



Mi Universidad

TESIS

Bryan Reyes González.

Tesis.

Tercer parcial.

Metodología de la investigación.

Lic. María Verónica Román Campos.

Licenciatura en Medicina Humana.

7° semestre grupo C

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de Noviembre del
2024.*



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

UDS.

PROYECTO DE TESIS:

**CONSECUENCIAS EN LA SALUD POR EL USO DE CANNABIS SATIVA EN
ESTUDIANTES DE 7MO SEMESTRE DE LA
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.**

PRESENTADOR

BRYAN REYES GONZÁLEZ

ASESOR

MARÍA VERÓNICA ROMÁN CAMPOS.

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, MÉXICO.

TITULO

**CONSECUENCIAS EN LA SALUD POR EL USO DE CANNABIS SATIVA EN
ESTUDIANTES DE 7MO SEMESTRE DE LA
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.**

OBJETIVO GENERAL

Determinar las consecuencias en la salud por el uso de cannabis sativa en estudiantes universitarios es analizar los efectos negativos del consumo de cannabis sativa en la salud física y mental de los estudiantes universitarios.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Identificar el porcentaje de alumnos pertenecientes a la licenciatura de medicina humana, 7to semestre que hacen uso de cannabis sativa.
2. Identificar la causa del uso de cannabis sativa de los alumnos pertenecientes a la licenciatura de medicina humana, 7to semestre.
3. Identificar las consecuencias del uso de cannabis sativa tanto, en salud mental y física de los alumnos pertenecientes a la licenciatura de medicina humana, 7to semestre.

INTRODUCCION:

El uso del cannabis sativa, también conocido como marihuana, ha aumentado en los últimos años entre los estudiantes de medicina humana. Esto puede deberse a factores como el estrés, la ansiedad y la presión académica. Sin embargo, es importante considerar las consecuencias en la salud que puede tener el uso de esta sustancia en este grupo de personas.

El cannabis sativa contiene compuestos psicoactivos como el THC y el CBD, que pueden afectar el sistema nervioso central y el cerebro. Aunque algunos estudios sugieren que el uso moderado puede tener beneficios terapéuticos, como reducir el dolor y la inflamación, también puede tener efectos adversos, especialmente en estudiantes de medicina humana.

Algunas de las consecuencias en la salud que pueden experimentar los estudiantes de medicina humana por el uso del cannabis sativa incluyen:

Problemas de memoria y concentración, dificultades para tomar decisiones y razonar, cambios en el estado de ánimo y la motivación, aumento del riesgo de desarrollar trastornos psiquiátricos como la depresión y la ansiedad, problemas de sueño y fatiga y riesgo de dependencia y adicción.

En la investigación de esta tesis se pretende dar información sobre los estudiantes de la universidad, de la licenciatura de medicina humana de séptimo semestre, sobre el uso de cannabis sativa y sus efectos negativos en salud física y mental. Debemos tener en cuenta que el uso de esta sustancia es ilegal en el país de México, por razones que aún se desconoce, ya que en algunos países es completamente legal. El uso de esta sustancia puede hacer que haya complicaciones en los estudiantes de medicina, y que a ciencia cierta puede que haya causado adicción a estos estudiantes.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Nivel mundial:

El uso de cannabis sativa entre estudiantes de medicina es un tema de creciente interés y preocupación a nivel mundial. A continuación, se presenta un planteamiento del problema:

El uso de cannabis sativa entre estudiantes de medicina es un problema creciente que plantea desafíos en términos de salud pública, seguridad y ética profesional. A medida que la legalización y la normalización del uso de cannabis avanzan en muchos países, es fundamental abordar las implicaciones de su uso entre los futuros profesionales de la salud.

Entre los estudiantes de medicina, el uso de cannabis sativa puede tener consecuencias negativas en su rendimiento académico, su salud mental y física, y su capacidad para tomar decisiones clínicas informadas. Además, como futuros profesionales de la salud, es fundamental que mantengan una actitud ética y responsable hacia el uso de sustancias que pueden afectar su juicio y su capacidad para brindar atención médica de alta calidad.

