

Motivaciones, experiencias y percepciones de riesgos asociados al consumo recreativo de cannabis en estudiantes de instituciones de educación superior privadas del sector oriente de Santiago, durante el primer semestre del 2025. Un estudio exploratorio.

Por: María Ignacia De La Maza Briones
Antonia González Villegas
Camila Muñoz Raña
Sofía Pinto Armijo

Tesis presentada a la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo para optar al título profesional de Enfermería

Profesor Guía: Alejandra Carreño

Julio, 2025
Santiago

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes y estado del arte.....	6
2.2 Flujograma de búsqueda (PRISMA).....	15
2.3 Tabla resumen de artículos seleccionados.....	16
3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	21
4. OBJETIVO GENERAL.....	22
5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	22
6. METODOLOGÍA.....	22
6.1 Paradigma del estudio.....	22
6.3 Universo de estudio.....	23
6.4 Participantes.....	23
6.5 Criterios de inclusión y exclusión.....	24
6.6 Técnica de muestreo y selección de participantes.....	24
6.7 Técnicas de investigación.....	25
6.8 Análisis de la información.....	25
6.9 Criterios de rigurosidad.....	27
6.10 Limitaciones.....	28
6.11 Aspectos éticos del estudio.....	29
6.12 Guión de entrevista.....	30
7. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	33
7.1 Dimensión “Motivación”.....	33
7.2 Dimensión “Percepción”.....	35
7.3 Dimensión “Experiencia”.....	37
8. DISCUSIÓN.....	40
9. CONCLUSIÓN.....	43
10. AGRADECIMIENTOS.....	44
11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
12. ANEXOS.....	52

RESUMEN:

Introducción: El consumo de cannabis ha aumentado entre los adultos jóvenes y Chile lidera en América el consumo de marihuana en adolescentes. Pese a este incremento, falta información actualizada sobre las motivaciones y percepción de riesgo en universitarios. Este estudio busca aportar evidencia actualizada sobre el tema. **Objetivo:** Comprender la motivación, las experiencias y la percepción de riesgo asociada al consumo de cannabis en estudiantes universitarios de instituciones privadas del sector oriente de la Región Metropolitana. **Metodología:** Paradigma cualitativo, estudio exploratorio de tipo caso. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a estudiantes de entre 19 y 30 años, seleccionados mediante el muestreo teórico y bola de nieve. **Resultados:** El análisis se organizó por tres categorías: motivación, percepción y experiencia. Las principales motivaciones fueron manejar el estrés, ansiedad, desconectarse y fines recreativos. Algunas mujeres indicaron un consumo introspectivo, a diferencia de los hombres, siendo su fin más social. Sin embargo, otros participantes atribuyen el consumo a temas personales más que diferenciado el sexo. La mayoría tuvo una evolución hacia un consumo más reflexivo y regulado. **Discusión:** Los hallazgos reflejan una normalización del consumo de cannabis en universitarios, asociado al bienestar emocional y académico. A diferencia de estudios previos, los participantes demostraron ser conscientes de los riesgos y límites, ocupando un papel complementario en sus vidas. **Conclusión:** Comprender el consumo desde la perspectiva de los estudiantes permite visibilizar nuevas realidades juveniles y aporta insumos relevantes para el diseño de intervenciones más efectivas en salud pública. **Palabras clave:** Marijuana Use, cannabis, Substance Use Disorder, Students.

1. INTRODUCCIÓN

El cannabis, o más conocido como marihuana, es una planta que contiene tetrahidrocannabinol (THC), una sustancia química que al consumirse en diferentes formatos, puede inducir alteraciones mentales relacionadas con el sistema nervioso central, con manifestaciones como relajación, alteraciones sensoriales, entre otras (National Institute on Drug Abuse, 2024).

Su consumo ha tenido un aumento significativo dentro de la población de adultos jóvenes, especialmente en el grupo entre los 19 y los 24 años. En el año 2011, el 29% de adultos jóvenes eran consumidores de cannabis, mientras que al año 2021, un 43% reporta su utilización, demostrando así el aumento durante los últimos 10 años (National Institute on Drug Abuse, 2022). En Chile, para el año 2020 se reportó un alto nivel de consumo de cannabis entre jóvenes de 19 a 25 años, con una prevalencia del 27,2%, mostrando una tendencia creciente desde 1994. Al analizar el consumo según sexo, se observa una mayor proporción en varones, con un 16%, en comparación con las mujeres, cuyo consumo alcanza un 6,8% (Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol [SENDA], 2021). Un factor importante que influye en el aumento, y en la salud de la población, es la legalización del consumo medicinal, recreativo y espiritual que fue aprobado en Chile el año 2015; el que establece un límite máximo de seis plantas para el cultivo, permite la posesión de hasta diez gramos y exige una receta médica que respalde su uso con fines terapéuticos. Todo esto representa un nuevo desafío sanitario a nivel mundial (Luengo y Jara, 2016).

Un estudio realizado por Mennis et al. (2023) sobre el impacto de la legalización del consumo recreativo de cannabis en Estados Unidos en jóvenes y adultos, concluyó que dicha legalización redujo la percepción de riesgo asociada al consumo. A la vez, esta disminución se relaciona con un aumento en los niveles

de consumo, concluyendo que la percepción de riesgo está estrechamente vinculada con la frecuencia del consumo.

Este fenómeno ha generado la necesidad de profundizar en la investigación sobre el consumo de cannabis, con el objetivo de comprender mejor las motivaciones que lo impulsan, permitiéndole a los profesionales de enfermería y de la salud orientar sus intervenciones hacia las causas del consumo, brindando una educación adecuada que considere tanto los riesgos como los beneficios asociados, así como también promoviendo la prevención y la rehabilitación. Para que las intervenciones sean efectivas, es importante comprender no sólo las motivaciones de consumo, sino también el nivel de conocimiento que poseen los consumidores jóvenes. En este sentido, un estudio evidenció que muchos consumidores jóvenes tienen dificultades para interpretar la información del etiquetado en productos con cannabis, lo que podría contribuir a una percepción errónea del riesgo y al uso inapropiado (Leos-Toro et al., 2020). Para abordar esta problemática se consideró una diferenciación por sexo (femenino y masculino), se exploró la motivación del consumo de la sustancia y la percepción de riesgo que poseen los consumidores, específicamente en estudiantes universitarios de instituciones privadas del sector oriente de Santiago de Chile.

El objetivo principal de esta investigación es comprender la motivación, las experiencias y la percepción de riesgo asociada al consumo de cannabis en estudiantes universitarios de instituciones privadas del sector oriente, diferenciada según sexo al año 2025, para poder entender las razones del consumo y poder abordar la temática desde la visión de la enfermería, de esta forma, se podrán prevenir futuras complicaciones a los estudiantes universitarios.

Por último, abordar esta problemática de manera integral es fundamental para promover el bienestar y la seguridad de la comunidad, en especial en este grupo de jóvenes.

El presente informe inicia con el marco teórico, abarcando información esencial sobre el tema de discusión, así como la identificación del problema de investigación, su relevancia a nivel nacional e internacional y posibles vacíos existentes.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes y estado del arte

A continuación, el informe inicia con el Marco Teórico, en el cual se describe; el problema a investigar, la relevancia del tema, el estado del arte, el vacío en el conocimiento, el flujograma de búsqueda (en formato Prisma) y por último la tabla resumen (en formato “Burns and Grove”).

Este estudio busca indagar en la motivación del consumo de cannabis, explorar la percepción de riesgo asociada al consumo en estudiantes universitarios de instituciones de educación superior privadas del sector oriente de Santiago, y a su vez, describir sus experiencias de consumo, diferenciándolas según sexo (femenino y masculino) en población entre 19 y 30 años.

El cannabis, también conocido como marihuana, es una planta ampliamente consumida a nivel mundial (aproximadamente 192 millones de personas) la cual contiene tetrahidrocannabinol (THC), agonista parcial de los receptores cannabinoides (CB1, CB2). La literatura señala que es considerada una droga de inicio, ya que la exposición temprana al THC podría cambiar la forma en la que el cerebro responde al consumo de otras drogas, presentando una respuesta intensificada a otras sustancias (National Institute on Drug Abuse, 2024). Una de las principales áreas del cerebro que se ve afectada por esta droga, es el área de la recompensa y el placer, provocando a futuro comportamientos

de adicción física, como reducción en la fuerza muscular, aceleración en la frecuencia cardíaca, aumento del apetito y, por ende, aumento de peso, tos, entre otros. También a nivel cognitivo, como pérdida de memoria, percepción distorsionada, dificultad para resolver problemas, falta de concentración, entre otros (Urits et al., 2021; Cohen, Weizman, & Weinstein, 2019).

El trastorno por el consumo de sustancias, más conocido como adicción, es una enfermedad en la cual la persona no es capaz de dejar de consumir la droga, aunque esto le cause problemas de salud o afecte su estilo de vida. Entre el 9% y el 30% de las personas consumidoras de cannabis pueden llegar a sufrir este tipo de trastorno y los consumidores menores de 18 años tienen entre cuatro a siete veces más probabilidad de sufrir adicción (National Institute on Drug Abuse, 2024). Además, las personas con este tipo de trastorno por consumo de cannabis tienen alta probabilidad de generar trastorno de ansiedad (Buckner et al., 2021).

De la mano de la adicción, se encuentra la abstinencia, el que se produce cuando una persona con un consumo crónico, deja de hacerlo, generando síntomas como: irritabilidad, nerviosismo, somnolencia, dificultad para dormir, agresión, disminución del apetito o pérdida de peso, ansiedad y deseo intenso de consumir la droga (Zehra, 2018).

Si bien no todos los casos de consumo de cannabis inducen el consumo de otras drogas, ya que los mecanismos biológicos y factores como el ambiente social también son claves (NIDA, 2024), se considera importante explorar y ahondar en conductas de riesgo relacionadas a la causa y/o motivación de consumo y a la percepción que tienen los

consumidores acerca del riesgo al que podrían estar expuestos, ya sea por complicaciones de tipo física o mental.

Según el informe sobre el consumo de drogas de la Organización de los Estados Americanos (2019), Chile se encuentra entre el número uno de consumo de casi todas las drogas, de hecho “Chile es el país de América con mayor consumo de marihuana en niños y adolescentes y cada vez es más temprano” (Organización de los Estados Americanos [OEA], 2019). Además, en América del Sur, Chile se destaca con una tasa de consumo de marihuana sobre el 30%, seguido de Uruguay, con un registro sobre el 15%” (Fact Checking UC, 2019).

A nivel internacional, el consumo de cannabis en adultos jóvenes de entre 19 a 30 años ha ido en un significativo aumento desde el año 1988, cuando se inició la monitorización de su consumo. En el año 2021, un 43% de adultos jóvenes reportaron haber consumido cannabis, aumento significativo en comparación con el 2016, donde fue de un 34%, y más aún en comparación con 29% al que llegó el año 2011 (National Institute on Drug Abuse, 2022).

Asimismo, el consumo diario de marihuana también aumentó significativamente. Durante el 2021 se reportó un 11% en adultos jóvenes en comparación con el año 2016, donde fue un 8%, y con el año 2011 que fue de un 6%, lo cual demuestra el alza entre el 2021 y los otros dos años de estudio (NIDA, 2022).

La enfermería, como parte integral del sector de la salud, desempeña un papel esencial en el cuidado de la salud de la población, manteniendo una estrecha relación con sus pacientes, convirtiéndolos en agentes claves para generar un impacto positivo en la salud pública. Dado el alarmante aumento en el consumo de cannabis en Chile, la enfermería asume una responsabilidad crucial en la prevención y promoción de la

salud. Los enfermeros deben estar bien informados y preparados para ofrecer respuestas adecuadas a las preguntas y necesidades de los pacientes con uso recreativo del cannabis. Así mismo, deben poseer conocimientos y habilidades para apoyar y acompañar a quienes experimentan efectos adversos por su consumo (Luengo y Jara, 2016), incluyendo aquellos que presentan algún grado de dependencia, tal como lo es el CUD (cannabis use disorder), un trastorno el cual viene de la mano con trastornos afectivos como la ansiedad y la depresión (Wolitzky-Taylor et al., 2022)

Así, la enfermería tiene un papel clave en la educación, prevención y promoción sobre el consumo de cannabis y sus riesgos. El año 2019 se creó en Chile el programa “Elige Vivir Sin Drogas”, cuyo objetivo fue reducir las cifras, mediante un enfoque social y preventivo. Sin bien este programa trabaja de manera integral con todos los establecimientos y autoridades pertinentes (Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol [SENDA], 2022), pocas investigaciones han abordado el rol de enfermería en este tipo de instancias preventivas. Una participación activa de esta profesión desde etapas tempranas es esencial para intervenir en un posible consumo en niños y adolescentes, pudiendo el tener repercusiones favorables en la adultez. Es fundamental que los enfermeros puedan identificar los factores sociodemográficos y motivaciones asociadas al consumo de cannabis, para así poder realizar intervenciones preventivas, ayudar, acompañar, derivar y crear recursos en beneficio de los pacientes (Torrejón-Guirado et al., 2023).

