

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



**Conocimientos y actitudes sobre el Cannabis Medicinal en
profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital
Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.**

Tesis para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en
Asuntos Regulatorios Farmacéuticos

Autor:

Romero Tasayco Paul Edmundo

Asesor

Cacha Salazar Carlos Esteban

Código ORCID: 0000-0003-3169-5981

Nuevo Chimbote - Perú

2024

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Índice general	i
Índice de tablas	ii
Palabras clave	iii
Constancia de originalidad	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Introducción	1
Metodología	20
Resultados	25
Análisis y discusión	29
Conclusiones	31
Recomendaciones	32
Referencias bibliográficas	33
Anexos	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimientos sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.	25
Tabla 2	Nivel de actitudes hacia el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.	26
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimientos sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.	27

Palabras clave

Tema	Cannabis medicinal
Especialidad	Asuntos Regulatorios Farmacéuticos

Keywords

Subject	Medicinal Cannabis
Speciality	Pharmaceutical Regulatory Affairs

Línea de investigación

Línea de investigación	Seguimiento Farmacoterapéutico
Área	Ciencias médicas y de la salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la salud y servicios



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CANNABIS MEDICINAL EN PROFESIONALES MÉDICOS Y QUÍMICOS FARMACEUTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRÓN, NUEVO CHIMBOTE." del (a) estudiante: ROMERO TASAYCO PAUL EDMUNDO, identificado(a) con Código N° 3015100128, se ha verificado un porcentaje de similitud del 29%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 02 de octubre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MÁRTINEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

Título

Conocimientos y Actitudes sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo analizar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2023, es una investigación de diseño no experimental de nivel descriptiva relacional, se encuestó a 101 profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos, los datos fueron procesados con Excel y SPSS V.16, para el análisis de datos se elaboró tablas, gráficas y para determinar la relación entre las variables conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal se calculó el coeficiente de correlación de Pearson, Tau de Kendall y la Prueba Chi-cuadrado. Entre los principales resultados se tiene que los conocimientos sobre cannabis medicinal que tienen los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos es de nivel regular (43.5%); las actitudes hacia el cannabis medicinal en estos profesionales es de nivel regular (66.3%); y finalmente se tiene que existe una relación directa y significativa entre los conocimientos y actitudes que tienen los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos sobre el uso del cannabis medicinal, lográndose una correlación de Pearson de $r_s = 0.767$ ($p = 0.000$ y $p < 0.05$), una prueba Tau de Kendall $T = 0.630$ ($p = 0.000$ y $p < 0.05$) y la prueba Chi-Cuadrado ($X^2 = 41.6246$ $p = 0.000$ y $p < 0.05$).

Palabras clave: Conocimientos, actitudes y cannabis medicinal

Abstract

The present work aims to analyze the relationship between the level of knowledge and attitudes about medical cannabis in medical professionals and pharmaceutical chemists of the Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital – New Chimbote, 2023, it is a non-experimental design investigation of a relational descriptive level, it is a survey of 101 Medical and Pharmaceutical Chemical professionals, the data were processed with Excel and SPSS V.16, for data analysis tables and graphs were prepared and to determine the relationship between the variables knowledge and attitudes about medical cannabis, the coefficient was calculated Pearson's correlation, Kendall's Tau and the Chi-square test. Among the main results is that the knowledge about medical cannabis that Medical and Pharmaceutical Chemical professionals have is of a regular level (43.5%); the attitudes towards medical cannabis in these professionals is of a regular level (66.3%); and finally, there is a direct and significant relationship between the knowledge and attitudes that medical professionals and pharmaceutical chemists have about the use of medicinal cannabis, achieving a Pearson correlation of $r_s = 0.767$ ($p = 0.000$ and $p < 0.05$), a Kendall's Tau test $T = 0.630$ ($p = 0.000$ and $p < 0.05$) and the Chi-Square test ($X^2 = 41.6246$ $p = 0.000$ and $p < 0.05$).

Keywords: Knowledge, attitudes and medical cannabis.

Introducción

1. Antecedentes y fundamentación científica.

De acuerdo a Szaflarski et al (2020), refieren que a medida que aumenta las terapias a base de cannabis medicinal, las respuestas de los profesionales de la salud respecto a estas terapias son mixtas, es así que decidieron evaluar las actitudes y conocimientos sobre el cannabis medicinal en profesionales neurólogos, enfermeras y farmacéuticos. Para ello formularon una encuesta en línea que fueron enviadas a 451 participantes, durante agosto y setiembre del 2018 en EE.UU, los ítems sobre la actitud estaban direccionados a la regulación y las aplicaciones clínicas de los productos a base de cannabis y el conocimiento se basó en el sistema endocannabinoide, farmacología y aplicaciones clínicas del cannabis. Los resultados fueron que el 80% de los encuestados estaba de acuerdo con el uso y legalización del cannabis, los farmacéuticos tenían más conocimientos del cannabis que los otros profesionales y los enfermeros tenían actitudes positivas sobre el cannabis medicinal.

Por otro lado, Shea et al. (2020), realizaron un estudio transversal, con el objetivo de evaluar las perspectivas sobre la marihuana medicinal a 51 farmacéuticos comunitarios del área metropolitana de Denver (EE. UU), donde completaron la encuesta, que estaba formulada con 11 preguntas. Los resultados indicaron que el 20% recibió preguntas sobre la marihuana medicinal diariamente o semanalmente, el 57% mensualmente y el 22% nunca, mientras que el 16% recibió preguntas sobre la marihuana recreativa semanalmente, el 41% mensualmente y el 43% nunca. Además, el 53% se sintió cómodo respondiendo preguntas sobre la marihuana medicinal, mientras que el 41% se sintió cómodo respondiendo preguntas sobre la marihuana recreativa. Por lo que concluye que aumentar la educación sobre la marihuana para todos los profesionales de la salud durante la educación didáctica y la educación continua será clave para garantizar que los pacientes tengan acceso a la atención del uso de la marihuana.

De acuerdo a Likhitsathian et al. (2021), a través de un estudio transversal evaluó las actitudes y creencias entre estudiantes de Israel y Tailandia, sobre la aplicación del cannabis medicinal en el tratamiento del dolor, el estudio fue aprobado por dos instituciones la Universidad de Chiang Mai (Tailandia) y la Universidad de Ben Gurion del Negev (Israel), en total fueron evaluados 430 participantes de los cuales 163 estudiantes eran de Israel y 267 de Tailandia, el estudio concluyó que los estudiantes necesitan un plan académico para su preparación a fin de promover el uso del cannabis medicinal, asimismo apoyaron el uso del cannabis medicinal para condiciones médicas a pesar que de la falta de conocimiento y capacitación.

Vujcic et al. (2017), evaluaron las actitudes y los factores que influyen estas actitudes en los estudiantes de medicina sobre la legalización del cannabis medicinal, para lo cual realizó una encuesta anónima a 418 estudiantes de la Facultad de medicina de la universidad de Belgrado servia, que cursaban el cuarto año en formación clínica, la encuesta fue realizada el 21 y 25 de diciembre del 2015, resultando que el 63.4% de los estudiantes aprobó la legalización del cannabis medicinal y solo el 20,8 % aprobó su legalización para el uso recreativo. Los estudiantes que apoyaron la legalización mostraron un mejor conocimiento sobre las indicaciones del cannabis medicinal.

Reece et al. (2021), realizaron un estudio del conocimiento de los farmacéuticos sobre el programa de cannabis medicinal (MCP) de Connecticut en EE.UU, para lo cual se empleó una encuesta transversal a través de una plataforma en línea, concluyendo en que los farmacéuticos con licencia de Connecticut carecían de un conocimiento completo y preciso sobre el programa de cannabis medicinal (MCP) del estado. Asimismo, precisan que a medida que más estados legalicen el cannabis medicinal, será imperativo que se eduque a los farmacéuticos y otros profesionales de la salud sobre la MCP y el uso clínico del cannabis.

Nichols et al. (2021), durante los meses de enero a abril del 2020, realizaron un estudio descriptivo – transversal, donde formularon una encuesta nacional electrónica dirigida a 2242 profesionales farmacéuticos comunitarios de Estados Unidos, de los cuales solo 272 profesionales farmacéuticos cumplieron con los criterios de inclusión, evaluaron la experiencia, el conocimiento clínico y legislativo, las actitudes y los comportamientos sobre el cannabidiol (CBD), obteniendo como resultado que la mayoría de los encuestados no estaban seguros de aconsejar o recomendar CBD, debido al poco conocimiento, seguridad y eficacia del CBD, falta de orientación de las dosis y formas de dosificación. Necesitando mejor educación clínica y legislativa sobre el CBD y la incorporación futura de medicamentos cannabinoides en los cursos de las escuelas de farmacia.

Berlekamp et al. (2019), realizaron una encuesta de 19 preguntas a estudiantes y educadores de farmacia del estado de Ohio (Estados Unidos), donde evaluaron el nivel de conocimiento y actitudes respecto a la marihuana medicinal. En el estudio se determinó que el conocimiento de los estudiantes de farmacia respecto a la marihuana medicinal es bajo, además indicaron que no se sienten preparados para dispensar y que estarían dispuestos a recibir más capacitación.

Una encuesta en línea realizado por Kaplan et al. (2018), durante los meses de febrero y abril del 2018, en el estado de Washington – Estados Unidos, evaluó los conocimientos, prácticas y actitudes de 1440 profesionales de la salud respecto al cannabis medicinal, solo calificaron para la encuesta 310 participantes, para ello utilizaron como instrumento una encuesta transversal de modo mixto que estaba basada en 25 preguntas relacionadas sobre el conocimiento de la ley estatal, actitudes sobre el cannabis y practicas con la autorización del cannabis, que fueron enviados en línea a través del programa Qualtrics software encuesta y correo electrónico. Los resultados arrojaron que el 58 % no tenían suficiente conocimiento acerca del cannabis medicinal.

En Australia (noviembre 2021 y febrero 2022), Bawa et al. elaboraron una encuesta transversal en línea que consistía en 42 preguntas, la cual fue dirigida a médicos generales australianos para medir los conocimientos, experiencias y actitudes hacia el cannabis medicinal. Los análisis de datos fueron evaluados mediante IBM SPSS V.24.0. Los resultados indicaron que la mayoría de los participantes habían recibido consultas acerca del cannabis medicinal, la minoría de ellos se sentían cómodos abordando estas consultas, asimismo muchos de los médicos indicaban que tenían un conocimiento inadecuado. Por lo tanto, concluyeron la necesidad de recibir mayor educación y capacitación debido a la acelerada demanda que existe en Australia por uso de productos de cannabis medicinal.