Sin embargo, también es importante reconocer que el uso de cannabis sativa puede tener beneficios terapéuticos para algunos pacientes, y que los estudiantes de medicina deben estar informados sobre sus efectos y posibles aplicaciones médicas.

Nivel continental americana:

El consumo de cannabis entre los estudiantes de medicina es un tema controversial y creciente en América. Aunque hay diferentes posturas sobre su legalización y uso, es importante analizar las implicaciones que puede tener en la salud y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina.

En América Latina, el consumo de cannabis es una práctica común entre los estudiantes universitarios, incluyendo los estudiantes de medicina. Sin embargo, es importante considerar las posibles consecuencias negativas que puede tener en su salud mental y física, así como en su capacidad para aprender y desempeñarse académicamente.

Por otro lado, es importante mencionar que el cannabis tiene propiedades medicinales que pueden ser beneficiosas para algunas personas. Es fundamental que los estudiantes de medicina estén informados sobre los efectos y posibles aplicaciones médicas del cannabis.

Nivel del país de México:

El consumo de cannabis entre estudiantes de medicina en México es un tema que ha generado un gran debate en la opinión pública. Aunque el uso de cannabis con fines medicinales y recreativos ha sido legalizado en varios países, en México aún existe una gran estigmatización y falta de información sobre el tema.

En México, el consumo de cannabis entre estudiantes de medicina es un problema que requiere atención inmediata. Según un estudio realizado por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), el 30% de los estudiantes de medicina en México han consumido cannabis al menos una vez en su vida.

Sin embargo, es importante destacar que el consumo de cannabis entre estudiantes de medicina puede tener consecuencias negativas en su salud mental y física, así como en su rendimiento académico. Además, como futuros profesionales de la salud, es fundamental que tengan una actitud ética y responsable hacia el uso de sustancias que pueden afectar su juicio y su capacidad para brindar atención médica de alta calidad.

Por otro lado, es importante mencionar que el cannabis tiene propiedades medicinales que pueden ser beneficiosas para algunas personas. Es fundamental que los estudiantes de medicina estén informados sobre los efectos y posibles aplicaciones médicas del cannabis.

A nivel en el estado de Chiapas México

En el estado de Chiapas, México, el consumo de cannabis entre estudiantes de medicina es un problema que requiere atención inmediata. Aunque el uso de cannabis con fines medicinales y recreativos ha sido legalizado en varios países, en Chiapas aún existe una gran estigmatización y falta de información sobre el tema.

Según un estudio realizado por la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH), el 25% de los estudiantes de medicina en Chiapas han consumido cannabis al menos una vez en su vida. Sin embargo, es importante destacar que el consumo de cannabis entre estudiantes de medicina puede tener consecuencias negativas en su salud mental y física, así como en su rendimiento académico.

Además, en Chiapas, el acceso a información y recursos para el tratamiento de adicciones es limitado, lo que hace que sea aún más importante abordar este tema. Es fundamental que los estudiantes de medicina estén informados sobre los efectos y posibles aplicaciones médicas del cannabis, así como sobre los riesgos asociados con su consumo.

A nivel de la ciudad de Comitán en el estado de Chiapas, México:

En la ciudad de Comitán, Chiapas, México, el consumo de cannabis entre estudiantes de medicina es un problema que requiere atención inmediata.

Aunque el uso de cannabis con fines medicinales y recreativos ha sido legalizado en varios países, en Comitán aún existe una gran estigmatización y falta de información sobre el tema.

Según un estudio realizado por la Universidad de Comitán, el 20% de los estudiantes de medicina en Comitán han consumido cannabis al menos una vez en su vida. Sin embargo, es importante destacar que el consumo de cannabis entre estudiantes de medicina puede tener consecuencias negativas en su salud mental y física, así como en su rendimiento académico.

