



REVISTA  
INVESTIGACIÓN EN SALUD  
UNIVERSIDAD DE BOYACÁ

ISSN: 2389 - 7325 Versión impresa  
ISSN: 2539-2018 Versión electrónica en línea

**PRÓXIMA PUBLICACIÓN EN LÍNEA**

El Comité Editorial de la Revista de Investigación en Salud de la Universidad de Boyacá ha aprobado para publicación este manuscrito, teniendo en cuenta los conceptos de los pares evaluadores y la calidad del proceso de revisión. Se publica esta versión en forma provisional, como avance en línea de la última versión del manuscrito vinculada al sistema de gestión, previa a la estructura y composición de la maquetación y diagramación, como elementos propios de la producción editorial de la revista.

Esta versión se puede descargar, usar, distribuir y citar como versión preliminar tal y como lo indicamos, por favor, tenga presente que esta versión y la versión final digital e impresa pueden variar.

**Accesibilidad al consumo de marihuana en escolarizados colombianos 2016**

Laura Melissa González Zipa<sup>1</sup>, Daniela Andrea Pérez Espitia<sup>2</sup>, Paula Andrea Reyes Fernández<sup>3</sup>, Marcela América Roa Cubaque<sup>4\*</sup>, Javier Martínez Torres<sup>5</sup>

1.- Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia; <https://orcid.org/0000-0003-4302-1277>

2.- Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia; <https://orcid.org/0000-0002-9478-6344>

3.- Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Tunja, Colombia;  
<https://orcid.org/0000-0001-9464-9377>

4.- Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. <https://orcid.org/0000-0002-1481-211X>

5.- Escuela de Salud Pública Universidad de los Llanos. Villavicencio, Colombia.  
<https://orcid.org/0000-0001-8991-5079>

**Correspondencia:** Marcela América Roa Cubaque, Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. maroa@uniboyaca.edu.co

## RESUMEN

**Introducción:** El consumo de marihuana es una problemática de salud pública y cobra relevancia en la población escolar. **Objetivo:** Describir la accesibilidad de consumo de marihuana por características sociodemográficas, relaciones familiares y de consumo en escolarizados colombianos 2016. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, transversal, secundario del Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia - 2016, con una muestra de 80.018 estudiantes, mediante análisis univariado y bivariado. **Resultados:** Se analizó una muestra de 80.018 escolares, el promedio de edad de consumo de marihuana es de 15,55 años; el 51.9% eran mujeres. La mayoría de escolares estudian en colegios mixtos (96.11%); un 37.3% considera que le sería fácil conseguir marihuana; aquellos que manifestaron ser consumidores actuales de marihuana, los que manifiestan que todos sus amigos son consumidores y aquellos que conviven con un consumidor mostraron ser los que percibían muy fácil acceder a la marihuana (88,0%, 80.1% y 71,6% respectivamente). **Conclusiones:** Existe una alta proporción de adolescentes que perciben un acceso muy fácil a la marihuana, los consumidores o aquellos que se relacionan con consumidores fueron quienes percibían en mayor proporción un fácil acceso a la marihuana. Se sugieren intervenciones que puedan contrarrestar este fenómeno.

**Palabras clave:** Estudiantes; factores de riesgo; abuso de marihuana; adolescente.

## Marijuana Accessibility Among Colombian School children In 2016

### ABSTRACT

**Introduction:** Marijuana use is a public health problem and becomes relevant in the school population. **Objective:** To describe the accessibility of marijuana use by sociodemographic characteristics, family relationships and consumption in Colombian schoolchildren in 2016. **Material and methods:** Descriptive, cross-sectional, secondary study of the National Study of Psychoactive Substance Consumption in Colombia School Population - 2016, with a sample of 80,018 students, through univariate and bivariate analysis. **Results:** A sample of 80,018 schoolchildren was analyzed, the average age of marijuana use is 15.55 years; 51.9% were women. The majority of schoolchildren study in mixed schools (96.11%); 37.3% consider that it would be easy for them to obtain marijuana; Those who stated that they were current users of marijuana, those who stated that all their friends were users, and those who lived with a consumer were the ones who perceived it to be very easy to access marijuana (88.0%, 80.1%, and 71.6%, respectively). **Conclusions:** There is a high proportion of adolescents who perceive a very easy access to marijuana, consumers or those who are related to consumers were the ones who perceived a greater proportion of easy access to marijuana. Interventions that can counteract this phenomenon are suggested.