Sharon et al. (2018), investigaron acerca de la experiencia personal y actitudes del uso de cannabis medicinal para el tratamiento del dolor crónico en médicos especialista del dolor en Israel, para ello formulo una encuesta online que fue enviada a 79 participantes, las evaluaciones fueron realizadas durante los meses de abril – mayo 2017, la encuesta presentaba 18 preguntas que se dividieron en 3 secciones: la experiencia personal, punto de vista y creencias y finalmente la opinión sobre la medicalización y legalización. Concluyendo que los médicos prescriben el cannabis y lo ven como un tratamiento eficaz para el dolor, asimismo apoyan la legalización siempre que sea restringido a cierta edad, además refieren que aun presentan lagunas en el conocimiento del cannabis, por lo que sugieren realizar más investigaciones médicas en el cannabis.

En Irlanda la despenalización y la legalización de cannabis para uso médico aún está en curso, es por eso que Crowley et al. (2017), invitaron a médicos generales a completar una encuesta en línea que fue aprobada por el Colegio Irlandés de Médicos Generales (ICGP), con el objetivo de determinar las actitudes, despenalización y el uso médico del cannabis. Concluyendo que los médicos no favorecen la despenalización, más de la mitad de los encuestados apoyan la legalización para uso terapéutico y la mayoría expresaron

preocupaciones con respecto a la salud mental y física de consumo del cannabis. Requiriendo una investigación continúa respecto al consumo de cannabis.

El uso terapéutico del cannabis medicinal va en aumento, siendo los farmacéuticos el nexo entre el prescriptor y el paciente, esto hace que el farmacéutico tenga que estar preparado y seguro en brindar adecuada información, motivo por el cual Sabmeethavorn et al. (2022), realizaron una revisión narrativa en buscadores como MEDLINE (Ovid), EMBASE y PubMed durante el mes de julio del 2021 a fin de explorar las experiencias y percepciones de los farmacéuticos sobre el cannabis medicinal, de los 278 artículos revisados, solo 5 cumplieron con los criterios de inclusión, donde concluyen que los farmacéuticos están recibiendo preguntas por parte de los pacientes acerca del cannabis medicinal, algunos no se sienten preparados y con confianza para responder las consultas, esto debido a la falta de conocimiento. Por lo tanto, requieren mayor inversión en la educación por parte de los países que deseen legalizar el cannabis medicinal.

Mediante un estudio observacional transversal, Kayla et al. (2020), realizaron una encuesta cuantitativa para determinar el conocimiento, preocupaciones y las necesidades educativas de los farmacéuticos de Illinois (EE.UU.), con relación a los productos a base de cannabidiol de venta libre (OTC – CBD) que son derivados de la marihuana y contienen menos de 0.3 % de THC, para ello participaron 181 farmacéuticos. Los resultados indicaron que el 55 % desconocía que los productos OTC-CBD presentan menos del 0.3 % de THC y no producen efecto eufórico, además refieren que no son seguros al público en general, el 20.7 % se sienten moderadamente preparados para brindar asesoramiento a los pacientes. Concluyendo que los farmacéuticos de Illinois requieren educación adicional y continua para brindar información segura y eficaz acerca de los productos que contienen OTC-CBD.

Marco Teórico

Nivel de conocimiento y Actitudes

El conocimiento está influenciado por las experiencias y situaciones presentes, donde las experiencias pasadas inciden en la manera que interpretamos el presente, dicho esto la persona, estudiante o profesional usa todas estas ideas, conceptos y experiencias que han formado al largo de su vida para adquirir nuevos conocimientos y atribuir el valor al mismo (ROA 2021).

La actitud es una “integración evaluativa de cogniciones y afectos experimentados en relación con un objeto”. Las actitudes han jugado un papel fundamental en la explicación y predicción de una variedad de acciones humanas, pero no son predictores infalibles del comportamiento (siegel et al. 2019).

El nivel del conocimiento está basado en la información que se va adquiriendo durante la formación profesional, capacitación continua y la experiencia profesional en el campo clínico del profesional médico y químico farmacéutico que tiene relación al cannabis medicinal, el cual les permite contar con elementos esenciales para una correcta prescripción y dispensación. Así como las actitudes, están basadas en la evaluación del comportamiento del profesional de salud médico y químico farmacéutico tanto positivas como negativas frente a situaciones de consultas y/o recomendaciones respecto al cannabis medicinal.

Historia del Cannabis

La planta de *Cannabis sativa L.*, tiene como origen el sudeste y centro de Asia, pudiendo desarrollarse en diferentes hábitats. Utilizada como fuente de fibra en el área textil, cuyo origen para tal fin fue el cultivo de esta planta en Egipto y Asia occidental, para posteriormente ser introducido a Europa entre los años 1000 y 2000 a.C. Con fines medicinales en Oriente Medio y Asia durante el siglo VI a. C.

Herodus (siglo V a. C. C.), quien fuera historiador griego, y el médico también griego, además de farmacólogo y botánico Pedanius Dioscórides (en el

40-90 d.C.) han sabido documentar el cultivo del cannabis con fines medicinales, de aplicarse en el tratamiento del dolor especialmente de oído, inflamación, edema, hemorragia nasale (Giannakopoulou M, et al., 2021).

En la primera mitad del siglo XVII, el cannabis llegó a América por medio de los españoles, la fibra de esta planta fue empleada en la elaboración de herramientas para la armada española.

Asimismo, en países occidentales, su uso medicinal se inició tras los trabajos desarrollados por el médico británico del siglo XIX Sir William B. O'Shaughnessy, quien fuera profesor de química y en Calcuta, India. Posteriormente, se logró la autorización del extracto de cannabis en la farmacopeas británica y estadounidense (Daroca, P. I. S., et al., 2018).

Cannabis sativa:

La planta de *Cannabis sativa*, denominada como cáñamo, originaria de Asia Central, ha sido cultivada durante siglos, usado como fuente de alimento, aceite, fibra y medicina. Existen registros del uso medicinal del cannabis que se encuentra plasmado en la farmacopea más antigua del mundo, el Pen-ts'ao ching, en China, 2737 a. C. Asimismo, culturas como la egipcia (alrededor de 1550 a. C.), han evidenciado del uso médico de esta planta en papiros médicos hallados. (Bellocchio, et al., 2023)

La planta de *Cannabis sativa* es una planta anual, dioica, de la familia Cannabaceae, contiene aproximadamente 540 compuestos, entre metabolitos primarios como aminoácidos, ácidos grasos, proteínas, vitaminas y azúcares, así como metabolitos secundarios como terpenos, flavonoides, alcanos y cannabinoides. (Hahm, et al, 2023).

Se estima que existen un aproximado 200 cannabinoides presentes en las sumidades floridas y en la resina de la planta. Entre los que destacan el

tetrahidrocannabinol (THC), cannabidiol (CBD), cannabinol (CBN) y ácido cannabidiólico (CBDA). (Martinez, et al, 2023).

El tetrahidrocannabinol (THC) fue descubierto en 1964 en Israel (Meshoulam y Gaoni) y considerado como el principal metabolito con efecto psicoactivo. Por otro lado, cannabidiol (CBD) no presenta efecto psicoactivo y que es utilizado por sus posibles propiedades terapéuticas para tratar enfermedades como epilepsia, ansiedad, dolor, entre otras. (Castillo, et al, 2023).

Sistema endocannabinoide y receptores cannabinoides:

El sistema endocannabinoide (SEC) es un sistema señalización endógeno que se encuentra distribuido en el organismo de los mamíferos, interviniendo en vías metabólicas regulando la fisiología celular, procesos fisiológicos como el estado de ánimo, el dolor, la función motora, el apetito, el control cardiovascular, el tubo digestivo, la función endocrina, la reacción inmunitaria e inflamatoria.

El sistema endocannabinoide (SEC), está constituido por ligandos endógenos (endocannabinoides), receptores cannabinoides tipo 1 (CB1) y tipo 2 (CB2) y enzimas que los sintetizan y degradan. (Gómez, et al, 2022).

Los endocannabinoides son lípidos bioactivos, conformadas por moléculas lipídicas que derivan de los fosfolípidos de membrana, teniendo como precursor es el ácido araquidónico, entre los que destacan la N-araquidonoiletanolamida (AEA), también denominada “anandamida” y el 2-araquidonoilglicerol (2-AG).

Los receptores CB1 y CB2 están acoplados a la proteína G y son activados por ligandos endógenos (endocannabinoides), fitocannabinoides y cannabinoides sintéticos, estos receptores están distribuidos en todo el organismo, es así que los receptores CB1 se encuentran principalmente en el sistema nervioso central, el tejido adiposo, hígado, páncreas, piel y músculo esquelético, mientras que los receptores CB2 se encuentran en macrófagos, linfocitos y células asesinas naturales, neuronas y algunos tejidos periféricos. (Gabarin, et al, 2023).

Cannabinoides:

Son componentes bioactivos presentes en la planta del *Cannabis sativa*, denominados fitocannabinoides, tienen estructura terpenofenólica, con veintiún (21) átomos de carbono, presentando diferentes cadenas laterales de isoprenilo, araquilo o alquilo. Existen más de cien (100) fitocannabinoides, entre los que destacan el Δ 9-tetrahidrocannabinol (Δ 9-THC) y el cannabidiol (CBD) ya que estudios han demostrado diferentes propiedades fisiológicas y terapéuticas. (Siracusa, et al, 2023).

Se clasifican en tres grupos en base a su fuente de producción, siendo: endocannabinoides, fitocannabinoides y cannabinoides sintéticos. (Breijyeh, et al, 2021).

Los fitocannabinoides ejercen sus efectos gracias a la presencia de receptores específicos: CB1 y CB2, estos se encuentran acoplados a la proteína G, y pueden ser activados por ligandos endógenos llamados endocannabinoides, tales como la “araquidonoiletanolamida” (AEA), que es conocida como “anandamida” y el “2-araquínodil-glicerol” (2-AG). Los endocannabinoides son moléculas de naturaleza lipídica, pudiendo ingresar con facilidad a diferentes órganos como el cerebro. (Mazzeo, Meccariello, 2023).

El sistema endocannabinoide (ECS), regula procesos en el organismo tales como la función inmune y las reacciones inflamatorias, la percepción y transmisión del dolor, las actividades gastrointestinales, cardiovasculares y hormonales. Asimismo, participa en la alimentación y metabolismo energético, regula el eje hipotalámico-pituitario-suprarrenal y ejerce influencia sobre la conducta.