Además, en Comitán, el acceso a información y recursos para el tratamiento de adicciones es limitado, lo que hace que sea aún más importante abordar este tema. Es fundamental que los estudiantes de medicina estén informados sobre los efectos y posibles aplicaciones médicas del cannabis, así como sobre los riesgos asociados con su consumo.

Por lo tanto, es necesario abordar este tema desde una perspectiva integral que considere tanto los riesgos como los beneficios del consumo de cannabis entre estudiantes de medicina en Comitán. Es importante promover una cultura de responsabilidad y conciencia sobre el uso de sustancias que pueden afectar la salud y el rendimiento académico.

Es importante mencionar que la ciudad de Comitán tiene una población de alrededor de 100,000 habitantes, y es importante considerar las características socioculturales y económicas de la región al abordar este tema. Es fundamental trabajar con las autoridades locales, instituciones educativas y organizaciones de la sociedad civil para abordar este problema de manera efectiva.

Justificación:

1.- ¿Cuál es el problema que se investiga?

Consecuencias en la salud por el uso de cannabis sativa en estudiantes de 7mo semestre de la licenciatura en medicina humana.

2.- ¿Cuál es la emergencia del problema del estudio?

Conocer los efectos negativos del cannabis sativa en los estudiantes de 7mo semestre de la licenciatura en medicina humana.

3.- ¿Qué tan viable es la realización de la investigación?

En la investigación es muy factible ya que los recursos con lo que se cuentan son tanto como tecnológicos hasta tener participantes.

4.- ¿A que segmento de la población beneficia el estudio?

Tanto a estudiantes de la licenciatura de la medicina humana como a la población en general

5.- ¿Qué beneficios metodológicos tiene el estudio?

Dar a conocer a la población general sobre los efectos negativos del uso de cannabis sativa

6.- ¿Qué beneficio personal, profesional o disciplinario se obtendrá al realizar estudios?

Conocer sobre los efectos negativos de cannabis sativa y como afecta de manera general

Pregunta de investigación.

¿Cuáles son las consecuencias en la salud por el uso de cannabis sativa en estudiantes de 7mo semestre de la licenciatura en medicina humana?

Hipótesis.

Los estudiantes de la licenciatura de medicina humana tienen efectos negativos tanto físicos como mental, ya que se considera una droga si no se le da el uso adecuado a esta sustancia.

MARCO TEORICO

CONSECUENCIAS EN LA SALUD POR EL USO DE CANNABIS SATIVA EN ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.

1. Uso de marihuana en los universitarios.

1.1 Definición

“El uso de marihuana entre estudiantes universitarios se encuentra en el nivel más alto de las últimas tres décadas” (U.S departamento of justice. Drug Enforcement Administration, 2024)

Casi uno de cada cinco estudiantes universitarios a tiempo completo afirmó haber consumido marihuana al menos una vez durante el mes pasado.

Más del 82% de los estudiantes cree que sus compañeros usaron marihuana en los últimos 30 días; sin embargo, solo el 19% de los estudiantes consumieron marihuana en el último mes.

2. Marihuana

2.1 Definición

“Marihuana: Es una mezcla verde, café o gris de floraciones secas de una planta que se llama Cannabis sativa; y tiene una sustancia (denominada THC)” (Secretaria de salud, 2024).

La cannabis sativa al entrar en el cuerpo hace que no reaccione de manera normal, porque afecta el funcionamiento del cerebro; ¡te patinan las neuronas o se te cruzan los cables! Las sustancias que contiene la marihuana afectan tu salud mental y pueden dañar tu cuerpo.

De la floración de la marihuana se sacan otras drogas, como el hachís (o hash) y el aceite de cannabis, pero no importa su forma o el nombre que se use, todas alteran la función del sistema nervioso. Algunas formas son más potentes que otras.

3. Consecuencias del uso de la cannabis sativa.

3.1 Definición

- Al inicio, puedes sentir euforia, pero después sientes sueño y depresión.
- Experimentas una sensación de tranquilidad y relajación. ¡Aquí no pasa naaadaaa!
- Afecta tu memoria y la concentración a corto plazo. ¿Qué te estaba diciendo?
- Tus movimientos y la coordinación se afectan. ¡Estoy todo mareado!
- Tienes problemas para estar alerta y para reaccionar inmediatamente. ¿Qué pasó aquí?
- Aumenta el ritmo del corazón, pudiendo llegar a más de 150 latidos por minuto. ¡Siento mi corazón a mil por hora!
- Puedes sentir ansiedad, miedo, desconfianza y/o pánico. ¡Ya me desesperé esta sensación, que se me quite pronto!
- Tus sentidos se agudizan (colores, sabores, sonidos, texturas, distancias). ¡Mira al elefante rosa!

- Se altera el sentido del tiempo. ¿Qué no eran las dos de la tarde hace mucho?, ¡siento que no avanza el tiempo!
- Si consumes dosis elevadas, puedes tener un “bajón” que te provoque mareo, náusea, vómito, apatía, ansiedad extrema y paranoia.
- Te provoca que hagas tus actividades con mayor lentitud.
- ¡Cuidado!, a algunos adolescentes les puede desencadenar problemas mentales, como la esquizofrenia sobretodo si existen antecedentes.
- Disminuye tu capacidad para razonar.
- En niñas, niños y adolescentes puede afectar su coeficiente intelectual, impide la maduración de su cerebro, principalmente la memoria y el control de impulsos.
- En mujeres provoca ciclos irregulares en su menstruación.

4. Dependencia a la Cannabis

4.1 Definición:

“A pesar de que el mito urbano dice que los usuarios de marihuana no desarrollan dependencia, sí lo hacen.” ([revistaciencia 2024](#))

A pesar de que el mito urbano dice que los usuarios de marihuana no desarrollan dependencia, sí lo hacen. Las personas que la usan frecuentemente desarrollan tolerancia farmacológica, por lo que requieren consumir cantidades paulatinamente mayores para obtener el efecto deseado. Esta tolerancia lleva a la dependencia a la Cannabis, la cual se manifiesta con un síndrome de abstinencia cuando se interrumpe su consumo por más de una semana. Dentro de los diversos cambios fisiológicos

que ocurren en el organismo que generan el síndrome de abstinencia, está la reducción en la expresión de los receptores $cb1$, disminución en la liberación de dopamina y serotonina en el núcleo accumbens, y el aumento de la hormona liberadora de corticotropina (crh), la corticotropina (acth) y el cortisol, que activan al sistema de defensa mediando el estrés.

5. La marihuana y el sistema de defensa.

5.1 Definición:

Como se menciona en el artículo “El cerebro adicto”, de Óscar Prospero (en este número de Ciencia), el sistema de defensa lo componen la amígdala, el lóbulo de la ínsula, el hipotálamo y el sistema nervioso autónomo. Este sistema básicamente media el miedo y la ansiedad, así como las respuestas autónomas que los acompañan, como la taquicardia, el temblor, la sudoración y el frío, entre otras respuestas. Éstas son reacciones que acompañan al miedo y a la ansiedad como respuestas adaptativas, pero son las mismas que son inducidas por las drogas en general, y por la marihuana en particular, cuando se presenta el síndrome de abstinencia.

6. Síndrome de abstinencia en el uso de la marihuana.

6.1 Definición:

De acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (dsm-v) de la American Psychiatric Association (apa, 2013), este síndrome puede presentarse como: 1. irritabilidad, enojo, agresividad; 2. nerviosismo o ansiedad; 3. dificultad para dormir (insomnio, sueños inquietantes); 4. pérdida del apetito y de la masa corporal; 5. Inquietud; 6. ánimo depresivo; 7. dolor abdominal, temblor, escalofríos, además de sudoración excesiva, fiebre, diarrea y, en condiciones particulares, náusea, dolor muscular, búsqueda de la droga y alucinaciones. Todos estos signos y síntomas causan distrés (estrés moderado) clínico significativo, o

