28 | 23 | 27 | 24 | 127 |

| | | | | | | | | |
|--------------|-----------------------|---------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | % dentro de ESTAD O_CIVIL | 43.1% | 38.9% | 35.4% | 39.1% | 42.9% | 39.7% |
| | Uso recreativo | Recuento | 21 | 26 | 20 | 23 | 20 | 110 |
| | | % dentro de ESTAD O_CIVIL | 36.2% | 36.1% | 30.8% | 33.3% | 35.7% | 34.4% |
| | Otro motivo | Recuento | 5 | 13 | 10 | 10 | 8 | 46 |
| | | % dentro de ESTAD O_CIVIL | 8.6% | 18.1% | 15.4% | 14.5% | 14.3% | 14.4% |
| Total | | Recuento | 58 | 72 | 65 | 69 | 56 | 320 |
| | | % dentro de ESTAD O_CIVIL | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

OCUPACION

| | | | Emplea do | Desem pleado | Independ iente | Jubila do | Otro | Total |
|----------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------|-----------------|-------------------|--------------|-------|-------|
| DISTRIBUCIÓN DE USO | Prescripción médica | Recuento | 5 | 10 | 11 | 6 | 5 | 37 |
| | | % dentro de OCUPACION | 7.4% | 16.9% | 19.0% | 9.4% | 7.0% | 11.6% |
| | Automedicación | Recuento | 28 | 24 | 21 | 25 | 29 | 127 |
| | | % dentro de OCUPACION | 41.2% | 40.7% | 36.2% | 39.1% | 40.8% | 39.7% |
| | Uso recreativo | Recuento | 25 | 20 | 20 | 22 | 23 | 110 |
| | | % dentro de OCUPACION | 36.8% | 33.9% | 34.5% | 34.4% | 32.4% | 34.4% |
| | Otro motivo | Recuento | 10 | 5 | 6 | 11 | 14 | 46 |
| | | % dentro de | 14.7% | 8.5% | 10.3% | 17.2% | 19.7% | 14.4% |

| | OCUPACION | | | | | | |
|--------------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Total | Recuento | 68 | 59 | 58 | 64 | 71 | 320 |
| | % dentro de OCUPACION | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

En la tabla 4, sobre el análisis de los patrones de consumo de inhibidores de la PDE-5 según variables sociodemográficas. En relación con la edad, la automedicación es el motivo predominante en todos los grupos, siendo más prevalente en los jóvenes de 20 a 30 años (47.4%) y menos en los de 51 a 60 años (31.5%). El uso recreativo, por su parte, aumenta en los grupos intermedios, especialmente entre los 41 y 60 años. La prescripción médica representa el motivo menos frecuente en todos los rangos etarios, siendo apenas del 11.6% del total. Por estado civil, los divorciados (18.5%) y viudos (13%) son quienes reportan en mayor proporción el consumo por prescripción médica, mientras que la automedicación se mantiene alta en todos los grupos, especialmente entre solteros (43.1%) y en unión libre (42.9%). En cuanto a ocupación, los trabajadores independientes (19.0%) y desempleados (16.9%) reportan mayores tasas de consumo prescrito.

Tabla 5

Distribución de los motivos de consumo de inhibidores de la PDE-5 según nivel educativo – Botica MIFARMA, Sullana (2025)

| | | | EDUCACION | | | | | Posgrad o | Tota l |
|----------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------|--------------|-----------|
| | | | Primari a complet a | Secundar ia completa | Estudio s técnico s | Univ incomple to | Univ complet o | | |
| DISTRIBUCIÓN DE USO | Prescripción médica | Recuento | 4 | 11 | 7 | 7 | 4 | 4 | 37 |
| | | % dentro de EDUCACION | 7.8% | 14.5% | 10.4% | 11.3% | 9.3% | 19.0% | 11.6% |
| | Automedicación | Recuento | 21 | 26 | 29 | 24 | 17 | 10 | 127 |
| | | % dentro de EDUCACION | 41.2% | 34.2% | 43.3% | 38.7% | 39.5% | 47.6% | 39.7% |
| | Uso recreativo | Recuento | 16 | 30 | 19 | 25 | 18 | 2 | 110 |
| | | % dentro de EDUCACION | 31.4% | 39.5% | 28.4% | 40.3% | 41.9% | 9.5% | 34.4% |
| | Otro motivo | Recuento | 10 | 9 | 12 | 6 | 4 | 5 | 46 |
| | | % dentro de EDUCACION | 19.6% | 11.8% | 17.9% | 9.7% | 9.3% | 23.8% | 14.4% |
| Total | | Recuento | 51 | 76 | 67 | 62 | 43 | 21 | 320 |
| | | % dentro de EDUCACION | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

En la tabla 5, el análisis por nivel educativo revela que la automedicación es el principal motivo de uso en todos los grupos, alcanzando el 43.3% entre quienes tienen estudios técnicos. El uso recreativo es más frecuente entre quienes completaron secundaria (39.5%) y universidad (41.9%). El consumo por prescripción médica es bajo en todos los niveles, destacando levemente entre quienes solo completaron secundaria (14.5%). En el grupo con posgrado, el 23.8% refiere otros motivos, lo que indica una mayor diversidad en las razones de consumo.

Tabla 6

Percepción de riesgo asociada al uso de inhibidores de la PDE-5 según edad, estado civil y ocupación – Botica MIFARMA, Sullana (2025)

| | | | EDAD | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------|
| | | | 20 - 30 AÑOS | 31-40 AÑOS | 41 - 50 AÑOS | 51 - 60 AÑOS | 61 - 70 AÑOS | Total |
| PERCEPCION RIESGO | Si | Recuento | 24 | 34 | 31 | 36 | 21 | 146 |
| | | % dentro de EDAD | 42.1% | 50.7% | 46.3% | 49.3% | 37.5% | 45.6% |
| | No | Recuento | 33 | 33 | 36 | 37 | 35 | 174 |
| | | % dentro de EDAD | 57.9% | 49.3% | 53.7% | 50.7% | 62.5% | 54.4% |
| | | | ESTADO_CIVIL | | | | | |
| | | | Soltero | Casado | Divorciado | Viudo | Unión libre | Total |
| PERCEPCION RIESGO | Si | Recuento | 24 | 35 | 24 | 35 | 28 | 146 |
| | | % dentro de ESTADO_CIVIL | 41.4% | 48.6% | 36.9% | 50.7% | 50.0% | 45.6% |
| | No | Recuento | 34 | 37 | 41 | 34 | 28 | 174 |
| | | % dentro de ESTADO_CIVIL | 58.6% | 51.4% | 63.1% | 49.3% | 50.0% | 54.4% |
| | | | OCUPACION | | | | | |
| | | | Empleado | Desempleado | Independiente | Jubilado | Otro | Total |
| PERCEPCION RIESGO | Si | Recuento | 26 | 28 | 28 | 32 | 32 | 146 |
| | | % dentro de OCUPACION | 38.2% | 47.5% | 48.3% | 50.0% | 45.1% | 45.6% |
| | No | Recuento | 42 | 31 | 30 | 32 | 39 | 174 |
| | | % dentro de OCUPACION | 61.8% | 52.5% | 51.7% | 50.0% | 54.9% | 54.4% |
| Total | Recuento | 68 | 59 | 58 | 64 | 71 | 320 | |
| | % dentro de OCUPACION | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | |

De la tabla 6, sobre la percepción de riesgo sobre el uso de inhibidores de la PDE-5 en relación con edad, estado civil y ocupación. Solo el 45.6% percibe riesgos asociados al consumo, mientras que el 54.4% no los identifica. Por grupo etario, los adultos de 31 a 40 años presentan mayor conciencia (50.7%). Según estado civil, los viudos (50.7%) y personas en unión libre (50%), mientras que los divorciados destacan por su bajo nivel de percepción (36.9%). En el ámbito ocupacional, los independientes (48.3%) y jubilados (50%) presentan los mayores niveles de percepción.