Los receptores CB1 se encuentran principalmente en el sistema nervioso central, tejido adiposo, hígado, páncreas, piel y músculo esquelético. Los receptores CB2 se encuentran en macrófagos, linfocitos y células asesinas naturales, así como en neuronas y algunos tejidos periféricos. (Gabarin, et al, 2023).

Tanto el THC como el CBD interactúan con los receptores unidos a proteína G (CBR1 y CBR2), los canales iónicos y receptores nucleares; y sus efectos podrían deberse a su interacción con CBR1 y CBR2. El THC y el CBD son muy similares estructuralmente, pero diferente afinidad por los receptores cannabinoides, dando como resultado diferentes efectos biológicos y farmacológicos. El THC es considerado el principal componente psicoactivo del cannabis sativa con efectos tóxicos, aunque existe evidencias científicas que respaldan sus efectos terapéuticos en enfermedades neurodegenerativas, cardiovasculares, autoinmunes, infecciosas, hígado graso y cáncer, mientras que el CBD es un componente no psicoactivo con una serie de propiedades terapéuticas. (Abyadeh, et al, 2023).

Los receptores CB1 están presentes en niveles altos principalmente en el hipocampo, el cerebelo y los ganglios basales del cerebro, expresándose también en las neuronas sensoriales periféricas, sistema inmunológico, tracto gastrointestinal, tejido adiposo, hígado, páncreas, órganos reproductivos, músculo esquelético tejidos cardiovasculares. CB2R se encontró en células inmunitarias y el cerebro. (Wicinski, et al ,2023).

El *Cannabis sativa* tiene diversos usos a nivel industrial, ornamental, nutricional, medicinal y recreativo. Presenta aproximadamente 540 compuestos diferentes, entre ellos metabolitos primarios (aminoácidos y ácidos grasos), azúcares, proteínas y vitaminas, asimismo, metabolitos secundarios, entre ellos, los cannabinoides, flavonoides, terpenos y alcanos. (Hahm, et al, 2023).

Principales componentes cannabinoides:

Cannabidiol (CBD): Es uno de los componentes activos más importantes del cannabis, debido a su gran poder antioxidante, asimismo, estudios han demostrado efectos farmacológicos, como antiespasmódico, ansiolítico y antiinflamatorio, además de contrarrestar los efectos alucinógenos del tetrahidrocannabinol (THC). La FDA aprobó el fármaco Epidiolex, un fármaco rico en cannabidiol, utilizado

en el tratamiento de la epilepsia grave. *Tetrahydrocannabinol (THC)*: Es un componente psicoactivo. Según la Norma Internacional, el contenido de THC en el cannabis industrial es $\leq 0,3\%$. Estudios han demostrado que el tetrahidrocannabinol (THC) tiene efecto anticancerígeno, inhibiendo la migración de células de cáncer de pulmón (in vitro) y crecimiento de células de adenocarcinoma de pulmón (in vivo), además de conocerse su efecto antiemético.

Cannabicromeno (CBC): Es un componente no psicoactivo y según estudios se encuentra distribuido en toda la planta de cannabis. Algunas plantas poseen CBC en cantidad superior al de CBD. Estudios han demostrado que el CBC tiene efecto antiinflamatorio, antitumoral, antidepresivo y antifúngico, y además promueve el desarrollo del cerebro.

Cannabigerol (CBG): Es un componente no psicoactivo puede utilizarse como antiinflamatorio, antibiótico, antidepresivo y analgésico, en el tratamiento de la psoriasis; además de sus propiedades antitumorales, ralentizando la proliferación de células cancerosas, con potencial terapéutico.

Cannabinol: Es producto de la descomposición del ácido tetrahidrocannabinólico (THCA). Estudios han demostrado su utilidad en el tratamiento de la esclerosis lateral amiotrófica, para el glaucoma, como antibiótico, estimulante del apetito, analgésico, antiasmático, sedante, entre otros. Sin embargo, este estudio ha demostrado que el cannabinol es un compuesto peculiar. Es considerado un cannabinoide no narcótico.

Cannabidivarina (CBDV): es un cannabinoide no tóxico, muy similar al CBD. Estudios han demostrado que tiene efectos antiemético, antiepiléptico y un efecto anticonvulsivante importante. Se encuentra principalmente en la planta de *Cannabis sativa "indica"*.

Tetrahidrocannabivarina (THCV): Este cannabinoide tiene la capacidad de regular los niveles de glicemia. Estudios han permitido demostrar que el THCV puede reducir significativamente los niveles de glicemia en ayunas en pacientes con diabetes tipo 2, mejorando además la función pancreática.

Delta-8, ácido tetrahidrocannabinol (Δ 8-THC): Se encuentra relacionado con el Δ 9-THC (dronabinol), con poca actividad psicoactiva, con propiedades ansiolíticas, neuroprotectoras, antieméticas, pudiendo además estimular el apetito. (Xiangping,2023)

Cannabis medicinal:

El consumo de cannabis sativa de forma no controlada puede llevar a problemas de salud como son el riesgo a desarrollar enfermedades como esquizofrenia, depresión, ansiedad, psicosis (Alves, P., et al., 2020).

En la actualidad, el consumo de cannabis está siendo considerado como parte de tratamientos y posibles curas para una serie de enfermedades y afecciones, centrándose en el cannabonoide “cannabidiol”. Aquellos productos farmacéuticos derivados del cannabis contienen los ya conocidos fitocannabinoides, aquellos que se aíslan y encuentran purificados o aquellos derivados sintéticamente y que han sido aprobados y se encuentran regulados por las autoridades competentes. (Gali, K., et al., 2021).

Desde el punto de vista farmacéutico el CBD representa el cannabinoide de mayor interés debido a su falta de psicoactividad, además de sus efectos farmacológicos reportados sobre diferentes patologías, como son las enfermedades inflamatorias y neurodegenerativas, epilepsia, trastornos autoinmunes como la esclerosis múltiple, artritis, esquizofrenia y cáncer. El cannabis medicinal se puede administrar de diferentes formas: vía inhalatoria, oral, tópica (Pellati, F., et al., 2018).

Derivados farmacéuticos de cannabis:

Dronabinol.- Considerado tetrahidrocannabinol (THC) sintético, se encuentra aprobado por la FDA para el tratamiento de las náuseas y vómitos en pacientes con quimioterapia, que no responden a tratamientos antieméticos convencionales. También se encuentra indicado en pacientes con anorexia, con pérdida de peso,

con Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). En Europa, está indicado en el dolor neuropático central y/o periférico. Comercialmente se encuentra con el nombre de "Marinol" en cápsulas, elaborado por Unimed Pharmaceuticals Inc, y como preparado magistral en gotas o cápsulas en concentraciones de 2.5 mg, 5 mg, o 10 mg.

Nabilona.- Es otra forma de THC sintético que se encuentra aprobado por la FDA. Es diez veces más potente que el Dronabinol, y es empleado en el tratamiento de náuseas y vómitos relacionados con tratamientos de quimioterapia de cáncer con fines antieméticos. En Europa, se ha indicado en el tratamiento de la esclerosis lateral amiotrófica.

Nabiximols.- Derivado de dos cepas de cannabis sativa (dronabinol y CBD), es utilizado en forma de spray para ser aplicado en la mucosa oral. Antiemético, una sola aplicación provee de 2.7 mg de Dronabinol y 2.5 mg de CBD. Aprobado en Canadá, Nueva Zelanda y ocho países europeos en el alivio sintomático de la espasticidad en esclerosis múltiple en adultos que no responden a otros tratamientos, para aliviar el dolor neuropático en la esclerosis múltiple y dolor oncológico refractario al tratamiento.

Epidiolex: Es una solución líquida de uso oral, elaborado a base de cannabidiol, indicado en el tratamiento de epilepsia tanto en adultos como en niños, Síndrome de Dravet y Síndrome de Lennox, obteniéndose resultados positivos.

Levonantradol: Este cannabinoide sintético, análogo del dronabinol, es un potente agonista del CB1, encontrándose aun en investigación, se encuentra autorizado su uso y/o aplicación en ningún lugar. (Thapa, et al, 2023).

Regulación del cannabis medicinal en Perú

Ley N° 30681- Ley que regula el uso medicinal y terapéutico del cannabis y sus derivados y la Ley N° 31312 – Ley que incorpora y modifica artículos de la Ley N°30681, promulgada el 17 de Octubre del 2017, y su Reglamento que regula el uso medicinal y terapéutico del cannabis y derivados, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2023-SA, regulan el uso informado, la producción artesanal con

cultivo asociativo, así como la investigación, producción, importación, comercialización de cannabis y sus derivados, destinados exclusivamente para uso medicinal y terapéutico en el Perú.

Para lo cual se debe tener en consideración:

- Productos farmacéuticos que contengan derivados del cannabis y cuenten con registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID.
- Productos derivados del cannabis que cuenten con autorización de importación excepcional para tratamiento individual.
- Preparado farmacéutico (Fórmula Magistral) derivado de cannabis para uso medicinal para tratamiento individualizado, elaborado por el profesional químico farmacéutico en una botica, farmacia o farmacia de un establecimiento de salud con licencia otorgada por la autoridad competente, elaborado contra la presentación de la receta médica correspondiente.

Los establecimientos farmacéuticos (botica o farmacia) que los dispensen deberán contar con licencia de comercialización. No se encuentra autorizada la comercialización en el caso de producción artesanal con cultivo asociativo, por ser ésta de exclusivo beneficio de los pacientes calificados por su médico tratante que pertenecen a la asociación.

2. Justificación de la Investigación

Esta investigación se justifica porque busca la aplicación de la teoría y los conceptos básicos sobre los conocimientos del cannabis, que contiene cannabinoides como el Tetrahidrocannabinol (THC) y cannabidiol (CBD), encontrándose mayor contenido de THC en las flores de planta hembra, sin embargo, su consumo representa cierto grado de toxicidad a consecuencia de la disminución de la sensibilidad y número de receptores cannabinoides. Por otro lado, ha sido utilizado hace más de 4000 años con fines medicinales, religiosos y recreativos. Estudios demuestran que el cannabis podría tratar afecciones médicas como la esclerosis múltiple, enfermedad de Alzheimer, trastornos por déficit de atención, trastorno por estrés postraumático, epilepsia, enfermedad de Crohn, trastornos del sueño, síndrome de Tourette y glaucoma, dolores neuropáticos, así como efectos secundarios al tratamiento de antineoplásicos.

Se justifica de manera metodológica, debido a que para el logro de los objetivos propuestos se empleó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y confiable para obtener resultados sin sesgos que fueron utilizados para su interpretación respectiva.

