

Motivos que inducen al consumo de marihuana en estudiantes universitarios, como fundamento para el cuidado enfermero

Libardo Antonio Devia Fernández¹; Eliana Yulieth Obando Ladino¹;
Alexandra Bedoya Castro¹; Yuli Rocío López Suárez¹; Juan Carlos Salazar Soto¹;
Luisa Fernanda Duque Salgado.

Asesora: María Nelcy Muñoz Astudillo²

RESUMEN

Introducción: la marihuana es la sustancia psicoactiva ilegal de mayor consumo en el mundo. Se identificaron motivos que inducen al consumo de marihuana en estudiantes universitarios a partir de voces de estudiantes que viven la experiencia, para fundamentar estrategias de cuidado enfermero.

Metodología: estudio cualitativo. Se identificaron estudiantes universitarios que consumían marihuana; consentimiento informado, entrevista abierta. Participaron siete estudiantes. Muestreo teórico hasta saturación de categorías. Se preestablecieron tres categorías de motivos: personales, familiares y sociales. Información grabada y transcrita textualmente. Codificación y categorización manual. Estrategia de cuidado según hallazgos.

Resultados: surgieron 37 códigos de motivos que configuraron tres categorías: “relajarme, sentirme bien”, “escapar de la realidad” y “buscar parceiros, confidentes” articuladas por la soledad del estudiante. Las estrategias de cuidado bajo postulados de Peplau.

Conclusiones: motivos para consumir marihuana de carácter relacional. Se sugieren nuevos espacios de intervención con participación de los involucrados, comunicación y relación terapéutica, orientados por objetivos compartidos.

PALABRAS CLAVE

Motivos;
Consumo;
Marihuana;
Universitarios;
Enfermería.

(Fuente: BD Bireme. DeCS: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxisl660.exe/decsserver/>)

- 1 Estudiantes del Programa de Enfermería. Fundación Universitaria del Área Andina Seccional Pereira.
- 2 Enfermera. Magister en Enfermería y en Salud Pública. Candidata a Doctora en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Docente Fundación Universitaria del Área Andina Seccional Pereira. Grupo de Investigadores de Enfermería de Risaralda. E-mail: mmunoz@areandina.edu.co

Reasons that induce the use of marijuana in university students, as a basis for nursing care

ABSTRACT

Introduction: marijuana is the illegal psychoactive substance with the highest consumption in the world. Motives that induce the use of marijuana in university students were identified from the voices of students who live the experience, to support nursing care strategies.

Methodology: qualitative study. University students who used marijuana were identified; Informed consent, open interview. Seven students participated. Theoretical sampling until saturation of categories. Three categories of motives were preset: personal, family and social. Information recorded and transcribed textually. Coding and manual categorization. Care strategy according to findings.

Results: 37 reason codes emerged that configured three categories: “relax, feel good”, “escape from reality” and “look for partners, confidants” articulated by the solitude of the student. Care strategies under Peplau postulates.

Conclusions: reasons for using marijuana of a relational nature. New intervention spaces are suggested with the participation of those involved, communication and therapeutic relationship, guided by shared objectives.

KEYWORDS

Reasons;
Consumption;
Marijuana;
University students;
Nursing.

(Fuente: BD Bireme. DeCS: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>)

INTRODUCCION

La marihuana, (*Canabis sativa*) (1) data de hace unos 4000 años, en usos textiles y rituales; luego surgieron aplicaciones medicinales y recreativas. Actualmente es la sustancia psicoactiva ilegal de mayor consumo en el mundo. En su uso recreativo las personas fuman marihuana en cigarrillos hechos a mano, o usando vaporizadores con efectos tan nocivos como el cigarrillo, reconocidos mundialmente(2). Fue convertida en mercancía muy rentable, que entró en la lógica del consumismo. Gracias a su potencial de transmisión neuro-sináptica es atractivo para el consumidor, pues produce alteraciones de los estados de conciencia y de los patrones cognitivos y perceptuales de la realidad (2). Por su condición de práctica ilegal, el consumo de marihuana ha sido satanizado por la sociedad, lo que ha dado origen a discriminación, rechazo y estigma de la persona que la consume; problemas que se suman a los trastornos orgánicos causados por el consumo.

