



**UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL**

**Vicerrectorado de
INVESTIGACION**

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MARIHUANA EN
ESTUDIANTES DE CUARTO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO 3048**

Líneas de investigación: Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORA

Malpartida Farfán, María Alejandra Mirjha

ASESOR

Mg. Aquino Aquino, Ronal Hamilton

JURADO

Mg. Quispe Ruffner Rita Yolanda

Mg. Landauro Rojas, Isolina Gloria

Mg. Galarza Soto, Karla Vicky

Lima – Perú

2021

Dedicatoria

*A Dios, quién es el todo en mi vida,
a mi madre por ser siempre ella,
mi protección, mi mejor opción*

Agradecimiento

*A Dios por su infinita gracia,
a mis padres Raúl y Silvia, por ser parte de mi promesa y bendición,
a mi familia entera por su compañía y ánimo,
a mi Mary, por saber escuchar,
a mi asesor, por su paciencia y buen humor,
a mi hijo, que sin ser humano alegra mis días,*

INDICE

RESUMEN	10
ABSTRACT.....	11
I.INTRODUCCIÓN.....	12
1.1 Descripción y formulación del problema	14
1.2 Antecedentes.....	16
Internacionales	16
Nacionales.....	18
1.3 Objetivos.....	19
Objetivo General.....	19
Objetivos Específicos	19
1.4 Justificación.....	20
II. MARCO TEÓRICO.....	21
2.1. Conocimiento.....	21
2.2. Adolescencia.....	22
2.3. Drogas	24
2.4. Cannabis.....	25
2.5. Marihuana	26
III. MÉTODO.....	34
3.1 Tipo de investigación.....	34
3.2 Ámbito temporal y espacial	34
3.3 Variables.....	34
3.4 Población y muestra.....	34
3.5 Instrumentos.....	34

3.6 Procedimientos.....	36
3.7 Análisis de datos.....	37
III. RESULTADOS.....	38
V. DISCUSIÓN.....	42
VI. CONCLUSIONES.....	44
VII. RECOMENDACIONES.....	46
VIII. REFERENCIAS.....	48
IX. ANEXOS.....	52

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de conocimientos sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria el Colegio 3048 – Lima 2020.....	38
Tabla 2 Nivel de conocimientos en la dimensión generalidades sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020:.....	39
Tabla 3 Nivel de conocimientos en la dimensión factores de riesgo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.....	40
Tabla 4 Nivel de conocimientos en la dimensión consecuencias sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.....	41

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de conocimientos sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria el Colegio 3048 – Lima 2020.....	38
Figura 2 Nivel de conocimientos en la dimensión generalidades sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.....	39
Figura 3 Nivel de conocimientos en la dimensión factores de riesgo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.....	40
Figura 4 Nivel de conocimientos en la dimensión consecuencias sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.....	41

Resumen

La marihuana es una se ha convertido en un problema de salud pública, debido a la desinformación o mala información se cree que es inofensiva, sin embargo, causa severas alteraciones en el cuerpo humano sin que el propio individuo lo perciba. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020. **Metodología:** El tipo de estudio descriptivo, de corte transversal y cuantitativo, se utilizó como instrumento un cuestionario constituido por 16 ítems, donde se consideró trabajar con toda la población de adolescentes del cuarto año de secundaria, siendo 94 alumnos en total. **Resultados:** Vaciados en una matriz de dato mediante el SPSS versión 26, de donde se obtuvo: Los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre la marihuana (89.36%). Además, se observó que en la dimensión generalidades se obtuvo un nivel medio de conocimiento (61.70%), así como en la dimensión factores de riesgo se obtuvo también un nivel de conocimiento medio (59.57%), agregado a estos el nivel de conocimiento en la dimensión consecuencias fue también medio (47.87%). **Conclusión:** Los estudiantes del cuarto año del Colegio 3048 – Lima 2020 poseen un nivel de conocimiento medio acerca de la marihuana, lo que nos sugiere que es necesario brindar educación con información mucho más precisa sobre los diferentes aspectos evaluado, con énfasis especial en las consecuencias la cual permitirá evitar que muchos de estos jóvenes no caigan en estos malos hábitos que perjudican su salud y su núcleo familiar.

Palabras Claves: marihuana y nivel de conocimiento

Abstract

Marijuana has become a public health problem, due to misinformation or misinformation it is believed to be harmless, however, it causes severe alterations in the human body without the individual perceiving it. **Objective:** To identify the level of knowledge about marijuana in fourth-year high school students of Colegio 3048 - Lima 2020. **Methodology:** The type of descriptive, cross-sectional and quantitative study was used as a questionnaire consisting of 16 items, where it was considered work with the entire population of adolescents in the fourth year of secondary school, with a total of 94 students. **Results:** Cast into a data matrix using SPSS version 26, from which it was obtained: The students obtained a medium level of knowledge about marijuana (89.36%). In addition, it was observed that in the generalities dimension a medium level of knowledge was obtained (61.70%), as well as in the risk factors dimension a medium level of knowledge was also obtained (59.57%), added to these the level of knowledge in the consequences dimension was also medium (47.87%). **Conclusion:** The students of the fourth year of School 3048 - Lima 2020 have a medium level of knowledge about marijuana, which suggests that it is necessary to provide education with much more precise information on the different aspects evaluated, with special emphasis on the consequences which will prevent many of these young people from falling into these bad habits that harm their health and their family nucleus.

Key Words: *marijuana and level of knowledge*

I. Introducción

La organización mundial de la salud (OMS) define marihuana como la sustancia que proviene de la planta Cannabis Sativa, la cual es considerada ilícita en varios países y posicionándose como la droga ilícita más popular a nivel mundial siendo su público más frecuente los adolescentes.

Debido a la desinformación o mala información que tienen los individuos, cada año aumenta su estadística de consumo y decrece la edad de inicio del mismo, atrapando así a miles de adolescentes, en etapa vulnerable, dejándose sumir en adicción poniendo en riesgo salud integral, ya que la marihuana tiene efectos tanto físicos como psicológicos.

El consumo de marihuana pone en peligro la salud pública, ya que no pertenece al campo de un estilo de vida saludable; las consecuencias de consumo van más allá de los daños en la salud, impactando en el área económica y social de la persona que lo consumo.

La marihuana empieza a dañar el área cognitiva de consumidor, posteriormente presenta manifestaciones fisiológicas llegando a alterar el funcionamiento del Sistema Nervioso Central, y a causa de este, cambios en el funcionamiento de todo el organismo.

El Centro de Información y Educación para la Prevención de Abuso de Drogas (CEDRO) nos refiere que al menos 1 millón 189 mil peruanos han probado esta droga al menos una vez en su vida y se calculaba hasta el 2017 más de 100 mil adictos en el país. Esta información nos trae la importancia de saber cuál es el nivel de conocimiento sobre la marihuana de la población, sobre todo en

aquella que está más expuesta a consumirla: los adolescentes. De igual modo saber su conocimiento acerca de todo lo que implica la marihuana: Generalidad (dividiéndose en concepto, formas de consumo y mecanismo de acción), factores de riesgo y consecuencias del consumo de la misma.

1.1 Descripción y formulación del problema

En la última década diversas investigaciones han enfatizado que la marihuana podría ser muy perjudicial para la salud, produciendo efectos negativos en el cuerpo y mente de la persona (Gárciga, 2013), arrebatándole su presente y futuro. Pese a esto, cada día podemos observar que se incrementa la incidencia del consumo de marihuana a nivel mundial, afectando a muchos individuos, familias y, por ende, sociedades.

El grupo más vulnerable es el conformado por los adolescentes, debido a los diversos cambios que atraviesan en esta etapa, están más propensos a caer en el consumo de drogas, entre estas la más común: La marihuana.

En el año 2013 se realizó una encuesta a nivel nacional que describía el consumo de drogas en el Perú. Fueron entrevistados solo adolescentes dentro de 12 a 17 años de edad y se observó que existen diferentes factores que predisponen el consumo de drogas (entre lícitas e ilícitas). Este grupo de personas demostró una alta incidencia del consumo de drogas ilícitas, la cual estaba encabezada por el consumo de marihuana. La marihuana se ha convertido en una droga popular que circula en diferentes regiones, distritos e incluso colegios a su libre albedrío. La Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) en el 2006 nos informa que las tasas de consumo se incrementan cada año, e incluso por mes; además de eso, en adolescentes en etapa escolar se incrementan por grado de estudio.

