

## **PERCEPCIÓN DE DAÑO Y BENEFICIOS DE ADOLESCENTES SOBRE USO DE MARIHUANA, PROVINCIA DE CONCEPCIÓN, CHILE**

Patricia Cid Henriquez<sup>1</sup>   
Hayley Hamilton<sup>2</sup> 

<sup>1</sup>Universidad de Concepción, Facultad de Enfermería. Concepcion, Chile.  
<sup>2</sup>University of Toronto. Toronto, Ontario, Canada.

### **RESUMEN**

**Objetivo:** identificar la percepción de daño y beneficios de la marihuana asociados con el uso de marihuana en estudiantes de enseñanza media con edades entre los 15 y 17 años.

**Método:** diseño cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional. La muestra fue de 268 estudiantes de establecimientos educacionales públicos con edades entre los 15 a 17 años, de cinco comunas de la Provincia de Concepción de Chile. Las variables independientes fueron biodemográficas (sexo, edad y curso), edad de inicio, uso de marihuana en amigos, percepción de daño y de beneficios, e intención de uso de marihuana). Las variables dependientes fueron uso (fumar) de marihuana (prevalencia de vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días). El instrumento recolector de datos se conformó de un cuestionario semiestructurado del Sistema Interamericano de Datos Uniformes de la CICAD para estudiantes de secundaria; *Monitoring The Future*; y Percepción de Riesgo. Instrumento autoaplicado previo consentimiento de los padres y asentimiento de los estudiantes.

**Resultados:** un poco más de la mitad (54%) de los estudiantes refirieron nunca haber fumado marihuana, pero sí un 46% ha consumido alguna vez en la vida. Existe una correlación moderada negativa débil entre percepción de daño y uso de marihuana. También se observó una correlación moderada negativa débil entre percepción de beneficios y uso de marihuana. Correlaciones estadísticamente significativas.

**Conclusión:** poco menos de la mitad de los estudiantes entre 15 y 17 años declaran consumir marihuana, resultado alarmante por los efectos negativos de la marihuana. Además, ellos perciben bajo daños que produce el consumo de marihuana, y se aprecia una posición favorable al uso de la marihuana con fines medicinales. Es imperante una política integral de prevención de drogas efectiva a nivel comunitario, familiar y personal.

**DESCRITORES:** Fumar. Marihuana. Cannabis. Adolescentes. Estudiantes. Drogas Ilícitas.

**COMO CITAR:** Henriquez PC, Hamilton H. Percepción de daño y beneficios de adolescentes sobre uso de marihuana, provincia de Concepción, Chile Texto Contexto Enferm [Internet]. 2019 [acceso MÉS AÑO DIA]; 28(Spe): e169. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-CICAD-16-9>

# PERCEPTION OF HARM AND BENEFITS OF ADOLESCENTS ABOUT THE USE OF MARIJUANA, PROVINCE OF CONCEPCIÓN, CHILE

## ABSTRACT

**Objective:** to identify the perception of harm and benefits of marijuana associated with the use of marijuana in high school students aged between 15 and 17 years.

**Method:** quantitative, transversal, descriptive and correlational design. The sample consisted of 268 students from public educational institutions between the ages of 15 and 17 years from five communes in the Chilean province of Concepción. The independent variables were biodemographic (sex, age and course), age of onset, use of marijuana in friends, perception of harm and benefits, and intention to use marijuana). The dependent variables were use (smoking) of marijuana (prevalence of life, in the last 12 months and in the last 30 days). Data collection instrument consisted of a semi-structured questionnaire in base of the CICAD Uniform Inter-American Data System for high school students; *Monitoring The Future*; and Risk Perception. Self-applied instrument with prior consent of the parents and agreement of the students.

**Results:** slightly more than half (54%) of the students reported never having smoked marijuana, but 46% have ever used some in their lives. There is a moderated-negative weak correlation between harm perception and marijuana use. It is also observed a moderated-negative weak correlation between benefit perception and marijuana use. Statistically significant correlations

**Conclusion:** just under half of the students between 15 and 17 years old declare to consume marijuana, an alarming result due to the negative effects of marijuana. Furthermore, they perceive low levels of damage produced by the use of marijuana, and the use of marijuana for medicinal purposes is seen in a favorable position. A comprehensive policy of effective drug prevention at community, family and personal level is imperative.

**DESCRIPTORES:** Smoke. Marihuana. Cannabis. Adolescent Students. Illegal drugs.

# PERCEPÇÃO DE DANOS E BENEFÍCIOS DE ADOLESCENTES SOBRE O USO DE MACONHA, PROVÍNCIA DE CONCEPCIÓN, CHILE

## RESUMO

**Objetivo:** identificar a percepção de danos e benefícios da maconha associada ao uso de maconha entre estudantes do ensino médio com idade entre 15 e 17 anos.

**Método:** desenho quantitativo, transversal, descritivo e correlacional. A amostra foi de 268 estudantes de estabelecimentos públicos de ensino com idades entre 15 e 17 anos, provenientes de cinco comunas da Província de Concepción do Chile. As variáveis independentes foram biodemográficas (sexo, idade e curso), a idade de início, o uso de maconha em amigos, a percepção de danos, e os benefícios e a intenção de usar maconha. As variáveis dependentes foram o uso (tabagismo) da maconha (prevalência de vida, nos últimos 12 meses e nos últimos 30 dias). O instrumento de coleta de dados foi composto por um questionário semiestruturado do Sistema Interamericano de Dados Uniforme da CICAD para estudantes do ensino médio; *Monitoring The Future*, e a Percepção de Risco. Instrumento autoaplicado com o consentimento prévio dos pais e a concordância dos alunos.

**Resultados:** pouco mais da metade (54%) dos estudantes relatou nunca ter fumado maconha, mas 46% já o usaram em suas vidas. Existe uma correlação moderada entre a percepção do dano e o uso da maconha. Observamos também uma correlação moderada negativa entre a percepção de benefícios e o uso de maconha. Correlações estatisticamente significantes.

**Conclusão:** pouco menos da metade dos estudantes entre 15 e 17 anos declara consumir maconha, resultado alarmante devido aos efeitos negativos da mesma. Além disso, eles percebem poucos danos sobre o uso de maconha, e uma posição favorável é vista para o uso de mesma para fins medicinais. Uma política abrangente de prevenção efetiva de drogas na comunidade, na família e no nível pessoal é imperativa.

**DESCRITORES:** Fumar. Maconha. Cannabis. Adolescentes. Estudantes. Drogas Ilícitas.



## INTRODUCCIÓN

La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito informa que aproximadamente un 3,8% de la población mundial usa marihuana.<sup>1</sup> Esta sustancia psicoactiva deriva de la planta *cannabis sativa* que es la más cultivada en el mundo, y su producto con más tráfico y consumo.<sup>1</sup> Uno de sus componentes químicos más psicoactivos es el delta-9-tetrahydrocannabinol (THC), el cual tiene efectos negativos en la función cerebral: memoria, la atención, la emoción y la toma de decisiones, con impacto negativo en la salud de las personas.<sup>2-3</sup>

A su vez, la Organización de Estados Americanos comunicó que, en el continente, la población escolar de Chile presenta un mayor consumo de marihuana con una prevalencia superior (28%) comparada con la del hemisferio (16,52%).<sup>4</sup>

Prevalencias superiores reportó el estudio de drogas en población escolar chilena, los resultados mostraron que un 43,7% de los estudiantes que cursan de octavo básico a cuarto medio declaran haber consumido marihuana por lo menos una vez en la vida, un 34,2% en el último año y un 20,1% en el último mes.<sup>5</sup> También hubo una disminución de la percepción del riesgo, los estudiantes consideran que usar marihuana no afecta su salud y existe una tendencia a su consumo, conducta que afecta su calidad de vida.<sup>6</sup>

En el último estudio en población general chilena también se observó un incremento de un poco más de 7 puntos de la prevalencia del consumo de marihuana comparando los resultados del 2014 (11%) con los del 2004 (4%).<sup>7</sup> Además, preocupante son los nuevos consumidores que se concentran en la población joven, un 62,2% tiene entre 12 y 25 años, un 5,5% corresponde a los adolescentes (10 a 19 años)<sup>8</sup> respecto del 2004.<sup>7</sup> Este aumento también se asocia a una disminución de la percepción del riesgo, tanto para marihuana experimental (34,4%) como para marihuana frecuente (67,2%). En el año 2014 ha disminuido menos de 10 puntos porcentuales la percepción del riesgo de consumir marihuana respecto al 2006,<sup>7</sup> es decir, la población cada vez más está aceptando la idea que el uso de marihuana es inocuo.

Varios estudios documentan los daños de la marihuana tanto en población adulta como en los adolescentes.<sup>9</sup> Específicamente en este grupo reportan el impacto en el desarrollo del cerebro influyendo negativamente en el aprendizaje (memoria, atención y concentración)<sup>10-11</sup> impactando en el rendimiento escolar,<sup>12-13</sup> y posteriormente en el futuro personal, profesional y laboral. También se prevé como el inicio para continuar con el consumo de otras drogas.<sup>14</sup>

La marihuana es una droga ilegal en Chile, aunque actualmente existe controversia entre los beneficios y riesgos de legalizar la marihuana.<sup>15-16</sup> Es evidente que cada vez más los estudiantes están consumiendo marihuana sin considerar los efectos adversos para la vida. Se sabe que el adolescente se caracteriza por búsqueda de nuevas sensaciones involucrándose en acciones sin considerar los riesgos para él como es el uso de drogas,<sup>17</sup> que los puede llevar a dependencia o adicción.<sup>18</sup>

Reconociendo el impacto personal, por ende en la familia y en la sociedad que tiene el consumo de marihuana, se diseña este estudio con el objetivo de identificar la percepción de daño y beneficios de la marihuana asociados con el uso de marihuana en estudiantes de enseñanza media con edades entre los 15 y 17 años.

## MÉTODO

Diseño cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional. La muestra fue de 268 estudiantes de establecimientos educacionales públicos con edades entre los 15 a 17 años, de cinco comunas de la Provincia de Concepción de Chile. Los criterios de inclusión fueron estudiantes de establecimientos educacionales públicos, de edades entre 15 a 17 años, quienes podían leer el instrumento autoaplicado y estaban presentes en su sala de clases.

El muestro fue al azar por tres etapas, inicialmente se seleccionaron las comunas, luego los establecimientos educacionales y finalmente los cursos. Las variables independientes estudiadas fueron datos biodemográficos (sexo, edad y curso), uso de marihuana en amigos, percepción de daño (según frecuencia de uso), percepción de beneficios, e intención de uso de marihuana (en el contexto hipotético de cambios regulatorios). Las variables dependientes fueron Uso de Marihuana (fumar) (prevalencia de vida; frecuencia de uso de marihuana en los últimos 12 meses, y últimos 30 días) y edad de inicio de consumo de marihuana.

El instrumento recolector de datos se conformó de un cuestionario semiestructurado del Sistema Interamericano de Datos Uniformes (SIDUC)<sup>19</sup> de la CICAD, para estudiantes de secundaria; *Monitoring The Future* (MTF);<sup>20</sup> y Percepción de Riesgo.<sup>21</sup> Del SIDUC se eligieron ocho preguntas, tres relacionadas con datos biodemográficos (sexo, edad y curso) y cinco sobre el uso de marihuana (prevalencia de vida, últimos 12 meses y últimos 30 días), edad de inicio de consumo y percepción de consumo de marihuana de los amigos. También se agregaron dos preguntas relacionadas con intenciones de uso de marihuana en un contexto de cambios regulatorios, y sobre marihuana medicinal.

De la encuesta MTF se incluyeron tres ítems para evaluar la percepción general de daño relacionado con el uso experimental y frecuente de marihuana.<sup>20</sup> El tipo de respuesta es en escala tipo Likert (no sé, ningún, poco, moderado y mucho).

Para evaluar la percepción de beneficios respecto al consumo de la marihuana se adaptaron cuatro ítems de la escala de Benthin,<sup>21</sup> formato de respuesta tipo Liket (Los riesgos son mayores a los beneficios; No estoy seguro; Los beneficios son mayores a los beneficios).

La confiabilidad de las escalas se midió con el coeficiente Alpha de Cronbach, resultando una alta confiabilidad, de 0,75 para escala de beneficios y de 0, 83 para MTF.

Para la recolección de los datos, inicialmente se realizó una prueba piloto en estudiantes con características similares a la muestra, hubo que adaptar algunas preguntas que los estudiantes refirieron no comprender y el tiempo de respuesta fue entre 10 a 15 minutos. Se realizaron reuniones con docentes y equipo directivo de los establecimientos educacionales para explicar la investigación y coordinar actividades del estudio, luego se concertaron entrevistas con los padres en las reuniones programadas por estos centros. En la sala de clases se aplicó el instrumento a los estudiantes que asintieron participar y a quienes sus padres dieron el consentimiento.

Para el procesamiento y análisis estadístico se utilizó el programa SPSS 15.0. Se aplicó estadística descriptiva y análisis no paramétrico.

## RESULTADOS

De los 268 estudiantes, el 51% era de sexo femenino y el 49% masculino. En cuanto a la distribución por edad, un 28% tenían 15 años, un 32.1% 17 años y un 39.9% 16 años.

Respecto al curso, los mayores porcentajes se distribuyeron en el tercer (40.7%) y segundo año de enseñanza media (39%), le siguen los estudiantes de primer año (11.9%) y en menor porcentaje los de cuarto año (7.5%).

Con relación al uso de marihuana (Prevalencia de vida, Prevalencia de uso en los últimos 12 meses, y Prevalencia de uso en los últimos 30 días), hay encontrado que un poco menos de la mitad de los jóvenes declara haber consumido marihuana alguna vez en su vida (46,0), el resto nunca (54,0%) (Tabla 1).

Cuando se les consulta si han consumido en el último año, un 61,2% de los estudiantes refieren no haber usado marihuana en este período, y sólo una vez en un 13,1%. En cambio, un 14,6% declara varias veces en los últimos doce meses, y un 11,2% declara fumar varias veces al mes, semana y todos los días, en el año 2015 (Tabla 1).

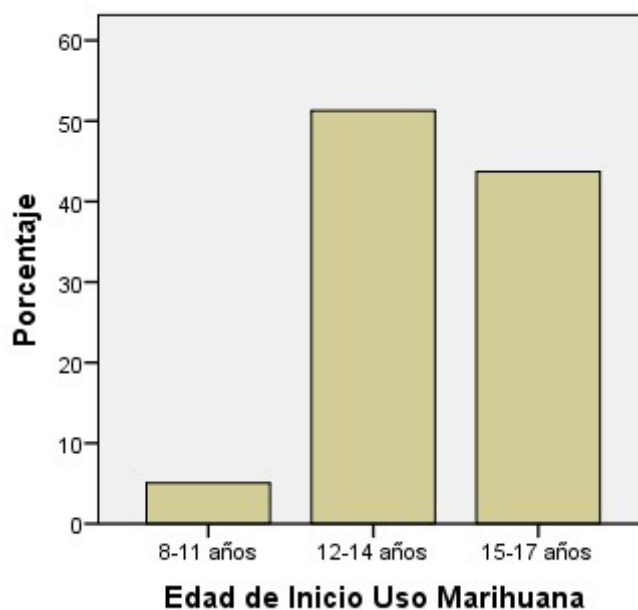
**Tabla 1** – Distribución de los estudiantes, según características de consumo del Sistema Interamericano de datos Uniformes. Provincia de Concepción, Chile, 2015. (n=268)

Prevalencia		Frecuencia	%
Prevalencia de vida	No	144	54
	Si	124	46
Prevalencia en los últimos 12 meses	No ha fumado	164	61,2
	Sólo una vez	35	13,1
	Varias veces	69	25,7
Prevalencia en los últimos 30 días	No ha fumado	202	75,4
	Sólo una vez	26	9,7
	Varias veces	40	14,9

Respecto a la prevalencia de uso en los últimos 30 días, un 75,4% indica no haber usado marihuana en los últimos 30 días, sólo una vez un 9,7%, pero sí un 14,9% lo ha realizado varias veces a la semana o todos los días (Tabla 1).

De los estudiantes que han consumido, se observa un grupo que comenzó a una edad precoz (5,0%), más de la mitad de ellos comenzó entre los 12 y 14 años (Figura 1).

Al consultarles sobre su percepción de consumo de marihuana de sus amigos, un 8,6% cree que todos sus amigos consumen marihuana, un 63,8% piensa que alguno de ellos, y un 27,6% piensa que ninguno de ellos.



**Figura 1** – Distribución de los estudiantes según edad. Provincia de Concepción, Chile, 2015. (n=127)

## Percepción de daño

Un poco menos de la mitad (44%) de los estudiantes perciben que si las personas prueban marihuana una o dos veces en la vida no tiene riesgo de hacerse daño físico u otro. Un tercio (33%) de bajo a moderado riesgo. En cambio, un 7,1% percibe mucho riesgo en esta acción. Un 16% no sabe (Tabla 2).

**Tabla 2** – Distribución de los estudiantes, según percepción de daño del Monitoring The Future. Provincia de Concepción, 2015, Chile. (n=268)

Variable		Frecuencia	%
Percepción de daño (probar una o dos veces)	No sé	43	16,0
	Ningún	118	44,0
	Poco	68	25,4
	Moderado	20	7,5
	Mucho	19	7,1
Percepción de daño (consumo ocasional)	No sé	39	14,6
	Ningún	64	23,9
	Poco	88	32,8
	Moderado	55	20,5
	Mucho	22	8,2
Percepción de daño (regularmente) ¿Fuman marihuana regularmente?	No sé	49	18,3
	Ningún	25	9,3
	Poco	44	16,4
	Moderado	73	27,2
	Mucho	77	28,7

Un 23,9% de los estudiantes no percibe ningún daño si las personas consumen ocasionalmente marihuana, pero un poco más de la mitad percibe un daño de bajo (32,8%) a moderado (20,5%). Sólo un 8,2% lo considera de mucho daño. Un 14,6% no sabe (Tabla 2).

A medida que se les consulta sobre la frecuencia de uso los estudiantes perciben más riesgo. Un 9,3% de los estudiantes no perciben daño si la persona fuma regularmente marihuana. Si, un 43,6% perciben daño de bajo a moderado. Sólo un 28,7% creen que si la persona fuman regularmente están expuestas a daño físico o de otro tipo. No sabe un 18% (Tabla 2).

### Percepción de Beneficios

Los estudiantes perciben en un 26,9% que los posibles beneficios y/o placeres de fumar marihuana son mayores que los posibles riesgos, en cambio un 35,1% percibe lo contrario. Un 38,1% no está seguro (Tabla 3).

**Tabla 3** – Distribución de los estudiantes, según percepción de beneficios de escala Benthin. Provincia de Concepción, Chile, 2015. (n=268)

Item		n	%
¿Hasta qué punto los posibles beneficios y/o placeres de fumar marihuana son mayores que los posibles riesgos?	Los riesgos son mayores a los beneficios	94	35,1
	No estoy seguro	102	38,1
¿En qué medida fumar marihuana puede ayudar a las personas de tu edad a afrontar las dificultades o problemas emocionales?	Los beneficios son mayores a los riesgos	72	26,9
	Los riesgos son mayores a los beneficios	130	48,5
¿En qué medida fumar marihuana puede mejorar el bienestar físico de las personas de tu edad?	No estoy seguro	71	26,5
	Los beneficios son mayores a los riesgos	67	25,0
¿En qué medida fumar marihuana puede mejorar el rendimiento académico?	Los riesgos son mayores a los beneficios	142	53,0
	No estoy seguro	84	31,3
¿En qué medida fumar marihuana puede mejorar el rendimiento académico?	Los beneficios son mayores a los riesgos	42	15,7
	Los riesgos son mayores a los beneficios	151	56,3
	No estoy seguro	91	34,0
	Los beneficios son mayores a los riesgos	26	9,7

Un 25,0% de los estudiantes declara que fumar marihuana puede ayudar a las personas de su edad a afrontar las dificultades o problemas emocionales. En cambio, un 48,5% declaran que definitivamente no ayuda a afrontarlos. Un 26,5 no está seguro (Tabla 3).

Más de la mitad de los estudiantes (53,0%) percibe que fumar marihuana no mejora el bienestar físico de las personas de su edad. Un 15,7% cree que ligeramente lo mejora, o definitivamente lo mejora. Un 31,3% no está seguro (Tabla 3).

Un 56,3% de los estudiantes opina que fumar marihuana definitivamente no mejora el rendimiento académico. Un 9,7% cree que definitivamente lo mejora. Un 34,0% no está seguro (Tabla 3).

### Intención de uso en un contexto de cambios regulatorios

Con respecto a la intención de uso en un contexto de cambios regulatorios. un 44,5% de los estudiantes refieren que si tuvieran 18 años y la marihuana fuera legal no la consumirían; un 26,8% la probaría. pero un 20,0% la usaría tan frecuentemente o con más frecuencia de como lo está haciendo ahora. Un 3,8% la usaría menos y un 4,9% no sabe.

### Asociación entre percepción de daño y de beneficios con uso (fumar) de marihuana

Existe una correlación moderada negativa débil entre percepción de daño y el uso de marihuana (prevalencia de vida, últimos 12 meses y últimos 30 días). Estas asociaciones son estadísticamente significativas. Los estudiantes que fuman marihuana perciben menos daño que aquellos que nunca han fumado (Tabla 4).

También se observó una correlación moderada negativa débil entre percepción de beneficios y el uso de marihuana (prevalencia de vida, últimos 12 meses y últimos 30 días). Correlaciones estadísticamente significativas. A menor edad perciben menos daños y más beneficios, que quienes lo hicieron a mayor edad (Tabla 4).

**Tabla 4** – Asociación entre percepción de daños de la Monitoring The Future y beneficios de escala Benthin con uso de marihuana. Provincia de Concepción, Chile, 2015. (n=268)

Correlación Rho de Spearman		Percepción de daño	Percepción de beneficio
Prevalencia de vida	Coefficiente de correlación	-,328**	,193**
	Sig. (bilateral)	,000	,002
Prevalencia en los últimos 12 meses	Coefficiente de correlación	-,414**	,310**
	Sig. (bilateral)	,000	,000
Prevalencia en los últimos 30 días	Coefficiente de correlación	-,349**	,302**
	Sig. (bilateral)	,000	,000

\* Significant correlation at the 0.05 level; \*\* Significant correlation at level 0.01

## DISCUSIÓN

Un poco más de la mitad (54%) de los estudiantes refirieron nunca haber fumado marihuana, pero sí un 46% ha consumido alguna vez en la vida. Lo reportado por los estudiantes es casi 9 puntos mayor que lo observado en el Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar de Chile, realizado en el año 2015.<sup>5,22</sup> Este resultado es superior comparado al último estudio en población general.<sup>7</sup> La marihuana es la droga ilegal más consumida por los adolescentes y en las últimas décadas los estudios nacionales e internacionales han evidenciado el incremento en su consumo, sin impacto de las políticas de prevención implementadas por los gobiernos.

Es alarmante que 47 estudiantes de 100 declaren haber fumado marihuana, tal vez motivado por su efecto embriagador y placentero, desconociendo que este efecto momentáneo marcará su vida. Estudios muestran que si se consume a edades tempranas se es más vulnerable a conductas disruptivas, como comportamientos compulsivos, entre otros.<sup>23</sup>

Aproximadamente 40 de 100 estudiantes declara haber fumado marihuana en los últimos 12 meses) y casi 25 de 100 en los últimos 30 días, cuatro más que la prevalencia observada en el último estudio en población escolar del 2015.<sup>5</sup> Estos resultados son preocupantes, dado que esta droga es adictiva, se estima que 1 de cada 6 adolescentes que prueban marihuana se harán adictos,<sup>24</sup> con las consiguientes consecuencias personales, familiares y sociales. Uno de los aspectos abordados en la etapa estudiantil, que se ve influenciado por el consumo, es el bajo rendimiento académico que los lleva a la frustración ya toman la decisión de dejar sus estudios, que limita su futuro para tener un proyecto de vida.<sup>25</sup>

La edad mínima de inicio del consumo fue a los 8 años, edad precoz de inicio y mucho menor a la edad promedio reportada por otras investigaciones (14 años).<sup>26-27</sup> Es difícil predecir todo el daño que esta droga produce en la niñez, estudios han reportado que si su consumo es en edades tempranas más riesgo existe de daño en las regiones cerebrales con consecuencias negativas en las funciones cerebrales.<sup>28</sup> Los más evidente son sus efectos acumulativos que dificultan el aprendizaje.<sup>29</sup>

Un poco menos de la mitad de los estudiantes (44%) no percibe daño si las personas prueban una o dos veces marihuana, pero un poco menos del tercio (28,7%) creen que sí las personas fuman regularmente marihuana estarían expuestas a daño físico o de otro tipo. A través del tiempo, los estudios han informado como las personas no perciben daño de esta droga para la salud.<sup>5-29</sup> Resultados similares se han obtenido en estudiantes universitarios, quienes no relacionan el consumo como una conducta riesgosa.<sup>30-31</sup>

Cuatro de cada diez estudiantes declara que la marihuana puede ser consumida con fines medicinales, en general, en la literatura se encuentran pocos estudios que determinen el uso medicinal de la marihuana.<sup>32</sup> Se han encontrado más de 400 compuestos activos en la droga, y faltan estudios científicos sobre de la toxicidad, para concluir sobre sus efectos medicinales para la salud de los jóvenes y de los adultos.<sup>32</sup>

Si hubiera un cambio regulatorio, un 26,8% de los estudiantes refieren que si tuvieran 18 años y la marihuana fuera legal la probarían. Estos resultados son importantes a considerar en las estrategias preventivas para fomentar conductas saludables en los espacios educacionales, dado el análisis actual de los aspectos legales de la marihuana.<sup>32</sup> Involucrar en estas estrategias a sus familias y amigos, apreciando el rol protector y afectivo de la familia.<sup>33</sup>

Los hallazgos de este estudio son similares a las conclusiones que han llegado los investigadores considerando que comúnmente los jóvenes creen que la marihuana se puede consumir en forma recreacional y que su uso experimental no produce daño.<sup>5,27</sup> Es difícil comprender que lleva a los estudiantes a realizar esta conducta y el desafío de esta sociedad es cuidar a sus niños y adolescentes, para disminuir las tendencias del consumo. Se hacen necesarias más investigaciones para tener más herramientas para abordar el problema.

Compleja misión. Las estrategias de intervención se deben enfocar en el transcurso de la vida. Es necesario, a edades tempranas, trabajar con los activos para la salud para promover estilos de vida saludable, e ir fortaleciendo los recursos personales a través de la vida.

Las estrategias en jóvenes que han iniciado su consumo tienen que estar orientadas, previa valoración del entorno personal, familiar y comunitario, a motivar una conducta prosocial y a la utilización de sus recursos personales para tener la capacidad de resolver problemas.<sup>34</sup>



Las limitaciones del estudio fueran de que este estudio es de diseño cuantitativo, como el tema de investigación está relacionado con conductas de las personas, sería necesario un abordaje cualitativo.

## CONCLUSIÓN

Se observa que poco menos de la mitad de los estudiantes entre 15 y 17 años declaran consumir marihuana, resultado alarmante por los efectos negativos de la marihuana en el desarrollo de los adolescentes. Además, ellos perciben bajo daños que produce el consumo de marihuana, y se aprecia una posición favorable al uso de la marihuana con fines medicinales.

Es imperante una política integral de prevención de drogas efectiva a nivel comunitario, familiar y personal, que estén involucrados todos los actores sociales. Es urgente una intervención efectiva porque la salud es un derecho.

## REFERENCIAS

1. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial de droga. New York(US): UN; 2016.
2. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas; Institutos Nacionales de la Salud; Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-marihuana>
3. Torres G, Fiestas F. Efectos de la marihuana en la cognición: una revisión desde la perspectiva neurobiológica. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2012 Mar [acceso 2016 Jul. 22];29(1):127-34. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1590/S1726-46342012000100019>
4. Organización de los Estados Americanos. Secretaría de Seguridad Multidimensional. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Observatorio Interamericano de Drogas. Informe del Uso de Drogas en las Américas. Washington(US): OEA; 2015.
5. Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol. Observatorio Chileno de Drogas. Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar [Internet]. 2014 [acceso 2016 July 22]. Disponible en: <https://www.politopedia.cl/wp-content/uploads/2016/06/De%CC%81cimo-Estudio-Nacional-de-Drogas-en-Poblacio%CC%81n.-Senda.2013.pdf>
6. Lev-Ran S, Imtiaz S, Taylor BJ, Shield KD, Rehm J, Le Foll B. Gender differences in health-related quality of life among cannabis users: results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions. *Drug Alcohol Depend*. 2012;123(1-3):190-200.
7. Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol. Observatorio Chileno de Drogas. Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General. [Internet]. 2015. [acceso 2016 Jul. 22]. Disponible en: <http://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2015/07/Informe-Ejecutivo-ENPG-2014.pdf>
8. World Health Organization. Health for the World's Adolescents. A second chance in the second decade. [Internet]. 2014 [acceso 2016 Jul. 22]. Disponible en: [http://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/1612\\_MNCAH\\_HWA\\_Executive\\_Summary.pdf](http://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/1612_MNCAH_HWA_Executive_Summary.pdf)
9. Meier MH, Caspi A, Ambler A, Harrington H, Houts R, Keefe RSE et al. Persistent cannabis users show neuropsychological decline from childhood to midlife. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*. [Internet]. 2012 [acceso 2018 Abr 30];109(40):E2657-64. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1073/pnas.1206820109>

10. Mena I, Dörr A, Viani S, Neubauer S, Gorostegui ME, Dörr MP, Ulloa D. Efectos del consumo de marihuana en escolares sobre funciones cerebrales demostrados mediante pruebas neuropsicológicas e imágenes de neuro-SPECT 3. *Salud Mental*. 2013;36(5):367-74.
11. Solowij N, Jones KA, Rozman ME, Davis SM, Ciarrochi J, Heaven PCL, et al. Verbal learning and memory in adolescent cannabis users, alcohol users and non-users. *Psychopharmacology*. 2011;216(1):131-44. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1007/s00213-011-2203-x>
12. Volkow ND, Baler RD, Compton WM, Weiss SR. Adverse health effects of marijuana use. *N Engl J Med*. 2014;370(23):2219-27.
13. Volkow ND, Wang GJ, Telang F, Fowler J, Alexoff D, Logan J, et al. Decreased dopamine brain reactivity in marijuana abusers is associated with negative emotionality and addiction severity. *Proc Natl Acad Sci*. 2014;111(30):E3149-56. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1073/pnas.1411228111>
14. Secades-Villa R, Garcia-Rodríguez O, Jin CJ, Wang S, Blanco C. Probability and predictors of the cannabis gateway effect: a national study. *Int J Drug Policy*. 2015 [acceso 2018 Abr 30];26(2):135-42. Disponible en: <https://dx.doi.org/doi:10.1016/j.drugpo.2014.07.011>
15. Csete J, Kamarulzaman A, Kazatchkine M, Altice F, Balicki M, Buxton J, et al. Public health and international drug policy. *Lancet*. 2016 Abr 2 2013 [acceso 2018 Abr 30];387(10026):1427-80. Disponible en: <http://positivegarden.com.ua/wp-content/uploads/2016/04/305864299-The-Lancet-Public-health-and-international-drug-policy-2016.pdf>
16. Velleman, R. Changing perspectives on problematic drug Use. In: Mistral W, editor, *Emerging Perspectives on Substance Misuse*. Chichester (UK): John Wiley & Sons; 2013. p.1-22.
17. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe. 2013 [acceso 2018 Abr 30]. Disponible en: [http://www.unicef.org/lac/UNICEF\\_Situacion\\_de\\_Adolescentes\\_y\\_Jovenes\\_en\\_LAC\\_junio2105.pdf](http://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf)
18. United Nations Office of Drugs and Crime -UNODC. Cannabis: A short review. 2013 [acceso 2018 Abr 30]. Disponible en: [https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/cannabis\\_review.pdf](https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/cannabis_review.pdf)
19. Organización de Estados Americanos. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de las Drogas. Observatorio Interamericano de Drogas. Sistema interamericano de datos uniformes. Protocolo de la encuesta sobre drogas en hogares. Washington(US): OEA; 2011 [acceso 2018 Abr 30]. Disponible en: [http://www.cicad.oas.org/oid/protocols/1\\_PROTOCOLO\\_Encuesta\\_Hogares\\_Julio\\_2011.pdf](http://www.cicad.oas.org/oid/protocols/1_PROTOCOLO_Encuesta_Hogares_Julio_2011.pdf)
20. Johnston L, O'Malley P, Miech R, Bachman J, Schulenberg J. Monitoring the future national survey results on drug use: 1975-2015: overview: key findings on adolescent drug use. Ann Arbor (US): Institute for Social Research, The University of Michigan; 2015.
21. Benthin A, Slovic P, Severson H. A psychometric study of adolescent risk perception. *J Adolescence*. 1993;16(2):153-68.
22. Blasco-Fontecilla H. Posmodernidad, sociedades adictivas, cannabis y comportamiento suicida: ¿Hacia un mundo feliz? *Adicciones*. 2017;30(1):3-8.
23. Volkow ND, Morales M. The brain on drugs: from reward to addiction. *Cell*. 2015;162(4):712-25.
24. Castaño-Pérez G, Velásquez E, Olaya-Peláez A. Aportes al debate de legalización del uso medicinal de la marihuana en Colombia. *Rev Fac Nac Salud Pública*. 2017 [acceso 2018 Abr 30];35(1):16-26. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v35n1a03>
25. Navalón A, Ruiz-Callado R. Consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico: una investigación en estudiantes de educación secundaria obligatoria. *Salud y drogas [Internet]* 2017 [acceso 2018 Abr 30],17(1):45-52. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83949782005>

26. United Nations Office of Drugs and Crime -UNODC. IV Estudio Nacional Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2012. Lima(PE): DEVIDA/USAID; 2013. Disponible en: [https://www.devida.gob.pe/documents/20182/97548/Informe-Ejecutivo\\_-IV-Estudio-Nacional-Prevenci%c3%b3n-y-Consumo-de-Drogas-en-Estudiantes-de-Secundaria-2012.pdf/5446ffbc-39a1-4573-8f61-cd5bca027d4b](https://www.devida.gob.pe/documents/20182/97548/Informe-Ejecutivo_-IV-Estudio-Nacional-Prevenci%c3%b3n-y-Consumo-de-Drogas-en-Estudiantes-de-Secundaria-2012.pdf/5446ffbc-39a1-4573-8f61-cd5bca027d4b)
27. Organization of American States. The drug problem in the Americas. Washington(US): Organization of American States; 2013.
28. Loredó A, Casas A, Monroy D. Efectos adversos de la marihuana en la edad pediátrica: su conocimiento ¿podría limitar la legalización de la droga en México?. *Bol Med Hosp Infant Mex* [Internet]. 2014 Aug [acceso 2018 Abr 29];71(4):248-51. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.bmhimx.2014.06.001>
29. Madras, B. Update of cannabis and its medical use. Review for the 37th session of the WHO Expert Committee on Drug Dependence. Geneva(SZ): World Health Organization; 2015.
30. Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol. Observatorio Chileno de Drogas. Décimo Segundo Estudio Nacional de Drogas en Población General. Santiago de Chile(CH): Ministerio del Interior; 2016.
31. Sepúlveda J, Roa J, Muñoz M. Estudio cuantitativo del consumo de drogas y factores sociodemográficos asociados en estudiantes de una universidad tradicional chilena. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2011 July [acceso 2016 July 22];139(7):856-63. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000700005>
32. Calderón GA, Pareja LM, Caicedo C, Chica RA. Regulación del uso de marihuana en Colombia con fines medicinales. *Hacia Promoc Salud*. 2017 [acceso 2018 Abr 30];22(1):43-55. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.17151/hpsal.2017.22.1.4>
33. Fuentes M, Alarcón A, García F, Gracia E. Use of alcohol, tobacco, cannabis and other drugs in adolescence: effects of family and neighborhood. *Anal Psicol* [Internet]. 2015 Oct [acceso 2018 Abr 30];31(3):1000-7. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.3.183491>
34. Hernández-Serrano O, Espada J, Guillén-Riquelme A. Relación entre conducta prosocial, resolución de problemas y consumo de drogas en adolescentes. *Anal. Psicol.* [Internet]. 2016 Mayo [acceso 2018 Abr 30];32(2):609-16. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.32.2.204941>

## NOTAS

### CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Concepción del estudio: Henriquez PC, Hamilton H.

Recolección de datos: Henriquez PC.

Análisis e interpretación de los datos: Henriquez PC, Hamilton H.

Discusión de los resultados: Henriquez PC, Hamilton H.

Redacción y / o revisión crítica del contenido: Henriquez PC, Hamilton H.

Revisión y aprobación final de la versión final: Henriquez PC

### AGRADECIMIENTO

Se agradece el apoyo para la realización de esta investigación al Centre for Addiction and Mental Health de la Universidad de Toronto, Canadá, la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de las Drogas de la Organización de Estados Americanos.

### APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

Aprobado por el *Centre for Addiction and Mental Health* (088/2014), y por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, se solicitó la autorización para la realización del estudio a la Secretaría Regional Ministerial de Educación del Bio Bio y al Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA).

### CONFLICTO DE INTERESSES

No hay conflicto de intereses

### HISTÓRICO

Recibido: 25 de Septiembre de 2018

Aprobado: 20 de mayo de 2019.

### AUTOR CORRESPONDIENTE

Patricia Cid Henriquez

patcidh@gmail.com