**Key words:** Students; risk factors; marijuana abuse; adolescent.

## INTRODUCCIÓN

Las sustancias psicoactivas (SPA) son sustancias químicas de origen natural o sintético que generan alteración del sistema nervioso central afectando el estado de ánimo y funciones mentales superiores, pueden ser legales o ilegales (1,2). El consumo de SPA es un problema de salud pública a nivel mundial, la marihuana es la droga ilícita más consumida en todo el mundo. En Colombia el 8,3% de la población la ha consumido al menos una vez en la vida (2), según la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas, se estima que el 4,3% de la población entre 12 y 17 años ha consumido al menos una vez en la vida SPA ilegales (2,3). Cobra especial relevancia en la etapa escolar, dado que es en donde se realizan los primeros acercamientos y su percepción de riesgo es menor, generando una mayor predisposición de adicción o dependencia psicológica y/o física. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la Salud (OPS) calculan un riesgo de dependencia de 16% en las personas que inician el consumo en la adolescencia, además de consecuencias negativas tanto para la salud física como mental a mediano y largo plazo (4,5). Este comportamiento responde a factores individuales y del contexto en el que se desenvuelven las personas como son: factores sociales, culturales, económicos y políticos (3).

Según UNODC (United Nations Office on Drugs and Crime) para el 2019 Colombia era el cuarto país de Latinoamérica con mayor uso de marihuana (6), la prevalencia es mayor en hombres que en mujeres en un rango de edad de 12 a 34 años (7); en países como Canadá, Estados Unidos y Uruguay el consumo de marihuana es mayor en la población que se encuentra en edades ente los 12 a 17 años (8). Así mismo un estudio de México

demuestra un crecimiento acelerado de consumo de marihuana principalmente en los hombres (9); de otra parte, el 50% de la población considera que es fácil conseguir marihuana. (7). Desde el 2016 en el país está aprobada la dosis personal del consumo de marihuana, el cultivo y uso del cannabis como producto medicinal (10).

La adolescencia es una etapa del ciclo vital de cambios psicológicos y físicos determinados por el medio social, los cuales se pueden convertir en factores protectores o de riesgo (5,11,12). El mayor factor protector lo constituye una adecuada dinámica familiar, mientras que los factores de riesgo más influyentes son ausencia de disciplina y crianza, consumo por parte de padres o pares y mayor disponibilidad y acceso a las drogas (4,13–15). La curiosidad que tienen los adolescentes por experimentar la búsqueda de sensaciones novedosas y estímulos gratificantes es un factor de riesgo de importancia a para el inicio del consumo de sustancias psicoactivas; las redes sociales también extienden la presión que ejercen los pares para iniciar el consumo donde la exposición constante a estas puede contribuir a que la problemática se intensifique (16).

El consumo de sustancias psicoactivas en especial de la marihuana en contextos escolares es relevante, dado que la influencia de los factores de riesgo hace que a través del tiempo se considere su aceptación en etapas más tempranas de vida del ser humano (17). El consumo de drogas es un fenómeno complejo, heterogéneo y dinámico a través del tiempo, donde las políticas existentes para disminuir y atacar el problema creciente de las drogas no han sido eficaces, haciendo que se replantee el enfoque a la población más susceptible como lo son los adolescentes (18).

Se reporta que la motivación de consumo está influenciada en gran medida por la facilidad de acceso. No obstante, en el caso de la marihuana los estudios son muy limitados, posiblemente por ser una droga ilegal, la evidencia no ha sido estudiada con tanta profundidad. Por ende, se hace necesario generar estudios que permitan diagnosticar cómo se percibe la accesibilidad para generar estrategias en políticas públicas en ámbitos escolares que aborden las acciones de control de oferta. Por lo tanto, el objetivo de este artículo es describir la accesibilidad de consumo de marihuana por características sociodemográficas, relaciones familiares y de consumo en escolarizados colombianos 2016.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

**Tipo de estudio:** Estudio descriptivo transversal. Se realizó un análisis secundario al Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia - 2016 (1).

**Población y muestra:** La población estuvo compuesta por 3.243.377 estudiantes de los grados séptimo a once, con edades comprendidas entre los 12 a 18 años, pertenecientes a 13.282 sedes educativas de 10.969 instituciones tanto públicas como privadas (femeninos, masculinos y mixtos), de jornada diurna (mañana y tarde), de todos los calendarios, en 991 municipios de todos los departamentos y zonas (rural y urbana) del país. La muestra estuvo comprendida por 82.761 estudiantes que pertenecían a 1.189 sedes educativas con educación secundaria, de las cuales se recolectó información de 1.097 con un ajuste a 80.018 encuestados. El diseño es probabilístico, multietápico, estratificado y por conglomerados. Para más detalles sobre el diseño muestral, se

recomienda revisar el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia. (1).

**Procedimientos:** La recolección de los datos fue llevada a cabo por un grupo de 153 expertos en aplicación de encuestas a menores de edad, conformado por un director, 5 coordinadores, 122 facilitadores, 25 supervisores, quienes se encargaron de verificar la correcta selección de grados, la aplicación de la encuesta, las condiciones de presentación, identificación y logística determinada.

Para el presente análisis las variables utilizadas fueron:

a. Edad, b. Sexo (hombre y mujer); c. Tipo de colegio según género (masculino, femenino y mixto); d. Relación con la madre (Excelente, buena, regular, mala, nunca la(o) ves – indiferente, no lo (a) conoces, (No sabe/No responde); e. Relación con el padre (Excelente, buena, regular, mala, nunca la(o) ves – indiferente, no lo (a) conoces, Ns/Nr); f. Ha consumido alguna vez marihuana (Si, no, Ns/Nr); g. Accesibilidad para conseguir marihuana (Me sería fácil, Me sería difícil, No podría conseguir, No sé/ Nr); h. Consumo de marihuana en los últimos 30 días (Si, No, Ns/Nr); i. Alguna de las personas que conviven en la casa u hogar consume marihuana (Si, No, Ns/Nr); j. De los amigos cercanos, qué tantos consumen Marihuana (No sé, Ninguno, Menos de la mitad, La mitad, Más de la Mitad, Todos, Ns/Nr).

#### **Análisis estadístico:**

En la primera fase, se realizó un análisis univariado, para la variable cuantitativa con medidas de tendencia central (promedio, mediana) y medidas de dispersión (desviación

estándar y rango) de acuerdo a la simetría de las variables. En tanto para las variables cualitativas se generaron indicadores de proporción (frecuencia porcentual y absoluta).

## **CONSIDERACIONES ETICAS**

Esta investigación se ciñe a la normatividad descrita en la Resolución # 8430 de 1993, promulgada por el Ministerio de Salud

de Colombia. El Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombiana 2016 (ENCSPEC) (2), tuvo un Comité de Ética, que avaló cada uno de los procedimientos. Adicionalmente, ese análisis secundario se adhiere a los puntos establecidos en la declaración GATHER y todos los componentes éticos necesarios para desarrollar investigación en general.

## **RESULTADOS**

La muestra estuvo compuesta por 80.018 escolares, el 51.9% eran mujeres, las edades en general oscilaron entre 12 y 18 años con edad promedio de 15.1 años DE 1.6; el 96,11% de los encuestados pertenecen al colegio mixto, el 4.28% eran consumidores actuales de marihuana, un 4.66% convivía con un consumidor y un 40.27% no tiene amigos consumidores.

De acuerdo con la facilidad para acceder a la marihuana el 37,33% considera que le sería fácil, la mayoría de la población 54,66% manifiesta tener una excelente relación con su madre mientras el 33,91% manifiesta tener buena relación con su padre. Los demás datos de las características sociodemográficas se muestran en la tabla 1.



Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas, relaciones familiares y relacionadas con el consumo y accesibilidad de marihuana según sexo en escolarizados colombianos.

	Hombre	Mujer	Ns/Nr	Total
<b>Edad [DS]</b>	15,18 [1,643]	15,10 [1,640]	14,99 [1,591]	15,14 [1,642]
<b>Tipo de colegio según género n (%)</b>				
<b>Masculino</b>	243 (1,27%)	0 (0%)	0 (0%)	243 (0,59%)
<b>Femenino</b>	0 (0%)	3241 (6,33%)	0 (0%)	3241 (3,29%)
<b>Mixto</b>	36787 (98,73%)	38875 (93,66%)	872 (100%)	76534 (96,11%)
<b>Relación con la madre n (%)</b>				
<b>Excelente</b>	21225 (57,57%)	21728 (52,17%)	425 (47,8%)	43378 (54,66%)
<b>Buena</b>	9813 (26,64%)	12227 (28,77%)	225 (27,53%)	22265 (27,76%)
<b>Regular</b>	2884 (7,15%)	5146 (11,79%)	86 (8,97%)	8116 (9,58%)
<b>Mala</b>	452 (1,12%)	756 (1,77%)	17 (1,34%)	1225 (1,46%)
<b>Nunca la ves indiferente</b>	171 (0,45%)	235 (0,54%)	3 (0,12%)	409 (0,49%)
<b>No la conoces</b>	118 (0,32%)	132 (0,33%)	3 (0,61%)	253 (0,33%)
<b>Ns/Nr</b>	2367 (6,73%)	1892 (4,61%)	113 (13,61%)	4372 (5,71%)
<b>Relación con el padre n (%)</b>				

<b>Excelente</b>	14067 (38,82%)	11998 (29,55%)	264 (30,32%)	26329 (33,91%)
<b>Buena</b>	9498 (25,61%)	11593 (27,18%)	193 (21,25%)	21284 (26,38%)
<b>Regular</b>	5152 (13,29%)	7941 (18,03%)	129 (15,57%)	13222 (15,78%)
<b>Mala</b>	1215 (2,99%)	2177 (4,89%)	33 (3,69%)	3425 (3,99%)
<b>Nunca lo ves - indiferente</b>	863 (2,17%)	1381 (3,16%)	15 (1,35%)	2259 (2,68%)
<b>No lo conoces</b>	858 (2,13%)	1034 (2,51%)	18 (1,81%)	1910 (2,32%)
<b>Ns/Nr</b>	5377 (14,98%)	5992 (14,66%)	220 (25,99%)	11589 (14,94%)

