



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

Presentado por:

MARTINEZ MITMA, STEFANY GIANNINA

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **10%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 28 de Noviembre de 2023

.....
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Facultad de Farmacia y Bioquímica



TÍTULO

Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados
al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona –
Ica, 2023

Línea de Investigación
Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

TESIS

Autor:

BACH. MARTINEZ MITMA STEFANY GIANNINA

Ica – Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios y a mis padres, ya que ellos son el soporte que me impulsaron a realizar mis sueños y metas, gracias a ellos alcance el primer peldaño en mi vida profesional que es mi carrera universitaria.

A mis profesores que gracias a ellos tuve la perseverancia de seguir en cada año de mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTOS

Expresar mi agradecimiento a Dios por permitir disfrutar este tiempo tan esperado, después de una fase complicada de pandemia que estamos pasando, y por haber tenido una buena experiencia universitaria llena de emociones, y conocimientos compartidos con nuestros docentes, que cada uno con su peculiaridad dejó un gran mensaje y huella en mí.

Agradecer el apoyo de mi asesor el Dr. Víctor Hurtado Gamero, quien se tomó parte de su tiempo para ayudarme en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimient oÍndice	iii iv
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	09
II. Estrategia metodológica	18
III. Resultados	20
IV. Discusión	35
V. Conclusiones	37
VI. Recomendaciones	38
VII. Referencias bibliográficas	39
VIII. Anexos	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución porcentual de la muestra según edades	22
Tabla 2: Distribución porcentual de la muestra según el estado civil	23
Tabla 3: Distribución porcentual de la muestra según nivel educativo	24
Tabla 4: Distribución porcentual de la muestra según lugar de procedencia	25
Tabla 5: La edad y su relación con el nivel de conocimiento	26
Tabla 6: El estado civil y su relación con el nivel de conocimiento	27
Tabla 7: El nivel educativo y su relación con el nivel de conocimiento	28
Tabla 8: El lugar de procedencia y su relación con el nivel de conocimiento	29
Tabla 9: Prevalencia actual del consumo de sildenafil	30
Tabla 10: Prevalencia de vida del consumo de sildenafil	31
Tabla 11: Nivel de conocimientos del consumo de sildenafil	32
Tabla 12: La edad y su relación con el consumo de sildenafil	33
Tabla 13: El estado civil y su relación con el consumo de sildenafil	34
Tabla 14: El nivel educativo y su relación con el consumo de sildenafil	35
Tabla 15: El lugar de procedencia y su relación con el consumo de sildenafil	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Tabla 1: Distribución porcentual de la muestra según edades	22
Tabla 2: Distribución porcentual de la muestra según el estado civil	23
Tabla 3: Distribución porcentual de la muestra según nivel educativo	24
Tabla 4: Distribución porcentual de la muestra según lugar de procedencia	25
Tabla 5: La edad y su relación con el nivel de conocimiento	26
Tabla 6: El estado civil y su relación con el nivel de conocimiento	27
Tabla 7: El nivel educativo y su relación con el nivel de conocimiento	28
Tabla 8: El lugar de procedencia y su relación con el nivel de conocimiento	29
Tabla 9: Prevalencia actual del consumo de sildenafil	30
Tabla 10: Prevalencia de vida del consumo de sildenafil	31
Tabla 11: Nivel de conocimientos del consumo de sildenafil	32
Tabla 12: La edad y su relación con el consumo de sildenafil	33
Tabla 13: El estado civil y su relación con el consumo de sildenafil	34
Tabla 14: El nivel educativo y su relación con el consumo de sildenafil	35
Tabla 15: El lugar de procedencia y su relación con el consumo de sildenafil	36

RESUMEN

El consumo del Sildenafil en la actualidad se ha convertido en un problema de salud nacional, debido al incorrecto uso del medicamento, debido a eso el presente trabajo de investigación determinara el nivel de conocimiento y su relación con los factores sociodemográficos.

OBJETIVO

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos asociados al consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023.

METODOLOGÍA

Tipo de investigación aplicada, descriptiva transversal. La población estuvo constituida por todos los pobladores del distrito de Parcona; la muestra fue de 316 pobladores después de aplicar los criterios de selección. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento la ficha de recolección de datos.

RESULTADOS

La prevalencia de consumo del Sildenafil en los pobladores del distrito de Parcona es de 37,7%, equivalente a 4 de cada 10 varones. Respecto al nivel de conocimiento los pobladores presentan un nivel alto, medio y bajo con un porcentaje de 2,8%, 202,00% y 33,2% respectivamente. El grupo de 46 a 65 años, los solteros o divorciados, que presentan estudios superiores y proceden de una zona rural tienen más prevalencia de consumir sildenafil.

CONCLUSIÓN

Se concluye que la prevalencia del consumo de sildenafil es de 37,7%, la mayoría de varones presentan un nivel de conocimiento medio, el nivel educativo presenta relación con el nivel de conocimientos mientras que la edad, el estado civil y lugar de procedencia no guardan relación con el nivel de conocimiento, por último la edad, el estado civil, el nivel educativo y el lugar de procedencia no se asocian en el consumo del sildenafil.

Palabras clave: automedicación, sildenafil, conocimiento

ABSTRACT

The consumption of Sildenafil has currently become a national health problem, due to the incorrect use of the drug, due to which the present research work will determine the level of knowledge and its relationship with sociodemographic factors.

OBJETIVE

Determine the relationship between the level of knowledge and the sociodemographic factors associated with the consumption of Sildenafil in men from the district of Parcona - Ica, 2023.

METHODOLOGY

Type of applied research, cross-sectional descriptive. The population was constituted by all the inhabitants of the district of Parcona; the sample was 316 residents after applying the selection criteria. The technique used was the survey and the instrument the data collection form.

RESULTS

The prevalence of Sildenafil consumption in the residents of the Parcona district is 37.7%, equivalent to 4 out of every 10 men. Regarding the level of knowledge, the residents present a high, medium, and low level with a percentage of 2.8%, 202.00% and 33.2% respectively. The group between 46 and 65 years old, those who are single or divorced, who have higher education and come from a rural area have a higher prevalence of consuming sildenafil.

CONCLUSION

It is concluded that the prevalence of sildenafil consumption is 37.7%, the majority of men have a medium level of knowledge, the educational level is related to the level of knowledge while age, marital status and place of origin do not. They are related to the level of knowledge; finally, age, marital status, educational level and place of origin are not associated with sildenafil consumption.

Keywords: self-medication, sildenafil, knowledge

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años la disfunción eréctil en varones va en aumento ya sea por diferentes factores externos o internos, por lo cual la industria farmacéutica cada cierto tiempo introduce nuevos fármacos para la disfunción eréctil sin tener en cuenta las reacciones adversas que puede ocasionar el consumo excesivo de estos medicamentos, a su vez la facilidad de conseguir estos productos farmacéuticos como el Sildenafil hace que el incremento del consumo aumente significativamente. La disfunción eréctil puede ser el primer signo de una serie de complicaciones de salud masculina. Ari Parnam, médico de Christie NHS Foundation Trust en Manchester, en un estudio reciente de hombres mayores encontró que la mitad de los hombres entre las edades de 4 y 7 años tienen múltiples comorbilidades, la más común de las cuales es la enfermedad de las arterias coronarias.¹ El vínculo entre la disfunción eréctil y la cardiopatía isquémica fue descubierto por científicos italianos en un estudio de 300 hombres con dolor torácico agudo y enfermedad arterial coronaria confirmada por angiografía. La tasa de disfunción eréctil identificada durante el estudio fue del 49 %, y el 70 % de los hombres padecía la afección un promedio de 40 meses antes del diagnóstico de enfermedad de las arterias coronarias. Además, el riesgo de eventos cardiovasculares aumentó en un 44 %, el riesgo de daño miocárdico aumentó en 62 mm y el riesgo de mortalidad por todas las causas aumentó en un 25 %.¹

Sildenafil es un medicamento que se toma antes de la actividad sexual que ayuda a los hombres con disfunción eréctil (DE) a lograr y mantener una erección. La disfunción eréctil o impotencia es una condición en la que un hombre no puede lograr o mantener una erección el tiempo suficiente para tener relaciones sexuales.² Esto puede ser el resultado de condiciones tales como presión arterial alta, diabetes, problemas de próstata y enfermedades del corazón, o como un efecto secundario de los medicamentos comúnmente utilizados para estas condiciones. Los factores personales del estilo de vida, como el estrés, el consumo de alcohol o tabaco, también pueden desempeñar un papel. Durante la cirugía pélvica o la radioterapia (incluidos los procedimientos de próstata, vejiga y recto), los nervios que inervan el pene pueden dañarse. Esto puede causar impotencia temporal o permanente. Algunos cirujanos realizan cirugías para preservar los nervios para tratar de mantener una erección. Incluso en estos casos, los nervios dañados y la función eréctil pueden tardar de 18 a 24 meses o más en recuperarse. Estos hombres deben recibir un tratamiento activo con medicamentos para la disfunción eréctil orales o

inyectables para acelerar la recuperación de los nervios y prevenir la atrofia del músculo del pene.³

Las revisiones de diferentes investigaciones ayudaron a realizar el presente trabajo de investigación y son mencionados a continuación:

Torres J. et al.,⁴ en el 2018 en su trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia y factores asociados al consumo de citrato de Sildenafil en estudiantes universitarios colombianos, durante el primer semestre de 2016. Estudio descriptivo, desarrollado entre abril y junio del año 2016. El tamaño de la muestra fue de 340 estudiantes universitarios, todos hombres, de 18 a 26 años; Toda la información se recopila a través de una encuesta estructurada. La prevalencia de uso de Viagra o citrato de Sildenafil fue del 7,56 % (IC del 95 %: 4,6 %-10,6 %); Los principales factores que motivaron su uso fueron: disfunción eréctil (OR 14,72 IC95% 5,29-40,96), con ajuste multivariante esta relación aumentó en un 50% (OR 21,67), IC95% 6,27-74,89) y curiosidad por las drogas (OR 4,21). IC 95% 1,63-11,3). El consumo de citrato de Sildenafil, aunque de baja prevalencia, se asocia principalmente a episodios de disfunción eréctil y curiosidad por experimentar los efectos de este fármaco.

Cañas C. et al.,⁵ el 2017 en su trabajo de investigación tuvieron como objetivo identificar las edades que más lo requieren y las razones para su uso. Para el diseño del estudio se utilizó un método cualitativo, y la presentación de los resultados y recomendaciones se realizó en base a un modelo monográfico, se vendieron un total de 2176 ejemplares. cajas, en el 2015 se vendieron 2,256 cajas, en el 2016 se vendieron 2,471 cajas y finalmente en el 2017 se vendieron 2,202 cajas en 8 meses. El informe de ventas, un año después de la farmacia en Belén Rosales, se descargó de Sildenafil con 50 y mostró Sildenafil mostrando una demanda alta y baja, pero este año estamos observando un aumento significativo en comparación con el mismo período del año anterior. Se ha encontrado que la autoestima y la fórmula siguen siendo un problema de atención médica pública y relacionados con los medicamentos de Sildenafil, el uso de un personal médico sin controlar, vendiendo directamente sin ventas directas. Necesita consumir una serie sin medición social y salud. Las consecuencias que pueden crear esta ley, autoestima y autoestima son dos cuestiones relacionadas con los principios de la venta de drogas ineficientes, especialmente el 19 y 20 decreto de 2200 desde 2005. Se prescriben los servicios farmacéuticos, lo que determina los deberes y la prohibición de la máquina de distribución de medicamentos.