El presente estudio se llevó a cabo debido a la información brindada de parte del personal docente y directivo hacia mi persona. Años anteriores existieron alumnos en consumo de drogas, lo cual influyó directamente en el bajo rendimiento y deserción escolar. Vemos este mismo patrón de conducta en el año presente, esto motivó a la realización del estudio, el cual aporta al centro de estudios información relevante para la prevención del consumo de drogas, especificando en la marihuana. Podemos agregar que el área geográfica de la institución educativa se encuentra en la Av. Los Jazmines 385, Ermitaño alto – Distrito Independencia, la cual es una zona de alto riesgo, marcada por el hacinamiento, pobreza y presencia de pandillaje.

Por lo anterior expuesto, la presente investigación formula la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020?

1.2 Antecedentes

Internacionales

Calderón (2019) Realizó un estudio denominado “Creencias sobre el consumo de marihuana y consumo de marihuana en adolescentes”. Este estudio tuvo como propósito conocer la relación de creencia – práctica o consumo sobre marihuana en los adolescentes de una institución educativa pública en Nuevo León. El estudio fue descriptivo correlacional. Se aplicó una encuesta elaborada a 343 adolescentes, los cuales fueron aleatoriamente seleccionados dentro de una población total de 3550 estudiantes. Se demostró que las creencias sobre el consumo de marihuana y su práctica tienen relación. Se concluyó que, en su mayoría, las adolescentes mujeres tienen creencias negativas de esta sustancia, por lo que vemos mayor abstinencia del consumo de la sustancia en las mujeres, a comparación de los hombres. Se identificó que en su mayoría los consumidores de marihuana son varones y cuanto mayor edad tenga el sujeto, será más vulnerable al consumo de la misma.

Pérez L., Guirola J., García Y., Díaz A., Mastrapa H., Torres J. (2018) Efectuaron una investigación denominada “Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes”. La investigación deseaba conocer el nivel de conocimiento que tenían los alumnos de la institución elegida sobre los daños del consumo de la droga. Se utilizó un cuestionario de 6 preguntas, el cual se aplicó a 228 estudiantes de la institución- el estudio fue descriptivo, transversal. Resultó que más de la mitad de estudiantes (64.9%) tenían un conocimiento de nivel medio sobre los daños que puede causar el consumir drogas. Se concluyó que

el nivel medio de conocimiento es gracias a las fuentes de información que han tenido, los cuales son prioritariamente la televisión, el profesor y su familia. Más del 50% de alumnos identifican los efectos de la droga como no saludables y perjudiciales para su organismo.

Domínguez, S. (2018) Se hizo una tesis llamada “Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto del 2018”. La investigación deseaba conocer más sobre la percepción de los estudiantes sobre el consumo de marihuana. Fueron 112 los participantes, y se aplicaron 11 preguntas en un mismo cuestionario. Se utilizó un estudio descriptivo, transversal. Resultó que más de la mitad de estudiantes considera que la marihuana nociva para la salud. Por tal motivo se concluyó que la percepción se define como gravemente perjudicial para salud causando problemas de atención y motivación.

Chipia J. (2016) Realizó un trabajo llamado ‘’Evaluación de un programa educativo sobre bebidas alcohólicas, tabaco y marihuana’’. La investigación se realizó con el objetivo de evaluar un programa educativo, el cual estaba dirigido a alumnos de nivel secundario en una de las instituciones educativas en Mérida, Venezuela. El método utilizado fue de tipo cuantitativo, correlacional y cuasi experimental. Resultó que el programa educativo tuvo buen rendimiento ante la evaluación, siendo más eficiente que el programa educativo tradicional. Se recomendó utilizar el programa educativo de manera más frecuente, y apoyar con el mismo a otras instituciones e individuos.

Nacionales

Acosta, Carito, Calestino y Reina (2018) efectuaron una investigación denominada “Nivel de conocimiento y consumo de sustancias estimulantes en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del Santa Nuevo Chimbote, 2017”. La finalidad del estudio fue conocer la relación entre el grado de conocimiento de sustancias estimulantes con el consumo de las mismas. La investigación es descriptiva, correlacional y transversal. Se aplicó una prueba a 73 estudiantes. Resultó que ningún estudiante ha probado alguna sustancia ilícita, por otro lado, sí se ha consumido sustancias lícitas como café, etc. Se concluyó que se afirma la existencia de la congruencia entre el nivel de conocimiento y el empleo de sustancias estimulantes.

García S., Suárez E., Torreblanca J. (2017) realizaron un estudio denominado “Nivel de conocimiento de los padres y/o apoderados sobre la prevención del consumo de alcohol de adolescentes de una institución educativa nacional – diciembre 2016”. El propósito de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento de los padres y/o apoderados de la institución educativa elegida, frente a la prevención del consumo de alcohol en la adolescencia. Se aplicó una encuesta a 112 padres y/o apoderados; siendo un estudio cuantitativo, de corte transversal y descriptivo. Se demostró que hay un mayor porcentaje de padres y/apoderados que conocen de información; sin embargo, tienen conocimientos deficientes sobre la prevención del consumo de alcohol en la adolescencia. Se pudo concluir que según las clasificaciones socio-demográficas como: edad, sexo y grado de instrucción; estos conocimientos varían y el de conocimiento sobre el alcohol y su prevención tienden a disminuir según los datos que se recolectan.

1.3 Objetivos

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades sobre la marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión factores de riesgo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020

Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión consecuencias sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020

1.4 Justificación

Actualmente, la tasa de consumo de drogas se ha ido incrementando año tras año, y los adolescentes son el grupo de riesgo más propenso a caer en estos malos hábitos ya que atraviesan por cambios físicos, psicológicos y sociales, mostrando una incesante búsqueda de aceptación, identificación y pertenencia, sumado a la crisis familiar existente que la gran mayoría atraviesa, trae como consecuencia el aumento de su inestabilidad emocional, frustración y rebeldía, encontrando en el grupo de amigos una influencia poderosa en su manejo de conflictos y decisiones; por toda esa suma de acontecimientos que rodean su desarrollo hacemos el presente estudio para determinar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes del Colegio 3048 sobre la marihuana; ya que, permitirá prevenir a la institución y a la comunidad conocer si sus estudiantes están en riesgo y/o necesitan ayuda profesional, para evitar el impacto individual y social que ocasiona, considerando que la marihuana es por lo general, la puerta de entrada al consumo de drogas más duras. Por lo tanto, la institución educativa estará más capacitada para enfrentar este enemigo silencioso y enrumbar estrategias de atención a través de su plan de tutoría que permita visibilizar esta problemática en aras de un futuro mejor para sus estudiantes.

También agrego que la tesis es de suma importancia para enfermería, ya que nos da a conocer el estado de nuestros adolescentes y a partir de ellos desencadenar una correcta promoción y prevención de la salud en la comunidad.

II. Marco Teórico

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. Conocimiento

Conceptualizando al conocimiento como una característica específica de los seres humanos, que se desarrolla a lo largo de la su vida y a partir de ella forma nuevas ideas. (Burge, 2010)

Podemos entender conocimiento como el conjunto de información que se adquiere por medio del aprendizaje. Sabemos que este aprendizaje se da a lo largo de nuestra vida y empieza desde que nacemos y acaba con el fallecimiento; al recoger conocimientos podemos desarrollar diferentes valores y habilidades (Acosta y Silva, 2018). Para otros autores, el conocimiento se da mediante la experiencia, ya que esta nos transforma constantemente. (Kolb, 1984)

Se concuerda, que no nacemos con conocimientos innatos, sino que aprendemos con el tiempo, y nuestro aprendizaje está sujeto a diversos hechos que se dan día a día. (Gonzales, 2014)

En esta investigación se dividirá el conocimiento en alto, medio y bajo; nos referimos a un nivel alto cuando hay un vasto conocimiento del tema, nivel medio cuando hay conocimiento parcial del tema indicado; y nivel bajo cuando hay un conocimiento deficiente del tema.

