



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

CARRERA PSICOLOGÍA EDUCATIVA

TÍTULO DEL TRABAJO DE LA INVESTIGACIÓN

INFLUENCIA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS (ALCOHOL Y DROGAS) EN EL DESEMPEÑO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE BACHILLERATO PARALELOS A,B,C,D, DE LA UNIDAD EDUCATIVA “COMBATIENTES DE TAPI” DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO EN EL PERIODO QUIMESTRAL MARZO A JULIO 2015.

Trabajo presentado como requisito para obtener el título de Licenciados en la especialidad de Psicología Educativa, Orientación vocacional y familiar.

Autores:

Joselyn Stefany Silva Jaramillo

Diego Paúl Pulla Pineda

Director de Tesis:

Lic. Santiago Torres P.

Riobamba - Ecuador

2016

ACEPTACIÓN DEL TUTOR

YO, LCDO. SANTIAGO TORRES P. COAUTOR DE LA TESIS Y DOCENTE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.

CERTIFICO:

Que el presente trabajo de investigación previo a la obtención del título de Licenciados en la especialidad de Psicología Educativa, Orientación vocacional y familiar, denominado: INFLUENCIA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS (ALCOHOL Y DROGAS) EN EL DESEMPEÑO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE BACHILLERATO PARALELOS A,B,C,D, DE LA UNIDAD EDUCATIVA “COMBATIENTES DE TAPI” DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO EN EL PERIODO QUIMESTRAL MARZO A JULIO 2015, ha sido elaborado por Joselyn Stefany Silva Jaramillo y Diego Paúl Pulla Pineda, el mismo que ha sido revisado y analizado en un 100% con el asesoramiento permanente de mi persona en calidad de Tutor, por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.
Atentamente



Jhonny Santiago Torres Peñafiel
TUTOR

MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Que una vez revisado los contenidos de la investigación y desarrollo del trabajo de tesis de licenciados en Psicología Educativa, Orientación vocacional y familiar **“INFLUENCIA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS (ALCOHOL Y DROGAS) EN EL DESEMPEÑO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE BACHILLERATO PARALELOS A,B,C,D, DE LA UNIDAD EDUCATIVA “COMBATIENTES DE TAPI” DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO EN EL PERIODO QUIMESTRAL MARZO A JULIO 2015”** presentado por **JOSELYN STEFANY SILVA JARAMILLO** y **DIEGO PAÚL PULLA PINEDA** para obtener el título de Licenciados en Psicología Educativa, Orientación vocacional y familiar la misma que es aprobada en nombre de la Universidad Nacional de Chimborazo por el siguiente jurado examinador:

Dr. Marco Vinicio Parcdes
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL



FIRMA

Dr. Jorge Calero
MIEMBRO DEL TRIBUNAL



FIRMA

Ledo. Santiago Torres P.
TUTOR DE TESIS



FIRMA

NOTA.....

DERECHO DE AUTORIA

Nosotros Joselyn Silva Jaramillo y Diego Pulla Pineda declaramos que somos los únicos autores de la presente tesis y el contenido es de mi responsabilidad exclusiva sobre **“INFLUENCIA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS (ALCOHOL Y DROGAS) EN EL DESEMPEÑO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE BACHILLERATO PARALELOS A,B,C,D, DE LA UNIDAD EDUCATIVA “COMBATIENTES DE TAPI” DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO EN EL PERIODO QUIMESTRAL MARZO A JULIO 2015”** y que el patrimonio intelectual del mismo, pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.



Joselyn Silva Jaramillo
C.I. 1600539231



Diego Pulla Pineda
C.I. 0603922824

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo amor y cariño a DIOS, que me dio la oportunidad de vivir, por regalarme una familia maravillosa y por estar conmigo a cada paso que doy guiándome y dándome fortaleza para continuar.

Con mucho amor a mis padres Edison Silva y Gloria Jaramillo que han estado conmigo en todo momento quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo constante, depositante su confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento, gracias papis por enseñarme que para tener éxito se debe luchar con todo el corazón sin perder los valores morales y éticos.

A mis hermanos Richard, Adrián, Lesslye, Selena, Daylyn y sobrinos Edison, Dylan, Dulce por brindarme su apoyo y amor incondicional para seguir adelante y de no decaer.

A mi Director de Tesis Lic. Santiago Torres P. Por brindarme sus conocimientos, su orientación y sobre todo por su paciencia que tuvo para la culminación de esta investigación.

Joselyn Stefan Silva Jaramillo

A mis padres Franklin Pulla y Elvia Pineda porque gracias a ellos día a día mediante su apoyo he podido salir adelante y alcanzar un objetivo más en mi vida.

A mis hermanos Alfredo, Pablo, Gabriela por estar a mi lado y con sus consejos me han indicado que importante es ser perseverante en esta vida.

En especial a mis hijos Nicolay y Valentina que son lo más importante en mi vida y la luz que ilumina mi día, gracias por ser parte de mi vida, les amo

Diego Paul Pulla Pineda

RECONOCIMIENTO

A la Universidad Nacional de Chimborazo, establecimiento que nos dio la oportunidad de adquirir un título profesional.

A la Carrera de Psicología Educativa, Orientación vocacional y familiar, sabiamente dirigida por el Dr. Claudio Maldonado.

A nuestro Director de Tesis Lic. Santiago Torres P. por su acertada dirección y disposición de ayudarnos en la presente investigación.

Hacemos extensiva nuestra gratitud a la Unidad Educativa Combatientes de Tapi, por abrirnos sus puertas para la realización del presente trabajo.

.

Joselyn Stefany Silva Jaramillo
Diego Paul Pulla Pineda

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	I
ACEPTACIÒN DEL TUTOR	II
MIEMBROS DEL TRIBUNAL	III
DERECHO DE AUTORIA	IV
DEDICATORIA	V
RECONOCIMIENTO.....	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
ÍNDICE DE CUADROS.....	X
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XI
RESUMEN	XII
SUMARY	XIII
INTRODUCCIÓN	XIV
CAPÍTULO I.....	1
1. MARCO REFERENCIAL	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
1.3. OBJETIVOS.....	4
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	4
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	4
1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL PROBLEMA.....	5
CAPÍTULO II.....	6
2. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES CON RESPECTO DEL PROBLEMA QUE SE INVESTIGA.....	6
2.2. FUNDAMENTACIONES	7
2.2.1. Fundamentación Pedagógica.....	7
2.2.2. Fundamentación Filosófica	7
2.2.3. Fundamentación Epistemológica.....	7
2.2.4. Fundamentación psicológica.....	8
2.2.5. Fundamentación Axiológica.....	8

2.2.6. Fundamentación Legal	9
2.3. FUNDAMENTACIÓN TEORICA.....	10
2.3.1. Historia del alcohol y drogas	10
2.3.2. Concepto de sustancias psicotrópicas.....	12
2.3.3. Definición de alcohol.	13
2.3.4. Definición de Drogas.....	14
2.3.5. Consecuencias del consumo de alcohol.	15
2.3.6. Consecuencias del consumo de drogas.....	19
2.3.7. Causas del consumo de alcohol y drogas.	23
2.3.8. Clasificación de las drogas según su dependencia:	24
2.3.8.1.1 Alcohol	25
2.3.8.1.2 Tabaco	25
2.3.8.2.1. Marihuana	26
2.3.8.2.2. Cocaína	27
2.3.9. Efectos del alcoholismo y la drogadicción.....	28
2.3.10. El alcohol y las drogas en la juventud	30
2.3.11. Desempeño académico	32
2.3.11.1.1. Tipos de rendimiento académico	33
2.3.12. Factores que influyen en el desempeño académico.....	33
2.3.13. Fracaso escolar	37
2.3.14. Evaluación del desempeño académico	38
2.4. DEFINICIONES DE TÉRMINOS.....	39
2.5. VARIABLES	41
2.5.1. DEPENDIENTE.....	41
2.5.2. INDEPENDIENTE	41
CAPÍTULO III.....	44
3. MARCO METODOLOGICO	44
3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.	44
3.2. TIPO DE LA INVESTIGACIÓN:	44
3.3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:	44
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	45
3.4.1. POBLACIÓN	45
3.4.2. MUESTRA	45

3.5.	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	45
	CAPITULO IV.....	46
4.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENCUESTAS	46
	CAPITULO V.....	59
5.1.	CONCLUSIONES	59
5.2.	RECOMENDACIONES	60
	BIBLIOGRAFÍA	61
	ANEXOS	XVI
	ANEXO “A”	XVI

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de las variables.....	44
Cuadro 2. ¿Cómo calificas las relaciones con tus compañeros del colegio?.....	48
Cuadro 3. ¿Cómo es tu relación con tus maestros?.....	49
Cuadro 4. ¿Cómo calificas tu desempeño Académico?.....	50
Cuadro 5. ¿Haz consumido alcohol o drogas alguna vez?.....	51
Cuadro 6. ¿Asistes a clases bajo el efecto de alguna sustancia como alcohol o drogas?.....	52
Cuadro 7. ¿Alguna vez no cumpliste tus tareas o responsabilidades por haber consumido alcohol o drogas?.....	53
Cuadro 8. ¿Con quién consumes alcohol o drogas?.....	54
Cuadro 9. ¿Con qué frecuencia consumes alcohol o drogas?	55
Cuadro 10. ¿Necesitas consumir algún tipo de sustancia para sentirte aceptado dentro de algún grupo social?.....	56
Cuadro 11. ¿Haz consumido algún tipo de sustancia para poder desenvolverte con seguridad ante el público?.....	57
Cuadro 12. ¿Por consumir sustancias psicotrópicas (alcohol o drogas) ha tenido problemas en tu desempeño académico?.....	58
Cuadro 13. ¿El consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) te han hecho reaccionar de una manera agresiva ante los maestros o autoridades del plantel cuando te han llamado la atención?.....	59
Cuadro 14. ¿Ha perdido el control del sueño por los efectos de alguna sustancia psicotrópica?.....	60

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Relación de los compañeros del colegio	48
Gráfico 1: Relación Maestros.....	49
Gráfico 2: Desempeño Académico.....	50
Gráfico 3: Consumo de alcohol o droga.....	51
Gráfico 4: Asistencia a clases bajo alguna sustancia.....	52
Gráfico 5: Cumplimiento de tareas.....	53
Gráfico 6: Con quien consumes.....	54
Gráfico 7: Frecuencia de consumo.....	55
Gráfico 8: Aceptación dentro de un grupo social.....	56
Gráfico 9: Desenvolvimiento ante el público.....	57
Gráfico 10: Problemas en el Desempeño Académico.....	58
Gráfico 11: Reacciones ante maestros o autoridades.....	59
Gráfico 12: Pérdida del control del sueño.....	60

RESUMEN

El consumo sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) en la actualidad constituye un problema de salud pública cuyos efectos son alarmantes, siendo la juventud el sector social más vulnerables hacia dicho comportamiento, las consecuencias que pueden ocasionar inciden en su desarrollo personal, familiar, educativo, entre otros aspectos; por tal razón se ha considerado necesario realizar la presente investigación con los estudiantes Tercer Año de Bachillerato de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” de la ciudad de Riobamba, con el propósito de conocer y determinar la influencia del consumo de dichas sustancias en el desempeño académico y las implicaciones que esto conlleva. En el presente trabajo investigativo se ha aplicado encuestas a los estudiantes, mediante un cuestionario diseñado para obtener la información pertinente, de tal manera se ha logrado recopilar datos importantes a cerca del consumo de sustancias psicotrópicas y la influencia en su vida estudiantil; En esta investigación se utilizó el método inductivo- deductivo porque partimos de lo conocido a lo desconocido y por medio del método analítico-sintético para llegar a una generalización del problema de estudio; El tipo de investigación es descriptiva-explicativa ya que comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones basadas en el estado que se encuentran los alumnos que son objeto de estudio, es decir trabaja sobre realidades de hecho, y su característica fundamental es la de presentación correcta, el trabajo investigativo es de campo, por qué los investigadores acudieron al lugar de los hechos; Mediante la presente investigación sea identificado la relación directa entre el consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) y el desempeño académico, ya que el consumo de alcohol, tabaco, marihuana y cocaína afecta el desempeño normal de los seres humanos, por tal razón también fue necesario plantear recomendaciones ante la problemática encontrada.

SUMMARY

Nowadays the consumption of psychotropic substances (alcohol and drugs) is a public health problem whose effects are alarming, being the youth the most vulnerable social sector towards such behavior, the consequences that can result affect their personal, family, educational development among other aspects; for this reason it was considered necessary to perform this research with students of Third Year of the Educational Unit “Combatientes de Tapi” of the city of Riobamba, in order to meet and determine the influence of the consumption of these substances in academic performance and implications that entails. In this research work it has been applied surveys to students using a questionnaire designed to obtain relevant information, it has been collecting important data about the consumption of psychotropic substances and their influence on student life; inductive deductive method was used in this research because we start from the known to the unknown and through the analytic-synthetic method to reach a generalization of the study problem; The research is descriptive-explanatory because it includes the description, recording, analysis and interpretation of the current nature and composition or processes of phenomena. The focus is on conclusions based on the condition that students are studied, thus Works on realities in fact, and its main feature is the correct presentation, the research work is field, why researchers rushed to the scene; Through this research is identified the direct relationship between the consumption of psychotropic substances (alcohol and drugs) and academic performance, as the consumption of alcohol, marijuana, tobacco, and cocaine affect the normal performance of human beings, for that reason it was also necessary to make recommendations to the problems encountered.

INTRODUCCIÓN

Las bebidas alcohólicas como las sustancias psicotrópicas han estado ligadas al desarrollo mismo de la humanidad, acompañándola en cada peldaño de su evolución a lo que hoy en día se ha visto convertida.

Estos componentes se han convertido en sustancias que son consumidas por adolescentes y menores de edad desde los 12 años, al alcohol también conocido como etanol o etílico, es una de las drogas que se expenden de forma legal en cualquier parte del planeta aunque con restricciones de venta que en la práctica es muy poco común que la respeten, las drogas, según la (OMS), es toda sustancia que introducida en un organismo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores.

El alcohol, tabaco, marihuana y cocaína abarcan un sin número de efectos dañinos para el organismo de quien lo usa ya que todo dependerá de su propio organismo y como este acoge la sustancia, también tiene características depresoras, alucinógenas, estimulantes y perturbadoras. Este problema es de gran preocupación para psicólogos y educadores ya que son los responsables directos de transmitir valores, exaltar la autoestima, fomentar la actividad recreativa, hacer talleres con padres. Con ello los programas de prevención son eficaces para incrementar el conocimiento sobre el alcohol, las drogas y sus consecuencias, reforzar las normas sociales contrarias al abuso, modificar la percepción de aceptación social, incrementar las habilidades de resistencia y disminuir el uso con respeto a lo que podría esperarse. Lo cual implica un conjunto de acciones dirigidas a la formación de la persona como ser social, solidario, responsable de sí mismo y su entorno.

Es por ello que en la investigación se trató de conocer a ciencia cierta qué efectos tiene el consumo tanto de alcohol como de otras drogas, en el ámbito académico de aquellos estudiantes consumidores de estas sustancias.

En rendimiento o desempeño académico no es más que un porcentaje cuantificable tomado de aquella formas de evaluación que el docente crea pertinente para conocer si el estudiante asimiló y acogió el aprendizaje, pero si relacionamos tanto este conocido desempeño académico con el consumo de alcohol u otras drogas lo que puede desencadenar es un conjunto de sentimientos de fracaso, agresividad hacia los docentes o autoridades de la unidad educativa, así como también inseguridad de los estudiante por necesitar sentirse parte de un grupo.

El trabajo investigativo se estructura de esta manera:

CAPÍTULO I: MARCO REFERENCIAL en este primer capítulo se trabajó desarrollando el Planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos tanto específico y generales, justificación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO desarrollando con más precisión las distintas fundamentaciones y aún más los temas seleccionados en los que desarrollamos la temática específicamente temas y subtemas de vital importancia.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO, en este capítulo se describe el tipo de metodología usada en la investigación, en el desarrollo de la toma de cuestionarios, así como las tabulaciones y tablas.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS, hace referencia al análisis de resultados: se presenta el análisis de datos; el proceso metodológico seguido, las tablas de resultados, y los análisis descriptivos y explicativos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES, en este capítulo se aborda tanto a los conclusiones a las que llegamos luego de un trabajo de investigación, y a la vez se dan propuestas de transformación viable.

