

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

---

Eyaculación precoz asociado a estilos de vida en estudiantes universitarios de Piura.

---

**Área de Investigación:**

Enfermedades no infecciosas.

**Autor:**

Asmat Calle, Diana Carolina

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Bardales Zuta Víctor Hugo

**Secretario:** Molina Diaz Carlos Martin

**Vocal:** Antón Neyra Robert Ricardo

**Asesor:**

Vilela Estrada, Martin Arturo

**Código Orcid:** 0000-0002-1494-952X

**Piura – Perú**

**2023**

**Fecha de Sustentación: 06/06/2023**

# Tesis

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**18%**  
INDICE DE SIMILITUD

**18%**  
FUENTES DE INTERNET

**2%**  
PUBLICACIONES

**%**  
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

**1** [repositorio.urp.edu.pe](https://repositorio.urp.edu.pe) **7%**  
Fuente de Internet

**2** [repositorio.upao.edu.pe](https://repositorio.upao.edu.pe) **4%**  
Fuente de Internet

**3** [hdl.handle.net](https://hdl.handle.net) **3%**  
Fuente de Internet

**4** Justina Isabel Prado Juscamaita, José Bernardino Gutarra Vara, Milba Blanco Aliaga. "Estilos de vida de estudiantes universitarios en confinamiento por COVID-19", VISUAL REVIEW. International Visual Culture Review / Revista Internacional de Cultura Visual, 2022  
Publicación **2%**

**5** [1library.co](https://1library.co) **1%**  
Fuente de Internet

**6** [www.dspace.unitru.edu.pe](https://www.dspace.unitru.edu.pe) **1%**  
Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Yo, Vilela Estrada Martin Arturo, docente del Programa de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "Eyaculación precoz asociado a estilos de vida en estudiantes universitarios de Piura", autor Diana Carolina Asmat Calle, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 18%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (19 de Marzo del 2023).
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicio de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Piura, 02 de Julio del 2023.

ASESOR: Vilela Estrada Martin Arturo  
DNI 46991079  
ORCID: 0000-0002-1494-952X  
FIRMA

AUTOR: Asmat Calle Diana Carolina  
DNI: 74609749  
FIRMA



Dr. Martin A. Vilela Estrada  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 088803



## DEDICATORIA

A Dios y a mis padres por el apoyo y fortaleza a lo largo de este camino. Me han enseñado a ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño, les dedico a ustedes este logro amados padres, como una meta más conquistada.

A mis hermanos por brindarme su apoyo en todo momento.

A mis amigos por ser mi apoyo, por extender su mano cada vez que lo necesitaba y por el amor brindado cada día.

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presentes.

A mis padres y hermanos ustedes han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio. Siempre han sido mis mejores guías de vida. Hoy cuando concluyo mis estudios.

De igual manera mis agradecimientos a la Universidad Privada Antenor Orrego, a toda la Facultad de Medicina Humana, a mis docentes quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada una de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

**EYACULACIÓN PRECOZ ASOCIADO A ESTILOS DE VIDA EN  
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA  
PREMATURE EJACULATION ASSOCIATED WITH LIFESTYLES IN  
UNIVERSITY STUDENTS OF PIURA.**

Diana Carolina Asmat Calle <sup>1</sup>, Martín Arturo Vilela Estrada<sup>1,2</sup>

1.- Escuela de Medicina Humana; Universidad Privada Antenor Orrego.  
Trujillo-Perú

2.- Investigador RENACYT

**AUTOR CORRESPONSAL**

Diana Carolina Asmat Calle

Dirección: COMPLETAR

Email: [dasmatic@upao.edu.pe](mailto:dasmatic@upao.edu.pe)

**FINANCIAMIENTO:**

Autofinanciado

**CONFLICTO DE INTERÉS:**

Autores no refieren tener conflicto de interés

## **RESUMEN**

**OBJETIVO:** Determinar si la eyaculación precoz está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio de tipo analítico transversal, prospectivo mediante toma de datos primarios a estudiantes universitarios mayores de 18 años dentro de la ciudad de Piura con recolección de datos primarios de una población mínima participante de 210 estudiantes universitarios varones. mediante uso de plataforma virtual Google Forms para recolección de ficha de datos conjuntamente a su asociación de datos con una significancia de  $p < 0,05$ .

**RESULTADOS:** Se encontró una edad media de 22 años (D.E= 1.73) con valores entre los 18 a 28 años y en donde el rango con mayor presencia estuvo presente entre los 21 a 25 años con 159 registros totales (53%), el 56.67% de los registros estos presentaron un IMC  $\leq 25$  (170 participantes). A nivel general se encontró una media total entre todos los participantes de 10.74 puntos con uso de escala PEDT-5.

**CONCLUSIÓN:** La eyaculación precoz no está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.

**PALABRAS CLAVE:** Eyaculación Precoz, Estilo de Vida, Universitarios, Piura.

## **ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** Determine if premature ejaculation is associated with the lifestyles of university students in Piura during the year 2022.

**MATERIAL AND METHOD:** A prospective, cross-sectional analytical study was carried out by collecting primary data from university students over 18 years of age in the city of Piura with primary data collection from a minimum participating population of 210 male university students. Through the use of the virtual platform Google Forms to collect the data sheet together with its data association with a significance of  $p < 0.05$ .

**RESULTS:** A mean age of 22 years (SD= 1.73) was found with values between 18 and 28 years and where the range with the greatest presence was between 21 and 25 years with 159 total records (53%), 56.67 % of the records presented a BMI  $\leq 25$  (170 participants). At a general level, a total average of 10.74 points was found among all the participants with the use of the PEDT-5 scale.

**CONCLUSION:** Premature ejaculation is not associated with the lifestyles of university students in Piura during the year 2022.

