



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN
POBLADORES DEL CENTRO POBLADO SAN
GÉRONIMO DE QUILCA, ACOBAMBA. SIHUAS,
MARZO – JUNIO 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

AUTORA

MIRANDA DOMINGUEZ, LIZ EYLIN

ORCID: 0000-0003-2202-003X

ASESOR

LEAL VERA, CESAR ALFREDO

ORCID: 0000-0003-4125-3381

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Miranda Dominguez, Liz Eylin

ORCID: 0000-0003-2202-003X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado
Chimbote, Perú.

ASESOR

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de
la Salud. Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Trujillo, Perú.

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Asesor

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la fortaleza para seguir cumpliendo mis metas

A mis profesores por su esfuerzo y dedicación, con sus enseñanzas, sus experiencias y su motivación que me brindaron para lograr culminar mis estudios con éxito

A mis amigos, por el gran cariño y apoyo que me brindaron en momentos difíciles, y de esa forma seguir adelante día a día a ser un mejor profesional.

DEDICATORIA

Con mucho cariño a mis padres y hermanos quienes han sido mi mayor motivación, para seguir adelante y no rendirme, gracias por su confianza, amor, sacrificio y apoyo en todas las etapas de mi vida que me han permitido llegar a culminar mi carrera profesional.

A ustedes mi eterno agradecimiento.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo, determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021. Se realizó una investigación de tipo descriptivo, corte transversal, enfoque cuantitativo, aplicando 172 encuestas a pobladores de ambos sexos. Según las características sociodemográficas se logró encuestar en mayor proporción de 40 a 50 años, género masculino (72,1%), género femenino (27,9%), secundaria (36,6%), la población afirmó tener ingresos menores de 930 (44,8 %). Según antecedentes mórbidos los pobladores utilizan ibuprofeno esencialmente para cefalea (42,3%), mialgias (31,4%), fiebre (26,3%). La fuente de obtención del ibuprofeno fue el establecimiento del MINSA (57,1%), farmacias (14,7%), bodegas (14,7%). La fuente de recomendación fue la prescripción médica (57,1%), yo sabía para que se usaba (17,9%), lo recomendó un familiar, conocido vecino (13,5%), recomendación del Químico Farmacéutico (11,5%). Presentaron reacciones adversas del ibuprofeno, los pobladores indicaron que padecieron vómitos, alergia, náuseas (14,1%), refirieron no tener ningún síntoma (85,09%). Se concluye que la prevalencia del uso del ibuprofeno en la población de estudio fue de 90,7%.

Palabras claves: Ibuprofeno, Población, Prevalencia.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the prevalence of ibuprofen use in the inhabitants of the San Gerónimo de Quilca town center, Acobamba. Sihuas, March - June 2021. A descriptive, cross-sectional, quantitative approach was carried out, applying 172 surveys to residents of both sexes. According to the sociodemographic characteristics, it was possible to survey in a greater proportion between 40 and 50 years old, male gender (72.1%), female gender (27.9%), secondary school (36.6%), the population claimed to have incomes less than 930 (44.8%). According to morbid antecedents, the residents used ibuprofen essentially for headache (42.3%), myalgia (31.4%), fever (26.3%). The source of obtaining ibuprofen was the establishment of the MINSA (57.1%), pharmacies (14.7%), warehouses (14.7%). The source of recommendation was the medical prescription (57.1%), I knew what it was used for (17.9%), it was recommended by a relative, known neighbor (13.5%), recommendation of the Pharmaceutical Chemist (11.5 %). They presented adverse reactions to ibuprofen, the residents indicated that they suffered vomiting, allergy, nausea (14.1%), and reported not having any symptoms (85.09%). It is concluded that the prevalence of ibuprofen use in the study population was 90.7%.

Keywords: Ibuprofen, Population, Prevalence.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. REVISIÓN DE LITERATURA.....	3
2.1 Antecedentes.....	3
2.2 Bases Teóricas.....	5
3. HIPÓTESIS.....	8
4. METODOLOGÍA.....	8
4.1 Diseño de investigación.....	8
4.2 Población y muestra.....	9
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	11
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
4.5 Plan de análisis.....	12
4.6 Matriz de consistencia.....	13
4.7 Principios éticos.....	14
5. RESULTADOS.....	15
5.1 Resultados.....	15
5.2 Análisis de resultados.....	16
6. CONCLUSIONES.....	20
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	30

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 01: Factores sociodemográficos de los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.....	15
TABLA 02: Distribución porcentual según prevalencia respecto al uso del ibuprofeno de los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.....	15
TABLA 03: Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso del ibuprofeno de los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.....	16

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), realizaron investigaciones de análisis del consumo de medicamentos en la población chilena. Los factores que determinan el consumo de medicamentos en la población y la identificación de los procesos de, distribución, adquisición, selección y utilización. Los medicamentos eran recomendados principalmente por los médicos (83,1%), mientras que los automedicados corresponden al 9,7%. La Ley de Fármacos en el Congreso Nacional, la apertura del mercado farmacéutico, el consumo de medicamentos en lugares no autorizados y la venta de genéricos en las farmacias. En el Perú la (OMS) considera que el acceso a los medicamentos esenciales para la vida, se debe garantizar su acceso a todos los que tienen el derecho a la vida ^(1,2).