CAPÍTULO I

1. MARCO REFERENCIAL

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El alcohol es una de las sustancias más usadas a nivel mundial. El consumo de alcohol es frecuentemente permitido en niños y adolescentes, situación que explica el inicio temprano de su consumo.

No cabe la menor duda de que nuestra sociedad actual se encuentra en constante cambio y renovación, pero estas transformaciones la están llevando a la propia destrucción y la materialización del adolescente al que solo le importa tener y no ver sus propias cualidades y capacidades, este proyecto abarca el problema del consumo de sustancias psicotrópicas y estupefacientes en los adolescentes ya que al vivir una etapa de crisis y al tratar de evadir los problemas, buscan salidas fáciles o formas de olvidarlos, por ejemplo por medio del alcohol y las drogas

A Nivel Mundial el 80 % de las repeticiones escolares de los estudiantes de la sección secundaria a nivel mundial está relacionado con el consumo de drogas de acuerdo a investigaciones realizadas en estudiantes de secundaria (Ferrando 2002), que ha alcanzado grandes problemas a nivel social, económico y familiar debido a que las drogas no solamente tienen consecuencias negativas para quienes las usan. También se ven afectadas las personas que rodean al drogadicto, especialmente las de su entorno más cercano, como familiares y amigos. No es sólo el componente fisiológico, emocional o familiar lo que está en juego, sino la vida misma de jóvenes que se ven involucrados en esta destructiva práctica.

El consumo de sustancias psicotrópicas y el abuso del alcohol son conductas que afecta el estado de los alumnos dentro de estas esta ser agresivo, comportamiento rebelde esto se da debido a que son muy difundidas entre jóvenes. La edad de inicio en el consumo es cada vez más temprana, alrededor de los 10 años de edad. Aumenta y se generaliza el uso de drogas como la marihuana y la cocaína en grupos que tradicionalmente no la usaban como adolescentes de pocos recursos. Entre los adolescentes el consumo de inhalables es más prevalente que entre los mayores de 19 años.

En 2010 el consumo de alcohol puro por persona en todo el mundo fue de 6,2 litros entre la población de más de 15 años, esto implica una cifra diaria de 13,5 gramos de alcohol puro al día; se estima que una cuarta parte de ese consumo (el 24,8 %) provenía de bebidas alcohólicas de fabricaciones caseras o producidas y vendidas fuera de los controles gubernamentales. El 50,1% de todo el alcohol que se consume en el mundo y que sí se controla, se consume en forma de bebidas espirituosas. (ONUDD)

El alcohol es la droga más consumida por los estudiantes. En Bolivia lo consume el 16.4% pero ese porcentaje se eleva hasta el 51.9% en Colombia, Ecuador el 28.1 % y 50.1% en Uruguay, Otra droga, el tabaco, la consume el 38.3% de estudiantes chilenos, muy distante del 11% registrado entre los estudiantes brasileños y el 13.3% en el caso de los estudiantes de Bolivia y Paraguay, en Ecuador lo consume el 18.4% de estudiantes.

En general, cuanto mayor es la riqueza económica de un país, más alcohol consume y menor es el número de la población abstemia. Como regla general, en los países con ingresos más altos se observan mayores consumos de alcohol por persona y una prevalencia más alta de consumo episódico de alcohol entre los bebedores.

En Nuestro País es similar a fines del 2006, promovida por la Oficina de Naciones Unidas Contra las Drogas y el Delito (ONUDD), se realizó una investigación sobre el consumo de drogas entre estudiantes: Educación secundaria en nueve países: Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay.

En cuanto al consumo de drogas ilícitas, la más consumida es la marihuana; especialmente en Ecuador donde las consume el 3,6 % de los jóvenes. Con menores porcentajes se registra el consumo de cocaína, pasta básica, éxtasis e inhalantes. La investigación confirma que antes de los 14 años de edad los estudiantes sudamericanos ya consumen drogas ilícitas, el que se incrementa conforme aumenta la edad.

Según el CONSEP (Consejo Nacional de Control de Estupefacientes y Psicotrópicas) existen otras percepciones que los estudiantes tienen sobre el cigarrillo y ciertos temas que están ligados con su uso. El 95,19% de los estudiantes representados aseguran que el cigarrillo hace daño. Un 68,36% asegura que no se debería iniciar el uso del mismo antes de los 18 años, correspondiente con el 61,68% de los estudiantes que opinan que no se debería iniciar su uso a ninguna edad.

Por otro lado, se observan bajos porcentajes en la opinión de los estudiantes sobre algunas percepciones que usualmente tienen los adultos sobre los jóvenes o las percepciones que los adultos asumen que tienen los jóvenes respecto del cigarrillo. Así, apenas un 4,36% de estudiantes asegura que fumar cigarrillos le da una presencia de importancia y madurez delante de sus amigos. El 21,84% de los estudiantes no consideran al tabaco como una droga, ya que está socialmente aceptado y existe un 10,07% de estudiantes que declaran usar tabaco porque les gusta. Existe una baja percepción de riesgo sobre el uso ocasional de bebidas alcohólicas (de vez en cuando u ocasionalmente). El 31,87% de los estudiantes asocia un riesgo leve a este uso de alcohol y el 25,87% lo asocia con un riesgo moderado. Un porcentaje bajo lo reconoce como de gran riesgo.

El consumo de sustancias psicotrópicas como el alcohol y drogas afecta el desempeño académico, ya que el abuso conlleva a los problemas como el bajo rendimiento, fracaso escolar y la deserción académica, la misma que son de preocupación para padres, maestros y profesionales en el campo educativo.

Las dificultades académicas tienen una etiología compleja con múltiples factores que incluyen características estructurales del sistema educativo, la interacción de factores individuales y del desarrollo, factores económicos, socioculturales y familiares, factores externos (presión del grupo de pares) o factores escolares, los cuales contribuyen a que los adolescentes manifiesten problemas escolares es por ellos que es muy importante analizar con influye el consumo de alcohol y drogas en el adolescente.

En la Unidad Educativa Combatientes de Tapi de la provincia de Chimborazo se aprecia que existen alumnos asisten a la Institución con aliento alcohólico, ojos rojos, y no existe una buena coordinación de ideas, se ha considerado que el consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) ha incrementado este último periodo académico, son detalles que se ha observado por medio de las prácticas pre profesionales, y existen varios casos que influyen en el desempeño académico de los estudiantes.

Según elementos de observación e información suministrada en el medio los estudiantes de la Unidad Educativa Combatientes de Tapi del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, pueden tener problemas en su rendimiento académico debido a la utilización y consumo de

drogas, afectando de forma directa su salud en general que puede relacionarse con el abuso de estas sustancias nocivas. Se pretende además ayudar al adolescente a desarrollar nuevas formas de sentir y actuar, cultivar normas de organización de sus actividades académicas, que permitirá mejorar el proceso de aprendizaje y por ende, mejorar el desenvolvimiento académico en la Unidad Educativa a la que pertenece en un ambiente de calidez entre maestros, estudiantes y padres de familia.

1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿De qué manera influye el consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) en el desempeño académico de los estudiantes de Tercer Año de Bachillerato paralelos A, B, C, D, de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo en el periodo Quimestral Marzo a Julio 2015?

1.3.OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia del consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) en el desempeño académico de los estudiantes de Tercer Año de Bachillerato paralelos A, B, C, D, E de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo en el periodo Quimestral Marzo a Julio 2015.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar el consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) de los estudiantes de Tercer Año de Bachillerato paralelos A, B, C, D, de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” de la ciudad de Riobamba.
- Conocer el desempeño académico de los estudiantes de Tercer Año de Bachillerato paralelos A, B, C, D, de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” de la ciudad de Riobamba.
- Relacionar la influencia del consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) en el desempeño académico de los estudiantes de Tercer Año de Bachillerato paralelos A, B, C, D, de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” de la ciudad de Riobamba.

1.4.JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL PROBLEMA

El propósito de investigar sobre el consumo de drogas y su influencia en el desempeño académico y su repercusión en la repetición escolar de los estudiantes de la Unidad Educativa Combatientes de Tapi de la Ciudad de Riobamba, es con la finalidad de detectar y analizar el consumo de estas sustancias que afecta el entorno académico.

Es muy importante investigar la relación que existe entre el consumo de sustancias Psicotrópicas y el desempeño académico, porque de ellos dependen en gran medida las acciones futuras que se deben adoptar para diseñar estrategias de prevención y consecuentemente para que los estudiantes tengan una información adecuada.

Un hecho importante es el desempeño académico, mismo que depende de una serie de factores, entre ellos el consumo de alcohol y drogas, por tal razón, es de vital importancia realizar trabajos investigativos que permitan conocer las causas y consecuencias en el campo educativo.

El consumo de drogas constituye un problema social sumamente grave ya que la mayoría de las drogas crean una adicción que es difícil de superar de forma individual y que, en muchos casos, no es reconocida por el propio consumidor.

Esta investigación servirá como base para contribuir a la prevención y desarrollo de la salud mental ya que este problema influye de forma directa a la población en general, nos ayuda como profesionales a poder contribuir en rescatar a las nuevas generaciones y con ello formar una sociedad y juventud libre de consumo de drogas.

La educación y la información, sobre todo a los jóvenes, en cuanto al tipo de sustancias que existen y los riesgos a su consumo es en muchos casos , la mejor forma de prevenir y evitar el uso de las drogas tales como el tabaco, alcohol, y drogas que pueden ser perjudicial para el organismo.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES CON RESPECTO DEL PROBLEMA QUE SE INVESTIGA.

Revisada la literatura correspondiente en la biblioteca de la Universidad y en otras Bibliotecas de la ciudad, se encuentra trabajos investigativos relacionados al tema que se propone.

TEMA:“Influencia del consumo de alcohol en el rendimiento académico de los estudiantes de Primero y Segundo Año de Bachillerato de la Unidad Educativa “Dr. Alfredo Pérez Guerrero” del Cantón Guano, Provincia de Chimborazo, Período 2013-2014”.

AUTORES: Lourdes Rivera, Verónica Rivera

AÑO: 2013

CONCLUSIONES: Se identificó que si tienen el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de primero y Segundo Año de bachillerato de la Unidad Educativa “Dr., Alfredo Pérez Guerrero”.

Se conoció que el rendimiento académico se ve afectado por el consumo de alcohol de los estudiantes de primero y Segundo Año de bachillerato de la Unidad Educativa “Dr. Alfredo Pérez Guerrero”.

Se concluyó que el rendimiento académico y el consumo de alcohol se encuentra estrechamente relacionados en los estudiantes de Primero y Segundo año de Bachillerato de la Unidad Educativa “Dr. Alfredo Pérez Guerrero”

RECOMENDACIONES:

Recomendamos a las autoridades, personal docente y consejería, realizar charlas preventivas, motivaciones para educar a los estudiantes, para prevenir a tempranas edades.

A los estudiantes dedicar su tiempo libre a realizar actividades y tener confianza en sí misma, evitar que la falta de estos aspectos les obligue a refugiarse en el consumo de alcohol, para mejorar su estilo de vida.

Se recomienda a los estudiantes tomar conciencia de lo peligroso que resulta consumir alcohol y lo peor es que se vuelve un adicto, ya que esto conlleva a problema en su salud y su hogar

2.2. FUNDAMENTACIONES

2.2.1. Fundamentación Pedagógica

L. S. Vygotsky en su fundamento menciona que el individuo aunque importante no es la única variable en el aprendizaje. Su historia personal, su clase social y consecuentemente sus oportunidades sociales, su época histórica, las herramientas que tenga a su disposición, son variables que no solo apoyan el aprendizaje sino que son parte integral de él" (pág.18)

La influencia del medio social puede darse de una manera positiva o negativa ya que a través del tiempo está ido evolucionando de una manera muy fugaz y muchas de las veces la mala información ha hecho que el adolescente llegue a tener controversias erróneas en el entorno que habita y tome malas decisiones que le perjudique en el desarrollo de su vida.

2.2.2. Fundamentación Filosófica

ALMENDROS, H. (1932)

“Trabajo preventivo en las escuelas, concretamente enmarcado en el contexto socio cultural, en los que los intereses de clases se expresan en la propia función social del subsistema”

Hablamos en que en las instituciones se habla sobre ciertos temas de prevención, existe el conocimiento necesario pero no le aplican en su diario vivir y una manera de prevenir es darles a conocer sin satanizar que en la sociedad existen muchos factores que hacen que el alumno pueda involucrarse en aspectos negativos porque sin una buena información estos llegan al consumo de alcohol, drogas e incluso la misma tecnología que hace que en la actualidad tenga mucha influencia para el comportamiento de ellos.

2.2.3. Fundamentación Epistemológica

Ventosa (1990) han señalado que el alcohol y otras drogas actúan como objetos sustitutos de la satisfacción de necesidades sociales y económicas, como liberadores de la tensión provocada por no encontrar en la sociedad la manera y el lugar para desarrollar la propio "libido social".

En la actualidad el consumo de estimulantes como el alcohol y la droga hacen que el individuo reaccione de una manera esta puede ser positiva o negativa dentro de un grupo social, por el hecho de sentirse aceptado o a su vez muestran su parte reprimida que no evidencian en un estado de sobriedad dentro de esto podríamos decir que se encuentra su libido social donde satisface las necesidades sociales.

2.2.4. Fundamentación psicológica.

“El consumo de alcohol es únicamente un segmento de la desadaptación en un amplio patrón de la personalidad puesto que el alcohol perjudica la vida personal y social del bebedor”. (NARRAMORE, M. (1996).

El alcohol y la droga es un proceso que arruina la salud mental del adolescente y afecta en muchas áreas de su vida, modifica el comportamiento y la conducta en la parte académica, familiar y social perdiendo el interés de ciertas actividades dando mayor importancia al consumo y olvidándose de los valores que debe existir en todo ser humano.

2.2.5. Fundamentación Axiológica

En la búsqueda de una teoría de los valores se ha encontrado una aplicación especial en la moral y en la estética, ámbitos donde el concepto de valor posee una relevancia específica. Ningún contenido que no provoque emociones, que no estimule nuestra identidad, que no mueva fibras afectivas, puede considerarse un valor, porque este se instaura a nivel psicológico de dos formas:

F, González. (1996) manifiesta “Los valores formales que regulan el comportamiento del hombre ante situaciones de presión o control externos, considerando que no son los que debemos formar, y los valores personalizados, expresión legítima y auténtica del sujeto que los asume”

Mientras los valores sigan siendo reforzados tanto en el ámbito familiar y educativo va permitir que el adolescentes pueda sentirse seguro para tomar una decisión muy acertada ante dicho problema externo que se manifiesta dentro del entorno social que viven día tras día ya que esta presión hace que tengan decisiones equivocadas que influyen para el fracaso personal.

2.2.6. Fundamentación Legal

Constitución política del Ecuador

Sección quinta

Niños y adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de los niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Los niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

SECCIÓN SEGUNDA

SALUD

Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales.

El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco

El Art. 46 número 5, de la Constitución de la República, dispone: “El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a los niños, niñas y adolescentes: 5. Prevención contra el uso de estupefacientes y psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo”; entre otras leyes como el Código Orgánico de la Salud, la Ley Orgánica de Defensa.

En los artículos mencionados se da a conocer que debe existir prevención sobre el consumo de alcohol, tabaco, marihuana y cocaína en las Unidades Educativas, dar a conocer cómo afectan en nuestra salud no solo física sino mentalmente. Al estar amparados por la constitución es una obligación realizar charlas, foros sobre estos temas. Es nuestra investigación es fundamental porque trabajamos con estudiantes que la consumen y se debe de conocer la parte legal.

Prevenir a tempranas edades el consumo de sustancias psicotrópicas para evitar que haya consecuencias a futuro y llegar a concienciar a los padres, autoridades, estudiantes y así podemos obtener resultados positivos dentro de la Institución que hemos trabajado.

2.3. FUNDAMENTACIÓN TEORICA

2.3.1. Historia del alcohol y drogas

La historia de las bebidas alcohólicas va ligada a la propia historia del ser humano. El consumo de alcohol ha formado parte de nuestra cultura y sociedad durante siglos. Probablemente ningún comportamiento humano ha ocasionado tantas controversias, mitos, prejuicios, malentendidos e incomprensiones como el consumo de alcohol.

Algunos historiadores no dudan en señalar que la producción de bebidas como el vino pudo ser un factor clave que llevase a la humanidad a la vida sedentaria. Los primeros seres humanos eran nómadas, y para que cultivos como la viña produjesen vino se requería permanecer sobre el terreno varios años.