Se justifica de manera social, debido a la aprobación del uso medicinal del cannabis, es importante que el profesional de la salud se encuentre debidamente capacitado e informado a fin de que pueda atender a la población bajo una prescripción en el caso del médico, así como el profesional Químico Farmacéutico deberá estar preparado para informar y orientar al paciente mediante el adecuado acto de dispensación.

3. Problema

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote?

4. Conceptuación y Operacionalización de las variables

Definición conceptual	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Conocimientos está influenciado por experiencias pasadas y situaciones presentes que se han formado al largo de la vida (Roa 2019), además de la información adquirida durante la formación profesional, capacitación continua y la experiencia clínica del profesional médico y químico farmacéutico.	Nivel bueno	6 a 8 puntos	ordinal
	Nivel regular	4 a 5 puntos	ordinal
	Nivel malo	0 a 3 puntos	ordinal
Actitudes es una “integración evaluativa de cogniciones y afectos experimentados (SIegel et al, 2019) y el comportamiento de los profesionales médicos y químicos farmacéuticos, positivas como negativas frente a situaciones de consultas y/o recomendaciones.	Nivel bueno	4 a 5 puntos	ordinal
	Nivel regular	3 puntos	ordinal
	Nivel malo	0 a 2 puntos	ordinal

5. Hipótesis

Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.

Hipótesis específicas

1. Los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, presentan alto nivel de conocimiento sobre cannabis medicinal
2. Los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, presentan buenas actitudes hacia el cannabis medicinal.
3. Existe relación directa y significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

6. Objetivos

Objetivo general

Analizar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimientos sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.
2. Determinar las actitudes sobre el cannabis medicinal en Profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.
3. Determinar si entre el de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, existe una relación directa y significativa.

7. Metodología

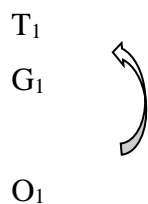
7.1 Tipo y diseño de Investigación

Tipo de investigación:

Es básica porque incrementa el conocimiento del fenómeno estudiado para contribuir con futuras investigaciones para bien de la sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p).

Diseño de la investigación:

Es descriptivo porque procura recoger información de manera independiente sobre la variable de la investigación mas no establecer una relación (Hernández et al, 2016, p. 80). Es transversal porque recolecta los datos en un momento dado (Hernández et al, 2016, p. 151).



Es un diseño de investigación descriptivo transversal con una variable para un solo grupo de personas, donde:

T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

7.2 Población, muestra y muestreo

Población

La población está constituida por 136 profesionales (123 médicos y 13 químicos farmacéuticos) del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón-Nuevo Chimbote.

Criterios de Inclusión

- Médicos generales y médicos con especialidad.
- Químicos Farmacéuticos.

Criterios de Exclusión

- Profesionales de salud (médicos y químicos farmacéuticos) no colegiados.
- Internos de medicina
- Internos de Farmacia

Muestra

La muestra está conformada por 101 profesionales (91 médicos y 10 químicos farmacéuticos) del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón-Nuevo Chimbote.

Técnica de muestreo

El tamaño de la muestra fue calculado con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 PQ}{(N - 1)E^2 + Z^2 PQ}$$

(Fórmula para una proporción de una población finita)

Donde:

Z : Puntaje Z correspondiente al nivel de confianza considerado (para 95% de confianza Z= 1.96)

N : Total de elementos de la población en estudio (N=136)

E : Error permitido (E=0.05)

n : tamaño de muestra a ser estudiada (n=101)

P : Proporción de unidades que poseen cierto atributo (P=0.50).

Q : Q =1-P (Q=0.50)

Técnica de muestreo

Corresponderá a un muestreo probabilístico, cuyo marco muestral será la relación de profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.

La muestra será distribuida proporcionalmente a cada tipo de profesional (91 Médicos y 10 Químicos Farmacéuticos).

7.3 Técnicas e instrumentos de investigación

Instrumento

La técnica utilizada en esta investigación fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con 15 ítems, dividida de la siguiente manera: La primera parte constituida por 8 preguntas de conocimiento sobre cannabis medicinal, y la segunda constituida por 7 ítems tipo de Escala de Likert con 5 alternativas, (ver anexo 2-Cuestionario).

La aplicación del instrumento se realizó de manera directa (Encuesta – Encuestador), donde previamente cada profesional encuestado dio su consentimiento.

Este cuestionario fue validado (contenido) por juicio de tres expertos (ver anexo 3-Ficha Validación de expertos).

Este instrumento es confiable, mostrando un alfa de Cronbach para la primera parte (conocimientos) de 0.710 y para la segunda parte (actitudes) de 0.899, para lo cual se recurrió a una muestra piloto (ver anexo 4-5 Confiabilidad).

Confiabilidad y validez del instrumento

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

CÁLCULO DEL COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

K : Es el número de ítems.

© S²_i : Sumatoria de varianzas de los ítems.

S_T² : Varianza de la suma de los ítems.

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach.

CONFIABILIDAD				
Muy Baja	Baja	Regular	Aceptada	Elevada
0	1			
0%				100%

Procesamiento y análisis de la información

Los resultados fueron procesados con los programas Excel y SPSS v.26, para lo cual se tuvo en cuenta lo siguiente:

Para la parte descriptiva se elaboraron tablas y gráficos con valores absolutos y porcentajes, para ello se consideró los niveles de: Alto,

Medio y Bajo, tanto para los conocimientos como para las actitudes del profesional sobre cannabis medicinal.

Para la parte inferencial y para determinar la relación de variables, considerando los puntajes, se calculó el coeficiente de correlación de Spearman y el coeficiente Tau de Kendall, adicionalmente para los datos en niveles o categorías, la relación se determinó con el cálculo de la prueba Chi-Cuadrado.

8. Resultados

Tabla 1

Nivel de conocimientos sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

Nivel	f	%
Bueno	33	32.7
Regular	44	43.5
Bajo	24	23.8
Total	101	100,0

Fuente: Elaboración Propia

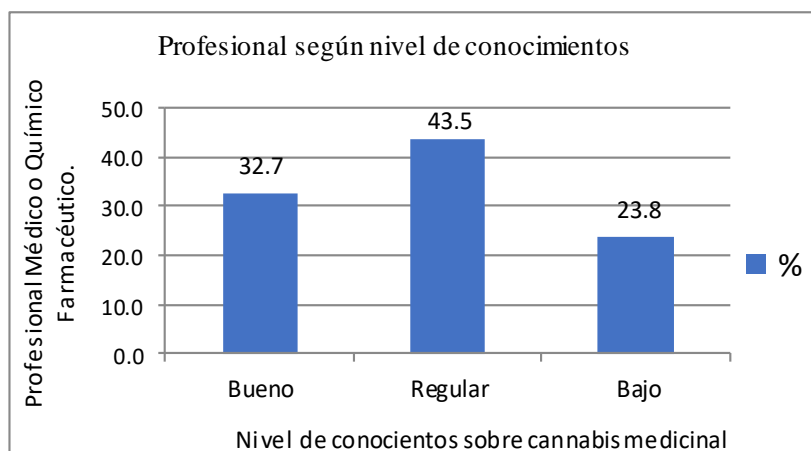


Figura 1. Nivel de conocimientos sobre cannabis medicinal en médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

En la tabla 1 se visualiza que el 43.5% de los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote registran un nivel de conocimientos regular sobre el cannabis medicinal; el 32.7% un nivel bueno y el 23.8% registran un nivel bajo sobre estos conocimientos.

Tabla 2

Nivel de actitudes hacia el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

Nivel	f	%
Buena	28	27.8
Regular	67	66.3
Baja	6	5.9
Total	101	100,0

Fuente: Elaboración Propia

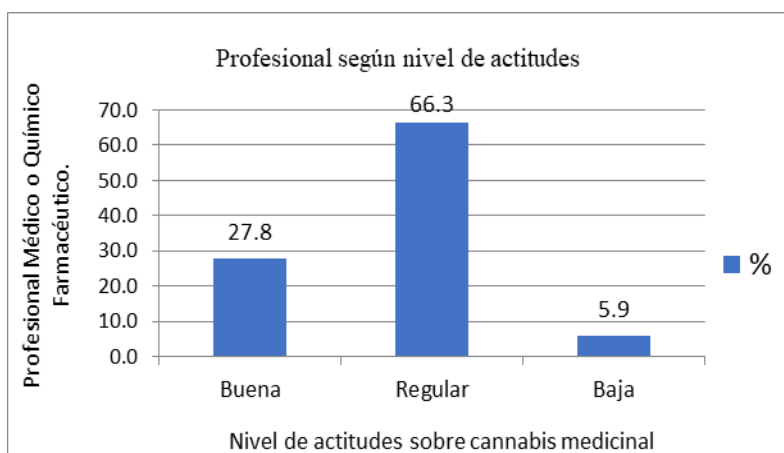


Figura 2. Nivel de actitudes hacia el cannabis medicinal en médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

En la tabla 2 se visualiza que el 66.3% de los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote registran un nivel de actitudes regular el cannabis medicinal; el 27.8% un nivel bueno y solo el 5.9% registran bajas actitudes sobre el cannabis medicinal.

Tabla 3

Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

Actitudes hacia el cannabis medicinal	Conocimiento sobre el cannabis medicinal						Total	
	Bueno		Regular		Bajo		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Bueno	19	57.6	9	20.5	0	0.0	28	27.8
Regular	14	42.4	35	79.5	18	75.0	67	66.3
Bajo	0	0.0	0	0.0	6	25.0	6	5.9
Total	33	100,0	44	100.0	24	100.0	101	100.0

Fuente: Elaboración Propia

Coefficiente de Spearman $r_s = 0.767$ $p=0.000$ $p<0.05$

Tau de Kendall $T= 0.630$ $p=0.000$ $p<0.05$

Chi-Cuadrado $X^2 = 41.624$ $p=0.000$ $p<0.05$

En la tabla 3, se aprecia que de los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos con un nivel de conocimientos buenos sobre cannabis medicinal, la mayoría de ellos (57.6%) registran una actitud hacia el cannabis medicinal de nivel bueno.

De los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos con un nivel de conocimientos regular sobre cannabis medicinal, la mayoría de ellos (79.5%) registran una actitud hacia el cannabis medicinal de nivel regular.

De los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos con un nivel de conocimientos bajo sobre cannabis medicinal, la mayoría de ellos (75.5%) registran una actitud hacia el cannabis medicinal de nivel bajo.