Vargas L. et al.,⁶ en el 2021 en su trabajo de investigación tuvieron como objetivo determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de Sildenafil en estudiantes universitarios. Métodos: Se realizó un estudio observacional analítico entre estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de universidades de la ciudad de Tunja. La variable dependiente es la cantidad de Sildenafil y las variables independientes son: edad, semestre, universidad, clase, procedencia, parejas sexuales frecuentes, actividad sexual actual, actividad física, inicio de relaciones sexuales, uso de métodos de barrera, recomendaciones de planificación y disfunción eréctil. Los siguientes resultados. La prevalencia de consumo de Sildenafil entre los estudiantes fue de 19,25%. Los factores que aumentan el riesgo de consumo son: presencia de pareja sexual frecuente, actividad sexual actual, inicio de relaciones sexuales antes de los 14 años y presencia de disfunción eréctil; Al mismo tiempo, esta probabilidad disminuye en el caso: la primera vez que la clase socioeconómica no ha oído hablar del fármaco, el asesor del personal médico conoce las indicaciones, contraindicaciones, eficacia y efectos secundarios del fármaco. Conclusión: 1/5 de los estudiantes universitarios usó o usó Sildenafil. Casi el 80% de ellos tuvieron efectos secundarios. El uso rutinario de este fármaco amerita mayor investigación en este grupo de estudiantes ya que la disfunción eréctil no suele presentarse en este grupo etario, lo que lleva a la autoadministración de Sildenafil, por lo que esta conducta debe corregirse rápidamente con la intervención de un centro médico universitario. especialmente en el ámbito médico, de forma que se puedan desarrollar estrategias de intervención para abordar la orientación sexual responsable y evitar su uso indiscriminado, que podría acarrear riesgos demasiado graves para la salud tanto física como mental.

Zanabria R. et al.,⁷ el 2021 en tu tesis tuvieron como objetivo determinar los factores asociados y las reacciones adversas al consumir el citrato de Sildenafil en jóvenes sin prescripción médica. Pichanaqui – 2021. El estudio fue de tipo básico, descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal. 1495 jóvenes constituyeron a la población, y 361 jóvenes entre los 15 a 24 años conformaron la muestra de estudio. Los resultados se presentaron en el siguiente orden, la edad con mayor relevancia fue el grupo de 23 a 24 años con un 70,4% equivalente a 254 jóvenes, el 76.7% procede de la zona urbana, las razones de consumo fueron las siguientes en orden de participación; siendo el mejorar el rendimiento sexual, eyaculación precoz y disfunción eréctil con un porcentaje de 44.9%, 26% y 13.3% respectivamente. Dentro de los factores asociados en población juvenil

dentro del grupo etario de 23 a 24 años, la zona urbana fue la de mayor procedencia, la mayor razón de consumo fue mejorar el rendimiento sexual. La recomendación de un amigo fue uno de los factores más resaltantes, el adquirirlo en farmacias/boticas de igual forma fue por recomendación de amigos. Dentro de las reacciones adversas se encontraron, el dolor de cabeza, enrojecimiento en la cara, erección prolongada y dolorosa, trastornos visuales con un porcentaje de 40.7%, 18.6%, 17.7% y 11.4% respectivamente; la frecuencia de consumo fue de un 41.8% de jóvenes que consumían una vez por semana, 40.4% lo consumía dos veces por semana, teniendo una concentración de 100 mg como la más consumida.

Tupiño L.⁸ en el 2021 en su tesis tuvo como objetivo determinar el grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el Sildenafil, que acudieron a la oficina farmacéutica Botica Santa María, distrito de Huachipa, 2020, el tipo de investigación fue prospectivo, observacional y de corte transversal, siendo un trabajo de diseño no experimental – descriptivo. La población estuvo constituida por todos los usuarios que acudieron a la Botica Santa María, considerando a un total de 100 usuarios como muestra después de seguir los criterios de inclusión y exclusión. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario dividido en dos partes, uno que evalúa el nivel de conocimientos con un total de 10 preguntas y otro para evaluar la actitud con un total de 12 preguntas; para la validez del instrumento se sometió al juicio de 3 expertos y se utilizó el Alfa de Cronbach para realizar la confiabilidad. Dentro de los resultados obtenidos se demostró que un 61% de adultos presentaban un nivel de conocimiento medio y con un 64% una actitud inadecuada; solo un 23% presenta un nivel de conocimiento alto y un 36% una actitud adecuada, concluyendo que con un 61% el nivel de conocimientos es medio y con un 64% la actitud es inadecuada. Con respecto al nivel de conocimiento en aspectos generales del Sildenafil obtuvieron un 63% considerando que es un porcentaje alto, indicando que la mayoría de los pobladores tienen un conocimiento básico sobre el Sildenafil, y con respecto a los riesgos del uso de este medicamento los pobladores tienen un conocimiento esencial ya que presentaron un 55%.

Chipana Y. et al.,⁹ desarrollaron un trabajo en el 2021 que tuvo como objetivo determinar las Características del uso de potenciadores sexuales en estudiantes del VII – X semestre de Ingeniería Civil, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca, Agosto – diciembre 2020, trabajo de tipo descriptivo observacional con un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por todos los estudiantes de la

facultad de ingeniería civil y la muestra estuvo conformada por 150 estudiantes de la presente facultad y que cursan el VII al X semestre, la técnica fue la encuesta y el instrumento usado fue un cuestionario usando la escala de Likert, dentro de los resultados se obtuvieron que un 36% de los estudiantes usan preservativos, un 56.67% manifiesta nunca haber consumido potenciadores sexuales y el 54% comenta que por cuenta propia nunca tomaron el medicamento y un 59.33% que nunca consumió el medicamento así se lo haya recomendado un amigo, un 60 % y 76% a pesar de la información por internet y publicidad en TV nunca consumieron algún potenciador sexual respectivamente; la mayoría de estudiantes al adquirir el potenciador sexual nunca consultan al vendedor de la farmacia y botica en un 57.33% y 42% respectivamente. Un 84.67% no compra el medicamento con una prescripción médica.

En la parte teórica y conceptual se agregó información relevante para una mejor comprensión del presente trabajo de investigación.

Marco teórico

Factores asociados

VARIABLES sociales, culturales y económicas que individual o colectivamente tienen un impacto positivo o negativo en el aprendizaje de los estudiantes y permiten una descripción de la evaluación y los resultados del aprendizaje. Entre aquellos con educación superior, la prevalencia del uso de Sildenafil fue del 19,25%. Los aspectos que aumentan el riesgo de tomar Sildenafil son: presencia de pareja estable, actividad sexual actual, inicio de relaciones sexuales antes de los 14 años y presencia de disfunción eréctil; porque esta posibilidad se limita a: la clase socioeconómica de primera que no haya oído hablar del medicamento, asesoramiento de personal médico que conozca las indicaciones de uso, contraindicaciones, eficacia y efectos secundarios del medicamento¹⁰

Características demográficas

Representan información general sobre grupos de personas. Dependiendo del propósito, los datos tienen el potencial de integrar atributos como la edad, el género y el lugar de residencia, así como características sociales como la ocupación, el estado civil o los ingresos. En la investigación de Internet y el marketing en línea, los datos demográficos se utilizan para obtener una imagen más completa del público objetivo de un sitio web o para crear una supuesta apariencia. Los datos demográficos a menudo se usan para usar estratégicamente recomendaciones personalizadas para grupos objetivo-relevantes

y también se pueden usar como base para el análisis comercial y los informes de rendimiento.¹¹

Estilo de vida

Se refiere a las formas específicas en que las personas interactúan con el mundo que les rodea y sus condiciones de vida, incluidos sus hábitos alimentarios, higiene personal, tiempo libre, relaciones sociales, etc., vida social, sexual, relacional y familiar. La prevalencia de consumo de Sildenafil entre los estudiantes fue de 19,25%. Los factores que aumentan el riesgo de consumo son: presencia de pareja sexual frecuente, actividad sexual actual, inicio de relaciones sexuales antes de los 14 años y presencia de disfunción eréctil; al mismo tiempo, esta probabilidad disminuye en el caso: la primera clase socioeconómica no ha oído hablar del fármaco, la consulta del personal médico conoce las indicaciones, contraindicaciones, eficacia y efectos secundarios del fármaco.

12

Sildenafil

Es un fármaco utilizado para tratar la disfunción eréctil en los hombres. Es un inhibidor de la fosfodiesterasa que se desarrolló originalmente como un fármaco antianginoso y se ha demostrado en ensayos clínicos que es más eficaz en el tratamiento de la impotencia. Sildenafil es eficaz en el 70% de los pacientes con impotencia de diversas causas, en el 90% de los pacientes con impotencia psicológica. A diferencia de otros medicamentos que requieren una inyección en el pene o un óvulo en la uretra, el Sildenafil se toma por vía oral. Sildenafil es el primer inhibidor selectivo de la fosfodiesterasa tipo 5 (también conocido como Viagra), los otros tres son avanafil, vardenafil y tadalafilo.¹³

Disfunción eréctil

Es la incapacidad de lograr y mantener una erección suficiente para tener relaciones sexuales. La disfunción eréctil no es necesariamente motivo de preocupación de vez en cuando. Sin embargo, si la disfunción eréctil es un problema continuo, puede ser estresante, afectar la confianza en uno mismo y contribuir a los problemas de relación. Los problemas para lograr o mantener una erección también pueden ser un signo de una afección médica preexistente y un factor de riesgo de enfermedad cardiovascular.¹⁴

Marco conceptual

Uso Racional de Medicamentos

Para realizar el correcto uso de los medicamentos se requiere que “según sus necesidades clínicas los pacientes reciban los medicamentos adecuados, en las dosis exactas para satisfacer sus necesidades individuales, todo esto en tiempo determinado y considerando el menor costo posible para cada uno y la comunidad”. Esta definición hace referencia a la buena calidad “es decir, adecuado y apropiado” del uso de cualquier producto farmacéutico que ha sido distribuido por proveedores y los consumidores y dentro se incluye la adherencia al tratamiento¹⁵.

Automedicación

Se define a la automedicación como el uso de medicamentos, hierbas y productos caseros por decisión e iniciativa propia o por alguna influencia sin consultar al debido profesional de la salud¹⁶.

Prevalencia

La prevalencia se considera una proporción ($P = A/A+B$) y en algunas ocasiones también se le conoce como tasa de prevalencia.

En realidad, no lo es porque falta el tiempo, por ello también se le conoce como pseudotasa.

La prevalencia se encarga de medir la proporción de personas que se encuentran enfermas al momento de evaluar el padecimiento en la población, por lo tanto, no hay tiempo de seguimiento¹⁷.

El planteamiento del problema, los objetivos planteados y las hipótesis se describen a continuación:

Problema general

¿Cuál será la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos asociados al consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023?

Problemas específicos

Problema específico 1

¿Cuál es la prevalencia del consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023?

Problema específico 2

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Sildenafil en los varones del distrito de Parcona – Ica, 2023?

Problema específico 3

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023?

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos asociados al consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

Objetivos específicos

Objetivo específico 1

Determinar la prevalencia del consumo de Sildenafil en varones que se atienden en oficinas farmacéuticas, Parcona – Ica, 2023

Objetivo específico 2

Determinar el nivel de conocimiento sobre Sildenafil en los varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

Objetivo específico 3

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

Hipótesis General

Siendo un estudio descriptivo, se formulan las siguientes hipótesis de

investigación:

H1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos asociados al consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

H0. No Existe relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos asociados al consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se desarrollaron los siguientes capítulos:

- Capítulo I: En este apartado se puede evidenciar la realidad problemática, incluyendo los antecedentes encontrados, el planteamiento del problema y el objetivo que se determinó.
- Capítulo II: Estrategia Metodológica, en este capítulo se detalló el método utilizado y el instrumento que formó parte de la recolección de datos.
- Capítulo III: Resultados, se puede evidenciar los cuadros con las respuestas a las preguntas que se realizaron en la ficha de recolección de datos.
- Capítulo IV: Discusión, donde se detallan los resultados obtenidos y se comparan con los resultados de los antecesores analizados y su relación.
- Capítulo V: Conclusiones, se explica de forma concreta las conclusiones obtenidas al realizar el estudio.
- Capítulo VI: Recomendaciones, donde se brindó las sugerencias para la mejora del problema teniendo en cuenta los resultados y conclusiones.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de Investigación

2.1.1. Tipo de investigación

La investigación según su propósito fue aplicada

2.1.2. Nivel de investigación

Descriptiva - Correlacional

2.1.3. Diseño de Investigación

El diseño usado para el presente trabajo fue no experimental descriptivo. Debido a que solo se observó el fenómeno, el investigador no intervino y no se modificó ninguna de las variables. Tuvo el siguiente diseño:

M.....O

Donde se expresa:

- M = Representa de la muestra
- O = Información relevante

2.2. Variables

Variables sociodemográficas

Edad

Estado civil

Nivel educativo

Lugar de procedencia

Variables para hallar la prevalencia

Consumo actual del sildenafil

Consumo alguna vez en la vida del sildenafil

Variables para identificar el nivel de conocimientos

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

sildenafil?

2. ¿Quiénes pueden estar en mayor riesgo al consumir sildenafil?
3. ¿El sildenafil es un medicamento contraindicado para?
4. ¿El sildenafil se vende en forma de?
5. ¿La dosis única del sildenafil previo a la actividad sexual es?
6. ¿El nombre comercial del sildenafil es?
7. ¿Sabe ud. la dosis diaria de sildenafil?
8. ¿En que ocasiones se debe de usar el sildenafil?
9. ¿Cuánto dura el efecto del sildenafil?
10. ¿Puede ingerir el sildenafil con alcohol?

2.3. Operacionalización de variables

Variables	Subvariables	Indicadores	Categorías
Factores sociodemográficos	Edad	Referencia del encuestado	18 a 30 años 31 a 45 años 46 a 65 años
	Estado civil	Referencia del encuestado	Soltero/divorciado o Casado/conviviente
	Nivel educativo	Referencia del encuestado	Primaria Secundaria Superior
	Lugar de procedencia	Referencia del encuestado	Zona rural Zona urbana
Nivel de conocimientos	Univariable	Preguntas del 1 al 10 del cuestionario	Nivel bajo Nivel medio Nivel alto

Consumo de sildenafil	Consumo actual de sildenafil	Referencia del encuestado	Si consume No consume
	Consumo alguna vez en la vida de sildenafil	Referencia del encuestado	Si ha consumido No ha consumido

2.3.1. Población de estudio

Se consideró como población a todos los pobladores varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

2.3.2. Muestra

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia de tipo censal, por la cual se consideró una muestra de 316 pobladores

Criterios de inclusión

Varones que deseen participar en el presente trabajo de investigación

Criterios de exclusión

Varones que no acepten participar en el presente trabajo de investigación

2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento una Ficha de recolección de datos que se encuentra validada por 3 expertos, además de contar con el grado de confiabilidad respectivo que garantiza su aplicabilidad en el presente trabajo de Investigación.

La ficha de recolección de datos se dividió en 3 partes:

Primera Parte

Se encuentran las preguntas realizadas para determinar los factores sociodemográficos que consta de la edad, procedencia, grado de instrucción y el estado civil.

Segunda Parte

Consta de 10 preguntas, la cual a cada pregunta respondida correctamente se le asignó el valor de 1 y para las preguntas respondidas de forma incorrecta el valor de 0, teniendo un total de 10 puntos, categorizando el puntaje de la siguiente manera:

Puntajes de 0 a 4 = Nivel bajo de conocimientos

Puntajes de 5 a 7 = Nivel medio de conocimientos

Puntajes de 8 a 10 = Nivel alto de conocimientos

Tercera Parte

Consta de 2 preguntas que nos ayudó a determinar la prevalencia de consumo del

sildenafil.

2.4. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó el permiso respectivo para la aplicación del instrumento en aquellos pobladores que residen en el distrito de Parcona para el desarrollo de la recolección de la información, cabe señalar que los datos se manejaron de manera estrictamente confidencial.

Tras la selección de sujetos de investigación que cumplieron con los criterios de inclusión, firmaron el consentimiento informado.

Se procesaron los datos en el programa Microsoft Excel. Se realizó primero una descripción de la muestra de estudio según las variables demográficas, luego se determinó la prevalencia de consumo de Sildenafil, seguidamente se trabajó el nivel de conocimiento y las relaciones entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento.

2.5. Aspectos éticos

Se respetó la decisión de cada uno de los pobladores de participar de forma voluntaria después de explicarle los objetivos de la investigación, si respondió afirmativamente, se le incluyó en la muestra, y luego se procedió con la aplicación de la hoja de recolección de datos.

III. RESULTADOS

3.1. Descripción de la muestra de estudio

Tabla 01. Distribución de la muestra según edades

		Frecuencia	Porcentaje
Edades	18 a 30 años	62	19,6
	31 a 45 años	184	58,2
	46 a 65 años	70	22,2
	Total	316	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información

Se observa mayor participación en varones de 31 a 45 años de edad, mientras que los varones de 18 a 30 años han participado en menor proporción.

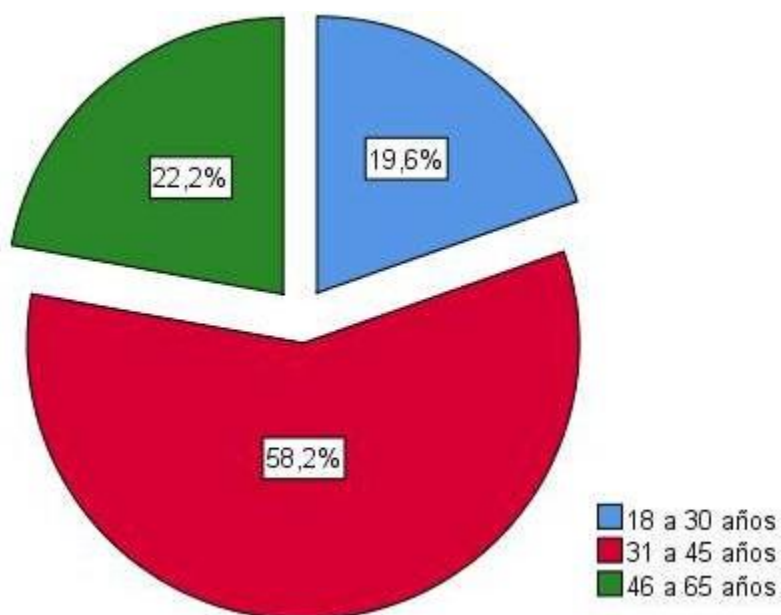


Figura 01. Distribución de la muestra según edades

Tabla 02. Distribución de la muestra según estado civil

		Frecuencia	Porcentaje
Estado civil	Soltero/Divorciado	159	50,3
	Casado/conviviente	157	49,7
	Total	316	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información

Se observa mayor participación en varones solteros o divorciados, mientras que los varones casados o convivientes han participado en menor proporción.

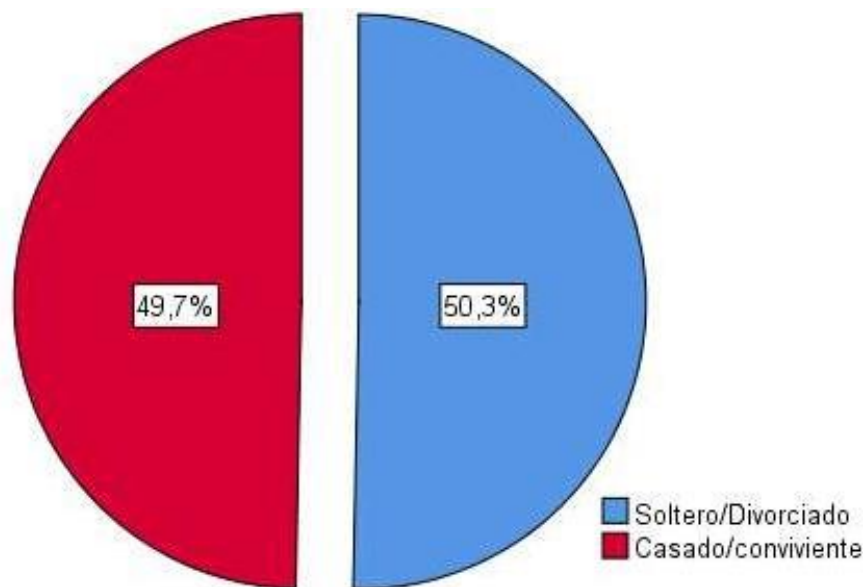


Figura 02. Distribución de la muestra según estado civil

Tabla 03. Distribución de la muestra según nivel educativo

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel educativo	Primaria	29	9,2
	Secundaria	187	59,2
	Superior	100	31,6
	Total	316	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información

Se observa mayor participación en varones con estudios secundarios completos, mientras que los varones que refieren haber alcanzado completar el nivel primario han participado en menor proporción.

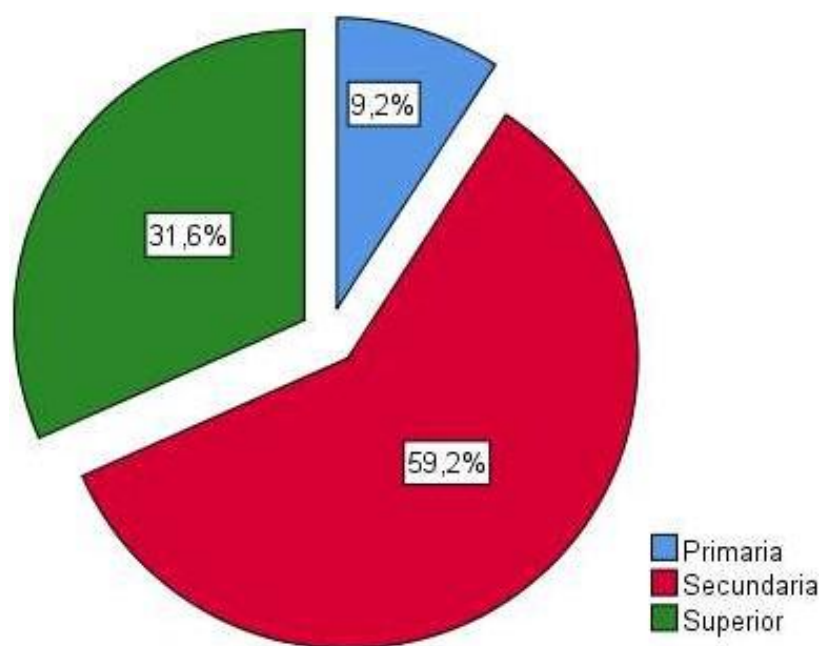


Figura 03. Distribución de la muestra según nivel educativo

Tabla 04. Distribución de la muestra según lugar de procedencia

		Frecuencia	Porcentaje
Lugar de procedencia	Urbano	76	24,1
	Rural	240	75,9
	Total	316	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información

Se observa mayor participación en varones procedentes de zonas rurales del distrito de Parcona.