Las bebidas fermentadas son las más antiguas, pero no las únicas. El origen de las bebidas destiladas o espirituosas proviene de la tradición árabe de la alquimia. Suya es la herramienta destiladora, el alambique, utilizada por los sabios alquimistas para separar compuestos. Suyo también es el origen de la palabra "alcohol". Las primeras referencias a la destilación del alcohol datan del siglo XII y nos hablan de la fabricación del aqua vitae (agua de la vida) en referencia a los licores destilados y a la destilación del aguardiente. Este término pervive todavía en el aquavit sueco y noruego, o en el akvavit danés. Fue el español Arnau de Villanova el primero que describiría con detalle la elaboración del llamado "elixir de la vida eterna" o aqua vitae, que se extrae por la "destilación del vino o de sus heces". (ESCOHOTADO, 2005)

Durante la Edad Media se dio un impulso a la producción de este tipo de bebidas, gracias a la labor de los monjes cristianos. Estos monjes trataban de encontrar esencias mágicas con aplicaciones medicinales. Estos experimentos son el origen de los elixires. Ocurría sin embargo que la técnica era un poco rudimentaria, y el resultado no constituía algo particularmente grato de ser degustado. Entonces, para mejorar el sabor comenzaron a aromatizar sus brebajes con flores y frutas maceradas.

A partir del siglo XV se fundan los gremios de la destilación y será a partir de entonces cuando nazcan algunos de los licores más conocidos y consumidos, como el coñac, el brandy, el whisky o el ron. Desde el momento en que se descubren los destilados y su capacidad de ser trasladados de un lugar a otro, a diferentes temperaturas, con abundantes trasiegos, las bebidas alcohólicas se encuentran en cualquier sitio y son asequibles para toda la sociedad. Es entonces cuando comienza su comercialización.(ESCOHOTADO, A, 2005)

A partir del siglo XVIII, prácticamente en todo el mundo se bebe alcohol, desde los corsarios y piratas que gustaban del ron, hasta los monjes que siguen apegados a sus aromáticos licores de compleja elaboración y fórmula secreta.

Como hemos visto, el hábito de consumir bebidas alcohólicas es un acto social que refleja en gran medida la cultura y las costumbres del pueblo en que se presenta. A pesar de que existen tipos de bebidas que son conocidas casi a escala mundial, también es cierto que hay muchas de ellas que son excepcionales de cada región, país o cultura.

Desde épocas muy remotas los seres humanos, por diferentes razones han recurrido al consumo de sustancias que alteran la mente y el comportamiento, lo hacían por razones religiosas, medicinales, recreativas o simplemente por cuestiones existenciales.

Los príncipes de ayer desencadenaban sus incontenibles fantasías a través de los alucinógenos, los poetas de ayer estimularon su imaginación creativa con intencionada inmersión en los placeres.

Los guerreros de antes, pretendieron templar su valor usando drogas capaces de permitir la supervivencia en una atmósfera invadida por la sensación fatídica de muerte.

El uso de drogas como el opio y cocaína se mencionan junto a ritos mágicos religiosos y en algunos casos ligados a la medicina primitiva como son el caso de los persas, egipcios, griegos, romanos, chinos, Árabes en los principios de sus tiempos históricos.

(Historia de las drogas, 2005, pág. 52)

2.3.2. Concepto de sustancias psicotrópicas.

Una sustancia psicotrópica o psicótropo (del griego psyche, ‘mente’, y tropein, ‘tornar’) es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento. Las diferentes culturas a lo largo de la historia han utilizado sustancias psicotrópicas, con el propósito de alterar deliberadamente el estado de la mente. En la actualidad, muchos psicotrópicos son utilizados en medicina para el tratamiento de condiciones neurológicas o psiquiátricas (psicofármacos). El desvío de estas sustancias para empleos recreativos es un fenómeno frecuente. Los fármacos cuya acción terapéutica afecta principalmente otro sistema o aparato y que solo presentan efectos psicoactivos secundarios (como los antihistamínicos, betabloqueantes y algunas hormonas) no se consideran psicótropos. En ocasiones, se llama a los psicotrópicos psicoactivos o psicoactivantes, a pesar de que no todos promueven la activación del sistema nervioso.

Una acepción más restringida del término «psicotrópico» refiere, en particular, a aquellas sustancias medicinales incluidas en la Convención sobre sustancias psicotrópicas.

Los psicotrópicos ejercen su acción modificando ciertos procesos bioquímicos o fisiológicos cerebrales. Los mensajes entre las distintas células nerviosas (neuronas) se transmiten a través de estímulos químicos y los mensajes intraneuronas se transmiten a través de estímulos eléctricos. Las neuronas no entran en contacto directo entre sí; en las sinapsis el mensaje se transmite por medio de neurotransmisores. La mayoría de los psicotrópicos actúan alterando el proceso de neurotransmisión, estimulando o inhibiendo la actividad. Otros, como las sales de litio, actúan modificando la permeabilidad de la membrana neuronal y se emplean en el tratamiento de la psicosis maníaco-depresiva permitiendo reducir las crisis que afectan a estos enfermos. Siguiendo el criterio de la acción que ejercen sobre el sistema nervioso central, las sustancias psicoactivas se suelen clasificar en depresoras, estimulantes o alucinógenos. (Alcohol y Psicoactivos, 2005.)

2.3.3. Definición de alcohol.

El alcohol es el nombre genérico de una familia de compuestos químicos de carbono, hidrógeno y oxígeno que siempre contienen el grupo funcional hidroxilo (-OH), éste último determina las propiedades características de esta familia.

Proviene de la palabra árabe al-kuhl, o kohl, un polvo fino de antimonio que se emplea para el maquillaje de ojos. En un principio, el término alcohol se empleaba para referirse a cualquier tipo de polvo fino; sin embargo, más tarde los alquimistas de la Europa medieval lo utilizaron para las esencias obtenidas por destilación, estableciendo así su acepción actual.

El alcohol se clasifica de acuerdo con el tipo de carbono que sea portador del grupo OH (primario, secundario y terciario). Los alcoholes primarios y secundarios son líquidos incoloros y de olor agradable, solubles en el agua en cualquier proporción y menos densos que ella. Mientras que el terciario son todos sólidos.

El alcohol más conocido es el alcohol etílico o etanol, éste posee incontables aplicaciones como disolvente de compuestos orgánicos y como materia prima en la manufactura de colorantes, fármacos, cosméticos y explosivos. También es el constituyente de las bebidas alcohólicas. De hecho en el lenguaje común suele utilizarse la palabra alcohol como sinónimo de alcohol etílico o bebida alcohólica. (Joaquín Giro 2007)

El alcohol es una sustancia obtenida por fermentación o destilación cuyo valor terapéutico es de gran alcance. Suele identificársele como una droga que produce habituación en los consumidores cotidianos.

El alcohol etílico en las bebidas alcohólicas como el vino, la sidra, la cerveza, los aperitivos y los licores producen efectos inmediatos de embriaguez y efectos a largo plazo como dependencia alcohólica.

Esta sustancia se absorbe rápidamente por el estómago en un 20% y el resto por el intestino. Posteriormente se disuelve en la sangre, que la lleva hasta el cerebro, donde afecta el sistema nervioso. Debido a esto no se debe manejar cuando se ha ingerido bebidas alcohólicas; de hacerlo, pueden ocurrir accidentes de tránsito.

Pequeñas cantidades de alcohol no producen efectos nocivos para la salud, pero cuando se consume en grandes cantidades sus efectos producen: depresión a nivel del corazón y tensión; disminuye la temperatura del cuerpo, alteraciones crónicas graves. El hígado sufre lesiones y puede provocarse una cirrosis hepática o cáncer de éste. El alcohólico puede sufrir temblores, confusión mental, visión borrosa, pérdida del apetito (desnutrición) o a veces obesidad. (Joaquín Giro 2007)

El alcohol presenta una venta legal y se consume con mucha frecuencia en nuestro entorno sociocultural, es por eso que el alcoholismo es un problema muy grave en nuestra sociedad, se debe consumir el alcohol con responsabilidad y precaución, sobretodo ingerirlo personas mayores de 18 años.

2.3.4. Definición de Drogas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), que es la más utilizada en la actualidad droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores. Ahora, según esta definición no solo la marihuana, cocaína, pasta base, éxtasis, o heroína son drogas sino también lo son el alcohol, el tabaco, la cafeína, y algunos fármacos.

El concepto de droga entonces se refiere a que la modificación puede ser perjudicial o beneficiosa para el ser vivo, y que depende del tiempo de administración y de la dosis y de las características del propio ser.

Para que una droga sea considerada como tal ha de cumplir las siguientes condiciones:

- Ser sustancias que introducidas en un organismo vivo son capaces de alterar o modificar una o varias funciones psíquicas de éste (carácter psicótrope o psicoactivo)
- Inducen a las personas que las toman a repetir su autoadministración por el placer que generan

- El cese en su consumo puede dar lugar a un gran malestar somático o psíquico (dependencia física o psicológica)
- No tienen ninguna aplicación médica y si la tienen, pueden utilizarse con fines no terapéuticos

"Droga" es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas

2.3.5. Consecuencias del consumo de alcohol.

El consumo continuado de bebidas alcohólicas puede provocar importantes alteraciones en el Sistema Nervioso Central (S.N.C.). A este respecto se calcula que aproximadamente el 50% de los enfermos ingresados en hospitales psiquiátricos del Estado Español lo son por trastornos asociados con el consumo de alcohol (Berjano, 1986). El alcohol, por su acción alterante sobre el S.N.C., produce una serie de trastornos mentales, que con toda propiedad pueden denominarse psicosis alcohólicas (Santo Domingo, 1990).

La psicosis alcohólica aguda o delirium tremens ocurre como consecuencia de la privación, es decir, del síndrome de abstinencia, y sus características serán tratadas en el siguiente punto de este apartado. Nos referiremos aquí a otro tipo de síndromes ocurridos como consecuencia de la ingesta abusiva durante períodos prolongados.

La alucinosis alcohólica se caracteriza por la existencia de alucinaciones auditivas, en las que el enfermo oye que voces habitualmente reconocibles, le insultan o le increpan, ante lo cual puede reaccionar de manera agresiva (Santo Domingo, 1990).

Se ha señalado que en la etiología de este síndrome juega un papel tan importante como la acción tóxica directa del alcohol, los déficits nutritivos asociados al consumo excesivo (Alfonso e Ibáñez, 1992).

Igualmente, determinadas psicosis paranoides pueden ser causadas por el alcohol, concretamente la llamada celotipia crónica o delirios de celos, está altamente asociada al alcoholismo, aunque cabe señalar que en la etiología de este tipo de paranoias, la personalidad

previa del alcohólico será un factor importante, mientras que en otro tipo de trastornos, como el delirium tremens, no aparece una influencia tan decisiva de la personalidad previa (González-Pinto y González-Pinto, 1984).

Otro tipo de alteraciones mentales relacionadas con el abuso de alcohol son las llamadas encefalopatías alcohólicas. Todas ellas presentan en común la existencia de lesiones neuronales y focos de necrosis -muerte neuronal-. Comentaremos las más habituales.

El síndrome de Korsakoff es provocado por lesiones en el lóbulo frontal a causa del alcohol y la desnutrición, y caracterizado por alteraciones en la memoria, tanto a corto como a largo plazo y, en ocasiones, episodios de fabulación, pudiendo venir asociado a una polineuritis de las extremidades inferiores (Perpiñá, Bellver y Baños, 1987).

Otro síndrome conocido causado por el excesivo consumo de alcohol es la llamada Encefalopatía de Gayet-Wernicke, debida a una carencia de vitamina B1, frecuente entre los consumidores abusivos. El cuadro se caracteriza por delirio con agitación, y alucinaciones sensoriales acompañadas de desorientación y confusión (Alfonso e Ibáñez 1992).

También es frecuente la llamada degeneración cerebelosa alcohólica, caracterizada por una degeneración del córtex cerebeloso, y cuya sintomatología se corresponde con ataxia del tronco y las extremidades inferiores, nistagmus -movimiento oscilante, corto y rápido, del globo ocular- y disartria (Sánchez-Turet, 1993).

Las alteraciones cerebrales de los alcohólicos evolucionan en muchas ocasiones a la pérdida irreversible de las facultades intelectuales. Son auténticas demencias que determinan comportamientos muy alterados y regresivos, donde predomina la labilidad emocional y los estados depresivos, todo lo cual impide que la persona afectada pueda hacerse cargo de su propia vida.

Finalmente, apuntar que el uso de bebidas con contenido alcohólico por parte de la mujer embarazada, puede desencadenar el llamado síndrome alcohólico fetal, responsable de posteriores déficits de atención, deficiencias en el aprendizaje, hiperactividad y problemas comportamentales en los hijos (Miranda y Santamaría, 1986).

- El alcohol es adictivo para todos y cuando se inicia su consumo antes de los 18 años aumenta 5 veces la probabilidad de que se genere una adicción.
- Los adolescentes corren un riesgo mayor que los adultos a desarrollar enfermedades como la cirrosis del hígado, pancreatitis, infartos hemorrágicos y algunas formas de cáncer.
- Los adolescentes que consumen alcohol están más expuestos a iniciar actividad sexual temprana, situación que los expone a un mayor riesgo de contagio con el virus del SIDA, las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados. De igual modo, incrementan la probabilidad de verse afectados por la impotencia y la disfunción eréctil.
- Los adolescentes que abusan del alcohol son 4 veces más vulnerables a la depresión severa que aquellos que no tienen un problema de alcohol.
- El consumo de alcohol entre adolescentes ha sido asociado con muertes por suicidio y accidentes de tránsito.
- Al ser un depresor del sistema nervioso central, lentifica funciones cognoscitivas (percepción y juicio), motoras (equilibrio y reflejos), y emocionales (sensatez y madurez).
- El alcohol afecta la absorción de nutrientes en el intestino delgado siendo esto contraproducente para el período de crecimiento en el que se encuentran los adolescentes.
- El alcohol incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes frente al consumo de otras sustancias adictivas.
- Existe una correlación importante entre el consumo de alcohol y la violencia. Como efecto de la embriaguez no se piensa en las consecuencias de los actos o estas dejan de importar y el bloqueo de las funciones frontales del cerebro incrementa la agresividad. Pueden involucrarse en riñas callejeras, en pandillas y en actividades delictivas.
- El inicio de consumo de alcohol en la adolescencia incrementa 4 veces la probabilidad de padecer trastornos de personalidad e incrementa al doble el riesgo de ser alcohólico antes de los 24 años.

Consumir alcohol en la infancia y en la adolescencia es nocivo, independientemente de la cantidad o la frecuencia con que se haga. Principalmente porque el alcohol genera daños en su organismo, los expone a mayores riesgos y es ilegal.

Durante las últimas décadas la evidencia científica ha permitido entender por qué es diferente que un adulto se tome un trago de vez en cuando, a que un niño o joven lo haga. Algunos de esos nuevos conocimientos que muestran la inconveniencia del consumo en menores de 18 años son:

- Iniciar el consumo de alcohol antes de los 18 años aumenta la probabilidad del continuarlo en la adultez, así como la de recurrir a otras drogas como la marihuana o la cocaína. En Colombia se ha encontrado que quienes inician el consumo de alcohol a los 14 años o antes, tienen un riesgo 4 veces mayor de presentar consumo problemático de alcohol y 10 veces más de utilizar otras sustancias, en comparación con los que empiezan a beber después de los 21 años

Además de lo anotado anteriormente, como el alcohol llega a todo el cuerpo a través de la sangre, cuando el adolescente toma y además abusa del alcohol, es decir, cuando bebe en una cantidad y frecuencia que es dañina para el organismo, el consumo puede hacerlo vulnerable a otros riesgos que afecten su salud y bienestar, como por ejemplo:

- Alteraciones en el desarrollo y crecimiento de los huesos
- Mayor predisposición a enfermedades respiratorias
- Mayor susceptibilidad a contraer infecciones
- Trastornos del sistema endocrino: disminución de la producción de la hormona del crecimiento (GH) encargada no sólo del crecimiento y el desarrollo sino también de los procesos de diferenciación sexual y maduración en la pubertad
- Retardo en la maduración de los caracteres sexuales secundarios (características fisiológicas que permiten distinguir al hombre y a la mujer, diferentes del aparato reproductor, como por ejemplo, la barba y la voz)
- Trastornos cardiovasculares: alteraciones del ritmo cardiaco, hipertensión arterial y miocardiopatía dilatada por consumo crónico (afección a partir de la cual el corazón se debilita y se dilata y no puede bombear suficiente sangre al resto del cuerpo)
- Trastornos gástricos: irritaciones en la pared intestinal que aumentan la probabilidad de desarrollar gastritis, vómito y alteraciones del tránsito intestinal
- Cáncer: la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer afirma que hay suficiente evidencia en humanos para concluir que el consumo de alcohol causa cáncer de cavidad oral, faringe, laringe, esófago, colon, recto, hígado y mama en la mujer.