Después de calcular el coeficiente de correlación de Spearman se puede decir que existe una relación significativa ($r_s = 0.767$, $p=0.000$ y $p<0.05$) entre los conocimientos y las actitudes sobre el cannabis medicinal en los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón -Nuevo Chimbote, 2023. Esto también se corrobora con la prueba Tau de Kendall ($T=0.630$, $p=0.000$ y $p<0.05$) y la prueba Chi-Cuadrado ($X^2=41.6246$ $p=0.000$ y $p<0.05$).

9. Análisis y discusión

En la tabla 1 se visualiza que el 43.5% de los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón registran un nivel de conocimientos regular sobre el cannabis medicinal; el 32.7% un nivel bueno y el 23.8% registran un nivel bajo sobre estos conocimientos; por otro lado, Kaplan et al. (2018), en su estudio demostró que el 58 % no tenían suficiente conocimiento acerca del cannabis medicinal. El presente estudio demuestra un menor porcentaje de profesionales médicos y químicos farmacéuticos que laboran en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón de Chimbote con niveles bajos en conocimientos.

En la tabla 2 se visualiza que el 66.3% de los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón registran un nivel de actitudes regular el cannabis medicinal; el 27.8% un nivel bueno y solo el 5.9% registran bajas actitudes sobre el cannabis medicinal; por otro lado, Szaflarski et al (2020) en su estudio el 80% de los encuestados estaba de acuerdo con el uso y legalización del cannabis, asimismo, Crowley et al. (2018), en su estudio, más de la mitad está de acuerdo con el uso terapéutico del cannabis. Nuestro estudio demuestra una menor aceptación acerca el uso del cannabis medicinal por parte de los profesionales médicos y químico farmacéuticos que laboran en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote.

En la tabla 3, se aprecia que de los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos con un nivel de conocimientos buenos sobre cannabis medicinal, la mayoría de ellos (57.6%) registran una actitud hacia el cannabis medicinal de nivel bueno, respecto a los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos con un nivel de conocimientos regular sobre cannabis medicinal, la mayoría de ellos (79.5%) registran una actitud hacia el cannabis medicinal de nivel regular, y respecto a los profesionales Médicos y Químicos

Farmacéuticos con un nivel de conocimientos bajo sobre cannabis medicinal, la mayoría de ellos (75.5%) registran una actitud hacia el cannabis medicinal de nivel bajo, lo que demostraría una relación entre el nivel de conocimientos y actitudes acerca del cannabis medicinal.

10. Conclusiones

1. Los conocimientos sobre el cannabis medicinal de los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2023, es de nivel regular (43.5%).
2. Las actitudes hacia el uso del cannabis medicinal en los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2023, es de nivel regular (66.3%).
3. Existe un relación directa y significativa entre los conocimientos y actitudes hacia el uso del cannabis medicinal en los profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón -Nuevo Chimbote, 2023, (Coeficiente de Pearson: $r_s = 0.767$, $p=0.000$; Tau de Kendall: $T=0.630$, $p=0.000$ y Chi-Cuadrado $X^2=41.6246$ $p=0.000$; con un $p<0.05$ para todas las pruebas).

11. Recomendaciones

1. Se sugiere capacitación a los profesionales médicos y químicos farmacéuticos, que por ser especialidades cuya función está relacionada a tratamientos farmacoterapéuticos, debido a su importancia, sobre todo lo concerniente al cannabis medicinal, acerca de su uso y normas que lo regulan.
2. A las autoridades de salud promover este tipo de capacitación en todo el profesional de salud, a fin de que el usuario – paciente pueda recibir una correcta información cuando lo requiera. Es importante una evaluación periódica a los profesionales de la salud.
3. Asimismo, es importante que mediante las diferentes instituciones sea pública o privada, el Estado incentive la realización de trabajos de investigación que permitan fortalecer los conocimientos obtenidos hasta ahora.

12. Referencias bibliográficas

- Abrams, DI (2022). Cannabis, cannabinoides y medicamentos a base de cannabis en la atención del cáncer. *Terapias integrales contra el cáncer* , 21 , 15347354221081772.
- Abyadeh, M., Gupta, V., Liu, X., Rossio, V., Mirzaei, M., Cornish, J., Paulo, J. A., & Haynes, P. A. (2023). Proteome-wide profiling using sample multiplexing of a human cell line treated with cannabidiol (CBD) and tetrahydrocannabinol (THC). *Proteomes*, 11(4), 36. <https://doi.org/10.3390/proteomes11040036>
- Aguilar, PS, Gutiérrez, V., Sánchez, L., & Nougier, y. M. (2018). *Políticas y prácticas sobre cannabis medicinal en el mundo* .Org.mx. <https://www.mucd.org.mx/wp-content/uploads/2018/05/Pol%C3%ADticas-y-pr%C3%A1cticas-sobre-cannabis-medicinal-en-el-mundo-2018.pdf>
- Alves, P., Amaral, C., Teixeira, N., & Correia-da-Silva, G. (2020). *Cannabis sativa: Mucho más allá del Δ^9 -tetrahydrocannabinol*. *Investigación farmacológica: Diario Oficial de la Sociedad Farmacológica Italiana* , 157 (104822), 104822. <https://doi.org/10.1016/j.phrs.2020.104822>
- Bellocchio, L., Patano, A., Inchingolo, A. D., Inchingolo, F., Dipalma, G., Isacco, C. G., de Ruvo, E., Rapone, B., Mancini, A., Lorusso, F., Scarano, A., Malcangi, G., & Inchingolo, A. M. (2023). Cannabidiol for oral health: A new promising therapeutical tool in dentistry. *International Journal of Molecular Sciences*, 24(11), 9693. <https://doi.org/10.3390/ijms24119693>
- Berlekamp, D., Rao, P. S. S., Patton, T., & Berner, J. (2019). Surveys of pharmacy students and pharmacy educators regarding medical marijuana. *Currents in pharmacy teaching & learning*, 11(7), 669–677. <https://doi.org/10.1016/j.cptl.2019.03.006>

- Breijyeh, Z., Jubeh, B., Bufo, S. A., Karaman, R., & Scrano, L. (2021). Cannabis: A toxin-producing plant with potential therapeutic uses. *Toxins*, 13(2), 117. <https://doi.org/10.3390/toxins13020117>
- Burggren, AC, Shirazi, A., Ginder, N. y London, ED (2019). *Efectos del cannabis en la estructura, función y cognición del cerebro: consideraciones para los usos médicos del cannabis y sus derivados*. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse* , 45 (6), 563–579. <https://doi.org/10.1080/00952990.2019.1634086>
- Care P, Bawa Z, Mccartney D, Manocha R, Mcgregor IS. (2022) *Knowledge, experiences , and attitudes of Australian General Practitioners towards medicinal cannabis: a 2021 – 2022 survey*. <https://doi.org/10.1186/s12875-022-01946-x>
- Castillo-Arellano, J., Canseco-Alba, A., Cutler, S. J., & León, F. (2023). The polypharmacological effects of cannabidiol. *Molecules (Basel, Switzerland)*, 28(7), 3271. <https://doi.org/10.3390/molecules28073271>
- Crowley D, Collins C, Delargy I, Laird E, Hout MC Van. (2017). *Irish general practitioner attitudes toward decriminalisation and medical use of cannabis: results from a national survey*. *Harm Reduct J*. <http://dx.doi.org/10.1186/s12954-016-0129-7>
- De la Evidencia sobre Regulación del Uso Médico de Cannabis, R. y. S., & de Revisiones N°, SI (2017). *Actualización de la Revisión y Síntesis de la Evidencia sobre Regulación del Uso Médico de Cannabis* . Gob.pe. Recuperado el 01 de abril de 2023, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4522.pdf>
- Daroca, P. I. S., Abreu, G. R., & Febles, J. M. Q. (2018). Cannabis: desde sus orígenes hasta la actualidad. *Egle*, 5(12), 19-29.
- Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30681, Ley que regula el uso medicinal y terapéutico del Cannabis y sus derivados- DECRETO SUPREMO-N° 005-2019-SA [Internet]. Elperuano.pe. [citado el 21 de febrero de 2023]. Disponible en:

<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-el-reglamento-de-la-ley-n-30681-decreto-supremo-n-005-2019-sa-1744045-2/>.

- Ebbert, JO, Scharf, EL y Hurt, RT (diciembre de 2018). Cannabis medicinal. En *Mayo Clinic Proceedings* (Vol. 93, No. 12, pp. 1842-1847). Elsevier.
- ElSohly, MA, Radwan, MM, Gul, W., Chandra, S. y Galal, A. (2017). Fitoquímica de Cannabis sativa L. *Fitocannabinoides: desentrañando la compleja química y farmacología de Cannabis sativa*, 1-36.
- Gabarin, A., Yarmolinsky, L., Budovsky, A., Khalfin, B., & Ben-Shabat, S. (2023). Cannabis as a source of approved drugs: A new look at an old problem. *Molecules (Basel, Switzerland)*, 28(23), 7686. <https://doi.org/10.3390/molecules28237686>
- Gali, K., Winter, SJ, Ahuja, NJ, Frank, E. y Prochaska, JJ (2021). Cambios en el consumo de cannabis, la exposición y las percepciones de salud tras la legalización del consumo recreativo de cannabis para adultos en California: un estudio observacional prospectivo. *Tratamiento, prevención y política de abuso de sustancias*, 16, 1-10.
- Giannakopoulou M, Vouzavali F, Paikopoulou D, Paschali A, Mpouzika MDA, Karanikola MNK. (2021) *Complementary Therapies in Medicine Attitudes, beliefs and knowledge towards Medical Cannabis of Greek undergraduate and postgraduate university nursing students*. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2021.102703>
- Gómez-García, D. M., & García-Perdomo, H. A. (2022). Cannabis medicinal: puntos críticos para su uso clínico. *Biomédica*, 42(3), 450-459.
- Gómez R., Soto V. (2022). *Vista de Cannabis medicinal: Conocimientos y actitudes en médicos de hospitales de una Región Peruana*. <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/610/352>

- Hahm, S., Lee, B., Bok, G., Kim, S., & Park, J. (2023). Diniconazole promotes the yield of female hemp (*Cannabis sativa*) inflorescence and cannabinoids in a vertical farming system. *Agronomy (Basel, Switzerland)*, *13*(6), 1497. <https://doi.org/10.3390/agronomy13061497>
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hordowicz, M., Klimkiewicz, A., Jarosz, J., Wysocka, M. y Jastrzębska, M. (2021). Conocimientos, actitudes y patrones de prescripción de cannabis y medicamentos que contienen cannabinoides entre los trabajadores sanitarios europeos: una revisión sistemática de la literatura. *Dependencia de drogas y alcohol* , *221* , 108652.
- Isaac, S., Saini, B., & Chaar, B. B. (2016). The Role of Medicinal Cannabis in Clinical Therapy: Pharmacists' Perspectives. *PloS one*, *11*(5), e0155113. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0155113>
- Isorna, M., Pascual, F., Aso, E., & Arias, F. (2022). *Impacto de la legalización del consumo recreativo del cannabis Impacto de la legalización del uso recreativo del cannabis* . <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/189199/1/724533.pdf>.
- Kaplan, L., Klein, T., Wilson, M., & Graves, J. (2020). Knowledge, Practices, and Attitudes of Washington State Health Care Professionals Regarding Medical Cannabis. *Cannabis and cannabinoid research*, *5*(2), 172–182. <https://doi.org/10.1089/can.2019.0051>
- Link K, Mba P, Deshpande M, Ferguson M. (2020). *Farmacéuticos de Illinois y productos de cannabidiol de venta libre: una encuesta sobre conocimientos y necesidades educativas*; *11*(2):1–15.
- Likhitsathian, S., Edelstein, O. E., Srisurapanont, M., Zolotov, Y., Karawekpanyawong, N., Reznik, A., & Isralowitz, R. (2021). *Cross national comparison of medical students' attitudes and beliefs about medical cannabis and its application for pain management*.

- Complementary Therapies in Medicine*, 59(102720), 102720.
<https://doi.org/10.1016/j.ctim.2021.102720>.
- Lu, Y., & Anderson, H. D. (2017). Cannabinoid signaling in health and disease. *Canadian journal of physiology and pharmacology*, 95(4), 311–327. <https://doi.org/10.1139/cjpp-2016-0346>
- Martinez Naya, N., Kelly, J., Corna, G., Golino, M., Abbate, A., & Toldo, S. (2023). Molecular and cellular mechanisms of action of cannabidiol. *Molecules (Basel, Switzerland)*, 28(16), 5980. <https://doi.org/10.3390/molecules28165980>
- Mazzeo, F., & Meccariello, R. (2023). Cannabis and paternal epigenetic inheritance. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(9), 5663. <https://doi.org/10.3390/ijerph20095663>
- Mendoza-Chuctaya, G. (2022). Legalización de la marihuana medicinal en el Perú. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 51(1), 4-5.
- Millán-Guerrero, R. O., & Isais-Millán, S. (2019). Cannabis y los sistemas exocannabinoide y endocannabinoide. Su uso y controversias. *Gaceta medica de Mexico*, 155(5), 508-512.
- Nichols, M. A., Arnett, S. J., Fa, B., Marchionda, R. A., Cutting, M. C., McDonald, M. R., & Miller, M. L. (2021). National survey identifying community pharmacist preceptors' experience, knowledge, attitudes, and behaviors influencing intent to recommend cannabidiol products. *Journal of the American Pharmacists Association: JAPhA*, 61(4S), S91–S104. <https://doi.org/10.1016/j.japh.2021.01.016>
- Pellati, F., Borgonetti, V., Brighenti, V., Biagi, M., Benvenuti, S., & Corsi, L. (2018). *Cannabis sativa* L. and Nonpsychoactive Cannabinoids: Their Chemistry and Role against Oxidative Stress, Inflammation, and Cancer. *BioMed research international*, 2018, 1691428. <https://doi.org/10.1155/2018/1691428>
- Perlman, A. I., McLeod, H. M., Ventresca, E. C., Salinas, M. G., Post, P. J., Schuh, M. J., & Abu Dabrh, A. M. (2021). *Medical cannabis state and*

- federal regulations. Mayo Clinic Proceedings. Mayo Clinic*, 96(10), 2671–2681. <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2021.05.005>
- Petzke, F., Tölle, T., Fitzcharles, M.-A., & Häuser, W. (2022). *Cannabis-based medicines and medical cannabis for chronic neuropathic pain. CNS Drugs*, 36(1), 31–44. <https://doi.org/10.1007/s40263-021-00879-w>
- Reece, S. M., Holle, L., & Mukherjee, K. (2021). *Survey of Pharmacists' Knowledge of Connecticut's Medical Cannabis Program. Cannabis and cannabinoid research*, 6(1), 66–73. <https://doi.org/10.1089/can.2019.0013>
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.
- Sabmeethavorn, Q., Bonomo, Y. A., & Hallinan, C. M. (2022). Pharmacists' perceptions and experiences of medicinal cannabis dispensing: A narrative review with a systematic approach. *The International journal of pharmacy practice*, 30(3), 204–214. <https://doi.org/10.1093/ijpp/riac005>
- Sharon, H., Goldway, N., Goor-Aryeh, I., Eisenberg, E., & Brill, S. (2018). *Personal experience and attitudes of pain medicine specialists in Israel regarding the medical use of cannabis for chronic pain. Journal of pain research*, 11, 1411–1419. <https://doi.org/10.2147/JPR.S159852>
- Shea, LA, Goldwire, MA, Hymel, D. y Bui, D. (2020). Encuesta de farmacéuticos de la comunidad de Colorado y sus perspectivas con respecto a la marihuana. *SAGE Open Medicine*, 8, 2050312120938215.
- Schilling S, Melzer R, McCabe PF. (2020). *Quick guide Cannabis sativa*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.cub.2019.10.039>
- Suero-García, C., Martín-Banderas, L., & Holgado, M. (2015). Efecto neuroprotector de los cannabinoides en las enfermedades neurodegenerativas. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 56(2), 77-87.

- Sun, X. (2023). Research progress on cannabinoids in cannabis (*cannabis sativa* L.) in China. *Molecules* (Basel, Switzerland), 28(9), 3806. <https://doi.org/10.3390/molecules28093806>
- Szaflarski, M., McGoldrick, P., Currens, L., Blodgett, D., Land, H., Szaflarski, JP y Segal, E. (2020). Actitudes y conocimientos sobre el cannabis y las terapias basadas en el cannabis entre neurólogos, enfermeras y farmacéuticos de EE. UU. *Epilepsia y comportamiento* , 109 , 107102.
- Sznitman, SR y Room, R. (2018). Repensar los indicadores del consumo problemático de cannabis en la era de la legalización del cannabis medicinal. *Conductas adictivas* , 77 , 100-101.
- Thapa, D., Warne, L. N., & Falasca, M. (2023). Pharmacohistory of cannabis use—A new possibility in future drug development for gastrointestinal diseases. *International Journal of Molecular Sciences*, 24(19), 14677. <https://doi.org/10.3390/ijms241914677>
- Van Rensburg, R., Pillay-Fuentes Lorente, V., Blockman, M., Moodley, K., Wilmshurst, JM y Decloedt, EH (2020). Cannabis medicinal: lo que los profesionales deben saber. *Revista médica sudafricana* , 110 (3), 192-196.
- Vujcic I, Pavlovic A, Dubljanin E, Nikolic A, Sipetic-grujicic S. (2017). *Attitudes Toward Medical Cannabis Legalization Among Serbian Medical Students. Subst Use Misuse.* 7;0(0):1–7. <https://doi.org/10.1080/10826084.2017.1302959>
- Wiciński, M., Fajkiel-Madajczyk, A., Kurant, Z., Gryczka, K., Kurant, D., Szambelan, M., Malinowski, B., Falkowski, M., Zabrzyński, J., & Słupski, M. (2023). The use of cannabidiol in metabolic syndrome— an opportunity to improve the patient’s health or much ado about nothing? *Journal of Clinical Medicine*, 12(14), 4620. <https://doi.org/10.3390/jcm12144620>

Ziemianski, D., Capler, R., Tekanoff, R., Lacasse, A., Luconi, F., & Ware, M. A. (2015). Cannabis in medicine: a national educational needs assessment among Canadian physicians. *BMC medical education*, 15, 52. <https://doi.org/10.1186/s12909-015-0335-0>

13. Agradecimiento

A mi esposa y compañera de vida, por el apoyo y motivación que me brinda todos los días.

A mi querida hija por ser el motor de mi vida y la razón de mi superación personal y profesional.

A mis padres por formarme con principios y valores, por su confianza y apoyo incondicional.

A mi asesor el Dr. Esteban Cacha Salazar, por sus consejos y su valioso tiempo dado a mi persona y a este trabajo de investigación.

14. Anexos

Anexo 1: Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos



Nuevo Chimbote, 05 de abril del 2023

NOTA INFORMATIVA N° 044-2023 UADI/J.

ASUNTO : PRESENTACIÓN
DE : Mg. Dennys Velásquez Carrasco
Jefe Unidad de Docencia e Investigación
A : Q.F. Edgar R. PEREZ LUJAN
Jefe Dpto. de Farmacia
M.C. Leslie Carol Ahumada León de Ruiz
Jefe Departamento de Medicina
REF. : Nota Inf. N° 0167-2023-DPTO.FARM.
Exp. N° 3314-001-EGB



Mediante el presente se comunica que, en atención a los documentos de la referencia, se hace la presentación del Q.F. ROMERO TASAYCO PAUL EDMUNDO, egresado del Programa de Segunda Especialidad Profesional en Asuntos Regulatorios Farmacéuticos, del Programa de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Pedro, para que realice la aplicación de su encuesta basada en su Proyecto de Investigación titulado " **Conocimientos y Actitudes sobre el Cannabis Medicinal**" dirigida a los Profesionales Médicos y Químicos Farmacéuticos que laboran en el Departamento de Medicina y Farmacia. Así mismo concerniente al tema de los horarios de ingreso a la aplicación de dicha encuesta, lo tendrán que coordinar con el mismo departamento.

En tal sentido, sírvanse brindar las facilidades del caso, e indicarles se acerquen la Unidad de Docencia e Investigación para el llenado del Consentimiento Informado y otros.

Atentamente,

DVC/kcll.
Cc:
Archivo
Interesado.



Anexo 2: Ficha de recolección de datos (instrumento)

ENCUESTA			
“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CANNABIS MEDICINAL EN PROFESIONALES MÉDICOS Y QUÍMICOS FARMACÉUTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON, NUEVO CHIMBOTE”			
<p>El presente estudio tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el Cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón; por lo cual se les invita a responder la presente encuesta de carácter ANÓNIMO, a fin de poder contar con una base de datos confiable que será empleada estrictamente con fines de investigación.</p> <p>Agradezco de antemano su participación.</p>			
INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA			
1. Edad:			
años			
2. Sexo: M F			
3. Especialidad:			
4. Grado de Instrucción:			
5. N° años ejerciendo la profesión:			
CONOCIMIENTOS SOBRE EL CANNABIS MEDICINAL			
1. Indique los metabolito(s) del Cannabis sp:			
a) THA	b) THC	c) CBD	d) b y c
2. ¿A la planta de Cannabis sativa se le conoce comúnmente como?			
a) Amapola	b) Marihuana	c) Coca	d) N.A
3. ¿Cuál es la ley que regula el uso medicinal y terapéutico del Cannabis sp.?			
a) LEY N° 30001	b) LEY N°30881	c) LEY N° 30681	d) LEY N° 30661
4. Componente NO PSICOACTIVO presente en el aceite de Cannabis con propiedades terapéuticas:			
a) CBD	b) ABC	c) CBA	d) N.A
5. Comprende el Sistema Endocannabinoide: Receptores(R) de tipo:			
a) R- Cannabinoides	b) R- Endocannabinoides	c) N. A	d) a y b
6. ¿Son Receptores Cannabinoides (R-Cannabinoides)?			
a) CB1	b) CB2	c) a y b	d) N.A
7. Presentaciones farmacéuticas del Cannabis sp. Medicinal:			
a) Suspensiones	b) Ungüentos	c) Cápsulas	d) T.A
8. Efectos terapéuticos del Cannabis s.p medicinal:			
a) Antiinflamatorio	b) Analgésico	c) Anticonvulsivante	d) T.A

ACTITUDES SOBRE EL CANNABIS MEDICINAL

1. Estoy de acuerdo con el uso medicinal del aceite de Cannabis sp.
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d) En desacuerdo e) Totalmente en desacuerdo
2. Estoy de acuerdo que un médico con cualquier especialidad médica puede prescribir Cannabis sp. Medicinal.
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d) En desacuerdo e) Totalmente en desacuerdo
3. Estoy de acuerdo que la dispensación del Cannabis sp. Medicinal se realice en cualquier establecimiento farmacéutico del sector público o privado (boticas y/o farmacias).
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d) En desacuerdo e) Totalmente en desacuerdo
4. Me siento cómodo respondiendo preguntas de pacientes respecto a la eficacia del Cannabis sp. Medicinal.
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d) En desacuerdo e) Totalmente en desacuerdo
5. Me siento cómodo respondiendo preguntas de pacientes respecto al uso de Cannabis sp. Medicinal.
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d) En desacuerdo e) Totalmente en desacuerdo
6. Me siento cómodo asesorando a los pacientes sobre los productos de Cannabidiol (CBD).
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d) En desacuerdo e) Totalmente en desacuerdo
7. ¿Estoy de acuerdo en que algún miembro de mi familia sea tratado con Cannabis sp. medicinal?
a) Totalmente de acuerdo b) De acuerdo c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo d) En desacuerdo e) Totalmente en desacuerdo

Anexo 3: Validación de juicio de expertos y confiabilidad



CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimado Dr. Oscar Antonio Robles Villanueva

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos, y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del PROGRAMA ACADÉMICO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ASUNTOS REGULATORIOS FARMACÉUTICOS de la USP, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar una investigación con el objetivo de obtener el título de Segunda Especialidad.

El título del Proyecto de investigación es: **“Conocimiento y actitudes sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote”** y siendo imprescindible contar con la evaluación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su conocimiento de las variables y su experiencia sobre investigación científica.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos
- Matriz de consistencia.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que presta a la presente.

Atentamente.

Firma

D.N.I: 43822531

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CANNABIS MEDICINAL

Nº	VARIABLE / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/ Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Variable: CONOCIMIENTOS SOBRE CANNABIS MEDICINAL								
1.	Indique los metabolito(s) del <i>Cannabis sp.</i> :	X		X		X		
2.	¿A la planta de <i>Cannabis sativa</i> se le conoce comúnmente cómo?	X		X		X		
3.	¿Cuál es la ley que regula el uso medicinal y terapéutico del <i>Cannabis sp.</i> ?	X		X		X		
4.	Componente NO PSICOACTIVO presente en el aceite de <i>Cannabis</i> con propiedades terapéuticas:	X		X		X		
5.	Comprende el Sistema Endocannabinoide: Receptores(R) de tipo:	X		X		X		
6.	¿Son Receptores Cannabinoideos (R-Cannabinoideos)?	X		X		X		
7.	Presentaciones farmacéuticas del <i>Cannabis sp.</i> Medicinal:	X		X		X		
8.	Efectos terapéuticos del <i>Cannabis s.p</i> medicinal:	X		X		X		

Nº	VARIABLE / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/ Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Variable: ACTITUDES SOBRE CANNABIS MEDICINAL								
1.	Estoy de acuerdo con el uso medicinal del aceite de Cannabis sp.	X		X		X		
2.	Estoy de acuerdo que un médico con cualquier especialidad médica puede prescribir Cannabis sp. Medicinal	X		X		X		
3.	Estoy de acuerdo que la dispensación del Cannabis sp. Medicinal se realice en cualquier establecimiento farmacéutico del sector público o privado (boticas y/o farmacias)	X		X		X		
4.	Me siento cómodo respondiendo preguntas de pacientes respecto a la eficacia del Cannabis sp. Medicinal	X		X		X		
5.	Me siento cómodo respondiendo preguntas de pacientes respecto al uso de Cannabis sp. Medicinal:	X		X		X		
6.	Me siento cómodo asesorando a los pacientes sobre los productos de Cannabidiol (CBD)	X		X		X		
7.	¿Estoy de acuerdo en que algún miembro de mi familia sea tratado con Cannabis sp. Medicinal?:	X		X		X		

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el anunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CANNABIS MEDICINAL**

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **VILLANUEVA MAYA MEYLI GISELLA**

DNI: 44883732

ORCID: 0000-0001-8032-9727

Formación académica del validador:

Nº	Grado /Título	Año de expedición
01	Químico Farmacéutico	2010
02	Magister en Toxicología	2023

Experiencia profesional del validador:

Nº	Entidad	Años de experiencia	Cargo/Función
01	Dirección de Criminalística PNP	8 años	Perito Químico Farmacéutico

Lima, 23 de marzo del 2023

Firma del Experto Informante.
MG./DR. Meyli Gisella VILLANUEVA MAYA
DNI N° 44883732

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CANNABIS MEDICINAL**

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **SANCHEZ ROMERO JOEL**

DNI: 41109904

ORCID: 0000-0001-5056-9244

Formación académica del validador:

Nº	Grado /Título	Año de expedición
01	Licenciado en Obstetricia	2006
02	Mg. en Obstetricia Salud Sexual y Reproductiva	2012

Experiencia profesional del validador:

Nº	Entidad	Años de experiencia	Cargo/Función
01	Universidad San Pedro	15 años	Secretario Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud Docente en Pre grado y posgrado.
02	Universidad Privada del Norte-UPN.	3 años	Docente
03	Universidad Uladech Católica de Chimbote	5 años	Docente

Lima, 23 de Marzo del 2023



**Firma del Experto Informante.
MG./DR. Joel Sánchez Romero
DNI N° 41109904**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE CANNABIS MEDICINAL**

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **ROBLES VILLANUEVA OSCAR ANTONIO**

DNI: 32762171

ORCID: 0000-0002-7540-5243

Formación académica del validador:

Nº	Grado /Título	Año de expedición
01	Licenciado en Estadística	1992
02	Dr. En gestión y Ciencias de la Educación	2004
	Dr. en Estadística	2018

Experiencia profesional del validador:

Nº	Entidad	Años de experiencia	Cargo/Función
01	Universidad San Pedro	29 años	Jefe la Oficina de Planificación, Jefe de la Oficina de investigación y docente universitario de pre y postgrado de la Universidad San Pedro
02	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	3 años	Director de Servicios de Consultoría en Matemáticas Docente principal en pre y posgrado de la UNMSM
03	Universidad César Vallejo	5 años	Docente de la Maestría en Gestión Pública

Lima, 25 de Marzo del 2023



Firma del Experto Informante.
MG./DR. Oscar A. Robles Villanueva
DNI N° 32762171

Anexo 4: Análisis de fiabilidad del cuestionario: Conocimientos sobre el cannabis medicinal.

(Cálculo con el Software SPSS)

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	8

$$\alpha = 0.710$$

El instrumento Conocimientos sobre cannabis medicinal es confiable.

Base piloto para el instrumento: Conocimientos sobre cannabis medicinal

Nº	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8
1	0	1	1	1	0	1	1	0
2	0	1	1	1	0	1	1	0
3	0	1	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	1	1	0
5	0	1	0	1	0	0	1	0
6	1	1	1	1	0	1	1	1
7	0	1	1	1	0	1	0	0
8	0	1	1	1	0	0	0	0
9	1	1	0	1	1	0	1	1
10	1	1	1	1	0	1	0	1
11	1	1	1	1	1	0	1	1
12	1	1	1	1	1	0	1	1
13	0	1	1	1	0	1	1	0
14	0	1	0	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0	1	1	0
16	0	1	0	1	0	0	1	0
17	0	1	1	1	0	1	1	0
18	0	1	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0	1	1	0
20	0	1	0	1	0	0	1	0

Anexo 5: Análisis de fiabilidad del cuestionario: Actitudes sobre el cannabis medicinal

(Cálculo con el Software SPSS)

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,899	7

$$\alpha = 0.899$$

El instrumento Actitudes sobre cannabis medicinal es confiable.

Base piloto para el instrumento: Actitudes sobre cannabis medicinal

Nº	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7
1	4	2	2	3	3	3	4
2	3	2	3	4	3	3	3
3	5	5	5	5	5	5	5
4	4	2	1	4	4	4	4
5	4	2	2	4	3	4	4
6	5	5	5	5	5	5	5
7	4	4	4	4	3	3	3
8	4	4	4	4	4	3	4
9	4	4	4	5	5	4	4
10	4	1	1	4	4	4	4
11	5	1	1	3	3	4	4
12	4	2	2	3	3	3	2
13	3	2	3	4	3	3	3
14	5	5	5	5	5	5	5
15	4	2	1	4	4	4	4
16	4	2	2	4	3	4	4
17	3	2	3	4	3	3	3
18	5	5	5	5	5	5	5
19	4	2	1	4	4	4	4
20	4	2	2	4	3	4	4

Anexo 6: Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote??</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre el cannabis medicinal</p> <p>Es la información adquirida durante la formación profesional, capacitación continua y la experiencia clínica del profesional médico y químico farmacéutico que tiene en relación al cannabis medicinal, lo que les permite contar con elementos esenciales para una correcta prescripción y dispensación</p> <p>Numero de ítems: 8</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre el cannabis medicinal</p> <p>Es el comportamiento del profesional de salud médico y químico farmacéutico tanto positivas como negativas frente a situaciones de consultas y/o recomendaciones respecto al cannabis medicinal.</p> <p>Número de ítems: 7</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Analizar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimientos sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote. Determinar las actitudes sobre el cannabis medicinal en Profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote. Determinar si entre el de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón -Nuevo Chimbote, existe una relación directa y significativa. 	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, presentan alto nivel de conocimiento sobre cannabis medicinal. Los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, presentan buenas actitudes hacia el cannabis medicinal. Existe relación directa y significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el cannabis medicinal en los profesionales médicos y químicos farmacéuticos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote. 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>Descriptivo transversal</p> <p>Población: 101 profesionales entre médicos y químicos farmacéuticos</p> <p>Muestra: 101 personas que cumplen los criterios de inclusión</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario de 15 ítems.</p>

Anexo 7: Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CANNABIS
MEDICINAL EN PROFESIONALES MÉDICOS Y QUÍMICOS
FARMACÉUTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR
GUZMÁN BARRÓN, CHIMBOTE.**

QUÍMICO FARMACÉUTICO:

Romero Tasayco Paul Edmundo

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos)

con DNI..... con domicilio en.....

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

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

CHIMBOTE,.....de.....del 2023

Anexo 8: Base de datos de la muestra en estudio.

N°	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7
1	0	1	1	1	0	1	1	0	4	2	2	3	3	3	4
2	0	1	1	1	0	1	1	0	3	2	3	4	3	3	3
3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2
4	0	0	0	0	0	1	1	0	4	2	1	2	2	2	4
5	0	1	0	1	0	0	1	0	4	2	2	4	3	4	4
6	1	1	1	1	0	1	1	1	5	5	4	5	5	5	5
7	0	1	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	3	3	3
8	0	1	1	1	0	0	0	0	3	3	3	4	3	3	2
9	1	1	0	1	1	0	1	1	4	4	4	5	5	4	4
10	1	1	1	1	0	1	0	1	4	1	1	4	4	4	4
11	1	1	1	1	1	0	1	1	5	4	4	3	4	4	4
12	1	1	1	1	1	0	1	1	4	4	4	3	4	3	4
13	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	4
14	0	1	0	0	1	0	0	0	4	2	2	3	3	3	2
15	1	1	0	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5
16	0	1	1	0	0	0	1	1	4	4	4	4	4	4	3
17	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	3	3	2	3	4
18	1	1	0	0	1	0	1	1	5	5	5	2	4	4	5
19	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	2	3	4	3	4
20	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4
21	0	1	0	0	0	0	1	0	4	2	2	2	2	2	4
22	1	0	1	0	0	0	0	0	5	2	2	3	3	3	4
23	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	4	5	4	4	5
24	0	1	1	0	1	0	1	0	4	3	3	3	4	4	5
25	1	1	1	1	1	1	0	1	4	4	4	4	4	3	3
26	0	1	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	4
27	1	1	1	1	0	0	0	1	3	2	2	4	4	4	3
28	0	1	1	1	0	1	0	1	4	4	2	3	4	3	3
29	1	1	0	0	1	0	0	1	5	2	2	4	4	4	4
30	0	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	4	4	5	4
31	1	1	0	0	0	0	0	1	5	3	2	4	4	3	4
32	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	2	4	4	4	3
33	0	1	0	1	0	1	0	1	4	4	2	3	4	3	3
34	0	1	1	0	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	4
35	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	5	4	5	5	5
36	0	1	1	1	0	1	1	1	5	5	4	4	4	4	4
37	1	1	1	1	0	0	1	1	4	4	4	4	4	4	4
38	0	1	1	0	1	0	1	1	4	4	2	4	4	3	3

N°	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7
39	0	1	1	1	0	1	1	1	4	4	2	3	4	3	3
40	0	1	0	1	1	0	1	0	4	2	2	2	2	3	2
41	0	1	0	0	1	0	1	1	5	2	2	4	4	4	3
42	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4
43	0	1	1	1	0	1	1	0	3	2	3	4	3	3	3
44	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	3	2	3	2	2
45	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	1	2	2	2	4
46	0	1	0	1	0	0	1	0	4	2	2	4	3	4	4
47	0	1	1	1	0	1	1	0	3	2	3	4	3	3	3
48	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	2	2	2
49	0	0	0	0	0	1	1	0	4	2	1	3	3	3	2
50	0	1	0	1	0	0	1	0	4	2	2	4	3	4	4
51	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5
52	0	1	0	0	1	0	0	0	4	2	2	3	3	3	2
53	1	1	0	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5
54	0	1	1	0	0	0	1	1	4	3	4	4	4	4	4
55	0	1	0	0	1	0	0	0	2	3	2	3	2	3	2
56	1	1	0	0	1	0	1	1	5	5	5	2	4	4	5
57	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	2	3	4	3	4
58	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4
59	0	1	0	0	0	0	1	0	4	2	2	2	2	2	4
60	1	0	1	0	0	0	0	0	3	2	2	3	2	3	2
61	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	5	5	4	5	5
62	0	1	1	0	1	0	1	0	4	3	3	3	4	4	4
63	1	1	1	1	1	1	0	1	4	4	4	4	4	3	3
64	0	1	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	4
65	1	1	1	1	0	0	0	1	3	2	2	4	4	4	3
66	0	1	1	1	0	1	0	1	4	4	2	3	4	3	3
67	1	1	0	0	1	0	0	1	5	2	2	4	4	4	4
68	0	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	3	5
69	1	1	0	0	0	0	0	1	5	3	2	4	4	3	4
70	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	2	4	4	4	3
71	0	1	0	1	0	1	0	1	4	4	2	3	4	3	3
72	0	1	1	0	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	4
73	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	5	4	5	5	5
74	0	1	1	1	0	1	1	1	5	5	4	4	4	4	4
75	1	1	1	1	0	0	1	1	4	4	4	4	4	4	4
76	0	1	1	0	1	0	1	1	4	4	2	4	4	3	3
77	0	1	1	1	0	1	1	1	4	4	2	3	4	3	3
78	0	1	0	1	1	0	1	0	4	2	2	2	2	3	2

N°	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7
79	0	1	0	0	1	0	1	1	5	2	2	4	4	4	3
80	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4
81	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5
82	0	1	0	0	1	0	0	0	4	2	2	3	3	3	2
83	1	1	0	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5
84	0	1	1	0	0	0	1	1	2	2	3	3	3	3	3
85	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2
86	1	1	0	0	1	0	1	1	5	5	5	2	4	4	5
87	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	2	3	4	3	4
88	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4
89	0	1	0	0	0	0	1	0	4	2	2	2	2	2	4
90	1	0	1	0	0	0	0	0	5	2	2	3	3	3	4
91	0	1	1	1	0	1	1	0	3	2	3	4	3	3	3
92	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	2	2	3
93	0	0	0	0	0	1	1	0	4	2	1	4	4	4	4
94	0	1	0	1	0	0	1	0	4	2	2	4	3	4	4
95	0	1	1	1	0	1	1	0	3	2	3	4	3	3	3
96	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	2	2	2	2	1
97	0	0	0	0	0	1	1	0	4	2	1	4	4	3	4
98	0	1	0	1	0	0	1	0	4	2	2	4	3	4	4
99	0	1	0	0	0	0	1	0	4	2	2	2	2	2	4
100	1	0	1	0	0	0	0	0	5	2	2	3	3	3	2
101	0	1	1	1	0	1	1	0	3	2	3	4	3	3	3

Anexo 9: Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
ROMERO TASAYCO PAUL EDMUNDO		43822531	3015100128@USANPEDRO.EDU.PE
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CANNABIS MEDICINAL EN PROFESIONALES MÉDICOS Y QUÍMICOS FARMACÉUTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, NUEVO CHIMBOTE.			
5. Programa Académico			
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ASUNTOS REGULATORIOS FARMACÉUTICOS.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ³ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁵

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote,	16	12	2024

Huella Digital 

Firma 

Importante

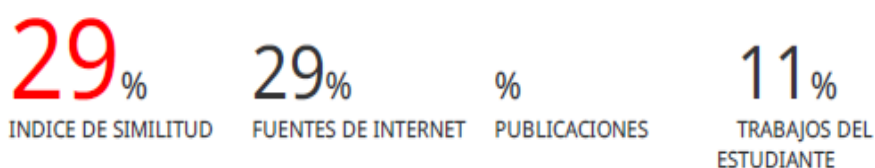
- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30025. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONYTEC-DEDC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las Licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los realizados en sus repositorios institucionales prestando el servicio de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente reestructurados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALCIA".

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

Anexo 10: Reporte de similitud

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CANNABIS MEDICINAL EN PROFESIONALES MÉDICOS Y QUÍMICOS FARMACÉUTICOS DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, NUEVO CHIMBOTE.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	www.digemid.minsa.gob.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

9	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1 %
13	repository.unab.edu.co Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Científica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
16	kerwa.ucr.ac.cr Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad de Salamanca Trabajo del estudiante	<1 %
19	m.patatabrava.com Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.upecen.edu.pe	

	Fuente de Internet	<1 %
21	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
22	cannaworldcongress.com Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
24	repositoriodigital.uns.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
25	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad de Málaga - Tii Trabajo del estudiante	<1 %
28	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	www.oas.org Fuente de Internet	<1 %

32	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
33	pdfcookie.com Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.udea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	www.agro.uba.ar Fuente de Internet	<1 %
37	www.scielo.org.co Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to University Of Tasmania Trabajo del estudiante	<1 %
39	dapp1288.com Fuente de Internet	<1 %
40	eprints.ucm.es Fuente de Internet	<1 %
41	hempfutures.eu Fuente de Internet	<1 %
42	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.ucr.ac.cr Fuente de Internet	<1 %

44	repositorio.unicauca.edu.co:8080 Fuente de Internet	<1 %
45	www.asopecanna.org Fuente de Internet	<1 %
46	www.collective-evolution.com Fuente de Internet	<1 %
47	www.libertaddigital.com:83 Fuente de Internet	<1 %
48	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	<1 %
49	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
50	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
51	investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	revistas.uees.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
54	starfos.tacr.cz Fuente de Internet	<1 %
55	www.diseasemaps.org Fuente de Internet	<1 %

56 www.farmaciabarata.es <1 %
Fuente de Internet

57 www.radiocaibarien.icrt.cu <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 6 words
Excluir bibliografía Activo