A nivel del mundo, el 50% de los medicamentos son recetados y vendidos de forma inadecuada. Así mismo un tercio de la población mundial carecen al acceso a los medicamentos esenciales, aproximadamente un 50% de los pacientes lo consumen de forma inadecuada, dosis incorrecta esto tiene como consecuencia enfermedades infantiles, y enfermedades crónicas ⁽³⁾.

El ibuprofeno es un antiinflamatorio no esteroideo (AINES) en el mundo son usados por su gran efectividad analgésica y antiinflamatoria. Son fármacos más recetados por traumatólogos, reumatólogos. Un 25% de los clientes crónicos los AINES presentan efectos secundarios al medicamento; con el 10 a 30% se incrementan úlceras pépticas en 6 meses de terapia. Aumentaron la mortalidad en las localidades

de grupos etáreos, mayormente personas de tercera edad, la hemorragia digestiva es muy común más en el adulto mayor ⁽⁴⁾.

Estudios ejecutados en otros países fue de un 27,3 % se automedican, desde el punto de salud pública, las personas se automedican cuando consideran que el problema de salud no es grave, a la baja categoría de venta libre, por la falta de tiempo, falta de dinero. La prevalencia de la automedicación en el Perú oscila entre 40% y 60%, se debe mayormente al fácil acceso, las personas con bajos recursos tienen dificultades para realizar una consulta médica ^(5,6). Para lo cual se planteará la siguiente interrogante. ¿Cuál será la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – julio 2021?

OBJETIVOS

Objetivo general

- ✓ Determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.

Objetivos específicos

- ✓ Identificar los factores sociodemográficos en los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.
- ✓ Identificar los patrones del uso de ibuprofeno en los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.

2. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Aguilar et al ⁽⁷⁾, en Buenos Aires. Realizaron un estudio de la prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos, en pacientes mayores de edad en ambos sexos. Para ello recolectaron 1486 pacientes ambulatorios a las cuales se le aplicó la encuesta, los resultados determinaron que hay un alto nivel de prevalencia de automedicación fue 34,6% mayormente en mujeres, ancianos y pacientes atendidos en el ámbito público. Los fármacos analgésicos, antiinflamatorios más automedicados fueron: ibuprofeno (40,2%), paracetamol (25,8%), aspirina (19,4%), diclofenaco (9,1%), meloxicam (2,3%) y tramadol (0,8%).

Llanos ⁽⁸⁾, evaluó en la Urbanización de Santiago Antúnez de Mayolo la prevalencia del uso del ibuprofeno a 250 pobladores encuestados teniendo como valor de 79,2%, acuden a atender sus problemas de salud a los establecimientos ESSALUD (39,6%), Farmacias y boticas (31,2%), consultorio privado (14,0%). Adquieren en el establecimiento del MINSA (16,9%), en farmacias y boticas (16,9).

Rojas ⁽⁹⁾, en Chimbote la investigación tuvo como objetivo determinar prevalencia en el uso de ibuprofeno en los Pobladores de la Urbanización Bellamar, Nuevo Chimbote durante setiembre a noviembre del 2017. El diseño de investigación fue de tipo descriptiva, transversal, con un nivel de enfoque cuantitativo. Para la estimación del tamaño muestral (n) se consideró la prevalencia del 50 % aplicando 250 encuestas. Se concluyó que la prevalencia del uso del ibuprofeno fue de 86%, valor que se considerara de referencia a posteriores estudios.

Herrera ⁽¹⁰⁾, en Chimbote. Realizo una investigación, con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Vista Alegre. Puente Piedra, marzo a julio – 2015. Aplico 260 encuestas como resultado encontró que la prevalencia fue de 70% un total de mujeres (67,2%), entre las edades (51-70 años), secundaria completa (28,49), ingresos menores (79,84), la principal fuente de recomendación fue la prescripción médica (72,7%), adquieren el ibuprofeno en la farmacia (45,4%), tiene como reacción adversas gastritis (5,9%), dolor cardiaco (1,1%).

Sandoval ⁽¹¹⁾, realizo una investigación con el objetivo determinar la prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano San Miguel, del distrito de Chimbote, febrero – mayo 2019. Realizo un estudio de tipo descriptivo, transversal, nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Para la estimación del tamaño muestra, se consideró la prevalencia del 50% aplicando 161 encuestas. Los resultados encontrados según la indicación terapéutica lo usaron para resfrió común (25,7), cefalea (15,4%), artritis (14,1%), fiebre (30,7%), mialgias (36%), faringitis (13,3%) y cefalea (12%), valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

2.2 Bases teóricas

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE)

Son grupos farmacológicos más prescritos a nivel del mundo, presenta una gran actividad antiinflamatoria, antipirética, analgésica. Tiene varias indicaciones, se usa para tratar la inflamación, habitualmente es usado como tratamientos sintomáticos.

Tienen bajos costos, sumado a las condiciones heterogéneas de venta que existente en nuestro entorno, se debe mayormente a la publicidad y venta libre, esto hace que el consumo se incremente y el riesgo de estos fármacos perjudiquen al paciente ⁽¹²⁾.