**KEY WORDS:** Premature Ejaculation, Lifestyle, University students, Piura.

## **1. Introducción:**

Para empezar, debemos partir del punto de que actualmente no existe definición única de eyaculación precoz, ya que las definiciones del DSM determinan un bajo valor predictivo positivo y alto de diagnósticos falsos positivos (1,2) Todas las definiciones de E.P recaen sobre el tiempo de penetración vagina. Por otro lado, si podemos hablar de eyaculación como un proceso el cual esta mediado primordialmente por el sistema nervioso autónomo y consta de dos fases: la emisión y la expulsión del semen. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en volumen de semen eyaculado varía considerablemente entre individuos, frecuentemente es de 2cc (3-5)

Entonces podemos concluir que la Eyaculación Precoz (EP) es una disfunción sexual que puede ser causada por diversos factores; afecta aproximadamente a 1 de cada 5 hombres(6,7) , la cual se caracteriza por presentar un tiempo corto desde la penetración vaginal hasta la eyaculación, algunos varones eyaculan con la mínima estimulación durante la fase previa a la relación sexual, mucho antes de la penetración o inclusive con el mínimo contacto con la vagina(8,9) La eyaculación precoz conlleva al varón y a la pareja a experimentar emociones negativas, como frustración, ansiedad, preocupación hasta evitar próximos encuentros sexuales (10,11) Por lo tanto, podemos concluir que la EP no es solo un problema de tiempo durante el encuentro sexual, sino también genera una total insatisfacción durante las relaciones sexuales (12,13)

Así pues, la EP tiene repercusión a nivel psicosocial y la calidad de vida del varón, la pareja y la relación sentimental; algunos estudios reportan que la eyaculación precoz causa un alto nivel de angustia personal y evitación de próximos encuentros sexuales (14,15) Los hombres que sufren esta disfunción sexual carecen de autoconfianza, tienen baja autoestima, y un tercio de las personas que la padecen reportan ansiedad(16); y a la vez esta disfunción causa un evento negativo en la experiencia sexual de las mujeres (17) Los hombres y sus parejas afirman que la E.P causa efectos negativos en la relación interpersonal (18)

Por otro lado debemos saber sobre los estilos de vida saludable ya que son una estrategia global que se debe poner en práctica para promover la salud y prevenir enfermedades disminuyendo los factores asociados(19,20) como tener una alimentación balanceada, evitar el sedentarismo, controlar el estrés, realizar actividad física, salud sexual responsable, así como reducir el consumo de alcohol y tabaco; por ello los estilos de vida son considerados como factores que determinan y condicionan el estado de salud de un individuo(21,22)

Hoy en día el no llevar un estilo de vida saludable repercute en la salud de las personas, el cual no solo conlleva a desarrollar desordenes endocrinológicos como la diabetes mellitus, dislipidemias, obesidad e hipertensión arterial(23,24) , sino también se está demostrando que llevar un mal estilo de vida podría repercutir en el aspecto urológico de los varones esencialmente en el ámbito de la salud sexual presentando disfunción eréctil y eyaculación precoz (25); ante ello el presente estudio permitirá determinar la asociación existente de la eyaculación precoz a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.

#### **1.1.1 Justificación:**

Debido a la problemática nacional que viven los adolescentes peruanos sobre los estilos de vida en estudiantes universitarios de Piura el objetivo del presente estudio fue el determinar si la eyaculación precoz está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.

##### **Importancia**

El estudio es importante porque permitirá conocer si el estilo de vida de los jóvenes universitarios se asociará a la existencia de eyaculación precoz durante el año 2022.

##### **Pertinencia**

La investigación es pertinente ya que se decidió ejecutar el proyecto durante enero 2022 con la finalidad de obtener un estudio basado en los alumnos que regresaban de un estado de confinamiento en donde también estas condiciones previas pudieron afectar a los estilos de vida de los jóvenes universitarios durante el 2022.

##### **Relevancia**

Este estudio es relevante porque permitirá futuras medidas de intervención sobre salud sexual y estilos de vida presentes además de poder generar procesos de evidencias futuras en beneficio de la juventud de universitaria de Piura.

Aporte del estudio

Esta investigación aporta a la Universidad Privada Antenor Orrego filial Piura una imagen de la salud sexual de los adolescentes los cuales a pesar de ser estudiantes universitarios continúan en el proceso físico y mental de autodescubrimiento en cuanto a los procesos nutricionales que estos puedan contar.

### **1.1. Enunciado del problema:**

¿Está asociada la existencia de eyaculación precoz a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022?

### **1.2. Hipótesis:**

**Hipótesis Nula (H0):** La eyaculación precoz no está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.

**Hipótesis Alternativa (H1):** La eyaculación precoz está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022

### **1.3. Objetivos:**

#### **1.3.1 Objetivo General:**

- Determinar si la eyaculación precoz está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos:**

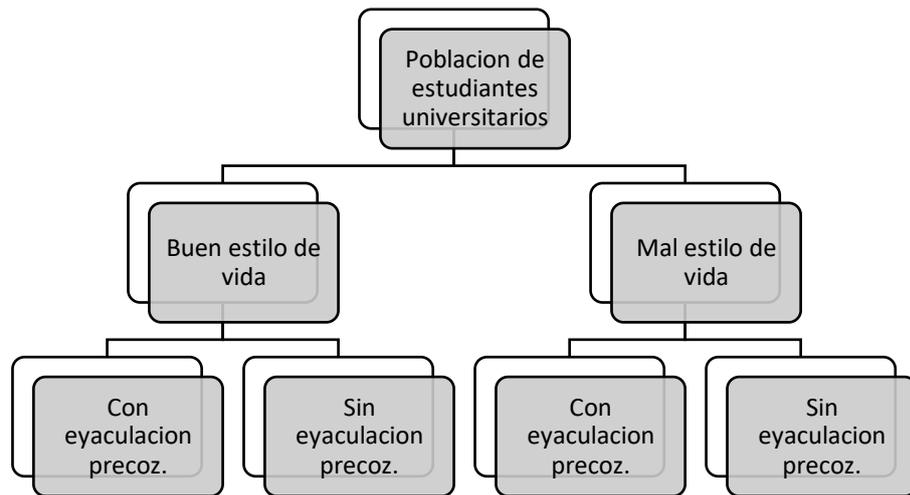
-Identificar las características generales de los estudiantes universitarios varones de Piura.

-Determinar la distribución de Índice De Masa Corporal (IMC) en estudiantes universitarios varones de Piura.

- Conocer la distribución mediante empleo de escala PEDT-5 Y presencia de eyaculación precoz en estudiantes universitarios de Piura
- Conocer la distribución en cuanto al estilo de vida mediante TEST fantástico en los estudiantes universitarios de Piura 2022.

## 2. Material y método:

### 2.1. Diseño de estudio: Observacional analítico transversal.



#### 2.1.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica:** Encuesta auto-aplicada de tipo directa.
- **Instrumento:** Ficha de recolección de datos+Instrumento validado

#### 2.2 Método:

Se realizó un estudio de tipo analítico transversal, prospectivo mediante toma de datos primarios a estudiantes universitarios mayores de 18 años dentro de la ciudad de Piura.