9 Análisis y discusión

En la tabla 1, los resultados muestran que la mayoría de los pacientes que consumen inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5) poseen un nivel de conocimiento medio (64.7%, n=207), mientras que un 30.6% (n=98) presenta bajo conocimiento y solo el 4.7% (n=15) alcanza un nivel alto. Por grupo etario, se observa que el conocimiento medio predomina en todas las edades, especialmente entre los 31-40 años (68.7%) y los 41-50 años (70.1%). No obstante, los adultos mayores de 61-70 años muestran un mayor porcentaje de bajo conocimiento (44.6%), lo cual coincide con estudios previos de García Sanz (2019), que indican que el envejecimiento se asocia con menor acceso a fuentes digitales de información y mayor dependencia de prácticas empíricas. En cuanto al estado civil, los casados y viudos tienden a tener más bajo conocimiento (40.3% y 31.9%, respectivamente), mientras que los solteros destacan con mejor proporción de conocimiento medio (69%), esto podría explicarse por la mayor exposición de personas jóvenes y solteras a campañas digitales o por mayor disposición a consultar información médica (Peng & Zhi-Chao, 2023). Respecto a la ocupación, los empleados y desempleados lideran en nivel medio de conocimiento (61.8% y 74.6%), mientras que los jubilados registran una proporción más alta de bajo conocimiento (43.8%).

Sobre la tabla 2, se analiza la relación entre edad, estado civil y ocupación con el uso de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5). Globalmente, el 52.5% (n=168) de los encuestados reporta haber consumido estos medicamentos, mientras que el 47.5% (n=152) no lo ha hecho. Por edad, el grupo de 20 a 30 años muestra el mayor porcentaje de uso (59.6%), seguido por el de 61 a 70 años (55.4%). En cuanto al estado civil, los viudos (56.5%) y divorciados (53.8%) muestran mayores tasas de consumo, lo cual puede reflejar un mayor interés por mantener la actividad sexual en nuevas relaciones. Esto se alinea con lo documentado por Vargas et al. (2021), donde se destaca que los factores psicosociales, como nuevas parejas, están asociados a una mayor demanda de tratamiento para la disfunción eréctil. Respecto a la ocupación, los jubilados (56.3%) y el grupo denominado “otros” (56.3%) presentan los niveles más

altos de consumo, lo cual podría deberse a una mayor disponibilidad de tiempo o recursos económicos, o a problemas fisiológicos propios del envejecimiento.

En la tabla 3, sobre el motivo principal de consumo de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5) es la automedicación, con un 39.7% (n=127), seguido del uso recreativo con un 34.4% (n=110). Solo el 11.6% (n=37) los utiliza bajo prescripción médica, y un 14.4% (n=46) refiere otros motivos no especificados. Estos estudios son respaldados por Velarde Sandoval (2020), donde un aumento en el uso recreativo de inhibidores de la PDE-5 entre varones jóvenes, especialmente en contextos de relaciones ocasionales o para mejorar el rendimiento sexual, aun sin disfunción eréctil diagnosticada.

De la tabla 4, el análisis por edad, estado civil y ocupación revela que la automedicación con inhibidores de la PDE-5 predomina en varones jóvenes de 20 a 30 años (47.4%) y disminuye progresivamente con la edad. En cuanto al estado civil, los viudos y divorciados presentan mayores tasas de uso por prescripción médica (13% y 18.5%, respectivamente), lo cual es consistente con estudios que indican una mayor preocupación por la función sexual en estas poblaciones (Cachicatari Umpire & Vilavila Apaza, 2022), En el ámbito ocupacional, se observa que tanto empleados como desempleados e independientes mantienen niveles similares de automedicación (alrededor del 40%), lo que evidencia una tendencia generalizada al uso no supervisado del medicamento, independientemente del nivel de inserción laboral.

Según la tabla 4 la distribución del uso de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5) según grupo etario muestra que la automedicación es el motivo predominante en todos los rangos de edad, alcanzando el 47.4% en jóvenes de 20 a 30 años, disminuyendo hasta el 31.5% en el grupo de 51 a 60 años, y luego repuntando levemente en mayores de 61 a 70 años (39.3%). Este comportamiento sugiere que los jóvenes recurren con mayor frecuencia al uso no prescrito, posiblemente por desinformación, presión social o expectativas de rendimiento sexual, tal como lo señalan Ramirez Gonzales & Rodríguez Huamán (2023). El uso recreativo también es considerable en todos los grupos (34.4% global), con un ligero aumento en adultos de 41 a 60 años (hasta 38.4%), lo cual puede estar asociado a relaciones sexuales

ocasionales en nuevas parejas o en la búsqueda de confianza sexual. El uso con prescripción médica, pese a ser la vía más segura, solo representa el 11.6% del total, siendo más común en el grupo de 41 a 50 años (16.4%).

En la tabla 5, revela que la automedicación con inhibidores de la PDE-5 predomina en todos los niveles educativos, especialmente en quienes tienen estudios técnicos (43.3%) y posgrado (47.6%), lo que demuestra que incluso en niveles académicos altos persiste el uso no supervisado. El uso recreativo también es significativo, alcanzando su punto máximo en quienes tienen secundaria completa (39.5%), universitario incompleto (40.3%) y universitario completo (41.9%). Esto concuerda con estudios de Escobedo Rodríguez (2022), donde se asocian este tipo de consumo a factores como presión social y mejora del rendimiento sexual. La prescripción médica solo representa el 11.6% del total, aunque es más frecuente en personas con posgrado (19.0%), posiblemente por mayor acceso a atención médica formal. Llama la atención que entre quienes solo cursaron primaria completa, un 19.6% declara "otros motivos", lo que podría reflejar desinformación o falta de claridad en sus respuestas.