Los antiinflamatorios no esteroideos tienen un perfil muy elevado de consideraciones para su prescripción médica. Es probable el estado de salud, edad, también incluye la seguridad asociada al uso del AINES, las interacciones farmacológicas y el conocimiento profundo del antiinflamatorio no esteroideo a prescribir los factores de importancia para lograr un efecto terapéutico y con un margen alto de seguridad para los pacientes ⁽¹³⁾.

Prevalencia

Se denomina prevalencia los individuos de un grupo que padecen las enfermedades de estudio en un momento dado, se denomina únicamente como prevalencia (p). como todas las proporciones, no tiene dimensiones y nunca puede tomar valores menores de 0 o mayores de 1. A menudo, se expresa como casos por 1 000 o por 100 habitantes ⁽¹⁴⁾.

Factores sociodemográficos

Son características asignadas como las edades, el sexo, ingresos económicos, grado de estudios, que son muy utilices para la investigación de una población. La edad es muy importante para medir el raciocinio, el género es una condición básica para identificar el reconocimiento de su participación, el nivel académico brinda el conocimiento y capacidad para proceder entre lo correcto y lo incorrecto ⁽¹⁵⁾.

Patrones de uso de medicamentos

Para la población con respecto al consumo del medicamento. Es necesario implementar un método concertado, en donde va en considerar sus características, culturales, históricas que favorecen el uso no racional de los productos Este planteamiento se tiene en cuenta que al analizar la literatura no existe un consenso en cuanto al termino consumo, cuestión que puede conducir a la confusión entre profesionales, investigadores y paciente ⁽¹⁶⁾.

Ibuprofeno

Es un antiinflamatorio no esteroideo (AINE), que pertenece al subgrupo del ácido propiónico (naproxeno, ketoprofeno), con fuertes propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias. Es una molécula muy estudiada clínicamente entre todos los antiinflamatorios no esteroideos, su popularidad ha aumentado reciente a expensas del descubrimiento de polimorfismo de las cicloxigenasas y la aplicación a la clínica con los coxibs ⁽¹⁷⁾.

Mecanismo de acción

El ibuprofeno inhibe la transformación del ácido araquidónico en las prostaglandinas mediante una inhibición de la enzima cicloxigenasa (COX). Cuando hay una inhibición de estas enzimas va a afectar a funciones cardiovasculares, fisiológicas gastrointestinales y renales, de forma que los mismos mecanismos de acción son los responsables de efectos beneficiosos como también generan efectos secundarios ⁽¹⁸⁾.

Las isoformas principales son el COX: la COX1, presente en la mucosa gástrica, plaquetas. La COX2, Es inducida en el tejido endotelio vascular o en las articulaciones durante una inflamación. La acción analgesia se debe a una inhibición del COX2 en la cual van a generar prostaglandina (PGI₂) con la actividad cardioprotectora de vasodilatación y antiagregación. La COX1 va generar tromboxanos, con carácter agregante plaquetario y vasoconstrictor. La inhibición del COX1 se asocia a disminuir la agregación plaquetaria y a una mayor toxicidad gastrointestinal ⁽¹⁹⁾.

Farmacocinética

Se absorbe rápidamente por vía oral, la revisión de ibuprofeno muestra concentraciones de 20-40 µg/mL después de una dosis oral de 400 mg, alcanzando la concentración pico en 1-2 horas, disminuye la 5 µg/mL 6 horas después. Se une intensamente a la albúmina alrededor de 99%, tiene una alta afinidad, el efecto de la administración de los fármacos como ibuprofeno con la Warfarina o fenitoína no se da una mayor exposición y toxicidad. La unión a proteínas plasmáticas es saturada a mayores concentraciones de 20 mg/l, generando una cinética no lineal la elevada unión de las proteínas plasmáticas va originar un bajo volumen de distribución de 0,1-0,2 l/kg, idéntico al volumen plasmático, tiene una alta distribución en el sistema nervioso central o el flujo sinovial donde ejerce su acción, se observa que, en pacientes con estados críticos, requiere mayores dosis para alcanzar concentraciones terapéuticas ⁽²⁰⁾.

Se tiene una gran velocidad de absorción en el tracto gastrointestinal, también presentando concentraciones plasmáticas de 1 a 2 horas después de administrarse. Su eliminación es de una vida media (2 horas), se unen a las proteínas plasmáticas y es metabolizado en el hígado dando lugar a metabolitos inactivos son: (CYP2C8 y CYP2C9), su excreción es por vía renal o como metabolitos conjugados o de una forma irreversible. La excreción es renal rápida y completa ⁽²¹⁾.

Los INES no deben ser usadas en personas con enfermedades renales y hepáticas avanzadas debido a los efectos farmacodinámicos secundarios. Cuando el fármaco es combinación con alcohol puede provocar un efecto sinérgico causando un daño a la mucosa gástrica y hepático ⁽²²⁾.

3. HIPOTESIS

En los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, se prevalece el uso inadecuado de medicamentos, debido a la falta de información sobre el uso correcto.

4. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El tipo de estudio de investigación representado pertenece a un estudio descriptivo, transversal, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.

4.2 Población y muestra: Según Duffau ⁽²³⁾, modificada

4.2.1 Población

Para la determinación del tamaño del universo se necesitó de la ayuda del presidente de la comunidad del centro poblado de pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, quien nos brindó la información necesaria de la cantidad de pobladores que residen en su comunidad. La población total estima en centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, fue de 250 habitantes.

4.2.2 Muestra

Para la estimación del tamaño muestral (n), se considerará una prevalencia del 50%, utilizando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 * P * Q * N}{d^2(N-1) + z^2 * P * Q}$$

Dónde:

n = Tamaño de muestra

z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1,96 para un nivel de Significación del 5%

P = Prevalencia de la característica en la población, para este caso 50%

Q = 1 – P

d = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo.

N = Universo

n= Tamaño de población

$$n = \frac{(1,96)^2(50)(50)(250)}{(5)(250-1)+1,96^2(50)(50)}$$

$$n = 172$$

Criterios de inclusión

- ✓ Pobladores mayores de 18 años.
- ✓ Pobladores que utilizaron medicamentos en los últimos 6 meses.
- ✓ Pobladores que aceptaron el consentimiento informado de la encuesta.
- ✓ Pobladores del centro poblado de San Gerónimo de Quilca.

Criterios de exclusión

- ✓ Pobladores que no aceptaron el consentimiento informado de la encuesta.
- ✓ Estudiantes menores de 18 años.
- ✓ pacientes con enfermedades terminales y pacientes que no colaboran.

La muestra de estudio aplicando los criterios fue de 172 participantes a quienes se les aplicó la encuesta respectiva.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

Variables	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador
Factores sociodemográficos	Edad	Tiempo vivido a partir del nacimiento de un individuo	Se tomará como referencia el DNI.	Mayores de 18 años
	Género	Identificación de géneros	Se tomará como referencia el DNI.	M/F
	Grado de instrucción	Nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados	Se preguntará el nivel de grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior
	Nivel de ingreso familiar	Es la cantidad de ingresos que tiene cada familia.	Se tomará como referencia el ingreso mensual cada familia	Menos de 930 Entre 930 a 1500 Entre 1500 a 3000 Mayor de 3000
Uso de ibuprofeno	Antecedentes Morbilidad	Es un estado enfermo de discapacidad o mala salud debido a cualquier causa	Se registrará el tipo de morbilidad en la encuesta	Fiebre Cefalea Mialgias
	Efectos adversos	Son respuestas no deseadas que se produce tras administrar un fármaco	Se registrará el conocimiento del efecto adverso presentado durante el uso de ibuprofeno	Vómitos Nauseas Alergia
	Fuente de obtención de ibuprofeno	Lugar autorizado para adquirir el medicamento	Lugar donde acude para adquirir el medicamento	Establecimiento del MINSA Farmacias boticas Bodegas
	Fuente de recomendación de ibuprofeno	Persona que recomendó el tratamiento	Se registrará la recomendación de la fuente de ibuprofeno	Con receta médica Recomendación de químico farmacéutico Recomendación de un familiar, conocido vecino Yo sabía para que se usaba

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica: Se utilizó como técnica de recolección de datos la elaboración de la encuesta y la aplicación online.

Instrumento: Los datos necesarios se obtuvieron mediante un formulario de encuestas mediante 15 preguntas correspondientes al ibuprofeno.

4.5 Plan de Análisis

Los datos fueron recolectados y analizados en el programa Excel 2015, fueron procesados con uso de herramientas estadísticas de promedios y un análisis de las mismas características, como las características sociodemográficas y patrones de uso del determinado medicamento encuestado ⁽²⁴⁾.

4.6 Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Plan de análisis
Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021	¿Cuál será la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del centro poblado San Gerónimo Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021?	<p>Objetivo general</p> <p>-Determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Identificar los factores sociodemográficos de los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.</p> <p>-Identificar los patrones de uso de ibuprofeno de los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021</p>	En los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, se prevalece el uso inadecuado de medicamentos, debido a la falta de información sobre el uso correcto.	Tipo: Descriptivo, enfoque cuantitativo y de corte transversal	En tablas de distribución porcentual. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel

4.7 Principios éticos

Este trabajo de investigación se realizó bajo los lineamientos y principios éticos presentado por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote ⁽²⁵⁾.

Código de Ética para La Investigación. Versión 003. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0916-2020-CU-ULADECH Católica.

La investigación asegura el bienestar y seguridad de los participantes, es necesario solicitar el consentimiento informado de cada uno de los participantes la participación del presente estudio considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos que fueron recogidos en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación ⁽²⁵⁾.

5. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 01: Factores sociodemográficos de los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.

Edad (años)	M/F		Grado de instrucción	Ingreso		Ingreso			
	N	%		N	%	económico	N	%	
18 a 28	38	22,1	Sin instrucción	41	23,8	Menos de 930	77	44,8	
29 a 39	34	19,8	Primaria	41	23,8	Entre 930 a 1500	42	24,4	
40 a 50	59	34,3	Secundaria	63	36,6	Entre 1500 a 300	24	14	
50 a más	41	23,8	Superior	27	15,7	Mayor de 300	29	16,9	
Total	172	100	Total	172	100	Total	172	100	

Fuente: Cálculos propios en base a los resultados.