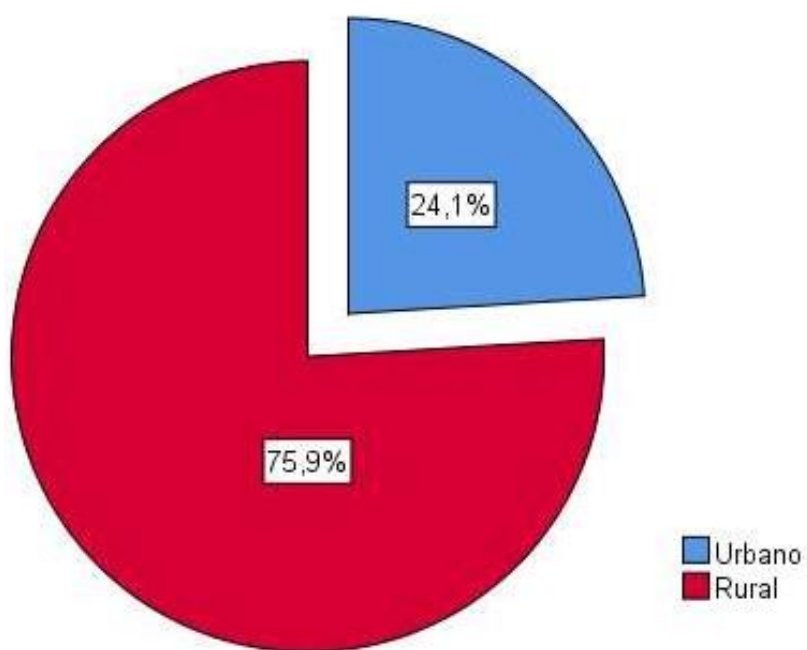


Figura 04. Distribución de la muestra según lugar de procedencia

3.2. Nivel de conocimiento y su relación con los factores sociodemográficos

Tabla 05. La edad y su relación con el nivel de conocimientos

			Nivel de conocimientos			Total
			Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto	
Edades	18 a 30 años	f	25	36	1	62
		%	40,3%	58,1%	1,6%	100,0%
	31 a 45 años	f	55	125	4	184
		%	29,9%	67,9%	2,2%	100,0%
	46 a 65 años	f	25	41	4	70
		%	35,7%	58,6%	5,7%	100,0%
Total		f	105	202	9	316
		%	33,2%	63,9%	2,8%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información (chi2= 0,245)

Se observa que los varones de 18 a 30 años presentan mayor proporción de nivel bajo, mientras que los varones de 46 a 65 años presentan mayor proporción en el nivel alto de conocimientos. La diferencia de proporciones no es estadísticamente significativa.

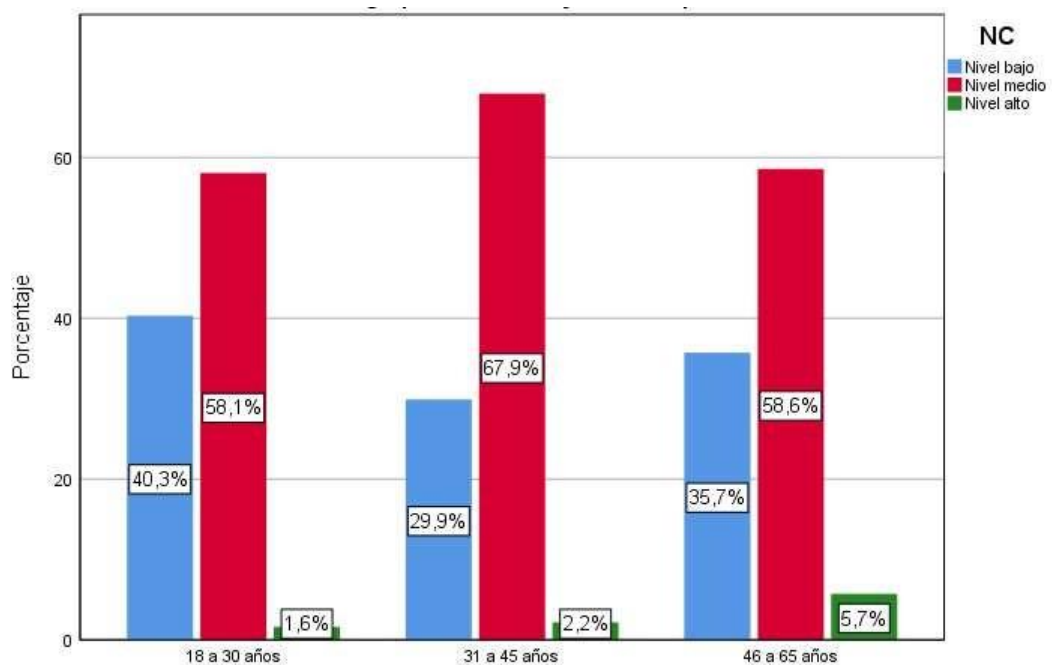


Tabla 05. La edad y su relación con el nivel de conocimientos

Tabla 06. El estado civil y su relación con el nivel de conocimientos

			Nivel de conocimientos			
			Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto	Total
Estado civil	Soltero/Divorciado	f	51	102	6	159
		%	32,1%	64,2%	3,8%	100,0%
	Casado/conviviente	f	54	100	3	157
		%	34,4%	63,7%	1,9%	100,0%
Total		f	105	202	9	316
		%	33,2%	63,9%	2,8%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información

(chi2= 0,579)

Se observa que los varones casados o convivientes presentan mayor proporción de nivel bajo. La diferencia de proporciones no es estadísticamente significativa.

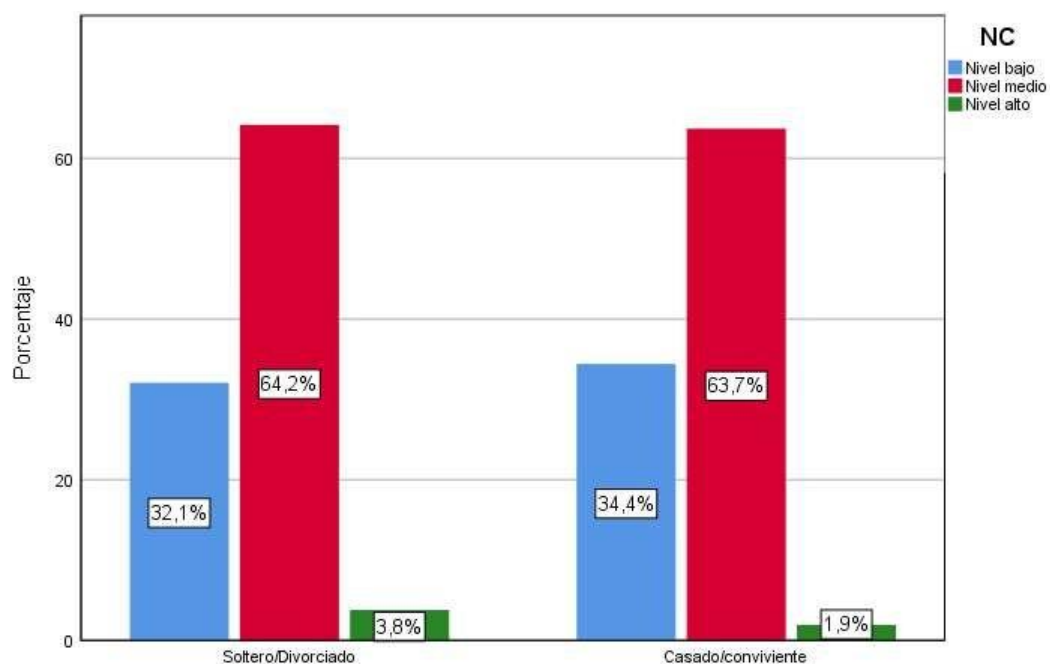


Figura 05. Es estado civil y su relación con el nivel de conocimientos

Tabla 07. El nivel educativo y su relación con el nivel de conocimientos

		Nivel de conocimientos			Total	
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Nivel educativo	Primaria	f	4	23	2	29
		%	13,8%	79,3%	6,9%	100,0%
	Secundaria	f	61	123	3	187
		%	32,6%	65,8%	1,6%	100,0%
	Superior	f	40	56	4	100
		%	40,0%	56,0%	4,0%	100,0%
Total		f	105	202	9	316
		%	33,2%	63,9%	2,8%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información (chi2= 0,040)

Se observa que los varones con nivel superior presentan mayor proporción de nivel bajo, mientras que los varones como nivel primaria presentan mayor proporción de nivel alto. La diferencia de proporciones es estadísticamente significativa.

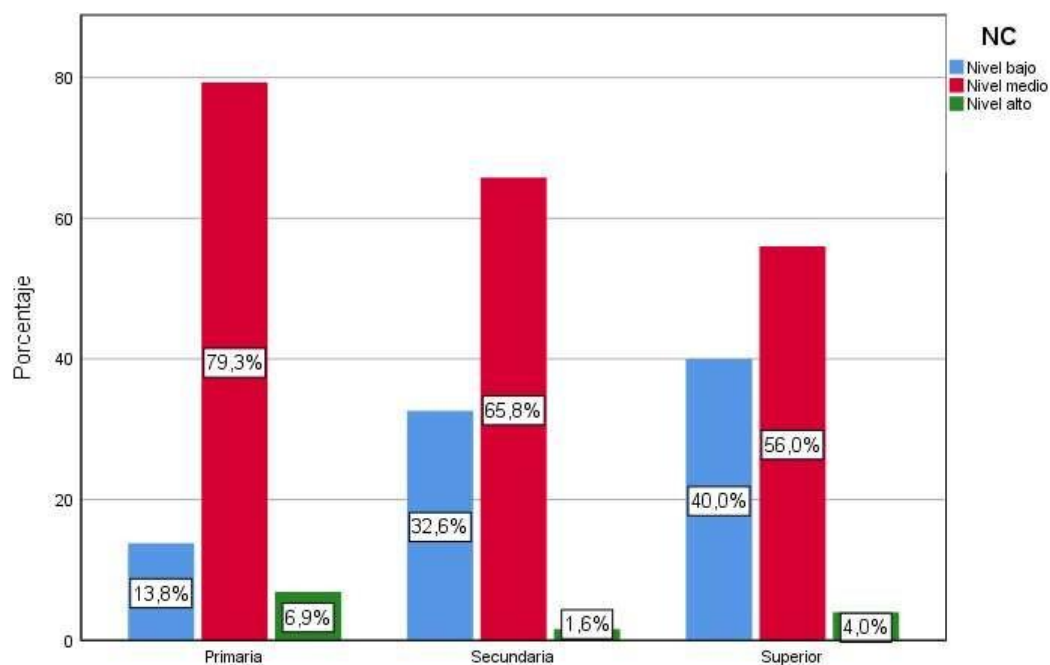


Figura 07. El nivel educativo y su relación con el nivel de conocimientos

Tabla 08. El lugar de procedencia y su relación con el nivel de conocimientos

		Nivel de conocimientos			Total	
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Procedencia	Urbano	f	23	51	2	76
		%	30,3%	67,1%	2,6%	100,0%
	Rural	f	82	151	7	240
		%	34,2%	62,9%	2,9%	100,0%
Total		f	105	202	9	316
		%	33,2%	63,9%	2,8%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información (chi2= 0,803)

Se observa que los varones procedentes de zonas rurales presentan mayor proporción de nivel bajo. La diferencia de proporciones no es estadísticamente significativa.

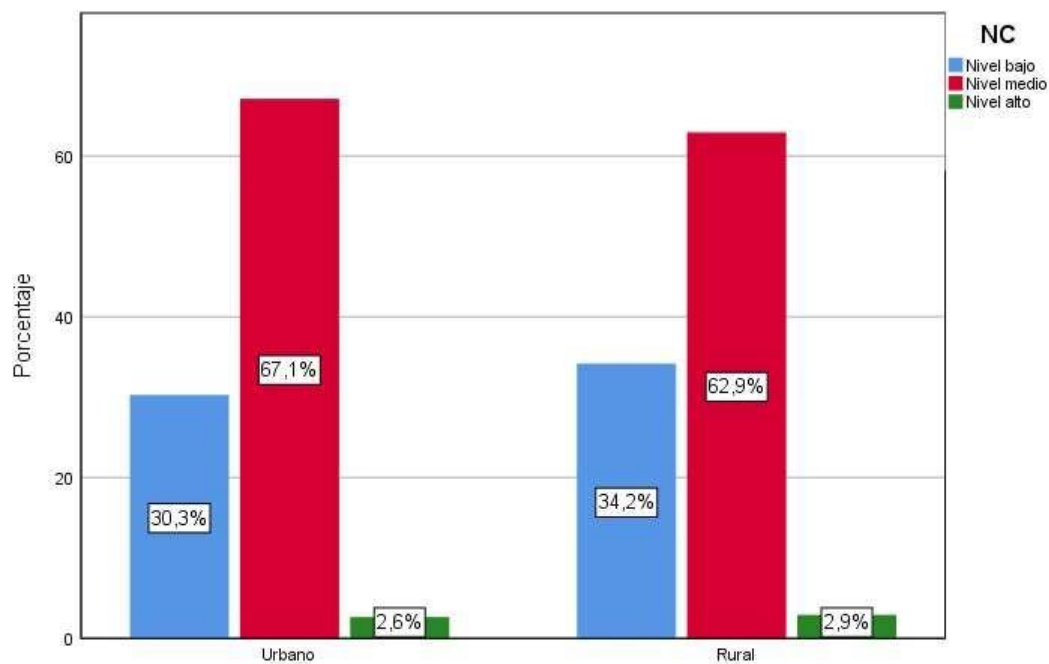


Figura 08. El lugar de procedencia y su relación con el nivel de conocimientos

3.3. Prevalencia del consumo de sildenafil

Tabla 09. Prevalencia actual del consumo de sildenafil

		Frecuencia	Porcentaje
Prevalencia actual	No consume	197	62,3
	Si consume	119	37,7
	Total	316	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información

Se observa que la prevalencia del consumo actual del sildenafil es del 37,7%, es decir, casi 4 de cada 10 varones admiten consumir el medicamento.

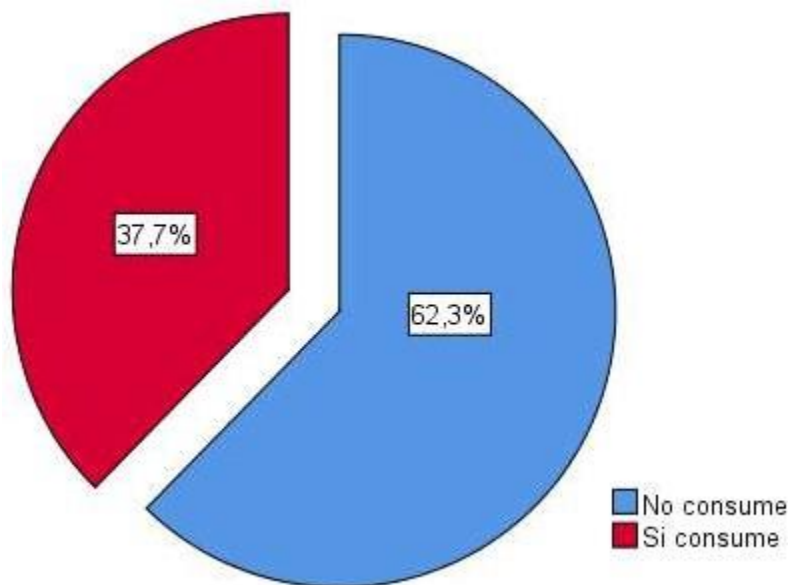


Figura 09. Prevalencia actual del consumo de sildenafil

Tabla 10. Prevalencia de vida del consumo de sildenafil

		Frecuencia	Porcentaje
Prevalencia de vida	No ha consumido	133	42,1
	Si ha consumido	183	57,9
Total		316	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información

Se observa que la prevalencia de vida de consumo del sildenafil es del 57,9%, es decir, casi 6 de cada 10 varones admiten haber consumido el medicamento alguna vez en la vida.

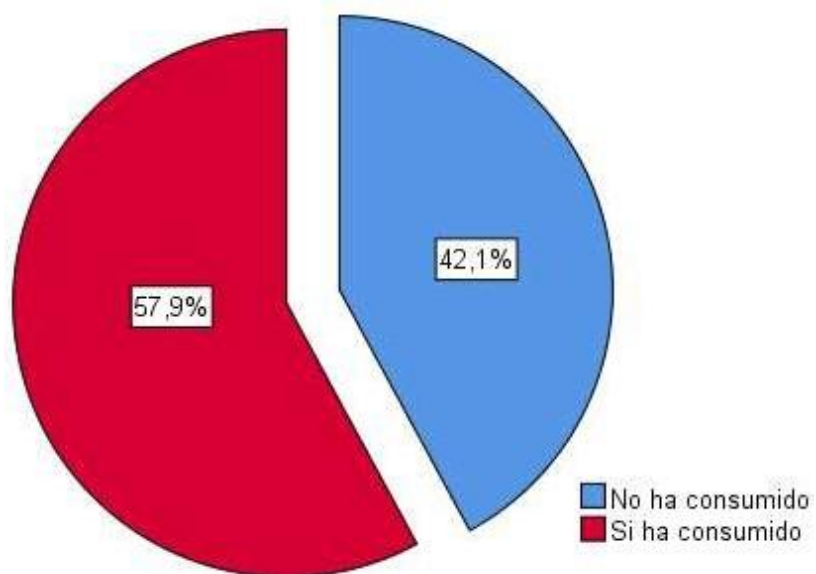


Figura 10. Prevalencia de vida del consumo de sildenafil

3.4. Nivel de conocimiento sobre sildenafil

Tabla 11. Nivel de conocimientos del consumo de sildenafil

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimientos	Nivel bajo	105	33,2
	Nivel medio	202	63,9
	Nivel alto	9	2,8
	Total	316	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información

Se observa que la mayoría de los varones del distrito de Parcona presentan nivel medio de conocimientos del uso del sildenafil, mientras que el nivel de conocimientos con menor proporción es el bajo.

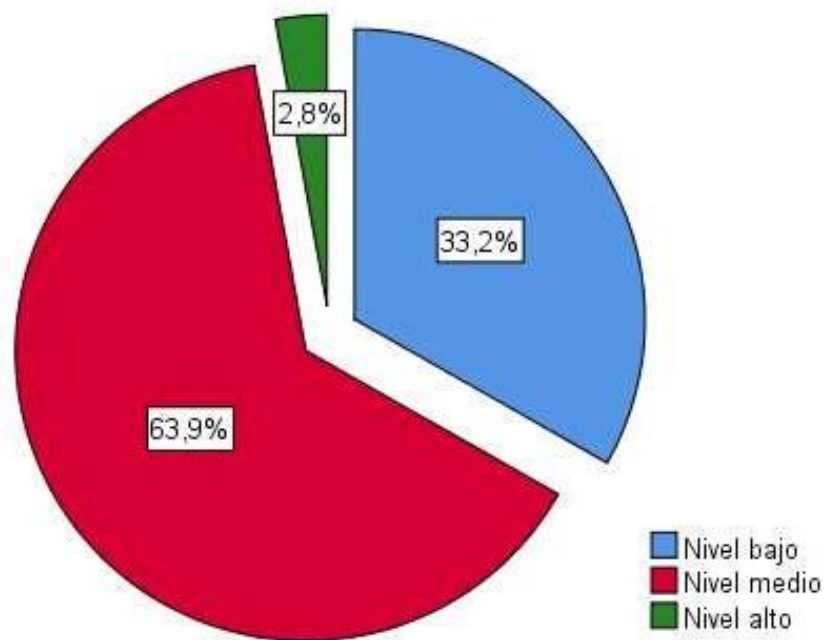


Figura 11. Nivel de conocimientos del consumo de sildenafil

3.5. Factores sociodemográficos y su relación con el nivel de conocimientos

Tabla 12. La edad y su relación con el consumo de sildenafil

Edades			Consumo de sildenafil		Total
			No consume	Si consume	
18 a 30 años	f		44	18	62
	%		71,0%	29,0%	100,0%
31 a 45 años	f		117	67	184
	%		63,6%	36,4%	100,0%
46 a 65 años	f		36	34	70
	%		51,4%	48,6%	100,0%
Total	f		197	119	316
	%		62,3%	37,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información

(chi²= 0,060)

Se observa que los varones de 46 a 65 años de edad presentan mayor prevalencia del consumo del sildenafil, sin embargo, la diferencia no es estadísticamente significativa.