De la tabla 6, El análisis de la percepción de riesgo que hace frente al uso de inhibidores de la PDE-5 muestra que solo el 45.6% de los encuestados reconoce posibles riesgos, mientras que el 54.4% no percibe peligro alguno, lo que refleja un preocupante desconocimiento general. Por grupos etarios, los adultos de 31 a 40 años registran la mayor percepción de riesgo (50.7%), mientras que los jóvenes de 20 a 30 años (42.1%) y los adultos mayores de 61 a 70 años (37.5%) presentan los niveles más bajos. En cuanto al estado civil, viudos (50.7%) y personas en unión libre (50%) evidencian mayor conciencia, a diferencia de los divorciados, con la percepción más baja (36.9%). Por ocupación, los jubilados (50%) y trabajadores independientes (48.3%) perciben más riesgo, mientras que los empleados presentan el nivel más bajo (38.2%). Estos resultados coinciden con los estudios de Velarde Sandoval (2020), que advierten que la baja percepción de riesgo favorece el uso no supervisado y la automedicación.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. El 64.7% de los usuarios (n=207) presenta un nivel medio de conocimiento sobre los inhibidores de la PDE-5, mientras que un 30.6% (n=98) tiene conocimiento bajo y solo el 4.7% (n=15) alcanza un nivel alto. Los adultos mayores (44.6%) y los jubilados (43.8%) concentran el mayor desconocimiento.
2. El 52.5% de los encuestados (n=168) ha consumido inhibidores de la PDE-5. Los jóvenes de 20-30 años (59.6%) y los adultos mayores de 61-70 años (55.4%) registran los porcentajes más altos. También destaca el consumo en viudos (56.5%) y jubilados (56.3%).
3. Los principales motivos de consumo de PDE-5 son la automedicación (39.7%, n=127) y el uso recreativo (34.4%, n=110), frente a un bajo uso con prescripción médica (11.6%, n=37).
4. La automedicación predomina en jóvenes de 20-30 años (47.4%), solteros (43.1%) y personas en unión libre (42.9%), así como en empleados, desempleados e independientes ($\approx 40\%$). Incluso entre los jubilados, el 39.1% se automedica.
5. La automedicación es mayor entre quienes tienen estudios técnicos (43.3%) y posgrado (47.6%). El uso recreativo también es alto en secundaria completa (39.5%) y universitario completo (41.9%). Solo el 11.6% consume con prescripción médica.
6. Solo el 45.6% (n=146) de los encuestados percibe riesgo en el uso de inhibidores de la PDE-5. Esta percepción es más baja en jóvenes de 20-30 años (42.1%) y mayores de 61-70 años (37.5%). También es reducida entre empleados (38.2%).

Recomendaciones

1. Se recomienda desarrollar programas educativos dirigidos a los diferentes grupos etarios y ocupacionales, con énfasis en jóvenes, jubilados y personas con bajo nivel de conocimiento. Estas campañas deben abordar los riesgos del uso no supervisado de los inhibidores de la PDE-5, incluyendo interacciones medicamentosas, efectos adversos y la importancia de la evaluación médica previa.
2. Los resultados muestran que el nivel de instrucción no predice un uso racional. Por ello, se deben diseñar materiales educativos comprensibles y culturalmente apropiados para cada perfil sociodemográfico, incluyendo infografías, charlas y recursos digitales accesibles para poblaciones con menor acceso a información confiable.
3. Se aconseja llevar a cabo investigaciones futuras sobre el uso de inhibidores de la PDE-5, que incluyan un tamaño de muestra más grande y que consideren variables como: reacciones adversas, aspectos psicológicos y rango de edades.

11 Agradecimientos

A Dios por regalarme un pasado maravilloso y un presente
bendecido.

A mi familia, siempre presente en mi desarrollo profesional.

12 Referencia Bibliográfica

- Andrade, Chittaranjan, (2021). The Inconvenient Truth About Convenience and Purposive Samples. *Indian Journal of Psychological Medicine*. Vol. 43, no. 1, pp. 86–88. DOI 10.1177/0253717620977000.
- 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.
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. (23 de Octubre de 2024). VIAGRA 100 MG . Obtenido de CIMA: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/98077011/FT_98077011.html
- Agustín, G. (2022). Relación de adolescentes con el viagra. *El Heraldo*. [Internet]. 2022. [citado el 28 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.elheraldo.co/cartas-de-los-lectores/redaccion-elheraldoco/relacion-de-adolescentes-con-el-viagra-los-lectores>.
- Álvaro, S. (2022). Viagra, 20 años por todo lo alto. *Heraldo Saludable*. [Internet]. 2018. [citado el 02 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.heraldo.es/noticias/salud/2018/03/27/viagra-anos-por-todo-alto-1232194-2261131.html>
- Allen, M., Wood, A., & Sheffield, D. (2023). The Psychology of Erectile Dysfunction. *Sage Journals*, 487- 493.
- Al-Nema, M., & Gaurav , A. (2019). Protein-Protein Interactions of Phosphodiesterases. *Curr Top Med Chem*, 555-564.
- Beltrán-Gámez, M., Sandoval-Zárate, J., & Pulido, T. (2015). Inhibidores de fosfodiesterasa-5 para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar. *Archivos de cardiología de México*.
- Coelho (2019). Significado de conocimiento. Significados. [Internet]. 2019. [citado el 22 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>

- Cachicatari Umpire, I., & Vilavila Apaza, S. (2022). *Factores asociados a reacciones adversas sobre el consumo de sildenafil en varones de 30 a 60 años atendidos en establecimientos farmacéuticos, Juliaca 2022*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.
- Campolo, F., Assenza, M., Venneri, M., & Barbagallo, F. (2023). Once upon a Testis: The Tale of Cyclic Nucleotide Phosphodiesterase in Testicular Cancers. *Int J Mol Sci*.
- Chamorro Navarro, Y., & Delgado Joaquin, M. (2022). *Conocimiento y uso del sildenafil en hombres de 20 a 50 años de edad en la Botica LyV, San Juan de Miraflores – 2022*. Lima, Perú: Universidad Interamericana.
- Chumbiriza-Huaranga, K. R. (2023). *Prevalencia del consumo y nivel de conocimiento del sildenafil en usuarios de la botica Ladfarma del distrito de Villa Maria del Triunfo durante Enero a marzo de 2023*. Lima, Perú: Universidad Maria Auxiliadora.
- Cilio, S., Capogrosso, P., Pozzi, E., Belladelli, F., Corsini, C., Raffo, M., . . . Mirone, V. (2025). PDE5is-naïve versus non-naïve patients at first investigation for erectile dysfunction—findings from a long-term, real-life cross-sectional study. *Andrology*, 323 - 330.
- Córdoba Martínez, L., Fiallos Pérez, J., Ugarte Guevara, W., & Rojas Roque, C. (2019). *Prevalencia del consumo de inhibidores selectivos de la 5 - fosfodiesterasa y factores asociados, en estudiantes de undécimo grado en cuatro colegios públicos de León, agosto - octubre del 2018*. Nicaragua: Universidad Nacional de Nicaragua.
- Corona, D., Vena, W., Pizzocaro, A., Rastrelli, G., Sparano, C., Sforza, A., . . . Maggi, M. (2023). Metabolic syndrome and erectile dysfunction: a systematic review and meta-analysis study. *J Endocrinol Invest*, 2195-2211.