Cabe recordar que el consumo masivo de alcohol en adultos también está asociado con esta enfermedad; sin embargo, mientras a más temprana edad empiece una persona a tomar alcohol, mayor riesgo tendrá

También se encuentran otros tipos de riesgos o daños asociados al consumo de alcohol durante la infancia y la adolescencia:

- Mayor probabilidad de desarrollar problemas del estado del ánimo, como depresión o ansiedad
- Aumento en la probabilidad de realizar conductas sexuales de riesgo que pueden llevarlos a contraer enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados
- Mayor probabilidad de ser víctima de delitos como violación, robo y agresión
- Se ha visto que el inicio del consumo a temprana edad aumenta las probabilidades de ser víctimas o estar vinculados con crímenes violentos
- Dificultades académicas (ausentismo, deserción escolar, dificultades en el aprendizaje, entre otros)

2.3.6. Consecuencias del consumo de drogas

Se ha señalado que la ingesta de drogas, institucionalizadas o no, puede acabar convirtiéndose en un componente del estilo de vida para algunos adolescentes (Castro, Newcomb y Cadish, 1987). Se sugiere que si el hábito de consumo de sustancias tóxicas queda arraigado en una etapa de la vida tan decisiva como la adolescencia, interferirá notablemente en el crecimiento y posterior desarrollo psíquico y social del joven.

Autores como Baumrind y Moselle (1985) han manifestado que el consumo habitual de drogas en adolescentes dificulta su natural desarrollo afectivo, impidiendo su madurez psicosocial y creando una “fisura” en la formación de la identidad, que podrá devenir en una identidad adulta difusa y en una falta de claridad en las metas del adulto. Sin embargo, otros autores se manifiestan en diferente sentido a la hora de explicar la interferencia del consumo de drogas en el desarrollo del adolescente.

Así, Newcomb (1987) y Newcomb y Bentler (1988) arguyen que el consumo habitual de drogas está asociado con un acelerado, más que retraído, desarrollo del adolescente. Desde esta

perspectiva, los muchachos que consumen drogas, no siguen la típica secuencia madurativa de escuela, trabajo y familia, sino que hacen la transición de forma prematura pasando a los roles adultos de trabajo y familia sin estar formados suficiente y adecuadamente para desenvolverse con éxito.

Puede que desarrollen una pseudomadurez que les prepare inadecuadamente para las dificultades reales de la vida adulta, y como consecuencia evidenciarán grandes dificultades en el desempeño de los mencionados roles.

Estos mismos autores han señalado que los adolescentes consumidores habituales de drogas, tanto institucionalizadas como no institucionalizadas, acceden a la edad de jóvenes adultos con síntomas tales como incremento de perturbaciones de salud, síntomas psicossomáticos, disforia emocional y problemas de relación tanto con los padres, como con los iguales.

Curiosamente, las dificultades de relación con los iguales parecen no darse en aquellos adolescentes que únicamente consumen alcohol, posiblemente debido al carácter socialmente aceptado de esta droga y a su facultad de reducir la inhibición social, lo cual podría fomentar las relaciones y el desarrollo de habilidades sociales (Newcomb y Bentler, 1988).

El consumo de drogas, legales e ilegales, constituye un problema de salud pública muy importante. Los riesgos y daños asociados al consumo varían para cada sustancia.

Además, es necesario tener en cuenta las variables personales como el grado de conocimiento o experiencia del usuario, su motivación, etc. y las propiedades específicas de cada droga así como la influencia de los elementos adulterantes.

Lo que hace que una adicción sea una adicción nociva es que se vuelve en contra de uno mismo y de los demás. Al principio se obtiene cierta gratificación aparente, igual que con un hábito.

Pero más temprano que tarde su conducta empieza a tener consecuencias negativas en su vida. Las conductas adictivas producen placer, alivio y otras compensaciones a corto plazo, pero provocan dolor, desastre, desolación y multitud de problemas a medio plazo.

Las consecuencias negativas asociadas a las adicciones afectan a muchos aspectos diferentes de la vida de una persona. Estas consecuencias son muy diversas y pueden agruparse en dos grandes grupos:

2.3.6.1. Según El Tipo

Salud: el consumo de drogas origina o interviene en la aparición de diversas enfermedades, daños, perjuicios y problemas orgánicos y psicológicos. Por ejemplo: Hepatitis, Cirrosis, Trastornos cardiovasculares, Depresión, Psicosis, Paranoia, etc.

Salud psíquica: Los adictos suelen padecer una amplia gama de trastornos psicológicos, como estados de ánimo negativo e irritabilidad, actitudes defensivas, pérdida de autoestima e intensos sentimientos de culpa.

Salud Física: La adicción suele conllevar la aparición de multitud de síntomas físicos incluyendo trastornos del apetito, úlcera, insomnio, fatiga, más los trastornos físicos y enfermedades provocadas por cada sustancia en particular.

Social: Los adictos a drogas, con frecuencia se ven envueltos en agresiones, desorden público, conflictos raciales, marginación, etc.

Cuando se comienza a necesitar más a las drogas que a las otras personas pueden arruinarse o destruirse las relaciones íntimas y perderse las amistades. Se puede dejar de participar en el mundo, abandonar metas y planes, dejar de crecer como persona, no intentar resolver constructivamente los problemas y recurrir a más drogas como "solución".

El abuso de las drogas puede también perjudicar a otros, por ejemplo: el dinero con que son pagadas las drogas puede privar a la familia de satisfacciones vitales como comida o ropa. El discutir los problemas y situaciones de la adicción puede generar conflictos familiares. Las reacciones violentas a las drogas pueden llevar al usuario a cometer asaltos e incluso asesinatos. Si una mujer embarazada toma drogas sin control médico puede ocasionar malformaciones genéticas en el nuevo ser que está en gestión.

Legal: Abusar de las drogas es contra la ley. Los ofensores (tanto los que experimentan como los que se dedican al consumo de drogas) corren el riesgo de tener que pagar multas y/o ser encarcelados. Un arresto puede significar vergüenza, interrupción de los planes de vida, antecedentes penales. Ciertas drogas pueden desencadenar una violencia incontrolable y conducir al usuario a crímenes que son severamente punibles por la ley.

Economía: dado el ingente volumen de dinero que mueve el mercado de las drogas y el narcotráfico, tanto los consumidores como los países contraen importantes deudas; se crean bandas organizadas; se produce desestabilización económica nacional, etc.

El uso continuo de drogas puede ser muy caro, ya que sus costos se elevan a cientos y, en ocasiones, a miles de dólares por año. Para sostener su hábito muchos usuarios recurren al crimen.

Al destinar la mayor parte del dinero a comprar las drogas, apenas queda dinero para otras cosas. Los ahorros se agotan y suele aparecer el endeudamiento. A veces para poder sufragar los gastos de la adicción se ve obligado a recurrir a actividades ilegales.

Relaciones: La relación con la familia, amigos o pareja se altera, aparecen discusiones frecuentes, desinterés sexual, la comunicación se interrumpe, hay pérdida de confianza, alejamiento, etc.

Trabajo: Cuando una persona tiene una adicción suele restarle tiempo a su trabajo para buscar la droga o recuperarse de su uso, suele llegar tarde, hay menor productividad, deterioro de la calidad del trabajo o pérdida del propio trabajo.

Conducta: Como conseguir y usar la droga se ha vuelto casi más importante que ninguna otra cosa, los adictos se vuelven egoístas y egocéntricos: no les importa nadie más que ellos mismos.

2.3.6.2. Según El Nivel

Individual: son los daños experimentados por el propio consumidor de drogas.

Comunidad: el consumo de drogas genera multitud de consecuencias negativas para la familia del drogodependiente, sobre los amigos, los vecinos, etc.

Sociedad: en la sociedad produce efectos sobre la estructura y organización de la misma (aumento de las demandas en los servicios de salud, incremento de la inseguridad ciudadana por delitos contra la propiedad, presencia del crimen organizado a través de las redes de narcotraficantes).

2.3.7. Causas del consumo de alcohol y drogas.

2.3.7.1. Para integrarse dentro de un grupo de amigos y divertirse.

Muchos adolescentes comienzan el consumo por inducción del grupo de amigos. En lugar de negarse, por miedo a no ser aceptados o ser considerados unos "cobardes", se dejan llevar por lo que dicen los demás. En esta etapa, la influencia de los amigos es muy grande, de ahí la importancia de saber elegir y tener criterios propios a la hora de formar parte de un grupo.

2.3.7.2. Consideran que puede ser una ayuda para superar problemas.

Ante los problemas personales, en lugar de afrontarlos abiertamente o pedir ayuda, muchos adolescentes prefieren evadirse y pueden llegar a utilizar la droga como medio de escape.

2.3.7.3. Por curiosidad.

Aún existe la idea equivocada de que probar la droga o consumirla esporádicamente no es perjudicial. Esta idea es mucho más permisiva cuando se trata del alcohol. Esto lleva a que muchos adolescentes prueben determinadas sustancias para averiguar "que se siente", para "experimentar nuevas sensaciones", para descubrir los mitos, no reales, que envuelven a la droga (más placer sexual, disminución del sueño o menos sensación de cansancio, más seguridad en uno mismo, etc.) y se extienden al consumo de alcohol.

En estos casos el adolescente prefiere no pensar y evadirse entrando en el mundo que estos tóxicos le ofrecen.

Los adolescentes en general, no hablan de alcoholismo puesto que en general no beben entre semana y no le dan importancia; es algo que se hace normalmente para pasarlo bien... Sin embargo, sobrepasarse todos los fines de semana y comenzar a depender de ese hábito conlleva

también un tipo de alcoholismo, que crea dependencia y adicción. Hay jóvenes que si no beben ya no lo pasan bien o no se relacionan adecuadamente, que necesitan el alcohol para sentirse más seguros. Generalmente, los jóvenes que acaban dependiendo poco a poco del alcohol, empiezan a beber también entre semana y a distorsionar sus horarios habituales.(ESPADA José, 2003)

Entre las causas del consumo de alcohol en jóvenes, las más comunes son:

- Para formar parte de un grupo de amigos.
- Para divertirse más y sentirse bien.
- Para olvidar los problemas.
- Por el gusto al sabor.
- Para desinhibirse y "quitarse vergüenzas" que le permita hacer cosas que de otra manera no haría.

Muchas veces inciden otro tipo de factores:

Problemas familiares (malas relaciones dentro de la familia), sociales (necesidad de pertenecer a un grupo de iguales), escolares (problemas en la escuela que me llevan a beber para olvidar), problemas de depresión, ansiedad, miedo a crisis de angustia, divorcio o separación de los padres... en la existencia del alcoholismo.

2.3.8. Clasificación de las drogas según su dependencia:

Joaquín Giro 2007 menciona que existen dos tipos de drogas lícitas e ilícitas son aquellas que están sancionadas o no por la ley.

2.3.8.1.Sustancias lícitas

Las drogas lícitas son aquellas que no están penadas por la ley es decir, son legales. Las más consumidas en nuestro país son: el tabaco y el alcohol. Estas drogas además de ser las más consumidas por los españoles, incluso en mayor medida que las drogas ilegales son las que mayores impuestos conllevan.

2.3.8.1.1 Alcohol

Es una sustancia depresora del Sistema Nervioso Central, se trata de un líquido incoloro y volátil, cuyo nombre químico es etanol o alcohol etílico, es una droga legal, su comercialización es libre (la venta a menores de edad es prohibida).

El alcohol etílico se obtiene "a través de procesos de fermentación de azúcar por las levaduras y destilación. Ejemplos de fermentación: la chicha a partir del maíz, la cerveza de la cebada, el vino de las uvas; de destilación, el aguardiente de la caña de azúcar y el whisky de la cebada.

El alcohol es ingerido por vía oral, ingresa al torrente sanguíneo por el aparato digestivo. Más del 90% del alcohol consumido es metabolizado en el hígado, el resto es excretado por vía respiratoria y por la orina.

2.3.8.1.2 Tabaco

Es una planta originaria de América, mide de 1 a 1,60 metros de altura, su tallo es grueso, cilíndrico y velludo, con hojas elípticas arrolladas y frágiles en la madurez, flores tubulares y rosadas, el fruto es una cápsula aovada y córnea que contiene muchas semillas, las hojas procesadas de esta planta son consumidas de tres formas: masticadas, inhalando su rapé y filmándolas, los cigarrillos es una de las formas más populares de consumo. Es una droga legal, su comercialización es libre (la venta a menores de edad es prohibida). La nicotina es la sustancia más peligrosa del tabaco, de entre las 4.000 que contiene el humo del cigarrillo y es la que provoca adicción, otra sustancia es el monóxido de carbono que afecta a la memoria y el alquitrán que causa el cáncer del aparato respiratorio.

Se consumen estas sustancias, encendiendo el cigarrillo e inhalando el humo producido por la combustión del tabaco, se absorbe rápidamente a través de la mucosa nasal y llega al cerebro en unos 7 o 10 segundos, ejerce su acción estimulante en el Sistema Nervioso Central.

2.3.8.2.Sustancias ilícitas

Las drogas ilícitas son aquellas que están penadas por la ley, es decir, ilegales. Entre ellas se encuentra la marihuana, la cocaína, la heroína, etc. Según las encuestas escolares, entre estas drogas la más consumida es la marihuana, siendo también la más extendida entre los jóvenes.

2.3.8.2.1. Marihuana

El cannabis sativa es un arbusto silvestre que crece en zonas templadas y tropicales, pudiendo llegar una altura de seis metros, extrayéndose de su resina el hachís.

Su componente psicoactivo más relevante es el delta-9-tetrahidrocannabinol (delta-9-THC), conteniendo la planta más de sesenta componentes relacionados. Se consume preferentemente fumada, aunque pueden realizarse infusiones, con efectos distintos. Un cigarrillo de marihuana puede llegar a contener 150 mg. de THC, y llegar hasta el doble si contiene aceite de hachís, lo cual según algunos autores puede llevar al síndrome de abstinencia si se consume entre 10 y 20 días.

La tolerancia está acreditada, siendo cruzada cuando se consume conjuntamente con opiáceos y alcohol. Respecto a la dependencia, se considera primordialmente psíquica. Los síntomas característicos de la intoxicación son: ansiedad, irritabilidad, temblores, insomnios, muy similares a los de las benzodiacepinas.

Puede presentarse en distintas modalidades de consumo, sea en hojas que se fuman directamente, en resina del arbusto o en aceite desprendido de éste último. El color de la hoja va del verde amarillento al marrón oscuro según el lugar de procedencia. De la modalidad en que se presente la droga dependerá su denominación: “marihuana” es el nombre de las hojas del cáñamo desmenuzadas, que después de secarse y ser tratadas pueden fumarse (también es conocida como “hierba”, “marijuana”, “mariguana”, “mota”, “mafú”, “pasto”, “maría”, “monte”, “moy”, “café”, “chocolate”, etc.; en inglés se la conoce como: “pot”, “herb”, “grass”, “weed”, “Mary Jane”, “reefer”, “skunk”, “boom”, “gangster”, “kif”, “ganja”, etc.); La marihuana normalmente se fuma como un cigarrillo (porro), pero se puede fumar también en una pipa. Con menos frecuencia, se mezcla con alimento y se come o se prepara como té. Algunas veces, los consumidores abren los cigarrillos y quitan el tabaco, reemplazándolo con marihuana, lo llaman un “cigarro corto”. Los porros y cigarros cortos algunas veces se mezclan

con otras drogas más potentes, tales como el crack o PCP (fenciclidina, un poderoso alucinógeno).

Cuando una persona fuma un porro, normalmente siente sus efectos en minutos. Las sensaciones inmediatas son: incremento del ritmo cardíaco, disminución de la coordinación y equilibrio, un estado mental irreal de “ensueño” y alcanzan su clímax dentro de los primeros 30 minutos. Estos efectos a corto plazo desaparecen normalmente en dos o tres horas, pero podrán permanecer más tiempo, dependiendo de la cantidad ingerida por el consumidor, la potencia del THC y la presencia de otras drogas introducidas en la mezcla.