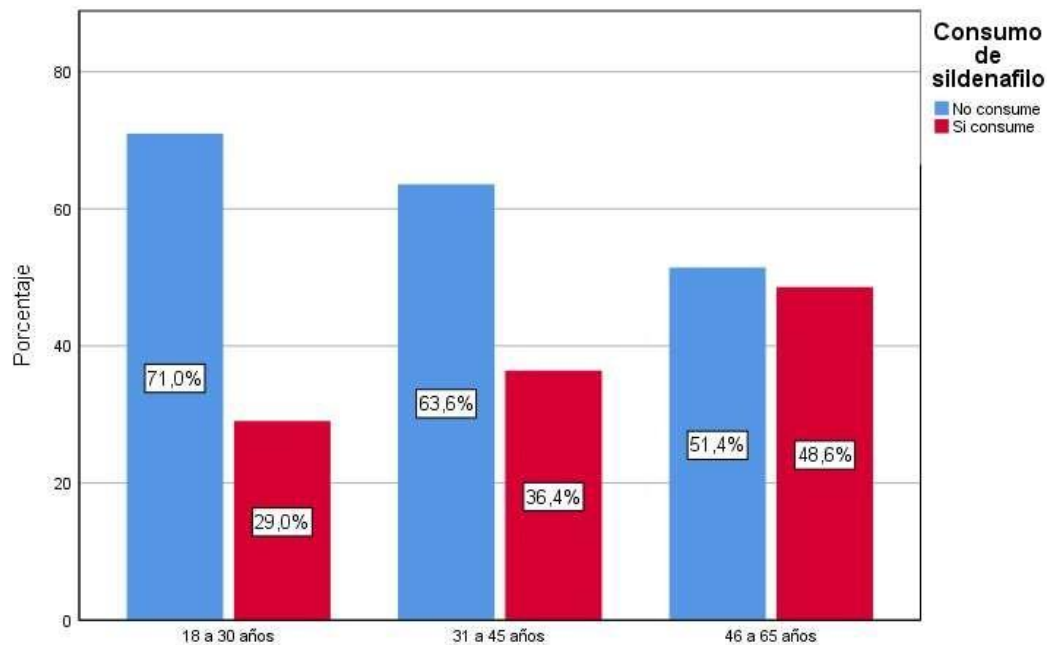


Figura 12. La edad y su relación con el consumo de sildenafil

Tabla 13. El estado civil y su relación con el consumo de sildenafil

		Consumo de sildenafil			
		No consume	Si consume	Total	
Estado civil	Soltero/Divorciado	f	97	62	159
		%	61,0%	39,0%	100,0%
	Casado/conviviente	f	100	57	157
		%	63,7%	36,3%	100,0%
Total		f	197	119	316
		%	62,3%	37,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información

(chi2= 0,622)

Se observa que los varones solteros o divorciados presentan mayor prevalencia del consumo del sildenafil, sin embargo, la diferencia no es estadísticamente significativa.

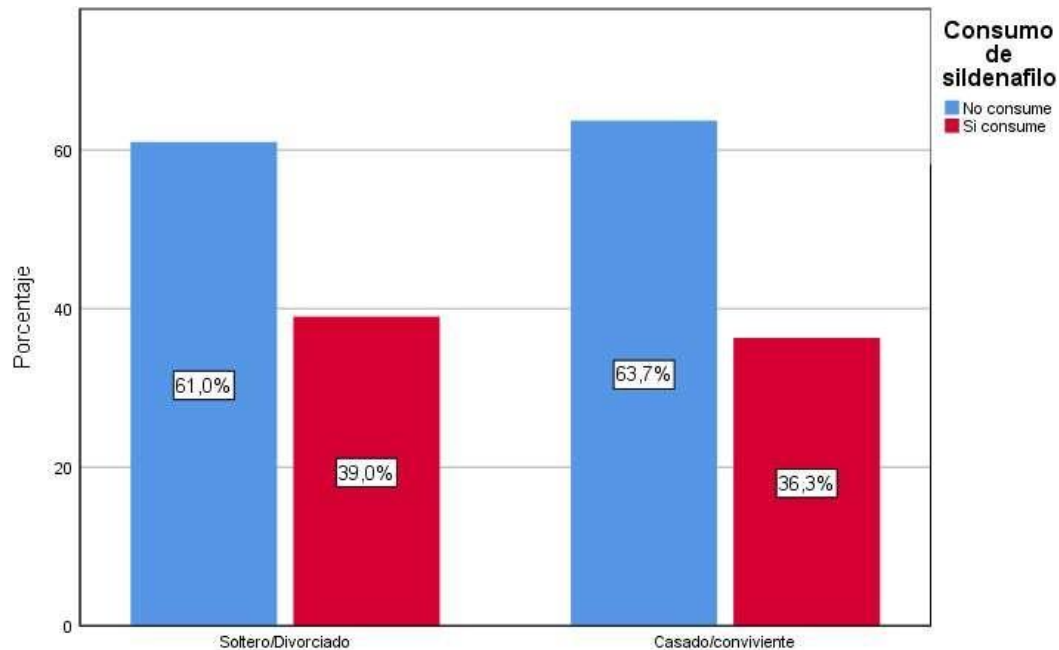


Figura 13. El estado civil y su relación con el consumo de sildenafil

Figura 14. El nivel educativo y su relación con el consumo de sildenafil

		Consumo de sildenafil			
			No consume	Si consume	Total
Nivel educativo	Primaria	f	19	10	29
		%	65,5%	34,5%	100,0%
	Secundaria	f	124	63	187
		%	66,3%	33,7%	100,0%
	Superior	f	54	46	100
		%	54,0%	46,0%	100,0%
Total		f	197	119	316
		%	62,3%	37,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información (chi2= 0,114)

Se observa que los varones con estudios superiores presentan mayor prevalencia del consumo del sildenafil, sin embargo, la diferencia no es estadísticamente significativa.

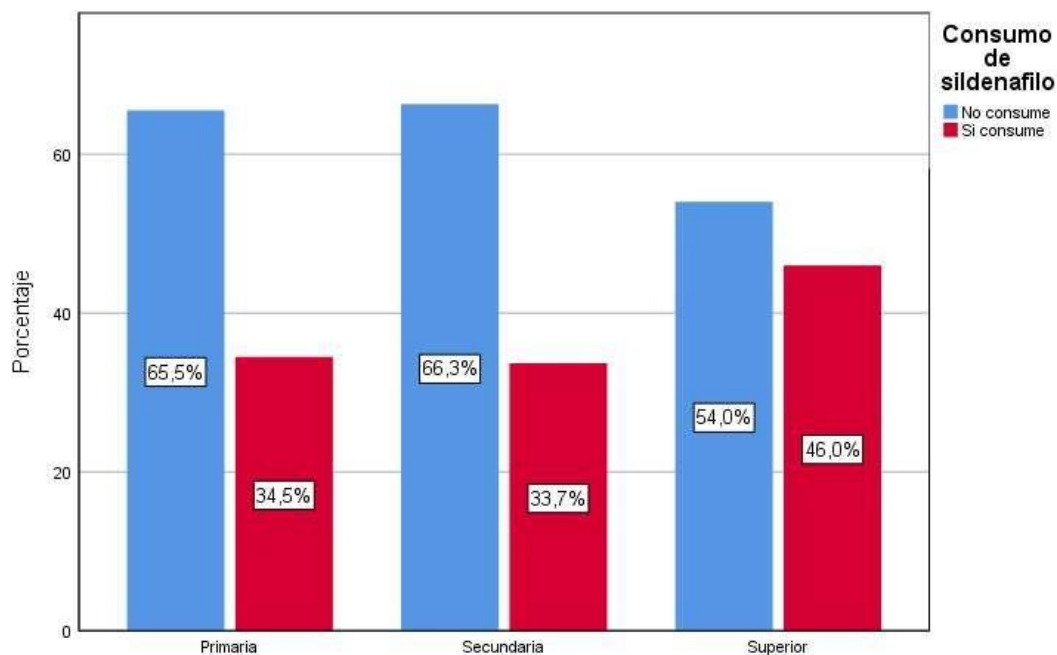


Figura 14. El nivel educativo y su relación con el consumo de sildenafil

Figura 15. El lugar de procedencia y su relación con el consumo de sildenafil

		Consumo de sildenafil			
		No consume	Si consume	Total	
Lugar de procedencia	Urbano	f	50	26	76
		%	65,8%	34,2%	100,0%
	Rural	f	147	93	240
		%	61,3%	38,8%	100,0%
Total		f	197	119	316
		%	62,3%	37,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información

(chi2= 0,477)

Se observa que los varones procedentes de la zona rural del distrito presentan mayor prevalencia del consumo del sildenafil, sin embargo, la diferencia no es estadísticamente significativa.

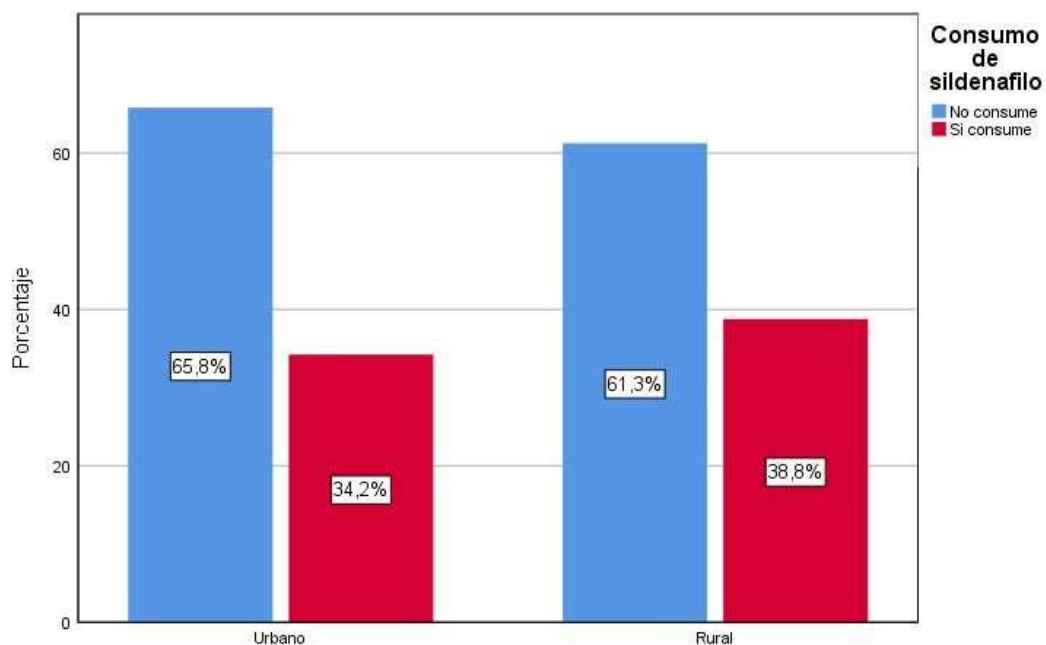


Figura 15. El lugar de procedencia y su relación con el consumo de sildenafil

IV. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos asociados al consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023; donde se pudo observar la importancia de saber el nivel de conocimiento que deben tener los pobladores del sexo masculino respecto a este medicamento.

Dando cumplimiento al primer objetivo, se halló una prevalencia del 37,7% esto quiere decir que casi 4 de cada 10 varones admitieron que consumen el sildenafil, resultados similares encontramos en el trabajo de Zanabria R. et al.⁷, donde manifiestan que la prevalencia de consumo de 1 vez por semana tiene un porcentaje del 41,8%, de dos veces por semana con un 40,4% y más de dos veces por semana con un porcentaje del 17,8%.

Dando cumplimiento al segundo objetivo donde se determinó el nivel de conocimiento de los varones respecto al Sildenafil podemos encontrar que en el presente trabajo de investigación un 2,8% presentó un nivel de conocimiento alto respecto al Sildenafil, mientras que un 63,09% presentó un conocimiento medio y finalmente un 33,2% presenta un nivel de conocimiento bajo.

Resultados similares encontramos en el trabajo de Tupiño L.⁸ donde manifiesta que el nivel de conocimiento es de 61% para un nivel de conocimiento medio, 23% para un nivel de conocimiento alto y un 16% para un nivel de conocimiento bajo.