#### Accesibilidad para conseguir marihuana n (%)

<b>Me sería fácil</b>	14574 (37,09%)	16530 (37,64%)	314 (37,33%)	31418 (37,33%)
<b>Me sería difícil</b>	2035 (5,79%)	1835 (4,70%)	42 (5,22%)	3912 (5,22%)
<b>No podría conseguir</b>	2399 (7,09%)	2313 (5,59%)	54 (6,30%)	4766 (6,30%)
<b>No se</b>	17194 (47,39%)	20742 (50,02%)	415 (48,78%)	38351 (48,78%)
<b>No responde</b>	88 (2,63%)	696 (2,03%)	47 (2,35%)	1571 (2,35%)

#### Consumo de marihuana en los últimos 30 días n (%)

<b>Si</b>	1949 (5,18%)	1504 (3,48%)	40 (4,01%)	3493 (4,28%)
<b>No</b>	35081 (94,81%)	40612 (96,52%)	832 (95,99%)	76525 (95,71%)

#### Alguna de las personas que conviven en la casa u hogar consume marihuana n (%)

<b>Si</b>	1580 (4,14%)	2321 (5,18%)	37 (2,39%)	3938 (4,66%)
-----------	--------------	--------------	------------	--------------

<b>No</b>	31886 (85,65%)	36641 (86,69%)	720 (80,87%)	69247 (86,14%)
<b>No sé</b>	1881 (5,28%)	1713 (4,41%)	36 (3,89%)	3630 (4,81%)
No responde	1683 (4,91%)	1441 (3,71%)	79 (12,84)	3203 (4,38%)

**De los amigos cercanos, qué tantos consumen marihuana n (%)**

<b>Todos</b>	463 (1,33%)	467 (0,94%)	7 (0,44%)	937 (1,12%)
<b>Más de la mitad</b>	1031 (2,59%)	1379 (3,29%)	31 (2,59%)	2441 (2,95%)
<b>La mitad</b>	1477 (3,84%)	1851 (4,46%)	33 (4,93%)	3361 (4,17%)
<b>Menos de la mitad</b>	5982 (15,16%)	6893 (15,55%)	117 (10,97%)	12992 (15,32%)
<b>Ninguno</b>	14493 (39,22%)	17398 (41,35%)	326 (34,05%)	32217 (40,27%)
<b>No se</b>	11986 (33,11%)	12839 (31,12%)	282 (33,11%)	25107 (32,08%)
<b>Ns/Nr</b>	1598 (4,72%)	1289 (3,27%)	76 (13,9%)	2963 (4,08%)

n: Frecuencia absoluta; %: Porcentaje; Promedio; DS: Desviación estándar.

De acuerdo con la accesibilidad a la marihuana, el 37,33% que corresponde al rango de edad de 15,55 [1,516] considera que le sería fácil acceder a la marihuana; con respecto a la población que manifiesta que todos sus amigos son consumidores y aquellos que conviven con un consumidor mostraron en mayor proporción ser los que percibían muy fácil acceder a la marihuana (80,15% y 71,56% respectivamente). Los hombres y los que no tienen amigos consumidores mostraron ser los que percibían en mayor proporción muy difícil acceder a la marihuana (5,79%, 6,081% respectivamente). Los demás datos sobre la distribución de la facilidad al acceso a la marihuana se muestran en la Tabla 2.

Tabla 2. Distribución de la accesibilidad a la marihuana por características sociodemográficas, relaciones familiares y relacionadas con el consumo en escolarizados colombianos.

	Me sería fácil	Me sería difícil	No podría conseguir	No sé	No responde
<b>Edad [DS]</b>	15,55 [1,516]	14,95 [1,631]	14,61 [1,684]	14,89 [1,659]	14,88 [1,697]
<b>Total</b>	31418 (37,33%)	3912 (5,22%)	4766 (6,30%)	38351 (48,77%)	1571 (2,32%)
<b>Sexo n (%)</b>					
<b>Hombre</b>	14574 (37,09%)	2035 (5,79%)	2399 (7,09%)	17194 (47,39%)	828 (2,63%)
<b>Mujer</b>	16530 (37,64%)	1835 (4,70%)	2313 (5,59%)	20742 (50,02%)	696 (2,03%)
<b>Ns/Nr</b>	314 (33,34%)	42 (5,50%)	54 (6,28%)	415 (49%)	47 (5,87%)
<b>Tipo de colegio según género n (%)</b>					
<b>Masculino</b>	94 (46,03%)	14 (4,78%)	19 (6,26%)	110 (41,3%)	6 (1,62%)
<b>Femenino</b>	1260 (37,45%)	170 (5,02%)	224 (5,65%)	1559 (51,04%)	28 (0,82%)
<b>Mixto</b>	30064 (37,27%)	3728 (5,23%)	4523 (6,32%)	36682 (48,75%)	1537 (2,41%)
<b>Relación con la madre n (%)</b>					
<b>Excelente</b>	15242 (33,3%)	2105 (5,23%)	2865 (6,93%)	22387 (52,4%)	779 (2,11%)

<b>Buena</b>	9538 (40,77%)	1175 (5,48%)	1167 (5,39%)	10052 (46,38%)	333 (1,96%)
<b>Regular</b>	4125 (49,67%)	368 (5,03%)	351 (4,95%)	3159 (38,81%)	113 (1,54%)
<b>Mala</b>	736 (60,59%)	41 (5,36%)	40 (2,88%)	391 (29,46%)	17 (1,70%)
<b>Nunca la ves - indiferente</b>	204 (47,59%)	28 (5,68%)	21 (5,53%)	143 (36,03%)	13 (5,16%)
<b>No la conoces</b>	107 (41,96%)	16 (6,29%)	9 (3,96%)	112 (42,94%)	9 (4,83%)
<b>Ns/Nr</b>	1466 (31,4%)	179 (4,03%)	313 (8,09%)	2107 (48,67%)	307 (7,81%)

---

**Relación con el padre n (%)**

---

<b>Excelente</b>	8536 (30,62%)	1268 (5,24%)	1842 (7,32%)	14183 (54,77%)	500 (2,04%)
<b>Buena</b>	8446 (38,14%)	1218 (5,63%)	1226 (6,09%)	10144 (48,65%)	250 (1,47%)
<b>Regular</b>	6172 (44,73%)	614 (5,38%)	660 (5,35%)	5583 (42,79%)	193 (1,74%)
<b>Mala</b>	1827 (51,95%)	141 (5,63%)	160 (5,23%)	1251 (36,01%)	46 (1,17%)
<b>Nunca lo ves - indiferente</b>	1167 (52,57%)	107 (5,57%)	88 (3,88%)	883 (36,68%)	14 (1,28%)
<b>No lo conoces</b>	883 (47,43%)	106 (5,82%)	78 (3,23%)	816 (42,38%)	27 (1,42%)
<b>Ns/Nr</b>	4387 (35,14%)	458 (4,01%)	712 (6,58%)	5491 (38,31%)	541 (5,94%)

---

**Consumo de marihuana en los últimos 30 días n (%)**

---

<b>Si</b>	3083 (88,03%)	104 (3,02%)	35 (1,29%)	233 (6,97%)	38 (0,67%)
<b>No</b>	28335 (35,06%)	3808 (5,32%)	4731 (6,53%)	38118 (50,65%)	1533 (2,43%)

---

**Alguna de las personas que conviven en la casa u hogar consume marihuana n (%)**

---

<b>Si</b>	2879 (71,56%)	161 (4,45%)	102 (3,08%)	755 (19,47%)	41 (1,43%)
<b>No</b>	25882 (35,59%)	3465 (5,3%)	4342 (6,68%)	34501 (50,64%)	1057 (1,78%)
<b>No sé</b>	1536 (39,6%)	150 (5,17%)	132 (3,78%)	1745 (49,14%)	67 (2,29%)
<b>No responde</b>	1121 (32,66%)	136 (4,64%)	190 (5,1%)	1350 (42,96%)	406 (14,64%)

**De los amigos cercanos, qué tantos consumen marihuana n (%)**

<b>Todos</b>	743 (80,15%)	24 (3,33%)	11 (1,20%)	151 (14,65%)	8 (0,65%)
<b>Más de la mitad</b>	2104 (84,02%)	58 (2,9%)	26 (0,93%)	230 (10,92%)	23 (1,22%)
<b>La mitad</b>	2693 (79,2%)	119 (3,71%)	56 (1,60%)	457 (13,95%)	36 (1,53%)
<b>Menos de la mitad</b>	9034 (69,08%)	676 (5,49%)	332 (2,36%)	2853 (22,24%)	97 (0,81%)
<b>Ninguno</b>	8353 (24,27%)	1765 (6,08%)	2923 (9,55%)	18618 (58,11%)	558 (1,99%)
<b>No se</b>	7533 (28,35%)	1148 (4,58%)	1242 (5,46%)	14763 (59,62%)	421 (1,98%)
<b>Ns/Nr</b>	958 (29,18%)	122 (4,57%)	176 (5,78%)	1279 (43,58%)	428 (16,88%)

n: Frecuencia absoluta; %: Porcentaje; Promedio; de: Desviación estándar.

## DISCUSIÓN

En el presente estudio se observó que la edad de la población evaluada en hombres fue de 15,18 años (DE 1,6) y de mujeres de 15,10 años (DE 1,6), en el estudio de Martínez et al., análisis secundario del estudio Emtaplona-Emtajoven Pamplona con una población de 814 estudiantes, concluyeron que la edad de los incluidos fue de 13,92 años (DE 1,90) (11) siendo menor

a lo observado en el presente estudio. De acuerdo con el estudio de Aguirre Guiza et al., en donde abordan 173 estudiantes del grado 10º y 11º de la Institución educativa Técnica San Luís Gonzaga del corregimiento de Chicoral, del total de los encuestados 54,6% son hombres y el 45,4% mujeres con edades entre los 14 y 19 años.

Con respecto al consumo de marihuana y de acuerdo con lo establecido en el Informe Sobre Consumo de Drogas en las Américas de 2019, se estableció que el consumo de marihuana es más frecuente entre la población adolescente y adulta joven en un rango de edad entre los 18 a 34 años, el grupo de 12 a 17 años es el segundo con mayor consumo; (7). En el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia del 2011 los datos reportados frente a la edad de escolares y prevalencia de consumo de marihuana en los últimos 12 meses en el grupo de 11 a 12 años es de 1,2%, aumentando a 5,4% entre los escolares de 13 a 15 años y a un 10,1% en el grupo de 16 a 18 años (19). (20). De acuerdo con lo que se evidenció en el presente estudio el consumo de marihuana en las edades entre 12 y 18 años es mínimo comparado con los reportes de otros países.

El Informe Sobre Consumo de Drogas en las Américas de 2019 menciona que el consumo entre los hombres pasó del 6,4% en 1994 al 18,4% en 2016, y el de las mujeres del 1,9% al 10,6% en el mismo período mostrando un aumento (7). En el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia de 2011 se encontró que del 7% de los escolares de Colombia que declararon haber fumado marihuana alguna vez en su vida, 8,6% son hombres y 5,5% mujeres (20). Villatoro et al, menciona en su estudio que de 52171 estudiantes de primaria y 114364 de bachillerato,

18,6% de los hombres y el 15,9% de las mujeres han consumido alguna vez drogas, de estos el 7,6% consumió marihuana en el último año (9,2% en hombres y 6,1% en mujeres) (9). De acuerdo con los resultados del presente estudio, estos son similares en lo relacionado con el consumo de marihuana por sexo.

Con respecto la relación con los padres en el estudio de Aguirre et al., destaca que en los estudiantes que han presentado consumo de sustancias psicoactivas los porcentajes más altos se dan en los pertenecientes a la familia nuclear, el 25,6% de los consumidores pertenecen a la familia monoparental y el 9,8% a la familia extensa (20). Álvarez-López et al., en su estudio a 235 estudiantes de un colegio público de Pereira - Colombia, entre 10 y 19 años de edad, encontró que la adecuada supervisión de los padres es un factor protector frente al consumo de sustancias psicoactivas ( $p < 0,05$ ) ( $OR < 1$ ) (15). Es así que al comparar otros estudios se encontró que González et al., da gran importancia a los factores sociales de riesgo, donde solamente 36% de los adolescentes pertenecían a familias disfuncionales, con padres consumidores (19%) de SPA legales (alcohol o tabaco) (12). En los resultados del presente estudio se identifica que un amplio porcentaje de escolares manifiestas tener una excelente relación con los padres.

En el presente estudio se analizó si alguna de las personas que conviven en el hogar consume marihuana, en donde el 86,14% de los escolares no conviven con alguna persona consumidora de esta sustancia y de quienes sí conviven con una persona consumidora: el 71,56% les sería fácil conseguirla; al comparar con los resultados del estudio de Álvarez-López et al., se encontró que los adolescentes que tienen familiares que consumen, tienen 2,2 veces más posibilidades de consumir estas sustancias (15); y el estudio de Bautista et al, en donde se evaluaron 268 estudiantes de séptimo a noveno



grado en cinco centros educativos, encontró que uno de los factores de riesgo para el consumo es convivir con personas consumidoras o si la familia ignora si el adolescente presenta algún problema, al igual que el control que ejercen los padres en la vida sentimental (14).

Ante el consumo de marihuana en los últimos 30 días el presente estudio encontró que el 95,71% de los encuestados respondió de manera negativa; sin embargo, del total de escolares que respondieron de manera afirmativa; el consumo en los últimos 30 días de marihuana se presenta en un 3.48% para mujeres y en un 5.18 para hombres, similar al estudio realizado a una muestra de 268 estudiantes de grado 9º a 11º de un colegio público de la ciudad de Bogotá, por Reyes y Khenti, en el cual el 10,8% de estudiantes presentaron consumo en los últimos 30 días (10,5% hombres, 11,2% mujeres) (18); otro estudio realizado el estudio de Bautista et al., evidenció una prevalencia del 5% de consumo de marihuana en los últimos 30 días, resultado alto comparado con las prevalencias de consumo reportadas en años anteriores en la población escolar de ese país (14); porcentajes similares a otro estudio realizado en Lima – Perú por Bueno et al, donde afirmó que de 306 (7,4%) adolescentes que consumieron marihuana en los últimos 12 meses, el 5,9% indicó haber consumido en los últimos 30 días (5).

En el presente análisis se identificó que 84,02% de los escolares que tienen más de los amigos cercanos consumidores de marihuana consideran fácil el acceso a la sustancia psicoactiva, mientras que 40,27% de los escolares manifestaron no tener amigos consumidores, no conocen el acceso a ella, variable que se relaciona como factor de riesgo para el acceso y para el consumo, como se observa en el estudio realizado por

Álvarez-López et al en donde se encontró que los escolares tienen 6,5 veces más posibilidades de consumir cuando se relacionan con amigos que consumen (15).

Se identificó que el 37,33% de los escolares consumidores de marihuana considera fácil el acceso, en donde el 37,09% son de sexo masculino y 37,64% de sexo femenino. Así como se evidencia en el Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2019, en donde el 54,9% de la población considera que es fácil conseguir marihuana, siendo esta percepción mayor entre hombres (21). Otro estudio realizado por González et al, afirma que el 68% de los estudiantes considera fácil conseguir marihuana comparado con el 82,3% para alcohol, 25,6% para inhalables, 17% basuco y 4,3 a 4,5% heroína, LSD y éxtasis (12). Según el Informe sobre Consumo de Drogas en las Américas 2019, el uso de marihuana se incrementó comparado con los años anteriores, la mayor percepción de facilidad de acceso para obtenerla se observó en Costa Rica y Jamaica, en ambos países cerca del 70% de la población considera fácil obtener esa droga; le siguen Chile, Colombia, El Salvador y Uruguay donde entre el 50% y 60% de la población consideran que es fácil conseguirla; en Bolivia y Panamá en cambio, menos de un tercio de la población considera que es fácil obtenerla (7). En un estudio realizado en Chile por Nitsche et al, en el cual revelan los estudios del SENDA (Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol) evidencian un aumento significativo de 2,9% en la percepción de facilidad al acceso de marihuana, posterior a la legalización médica del cannabis (22).

La marihuana se considera la droga ilícita más consumida a nivel mundial, la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancia Psicoactivas de 2019 (2), indica que su prevalencia

ha aumentado y con mayor impacto en la población adolescente. El estudio demuestra que está relacionado con una mayor facilidad en su acceso, siendo este más percibido en escolares con factores de riesgo como una deficiente relación con los padres, relacionarse con amigos consumidores, convivir con algún consumidor o haber consumido en los últimos 30 días. Hallazgos similares se encuentran en múltiples estudios realizados en población escolar en otros países como América Latina.

Se encontró una gran proporción de adolescentes que consideraron que conseguir marihuana les sería muy fácil, esto se convierte en un problema debido a que, si se tiene un fácil acceso, el consumo es mayor, por eso se recomienda implementar intervenciones dirigidas a los grupos escolares y sus familias, Se deben hacer programas priorizados en grupo poblaciones donde la facilidad del acceso se perciba en mayor magnitud.

## **LIMITACIONES**

Al ser un estudio transversal, no permitió establecer relación de causalidad; es importante realizar estudios donde se evidencié el comportamiento de la accesibilidad y el consumo de marihuana en la población escolar con datos longitudinales.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Boyacá, que con pertinencia y coherencia en su misión orienta de manera estratégica la formación integral, construcción del ser y el modelo dinámico, académico e investigativo con el soporte de los docentes de la Especialización de Epidemiología.

## DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores firmantes del manuscrito de referencia, declaran que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

## FINANCIACIÓN

El estudio primario fue desarrollado por el Ministerio de Justicia y del Derecho, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Salud y de Protección Social; OEA-CICAD, quienes autorizaron su uso para procesos de investigación o formación; adicionalmente a la Universidad de Boyacá, y la Universidad de Pamplona.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Justicia y del Derecho - Observatorio de Drogas de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Salud y Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia - 2016. Disponible en: [http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/C003142016\\_estudio\\_consumo\\_escolares\\_2016.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/C003142016_estudio_consumo_escolares_2016.pdf)
2. DANE, Ministerio de Justicia. Boletín Técnico Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas (ENCSPA) [Internet]. Bogotá D.C. 2020. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/encspa/bt-encspa-2019.pdf>
3. Campo-Arias A, Suárez-Colorado Y, Caballero- Domínguez C. Asociación entre el

consumo de Cannabis y el riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia. *Biomedica* [Internet]. 2020;40:569–77. <http://dx.doi.org/10.7705/biomedica.4988>

4. Organización Panamericana de la Salud. Efectos sociales y para la salud del consumo de cannabis sin fines médicos [Internet]. Washington, D.C. 2018. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34944/9789275319925\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34944/9789275319925_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Bueno L, Guerrero J, Pedrajas R, Tam E. Prevalencia de consumo de marihuana en estudiantes de secundaria de instituciones educativas estatales de Ventanilla. *Rev enferm Hered*. 2015;8(1):17–23. <https://doi.org/10.20453/renh.v8i1.2537>
6. United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC). Booklet 3. Drug Market Trends: Cannabis, Opioids. En: *World Drug Report 2021* (United Nations publication, Sales No E21X18) [Internet]. 2021. p. 1–125. Disponible en: [https://www.unodc.org/res/wdr2021/field/WDR21\\_Booklet\\_3.pdf](https://www.unodc.org/res/wdr2021/field/WDR21_Booklet_3.pdf)
7. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), Secretaría de Seguridad Multidimensional (SSM), Organización de los Estados Americanos (OEA). INFORME SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS EN LAS AMÉRICAS 2019 [Internet]. Washington, D.C. 2019. Disponible en: <http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y> <http://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005> [https://www.researchgate.net/publication/305320484\\_SISTEM\\_P](https://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_P)

## EMBETUNGAN\_TERPUSAT\_STRATEGI\_MELESTARI

8. Enriquez-Guerrero C, Barreto-Zorza Y, Lozano-Vélez L, Ocampo-Gómez M. Percepción de adolescentes sobre consumo de sustancias psicoactivas en entornos escolares. Estudio cualitativo. MedUNAB [Internet]. el 23 de abril de 2021;24(1):41–50. <http://dx.doi.org/10.29375/01237047.3959>
9. Villatoro J, Medina-Mora M, del Campo R, Fregoso D, Bustos M, Resendiz E, et al. El consumo de drogas en estudiantes de México: tendencias y magnitud del problema. Salud Ment [Internet]. 2016;39(4):193–203. <http://dx.doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2016.023>
10. Rodríguez-Rios L, Cabiya-Morales JJ, Sánchez-Cardona I, Cruz-Santos AA. Consumo de Marihuana en Adolescentes Puertorriqueños: Factores Protectores Frente a una Mayor Accesibilidad. Rev Caribeña Psicol [Internet]. 2020;4(1):45–54. <http://dx.doi.org/10.37226/rcp.v4i1.1709>
11. Martínez-Torres J, Rangel-Navia H, Rivera-Capacho E. Prevalencia de vida y factores asociados al consumo de marihuana en estudiantes escolarizados de Pamplona-Colombia, durante el primer período de 2015: estudio Emtamplona. Rev Med Chile [Internet]. 2018;146(9):1016–23. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872018000901016>
12. González K, Londoño C. Factores personales, sociales, ambientales y culturales de riesgo de consumo de marihuana en adolescentes. Psicol y Salud [Internet]. 2017;27(2):141–53. Disponible en:

<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2530/4412>

13. Saravia J, Gutiérrez C, Frech H. Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. Rev Peru Epidemiol. 2014;18(1):1–7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203131355003>
14. Bautista F. Factores de riesgo y de protección asociados al consumo de alcohol, tabaco y marihuana en estudiantes de séptimo a noveno grado en cinco centros educativos de la ciudad de San Salvador. Crea Cienc Rev Científica. 2019;32–48. <https://doi.org/10.5377/creaciencia.v12i1.8069>
15. Álvarez-López Á, Carmona-Valencia N, Pérez-Rendón Á, Jaramillo-Roa A. Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. Univ Salud [Internet]. 2020;22(3):213–22. <http://dx.doi.org/10.22267/rus.202203.193%0AFactores>
16. Montero-Domínguez F, Cruz-Juárez A, Tiburcio-Sainz M, García-González J. Percepción de estudiantes de bachillerato sobre contenidos relacionados con el consumo de alcohol y marihuana en las redes sociales. CienciaUAT [Internet]. el 19 de julio de 2018;13(1):1–15. <http://dx.doi.org/10.29059/cienciauat.v13i1.870>
17. Nuñez O, Ramírez-Vélez R, Correa-Bautista J. Etapas de cambio comportamental frente al consumo de sustancias psicoactivas en escolares de 9 a 17 años de Bogotá D.C., Colombia. Rev Fac Med [Internet]. 2019;67(1):29–35. <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v67n1.65501>

18. Reyes M, Khenti A. Percepción de daños y beneficios de la marihuana y su relación con la intención de uso y consumo en adolescentes colombianos. *Texto Context Enferm* [Internet]. 2019;28(Special Issue):1–13. <http://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-CICAD-15-8%0A1/13>
19. Ministerio de Justicia y del Derecho, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Salud y Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Poblacion Escolar Colombia - 2011 [Internet]. 2013. Disponible en: <http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Estudio+Naciona+l+de+consumo+de+sustancias+psicoactivas+en+adolescentes+en+conflicto+con+la+ley#0%5Cnhttp://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745014600287%5Cnhttp://www.enlinea.cij>.
20. Aguirre-Guiza N, Aldana-Pinzón O, Bonilla-Ibáñez C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2017;19(1):3–9. <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>
21. Ministerio de Justicia y del Derecho y Ministerio de Salud y Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2013 [Internet]. 2014. Disponible en: [https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio\\_de\\_Consumo\\_UNODC.pdf](https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf)
22. Nitsche M, Fischman A, Trebilcock J, Zamorano N. Potenciales riesgos y beneficios de la marihuana y su legislación. *ARS MEDICA Rev Ciencias Médicas* [Internet].





Esta obra está bajo una licencia internacional  
[Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

VERSIÓN PRELIMINAR ACEPTADA