- Corona, G., Vena, W., Pizzocaro, A., Salvio, G., Sparano, C., Sforza, A., & Maggi, M. (2024). Anti-hypertensive medications and erectile dysfunction: focus on β -blockers. *Endocrine*.
- Damaskos, C., Garmpis, N., Kollia, P., Mitsiopoulos, G., Barlampa, D., Drosos, A., . . . Diamantis, E. (2020). Assessing Cardiovascular Risk in Patients with Diabetes: An Update. *Curr Cardiol Rev*, 266-274.
- Escobedo Rodriguez, M. P. (2022). *Prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 75 años de edad en Boticas Pacífico - Trujillo. Octubre - diciembre 2021*. Trujillo, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Escobedo Rodriguez, M. P. (2022). *Prevalencia del consumo de sildenafil en varones de 15 a 75 años de edad en Boticas Pacífico - Trujillo. Octubre - diciembre 2021*. Trujillo, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Espitia, F., & Orozco, L. (2019). Efficacy of two phosphodiesterase 5 inhibitors combined with ginkgo biloba in erectile dysfunction in men with chronic diseases. *Asociación Colombiana de endocrinología Diabetes y Metabolismo*.
- Fu, Q., Wang, Y., Yan, C., & Xiang, Y. (2024). Phosphodiesterase in heart and vessels: from physiology to diseases. *Physiol Rev*, 765-834.
- García Sanz, M. (2019). *Influencia de consumo de alcohol en la respuesta al tratamiento de la disfunción eréctil con inhibidores de la Fosfodiesterasa tipo cinco*. Salamanca, España: Universidad de Salamanca.
- Gutiérrez Pretel, R. A. (2022). *Eficacia de Tadalafilo más Tamsulosina comparado con Tamsulosina en pacientes con Hiperplasia Prostática Benigna* . Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo.
- Huamán Reyes de Bazán, G., & Espinoza Carrión, E. (2021). *Factores asociados y hospitalizaciones inadecuadas con protocolo de evaluación de adecuación en el instituto nacional de salud del niño, Lima – 2019*. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.

- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.
- Juliebø-Jones, P., Roth, I., Moen, C., Gjengstø, P., & Beisland, C. (2025). National Trends in Medication Prescriptions for Male Lower Urinary Tract Symptoms and Erectile Dysfunction: Findings from the Norwegian Prescription Database. *European Urology Open Science*, 89-93.
- Mima, M., Huang, J., Andriole, G., Freedland, S., Ohlander, S., & Moreira, D. (2022). The impact of smoking on sexual function. *BJU Int*, 186-192.
- Mohammadsadegh, H., Ranjbar Tavakoli, M., Ardavan, A., & Ghasempour, A. (2022). A Review on Phosphodiesterase-5 Inhibitors as a Topical Therapy for Erectile Dysfunction. *Sexual Medicine Reviews*, 376-391.
- Morales Andrade, V., & Parra Avila, Y. (2020). *Estudio descriptivo de reacciones adversas con Sildenafil reportados al programa Mundial de farmacovigilancia de la OMS del año 1998 a Septiembre de 2019*. Bogota, Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales.
- Moreno Avendaño, J. (2023). *Validación y confiabilidad del cuestionario IIEF para la caracterización de la gravedad de la disfunción eréctil en la Unidad de Medicina Familiar No. 1 del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Aguascalientes*. México: Universidad Autónoma de Aguascalientes.
- Munive Quispe De Suller, P., & Mamani Champi, F. (2024). *Nivel de conocimiento y factores asociados al consumo de Sildenafil en usuarios de la botica El Retablo, Comas-Lima 2023*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.
- Oviedo Córdoba, H., Cortina Navarro, C., Osorio Coronel, J., & Romero Torres, S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*.

- Pacheco-Pacheco, J., & Baracaldo-Urueta, I. (2023). *Análisis de la evidencia científica respecto al uso recreativo de potenciadores sexuales en hombres con edad entre 12 a 19 años*. Cali, Colombia: Universidad del Atlántico.
- Pandey, P., y Pandey, M. (2015). *Research Methodology: Tools and techniques* (1st ed.). Romania: Bridge Center. doi:ISBN 978-606-93502-7-0
- Peng, J., & Zhi-Chao, Z. (2023). Research progress of combination therapy in the treatment of erectile dysfunction and premature ejaculation comorbidity. *National journal of andrology*, 771-775.
- Porras Llashag, R., & Rincon Estofanero, B. (2023). *Conocimiento de Sildenafil y Factores asociados a su consumo en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica Mi Perú, Ventanilla-2022*. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.
- Ramirez Gonzales, K., & Rodríguez Huamán, Y. (2023). *Prevalencia y actitudes frente al consumo de los inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en usuarios de la Botica Virgen de la Asunción, distrito de Carabayllo, 2023*. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.
- Ramirez Gonzales, K., & Rodríguez Huamán, Y. (2023). *Prevalencia y actitudes frente al consumo de los inhibidores de la fosfodiesterasa 5 en usuarios de la Botica Virgen de la Asunción, distrito de Carabayllo, 2023*. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.
- Rodríguez Rodríguez, T. (2017). Disfunción sexual eréctil: ¿apenas una dificultad de los órganos sexuales? *Revista de enfermedades no transmisibles*.
- Saavedra Aguilar, E., & Villalobos Juárez, S. (2022). *Factores asociados al consumo frecuente de inhibidores selectivos de la 5- fosfodiesterasa y reacciones adversas en una botica del distrito de Lince - 2021*. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.
- Santibáñez, C., Anchique, C., Herdy, A., Zeballos, C., González, G., Fernández, R., . . . Soto, P. (2016). Prevalencia de disfunción eréctil y factores asociados en

pacientes con indicación de rehabilitación cardíaca. *Revista chilena de cardiología*.

Terrones Deza, J. M. (2020). *Efectividad del tadalafilo comparado con tamsulosina en pacientes con hipertrofia prostática benigna con síntomas moderados*. Trujillo, Perú: Universidad Particular Antenor Orrego.

Torres, R. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mexicana. México.

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.v9i1.5713.

Valderrama, S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica* (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.

Vargas Gonzales, M., & Sernaque Sernaque, J. (2025). *Disfunción eréctil y uso de sildenafil, análisis de la situación global: una revisión sistemática*. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora.

Vargas, L.Niño, C. Felipe, P. (2021). Sildenafil: Prevalencia y Factores asociados a su consumo en estudiantes universitarios. *Revista Urología Colombiana Sociedad Colombiana de Urología*. [Internet].2021. [citado el 10 Julio 2022]. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1716680.pdf>

Velarde Sandoval, J. (2020). *Frecuencia y Factores asociados al uso Recreacional de Inhibidores de la Fosfodiesterasa 5 en Estudiantes de las Universidades Licenciadas de la Ciudad de Tacna en Marzo 2020*. Tacna, Perú: Universidad Privada de Tacna .