Respecto a los factores sociodemográficos encontramos que los varones de 46 a 65 años presentan mayor prevalencia de consumo del sildenafil, los varones solteros o divorciados presentan un 39,0% de consumir sildenafil, los varones con estudios superiores presentan un porcentaje del 46,0% de consumir sildenafil y aquellos varones que proceden de la zona rural presentan un porcentaje del 38,8% de consumir sildenafil. Resultados similares encontramos en el trabajo de Zanabria R. et al.⁷, donde afirman que la edad que más consume Sildenafil está entre los 23 a 24 años con un 70,4%, además que viven en la zona urbana con un porcentaje del 76,7%.

Lo referente a los factores sociodemográficos y su relación con el nivel de conocimiento se encontró que los varones de 46 a 65 años presentan mayor proporción de tener un nivel de conocimiento alto, dentro del factor estado civil se observó que los varones casados o

convivientes presentan un proporción mayor de tener un nivel de conocimiento bajo, respecto a la relación del nivel educativo con el nivel de conocimiento se observó que los varones que presentan un nivel de conocimiento alto presentan estudios de nivel primario, mientras que los varones con nivel superior presentan mayor proporción de tener un nivel de conocimiento bajo, los varones que proceden de zona rural presenta una proporción mayor de tener un nivel de conocimiento bajo.

V. CONCLUSIONES

1. El factor sociodemográfico nivel educativo se relaciona con el nivel de conocimientos del consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023. El factor edad, estado civil y lugar de procedencia no presentaron relación con el nivel de conocimientos.
2. La prevalencia actual del consumo de Sildenafil es de 37,7%, es decir, casi 4 de cada 10 varones admiten consumir el medicamento.
3. La mayoría de los varones del distrito de Parcona presentan nivel medio de conocimientos del uso del sildenafil.
4. Los factores sociodemográficos edad, estado civil, nivel educativo y lugar de procedencia no se relacionan con el consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar campañas con la finalidad de orientar a la población sobre el correcto uso del Sildenafil y las complicaciones que se pueden presentar al automedicarse.
2. Capacitar a la población para aumentar el nivel de conocimiento respecto al correcto uso y las posibles reacciones adversas que se pueden presentar.
3. Concientizar a la población que el Sildenafil solo se debe de consumir según las prescripciones que indica el médico.

VII.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Disfunción eréctil, posible señal de problemas de salud más severos [Internet]. Gaceta UNAM. 2020 [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/disfuncion-erectil-posible-senal-de-problemas-de-salud-mas-severos/>
2. Sildenafil [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a699015-es.html>
3. BBC Mundo. BBC. [Internet].; 2020 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-43554885>.
4. Torres J, Duarte I. Prevalencia y factores asociados al consumo de citrato de sildenafil en estudiantes universitarios [Tesis]. Bogotá: Universidad; 2017.
5. Cañas C, Castañeda CP. Uso del sildenafil en población juvenil [Tesis]. Medellín: Universidad; 2017.
6. Vargas LJ, Niño CA. Sildenafil: Prevalencia y factores asociados a su Consumo en estudiantes universitarios [Tesis]. Bocaya: Universidad; 2021.
7. Zanabria Veliz R, Huatuco Chavez BJ. Factores asociados y reacciones adversas por el consumo de Citrato de sildenafil en población juvenil sin receta médica [Tesis]. Huancayo: Universidad; 2021
8. Tupiño Fabian LE. Grado de conocimiento y actitudes del adulto sobre el sildenafil en una oficina farmacéutica [Tesis]. Huancayo: Universidad; 2021
9. Chipana YV, Roque FC. Uso de potenciadores sexuales en estudiantes del VII – X semestre de ingeniería civil, universidad andina Néstor Cáceres Velásquez [Tesis]. Lima: Universidad; 2021
10. Flores Reyes M. Variables utilizadas para el análisis de factores asociados al rendimiento de los estudiantes [Internet]. Gob.gt. [citado el 27 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.mineduc.gob.gt/digeduca/documents/documentosInteres/Variables%20Factores%20Asociados.pdf>
11. Ortega C. Datos demográficos: Qué son, cómo obtenerlos y ejemplos [Internet]. QuestionPro. 2021 [citado el 27 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/datos-demograficos/>

12. Estilos de Vida [Internet]. Atención Primaria. 2021 [citado el 27 de agosto de 2023]. Disponible en:
<https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/ciudadanos/estilos-vida>
13. Sildenafil [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 27 de agosto de 2023]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a699015-es.html>
14. Síntomas y causas de la disfunción eréctil [Internet]. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. [citado el 27 de agosto de 2023]. Disponible en:
<https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-urologicas/disfuncion-erectil/sintomas-causas>
15. Laurence L., Lazo J., Parker K. Goodman & Gilman Las bases farmacológicas de la Terapéutica. 11 ed. Colombia: McGraw – Hill Interamericana Editores S.A.; 2007
16. Organización mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la dexametasona y la COVID-19. [citado 2023 Feb 12] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-dexamethasone>
17. Medina D. Factores asociados con la presentación de reacciones adversas a medicamentos en pacientes que acuden al servicio de urgencia de un hospital general: estudio de casos y controles. Aten Primaria 2016; 26(1): 42-4. 34

VIII. ANEXOS

ANEXO N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Objetivo: Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál será la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos asociados al consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos asociados al consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023</p>	<p>Variable 1: Factores asociados</p>	<p>Según la variable</p>	<p>Método de la Investigación.</p> <p>. Cuantitativo</p>	<p>Población de Estudio</p> <p>Se considerará como población a todos los varones del distrito de Parcona - Ica</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la prevalencia del consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Sildenafil en los varones del distrito de Parcona – Ica, 2023? • ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023? 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la prevalencia del consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023 • Determinar el nivel de conocimiento sobre Sildenafil en los varones del distrito de Parcona – Ica, 2023 • Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023 	<p>Variable 2: Consumo de Sildenafil</p>	<p>Según la variable</p>		<p>Muestra</p> <p>El cálculo se realizará mediante el programa EPIDAT</p>

ANEXO 02

Consentimiento Informado - Declaración

“Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023”

Autorización para participar en el trabajo de investigación:
Yo,..... identificado con DNI
N°habitante del distrito de Parcona con pleno conocimiento acerca del estudio a realizarse y habiendo recibido la información necesaria sobre el trabajo de investigación, objetivos y métodos planteados, me comprometo a participar de manera libre y voluntaria, aportando con toda la información necesaria sobre las buenas prácticas de dispensación en las boticas que frecuento.

Nombre y Apellidos

Icade

del 2023

ANEXO 03

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO PARA EVALUAR NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CONSUMO SILDENAFILO

FACTORES SOCIO-DEMOGRAFICOS

1. Edad _____ (en años)
2. Procedencia: a. Rural b. Urbano
3. Grado de instrucción a. Primaria b. Secundaria Completa c. Estudios superior
4. Estado civil a. Soltero b. Casado c. Viudo/Divorciado

NIVEL DE CONOCIMIENTO (10 preguntas)

1. ¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes producidos por el uso del sildenafil?
 - a. Dolor de cabeza, enrojecimiento de la cara, taquicardia.
 - b. Dolor de huesos, dolor de cintura, rinitis
 - c. Cólicos renales, apendicitis, rinitis
2. ¿Quiénes pueden estar en mayor riesgo al consumir sildenafil?
 - a. Los diabéticos, hipertensos.
 - b. Los asmáticos, los riniticos
 - c. Los
3. ¿El sildenafil es un medicamento contraindicado para:
 - a. Personas con enfermedades cardiovasculares
 - b. Personas con insuficiencia hepática
 - c. Todas las anteriores
4. El sildenafil se vende en forma de:
 - a. Suspensión oral
 - b. Inyectables
 - c. Tabletas
5. La dosis única del sildenafil previo a la actividad sexual es:
 - a. 50 mg 24 horas antes de la relación sexual
 - b. 100 mg una hora antes de la relación sexual
 - c. 50 mg una hora antes de la relación sexual
6. El nombre comercial del sildenafil es:
 - a.
 - b. Viagra
 - c. S
7. Sabe ud. la dosis de sildenafil
 - a. 100 mg
 - b. 150 mg
 - c. 200 mg
8. En que ocasiones se debe de consumir el sildenafil
 - a. Disfunción eréctil
 - b. Relaciones sexuales
 - c. Prescripción médica
9. Cuanto dura el efecto del sildenafil
 - a. 2 horas
 - b. 3 horas
 - c. mas de 5 horas.

10. Pueden ingerir sildenafil con alcohol
- a. Si
 - b. No

PREVALENCIA DEL CONSUMO

11. ¿Consumes usted sildenafil cada vez que tiene relaciones sexuales? Si ___ No ___
12. ¿Ha consumido alguna vez el sildenafil? Si ___ No ___

ANEXO N 04

CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Ica, febrero del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: Jessica Huarcaya Rojas

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

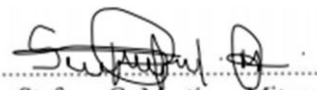
Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; por lo cual adjunto:

Instrumento de investigación

Ficha de validación

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Stefany G. Martinez Mitma

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

.DATOS GENERALES

1. Apellidos y nombres del experto: Jessica Yolanda Huarcaya Rojas
2. Grado académico: Doctora
3. Cargo e institución donde labora: Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica en la UNICA
4. Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023.
5. Autor del instrumento: Stefany Martinez Mitma
6. Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos

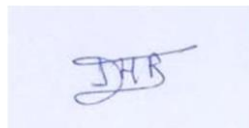
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
0. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				78	
0. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					82
0. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					82
0. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
0. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				78	
0. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				80	
0. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				80	
0. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					82
0. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				78	
0. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				80	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80

VALORACION CUALITATIVA : BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Ica, 2 febrero 2023



CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Ica, febrero del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: Mario Guevara Escalante

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.


Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; por lo cual adjunto:

Instrumento de investigación

Ficha de validación

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Stefany G. Martinez Mitma

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.DATOS GENERALES

1. Apellidos y nombres del experto: Mario Guevara Escalante
2. Grado académico: Magister
3. Cargo e institución donde labora: Docente Universidad San Luis Gonzaga
4. Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023.
5. Autor del instrumento: Stefany Martinez Mitma
6. Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				78	
1. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					82
1. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					82
1. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
1. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				78	
1. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				80	
1. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				80	
1. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					82
1. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				78	
1. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				80	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80

VALORACION CUALITATIVA : BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Ica, 2 febrero 2023



CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Ica, febrero del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: Gerardo Rosas Hernández

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

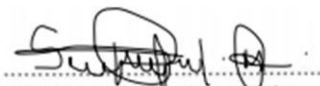
Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; por lo cual adjunto:

Instrumento de investigación

Ficha de validación

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Stefany G. Martínez Mitma

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

II. DATOS GENERALES

1. Apellidos y nombres del experto: Gerardo Rosas Hernández
2. Grado académico: Magister
3. Cargo e institución donde labora: Docente Universidad San Luis Gonzaga
4. Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2022.
5. Autor del instrumento: Stefany Martinez Mitma
6. Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				78	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					82
2. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					82
2. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
2. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				78	
2. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				80	
2. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				80	
2. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					82
2. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				78	
2. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				80	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80

VALORACION CUALITATIVA : BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Ica, 2 febrero 2023