Como el consumidor típico aspira más humo y lo retiene más tiempo que si fuera un cigarrillo, un solo porro crea un impacto severo en los pulmones. Aparte del malestar que se asocia al dolor de garganta y a los resfriados, se ha encontrado que el consumo de un porro les expone a uno a los químicos que producen el cáncer tanto como lo haría el fumar cinco cigarrillos.

2.3.8.2.2. Cocaína

La cocaína es un estimulante extremadamente adictivo que afecta directamente al cerebro. La cocaína ha sido llamada la droga de los años ochenta y noventa por su gran popularidad y uso extendido en esas décadas. Sin embargo, no es una droga nueva. En realidad, la cocaína es una de las drogas que se conoce desde hace más tiempo. Las hojas de la coca, de donde se obtiene la cocaína, se han ingerido por miles de años, mientras que la sustancia química pura, el clorhidrato de cocaína, se ha consumido por más de 100 años. A principios del siglo XX, por ejemplo, la cocaína purificada se convirtió en el principio activo básico que se empleaba en la mayoría de los tónicos y elixires creados para tratar una gran variedad de enfermedades.(Joaquín Giro 2007)

La cocaína pura era extraída originalmente de la hoja del arbusto de la coca del género *Erythroxylum*, que crecía principalmente en Perú y Bolivia. En la década de los noventa, y después de varios esfuerzos para reducir el cultivo en esos países, Colombia se convirtió en el país con mayor cultivo de coca. Hoy en día, la cocaína es una droga clasificada bajo la Lista II (“Schedule II”) de la Ley sobre Sustancias Controladas, lo que significa que se considera que tiene un gran potencial para ser abusada, pero que puede ser administrada por un doctor para usos médicos legítimos, por ejemplo, como anestesia local en ciertos tipos de cirugías de los ojos, oídos y garganta.

La cocaína usualmente se vende en la calle en forma de un polvo blanco, fino y cristalino que se conoce en español como “coca”, “nieve”, “dama blanca” o “talco”. Algunos de sus nombres en inglés son “coke”, “C”, “snow”, “flake” y “blow”. Los traficantes generalmente mezclan la cocaína con otras sustancias inertes, tales como la maicena, el talco o el azúcar; o con ciertas drogas activas como la procaína (una anestesia local de composición química parecida) u otros estimulantes, como las anfetaminas. Algunos consumidores combinan la cocaína con la heroína en lo que suelen llamar un “speedball” (en español también se conoce como “revuelto”, “rebujo”, “francés” o “café con leche”).

Hay dos formas químicas de la cocaína que suelen consumirse: la sal de clorhidrato (que es soluble en agua) y los cristales de cocaína o base, conocida en inglés como “freebase” (que no son solubles en agua). La sal de clorhidrato, o la forma en polvo de la cocaína, se consume de forma inyectada o inhalada (“snorting”). Los cristales de cocaína o freebase han sido procesados con amoníaco o bicarbonato sódico y agua y luego calentados para eliminar el clorhidrato y producir una sustancia que se puede fumar. El término “crack”, el nombre de la calle para los cristales o base de cocaína, se refiere al sonido crujiente que se oye al fumar esta mezcla. (Joaquín Giro 2007)

2.3.9. Efectos del alcoholismo y la drogadicción.

2.3.9.1.Efectos psicológicos.

El consumo excesivo de alcohol y drogas psicoactivas en los adolescentes se produce con frecuencias concomitantemente con otros trastornos mentales que incluyen depresión, pensamientos suicidas, disminución del funcionamiento del raciocinio, la ingesta de estas sustancias psicotrópicas por largos periodos pueden hacer que la persona que lo consume tenga problemas de concentración, baja autoestima, miedo, perturbaciones, insomnio. (Ortega, 2002)

Sin duda alguna, el alcohol es la droga lícita más consumida. Se ha manipulado con fines recreativos, religiosos y medicinales a lo largo de cuando menos 10,000 años. No obstante, finalmente se convierte en la misma droga y su exceso incita los mismos efectos deterior antes en el organismo. La única diferencia es la cantidad de alcohol contenido en uno y otro producto. En el caso de la cerveza o vino el porcentaje de alcohol suele variar entre el 3 y el 14%.

En el corto plazo, el alcohol tiene efectos inhibitorios sobre el sistema nervioso, es decir, ciñe los mensajes que se transmiten de una célula nerviosa a otra. Primero perturba los lóbulos frontales del cerebro, donde se regulan las inhibiciones, los métodos de razonamiento, memoria y juicio. Después de un consumo continuo, afecta el cerebelo, porción cerebral en la que se encuentran las funciones músculo-motrices, el equilibrio y los cinco sentidos.

Por último, afecta la espina dorsal y la médula, el lugar de las funciones involuntarias como la respiración, el ritmo cardíaco y el control de la temperatura corporal. Si se consume bastante alcohol (al punto de 50% o más) el sistema autónomo o de las funciones involuntarias se puede desconectar y la persona morir por envenenamiento agudo con alcohol.

Es importante reconocer que es una creencia falsa de muchos pensar que el alcohol tiene efectos estimulantes (y aún afrodisiacos) y por ello la persona da rienda suelta a impulsos y comportamientos reprimidos. Precisamente lo que sucede con el exceso de alcohol es que al haber un exceso de alcohol en los lóbulos frontales, donde reside el censor moral, la persona queda libre de restricciones y se comporta de acuerdo a sus impulsos y necesidades. (Ortega 2002)

Así se explica el que el alcoholizado se comprometa en excentricidades y locuras que no suele mostrar cuando se encuentra sobrio. Se podría decir que el exceso de alcohol incrementa el deseo sexual, pero disminuye su capacidad. Es más, en el trabajo clínico se reportan muchos casos de impotencia sexual en varones cuyo origen se encuentra precisamente en una noche de juerga.

2.3.9.2.Efecto en el organismo.

El consumo excesivo de alcohol (grandes cantidades) en un corto período de tiempo puede producir consecuencias en el organismo.

Ortega 2002 menciona que el alcohol es un tóxico que, circulando por la sangre, alcanza todos los órganos y sistemas del organismo, por lo que se pueden producir importantes y múltiples problemas relacionados con su consumo: afecta a la respiración intracelular, la producción de neurotransmisores y el metabolismo.

Respiratoria: Laringitis, neumonías, bronquitis.

Cardio-respiratoria: Hipertensión arterial, epistaxis y tendencias hemorrágicas.
Hematología: Anemias, Leucopenias.

Endocrina: Déficit suprarrenal, atrofia gonadal masculina con disminución de la lívido e impotencia.

Muscular: Miopatías agudas y crónicas.

Metabólica: Hipoglucemias, hiperuricemia, hipo y avitaminosis.

Neurológicas: Disartria, temblores de manos, párpados y lengua, crisis epilépticas, polineuritis y ataxias.

Psicopatología:

- Alucinosis alcohólica o de Wernicke.
- Delirium Tremens.
- Demencias alcohólicas.
- Epilepsia alcohólica.
- Encefalopatías alcohólicas.
- Celotipia alcohólica o Delirio de Celos (CAT, 2008)

2.3.10. El alcohol y las drogas en la juventud

ESPADA José, 2003 menciona que Debido al incremento extraordinario en los últimos años en la población existe un número considerable de adolescentes que consumen alcohol y otras drogas, debido en gran parte a la influencia de la cultura general, en estudios realizados a nivel latinoamericano se dio a conocer que los adolescentes muestran porcentualmente haber consumido alcohol u otra sustancia al haber iniciado la secundaria, también se comprueba que los adolescentes beben recurrentemente , sin depender del estado económico que presenten.

El alcohol es una de las drogas, que por su fácil acceso y su poderosa propaganda que recibe por medio de carteles publicitarios, televisión, anuncios en revistas..., se ha convertido en un

verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia. El alcohol es la droga que más consumen los jóvenes de hoy en día.

Debido al incremento extraordinario en los últimos años en la población existe un número considerable de adolescentes que consumen alcohol y otras drogas, debido en gran parte a la influencia de la cultura general, en estudios realizados a nivel latinoamericano se dio a conocer que los adolescentes muestran porcentualmente haber consumido alcohol u otra sustancia al haber iniciado la secundaria, también se comprueba que los adolescentes beben recurrentemente, sin depender del estado económico que presenten.

Quizás muchos jóvenes que beben solo los fines de semana piensan que mientras no se conviertan en alcohólicos típicos, las consecuencias de beber frecuentemente y en altas dosis no son tan alarmantes o preocupantes, pero los estragos del alcohol pueden ser graves y muchos de ellos irreversibles. El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal. Por eso habría que intentar enseñar o mostrar a los jóvenes los problemas que pueden tener por consumir alcohol aunque no sean bebedores habituales. (ESPADA José, 2003)

2.3.10.1. Las causas del consumo de alcohol y otras drogas en los jóvenes son varias:

Para sentirse bien.

Para descansar y olvidar el estrés.

Para escapar de la rutina y sus problemas diarios.

Porque les gusta el sabor de las bebidas alcohólicas.

Para estar más a gusto en fiestas.

Para ser parte del grupo y que no le marginen por no beber.

Para emborracharse y pasárselo bien.

Todos estos motivos son los que mueven a la mayoría de los jóvenes a beber. Algunos dicen que para sentirse bien y que a sí se pasan un rato de felicidad. Pero para que les sirve, ¿Para huir de sus tristes vidas? Otros que para olvidar el estrés y descansar. No veo yo que la mejor forma de descansar sea emborrachándose creo que hay mejores formas de descanso y bastante más efectivas además.

Estos mismos son los que beben para escapar de la rutina y sus problemas diarios, ósea que se refugian en el alcohol como salvación. Cuando lo único que puede pasar por recurrir al alcohol

es que esos problemas vayan en aumento y que cada vez sean peores ya que se une el problema del alcoholismo. Posiblemente la mayoría de las personas adultas que beben sé por qué les gusta el alcohol, esto no traería problemas si se consumiera de una manera moderada. Las tres últimas razones de las que hemos dado por las que los jóvenes beban van casi parejas.

Esta problemática se enraíza mucho más por los pensamientos que tienen los jóvenes de hoy en día, manifestando que sin este aditivo (alcohol) no hay diversión. En el Ecuador según encuestas realizadas se encuentra en el tercer lugar de consumo a nivel latino americano

Las personas con antecedentes familiares de alcoholismo tienen mayor probabilidad de empezar a beber antes de la edad de 16 años y de volverse alcohólicas como mayor facilidad. Pero cualquier persona que principia a beber en la adolescencia está en mayor riesgo de caer también en el abuso de otras drogas. Es importante que los jóvenes piensen y examinen para que se den cuenta que están creciendo en un mundo donde el alcohol está produciendo daños cada vez más graves. Muchos jóvenes también están desgraciando su vida por efectos de beber alcohol desenfrenadamente. En la calle se pueden ver vidas que han sido arruinadas por su adicción a las drogas. Y por aquello la sociedad no puede cerrar los ante esta enfermedad que cada día se expande más y no sabe de fronteras religiosas, económicas ni sociales. (Xavier Pons Diez 2008)

2.3.11. Desempeño académico

El desempeño académico se define como el producto de asimilación del contenido de los planes de estudio, expresado en calificaciones en un marco convencional de escala de valores. En otras palabras se define como el resultado cuantitativo que se obtiene en el proceso de aprendizaje de conocimientos conforme a las evaluaciones realizadas por el dueño de materia. (Figueroa, C. 2004)

2.3.11.1. Rendimiento académico

Por ser cuantificable en rendimiento académico determina el nivel de conocimientos alcanzados, es tomado como uno de los criterios de éxito o de fracaso del estudiante, el rendimiento académico refleja los resultados de los complejos procesos de enseñanza aprendizaje y el acogimiento del mismo en el estudiante. No se trata de cuanto material han

memorizado sino de si se transformó en aprendizaje significativo que sea utilizado en la vida diaria del estudiante, manifestándolo en su sentir, de resolver los problemas de hacer o utilizar cosas aprendidas en las instituciones educativas.

Considerándose también como la manifestación de mejoramiento en sus conductas y comportamientos asertivos, mediante el enriquecimiento y fortalecimiento de la formación de la personalidad. (Peláez, C. 2001).

El rendimiento académico también sintetiza el proceso educativo no solo en el aspecto cognoscitivo logrado sino también engloba aptitudes, habilidades, destrezas, ideales e intereses. (Figuerola, 2004)

2.3.11.1.1. Tipos de rendimiento académico

RENDIMIENTO INDIVIDUAL.- Es el que se manifiesta en la adquisición de conocimientos y experiencias, hábitos, destrezas, aptitudes, lo que permite al docente tomar decisiones posteriormente al momento de la evaluación.

RENDIMIENTO SOCIAL.- Se considera factor social el campo geográfico donde se desarrolla el proceso de enseñanza aprendizaje es decir donde se da la acción educativa. (Bloom, Mexico)

2.3.12. Factores que influyen en el desempeño académico.

Hay numerosos estudios que hablan de los factores que influyen en el aprovechamiento académico de los estudiantes y en este punto se presentan algunos de los más conocidos.

Durón y Oropeza (1999) mencionan la presencia de cuatro factores, los cuales son:

- Factores fisiológicos. Se sabe que afectan aunque es difícil precisar en qué medida lo hace cada uno de ellos, ya que por lo general están interactuando con otro tipo de factores. Entre los que se incluyen en este grupo están: cambios hormonales por modificaciones endocrinológicas, padecer deficiencias en los órganos de los sentidos, desnutrición y problemas de peso y salud.
- Factores pedagógicos. Son aquellos aspectos que se relacionan con la calidad de la enseñanza. Entre ellos están el número de alumnos por maestro, los métodos y

materiales didácticos utilizados, la motivación de los estudiantes y el tiempo dedicado por los profesores a la preparación de sus clases.

- Factores psicológicos. Entre estos se cuentan algunos desórdenes en las funciones psicológicas básicas, como son la percepción, la memoria y la conceptualización, los cuales dificultan el aprendizaje.
- Factores sociológicos. Son aquellos que incluyen las características familiares y socioeconómicas de los estudiantes, tales como la posición económica familiar, el nivel de escolaridad y ocupación de los padres y la calidad del ambiente que rodea al estudiante.

2.3.12.1. Factores fisiológicos.

Se sabe que afectan aunque es difícil precisar en qué medida lo hace cada uno de ellos, ya que por lo general están interactuando con otro tipo de factores. Entre los que se incluyen en este grupo están: cambios hormonales por modificaciones endocrinológicas, padecer deficiencias en los órganos de los sentidos, desnutrición y problemas de peso y salud.

2.3.12.2. Factores psicológicos

Las dificultades emocionales y de la conducta en los escolares constituyen un serio y difícil problema tanto para la educación y la salud mental de los estudiantes como para los padres cuyos hijos no logran en la escuela un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas. La mayoría de los alumnos que presentan dificultades emocionales y conductuales poseen leves alteraciones en su desarrollo cognitivo, psicomotor o emocional, sin que puedan ser asignados a categorías diagnósticas específicas tales como retardo mental, síndrome de déficit atencional o trastornos específicos del aprendizaje.

La duración, la frecuencia y la intensidad con que ocurre la conducta disruptiva son algunos de los elementos que permiten concluir que el alumno presenta un problema.

Cada estudiante presenta características cognitivo-afectivas y conductuales distintas, y las escuelas, en general, otorgan una enseñanza destinada a niños “normales” o “promedio” que prácticamente no presentan diferencias entre sí y que no muestran alteración, desviación, déficit o lentitud en ningún aspecto de su desarrollo. Esto provoca que todos los niños que por alguna razón se desvían o alejan de este “promedio” estén en peligro de bajo rendimiento y de fracaso escolar. Un estudiante en riesgo no significa que sea retrasado o que tenga cierta

incapacidad. La designación “en riesgo” se refiere a características personales o a circunstancias del medio escolar, familiar o social que lo predisponen a experiencias negativas tales como deserción, bajo rendimiento, trastornos emocionales, alteraciones de la conducta, drogadicción, etc. (Jadue, G. 2002)

Los factores de riesgo del estudiante incluyen déficits cognitivos, del lenguaje, atención lábil, escasas habilidades sociales y problemas emocionales y de la conducta. Los factores de riesgo de la escuela se refieren a aquellas características y circunstancias específicas ligadas a los docentes y administrativos como los prejuicios y las bajas expectativas de rendimiento, la inhabilidad para modificar el currículo, la falta de recursos y la carencia de estrategias de enseñanza adecuadas, la estructura, el clima organizacional y los valores del sistema escolar. (Jadue, G. 2002)

La ansiedad –al menos en sus formas leves– forma parte del desarrollo normal, por lo que frecuentemente es difícil diferenciar entre “formas normales” y “estados ansiosos patológicos”. Asimismo, las manifestaciones de los desórdenes ansiosos dentro del curso del desarrollo presentan enormes variaciones tanto en su severidad como en su persistencia y formas de presentación.(Jadue, G. 2002))

2.3.12.2.1. Personalidad

En lo que se refiere a la relación entre la personalidad y el rendimiento escolar, algunos autores (Cattell y Kline, 1982; Eysenck y Eysenck, 1987), señalan que al realizar el bachillerato los estudiantes introvertidos suelen obtener mejores calificaciones que los extrvertidos. Una de las explicaciones que se da a este hecho es que los escolares extrovertidos tienen más dificultad para mantener la concentración durante los largos períodos de tiempo exigidos para obtener éxito en los estudios.