Esta sustancia química al ser consumida, ya sea con cigarros, pipas, blunts (cigarro de cannabis montado en hojas de tabaco), vaporizadores,

comestibles, infusiones y/o dabbing (resinas con alto contenido de THC), están relacionadas con un mal estilo de vida y enfermedades a largo plazo, como las metabólicas. Adicionalmente, el consumo regular de cannabis también se ha asociado con un mayor riesgo de enfermedades respiratorias (Winhusen et al., 2019), con afectaciones al sistema nervioso central, y por ende, con manifestaciones de tipo cognitivo, mental, etc., con un bajo rendimiento académico, desempleo, problemas legales y mayor riesgo de trastornos psicóticos (Dominguez et al., 2020; NIDA, 2024; Selamoglu et al., 2021).

Entre las manifestaciones más frecuentes a corto plazo, es decir, aquellas que el individuo experimenta inmediatamente después del consumo de cannabis, se encuentran la sensación de relajación, euforia, alteraciones sensoriales, disminución de la coordinación motora, aumento de la ansiedad y del apetito (Volkow, 2015). Otro estudio menciona que dentro de los efectos agudos se incluyen deterioro de las habilidades cognitivas, alteraciones perceptuales transitorias y efectos psicomiméticos (Matheson et al., 2022). Otra de las principales manifestaciones del consumo regular de cannabis, que se ve a corto plazo, es que impacta las transmisiones sinápticas del cerebro, esto se observa al estudiar la función de la retina, evidenciando como hay una respuesta retardada y anomalías en la transmisión dopaminérgica, similares a las que se pueden encontrar en la enfermedad de Parkinson (Polli et al., 2021)

Por otro lado, es importante considerar los efectos adversos a largo plazo del consumo de esta sustancia. Estos efectos abarcan desde alteraciones neuronales y cognitivas hasta problemas en la salud mental. El consumo constante de cannabis puede tener un impacto significativo

en la memoria, que tiende a deteriorarse considerablemente con el tiempo. Además, tanto la función ejecutiva como la atención se ven afectadas negativamente por el consumo prolongado de esta sustancia. (Urits et al., 2021)

El consumo de cannabis se ha asociado con diversos síntomas de insomnio, como dificultad para conciliar el sueño, despertares frecuentes durante la noche y una menor calidad del sueño en general. Según el estudio de Coelho et al., (2023), quienes consumen cannabis presentan menos horas de sueño efectivas en comparación con los no consumidores. Además, el estudio destaca que la probabilidad de padecer insomnio aumenta con la frecuencia del consumo, alcanzando un riesgo dos veces mayor en consumidores diarios, lo que subraya la relación directa entre el uso habitual de cannabis y el deterioro en la calidad del sueño. (Coelho et al. 2023). Estos hallazgos se complementan con otros estudios, que evidencian que el inicio temprano del consumo regular de cannabis se asocia con una menor duración del sueño en la adultez (Winiger et al., 2019)

El uso de cannabis es común en personas con su primer episodio de psicosis, y su uso continuo se asocia con peores resultados para esta condición (Marino L. et al., 2022). Las personas con diagnósticos psiquiátricos tienen más problemas de salud mental si consumen cannabis, ya que su consumo puede inducir brotes psicóticos e incluso aumentar el riesgo de desarrollar esquizofrenia (Cohen et al., 2019). En Chile ha habido un aumento en la prevalencia de trastornos psicóticos en jóvenes que se encuentran en tratamiento por adicción a la cannabis, incluso, en algunos casos se automedican con cannabis para contrarrestar los síntomas psicóticos y ambos casos se han vuelto una preocupación pública (Castañeda et al., 2020). Por otro lado, se ha

asociado al sexo masculino con mayor probabilidad de adquirir esquizofrenia en este contexto (National Institute on Drug Abuse, 2023).

Si bien, la marihuana a menudo es considerada una droga de bajo riesgo o incluso se discute si considerarla como una, su consumo recreativo y no controlado puede llevar a comportamientos adictivos, siendo este uno de los efectos adversos más significativos, generando diversos síntomas al momento de intentar dejarla, tales como la dependencia psicológica, síndrome de abstinencia, insomnio, pérdida de apetito, irritabilidad, ansiedad, nerviosismo y agresividad (Zehra, 2018), y otros ya mencionados.

Actualmente no existe un tratamiento para el trastorno por el consumo de cannabis, pero se ha demostrado que métodos de apoyo para modificar el comportamiento como la terapia, y recompensar por los logros en relación a la disminución del trastorno por consumo, han sido eficaces (NIDA, 2024). Por otro lado, se ha visto un gran beneficio en la población adulto joven, el apoyo entre los pares (redes de apoyo), terapia cognitivo-conductual y psicoeducación, esto debido a que el consumo en esta población suele iniciarse de forma recreativa y social, por lo que a menudo carecen de conocimiento sobre conductas problemáticas. Además, se evaluó la intervención farmacológica con topiramato (antiepiléptico), complementario a la terapia conductiva, demostrando una disminución en el consumo. Aún así el tratamiento y sus posibles combinaciones siguen siendo inciertas (Ghafouri et al., 2024).

En 2015, la Cámara de Diputados de Chile aprobó modificar el Código Sanitario y la Ley 20.000, la cual sustituyó la Ley 19.366 que sanciona el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias psicotrópicas. Este proyecto

busca legalizar el autoconsumo con fines medicinales, recreativos y espirituales, despenalizando su cultivo y su uso medicinal bajo prescripción médica. La propuesta permite el autocultivo de hasta seis plantas por domicilio y autoriza el consumo con fines terapéuticos, siempre que haya una receta médica. Adicionalmente, establece que el porte de un máximo de 10 gramos para consumo privado no requerirá autorización previa, mientras que cantidades superiores serán sancionadas (Cámara de Diputados, s.f.).

Si bien, el consumo de cannabis muchas veces tiene fines terapéuticos para diversas patologías, es fundamental destacar que todos los riesgos para la salud anteriormente mencionados se encuentran asociados al consumo recreativo y no regulado, lo que según algunos estudios, se encuentra relacionado con trastornos mentales graves, como depresión, ansiedad y psicosis, lo que puede aumentar el riesgo de comportamientos suicidas (Choi et al., 2021). Todas estas implicaciones pueden tener un impacto considerable en la calidad de vida, afectando diversos ámbitos de la vida como en el laboral y el social.

En relación al sexo, diversos estudios han demostrado diferencias significativas en los patrones de consumo de cannabis. Según Silva et al. (2023), los hombres tienden a consumir cannabis con mayor frecuencia y en dosis más elevadas que las mujeres. Además, se observó que los hombres presentan una percepción de bajo riesgo respecto al consumo, lo que puede facilitar una mayor normalización de su uso, mientras que las mujeres manifiestan una mayor percepción de riesgo, lo que actuaría como un factor protector frente al consumo frecuente.

Es importante destacar que el inicio temprano del consumo de cannabis (entre 12 a 17 años) aumenta significativamente el riesgo de desarrollar

tendencias suicidas en el futuro, por lo que identificar a quienes presentan este factor de riesgo es de suma importancia para prevenir la incidencia de episodios depresivos y conductas suicidas (Cunningham, 2024).

Desde el ámbito laboral, un inicio temprano en el consumo de cannabis (antes de los 16 años) significa una mayor posibilidad de estar desempleado a futuro, ya sea en adulto joven como en adulto, por lo que es un factor de riesgo para la población objetivo (Barry et al., 2022)

La influencia de los pares y la sobrestimación del consumo de drogas es un factor relevante como causa del consumo de cannabis, además de la alta exigencia académica, sobrecarga, competitividad y dificultad para aceptar la frustración que los estudiantes universitarios deben sobrellevar (Cazenave et al., 2017).

Se evidenció que a niveles elevados de síntomas como estrés, ansiedad, trastorno de atención con hiperactividad, malestar emocional, entre otros, incrementan los niveles de consumo de cannabis para controlarlos. El consumo de cannabis en estudiantes universitarios se vincula con una mayor disposición a realizar esfuerzos para obtener recompensas, manteniéndolos más motivados en términos académicos, porque los síntomas que los llevan a usarla están alterados, razón por la cual la consumen en primer lugar (Acuff et al., 2023).

Dentro de los vacíos de conocimiento, es relevante la falta de información actualizada en Chile, lo cual se indaga en esta investigación, con un enfoque cualitativo. Este estudio llena parte del vacío, estableciendo las motivaciones principales para el consumo de cannabis,

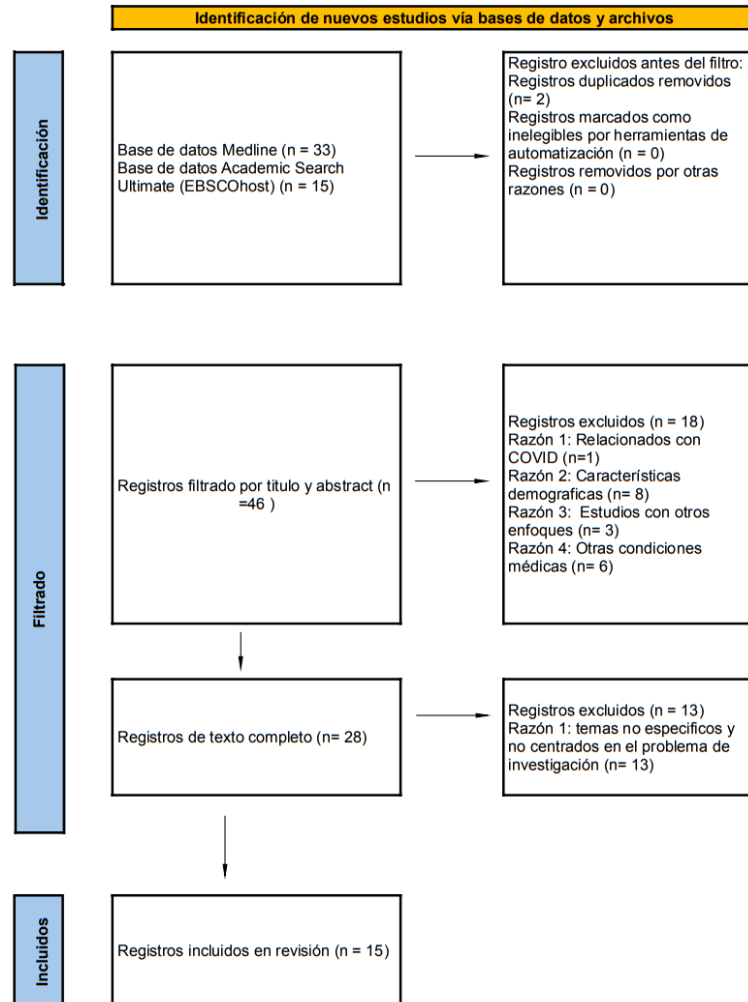
definiendo causas concretas, con el objetivo de abordarlas en un futuro basándose en la evidencia, por otro lado, la percepción de riesgo que tienen los estudiantes respecto a su salud física y mental permitirá establecer formas de intervención pertinentes al tema.

Esta investigación permite una comprensión más profunda del fenómeno, aportando a futuras líneas de investigación, explorando las motivaciones de consumo, percepción de riesgo y las experiencias de adultos jóvenes universitarios, para que a futuro, se puedan tomar acciones de prevención del consumo problemático y promoción de la salud.

2.2 Flujograma de búsqueda (PRISMA)

Tabla 1

Flujograma de búsqueda PRISMA



2.3 Tabla resumen de artículos seleccionados

Tabla 2

Tabla resumen de artículos seleccionados

Autor (es) y año	Propósito	Muestra	Mediciones	Tratamiento	Resultados cuantitativos	Resultados cualitativos
------------------	-----------	---------	------------	-------------	--------------------------	-------------------------

<p>Selamoglu, A., Langley, C., Crean, R., Savulich, G., Cormack, F., Sahakian, B., Mason, B. (2021)</p>	<p>Estudiar a los consumidores diarios de cannabis con un diagnóstico confirmado de trastorno por consumo de cannabis (CUD) para examinar el rendimiento cognitivo en medidas de memoria, función ejecutiva y toma de decisiones arriesgadas.</p>	<p>Cuarenta adultos jóvenes consumidores diarios de cannabis con CUD diagnosticado y 20 controles sanos emparejados por sexo y cociente intelectual (CI) premórbido.</p>	<p>Batería neuropsicológica diseñada para medir múltiples modos de memoria (visual, episódica y de trabajo), toma de decisiones riesgosas y otros dominios de la función ejecutiva utilizando subpruebas de la Batería Automatizada de Pruebas Neuropsicológicas de Cambridge (CANTAB).</p>	<p>No aplica</p>	<p>Los consumidores diarios de cannabis adultos jóvenes con CUD obtienen resultados significativamente peores en tareas de memoria visual y episódica en comparación con los controles sanos. Además, el funcionamiento ejecutivo se asoció con la edad de inicio.</p>	<p>No aplica</p>
<p>Matheson, J., Zhang, Y., Brands, B., Wickens, C., Tiwari A., Zai C., Kennedy J., Le Foll, B. (2022)</p>	<p>Influencias genéticas sobre las respuestas agudas a las drogas psicoactivas pueden contribuir a la variabilidad individual en el riesgo de adicción.</p>	<p>48 adultos jóvenes (de 19 a 25 años) que informaron de 1 a 4 días de consumo de cannabis por semana.</p>	<p>Muestras de sangre utilizando un catéter intravenoso permanente al inicio (antes de la exposición al cannabis) y luego a los 5, 15, 30, 60, 120, 180, 240, 300 y 360 minutos después de la exposición.</p>	<p>No aplica</p>	<p>No hubo diferencias significativas en los efectos subjetivos de las drogas autoinformadas, excepto por un mayor AUC en la calificación de la escala analógica visual del gusto por las drogas.</p>	<p>No aplica</p>
<p>Ghafouri, M., Correa da Costa, S., Dehnavi, A., Gold, M., Rummans, T. (2024)</p>	<p>Examina 24 estudios que investigan intervenciones farmacológicas y no farmacológicas para el CUD entre adolescentes (hasta 17 años), adultos jóvenes (18 a 24) y adultos mayores (25 a 65).</p>	<p>No aplica</p>	<p>Revisión sistemática se realizó de acuerdo con las directrices de Elementos de informes preferidos para revisiones sistemáticas y metanálisis (PRISMA) + mensajería de texto automatizada llamada Peer Network Counseling-text</p>	<p>No aplica</p>	<p>Mejoras significativas en las tasas de abstinencia de cannabis en adultos jóvenes con trastornos por consumo de cannabis. 80% de los participantes de PNC-txt tuvieron pruebas de detección de drogas negativas en las 4 semanas</p>	<p>No aplica</p>

			(PNC-txt).		de seguimiento en comparación con el 53% de los controles.	
Marino, L., Jankowski, S., Kent, R., Birnbaum, M., Nossel, I., Alves-Bradford J., Dixon, L. (2022)	Identificar factores relacionados con el inicio del consumo de cannabis y el uso persistente entre adultos jóvenes con psicosis temprana que reciben atención especializada coordinada.	Participantes entre 16 y 30 años con psicosis temprana y asistían a un programa CSC en el estado de Nueva York.	Las entrevistas se realizaron en diciembre de 2018. La codificación y el análisis se realizaron en Atlas.ti y los temas se identificaron mediante un enfoque de análisis temático.	No aplica	No aplica	Siete participantes indicaron que estaban consumiendo cannabis actualmente y seis participantes indicaron que lo habían dejado durante al menos 6 meses en el momento de la entrevista.
Evan A. Winiger, Spencer B. Huggett, Alexander S. Hatoum, Michael C. Stallings, John K. Hewitt. (2019)	Estudia si existe una correlación entre el uso prematuro de cannabis con problemas del sueño.	1652 adultos gemelos con una edad media de 27,79 años.	Se midieron variables: edad en la que se comenzó el consumo (CIDISAM) y si está asociada a la duración del sueño en semana y fin de semana controlado por: sexo, depresión u uso recurrente de tabaco, alcohol y cannabis.	No aplica	Los resultados apoyan la hipótesis inicial, un inicio temprano en el consumo de cannabis puede tener un impacto negativo en la duración del sueño en la edad adulta.	No aplica
Domínguez, S. Piqueras, M. Allande, R. Gómez, J. Andrés M (2020)	Analizar la relación entre el uso de pipas de agua, el estilo de vida (dieta, actividad física y sueño) y el malestar psicológico, considerando los efectos inesperados de estudiantes universitarios.	825 estudiantes de la Universidad de Huelva, seleccionados mediante muestreo aleatorio.	Los instrumentos fueron extraídos de un estudio más amplio llamado "Comportamientos de Salud en la Universidad". Se utilizó el software SPSS 26.0 para el análisis estadístico y se realizó un análisis estadístico de	No aplica	El uso de pipa de agua se asoció con una menor adherencia a la dieta mediterránea, un menor número de horas de sueño durante los fines de semana y con actividad física intensa. No se asoció con malestar	No aplica

			los datos recopilados.		psicológico.	
CUNNINGHAM, A. (2024)	Analiza los riesgos asociados con el consumo de cannabis en adolescentes, particularmente en relación con el cerebro en desarrollo.	Aproximadamente 800 adolescentes entre 14 a 19 años.	Se analizaron cerca de 1600 resonancias magnéticas del cerebro de adolescentes.	No aplica	Se confirma que el uso prolongado de cannabis en la adolescencia se asocia a alteraciones de la corteza prefrontal, la cual se encuentra en desarrollo en esta etapa.	No aplica
Jeremy Mennis, Thomas P McKeon, Gerard J Stahler. (2022)	Investiga si las asociaciones entre la percepción de adolescentes y adultos jóvenes del riesgo de daño por el consumo de cannabis, la prevalencia del consumo de cannabis en el último mes y la tasa de admisiones al tratamiento de CUD cambiaron después de la legalización del cannabis recreativo en los EE.UU, 2008-2019.	No aplica	Se analizaron y compararon los datos a nivel estatal para 2008-2019 de encuestas representativas a nivel nacional y encuestas administrativas, ambos conjuntos de datos disponibles públicamente del Servicio de Abuso de Sustancias y Salud Mental de EE.UU.	No aplica	La legalización del cannabis recreativo aumenta la prevalencia del consumo de cannabis entre adolescentes y adultos jóvenes, particularmente entre aquellos que perciben un bajo riesgo de daño por su uso, y al mismo tiempo mitiga potencialmente los aumentos concomitantes en la utilización del tratamiento CUD entre consumidores de cannabis.	No aplica
Polli, L. Schwan, R. Albuissou, E. Malbos, L. Angioi, K. Laprevote, V. Schwitzer, T. (2021)	Investigar la función de las células amacrin, ya que contribuyen a amplificar la señal entre las dos capas de la retina (están entre las células bipolares y las ganglionares).	No aplica	Se registraron los potenciales oscilatorios ERG flash 3.0 adaptados a la oscuridad en 56 consumidores habituales de cannabis y 29 controles sanos. Se evaluaron la amplitud y el tiempo implícito de OP1, OP2,	No aplica	Los consumidores de cannabis mostraron una disminución significativa en la amplitud de OP2 y la amplitud de OP3. No se encontraron diferencias significativas entre los grupos para la amplitud de	No aplica

			OP3 y OP4.		OP1 y OP4 o para el tiempo implícito de los potenciales oscilatorios.	
Buckner, J. Morris, P. Zvolensky, M. (2021)	Probar si ICART es más eficiente que MET-CBT, en pacientes con grave consumo inicial de <i>cannabis</i> y problemas relacionados con el consumo.	Uso recurrente de <i>cannabis</i> y tener entre 18-65 años, informando el uso actual de <i>cannabis</i> (mediante muestra de orina), cumplir con los criterios del DSM, no estar con tratamiento y no tener la obligación de recibir tratamiento.	55 personas, 56,4% masculinos y por ende 43,6% femeninas.	Sesiones semanales individuales, aproximadamente 12 semanas para completar el tratamiento, grabando un video para su revisión durante la supervisión semanal con un psicólogo clínico. Al finalizar los participantes que estaban en MET-CBT se les ofreció ICART sin costo alguno.	ICART puede ser más eficaz que un tratamiento psicosocial CUD estándar como MET-CBT. A la vez el MET-CBT puede ser más eficaz para aquellos con un menor consumo inicial de <i>cannabis</i> .	No aplica
Wolitzky, K. Glasner, S. Tanner, A. Ghahremani, D. London, E.(2022)	Evaluar el impacto del enfoque del tratamiento de manejo del afecto (AMT) para CUD en los constructos y afectos.	Participantes aleatorizados de 18 a 25 años con CUD, 52 participantes en total.	12 sesiones de terapia cognitivo conductual estándar para CUD evaluadas en función de medidas de afecto negativo, su reactividad frente a esto, consumo de <i>cannabis</i> y problemas de consumo de <i>cannabis</i> al principio del estudio.	Tratamiento, postratamiento y seguimiento a los 6 meses.	No aplica	La AMT superó a la TCC en la reducción del efecto negativo y la reactividad al efecto negativo, y tuvo un impacto significativo en el consumo de <i>cannabis</i> y los problemas de consumo de <i>cannabis</i> . No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en los resultados del <i>cannabis</i> .

<p>Barry, K., Gomajee, R., Kousignian, I., Bustamante, J., Lakrouf, P., Mary-Krause, M., Melchior, M. (2022)</p>	<p>Analiza si es que existe una correlación entre el consumo temprano y un desempleo en el futuro.</p>	<p>1487 participantes con edades entre 22 y 25 años.</p>	<p>Los datos fueron obtenidos del estudio francés "TEMPO Cohort"</p>	<p>No aplica</p>	<p>Los participantes que han consumido cannabis (especialmente antes de los 16 años), tendrán una mayor posibilidad de experimentar desempleo en su futuro.</p>	<p>No aplica</p>
<p>Leos-Toro, C., Fong, G. T., Meyer, S. B., Hammond, D. (2020)</p>	<p>Abordar estas brechas de conocimiento para examinar el conocimiento sobre la salud y las percepciones de riesgo asociadas con el consumo de cannabis</p>	<p>Canadienses de 16 a 30 años.</p>	<p>Encuesta en línea que examinó la conciencia de los jóvenes canadienses sobre los efectos negativos para la salud relacionados con el cannabis, la evaluación de los riesgos conocidos y las percepciones de riesgo de diferentes formas de administración.</p>	<p>No aplica</p>	<p>La mayoría de los encuestados eran conscientes de los efectos del <i>cannabis</i> en la salud física (78,0%). Un tercio informó haber estado expuesto a mensajes de salud pública sobre el <i>cannabis</i>. En comparación con los que nunca habían consumido, los que alguna vez lo hicieron tenían menos probabilidades de informar una probabilidad general de adicción y daño a la salud mental.</p>	<p>Los jóvenes y adultos jóvenes canadienses informaron ser conscientes de una serie de efectos importantes para la salud asociados con el consumo de cannabis, así como de una serie de canales en los que han sido receptivos a mensajes de salud pública o información educativa.</p>

<p>Winhusen, T. Theobald, J. Kaelber, D. Lewis, D.</p>	<p>Evaluar la asociación entre el consumo regular de <i>cannabis</i> con y sin consumo de tabaco a la vez, relacionándolo a la aparición de asma, EPOC y neumonía.</p>	<p>Pacientes de aproximadamente 42 años, consumidores de <i>cannabis</i>: 8932, y subgrupo de pacientes consumidores de <i>cannabis</i> con desorden de consumo de tabaco: 4678 y pacientes consumidores de <i>cannabis</i> sin desorden diagnosticado de consumo de tabaco: 4254.</p>	<p>Se recolectó la información mediante IBM Watson Health Explorys, plataforma de integración de historias clínicas electrónicas.</p>	<p>No aplica</p>	<p>El uso regular de <i>cannabis</i> está significativamente asociado a un riesgo de padecer asma, EPOC y neumonía considerando el total de la muestra. Los pacientes con desórdenes de consumo de tabaco son los que tienen mayor tendencia a padecer estas enfermedades respiratorias.</p>	<p>No aplica</p>
<p>Choi, J. Chung, J. Choi, J.</p>	<p>Explorar en las características de adultos entre 20-49 años que abusan de la marihuana y analizar su comportamiento y relaciones sociales en variables relacionadas al riesgo de depresión y suicidio usando "machine-learning algorithms".</p>	<p>698 participantes clasificados como dependientes de marihuana según la <i>National Survey on Drug Use and Health</i>.</p>	<p>Se analizaron variables de: riesgo de depresión, riesgo de suicidio y problemas de salud mental.</p>	<p>No aplica</p>	<p>El 38,8% de la muestra indicó riesgo de depresión y el 25,8% indicó riesgo de suicidio.</p>	<p>No aplica</p>

3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la motivación, la experiencia y la percepción de riesgo asociada al consumo de cannabis en estudiantes universitarios de instituciones privadas del sector oriente, diferenciada según sexo al año 2025?

4. OBJETIVO GENERAL

Comprender la motivación, las experiencias y la percepción de riesgo asociada al consumo de cannabis en estudiantes universitarios de instituciones privadas del sector oriente, según sexo al año 2025.

5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Indagar en la motivación de consumo de cannabis en estudiantes universitarios, diferenciada según sexo.
2. Explorar la percepción de riesgo de cannabis que presentan estudiantes universitarios del sector oriente diferenciada según sexo.
3. Describir experiencias de consumo que presentan estudiantes universitarios del sector oriente diferenciada según sexo.

6. METODOLOGÍA

6.1 Paradigma del estudio

Se adoptó un enfoque cualitativo orientado a la comprensión del evento, para explorar y entender desde la perspectiva de los participantes en relación a su experiencia. El paradigma cualitativo busca comprender los factores asociados a la problemática y entender en profundidad la temática para describir y buscar las causas subyacentes, utilizando enfoques teóricos, según Ulin et al. (2005) es lo que hace que este método sea suficiente para comprender la realidad de la salud (Burns & Grove, 2007; Ulin et al., 2005).

6.2 Diseño de estudio

Se aplicó un diseño de tipo exploratorio de tipo caso, pues se busca profundizar en las experiencias de los participantes de manera integral. Este diseño utiliza como instrumento principal las entrevistas,

permitiéndole al investigador explorar las experiencias de los participantes respecto del caso que se investigó, para así describir acerca del tema, y a su vez, responder de manera completa a la pregunta y objetivos de investigación (Creswell, 2013).

6.3 Universo de estudio

En este contexto, se exploraron las experiencias, motivación y percepción de riesgo asociada al consumo de cannabis. Los participantes son la principal fuente de información respecto al evento analizado, ya que son los únicos que pueden explicar en detalle y especificidad el fenómeno. Para ello, se realizó una revisión rigurosa de la información recolectada, se modificaron y moldearon las bases inicialmente propuestas, para ajustarlas a la nueva información.

6.4 Participantes

El estudio se enfocó en la participación de adultos jóvenes estudiantes, con edades entre los 19 y los 30 años, tanto hombres como mujeres. Esta población pertenece a instituciones de educación superior privadas ubicadas en el sector oriente de la Región Metropolitana. Definiendo como comunas del sector oriente a: Las Condes, Lo Barnechea, Providencia, La Reina, Ñuñoa y Vitacura.

El estudio emplea un tipo de muestreo teórico, que se basa en seleccionar una muestra mediante perfiles ideales definidos por el investigador, se elige un grupo que cumpla las características necesarias para alcanzar la finalidad del estudio, esto, complementado con la búsqueda intencional y la técnica de muestreo conocida como “bola de nieve” (Canales, 2006).

6.5 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión, que se definen como las características que hacen elegible a la población para el estudio, aseguran que los participantes compartan las características necesarias para el estudio, estas son: el uso recreativo y habitual de cannabis, y el pertenecer a instituciones de educación superior de las comunas previamente mencionadas.

Los criterios de exclusión, que se refieren a aquellas características que hacen que la población no sea adecuada o elegible para el estudio, garantizan que no existan interferencias o distorsión de los resultados, incluyen: estudiantes extranjeros o de intercambio, estudiantes que declaren utilizar cannabis con fines medicinales, estudiantes que hayan congelado el año, estudiantes que sólo hayan consumido cannabis una vez, y las barreras idiomáticas (definido como que no hablen y comprendan fluidamente el español).

6.6 Técnica de muestreo y selección de participantes

El método de selección de los participantes fue mediante la técnica “bola de nieve”, inicialmente con un “caso cero” conocido por una de las investigadoras, se envió un formulario mediante whatsapp con la información correspondiente a la investigación, incluyendo los criterios de inclusión y exclusión. Se le solicitó que compartiera el formulario con personas de su entorno que cumplieran con los criterios establecidos. Este proceso de reclutamiento en bola de nieve permitió ampliar progresivamente la muestra.

El formulario tuvo como objetivo que los potenciales participantes pudieran ingresar sus datos, y luego fueran contactados por alguna de

las investigadoras para posteriormente realizar las entrevistas individuales. Mediante este formulario se logró alcanzar un mayor número población para la muestra.

Como se señaló anteriormente, se contempló una muestra de 10 personas, constituida por 5 hombres y 5 mujeres de un rango etario entre los 19 y 30 años.

6.7 Técnicas de investigación

Como parte de la técnica de investigación, se llevaron a cabo entrevistas online, semi estructuradas, con una duración aproximada de 30 - 40 minutos, que incluyeron preguntas abiertas relacionadas a la percepción, motivación y experiencias asociadas al consumo de cannabis. Las entrevistas fueron realizadas por dos investigadoras y el entrevistado en cuestión, se llevaron a cabo de forma online, con previa organización, solicitando con anterioridad que el entrevistado tenga acceso a internet y a un dispositivo electrónico, además de encontrarse en un espacio tranquilo, sin distracciones y preferentemente sólo, para respetar al máximo su privacidad. Las entrevistas fueron realizadas mediante la plataforma Microsoft Teams, con cámara encendida voluntaria y micrófono encendido, sin embargo solo quedó el registro del audio.

Se consideró un total de 10 alumnos de instituciones privadas del sector oriente, con quienes se estableció contacto para realizar las entrevistas, constituyendo así la muestra de la investigación. Estos participantes pertenecen a distintas universidades del sector oriente, con un rango etario entre los 19 y 30 años. En cuanto al sexo, la muestra estuvo compuesta por 5 hombres y 5 mujeres.

6.8 Análisis de la información

Se empleó un enfoque de análisis narrativo, cuyo objetivo es explorar y comprender los contenidos expresados por los participantes, de manera directa, mediante la recopilación, clasificación y posterior interpretación de estos para lograr conocer profundamente el estudio. Este método implica interpretar el significado de los testimonios de los participantes del estudio a través de un proceso organizado y sistemático, el cual comienza con la transcripción textual de las entrevistas previamente grabadas. Posterior a esto, se organizaron los datos obtenidos en una tabla de análisis, para facilitar la comprensión y la obtención de resultados significativos (Blanco, 2011). Para la clasificación y orden de la información, se utilizaron diversos documentos de Word, los cuales fueron elaborados manualmente por las entrevistadoras a partir de los datos recopilados. Estos permitieron estructurar de manera eficiente todos los temas y patrones que surgieron de los datos, y a la vez explorar en su totalidad el evento estudiado. Debido a que las entrevistas fueron flexibles, se dejó el espacio correspondiente para elementos nuevos que surgieran durante el transcurso de estas.

Los criterios pre establecidos para el análisis incluyeron:

- Datos demográficos: nombre, sexo y edad.
- Consentimiento y confidencialidad: respuesta a consentimiento para grabar y percepción de la confidencialidad.
- Relación con cannabis: autopercepción y motivos.
- Experiencia con cannabis: aspectos generales, aspectos positivos y aspectos negativos.
- Motivaciones de consumo: razones específicas y factores que influyen.

- Percepción de riesgos: identificación de problemas e identificación de riesgos.
- Diferencias de sexo: percepción de las diferencias de ambos sexos en su motivación por el consumo.
- Impacto de consumo: vida propia y vida externa.
- Patrón de consumo: tiempo, frecuencia, inicio de consumo.

6.9 Criterios de rigurosidad

Los criterios de rigor son aquellos que permiten valorar que el estudio tenga validez, calidad y credibilidad. En este estudio se contemplaron tres criterios de rigurosidad; validez, el cual consiste en interpretar los resultados correctamente, mediante un proceso metodológico exhaustivo y adecuado de modo que el estudio se hace creíble. Este criterio se puede llevar a cabo mediante distintos métodos, uno de ellos llamado triangulación, que en este caso, consiste en la comparación de las diversas entrevistas realizadas para asegurarse de obtener diversas visiones de la misma realidad.

El siguiente criterio es la credibilidad, este consiste en el nivel de aproximación de los resultados del estudio en contraste con el fenómeno en sí, evitando conjeturas. Este criterio se puede llevar a cabo mediante la validación de participantes, que es cuando se contrasta, en conjunto con los participantes, la información obtenida del estudio reconociéndose como verdadera.

Por último, el tercer criterio corresponde a la confirmabilidad, en el cual el investigador tiene el compromiso ético de mantener informados a los responsables de los sitios en los que se llevará a cabo la investigación, de esta forma, estos serán conscientes de cuál será el rol del

investigador y de qué acciones se llevarán a cabo durante las interacciones con los participantes del estudio. Para llevar a cabo este criterio de manera objetiva y adecuada, se requiere que el instrumento de recolección de datos refleje los objetivos del estudio, es decir, se puede realizar mediante la transcripción textual de las entrevistas y que lo obtenido de estas se compare con la literatura preexistente del tema hablado, siempre respetando las correspondientes referencias y citación de fuentes, a su vez, se recomienda revisar hallazgos de anteriores investigadores (Vasquez et al., 2006).

6.10 Limitaciones

Las limitaciones de este estudio consideran diversos factores que podrían influir en los resultados o en la validez del mismo. Se consideraron relevantes las siguientes limitaciones; la primera; “Limitación metodológica”, una de las principales limitaciones en este estudio, pues abarca la dificultad para reunir a la muestra, debido a que el consumo de cannabis es penalizado por la ley, por lo que existe la posibilidad de que al reclutar a los participantes se muestren reacios a participar del estudio por temor a repercusiones legales, lo que podría llevar a una disminución en la tasa de respuesta, afectando la representatividad de la muestra. La segunda limitación considerada en el estudio corresponde a “Limitaciones de generalización”, que considera la restricción de la muestra a estudiantes de solo un área, el sector nororiente de la Región Metropolitana. Al enfocarse en una muestra específica se excluye a una gran parte de la población, lo que podría generar sesgos en los resultados del estudio, pudiendo significar que los resultados no sean aplicables en otras áreas demográficas. Otra limitación corresponde a la “Limitación de la autodeclaración del consumo”, pues como se mencionó anteriormente, el consumo de

cannabis se encuentra penalizado por ley y podría existir una discrepancia entre lo que el participante realmente consume con lo que declara, por temor a represalias o repercusiones a su persona. La autodeclaración también puede estar ligada al deseo de presentar una imagen socialmente aceptable, que podría alterar los datos recogidos. Finalmente, la “Limitación de caracterización”, debido a que este estudio tiene como pilar fundamental la confidencialidad, los datos personales son de autodeclaración de cada entrevistado, además de no incluir el nombre de la institución a la que el participante pertenece, ya que se consideró que esta información podría generar conflictos con las instituciones.

6.11 Aspectos éticos del estudio

Dentro de los aspectos éticos, este estudio cuenta con diferentes pilares, siendo uno de los principales la confidencialidad y privacidad, tanto de los participantes como de la información recopilada. La información personal será manejada con extremo cuidado para asegurar el anonimato total, por lo que no será traspasada a terceros ni a ninguna entidad sin el consentimiento de los participantes. Datos personales como nombre, edad, u otros que puedan resultar en la identificación del participante, no serán usados dentro del estudio.

Como requisito para la participación se usó un consentimiento informado, el cual debía ser firmado por el o la participante. En este se explicita de manera comprensible toda la información del estudio, de qué trata y de los objetivos, así como de sus derechos como participantes. La participación es voluntaria, por ende, si el participante desea retirarse del estudio lo puede hacer en cualquier momento sin ninguna repercusión.

De igual manera, en caso de no querer responder más preguntas, el participante se puede retirar sin necesidad de justificar.

Es fundamental la comunicación, por lo que se mantendrá a los participantes informados en caso de algún dato relevante en la investigación, como lo sería por ejemplo, algo que los pondría en riesgo. A su vez, se les informarán los resultados y conclusiones una vez finalizado el estudio.

Otro de los pilares que consideró el estudio es el de no ejercer juicios de valor ni prejuicios bajo ninguna circunstancia, y además la no maleficencia, buscando siempre la beneficencia de los participantes, evitando riesgos y maximizando los beneficios. Cada caso fue analizado individualmente, evaluando la necesidad del participante. En caso de que un participante presentará complicaciones de cualquier tipo, perjudiciales para él o ella, sería retirado de la investigación. Por otro lado, si hubieran surgido temas relacionados con la adicción, como hablar sobre un consumo problemático, o si el participante pide ayuda, se procederá a aplicar un flujograma el cual contendrá los pasos a seguir en las posibles situaciones que se pueden presentar. Este flujograma contó con una introducción sobre qué es la cannabis, abarcando el impacto que tiene su consumo a la salud, también habla sobre la prevención de un consumo problemático y como darse cuenta cuando empieza a verse como un problema, además cuenta con información para educar de este tema de salud pública. También tiene información sobre a quién acudir o a qué números llamar en caso de un consumo problemático o adicción.

Por último, esta investigación fue evaluada y aceptada por el comité de ética de la Universidad del Desarrollo y fue supervisada durante todo el proceso para asegurar su correcta realización.

6.12 Guión de entrevista

A continuación se describe el guión y preguntas de la entrevista, clasificada en categorías, subcategorías y las preguntas correspondientes al tema, lo que permitió explorar en su máxima profundidad el caso.

Tabla 3

Guión de entrevista

DIMENSIONES	ÁREAS A EXPLORAR	PREGUNTAS
DATOS DEMOGRÁFICOS	Nombre	¿Me podría decir su nombre, su edad y su sexo?
	Edad	¿Me podría decir su nombre, su edad y su sexo?
	Sexo	¿Me podría decir su nombre, su edad y su sexo?
CONSENTIMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD	Respuesta a consentimiento para grabar	¿Está de acuerdo con que grabemos el audio de esta entrevista?
	Percepción de confidencialidad	¿Tiene algo que comentarnos antes de partir?
RELACIÓN CON CANNABIS	Autopercepción	¿Qué relación tienes con la marihuana? ¿consumes?, ¿te consideras consumidor?

	Motivos	¿Por qué?
EXPERIENCIA CON CANNABIS	Aspectos generales	¿Cómo califica su experiencia con la marihuana, y por qué? ¿Se acuerda de la primera vez? ¿Cómo se sintió?
	Aspectos positivos	¿Qué aspectos podrían ser positivos y que aspectos negativos?
	Aspectos negativos	¿Qué aspectos podrían ser positivos y que aspectos negativos?
MOTIVACIONES DE CONSUMO	Razones específicas	¿Cuáles son las motivaciones que usted siente que tiene para consumir marihuana?
	Factores que influyen	¿Siente que hay factores internos o externos que lo motivan a consumir marihuana, cuales serían?
PERCEPCIÓN DE RIESGOS	Identificación de problemas	¿Sientes que la marihuana ha producido algún problema en tu vida o en la vida de otras personas que conozcas?
	Identificación de riesgos	¿Identifica algún riesgo asociado al consumo de marihuana?
DIFERENCIAS DE GÉNERO	Percepción de las diferencias de ambos géneros en su motivación por el consumo	¿Cree que hay alguna diferencia en las motivaciones y experiencias de consumo entre hombres y mujeres?

IMPACTO DE CONSUMO	Vida propia	¿Siente que el consumo que tiene sobre la marihuana afecta internamente en su vida?
	Vida externa	¿Siente que el consumo que tiene sobre la marihuana afecta a su círculo social o familiar?
PATRÓN DE CONSUMO	Tiempo	¿Hace cuánto tiempo consume?
	Frecuencia	¿Con qué frecuencia consume?
	Inicio de consumo	¿Me podría contar un poco sobre cómo empezó a consumir? ¿Se acuerda de la primera vez? ¿Cómo se sintió?
	Cantidad	¿Cuánto consume en promedio?

7. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación se presentarán los resultados de la investigación en base al objetivo general de comprender la motivación, las experiencias y la percepción de riesgo asociada al consumo de cannabis en estudiantes universitarios de instituciones privadas del sector oriente, según sexo al año 2025.

Los resultados fueron organizados en torno a tres dimensiones principales: motivación, percepción y experiencia del consumo de cannabis, permitiendo identificar categorías emergentes y transversales que enriquecen la comprensión. A través del análisis temático, se logró dar cuenta de los sentimientos que los propios participantes atribuyen al consumo de cannabis en su vida cotidiana, sus contextos de uso y la forma en que han construido su

relación con esta sustancia a lo largo del tiempo.

7.1 Dimensión “Motivación”

Los relatos de los participantes evidencian que las motivaciones para consumir cannabis están orientadas en el manejo del malestar emocional (como ansiedad, estrés académico o necesidad de desconexión) y el placer recreativo, asociado a actividades de ocio y sociabilidad. El consumo es percibido como una herramienta para relajarse, darse un gusto o facilitar momentos de reflexión.

Asimismo, se identifican diferencias en la motivación del consumo según sexo percibidas por los propios participantes. Se atribuye a las mujeres un consumo más introspectivo, consciente y controlado, en contraste con una tendencia masculina más recreativa, impulsiva y habitual. Sin embargo, parte de los entrevistados rechazan esta dualidad, señalando que las motivaciones responden más a factores personales y contextuales que al sexo en sí.

Respecto al consumo en el tiempo, muchos participantes relatan una variación en sus motivaciones: desde un inicio marcado por la curiosidad, rebeldía o la influencia de los pares, hacia un consumo más regulado y reflexivo, con mayor conciencia en torno a su uso, desde el cuándo, cómo y por qué consumir, destacando un consumo más intencionado y regulado. Este cambio evidencia un crecimiento en la relación con la cannabis, que en algunos casos ha implicado disminución o suspensión del consumo en ciertos periodos.

Tabla 4

Citas vinculadas a la motivación

Subcategorías	Citas
Identificar la razón detrás del consumo del <i>cannabis</i>	<p><i>“Donde más ganas me empiezan a dar es cuando estoy más cerca de la evaluación” [E1M2025]</i></p> <p><i>“Relajarme de manera recreativa y disfrutar un poco más de un momento”, “Me ayuda con la ansiedad, con los dolores de cabeza, con los dolores también musculares” [E3F2025]</i></p> <p><i>“Podría ser como un poco de ansiedad” [E4M2025]</i></p>
Indagar en la relación motivación - sexo que percibe paciente	<p><i>“Pero yo creo que el tema de experiencia propiamente tal, yo creo que es muy parecido, muy muy parecido, si es que no idéntico.” [E5M2025]</i></p> <p><i>“La mujer tiene mucho más control sobre eso que el hombre” [E9M2025]</i></p> <p><i>“Yo creo que depende de cada persona, de cada persona y su ambiente igual” [E10F2025]</i></p>
Indagar en situaciones específicas de consumo específico y su cambio a lo largo del tiempo	<p><i>“Cuando era más chica, creo que era más como algo social, como voy a fumar con mi amiga, algo más como de rebeldía, por decirlo así... ahora es más como dar su gustito dentro de la recreatividad” [E3F2025]</i></p> <p><i>“En un principio era solo como en ambiente como de junta, social como compartir y cosas así y actualmente fumo hoy en día sola en mi casa” [E6M2025]</i></p> <p><i>“Bueno, uno quería ser más aceptada, ¿cachai?, después ya hubo un tiempo que fumaba por fumar [E10F2025]</i></p>

7.2 Dimensión “Percepción”

Los participantes identifican tanto aspectos positivos como negativos en su experiencia con el *cannabis*. Entre los beneficios más señalados se encuentran: disminución del estrés, mejor calidad del sueño, aumento de

la creatividad o del disfrute, y alivio de dolores físicos. El consumo se asocia a una mejora del bienestar subjetivo. No obstante, los participantes también reconocen riesgos y efectos adversos, tales como; problemas de memoria, lentitud cognitiva, psicosis, pérdida de funcionalidad en ciertas actividades, y, en algunos casos, experiencias desagradables como “la pálida”. Existe también conciencia del riesgo de adicción, aunque la mayoría considera tener un consumo controlado.

Un elemento común en los relatos es la presencia del estigma social. Muchos participantes han optado por mantener su consumo en privado debido a los prejuicios existentes en torno a la marihuana, especialmente en contextos familiares o profesionales. Esta carga social impactan en su vida social y en su autoestima.

En cuanto al impacto en la vida personal y en el entorno, la mayoría no percibe consecuencias negativas directas, aunque sí reconocen que el consumo puede generar preocupaciones en sus círculos cercanos, especialmente en familias con visiones más conservadoras. Algunos refieren conocer personas cercanas con consumo problemático, lo cual también influye en su propia percepción de los límites.

Tabla 5

Citas vinculadas a la percepción

Subcategorías	Citas
Indagar los pros y contra que el usuario de <i>cannabis</i> identifica	<p>“Lo desestresor que puede llegar a ser al ser recreacional” “es una pérdida de tiempo” “no estai en tu ser al 100%” [E1M2025]</p> <p>“Me ayuda con el tema de la ansiedad, de estar más tranquila” “de dormir mejor” “te pone mas lento” “los reflejos están disminuidos” [E3F2025]</p>

	<p><i>“Positivos me da mas risa, lo paso mejor, más contento, más despreocupado” “a veces siento que me va a taquicardia o temblores” “cuando estai, no se po carreteando y estai un poco pasado de copa y fumai, también te cae mal” [E8M2025]</i></p>
Indagar si conoce los riesgos del consumo	<p><i>“En el ámbito respiratorio” “puede generar a largo plazo problemas de memoria” [E3F2025]</i></p> <p><i>“Genera más ansiedad, mas depresión” [E4M2025]</i></p> <p><i>“La adicción” [E7F2025]</i></p> <p><i>“Tengo amigos que han fumado un par de veces y las dos veces estuvieron casi que al borde de la muerte” [E8M2025]</i></p>
Identificar si el consumo afecta a su vida o a las personas que lo rodean	<p><i>“De mi círculo cercano hasta ahora por lo menos nada” [E1M2025]</i></p> <p><i>“Sí, como esa pequeña necesidad” “La tentación, de repente a uno le gana” [E5M2025]</i></p> <p><i>“Me ha hecho ser una persona como más cercana a la gente” “nunca he sido introvertida pero antes, nunca fui tampoco extrovertida y ahora lo soy mas” [E6M2025]</i></p> <p><i>No, mi vida ya no” [E10F2025]</i></p>
Identificar si el consumo le trae problemas a nivel social o familiar	<p><i>“Podría afectar la relacion con mi papa porque es un hombre más conservador” “Mi mama ni ahí, ella sabe que consumo y de hecho me apoya” [E2F2025]</i></p> <p><i>“Mi familia en general no le gusta que yo consuma” “a mi entorno más cercano le molesta que como fume solo” [E4M2025]</i></p> <p><i>“No porque no saben” [E7F2025]</i></p> <p><i>“Encuentran que quizás no es como a veces no es momento o que quizás no estoy tomando buenas decisiones”</i></p>

[E8M2025]

7.3 Dimensión “Experiencia”

La relación que los entrevistados mantienen con el cannabis se describe, en general, como positiva y no compulsiva. La mayoría se considera consumidor recreacional, con una frecuencia variable que va desde el uso ocasional hasta el uso diario, pero bajo una autopercepción de control. El cannabis es incorporado como parte de la vida cotidiana, pero no como un eje central ni definitorio de su identidad.

Las primeras experiencias de consumo ocurrieron, mayoritariamente, en contextos sociales y seguros, durante la adolescencia o juventud temprana. La curiosidad, la aceptación grupal y el entorno emocional fueron factores claves en el inicio del consumo. Con el tiempo, la mayoría de los participantes comenta haber ajustado la frecuencia y contexto de uso, demostrando un proceso de maduración en torno a la práctica.

Emocionalmente, el cannabis está asociado a sentimientos de tranquilidad, disfrute, risa y desconexión. No obstante, algunos reconocen experiencias ambivalentes, especialmente cuando el consumo ocurre en momentos de alto estrés o vulnerabilidad emocional. Esta conciencia permite a muchos establecer límites claros sobre cuándo y cómo consumir.

Finalmente, el rol que el cannabis juega en la vida de los participantes es percibido como instrumental y complementario. Se utiliza para potenciar el bienestar o facilitar el ocio, pero según los participantes sin interferir en

sus responsabilidades académicas, laborales o familiares. Esta percepción refleja una postura de consumo regulado y con límites, aunque en algunos casos se observa una tendencia a normalizar o minimizar ciertos riesgos.

Tabla 6

Citas vinculadas a la experiencia

Subcategorías	Citas
Indagar en relación con la marihuana	<p><i>“Yo la veo mucho como un desestresor” “totalmente recreacional, no me considero una persona adicta” [E1M2025]</i></p> <p><i>“Yo soy una persona super ansiosa en general y como que fumar me relaja mucho y aparte también sufro de migrañas muy fuertes y fumar también me ayuda” [E2F2025]</i></p> <p><i>“Soy consumidor activo, por diferentes motivos, de manera recreativa” [E4M2025]</i></p>
Indagar en contexto de consumo	<p><i>“Empecé a consumir porque empecé a notar que igual mi carrera es super estresante” [E2F2025]</i></p> <p><i>“Primero empecé cuando yo iba en el colegio con unos amigos, me invitaron y empecé a fumar, y en el colegio hubo un tiempo que se me hizo bien, como que consumí bien seguido” [E4M2025]</i></p> <p><i>“Estaba en viña, con un pololo y lo probe como antes de irme al intercambio” [E7F2025]</i></p>
Indagar en los sentimientos que genera el consumo	<p><i>“Yo creo que califico mi experiencia como buena, la verdad” “Me hace sentir bien, me relaja, siento que soy una persona muy ansiosa dentro de todo y que esto me lleva a rebajar los niveles de ansiedad” [E1M2025]</i></p> <p><i>“Cuando consumo me siento tranquila, me siento relajada porque un problema</i></p>

	<p><i>que antes veía como una montaña, de repente pasa a ser un cerrito que es más subible” [E2F2025]</i></p> <p><i>“Lo califico bien, porque en verdad lo hago en situaciones en donde me siento como segura, no se, no lo hago tan recurrente y cuando lo hago es con amigos, entonces o amigas, entonces lo paso bien” “Mucha risa” [E7F2025]</i></p>
<p>Indagar sobre la importancia del cannabis en la vida de los participantes</p>	<p><i>“Totalmente recreacional” [E1M2025]</i></p> <p><i>“Recreacional, también de relajacion y diversion tambien, porque osea tambien consumo para carretear, como que lo uso para todo”“cuando uno ya se vuelve consumidor frecuente de verdad que empieza a hacer como todo volado” [E6M2025]</i></p> <p><i>“Yo creo que es un relajo, más que nada relajo porque lo asocio mucho a reir” [E9M2025]</i></p> <p><i>“Entretención al final” [E10F2025]</i></p>

8. DISCUSIÓN

Los hallazgos obtenidos mediante este estudio cualitativo permiten comprender con mayor profundidad las motivaciones, experiencias y percepciones de riesgo relacionadas al consumo de cannabis en estudiantes universitarios de instituciones privadas del sector oriente, diferenciando según sexo al año 2025.

A partir de un análisis profundo de las narrativas de los participantes, se evidencian patrones repetitivos, los cuales reflejan por un lado, la normalización del consumo recreativo, y por otro, como influye según contextos académicos o sociales, diversificadas según trayectorias individuales y diferencias según sexo. Al contrastar los resultados con la literatura, se observan tanto

coincidencias como también aportes novedosos que enriquecen el conocimiento del tema.

En primer lugar, una de las principales motivaciones para consumir cannabis, es que se consume con el objetivo de manejar el estrés, la ansiedad y el agotamiento mental que se asocia a las exigencias académicas. Tal como se evidencia en el estudio de Acuff et al., (2023), los estudiantes con altos niveles de malestar emocional tienden a aumentar el consumo de cannabis para controlar los síntomas. Los resultados también evidencian que hay una motivación impulsada por la relajación como recompensa, después de un largo día o de cumplir objetivos, lo cual concuerda con el estudio, el cual plantea que los estudiantes tienen mayor disposición al esfuerzo, motivándolos más en términos académicos. Asimismo, se evidencia que el consumo inicia en ambientes sociales, en donde pares introducen la cannabis, esto está en línea con los hallazgos de Cazenave et al. (2017), vinculando el consumo a presión de pares y dinámicas de socialización.

En cuanto a la percepción de riesgo, los entrevistados muestran un alto conocimiento sobre los posibles efectos adversos del consumo, tanto a corto como a largo plazo, tales como; el deterioro cognitivo, las alteraciones respiratorias, la dependencia, la adicción y el riesgo de psicosis. Esto es contrario a lo descrito por Mennis et al. (2023), quienes plantean que una baja en la percepción de riesgo está asociada con un aumento en el consumo, lo que no se observó de forma marcada en este grupo. Por el contrario, la mayoría de los participantes tienen un consumo regulado, son conscientes de los límites personales y los efectos secundarios.

Con respecto a la percepción de aspectos positivos y negativos, los resultados muestran una postura ambivalente, a pesar de que los participantes reconocen beneficios como la relajación, mejora del sueño, reducción de la ansiedad y el

estrés, logran identificar riesgos como el deterioro cognitivo, la pérdida de la memoria, la disminución de la concentración, la dependencia y la adicción. Esto coincide con lo planteado por Cohen et al. (2019), quienes señalan que el cannabis tiene tanto efectos positivos como negativos sobre la salud, lo cual depende del patrón y la frecuencia del consumo. Asimismo, los entrevistados reconocen el riesgo de enfermedades psiquiátricas como la psicosis o la ansiedad crónica, lo que se alinea con los hallazgos de Marino et al. (2022) y Choi et al. (2021), quienes advierten que el uso crónico puede agravar trastornos mentales preexistentes o generar síntomas psicóticos.

En relación a la percepción de diferencias en la motivación según sexo, parte de las mujeres le atribuyen al consumo un carácter introspectivo, vinculado al autocuidado y al alivio de molestias físicas, como los cólicos menstruales y las cefaleas. Por otro lado, los hombres relatan un consumo más espontáneo y asociado a contextos sociales, de acuerdo con lo planteado por Silva et al. (2023), que plantea que los hombres tienen mayor frecuencia de consumo y menor percepción de riesgo. Sin embargo, parte de los entrevistados sugieren que la motivación no se ve influenciada por el sexo, si no que esta determinada por factores personales, lo cual es relevante para un análisis en investigaciones futuras.

Con respecto a si el consumo afecta a nivel social o familiar, se evidencia como los estigmas sociales influyen negativamente en la experiencia del consumo, contribuyendo en cómo los participantes se perciben a sí mismos y cómo se relacionan con su entorno. Si bien la mayoría expresa tener un consumo de cannabis regulado, funcional y controlado, mencionan haber sentido juicios negativos por parte de familiares y amigos, generando la necesidad de ocultar el consumo. Esta información concuerda con lo descrito por Chentsova et al. (2024), quienes plantean que en poblaciones no clínicas, entendiéndose como personas sin trastorno por consumo de sustancias, podría existir una asociación

protectora entre el autoestigma y el consumo de sustancias, sin embargo, se requiere de más investigación para una comprensión mayor.

Por último, la experiencia relacionada al consumo de cannabis muestra que juega un papel complementario en la vida de los entrevistados, independiente de la frecuencia con la que consuman, todos los participantes demuestran límites claros sobre cuándo, dónde y cómo consumir, sin interferir en sus responsabilidades académicas o laborales. Esta información es muy relevante, permitiendo a los siguientes estudios profundizar sobre el consumo recreacional desde un enfoque cualitativo.

9. CONCLUSIÓN

El estudio permitió comprender las dinámicas personales y sociales que influyen en el consumo recreativo de cannabis en adultos jóvenes. Mediante el análisis de entrevistas se alcanzó una comprensión de las motivaciones, experiencias y percepciones de riesgo asociadas al consumo recreativo de cannabis.

Se identificó el manejo del estrés, el malestar emocional y la búsqueda del placer como motivaciones frecuentes de consumo. Por otro lado, aunque los participantes reconocen riesgos, gran parte de ellos relacionan el daño con el descontrol individual. Por último, la muestra atribuye en su mayoría experiencias positivas asociadas a tranquilidad y disfrute.

Surgen nuevas interrogantes, algunas de ellas apuntan a cómo las construcciones sociales influyen en los patrones del consumo de cannabis, según sexo, y si influye, o no, la carrera y exigencia universitaria en el consumo. Por último, surge la duda sobre cuáles son las estrategias educativas más efectivas para intervenir y abordar esta población.

Entre las limitaciones, se incluye el rechazo a participar por temor a represalias legales, el sesgo por autodeclaración y la restricción geográfica, lo que no hace replicable los hallazgos.

Existe escasas investigaciones actualizadas que aborden la importancia del consumo de cannabis desde la perspectiva de los estudiantes, este estudio pone en evidencia la necesidad de comprender el consumo desde los propios consumidores, lo que plantea un gran desafío para la salud pública, la cual radica en la creación de intervenciones adecuadas, fomentando la reflexión crítica de cómo las políticas de salud y educación pueden adaptarse a las nuevas realidades juveniles.

10. AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestro más sincero agradecimiento a todas las personas que contribuyeron al desarrollo de este trabajo. En primer lugar, a nuestros tutores, quienes nos guiaron durante este proceso, ayudándonos a cumplir nuestras metas. A nuestras familias, por su apoyo, confianza y motivación, que fueron fundamentales para superar cada desafío. Asimismo, agradecemos a nuestros compañeros de equipo, por su compromiso y compañerismo, que hicieron de este proyecto una experiencia llena de aprendizaje. Finalmente, reconocemos a las instituciones que participaron directa o indirectamente, brindándonos acceso a recursos, información y experiencias esenciales para llevar a cabo nuestra investigación. A todos, nuestro más profundo agradecimiento.

11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuff, S. F., Simon, N. W., & Murphy, J. G. (2023). Effort-related decision making and cannabis use among college students. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 31(1), 228–237. <https://doi.org/10.1037/pha0000544>

- Barry, K., Gomajee, R., Kousignian, I., Bustamante, J. J. H., Lakrout, P., Mary-Krause, M., & Melchior, M. (2022). Adolescent cannabis experimentation and unemployment in young to mid-adulthood: Results from the French TEMPO Cohort study. *Drug and Alcohol Dependence*, 230, 109201. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2021.109201>
- Blanco, M. (2011). Investigación narrativa: una forma de generación de conocimientos. *Argumentos* (México, D.F.), 24(67), 135-156. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-57952011000300007&lng=es&tlng=es.
- Buckner, J. D., Morris, P. E., & Zvolensky, M. J. (2021). Integrated cognitive-behavioral therapy for comorbid cannabis use and anxiety disorders: The impact of severity of cannabis use. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 29(3), 272–278. <https://doi-org.udd.idm.oclc.org/10.1037/pha0000456>
- Burns, N., & Grove, S. K. (2007). *The practice of nursing research: Conduct, critique, and utilization* (5th ed.). Saunders Elsevier.
- Castañeda, C. P., Alliende, L. M., Iruretagoyena, B., Nachar, R., Mancilla, F., Díaz, C., Gallardo, C., Mena, C., Ramírez-Mahaluf, J. P., Undurraga, J., González-Valderrama, A., & Crossley, N. A. (2020). Uso de cannabis en jóvenes hospitalizados por un primer episodio de psicosis: un estudio caso-control. *Revista Médica De Chile*, 148(11), 1606–1613. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872020001101606>
- 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://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000100015>

Chentsova, V. O., Bravo, A. J., Hetelekides, E., Gutierrez, D., & Prince, M. A. (2024). Exploring perceptions of self-stigma of substance use and current alcohol and marijuana use patterns among college students. *PLoS ONE*, 19(4), e0301535. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0301535>

Chile posee las tasas más altas de consumo de drogas en niños y adolescentes del continente - Fact Checking UC. (2019, June 1). Fact Checking UC. <https://factchecking.cl/user-review/chile-posee-las-tasas-mas-altas-de-consumo-de-drogas-en-ninos-y-adolescentes-del-continente/>

Choi, J., Chung, J., & Choi, J. (2021). Exploring Impact of Marijuana (cannabis) Abuse on Adults Using Machine Learning. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(19). <https://doi-org.udd.idm.oclc.org/10.3390/ijerph181910357>

Coelho, J., Montagni, I., Micoulaud-Franchi, J. A., Plancoulaine, S., & Tzourio, C. (2023). Study of the association between cannabis use and sleep disturbances in a large sample of university students. *Psychiatry Research*, 322, 115096. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.115096>

Cohen, K., Weizman, A., & Weinstein, A. (2019). Positive and negative effects of cannabis and cannabinoids on health. *Clinical Pharmacology and Therapeutics*, 105(5), 1139–1147. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30703255/>

Creswell, J. W. (s.f.). *Investigación cualitativa* [PDF]. Universidad Tecnológica de Pereira. <https://academia.utp.edu.co/seminario-investigacion-II/files/2017/08/INVESTIGACION-CUALITATIVACreswell.pdf>

- Cunningham, A. (2024). Teen brains and THC don't mix well. *Science News*, 205(3), 8–9. <https://search-ebshost-com.udd.idm.oclc.org/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=175000101&lang=es>
- Domínguez-Salas, S., Piqueras-Torrico, M., Allande-Cussó, R., Gómez-Salgado, J., & Andrés-Villas, M. (2020). [The use of water pipe and its impact on university students' lifestyle and their psychological distress: a cross-sectional study.]. *Revista Española de Salud Pública*, 94. <https://search-ebshost-com.udd.idm.oclc.org/login.aspx?direct=true&db=mnh&AN=33319772&lang=es>
- Ghafouri, M., Correa da Costa, S., Zare Dehnavi, A., Gold, MS y Rummans, TA (2024). Tratamientos para el trastorno por consumo de cannabis a lo largo de la vida: una revisión sistemática. *Ciencias del cerebro* (2076-3425), 14 (3), 227. <https://doi-org.udd.idm.oclc.org/10.3390/brainsci14030227>
- Honorable Cámara de Diputadas y Diputados - Chile. (s. f.-b). https://www.camara.cl/prensa/sala_de_prensa_detalle.aspx?prmid=126715
- Leos-Toro, C., Fong, G. T., Meyer, S. B., & Hammond, D. (2020). cannabis health knowledge and risk perceptions among Canadian youth and young adults. *Harm Reduction Journal*, 17(1), 54. <https://doi-org.udd.idm.oclc.org/10.1186/s12954-020-00397-w>
- Luengo Martínez, C., & Jara Concha, P. (2016). Legalización de la marihuana en Chile: un tema de reflexión para enfermería. *Ciencia y Enfermería*, 22(2), 151–161. https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v22n2/art_12.pdf
- Marino, L., Jankowski, S. E., Kent, R., Birnbaum, M. L., Nossel, I., Alves, B. J., & Dixon, L. (2022). Developing a theoretical framework for persistent

cannabis use among young adults with first episode psychosis. *Early Intervention in Psychiatry*, 16(4), 371–379.
<https://doi-org.udd.idm.oclc.org/10.1111/eip.13176>

Matheson, J., Zhang, YJ, Brands, B., Wickens, CM, Tiwari, AK, Zai, CC, Kennedy, JL y Le Foll, B. (2022). Association between the ABCB1 rs2235048 polymorphism and THC pharmacokinetics and subjective effects after cannabis smoking in young adults. *Brain Sciences*, 12(9), 1189.
<https://doi-org.udd.idm.oclc.org/10.3390/brainsci12091189>

Mennis, J., McKeon, T. P., & Stahler, G. J. (2023). Recreational cannabis legalization alters associations among cannabis use, perception of risk, and cannabis use disorder treatment for adolescents and young adults. *Addictive Behaviors*, 138, 107552. 10.1016/j.addbeh.2022.107552

National Institute on Drug Abuse. (2022, agosto 22). El consumo de marihuana y alucinógenos entre los adultos jóvenes alcanzó un máximo histórico en 2021.
<https://archives.nida.nih.gov/es/news-events/news-releases/2022/08/el-consumo-de-marihuana-y-alucin%C3%B3genos-entre-los-adultos-j%C3%B3venes-alcanz%C3%B3-un-m%C3%A1ximo-hist%C3%B3rico-en-2021>

National Institute on Drug Abuse. (2023, mayo 4). Los hombres jóvenes tienen una mayor probabilidad de presentar esquizofrenia relacionada con el trastorno por consumo de cannabis.
<https://nida.nih.gov/es/news-events/news-releases/2023/05/los-hombres-jovenes-tienen-una-mayor-probabilidad-de-presentar-esquizofrenia-relacionada-con-el-trastorno-por-consumo-de-cannabis>

National Institute on Drug Abuse. (2024). cannabis (marihuana).
<https://nida.nih.gov/es/areas-de-investigacion/cannabis-marihuana>

Organización de los Estados Americanos. (2019, 20 de marzo). OEA publica informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019 (Comunicado de prensa C-014/19). Recuperado de https://www.oas.org/es/centro_noticias/comunicado_prensa.asp?sCodigo=C-014/19

Polli, L., Schwan, R., Albuissou, E., Malbos, L., Angioi-Duprez, K., Laprevote, V., & Schwitzer, T. (2021). Oscillatory potentials abnormalities in regular cannabis users: Amacrine cells dysfunction as a marker of central dopaminergic modulation. *Progress in Neuro-Psychopharmacology & Biological Psychiatry*, 108, 110083. <https://doi-org.udd.idm.oclc.org/10.1016/j.pnpbp.2020.110083>

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA). (s. f.). SENDA publica nuevo estudio sobre el consumo de drogas en personas detenidas: al 65% se le detectó al menos una sustancia. <https://www.senda.gob.cl/senda-publica-nuevo-estudio-sobre-el-consumo-de-drogas-en-personas-detenido-al-65-se-le-detecto-al-menos-una-sustancia/#:~:text=En%20relaci%C3%B3n%20a%20las%20otras.en%20el%20consumo%20de%20metanfetaminas.>

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol. (2021). Escolares chilenos ocupan el primer lugar de las Américas en consumo de tabaco, marihuana, cocaína y tranquilizantes (s. r.). SENDA. <https://www.senda.gob.cl/escolares-chilenos-ocupan-el-primer-lugar-de-las-americas-en-consumo-de-tabaco-marihuana-cocaina-y-tranquilizantes-s-r/>

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA). (2021). Décimo cuarto estudio nacional de

drogas en población general de Chile 2020. Gobierno de Chile.
<https://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2022/03/ENPG-2020-WEB.pdf>

Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA). (2022). Manual para implementadores del Plan Nacional Elige Vivir Sin Drogas: Fundamentos conceptuales y procedimientos (1.ª ed.). Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Gobierno de Chile.
https://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2022/03/MANUAL-Plan-EVSD_web.pdf

Selamoglu, A., Langley, C., Crean, R., Savulich, G., Cormack, F., Sahakian, B.J. y Mason, B. (2021). Desempeño neuropsicológico en adultos jóvenes con trastorno por consumo de cannabis. *Journal of psychopharmacology*, 35 (11), 1349-1355. <https://doi.org/10.1177/02698811211050548>

Silva, M. J., Matias, J., Cíbula, R., & Zobel, F. (2023). Gender differences in cannabis use patterns and associated risks in the European Web Survey on Drugs. *International Journal of Mental Health and Addiction*.
<https://link.springer.com/article/10.1007/s11469-023-01124-9>

Torrejón-Guirado, M.-C., Lima-Serrano, M., Mercken, L., & de Vries, H. (2023). Which factors are associated with cannabis use among adolescents in Andalusia? An application of the I-Change model. *Journal of Nursing Scholarship*, 55(3), 739–750. <https://doi.org/10.1111/jnu.12806>

Ulin PR, Robinson ET, Tolley ET. *Qualitative methods in public health. A field guide for applied research*. San Francisco CA: Jossey-Bass -A Wiley Imprint; 2005.

- Urits, I., Charipova, K., Gress, K., Li, N., Berger, A. A., Cornett, E. M., Kassem, H., Ngo, A. L., Kaye, A. D., & Viswanath, O. (2021). Adverse effects of recreational and medical cannabis. *Psychopharmacology Bulletin*, 51(1), 94–109.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8063125/>
- Volkow, N. D. (2015). Marijuana (Advancing Addiction Science, No. 47). National Institute on Drug Abuse.
<https://nida.nih.gov/sites/default/files/1380-marijuana.pdf>
- Winiger, E. A., Huggett, S. B., Hatoum, A. S., Stallings, M. C., & Hewitt, J. K. (2019). Onset of regular cannabis use and sleep duration in adults: Genetic variation and implications of a predictive relationship. *Pharmacology, Biochemistry and Behavior*, 184, 172741.
<https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.06.019>
- Winhusen, T., Theobald, J., Kaelber, D. C., & Lewis, D. (2019). Regular cannabis use, with and without tobacco co-use, is associated with respiratory disease. *Drug and Alcohol Dependence*, 204, 107557.
<https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.107557>
- Wolitzky-Taylor, K., Glasner, S., Tanner, A., Ghahremani, D. G., & London, E. D. (2022). Targeting maladaptive reactivity to negative affect in emerging adults with cannabis use disorder: A preliminary test and proof of concept. *Behaviour Research and Therapy*, 150, 104032.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0005796722000031?via%3Dihub>
- Zehra, A., Burns, J., Liu, C. K., Manza, P., Wiers, C. E., Volkow, N. D., & Wang, G. J. (2018). cannabis addiction and the brain: a review. *Journal of Neuroimmune Pharmacology*, 13, 438-452.

<https://link.springer.com/article/10.1007/S11481-018-9782-9> (ebSCO,google académico)

12. ANEXOS

CAMBIOS DE PROTOCOLO

Cambios en el título

1. Se agregó la diferenciación “por sexo”, para poder obtener resultados que permitan la diferenciación entre el sexo femenino y masculino.
2. Se cambió el título “Consumo de cannabis en estudiantes universitarios de instituciones de educación superior privadas del sector oriente de Santiago según sexo al año 2025” por el nuevo título “Motivaciones, experiencias y percepciones de riesgos asociados al consumo recreativo de *cannabis* en estudiantes de instituciones de educación superior privadas del sector oriente de Santiago durante el primer semestre del 2025, un estudio exploratorio”.

Cambios en los objetivos específicos

Se hicieron cambios en los verbos, para que fueran más adecuados y específicos.

Se modificaron los objetivos para que fueran más cualitativos.

Se eliminó un objetivo, originalmente eran 4, actualmente son 3.

Cambios en las limitaciones

Se realizó el cambio de la limitación número uno del estudio, la cual hablaba de que la muestra al ser de 10 personas, era muy pequeña y por lo tanto, no representativa. Se hizo el cambio ya que la muestra si es significativa con 10 personas.

Cambios en la entrevista

Se agregó que la entrevista puede ser de manera online o presencial, creando un consentimiento firmado acorde a cada uno de los escenarios. Además de aumentar el tiempo de entrevista de 30 min a 45 - 60 min. Esto para facilitar y acomodarnos a los entrevistados y tener el suficiente tiempo para recabar información, dado que 30 min, podría no ser suficiente

AUTOEVALUACIÓN

Fortalezas

Como grupo, tenemos la capacidad de ayudarnos entre todas, somos muy empáticas entre nosotras, esto hace que en caso de imprevistos las demás que sí pueden trabajar logran terminar el trabajo.

Confiamos mucho entre nosotras y esto hace que los trabajos sean más fáciles. Nos tomamos muy bien la crítica constructiva, por lo que podemos decir lo que pensamos sin repercusiones negativas.

Debilidades

La diferencia de horarios y de actividades diarias de cada una ha hecho difícil poder encontrar el tiempo a veces, nos ha costado coincidir todas.

Aspectos a mejorar

Debemos mejorar nuestra gestión de tiempo, para poder avanzar los trabajos con mayor anticipación.

Anexo 1

Acta de Aprobación

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO – CLINICA ALEMANA
COMITE DE ETICA CIENTIFICO
PROYECTO DE PRE-GRADO

ACTA DE APROBACION

PG_2024-81

Santiago, 30 de diciembre de 2024

Autores responsables: María Ignacia De La Maza, Antonia González, Sofia Pinto, Camila Muñoz.

Tutora: Alejandra Carreño.

Institución: **Carrera de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.**

Los siguientes documentos han sido analizados a la luz de los postulados de la declaración de Helsinki, de la Guía Internacional de Ética para la Investigación Biomédica que involucra sujetos humanos CIOMS 2016, y de las Guías de Buena Práctica Clínica de ICH 1996:

- 1) Proyecto de Investigación: "Motivaciones, experiencias y percepciones de riesgos asociados al consumo recreativo de cannabis en estudiantes de educación superior del sector oriente de Santiago durante el primer semestre del 2025, un estudio exploratorio"
- 2) Currículum vitae de las investigadoras y su Tutora
- 3) Compromiso de Tutora y colaboradora directa de la investigación.
- 4) Consentimiento Informado
- 5) Material que se utilizará como, por ejemplo: encuestas, métodos de reclutamiento de participantes, material que se entregará a los participantes, entre otros

Link <https://forms.gle/h3bTx8oPfgvDN7pf6>

Sobre la base de esta información, el Comité se ha pronunciado de la siguiente manera sobre los siguientes aspectos éticos:

- Justificación Social: aportar con información que permita comprender la motivación, las experiencias y la percepción de riesgo asociada al consumo de Cannabis en estudiantes de educación superior del sector oriente, según sexo al año 2025.
- Evaluación riesgo/beneficio: sin riesgos asociados al estudio.

- Existe protección a los participantes en cuanto a:
 - a. Población vulnerable.
 - b. Libertad para participar.
 - c. Confidencialidad.
 - d. Cobertura de costos del estudio.
 - e. Cobertura de eventuales eventos adversos serios.

Por lo tanto, el Comité de Ética considera que el estudio está bien justificado, que no hay objeciones para la realización del estudio propuesto y por ende otorga su aprobación.

Conjuntamente, el comité recuerda al investigador que debe:

- Utilizar el formulario de consentimiento informado aprobado por el comité.
- Reportar los eventos adversos serios en un plazo inferior a 48 horas de ocurrido.
- Entregar oportunamente las enmiendas que se deseen incorporar al protocolo.
- Entregar un informe con los resultados, una vez finalizado el proyecto o en caso de suspensión anticipada.

Es de exclusiva responsabilidad de los investigadores a cargo de un proyecto que involucre la participación de estudiantes, funcionarios y colaboradores de la Universidad del Desarrollo, solicitar la autorización final para su ejecución a la Autoridad Institucional correspondiente.

Alejandra Valdés

Digitally signed by ALEJANDRA VICTORIA VALDÉS VALDÉS
DN: cn=GL, o=RR-Metropolitana,
+San Diego, urn=Digital, ou=Digital,
gn=ALEJANDRA VICTORIA VALDÉS VALDÉS,
email=ajvaldes@uod.cl
Reason: Sign CEDULA.7042500-3 -
59907-0560741
Location: e-Digital App
Date: 02.01.2025 09:52:19 -0300

Sra. Alejandra Valdés V.
Vicepresidenta
Comité de Ética Científico
Facultad de Medicina Clínica Alemana
Universidad del Desarrollo

Anexo 2

Consentimiento informado



INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: MOTIVACIONES, EXPERIENCIAS Y PERCEPCIONES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO RECREATIVO DE CANNABIS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL SECTOR ORIENTE DE SANTIAGO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2025, ESTUDIO EXPLORATORIO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO ONLINE – INFORMACIÓN A PARTICIPANTES

Link <https://forms.gle/h3bTx8oPfgvDN7pf6>



Las estudiantes María Ignacia De La Maza, Antonia González, Camila Muñoz y Sofía Pinto, junto a su tutora Alejandra Carreño de la carrera de Enfermería de la Universidad del Desarrollo, queremos proporcionar información actualizada sobre el consumo de Cannabis en Chile y en base a estos datos desarrollar planes de acción en áreas como prevención, promoción y tratamiento. Por lo que se busca contribuir a la sociedad aportando información relevante. La población beneficiaria incluye a profesionales de la salud tales como enfermeros y médicos, esto pues se encontrará al alcance información para abordar diversas de las situaciones que se les presentarán en el ámbito laboral, así como también se beneficiarán los pacientes que requieran atención respecto del consumo de cannabis la cual será atención de calidad y actualizada, por último, se beneficiarán las autoridades responsables de las políticas nacionales, nuevamente por la información que se ofrecerá.

Sus respuestas serán confidenciales y anónimas. La utilización será exclusivamente para fines de investigación a fin de comprender la motivación, las experiencias y la percepción de riesgo asociada al consumo de Cannabis en estudiantes universitarios de instituciones del sector oriente, según sexo al año 2025. Su participación en este estudio es totalmente voluntaria y desde ya agradecemos su tiempo, no debe realizar pago por participar y tampoco lo recibirá.

Aprobación: Este proyecto ha sido aprobado por el Comité de Ética Científico de Pre-Grado de la Facultad de Medicina Clínica Alemana – Universidad del Desarrollo (CEC PG)

A quién puede consultar en caso de duda: Contactarse con el investigador María Ignacia De La Maza vía mail a mdelamazab@udd.cl y al CEC PG UDD Sra. Alejandra Valdés al email cecpq@udd.cl

¿Está dispuesto a responder esta encuesta, según los objetivos que persigue esta investigación y entendiendo que esta información se ocupará de forma anónima y confidencial? *

- Sí
- No

Anexo 3

Guión de entrevista



INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: MOTIVACIONES, EXPERIENCIAS Y PERCEPCIONES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO RECREATIVO DE CANNABIS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL SECTOR ORIENTE DE SANTIAGO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2025, ESTUDIO EXPLORATORIO.

ENTREVISTA

PARTE 1

Título investigación: Motivaciones, experiencias y percepciones de riesgos asociados al consumo recreativo de cannabis en estudiantes de educación superior del sector oriente de Santiago durante el primer semestre del 2025, estudio exploratorio

Dimensiones	Áreas de indagación	Áreas transversales
Motivación de consumo de Cannabis	<ul style="list-style-type: none"> Identificar la razón detrás del consumo del cannabis. Indagar en la relación motivación - sexo que percibe paciente. Indagar en situaciones específicas de consumo específico y su cambio a lo largo del tiempo. 	<ul style="list-style-type: none"> Confirmación que aprueba la grabación de la entrevista. Información personal Conocer su relación con el cannabis. Conocer su consumo.
Percepción de riesgo de Cannabis	<ul style="list-style-type: none"> Indagar los pros y contra que el usuario de Cannabis identifica. Indagar si conoce los riesgos del consumo. Identificar si el consumo afecta a su vida o a las personas que lo rodean. Identificar si el consumo le trae problemas a nivel social o familiar. 	
Experiencias de consumo	<ul style="list-style-type: none"> Indagar en relación con la marihuana. Indagar en contexto de consumo. Indagar en los sentimientos que genera el consumo. Indagar sobre la importancia del Cannabis en la vida de los participantes. 	

INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: MOTIVACIONES, EXPERIENCIAS Y PERCEPCIONES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO RECREATIVO DE CANNABIS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL SECTOR ORIENTE DE SANTIAGO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2025, ESTUDIO EXPLORATORIO.

PARTE 2

Preguntas:

Objetivos específicos	Áreas de indagación	Preguntas
Indagar en la motivación de consumo de Cannabis en estudiantes universitarios, diferenciada según sexo.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la razón detrás del consumo del cannabis. • Indagar en la relación motivación - sexo que percibe paciente. • Indagar en situaciones específicas de consumo específico y su cambio a lo largo del tiempo. 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las motivaciones que tú tienes para consumir marihuana? • ¿Sientes que hay algún factor, circunstancia o estado de ánimo que te motive a consumir marihuana, cuáles serían estos? • ¿Cree que hay alguna diferencia en las motivaciones y experiencias de consumo entre hombres y mujeres? • ¿Qué te llevó a probar cannabis por primera vez? • ¿Hay situaciones o momentos específicos en los que sientes más ganas de consumir cannabis? • ¿Ha cambiado tú motivación para consumir cannabis a lo largo del tiempo?, ¿Como?

INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: MOTIVACIONES, EXPERIENCIAS Y PERCEPCIONES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO RECREATIVO DE CANNABIS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL SECTOR ORIENTE DE SANTIAGO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2025, ESTUDIO EXPLORATORIO.

<p>Explorar la percepción de riesgo de Cannabis que presentan estudiantes universitarios del sector oriente diferenciada según sexo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Indagar los pros y contra que el usuario de Cannabis identifica. • Indagar si conoce los riesgos del consumo. • Identificar si el consumo afecta a su vida o a las personas que lo rodean. • Identificar si el consumo le trae problemas a nivel social o familiar. 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué aspectos podrían ser beneficiosos y qué aspectos podrían ser perjudiciales del consumo? • ¿Identificas algún riesgo asociado al consumo de marihuana? • ¿Sientes que la marihuana ha producido algún problema en tu vida o en la vida de otras personas que conozcas? • ¿Sientes que el consumo que tiene sobre la marihuana afecta a su círculo social o familiar?
<p>Describir experiencias de consumo que presentan estudiantes universitarios del sector oriente diferenciada según sexo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Indagar en relación con la marihuana. • Indagar en contexto de consumo. • Indagar en los sentimientos que genera el consumo. • Indagar sobre la importancia del Cannabis en la vida de los participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación tienes con la marihuana?, ¿te consideras consumidor?, ¿por qué? • ¿Me podría contar un poco sobre cómo empezaste a consumir? ¿te acuerdas de la primera vez?, ¿dónde estabas?, ¿con quiénes?, ¿cómo te sentiste? • ¿Cómo calificas tu experiencia con la marihuana, y por qué?

INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: MOTIVACIONES, EXPERIENCIAS Y PERCEPCIONES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO RECREATIVO DE CANNABIS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL SECTOR ORIENTE DE SANTIAGO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2025, ESTUDIO EXPLORATORIO.

		<ul style="list-style-type: none"> • ¿Crees que hay alguna diferencia en las motivaciones y experiencias de consumo entre hombres y mujeres? • ¿Qué papel juega el consumo de cannabis en tu vida diaria? • ¿Cómo te hace sentir el consumo de cannabis?
Áreas transversales	<ul style="list-style-type: none"> • Confirmación de grabación de la entrevista. • Información personal • Conocer su relación con el cannabis. • Conocer su consumo. 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Estás de acuerdo con que grabemos el audio de esta entrevista?, ¿tienes algo que comentarnos antes de partir? • ¿Me podrías decir su edad, su nombre y su sexo? • ¿Hace cuánto tiempo consumes? ¿Cuánto consumes en promedio? ¿Con qué frecuencia consumes?

DIÁLOGO

- Hola, nosotras somos estudiantes de enfermería de 4to año y nuestros nombres son _____ y hoy vamos a realizar una entrevista relacionada al consumo de Cannabis, ¿está de acuerdo con que grabemos el audio de esta entrevista?, ¿tiene algo que comentarnos antes de partir?
- R: _____
- Bueno, quiero recordarle que toda la información recopilada es confidencial y solo será usada con el propósito de nuestra investigación, si en cualquier momento usted ya no quiere participar está en todo su derecho de retirarse, solo tiene que hacérselo

INVESTIGACIÓN DE PRE-GRADO: MOTIVACIONES, EXPERIENCIAS Y PERCEPCIONES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CONSUMO RECREATIVO DE CANNABIS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL SECTOR ORIENTE DE SANTIAGO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2025, ESTUDIO EXPLORATORIO.

saber. Cualquier pregunta que tenga no dude en comentar, de todas maneras, en el consentimiento informado que firmó sale todo más detallado.

- R: _____
- Bueno, primero empezaremos con su información personal, ¿me podría decir su edad, su nombre y su sexo?
- R: _____
- Perfecto, ahora empezamos con la entrevista, cuénteme ¿qué relación tiene con la marihuana?, ¿se considera consumidor?, ¿por qué?
- R: _____
- ¿Hace cuánto tiempo consume? ¿Cuánto consume en promedio? ¿Con qué frecuencia consume?
- R: _____
- ¿Me podría contar un poco sobre cómo empezó a consumir? ¿Se acuerda de la primera vez?, ¿dónde estaba?, ¿con quiénes?, ¿cómo se sintió?
- R: _____
- ¿Cómo califica su experiencia con la marihuana, y por qué?
- R: _____
- ¿Qué aspectos podrían ser positivos y que aspectos negativos?
- R: _____
- ¿Cuáles son las motivaciones que usted tiene para consumir marihuana?
- R: _____
- ¿Siente que hay factores internos o externos que lo motivan a consumir marihuana, cuáles serían estos?
- ¿Identifica algún riesgo asociado al consumo de marihuana?
- R: _____
- ¿Siente que el consumo que tiene sobre la marihuana afecta internamente en su vida?
- R: _____
- ¿Siente que el consumo que tiene sobre la marihuana afecta a su círculo social o familiar?
- R: _____
- ¿Siente que la marihuana ha producido algún problema en su vida o en la vida de otras personas que conozcas?
- R: _____
- ¿Cree que hay alguna diferencia en las motivaciones y experiencias de consumo entre hombres y mujeres?
- R: _____
- Bueno muchas gracias _____, recuerde que todo esto es confidencial y esperamos enviarle los resultados de esta investigación prontamente.