#### 2.3 Población:

Estudiantes Universitarios de la ciudad de Piura de cualquiera de las instituciones de educación superior existentes, que fueron evaluados durante el período octubre – diciembre 2022 y que cumplieron los criterios de selección

#### 2.4 Muestra:

Mediante uso de población finita conocida se obtuvo la siguiente población de estudiantes participantes:

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE UNA MUESTRA		Precisión					
ERROR	5.0%	1%	2.0%	2.5%	3.0%	3.5%	4.0%
TAMAÑO POBLACIÓN	22,000	10000	11000	12000	13000	14000	15000
NIVEL DE CONFIANZA	95%	16000	17000	18000	19000	20000	21000
TAMAÑO DE LA MUESTRA =	210	4,899	5,128	5,335	5,524	5,696	5,855
		1,936	1,971	2,001	2,027	2,050	2,070
		1,332	1,348	1,362	1,374	1,385	1,394
		964	973	980	986	992	996
		727	732	736	739	742	745
		566	569	572	574	576	577
		6,488	6,939	7,275	7,536	7,744	7,915
		2,144	2,191	2,223	2,247	2,265	2,279
		1,427	1,448	1,462	1,472	1,480	1,486
		1,013	1,023	1,030	1,036	1,039	1,042
		754	760	764	767	769	771
		583	586	588	590	591	592
		8,056	8,762	9,026	9,164	9,248	9,306
		2,291	2,345	2,363	2,372	2,378	2,382
		1,491	1,513	1,521	1,525	1,527	1,529
		1,045	1,056	1,060	1,061	1,063	1,063
		772	778	780	781	782	782
		593	597	598	598	599	599
		100000	150000	200000	250000	300000	
		8,762	9,026	9,164	9,248	9,306	
		2,345	2,363	2,372	2,378	2,382	
		1,513	1,521	1,525	1,527	1,529	
		1,056	1,060	1,061	1,063	1,063	
		778	780	781	782	782	
		597	598	598	599	599	

Según lo realizado tendremos una población mínima participante de 210 estudiantes universitarios varones.

### Criterios de selección:

#### ➤ Criterios de inclusión:

- Diagnóstico de eyaculación precoz mediante el Cuestionario de eyaculación precoz (PEDT-5)
- Niveles de estilo de vida medidos con encuesta FANTASTIC de estilo de vida.
- Estudiantes universitarios entre 1er a 6to año de pregrado.
- Ficha de recolección de datos con registro completo de las variables en estudio.
- Estudiantes universitarios con aprobación de consentimiento informado.
- Tener 18 o más años de edad cumplidos al momento de su participación.

#### ➤ Criterios de exclusión:

- Estudiantes universitarios que no deseen participar en el estudio.
- Estudiantes con desordenes urológicos previos y/o medicación.
- Estudiantes sin relaciones sexuales en los 6 meses previos.

## 2.5. Definición operacional de variables

Variable	Tipo de variable y Naturaleza	Escala de medición	Instrumento	Definición conceptual	Definición Operacional
Edad	Independiente Cualitativa	Razón discreta	Ficha de recolección de datos	Tiempo que ha vivido una persona	Edad consignada en la recolección de datos
Carrera	Independiente Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos	Profesión que estudia una persona	Profesión de estudio
Eyacuación precoz	Dependiente Cualitativa	Intervalo	Cuestionario de eyacuación precoz	falta de control sobre el reflejo eyaculatorio;	SCORE PEDT-5
Estilos de vida	Independiente Cualitativa	Intervalo	Escuesta Fantástico	Conjunto de comportamientos y actitudes diarias para mantener una vida saludable	Score fantástico
Índice de masa muscular	Independiente Cualitativa	intervalo	Ficha de recolección de datos	Método utilizado para estimar la grasa corporal	Peso en kg dividido en la talla elevado al cuadrado

## 2.6. Procedimientos y Técnicas

Este estudio fue de tipo analítico, transversal; la población estuvo comprendida por estudiantes universitarios varones de la ciudad de Piura durante el año 2022; que cumplieron con los criterios de selección; en el análisis estadístico se hizo uso de la prueba Chi Cuadrado ( $X^2$ ) para variables cualitativas; las asociaciones fueron consideradas significativas si la posibilidad de equivocarse es menor al 5% ( $p < 0.05$ ); se obtuvieron el odds en cuanto a las detonantes de variables generadas. En cuanto a los instrumentos utilizados para el Cuestionario PEDT se utilizó la Versión validada en Colombia del Premature Ejaculation Diagnostic Test (PEDT) (Symonds et al., 2007) version validada tanto para Colombia como América Latina ; este Test mide de manera cuali-cuantitativa el riesgo/desarrollo de eyacuación precoz mediante las preguntas que plantea el cuestionario con

un total de 5 preguntas de respuesta múltiple de fácil comprensión por parte del lector con un tiempo de toma del mismo no mayor a 10 minutos para el desarrollo total del mismo. En cuanto al TEST FANTASTICO, 25 ítems- y los agrupados en los 10 dominios lo que nos dará una proyección sobre las esferas conformadas por: Familia y amigos, Actividad física, Nutrición, Consumo de Alcohol-Tabaco, Sueño y estrés, Tipo de personalidad, Introspección, Conduccion del Trabajo, Consumo de otras drogas y otros; con consideraciones sobre los puntajes como “existe peligro”, “malo”, “regular”, “bueno” y “excelente”. Para ambos casos, superaron el estándar propuesto de fiabilidad ( $\alpha$  de Cronbach) mayor a 0,50 y 0,73, respectivamente. Se realizó el cálculo del intervalo de confianza al 95% del estadígrafo correspondiente.

## 2.7. Plan de análisis de datos

- **Estadística Descriptiva:** Se realizaron datos de distribución de frecuencias para las variables cualitativas y media con desviación estándar para variables cuantitativas.
- **Estadística analítica:** En la parte analítica del análisis se utilizó la prueba Chi cuadrado, la significancia estadística fue positiva si hay una probabilidad de equivocarse menor del 5% es decir que el valor de  $p < 0.05$ .

**2.8. Aspectos Éticos:** La información se extrajo de las fichas de recolección de datos correspondientes, tomando en cuenta los numerales (6,9,11 y 12) de la declaración de Helsinki y la ley general de salud N°26842- artículo 117 y 120; así como las consideraciones de las normas CIOMS en los siguientes numerales:

- **Numeral 6.** Toda indagación médica busca saber el curso de las enfermedades para mejorar los tres niveles de prevención.
- **Numeral 9:** Es responsabilidad del personal en salud que en cada investigación médica conserven la confidencialidad de los datos de los colaboradores en el estudio.
- **Numeral 11.** Cada investigación médica debe ejecutarse impidiendo que se dañe el medio ambiente.