2.1.2. Adolescencia

La adolescencia es el periodo de desarrollo que comprende entre los 10 y 19 años aproximadamente. Es un periodo donde el individuo crece y se desarrolla biológica y psicológicamente. (OMS, 2014)

Esta fase es la que nos prepara para la vida adulta alcanzando un razonamiento lógico y abstracto. Se compone de diferentes cambios que se dan de una manera acelerada, lo que produce una desestabilización emocional en el adolescente, a esta se le llama “crisis de identidad” o “crisis del adolescente”. (The European Alliance Against Depression, 2008)

Sabemos que el cerebro se va transformando con el paso del tiempo; sin embargo, en este periodo es donde el sistema nervioso central comienza a madurar por segunda vez para hacerse más eficaz. (EAAD, 2008)

Es por ello que se les debe tomar especial atención a las personas que atraviesan esta etapa, ya que las decisiones que tomen a partir de ahora impactarán de manera positiva o negativa en su futuro.

Etapas. La adolescencia comprende etapas llamadas: Adolescencia temprana o preadolescencia, adolescencia media o adolescencia joven, y adolescencia tardía. Cada una de estas etapas tiene características que las determinan.

- Adolescencia temprana: Es aquella que se encuentra entre los 10 a 11 años de edad (aunque en algunos casos puede empezar desde los 9 años).
Muestra cierta independencia de la familia y se interesa mucho más por sus amigos. Se desarrolla mayor sentido de la responsabilidad, el cual les ayuda a desarrollar su independencia. En su mayoría, empiezan los cambios físicos sobre todo en el sexo femenino. (Conference on Decision and Control, 2020)
- Adolescencia media: Es desde los 12 a 14 años. En esta etapa se observan cambios de humor repentinos, mayor preocupación por su aspecto físico y por esta razón están más predispuestos a caer en problemas alimenticios, disminuyen las demostraciones de afecto hacia sus padres e inclusive pueden manifestar una mala actitud hacia ellos, sus relaciones sociales tienen influencia sobre ellos y pueden experimentar presión de grupo. Por otro lado, podemos presenciar cambios hormonales; estos ocasionan en los varones la aparición del vello púbico, vello facial y el engrosamiento de la voz; en las señorías, la llegada de la menstruación, así como también el ensanchamiento de caderas y el aumento del busto. (CDC, 2020)
- Adolescencia tardía: Comprende las edades de 15 a 19 años aproximadamente (en algunos casos puede extenderse hasta los 21 años).
En esta última fase tenemos adolescentes más independientes, aún hay preocupación constante del aspecto físico, tienen opiniones propias más desarrolladas, asumen mayor independencia, se hacen más responsables y están terminando de definir su personalidad. Las niñas, en su mayoría, habrán terminado su desarrollo físico, mientras los varones aún podrían estar madurando físicamente. (CDC, 2020)

2.1.3. Drogas

Las drogas se definen como cualquier sustancia que se al ingresar al cuerpo generan cambios en la conducta, en la fisiología, en incluso en la psicología del individuo. Las drogas pueden tener un origen natural, artificial o seudo artificial. (Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, 2015)

Clasificación. Podemos clasificar a las drogas en tres: De acuerdo a su organismo judicial, su origen y su efecto sobre el SNC (sistema nervioso central).

- Según su status legal: Se refiere a la legalidad de las drogas en cada país. Se divide en drogas lícitas (drogas legales) y drogas ilícitas (drogas ilegales). Como drogas legales más comunes tenemos al café, alcohol y tabaco; las demás sustancias son observadas según el estado del cual hablemos. (IAFA, 2015)

- Según su origen: Dentro de ellas se divide en naturales, sintéticas y semisintéticas. La división de naturales se refiere cuando la droga está en su forma primitiva (en el aspecto vegetal), sin ninguna intervención química. Las drogas semisintéticas han sido ligeramente alteradas por una sustancia química. Las drogas sintéticas son aquella que se forman desde componentes puramente químicos y artificiales.

- Según su efecto: Se refiere a la clasificación de estimulantes o depresores. Las drogas estimulantes son aquellas que activan al sistema nervioso central y las depresoras son aquellas que lo deprimen su funcionamiento.

2.1.4. Cannabis

El Cannabis es una planta de origen oriental. Se utilizaba para hacer productos textiles y como alimentos para aves. Se comenzó a escuchar de esta planta alrededor del año 2737 a.C., donde se utilizó en el herbolario chino como analgésico y anticonvulsivante. (Martínez, 2005)

Dentro del Cannabis existen diferentes tipos de clasificaciones, pero la que más es utilizada es la Cannabis Sativa. Las presentaciones más frecuentes que se derivan de la Cannabis Sativa es el hachís, el aceite de hachís y la marihuana. (Martínez, 2005)

Se sabe que la Cannabis sativa es altamente adictiva por su composición, pero es la presentación y modo de uso del cual depende el nivel de toxicidad en el cuerpo de un individuo. El Cannabis provoca lesiones cerebrales irreversibles, forma tolerancia rápidamente, lo cual desarrolla dependencia y luego una reacción, recurrentemente, más fuerte ante la abstinencia. (Organización Panamericana de la Salud, 2005)

2.1.5. Marihuana

Droga derivada de la planta Cannabis Sativa. La marihuana es una de las drogas más populares a nivel mundial, teniendo como población favorita a los adolescentes y jóvenes. (Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y Delito, 2013)

En el Perú es la droga ilícita más popular, aunque en algunos países la marihuana se considera legal, aumentando su tasa de consumo cada año. Se entiende que la tasa de consumo es preocupante, pero lo que más angustia es la edad de las personas que la consumen a nivel nacional.

Se hizo un estudio en escolares de algunos colegios nacionales y dio resultados alarmantes. Resultó que el 4.3% de la población encuestada (97,790) han cedido al uso de la marihuana al menos una vez en su vida, a la vez que el 2.2% de los estudiantes (47,234) comentan haberlo hecho en ese mismo año. Se estableció también que la edad promedio con la que se empieza el consumo es de 14.3, que los varones tienen mayor prevalencia de consumo y que, definitivamente, la marihuana es la droga ilícita número uno en el Perú. (DEVIDA, 2013)

Formas de consumo: La marihuana es un preparado que se extrae de la planta Cannabis Sativa. Se esta, se puede utilizar las flores, hojas y/o tallos secos para poder elaborarla.

La forma de consumo de la marihuana se reduce a la inhalación e ingesta vía oral, siendo consumida principalmente de forma inhalatoria. (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas de España, 2007)

En cualquier forma, la hierba se tritura (utilizando las partes anteriormente señaladas), se envuelve en forma de cigarrillo y se fuma, o realizando un pequeño bulto, se ingiere.

Mecanismo de acción Se puede decir que la marihuana es el perturbador del Sistema Nervioso Central (NVC), ya que actúa a nivel del cerebro afectándolo directamente. (Martínez, 2005)

El Cannabis tiene como principal principio psicoactivo al delta-9-tetrahidrocannabinol (THC), en consecuencia, la marihuana al ser extraída de esta planta, tiene el mismo principio psicoactivo (OPS, 2005). Se ha comprobado que esta sustancia es la que produce adicción, y no solo eso, su uso crónico altera la estructura y el funcionamiento del cerebro. (Batalla, 2013)

La marihuana se puede administrar vía aérea u oral. Se absorbe rápidamente y se metaboliza en el hígado. Posteriormente, comienza su eliminación, esta empieza luego de 3h si ha sido fumada o 7h si ha sido ingerida oralmente; sin embargo, el 50% se elimina por bilis, orina y heces, mientras el 50% restante se ira eliminando poco a poco en los próximos días. Su estancia total en el organismo puede ser de 8 días, aunque su principal componente psicoactivo recién se terminará de eliminar a los 30 días del consumo. (Martínez, 2005)

La marihuana deja residuos en el cerebro, estos poco a poco se acumulan, realizando neurotoxicidad en el cerebro, provocando lesiones irreversibles. (OPS, 2005)

Factores de Riesgo. Los factores de riesgo con aquellos factores que van a impulsar el consumo o el probable consumo de la marihuana en el individuo.

- Ambiente familiar inestable: Los adolescentes atraviesan por una etapa de cambios, la cual los vuelve vulnerables y los convierte en población de riesgo para el consumo de marihuana y otras sustancias. Los problemas familiares pueden estar asociados a diferentes circunstancias, tales como: discusiones entre padres recurrentes, padres con alguna enfermedad mental, inestabilidad emocional de los padres, divorcios, situaciones de agresión dentro del hogar, familias disfuncionales, padres adictos a las drogas, etc. (Rutter, 1985) Este ambiente se vuelve hostil para el adolescente, inclinándolo a tomar malas decisiones y tratando de redireccionar la frustración que siente al habitar dentro de esos conflictos.
- Curiosidad: Muchos adolescentes consumen marihuana simplemente para experimentar una sensación diferente, alegando que solo es para conocer más y que probar una sola vez no causaría efectos dañinos en el cuerpo ni una dependencia a largo ni corto plazo. (UNODC, 2013)

- Presión de grupo: Dentro de la etapa de la adolescencia, el adolescente amplía su círculo social y les da mayor peso de opinión a sus amigos y/o amigas. Partiendo de este caso, si su grupo consumiera marihuana, el adolescente será más vulnerable a consumirla también, sea por imitación o por la constante petición de sus amigos para consumirla. (UNODC, 2013)
- Mala información y/o desinformación: Muchas personas alrededor del mundo creen que el uso del cannabis - marihuana es inocuo para la salud, esto quiere decir que no se piensa que tenga consecuencias negativas ni perjudiciales al consumirla. (Martínez, 2005) Se percibe a la marihuana como una droga inofensiva para la salud, incluso beneficiosa, con el poder curativo de muchas afecciones y/o enfermedades. Esto ha llevado a la población más joven a un uso indiscriminado de la marihuana, sin considerar los verdaderos efectos negativos que se asocian a su consumo en una temprana edad. En este punto, los escolares se han visto como la población de mayor riesgo a su consumo, debido a la mala información o falta de ella. (UNODC, 2013)
- Problemas emocionales: Se ha comprobado que los adolescentes que consumen marihuana desplazan el problema que les ocasionó iniciar su consumo y lo reemplazan por una dependencia a la droga con la idea que su consumo ayudará a aliviar su sufrimiento. (UNODC, 2013)
- Accesibilidad a la marihuana: Su fácil adquisición lo hace tentador a las personas que lo consumen. Esta disponibilidad de la droga podría darse en el colegio, institutos, universidades, vecindario o incluso en su mismo hogar. (DGPND, 2007)

Consecuencias. El consumo de drogas tiene repercusiones a nivel psicológico, fisiológico, social y económico. (Martínez, 2005)

Los efectos del Cannabis comienzan a manifestarse a los pocos minutos de su administración. Si su consumo es por vía aérea su punto máximo de efecto es a aproximadamente a los 30 minutos y pueden durar de 2 a 3 horas. En cambio, si su consumo es vía oral, entonces su punto máximo de efecto será a las 3 horas y durará aproximadamente 7 horas. (Martínez, 2005)

Debemos tener en cuenta que, la eliminación progresiva de la marihuana causa una larga estancia en el organismo, provocando dependencia en el cuerpo del consumidor.

Cuando un individuo lo consume de manera recurrente, no le da el tiempo suficiente al principio psicoactivo de eliminarse completamente, dando como resultado una acumulación de este, ocasionando alteraciones en el sistema nervioso central y consecuencias perjudiciales para la salud. (Martínez, 2005)

Su uso crónico de la marihuana altera repercuten en consecuencias físicas y psíquicas principalmente. (Batalla, 2013)

- Consecuencias físicas: Nombramos consecuencias físicas a aquellos efectos que impactan y cambian la fisiología del cuerpo humano:
 - Xerostomía, se produce resequedad de boca
 - Efectos cardiovasculares: taquicardia, aceleración de pulso, elevación de presión arterial.
 - Enrojecimiento de ojos.
 - Función motora desequilibrada, no hay una coordinación eficaz entre los miembros externos del cuerpo, dificultando la acción de sentarse, caminar, correr, y todo aquello que implique movimientos coordinados del cuerpo.
 - Predisposición a enfermedades, puede causar bronquitis crónica, facilita la aparición del cáncer pulmonar, debilita en sistema inmunológico, y en el caso del sexo masculino lentifica la movilidad de los espermatozoides. (Martínez, 2005)
 - Euforia, falsa y momentánea sensación de y bienestar.
 - Elocuencia, en los primeros minutos la comunicación se hace sencilla.

- Consecuencias psíquicas: Nos referimos a los efectos que impactarán e modificarán la salud mental del individuo.
 - Alteración del proceso sueño-vigilia, se incrementa el sueño o pueden a haber episodios de insomnio.
 - Genera ilusiones, puede ocasionar a la persona escuchar o ver cosas que no existen. (Martínez, 2005)

- Afecta la memoria, se eliminan los recuerdos que han causado un efecto negativo en las emociones del individuo.
- Alteración de la función cognitiva, surgen problemas de memoria, atención y concentración. (DGPND, 2007)
- Falta de empatía, pierden la capacidad de ponerse en el lugar de la otra persona, esto incluye familiares preocupados, padres deprimidos por la situación que su hijo atraviesa, etc.
- Lentificación del razonamiento, su pensamiento crítico – analítico se encuentra nublado, haciendo el proceso de razonamiento lento y difícil.
- Síndrome amotivacional, el individuo deja de tener motivación por sus actividades cotidianas. También pierde el interés por lo que antes le llamaba la atención.
- Intoxicación, podemos saber que una persona está intoxicada de marihuana por la evidencia de despersonalización e hipersensibilidad a estímulos del ambiente externo.
- Delirio, la marihuana provoca alteraciones en el área cognitiva.
- Síndrome amotivacional, falta de empatía, no encuentra motivación para hacer sus actividades diarias, depresión, no encuentra sentido a las metas y manifiesta falta de interés en áreas que antes sí se mostraba.

- Flashbacks, se refiere a la distorsión de la realidad, toman recuerdos de alguna otra etapa de su vida y los pueden confundir con su nueva y actual realidad.
- Psicosis cannábica, son episodios de desorientación, inquietud, crisis de ansiedad intensa y alteraciones en el pensamiento.
- Síntomas de abstinencia, se puede presentar como anorexia, falta de sueño prolongado (insomnio), inquietud, temblores.
(Martínez, 2005)
- Percepción de la realidad alterada, existe una desorientación en el espacio y tiempo.

III. Método

3.1 Tipo de investigación

Descriptiva, por la descripción que hace la investigación sobre la variable de estudio sin manipularla.

Cuantitativo, la utilizó un instrumento de 16 ítems; cada uno tiene asignado un valor, lo cual lo hace medible mediante pruebas estadísticas.

Transversal, la recolección de datos se dio en un momento específico, una vez en el tiempo.

3.2 Ámbito temporal y espacial

Cuarto año del Colegio 3048 – Lima 2020

3.3 Variables

Nivel de conocimientos sobre la marihuana

3.4 Población y muestra

La población estuvo formada por 94 estudiantes del cuarto año de secundaria del Colegio 3048, matriculados en el año 2020.

3.5 Instrumentos

La técnica que se utilizó para evaluar la variable nivel de conocimiento fue: la encuesta, y como instrumento se elaboró un cuestionario de 16 ítems, propio de la autora de la presente tesis. El cuestionario se titula: Nivel de conocimiento sobre marihuana en los estudiantes del cuarto año del Colegio 3048 – Lima 2020, el cual

fue dividido en tres secciones: generalidades, factores de riesgo y consecuencias.

(ANEXO N°3)

Para evaluar el nivel de conocimiento de utilizó la siguiente tabla:

Conocimiento	Dimensión 1: 1 – 4 Generalidades	Dimensión 2: 5 – 10 Factores de riesgo	Dimensión 3:11 – 16 Consecuencias	Total
ALTO	4	5 - 6	5 - 6	12 - 16
MEDIO	2 – 3	3 - 4	3 – 4	6 – 11
BAJO	0 – 1	0 – 2	0 – 2	0 – 5

La validez nos permite comprobar si las preguntas realizadas están de acuerdo a la finalidad planteada en la tesis. Utiliza un método de observación de cada ítem basado en su construcción y sintaxis. (ANEXO N°4)

Para verificar la validez del instrumento se ejecutó un juicio de expertos, el que estuvo integrado por cinco profesionales con amplia experiencia y conocimiento en el tema, quienes fueron una licenciada en Enfermería, tres psicólogos y una licenciada en Nutrición; luego se llevó acabo la prueba binomial, la cual arrojó un valor de 0.03125 que al ser menor a 0.05 nos da como información que el instrumento es válido.

Para medir la confiabilidad del instrumento se llevó a efecto una prueba piloto en 20 estudiantes; después de ello se aplicó la prueba KR 20, que dio como resultado 0.764 que, al ser próxima a la unidad, se estableció que era CONFIABLE.

(ANEXO N°5)

3.6 Procedimientos

Los datos fueron recogidos después de requerir los permisos a la dirección, subdirección y psicólogo a cargo de las horas de tutoría en el Colegio 3048. El instrumento fue llevado a cabo virtualmente por medio de Google Forms, aplicación que permite encuestar con configuraciones específicas. El cuestionario fue aplicado luego de solicitar su colaboración voluntaria, explicando previamente que sus respuestas son anónimas y confidenciales.

Para realizar el estudio, se llevaron a cabo las siguientes fases:

Fase 1: Contacto con la directora de la I.E. 3048, mediante un correo electrónico en el cual hago mención de los alcances del trabajo.

Fase 2: La Directora le interesa contar con el apoyo y nos pide formalizarlo a través de una carta, lo cual se realizó de forma inmediata, constituyendo como parte de sus aliados estratégicos y nos deriva a la coordinación general de tutoría.

Fase 3: Iniciamos el contacto directo con la dirección general de tutoría y psicólogo encargado, los cuales me dieron los horarios, con sus respectivas secciones y tutores responsables.

Fase 4: Realizar la encuesta de 16 ítems, aplicada a los alumnos y alumnas del 4to año de educación secundaria, respetando el cronograma y en contacto permanente con la tutoría a través de WhatsApp Messenger y plataforma Zoom Cloud Meetings. De la recolección de datos se derivó al análisis de los resultados.

3.7 Análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 26, en el cual se hizo el vaciado de datos para obtener las tablas, porcentajes y gráficos resultantes anexados en el presente proyecto. Este paquete estadístico se llevó a cabo con el apoyo del libro de códigos. (ANEXO N°6)

Posteriormente, se continuó con la investigación, analizando los resultados de la estadística, los mismos que nos llevan a la discusión, conclusiones y recomendaciones.

III. Resultados

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

Nivel de conocimiento	N	%
BAJO	8	8,5
MEDIO	84	89,4
ALTO	2	2,1
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

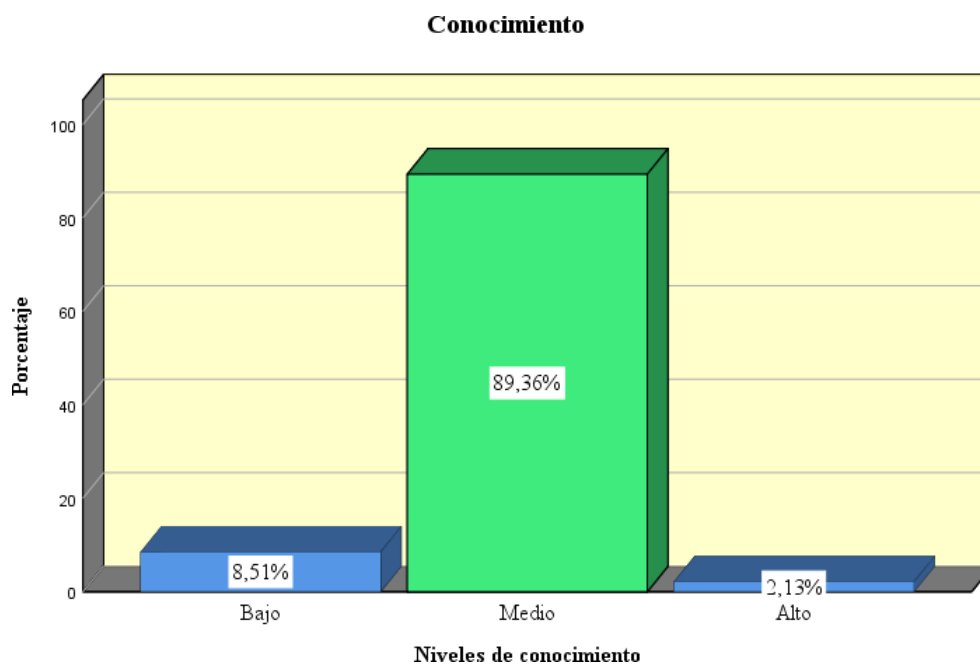


Figura 1: Nivel de conocimiento sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

En la tabla N°1, se observa que el nivel de conocimiento del cuarto año es medio.

Siendo 2.13%, 89.36% y 8.51% los niveles alto, medio y bajo conocimiento respectivamente.

Tabla 2

Nivel de conocimiento en la dimensión generalidades sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

Generalidades	N	%
BAJO	33	35,1
MEDIO	58	61,7
ALTO	3	3,2
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

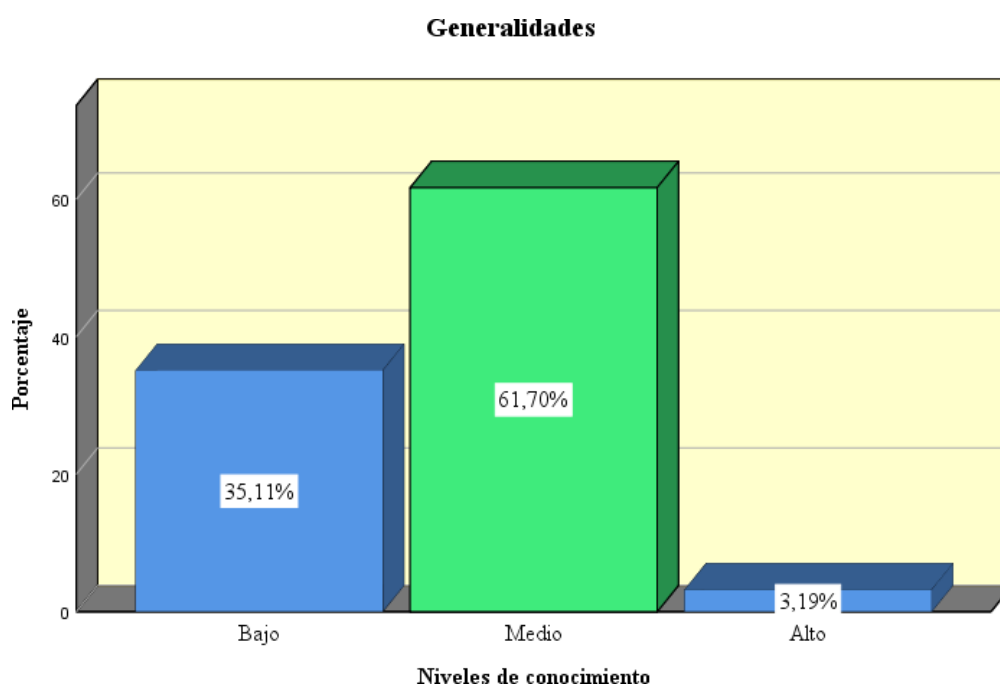


Figura 2: Nivel de conocimiento en la dimensión generalidades sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

En la tabla N°2, se aprecia 3.19%, 61.70% y 35,11% como nivel de conocimiento alto, medio y bajo respectivamente, siendo este puntaje en esta dimensión.