En general, los rasgos de personalidad muestran tener menos fuerza como determinantes del rendimiento académico que los factores intelectuales (Gómez Dacal, 1992).

2.3.12.3. Factores pedagógicos

La función del profesor influye en gran medida en el rendimiento que obtienen sus alumnos. Su capacidad para comunicarse, las relaciones que establece con el alumno y las actitudes que

acoge hacia él, juegan un papel determinante tanto en el comportamiento como en el aprendizaje de los estudiante

Así, los planes, programas, organización, métodos, insumos, sólo se materializan, fundamentalmente, con el accionar del docente o del equipo docente. Cualquier intento de aplicación de un plan está consignado al fracaso, si se programa a espaldas de los docentes, puesto que estos componen, después del estudiantado, uno de los elementos más importantes y cruciales de un sistema educativo. (Izar, M. 03 de 05 de 2011)

Investigaciones realizadas muestran que el interés o entusiasmo del profesor(a) tiene un efecto positivo en el rendimiento de los estudiantes, cuando estos son personas jóvenes adultas. Otros autores consideran que el rendimiento mejora en las universidades, donde los alumnos piensan que los profesores y las profesoras son accesibles, interesados en la enseñanza y conciben a sus estudiantes integralmente como personas.

En este factor se contienen las diferentes estrategias de enseñanza utilizadas por el grupo docente, los métodos de evaluación y materiales didácticos. Sin embargo, existe controversia entre algunas indagaciones que señalan que hay interacciones entre los métodos didácticos y el rendimiento académico, y otras que no lo suponen. A pesar de lo anterior, se creyó importante incluir este aspecto, porque la metodología didáctica engloba las tareas de definición, construcción y validación de procedimientos, que se siguen con el propósito de cubrir los objetivos de un curso y desarrollar sus contenidos. (Roja, 2007)

2.3.12.4. Factores sociológicos.

El fracaso escolar lo podemos definir como una situación en la que la institución educativa no consigue que determinados alumnos alcancen las metas previstas en el proceso de enseñanza aprendizaje esta situación tiene carácter social ya que se da en un ambiente netamente social. Es evidente también que dependerá del factor económico ya que se puede visibilizar de mejor manera que ciertas clases sociales no pueden acceder a la educación como bien ineludible e inexcusable. El hecho de pertenecer a una u otra clase social es relevante ya que influenciara aunque de forma indirecta al desempeño académico.

Las diferencias están predominantes debido a un sesgo cultural para los cuales las diferencias que se observan reflejan diferencias culturales mas no de carácter intelectual, dejando ver que si pudiesen acceder a la educación otra seria la historia (Perez, 2002)

Entre los factores de clima escolar podemos destacar las relaciones entre el profesor y los alumnos muestran como la conducta y el rendimiento de los alumnos se pueden intervenir favorablemente a través de la actitud participativa y de ayuda del profesor.

Igualmente aconsejables son las estructuras de aprendizaje de tipo cooperativo pues permiten fomentar los procesos interactivos en favor de los alumnos. Es decir, cuando se confrontan puntos de vista algo diferentes acerca de una misma tarea, se produce una reestructuración cognitiva en el estudiante que da lugar al progreso intelectual. (Martínez, V. 2002)

2.3.13. Fracaso escolar

El fracaso escolar es un fenómeno tan antiguo como la escuela misma. Aparece tan asociado a ella a lo largo de su ya dilatada historia que, en algún sentido, podría caerse en la tentación de aceptarlo como inevitable, de considerarlo tan indeseable como, en algún sentido, quizás útil. Aunque no es difícil convenir en que la escuela no es el único lugar donde se gesta y provoca, quizás tengamos que reconocer, sin embargo, que ella representa el orden institucional que crea las condiciones suficientes para que exista, ya que le toca construirlo y sancionarlo.

Desde una mirada histórica, resulta fácil apreciar que lo que en cada contexto social, cultural y educativo se establece y certifica como fracaso escolar no ha sido algo fijo, sino, más bien, cambiante. Tanto los factores múltiples a los que pueda responder en cada momento, como las dinámicas que lo fabrican; tanto los criterios de excelencia social y escolar desde los que es definido y certificado (Perrenoud, 1990), como las repercusiones que pueda arrostrar para los individuos (estudiantes), sus familias y, todavía con carácter más amplio la sociedad en su conjunto, dependen de sistemas de valores sociales y escolares sólo comprensibles en razón de una pluralidad de realidades sociales, económicas y culturales que exceden lo estrictamente escolar y educativo.

A fin de cuentas, también son mucho más amplios los criterios, las estructuras, las relaciones y las dinámicas en cuyo seno aparece, es certificado y arrastra consigo ciertas consecuencias. En el fracaso escolar se proyecta y adquiere visibilidad todo el entramado de relaciones que en cada contexto social, institucional y personal tejen los vínculos siempre complejos entre la sociedad, los sujetos, la cultura y los saberes, la escuela como institución, en suma.

2.3.13.1.Causas del fracaso escolar

Las causas del fracaso escolar las podemos agrupar en tres tipos: las que tienen que ver con el propio estudiante debido a dificultades, problemas de atención, o problemas de visión o audición, con el sistema educativo no ayuda precisamente a los alumnos a tener un mejor rendimiento en sus notas, o la relación directa entre el nivel socioeconómico de las familias y el rendimiento de los hijos es en muchos casos la falta de apoyo en casa o de dinero.

Entre los motivos relacionados con los estudiantes contamos con los que puedan ser sus necesidades especiales, que les dificultan seguir ciertas materias, y los que tienen que ver con su motivación. En cuanto a los factores relacionados con el profesor, están su capacidad para atender a la diversidad o los métodos didácticos que emplean. En cuanto a los centros, cabe destacar la importancia del clima escolar, así como la autonomía para gestionarse. Los rasgos del sistema educativo, como financiación, educación más o menos comprensiva, carrera docente, horarios, etc. también se consideran características relevantes para explicar el fracaso escolar.

En cuanto a los factores extraescolares, cabe destacar la familia y el mercado de trabajo. La familia influye al menos de dos formas; por un lado, criando al niño en un medio cultural similar al del sistema educativo. Por otro lado, con su preocupación y supervisión sobre el trabajo escolar de sus hijos. El mercado de trabajo puede influir en la medida que hace más atractivo para los jóvenes no esforzarse en terminar sus estudios, pues saben que podrán encontrar un trabajo sin necesidad de título. (GONZALOS TIRADOS, Rosa María 1989)

Los expertos sobre fracaso escolar discuten sobre cuáles de estas causas son más importantes y cómo se pueden abordar.

2.3.14. Evaluación del desempeño académico

El desempeño académico se mide a través de varias formas de evaluación aplicadas al estudiantado para de forma cuantificable, porcentual y en gráficas.

El Rendimiento Académico no es solo un concepto sino también una escala para medir el desempeño o la capacidad del estudiante para alcanzar los objetivos enunciados en el curso.

Existen diferentes maneras de medir el Rendimiento Académico las cuales se diferenciarán de acuerdo a la metodología de estudio y a los objetivos que se esperen obtener.

Con el Rendimiento Académico no solo se muestra el grado de captación del estudiante sino también el alcance de los objetivos que se ha obtenido.

En síntesis el “Rendimiento Académico es la representación, en una escala, de las capacidades o puesta en práctica de conocimientos alcanzadas por un estudiante al final de un curso”. Dichas capacidades estarán previamente definidas en los objetivos del curso. (Pelaez, 2001)

2.4. DEFINICIONES DE TÉRMINOS

- **Influencia.**-La influencia es la calidad que otorga capacidad para ejercer determinado control sobre el poder por alguien o algo. La influencia de la sociedad puede contribuir al desarrollo de la inteligencia, la afectividad, la asertividad, el comportamiento y, en sentido general, la formación de la personalidad.
- **Sustancia psicotrópica:** Una sustancia psicotrópica (del griego *psyche*, ‘mente’, y *tropein*, ‘tornar’) es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento.
- **Alcohol.**- El alcohol es una de las drogas más consumidas en nuestra sociedad, muchas personas acompañan sus actividades sociales con el alcohol y es aceptado como un acompañamiento placentero de las relaciones y los encuentros sociales.
- **Desempeño académico:** el rendimiento académico es una medida de las capacidades del alumno, que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo. También supone la capacidad del alumno para responder a los estímulos educativos.
- **Droga.**-Sustancia química natural o sintética con efectos sobre el sistema nervioso central, que se consume para obtener una alteración del estado de ánimo que resulta placentera y que puede producir fenómenos de tolerancia y adicción.
- **Prevenir.** – Es preparar, aparejar y disponer con anticipación lo necesario para un fin. Es decir anticiparse frente a algún daño o perjuicio que puede afectar su estado de salud físico, emocional, psicológico y académico
- **Conducta.**- Modo de ser del individuo y conjunto de acciones que lleva a cabo para adaptarse a su entorno. La conducta es la respuesta a una motivación en la que están involucrados componentes psicológicos, fisiológicos y de motricidad.
- **Aprendizaje.**- El aprendizaje es un proceso de construcción, de representaciones personales significativas y con sentido de un objeto o situación de la realidad. Es un

proceso interno que se desarrolla cuando el alumno está en interacción con su medio socio - cultural.

- **Disciplina** Doctrina, instrucción de una persona, especialmente en lo moral.
- **Repitencia escolar.**- Es un fenómeno que se da en todos los grados de la educación que se considera l como una solución a los problemas de aprendizaje de los alumnos, pensando que el año siguiente éste pueda alcanzar un rendimiento académico mejor.
- **Adicción:** dependencia compulsiva e incontrolable de una sustancia, un hábito o una práctica hasta tal punto que su cesación produce reacciones emocionales, mentales o fisiopatologías graves.
- **La dependencia psíquica.**- es la compulsión a tomar una sustancia determinada para obtener la vivencia de efectos agradables y placenteros o evitar malestar.
- **La dependencia física.**- es un estado de adaptación del organismo producido por la administración repetida de una sustancia. Se manifiesta por la aparición de trastornos físicos, más o menos intensos cuando se interrumpe la administración de la misma.
- **El abuso de drogas.**- se produce cuando hay un consumo en grandes cantidades y circunstancias que se desvían de las pautas sociales o médicas aceptadas en la cultura determinada.

2.5. VARIABLES

2.5.1. DEPENDIENTE

Desempeño académico

2.5.2. INDEPENDIENTE

Consumo de Sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas)

Cuadro 3.Operacionalización de variables

VARIABLES	CONCEPTO	CATEGORÍA	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTO
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ingesta de un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ingesta • Estado de conciencia • Comportamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Diariamente • Semanalmente • Mensualmente • Alteración del pensamiento. • Pérdida del control • Perdida de la noción del tiempo. • Agresivo • Pasivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Encuestas Cuestionario

<p>VARIABLE DEPENDIENTE Desempeño académico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El desenvolvimiento del estudiante dentro del contexto escolar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Desenvolvimiento • Contexto escolar 	<ul style="list-style-type: none"> • Social • Académico • Axiológico • Maestros • Estudiantes • Autoridades 	<ul style="list-style-type: none"> • Encuesta cuestionario
---	---	--	---	---

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLOGICO

3.1.DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

Inductivo-Deductivo

En nuestra investigación partimos de lo conocido a lo desconocido para determinar el grado de influencia del problema en el desarrollo de aprendizajes significativos.

Analítico- Sintético: Estudio cada caso para llegar a una generalización del problema de estudio. Analítico se utilizó en el momento que se terminó de aplicar los instrumentos de investigación, se procedió a la realización de tabulación, y el análisis de los resultados. Sintético se dio en el momento que comenzó la investigación, se analizó en forma general y luego con la investigación se asoció conceptos que los investigadores tenían, con los resultados de la investigación realizada.

3.2.TIPO DE LA INVESTIGACIÓN:

Descriptiva/explicativa: Ya que comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones basadas en el estado que se encuentran los alumnos que son objeto de estudio, es decir trabaja sobre realidades de hecho, y su característica fundamental es la de presentación correcta.

3.3.DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

Investigación Documental.- Es aquella que nos permitió la obtención de datos a través de la utilización de materiales impresos.

De campo.- Por que los investigadores acudieron al lugar de los hechos.

Tipo de Estudio: Transversal porque apunta a un tiempo o momento definido y por la ocurrencia de los hechos ya que se estudia al fenómeno en corto tiempo.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. POBLACIÓN

130 Estudiantes de Tercer Año de Bachillerato paralelos A, B, C, D de La “Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” de la ciudad de Riobamba provincia de Chimborazo en el periodo Quimestral Marzo a Julio 2015.

3.4.2. MUESTRA

La presente investigación no amerita el cálculo de una muestra, ya que el trabajo se desarrolló con toda la población, es decir con 130 estudiantes.

3.5. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

- Elaboración de instrumentos
- Aplicación de instrumentos
- Compilación de información
- Tabulación
- Representación gráfica de tabulación
- Análisis e interpretación de resultados

CAPITULO IV

4. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENCUESTAS

4.1.¿Cómo calificas las relaciones con tus compañeros del colegio?

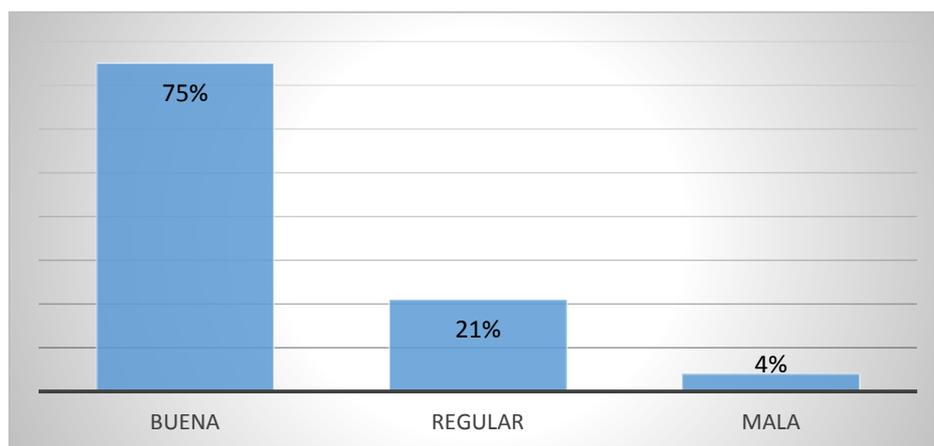
Cuadro N°2

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Buena	97	75%
Regular	28	21%
Mala	5	4%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero Bachillerato.

Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 1. Relación de los compañeros del colegio



Fuente: Cuadro No. 2

Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados se ha identificado que el 75 % de los estudiantes responden que tiene buenas relaciones con sus compañeros del colegio, el 21% regular y el 4% indican que tienen mala relación.

INTERPRETACIÓN: Observamos que la mayoría de los estudiantes tienen buenas relaciones con sus compañeros del colegio, el motivo puede ser el énfasis en el trabajo en el ámbito axiológico, el mismo que nos permite que tenga una buena relación sin buscar ninguna diferencia entre los mismos y respetando las condiciones de cada uno de ellos.

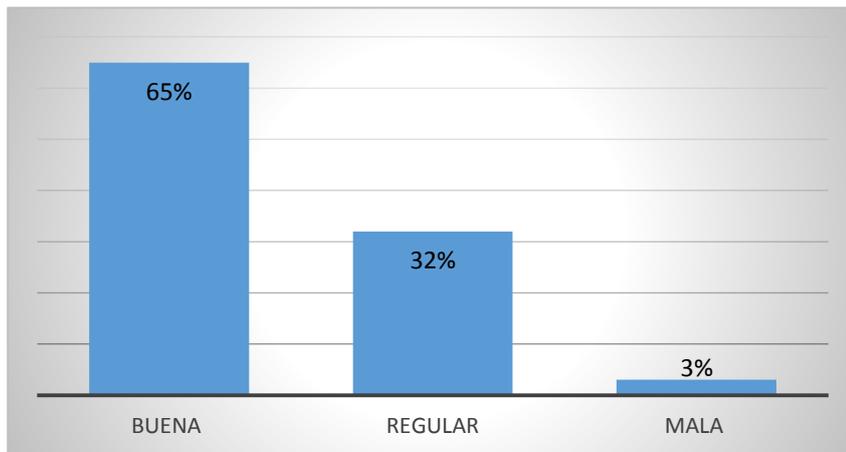
4.2.¿Cómo es tu relación con tus maestros?

Cuadro N°3

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Buena	85	65%
Regular	41	32%
Mala	4	3%
Total	130	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de 3ero Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 2. Relación Maestros



Fuente: Cuadro No. 3
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados se ha identificado que el 65 % de los estudiantes responden que tiene buenas relaciones con sus maestros del colegio, el 32% regular y el 3% indican que tienen mala relación.

INTERPRETACIÓN: Los estudiantes tienen buenas relaciones con sus maestros del colegio lo cual es muy significativo ya que la evolución que a tenido el maestro a través del tiempo les permite manejar dentro del salón de clases una relación participativa, dinámica e integral con sus dirigidos para poder alcanzar sus competencias.

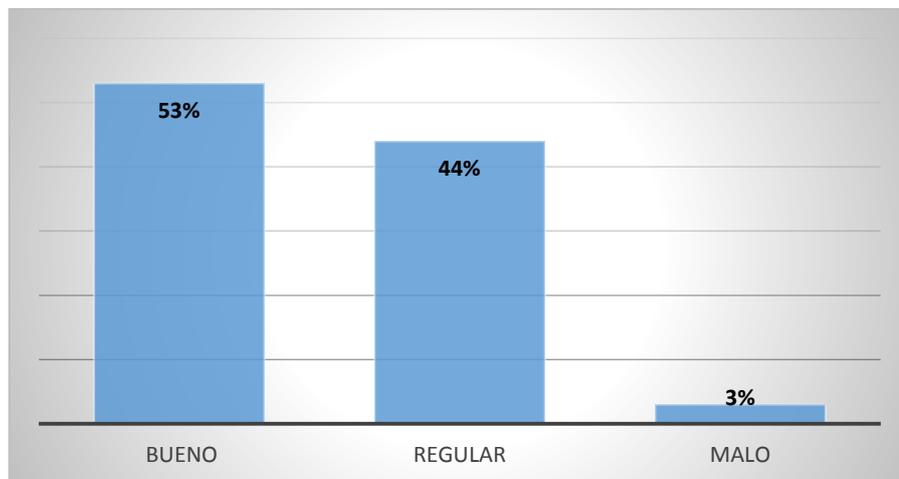
4.3.¿Cómo calificas tu Desempeño Académico?

Cuadro N°4

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Buena	69	53%
Regular	57	44%
Mala	4	3%
Total	130	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de 3ero Bachillerato
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 3. Desempeño Académico



Fuente: Cuadro No. 4
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados se ha identificado que el 53 % de los estudiantes responden que tienen un buen desempeño académico, el 44% regular y el 3% indican que tienen un mal desempeño.

INTERPRETACIÓN: El desempeño académico logrado dentro del aula de clases se debe a que la mayor parte de los estudiantes tienen una estabilidad emocional y sus padres están pendientes del rendimiento de sus hijos, mientras que los estudiantes que tienen un rendimiento regular se debe a que no tienen el mismo control por parte de sus padres lo cual afecta su conducta.

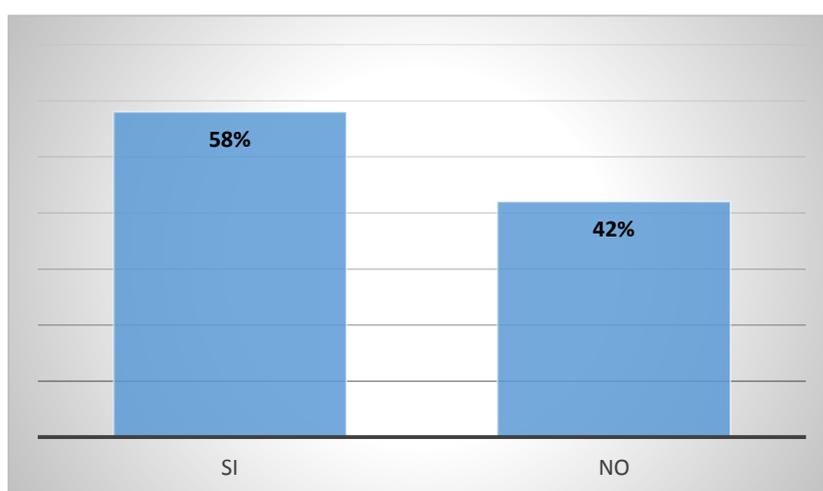
4.4. ¿Haz consumido alcohol o drogas alguna vez?

Cuadro N°5

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
si	75	58%
no	55	42%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de 3ero Bachillerato
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 4. Consumo de alcohol o droga



Fuente: Cuadro No. 5
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados se ha identificado que el 58 % si ha consumido alcohol o drogas mientras que el 42% no ha consumido.

INTERPRETACIÓN: La mayoría de estudiantes si han consumido algún tipo de sustancia psicotrópica (alcohol o droga) alguna vez, ya sea por sentirse aceptados, o por influencia de amigos por el hecho de no sentirse aislados, eso motiva de una forma negativa a que los mismos consuman sin darse cuenta que es perjudicial para su vida y el entorno o medio social.

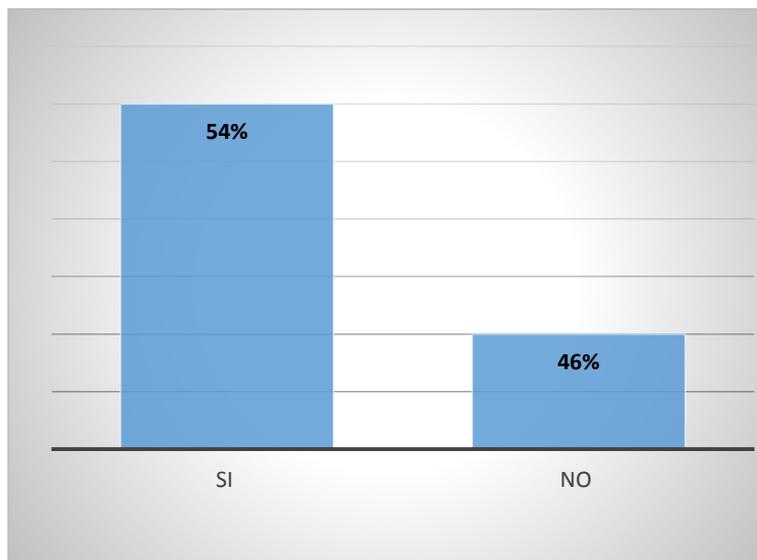
4.5.¿Asistes a clases bajo el efecto de alguna sustancia como alcohol o drogas?

Cuadro N° 6

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
si	70	54%
no	60	46%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero Bachillerato
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 5. Asistencia a clases bajo alguna sustancia



Fuente: Cuadro No.6
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados se ha identificado que el 54 % si han asistido a clases bajo el efecto de alguna sustancia como alcohol o droga mientras que el 46% no lo han hecho.

INTERPRETACIÓN: Los estudiantes si han asistido a clases bajo el efecto de alguna sustancia como alcohol o droga, esto ha influido en la parte académica y en su comportamiento ya que la mayoría de los estudiantes que presentan dificultades emocionales y conductuales poseen leves alteraciones en el desarrollo cognitivo, pero nos ha permitido buscar alternativas para concienciar al estudiante sobre el daño o consecuencia que causa el consumo de dichas sustancias en la parte física, emocional y psicológica.

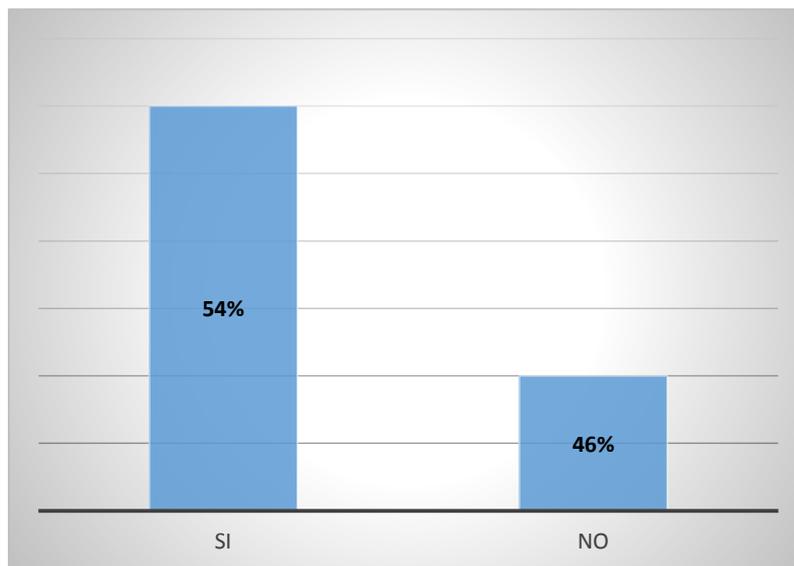
4.6.¿Alguna vez no cumpliste tus tareas o responsabilidades por haber consumido alcohol o drogas?

Cuadro N° 7

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	70	54%
No	60	46%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 6. Cumplimiento de tareas.



Fuente: Cuadro No. 7
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados se ha identificado que el 54 % no han cumplido sus tareas o responsabilidades por haber consumido alcohol o droga mientras que el 46% no lo han hecho.

INTERPRETACIÓN: La mayor parte de estudiantes no han cumplido sus tareas y responsabilidades por haber consumido alcohol o drogas esto influye en el desempeño académico del estudiante ya que no puede rendir o tener la misma concentración que sus compañeros de clases ya que estas sustancias inhiben el funcionamiento cognitivo.

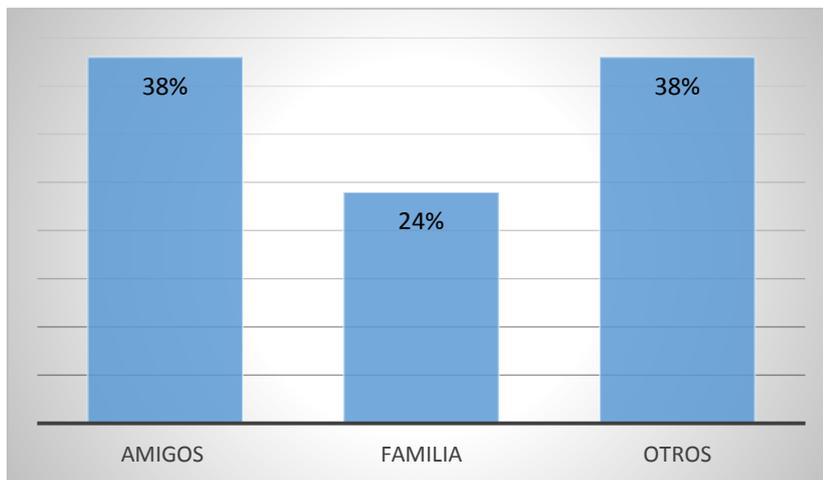
4.7.¿Con quién consumes alcohol o drogas?

Cuadro N° 8

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Amigos	50	38%
Familia	30	24%
Otros	50	38%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 7. Con quien consumes



Fuente: Cuadro No. 8
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados indican que, un 38% de ellos ha consumido alcohol o droga con sus amigos, el 24% muestra que si han consumido con sus familiares y el 38% con otros.

INTERPRETACIÓN:La mayoría de estudiantes han consumido alcohol o droga con sus amigos, siendo esta la población más alta, lo han consumido con sus propios familiares y también lo han hecho con otras personas por diferentes circunstancias dentro del consumo las causas pueden ser dentro de lo familiar por influencia de los padres ya que desde muy pequeños estos actos son imitados, en el entorno social, la posición económica, el nivel de escolaridad y ocupación de los padres y la calidad del ambiente que rodea al estudiantes.

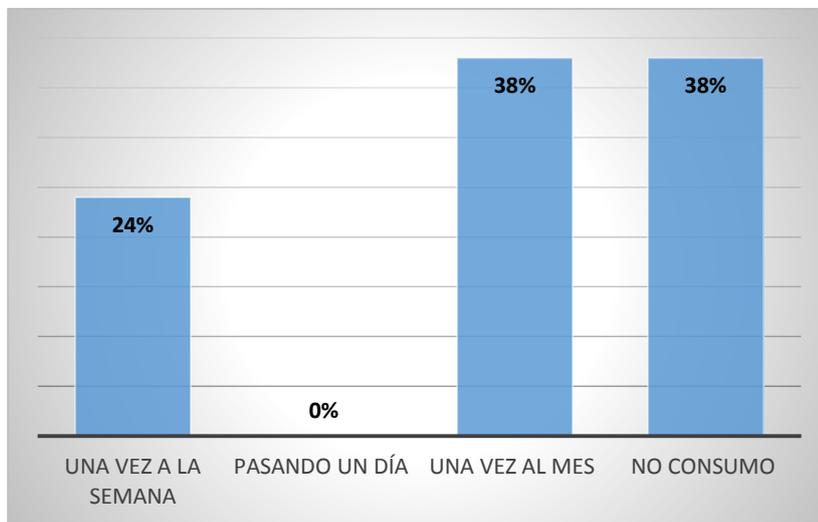
4.8.¿Con qué frecuencia consumes alcohol o drogas?

Cuadro N° 9

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Una vez a la semana	30	24%
Pasando un día	0	0%
Una vez al mes	50	38%
No consumo	50	38%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero. Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 8. Frecuencia de consumo



Fuente: Cuadro No. 9
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados indican que, un 24% de ellos consumen alcohol o droga una vez a la semana, el 38% consumen una vez al mes y el otro 38% no consumen.

INTERPRETACIÓN: En la investigación se muestra que la mayoría de estudiantes consumen muy seguido, esto es una vez al mes, siendo frecuencia esta la más alta en consumo que lo hacen en centros de diversiones, fiestas privadas o muchas veces dentro de la institución, sin tomar en cuenta que el excesivo consumo puede llevar a adicciones profundas que afectan su salud mental y física.

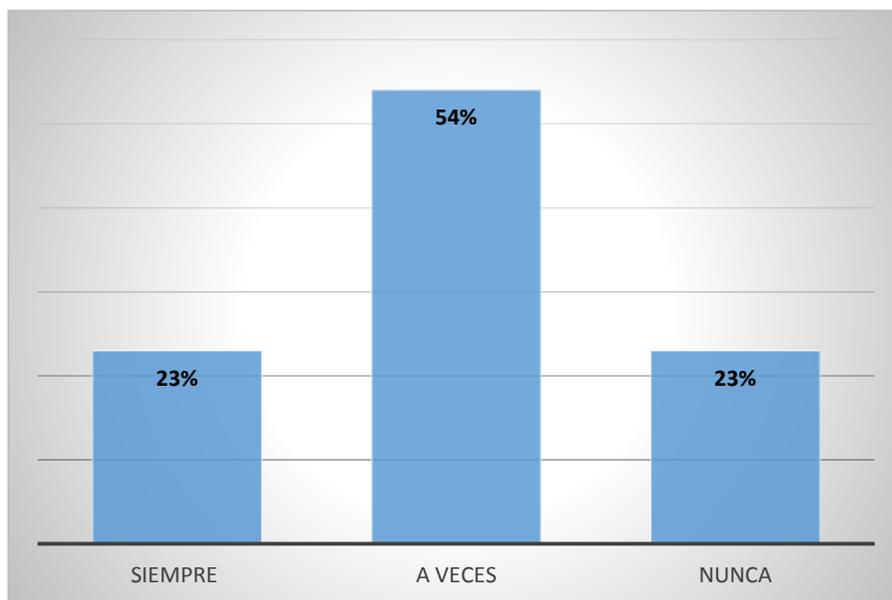
4.9.¿Necesitas consumir algún tipo de sustancia para sentirte aceptado dentro de algún grupo social?

Cuadro N°10

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	30	23%
A veces	70	54%
Nunca	30	23%
Total	130%	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero. Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 9. Aceptación dentro de un grupo social



Fuente: Cuadro No. 10
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados indican que, un 23% de ellos siempre necesitan consumir alguna sustancia para sentirse aceptado dentro de algún grupo, el 54% a veces necesitan y el 23% nunca la han necesitado.

INTERPRETACIÓN: Se menciona que la mayoría necesita consumir algún tipo de sustancia para sentirse aceptado dentro de algún grupo social o por el hecho de sentir seguridad de sí mismo y poder manifestar lo que sienten, ya que muchas veces son excluidos, marginados y rechazados por no consumir, esta es una realidad que se vive a diario debido a fenómenos de influencia social.

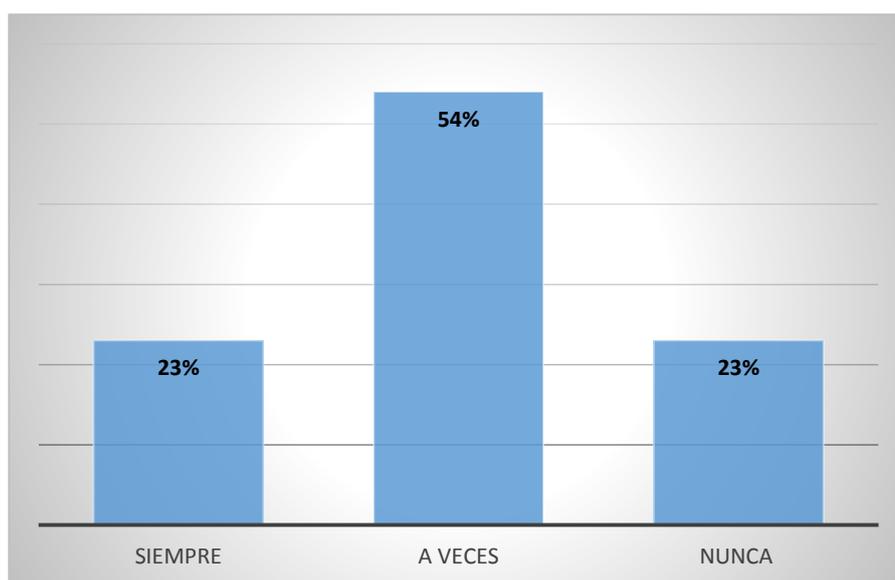
4.10. ¿Haz consumido algún tipo de sustancia para poder desenvolverte con seguridad ante el público?

Cuadro N° 11

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	30	23%
A veces	70	54%
Nunca	30	23%
Total	130%	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero. Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 10. Desenvolvimiento ante el público.



Fuente: Cuadro No. 11
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados indican que, un 23% de ellos siempre consumen algún tipo de sustancia para poder desenvolverse con seguridad ante el público, el 54% a veces consumen y el 23% nunca la han necesitado.

INTERPRETACIÓN: Erradamente los estudiantes consumen alcohol o drogas para poder desenvolverse y para poder controlar sus nervios y sentirse seguro de no cometer algún tipo de error, esto les hace que puedan expresarse de una manera más abierta sin ningún complejo para el beneficio propio.

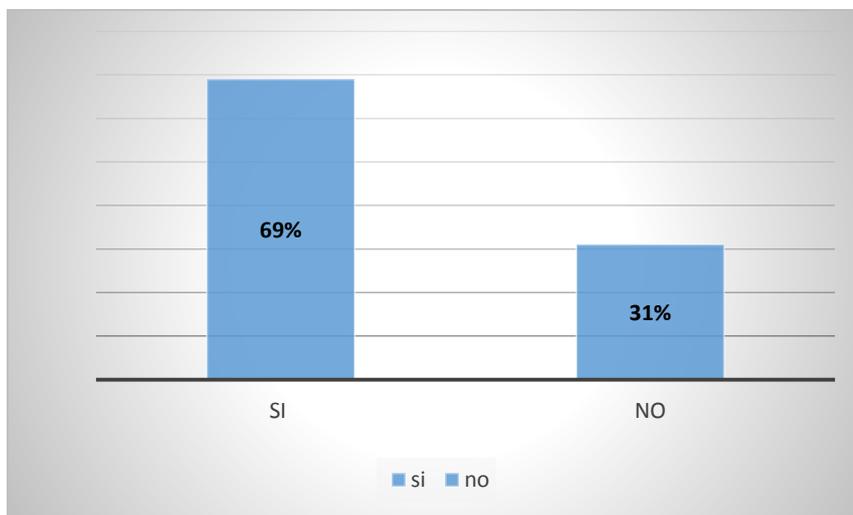
4.11. ¿Por consumir sustancias psicotrópicas (alcohol o drogas) ha tenido problemas en tu desempeño académico?

Cuadro N° 12

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	90	69%
No	40	31%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero. Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 11. Problemas en el Desempeño Académico



Fuente: Cuadro No. 12
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados se ha identificado que el 69% han tenido problemas en su desempeño académico por consumir sustancias psicotrópicas (alcohol y droga) mientras que el 31% no tuvieron problemas.

INTERPRETACIÓN: Los estudiantes tienen problemas en su desempeño académico por consumir sustancias psicotrópicas (alcohol y droga), no van a poder rendir de la misma manera igual que sus compañeros por el hecho de sus funciones cognitivas se ejecuten con normalidad dentro de salón de clases.

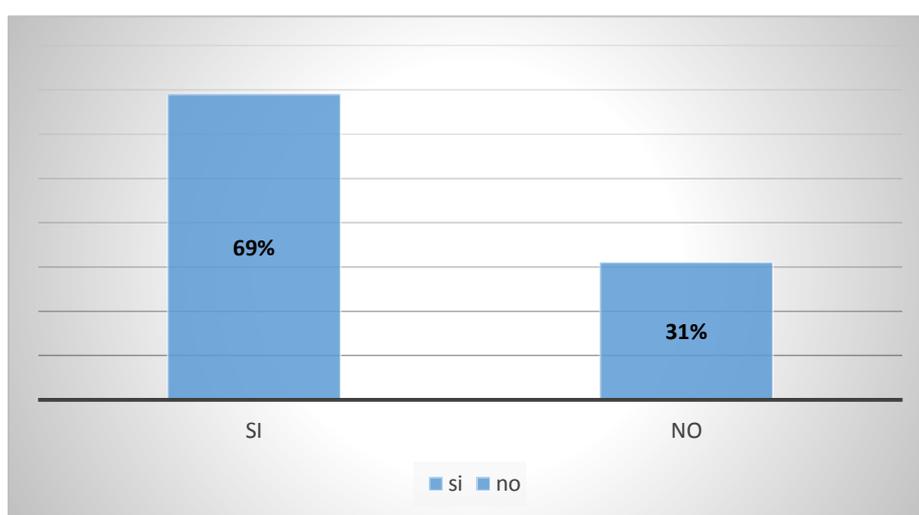
4.12. ¿El consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) te han hecho reaccionar de una manera agresiva ante los maestros o autoridades del plantel cuando te han llamado la atención?

Cuadro N° 13

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	90	69%
No	40	31%
Total	130	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero. Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Gráfico 12. Reacciones agresivas ante maestros o autoridades



Fuente: Cuadro No. 13
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados se ha identificado que el 69% han reaccionado de manera agresiva ante los maestros o autoridades del plantel por consumir sustancias psicotrópicas (alcohol y droga) mientras que el 31% no tuvieron mala reacción.

INTERPRETACIÓN: La información recolectada muestra datos relevantes, ya que reafirma que la mayoría de los adolescentes tuvieron reacciones de manera agresiva ante los maestros o autoridades del plantel por consumir sustancias psicotrópicas (alcohol y droga), mientras que un porcentaje menor no han tenido mala reacción ya que el ingerir dicha sustancias hacer que pierdan la cordura, y que reaccionen dentro de una manera violenta ante las personas que lo rodean.

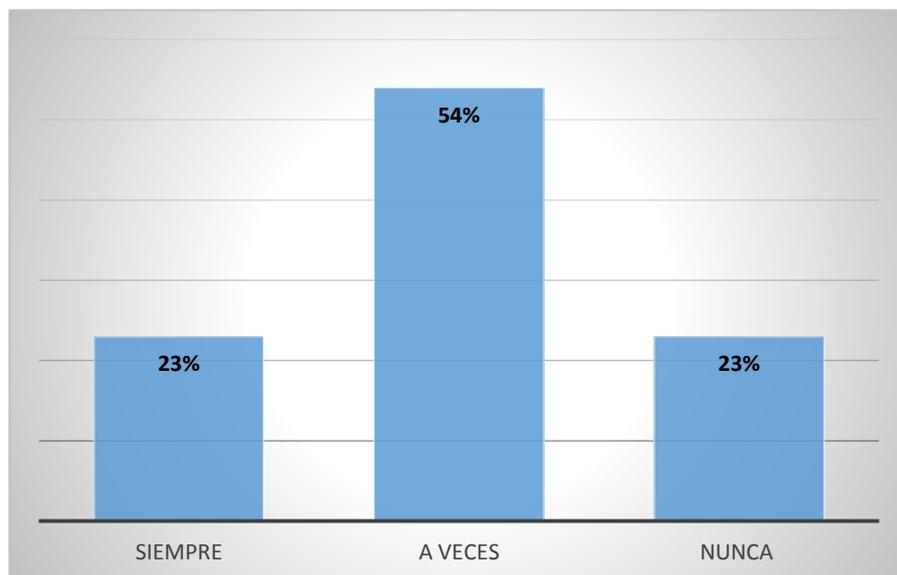
4.13. ¿Ha perdido el control del sueño por los efectos de alguna sustancia psicotrópica?

Cuadro N° 14

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	30	23%
A veces	70	54%
Nunca	30	23%
Total	130%	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes de 3ero. Bachillerato.
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

Grafico N° 13 Perdido el control del sueño



Fuente: Cuadro No. 14
Autores: Joselyn Silva y Diego Pulla

ANÁLISIS: De 130 estudiantes encuestados indican que, un 23% de ellos siempre pierden el control del sueño, el 54% a veces lo pierden y el 23% nunca.

INTERPRETACIÓN: la pérdida del control del sueño de los estudiantes puede producirse tanto por resistirse a perder el control, como por abandonar toda sensación de autocontrol por los efectos de sustancias, experiencias.

CAPITULO V

5.1.CONCLUSIONES

- Se identificó en los estudiantes de Tercer Año de Bachillerato paralelos A, B, C, D, de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” la presencia del consumo de alcohol y drogas, incluyendo conductas que se derivan al ingerir dichas sustancias, tales como asistir a la institución bajo los efectos de las mismas.
- Se conoció que cerca de la mitad de los estudiantes de Tercer Año Bachillerato paralelos A, B, C, D, de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” tienen el desempeño académico regular y malo.
- Mediante la presente investigación se ha identificado la relación directa entre el consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) y el desempeño académico, ya que la ingesta de estas sustancias afecta el desenvolvimiento normal de los seres humanos, incluyendo las actividades personales, sociales y académicas.

5.2.RECOMENDACIONES

- Crear espacios alternativos extracurriculares para ocupar el tiempo de ocio de manera productiva, evitando el consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) en los estudiantes de Tercer Año Bachillerato de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi”
- Involucrar a docentes y padres de familia en los procesos académicos para crear estrategias metodológicas orientadas al mejoramiento del desempeño académico de los en los estudiantes de Tercer Año Bachillerato de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi”
- Diseñar y ejecutar programas de capacitación dirigido a docentes para adquirir conocimientos y estrategias de prevención sobre la problemática de la presente investigación, y a su vez, ellos puedan transferir a sus estudiantes, con la finalidad de prevenir las consecuencias que conlleva el consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas).

BIBLIOGRAFÍA

- Bloom, B. (Mexico). Bases Psicologicas de la Educacion. Mexico: Interamericana.
- CAT. (2008). Centro de Asistencia Terapeutica . Recuperado el 25 de 06 de 2015, de Centro de Asistencia Terapeutica : Figueroa, C. (2004). Sistema de Evaluacion Academica. El Salvador: Universitaria.
- Daniels H.2001. Vigotsky y la pedagogía, pedagogía y mediación (pág. 18), Editorial Paidós 2003, Buenos Aires.
- Espada J, 2003 adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas, página 40
- Escohotado A. 2005, Historia General de las drogas, El argumento objetivo (pág. 52), Editorial: S.L.U. ESPASA LIBROS
- ESCOHOTADO, A. Historia General de las Drogas. Pág. 1266-1274. Ed. Espasa, 2005
- Fernández Freile R.. Alcohol y Psicoactivos, La “bomba” de la pubertad (pág. 11,12), editorial: visión libros.
- Giro J. 2007.Adolescentes ocio y consumo de alcohol, el consumo de alcohol (pág. 163), editado en Entimema 2007 España.
- HORA, D. L. (2008). Del fracas a la desrcioon escolar . La Hora , pág. 5.
- Izar, M. (2011). Revista de Investigacion Educativa . Recuperado el 14 de 11 de 2015, de Revista de Investigacion Educativa :
- Jadue, G. (2002). Factores psicologicos que predisponen en el rendimiento academico . Chile: Casilla.
- Licciardi, D. C. (2015). Psicologia Clinica . Recuperado el 10 de Noviembre de 2015, de Psicologia Clinica
- Martinez, V. (2002). los adolescentes frente al estudio causas y consecuencias delrendimieto academico. Madrid : Fundamentos .
- Mendez, I. (2015). Fracaso Escolar . Psicologos online, 454.
- Ortega, R. (2002). Guia de la ama para actividades preventivas en el adolescente . Madrid : Ediciones Dias de Santos .
- Pons Diez X.. MODELOS INTERPRETATIVOS DEL CONSUMO DE DROGAS, El modelo de la privación social (pág. 11), Publicado en 2008 en la revista "Polis - Investigación y Análisis Sociopolítico y Psicosocial", Vol. 4.

Pelaez, C. (2001). Rendimiento academico. Modulo I. Q, Quito, Ecuador : ESPOL.

Peña, M. (2013). SALUD 180. Recuperado el 14 de diciembre de 2015, de SALUD 180:
<http://www.salud180.com/jovenes/efectos-de-drogas-y-alcohol-en-la-familia>

Perez, A. y. (2002). Intervencion psicoeducativa . San Vicente : Club Universitario .

Roja, E. P. (2007). Factores institucionales pedagogicos, psicosociale, y sociodemograficos relacionados con el rendimiento academico. Revista Electronica de Investigacion y Evaluacion Educativa , 2018.

Tirados G, Rosa María (1989) análisis de las causas del fracaso escolar, Universidad de Madrid

ANEXOS

ANEXO "A"

**ENCUESTA DE INDICADORES
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS.
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA**



La presente encuesta tiene como objetivo verificar la influencia del consumo de sustancias psicotrópicas en el desempeño académico en la Unidad Educativa Combatientes de Tapi.

Nota: Se garantiza el anonimato y la confidencialidad de la información.

Edad: _____

Sexo M F

1. ¿Cómo calificas las relaciones con tus compañeros del colegio?

Buena
Regular
Mala

2. ¿Cómo es tu relación con tus maestros?

Buena
Regular
Mala

3. ¿Cómo calificas tu desempeño académico?

Buena
Regular
Mala

4. ¿Haz consumido alcohol o drogas alguna vez?

Sí No

SI LA RESPUESTA ANTERIOR FUE AFIRMATIVA CONTESTE A LAS SIGUIENTES INTERROGANTES.

5. ¿Asistes a clases bajo el efecto de alguna sustancia como alcohol o drogas?

Sí

No

6. ¿Alguna vez no cumpliste tus tareas o responsabilidades por haber consumido alcohol o drogas?

Sí

No

7. ¿Con quién consumes alcohol o droga?

Amigos

familiares

Otros

8. ¿Con que frecuencia consumes alcohol o droga?

Una vez a la semana

Pasando un día

Una vez al mes

No consumo

9. ¿Necesitas consumir algún tipo de sustancia para sentirte aceptado dentro de algún grupo social?

Siempre

A veces

Nunca

10. ¿Haz consumido algún tipo de sustancia para poder desenvolverte con seguridad ante el público?

Siempre

A veces

Nunca

11. ¿Por consumir sustancias psicotrópicas (Alcohol y Drogas) haz tenido problemas en tu desempeño académico?

Sí

No

12. ¿El consumo de sustancias psicotrópicas (Alcohol y Drogas) te han hecho reaccionar de una manera agresiva antes los maestros o autoridades del plantel cuando te han llamado la atención?

Sí

No

13. ¿Ha perdido el control del sueño por los efectos de alguna sustancia psicotrópica?

Siempre

A veces

Nunca