- **Numeral 12.** La investigación médica en humanos debe ser realizada por individuos con la debida formación ética y científica.
- **Artículo 117º.** Es obligación que toda persona natural o jurídica proporcione correcta y oportunamente los datos que la Autoridad de Salud requiera para la ejecución de estudios que mejoren el conocimiento de los numerosos problemas de salud.
- **Artículo 120:** Toda indagación que el sector público tenga en relación al área de salud es de potestad pública, menos los datos que perjudique la imagen personal y seguridad nacional.

### **2.9 Limitaciones:**

La principal limitación detectada dentro de este estudio es el grado de aceptación de la población estudiada para la participación del estudio; así mismo, así como la veracidad de sus respuestas.

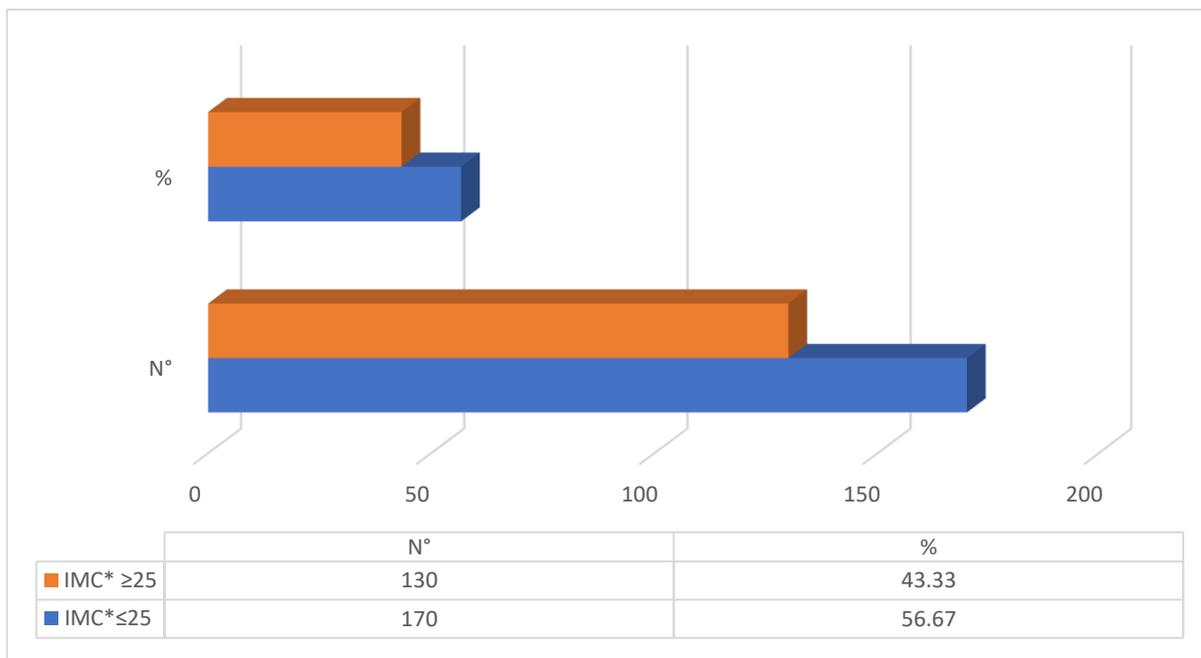
### 3. Resultados

**Tabla 1: CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS VARONES DE PIURA**

VARIABLE	N°	% (N=300)	D.E
<b>EDAD</b>			
18 a 20 años	103	34.33 <b>(18.8<sup>ª</sup>a )</b>	2.35
21 a 25 años	159	53.00 <b>(22.94<sup>ª</sup>a )</b>	1.75
26 a 28 años	38	12.67 <b>(26.6<sup>ª</sup>a )</b>	1.1
TOTAL	300	100.00	1.73
<b>AÑO ESTUDIOS</b>			
2DO	74	24.67	
3ERO	58	19.33	
4TO	113	37.67	
5TO	55	18.33	
<b>CARRERA/PROGRAMA</b>			
CIENCIAS DE LA SALUD	123	41.00	
DERECHO	41	13.67	
INGENIERIAS	96	32.00	
OTROS	40	13.33	

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

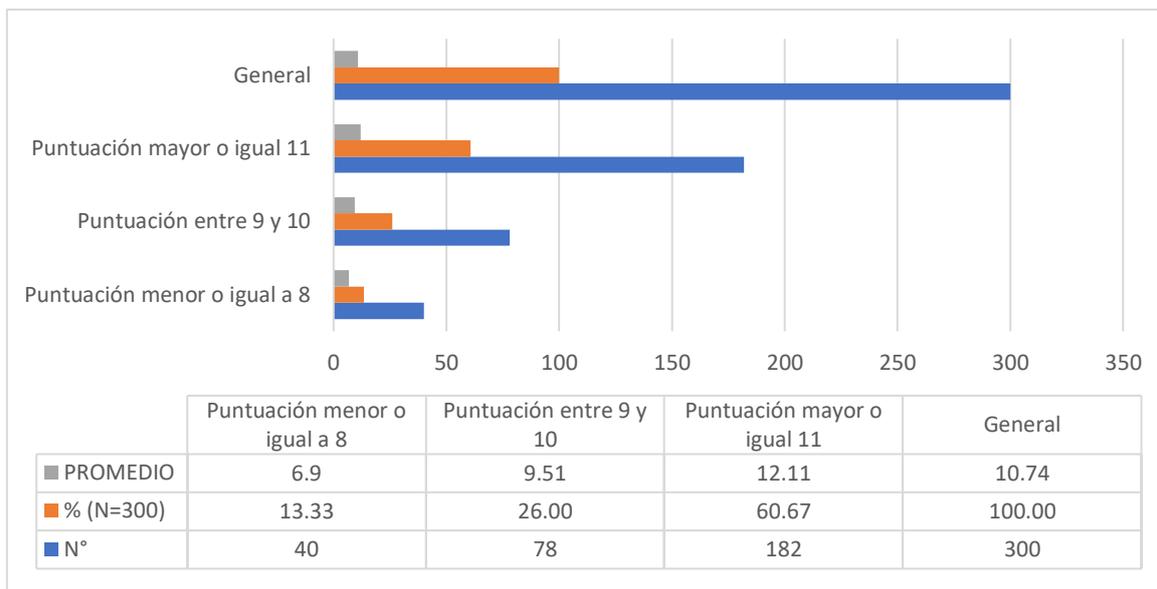
Iniciando la sección resultados encontramos un total de 300 participantes los cuales cumplieron adecuadamente con los criterios de inclusión/exclusión. Se encontró una edad media de 22 años (D.E= 1.73) con valores entre los 18 a 28 años y en donde el rango con mayor presencia estuvo presente entre los 21 a 25 años con 159 registros totales (53%). Para el año de estudios tenemos que en el 37.67% de los casos (113 registros) estos se encontraron en el 4to año de estudios de su carrera profesional y para el tipo de carrera o programa de estudios el 41% pertenecía a ciencias de la salud (123 registros) seguido por un 32% (96 respuestas) los cuales pertenecían al programa de ingeniería.