El uso de marihuana por parte de la población universitaria es determinado por múltiples factores que posibilitan un mayor acceso y disponibilidad que en otros escenarios e inducido por situaciones como curiosidad, necesidad de evasión de situaciones problema, búsqueda de aceptación, placer y rebeldía. En la universidad, el consumo adquiere un sentido particular dando soporte a una noción de autonomía y adultez, y como mecanismo de apoyo para enfrentar las exigencias sociales y académicas de un mundo que resulta nuevo, tentador y amenazante a la vez. Las experiencias de consumo se reconfiguran en este contexto propicio y pueden llevar a abuso y adicción.³ Entre quienes consumen se resaltan los cambios de conducta, el aislamiento y especialmente distanciamiento de la familia, agresividad verbal y física, irritabilidad, hostilidad y enojo, particularmente hacia las figuras de autoridad (3).

En Colombia, el 37,6% de los estudiantes universitarios colombianos declaran haber consumido marihuana al menos una vez en la vida, la prevalencia del último año es del 21%. El consumo en hombres supera al de las mujeres en una tercera parte, y la edad promedio de inicio es de 18 años (4), edad que coincide con la edad esperada de ingreso a la universidad. La Política Nacional para la disminución del consumo y su impacto, busca bajar las cifras de incidencia y prevalencia; en esta tarea están involucradas las Instituciones de Educación Superior como parte de la Responsabilidad Social que les atañe (5). La literatura relacionada con los motivos que inducen al consumo de marihuana en universitarios es escasa. Se planteó como Objetivo: Identificar motivos que inducen al consumo de marihuana en estudiantes universitarios a partir de voces de estudiantes que viven la experiencia, con el propósito de generar estrategias de cuidado enfermero.

Tal como lo define David Mc-Clelland, “un motivo es un interés recurrente por un estado objetivo, basado en un incentivo natural, un interés que vigoriza, orienta y selecciona la conducta” (6). En esta perspectiva, una disposición de motivo no atañe a pensamientos fugaces u ocasionales. Todas las personas pueden pensar en hacer algo,

pero solamente lo hacen, aquellos quienes persiguen un “estado objetivo”, quienes están motivados por estar de determinada forma, como resultado de un acto. El motivo existe tras el acto, en términos del efecto pretendido. Para el autor, los motivos tienen que ver con el porqué de la conducta, en contraste con el cómo y el qué. Para Mc-Clelland⁶ los motivos son aprendidos, aunque estén basados en componentes naturales que poseen un componente innato. Se distinguen tres principales sistemas de motivos: **1. El motivo del logro**, basado en un incentivo natural, es un motivo de eficacia, es un interés en hacer mejor. **2. El motivo afiliativo**, es un interés recurrente por un estado objetivo de estar con otros y **3. El motivo del poder**, es un interés por ejercer impacto en las personas y las cosas. Estos sistemas de motivos pueden estar superpuestos en el mismo acto. Esta clasificación se considera un marco comprensivo en la identificación de motivos personales, familiares y sociales para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios y para fundamentar el cuidado profesional de Enfermería.

Hildegard Peplau (1909-1999) (7) al fundamentar el quehacer enfermero en el cuidado de la salud mental de individuos, familias y comunidades, promulgó la teoría de las relaciones interpersonales, llamada cuidado psicodinámico, que parte del principio de que toda conducta humana busca como meta la satisfacción; todo lo que constituye un obstáculo a la satisfacción de una necesidad produce una frustración. En las relaciones interpersonales se presentan cuatro tipos de experiencias psicobiológicas: Necesidades, Frustración, Conflicto, Ansiedad. El cuidado psicodinámico se basa en conceptos de las Ciencias Biológicas y Conductuales y propone una relación interpersonal, que permite la apertura para dejarse afectar, escuchar y sentir al otro; para ello es necesario el autoconocimiento: comprender nuestra propia conducta para poder ayudar a otros. La Enfermería es “un instrumento educativo, una fuerza de maduración que apunta a promover en la personalidad el movimiento de avance hacia una vida creativa, constructiva productiva, personal y comunitaria”. El proceso enfermero se desarrolla en cuatro fases: Orientación, Identificación, Aprovechamiento, Resolución. La enfermera asume seis roles: Extraña, Suministro de Recursos, Liderazgo, Educadora, Consejera o Sustituta. Con estos fundamentos se procede a lograr el objetivo propuesto.