TABLA 02: Distribución porcentual según prevalencia respecto al uso del ibuprofeno de los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.

Consumó del Ibuprofeno	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Prevalencia	156	90,7	16	9,3	172	100

Fuente: cálculos propios en base a los resultados.

TABLA 03: Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso del ibuprofeno de los pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021.

Antecedentes	N	%	Lugar	N	%	Recomendación	N	%
Mórbidos								
Fiebre	41	26,3	MINSA	89	57,1	Con receta médica	89	57,1
Cefalea	66	42,3	Farmacias	22	14,1	Químico Farmacéutico	18	11,5
Mialgia	49	31,4	Boticas	22	14,1	Familiar, vecino	21	13,5
—	—	—	Bodegas	13	14,7	Yo sabía para que se usa	28	17,9
Total	156	100	Total	156	100	Total	156	100

Fuente: cálculos propios en base a los resultados.

5.2 Análisis de resultados

En la tabla 1, Según los Factores sociodemográficos de los pobladores muestra en estudio representada por 172 habitantes (mayores de 18 años) residentes en San Gerónimo de Quilca, Acobamba Sihuas quienes fueron encuestados referente al uso del ibuprofeno. Según el género hay una población adulta 40-50 años con un promedio de (34,3%), fueron varones (72,1%), mujeres (27,9%), tuvo como predominante grado de instrucción de secundaria que representa (36,6%) de la población. En cuanto al ingreso económico (44,8%), refiere un ingreso menor de 930, refiere entre 930 a 1500 (24,4%), refiere mayor de 300 (14%), refiere que recibe

montos mayores (16,9%), nos da a conocer que los pobladores cuentan con ingresos económicos escasos.

Los datos que también relaciona Chuqui J ⁽²⁶⁾, Según el género hay una población adulta 31-50 años con un promedio de 69%, el (25%) fueron varones y mujeres (44%), en cuanto al grado de instrucción (54%) tuvo primaria completa, sin instrucción (12%) y superior (8%). Herrera S ⁽¹⁰⁾, determino que la población entre 51-70 años con un promedio de (48,97%) con el sexo femenino (25,2 %), estudios de secundaria completa (28,49).

En la tabla 2, se muestra que en el centro poblado San Gerónimo de Quilca la prevalencia de uso de ibuprofeno fue de 90,7% de uso que corresponde a 172 pobladores.

Estos datos se asemejan con lo realizado por Chuqui J ⁽²⁶⁾, tiene una prevalencia puntual de 90,7% mientras que los demás estudios realizados por Velásquez I ⁽²⁷⁾, en Chimbote en el pueblo joven San Pedro ubo un 85% de prevalencia de ibuprofeno, Sandoval Y ⁽²⁸⁾, determinó que usaban ibuprofeno (82%) y en Chiclayo Ríos F ⁽²⁹⁾, determinó una prevalencia del 94,7% del uso de ibuprofeno.

Tabla 3, se puede observar que los pobladores que usaron ibuprofeno según los antecedentes mórbidos de los encuestados en relación al uso del ibuprofeno de la población encuestada, los pobladores indican que lo usaron el ibuprofeno para cefalea (42,3%), mialgia (31,4%) y fiebre (26,3%).

En Chimbote, Guerrero A. ⁽³⁰⁾ Menciona que el ibuprofeno lo usan para dolor muscular (51%), fiebre (14%), dolor de cabeza (35%) y López J ⁽³¹⁾, menciona que lo utilizaron para mialgias (25,7%), cefalea (15,4%), resfrío común (21,2%), artritis (14,1%).

Los pobladores del centro poblado de San Gerónimo de Quilca adquieren el ibuprofeno en el establecimiento del MINSA (57,1%), farmacias (14,1), boticas (14,1%), bodegas (14,7).

Un dato hallado por Llanos E. ⁽⁸⁾ adquieren el ibuprofeno en ESSALUD (47,3%), MINSA (16,9%), farmacias y boticas (35,8%). Guerrero M ⁽³⁰⁾, muestra resultados del lugar donde adquirieron el medicamento, MINSA (20.0%), ESSALUD (18.0%), boticas y farmacias (77,0%).

La fuente de recomendación por las personas que consumen ibuprofeno la mayoría de la población la fuente de recomendación fue la prescripción médica (57,1%), sabia para que se utilizaba (17,9%), recomendación de un familiar, conocido vecino (13,5%), de un Químico farmacéutico (11,5%). Nuestros resultados se compararon con la investigación de Herrera M ⁽¹⁰⁾, identifico que la fuente de recomendación fue la prescripción médica (68,4%), Químico farmacéutico (22.5%), un vecino (4,3%).