Wang, R., Sun, W.-G., Zhang, T.-B., Zheng, T., Lv, K.-L., Nan, Y.-H., & Zhang, W.-X. (2022). Analyzing the Clinical Efficacy of a Type 5 Phosphodiesterase Inhibitor Combined With Ziyin Baihuo Granules in the Treatment of Erectile Dysfunction. *Am J Mens Health*.

Yañac Soto, K. (2024). *Factores asociados y reacciones adversas por el consumo de Sildenafil en varones de 18 a 70 Años del distrito de Chaclacayo, 2023*. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.

13 Anexos

Anexo 1

Ficha de recolección de datos (instrumento)

ENCUESTA SOBRE EL CONSUMO DE INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 (PDE-5)

Estimado participante:

Le invitamos a participar en este estudio que tiene como objetivo conocer el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5), como el sildenafil, en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA en Sullana. Sus respuestas serán fundamentales para ayudarnos a comprender mejor el uso de estos medicamentos y promover prácticas de uso responsable.

La encuesta es anónima, confidencial y su participación es completamente voluntaria. El tiempo estimado para responder es de 10 a 15 minutos. En cualquier momento, si se siente incómodo, puede dejar de contestar sin ningún problema.

Agradecemos sinceramente su tiempo y colaboración

| Sección | Ítem | Opciones |
|---------------------------------------|--------------------|---|
| SECCIÓN 1: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS | 1. Edad | a) 20-30 años b) 31-40 años c) 41-50 años d) 51-60 años e) 61-70 años |
| | 2. Estado civil | a) Soltero b) Casado c) Divorciado d) Viudo e) Unión libre |
| | 3. Nivel educativo | a) Primaria completa b) Secundaria completa c) Estudios técnicos d) Universitario incompleto |

| Sección | Ítem | Opciones |
|---|--|---|
| | | e) Universitario completo f) Postgrado |
| | 4. Ocupación | a) Empleado b) Desempleado c) Independiente d) Jubilado e) Otro: _____ |
| SECCIÓN 2: CONOCIMIENTO SOBRE LOS INHIBIDORES DE LA PDE-5 | 5. ¿Conoce las indicaciones terapéuticas de los inhibidores de la PDE-5? | a) Sí b) No |
| | 6. ¿Sabe cuáles son los efectos adversos más comunes de estos medicamentos? | a) Sí b) No |
| | 7. ¿Conoce las contraindicaciones de estos medicamentos? | a) Sí b) No |
| | 8. ¿Conoce las interacciones peligrosas de estos medicamentos con otros fármacos o sustancias? | a) Sí b) No |
| | 9. ¿Quién le informó sobre los inhibidores de la PDE-5? | a) Médico b) Farmacéutico c) Internet d) Amigos e) Otros: _____ |
| SECCIÓN 3: PATRONES Y MOTIVOS DE CONSUMO | 10. ¿Ha utilizado alguna vez inhibidores de la PDE-5? | a) Sí b) No (Pase a la sección 5) |
| | 11. ¿Con qué frecuencia utiliza estos medicamentos? | a) Una vez al mes b) Varias veces al mes c) Semanalmente d) Más de una vez a la semana |

| Sección | Ítem | Opciones |
|---|--|--|
| | 12. ¿Por qué usa inhibidores de la PDE-5? | a) Prescripción médica b) Automedicación c) Uso recreativo d) Otro motivo: _____ |
| | 13. ¿Cómo adquiere los inhibidores de la PDE-5? | a) Con receta médica b) Sin receta médica c) A través de terceros d) Otro: _____ |
| SECCIÓN 4: FUENTES DE INFORMACIÓN | 14. ¿Dónde obtuvo la información sobre cómo usar los inhibidores de la PDE-5? | a) Médico b) Farmacéutico c) Internet d) Amigos e) Redes sociales f) Otro: _____ |
| | 15. ¿Cree que la información que tiene sobre estos medicamentos es suficiente para usarlos de manera segura? | a) Sí b) No |
| SECCIÓN 5: PERCEPCIÓN DE RIESGOS Y PRÁCTICAS DE USO | 16. ¿Percibe algún riesgo relacionado con el uso de inhibidores de la PDE-5? | a) Sí b) No |
| | 17. ¿Cuáles considera que son los riesgos más importantes? (Marque todas las que apliquen) | a) Efectos adversos b) Interacciones con otros medicamentos c) Priapismo d) Problemas cardíacos e) Otro: _____ |
| | 18. ¿Alguna vez ha experimentado efectos adversos al usar estos medicamentos? | a) Sí b) No c) No lo sé |

| Sección | Ítem | Opciones |
|----------------------------|---|--|
| | 19. ¿Consulta con un médico o farmacéutico antes de usar inhibidores de la PDE-5? | a) Siempre b) A veces c) Nunca |
| | 20. ¿Cree que la automedicación con estos medicamentos es segura? | a) Sí b) No c) No lo sé |
| SECCIÓN 6: RECOMENDACIONES | 21. ¿Le gustaría recibir más información sobre el uso adecuado de estos medicamentos? | a) Sí b) No |
| | 22. ¿A través de qué medio preferiría recibir esa información? | a) Médico b) Farmacéutico c) Internet d) Redes sociales e) Otro: _____ |

Anexo 2

Matriz de consistencia

| Problema | Variables | Objetivos | Hipótesis | Metodología |
|--|---|---|---|---|
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la 5-fosfodiesterasa en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA en Sullana durante el año 2024?</p> | <p>Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5.</p> <p>-Variable dependiente: Factores asociados al consumo (edad, estado civil, nivel educativo, uso por automedicación o prescripción médica, percepción de riesgo).</p> | <p>General: Determinar el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la fosfodiesterasa tipo 5 en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana, durante el año 2024.</p> <p>Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento de los usuarios sobre indicaciones terapéuticas, posología y efectos adversos. Identificar los factores sociodemográficos asociados al consumo. Analizar los patrones de consumo (prescripción médica, automedicación, recreativo). Explorar las principales fuentes de información. Evaluar los riesgos percibidos y prácticas de uso. | <p>- Los usuarios con mayor nivel de conocimiento sobre los inhibidores de la PDE-5 tienen menor tendencia a automedicarse y a un uso recreativo.</p> <p>- Factores como la edad, nivel educativo y estado civil influyen en el consumo de inhibidores de la PDE-5.</p> <p>- Los usuarios que se informan con profesionales de salud tienen menos riesgos percibidos que quienes obtienen información de internet o redes sociales.</p> | <p>Tipo de investigación: Descriptiva y analítica.</p> <p>Diseño: Transversal, no experimental.</p> <p>Población: Varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA en Sullana.</p> <p>Muestra: Aproximadamente 350-400 participantes, seleccionados mediante muestreo aleatorio simple.</p> <p>Instrumento: Cuestionario estructurado validado.</p> <p>Análisis: Estadístico descriptivo y bivariado (prueba chi-cuadrado).</p> |

Anexo 3

Consentimiento informado

Título del Estudio:

Conocimiento y factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la fosfodiesterasa tipo 5 en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA, Sullana 2024.