METODOLOGÍA

Estudio cualitativo. Con técnica de bola de nieve se identificaron estudiantes universitarios consumidores de marihuana, y previa firma de consentimiento informado se realizó una entrevista abierta, tipo conversatorio, invitando a contar la experiencia, focalizando los motivos que indujeron al consumo. Se preestablecieron tres categorías de motivos: personales, familiares y sociales, y se entrevistaron seis estudiantes, hasta la saturación de las categorías. La información fue grabada y transcrita textualmente. Cada entrevista constituyó una unidad de análisis. Se realizó codificación: a cada motivo identificado se le asignó un código, luego se hizo categorización manual: se agruparon los códigos por su similitud en el significado. Cada categoría se describió e ilustró con las voces de los estudiantes entrevistados y luego se plantearon estrategias de cuidado enfermero.

RESULTADOS

El Contexto: la información se recolectó en un espacio cercano a la universidad mientras los estudiantes consumían marihuana. Se contó con unos participantes muy colaboradores que fueron contando su experiencia en una forma espontánea. Eran de diferentes programas académicos y de variados semestres. Fueron cinco hombres y dos mujeres. Cuatro jóvenes habían iniciado diferentes carreras y llevaban en la universidad más de seis años.

Los Motivos: las lecturas repetidas de las entrevistas dieron origen a 37 códigos, los cuales se agruparon en función de los significados que les eran comunes. Los motivos individuales configuraron la categoría “relajarme, sentirme bien”, los motivos familiares obedecieron principalmente a la categoría “evadir la realidad, justificar ausencias” y los motivos sociales, se nominaron bajo la categoría “buscar parceros, confidentes” Las tres categorías estaban permeadas por un elemento articulador: “*la soledad del estudiante*”.

Categoría 1. Motivos personales: “relajarme, sentirme bien”

Esta categoría se identifica con motivos de logro, el interés es obtener más de algo: mejorar la condición anterior, la cual incluyó todos los códigos que expresaron los deseos, sentimientos, necesidades, gustos, búsquedas, ansiedad, emociones, que tenían su origen en el efecto psicoactivo esperado por el joven, con el consumo de la marihuana. Sus voces:

“yo creo que era porque no estaba enseñado a meterme eso, pero yo lo fui cogiendo suave, suavcito niño bien suave jejejejeje y ya me dediqué a él, haaaaajaja esto es una chimba se siente uno es como bien” (1,2).

“yo vivo el consumo bien porque a mí me gusta y cuando no tengo, hago lo que sea porque el cuerpo se lo pide a uno y yo me siento bien relajado” (3,2).

Cuidado Enfermero según Peplau:

- Fase de la interacción: *identificación y orientación*
- Experiencia psicobiológica: *necesidades*
- Roles de la enfermera: *rol de extraño y suministradora de recursos.*
- Acciones: *las enfermeras muestran posibilidades de establecer relaciones terapéuticas orientadas a promover habilidades del estudiante para comprender el origen de la necesidad, identificar-[reconocer] y resolver el problema [evitar el daño] (7)*

Categoría 2. Motivos familiares: “evadir la realidad...justificar ausencias”

Los motivos familiares responden a la categoría de motivos de afiliación. Estos motivos han captado mucho la atención de los investigadores. El consumo de drogas ha sido relacionado con el proceso de socialización en el que influye la familia como transmisora de creencias, valores y hábitos que condicionan más adelante la probabilidad de consumo. Las expresiones de un entrevistado dejan ver estos motivos:

“...Muchas personas que no les gusta, pero yo consumo más o menos desde los 7 años por problemas en la casa que lo afectan a uno [...] la verdad es que uno trata de esquivar muchas cosas de la realidad [...] a veces por un problema digamos que uno en parte quiere evadir la realidad porque pues digamos que si usted tiene un problema con la familia o algo y ... pues, digamos que uno evade eso” (2,1).

La ausencia de uno de los padres, la separación, el fallecimiento del más allegado, la escasa comunicación, la violencia intrafamiliar, la excesiva permisividad por parte de la familia, la falta de autoridad, la falta de conocimiento sobre las sustancias y sobre derechos humanos, son expresiones de abandono que dejan entrever la soledad en que se percibe el joven y podrían ser factores de riesgo que permitirían predecir el consumo futuro de sustancias psicoactivas por parte de los universitarios (8). Uno de los jóvenes se expresó así:

“para mí el consumo de marihuana es algo normal, yo empecé a fumar desde que mi hermano murió eso me causó mucha depresión y la verdad yo empecé con el alcohol salía con mis compañeros de estudio y eso se prestó para conocer más gente y pues eso me hacía olvidar la muerte de mi hermano y eso me llevó a consumir marihuana” (3,1).

Cuidado Enfermero: atendiendo al pensamiento de Peplau:

- Fase de la interacción: orientación y exploración.
- Experiencia psicobiológica: frustración- conflicto.
- Roles de la enfermera: consejera- sustituta.
- Acciones: el proceso a desarrollar a nivel familiar es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal; la atención debe tener un relieve de empatía, compenetración. La esencia de la relación terapéutica es escuchar y sentir, luego aconsejar.

Categoría 3: motivos sociales “*buscar parceiros, confidentes*”

El consumo de drogas como la marihuana entre jóvenes, es un fenómeno relacional. Alrededor del mismo se construyen imaginarios que respaldan su uso para facilitar la socialización o por su contribución al aumento de la creatividad, el desarrollo intelectual. La Universidad se convierte en algunas ocasiones en un foco de inicio al uso de drogas, desde su condición dinamizadora de grupos sociales con diferentes culturas, etnias, y entornos.

“por lo menos yo, digamos cuando yo llegué a la universidad yo no consumía nada, pues y entonces mis amigos que ¡¡ah que vea!!, que la marihuana que qué rico, y entonces uno comienza a probar y a probar, [...] en la universidad es donde más consumo y más contacto uno tiene con estas cosas, porque pues, igual uno comienza allá como a tener amigos que le escuchan, están ahí sin preguntas... y entonces tiene uno como la facilidad de estar más en contacto con ello (4,4) “...la verdad uno toma sus propias decisiones, claro que eso también está en la sociedad y en el entorno en que uno esté, si uno se relaciona con personas drogadictas pues fácilmente también va a estar consumiendo y más en la universidad que uno tiene muchas oportunidades de probar nuevas cosas” (5,3).

Los llamados amigos tienen principalmente el rol de confidentes, de escucha pasiva, no se involucran con los problemas del joven. Se comparte la experiencia del consumo, pero no el motivo (9). Aún en grupos, en el contexto universitario se resalta la soledad del estudiante, los motivos afiliativos, muestran el interés en estar con otros. El joven busca ingresar a un grupo que comparte sus problemas y le acepta como es (10); este grupo no lo obliga, lo acoge y lo envuelve. Emergen motivos de poder de quienes incitan y tienen el liderazgo.

“no le estoy diciendo niño solo baretica, aunque esta (cripa) coge más, yo lo único fue que antes tomé y fumé cigarrillo bastante, cuando salía de rumba con los parceros de la U. mis amigos si meten otras cosas [...] a mí me da curiosidad porque ellos me dicen que uno aguanta más así. [...], pero a mí me da miedo” (6,2).

En la Universidad, los jóvenes son conocedores de las sustancias y sus efectos y de los riesgos de consumirlas, aun así, asumen la experiencia y llegan a consumos problemáticos:

“... uno sabe que la marihuana le quema las neuronas a uno y que le daña los pulmones y que nunca se le vuelven a recuperar y debido a eso puede tener enfermedades, baja de defensas, pérdida de la memoria y uno sigue siendo consciente de eso, es una realidad totalmente. Pero uno es muy débil porque uno sale con los compañeros, uno vuelve y cae” (7,5).

Cuidado Enfermero: desde la perspectiva de Peplau:

- Fase de la interacción: exploración-aprovechamiento.
- Experiencia psicobiológica: frustración-conflicto-ansiedad.
- Roles de la enfermera: liderazgo-educadora.
- Acciones: promover y establecer relaciones humanas saludables; reforzar la capacidad inquebrantable de dejarse influenciar favorablemente por terceros. Escucha activa para disminuir la ansiedad. Las acciones son conjuntas en la educación sanitaria y familiar; para fomentar, desarrollar y facilitar el

cumplimiento de un programa terapéutico individualizado, prevención de las recaídas, en reducción de la comorbilidad y de secuelas del consumo. Asimismo, con la integración de las intervenciones con participación de otras disciplinas y de organizaciones no gubernamentales.

CONCLUSIONES

El consumo de marihuana en el escenario universitario, es un fenómeno que surge de un entramado que involucra los tres principales sistemas de motivos humanos: los motivos de logro, porque se persigue como objetivo personal de relajarse, sentirse bien, estar mejor; los motivos de afiliación, tanto para olvidar problemas y justificar las ausencias que encuentra en su grupo familiar, como por la sensación de acogida sin cuestionamientos, que perciben con el grupo de parceros al que se integran; y los motivos de poder, expresados en la capacidad para influir en las decisiones de los otros y de incitar a continuar el consumo.

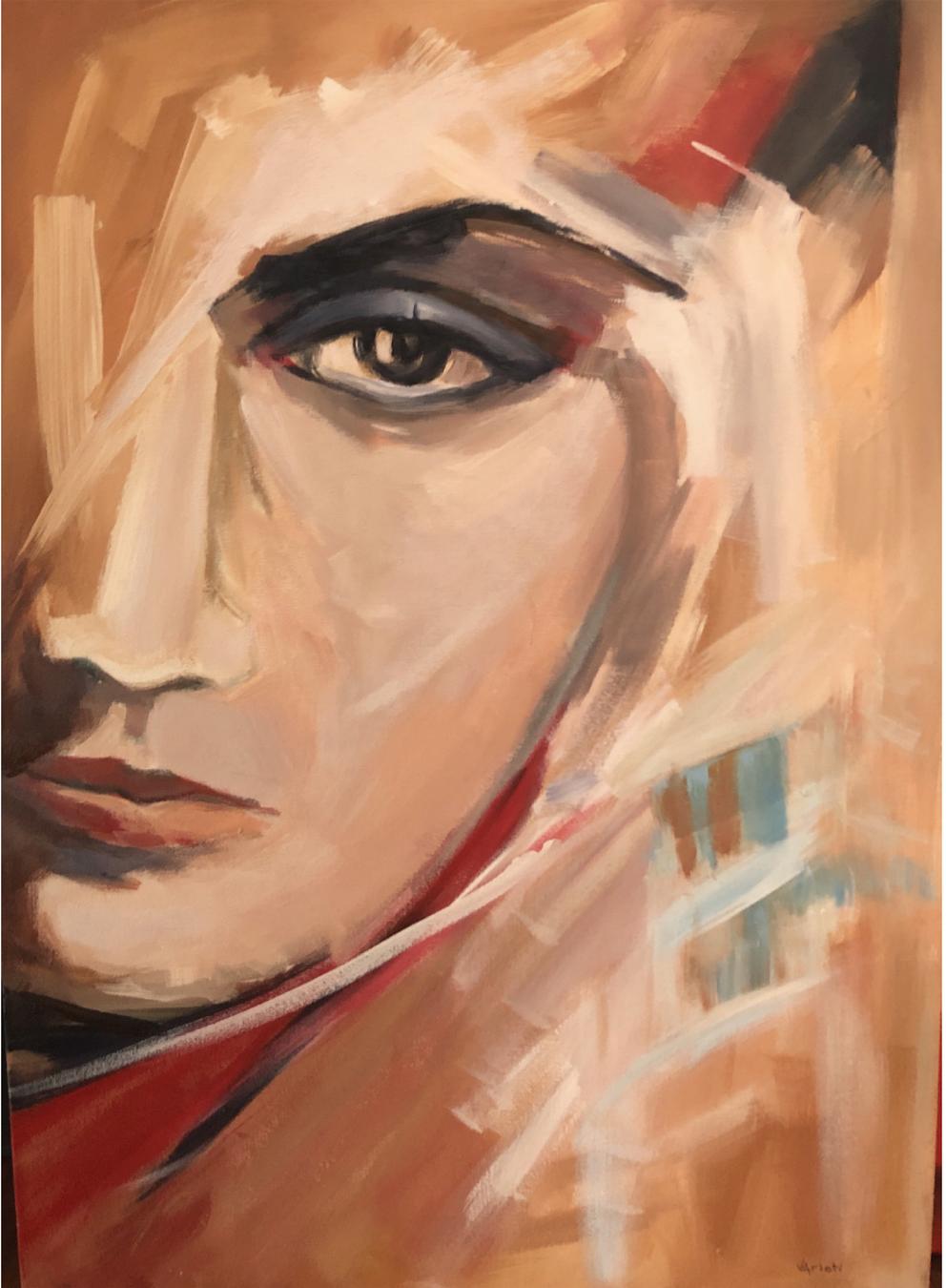
La soledad del estudiante emerge como una categoría motivadora global. Como motivación personal, inicialmente a través de búsqueda de cómplices, no amigos, que estarán ahí de escuchas pasivos mientras dura la experiencia, pero cuando la persona consume estando sola, son los efectos esperados los que servirán de compañía.

Como motivación familiar: las exigencias económicas, las presiones sociales, las expectativas creadas por los medios de comunicación, generan perfiles familiares en los que se percibe abandono emocional de niños y jóvenes, que encuentran soporte en las drogas. Asimismo, como motivación social, el estudiante busca y encuentra en los grupos a los que se acerca, espacios donde son aceptados.

Frente a los hallazgos, la reflexión final está fincada en el compromiso compartido de todos los actores de la comunidad universitaria: directivas, administrativos, docentes, estudiantes y familias, para prevenir, identificar e intervenir oportunamente, sin discriminar, sin señalar, entendiendo que es una problemática que nos involucra y muchas veces nos confronta. Los postulados de la Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau posibilitan procesos de enfermería con intervenciones terapéuticas sensibles, comprensivas y oportunas para individuos, familias, comunidades y entorno (7)

REFERENCIAS

1. Ángeles G, Brindis F, Cristians S, Ventura R. Cannabis sativa L., una planta singular. *Rev. mex. cienc. farm.* [Internet] 2014; [citado 2019 Abr 03]; 45(4):1-6. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-01952014000400004
2. Bosque J, Fernández C, Sánchez R, et al. El problema del consumo de cannabis: el papel del Sector Salud. *Salud Ment.* [Internet]. Abril 2013 [citado 2019 abril 06]; 36(2): 149-158. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v36n2/v36n2a8.pdf>
3. Restrepo JE, Amador-S. O, Calderón-V. G, Castañeda-Q. T, Osorio-S. Y. Díez-C. P. Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *Salud y drogas* [Internet] jul.2018 [citado 2019 Abr 06]. 18(2):227-239. DOI: 10.21134/haaj.v18i2.359
4. Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC). III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria, Informe Regional, 2016. Primera Edición. Lima. Perú, junio de 2017
5. Colombia. Ministerio de la Protección Social Dirección General de Salud Pública Política Nacional para la Reducción del consumo de drogas y su impacto. Bogotá, abril de 2007
6. Mc-Clelland David. Estudio de la Motivación Humana. Primera Edición. Madrid: Narcea, S.A. Ediciones 1989. p.616-626
7. Elers Mastrapa Y, Gibert Lamadrid MP. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Rev. Cuba Enf.* [Internet].2016 [citado 2019 Abr 04], 32 (4): 126-136
8. Muñoz-A MN, Gallego-C C, Wartski-P CI, Álvarez-S LE. Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. *Índex Enferm* [Internet]. Sep.2012 [citado 2019 Abr 08]; 21(3): 136-140. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962012000200006>
9. García-C MY. El sentido social y cultural del consumo de marihuana, cocaína y éxtasis, para jóvenes universitarios consumidores. *Rev. Eleuthera.* [Internet] dic. 2007 [citado 2019 Abr 03]; 1:103-129. Disponible en: http://eleuthera.ucaldas.edu.co/downloads/Revista1_7.pdf
10. Henao S. Representaciones sociales del consumo de “drogas” en un contexto universitario, Medellín, Colombia, 2000. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública* 2012; 30(1): 26-37



Acrílico sobre lienzo. "Rostros con rastros", Virginia Aristizábal Parra.