**Gráfica 1: DISTRIBUCIÓN DE INDICE DE MASA CORPORAL (IMC) EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS VARONES DE PIURA**

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

En cuanto a la distribución para el Índice De Masa Corporal encontramos que en el 56.67% de los registros estos presentaron un IMC  $\leq 25$  (170 participantes). Para aquellos universitarios con un IMC  $\geq 25$  este fue de 130 registros es decir el 43.33% de los participantes.



## **Gráfica 2: ESCALA PEDT-5 Y PRESENCIA DE EYACULACIÓN PRECOZ EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA**

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

Mediante el empleo de la escala PEDT-5 se encontró que en el 13.33% de las respuestas (40 registros) tuvieron una puntuación menor a con una meda de 6.9 puntos lo cual quiere decir que estos participantes no presentan un proceso de eyaculación precoz. Seguido a ello en el 26% (78 respuestas válidas) presentaron puntajes entre los 9 a 10 puntos con una media de 9.51 lo cual según la escala utilizada presentarán un riesgo de poseer eyaculación precoz. Finalmente, entre los puntajes mayores/iguales a los 11 puntos se obtuvieron un total de 182 respuestas (60.67%) con una meda de 12.11 lo cual, mediante el uso del instrumento correspondiente, estos participantes presentarían un proceso de eyaculación precoz. A nivel general se encontró una media total entre todos los participantes de 10.74 puntos.

**Tabla 2: ESTILO DE VIDA MEDIANTE TEST FANTASTICO EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA 2022**

VARIABLE	N°	%/PROM	D.E
<b>FANTASTICO Test</b>			
Fantástico	41	13.67/90.76	1.34
Bueno	92	30.67/79.77	1.32
Adecuado	58	19.33/66.75	1.12
Bajo	66	22.00/56.32	0.96
Malo	43	14.33/37.59	0.7
TOTAL	300	100.00/66.23	1.08

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

En cuanto a la valoración del estilo de vida; este se realizó mediante el uso de Fantástico Test, en 41 registros (13.67%) se detectó un estilo de vida Fantástico -Rangos entre 85 a 100 puntos- con una media de 90.76 puntos. Dentro del nivel Bueno se detectó que el 30.67% de los participantes estuvieron entre los 70 a 84 puntos (92 de los registros con una media de 79.77 puntos). Seguido a ello 58 de los participantes fueron identificados con un estilo de vida adecuado con una media de puntuación de 66.75 puntos (rango entre 60 a 69 puntos). Para el nivel Bajo se registraron un total de 66 participantes (22%) con una media de 56.32 puntos (rango entre 40 a 59 puntos). Finalmente, dentro del nivel Malo se encontró un total de 43 registros (14.33%) con una media de 37.59 puntos (rango entre 0 a 39 puntos). A nivel general entre todos los participantes se encontró una puntuación promedio de 66.23 puntos ubicándose dentro del rango Adecuado.

**Tabla 3: ANÁLISIS MULTIVARIADO ENTRE EYACULACIÓN PRECOZ Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA DURANTE EL AÑO 2022**

VARIABLE	EYACULACIÓN PRECOZ			EYACULACIÓN PRECOZ NO		
	p	IC 95%	Rpa	p	IC 95%	Rpa
<b>FANTASTICO TEST</b>						
<b>Fantástico</b>	0.67	NO EVALUADO		0.05	0.01-0.05	1.42
Bueno	0.65	NO EVALUADO		0.41	0.01-0.06	1.53
Adecuado	0.041	0.01-0.05	1.42	0.02	0.02-0.07	1.66
Bajo	0.05	0.01-0.06	1.53	0.053	NO EVALUADO	
Malo	0.051	NO EVALUADO		0.056	NO EVALUADO	
<b>EDAD<sup>a</sup></b>	0.05	0.002-0.05	2.14	0.06	NO EVALUADO	
<b>AÑO ESTUDIOS</b>	0.065	NO EVALUADO		0.41	0.01-0.06	1.53
<b>CARRERA/PROGRAMA</b>	0.067	NO EVALUADO		0.072	NO EVALUADO	
<b>IMC<sup>b</sup></b>	0.02	0.001-0.06	2.54	0.051	NO EVALUADO	

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA – FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS. a: Edad >22<sup>a</sup>; b: IMC > 25.**

En cuanto al análisis de asociación encontramos que para los procesos de eyaculación precoz esté se asociará con variables como un estilo de vida adecuado p: 0.041 (Rpa: 1.42; IC: 0.01-0.05), además de un estilo de vida bajo p: 0.05 (Rpa: 1.53; IC: 0.01-0.06), la edad p: 0.05 (Rpa: 2.14; IC: 0.002-0.05) y el IMC p: 0.02 (Rpa: 2.54; IC: 0.001-0.06). Dando por consiguiente que la eyaculación precoz no está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.

#### 4. Discusión

Un buen estilo de vida actualmente es un tema multifactorial el cual involucra muchas condiciones tanto externas como internas las cuales puedes influenciar a la generación respectiva. El presente estudio contó con la participación de 300 participantes los cuales cumplieron adecuadamente con los criterios de inclusión/exclusión. Se encontró una edad media de 22 años (D.E= 1.73) con valores entre los 18 a 28 años y en donde el rango con mayor presencia estuvo presente entre los 21 a 25 años con 159 registros totales (53%); ante ello en un estudio de tipo multicéntrico poblacional en el cual albergó 400 participantes varones encontró una media poblacional de 22.45 años y un grupo etario de mayor presencia entre los 22 a lo 24 años; este último realizado por Gao J(26).

