



Vigilada Mineducación

**VIVENCIAS SUBJETIVAS AL CONSUMIR CANNABIS EN UN GRUPO DE
ADULTOS JÓVENES DE MEDELLÍN (COLOMBIA)**

Realizado por:

Mateo Rodriguez Metrio

Trabajo de grado

Asesor:

Jonny Javier Orejuela Gómez

UNIVERSIDAD EAFIT

Escuela de Humanidades

Pregrado de psicología

Medellín, Colombia

2023

Resumen

Objetivo. Identificar las vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín (Colombia). **Referentes conceptuales.** Se describen los conceptos de marihuana/cannabis; vivencias subjetivas; placer y malestar; consecuencias sociales, laborales y académicas por el consumo de cannabis; y las vicisitudes de los adultos jóvenes. **Método.** Estudio cualitativo cuyo principal instrumento es una entrevista semiestructurada aplicada a 8 consumidores de cannabis en Medellín, Colombia. **Resultados:** los resultados obtenidos permitieron identificar que las causas de consumo están relacionadas con el ámbito social debido a invitaciones casuales de personas cercanas, también que hay tanto vivencias de placer como de malestar, aunque tienden a ser más placenteras como escuchar música, euforia y mayor relajación; y que las consecuencias, aunque no se vean a corto plazo, si se generan a largo y afectan tanto la memoria, como la coordinación o concentración. **Conclusiones:** el consumo de cannabis se da por diferentes motivos y tiene diferentes consecuencias, que según en que momento se analicen, pueden ser positivas o negativas, siendo a corto plazo más positivas y a largo plazo más negativas.

Palabras clave: *Cannabis, adolescentes, vivencias subjetivas, consecuencias psicosociales, laborales y académicas.*

Introducción:

El cannabis o la marihuana es actualmente la sustancia psicoactiva más consumida en Colombia, en donde la han usado al menos una vez el 8,3 por ciento, lo que serían aproximadamente 1,9 millones de personas, aproximadamente el 47 por ciento de estos consumidores tienen entre 12 a 24 años, es decir jóvenes y adolescentes (El Tiempo, 2020), por otra parte, según las noticias ONU (2021), los consumidores de cannabis han aumentado casi un 18% en la última década, datos que pueden ser preocupantes, pues el THC es una sustancia adictiva y perjudicial para la salud y que muchas personas consideran inocua. Además, cabe resaltar que existen más de 50 países que han comenzado a utilizar la marihuana medicinalmente, entre los cuales está Colombia. Mientras que Canadá, Uruguay y 15 estados de Estados Unidos han legalizado su uso recreativo ONU (2020).

Estos hechos pueden ser partícipes del aumento en consumidores, pues con los nuevos estudios que han salido, se han encontrado muchos usos medicinales para el cannabis, entre ellos están: antiepiléptico, cardiovascular, inmunosupresor, antimicrobiano, antiinflamatorio, neuroprotector (Zuleta et al. 2021), dado este uso medicinal, las personas creen que del consumo de cannabis solo podrán resultar cosas buenas, cuando estos usos medicinales están controlados tanto en la cantidad de consumo diaria, como en la cantidad de THC y CBD.

La pertinencia tanto a nivel social como formativa del conocimiento sobre las experiencias subjetivas de los adultos jóvenes y de las causas del consumo de las mismas es grande, pues ambos ámbitos se podrán ver beneficiados en gran forma, pues, en el ámbito social, entender un poco más que están sintiendo las personas cuando consumen cannabis en un espacio público ayudará a evitar posibles altercados generados por las personas que no fuman y que les disgusta que lo hagan en espacio público, pues muchas veces esto ocurre por una serie de prejuicios y estigmas por parte de los no fumadores hacia los fumadores que piensan cosas que no son de dicha planta.

Finalmente, para la ciencia el conocimiento sobre las experiencias subjetivas por consumir cannabis es de gran importancia, pues a través de dicho conocimiento, es posible crear formas de abordar problemas de adicción en jóvenes, pues, aunque sea un pequeño acercamiento a la subjetividad del sujeto, permitirá entender un poco más como perciben los consumidores la sustancia y de esta forma, mejores formas de intervención.

Teniendo todo esto en cuenta, el presente trabajo busca describir cuáles son las vivencias subjetivas de las personas ante una sustancia que podría estar sometida a más investigación, y que a lo mejor a través de esta se logre descubrir nuevos usos para la planta, o nuevas precauciones o tratamientos para tener en cuenta. De acuerdo con lo anterior, se plantea como pregunta de investigación: ¿Cuáles son las vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín?

Objetivos

General:

- Identificar las vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín (Colombia)

Específicos

- Describir las causas del consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia) ¿causas internas y externas?
- Describir las vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia) ¿externas e internas?
- Describir las consecuencias psicosociales, laborales, y educativas que puede tener el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia)

Marco de referencias conceptuales.

Vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes: una aproximación a su estado del arte.

El presente tiene como propósito dar a conocer el estado actual de las investigaciones realizadas con relación las vivencias subjetivas del consumo de cannabis. Para este fin se realizará el balance de los estudios encontrados relacionados con el tema a partir de las siguientes categorías: *Propósito general de la investigación, referentes conceptuales, tipos de estudios, sujetos participantes, técnicas de la recolección de la información y principales resultados.*

En relación con el *propósito general* de las investigaciones, se puede indicar que Fuentes, et al. (2015), analizaron los factores de protección o riesgo de los estilos educativos parentales para el consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas, considerando la interacción de los estilos parentales con la peligrosidad del barrio; por otro lado, González y Londoño (2017) identificaron los factores personales (creencias sobre la marihuana, emociones, habilidades sociales y condiciones socio demográficas) y sociales (individuales, familiares, educativos, ambientales y de compañeros) de riesgo de consumo de marihuana; Scoppetta et al. (2012) se enfocó en analizar diferencias entre consumidores y no

consumidores de marihuana, en variables que pudieran mostrar la tendencia a afectaciones sociales y de salud, eventualmente asociadas al consumo de la sustancia en cuestión. Sin embargo, Franco (2021) pretendió describir las representaciones sociales de un grupo de personas no consumidoras de marihuana acerca de los consumidores de marihuana; Vélez et al. (2010) busco encontrar si consumidores de marihuana muestran deterioro en la ejecución de la Prueba de Juego (Iowa) en comparación con no consumidores; Pozo et al. (2019) se concentró en analizar la influencia del consumo de marihuana en las funciones neuropsicológicas de atención, memoria, planificación, flexibilidad mental y control inhibitorio en jóvenes que consumen marihuana de forma regular-recreativa (cada pocos días o en ciertas situaciones) o intensiva-habitual (casi a diario o diariamente); Knight (2018) buscó conocer la percepción de riesgo del consumo de marihuana y determinar su asociación con el consumo de dicha sustancia en adolescentes; Bernardo et al. (2019) valoró la presencia del síndrome amotivacional en una muestra adulta de consumidores de cannabis y comprobó si existían diferencias en la presencia del síndrome amotivacional en función del tiempo de exposición a la droga, de abstinencia, del consumo diario, del consumo de otras sustancias de comercialización ilegal y del sexo; Palacios y Terrones (2019) buscaron contribuir a la comprensión epidemiológica, determinar los factores asociados al consumo y aplicar estrategias para la prevención y atención de un sector de la población potencialmente productivo que tener complicaciones asociadas al uso de marihuana; Cazenave, et al. (2017) evaluó la norma percibida del consumo de marihuana en los pares en estudiantes de las carreras de Enfermería y Educación de una universidad pública de una región del norte de Chile; a su vez, Martínez et al. (2016) determinó la prevalencia y factores asociados al consumo de marihuana durante el último mes y alguna vez en la vida; Malacas et al. (2019) buscó determinar si las actitudes, las normas subjetivas y la autoeficacia son factores

predictores de la intención de consumo de marihuana en adolescentes escolares de nivel secundario de instituciones educativas públicas; Vega, et al. (2018) en su investigación busco determinar factores de riesgo y protección asociados a la edad de inicio del consumo de marihuana y drogas ilícitas en jóvenes mexicanos"; por otra parte, Dörr et al. (2009) pretendieron averiguar cómo el consumo de marihuana afecta en las habilidades cognitivas necesarias para el aprendizaje; Amaya y Román (2018) analizaron cuál es el efecto de la estigmatización sobre los consumidores de marihuana para la asunción de este consumo; por otro lado, Parra (2022) buscaba con la investigación poder conocer las implicaciones al momento de laborar bajo los efectos de la marihuana producidos por el delta-9-tetrahidrocannabinol (THC) el cual es el responsable de la mayor parte de los efectos psicoactivos que buscan las personas; Morales y Martínez (2020) identificó cómo el consumo de marihuana influye en las relaciones familiares de jóvenes entre los 18 y 25 años; Franco (2021) pretendió describir las representaciones sociales de un grupo de personas no consumidoras de marihuana acerca de los consumidores de marihuana en la ciudad de Medellín; Montero et al. (2018) exploró la percepción del consumo de alcohol y marihuana, que aparece en las redes sociales; Medina (2018) analizó las representaciones acerca del consumo recreativo de marihuana disponible en idioma español en usuarios de foros de internet; finalmente, Capurro (2017) pretendió crear una herramienta de aproximación a los discursos de consumidores de cannabis.

Teniendo en cuenta los *referentes conceptuales*, se evidencia que fueron utilizados primordialmente los conceptos de consumo de marihuana y adolescencia (Fuentes, et al. 2015; González y Londoño, 2017; Knight 2018; Palacios y Terrones, 2019; Cazenave, et al. 2017; Martínez, et al. 2016; Morales y Martínez 2020); por otro lado, relacionaron los conceptos de estilos educativos parentales y el riesgo percibido en el barrio con el consumo

de marihuana así como con los factores de protección y los factores de riesgo Fuentes et al. (2015); por otra parte, Vélez et al. (2010), tuvo en cuenta los conceptos de la marihuana y la toma de decisiones; Bernardo et al. (2019) utilizó los conceptos de la marihuana y del síndrome amotivacional por el consumo crónico; a su vez, Pozo et al. (2019) relaciona los conceptos del consumo de marihuana y los impactos a nivel de memoria, funciones ejecutivas y alteraciones neuropsicológicas; Malacas et al. (2019) se concentró en los factores predictores de la intención del consumo de marihuana; Vega et al. (2018) enfatizó en la edad de inicio, cannabis, drogas ilícitas, factores de riesgo y delincuencia; Dörr et al. (2009) relaciono los conceptos del consumo de cannabis con daño neurológico, y la relación con la familia; Amaya et al. (2018) enfatizó en el estigma, el consumo responsable y los imaginarios sobre la marihuana; Parra (2022) enfatizó en los conceptos de productividad, y consumo crónico; Franco (2021) se enfocó en las representaciones sociales que tienen los no consumidores de marihuana de los consumidores; Montero et al. (2018) se centró en las redes sociales, la marihuana y los adolescentes; a su vez, Medina (2018) utilizó los conceptos sobre el consumo recreativo de marihuana, foros de internet y las representaciones sociales; finalmente, Capurro (2017) relacionó los conceptos de la vejez, con el consumo de cannabis y las representaciones sociales.

Con respecto al *tipo de diseño*, se evidencia una tendencia a los estudios cuantitativos, en donde se les da un valor numérico a las respuestas de los entrevistados y con esto tratar de encontrar respuestas basadas en la evidencia a través de la estadística (Fuentes, et al. 2015; Scoppetta et al. 2012; Vélez et al. 2010; Pozo et al. 2019; Palacios y Terrones 2019; Cazenave, et al. 2017; Martínez, et al. 2016; Malacas, et al. 2019; Vega, et al. 2018; Dörr et al. 2009). Sin embargo, también se realizaron estudios cualitativos, estos permitieron el análisis de los temas respectivos de manera más amplia y a su vez, de manera más cercana

(Bernardo et al. 2019; Amaya et al. 2018; Parra 2022; Morales y Martínez 2020; Franco 2021; Montero et al. 2018; Medina, 2018; Capurro 2017). Finalmente, González y Londoño (2017) y Knight (2018); realizaron un estudio mixto en donde combinan la interpretación de los resultados con la estadística y la matemática.

Con proporción a los *sujetos participantes* de las investigaciones, se concluye que la mayoría de las investigaciones tuvieron en cuenta una población o una muestra, con el fin de validar sus pruebas psicométricas, encuestas o entrevistas semiestructuradas. (Fuentes, et al. 2015; Bernardo, et al. 2019; Amaya, et al. 2018; Franco, 2021; Vélez, et al. 2010; Pozo, et al. 2019; Palacios y Terrones, 2019; Cazenave, et al. 2017; Martínez, et al. 2016; Malacas, et al. 2019; Dörr et al. 2009; González y Londoño 2017; Knight 2018; Montero et al. 2018; Capurro 2017). Sin embargo, algunos autores no tuvieron en cuenta sujetos de investigación, estos utilizaron primordialmente investigaciones realizadas anteriormente, así como bases de datos de gobiernos, foros de internet y redes sociales. (Parra, 2022; Morales y Martínez, 2020; Scoppetta, et al. 2012; Vega, et al. 2018; Medina, 2018)

En el ámbito de los *instrumentos de recolección de información y análisis*, encontramos que son muy variados los instrumentos utilizados, inicialmente el más común son las entrevistas semiestructuradas, entrevistas abiertas y entrevistas grupales. (Fuentes, et al. 2015; Amaya, et al. 2018; Franco, 2021; Montero, et al. 2018; Capurro 2017); Bernardo et al. (2019) utilizó una adaptación de la escala de comportamiento frontal (FrSBe-Sp); Parra (2022) y Morales y Martínez (2020); se basaron en investigaciones realizadas previamente; Vega et al. (2018) y Scoppetta et al. (2012) se utilizaron bases de datos de los respectivos gobiernos; Vélez et al. (2010) utilizó la Prueba de Juego de la Batería de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales (Flores, Ostrosky & Lozano, 2008); el Test de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (Morales et al. 2002); y la entrevista

clínica; Pozo et al. (2019) aplicó el instrumento de evaluación neuropsicológica, “NEUROPSI, Atención y memoria” y cuestionarios; Palacios y Terrones (2019) usaron el “Cuestionario para estudiantes 2012” del INP Dr. Ramon de la Fuente Muniz, por su uso previo en población de estudiantes mexicanos; Cazenave et al. (2017) encuesta autoaplicada de 30 preguntas desarrollada por Bustamante et al. (2009); Martínez et al. (2016) se realizó una encuesta estructurada de medición transversal, para evaluar el consumo de marihuana actual (consumo durante los últimos 30 días) y el haberla consumido alguna vez en la vida; Malacas et al. (2019) utilizó el CUIQ —Cannabis Use Intention Questionnaire; Dörr et al. (2009) utilizó el cuestionario de Evaluación Psicosocial y Consumo, el Test de Dominó (D-48), el Test de la Figura Compleja de Rey, el Test de Benton y la Memoria de palabras (Rey); González y Londoño (2017) utilizaron la Encuesta a Escolares sobre el Uso Indebido de Drogas, el Cuestionario de Factores de Riesgo Interpersonal para el Consumo de Drogas en Adolescentes, el APGAR familiar, una ficha socio demográfica y la ficha de registro de condiciones del medio; Knight (2018) utilizó el Cuestionario de Consumo de Marihuana autoadministrado, el mismo fue construido AD-HOC.; finalmente, Medina (2018) utilizó comentarios de foros de internet disponibles en español.

Con respecto a las *principales conclusiones y resultados* de las investigaciones, se encontró que Fuentes, et al. (2015) no pudo concluir que el estilo educativo adecuado para disminuir la probabilidad de que los hijos se impliquen en conductas de consumo varíe en función del riesgo percibido en el barrio. Sin embargo, ambas variables están significativamente relacionadas con el consumo adolescente. Con respecto a los estilos parentales, los hijos de familias indulgentes mostraron el consumo más bajo de alcohol, tabaco y cannabis; mientras que, los hijos de padres autoritativos, autoritarios y negligentes mostraron los índices de consumo más altos. En consumo de otras drogas, el menor consumo

correspondió a los hijos de familias indulgentes y autoritativas en comparación con los adolescentes de familias autoritarias y negligentes.

Por otra parte, Bernardo et al. (2019) demostraron que existía asociación entre un mayor hábito de consumo y la aparición del síndrome amotivacional. analizaron por separado la influencia sobre la motivación del tiempo de consumo, tiempo que ha pasado desde el cese de consumo y cantidad de consumo diario, observándose que la única variable que presenta relación significativa con el síndrome amotivacional es el tiempo de consumo, al igual que concluyó Núñez Domínguez L.A. en su estudio. En él, intentó explicar esta asociación por el resultado de una alteración en el normal funcionamiento de los receptores del sistema cannabinoide endógeno en consumos prolongados. Con relación al tiempo que ha pasado desde que han abandonado el hábito de consumo, se observa que los participantes que nunca han dejado de consumir presentan un nivel más alto de apatía. No se observaron asociaciones significativas en el resto de los grupos con distintos tiempos de cese de consumo en las subescalas de interés e iniciativa. Sin embargo, se puede apreciar un aumento positivo de la valoración de las relaciones sociales a medida que aumenta el tiempo de abandono del consumo de cannabis.

A su vez, Amaya et al. (2018) afirmó que existe una relación entre los imaginarios estigmatizantes configurados alrededor del consumo de la marihuana y del consumidor, y la asunción de un consumo responsable por parte de los mismos consumidores. Esta relación se encuentra en las narrativas de los consumidores y expertos entrevistados que aportan un entendimiento de la dinámica estigmatizadora presente en el contexto social del consumidor de marihuana, marcado por la inhabilidad de ser aceptado socialmente, tal y como lo mencionaba Goffman (2006), mermando su capacidad de interiorizar un consumo responsable de marihuana que conlleve un mejor proyecto de vida.

Morales y Martines (2020) pudieron concluir que sin duda, otro de los efectos que preocupa al personal de salud durante la atención de la pandemia por el coronavirus es el incremento del consumo de marihuana, ya que en estos tiempos donde se está presentando la pandemia del Covid-19 se incrementó el consumo en los jóvenes, esto debido a la situación de confinamiento, niveles de ansiedad, encierro, las restricciones, ésta a su vez influye en el comienzo de otras drogas que profundiza en dificultades en el ámbito familiar, además, se encontró que una de las razones por las que hay consumo de drogas es la debilidad que hay en las relaciones de padres e hijos. En estudios realizados se afirma que “Para prevenir el consumo de drogas no hay que hablar de las sustancias, sino que hay que fortalecer el entorno familiar y social de los niños y adolescentes” (Observatorio de Droga de Colombia [O.D.C.], 2016), por tanto, en este contexto, se encuentra que una de las motivaciones de los jóvenes al iniciar su consumo es precisamente la debilidad en el entorno familiar. Así mismo, como lo afirman Fantin y García (2011) uno de los factores familiares para el inicio del consumo es la apreciación del joven frente a la relación entre sus padres, encontrándose que la presencia de conflicto entre ellos está asociada con un mayor consumo de marihuana; además se encontraron diferentes conflictos familiares como una baja calidad de relación entre el joven y sus padres; una percepción deteriorada del joven con ambas figuras paternas; la resistencia por parte del joven para aceptar los límites brindados por los padres y la inconsistencia en la aplicación de las normas resultan ser factores familiares significativamente asociados al consumo.

Franco (2021) pudo evidenciar que la imagen del consumidor de marihuana no se encuentra degradada totalmente a los ojos del no consumidor, puesto que ahora los observan como una persona que consume con responsabilidad, es decir, que no necesariamente el consumidor de marihuana es un adicto, además, otra imagen que se evidenció del no

consumidor de marihuana respecto al consumidor es que se tiene una imagen positiva hacia el consumidor de marihuana medicinal, ven esta opción supremamente valiosa, puesto que trae consigo grandes beneficios demostrados científicamente para tratar diferentes patologías de las personas, como lo expresa el sujeto.

Cazenave, et al. (2017) lo primero que destaca es el elevado porcentaje de estudiantes que declara consumir marihuana. El consumo real para alguna vez en la vida aparece con un 52% de los estudiantes, lo que es mayor a lo que se observa en los estudios nacionales sobre consumo de marihuana en jóvenes (52 vs. 45,7%) Lo mismo ocurre respecto a la prevalencia de consumo en último año, con un 54,8% de los participantes de esta investigación comparado con el 24%. Es relevante la alta prevalencia de consumo de marihuana declarado por las mujeres, situación similar a otros estudios donde se plantea el fenómeno de la feminización del consumo y que ocurre respecto al consumo de tabaco y el alcohol.

Por otro lado, Malacas et al. (2019) encontró que los adolescentes que tienen una actitud favorable al consumo de marihuana tienen un 10.91% más probabilidades de tener una intención de consumo de marihuana. Los adolescentes que tienen una norma subjetiva favorable al consumo de marihuana tienen un 6.05% más probabilidades de tener una intención de consumo de marihuana. Por otro lado, los adolescentes que se perciben con una eficacia baja para abstenerse de consumir marihuana en determinadas situaciones tienen un 3.89% más probabilidades de tener una intención de consumo de marihuana. Mediante el modelo de regresión logística, se obtuvo que la actitud favorable, la norma subjetiva favorable al consumo de marihuana y la baja percepción de eficacia para abstenerse a consumir marihuana en determinadas situaciones, aumentan la probabilidad en 7.24, 4.57 y 3.35 por ciento veces más la presencia de que los adolescentes tengan la intención de consumir marihuana, de manera respectiva.

Así mismo, Vega et al. (2018) pudo concluir tres aspectos importantes: primero, existen variables que están fuertemente asociadas con la edad de inicio de consumo de sustancias, por lo que su identificación es de especial relevancia para su eventual utilización en el diseño y planificación de programas y políticas públicas con miras a atender el problema de las adicciones, particularmente en materia de prevención si lo que se desea es evitar o retrasar el inicio del consumo. Segundo, tanto la marihuana como otras sustancias ilícitas tienen factores tanto propios como compartidos, esto sugiere que identificar factores comunes puede ser de interés para programas de prevención universales, mientras que las variables propias de cada modelo podrían ser de gran utilidad para programas de atención dirigida al consumo de ciertas sustancias particulares. Por último, no hay que olvidar que atender el problema de las adicciones implica no solo atender a sus repercusiones para la salud pública, sino también las consecuencias en materia de seguridad, pues si bien se encontraron relaciones entre el consumo de sustancias ilícitas y otros problemas de salud pública (como el consumo de alcohol y tabaco o de amigos que consumen o trafican otras sustancias), lo cierto es que la relación con otros factores relacionados con la seguridad pública también fueron de relevancia (como la violencia familiar, los delitos sexuales y la victimización, los arrestos o el pandillerismo), por lo que la atención y prevención del inicio del consumo puede incidir favorablemente también en esta área.

Dörr et al. (2009) encontró que en todos los sectores se aprecia un inicio cada vez más precoz del consumo, 15 años e incluso antes, en un importante porcentaje de la muestra, hecho que aumenta considerablemente los riesgos de daño. Efectos del consumo en las funciones cognitivas relacionadas con el rendimiento escolar: a) En estilo de trabajo podemos concluir que los consumidores obtienen rendimientos significativamente inferiores a los grupos control en las pruebas que evalúan la precisión y el estilo de trabajo; muestran

asimismo estrategias y formas de abordaje de la tarea esperables en sujetos menores o con posibles daños neurológicos; b) Memoria visual y verbal: en cuanto a la primera, los resultados de los consumidores indican puntajes muy inferiores a los logrados por los grupos controles, mientras que la memoria verbal no parece estar tan comprometida; c) Atención, concentración y retención inmediata: los resultados son significativamente inferiores en el grupo consumidor. Los resultados sugieren una posible alteración en la integración y estructuración de los estímulos espaciales si se considera el alto número de errores cometidos por los consumidores, los cuales pueden ser indicativos de daños orgánicos cerebrales.

Finalmente, Knight (2018) encontró que, al comparar consumidores y no consumidores, los primeros perciben menos riesgos por consumo de marihuana. En este sentido, esto podría tener que ver con lo expresado por Gómez López & Marchioni (2017) acerca de que existe un discurso a nivel social, acompañado de campañas publicitarias y medios de comunicación, que minimizan los efectos que el consumo de la presente sustancia produce; facilitando también la creencia de que consumir marihuana es más beneficioso que consumir tabaco. Con respecto a esta última idea, como refieren Aguilar, del Carmen y Ugarte Narvárez (2015), a causa de la falta de filtro y por la cantidad de carcinógenos que posee la marihuana (más de 70 toxinas que el tabaco), esta sería más peligrosa. Lo anteriormente mencionado implicaría que sería necesario, a nivel de políticas públicas, comenzar a dar a conocer que existen investigaciones que muestran cómo el consumo de marihuana podría causar efectos nocivos en la salud, siendo incluso más tóxica que el tabaco. Esto es relevante debido a que un mayor acceso a información fiable para los adolescentes impactará en sus creencias sobre los efectos del consumo, pudiendo modificar su balance subjetivo frente al mismo.

Como punto de ruptura, podemos considerar que la investigación es viable y relevante, por los antecedentes, pues en ninguno de estos se habla de las vivencias subjetivas por el consumo de cannabis de adultos jóvenes en la ciudad de Medellín. Es decir, las investigaciones realizadas muestran una falta de investigación acorde a los sentimientos subjetivos al consumir cannabis.

Antecedentes legales.

El consumo en Colombia está prohibido constitucionalmente, y hay normas que lo prohíben en ciertas circunstancias específicas, pero no está penalizado. El porte de drogas en cantidades permitidas para uso personal no está penalizado. La Ley 30 de 1986, artículo 2º, dice que es dosis para uso personal la cantidad de marihuana que no exceda de veinte (20) gramos. Esto está estrechamente relacionado con el tema de investigación, dado que esa no penalización del porte de marihuana puede hacer creer al sujeto que la puede consumir, cuando está claro que no se puede.

Ley 1616 de 2013: salud mental. Minsalud Colombia. Esta ley plantea que es necesario garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud. Esto se relaciona con el consumo de marihuana en cuanto a que es posible que alguna persona no pueda alcanzar los ideales de la salud mental, y a través de la marihuana estar más cerca o lograrlo, por el otro lado, también se relacionan en cuanto a que una persona adicta a la

sustancia, está en un estado de salud mental malo, pues su felicidad o estado de ánimo depende del consumo.

Ley 1335 de 2009: esta ley dice que está prohibido la venta de cigarrillos de tabaco y derivados a menores de edad, también la ley dice que, para proteger a los no fumadores, no se puede fumar en cualquier parte, debe de ser en lugares abiertos y no en vía pública; esto lo relaciono con el trabajo en cuanto las personas asumen que esto también aplica para la marihuana, cuando esta no puede ser consumida en ninguna parte.

El artículo 16 de la Constitución Política de la República de Colombia (1991) establece: “Todas las personas tienen el derecho al libre desarrollo de la personalidad sin más limitaciones que las que imponen los derechos de los demás y el orden jurídico. Esto es importante para la investigación, porque cada persona en su desarrollo de la personalidad puede decidir si fumar o si consumir alguna sustancia, por lo que cualquier ley que impida esto iría en contra de la institución misma, creando aquí cierto “vacío” ante el cual los consumidores se pueden respaldar y excusar su consumo.

Finalmente, la ley que permite el uso de marihuana medicinal es la Ley 1787 de 2016, esta plantea que se puede consumir marihuana bajo prescripción médica posteriormente a los respectivos procedimientos para su prescripción, a su vez también permite el manejo de la marihuana a empresas con cualquier estrictamente científico. Esto lo relaciono con la investigación a realizar en cuanto a que, bajo ciertas circunstancias, algunos civiles tendrán acceso al consumo legal, bajo ciertas indicaciones médicas, con dosis específicas y maneras de administrarlas.

Cannabis/marihuana: una aproximación a su definición.

La marihuana es el nombre dado a una mezcla de hojas secas, flores, brotes y tallos picados de la planta Cannabis. Dentro del género del cannabis se encuentra: cannabis indica, cannabis sativa y cannabis ruderalis. Dentro del cannabis se han identificado más de 85 compuestos psicoactivos denominados “cannabinoides”, el principal de los cuales es el tetrahidrocannabinol (THC); seguido del cannabidiol (CBD) (Heras y Giannuzzi, 2016); Los efectos de la marihuana según Riaño M. y Cruz U. (2015) son alucinógenos, actuando sobre el sistema nervioso central, los efectos duran alrededor de 3 a 6 horas, dependiendo de la cantidad y la calidad de la marihuana. Las vías de administración más comunes son la ingestión y la inhalación.

El National Institute on Drug Abuse (NIH, 2019) plantea que cuando se fuma marihuana, el THC y otras sustancias químicas de la planta llegan al cerebro rápidamente y la persona comienza a sentir los efectos de manera casi inmediata. Por el contrario, si se ingiere la marihuana a través de mezclas en galletas, postres, brownies, entre otros, los efectos tardan alrededor de 30 minutos, ya que los cannabinoides tienen que pasar por todo el sistema digestivo. A su vez, en la medida que el cannabis sea ingerido, los efectos serán más fuertes.

Dentro de las variedades de cannabis, encontramos que las principales son la indica, y la sativa, las diferencias van desde la forma de la planta misma, hasta los componentes químicos; la indica crea principalmente el químico THC, el cual es el principal causante de los efectos alucinógenos y distorsionantes de la realidad; por el otro lado, la sativa, genera menos cantidades de THC, pero más de CBD, el cual no tiene efectos psicoactivos, sin embargo, si ha mostrado ser médicamente efectivo para una gran variedad de síntomas (Connell, 2016).

Causas generales que favorecen el consumo de drogas ilícitas

Puede haber diferentes situaciones o factores que inviten a las personas consumir diferentes drogas y sustancias, en cuanto al consumo de cannabis, la revista de la facultad de medicina de México (2014) plantea que: “Los adolescentes de entre 12 y 17 años tienen más probabilidad de usar drogas cuando están expuestos a la oportunidad de hacerlo que los adultos, sobre todo cuando se las ofrecen regalada” de esta forma se entiende que el factor social es clave, ya que cuando las personas cercanas ofrecen la droga casualmente, es más posible que sea consumida. A su vez, también plantean otros factores como lo son la inseguridad alimenticia, inseguridad en la vivienda, violencia en el hogar, consumo de drogas lícitas e ilícitas por el padre o la madre y que el padre o la madre esté en la cárcel (Revista de la facultad de medicina de México, 2014)

Vivencia subjetiva: aspectos generales.

El término vivencia, también puede ser interpretado como una experiencia, y sobre esto, Monteagudo (2008) nos plantea unas definiciones, desde la más básica a una más elaborada, inicialmente plantea que una experiencia puede ser definida como: hecho de haber sentido, conocido o presenciado alguien algo, también la define como una circunstancia o un acontecimiento vivido por una persona; y finalmente como un experimento. Teniendo todo esto en cuenta, podemos ver que un común denominador es la vivencia de algún suceso. La parte de la subjetividad entra en juego cuando planteamos que todas estas experiencias o vivencias deben de ser estudiadas y analizadas desde la perspectiva del sujeto. Sobre esto, Montoya (2015) nos plantea que para un buen análisis es necesario tener en cuenta aportes del enfoque fenomenológico, pues allí lo que se debe de estudiar es la experiencia del individuo tal como este la percibe, pues será en esta medida en la que podremos entender los fenómenos a nivel subjetivo.

Podría plantearse entonces que una vivencia subjetiva es aquella interpretación que cada persona le da a sus vivencias personales, en relación con el cannabis podría plantearse que las vivencias subjetivas son los efectos específicos que el cannabis genera en la persona que consume. Pues como ya se ha mencionado anteriormente, los efectos pueden cambiar de una persona a otra, teniendo en cuenta su contexto, la calidad del cannabis, si es primera vez que consume o si ya tiene experiencia consumiendo.

Experiencias placenteras o de malestar: su relación con el cannabis.

Cuando hablamos de los efectos de la marihuana en las personas, encontramos que muchos experimentan una euforia placentera, y una sensación de relajación. Los efectos pueden cambiar de persona a persona, dentro de los posibles efectos están: una mayor percepción sensorial, risa, alteración de la percepción del tiempo y aumento del apetito (NIH, 2019). A su vez, no todas las personas consumidoras tienen estas experiencias, también se ha encontrado personas que en vez de relajación y euforia sienten ansiedad, miedo, desconfianza, pánico, dolor de cabeza, sensación de que se baja la presión entre otros. Esto se da por varios factores, entre los cuales está la inexperiencia y dosis altas, las personas que consumen grandes dosis pueden experimentar una psicosis aguda, delirio y la pérdida del sentido de la identidad personal (NIH, 2019)

Podría plantearse que una persona consumidora siente el placer y el malestar casi de la misma manera, con la única diferencia de que aquel consumidor, mientras este bajo los efectos agudos, sentirá todo de manera un poco más intensa; es decir, algo gracioso le causara más gracia de lo normal, algo triste será más triste, es decir, todo será percibido de manera más intensa.

El uso del cannabis con fines medicinales ha aumentado considerablemente en los últimos años, pues cada vez salen más estudios que planten nuevos posibles usos que

benefician al consumidor, entre estos beneficios está el utilizar el cannabis para tratar las náuseas y el vómito generado por la quimioterapia, las enfermedades neurodegenerativas motoras, como la enfermedad de Huntington y la de Parkinson, además se ha propuesto su uso como analgésico, antiespasmódico, estimulante del apetito, e inductor del sueño (Netzahualcoyotzi et al, 2009)

Consecuencias psicosociales, laborales y educativas por el consumo de cannabis.

Al consumir cannabis, la atención, la memoria y el aprendizaje se ven en cierta medida disminuidos, esto ocurre principalmente porque el THC altera el funcionamiento del hipocampo, el cual está encargado de la formación de los recuerdos; estas alteraciones pueden durar hasta semanas después de los efectos agudos del cannabis (NIH, 2019) por ende podría plantearse que el cannabis trae consigo consecuencias a nivel educativo, en cuanto la persona que consume no está en su máxima capacidad de comprensión. Además, cabe mencionar que muchas instituciones educativas tienen prohibido el consumo de drogas al interior de esta, y en caso de incumplir la norma, será probable una expulsión.

También se podría considerar, según Parra (2022) que altas concentraciones de THC en el organismo puede causar episodios de ansiedad, pérdida de memoria a corto plazo, reducir la capacidad de concentración, sequedad bucal, problemas en la coordinación, cansancio anormal y distorsiones en los sentidos; a largo plazo, el THC genera una dependencia a la sustancia, aumenta las probabilidades de sufrir enfermedades respiratorias, deterioro de las capacidades cognitivas, síndrome amotivacional, aumenta las probabilidades de los trastornos psiquiátricos, puede generar problemas de convivencia así como una disminución en la productividad y en el rendimiento escolar y laboral.

Teniendo esto en cuenta, los efectos que el cannabis tiene en el cerebro impiden la óptima realización de ciertas actividades, afectando aspectos de la vida de las personas tanto a nivel laboral como educativo. A nivel social, una investigación longitudinal sobre la marihuana con jóvenes preuniversitarios indica que los consumidores tienen menores logros que los no consumidores, a su vez presentan mayor probabilidad de comportamientos delincuentes, agresión, rebeldía y malas relaciones con sus padres (Parra, 2022).

En cuanto a lo psicosocial, Quintana et al, (2018) citando a Medina et al, (2007) plantea que:

“lo psicosocial establece interdependencia entre lo psicológico y lo social, en la perspectiva psicológica se ubican los recursos internos de la persona, como proyecto de vida, la creatividad, el sentido del humor, la inteligencia, la experiencia, la motivación al logro, entre otros. Desde lo social se hallan las interacciones entre los diferentes ámbitos de socialización”

De esta forma se entiende que lo psicosocial tiene los aspectos tanto emocionales como cognitivos, sin dejar de lado las interacciones sociales, de esta forma, y relacionándolo con el consumo de cannabis, la revista de la facultad de medicina de México (2017) plantea que: los efectos adversos por el consumo de cannabis a nivel psicosocial son:

- El uso regular de la droga puede inducir un síndrome de dependencia en uno de cada diez consumidores, y en uno de cada seis, si su inicio fue en la adolescencia.
- El uso regular de cannabis duplica el riesgo de experimentar síntomas psicóticos, especialmente si existe presencia de una historia familiar de trastornos psicóticos y si inician su consumo antes de los 15 años.
- El adolescente con un consumo regular tiene un nivel educativo pobre.
- El uso recurrente de cannabis durante la pubertad promueve la utilización de otras drogas.

- El inicio del consumo a edades tempranas predice que continuará usando esta droga durante la adultez joven y le producirá alteraciones cognitivas, aunque su mecanismo y la reversibilidad del déficit permanecen inciertos.
- Los consumidores habituales durante la juventud tienen un doble riesgo de presentar síntomas psicóticos y de ser diagnosticados como esquizofrénicos.

Vicisitudes de los adultos jóvenes.

Al hablar de las vicisitudes de los adultos jóvenes, se hace referencia a las experiencias por las que pasan los mismos en su quehacer diario, estos hechos o sucesos generan diferentes respuestas, consideraciones o evaluaciones (Pérez y Gardey, 2015)

Los adultos jóvenes están en un momento o etapa de su desarrollo donde comienzan a asumir roles sociales y familiares, comienzan a ser responsables de su vida y en caso tal, de su familia. a su vez, se está desarrollando aún en áreas físicas y biológicas, intelectuales y morales (Lara et al, 2007), en cuanto al desarrollo físico, los adultos jóvenes están en su mejor momento hablando en términos de fuerza, energía y resistencia, pues a partir de los 30 años se produce una pérdida gradual de estas capacidades; también los sentidos alcanzan su mayor desarrollo; referente a temas de la salud, los adultos jóvenes son menos propicios a enfermarse, y su recuperación es más eficaz. (Lara et al, 2007).

Según Lara et al, (2007): “Existen siete hábitos básicos importantes relacionados directamente con la salud: desayunar, comer a horas regulares, comer moderadamente, hacer ejercicio, dormir 7 u 8 horas en la noche, no fumar y beber moderadamente”. estos hábitos se ven reflejados en el día a día de todos los adultos jóvenes, y afectan directamente el buen estado de este.

En cuanto al desarrollo intelectual, se plantea que un adulto joven debe de poder integrar las experiencias tanto negativas como positivas, es decir, es capaz de procesar pensamientos contradictorios, emociones y experiencias en contextos más grandes (Lara et al, 2007), va muy de la mano del pensamiento dialéctico, en donde toda idea tiene su contraparte, y es importante integrar ambas para una mayor comprensión.

Sobre el desarrollo moral se plantea que, en épocas anteriores del desarrollo, ya se generó la mayoría de estándares morales, sin embargo, es en la adultez temprana que el sujeto comienza a replantearse estos estándares, ya que muchos estaban sesgados o limitados a ciertas formas de pensar más inmaduras, para Lara et al (2007) existen 2 experiencias que promueven el desarrollo moral: “confrontar valores en conflicto (como sucede en la universidad o el ejército) y responder por el bienestar de otra persona (cuando un individuo se convierte en padre)”

Finalmente, en el ámbito social, al adulto joven se le introducen unas nuevas experiencias, entre las cuales se podrían plantear: el amor, la soltería, la cohabitación, el matrimonio, el divorcio, la sexualidad, educación superior y trabajo, entre otros. Algunas de estas experiencias serán nuevas en su totalidad, otras no tanto, sin embargo, en esta etapa adquieren en cierta medida un nuevo significado (Lara et al, 2007)

En general, se podría plantear que las personas en esta etapa se dedican a buscar una pareja, buscar una relación estable, plantearse la paternidad, generar amistades duraderas y por último un trabajo estable (Lara et al, 2007)

Método

Tipo de estudio

El presente estudio está caracterizado por utilizar un método *cualitativo*, el cual fue elegido debido a que, en la actualidad, la metodología cualitativa ha tomado un paradigma de orientación fenomenológica, con una perspectiva multicultural y de múltiples realidades (Reyes, 2000). En relación con el tiempo, este estudio fue de corte *transversal*, debido a que se hará la recolección de los datos en un periodo de tiempo determinado.

El diseño de la investigación es de *estudio de caso*, el cual permite un análisis del fenómeno en su contexto real; tomando varias fuentes de evidencia (Jiménez, 2012). En cuanto a estilo de la investigación, es de carácter *descriptivo*, pues muestra el conocimiento de la realidad tal como se presenta en un espacio y tiempo específico (Rojas, 2015).

Participantes

Los sujetos participantes en esta investigación son 10 adultos jóvenes consumidores de marihuana de la ciudad de Medellín. La población fue seleccionada de manera no intencional; no se tiene en cuenta el sexo, pero sí que estén entre los 18 y los 25 años.

Tabla 1. Datos socio demográficos de los participantes.

Dato	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8	Sujeto 9	Sujeto 10
Sexo:	Masculino	Femenino	Masculino	Masculino	Masculino	Masculino	Femenino	masculino	Femenino	Femenino
Edad:	22	22	25	25	24	22	25	25	23	20
Ocupación:	Estudiante de psicología	Estudiante de psicología	Estudiante	Estudiante	domiciliario	estudiante	Estudiante	independiente	Estudiante y trabajador	Estudiante y trabajo
Estrato:	5	6	4	6	4	5	4	5	5	5
Nivel educativo:	Bachiller	Bachiller	Bachiller	Bachiller	bachiller	bachiller	Bachiller	bachiller	Bachiller	Bachiller
Tiempo de consumo:	5 años	4 años	6 años	10 años	10 a 11 años	4 años todos los días y 7 desde que la probó.	4 años	10 a 11 años	7 años	1 año
Tipo de consumo:	Consciente	Social	Adictivo	Adictivo y social	Adictivo	Adictivo	Social	social	frecuente, distractor	frecuente

Nota: Elaboración propia.

Instrumentos

La recolección de la información se realizará a través de *Entrevistas semiestructuradas*, las cuales son aquellas en donde hay unos temas a explorar y unas preguntas ya pensadas, sin embargo, no hay un orden predeterminado y se pueden añadir preguntas a medida que avanza la entrevista misma (Tejero, 2021), lo anterior se hace teniendo en cuenta las siguientes categorías de rastreo y posterior análisis: *Causas del consumo de cannabis, Vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis, Consecuencias psicosociales, laborales y educativas por el consumo de cannabis.*

Tabla 2. Relación entre objetivos específicos y categorías de rastreo de la información

Objetivos específicos	Categorías de rastreo/análisis de datos
Describir las causas del consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín, Colombia.	Causas del consumo de cannabis.
Describir las vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín, Colombia.	Vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis.
Describir las consecuencias psicosociales, laborales y educativas que puede tener el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín, Colombia.	Consecuencias psicosociales, laborales y educativas que puede tener el consumo de cannabis.

Nota: elaboración propia

Procedimiento.

La presente investigación se realizó en tres etapas. Inicialmente, se hizo una contextualización teórica en la que se construyó el estado del arte en cuestión, aquí se dio a conocer la situación actual de investigaciones realizadas anteriormente sobre el consumo de cannabis y de las vivencias subjetivas de los consumidores. A su vez, se realizó el marco de referencias conceptuales.

La segunda etapa fue el trabajo de campo, en el cual se estableció y se creó el instrumento para la recolección de la información, que fue posteriormente aplicado a los sujetos participantes en la investigación.

La tercera etapa fue la organización, presentación y análisis de los datos, la cual se hizo de acuerdo con la modalidad de análisis categorial del contenido, además a esto, se realizó una transcripción de las entrevistas realizadas, inicialmente se dividieron los datos, para posteriormente identificar y clasificar las unidades. Se examinaron diferencias y similitudes que permitieron organizar los datos obtenidos en unas categorías establecidas previamente. Estos datos fueron posteriormente analizados, y la información final se presentó de forma narrativa, permitiendo así una visión más detallada del conjunto de datos iniciales. Por último, se realizó una discusión de los resultados y las conclusiones obtenidas en el estudio.

Consideraciones éticas.

Fue indispensable que los participantes tuvieran libertad de decisión para participar o no de la presente investigación, incluso, también se les brindó la posibilidad de abandonar la entrevista en cualquier momento en el que la persona lo considerase.

Los participantes fueron informados sobre la investigación, los objetivos generales y específicos de la misma, como de su uso. Se construyó un consentimiento informado, que es firmado por cada una de las personas, en el cual se protegen los datos suministrados y se garantiza que los mismos solo serán utilizados con fines académicos e investigativos; los anteriores están amparados según lo expuesto en la Ley 1090 de 2006 y en la Resolución 8430 de 1993, artículo 11, cumpliendo con los criterios éticos básicos de la investigación cualitativa. Finalmente, cabe mencionar que esta investigación constituye la categoría A: Investigación sin riesgo, de la presente resolución 8430 de 1993, Artículo 11, el cual no realiza ninguna intervención o modificación intencionada a las variables psicológicas o sociales de los individuos que participen en el presente estudio, tales como lo fue el

instrumento implementado, la entrevista semiestructurada (Resolución 8430 de 1993, Ministerio de salud).

Resultados.

A continuación, se presentarán los resultados obtenidos en las entrevistas realizadas a 10 participantes de la investigación, comenzando por los datos socio demográficos que caracterizan a los participantes, posteriormente, se presentaran los resultados teniendo en cuenta las siguientes categorías: Causas de consumo de cannabis en jóvenes, vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis y Consecuencias psicosociales, laborales y educativas por el consumo de cannabis.

Para el análisis de estas categorías se tuvieron en cuenta los datos más importantes que fueron agrupados en subcategorías y soportado empíricamente por los fragmentos del discurso de los participantes del estudio, hay casos en donde solo se relaciona con lo expresado por un participante, sin embargo, en la mayoría de casos se relacionan con dos o más fragmentos permitiendo un cierto valor a la hora de generalizar y da más relevancia, por último se lleva a cabo la discusión de los resultados a partir del análisis categorial de los mismos.

Se aplicaron entrevistas semiestructuradas para la obtención de datos, se partió de unos datos socio demográficos de los participantes, contando con la participación de 10 personas, 6 hombres y 4 mujeres, cuyas edades oscilaban entre los 20 y 25 años, pertenecientes a estratos entre 4 y 6. lo que significa que son personas terminando sus estudios universitarios o ya están trabajando. El tiempo de consumo es muy amplio, tiene rango desde el año consumiendo hasta 11 años de consumo y el tipo de consumo es principalmente adictivo.

Causas del consumo de cannabis

En relación con *la Motivación al consumo de cannabis* de los participantes, se encontró que la mayoría tuvieron motivaciones sociales para consumir. Por invitaciones, ya sea de sus amigos o de sus familiares, sin necesidad de que los presionaran, así lo manifiestan

algunos de los entrevistados: Sujeto 1 *“Yo estaba con mi primo, y yo nunca me había preguntado si en algún momento iba a probar la marihuana... Y llegué a él y me dice, vámonos a fumar una bareto. Y yo lo miro y le digo, listo. Instintivamente, pues, espontáneamente”*; Sujeto 7: *“Pues yo estaba con mis amigos y me dieron como ¿quieres fumar?, esto relaja y te parcha, nos reímos un rato. Y yo voy y fumo, y pues como que está bien, pues no me obligaron ni me presionaron, pero, pues, como que me propusieron, y pues yo accedí.”*; Sujeto 2 *“El grupo de amigos que tenía, ese era como el parche, ese era el parche que hacían, fumar y conversar, y así fue que inicié”*

Sin embargo, también se plantea que la curiosidad sobre que cuáles son los efectos de la planta, influencia en su decisión de probarla, así lo manifiesta el sujeto 8 *“La curiosidad más que todo de saber por qué los pelados más grandes lo hacían y por qué hay tanta gente que lo hacía, que era lo que se sentía pues”*; Sujeto 3 *“Al principio curiosidad, pura curiosidad. Yo probaba varias drogas, entre esas probé la marihuana y yo, ¡uy!, que es esto tan bueno”*.

Por lo anterior, se puede concluir que el principal motivador a consumir es el círculo social, las personas cercanas a uno que ya fuman pueden generar en uno las ganas de consumir o probar, ya sea por invitaciones directas, o porque genera la pregunta de ¿Qué siente esta persona cuando consume? Hasta el punto en el que la prueba.

Con relación a *la frecuencia de consumo* se encontró principalmente que actualmente un consumo diario, y en algunos casos que llevan consumiendo mucho tiempo, es necesario fumar varias veces al día para sentirse bien, así lo expresan algunos de los participantes: Sujeto 5 *“lo consumo diariamente, y al día, en cuanto a cantidad no estoy muy seguro, pero si eh en un día tengo que consumir al menos para sentirme bien trabado eh tres veces.”*; Sujeto 8 *“todos los días, 5 o 6 veces al día”*; Sujeto 6: *“habrá alguna época en la que fumaba*

una vez a la semana, luego cada tres días luego una época en la que fumaba cinco veces al día o incluso cada hora y ahora a pesar de que llevo más tiempo consumiendo, en ese momento, o sea si tratara de ponerlo en promedio entre lo que fumo los fines de semana y lo que fumo cuando estoy solo, diría que fumaría una vez al día”

Por lo anterior se puede plantear que el consumo de la sustancia tiende a ser diario, esto está condicionado tanto por el tiempo que llevan consumiendo, así como el motivo por el cual consuman, dando a entender que el cuerpo genera una tolerancia a la planta y es necesario el consumo de más para sentir los mismos efectos.

Con relación al *mantenimiento del consumo* se encontró principalmente que aunque los motivos y actividades sean diferentes, todos manifiestan que disfrutan y sienten mejorías en sus vicisitudes, así lo expresan diferentes participantes: Sujeto 4 *“Para entrenar, me gusta mucho hacerlo ósea, antes de entrenar fumo Y me parece que entreno demasiado bien, para dormir, para comer no porque yo como, pues igual si no fumo o si fumo igual, pues no pierdo el sabor de la comida; para estudiar, me ayuda a hacerlo mejor”*; Sujeto 7 *“Pues Teo yo la verdad, solo fumo acá en las noches con mi novio para relajarme y pues como salir un poquito como de la rutina, nos reímos mucho, nos parchamos mucho, Y pues también nos gusta tener sexo, Así pues, bajo los efectos”*; Sujeto 1 *“al principio la tomé como una experiencia que quería sentir cuando me iba de fiesta. Luego fue cuando estaba en contextos sociales que no necesariamente eran fiestas, eran parches. Y ya después lo cogí tanto en el ámbito académico como en el ámbito deportivo como en el ámbito social. Porque creo que es algo que se puede complementar muy bien en todas las esferas de la vida, incluso para trabajar”*

Por otra parte, también se menciona que es por simple adicción, pues el síndrome de abstinencia es algo que no están dispuestos a soportar, así lo expresa el Sujeto 3 *“Porque si*

no, no duermo bien, por ejemplo, porque me da mucha ansiedad... yo a veces dejo de fumar y me da como un frío en la mañana como todo raro”; Sujeto 8: “No, ya más que todo por adicción, pues también por gusto, porque, pues me gusta fumar. Pero es más por adicción, porque ya soy dependiente”.

De lo anterior, se puede plantear que en los participantes hay una percepción de mejoría y mayor goce en las vicisitudes de los adultos jóvenes, pues los ayuda en sus ámbitos académicos, deportivos, de pareja, y laborales (Pérez y Gardey, 2015). Siendo esta percepción de mejoría el principal factor de sostenimiento de la sustancia.

En términos generales, los entrevistados perciben que el cannabis los potencia en sus diferentes esferas, con ciertas limitaciones derivadas del síndrome de abstinencia, el consumo tiende a ser diario y el principal factor que los invita a consumirla es el social.

Vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis.

En relación con *las experiencias de placer*, se encontró que potencia las actividades que cada uno disfruta, de esta medida el placer será diferente en todos, pues los gustos son diferentes en todos, sin embargo, si hay ciertos placeres en común como la música, la autorreflexión y el hecho de que enfoca la atención. Con relación a esto el sujeto 9 manifestó *“pues la verdad siento que todo, o sea como que yo fumo y lo que sea que esté haciendo por más que sea una actividad que requiera concentración o de diversión o de lo que sea, me parece que es mejor hacerlo así estando trabada.”*; Sujeto 2 *“me cuestiono mucho, como muchas cosas del mundo, de mí misma y es algo que disfruto mucho, conversar, como sacar a la luz y ver las opiniones diversas de las personas”*; Sujeto 3 *“lo primero que pasa es que me enfoca, me enfoco más fácil en una sola cosa eso es placentero. No estoy pensando en muchas cosas...”*

Por otra parte, el sujeto 8 menciona: *“Es que son, son, son, como el consumo ya es tan todos los días, a toda hora los efectos no son como, pues, o sea, no es de identificar un placer específicamente, sino que entonces yo ya mantengo más parte del día trabado que sobrio, entonces para mí es más normal hacer todo trabajo y sentir lo que hago, pues sentir lo que siento cuando haga sea lo que sea.”* Dando a entender que ha llegado como a cierta planitud o normalidad con los efectos del cannabis

Se puede evidenciar que el placer de los participantes se da de diferentes formas, pero se manifiesta mayor placer o facilidad para, es decir, funciona como un potenciador de las actividades que son realizadas comúnmente por los participantes, ya sea porque se siente mejor, o porque permite enfocarse más, sin embargo, a largo plazo puede generar un síndrome amotivacional por el consumo crónico de cannabis (Bernardo et al. 2019)

En relación con *las experiencias de malestar*, se encontró que el “mal viaje” es común hasta cierto punto cuando se está empezando a consumir y cuando se hace sin tener en cuenta la cantidad de consumo, la alimentación o la actividad que se va a realizar, el malestar percibido son mareos, se baja la presión y desmayos referentes a esto el Sujeto 1 dice *“Sí, muchas veces. Digamos que más que todo al inicio. Más que todo al inicio porque la primera traba es muy difícil. Para mí mi primera traba fue muy difícil porque claro, tenía el imaginario y además yo no sabía qué me iba a trabar. Yo no sabía que una traba era prácticamente uno alucinar, uno puede alucinar con una traba. Y yo aluciné. La primera vez yo aluciné. Yo me sentía que no tenía cuerpo”*. Sujeto 8 *“Sí, sí, malestar, sí, muchas veces que uno se excede o que de pronto no ha comido y se pone a fumar y se siente maluco, dolores de cabeza o mareo y pues ya una traba la hijueputa”*; Sujeto 4 *“Si de consumo hablamos entonces como flor se consume a veces la flor no siempre fue la mejor calidad porque pues es un negocio ilícito y es un crimen organizado, entonces muchas veces no en el pasado pues*

muchas veces conseguí marihuana de no muy buena calidad y si me hizo sentir muy mal como que la cabeza estaba como a presión, como que me mareaba, sentía que la presión se me bajaba.”

De lo anterior se puede concluir que, si hay factores que afectan una buena experiencia consumiendo cannabis, como lo pueden ser dosis controladas, una buena alimentación previo al consumo, y cannabis de buena calidad.

En general, se puede evidenciar que la percepción del placer es mayor a la del malestar y por esto el consumo tiende a ser adictivo además de diario, pues las condiciones por las cuales se da el malestar son muy controlables, y el placer se da de muchas formas, por lo que es más atractivo.

Consecuencias psicosociales, laborales y educativas por el consumo de cannabis

Respecto a *la dimensión emocional*, se encontró que en general ayuda con el manejo y la identificación de aquellas emociones que son negativas para la persona, y de igual manera potencia las positivas, así lo expresa el sujeto 6 *“lo que entiendo es que eso funciona como un mecanismo más en cuanto a que te ayuda a lidiar con las emociones malas y cuando estás bien te potencia el bienestar.”* Sujeto 5 *“Positiva porque como te digo, me es más tranquilidad cuando estoy en medio del consumo y negativa que cuando uno no lo hace, tiende a tener comportamientos más explosivos, en otras personas más depresivos, que en mi caso gracias a dios no lo es”;* Sujeto 9 *“En mi dimensión emocional positivamente sí porque, digamos cuando yo estoy triste como que lo único que pienso es ojalá me pudiera fumar un baratico para dejar de estar triste y me ayuda a hacerlo”.*

De esta forma, la dimensión emocional se ve afectada en la perspectiva de estos sujetos de manera positiva, sin embargo, el sujeto 7 menciona algo contrario: *“ambas, es que llevo haciéndolo todos los días, hace por ahí un mes... y he podido evidenciar más más*

sensaciones, entonces lo que te digo, a veces empiezo a sobre pensar mucho las cosas, a pensar cosas como MALUCAS... Cuando siento que estoy muy, muy bajo los efectos, o sea muy trabada, a veces me mal viajo mucho porque empiezo a sobre pensar todo hasta el punto tener ganas de llorar.

En cuanto a *la dimensión cognitiva*, se encontró que afecta negativamente la memoria, principalmente a corto plazo, pero también a largo. Sin embargo, permite nuevas formas de interpretar o permite nuevos puntos de vista, también aumenta la creatividad, en relación con esto, comenta el sujeto 1 *“Yo creo que la marihuana tiene una ventaja desde mi experiencia y es que le permite a uno tener un poquito más de creatividad y de explorar un poquito más a través de la mente. Entonces, cosas que uno obviaba, cuando uno las ve desde otro punto de vista, descubre nuevas cosas, entonces por eso la verdad ha sido muy positiva. Lo negativo sí es la memoria. Hay veces que uno, más que todo cuando la consumía más regularmente hace un tiempo y cuando yo llevaba más tiempo de recorrido, sí era muy difícil retener información.”*; Sujeto 2: *“Sí, claro, claro, más que todo se nota en la memoria, repercusiones negativas al respecto, siento que... pues de memoria a corto plazo y también a largo plazo ha tenido como repercusiones. A corto plazo, cuando estoy fumando, como que muchas veces no me acuerdo de lo que acaba de pasar o lo que estoy diciendo, o ya a largo plazo me di cuenta que mi memoria ha cambiado un montón, pues me di cuenta con las letras de canciones, por ejemplo, que ya no tengo la misma retención de la memoria que tenía antes”*.

De esta forma se puede concluir que, si hay repercusiones en la memoria, en cuanto a que se ve reducida tanto en los momentos de consumo como a largo plazo en la retentiva de información. Pero puede ayudar con la comprensión de ciertos temas porque permite ver las cosas desde diferentes puntos de vista.

Con respecto *al ámbito relacional*, se encontró que afectó las relaciones familiares y de pareja de los participantes cuando se tienen opiniones fuertes en contra del consumo de cannabis, es decir, que no les gustara, sin embargo, en los casos donde no hay malas opiniones en contra del cannabis crea conexiones más fuertes. Así lo expresa el sujeto 8 *“Sí, sí, sí, mucho, hijueputa mucho, Eso me ha afectado un montón, guevon tanto con mi familia como con mi pareja, pues a medida del tiempo se han ido ya tranquilizando todo, pero en su momento, más que todo cuando inicié a consumir que más o menos hace 10, 11 años parece, en la familia tuve un poco de problemas muchos, muchos, me echaron de la casa muchas cosas, pero con el tiempo y a medida que uno va creciendo todo va ya normalizándose más”*; Sujeto 9: *“de familia sí porque a ninguno de mis papás ellos piensan que eso es un vicio, que me tienen que internar entonces con mi familia si ha sido un poquito conflictivo”*

Sin embargo, en las relaciones de amistad ocurre todo lo contrario, se presta para conversaciones más profundas y cercanas, como lo menciona el sujeto 3 *“sí, he tenido ciertos problemas con mi familia, mi mamá no le gusta que yo fume y por esto hemos tenido peleas y problemas, de resto, es lo contrario, con mis amigos paso muy chimba fumando y no hay ningún problema por el consumo”*; sujeto 10 *“Yo siento que me ha afectado positivamente en mis relaciones sociales, pues como que me ha generado un ambiente más tranquilo porque en realidad estoy rodeado como de gente en mí misma tónica”*

De esta forma se puede concluir que los problemas en las relaciones de los participantes del estudio aparecen en la medida que sus círculos sociales tengan opiniones muy en contra de la sustancia y los juzguen o intenten cambiarlos.

En cuanto a *la dimensión laboral*, la mayoría de los participantes del estudio no trabajan actualmente, sin embargo, los 4 participantes que sí trabajan manifiestan que el consumo de cannabis puede entorpecer los procesos, ya sea por problemas en la memoria o la

coordinación. Pero puede afectarlos positivamente porque se concentran mucho. Así lo menciona el sujeto 5 *“En el trabajo bueno voy a decir positivamente me ayuda a tomar con tranquilidad muchas decisiones y pues negativamente es que tal vez me puedo olvidar de alguna recomendación, pues, algo que me hayan dicho, que en el momento me hace olvidarlo”*; Sujeto 8 *“No, es más que todo negativa, se vuelve uno más lento, pues uno se hace el pajazo mental de que uno va a hacer todo igual, perose ralentiza todo, uno piensa más lento, actúa más lento, entonces hay procesos que podrían salir en menos tiempo y no salen en el tiempo que es y sino en más”*.

de esta forma, se puede llegar a plantear que la percepción de los sujetos no es muy buena en cuanto al efecto del cannabis en el trabajo, aunque si hay ciertas ventajas, son más los aspectos negativos que los positivos.

En cuanto a *la dimensión académica*, se encontró que por consumir cannabis se está dejando de estudiar, es decir, el tiempo que se le dedicaba a estudiar ahora puede verse reducido por fumar, sin embargo, también se menciona que cuando se empieza a estudiar puede hacerse mejor, en cuanto a esto nos comenta el sujeto 1 que *“Sí, sí. Yo digo que la influencia de la marihuana en el ámbito mío académico ha sido bastante, pues de una magnitud muy alta, porque si bien me ha ayudado a ver las cosas diferentes, a desatrancarme de textos muy densos o de configurar las ideas de otra forma, también me ha permitido una capacidad creativa, también me ha permitido como ver las cosas diferentes y explorar cosas nuevas. Pero también al inicio del semestre, digamos que me permitía mucho distraerme con la marihuana. Y no estudiaba, por ejemplo, por irme a fumar. Entonces yo creo que eso es lo negativo”*; Sujeto 2 *“de pronto en temas de tiempo, o sea los fines de semana, muchas veces los parches son estos y uno, pues yo quedo como, por decirlo de alguna manera, tostada, no soy capaz de estudiar después, no soy capaz como de coger un cuaderno y sentarme a*

estudiar entonces siento que, digamos en temas de tiempo, los fines de semana no me dan tiempo para estudiar, por hacer este tipo como de planes”.

En general el principal problema se centra en el tiempo que se le invierte a fumar, que se quita de otras actividades como puede ser el estudio, sin embargo, la memoria también afecta esta área, ya que la retención de información también se ve afectada.

En cuanto a *si recomendarían o no el cannabis* se encontró que la gran mayoría la recomendaría bajo unas recomendaciones y precauciones específicas, no lo recomiendan para todas las personas y solo bajo unas condiciones, sobre esto nos menciona el sujeto 10 *“Sí se lo recomendaría, se lo recomendaría con cuidado, ósea en verdad no se lo recomendaría como algo social pues como una fuma social porque en realidad eso va aumentando. si no que sea como algo que entienda el porqué lo está fumando que busque como un motivo”*; Sujeto 3 *“Consumo, hay muchas formas de consumo, hay aceites, hay gotas para dormir, si usted tiene problemas con el sueño, mejor tome unas gotas de CBD, ahí si la recomendaría, depende de la situación, para la ansiedad también está bien”*; Sujeto 1 *“Depende mucho de la persona, pero digamos que a la persona que se lo recomiendo, se lo diría más que todo por el tema de la creatividad y por el cambio de la perspectiva. Además, uno termina conectando más con cosas que aparentemente no termina de conectar”*.

En contraparte, el sujeto 6 menciona *“Bueno, de forma, pues como que yo tenga la iniciativa, yo no le recomendaría absolutamente a nadie el consumo de ningún tipo de cosa, pero ya eso es en cuanto a mi filosofía en general, es como a mí no me gusta predicar... es una falta de respeto, así como quien me trata de evangelizar en la calle”*.

De esta forma se puede plantear que hay muchas razones por las cuales consumir y de esta medida solo la recomiendan bajo precauciones y con ciertas condiciones, si es que lo llegan a hacer porque es una decisión muy personal.

En general las consecuencias del consumo en los diferentes ámbitos son variadas, tienen ciertas ventajas y desventajas que cada uno evalúa y plantea en que medida el consumo está siendo algo beneficioso o no, en general tiene buenas consecuencias en términos sociales y emocionales, pero afecta la memoria y un poco la capacidad a la hora de trabajar.

Conclusiones

La presente investigación abordó las causas de consumo de cannabis en jóvenes, las vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis y las Consecuencias psicosociales, laborales y educativas por el consumo de cannabis.

En relación con *las causas del consumo de cannabis*, de manera general se percibe que el ámbito social es lo más representativo, pues en la gran mayoría de casos había invitaciones de personas cercanas a consumir, sin la necesidad de ser una presión social, esto se relaciona con lo planteado por la revista de la facultad de medicina de México (2014), cuando plantean que: “Los adolescentes de entre 12 y 17 años tienen más probabilidad de usar drogas cuando están expuestos a la oportunidad de hacerlo que los adultos, sobre todo cuando se las ofrecen regalada”.

En relación con *las vivencias de placer y malestar* en general, se encontró que, como lo plantea el NIH (2019) se dan tanto sensaciones de placer como malestar, de placer, las personas se relajan y sienten euforia o tranquilidad, y en cuanto a malestar se baja la presión y hay mareos, así como ansiedad. Cabe mencionar que las experiencias malas o el mal viaje son evitables comiendo antes de consumir, conociendo la calidad de lo que se va a consumir, y conocer las dosis en las que está bien hacerlo.

En relación con *las consecuencias psicosociales*, en sintonía con lo mencionado por Quintana et al, (2018) citando a Medina et al, (2007)

“lo psicosocial establece interdependencia entre lo psicológico y lo social, en la perspectiva psicológica se ubican los recursos internos de la persona, como proyecto de vida, la creatividad, el sentido del humor, la inteligencia, la experiencia, la motivación al logro, entre otros. Desde lo social se hallan las interacciones entre los diferentes ámbitos de socialización”

el cannabis afecta estas áreas, dependiendo de las situaciones y la personalidad de cada uno será de manera positiva o negativa encontrando una tendencia hacia lo positivo, ya se evidenció en las entrevistas que aumenta la creatividad, el sentido del humor y la capacidad para relacionarse de las personas. También se encontró que ayudo con el manejo de las emociones y la identificación de estas.

Sin embargo, se evidenció síntomas de síndrome amotivacional (Bernardo et al, 2019), al mencionar que en su día es más normal estar bajo los efectos que sin ellos y por ende no hay ningún placer específico. Esto solo se dio en el participante que más tiempo lleva consumiendo y que más veces consume al día.

En relación con *las consecuencias laborales*, se encontró que funciona como lo menciona Parra (2022): “altas concentraciones de THC en el organismo puede causar episodios de ansiedad, pérdida de memoria a corto plazo, reducir la capacidad de concentración, sequedad bucal, problemas en la coordinación, cansancio anormal y distorsiones en los sentidos” causando que en ciertos trabajos no permita la adecuada realización de las actividades, pues puede ser más torpe, o más desatento o distraído.

En relación con *el ámbito académico*, se podría plantear que es similar al laboral, pues como lo plantea el NIH (2019) el THC altera el funcionamiento del hipocampo, el cual está encargado de la formación de los recuerdos; estas alteraciones pueden durar hasta semanas después de los efectos agudos del cannabis, por esto, aunque las personas sientan en sus vivencias subjetivas que les ayuda, a largo plazo se ven afectados, pues no podrán recordar

lo que en algún momento estudiaron, entonces se concluye que el consumir cannabis puede ayudar en ámbitos académicos a corto plazo, pero a largo se verá afectado negativamente.

Por último, en relación con *si recomiendan o no el consumo del cannabis*, se encontró que lo podrían llegar a hacer dependiendo de las condiciones de la persona, es decir, bajo condiciones muy controladas y motivos muy claros.

En relación con *el problema de investigación* que oriento este trabajo, se plantea que las experiencias subjetivas por el consumo de cannabis son generalmente placenteras, los consumidores disfrutaban muchas de sus vicisitudes bajo los efectos del cannabis, ya que potencia los sentidos y da herramientas para afrontar el día a día, sin embargo, también hay malestar asociado con el consumo, pero es algo que pueden sobrellevar y que pesa mucho menos que el placer que sienten al consumir.

En relación con *las limitaciones* de este estudio están que las personas entrevistadas en ciertas ocasiones no estaban cómodas compartiendo información sensible, por lo que las respuestas eran o muy cortas o que directamente no respondían, sino que evadían la pregunta, también se dificultó un poco encontrar información de otras investigaciones sobre las causas del consumo de cannabis.

En cuanto a las *recomendaciones* para futuras investigaciones, se recomienda incluir encuestas con el fin de obtener más información, más específica y menos ambigua, pues las respuestas en muchas ocasiones fueron muy amplias y dificultó un poco el análisis de la información.

Respecto al *valor práctico* del estudio, se plantea que es útil en cuanto a que permite ver las diferentes formas en las que las personas experimentan o vivencian el cannabis, dando herramientas para entender un poco más los motivos de consumo y posibles formas de abordarlo o prevenirlo.

Referencias

- Amaya, C.A. & Román, S. (2018). *Efecto del estigma sobre los consumidores de marihuana frente al consumo responsable*. [Trabajo de grado, Universidad Pontificia Javeriana]. Repositorio Institucional. <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/35097>
- Bernardo-del Rey N, Egea-Álvarez X, Satour-El Hammouti L (2019). El síndrome amotivacional en personas consumidoras de cannabis. *RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA)*. 7 (4): 11-23. <https://bit.ly/3N5a6fW>
- Capurro, Y. (2017). *Envejeciendo con cannabis: una aproximación a los discursos sobre la marihuana que construyen viejas y viejos que consumen cannabis en Montevideo*. [Trabajo de grado, Universidad de la República, Uruguay]. Colibrí Repositorio Institucional. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/23825>
- Cazenave, A., Saavedra, W., Huerta, P., Mendoza, C., Aguirre, C. (2017). *Consumo de marihuana en jóvenes universitarios: percepción de los pares*. *Ciencia y enfermería*, 23(1), 15-24. <https://bit.ly/3MYCYq5>
- Clark, R. & Merlín, M. (2016). Cannabis Taxonomy: The ‘Sativa’ Vs. ‘Indica’ Debate. *HerbalGram. The Journal of the American Botanical Council*, (110), 44-49. <https://www.herbalgram.org/resources/herbalgram/issues/110/table-of-contents/hg110-feat-cannabistaxonomy/>
- Dörr, A., Gorostegui, M.E., Viani, S., & Dörr, M.P. (2009). Adolescentes consumidores de marihuana: implicaciones para la familia y la escuela. *Salud Mental*, 32(4), 269-278. <https://bit.ly/3CZmpWu>

- Franco, D. (2021). *Representaciones sociales de un grupo de personas no consumidoras de marihuana acerca de los consumidores de marihuana en la ciudad de Medellín*. [Trabajo de grado, Universidad EAFIT]. Repositorio Institucional. <https://repository.eafit.edu.co/handle/10784/30830>
- González, L. y Londoño, C. (2018) Factores personales, sociales, ambientales y culturales de riesgo de consumo de marihuana en adolescentes. *Psicología y salud*. 27 (2). 141-153. <https://bit.ly/3Iq6YHC>
- Jiménez, V. (2012). El estudio de caso y su implementación en la investigación. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 8 (1). <https://bit.ly/3KHXdGa>
- Justicia El Tiempo. (2020, 12, 29). *Casi la mitad de los consumidores de marihuana son jóvenes y adolescentes*. El Tiempo. <https://bit.ly/3MhkD68>
- Knight, L. (2018). *Consumo de marihuana: percepción de riesgo en adolescentes*. (Tesis de Licenciatura). Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la Universidad Católica Argentina. <https://bit.ly/3JsLE5L>
- Lara, E.; Martínez, C.; Pandolfi, M.; Penroz, k.; Perfetti, R. y Pino, G. (2007) “El adulto joven” *Apsique*. Estudiantes de Psicología de la Universidad de Concepción. <https://bit.ly/3vA2hrO>
- Ley 30 de 1986. Por la cual se adopta el Estatuto Nacional de Estupefacientes y se dictan otras disposiciones. 31 de enero. DO. 37335.
- Ley 1616 de 2013: salud mental. 21 de enero. DO. 48680.
- Ley 1335 de 2009: venta de tabaco a menores de edad. 21 de julio. DO. 47.417.

El artículo 16 de la Constitución Política de la República de Colombia (1991): libre desarrollo de la personalidad.

Ley 1787 de 2016: sobre uso medicinal de la marihuana. 6 de julio. DO. 49926.

Malacas C. Alfaro, P. & Hernández, R. (2020). Factores predictores de la intención de consumo de marihuana en adolescentes de nivel secundaria. *Health and Addictions/Salud Y Drogas*, 20(2), 20–27. <https://bit.ly/36yQdNu>

Martínez Torres, J., Arias Coronel, F., Rodelo Vega, A., Jaraba Toro, N., Meza Castellanos, L., Contreras Jáuregui, M., Padilla Sarmiento, S., & Villamizar Carrillo, D. (2016). Prevalencia y factores asociados al consumo de marihuana en estudiantes de 18 a 25 años de una universidad pública, Colombia. *Universidad Y Salud*, 18(3), 525-531. <https://bit.ly/3uc9X1t>

Medina L. (2018) *Representaciones de las experiencias de consumo recreativo de marihuana en adultos usuarios de foros virtuales*. Escuela de medicina y ciencias de la salud, universidad del rosario. <https://bit.ly/3KWsqFT>

Montero, F. Juárez, A. Sainz, A. & González, J. (2018). *Percepción de estudiantes de bachillerato sobre contenidos relacionados con el consumo de alcohol y marihuana en las redes sociales*. *Ciencia UAT*, 13(1), 50-64. <https://bit.ly/3wklhv6>

Monteagudo, M. (2008). *Reconstruyendo las experiencias de ocio: características, condiciones de posibilidad y amenaza en la sociedad de consumo*. Universidad de Deusto. <https://bit.ly/3tbrOpt>

Montoya, S. (2015). El consumo ocasional de marihuana de los adolescentes y su relación con la experiencia subjetiva. Corporación universitaria Minuto de Dios, facultad de ciencias humanas y sociales, programa psicología. <https://bit.ly/3PVopoM>

Morales, D y Martínez, E. (2020). El consumo de marihuana y su influencia en las relaciones familiares de jóvenes entre 18 y 25 años. Tecnológico de Antioquia, Institución Universitaria. <https://bit.ly/3NgYlmL>

Naciones Unidas. (2020, 12, 03). La Comisión de Estupefacientes reclasifica el cannabis, aunque sigue considerándolo perjudicial. Noticias ONU. <https://bit.ly/3M9XEcQ>

Naciones Unidas. (2021, 06, 21). Los consumidores de drogas en el mundo sumaron 275 millones en el último año. Noticias ONU. <https://bit.ly/3wV4KMI>

Netzahualcoyotzi C.; Muñoz, G.; Martínez, I.; Floran, B. y Limón, I. (2009) La marihuana y el sistema endocannabinoide: De sus efectos recreativos a la terapéutica. *Revista Biomed.* 20 (2) 128-153 <https://bit.ly/3OLybZQ>

Palacios M. & Terrones M. (2019). Prevalencia del consumo de marihuana en estudiantes de una institución de educación superior y los factores asociados a su consumo. *Lux Médica*, 14(41), 21–30. <https://bit.ly/3qiB5dS>

Parra Y. (2022). *Productividad laboral bajo los efectos de la marihuana*. Programa de administración de empresas, universidad Agustiniana. Bogotá, Colombia. <https://bit.ly/3qlUPgR>

Pérez, J. y Gardey A. Publicado: 2015. Definicion.de: Definición de vicisitudes <https://bit.ly/3F9DApe>

Pozo, E; Mariño, C; Ramos, C (2019). Efectos neuropsicológicos por el consumo de marihuana en adultos jóvenes. *Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology* 13(3), 21-28. Doi: 10.7714/CNPS/13.3.201 <https://bit.ly/3IsPgmW>

Rojas, M. (2015). Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria, 16 (1) <https://bit.ly/3kIyI0J>

Reyes, T. (2000). Métodos cualitativos de investigación: los grupos focales y el estudio de caso. Facultad de administración de empresas de la universidad de Puerto Rico.

Revista de la Facultad de Medicina, (2017). El consumo del cannabis y sus repercusiones; información para el médico general. Revista de la Facultad de Medicina (México), 60(1), 38-41. Recuperado en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000100038&lng=es&tlng=es.

Scoppetta, O., Gómez, A., & Muñoz, H. (2013). Sobre la supuesta inocuidad del consumo de marihuana: diferencia entre consumidores y no consumidores en encuestas nacionales en Colombia. *Liberabit*, 19(1), 55-66. <https://bit.ly/3Ip8rxW>

Tejero, J. (2021) Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. Ediciones de la universidad de Castilla-La Mancha <https://bit.ly/3kFHJrs>

Quintana-Abello, I., Mendoza-Llanos, R., Bravo-Ferretti, C., & Mora-Donoso, M. (2018). Enfoque psicosocial. Concepto y aplicabilidad en la formación profesional de

estudiantes de Psicología. *Revista Reflexión E Investigación Educativa*, 1(2), 89–98.
<https://doi.org/10.22320/reined.v1i2.3623>

Ulises Cruz, G., Riaño, M. & Martínez, M. (2015). La marihuana y su léxico en el contexto colombiano. En Téllez Mosquera, J. (ed.), *Marihuana Cannabis. Aspectos toxicológicos, clínicos, sociales y potenciales usos terapéuticos*. (pp. 62-82). Ministerio de Justicia y del Derecho. <https://bit.ly/381acFp>

Vega I., Escobedo, N., & García, M. (2018). Marihuana y drogas ilícitas en jóvenes mexicanos: Factores de riesgo y protección asociados a la edad de inicio del consumo. *Revista Iberoamericana De Psicología*, 11(1), 3–10. <https://bit.ly/3uf5kDK>

Vélez, E. Borja, K. & Ostrosky F. (2010). Efectos del consumo de marihuana sobre la toma de decisión. *Revista Mexicana de Psicología*, 27(2),309-315. <https://bit.ly/3D3QmEQ>

Volkow D. (2019) El cannabis (marihuana) – reporte de investigación. National Institute on Drug Abuse (NIH) <https://bit.ly/377ZmwX>

Zuleta, P., Martínez, T., Restrepo, D. y Ramos, B. (2021) Serie Cannabis Legal Evolución de la normativa mundial. *Área del CESED: Consumo de Drogas, Salud Pública y Educación*. <https://bit.ly/396HXFT>

Anexo 1: cuadro síntesis propuesta de investigación.

Título	problema	Objetivos	Marco de referencias conceptuales	Método					
				Tipo de estudio	sujetos	instrumento	procedimiento		
vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	¿Cuáles son las vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín (Colombia)?	General: Identificar las vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	Cannabis/marihuana: una aproximación a su definición. Vivencias subjetivas: aspectos generales. Experiencias placenteras o de malestar: y su relación con el cannabis. Consecuencias laborales, sociales y educativas por el consumo de cannabis. Vicisitudes de los adultos jóvenes.	Cualitativo descriptivo Estudio de caso	Consumidores de cannabis de la ciudad de Medellín (Colombia)	Entrevista semiestructurada	Fase I: Contextualización Fase II: trabajo de campo Fase III: Análisis y discusión de los resultados		
								Categorías de rastreo de la información	
		Describir las causas del consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia).	Cannabis/marihuana: una aproximación a su definición.						Causas del consumo de cannabis.
		Describir las vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	Experiencias placenteras o de malestar: y su relación con el cannabis.						Vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis.
		Describir las consecuencias sociales, laborales y educativas que puede tener el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	Consecuencias laborales, sociales y educativas por el consumo de cannabis.						Consecuencias sociales, laborales y educativas que puede tener el consumo de cannabis.

Anexo 2: subcategorías.

Objetivos específicos	categoría/dimensión de análisis	subcategoría
Describir las causas del consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia).	Causas del consumo de cannabis	Causas
Describir las vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis	Placer y malestar
Describir las consecuencias sociales, laborales y educativas que puede tener el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	consecuencias sociales, laborales y educativas que puede tener el consumo de cannabis	Consecuencias psicosociales, laborales y educativas

VIVENCIAS SUBJETIVAS AL CONSUMIR CANNABIS EN UN GRUPO DE ADULTOS JÓVENES DE MEDELLÍN (COLOMBIA)

Por: Mateo Rodríguez Metrio

PROPÓSITO

Que: • Identificar las vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín (Colombia)

Como: a través de entrevista semiestructurada desarrollada individualmente

Para qué: describir las vivencias subjetivas, el consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín, Colombia.

En quienes: personas que han consumido o que son consumidores de cannabis.

Donde: en Medellín, Colombia

Cuando: entre septiembre y diciembre.

Estructura del instrumento de indagación sobre las vivencias subjetivas al consumir cannabis en un grupo de adultos jóvenes de Medellín (Colombia)

<i>Específicos</i>	Categoría/dimensión de análisis.	subcategorías	Preguntas.
Describir las causas del consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	Causas de consumo de cannabis en jóvenes.	Motivación al consumo de cannabis	¿Qué te impulso a consumir cannabis? Cuéntame un poco más, CONTEXTO, presión social por parte de quien...
		Origen y frecuencia de consumo	¿Desde hace cuánto consumes? ¿Cada cuánto consumes?
		Mantenimiento del consumo	¿Qué razones tienes para mantener el consumo de cannabis hasta ahora? ¿Qué sería lo único por lo cual tú dejarías de consumir?
Describir las vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	vivencias de placer y malestar por el consumo de cannabis	Placer	¿Qué experiencias de placer tienes al consumir cannabis?
		Malestar	¿Alguna vez has tenido una experiencia en la que hayas sentido malestar relacionado con el consumo de cannabis?
Describir las consecuencias psicosociales, laborales, y educativas que puede tener el consumo de cannabis en adultos jóvenes de Medellín (Colombia)	Consecuencias Psicosociales, sociales, laborales y educativas por el consumo de cannabis.	Consecuencias psicológicas	¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión emocional? ¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión cognitiva?
		Consecuencias sociales	¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión relacional?
		Consecuencias laborales	¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión laboral?
		Consecuencias educativas	¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión académica? ¿Por qué le recomendarías o no a alguien el consumo de cannabis?

PROTOCOLO DE ENTREVISTA SOBRE VIVENCIAS SUBJETIVAS AL CONSUMIR CANNABIS EN UN GRUPO DE ADULTOS JÓVENES DE MEDELLÍN (COLOMBIA)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre:

Sexo:

Edad:

Ocupación:

Estrato:

Nivel educativo:

Tiempo de consumo:

Tipo de consumo: adictivo, ocasional, social, frecuente, problemático, situacional, distractor,

CAUSAS DE CONSUMO DE CANNABIS EN JÓVENES.

- ¿Qué te impulso a consumir cannabis?
- ¿Cada cuánto consumes?
- ¿Qué razones tienes para mantener el consumo de cannabis hasta ahora?
- ¿Qué sería lo único por lo cual tú dejarías de consumir?

VIVENCIAS DE PLACER Y MALESTAR POR EL CONSUMO DE CANNABIS

- ¿Qué experiencias de placer tienes al consumir cannabis?
- ¿Alguna vez has tenido una experiencia en la que hayas sentido malestar relacionado con el consumo de cannabis?

CONSECUENCIAS EMOCIONALES, COGNITIVAS, RELACIONALES, LABORALES Y EDUCATIVAS POR EL CONSUMO DE CANNABIS

- ¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión emocional?
- ¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión cognitiva?

- ¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión relacional?
- ¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión laboral?
- ¿En qué medida el consumo de cannabis te ha afectado positiva o negativamente en tu dimensión académica?
- ¿Por qué le recomendarías o no a alguien el consumo de cannabis?

Pregrado en Psicología

Universidad EAFIT

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una explicación de la naturaleza de esta, al igual que su rol como participantes.

Título del trabajo de investigación: Brechas entre las estrategias de atracción y retención usadas por gestión humana y las estrategias valoradas por personal de TI de algunas empresas en la ciudad de Medellín.

Investigadores Principales: Mateo Rodríguez Metrio

Esta entrevista hace parte del proceso de recolección de datos para el trabajo de investigación que desarrollo en la Maestría en Psicología del Trabajo y las Organizaciones de la Universidad EAFIT.

Algunas consideraciones:

- La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.
- La información obtenida con la entrevista será de uso exclusivo para este trabajo de investigación.
- La intervención del entrevistado será anónima en la consolidación de la información.

- La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- Al participar en este estudio, el entrevistado responderá con libertad y en sus términos las preguntas realizadas por el entrevistador. También podrá entregar información adicional que considere pertinente para el objeto de la investigación.
- Concedo que la entrevista sea grabada, lo cual se requiere para la labor de transcripción y análisis de la información.
- Este consentimiento es válido para todas las entrevistas relacionadas con el tema, pues en ocasiones se puede requerir más de una entrevista.

Nombre: _____

Firma: _____

CC: _____

¡Agradecemos su sincera participación!