ANEXO 6
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









ANEXO 7

Base de datos en el programa SPSS versión 26

*MARTINEZ.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

34: NC2 1

i	Proc	Camp_1	Ing_e	NC 1	NC 2	NC 3	NC 4	NC 5	NC 6	NC 7	NC 8	N...	N...	Co...	Ha...	NC TT	NC	var
1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4	2	
2	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	
3	0	0	3	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	5	2	
4	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	2	
5	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	1	
6	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	6	2	
7	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	2	
8	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	6	2	
9	0	0	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	2	
10	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	6	2	
11	1	0	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	3	
12	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	7	2	
13	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	2	
14	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	5	2	
15	1	0	3	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6	2	
16	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	5	2	
17	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1	
18	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	4	2	
19	1	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	1	
20	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	
21	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	3	1	
22	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	2	1	
23	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	3	1	
24	1	1	3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	4	2	
25	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	5	2	
26	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5	2	
27	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	
28	1	0	2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	
29	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	1	
30	1	0	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	3	1	
31	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	2	
32	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	2	
33	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	2	
34	0	0	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	6	2	
35	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	7	2	
36	1	0	3	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	6	2	
37	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Vista de datos Vista de variables

MARTINEZ.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

23:

No	Edad	Edades	Est_c	Grad_	Proc	Camp_J	Inge	NC_1	NC_2	NC_3	NC_4	NC_5	NC_6	NC_7	NC_8	NC_9	NC_10	Cons	Ha_c	NC_TT	NC			
37	37	39 31 a 45 años	Casad...	Secundaria	Rural	Dependiente	Men...	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	No co...	Si ha...	6	Nivel medio		
38	38	33 31 a 45 años	Solter...	Superior	Rural	Independiente	1050...	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	No co...	Si ha...	6	Nivel medio		
39	39	30 18 a 30 años	Casad...	Superior	Rural	Independiente	Men...	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	No co...	Si ha...	6	Nivel medio		
40	40	37 31 a 45 años	Solter...	Secundaria	Urbano	Dependiente	Men...	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	Si con...	Si ha...	6	Nivel medio		
41	41	18 18 a 30 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	No co...	Si ha...	3	Nivel bajo		
42	42	44 31 a 45 años	Casad...	Superior	Rural	Independiente	Men...	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	No co...	Si ha...	4	Nivel medio		
43	43	47 46 a 65 años	Solter...	Secundaria	Rural	Independiente	1050...	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	Si con...	Si ha...	2	Nivel bajo		
44	44	20 18 a 30 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	No co...	Si ha...	3	Nivel bajo		
45	45	45 31 a 45 años	Solter...	Superior	Rural	Dependiente	Men...	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Si con...	Si ha...	1	Nivel bajo		
46	46	31 31 a 45 años	Casad...	Secundaria	Urbano	Independiente	Men...	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	No co...	No ha...	1	Nivel bajo		
47	47	43 31 a 45 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	1050...	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	No co...	Si ha...	2	Nivel bajo		
48	48	57 46 a 65 años	Solter...	Superior	Rural	Dependiente	Más...	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	Si con...	Si ha...	4	Nivel medio	
49	49	42 31 a 45 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	No co...	No ha...	4	Nivel medio		
50	50	34 31 a 45 años	Solter...	Superior	Rural	Independiente	Men...	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	No co...	No ha...	3	Nivel bajo		
51	51	41 31 a 45 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	Si con...	Si ha...	7	Nivel medio	
52	52	42 31 a 45 años	Solter...	Secundaria	Urbano	Dependiente	1050...	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	No co...	Si ha...	3	Nivel bajo	
53	53	65 46 a 65 años	Solter...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	No co...	Si ha...	4	Nivel medio	
54	54	36 31 a 45 años	Casad...	Superior	Rural	Dependiente	Men...	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	Si con...	Si ha...	7	Nivel medio	
55	55	26 18 a 30 años	Solter...	Secundaria	Urbano	Independiente	Men...	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	Si con...	Si ha...	4	Nivel medio
56	56	56 46 a 65 años	Casad...	Superior	Rural	Independiente	Men...	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	Si con...	Si ha...	4	Nivel medio	
57	57	38 31 a 45 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	Si con...	No ha...	5	Nivel medio	
58	58	32 31 a 45 años	Solter...	Primaria	Rural	Dependiente	Men...	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	Si con...	No ha...	4	Nivel medio	
59	59	44 31 a 45 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	1050...	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	Si con...	Si ha...	5	Nivel medio	
60	60	45 31 a 45 años	Solter...	Superior	Rural	Independiente	Men...	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	Si con...	Si ha...	7	Nivel medio	
61	61	48 46 a 65 años	Casad...	Secundaria	Urbano	Dependiente	Men...	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	Si con...	Si ha...	5	Nivel medio	
62	62	37 31 a 45 años	Solter...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	No co...	Si ha...	6	Nivel medio	
63	63	27 18 a 30 años	Casad...	Superior	Rural	Independiente	Más...	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	No co...	Si ha...	8	Nivel alto	
64	64	32 31 a 45 años	Solter...	Secundaria	Urbano	Independiente	Men...	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	Si con...	Si ha...	4	Nivel medio	
65	65	37 31 a 45 años	Casad...	Superior	Rural	Dependiente	Men...	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	Si con...	Si ha...	4	Nivel medio	
66	66	55 46 a 65 años	Solter...	Secundaria	Rural	Independiente	1050...	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	Si con...	Si ha...	5	Nivel medio	
67	67	39 31 a 45 años	Casad...	Superior	Urbano	Independiente	Men...	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	Si con...	No ha...	3	Nivel bajo	
68	68	21 18 a 30 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	Si con...	No ha...	3	Nivel bajo	
69	69	43 31 a 45 años	Solter...	Secundaria	Rural	Dependiente	Men...	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	Si con...	No ha...	2	Nivel bajo	
70	70	33 31 a 45 años	Casad...	Superior	Rural	Independiente	Men...	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	Si con...	No ha...	2	Nivel bajo	
71	71	44 31 a 45 años	Casad...	Secundaria	Rural	Independiente	Men...	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	Si con...	No ha...	5	Nivel medio	
72	72	63 46 a 65 años	Solter...	Superior	Urbano	Dependiente	Men...	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	Si con...	Si ha...	6	Nivel medio
73	73	45 31 a 45 años	Casad...	Superior	Urbano	Dependiente	Men...	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	Si con...	Si ha...	6	Nivel medio	

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 8

Evaluación de la confiabilidad del cuestionario

Variables demográficas					Conocimiento sobre la automedicación										TOT	
Edad_c	Edad	Sexo	Est_civ	Afiliac	Preg1	Preg2	Preg3	Preg4	Preg5	Preg6	Preg7	Preg8	Preg9	Preg10	TOT	
31 a 45	Casad	Primaria	Rural	Independi	Menos del	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	6
18 a 30	Solter	Superior	Rural	Dependien	1050 a 2000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31 a 45	Solter	Superior	Urbano	Independi	Más de 200	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8
31 a 45	Casad	Superior	Rural	Dependien	Menos del	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	6
18 a 30	Solter	Secundaria	Rural	Independi	1050 a 2000	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
31 a 45	Casad	Secundaria	Rural	Independi	Menos del	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
31 a 45	Casad	Superior	Rural	Independi	Menos del	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
46 a 65	Solter	Secundaria	Rural	Independi	Menos del	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	7
31 a 45	Casad	Superior	Urbano	Independi	Más de 200	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7
46 a 65	Solter	Secundaria	Urbano	Dependien	Menos del	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
31 a 45	Casad	Secundaria	Rural	Independi	1050 a 2000	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
18 a 30	Solter	Superior	Urbano	Independi	Menos del	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7
46 a 65	Solter	Secundaria	Rural	Independi	Menos del	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7
31 a 45	Solter	Secundaria	Rural	Independi	Menos del	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	6
18 a 45	Solter	Superior	Rural	Independi	Más de 200	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	7
31 a 45	Solter	Primaria	Urbano	Dependien	Menos del	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	5
46 a 65	Solter	Secundaria	Rural	Independi	Menos del	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
31 a 45	Casad	Superior	Rural	Dependien	Menos del	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
23	18 a 30	Casad	Secundaria	Rural	Independi	1050 a 2000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
24	46 a 65	Solter	Superior	Rural	Dependien	Menos del	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
25	18 a 30	Casad	Secundaria	Urbano	Independi	1050 a 2000	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
26	46 a 65	Casad	Superior	Rural	Dependien	Menos del	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3
27	46 a 65	Solter	Superior	Rural	Dependien	Más de 200	0	0	1	1	0	1	0	0	0	4
28	18 a 30	Casad	Secundaria	Urbano	Independi	Menos del	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8
29	46 a 65	Solter	Superior	Rural	Dependien	Menos del	0	0	1	1	0	1	1	0	1	6
30	31 a 45	Casad	Secundaria	Rural	Independi	Menos del	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3
31	31 a 45	Solter	Superior	Rural	Independi	1050 a 2000	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3
32	46 a 65	Solter	Secundaria	Urbano	Dependien	Menos del	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
33	31 a 45	Casad	Superior	Rural	Independi	Más de 200	0	1	0	0	0	0	1	1	0	3
34						15	14	11	16	8	15	16	18	14	14	
35				p		0,50	0,47	0,37	0,53	0,27	0,50	0,53	0,60	0,47	0,47	
36				q		0,50	0,53	0,63	0,47	0,73	0,50	0,47	0,40	0,53	0,53	
37				p*q		0,25	0,25	0,23	0,25	0,20	0,25	0,25	0,24	0,25	0,25	
38				S(p*q)		2,41										
39				var		6,98		0,727								
40				k		10										

El coeficiente calculado Kuder Richardson 20 igual a 0,727 indicó que el cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos compuesto por 10 ítems estuvo apto para la aplicación de la muestra de estudio.

Correo electrónico: stef_23.1998@hotmail.com



Universidad Nacional "SAN LUIS GONZAGA"
Facultad de Farmacia y Bioquímica
Comisión de Grados Académicos y Títulos Profesionales



FORMATO N°06

CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Ica, 20 de Noviembre de 2023.

Señor(a)

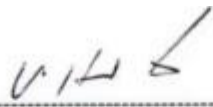
Decano (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
Presente.

De mi consideración:

Previo cordial saludo, por intermedio de la presente hago de su conocimiento que, en mi condición de **ASESOR(A)** de la **TESIS** titulada "Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos asociados al consumo del Sildenafil en varones del distrito de Parcona – Ica, 2023" presentada por el/la asesorado (a) Stefany Giannina Martinez Mitma, para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico, ésta se encuentra en condiciones aptas para su presentación y sustentación de acuerdo al reglamento vigente, por lo que doy mi **CONFORMIDAD**. Así mismo asumo mi responsabilidad de asesor, indicando que he tenido cuidado de preservar los estándares de calidad correspondientes, de prevenir el plagio y proteger los derechos de autor, de acuerdo al D. L. N. ° 822- Ley sobre el Derecho de Autor. Asimismo, declaro tener conocimiento de los efectos legales y administrativos que se deriven del incumplimiento o falsedad de la presente declaración, previsto en el artículo 411 del Código Penal y del artículo 32.3 de la Ley 27444, Ley de procedimiento Administrativo General.

Lo que informo a Usted para la continuación de los trámites correspondientes.

Ica, 20 de Noviembre del 2023


Firma Asesor(a)
Dr. Victor Hurtado Gamero

Nombres y Apellidos: Dr. Victor Hurtado Gamero
Correo Institucional: victor.hurtado@unica.edu.pe

Celular: 947238817