A. Investigador Principal:

Estudiantes: Nancy

B. Objetivo del Estudio:

El objetivo de este estudio es analizar el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de inhibidores selectivos de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5) en varones de 20 a 70 años que acuden a la Botica MIFARMA en Sullana, para promover el uso responsable y prevenir riesgos relacionados con su consumo.

C. Procedimiento:

Si usted acepta participar, se le pedirá responder un cuestionario de aproximadamente 10-15 minutos, con preguntas relacionadas con su conocimiento, uso y percepción de riesgos de los inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5. Los datos recopilados serán anónimos y tratados con estricta confidencialidad.

D. Riesgos y Beneficios:

No hay riesgos significativos asociados a la participación en este estudio. No obstante, si en algún momento se siente incómodo respondiendo alguna pregunta, puede abstenerse de contestar o retirarse del estudio sin ningún problema. El beneficio es contribuir a un mayor entendimiento del uso responsable de estos medicamentos.

E. Confidencialidad:

Su identidad será protegida, y los resultados se presentarán de manera grupal. No se publicará ninguna información que permita identificarlo.

F. Participación Voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

G. Consentimiento:

Al firmar este documento, usted acepta que ha sido informado sobre los detalles del estudio y que está de acuerdo en participar de manera voluntaria.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Anexo 4