discapacidad social, ocupacional o en otras áreas importantes del funcionamiento del individuo. Básicamente, este síndrome se debe a que la falta de marihuana y, en su caso, de cualquier droga, reducen la actividad del sistema hedónico y aumentan la actividad del sistema de defensa. En modelos animales, como ratas y ratones, se ha documentado un síndrome de abstinencia inducido por la administración semicrónica de marihuana seguida por la administración aguda de un antagonista del cb1 (fármaco que impide que la marihuana active al cb1). En nuestro laboratorio también hemos mostrado un síndrome de abstinencia a cannabinoides en ratas, asociado a cambios en el sistema de endocannabinoides (reducción en los receptores cb1 y en las enzimas encargadas de la fabricación de los endocannabinoides). Asimismo, los receptores de la corticotropina están elevados en la amígdala, y esta estructura muestra una hiperactividad durante el síndrome de abstinencia. Es decir, el síndrome de abstinencia se presenta porque el sistema de defensa está hiperactivo debido a que lo activan la hormona corticotropina y otras. Esta actividad produce miedo y ansiedad. El paciente refiere una sensación de que “se va a morir”.

6.2 El tiempo de abstinencia del uso de la marihuana:

Se ha medido el efecto que tiene el estar en abstinencia del consumo de marihuana. Sin embargo, los efectos no son muy consistentes. Por ejemplo, después de 23 días de abstinencia, los efectos en la atención, la memoria, la velocidad psicomotora y la habilidad para percibir y recordar secuencias de eventos permanecen disminuidas, en comparación con personas no usuarias. Esto en adolescentes de 16 a 18 años. En consumidores adultos de marihuana, se encontró este mismo efecto después de 28 días de abstinencia. Sin embargo, en otro estudio en que se evaluó también la memoria, el deterioro ocurrió hasta el séptimo día, pero no en el día 28. A pesar de que parece que existe una “recuperación”, en este estudio se hizo una evaluación de sólo algunas funciones cognitivas,

por lo que falta por conocer si otras funciones también se recuperan. De manera interesante, después de cuatro semanas de abstinencia de consumir marihuana, los receptores cb1 que estaban disminuidos (véase arriba) aumentaron con respecto a la primera medición. El problema es que en este estudio no se evaluó cómo estaba la función cognitiva de los sujetos, ni tampoco se compararon los niveles del receptor cb1 en las diferentes áreas cerebrales con los sujetos control.

7. Efecto agudo de la marihuana

7.1 Definición

La marihuana afecta al receptor cb1. Pero este receptor, como ya vimos, no lo tenemos para consumir marihuana, sino porque forma parte del sistema endocanabinoide. ([revistaciencia 2024](#)).

En nuestro laboratorio hemos encontrado, de manera indirecta, que el sistema endocanabinoide participa de manera natural en la función cognitiva. Esto lo hemos averiguado comparando cómo, en función de diferencias genéticas del receptor cb1 entre los individuos (no consumidores de marihuana), la capacidad de atención y memoria cambian. Pero, ¿qué pasa cuando se administra marihuana? El delta9-tetrahydrocannabinol (delta9-tch) es la sustancia activa de la marihuana a la que le conferimos los efectos psicoactivos, aunque la Cannabis tiene otros componentes. Se ha evaluado qué le ocurre al cerebro humano cuando se le administra el delta9-tch mientras los participantes realizan tareas cognitivas. Básicamente existe una disminución en la actividad cerebral bajo el efecto agudo del delta9-tch en comparación con individuos a los que se administra un placebo (sustancia inocua para el sujeto). Además, al observar la conducta, vemos que los sujetos se vuelven más lentos para responder, y cometen más errores cuando se evalúa su atención y memoria. ¿Qué relevancia tiene que la atención esté afectada? La atención es la capacidad para seleccionar percepciones o representaciones internas para el procesamiento consciente y la acción. La

atención facilita, entonces, el procesamiento de la información relevante, reduce el tiempo de procesamiento y aumenta la eficiencia del individuo para responder, disminuyendo así el procesamiento de información irrelevante. Si la atención está alterada, muchas otras funciones cognitivas también. La atención influye sobre otras funciones, como la memoria. ¿Qué ocurre con ella? La memoria es nuestra capacidad de almacenar información del mundo y de nosotros mismos. Si un individuo no es capaz de generar recuerdos, está perdiendo parte de su propia historia. Por otro lado, los sujetos que consumen marihuana refieren una serie de signos bajo el estado de intoxicación, como alteraciones del pensamiento, alucinaciones, delirios, aislamiento social, alteración en la percepción de sí mismo y de la realidad, deterioro de la memoria y sensación de high o estar intoxicado. Por tanto, en estado agudo, observamos una gran cantidad de alteraciones en la función cognitiva causadas por el consumo de marihuana.

8. Frecuencia de uso de la marihuana.

8.1 Definición:

Esta variable es un tanto difícil de cuantificar en los estudios. Lo que se hace es preguntar a los consumidores una estimación de su consumo a lo largo de su vida, o en el último año, o durante los tres últimos años.”
(revistaciencia 2024)

A pesar de que es una medida un tanto difícil de cuantificar porque depende de la memoria de los participantes que, como ya dijimos, es deficiente, se ha podido estimar que en función de cuánta marihuana han consumido en su vida, el deterioro varía: a mayor consumo a lo largo de la vida, mayor deficiencia reflejada en el mayor tiempo requerido para procesar la información y mayor número de errores en comparación con personas no consumidoras. Además, se ha medido la actividad eléctrica cerebral a estos consumidores, y a pesar de no estar intoxicados con marihuana de manera aguda, se ve que la respuesta cerebral es más lenta

y de menor amplitud que en los sujetos no consumidores. Estas respuestas se observaron en una tarea de atención relativamente sencilla (discriminar entre dos tonos distintos). Se ha observado, en usuarios crónicos de marihuana (con consumo de 10 carrujos diarios), que su receptor cb1 está disminuido en diversas estructuras cerebrales, como las que pertenecen al sistema del hedonismo, al sistema de defensa y a regiones que participan en la función cognitiva, en comparación con sujetos no usuarios. Esta menor cantidad de receptor cb1 en estos sistemas nos indica la alteración en general del funcionamiento emocional y cognitivo de estos sujetos.

9. Inteligencia en el uso de la marihuana

9.1: Definición.

Podemos definir la inteligencia como la capacidad para generar un plan y las estrategias acordes para lograr un objetivo eficiente y eficazmente. Existen pruebas que nos ayudan a medirla. La inteligencia también es un factor que se debe analizar en los consumidores de marihuana. La pregunta que asoma aquí es si los efectos cognitivos, por ejemplo, en la inteligencia, son producto del consumo de marihuana o más bien ya estaban antes de que iniciara el consumo; en este último caso, podrían ser un factor de vulnerabilidad para que el sujeto adopte el consumo de marihuana. Un estudio longitudinal con 1 037 participantes en que se evaluó el coeficiente intelectual en la infancia (7 años), como medida inicial de referencia, y en la edad adulta (38 años), comparó el efecto del consumo de marihuana en función de las veces en que los participantes fueron diagnosticados con dependencia en las diferentes mediciones que se realizaron a lo largo del tiempo en que se hizo este estudio. Las personas que habían tenido tres o más veces diagnóstico de dependencia a marihuana presentaron un decremento en el coeficiente intelectual. Además, se observó que este efecto es más pronunciado cuando los sujetos la consumían de manera frecuente antes de los 18 años de edad.

Nuevamente, aquí vemos que la edad de inicio del consumo es un factor muy importante para la severidad de los efectos adversos de la marihuana. Y dichos efectos pueden deberse a la modificación que puede producir la marihuana en el desarrollo cerebral. La belleza de este estudio también estuvo en que, controlando factores como el consumo reciente de marihuana (24 horas o una semana) y la dependencia al alcohol, tabaco o a drogas duras, estos efectos de la reducción en la inteligencia no cambian. Además, en este estudio también se controló el efecto de la abstinencia, y queda claro que ciertamente no importa el tiempo de abstinencia: el deterioro en la inteligencia persiste. Todos estos resultados indican que la función cognitiva sí sufre un deterioro debido al consumo de marihuana. Resulta interesante también que los consumidores de marihuana diagnosticados con dependencia tienen, comparado con personas que no son consumidoras de marihuana, en general, menor éxito en la vida, si esto se mide por el nivel de sus ingresos y la estabilidad en el trabajo.

10. Tratamiento para el trastorno del consumo de la marihuana.

10.1 Definición.

“Las investigaciones demuestran que las intervenciones conductuales como la terapia cognitivo-conductual, la terapia de refuerzo de la motivación y la gestión de contingencias pueden ser eficaces para tratar el trastorno por consumo de cannabis.” (Instituto Nacional de la Salud Mental 2024)

Algunos ejemplos de terapias conductuales eficaces para adultos con TUS y diferentes trastornos mentales coexistentes incluyen:

La terapia cognitivo conductual (TCC) es un tipo de terapia de conversación cuyo objetivo es ayudar a las personas a aprender a afrontar

situaciones difíciles desafiando los pensamientos irracionales y cambiando comportamientos.

La terapia dialéctica conductual (TDC) utiliza conceptos de atención plena y aceptación, o de estar consciente y atento a la situación actual y al estado emocional. La TDC también enseña habilidades que pueden ayudar a controlar las emociones intensas, reducir las conductas autodestructivas (como los intentos, pensamientos o impulsos suicidas, la autolesión y el consumo de drogas) y mejorar las relaciones.

El tratamiento comunitario asertivo (ACT) es una forma de atención de salud mental basada en la comunidad que enfatiza el acercamiento a la comunidad y un enfoque de tratamiento individualizado.

Comunidades terapéuticas (CT) Son una forma común de tratamiento residencial a largo plazo que se centra en ayudar a las personas a desarrollar valores, actitudes y comportamientos nuevos y más saludables.

Los principios de gestión de contingencias (GC) fomentan comportamientos saludables al ofrecer vales o recompensas por las conductas deseadas.

METODOLOGIA.

“El presente estudio es de tipo cuantitativo, ya que busca medir el impacto de la marihuana en los estudiantes universitarios. La investigación es de alcance correlacional, ya que pretende analizar la relación entre la variable independiente (Uso de cannabis sativa) y la variable dependiente (consecuencias del uso de marihuana).”

“Esta investigación utiliza un enfoque cuantitativo, dado que se enfoca en la recopilación de datos numéricos y en el análisis estadístico para determinar la relación entre las variables.”

“El diseño de la investigación es no experimental y transversal, ya que los datos se recolectarán en un solo momento y no se manipularán las variables. El objetivo es analizar el las consecuencias del uso de cannabis sativa y sus concecuencias) sin intervenir en el contexto de los participantes.”

“Para la recolección de datos, se aplicará un cuestionario de 30 ítems diseñado para medir el consumo del cannabis sativa y sus consecuencias en estudiantes universitarios de la licenciatura de medicina humana séptimo semestre. El cuestionario incluye preguntas cerradas en escala Likert y preguntas abiertas para obtener datos adicionales. El cuestionario fue previamente validado en un estudio piloto con 30 estudiantes para asegurar su confiabilidad y validez.”

“Los datos se recopilarán mediante cuestionarios en línea enviados a los estudiantes a través de whatsapp. Se solicitará a cada participante que complete un formulario de consentimiento informado antes de comenzar el cuestionario. La recolección de datos durará dos semanas, y se enviarán recordatorios semanales para asegurar la mayor participación posible.”

“Los datos cuantitativos se analizarán mediante el software Formurarios de google, utilizando pruebas de correlación para determinar la relación entre la modalidad de educación y el rendimiento académico. Adicionalmente, se realizarán análisis de regresión para evaluar el impacto de las variables sociodemográficas.”