De los 156 solo 22 refirieron que presentaron reacciones adversas del medicamento (14,1%) indico que padeció vómitos, alergia, náuseas, y (85,09%) no tener ningún síntoma por el uso del ibuprofeno, datos que se relacionan con la investigación de Chuqui ⁽²⁶⁾, en su investigación refirió que tuvo mareos (58,8%), náuseas (41,2%) y Luna J ⁽³²⁾, dio a conocer que tiene como efecto adverso como ardor gástrico (26,2%).

6. CONCLUSIONES

- ✓ La prevalencia del uso del ibuprofeno en pobladores del centro poblado San Gerónimo de Quilca, Acobamba. Sihuas, marzo – junio 2021, fue de 90,7% corresponde a 172 personas encuestadas, valores que se tomó de referencia para posteriores estudios.

- ✓ De acuerdo a los factores sociodemográficos se identificó la relación del uso de ibuprofeno considerándose la población de 40 a 50 años, género masculino (72,1%), género femenino (27,9%), secundaria (36,6%), la población afirmó tener ingresos menores de 930 (44,8 %).

- ✓ En relación a los patrones de uso de ibuprofeno se identificó que en la población usaron ibuprofeno para los síntomas como cefalea (24,3%) La fuente de obtención del ibuprofeno fue el establecimiento del MINSA (57,1%), la fuente de recomendación fue la prescripción médica (57,1%), presentaron reacciones adversas del ibuprofeno (14,1%), indico que padeció vómitos, alergia, náuseas, (85,09%) refirió no tener ningún síntoma.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- ✓ Se recomienda realizar campañas donde se brinde información necesaria respecto al uso de los AINES en esencial el ibuprofeno que es más utilizado y puede generar diversas reacciones adversas que puede poner en peligro al paciente.

- ✓ Se debe seguir realizando investigaciones sobre prevalencia de ibuprofeno en las distintas comunidades de la región para dar a conocer a las autoridades, sobre la situación actual respecto al consumo de ibuprofeno, con el fin de promover un mejor empleo del ibuprofeno.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gracia, J. Análisis del registro de consumo de medicamentos en la población chilena resultados de la Encuesta Nacional de Salud. Chile. 2009. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/123330/Consumo_de_medicamentos_en_la_poblacion_chilena_ENS2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Organización Mundial de Salud. Selección de medicamentos esenciales Perú. 2010. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2113.pdf>
3. Organización de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos. (revistas). Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. 2002. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=BFD95E4DBCCE52B4AC326DA39D017F74?sequence=1
4. Salvatierra, G. et al. antiinflamatorios no esteroideos, hemorragia digestiva alta. Universidad Ricardo Palma Lima. Rev. Gastroenterol. 26: 13-20, 2006. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v26n1/a02v26n1>

5. Miní E, et al. Automedicación en gestantes que acuden al instituto materno perinatal, Perú 2011. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/rt/printerFriendly/343/2508>
6. López, G. Dennis, R. Moscoso, S. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. Rev. salud pública. 11 (3): 432-442, 2009. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n3/432-442/es>
7. Aguilar A. at al. Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatorio. Rev Arg Reumatol. 26(3): 13-15. Buenos Aires. [Artículo en Internet].2015. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: http://revistasar.org.ar/revistas/2015/n3/2_articulo_original.pdf
8. Llanos E. prevalencia en el uso de ibuprofeno en Pobladores de Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019. [Tesis]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23158/IBUPROFENO_PREVALENCIA_LLANOS_MEGO_ESTHER_ELIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Rojas V. prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores de la urbanización Bellamar Nuevo Chimbote, septiembre. Noviembre 2017. [Tesis]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2017. [Consultado el 2 octubre

del 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9554>

10. Herrera M. prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano vista alegre, puente piedra, lima. Marzo- julio 2015. [Tesis]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2216/PREVALENCIA_USO_DE_MEDICAMENTO_HERRERA_HUERTA_SANDRA_MELIN_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Sandoval, J. Prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Miguel. Chimbote, febrero –mayo 2019. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13156/IBUPROFENO_SANDOVAL_JARA_JHONNY_JHONATAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Fabiani S. Et al. Eficacia y seguridad de los AINE tópicos. Rev. Urug. Med. Int. [Internet]. 4 (3): 8-16. 2019. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S239367972019000300008&script=sci_arttext

13. Perea A. Antiinflamatorios no esteroides y sus aplicaciones terapéuticas (Parte 2). Bol Clin Hosp Infant Edo Son 2017; 34(1): <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2017/bis171f.pdf>
14. Moreno A, López S, Corcho A. Principales medidas en epidemiología. Redalyc [Internet]. 2007. vol. 45 (1); Pág. 337-3481 [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2232/223219928011.pdf>
15. Martinez C, Parco E, Yalli A. Factores sociodemograficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediatico con leucemia en un instituto especializado – 2018. [Tesis]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. 2018 [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10,Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20\(14\)](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10,Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20(14))
16. Garrigós E. Utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. Universidad de Barcelona. Revista trimestral Volumen 9 N°1. 2017. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/en/system/files/journals/1181/articles/fc2017-9-1-05ibuprofeno.pdf>
17. Nuñez C. et al. Aine clásico e inhibidores selectivos de la cox-2. Insalud. Vol, 2N°04. 2001. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en:

https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacia/ii_4_aines_clasicos.pdf