Base de datos

| PACIENTE | | SECCIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|-----------------|------------------------------|----|---|---|--------------|---|---|---|---|----------|----|----|----|---------|----|----|------------|----|----|-----------------|----|----|----|---|---|
| | | SOCIODEMOGRÁFICOS | | | | CONOCIMIENTO | | | | | PATRONES | | | | FUENTES | | | PERCEPCIÓN | | | RECOMENDACIONES | | | | | |
| LEYENDA | | Ítem | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | | |
| ITEM 1 | Edad | 20-30 años = 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 5 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | |
| | | 31-40 años = 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | |
| | | 41-50 años = 3 | 3 | 4 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 5 | |
| | | 51-60 años = 4 | 4 | 5 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | |
| | | 61-70 años = 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | |
| ITEM 2 | Estado civil | Soltero = 1 | 6 | 1 | 5 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 6 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | |
| | | Casado = 2 | 7 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 2 | 5 | |
| | | Divorciado = 3 | 8 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | |
| | | Viudo = 4 | 9 | 3 | 1 | 6 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| | | Unión libre = 5 | 10 | 3 | 3 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 4 | 4 | 1 | 4 | 5 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 4 |
| ITEM 3 | Nivel educativo | Primaria completa = 1 | 11 | 5 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | |
| | | Secundaria completa = 2 | 12 | 1 | 3 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | |
| | | Estudios técnicos = 3 | 13 | 3 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | |
| | | Universitario incompleto = 4 | 14 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 6 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Universitario completo = 5 | 15 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 |
| | Posgrado = 6 | 16 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| ITEM 4 | Empleado = 1 | 17 | 3 | 4 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 3 | 2 | 4 | 6 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| Ocupación | Desempleado = 2 | 18 | 3 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| | Independiente = 3 | 19 | 2 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 5 |
| | Jubilado = 4 | 20 | 5 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| | Otro = 5 | 21 | 5 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| ITEM 5 | SI = 1 | 22 | 4 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 4 | 3 | 5 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| Indicaciones terapéuticas | NO = 2 | 23 | 2 | 2 | 6 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| ITEM 6 | Si = 1 | 24 | 2 | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| Efectos adversos | No = 2 | 25 | 5 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 6 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| ITEM 7 | Si = 1 | 26 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| Contraindicaciones | No = 2 | 27 | 1 | 4 | 6 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 4 | 4 | 1 | 6 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 |
| ITEM 8 | Si = 1 | 28 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| Interacciones | No = 2 | 29 | 4 | 5 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| ITEM 9 | Médico = 1 | 30 | 2 | 5 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| Información | Farmacéutico = 2 | 31 | 2 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 5 |
| | Internet = 3 | 32 | 1 | 5 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 |
| | Amigos = 4 | 33 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 6 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Otros = 5 | 34 | 5 | 3 | 3 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| ITEM 10 | Si = 1 | 35 | 2 | 3 | 5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| Uso | No = 2 | 36 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| ÍTEM 11 | Una vez al mes = 1 | 37 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 |
| Frecuencia de uso | Varias veces al mes = 2 | 38 | 3 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 |
| | Semanalmente = 3 | 39 | 4 | 4 | 6 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| | Más de una vez a la semana = 4 | 40 | 3 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 5 |
| ÍTEM 12 | Prescripción médica = 1 | 41 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 |
| | Automedicación = 2 | 42 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| ¿Por qué usa inhibidores de la PDE-5? | Uso recreativo = 3 | 43 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| | Otro motivo = 4 | 44 | 2 | 4 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| ITEM 13 | Con receta médica = 1 | 45 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| ¿Cómo adquiere los inhibidores de la PDE-5? | Sin receta médica = 2 | 46 | 4 | 1 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| | A través de terceros = 3 | 47 | 2 | 5 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| | Otro = 4 | 48 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| ÍTEM 14 | Médico = 1 | 49 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| | Farmacéutico = 2 | 50 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| ¿Dónde obtuvo la información sobre el uso? | Internet = 3 | 51 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 6 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 |
| | Amigos = 4 | 52 | 2 | 2 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Redes sociales = 5 | 53 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 5 |
| | Otro = 6 | 54 | 3 | 5 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 |
| ÍTEM 15 Información suficiente | Si = 1 | 55 | 2 | 4 | 6 | 5 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 5 |
| | No = 2 | 56 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| ÍTEM 16 Percepción de riesgo | Si = 1 | 57 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| | No = 2 | 58 | 2 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| ÍTEM 17 Efectos adversos = 1 Interacciones con otros medicamentos = 2 Priapismo = 3 Problemas cardíacos = 4 Riesgos más importantes | | 59 | 1 | 2 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| | | 60 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| | | 61 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| | | 62 | 3 | 4 | 5 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| | | 63 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| ÍTEM 18 Efectos adversos experimentados | Si = 1 | 64 | 5 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| | No = 2 | 65 | 1 | 4 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| | No lo se = 3 | 66 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| ÍTEM 19 Consulta a profesional | Siempre = 1 | 67 | 1 | 2 | 6 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| | A veces = 2 | 68 | 4 | 3 | 6 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| | Nunca = 3 | 69 | 4 | 5 | 6 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| ÍTEM 20 Automedicación segura | Si = 1 | 70 | 3 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| | No = 2 | 71 | 2 | 5 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | No lo se = 3 | 72 | 2 | 4 | 6 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| ÍTEM 21 | Si = 1 | 73 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | 4 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| Recibir informacìon | No = 2 | 74 | 2 | 1 | 6 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| ÍTEM 22 | Médico = 1 | 75 | 5 | 4 | 6 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| | Farmacéutico = 2 | 76 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| Medios donde se recibe informacìon | Internet = 3 | 77 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 5 |
| | Redes sociales = 4 | 78 | 4 | 5 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| | Otros = 5 | 79 | 3 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| | | 80 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 6 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 |
| | | 81 | 1 | 1 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| | | 82 | 2 | 5 | 6 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 6 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| | | 83 | 2 | 4 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| | | 84 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 |
| | | 85 | 4 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| | | 86 | 3 | 4 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| | | 87 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 5 |
| | | 88 | 2 | 2 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 5 |
| | | 89 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 5 | 3 | 1 | 2 | 2 | 4 |
| | | 90 | 2 | 3 | 3 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91 | 2 | 3 | 6 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 92 | 5 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 93 | 4 | 5 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 94 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 95 | 1 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 96 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 97 | 4 | 1 | 5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| 98 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 6 | 1 | 1 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 |
| 99 | 2 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 100 | 4 | 1 | 5 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 101 | 4 | 5 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 102 | 5 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 103 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 104 | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 |
| 105 | 5 | 5 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 |
| 106 | 4 | 1 | 6 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| 107 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 108 | 5 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 | 2 | 3 | 1 | 5 |
| 109 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 6 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 110 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 |
| 111 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 6 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 112 | 4 | 5 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 113 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 114 | 5 | 5 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 115 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 116 | 5 | 5 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 5 |
| 117 | 1 | 5 | 6 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 118 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 119 | 4 | 4 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 120 | 4 | 1 | 6 | 5 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 121 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 6 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 5 |
| 122 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 123 | 4 | 5 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 124 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 6 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 125 | 5 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | 3 | 6 | 2 | 1 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 |
| 126 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 5 |
| 127 | 5 | 2 | 6 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| 128 | 5 | 3 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 129 | 3 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 130 | 3 | 1 | 3 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 131 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 132 | 2 | 2 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 6 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 133 | 4 | 1 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 134 | 5 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 |
| 135 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 5 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 136 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| 137 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 6 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 |
| 138 | 3 | 4 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 139 | 2 | 5 | 6 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 4 | 4 | 2 | 6 | 1 | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 |
| 140 | 5 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 6 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 141 | 5 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 4 | 1 | 3 | 6 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 142 | 2 | 2 | 6 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| 143 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 6 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 144 | 1 | 4 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 5 |
| 145 | 2 | 1 | 5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 146 | 5 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| 147 | 4 | 1 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 6 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 148 | 5 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 149 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 150 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 151 | 3 | 3 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 152 | 5 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 1 | 4 | 4 | 1 | 5 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 153 | 3 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| 154 | 5 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 155 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 6 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 |
| 156 | 5 | 2 | 5 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 5 |
| 157 | 3 | 5 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 4 | 6 | 1 | 2 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 158 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 159 | 5 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 160 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 6 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 161 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| 162 | 2 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 5 |
| 163 | 3 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 |
| 164 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 165 | 3 | 5 | 6 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 6 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 5 |
| 166 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 167 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | 4 | 6 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 168 | 2 | 3 | 6 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 5 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 |
| 169 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 170 | 3 | 3 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 6 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 171 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 172 | 3 | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| 173 | 2 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 |
| 174 | 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 5 |
| 175 | 3 | 5 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | 4 | 6 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 5 |
| 176 | 4 | 3 | 3 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 2 | 5 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 177 | 1 | 5 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 178 | 1 | 5 | 6 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 179 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 5 |
| 180 | 4 | 5 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 181 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 182 | 2 | 1 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 4 | 2 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 183 | 5 | 1 | 6 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 3 | 6 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 184 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 |
| 185 | 2 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 186 | 1 | 5 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 187 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 188 | 1 | 4 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| 189 | 3 | 1 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 190 | 4 | 3 | 6 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 191 | 4 | 2 | 6 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 192 | 5 | 1 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 |
| 193 | 4 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 194 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 195 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 196 | 5 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| 197 | 5 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| 198 | 4 | 5 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 199 | 5 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 4 | 6 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 200 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 201 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 5 |
| 202 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 203 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| 204 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 5 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 205 | 1 | 2 | 5 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 2 | 6 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 206 | 4 | 4 | 6 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 6 | 2 | 1 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 207 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 3 | 4 | 2 | 5 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 208 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 1 | 5 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 5 |
| 209 | 1 | 4 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 210 | 1 | 2 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 6 | 1 | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 |
| 211 | 3 | 2 | 5 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| 212 | 3 | 5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 |
| 213 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 3 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| 214 | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 |
| 215 | 4 | 5 | 6 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 216 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 4 | 6 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 217 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| 218 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 |
| 219 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 4 |
| 220 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 221 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 4 | 2 | 6 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 5 |
| 222 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 223 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 5 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 224 | 4 | 5 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 5 |
| 225 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 226 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 3 | 1 | 3 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| 227 | 1 | 3 | 6 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 |
| 228 | 3 | 5 | 6 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 229 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 230 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 231 | 1 | 4 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 232 | 2 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 233 | 5 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 5 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 234 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 235 | 2 | 2 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 |
| 236 | 3 | 3 | 6 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 237 | 1 | 4 | 2 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 |
| 238 | 5 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 239 | 3 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 240 | 2 | 4 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 5 |
| 241 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 242 | 1 | 1 | 3 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 5 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 243 | 5 | 1 | 6 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 |
| 244 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 245 | 3 | 5 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 4 |
| 246 | 5 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 247 | 5 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 4 | 5 | 2 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 248 | 1 | 4 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 249 | 5 | 4 | 6 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 |
| 250 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| 251 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 6 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 252 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 |
| 253 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 5 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 254 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| 255 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 6 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 256 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 257 | 2 | 2 | 6 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 258 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 2 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 259 | 1 | 5 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 5 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 |
| 260 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 |
| 261 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 262 | 5 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 5 |
| 263 | 1 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 5 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 264 | 3 | 3 | 6 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 265 | 2 | 5 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| 266 | 3 | 4 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 |
| 267 | 3 | 1 | 6 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 268 | 1 | 5 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 269 | 5 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 270 | 5 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 |
| 271 | 4 | 4 | 6 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 272 | 5 | 5 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 |
| 273 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 274 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| 275 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 |
| 276 | 5 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 277 | 4 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 278 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 279 | 4 | 2 | 6 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 |
| 280 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 281 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 |
| 282 | 1 | 5 | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 |
| 283 | 4 | 2 | 5 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 284 | 1 | 4 | 6 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 285 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 |
| 286 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| 287 | 2 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 5 |
| 288 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 6 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| 289 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| 290 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 5 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 291 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 |
| 292 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 5 |
| 293 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 5 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 294 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| 295 | 4 | 5 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 5 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 296 | 1 | 4 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 |
| 297 | 5 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| 298 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 299 | 2 | 5 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 300 | 4 | 1 | 6 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 4 | 6 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 301 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 302 | 1 | 2 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 303 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| 304 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 305 | 4 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 306 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 |
| 307 | 4 | 3 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 308 | 5 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 |
| 309 | 5 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 |
| 310 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 |
| 311 | 5 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 |
| 312 | 2 | 2 | 6 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 2 | 4 | 4 | 1 | 6 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| 313 | 5 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 314 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 315 | 1 | 5 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 6 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 316 | 5 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| 317 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 |
| 318 | 5 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|
| 319 | 5 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | | 2 | 2 |
| 320 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | | 1 | 3 |

Anexo 5

Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

| 1. Información del Autor | | | |
|--|---|--|---|
| REYES SOSA NANCY LILIANA | 42348143 | nancy25.nrs@gmail.com | |
| Apellidos y Nombres | DNI | Correo Electrónico | |
| 2. Tipo de Documento de Investigación | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tesis | <input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional | <input type="checkbox"/> Trabajo Académico | <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación |
| 3. Grado Académico o Título Profesional ¹ | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional | <input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad | <input type="checkbox"/> Maestría |
| <input type="checkbox"/> Doctorado | | | |
| 4. Título del Documento de Investigación | | | |
| <p>CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA 5- FOSFODIESTERASA EN VARONES DE 20 A 70 AÑOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MIFARMA, SULLANA 2025.</p> | | | |
| 5. Programa Académico | | | |
| FARMACIA Y BIOQUIMICA. | | | |
| 6. Tipo de Acceso al Documento | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ^(Info au-repositorio/abierta/openAccess) | <input type="checkbox"/> Acceso restringido ^{(Info au-repositorio/restricto/Access) (7)} | | |
| (7) 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 ⁸

I 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. ⁸

| Lugar | Día | Mes | Año |
|----------|-----|-----|------|
| Chimbote | 23 | 07 | 2025 |



Firma

Importante

¹ Según Resolución de Consejo Directivo #0051-2016-UNED-01, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 4 inciso 3.2.
² Ley #30323 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y S. 001-2015-PCM.
³ Si el autor sigue el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad, con su consentimiento, pero que se puede hacer arreglo de firma 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 #112.
⁴ De acuerdo con el artículo 17 de la Ley #112, el autor es el titular de los derechos de autor y no es el titular de la obra, de acuerdo a la Ley #1001-2014-UNED-001 (Resolución 1.2 y 6.1) que regula el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
⁵ Las Resoluciones Directivas Consejo Directivo de una organización Institucional de Investigación de Acceso Abierto que para la publicación de los autores en conjunto de Resoluciones Directivas y de Resoluciones Directivas que facilitan la difusión de la información, resuelve autorizar, otorgar derechos de autor, entre otros. Debe haber consentimiento que el autor otorga su consentimiento por escrito.
⁶ Según el artículo 17.2 del artículo 17 de la Ley #112, el autor es el titular de los derechos de autor y no es el titular de la obra, de acuerdo a la Ley #1001-2014-UNED-001 (Resolución 1.2 y 6.1) que regula el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
⁷ Los datos de autorización de publicación de trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los sustentados en sus repositorios Institucionales y publicados en los accesos abiertos e institucionales, los cuales serán y serán otorgados por el Repositorio Digital (RNDI), a través del Repositorio DUCI21.
⁸ Nota: - En caso de fallecimiento en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27844, art. 33, párr. 32.3).

Anexo 6

Reporte de similitud

CONOCIMIENTO Y FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA 5- FOSFODIESTERASA EN VARONES DE 20 A 70 AÑOS QUE ACUDEN A LA BOTICA MIFARMA, SULLANA 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| 16% | 16% | % | 3% |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|---------------|
| 1 | repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | 3% |
| 2 | alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet | 2% |
| 3 | repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 4 | repositorio.uniatlantico.edu.co Fuente de Internet | 1% |
| 5 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet | <1% |
| 6 | repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet | <1% |
| 7 | www.comprarviagraes24.com Fuente de Internet | <1% |
| 8 | 1library.co Fuente de Internet | <1% |

| | | |
|----|--|------|
| 9 | worldwidescience.org Fuente de Internet | <1 % |
| 10 | repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 11 | repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 12 | dspace.espoch.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 13 | musica-maestro.es Fuente de Internet | <1 % |
| 14 | hdl.handle.net Fuente de Internet | <1 % |
| 15 | onarhus.ministeriodesalud.go.cr Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | Submitted to Universidad de Salamanca Trabajo del estudiante | <1 % |
| 17 | www.cochrane.org Fuente de Internet | <1 % |
| 18 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 19 | virtual.urbe.edu Fuente de Internet | <1 % |

| | | |
|----|---|------|
| 20 | Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante | <1 % |
| 21 | es.eudactor.net Fuente de Internet | <1 % |
| 22 | repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 23 | www.alfabeta.net Fuente de Internet | <1 % |
| 24 | Submitted to 53250 Trabajo del estudiante | <1 % |
| 25 | Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante | <1 % |
| 26 | Submitted to ITESM: Instituto Tecnologico y de Estudios Superiores de Monterrey Trabajo del estudiante | <1 % |
| 27 | ambar.utpl.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 28 | repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet | <1 % |
| 29 | repositorio.xoc.uam.mx Fuente de Internet | <1 % |
| 30 | g्रेसis.osc.int Fuente de Internet | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| 31 | minerva.usc.es Fuente de Internet | <1 % |
| 32 | repositorio.ual.es Fuente de Internet | <1 % |
| 33 | revistas.upch.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 34 | www.coursehero.com Fuente de Internet | <1 % |
| 35 | www.idealists.org Fuente de Internet | <1 % |
| 36 | www.slideshare.net Fuente de Internet | <1 % |
| 37 | dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 38 | idoc.pub Fuente de Internet | <1 % |
| 39 | medicamentosplm.com Fuente de Internet | <1 % |
| 40 | repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 41 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 42 | repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| 43 | bvs.sld.cu Fuente de Internet | <1 % |
| 44 | dspace.utpl.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 45 | lauracruzfit.com Fuente de Internet | <1 % |
| 46 | livrosdeamor.com.br Fuente de Internet | <1 % |
| 47 | lookformedical.com Fuente de Internet | <1 % |
| 48 | pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet | <1 % |
| 49 | repositorio.uia.ac.cr:8080 Fuente de Internet | <1 % |
| 50 | www.adaptogeno.com Fuente de Internet | <1 % |
| 51 | www.aemps.gob.es Fuente de Internet | <1 % |
| 52 | www.bizkaia.eus Fuente de Internet | <1 % |
| 53 | www.frontiersin.org Fuente de Internet | <1 % |
| 54 | repository.udca.edu.co Fuente de Internet | <1 % |

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo