

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN
LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNHEVAL HUÁNUCO-
2020**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

TESISTAS:

Bach. Enf. Berna Dominguez, Steffany Karollay

Bach. Enf. Chavez Pantoja, Ruth Isabel

Bach. Enf. Ramos Salazar, Christian Jesus

ASESORA:

Dra. Gladys Herrera Alania

**HUÁNUCO - PERÚ
2021**

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN
LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNHEVALHUANUCO-
2020**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

TESISTAS:

Bach. Enf. Berna Dominguez, Steffany Karollay

Bach. Enf. Chavez Pantoja, Ruth Isabel

Bach. Enf. Ramos Salazar, Christian Jesus

ASESORA:

Dra. Gladys Herrera Alania

**HUÁNUCO - PERÚ
2021**

DEDICATORIA

Steffany Karollay Berna Dominguez:

A mi madre, quien fue mi mayor apoyo en tiempos de angustia, a mi tío, por ser la persona que me impulsó en mi formación académica-universitaria, a mi pequeña hija Luna Christel quien con su inmensa sonrisa y ocurrencias alumbra mis días.

Ruth Isabel Chávez Pantoja:

A Dios Por haberme conducido y darme la oportunidad de llegar hasta este punto; así como también de darme la sabiduría para desarrollar la tesis. A mis padres y hermanas, por su inmensa consideración durante estos años.

Christian Jesus Ramos Salazar:

Al universo por dejarme existir, por probarme cada vez y seguir firme frente a tropiezos y caídas, a mi familia que aposto por mí y a cada persona que se haya cruzado en este camino llamado vida, nadie menos importante, eh aprendido de todos

AGRADECIMIENTO

A Dios, a nuestros padres, hermanas(os) y familia por el apoyo incondicional en todo momento y sus palabras de aliento, sus consejos en momentos difíciles de nuestra vida.

Agradecemos a nuestra Universidad Nacional Hermilio Valdizán y a la facultad de enfermería por acogerme en sus instalaciones y embarcarme en un mundo de conocimientos.

A los expertos quienes amablemente nos llegaron a ayudar en la validación y en proyecto, Dra. Estefanía Alfaro Cuadros, Lic. Enfermería Liz María Salís Cabrera y al Psic: Lincol Miraval Castro.

A los profesores de la Facultad de Enfermería quienes me supieron compartir sus conocimientos, en mi instante estudiantil. A la Dra, Gladys Herrera Alania colaboradora de la misma quienes, hicieron posible la culminación de nuestro trabajo investigativo.

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores que influyen en el uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020.

Material y Métodos: Esta investigación se desarrolló en la ciudad de Huánuco. Según el nivel de investigación es relacional, descriptiva y transversal. El instrumento utilizado fue el cuestionario, con preguntas abiertas y cerradas, tuvo como población de estudio 153 estudiantes de las facultades de ciencias de la salud. Esta investigación permitió identificar los factores que influyen en el uso medicinal del cannabis, arrancando con el factor “nivel de conocimiento”, “prejuicios” y “bioética” (este último dimensionado en sus cuatro principios bioéticos que son: AUTONOMIA, BENEFICIENCIA, NO MALEFICENCIA Y JUSTICIA).

Los datos se obtuvieron a través del cuestionario virtual. El análisis se realizó a través del estadístico chi cuadrado. **Resultados:** se obtuvo como resultado que de los factores mencionados, dentro del aspecto bioético solo había relación entre el principio bioético **AUTONOMIA** y la aceptación del cannabis como terapia indicada por los estudiantes de ciencias de la salud, con un resultado chi cuadrado de 0.0118; mientras que la relación entre aceptación del cannabis como tratamiento indicado por los estudiantes y los otros factores restantes presentaban un chi cuadrado $<$ del 0.05 por lo cual se deduce que no existe relación alguna frente a estas variables **Conclusiones:** se concluye de la investigación que con el pasar de los años, las nuevas generaciones tienen una idea muy contraria a la que se tenía con antiguas generaciones, de ser vista a la marihuana tan solo como una mal llamada “droga”, que la cosmovisión que tienen los jóvenes futuros profesionales de la salud nos deja un gran campo abierto y por explorar nuevas formas de terapias alternativas, ya que si bien es cierto que desconocen mucho de la cannabis a nivel científico, a pesar que aún tienen preconcepciones del cannabis, los futuros profesionales en estudio le dan el visto bueno y ven como un prometedor tratamiento a la cannabis.

ABSTRACT

Objective: To identify the factors that influence the medicinal use of cannabis in health sciences students at UNHEVAL - 2020.

Material and Methods: This research was developed in the city of Huánuco. According to the research level, it is relational, descriptive and transversal. The instrument used was the questionnaire, with open and closed questions, the study population was 153 students from the faculties of health sciences. This research allowed to identify the factors that influence the medicinal use of cannabis, starting with the factor "level of knowledge", "prejudices" and "bioethics" (the latter dimensioned in its four bioethical principles that are: AUTONOMY, BENEFICIENCY, NOT MALEFICIENCY AND JUSTICE).

The data were obtained through the virtual questionnaire. The analysis was carried out through the chi square statistic. Results: it was obtained as a result that of the aforementioned factors, within the bioethical aspect there was only a relationship between the bioethical principle AUTONOMY and the acceptance of cannabis as a therapy indicated by the health sciences students, with a chi square result of 0.0118; while the relationship between acceptance of cannabis as a treatment indicated by the students and the other remaining factors presented a chi-square <0.05 , which is why it is deduced that there is no relationship whatsoever with these variables. Conclusions: it is concluded from the research that with the As the years go by, the new generations have a very opposite idea to that of old generations, of being seen as marijuana only as a misnamed "drug", that the worldview that young future health professionals have It leaves us a great open field to explore new forms of alternative therapies, since although it is true that they do not know much about cannabis on a scientific level, despite still having preconceptions of cannabis, the future professionals under study give their approval and they see it as a promising cannabis treatment.

INDICE

CAPITULO I

1. Marco Teórico.....	10
1.1. Antecedentes	10
1.2. Bases Teóricas	13
1.3. Bases Conceptuales	15
1.4. Marco Situacional.....	16
1.5. Definición de Términos Operacionales.....	17
1.6. Formulación de Objetivos.....	20
1.7. Formulación de Hipótesis.....	21
1.8. Sistema de Variables.....	21
1.9. Cuadro de Operacionalización de Variables	23

CAPITULO II

2. Marco Metodológico	26
2.1. Ámbito de Recolección de Datos.....	28
2.2. Población Muestral.....	28
2.3. Nivel y Tipo de Estudio.....	29
2.4. Diseño de Investigación.....	29
2.5. Técnicas de Recolección y tratamiento de datos.....	30
2.6. Validez y Confiabilidad de Instrumentos de Recolección de Datos... ..	30
2.7. Procedimientos de Recolección de Datos e Intervención.....	31
2.8 Procesamiento, Presentación y Análisis de Datos.....	31

CAPITULO III

3. Resultados y Discusión	33
3.1. Resultados... ..	33
3.2. Análisis Descriptivo... ..	53
3.3. Análisis Inferencial	59

3.4. Discusión de Resultados.....	61
Conclusiones... ..	62
Recomendaciones o Sugerencias... ..	63
Bibliografía. Rreferencia Bibliográfica y Webgrafía	64
Anexos	66
Acta de Aprobación	76
Constancia de antiplagio turnitin.....	80

INTRODUCCIÓN.

La población estudiantil en general representan el futuro para el desarrollo y bienestar social del país, en las ciencias médicas el estudiante de ahora no es el estudiante del ayer, la ciencia de ayer no es la ciencia de hoy y las nuevas formas de terapia, o quizá terapias antiguas que hoy en día se están adaptando a las nuevas bases y sustentos científicos, a la fecha el cannabis ha demostrado ser un potencial terapéutico en el tratamiento de enfermedades, sin mencionar los beneficios industriales que se tiene de ella, y es sorpréndete también saber cómo los conceptos de la cannabis a la medida del tiempo fueron cambiando, de verla como una droga que trae perjuicios a una planta que puede curar enfermedades, a la cual el estudiante moderno viene adaptándose.

El primer capítulo, referido a la formulación de objetivos, nos enfocamos en un campo de estudio específico por ello las facultades fueron nuestro campo de estudio y los alumnos nuestro objeto de estudio, siendo uno de los objetivos principales Identificar los factores que influyen en el uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud. También se consignaron las bases teóricas.

El segundo capítulo, se desarrolló el marco metodológico, el instrumento fue el cuestionario, debidamente validado por expertos.

El tercer capítulo, se expresan los resultados de la investigación en tablas y gráficos y como último se consideran las conclusiones.

CAPITULO I: 1. MARCO TEORICO

1.1 ANTECEDENTES

ANTECEDENTES INTERNACIONALES:

MACARENA ANDREA MEDEL REYES en su investigación cualitativa “EL SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LOS ENFERMOS CRÓNICOS AL USO DE CANNABIS MEDICINAL EN SU SALUD” CHILE - 2017. RESUMEN: Las enfermedades crónicas son patologías de prolongada extensión, las que terminan por afectar no solo lo físico, sino que también interviene en todos los otros aspectos de la vida de los individuos. Además, se sabe que algunos pacientes no han respondido de manera adecuada a los tratamientos que la medicina convencional les ofrece, por lo que han tenido que buscar otras alternativas para aliviar sus dolencias. De esta forma han accedido a consumir cannabis medicinal, el cual ha dejado en manifiesto resultados muy beneficioso para contrarrestar los malestares y dolencias que la enfermedad les provoca. Es por esto que, si el cannabis medicinal nos brinda con la patología de base, una gran posibilidad para ayudar a estas personas a tener una calidad de vida mejor, debiera de ser considerada como una alternativa de terapia médica. (1)

Blake A , Wan BA , Malek L , DeAngelis C , Díaz P , Lao N , Chow E O'Hearn S . En su investigación “UNA REVISIÓN SELECTIVA DEL CANNABIS MEDICINAL EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR POR CÁNCER” CANADA – 2017 RESUMEN El manejo insuficiente del dolor crónico y neuropático asociado con el cáncer afecta negativamente la calidad de vida del paciente. Los pacientes que no responden bien a los analgésicos opioides o tienen efectos secundarios graves por el uso de analgésicos tradicionales necesitan opciones terapéuticas alternativas. Evidencia anecdótica sugiere que el cannabis medicinal. Tiene potencial para manejar efectivamente el dolor en esta población de pacientes.

Esta revisión presenta una selección de estudios clínicos representativos, desde pequeños estudios piloto realizados en 1975 hasta ensayos doble ciego controlados con placebo realizados en 2014 que evaluaron la eficacia de los tratamientos basados en cannabinoides que contienen tetrahidrocannabinol (THC) y cannabidiol (CBD) para reducir Dolor asociado al cáncer. Una revisión de la literatura publicada en Medline entre 1975 y 2017 identificó cinco estudios clínicos que evaluaron el efecto del THC o el CBD en el control del dolor del cáncer, que se han revisado y resumido. Cinco estudios que evaluaron las cápsulas de aceite de THC, el aerosol oromucosal de THC: CBD (nabiximols) o los aerosoles oromucosales de THC encontraron alguna evidencia de reducción del dolor por cáncer asociada con estas terapias. Una variedad de dosis que van desde 2.7-43. Se administraron 2 mg / día de THC y 0-40 mg / día de CBD. Las dosis más altas de THC se correlacionaron con un mayor alivio del dolor en algunos estudios. Un estudio encontró que se logró un alivio significativo del dolor en dosis tan bajas como 2.7-10.8 mg de THC en combinación con 2.5-10.0 mg de CBD, pero hubo pruebas contradictorias sobre si las dosis más altas proporcionan un alivio superior del dolor. Algunos efectos secundarios informados incluyen somnolencia, hipotensión, nubosidad mental y náuseas y vómitos. Hay evidencia que sugiere que Hipotensión, nubosidad mental y náuseas y vómitos. Hay evidencia que sugiere que Hipotensión, nubosidad mental y náuseas y vómitos. Hay evidencia que sugiere que El cannabis medicinal reduce el dolor crónico o neuropático en pacientes con cáncer avanzado. Sin embargo, los resultados de muchos estudios carecían de poder estadístico, en algunos casos debido al número limitado de sujetos de estudio. Por lo tanto, existe la necesidad de llevar a cabo más ensayos clínicos doble ciego, controlados con placebo con muestras de gran tamaño para establecer la dosis óptima y la eficacia de diferentes terapias basadas en el cannabis. (2)

ANTECEDENTES NACIONALES:

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL PERSONAL MÉDICO SOBRE EL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN EL HOSPITAL II ABANCAY – APURÍMAC ESSALUD, FEBRERO 2020.

Resumen Objetivo: Identificar los conocimientos y actitudes del personal médico sobre el uso medicinal del cannabis en el Hospital II Abancay – Apurímac EsSalud, Febrero 2020. Metodología: Estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal, prospectivo. La población de estudio estuvo conformada por los médicos que laboran en el Hospital II Abancay entre el mes de febrero del 2020. La muestra fue no probabilística y fue representada por 52 médicos donde se evaluó 5 variables: características sociodemográficas, conocimiento, actitudes, la evidencia científica en condiciones patológicas y los riesgos percibidos sobre el uso del cannabis para fines medicinales. El instrumento pasó por una prueba piloto de 20 médicos que no constituyeron parte de la muestra. Posteriormente fue validado por un juicio de expertos, conformados por 4 conocedores del tema y los asesores metodológico y estadístico. La información obtenida en las encuestas fue procesada por el software estadístico SPSS v24. Resultados: Se encuestaron 52 médicos, la mayoría era de sexo masculino (69%) y pertenecía al área clínica (53,7%). El 63%% reportó conocer sobre el uso médico del cannabis y los cannabinoides en la práctica clínica, el 30% estaba de acuerdo en prescribir fármacos a base de cannabinoides con fines terapéuticos. La mayoría de los médicos percibe el uso medicinal del cannabis para condiciones patológicas como el dolor crónico (70%), cáncer (80%) y epilepsia refractaria (83%), y un apoyo mucho menor para el uso en la ansiedad, síndrome de Tourette y adicción a opioides. Conclusiones: La mayoría de los médicos encuestados desconocen sobre el uso medicinal del cannabis, pero aun así respaldan su uso en ciertas condiciones patológicas. (3)

Martín Nizama Valladolid: “Desmitificación del uso medicinal de la marihuana: argumentos médicos, científicos y sociales en contra de su legalización” El consumo de marihuana es un tema controversial, aún más con la intensa campaña global para legalizarlo, argumentando sus beneficios medicinales; ocultándose sus efectos adictivos. El presente trabajo explica cómo esta droga afecta la estructura y funcionamiento del sistema nervioso. Los neurotransmisores involucrados en el proceso adictivo como la dopamina, involucrada con la sensación de placer, los receptores cannabinoides CB1 y CB2 con mayor distribución en el sistema nervioso central y periférico, respectivamente, los cuales además están asociados a alteraciones de la motivación y habilidades cognitivas. Hay variada información que refuerza la asociación entre el uso de marihuana y el debut o recaída de los trastornos psiquiátricos. La APA (American Psychiatry Association) considera que la marihuana no es beneficiosa para el tratamiento de trastornos psiquiátricos, además advierte que su uso afecta el neurodesarrollo. (4)

1.2 BASES TEORICAS

La Cannabis Sativa L se ha usado desde tiempo inmemorial como medicina en muchas culturas tradicionales. En la actualidad, numerosos estudios avalan la efectividad de los cannabinoides, como el CBD (cannabidiol) y el THC (tetrahidrocannabinol) como tratamientos coadyuvante para numerosos síntomas y patologías. Especialmente se han visto resultados en enfermedades huérfanas de tratamiento y/o de difícil diagnóstico como es la epilepsia refractaria o en ayudar a disminuir las molestias de algunos tratamientos paliativos, como son el vómito y las náuseas. (5)

Los recientes descubrimientos de las propiedades medicinales del cannabis y los cannabinoides, además de sus posibles aplicaciones en el tratamiento de una serie de enfermedades graves, como el glaucoma, la depresión, la neuralgia, la esclerosis múltiple, la enfermedad de Alzheimer y el alivio de los síntomas delVIH / SIDA y el cáncer, han dado impulso a la búsqueda de comprensión adicional de la química, la biología y las propiedades medicinales de esta planta. Esta contribución presenta una descripción general de la botánica, los aspectos del cultivo y la fitoquímica del cannabis y sus componentes químicos. (6)

En la actualidad, se han aislado e identificado cerca de 400 compuestos naturales provenientes de esta planta. Entre ellos, unos 60 compuestos presentan una estructura química de tipo cannabinoide, los cuales son farmacológicamente activos y se los denomina fitocannabinoides. Los dos principales fitocannabinoides son: el delta-9-tetrahidrocannabinol (THC)- el principal constituyente psicoactivo de la planta de marihuana- y el cannabidiol (CBD)- el cual se cree no tienen propiedades psicoactivas y de interés creciente con respecto a su potencial terapéutico. (7)

En efecto, el informe de The National Academies of Sciences, Engineering and Medicine de los Estados Unidos concluye que la evidencia del uso de cannabinoides orales es contundente para evitar las náuseas producidas por la quimioterapia, para controlar la espasticidad asociada a la esclerosis múltiple y para el tratamiento del dolor crónico en adultos. Sin embargo, para otras indicaciones médicas, la evidencia sobre el cannabis medicinal aún no es robusta y depende de la condición de salud del paciente, de la vía de administración, de la falta de estandarización en las metodologías de investigación, etc (8)

La investigación sobre los efectos de la marihuana condujo al descubrimiento de un sistema de comunicación bioquímico en el cuerpo desconocido hasta ahora, el sistema endocannabinoide, el cual juega un papel crucial en la regulación de nuestra fisiología, estado de ánimo y experiencia cotidiana.

El descubrimiento de los receptores cerebrales que responden farmacológicamente al cannabis y subsecuentemente la identificación de los compuestos cannabinoides endógenos en nuestros cuerpos que se unen a esos receptores hizo avanzar nuestro entendimiento de la biología humana, la salud y la enfermedad. (9)

1.3 BASES CONCEPTUALES

La evidencia científica sobre el uso médico del cannabis es respaldada por entidades como The National Academies of Sciences, Engineering and Medicine de los Estados Unidos , donde reporta como evidencia concluyente el manejo síntomas como las náuseas producidas el tratamiento quimioterápico, la espasticidad por la esclerosis múltiple y la acción analgésica para el manejo del dolor crónico en adultos. Sin embargo, para otras indicaciones médicas, la evidencia sobre el cannabis medicinal aún no es robusta y depende de la condición de salud del paciente, de la vía de administración, de la falta de estandarización en las metodologías de investigación. Esto quiere decir que el cannabis y los cannabinoides pueden ser una herramienta útil como tratamiento paliativo de muchas enfermedades complejas o raras en donde las opciones terapéuticas convencionales fracasan, o cuando la carga de los efectos secundarios de dichos tratamientos supera los beneficios. Según la Academia Nacional de Ciencias, Ingeniería y Medicina de Estados Unidos, existe evidencia conclusiva o substancial las siguientes patologías: (10)

1. Tratamiento del dolor crónico en adultos
2. Síntomas de espasticidad de la esclerosis múltiple
3. Náuseas y vómitos inducidos por la quimioterapia
4. Tratamiento de las convulsiones intratables en Síndromes de LennoxGastaut y Dravet (CBD)

1.4 MARCO SITUACIONAL

En 2019, después de años de activismo a favor de la legalización, se publicó la Ley N° 30681, que regula la investigación, producción, importación y comercialización del cannabis para uso medicinal y sus derivados. Actualmente es legal la venta de aceites derivados de la marihuana, pero solo de los cannabinoides CBD y THC. Aún hay restricciones que impiden el acceso a más tipos de cannabinoides, lo cual limita las posibilidades de los afligidos, ya que las sutiles diferencias pueden tener grandes impactos en los pacientes, según las enfermedades que padezcan. Pero el mayor problema está en el estigma social, que hace que miles de padres y madres en el Perú no contemplen el uso del cannabis como una alternativa real, ya que se asocia cualquier variante de la marihuana con los estereotipos del consumo recreativo. Este estigma también ha impedido que se investiguen las propiedades a mayor profundidad. Recién estamos descubriendo los cientos de beneficios de esta injustamente desacreditada planta. Si bien en el Perú muchos médicos aún son algo reacios a sugerir el cannabis como una alternativa a la medicina occidental, hay quienes han tomado esta ley como una oportunidad para poder ayudar a sus pacientes con una visión más integral. El **Dr. Brahim Saba** es uno de ellos. El médico fundó el grupo **Anandamida**, que ofrece atención médica, productos a base de cannabis y consultoría para negocios afines. En el Perú actualmente existen tres indicaciones para realizar terapias de cannabis: epilepsia refractaria al tratamiento, dolor crónico o neuropático y náuseas o vómitos en pacientes que reciben quimioterapia (11)

1.5 DEFINICION DE TERMINOS OPERACIONALES

Conocimiento:

El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. La epistemología estudia el conocimiento y ambos son los elementos básicos de la investigación científica, la que se inicia al plantear una hipótesis para luego tratarla con modelos matemáticos de comprobación y finalizar estableciendo conclusiones válidas y reproducibles. La investigación científica ha devenido en un proceso aceptado y validado para solucionar interrogantes o hechos nuevos encaminados a conocer los principios y leyes que sustentan al hombre y su mundo; posee sistemas propios basados en el método de hipótesis-deducción/inducción complementados con cálculos estadísticos y de probabilidades. El buen manejo de la teoría del conocimiento en investigación científica permite respuestas correctas y técnicas a cualquier hipótesis, razón por la que el investigador científico debería conocer su teoría y evolución. (12)

Nivel de conocimientos:

Huertas W, Gómez definen tres niveles de conocimientos:

Bueno: (óptimo) existe una adecuada visión cognitiva, el manejo de acuerdo a la circunstancia son positivas, concepto y el pensamiento están relacionados, y una conexión básica con el tema.

Regular: (medianamente logrado) conocimiento parcial; el individuo maneja conceptos básicos, desconoce de algunos temas principales emite otros eventualmente propone ideas para más logros. Intenta buscar nuevas teorías y conceptos, pero se dificulta en relacionar la idea con la teoría.

Deficiente: (pésimo) conceptos desorganizados, inadecuada visión cognitiva; en enunciado no son precisos y no tienen relación la idea con la teoría. (13)

Estereotipos:

El estereotipo nos permite entender qué tipo de acciones y usos se le da socialmente, ya que ello conlleva a cierto tipo de prácticas e imaginarios que ha sido consolidado socialmente a través de los años y reforzado desde diferentes ámbitos. En las diferentes sociedades se han establecido cierto tipo cánones que u otra forma homogenizan las conductas de sus sujetos, pero cuando un grupo o una persona se salen de esas imposiciones sociales empiezan a ser vistos de una manera diferente, juzgados y tildados se ve desde otra perspectiva, se señala, se distingue de los demás por características ya sean estas evidentes por medio de comportamientos diferenciados o formas de vida que chocan con la tradición impuesta y aceptada por la misma comunidad (14)

Aspecto bioético:

Asimismo, durante el análisis de la problemática de esta sustancia se discuten los principales dilemas éticos hacia el diseño de las políticas públicas al respecto:

a) Autonomía o autodeterminación. El respeto a la autonomía implica la no interferencia con las acciones de personas racionales. Este dilema se debe analizar desde la libertad de las personas para tomar decisiones, sin perder de vista los intereses de la colectividad o, en otras palabras, desde la libertad de la persona para tomar decisiones y como éstas se pueden contraponer con las metas de la salud pública; es importante revisar este dilema desde la diferencia entre el uso lúdico de la sustancia y cuando una persona ha desarrollado dependencia y, por tanto, no está en condiciones de tomar decisiones de manera autónoma.

b) Beneficencia. En el diseño de las políticas públicas se debe buscar que los beneficios para la sociedad sean mayores que los riesgos.

c) Justicia distributiva. Implica una distribución justa y equitativa de daños y beneficios; tanto para el individuo, como para la sociedad.

d) No maleficencia. Cuando se diseñe una política se deben considerar los derechos de la persona que usa drogas, pero, aún más importante, se debe considerar a las personas, que sin ser consumidoras, se puedan ver afectadas por el consumo de otros.

e) Veracidad. Es una obligación informar a las personas de manera clara, concisa y con datos derivados de la investigación científica acerca de los riesgos y beneficios de las medidas adoptadas, y no solo es importante informar, debe asegurarse de que las personas lo han entendido adecuadamente (15)

Cannabis medicinal:

Las primeras descripciones médicas sobre el uso terapéutico del cannabis aparecen en Pen-ts'ao, una farmacopea clásica de la medicina china, donde según la leyenda fue escrita por el emperador Shen Nung, quien hace 5.000 años ya recomendaba la planta para tratar dolores reumáticos, las constipaciones, la distracción continua y padecimientos femeninos, entre otros. A partir de ahí, encontramos una serie de casos en los que esta planta es reconocida como remedio para multitud de dolencias. El Papiro Ebers, datado cerca de 1500 AC y escrito por los egipcios, menciona las propiedades medicinales de la marihuana, por ejemplo describiendo cómo se usa en supositorios para aliviar las hemorroides. En 1450 AC, en el Libro del Éxodo, se hace referencia a un ungüento sagrado hecho a partir de kaneh-bosem, palabra que numerosos y reputados especialistas identifican como cáñamo. Volviendo a Egipto, restos de polen de cannabis han sido

encontrados en la tumba de Ramsés II, muerto en 1213 AC. Se sabe también que en India, y desde aproximadamente el año 1000 AC, se elabora el bhang, una bebida a base de leche y marihuana usada con diversos propósitos, entre ellos como anestésico o anti-flemático. (16)

1.6 FORMULACION DE OBJETIVOS

1.6.1 Objetivo General:

Identificar los factores que influyen en el uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020

1.6.2. Objetivo Específico:

Indagar el nivel de conocimientos del uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020

Conocer la postura bioética frente al uso medicinal del cannabis de los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020

Identificar los riesgos percibidos del uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020

1.7 FORMULACION DE HIPOTESIS

1.7.1. Hipótesis general

Hi₁. Existen factores que influyen en la aplicación clínica del cannabis aceptada por los estudiantes.

Ho₁. No existen factores que influyen en la aplicación clínica del cannabis aceptada por los estudiantes.

1.7.2. Hipótesis específicas:

Hi₂: El nivel de conocimientos sobre el uso medicinal del cannabis es bueno.

Ho₂: El nivel de conocimientos sobre el uso medicinal del cannabis no es bueno.

Hi₃: Desde la postura ética los estudiantes rechazan el uso medicinal del cannabis.

Ho₃: Desde la postura ética los estudiantes no rechazan el uso medicinal del cannabis.

Hi₄: Existen riesgos percibidos del uso medicinal del cannabis en los estudiantes.

Ho₄: No existen riesgos percibidos del uso medicinal del cannabis en los estudiantes.

1.8 SISTEMA DE VARIABLES

INDEPENDIENTE

- Nivel de conocimiento
- Aspecto bioético
- Estereotipos

DEPENDIENTE

- Uso medicinal del cannabis

1.9 CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	ITEM	VALOR	ESCALA
INDEPENDIENTE FACTORES (nivel de conocimientos, aspecto ético, antecedentes)	NIVEL DE CONOCIMIENTOS	ASPECTOS GENERALES	¿Conoce usted al cannabis con este mismo nombre?	SI NO	Nominal dicotómica
			¿Tiene alguna información científica acerca del cannabis (marihuana)?	SI NO	Nominal dicotómica
			¿Cree usted que el cannabis tenga beneficios para la salud?	SI NO	Nominal dicotómica
			¿Conoce usted los componentes principales del cannabis?	SI NO	Nominal dicotómica
			¿Tiene usted conocimiento sobre el sistema endocannabinoide?	SI NO	Nominal dicotómica
			¿Conoce usted algún modo de uso o vía de administración del cannabis medicinal?	SI NO	Nominal dicotómica
	ASPECTO LEGAL EN EL PERU	¿Sabe usted si en el Perú existe una ley que regula el uso del cannabis?	SI NO	Nominal dicotómica	
		¿Está permitido en el país el uso medicinal del cannabis?	SI NO	Nominal dicotómica	
		¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?	SI NO	Nominal dicotómica	

			¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis?	SI NO	Nominal dicotómica
		NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Cada pregunta vale 1 punto desde la pregunta numero 1 al 10	Bueno (8 a 10 puntos) Regular (5 a 7 Puntos) Deficiente (menos de 5)	Ordinal Politómica
	ESTEREOTIPOS	RIESGOS PERCIBIDOS	Cual crees que sean los riesgos percibidos por su persona al usar cannabis	Adicción Psicosis Dependencia Violencia Pobreza Marginalidad Delincuencia Ansiedad Otros	Nominal Politómica

	ASPECTO BIOETICO	AUTONOMIA	Considera usted que el paciente debe decidir su tratamiento si quiere probar un tratamiento con cannabis	SI NO	Nominal dicotómica
		NO MALEFICENCIA	Estima que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud.	SI NO TAL VEZ	Nominal Politómica
		BENEFICENCIA	Consideraría realizar estudios sobre cannabis para beneficiar al paciente que lo requiera.	SI NO	Nominal dicotómica
		JUSTICIA	Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida.	SI NO	Nominal dicotómica
DEPENDIENTE USO MEDICINAL DEL CANNABIS	USO MEDICINAL DEL CANNABIS	ACEPTACION	Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.	SI NO	Nominal dicotómica

CAPITULO II: 2. MARCO METODOLÓGICO

2.1 ÁMBITO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Ámbito

Las facultades de ciencias de la salud de la UNHEVAL están ubicadas en el distrito de Pillcomarca de la provincia y departamento de Huánuco, limita por el este con la urbanización santa rosa de Cayhuayna, por el norte con la avenida universitaria y por el sur con el rio Huallaga, tiene una superficie de 68,74 km² y está situado en la parte central del territorio nacional, cuenta con un clima templado con una temperatura mínima 11.7°C en los meses de junio y agosto y su temperatura máxima de 26.8°C en meses de octubre a diciembre y una latitud de 8° 21' 47" de latitud sur y entre 76° 18' 56" y 77° 18' 52" de latitud oeste y una altitud de 1930 msnm, la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, con sede en la ciudad de Huánuco y otras 3 sedes más y cuenta con 14 Facultades que albergan 21 escuelas profesionales

Caracterización del participante

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- Estudiantes solo de las carreras de Medicina Humana, Enfermería y Psicología.
- Estudiantes del 5to año de las facultades mencionadas.
- Estudiantes regulares.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

- Estudiantes apáticos que no muestren interés por el tema
- Estudiantes de las carreras de Odontología y Obstetricia.
- Estudiantes de los otros grados diferentes del 5to año.

2.2 POBLACIÓN MUESTRAL

La población en estudio son los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020 de los últimos años de las carreras que se describirán a continuación que está conformada por 153 estudiantes aproximadamente.

- En medicina hay 46
- En enfermería 74
- En psicología 33

MUESTRA

Aplicando la formula estadística la muestra en estudio será de 107 estudiantes de las facultades de ciencias de la salud.

La muestra se va a obtener mediante la siguiente formula:

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

Z² = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

P = proporción estimada, asumiendo p = 0,5.

Q = 1 – P.

e = Precisión o magnitud del error de 5 %.

N = Población.

N= 147

Z=95%=1.96

E=0.05

P=0.5

Q=0.5

Reemplazando:

$$N = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 147}{0.05^2(147 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

Donde el valor de N= 106.517

TIPO DE MUESTREO

El tipo de muestreo que se adaptará será por conveniencia.

2.3 NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO

NIVEL DE ESTUDIO: Según el Nivel de Investigación es de nivel relacional ya que buscamos la relación que existe entre los factores (nivel de conocimiento, estereotipos y aspecto bioético) y la aceptación del uso sobre el uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL.

TIPO DE ESTUDIO:

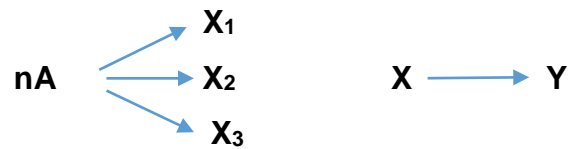
Según el tiempo de estudio: El trabajo de investigación es prospectivo porque la investigación se realizó en el tiempo futuro, recolectando los datos a partir de la fuente primaria: los alumnos de ciencias de la salud de la UNHEVAL.

Según participación del investigador: Es observacional porque la investigación se realizó sin la manipulación de la variable independiente (Factores), quien observo los fenómenos tal como ocurrieron en la naturaleza.

Según la cantidad de medición de las variables: fue transversal porque los instrumentos se aplicaron a la muestra en un solo momento determinado haciendo un corte en el tiempo.

Según la cantidad de variable a estudiar: fue analítica la investigación a estudiar porque tiene dos variables: independiente (Factores), y dependiente (Uso medicinal del cannabis).

2.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:



$X_1; X_2; X_3$ = Dimensiones de la primera variable.

X = Variable independiente: Factores

Y = Variable dependiente: Uso medicinal del cannabis

2.5 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS

La técnica que se utilizó en el estudio para recolección de datos es la Encuesta VIRTUAL que nos permitió indagar el nivel de conocimientos y la aceptación sobre el uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020.

El instrumento que se usó fue un cuestionario; El cuestionario se elaboró con preguntas abiertas y cerradas, con finalidad de obtener datos que permitan describir las dimensiones que tienen los estudiantes acerca del cannabis.

Las dimensiones fueron: Conocimiento (conocimiento general y legal), Aspecto Bioético (beneficencia, autonomía, no maleficencia y justicia) y por último los estereotipos frente al uso medicinal del cannabis.

2.6 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se seleccionaron 03 jueces expertos en la problemática estudiada; los ítems fueron: coherencia, relevancia, claridad, y suficiencia.

Los expertos estuvieron integrados por los siguientes profesionales:

Dra. Estefanía Alfaro cuadros: médico cirujano, egresada de la Universidad Científica del Sur, docente en el diplomado del uso de cannabinoides en la UPCH, miembro activo de la Society of Cannabis Clinicians EE.UU.

Lic. Enfermería Liz María Salís Cabrera: especialista en medicina alternativa, estudió en la universidad nacional Hermilio Valdizan, docente del curso de medicina alternativa.

PSIC: Lincol Miraval Castro: psicólogo especialista en salud mental y conocimiento sobre estupefacientes en las diferentes etapas de vida, docente Universitario y Psicólogo del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano

El coeficiente usado para cuantificar la validez del contenido fue el coeficiente de V de Aiken; donde nos permitió obtener un resultado de 0.81 y respecto a los valores estimado en dicho coeficiente se identificó un alto grado de validez para su adecuada aplicación en los estudiantes en estudio.

Así mismo se determinó la confiabilidad del instrumento a través del coeficiente de ALFA DE CRONBACH, dándonos un valor de **0.85** identificándose un alto grado de confiabilidad para su adecuada aplicación en los estudiantes en estudio.

2.7 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS E INTERVENCION

Teniendo como interferencia que tenemos en el presente año producto de la pandemia por covid-19; la aplicación del instrumento será en un momento conveniente, teniendo en cuenta la ubicación de los integrantes a través de medios virtuales, se analizará los criterios de inclusión y exclusión para poder iniciar con la recopilación de datos.

Se contará con un ambiente adecuado para la unidad de análisis, sin interferencias ambientales; facilitándonos a una buena recopilación de datos.

2.8 PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Revisión de los datos: La ficha de cotejo nos ayudó a identificar el nivel de conocimiento sobre el uso del cannabis medicinal en los estudiantes de la UNHEVAL, en lo cual se tomará los siguientes criterios: conocimiento general sobre el cannabis, aspecto legal en el Perú, la facultad de procedencia, aspecto bioético y uso clínico y social.

Codificación de datos: Se realizó en la etapa de recolección de datos cambiándolo a códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en la ficha de cotejo de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio. Usando el SPSS versión 22.

Clasificación de datos: Se ejecutará de acuerdo a las variables de forma categórica.

Presentación de datos: Se presentará los datos en tablas académicas y en figuras de las variables en estudio.

PLAN DE ANÁLISIS

Análisis descriptivo: se usó un análisis descriptivo de interés de acuerdo a la necesidad del estudio.

Consideraciones éticas

Se cumplió con los requerimientos éticos correspondientes y a su vez respetando el anonimato de los participantes, con el fin de aportar futuras investigaciones sobre el uso medicinal del cannabis.

Respecto al tema de investigación por la controversia que se tiene sobre cannabis y aun en el país está siendo un tanto regulado no se requirió un permiso en especial debido a que solo es un estudio observacional donde solo queremos indagar sobre el cannabis según los factores mencionados en el proyecto.

CAPITULO III:

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

3.1 RESULTADOS

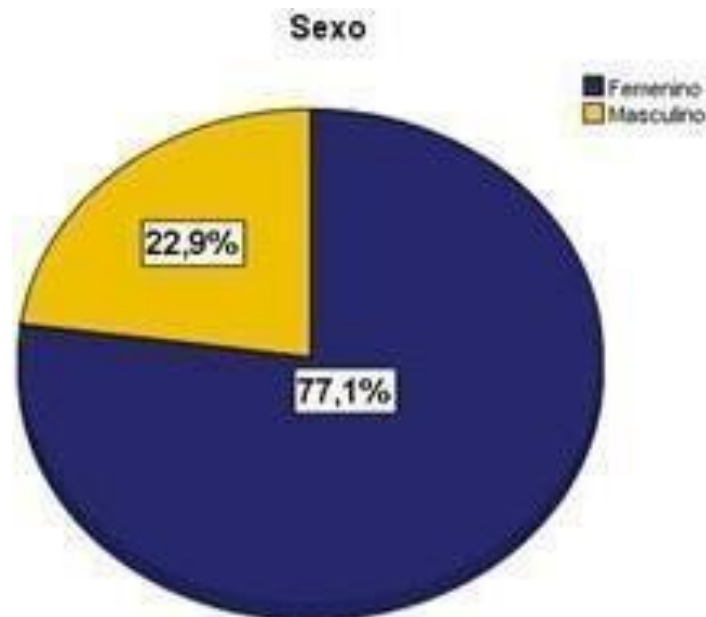
3.1.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO

TABLA Nº 1 Sexo de los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL 2020

		Sexo			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Femenino	118	77,1	77,1	77,1
	Masculino	35	22,9	22,9	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRAFICO Nº 1: sexo de los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL 2021.



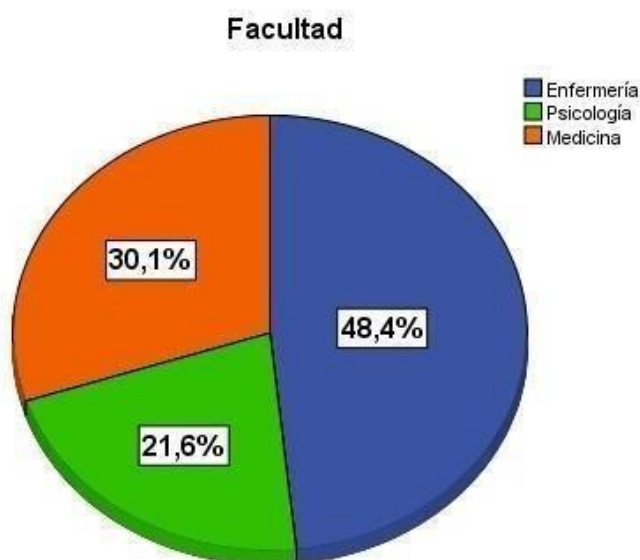
ANALISIS E INTERPRETACION: En la tabla N° 1 donde analizamos el sexo de los estudiantes participantes de la encuesta virtual; se puede evidenciar que del 100% (153) de los estudiantes, el 77,1% (118) son de sexo femenino y el 22,9% son del sexo masculino, pudiéndose evidenciar que en las carreras de Medicina Humana, Enfermería y Psicología. El sexo femenino es el que más prevalece.

TABLA N° 2 facultad de los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL 2020.

		Facultad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Enfermería	74	48,4	48,4	48,4
	Psicología	33	21,6	21,6	69,9
	Medicina	46	30,1	30,1	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRÁFICO N° 2: facultad de los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL 2020.



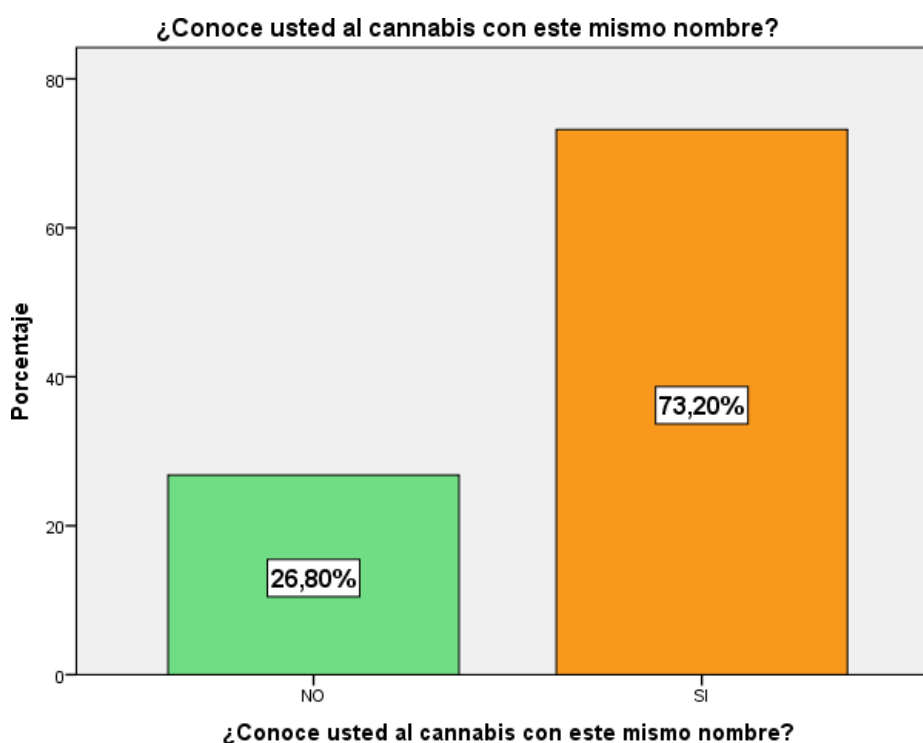
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 2 se puede observar la facultad de los estudiantes participantes de la encuesta virtual, donde se evidencia que del 100% (153) de los estudiantes encuestados, el 48,4% (74) pertenecen a la facultad de enfermería, el 30,1% (46) pertenecen a la facultad de medicina humana y el 30,1% (33) pertenecen a la facultad de psicología, se aprecia que la mayor cantidad de estudiantes las tiene la facultad de enfermería y por otro lado la de menor frecuencia es la facultad de psicología, y se rescata la participación en su totalidad tal y como se describió la población en el proyecto.

TABLA N° 3 Conocimiento acerca del nombre científico de la marihuana (cannabis)

¿Conoce usted al cannabis con este mismo nombre?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NO	41	26,8	26,8	26,8
	SI	112	73,2	73,2	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRÁFICO N° 3: Conocimiento acerca del nombre científico de la marihuana (cannabis)



ANÁLISIS: En la tabla N° 3 sobre el ítem de: ¿conoce usted al cannabis con el mismo nombre? Se puede observar que en el 100% (153) de estudiantes, el 73.2% (112) si conocen a la marihuana con su nombre científico de cannabis, por otro lado el 26.8% (41) de los estudiantes no conoce a la marihuana con el nombre científico de cannabis.

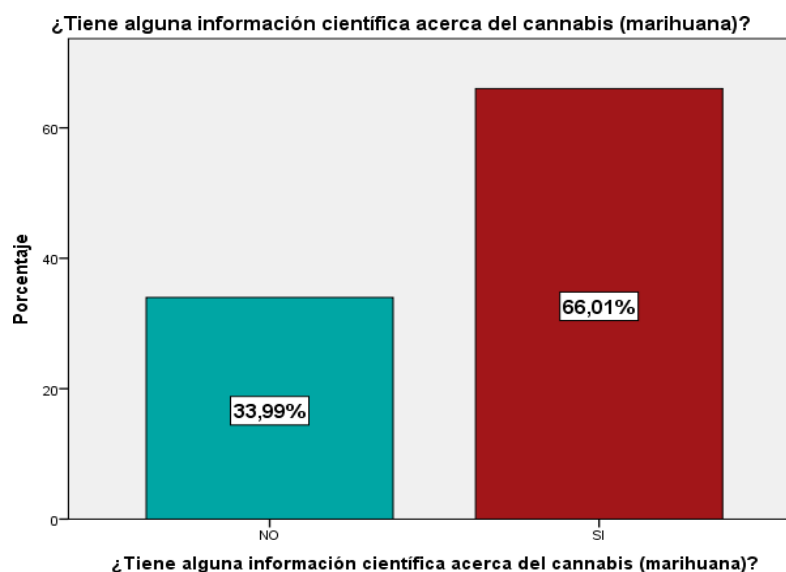
INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 3 se pudo apreciar que el 73.2% de los estudiantes tienen conocimiento de la planta de la marihuana con su nombre científico de cannabis, y se pudo encontrar que en el resto de estudiantes 26.8% (41) no lo conocen tal así que en la revisión de la encuesta virtual daban nombres a la cannabis como cocaína o en el otro caso es que no lo conocían.

TABLA N°4: CONOCIMIENTO CIENTIFICO ACERCA DEL CANNABIS

¿Tiene alguna información científica acerca del cannabis (marihuana)?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NO	52	34,0	34,0	34,0
	SI	101	66,0	66,0	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

GRÁFICO N° 4: CONOCIMIENTO CIENTIFICO ACERCA DEL CANNABIS



ANÁLISIS: En la tabla N° 4 donde se evalúa el ítem: ¿Tiene alguna información científica acerca del cannabis? Se pudo observar que del 100% (153) de estudiantes de ciencias de la salud, 66,01% (101) manifiestan que sí tienen información científica acerca del cannabis, mientras que el 33,99% (52) de los estudiantes manifiestan no haber obtenido ninguna información científica acerca de la planta.

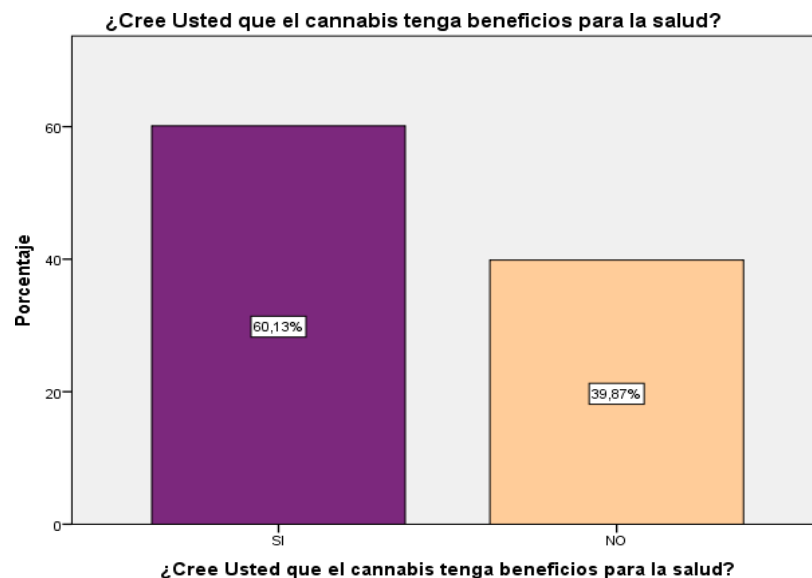
INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 4 ¿Tiene alguna información científica acerca del cannabis? Se aprecia que del 100% (153) de estudiantes de ciencias de la salud, 66,01% (101) manifiestan que si tienen información científica acerca del cannabis, mientras que el 33,99% (52) de los estudiantes manifiestan no haber obtenido ninguna información científica acerca de la planta. Y de los estudiantes que manifiestan haber tenido información científica la más recalcada era la de su relación con el tratamiento para la epilepsia y dolor, mientras por otro lado se encontró sobre el cannabis y la adicción

TABLA N°5: POSICION DE LOS ESTUDIANTES RESPECTO A QUE LA MARIHUANA TIENE BENEFICIOS PARA LA SALUD

¿Cree Usted que el cannabis tenga beneficios para la salud?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	NO	61	39,9	39,9	39,9
Válidos	SI	92	60,1	60,1	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRÁFICO Nº5 POSICION DE LOS ESTUDIANTES RESPECTO A QUE LA MARIHUANA TIENE BENEFICIOS PARA LA SALUD



ANÁLISIS: En la tabla Nº 5 donde se observa el ítem: ¿cree usted que el cannabis tiene beneficios para la salud? Se puede decir que del 100% (153) de los estudiantes, el 60,13% (92) de los estudiantes consideran que el cannabis tiene beneficios para la salud, mientras que el 39,87% (61) de los estudiantes consideran que el cannabis no tiene beneficios para la salud.

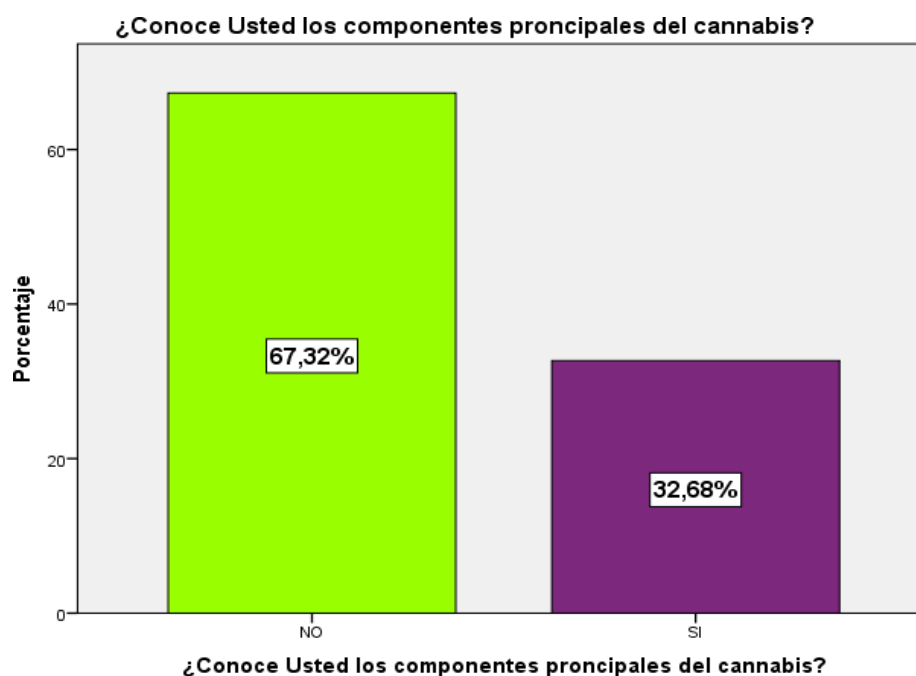
INTERPRETACIÓN: En la tabla Nº 5 se evidencia que del total de los estudiantes 100% (153), analizando el riesgo beneficio del uso de la planta, el 60.13% (92) de los estudiantes manifiestan que el cannabis puede tener beneficios sobre la salud más que daños sobre ella, mientras el 39,87% (61) opinan lo contrario.

TABLA N° 6: CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DE LOS COMPONENTES DEL CANNABIS

		¿Conoce Usted los componentes principales del cannabis?			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NO	103	67,3	67,3	67,3
	SI	50	32,7	32,7	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRÁFICO N°6: CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DE LOS COMPONENTES DEL CANNABIS



ANÁLISIS: En la tabla N°6 donde se evalúa el ítem: ¿conoce usted los componentes principales del cannabis?, se puede evidenciar que del 100% (153) de los estudiantes, el 67,32% (103) de los estudiantes manifiestan no conocer los componentes principales del cannabis, mientras el 32,68% (50) de los estudiantes refieren que si conocen al menos un componente principal del cannabis.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y gráfico N° 6 se evaluó si los estudiantes tenían conocimiento de al menos un componente del cannabis, donde que del 100% (153) de los estudiantes, el 67,32% (103) de los estudiantes manifiestan no conocer los componentes principales del cannabis, mientras el 32,68% (50) de los estudiantes refieren que si conocen menos un componente principal del cannabis, y en mención a estas los componentes o el componente más mencionado fue el THC seguidamente mencionaban al CBD, e incluso un estudiante pudo mencionar a los terpenos, pudiéndose apreciar que teníamos estudiantes que si conocen a la planta desde diferentes puntos de vista.

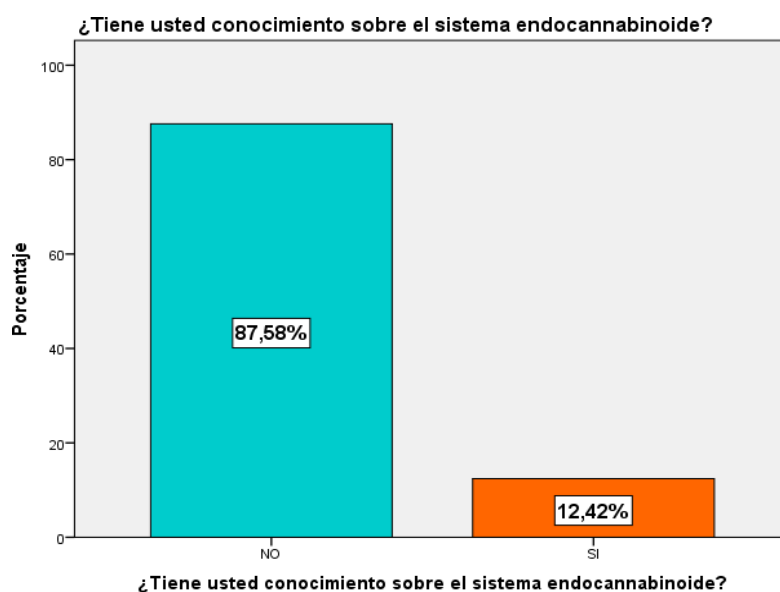
TABLA N°7: CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DEL SISTEMA ENDOCANNABINOIDE

¿Tiene usted conocimiento sobre el sistema endocannabinoide?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NO	134	87,6	87,6	87,6
	SI	19	12,4	12,4	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRÁFICO N°7: CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DEL SISTEMA ENDOCANNABINOIDE



ANÁLISIS: En la tabla N°7 donde se evalúa el ítem: ¿tiene usted conocimiento sobre el sistema endocannabinoide?, se pudo observar que del 100% (153) de los estudiantes encuestados, el 87,58%(134) de los estudiantes tienen desconocimiento sobre el sistema endocannabinoide, mientras que el 12,42% (19) son los estudiantes que si conocen sobre el sistema endocannabinoide.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y gráfico N°7 donde se evalúa el ítem: ¿tiene usted conocimiento sobre el sistema endocannabinoide?, se pudo observar que del 100% (153) de los estudiantes encuestados, el 87,58%(134) de los estudiantes tienen desconocimiento sobre el sistema endocannabinoide, mientras que el 12,42% (19) son los estudiantes que manifestaron conocer sobre el sistema endocannabinoide, dando detalle de ello son pocos los que conocen sobre el sistema endocannabinoide, manifestando sobre donde se encuentran los receptores decannabinoides en el organismo, de los 19 que conocen manifestaron que en el SNC se encuentran los receptores y a la par en el sistema digestivo.

TABLA N°7: CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS VIAS DE ADMINISTRACION DEL CANNABIS MEDICINAL

¿Conoce usted algún modo de uso o vía de administración del cannabis medicinal?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
inhalado	72	47,1	47,1	47,1
oral	59	38,6	38,6	85,6
Válidos TOPICA	7	4,6	4,6	90,2
OTRAS VIAS	15	9,8	9,8	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

ANÁLISIS: En la tabla N°7 donde se evalúa el ítem: ¿conoce usted algún modo de uso o vía de administración del cannabis medicinal? se pudo observar que del 100% (153) de los estudiantes encuestados, el 72% 47,1% (72), señalan que la vía de acceso del cannabis hacia al organismo se da por inhalación, el 38,6% (59), dicen que la cannabis se introduce por vía oral, el 4,6 (7)% señala el uso por vía tópica y el 9,8% (15) señalan otras vías.

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°7 donde se evalúa el ítem: ¿conoce usted algún modo de uso o vía de administración del cannabis medicinal? se pudo observar que del 100% (153) de los estudiantes encuestados, el 72% 47,1% (72), señalan que la vía de acceso del cannabis hacia al organismo se da por inhalación, donde se evidencia el desconocimiento de las vías de administración del cannabis, por lo que la cannabis no tiene acción farmacológica por la vía inhalatoria; el 38,6% (59), dicen que la cannabis se introduce por vía oral, lo cual es bastante acertado del uso medicinal del cannabis y específicamente la vía del aceite de cannabis es sub lingual; el 4,6 (7)% señala el uso por vía tópica; se evidencia que esta vía lo conocen pocas personas, y su uso siempre viene ligado a la aplicación de pomadas, ungüentos o jabones y el 9,8% (15) señalan otras vías; y entre las mencionadas se incluye a la vía endovenosa, lo cual evidencia enormemente el desconocimiento sobre el uso del cannabis, porque en el mundo no hay evidencia ni uso por esa forma de vía.

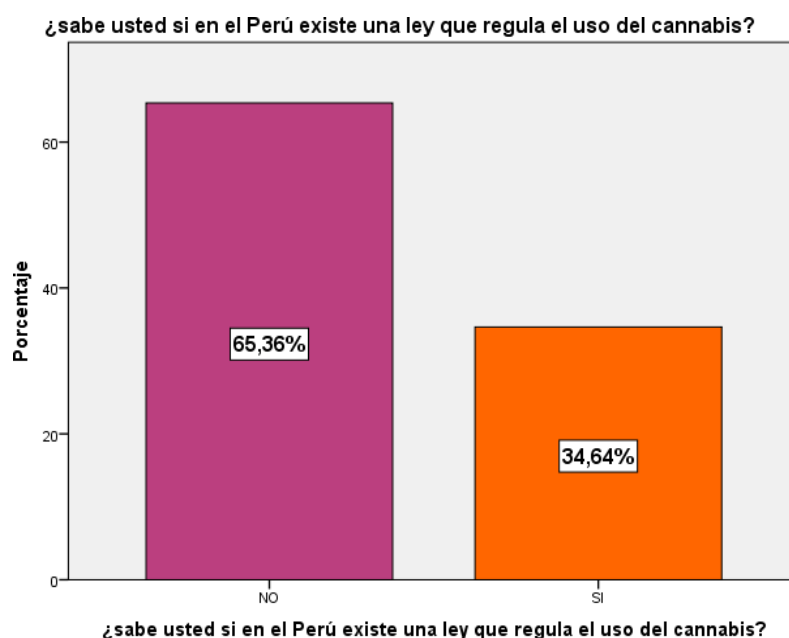
TABLA N°8: CONOCIMIENTO ACERCA DE LEYES QUE REGULAN EL USO DEL CANNABIS

¿Sabe usted si en el Perú existe una ley que regula el uso del cannabis?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NO	100	65,4	65,4	65,4
	SI	53	34,6	34,6	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRÁFICO N°8: CONOCIMIENTO ACERCA DE LEYES QUE REGULAN EL USO DEL CANNABIS



ANÁLISIS: En la tabla N°8 donde se evalúa el ítem: ¿Sabe usted si en el Perú existe una ley que regula el uso del cannabis?, se pudo observar que del 100% (153) de los estudiantes encuestados, el 65,36% (100) de los estudiantes refiere que desconoce que en el Perú existe una ley que regula el uso medicinal del cannabis, mientras que el 34,64% (53) refiere que tiene conocimiento de la existencia de una ley que regula el uso medicinal del cannabis.

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°8 donde observamos: ¿Sabe usted si en el Perú existe una ley que regula el uso del cannabis?, se pudo observar que del 100% (153) de los estudiantes encuestados, el 65,36% (100) De los estudiantes refiere que desconoce que en el Perú existe una ley que regula el uso medicinal del cannabis, mientras que el 34,64% (53) refiere que tiene conocimiento de la existencia de una ley que regula el uso medicinal del cannabis, efectivamente en Perú fue promulgada la ley N° 30681 que regula el uso medicinal del cannabis promulgada en el año 2019, actualmente modificada por la ley N° 31312 promulgada en Julio del 2021 donde modifica artículos de la ley.

TABLA N°9: CONOCIMIENTO ACERCA DEL PERMISO DEL USO DE CANNABIS MECINAL EN PERU

¿Está permitido en el país el uso medicinal del cannabis?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	61	39,9	39,9
	No Se	53	34,6	74,5
	No	39	25,5	100,0
	Total	153	100,0	100,0

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

ANÁLISIS: En la tabla N° 9 donde se evalúa el ítem de ¿está permitido el uso medicinal del cannabis?, se puede evidenciar que del 100% (153) de los estudiantes, el 39,9% (61) afirman que si está permitido el uso del cannabis medicinal; mientras el 34,6% (53) de los estudiantes desconocen sobre la situación legal del cannabis medicinal y el 25,5% (39) de los estudiantes afirman que el uso medicinal del cannabis no está permitido.

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 9 donde se evalúa el ítem de ¿está permitido el uso medicinal del cannabis?, se puede rescatar que en el Perú si está regulada una ley que permite el uso medicinal del cannabis, con fines médicos, fines de investigación, etc. Donde solamente el 39,9% (61) de los estudiantes conocen sobre la situación legal del cannabis en el país, no de una manera profunda pero detallan ciertos caracteres.

TABLA N°10: CONOCIMIENTO ACERCA DE LA VENTA PERMITIDA ACERCA DEL CANNABIS MEDICINAL

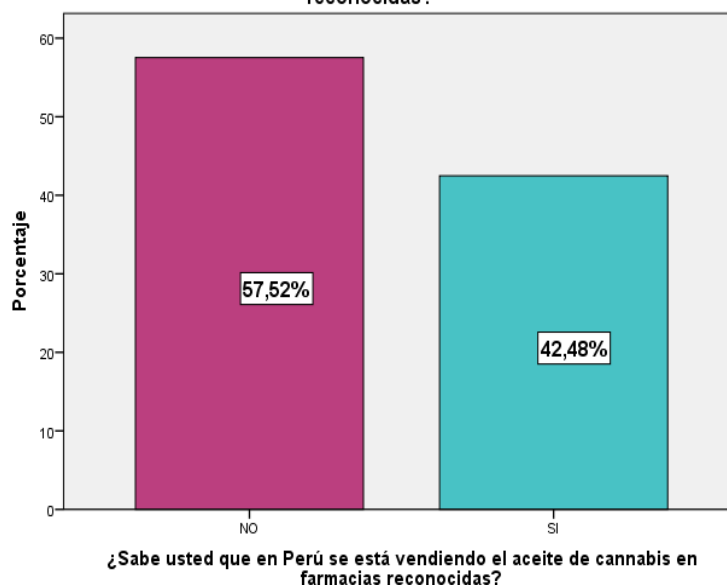
¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos NO	88	57,5	57,5	57,5
SI	65	42,5	42,5	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRÁFICO N°10: CONOCIMIENTO ACERCA DE LA VENTA PERMITIDA ACERCA DEL CANNABIS MEDICINAL

¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?



ANÁLISIS: En la tabla N°10 donde encontramos el ítem: ¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?, se pudo evidenciar que del 100% (153) de los estudiantes, de lo cual el 57,52% (88) del total manifiestan que desconocen que en el Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias, mientras que el 42,48% (65) refiere que si saben que en el Perú se está vendiendo el aceite de cannabis.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y gráfico N°10 donde observamos: ¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?, se pudo evidenciar que del 100% (153) de los estudiantes, de lo cual el 57,52% (88) del total manifiestan que desconocen que en el Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias, mientras que el 42,48% (65) refiere que si saben que en el Perú se está vendiendo el aceite de cannabis; dando fe de ello el lugar más mencionado por los estudiantes fue en farmacias del MINSA, donde efectivamente se está expendiendo el aceite de cannabis al 5% y al 10% a través de las farmacias del DIGEMID.

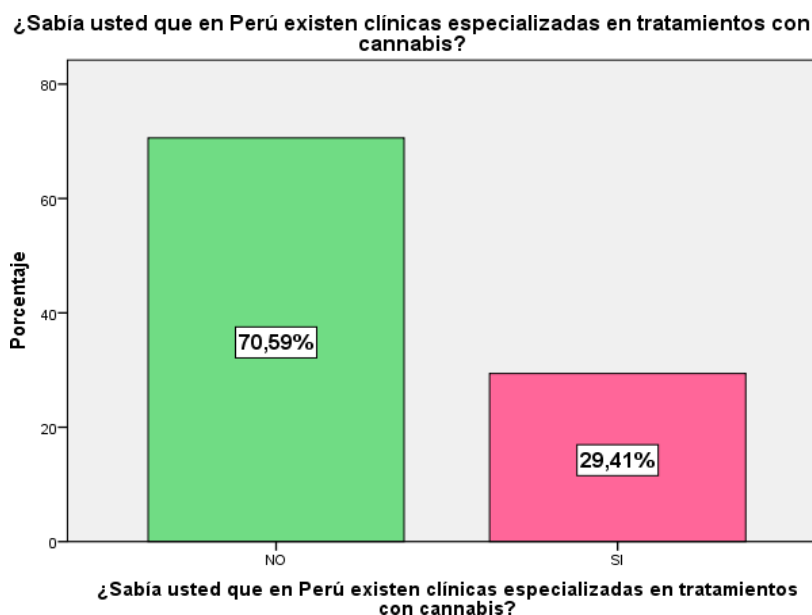
TABLA N°10: ¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis?

¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos NO	108	70,6	70,6	70,6
SI	45	29,4	29,4	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

GRÁFICO N°10: ¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis?



ANÁLISIS: En la tabla N°10 donde encontramos el ítem: ¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis? se pudo evidenciar que del 100% (153) de los estudiantes, de lo cual el 70,59% (108) manifiestan que no tienen conocimiento de que en Perú existan clínicas especializadas en tratamientos con cannabis, mientras que el 29,41% (45), manifiestan tener conocimiento que en Perú existen clínicas especializadas con cannabis.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y gráfico N°10 observamos el ítem: ¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis? donde se determina que del 100% (153) de los estudiantes, el 70,59% (108) manifiestan que no tienen conocimiento de que en Perú existan clínicas especializadas en tratamientos con cannabis, mientras que el 29,41% (45), manifiestan tener conocimiento que en Perú existen clínicas especializadas con cannabis, dando cuenta de ello es que en Perú tiene clínicas especializadas dentro de ello mencionaremos algunas: CANNAVITAL, CANNAHOPE, ANANDAMIDA CENTRO MEDICO, estas son de las pocas que podemos mencionar.

TABLA Nº 11: RIESGOS PERCIBIDOS DE LOS ESTUDIANTES AL USAR CANNABIS

Cuáles son los riesgos percibidos por su persona al usar cannabis.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Adicción	80	52,3	52,3	52,3
Pobreza	2	1,3	1,3	53,6
Psicosis	10	6,5	6,5	60,1
Violencia	3	2,0	2,0	62,1
Válidos Dependencia	42	27,5	27,5	89,5
Delincuencia	1	,7	,7	90,2
Ansiedad	10	6,5	6,5	96,7
Otros	5	3,3	3,3	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: Al analizar la tabla Nº 11 donde los estudiantes manifiestan los riesgos percibidos al usar cannabis; del 100% (153) de los estudiantes; el riesgo de mayor frecuencia que perciben los estudiantes es la adicción con un 52,3% (80); seguidamente el otro riesgo percibido es la dependencia con un 27,5% (42); y de menor frecuencia se resumen entre ansiedad, psicosis, violencia, pobreza y otros con un 20,2% (31) acumulativo.

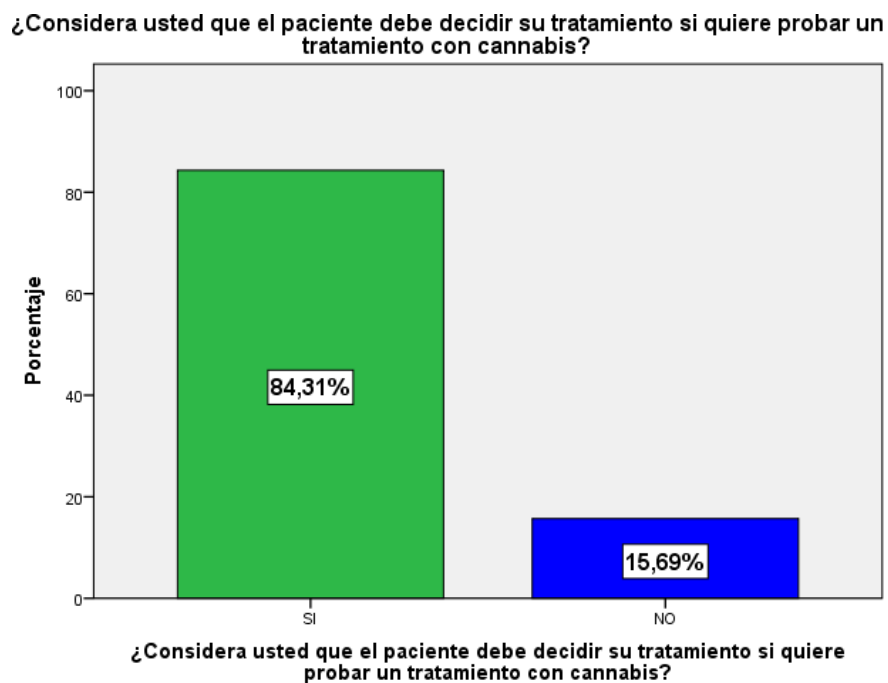
TABLA Nº 12: AUTONOMIA RESPECTO AL USO MEDICINAL DEL CANNABIS

¿Considera usted que el paciente debe decidir su tratamiento si quiere probar un tratamiento con cannabis?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
SI	129	84,3	84,3	84,3
Válidos NO	24	15,7	15,7	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

GRÁFICO N°12: AUTONOMIA RESPECTO AL USO MEDICINAL DEL CANNABIS



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: En la tabla N°12 donde empezamos a analizar el aspecto bioético; en este ítem analizamos el principio de AUTONOMIA donde se pregunta lo siguiente: ¿considera usted que el paciente debe decidir su tratamiento si quiere probar un tratamiento con cannabis?; encontramos que del 100% (153) de los estudiantes, el 84,3% (129) de los estudiantes que los pacientes si deberían decidir usar o no un tratamiento con cannabis, respetando el principio de autonomía tanto como paciente, y como médico tratante especialista; mientras que el 15,69% (24) de los estudiantes considera que los pacientes no deberían ser quienes aprueben su tratamiento.

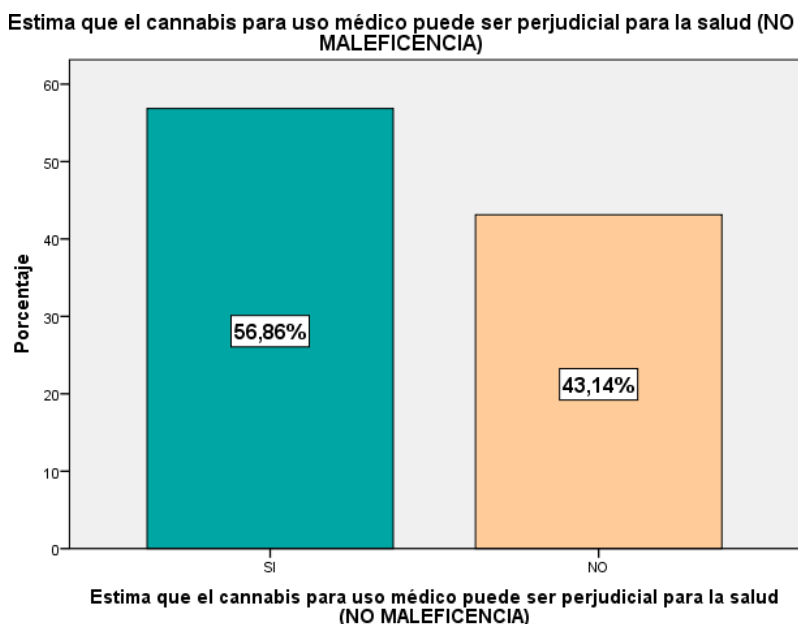
TABLA N°13: NO MALEFICIENCIA RESPECTO AL USO DE CANNABIS

Estima que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud
(NO MALEFICIENCIA)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	87	56,9	56,9	56,9
	NO	66	43,1	43,1	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

GRÁFICO N°13: Estima que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud. (NO MALEFICIENCIA)



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla N° 13 donde se evalúa el principio bioético de NO MALEFICIENCIA con el siguiente enunciado: Estima que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud; se observa que del 100% (153) de los estudiantes encuestados, el 56,86% (87) de los estudiantes indica que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud, mientras el 43.14% (66) de los estudiantes, estiman que el cannabis no puede ser perjudicial para la salud.

TABLA N° 14: BENEFICIENCIA RESPECTO AL USO DEL CANNABIS MEDICINAL

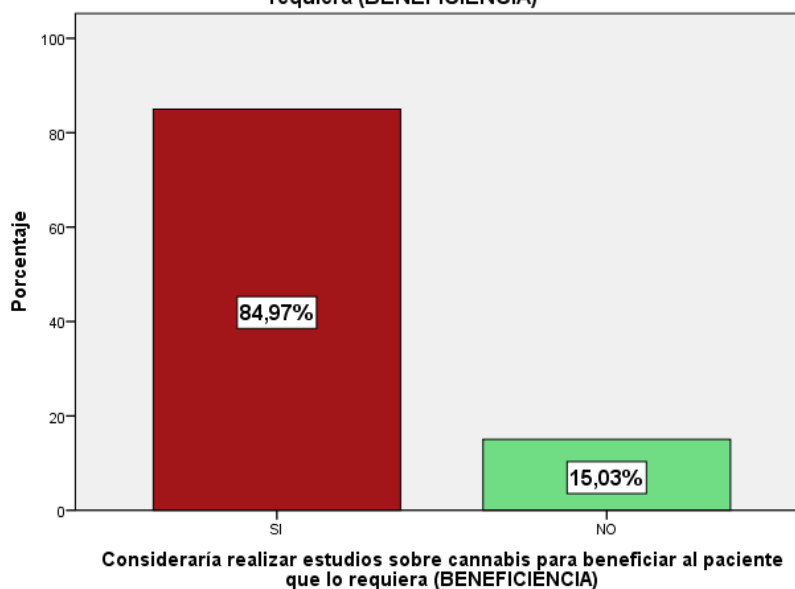
Consideraría realizar estudios sobre cannabis para beneficiar al paciente que lo requiera (BENEFICIENCIA)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	130	85,0	85,0	85,0
NO	23	15,0	15,0	100,0
Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

GRÁFICO N°14: BENEFICIENCIA RESPECTO AL USO DEL CANNABIS MEDICINAL

Consideraría realizar estudios sobre cannabis para beneficiar al paciente que lo requiera (BENEFICIENCIA)



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: En la tabla N°14 donde se evalúa el principio bioético de BENEFICIENCIA, se puede evidenciar que del 100% (153) de los estudiantes, el 84,97% (130) considera que realizaría estudios sobre cannabis para beneficiar al paciente en caso lo requiera, mientras el 15,03% (23) de los estudiantes no considera realizar estudios acerca del cannabis para beneficiar al paciente que lo requiera o lo pueda usar como medida alternativa o complementaria para algún tratamiento, incluso reemplazar un tratamiento.

TABLA Nº 15: JUSTICIA RESPECTO AL USO MEDICINAL DEL CANNABIS

Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	153	100,0	100,0	100,0

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: En la tabla Nº 15 donde evaluamos el principio bioético de JUSTICIA; el 100% (153) de los estudiantes consideran que el paciente tiene derecho a recibir una información verídica y científica sobre el cannabis medicinal, siendo que ninguno de los estudiantes hizo omisión de este principio de justicia.

3.1.2 ANÁLISIS INFERENCIAL

TABLA Nº 16 CORRELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO MEDICINAL DEL CANNABIS ACEPTADA POR LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNHEVAL- 2020

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,120 ^a	2	,210
Razón de verosimilitudes	3,320	2	,190
Asociación lineal por lineal	2,366	1	,124
N de casos válidos	153		

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla Nº 16 donde se relaciona el nivel de conocimiento y uso medicinal del cannabis aceptada por los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2021, con el estadístico chi cuadrado, se evidencia que el factor nivel de conocimiento no tiene relación con la aceptación del uso del cannabis medicinal aceptada por los estudiantes con un valor de significancia >0.05 por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

TABLA N° 17 CORRELACIÓN ENTRE LOS PRECONCEPTOS Y USO MEDICINAL DEL CANNABIS ACEPTADA POR LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNHEVAL- 2020

Tabla de contingencia prejuicios de la cannabis * Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.

		Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.		Total	
		No	Si		
prejuicios de la cannabis	SI				
		Recuento	13	140	153
		Frecuencia esperada	13,0	140,0	153,0
		% dentro de prejuicios de la cannabis	8,5%	91,5%	100,0%
		% dentro de Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	8,5%	91,5%	100,0%
Total		Recuento	13	140	153
		Frecuencia esperada	13,0	140,0	153,0
		% dentro de prejuicios de la cannabis	8,5%	91,5%	100,0%
		% dentro de Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	8,5%	91,5%	100,0%

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor
Chi-cuadrado de Pearson	.a
N de casos válidos	153

a. No se calculará ningún estadístico porque prejuicios del cannabis es unaconstante.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla N° 17 donde se relaciona los preconceptos y uso medicinal del cannabis aceptada por los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2021, se evidencia que la variable preconceptos es una constante por lo que no se calcula ningún estadístico, debido a que en la tabla de contingencia se enmarca que el 100% (153) de los estudiantes tienen al menos un riesgo percibido. Sin embargo en la aceptación se puede evidenciar que 91.5% (140) si aceptan el uso clínico del cannabis, mientras el 8.5% (13) se niegan a aceptar al cannabis como terapia.

TABLA Nº 18 CORRELACIÓN ENTRE AUTONOMIA Y USO MEDICINAL DEL CANNABIS ACEPTADA POR LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNHEVAL- 2020.

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,444 ^a	1	,0118		
Corrección por continuidad	1,356	1	,0244		
Razón de verosimilitudes	2,055	1	,0152		
Estadístico exacto de Fisher				,0125	,0125
Asociación lineal por lineal	2,428	1	,0119		
N de casos válidos	153				

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla Nº 18 donde se relaciona el principio bioético autonomía y uso medicinal del cannabis aceptada por los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2021, se evidencia que la variable autonomía si tiene relación con la aceptación del uso médico del cannabis aceptando con una valor de chi cuadro de 0.0118, por lo que se consideraría que este factor si influye en la aceptación del uso del cannabis de los estudiantes de ciencias de la salud.

TABLA Nº 19 CORRELACIÓN ENTRE NO MALEFICIENCIA Y USOMEDICINAL DEL CANNABIS ACEPTADA POR LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNHEVAL- 2021.

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,664 ^a	1	,415		
Corrección por continuidad ^b	,273	1	,601		
Razón de verosimilitudes	,657	1	,418		
Estadístico exacto de Fisher				,560	,299
Asociación lineal por lineal	,660	1	,417		
N de casos válidos	153				

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla N° 19 donde se relaciona el principio bioético NO MALEFICIENCIA y uso medicinal del cannabis aceptada por los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2021, se puede evidenciar que no existe relación alguna por el valor de chi cuadrado es 0.415 llegando a ser >0.05 , por lo cual la variable de no maleficencia no está relacionada al aceptar al cannabis como tratamiento.

TABLA N° 20 CORRELACIÓN ENTRE BENEFICIENCIA Y USO MEDICINAL DEL CANNABIS ACEPTADA POR LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNHEVAL- 2020.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,754 ^a	1	,097		
Corrección por continuidad ^b	1,573	1	,210		
Razón de verosimilitudes	2,284	1	,131		
Estadístico exacto de Fisher				,109	,109
Asociación lineal por lineal	2,736	1	,098		
N de casos válidos	153				

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla N° 19 donde se relaciona el principio bioético BENEFICIENCIA y uso medicinal del cannabis aceptada por los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2021, se puede evidenciar que no existe relación alguna por el valor de chi cuadrado es 0.097 llegando a ser >0.05 , por lo cual la variable de no BENEFICIENCIA no está relacionada al aceptar al cannabis como tratamiento.

TABLA Nº 21 CORRELACIÓN ENTRE JUSTICIA Y USO MEDICINAL DEL CANNABIS ACEPTADA POR LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNHEVAL- 2020.

Tabla de contingencia Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA) * Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.

			Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.		Total
			No	Si	
Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA)	Sí	Recuento	13	140	153
		% dentro de Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA)	8,5%	91,5%	100,0%
		% dentro de Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	8,5%	91,5%	100,0%
Total		Recuento	13	140	153
		% dentro de Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA)	8,5%	91,5%	100,0%
		% dentro de Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	8,5%	91,5%	100,0%

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor
Chi-cuadrado de Pearson	.a
N de casos válidos	153

a. No se calculará ningún estadístico porque Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA) es una constante.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla Nº 21 donde se relaciona el principio bioético JUSTICIA y uso medicinal del cannabis aceptada por los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2021, se evidencia que la variable preconceptos es una constante por lo que no se calcula ningún estadístico, debido a que en la tabla de contingencia se enmarca

que el 100% (153) de los estudiantes consideran que el paciente tiene derecho a recibir toda la información necesaria con evidencia científica para que pueda tomar decisión acerca de su tratamiento con cannabis.

TABLA N° 22 NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL CANNABIS MEDICINAL EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNHEVAL 2020.

Nivel de conocimiento segun puntaje					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Deficiente	82	53,6	53,6	53,6
	Regular	50	32,7	32,7	86,3
	Bueno	21	13,7	13,7	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla N° 22 donde se observa el nivel de conocimiento acerca del cannabis medicinal en los estudiantes encuestados, se evidencia que del 100% (153) estudiantes, el 53,6% (82) tiene un conocimiento deficiente acerca del cannabis, el 32,7% (50) tiene conocimiento regular acerca del cannabis y el 13,7% (21) tienen un buen conocimiento acerca del cannabis, pudiendo evidenciar en la tabulación de puntaje estudiantes que incluso no tenían ningún conocimiento acerca del cannabis como uso terapéutico.

TABLA Nº 23 ACEPTACIÓN DEL CANNABIS EN LA APLICACIÓN CLÍNICA ACEPTADA POR LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNHEVAL 2020.

Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	13	8,5	8,5	8,5
	Si	140	91,5	91,5	100,0
	Total	153	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta virtual sobre cannabis medicinal en los estudiantes de ciencias de la salud (anexo1).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: en la tabla Nº 23 donde se evidencia la aceptación del cannabis en la aplicación clínica aceptada por los estudiantes de ciencias de la salud; del 100% (153) de los estudiantes, el 91.5% (140) de los estudiantes afirman que si estarían dispuestos a prescribir y/o recomendar al cannabis como tratamiento mientras que solo el 8.5% (13) de los estudiantes se niegan a prescribir y/o recomendar cannabis para tratar patologías.

3.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Gerardo Quispitupa en su trabajo evidencia que se identificó que el 64% (n=33) de los participantes obtuvieron un conocimiento regular lo cual indicaría neutralidad con respecto a la variable conocimiento, el 21% (n=11) reflejaron un conocimiento bajo y el 15% (n=8) indicó tener un conocimiento alto sobre el uso medicinal del cannabis. Se examinó diversos tipos de conocimientos como el uso médico del cannabis en donde el 63 % (33) del personal médico refirió si conocer sobre el uso médico del cannabis y los cannabinoides en la práctica clínica, el 36% (19) respondió no conocer sobre su uso médico. (17)

En nuestra investigación pudimos evidenciar una similitud en cuanto a los resultados obtenidos; se evidencia que del 100% (153) estudiantes, el 53,6% (82) tiene un conocimiento deficiente acerca del cannabis, el 32,7% (50) tiene conocimiento regular acerca del cannabis y el 13,7% (21) tienen un buen conocimiento acerca del cannabis; donde en ambos estudios no existe un nivel alto en conocimientos sobre cannabis.

Respecto a los resultados de Vujcic en su estudio, demostró que más de la mitad de los estudiantes de medicina afirmaron que el uso del cannabis podría ser utilizado en el cáncer (90.4%) y dolor crónico (74.2%); por ende tiene un nivel alto de aceptación; comparado a nuestro estudio existe similitud en cuanto a resultados ya que el 91.5% (140) de los estudiantes afirman que si estarían dispuestos a prescribir y/o recomendar al cannabis como tratamiento mientras que solo el 8.5% (13) de los estudiantes se niegan a prescribir y/o recomendar cannabis para tratar patologías. (18)

Respecto a la Investigación Actitud del Personal Médico del Hospital Regional Docente Cajamarca frente al uso del Cannabis Medicinal cuyo objetivo principal consiste en la determinación la actitud según la dimensión conductual se encontró que de 89 Médicos; 68 (75,73%) están de acuerdo con el uso del cannabis medicinal, 2 (2,70%) se encuentran en estado neutral con respecto al uso del cannabis medicinal y 19 (21,57%) se encuentran en desacuerdo para el uso del cannabis medicinal. (1)

CONCLUSIONES

Se concluye de este estudio que:

- El factor nivel de conocimiento no tiene relación con la aceptación del uso del cannabis medicinal, en el factor preconceptos se evidencia que al menos los estudiantes tienen algún riesgo percibido frente al cannabis medicinal, en cuanto al principio bioético de autonomía el cannabis es aceptada por los estudiantes de ciencias de la salud, en cuanto al factor de no maleficencia no está relacionada con su aceptación, en el factor beneficencia se observa que no está relacionada al aceptar al cannabis como tratamiento y en cuanto al principio bioético de justicia se considera que los estudiantes al 100% consideran que deben recibir información con evidencia científica.
- En cuanto a los riesgos percibidos, el que más prevalece es el riesgo de adicción, en ese sentido se deduce que no hay una información actualizada acerca del potencial médico del uso de cannabis como terapia.
- Más del 50% de los estudiantes de ciencias de la salud evidencia conocimiento deficiente cuando se le interroga acerca del cannabis, desde el desconocimiento de sus componentes, la situación legal del cannabis en el PERÚ y los avances que se tiene sobre medicina cannábica en el país.
- Más del 90% de los estudiantes aceptarían el uso del cannabis medicinal como tratamiento hacia algunos pacientes que lo necesiten, esto nos indica que, a pesar de la deficiencia académica respecto al cannabis, los estudiantes, futuros profesionales de la salud, están dispuestos a implementar al cannabis en las diversas terapias necesarias para mejorar la calidad de vida del paciente, al menos brindarles una muerte digna.
- Todos los estudiantes manifiestan al menos un riesgo percibido al aplicar cannabis como forma de tratamiento, destacando entre ellos el de mayor prevalencia la adicción, este es el riesgo más “temido” frente al escuchar la palabra marihuana, sin embargo no hay evidencia científica que puede afirmar la adicción como tal, pero si un tipo de dependencia psicológica en consumidores que están por debajo de los 18 años, ellos tienden a ser muy codependientes con distintas cosas y no solo con la marihuana, y aún siguen teniendo el concepto de que el cannabis es una sustancia alucinógena. Pero pese a tener estos prejuicios del cannabis han aportado un apoyo significativo frente al uso medicinal.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

- Las universidades, profesionales de salud deben prepararse para este nuevo paradigma en las ciencias de la salud. Por eso, sería bueno incluir al sistema endocannabinoide en los distintos planes de estudios académicos.
- Este tema debe de dejar de ser un tabú, un reto importante sería el disminuir el desconocimiento sobre este tema. Promocionar campañas así concientizar a la población sobre sus riesgos, así como dar a conocerlos beneficios, debatir constructivamente, para educar y promover el acceso de esta nueva medicina.
- Investigar las posibilidades de poder producir el aceite de cannabis; si esto se logra, el costo del producto bajará considerablemente y facilitará aún más la posibilidad de que todos aquellos que lo necesitan puedan acceder a él. Inclusión a centros regionales del interior, así mejorar la calidad de servicio, aminorar gastos y asegurar el tratamiento adecuado en diversas patologías.
- Propiciar a la realización de talleres, cursos y congresos para aumentar la actitud cognitiva de los estudiantes de las ciencias de la salud.

BIBLIOGRAFÍA, REFERENCIA BIBLIOGRAFICA Y WEBGRAFIA

1. LINEA QGGSE. [Online].; 2020. Acceso 19 de AGOSTO de 2020. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2545>.
2. MN V. Scielo. [Online].; 2017. Acceso 20 de ABRIL de 2019. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000300012.
3. Perú Rd. Diario "EL PERUANO". [Online].; 2018. Acceso AGOSTO de 15 de 2020. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-regula-el-uso-medicinal-y-terapeutico-del-cannabis-y-ley-n-30681-1587374-1/>.
4. CANNA F. Fundacion Canna. [Online].; 2017. Acceso 8 de AGOSTO de 2020. Disponible en: <https://www.fundacion-canna.es/uso-medicinal-de-cannabis>.
5. CLINIC CKK. Online. [Online].; 2014. Acceso 9 de ABRIL de 2020. Disponible en: <https://www.kalapa-clinic.com/nosotros/>.
6. MA E MRwGSCAG. Pubmed. [Online].; 2017. Acceso 07 de ABRIL de 2019. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28120229>.
7. Anmat PE. Online. [Online].; 2016. Acceso 11 de JULIO de 2019. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/ets/ETS_Cannabinoides.pdf.
8. AV. R. Scielo. [Online].; 2009. Acceso 13 de JULIO de 2020. Disponible en: Ramirez AV. Scielo. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011.
9. PROYECTO CBD- El sistema Endocannabinoides. [Online]; 2021. Acceso 18 de FEBRERO de 2021. Disponible en: <https://www.projectcbd.org/es/ciencia/el-sistema-endocannabinoides/el-sistema-endocannabinoides>.
10. CLINIC K. KALAPA CLINIC. [Online]; 2014. Acceso 9 de ABRIL de 2020. Disponible en: <https://www.kalapa-clinic.com/nosotros/>.
11. G. QG. SUNEDU EN LINEA. [Online]; 2020. Acceso 19 de AGOSTO de 2020. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2545>.
12. V. RAMIREZ ALtdceicuvaAFm[2v7n3p22. La teoría del conocimiento en investigación científica. Scielo. ; 70(3): p. 217-224.
13. Alchimia. Alchimiaweb. [Online].; 2015. Acceso 23 de JULIO de 2020. Disponible en: <https://www.alchimiaweb.com/blog/historia-del-uso-medicinal-del-cannabis/>.
14. M. A. Cannabis gotas de esperanza.. [Online].; 2018. Acceso 25 de JULIO de 2020. Disponible en: <http://cannabisgotasdeesperanza.com/news/doctor-max-alzamora/>.
15. Ruiz de Chávez MH, SdlTEByspelrdlm. Bioética y salud pública en la regularización de la marihuana. Fontamara. 2017; 25(71).
16. CE ME SEC. [Online]; 2017. Acceso 11 de FEBRERO de 2020. Disponible en: <https://cemesec.com/historia-del-cannabis/>.
17. G. QG. SUNEDU EN LINEA. [Online]; 2020. Acceso 19 de AGOSTO de 2020. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2545>.
18. MA E MRwGSCAG. Pubmed. [Online]; 2017. Acceso 7 de ABRIL de 2019. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28120229>.

19. Repositorio UPSJB. [Online] Acceso 15 de setiembre de 2021. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2545/T-TPMC-GERARDO%20QUISPIITUPA%20GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. REPOSITORIO UPSJB. [Online] Acceso 15 de SETIEMBRE de 2021. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2545/T-TPMC-GERARDO%20QUISPIITUPA%20GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
21. Actitudes hacia la legalización del cannabis medicinal entre estudiantes de medicina serbios. En Actitudes hacia la legalización del cannabis medicinal entre estudiantes de medicina serbios.; 2017. p. 1229-1235.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN – FACULTAD DE ENFERMERIA

ID:

TITULO: Nivel de conocimientos y aceptación sobre el uso medicinal del cannabis en estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2020

OBJETIVO:

INSTRUCCIONES: marque con una X en los paréntesis () según crea conveniente, y rellene con letra legible los espacios para escribir.

SEXO: MASCULINO () FEMENINO ()

EDAD: _____

GRADO:

FACULTAD: _____

1. ¿Conoce usted al cannabis con este mismo nombre?

Si () No ()

2. ¿Tiene alguna información científica acerca del cannabis (marihuana)?

Si () No ()

3. ¿Cree usted que el cannabis tenga beneficios para la salud?

Si () No () Dudoso ()

4. ¿Conoce usted los componentes principales del cannabis?

Si () No ()

En caso que marco SI, cuales son: _____

5. ¿Tiene usted conocimiento sobre el sistema endocannabinoide?

Si () No ()

6. ¿Conoce usted algún modo de uso o vía de administración del cannabis medicinal?

Si () No ()

En caso que marco SI, mencione cuales:

7. ¿sabe usted si en el Perú existe una ley que regula el uso del cannabis?

Si () No ()

8. ¿está permitido en el país el uso medicinal del cannabis?

Si () No () No sé ()

9. ¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?

Si () No ()

10. ¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis?

Si () No ()

11. Cuáles son los riesgos percibidos por su persona al usar cannabis.

Adicción () Psicosis () Dependencia () Ansiedad ()

Pobreza () Violencia () Delincuencia () otros:

12. Considera usted que el paciente debe decidir su tratamiento si quiere probar un tratamiento con cannabis (AUTONOMIA)

Si () No ()

13. Estima que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud (NO MALEFICENCIA)

Si () No ()

14. Consideraría realizar estudios sobre cannabis para beneficiar al paciente que lo requiera (BENEFICIENCIA)

Si () No ()

15. Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida

(JUSTICIA)

Si () No ()

16. Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.

Si () No () Neutro ()

Por qué:



VALIDACION DEL INSTRUMENTO



TITULO: Nivel de conocimiento y aceptación sobre el uso medicinal del cannabis en estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2020

OBJETIVO: Relacionar el nivel de conocimientos y la aceptación del uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2020

Hoja de instrucciones para la evaluación *MG. LINCOLN ABRAHAM MIRAVAL TABAZONA*
DNI. 22404062

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	4. Alta	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
	3. Media	El ítem es relativamente importante.
	2. Baja	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	1. Nula	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	4. Alta	El ítem tiene relación lógica con la dimensión.
	3. Media	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	2. Baja	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	1. Nula	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	4. Alta	Los ítems son suficientes.
	3. Media	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	2. Baja	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total.
	1. Nula	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	4. Alta	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
	3. Media	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	2. Baja	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos.

Nombre del experto:

Especialidad:

"Calificar con 1,2,3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de, relevancia, suficiencia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSION	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE CANNABIS MEDICINAL	¿Conoce usted el cannabis con este mismo nombre	4	4	4	4
	¿Tiene alguna información acerca del cannabis (marihuana)?	3	3	4	4
	¿Cree usted que el cannabis tenga beneficios para la salud?	4	4	4	4
	¿Conoce usted los componentes principales del cannabis?	3	3	3	4
	¿Tiene usted conocimiento sobre el sistema endocannabinoide?	3	3	3	4
	¿Conoce usted algún modo de uso o vía de administración del cannabis medicinal?	4	4	4	4
	¿Sabe usted si en el Perú existe una ley que regula el uso del cannabis?	4	3	3	3
	¿Está permitido en el país el uso medicinal del cannabis?	3	4	4	4
	¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?	2	4	3	3
	¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis?	4	4	4	4
ESTEREOTIPOS	<p>¿Cuáles son los riesgos percibidos por su persona al usar cannabis.</p> <p>Adicción () Psicosis () Dependencia () Ansiedad () Pobreza ()</p> <p>Violencia () Delincuencia () otros ()</p>	4	4	4	4
ASPECTO BIOETICO	Considera usted que el paciente debe decidir su tratamiento si quiere probar un tratamiento con cannabis (AUTONOMIA)	3	4	4	4
	Estima que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud (NO MALEFICENCIA)	3	3	3	3
	Consideraría realizar estudios sobre cannabis para beneficiar al paciente que lo requiera (BENEFICIENCIA)	4	4	4	3
	Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA)	4	4	4	4
ACEPTACION	Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.	3	3	3	3

DECISION DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI

NO () Observación:



Lincoln A. Miraval Tarazona
PSICOLOGO CLINICO Y DE LA SALUD



VALIDACION DEL INSTRUMENTO



TITULO: Nivel de conocimiento y aceptación sobre el uso medicinal del cannabis en estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL - 2020

OBJETIVO: Relacionar el nivel de conocimientos y la aceptación del uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020

Hoja de instrucciones para la evaluación: LIC. LIZ MARIA SALIS CABRERA

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	4. Alta	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
	3. Media	El ítem es relativamente importante.
	2. Baja	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	1. Nula	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	4. Alta	El ítem tiene relación lógica con la dimensión.
	3. Media	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	2. Baja	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	1. Nula	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	4. Alta	Los ítems son suficientes.
	3. Media	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	2. Baja	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total.
	1. Nula	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	4. Alta	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
	3. Media	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	2. Baja	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos.
	1. Nula	El ítem no es claro.

Nombre del experto: LIZ MARIA SALIS CABAREMA

Especialidad:

"Calificar con 1,2,3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de, relevancia, suficiencia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSION	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE CANNABIS MEDICINAL	¿Conoce usted el cannabis con este mismo nombre?	3	3	4	4
	¿Tiene alguna información acerca del cannabis (marihuana)?	4	3	4	4
	¿Cree usted que el cannabis tenga beneficios para la salud?	3	3	4	4
	¿Conoce usted los componentes principales del cannabis?	3	3	4	4
	¿Tiene usted conocimiento sobre el sistema endocannabinoide?	3	3	4	4
	¿Conoce usted algún modo de uso o vía de administración del cannabis medicinal?	3	3	4	4
	¿Sabe usted si en el Perú existe una ley que regula el uso del cannabis?	4	3	4	4
	¿Está permitido en el país el uso medicinal del cannabis?	3	3	4	4
	¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?	3	3	4	4
¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis?	3	3	4	4	
ESTEREOTIPOS	¿Cuáles son los riesgos percibidos por su persona al usar cannabis. Adicción () Psicosis () Dependencia () Ansiedad () Pobreza () Violencia () Delincuencia () otros ()	4	4	4	4
ASPECTO BIOETICO	Considera usted que el paciente debe decidir su tratamiento si quiere probar un tratamiento con cannabis (AUTONOMIA)	4	3	4	4
	Estima que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud (NO MALEFICENCIA)	3	3	4	4
	Consideraría realizar estudios sobre cannabis para beneficiar al paciente que lo requiera (BENEFICIENCIA)	3	3	4	4
	Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA)	4	3	4	4
ACEPTACION	Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.	3	3	4	4

DECISION DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI

NO () Observación:

Liz María Salis Cabarema
C.E. 40933

El tratamiento con cannabis se está usando en otros países como tratamiento alternativo para dolencias crónicas; muy buena investigación experimental.

VALIDACION DEL INSTRUMENTO




TITULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNHEVAL-HUANUCO-2020

OBJETIVO: Identificar los factores que influyen en el uso medicinal del cannabis en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL – 2020

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	4. Alta	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
	<input checked="" type="radio"/> 3. Media	El ítem es relativamente importante.
	2. Baja	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	1. Nula	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	4. Alta	El ítem tiene relación lógica con la dimensión.
	3. Media	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	<input checked="" type="radio"/> 2. Baja	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	1. Nula	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	4. Alta	Los ítems son suficientes.
	<input checked="" type="radio"/> 3. Media	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	2. Baja	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total.
	1. Nula	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	4. Alta	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
	<input checked="" type="radio"/> 3. Media	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	2. Baja	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos.
	1. Nula	El ítem no es claro.


 Dr. Esteliana Altaro Cordero
 Médico Cirujano
 C.M.P. 080850

Nombre del experto:

Especialidad:

"Calificar con 1,2,3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de, relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSION	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE CANNABIS MEDICINAL	¿Conoce usted el cannabis con este mismo nombre?		0	2	2
	¿Tiene alguna información acerca del cannabis (marihuana)?		2	2	2
	¿Cree usted que el cannabis tenga beneficios para la salud?	3	2	4	2
	¿Conoce usted los componentes principales del cannabis?	3	2	4	2
	¿Tiene usted conocimiento sobre el sistema endocannabinoide?	3	2	3	2
	¿Conoce usted algún modo de uso o vía de administración del cannabis medicinal?	3	2	2	2
	¿Sabe usted si en el Perú existe una ley que regula el uso del cannabis?	3	2	4	2
	¿Está permitido en el país el uso medicinal del cannabis?	3	2	4	2
	¿Sabe usted que en Perú se está vendiendo el aceite de cannabis en farmacias reconocidas?	3	2	4	2
	¿Sabía usted que en Perú existen clínicas especializadas en tratamientos con cannabis?	3	2	2	2
ESTEREOTIPOS	¿Cuáles son los riesgos percibidos por su persona al usar cannabis. Adicción () Psicosis () Dependencia () Ansiedad () Pobreza () Violencia () Delincuencia () otros ()	3	2	4	2
ASPECTO BIOÉTICO	Considera usted que el paciente debe decidir su tratamiento si quiere probar un tratamiento con cannabis (AUTONOMIA)	4	2	3	2
	Estima que el cannabis para uso médico puede ser perjudicial para la salud (NO MALEFICENCIA)	4	2	3	2
	Consideraría realizar estudios sobre cannabis para beneficiar al paciente que lo requiera (BENEFICIENCIA)	4	2	3	2
	Considera usted que el paciente tiene derecho a recibir información verídica y científica sobre cannabis medicinal para mejorar su calidad de vida (JUSTICIA)	4	2	3	2
ACEPTACION	Usted prescribiría o recomendaría una terapia con cannabis a pacientes que lo requieran.	3	2	3	2

DECISION DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X)

NO ()

Observación: Se debe de resaltar la justificación y el título del estudio, pero que el instrumento evalúa conocimientos, percepciones y actitudes frente al cannabis, no identidad los factores...

Dr. Esteliana Alfaro Cuadros
Médico Cirujano
CMP: 080856

ACTA DE APROBACION.



ACTA DE SUSTENTACION

En la Plataforma Cisco Webex Meeting <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?M TID=m37bd2fe99ca2285f31eb1a448a2d7926>

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 7:00 p.m., del día 28 de diciembre 2021, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 0367-2021- UNHEVAL-D-FENF, del 18.NOV.2021;

✓ Dra. Enit I. VILLAR CARBAJAL	PRESIDENTE
✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO	SECRETARIA
✓ Dr. Víctor Guido FLORES AYALA	VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **RUTH ISABEL CHÁVEZ PANTOJA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Gladys Herrera Alania (Resolución N° 0053-2020-UNHEVAL-D-ENFF, del 08.DIC.2020); procedió la defensa de la tesis titulado: **"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNHEVALHUANUCO-2020"**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de (17) equivalente a Muy bueno por lo que se declara **Aprobado** Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 20.45 horas de día 28 de diciembre de 2021.

.....
Dra. Enit I. Villar Carbajal
PRESIDENTE

.....
Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo
SECRETARIA

.....
Dr. Víctor Guido FLORES AYALA
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

En la Plataforma Cisco Webex Meeting <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?M TID=m37bd2fe99ca2285f31eb1a448a2d7926>

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 7:00 p.m., del día 28 de diciembre 2021, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 0367-2021- UNHEVAL-D-FENF, del 18.NOV.2021;

- | | |
|------------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Enit I. VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO | SECRETARIA |
| ✓ Dr. Víctor Guido FLORES AYALA | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **STEFFANY KAROLLAY BERNA DOMÍNGUEZ**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Gladys Herrera Alania (Resolución N° 0053-2020-UNHEVAL-D-ENFF, del 08.DIC.2020); procedió la defensa de la tesis titulado: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNHEVALHUANUCO-2020”**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- e) Presentación personal.
- f) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- g) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- h) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de (17) equivalente a Muy bueno por lo que se declara **Aprobado** Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 20.45 horas de día 28 de diciembre de 2021.

.....
Dra. Enit I. Villar Carbajal
PRESIDENTE

.....
Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo
SECRETARIA

.....
Dr. Víctor Guido FLORES AYALA
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO
ACTA DE SUSTENTACION



En la Plataforma Cisco Webex Meeting <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m37bd2fe99ca2285f31eb1a448a2d7926>

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 7:00 p.m., del día 28 de diciembre 2021, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 0367-2021- UNHEVAL-D-FENF, del 18.NOV.2021;

✓ Dra. Enit I. VILLAR CARBAJAL	PRESIDENTE
✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO	SECRETARIA
✓ Dr. Víctor Guido FLORES AYALA	VOCAL

El aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Don: **CHRISTIAN JESÚS RAMOS SALAZAR**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Gladys Herrera Alania (Resolución N° 0053-2020-UNHEVAL-D-ENFF, del 08.DIC.2020); procedió la defensa de la tesis titulado: "**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNHEVALHUANUCO-2020**";

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- i) Presentación personal.
- j) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- k) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- l) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

..... Obteniendo en consecuencia la Nota de (17) equivalente a Muy bueno por lo que se declara **Aprobado** Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 20.45. horas de día 28 de diciembre de 2021.

.....
Dra. Enit I. Villar Carbajal
PRESIDENTE

.....
Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo
SECRETARIA

.....
Dr. Víctor Guido FLORES AYALA
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN FACULTAD DE
ENFERMERÍA

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA ANTIPLAGIOCÓDIGO: 0013-UI-FE

Prov. 1988-2021-UNHEVAL-D-FENF.

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis "**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO MEDICINAL DEL CANNABIS EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNHEVAL HUANUCO 2020**", presentado por la **Bach. Enf. Berna Domínguez Steffany Karollay, Bach. Enf. Chávez Pantoja Ruth Isabel y Bach. Enf. Ramos Salazar Christian Jesús**, tiene **22%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL "*Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 30% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 20%*".

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 21 de diciembre de 2021

Dr. Abner A. Fonseca Livias *Director*
Unidad de Investigación Facultad de
Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.1	07/01/2022	1 de 2

ANEXO 2

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: Berna Dominguez, Steffany Karollay
 DNI: 75465729 Correo electrónico: steffanybd.arb.1296@gmail.com

Teléfonos: Casa - Celular 958993700 Oficina -

Apellidos y Nombres: Chavez Parroja, Ruth Isabel
 DNI: 71539391 Correo electrónico: ruthisabele@gmail.com

Teléfonos: Casa - Celular 983857326 Oficina -

Apellidos y Nombres: Ramos Salazar, Christian Jesus
 DNI: 73891155 Correo electrónico: christianjesus.dmt@gmail.com

Teléfonos: Casa - Celular 970292943 Oficina -

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Pregrado	
Facultad de:	<u>ENFERMERÍA</u>
E. P. :	<u>ENFERMERÍA</u>

Título Profesional obtenido:

LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA

Título de la tesis:

"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO
MEDICINAL DEL CANNABIS EN LOS ESTUDIANTES
DE CIENCIAS DE LA SALUD UNHEVAL HUANUCO-2020"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.1	07/01/2022	2 de 2

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor(es):

Marcar "X"	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:


Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:


- () 1 año
 () 2 años
 () 3 años
 () 4 años


Luego del período señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma: 07-01-2022

Firma del autor y/o autores:


 DNI: 75465729
 Berna Dominguez
 Steffany Kerollay


 DNI: 71539391
 Chavez Pantoya
 Ruth Isabel


 DNI: 73891155
 Ramos Salazar
 Christian Jesus