18. Aranguren I. et al. Recomendaciones actuales sobre el riesgo cardiovascular, gastrointestinal y renal de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Vol, 24, N° 2. 2016. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/CFA8CDF9-77DA-47BD-8B0B-7C961EFF550B/358992/Bit_v24n2.pdf
19. Benjano p. Ibuprofeno y analgesia. Rev. EMB.2006. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofen.pdf
20. Katzung B. Farmacología básica y clínica. 8ª ed. México. El manual moderno 2002.
21. Cuestas S. Estudio químico, computacional y farmacológico de Ibuprofeno [Tesis]. Universidad Católica de Ecuador. 2014. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/8925/Estudio%20qu%C3%ADmico%20computacional%20y%20farmacol%C3%B3gico%20de%20Ibuprofeno%20Sebastian%20Adolfo%20Cuesta%20Hoyos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chile. [Internet]. 70(4); Pág. 314-324.1999. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S037041061999000400009&script=sci_arttext
23. Otzen T et al. Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology (Revista en Línea). 2017. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
24. García A. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. (Revista). Horizonte sanitario / vol. 12. N° 3. 2013. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/ISAIAS/Downloads/DialnetDefinicionDeConsumoDeMedicamentosYSuPatro-5305290>.
25. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para La Investigación. Versión 003. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0916-2020-CU-ULADECH Católica, de fecha 29 de octubre del 2020. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/4109539/mod_resource/content/2/C%C3%B3digo%20de%20C%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V003.pdf

26. Chuqui J. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano “San Luis”, Santa. marzo - junio 2018. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20364/IBUPROFENO_POBLADORES_CHUQUI_GUTIERREZ_JUANA_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Velasquez I. prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del Pueblo joven San Pedro– Chimbote durante el periodo de enero - mayo 2016. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. [Consultado el 2 octubre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2737/VELASQUEZ_CUSTODIO_ISIDORA_IBUPROFENO_PREVALENCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Sandoval J. prevalencia de uso de uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano San Miguel, del distrito de Chimbote, febrero – mayo 2019. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13156/IBUPROFENO_SANDOVAL_JARA_JHONNY_JHONATAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Ríos F. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del pueblo joven Ciudad de Dios, distrito San José. Chiclayo, durante el año 2014. [Tesis].
Chimbote. Univesridad Los Àngeles de Chimbote. 2015. [Consultado el 2
octubre del 2021]. Disponible en
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038226>
30. Guerrero A. prevalencia de uso de Ibuprofeno en pobladores del centro poblado de Rinconada – Santa, durante agosto – noviembre 2017. [Tesis]. Chimbote.
Univesridad Los Àngeles de Chimbote. 2019. [Consultado el 2 octubre del
2021]. Disponible en
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12303/IBUPROFENO_GUERRERO_MEDINA_ANA_KERLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Lopez J. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del centro poblado Cayac, provincia de Recuay. Áncash, agosto - diciembre 2014. [Tesis].
Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. [Consultado el
2 octubre del 2021]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038218>
32. Luna J. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San José. Santa, abril–junio 2018. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en:
2019.<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12073>

ANEXOS

ANEXO I: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Preguntas Respuestas **172** Configuración

Sección 1 de 4

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIQUÍMICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO QUILCA, ACOBAMBA, SIHUAS, MARZO – JUNIO 2021

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Miranda Domínguez Liz Eyllin

Numero de celular: 95441 5398

Les invito a participar en un programa de investigación médica para evaluar como se utiliza habitualmente los medicamentos que ha usado entre marzo y junio del presente año. Si usted acepta procedemos a llenar un cuestionario online el cual tiene 15 preguntas. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás participantes, sin dar a conocer su identidad, toda información que usted proporcione será totalmente confidencial y solo con fines académicos.

Sí

No

I. DATOS GÉNERALES

Descripción (opcional)

1. Apellidos y Nombres *

Texto de respuesta corta

2. DNI *

Texto de respuesta corta

ANEXO II: ENCUESTA

Preguntas Respuestas 172 Configuración

PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO QUILCA, ACOBAMBA. SIHUAS, MARZO – JUNIO 2021

Instrucciones estimado señor(a) a continuación, se presentan las preguntas que debe ser respondidas con toda sinceridad, marque y responda la respuesta que considere correcta, se agradece anticipadamente que da realce al presente estudio.

caso de presentarse alguna duda puede llamar al celular: 954415398

INFORMACIÓN PERSONAL

Descripción (opcional)

3. EDAD *

18 a 28 años

29 a 39 años

40 a 50 años

50 a más años

4. Género *

Masculino

Femenino

5. Grado de instrucción *

Sin instrucción

Primaria

Secundaria

Superior

6. Nivel de ingreso familiar *

Menos de 930

Entre 930 a 1500

Entre 1500 a 3000

Mayor de 3000

7. ¿Cuánto gasta mensualmente comprando medicamentos? *

- Menos de 50 soles
- Entre 51 a 100 soles
- Entre 100 a 300 soles
- Más de 300 soles



Después de la sección 2 Ir a la siguiente sección

Sección 3 de 4

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

Descripción (opcional)