Adicional a ello se encontro en un estudio con población masculina entre los 20 a 31años con media etaria de 22.32 años con un grupo albergado principalmente en áreas de ingeniería y profesionales de la salud lo cual es compatible con lo encontrado con el presente estudio en donde para el tipo de carrera o programa de estudios el 41% pertenecía a ciencias de la salud (123 registros) seguido por un 32% (96 respuestas) los cuales pertenecían al programa de ingeniería esto realizado por Abrahamian H (27).

Para el Índice De Masa Corporal encontramos que en el 56.67% de los registros estos presentaron un IMC  $\leq 25$  (170 participantes). Para aquellos universitarios con un IMC  $\geq 25$  este fue de 130 registros es decir el 43.33% de los participantes; Maria Del Pilar Ceballos (28) en un estudio colombiano presentó resultados en donde estratifica a su población con IMC  $\geq$  de 25 con valores de 46% estando dentro del rango de población compatible al presente informe; dentro de la condición de índice de masa corporal encontró que entre el 55% al 60% presentarán un IMC $\leq 25$  esto publicado previamente por Akre C (29).

Un estudio mexicano mediante uso de escala PEDT-5 encontró que en general su población juvenil participante presentó una media de 10.56 puntos, en cuanto al presente estudio se encontró una media total entre todos los participantes de 10.74 puntos; para ambos casos se encontraron dentro del limite entre sospecha de presencia para eyaculación precoz y la condición de padecerla, esto fue encontrado por Fernández Delgado (30).

El presente informe también recoge que entre los puntajes mayores/iguales a los 11 puntos se obtuvieron un total de 182 respuestas (60.67%) con una media de 12.11 en donde estos participantes presentarían un proceso de eyaculación precoz. en un estudio desarrollado en África menciona que usualmente esta condición es subdiagnosticada en donde en un grupo poblacional masculina entre los 20 a 30 años la condición de disfunción eréctil puede estar presente en más de 55% de los casos; por su parte, en una revisión global encuentra que entre el 56% a 64% presentará en algún momento de su vida la condición de eyaculación precoz con valores medios generales entre los 12.4 a 14.43 puntos dependiendo del estrato y región abordado. Estas condiciones fueron encontradas por Yovwin, D (31) y Karabakan M (32) respectivamente en los estudios previamente comentados.

A la valoración del estilo de vida; este se realizó mediante el uso de Fantástico Test, en 41 registros (13.67%) se detectó un estilo de vida Fantástico -Rangos entre 85 a 100 puntos- con una media de 90.76 puntos; un estudio de revisión encontró que la población juvenil abordada, generalmente presentará un adecuado estilo de vida y en donde entre el 12% al 17% presentarán niveles de estilo de vida dentro de los mayores rangos presentes, esto encontrado por Lotti F (33) en su estudio.

Dentro del nivel Malo se encontró un total de 43 registros (14.33%) con una media de 37.59 puntos (rango entre 0 a 39 puntos); dentro de un estudio encontrado menciona que los niveles bajos en cuanto a la calidad de vida no se encontrarán de manera general en un nivel no mayor al 20% del total general esto coincidiendo a lo encontrado y en general entre todos los participantes se encontró una puntuación promedio de 66.23 puntos ubicándose dentro del rango Adecuado; estos datos encontrados por Carmita H.N (34)

Encontramos que para los procesos de eyaculación precoz esté se asociará con variables como un estilo de vida adecuado  $p: 0.41$  (Rpa: 1.42; IC: 0.01-0.05), además de un estilo de vida bajo  $p: 0.05$  (Rpa: 1.53; IC: 0.01-0.06), la edad  $p: 0.05$  (Rpa: 2.14; IC: 0.002-0.05) y el IMC  $p: 0.02$  (Rpa: 2.54; IC: 0.001-0.06); en un estudio en nuestro medio encontró factores de asociación como la edad y otras condiciones como el peso (valorado como índice de masa corporal) serán

condiciones que influenciaran la presencia de eyaculación precoz y en donde la condición del estilo de vida por si solo no influencia directamente a esta condición: esto publicado por Grandez-Urbina La (35) y por consiguiente la eyaculación precoz no está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.

## **Conclusiones**

- a) La eyaculación precoz no está asociada a los estilos de vida de los estudiantes universitarios de Piura durante el año 2022.
- b) La edad media de 22 años (D.E= 1.73) con valores entre los 18 a 28 años y en donde el rango con mayor presencia estuvo presente entre los 21 a 25 años con 159 registros totales (53%).
- c) El IMC  $\geq 25$  estuvo presente en 130 registros es decir el 43.33% de los participantes.
- d) A nivel general se encontró una media total entre todos los participantes de 10.74 puntos para la escala PEDT-5.
- e) Se encontró una puntuación promedio de 66.23 puntos ubicándose dentro del rango Adecuado mediante uso del TEST FANTASTICO.

## **5. Recomendaciones**

- a) Se recomienda la generación de programas de enseñanza y capacitación para la generación de adecuados estilos de vida en los jóvenes de Piura; sobre todo en poblaciones estudiantiles de ciencias de la salud e ingenierías que se encuentren entre los 21 a 25 años principalmente.
- b) Proporcionar a los jóvenes universitarios capacitaciones sobre una adecuada alimentación y estilo de vida saludable: mediante las cuales sepan sobre la valoración de su Índice de Masa Corporal y sobre las afecciones que este puede causar a mediano/largo plazo si se encuentra alterado.
- c) Promocionar campañas de concientización a los jóvenes sobre temas de eyaculación precoz para poder determinar su causa aparente, manejarla

y así poder tratarla, posterior a la aplicación de la escala PEDT bajo manejo multidisciplinario.

- d) Se recomienda también la realización de posteriores estudios de tipo seguimiento, adicionando una mayor cantidad poblacional para una mejor calidad de resultados y mayor impacto en la comunidad estudiantil.

## 7. Referencias bibliográficas.

1. Sansone A, Cuzin B, Jannini EA. Facing Counterfeit Medications in Sexual Medicine. A Systematic Scoping Review on Social Strategies and Technological Solutions. *Sex Med.* 2021;9(6):100437.
2. Lu J, Chen Q, Li D, Zhang W, Xing S, Wang J, et al. Reconfiguration of Dynamic Functional Connectivity States in Patients With Lifelong Premature Ejaculation. *Front Neurosci.* 2021;15(September):1–12.
3. Albakr A, Arafa M, Elbardisi H, ElSaid S, Majzoub A. Premature ejaculation: An investigative study into assumptions, facts and perceptions of patients from the Middle East (PEAP STUDY). *Arab J Urol [Internet].* 2021;19(3):303–9. Available from: <https://doi.org/10.1080/2090598X.2021.1948159>
4. Saleh R, Majzoub A, Abu El-Hamd M. An update on the treatment of premature ejaculation: A systematic review. *Arab J Urol [Internet].* 2021;19(3):281–302. Available from: <https://doi.org/10.1080/2090598X.2021.1943273>
5. Xu Y, Zhang X, Xiang Z, Wang Q, Huang X, Liu T, et al. Abnormal Functional Connectivity Between the Left Medial Superior Frontal Gyrus and Amygdala Underlying Abnormal Emotion and Premature Ejaculation: A Resting State fMRI Study. *Front Neurosci.* 2021;15(July):1–11.
6. Rowland DL, Oosterhouse LB, Kneusel JA, Hevesi K. Comorbidities Among Sexual Problems in Men: Results From an Internet Convenience Sample. *Sex Med [Internet].* 2021;9(5):100416. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2021.100416>
7. Mostafa T, Abdel-Hamid IA. Ejaculatory dysfunction in men with diabetes mellitus. *World J Diabetes.* 2021;12(7):954–74.

8. Grandez-urbina la, montealegre-inuma j, galindo-huamani z, correa-lopez l, helguero-santin lm, pichardo-rodriguez r, et al. 104 erectile dysfunction associated to decrease in sleep quality in young adults of a peruvian university. *j sex med.* julio de 2018;15(7):s171.
9. cakir ss, ozcan l, besiroglu h, dursun m, polat ec, otunctemur a, et al. visceral adiposity index is associated with premature ejaculation inversely: a cross-sectional study. *aging male.* 3 de julio de 2018;21(3):206-10.
- 10.- ed r-v, ja r-r. eyaculación precoz: revisión de la alteración y actualidades en el tratamiento. *rev mex urol.* 2017;8.
- 11.- villar lópez m, ballinas sueldo y, gutiérrez c, angulo-bazán y. analisis de la confiabilidad del test fantastico para medir estilos de vida saludables en trabajadores evaluados por el programa “reforma de vida” del seguro social de salud (essalud). *rev peru med integrativa.* 10 de agosto de 2019;1(2):17.
- 12.- gao j, peng d, zhang x, hao z, zhou j, fan s, et al. prevalence and associated factors of premature ejaculation in the anhui male population in china: evidence-based unified definition of lifelong and acquired premature ejaculation. *sex med.* marzo de 2017;5(1):e37-43.
- 13.- abrahamian h, kautzky-willer a. sexualität bei übergewicht und adipositas. *wien med wochenschr.* marzo de 2018;166(3-4):121-8.
- 14.- chen x, hu c, peng y, lu j, yang nq, chen l, et al. association of diet and lifestyle with chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome and pain severity: a case–control study. *prostate cancer prostatic dis.* marzo de 2019;19(1):92-9.
- 15.- cardona maya w. definición actual y tratamiento de la eyaculación precoz. *arch esp urol ed impresa [internet].* febrero de 2020 [citado 10 de octubre de 2022];63(1).
- 16.- Villar lópez m, ballinas sueldo y, gutiérrez c, angulo-bazán y. analisis de la confiabilidad del test fantastico para medir estilos de vida saludables en trabajadores evaluados por el programa “reforma de vida” del seguro social de salud (essalud). *rev peru med integrativa.* 10 de agosto de 2018;1(2):17.

- 17.- karabakan m, bozkurt a, hirik e, celebi b, akdemir s, guzel o, et al. the prevalence of premature ejaculation in young turkish men. *andrologia*. noviembre de 2018;48(9):983-7.
- 18.- maria del pilar ceballos, daniel alvarez villaraga, jose miguel silva herrera, juan fernando uribe. *guia de disfuncion erectil. sociedad colombiana de urologia. colombia: urologia colombiana;2da Edit. 2019. 185 p. (185.e22; vol. 24)*
- 19.- akre c, berchtold a, gmel g, suris j-c. the evolution of sexual dysfunction in young men aged 18–25 years. *j adolesc health*. diciembre de 2017;55(6):736-43.
- 20.- fernández delgado d. la eyaculación precoz: actualización del tema. *rev clínica med fam*. febrero de 2017;7(1):45-51.
- 21.- Seco Vélez K. *Eyaculación precoz: manual de diagnóstico y tratamiento*. Caracas, Madrid: Editorial Fundamentos; 3era Edit. 2018.
- 22.- Cabello F. *Manual de sexología y terapia sexual*. Madrid: Editorial Síntesis;4ta Edición.2020 Pag 323-325.
- 23.- Lotti F, Corona G, Rastrelli G, Forti G, Jannini EA, Maggi M. Clinical correlates of erectile dysfunction and premature ejaculation in men with couple infertility. *J Sex Med*. 2017;9(10):2698-707.
- 24.- ISSM. ISSM announces new definition of premature ejaculation. *International Society of Sexual Medicine Newsbulletin*, 2017; 24: 6.
- 25.- La Pera G. Awareness of the role of the pelvic floor muscles in controlling the ejaculatory reflex: preliminary results. *Arch Ital Urol Androl*. 2018;84(2):74-8
26. Gao J, Peng D, Zhang X, Hao Z, Zhou J, Fan S, Et Al. Prevalence and associated factors of premature ejaculation in the anhui male population in china: evidence-based unified definition of lifelong and acquired premature ejaculation. *sex med*. marzo de 2019;5(1):e37-43.
27. Abrahamian H, Kautzky-Willer A. Sexualität Bei Übergewicht Und Adipositas. *Wien Med wochenschr*. marzo de 2019;166(3-4):121-8.

28. Maria Del Pilar Ceballos, Daniel Alvarez Villaraga, Jose Miguel Silva Herrera, Juan Fernando Uribe. Guia De Disfuncion Erectil. Sociedad Colombiana De Urologia. Colombia: Urologia colombiana; 2015. 185 p. (185.e22; vol. 24).
29. Akre C, Berchtold A, Gmel G, Suris J-C. The Evolution Of Sexual Dysfunction In Young Men Aged 18–25 Years. *J Adolesc Health*. Diciembre De 2019;55(6):736-43.
30. Fernández Delgado D. La Eyaculación Precoz: Actualización Del Tema. *Rev Clínica Med Fam*. Febrero De 2018;7(1):45-51.
31. Yovwin, D., Imarhiagbe, F., Obazee, E., y Oguike, T. C.. Erectile dysfunction in a sub-saharan african population: profile and correlates in a tertiary care hospital. *Sahel Medical Journal*, 2019;18(3), 116-120. <https://doi.org/10.4103/1118-8561.169286>.
32. Karabakan M, Bozkurt A, Hirik E, Celebi B, Akdemir S, Guzel O, Et Al. The Prevalence Of Premature Ejaculation In Young Turkish Men. *Andrologia*. Noviembre De 2019;48(9):983-7.
33. Lotti F, Corona G, Rastrelli G, Forti G, Jannini EA, Maggi M. Clinical correlates of erectile dysfunction and premature ejaculation in men with couple infertility. *J Sex Med*. 2019;9(10):2698-707.
34. Carmita H.N. Abdo. Treatment of premature ejaculation with cognitive behavioral therapy. En: Emmanuele A. Jannini EA, McMahon CG, Waldinger MD. *Premature Ejaculation. From Etiology to Diagnosis and Treatment*. Milan: Springer; 2019. p 213-220
35. Grandez-Urbina La, Montealegre-Inuma J, Galindo-Huamani Z, Correa-Lopez L, Helguero-Santin Lm, Pichardo-Rodriguez R, Et Al. 104 Erectile Dysfunction Associated To Decrease In Sleep Quality In Young Adults Of A Peruvian University. *J Sex Med*. Julio de 2018;15(7):s171.

## **10. Anexos:**

### **AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD**

Piura, 01 de julio. de 2022

Dra. Katherine Lozano,

**Directora Escuela de Medicina Humana UPAO**

Dra. Qory Chamán Cabrera,

**Directora Académica de la Escuela de Medicina Humana UPAO Piura**

**ASUNTO: SOLICITO APROBACIÓN E INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

Yo, **Diana Carolina Asmat Calle** con ID 000126713 alumna de la Escuela de Medicina Humana, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable para poder obtener el Título Profesional de Médico Cirujano, recurro a su digno despacho a fin de que apruebe e inscriba mi proyecto de tesis titulado **“EYACULACIÓN PRECOZ ASOCIADO A ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA.”** Así mismo informo que la docente **Dr. Martín Arturo Vilela Estrada**, será mi asesor, por lo que solicito se sirva tomar conocimiento para los fines pertinentes.

Por lo expuesto es justicia que espero alcanzar.

Piura, 01 de Julio del 2022.

**Diana Carolina Asmat Calle**

ID: 000126713

Teléfono: 956 858 436

Correo: [dasmatic@upao.edu.pe](mailto:dasmatic@upao.edu.pe)

## CONSTANCIA DE ASESORÍA

Quien suscribe Dr. Martín Arturo Vilela Estrada, docente de la Escuela Profesional de Medicina Humana, hace constar que me comprometo a brindar el asesoramiento correspondiente para el desarrollo del proyecto de tesis titulado **“EYACULACIÓN PRECOZ ASOCIADO A ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA.”**, del estudiante o bachiller **Diana Carolina Asmat Calle** de la Escuela de Medicina Humana.

Se expide el presente para los fines que estime conveniente



Dr. Martín A. Vilela Estrada  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 088803

Piura, 01 de julio del 2022.

## CUESTIONARIO PEDT

1.- ¿CÓMO VALORA SU DIFICULTAD PARA RETRASAR LA EYACULACIÓN?

0.- No tengo dificultad 1.- Ligera 2.- Moderada 3.- Bastante 4.- Mucha

2.- ¿EYACULA USTED ANTES DE DESEARLO?

0.- Nunca o casi nunca 1.- Menos de la mitad de las veces 2.- Aproximadamente la mitad de las veces

3.- Más de la mitad de las veces 4.- Siempre o casi siempre

3.- ¿EYACULA USTED CON UNA MÍNIMA ESTIMULACION?

0.- Nunca o casi nunca 1.- Menos de la mitad de las veces

2.- Aproximadamente la mitad de las veces

3.- Más de la mitad de las veces

4.- Siempre o casi siempre

4.- ¿SE SIENTE FRUSTRADO POR EYECULAR ANTES DE LO QUE LE GUSTARÍA?

0.- Nunca

1.- Pocas veces

2.- Bastantes veces

3.- Muchas veces

4.- Siempre

5.- ¿CON QUÉ FRECUENCIA LE PREOCUPA QUE EL TIEMPO QUE TARDE EN EYACULAR CAUSE INSATISFACCIÓN A SU PAREJA?

0.- Nunca

1.- Pocas veces

2.- Bastantes veces

3.- Muchas veces

#### 4.- Siempre

#### CUESTIONARIO FANTASTICO

PREGUNTAS		2	1	0
<b>familia, amigos</b>	tengo con quien hablar de las cosas que son importantes para mi	siempre	a veces	casi nunca
	doy y recibo cariño	siempre	a veces	casi nunca
	me cuesta decir buenos días, perdón, gracias o lo siento	siempre	a veces	casi nunca
<b>actividad física, asociativa</b>	soy integrante activo de grupos de apoyo a la salud o sociales	siempre	a veces	casi nunca
	realizo actividad física por 30 min	siempre	a veces	casi nunca
	camino al menos 30 min diariamente	siempre	a veces	casi nunca
<b>nutrición y alimentación</b>	como dos porciones de frutas y tres verduras	todo los días	a veces	casi nunca
	a menudo consumo mucha azúcar, sal, comida chatarra o grasas	ninguna de estas	alguna de estas	todas de estas
	estoy pasado en mi peso ideal	Sobrepeso hasta 4kg	sobrepeso hasta 8 kg	sobrepeso más de 8kg
<b>tabaco, dependencia</b>	fumo cigarrillos	no los últimos 5 años	no el ultimo años	si, este año
	cigarros fumados por día	ninguno	0-10	>10
	uso excesivamente medicamentos sin prescripción medica	casi nunca	a veces	casi siempre
<b>alcohol</b>	numero promedio de tragos a la semana	0 a 7	8 a 12	más de 12
	bebo ocho vasos con agua cada día	siempre	a veces	casi nunca
	bebo té, café, cola, gaseosa	< de 3 al día	3 a 6 al día	más de 6 al día
<b>sueño, estrés</b>	duermo bien y me siento descansado	siempre	a veces	casi nunca