Tabla 3

Nivel de conocimiento en la dimensión factores de riesgo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

Factores de riesgo	N	%
BAJO	32	34,0
MEDIO	56	59,6
ALTO	6	6,4
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

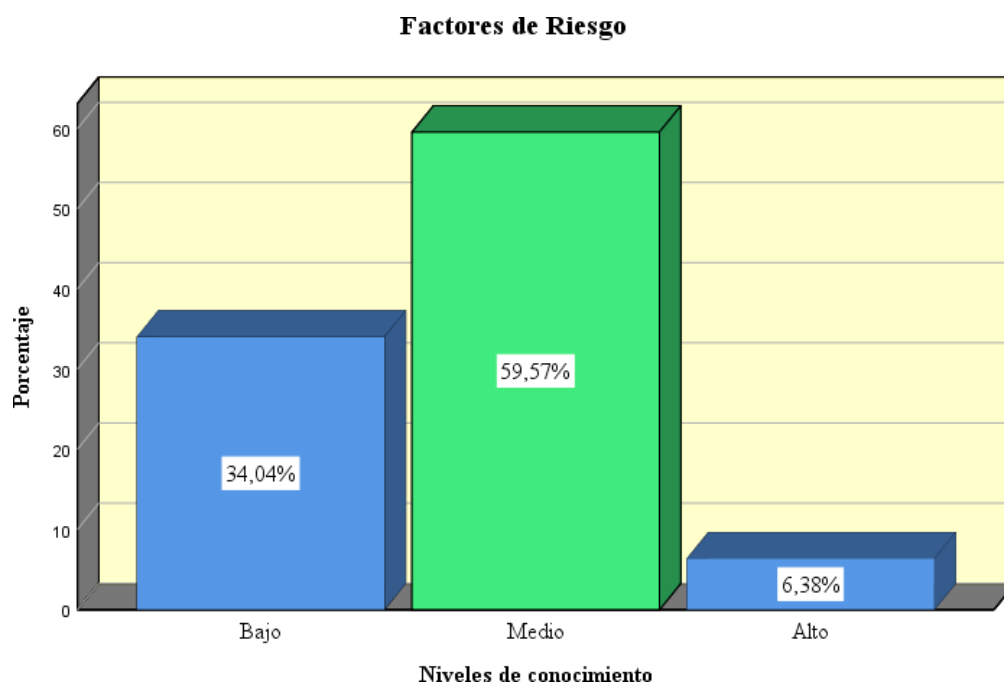


Figura 3: Nivel de conocimiento en la dimensión factores de riesgo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

En la figura N°3, apreciamos que el 59.57% de los estudiantes tienen un nivel medio de conocimiento en esta dimensión, sumando la representación del 6.38% y 34.09% de nivel de conocimiento alto y bajo respectivamente.

Tabla 4

Nivel de conocimiento en la dimensión consecuencias sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

Consecuencias	N	%
BAJO	34	36,2
MEDIO	45	47,9
ALTO	15	16,0
Total	94	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

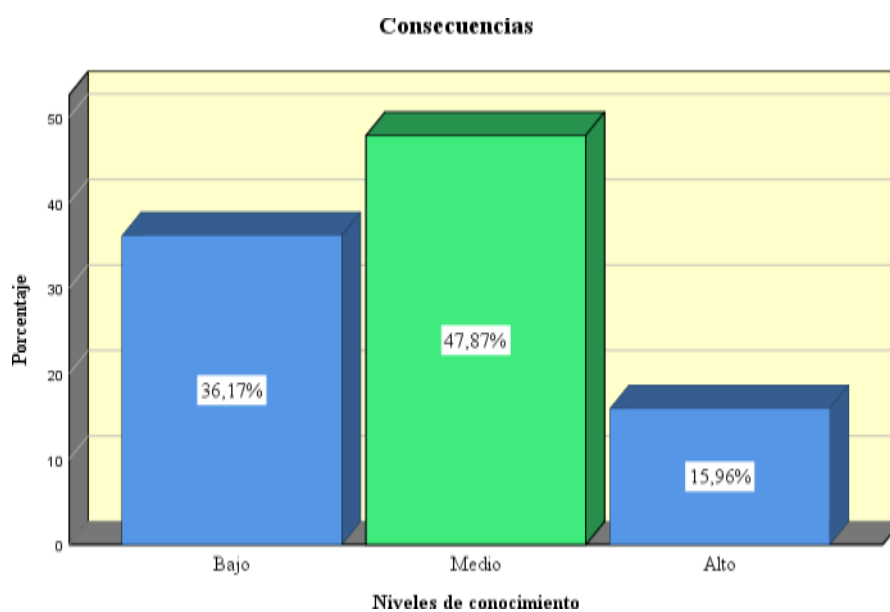


Figura 4: Nivel de conocimiento en la dimensión consecuencias sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020.

En la figura N°4, se observa que se tiene un nivel medio de conocimiento con respecto a la dimensión consecuencias, nivel definido por el 47.87% de los estudiantes. El 36.17% de los estudiantes tienen un nivel bajo de conocimiento y 15.96% de los estudiantes un nivel alto de conocimiento sobre marihuana.

V. Discusión

Sabemos que el consumo de drogas, en este caso el consumo de la marihuana, amenaza constantemente la salud pública. Esta droga ilícita parte de la manipulación de la planta *Cannabis Sativa*, la cual se muestra inofensiva a la vista de la comunidad, sin embargo, esconde en ella una tendencia adictiva afectando directamente al Sistema Nervioso Central provocando cambios negativos en el organismo.

La presente tesis se elaboró con el propósito de conocer el nivel de conocimiento de los estudiantes del Colegio 3048, Acosta y Santa en el 2018 nos demuestran que el nivel de conocimiento tendrá injerencia en el consumo de la droga por parte del individuo. Al tener un nivel bajo de conocimiento la persona tiene mayor riesgo de consumo por falta de información. Y esto tiene correlación a lo que nos dice Calderón en el 2019 y Domínguez en el 2018, la importancia de las creencias y percepciones sobre el consumo de la marihuana de un individuo, en este caso podemos observar la preocupación de los directivos y docentes de la institución para poder conocer el nivel de conocimientos de sus estudiantes, para posteriormente romper mitos sobre el consumo de la misma.

La investigación resultó en que los estudiantes del cuarto año de secundaria de la institución educativa tienen un nivel de conocimiento medio sobre las generalidades, factores de riesgo y consecuencias del consumo de la marihuana; la resultante concuerda con la investigación de Pérez en el 2018, en la cual también los individuos evaluados tuvieron un nivel de conocimiento medio.

El 64,9% de los encuestados conocen a la marihuana, siendo correspondiente a la investigación presente, la cual tiene el 89,4% de los estudiantes con el mismo nivel de conocimiento. Esto nos ayuda, tanto a nosotros como al Colegio 3048, dándonos a entender que los alumnos no son tan vulnerables al consumo de la droga, sin embargo, es importante seguir brindando información para poder fortalecer el nivel de conocimiento y pueda pasar de nivel medio a alto.

VI. Conclusiones

Podemos concluir que el nivel de conocimiento de los estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020 es medio, obteniendo un porcentaje de 89.36%, lo cual abarca la mayor parte de la población encuestada.

Se determinó que en la dimensión de generalidades: concepto, formas de consumo y mecanismo de acción; el 61.70% de los escolares tienen un nivel medio de conocimiento sobre marihuana, lo cual nos indica que más de la mitad de la población tiene conocimientos generales sobre la marihuana. Sin embargo, tenemos que el 35.11% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento.

Con respecto a la dimensión de factores de riesgo, las estadísticas nos sugieren que el 59.57% de la población encuestada tiene un nivel de conocimiento medio de cuáles son los factores de riesgo que llevan a un consumo de marihuana, posteriormente conocemos que el 34,04% de los encuestados representan un nivel bajo de conocimiento en esta dimensión.

En relación con la dimensión de consecuencias, el 47.87% de la población tiene un nivel medio de conocimiento sobre los efectos que la marihuana puede causar al individuo; si bien estamos hablando de aproximadamente la mitad de la población, podemos observar que es bastante diferente el reporte de esta dimensión a comparación de las otras, entendiéndose así, que se duda sobre las verdaderas consecuencias del consumo de esta sustancia. El 36,17% tiene un nivel bajo de conocimiento, sin embargo, también observamos que el 15,96% tiene un nivel alto de conocimiento a comparación de las otras dimensiones.

Con respecto a los ítems, según el estudio podemos saber que hubo mayor error al contestar el ítem 4, 7 y 14, correspondiente a la dimensión de generalidades, factores de riesgo y consecuencias respectivamente. De donde podemos concluir que necesitamos reforzar el conocimiento de las tres dimensiones basándonos en los ítems anteriormente mencionados.

VII. Recomendaciones

De acuerdo a los resultados obtenidos, donde los estudiantes en su mayoría desconocen el tiempo de vida de la marihuana dentro del organismo (Ítem 4), la influencia de la presión de grupo (ítem 7) y las enfermedades posteriores que la marihuana puede causar como el cáncer pulmonar (ítem 14), sugerimos:

Sensibilizar y concientizar a los directivos y personal docente sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes del cuarto año del Colegio 3048, el cual va de nivel de medio a bajo.

Mantener una comunicación permanente con los aliados estratégicos inmersos en esta área para insertarse en el Plan Operativo Anual de la Institución Educativa, siendo estos: Centro de Salud – Programa Salud Integral Adolescentes y Jóvenes, DEVIDA, CEDRO, PNP y Municipalidad de Lima – Área de Prevención de Drogas.

Generar campañas de prevención de drogas, promoción de la salud y estilos de vida saludables.

Realizar talleres para fortalecer las habilidades socio-emocionales de los estudiantes con temas relacionados a la autoestima, presión de grupo y estrategias para la resolución de conflictos.

Enfatizar la tutoría individual, utilizando estrategias como la escucha activa, empatía y comunicación asertiva.

Detección y derivación de los casos de consumo de marihuana a atención especializada.

Realizar entrevistas y orientación a los padres de familia de aquellos estudiantes que se encuentren en mayor riesgo de caer en el uso y abuso de drogas.

Fortalecer la escuela de familia en la prevención de sustancias tóxicas mediante charlas y talleres.

VIII. Referencias

- Acosta M., Santa M. (2018) *Nivel de conocimiento y consumo de sustancias estimulantes en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2017* [Repositorio UNS].
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3127/47250.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Becoña E. (2000) *Los adolescents y el consume de drogas*
<https://www.redalyc.org/pdf/778/77807705.pdf>
- Cabrera Bonet R, Torrecilla Jiménez JM. Manual de Drogodependencias. Madrid: Editorial Cauce; 2008.
- Cadena M. y Rosa B. (2013) *Conocimiento y prácticas que tienen los adolescents relacionado al consumo de marihuana barrio Erasmo cuadra y reparto de héroes y mártires malpaisillo. Enero 2013.* [Repositorio Institucional UNAN – LEON].
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6090/1/223320.pdf>
- Calderón, L. (2019) Creencias sobre el consumo de marihuana y consumo de marihuana en adolescents. Maestría, Universidad Autónoma de Nuevo León.
<http://eprints.uanl.mx/18662/>
- Caudevilla F. (2003) *Drogas: Conceptos generales, epidemiología y valoración del consumo*
<http://www.comsegovia.com/pdf/cursos/tallerdrogas/Curso%20Drogodependencias/Drogas,%20conceptos%20generales,%20epidemiologia%20y%20valoracion%20del%20consumo.pdf>
- Cazenave A., Saavedra W., Huerta P., Mendoza C., Aquirre C. (2017) *Consumo de marihuana en jóvenes universitarios: Percepción de los pares* [Revista Scielo]
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v23n1/0717-9553-cienf-23-01-00015.pdf>

Centers for Disease Control (2020) *Desarrollo infantil* [Plataforma CDC].

<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/middle2.html>

Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA (2007) *Informe Anual sobre Drogas: El Problema de las Drogas en el Perú 2007*

Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA (2006) *Información Estadística sobre las Drogas en el Perú*

Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA (2013) *Información Estadística sobre las Drogas en el Perú*

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2007) *Drogas*

https://www.girona.cat/adminwebs/docs/g/u/guia_drogas.pdf

Delgado, I. (2015). *Uso indiscriminado de estimulantes en estudiantes universitarios*. San

Juan, Puerto Rico. [https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-](https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/losmedicamentos-de-prescripcion-abuso-y-adiccion/los-estimulantes/comoafectan-los-estimulantes-al-cerebro-y-al-resto-del-cuerpo)

[reportes/losmedicamentos-de-prescripcion-abuso-y-adiccion/los-](https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/losmedicamentos-de-prescripcion-abuso-y-adiccion/los-estimulantes/comoafectan-los-estimulantes-al-cerebro-y-al-resto-del-cuerpo)

[estimulantes/comoafectan-los-estimulantes-al-cerebro-y-al-resto-del-cuerpo](https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/losmedicamentos-de-prescripcion-abuso-y-adiccion/los-estimulantes/comoafectan-los-estimulantes-al-cerebro-y-al-resto-del-cuerpo)

Domínguez, S. (2018) “*Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto del 2018*”

<http://192.188.52.94:8080/handle/3317/11213>

European Alliance Against Depression (2008) *¿Qué es la adolescencia?* [Plataforma

ifightdepression.com]. [https://ifightdepression.com/es/young-people/what-is-](https://ifightdepression.com/es/young-people/what-is-adolescence)

[adolescence](https://ifightdepression.com/es/young-people/what-is-adolescence)

Fuertes Rocañin JC, Palacios García FA. *¡Hablemos sobre las drogas!* Madrid: Editorial ARAN; 2009.

García S., Suárez E., Torreblanca J.. (2017). *Nivel de conocimiento de los padres y/o apoderados sobre la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa nacional*. [Repositorio Institucional UPCH].

- http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/717/Nivel_GarciaTineo_Socorro.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García O. (2013) Adicciones y violencia, prevención y tratamiento
<http://www.cedro.sld.cu/bibli/1/12.pdf>
- González, J. (2014) *Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular*.
[Revista Scielo].
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
- https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf
- Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (2015) *Las drogas y sus efectos*
[Proceso de Investigación].
<file:///C:/Users/USUARIO/Documents/Libros%20Drogas/Drogas%20y%20sus%20efectos.pdf>
- Lorenzo P, Ladero JM, Leza JC, Lizasoain I. Drogodependencias. Madrid: Editorial Médico Panamericana; 2009.
- Martínez Hurtado M. Cuando el camino no se ve. Santiago de Cuba: Editorial Oriente; 2005.
- Milton R., Alejandra R. Jimena Z. y Fiorella O. (2013). *Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar*. [Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito - UNODC].
- Navarro, V. (2008) *Niveles de conocimiento* [Plataforma Monografias.com].
<https://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento/niveles-conocimiento.shtml#nivelesdea>
- OMS (2000) *¿Qué ocurre con los muchachos?* [Plataforma OMS web mundial].
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/66489/WHO_FCH_CAH_00.7_spa.pdf;jsessionid=A6F0F5AF576363773C0AA1F20E1E590D?sequence=1

OMS (2014) *Salud para los adolescentes del mundo, una segunda oportunidad en la segunda década*. [Plataforma OMS web mundial].

https://apps.who.int/adolescent/second-decade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf?ua=1

Organización Panamericana de la Salud (2005) *Neurociencia de consume y dependencia de sustancia psicoactivas*

https://www.who.int/substance_abuse/publications/neuroscience_spanish.pdf

Organización Panamericana de la Salud (2005) *Neurociencia del Consumo y Dependencia de Sustancias Psicoactivas*

<file:///C:/Users/USUARIO/Documents/Libros%20Drogas/Neurociencia%20del%20consumo.pdf>

Pérez L., Guirola J., García Y., Díaz A., Mastrapa H., Torres J. (2018). Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. [Revista Cubana de medicina Militar].

<http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/232/399>

Rodríguez A. (Sin fecha) *Prevención del uso y abuso de Drogas: conceptos básicos* [CEDRO]. http://www.cedro.org.pe/cursoonline20134/descargas/Modulo_4.pdf

Sánchez, P. (2017). Albert Bandura y su teoría de aprendizaje social (TAS). Implicaciones educativas. <https://blog.cognifit.com/es/albert-bandura-teoria-de-aprendizaje-socialimplicaciones-educativas/>

Scoppetta O. (2010) *Consumo de Drogas en Colombia: Características y tendencias*

<http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/C003102010-consumo-drogas-colombia-caracteristicas-tendencias-.p>

IX. Anexos

ANEXO N°1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Formulación del problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimientos en la dimensión conceptos generales sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020? • ¿Cuál es el nivel de conocimientos en la dimensión factores de riesgo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020? 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos en la dimensión conceptos generales sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020 • Identificar el nivel de conocimientos en la dimensión factores de riesgo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020 	<p>Variables</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimientos <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Factores de riesgo • Consecuencias del consumo 	<p>Tipo y diseño de investigación</p> <p>Estudio descriptivo, transversal cuantitativo y no experimental</p> <p>Área o sede de estudio</p> <p>El estudio se realizó en el Colegio 3048 – Lima 2020</p> <p>Población de estudio</p> <p>La población de estudio estuvo constituida por estudiantes del cuarto de secundaria del Colegio 3048 según criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestra</p> <p>Por estadística no probabilística se consideró</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimientos en la dimensión consecuencias del consumo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020? 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos en la dimensión consecuencias del consumo sobre marihuana en estudiantes de cuarto de secundaria del Colegio 3048 – Lima 2020 		<p>trabajar con toda la población.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Técnica: Cuestionario - Instrumento: Cuestionario conformado por 16 ítems. <p>Análisis de datos descriptivos</p> <p>Tablas y figuras estadísticas elaboradas en programa SPSS Versión 26.0</p>
---	--	--	---

ANEXO N°2

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Nivel de conocimientos sobre la marihuana	Es el grado de información que posee el estudiante con respecto a la marihuana en cuanto a las dimensiones de conceptos generales (generalidades), factores de riesgo y consecuencias del consumo	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> ● Concepto de la marihuana ● Formas de consumo ● Mecanismo de acción 	1,2 3,4
		Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> ● Ambiente familiar inestable ● Curiosidad ● Presión de grupo ● Mala información y/o desinformación ● Problemas emocionales ● Accesibilidad a la marihuana 	5,6 7,8 9,10
		Consecuencias del consumo	<ul style="list-style-type: none"> ● Consecuencias físicas ● Consecuencias psíquicas 	11,12 13,14 15,16

ANEXO N°3
CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
FACULTAD DE MEDICINA HIPOLITO UNANUE
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Autora: Malpartida M.

I. INSTRUCCIONES: Estimado estudiante, la presente investigación se realiza con el propósito de conocer el nivel de conocimiento sobre marihuana, para lo cual se le pide marcar SI o NO según su criterio e información. Le agradezco de antemano su colaboración y su sinceridad al responder cada una de los ítems. El cuestionario es anónimo.

II. CUESTIONARIO

N°	DIMENSIÓN 1: GENERALIDADES	SI	NO
1	La marihuana es una droga que se extrae de la planta Cannabis Sativa.		
2	La marihuana es la droga lícita más popular del Perú.		
3	La marihuana se consume en forma de cigarrillo y se fuma.		
4	La marihuana se queda en el organismo una semana como máximo.		

N°	DIMENSIÓN 2: FACTORES DE RIESGO	SI	NO
5	Un adolescente puede llegar a consumir marihuana por tener problemas familiares.		
6	Muchos adolescentes consumen marihuana simplemente por experimentar una sensación diferente.		
7	Si 9 amigos consumen marihuana y 1 no lo hace, es probable que esa persona llegue a consumirla también.		
8	La marihuana es una droga inofensiva para la salud.		
9	Cuando tenemos problemas emocionales y consumimos marihuana podemos caer en adicción		

10	Si es fácil comprar marihuana, entonces es fácil consumirla.		
-----------	--	--	--

N°	DIMENSIÓN 3: CONSECUENCIAS	SI	NO
11	Cuando una persona consume marihuana presenta: resequedad de boca, aceleración de los latidos del corazón, enrojecimiento de ojos, cansancio, etc.		
12	Cuando una persona consume marihuana está lúcida y orientada en el tiempo y espacio.		
13	Cuando una persona consume marihuana incrementa la memoria y mejora su humor		
14	El consumo habitual de marihuana facilita la aparición del cáncer pulmonar.		
15	El consumo habitual de la marihuana mejora nuestro razonamiento, y nos hace más analíticos.		
16	El consumo habitual de la marihuana puede generar enfermedad mental, tal como: La psicosis.		

ANEXO N°4**VALIDEZ****JUICIO DE EXPERTOS****INSTRUMENTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE****MARIHUANA**

Si $p < 0,05$ concordancia significativa

Número de ítems	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	Probabilidad
1	1	1	1	1	1	5	0.03125
2	1	1	1	1	1	5	0.03125
3	1	1	1	1	1	5	0.03125
4	1	1	1	1	1	5	0.03125
5	1	1	1	1	1	5	0.03125
6	1	1	1	1	1	5	0.03125
7	1	1	1	1	1	5	0.03125
8	1	1	1	1	1	5	0.03125
9	1	1	1	1	1	5	0.03125
10	1	1	1	1	1	5	0.03125
11	1	1	1	1	1	5	0.03125
12	1	1	1	1	1	5	0.03125
13	1	1	1	1	1	5	0.03125
14	1	1	1	1	1	5	0.03125
15	1	1	1	1	1	5	0.03125
16	1	1	1	1	1	5	0.03125

Favorable=

1 (Si)

Desfavorabl

$e = 0$ (No)

Si $p < 0.05$ el grado de concordancia es significativo, de acuerdo a los resultados obtenido de 0.03125 por cada juez y siendo estos menores de 0.05; se concluye que el grado de concordancia es significativo.

ANEXO N°5

CONFIABILIDAD

COEFICIENTE DE KUDER- RICHARDSON

PROCEDIMIENTO

Para encontrar el grado de consistencia interna que posee el instrumento para medir **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MARIHUANA**, se hizo uso el coeficiente de Kuder-Richardson (KR- 20), dirigida exclusivamente para instrumentos de respuestas dicotómicas. (SI (V), NO (F)).

$$KR_{21} = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{M(n-M)}{nS_t^2} \right]$$

Dónde:

n: número total de ítems (16)

M: media aritmética de las puntuaciones obtenidas por los

individuos S_t^2 : Varianza de las puntuaciones totales.

En este caso el $KR_{21} = 0.764$, valor que es considerado alto, por lo tanto, el instrumento es considerado **ACEPTABLE** y **CONFIABLE** para su aplicación.

ANEXO N°6
LIBRO DE CÓDIGOS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA MARIHUANA EN LOS
ESTUDIANTES DEL CUARTO AÑO DEL COLEGIO 3048 – LIMA 2020**

N°	PREGUNTA	RESPUESTA	PUNTAJE
1	La marihuana es una droga que se extrae de la planta Cannabis Sativa.	SI	1
2	La marihuana es la droga lícita más popular del Perú.	NO	1
3	La marihuana se consume en forma de cigarrillo y se fuma.	SI	1
4	La marihuana se queda en el organismo una semana como máximo.	NO	1
5	Un adolescente puede llegar a consumir marihuana por tener problemas familiares.	SI	1
6	Muchos adolescentes consumen marihuana simplemente por experimentar una sensación diferente.	SI	1
7	Si 9 amigos consumen marihuana y 1 no lo hace, es probable que esa persona llegue a consumirla también.	SI	1
8	La marihuana es una droga inofensiva para la salud.	NO	1
9	Cuando tenemos problemas emocionales y consumimos marihuana podemos caer en adicción.	SI	1
10	Si es fácil comprar marihuana, entonces es fácil consumirla.	SI	1
11	Cuando una persona consume marihuana presenta: resequedad de boca, aceleración de los latidos del corazón, enrojecimiento de ojos, cansancio, etc.	SI	1
12	Cuando una persona consume marihuana está lúcida y orientada en el tiempo y espacio.	NO	1
13	Cuando una persona consume marihuana incrementa la memoria y mejora su humor	NO	1
14	El consumo habitual de marihuana facilita la aparición del cáncer pulmonar.	SI	1
15	El consumo habitual de la marihuana mejora nuestro razonamiento, y nos hace más analíticos.	NO	1
16	El consumo habitual de la marihuana puede generar enfermedad mental, tal como: La psicosis.	SI	1

ANEXO N°7**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo

.....
Directora del Colegio 3048 – Lima 2020

He recibido información suficiente sobre la investigación por parte del bachiller María Alejandra Mirjha Malpartida Farfán, para la cual se pide mi autorización para poder trabajar con los alumnos en las horas de tutoría para la aplicación de que determina el **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MARIHUANA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO DE SECUNDARIA**, de la institución donde laboro.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio si lo veo por conveniente; también comprendo que la información que proporcione no repercutirá negativamente en la atención de salud.

Por consiguiente, doy mi consentimiento para la realización de la encuesta.

Para que conste firmo al pie de este documento:

FIRMA DE LA

DIRECTORA

D.N.I:

Lima, 10 de setiembre de
2020

Yo

.....
Sub directora del Colegio 3048 – Lima 2020

He recibido información suficiente sobre la investigación por parte del bachiller María Alejandra Mirjha Malpartida Farfán, para la cual se pide mi autorización para poder trabajar con los alumnos en las horas de tutoría para la aplicación de que determina el **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MARIHUANA EN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO DE SECUNDARIA**, de la institución donde laboro.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio si lo veo por conveniente; también comprendo que la información que proporcione no repercutirá negativamente en la atención de salud.

Por consiguiente, doy mi consentimiento para la realización de la encuesta.

Para que conste firmo al pie de este documento:

FIRMA DE LA SUB

DIRECTORA

D.N.I:

Lima, 10 de setiembre de
2020