8. ¿Usted a utilizado el ibuprofeno en los últimos 6 meses? *

- Sí
- No

Sección 4 de 4

III. USO DE MEDICAMENTOS

Descripción (opcional)

9. ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado el ibuprofeno? *

- Fiebre
- Cefalea
- Mialgias

10. ¿Cuándo usted tiene un problema de salud o malestar a donde acude? *

- Establecimiento del MINSA
- Farmacias
- boticas
- Bodegas

11. ¿Para su problema de salud o malestar ¿usted adquiere el ibuprofeno genérico o de marca comercial? *

- Genérico
- Marca comercial

12. Para su problema de salud o malestar ¿Cómo adquiere el ibuprofeno? *

- Con receta médica
- Recomendación de químico farmacéutico
- Recomendación de un familiar, conocido vecino
- Yo sabía para que se usaba

13. Para su problema de salud o malestar ¿en qué forma farmacéutica uso el ibuprofeno? *

- Jarabes
- Tabletas

14. Para su problema de salud o malestar ¿con que frecuencia tomó el ibuprofeno? *

- 1 vez al día
- 2 veces al día
- 3 veces al día
- 4 veces al día

15. ¿Usted tuvo un malestar general o síntomas específico por el uso del ibuprofeno? *

- Sí
- No

¿Cuál es? *

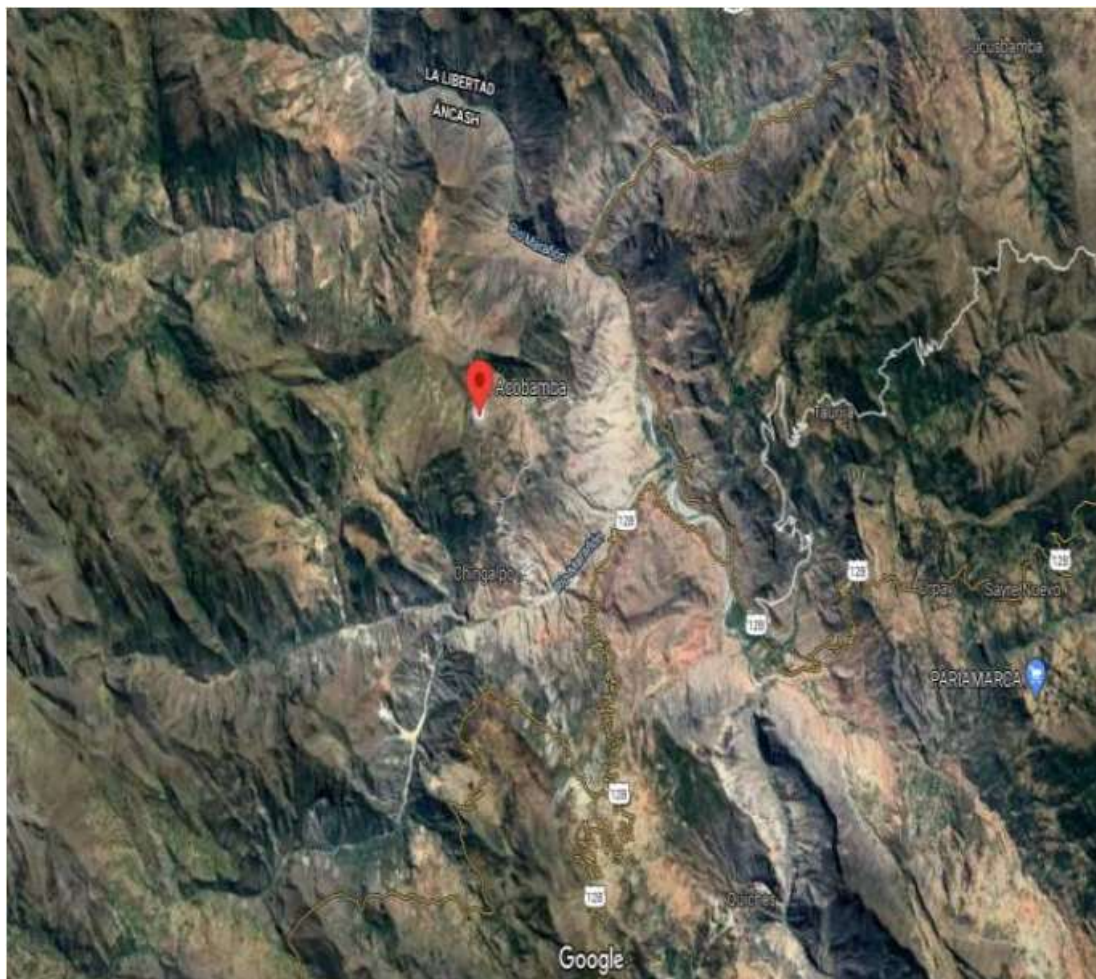
Texto de respuesta corta

¡¡ GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN !!

Descripción (opcional)



ANEXO III: MAPA DE LA UBICACIÓN DEL CENTRO POBLADO SAN GÉRONIMO DE QUILCA, DISTRITO ACOBAMBA – SIHUAS



INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

38%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo