UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS PSICOLOGÍCAS

TEMA:

"PATRONES DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO EXPERIMENTAL JUAN PIO MONTUFAR, DURANTE EL AÑO 2018"

Trabajo de investigación previo a la obtención del Título de Psicólogo General de la Universidad Tecnológica Indoamérica. Modalidad Proyecto de Investigación.

Autor

González Vaca Andrés German

Tutor

Ps.Cl. Pérez Vega Doris Jacqueline M.Sc.

2018-2019

Quito

APROBACION DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACION

Yo, Pérez Vega Doris Jacqueline, con cedula de ciudadanía 1709917189, en mi calidad de tutora del trabajo de titulación nombrado por el Comité Curricular de la Facultad de Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica:

Certifico:

Que el Trabajo de Titulación "PATRONES DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL EXPERIMENTAL COLEGIO JUAN PIO MONTUFAR, DURANTE EL AÑO 2018", desarrollado por González Vaca Andrés German, estudiante de la Carrera de Psicología para optar por el Titulo de Psicólogo General ha sido revisado en todas sus partes y considero que dicho informe investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, para ser sometido a sustentación pública y evaluación por parte del tribunal Examinador.

Quito, de del 201…

_____

Ps. Cl. Pérez Vega Doris Jacqueline M.Sc.

C.C.: 1709918179

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

El abajo fírmate, en calidad de estudiante de la carrera de Psicología, declara que los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de su persona como autor de este Trabajo de Titulación.

Quito, de del 2019

_____

González Vaca Andrés German

C.C.:1723584130

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo González Vaca Andrés German declaro ser autor del Proyecto de Tesis titulado "PATRONES DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL EXPERIMENTAL COLEGIO JUAN PIO MONTUFAR, DURANTE EL AÑO 2018", como requisito para optar el grado de Psicólogo General, autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI). Los usuarios del (RDI-UTI) podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los diecinueve días del mes de septiembre del 2018, firmo conforme:

Autor: González Vaca Andrés German

_____

Firma

1723584130

Quiquis y Cañarís s9-270

andysmh@hotmail.es 0996779154

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Investigación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: "PATRONES DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL EXPERIMENTAL COLEGIO JUAN PIO MONTUFAR, DURANTE EL AÑO 2018", **previo a la obtención del Título de Psicólogo General, reúne los méritos suficientes para ser sometido a disertación pública.**

Para constancia firman:

……

PRESIDENTE

……..……..

VOCAL

……..……..

VOCAL

Quito……..2019

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis queridos padres quienes con su cariño y esfuerzo me a apoyaron para cumplir hoy un sueño.

A mis hermanos por cada uno de sus consejos y cuidarme desde pequeño

A mi abuelita que con cada una de sus oraciones y bendiciones me han guiado

Andrés

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme en la vida, por guiarme a lo largo de mi existencia.

A mis maestros quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional.

A mi tutora quien con su conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

Andrés

ÍNDICE

PORTADA i

APROBACION DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACION ii

DECLARACIÓN DE AUTORÍA iii

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN iv

APROBACIÓN TRIBUNAL v

RESUMEN EJECUTIVO xiii

EXECUTIVE SUMMARY xiv

INTRODUCCIÓN 1

CAPITULO I EL PROBLEMA 3

Contextualización 3

Macro 3

Meso 5

Micro 5

ANTECEDENTES 6

Contribución 8

CAPITULO II MARCO TEORICO 9

Generalidades 9

EL TABACO 10

Trastorno por consumo de tabaco 12

EL ALCOHOL 13

Etapas de la adicción 14

Trastorno Por Consumo De Alcohol 15

Efectos del Consumo de Tabaco y Alcohol en el organismo 17

Alteraciones cognitivas asociadas al consumo de Tabaco y Alcohol 20

RENDIMIENTO ACADÉMICO 21
Tipos de Rendimiento Académico 22
Causas del bajo rendimiento escolar 24
El tabaco y alcohol en los adolescentes 24
JUSTIFICACIÓN 25
OBJETIVOS 26
Objetivo General 26
Objetivos Específicos 26
CAPITULO III METODOLOGÍA 27
Diseño de trabajo 27
Área de estudio 27
Enfoque 27
Población 27
Tamaño de la muestra 27
Selección de la muestra 27
Criterios De Inclusión 27
Criterios De Exclusión 28
Instrumento De Investigación 28
Validez 29
Calificación: 29
Procedimientos para obtención y análisis de datos 30
Actividades 30
CAPITULO IV ANÁLISIS DE RESULTADOS 32
Análisis de Resultados 32
Comprobación De La Hipótesis 38

CAPÍTULO V CONCLUCIONES Y RECOMENDACIONES 39

Conclusiones 39

Recomendaciones 40

Discusión 40

CAPITULO VI LA PROPUESTA 42

Tema 42

Justificación 42

Objetivos 42

Objetivo General 42

Objetivo Especifico 42

Estructura técnica de la propuesta 43

Diseño técnico de la propuesta 43

Desarrollo de talleres 43

Referencias 48

Anexos 51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Efectos del consumo de Tabaco en el organismo 17
Tabla N° 2 Efectos de las bebidas alcohólicas en el Organismo 19
Tabla N° 3 Interpretación 29
Tabla N° 4 Medidas de Tendencia Central 36
Tabla N° 5 Correlaciones 37
Tabla N° 6 Propuesta de planificación taller 1 44
Tabla N° 7 Propuesta de planificación taller 2 45
Tabla N° 8 Propuesta de planificación taller 3 46
Tabla N° 9 Propuesta de planificación taller 4 47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Distribución de los estudiantes según el sexo..... 32
Gráfico N° 2 Distribución de los estudiantes según la escolaridad. 33
Gráfico N° 3 Diagnóstico de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias. 34
Gráfico N° 4 Diagnóstico de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias. 35
Gráfico N° 5 Rendimiento Académico 36

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGIA GENERAL

RESUMEN EJECUTIVO

TEMA: "PATRONES DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO EXPERIMENTAL JUAN PIO MONTUFAR, DURANTE EL AÑO 2018"

AUTOR: González Vaca Andrés German

TUTOR: Ps.Cl. Pérez Vega Doris Jacqueline M.Sc.

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo analizar la influencia del consumo de tabaco y alcohol en el rendimiento académico en los estudiantes de bachillerato del Colegio Juan Pio Montufar. Tipo de investigación descriptiva correlacional, la muestra conformada por 271 estudiantes, el instrumento Detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST). El análisis de datos estadísticos mediante el programa SPSS expone resultados que muestran una correlación muy significativa entre las variables tabaco, alcohol y rendimiento académico, se comprobó que los estudiantes con riego de consumo bajo son más propensos a obtener un rendimiento académico alto a diferencia de los estudiantes con riesgo de consumo alto que son más propensos a obtener un rendimiento académico bajo. La propuesta de intervención está orientada a la prevención del consumo de estas sustancias

PALABRAS CLAVES: Consumo, tabaco, alcohol, rendimiento académico.

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA INDOAMERICA

FACULTY OF HUMAN AND HEALTH SCIENCES

GENERAL PSYCHOLOGY MAJOR

THEME: "TOBACCO AND ALCOHOL USE PATTERNS AND THEIR INFLUENCE ON THE ACADEMIC PERFORMANCE OF BACCALAUREATE STUDENTS OF THE EXPERIMENTAL COLLEGE JUAN PIO MONTUFAR, DURING THE YEAR 2018"

AUTOR: González Vaca Andrés German

TUTOR: Ps.Cl. Pérez Vega Doris Jacqueline M.Sc.

EXECUTIVE SUMMARY

This research aims to analyze the influence of tobacco and alcohol consumption on academic perfomance in students of baccalaureate of the Colegio Juan Pio Montufar.Type of correlational descriptive research, the conformed sample by 271 students of the Colegio Juan Pio Montufar, the instrument used was the test of consumption of alcohol, tobacco and substances (ASSIT). The analysis of statistical data through the SPSS program presents results that show a very significant correlation between the tobacco, alcohol and academic performance variables, it was found that students with low drinking irrigation are more likely to get a performance high academic while unlike high risk students who are more likely to get low academic performance. The intervention proposal is aimed at preventing the consumption of these substances

KEY WORDS: Consumption, tobacco, alcohol, academic, performance.

INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco y alcohol a edades tempranas aumenta el riesgo para probar otras sustancias, algunos experimentan un poco y dejan de beber o continúan e incrementan su consumo sin que haya, aparentemente, problemas significativos; otros desarrollan dependencia ocasionando daños hacia sí mismos a terceros.

Los adolescentes tienden a probar cosas nuevas, usan al tabaco y el alcohol por varias razones, curiosidad, sentirse bien, reducir el estrés, sentimientos de madurez o de pertenencia a un grupo.

Resulta difícil predecir cuáles adolescentes podrían tener graves problemas con el tabaco y alcohol, lo que posteriormente incrementa el riesgo de desarrollar adicción a otro tipo de sustancia, tanto legales como ilegales; las primeras incluyen tabaco y alcohol, siendo la edad de inicio de su consumo antes de los 15 años, constituyéndose un referente de inicio en este tiempo.

Las señales principales del uso y abuso del tabaco y alcohol en este grupo vulnerable pueden ser de tipo físico como: fatiga, problemas al dormir, quejas continuas acerca de la salud, ojos enrojecidos, y tos persistente, y de tipo psicológico: pérdida de la motivación, actitud negativa, que repercuten en bajo desempeño escolar, ausencias frecuentes, problemas de disciplina, y en sus relaciones interpersonales con familiares, amigos, pares del colegio o en casos más graves con la ley.

El rendimiento académico, refleja el nivel habilidades y conocimientos adquiridos durante la etapa escolar que pueden medirse con evaluaciones pedagógicas, mediante un conjunto de procedimientos que se plantean y aplican dentro del proceso educativo, con el fin de obtener la información necesaria para valorar sus logros.

Esta valoración, se deriva de los procesos de aprendizaje que un adolescente obtiene durante un determinado periodo de tiempo, que podría ser bueno, regular o malo, con una puntuación que va de lo cualitativo a lo cuantitativo.

El trabajo investigativo contiene:

Capítulo I: El Problema, planteamiento del problema, la contextualización, antecedentes y la contribución.

Capitulo II: Aborda el marco teórico, la justificación, y los objetivos planteados.

Capitulo III: Contiene la metodología, el diseño de trabajo, estudio de investigación, la población, la muestra y la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST).

Capitulo IV: Abarca el análisis estadístico, los resultados con su interpretación y la comprobación de la hipótesis.

Capítulo V: Conclusiones, recomendaciones y discusión.

Capítulo VI: Plantea la propuesta y desarrollo de actividades

Finalmente se presentan las referencias bibliográficas y los anexos como evidencia del trabajo investigativo.

CAPITULO I
EL PROBLEMA

El consumo de alcohol y tabaco es actualmente considerado uno de los problemas de salud pública más importante en el país a nivel general, y en particular en los estudiantes del Colegio Juan Pio Montufar.

En las instalaciones o sitios aledaños del colegio es notorio el consumo de alcohol y tabaco, afirmación que se realiza en base a evidencia encontrada por medio de observación directa en las tiendas cercanas y parques que son de encuentro social además del riesgo de entablar contacto con personas ajenas a la institución.

En los estudiantes el rendimiento académico se ve afectado por, el consumo de tabaco y alcohol, generando adicionalmente problemas dentro del hogar como separación de padres, entre, otros.

El presente trabajo permitirá determinar la influencia que ocasiona el consumo de tabaco y alcohol en el rendimiento académico de los estudiantes de bachillerato del colegio Juan Pio Montufar.

Contextualización

Macro

En una investigación realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) se estima que cada año aproximadamente 3,3 millones de muertes alrededor del mundo son debido al consumo perjudicial de alcohol, esto representa un 5,9 % de todas las defunciones existentes, aproximadamente 200 enfermedades y trastornos son causa del consumo. En general, el 5,1% de morbilidad en el mundo es atribuible al consumo nocivo de esta sustancia la cual provoca discapacidad en una edad temprana.

Según el Informe Mundial sobre las Drogas-UNODC (2016) al menos 1 de cada 20 adultos ha consumido por lo menos una droga en el 2014, es decir, que 250 millones de personas de 15 y 64 años han consumido. Esta cifra que se considera alta parece no haber aumentado en el transcurso de los últimos años, sin embargo, existe un cálculo que más de 29 millones de individuos que consumen drogas han sufrido algún tipo de trastorno que está directamente relacionado con estas; 12 millones de personas son consumidores de drogas mediante inyecciones el 14% de los cuales viven con VIH, demostrando que el consumo de cualquier tipo de droga resulta devastador para la salud.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2014), en estudios realizados refiere que en los últimos cinco años a nivel de Latinoamérica se ha duplicado la incidencia de consumo en hombres y triplicado en mujeres, mientras que el porcentaje en bebedores hombres es de al menos cinco bebidas alcohólicas en el último mes, pasando así del 18% a casi el 30 % de la población, y en las mujeres tuvo un aumento del 4,6% al 13%.

De igual manera, el Informe Mundial sobre Drogas (2014) reporta para esta región, que para el año 2012, cerca de 325 millones de personas, entre 15 y 64 años, La marihuana se mantiene como la sustancia ilícita más consumida en el mundo; y en los países latinos. (Informe Mundial sobre Drogas; 2014: 21)

Toledo (2001), manifiesta que la exposición a la publicidad sobre el tabaco dirigida a los adolescentes es alta y en países como Argentina, Bolivia, Costa Rica, México y Uruguay sobrepasa el 90%.

Los anuncios por Internet significan un problema adicional según la forma en que la industria tabacalera reorienta sus estrategias de marketing.

Altas prevalencia de consumo de tabaco en mujeres se reportan en naciones como Chile 43%, Argentina 30% y Uruguay 24% OPS (2007).

En el Perú, estudios a nivel nacional sobre tabaquismo señalaron que más de la mitad de los adolescentes ha fumado alguna vez. (Zavaleta, Salas y Peruga, 2005, p.25).

De lo expuesto puede inferirse que la problemática del uso de drogas no está centrada en las drogas en sí, sino en la modalidad del consumo y especialmente. El ámbito educativo constituye un espacio privilegiado para instrumentar políticas promocionales y preventivas en un contexto de promoción de salud.

Estas condiciones deben darse en un medio educativo y no asistencial y, desde un abordaje pedagógico. Desde el espacio educativo, no cabe un enfoque médico en torno al tema, como tampoco corresponde un enfoque jurídico. (Cipes.org, 2014)

Meso

En el Ecuador, esta problemática social también ha afectado a los adolescentes. Según un estudio realizado por el Programa Educativo Psicología y Salud (PROEPS, 2010) en la ciudad de Quito en 1200 estudiantes de 42 colegios, se concluyó que: "la mayoría de los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas lo hacen porque se sienten aburridos después de salir de clases, y que el 59% de ellos lo consumen en exceso; mientras que el 41% lo hace moderadamente". (p.1), lo estudios que reflejan esta problemática que cada vez va afectando no solo al estado emocional de los adolescentes, sino también a sus actividades sociales.

De acuerdo con la última estadística del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC), de la cuarta encuesta nacional del CONSEP (2012), de los 912 mil ecuatorianos que consumen bebidas alcohólicas el 25% son jóvenes entre 12 y 18 años. Los datos que proveen los Programas Educativos de Psicología y Salud (PROEPS), actualizados hasta mayo del 2010, indican que el 59% de 1200 alumnos encuestados de 42 colegios de Quito, ya consumen alcohol.

Micro

El estudio realizado por Rueda (2018) titulado Vulnerabilidad al consumo de sustancias y su influencia en el Rendimiento Académico en los estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa Hipatia Cárdenas de Bustamante, de la ciudad de Quito, durante el año lectivo 2017 cuyo propósito fundamental fue estimar la magnitud del uso de sustancias psicoactivas en 395 estudiantes de entre 15 y 17 años y su relación con el rendimiento académico con el uso del test IADA

concluyó que en los estudiantes de primero y segundo de bachillerato existe la presencia de sustancias psicoactivas que influye en el rendimiento académico. (Rueda, 2018, p.21).

Es llamativo que estos adolescentes consuman tabaco y alcohol a pesar de las regulaciones de nuestro país lo que indica que en muchas oportunidades estas no se cumplen.

En el Colegio Juan Pio Montufar no existen estudios previos acerca de las variables a estudiar, por lo cual se hace importante la realización del presente trabajo de investigación

ANTECEDENTES

Algunos estudios relacionados con el tema planteado constituyen el fundamento básico para propiciar el análisis del Consumo de Tabaco y de Alcohol en el rendimiento académico de los estudiantes de bachillerato del Colegio Juan Pío Montufar en la ciudad de Quito siendo considerado un grupo vulnerable para caer en el consumo de sustancias.

La investigación realizada por Clavijo (2017) denominada Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de la Unidad Educativa Brethren.

Se concluye que dentro de la institución investigada existe un consumo de alto riesgo del 84%, un consumo medio de riesgo 14% y en su minoría de dependencia con el 2%. Y una prevalencia de consumo que indica que, de cada 10 estudiantes, 7 consumen alcohol. (Clavijo, 2017, p.15)

Esta investigación demuestra que, en la ciudad de Quito, existen una tendencia al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, con un alto factor de riesgo.

Cando y Chuya (2017) realizaron un estudio denominado Factores de riesgo del consumo de alcohol y su influencia en el rendimiento académico de adolescentes. Realizado a 218 estudiantes utilizando el Test de AUDIT, Test de Goldenberg, Escala de IVAN y del rendimiento académico concluyendo que los factores asociados al consumo de alcohol en los estudiantes son la autoestima baja y la depresión; la ingesta alcohólica no parece influir directamente en el

rendimiento académico, sin embargo, la predominancia en el grupo fue de rendimiento académico medio. (Cando y Chuya, 2017, p.12)

A pesar de lo expresado por las autoras con respecto al rendimiento académico, llama la atención que la predominancia haya estado en un nivel medio del mismo, que es lo que se busca conocer en el estudio que se lleva a cabo en el Colegio Juan Pio Montufar de la Ciudad de Quito.

Otra investigación que abordó la relación entre consumo de alcohol y rendimiento académico que desarrollado por Peralta y Quizhpi (2017). Se evaluaron 210 estudiantes utilizando como instrumento el test AUDIT. Las autoras concluyen que el consumo de alcohol afecta el rendimiento académico de los estudiantes, siendo los estudiantes de sexo masculino y con edades de 16 años los más afectados. (Peralta y Quizhpi, 2017, p.27)

Los resultados encontrados por las autoras son considerados de gran importancia para el estudio que se desarrolla, ya que la problemática detectada en el Colegio Juan Pio Montufar de la Ciudad de Quito, evidencia el incremento progresivo de los estudiantes, principalmente de sexo masculino que consumen con frecuencia alcohol, que pudiera ocasionar deficiencias en la asimilación de los contenidos académicos, según lo observado por el autor de este trabajo de investigación.

Se destaca el trabajo realizado por Silva y Pulla (2016), denominado Influencia del Consumo de sustancias psicotrópicas (Alcohol y Drogas) en el desempeño académico.

La metodología fue mediante encuestas aplicadas utilizando un cuestionario diseñado para obtener la información pertinente, de tal manera se ha logrado recopilar. (Silva y Pulla, 2016, p.18)

Las autoras logran concluir que existe una relación directa entre el consumo de sustancias psicotrópicas (alcohol y drogas) y el desempeño académico. (Silva y Pulla, 2016, p.79).

Los resultados de las autoras mencionadas confirman de alguna manera la realidad problema que se observa en el Colegio Juan Pio Montufar de la Ciudad

de Quito, donde la problemática percibida por el autor de esta investigación refleja una afectación real del rendimiento académico de los estudiantes de bachillerato, hecho que pudiera estar asociado al consumo de tabaco y alcohol que los mismos han venido manifestando.

Por último, es importante destacar el estudio desarrollado por Pinza (2012), denominada El Alcohol y el Tabaco en el rendimiento académico en los alumnos de Bachillerato.

Metodológicamente la investigación se abordó mediante un enfoque cualitativo descriptivo, bibliográfica, documental. (Pinza, 2012, p.14)

El autor del estudio logra concluir con base en los datos obtenidos que un alto porcentaje (57,50 %) de los estudiantes consultados coinciden en afirmar que "los problemas de bajo rendimiento estudiantil son causados por consumo de alcohol y tabaco", por lo que se establece una armónica relación entre el consumo de estas sustancias con las deficiencias de rendimiento. Los estudiantes aseveran que el consumo de alcohol y tabaco es altamente perjudicial a la salud. (Pinza, 2012, p.54)

Todos los estudios anteriormente descritos, tienen gran relevancia para la investigación, al aportar a la misma datos teóricos que amplían la temática estudiada, asimismo brindan aportes metodológicos dada la naturaleza del problema y la mejor manera de abordar el mismo, las cuales son consideradas y tomadas en cuenta por el autor al momento de desarrollar el estudio.

Contribución

La investigación tiene como contribución **teórica** el aporte de datos estadísticos sobre una población con una realidad social establecida, que servirá de referente para futuras investigaciones. La contribución **social** se orienta a los estudiantes de la institución educativa en busca de mejorar su calidad de vida a través de la disminución del consumo de tabaco y alcohol. La contribución **económica** se verá reflejada por la autogestión que el investigador genere para efectuar la propuesta de intervención.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

Generalidades

Dentro de las drogas más arraigadas en la sociedad, el Tabaco y el Alcohol han sido consideradas como las más utilizadas han estado presentes durante toda la evolución de la sociedad adaptadas a sus costumbres y con un consumo muy amplio en todos los sectores y niveles de la población. El consumo de estas tiene un inicio temprano como lo señala Zaira (2015), "un 60% y un 48% se inician, respectivamente, en el tabaco y alcohol antes de los 16 años, y desde los 16 y los 20 años, se incremente de una manera abusiva" (p. 35), es decir, antes de que el joven logre alcanzar su desarrollo integral físico ya se encuentra inmerso en el consumo de estas drogas. (Zaira, 2015, p.37)

Hay autores que señalan como causas que inclinan al consumo situaciones problemáticas relacionadas al fracaso escolar, el desempleo, la insatisfacción en los estudios, las malas relaciones familiares y la dependencia del grupo de amigos. (Zaira, 2015, p.54)

Además, un elemento preocupante y de gran relevancia en el inicio del consumo de tabaco y alcohol es que gran parte de los niños y jóvenes que inician su uso a edades tempranas van cambiando el tipo de bebidas que consumen y pasan del consumo de bebidas de bajo contenido alcohólico a bebidas de alta graduación alcohólica. (Pinza, 2012, p.24).

EL TABACO

Es una droga considerada altamente adictiva por su contenido en nicotina, y gran cantidad de otros químicos tóxicos y carcinogénicos. La nicotina es un tóxico muy peligroso que con frecuencia se emplea en insecticidas. Es un tipo de droga muy potente de tipo psicoactiva que afecta notablemente el cerebro y altera el humor y el comportamiento. (Mora,1999, p. 3).

El humo del tabaco suele contener brea, así como otros tóxicos tales como el monóxido de carbono, formaldehido y benceno. Cuando el humo se inhala, la nicotina llega al cerebro en cuestión de segundos, actuando como un receptor altamente sensitivo que desencadena una variedad de respuestas a través de todo el cuerpo. (Guachichulca y Reinoso, 2016, p.32)

Los efectos de la droga en el organismo se manifiestan, propiciando aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria; se produce una vasoconstricción de los vasos sanguíneos, la circulación periférica se reduce y aumenta la presión arterial. Los fumadores principiantes llegan a experimentar mareos, náuseas y dolor de cabeza. Luego de varios minutos, el fumador puede sentirse deprimido e irritable y siente el deseo de fumar de nuevo creándose un circulo que induce a generar adicción y dependencia. (Mora, 1999, p.32)

La nicotina puede trabajar como estimulante o sedante, dependiendo de las circunstancias que presente el fumador. Como estimulante, puede inducir un efecto de percepción energética y como sedante puede aumentar generaciones de ondas alfa en el cerebro y estimular la liberación de endorfinas, produciendo un estado de relajación. (Sansores, Ramírez, Espinoza y Villalba, 2000, p.57).

Los fumadores de pipa poseen menores tasas de mortalidad que los fumadores de cigarrillo común, pero aún están en alto riesgo. Posiblemente esto se deba a que los fumadores de pipa comúnmente inhalan menos humo, de manera que esto disminuye el riesgo. No obstante, el humo de la pipa puede contener mayores tóxicos que el cigarrillo. Los fumadores de cigarros y pipas poseen un alto riesgo para el cáncer en la región bucal, garganta y laringe en comparación con los fumadores de cigarrillo. (Zaira, 2015, p. 32).

Todos los fumadores contribuyen a la contaminación del ambiente, el fumador contamina con el humo que exhala y con aquel que se produce directamente de la combustión en el extremo del cigarrillo. (Sansores, Ramírez, Espinoza y Villalba; 2000: 57)

Los daños a la salud provocados por el consumo de tabaco afectan no sólo a los fumadores activos, sino también a personas involuntariamente expuestas al humo producto de la combustión de tabaco. (Sansores, Ramírez, Espinosa y Villalba; 2000)

A nivel de salud pública un fumador pasivo es aquel no fumador (exfumador o nunca fumador) que se expone involuntariamente al humo de tabaco, especialmente en un ambiente cerrado. (Céspedes, Lorenzo, Castañer y Pérez; 2001)

El tabaquismo pasivo, definido como la exposición involuntaria al humo de tabaco ha mostrado incrementos relevantes, como lo señalan los reportes existentes. Por ejemplo, la Encuesta Nacional de Adicciones 2002 (ENA, 2002), reporta que en un lapso de diez años la exposición involuntaria al humo de tabaco en el hogar se ha incrementado de 42.5% en 1988, a 52.6% en 1998. Las mujeres han constituido el subgrupo más afectado por dicha exposición en una proporción de hasta 61.3%.2 (Sansores, Ramírez, Espinoza y Villalba; 2000: 57)

La ENA (2002), señala que de la población general 55% son fumadores involuntarios más de la mitad (57.4%) se encuentran en de edades comprendidas de 12 y 29 años. (ENA, 2002). Ser fumador pasivo es una condición que implica riesgo a la salud, se ha señalado que aumenta el riesgo de cáncer de pulmón hasta en 20% y hasta 25% el riesgo de enfermedad coronaria, así como síndrome de muerte súbita del recién nacido. Del mismo modo la cesación en la exposición al humo de tabaco disminuye el riesgo de daños a la salud en los fumadores involuntarios. Existe una tendencia muy peligrosa de complementar el fumar cigarrillos con alcohol, otra droga peligrosa. (Sansores, Ramírez, Espinoza y Villalba; 2000: 17)

Trastorno por consumo de tabaco

Según el (DSMV,2013, p. 591) se debe cumplir con los siguientes criterios diagnósticos:

A. Patrón problemático de consumo de tabaco que provoca un deterioro o malestar clínicamente significativo y que se manifiesta al menos por dos de los hechos siguientes en un plazo de 12 meses:

1. Se consume tabaco con frecuencia en cantidades superiores o durante un tiempo más prolongado del previsto.
2. Existe un deseo persistente o esfuerzos fracasados de abandonar o controlar el consumo de tabaco.
3. Se invierte mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir tabaco o consumirlo.
4. Ansias o un poderoso deseo o necesidad de consumir tabaco.
5. Consumo recurrente de tabaco que lleva al incumplimiento de los deberes fundamentales en el trabajo, la escuela o el hogar (p. ej., interferencia con el trabajo).
6. Consumo continuado de tabaco a pesar de sufrir problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes, provocados o exacerbados por los efectos del tabaco (p. ej., discusiones con otros sobre el consumo de tabaco).
7. El consumo de tabaco provoca el abandono o la reducción de importantes actividades sociales, profesionales o de ocio.
8. Consumo recurrente de tabaco en situaciones en las que provoca un riesgo físico (p. ej., fumar en la cama).
9. Se continúa con el consumo de tabaco a pesar de saber que se sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por el tabaco.
10. Tolerancia, definida por alguno de los siguientes hechos:

a. Una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de tabaco para conseguir el efecto deseado.

b. Un efecto notablemente reducido tras el consumo continuado de la misma cantidad de tabaco.

11. Abstinencia, manifestada por alguno de los hechos siguientes:

a. Presencia del síndrome de abstinencia característico del tabaco

b. Se consume tabaco (o alguna sustancia similar, como ¡a nicotina) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.

EL ALCOHOL

El Alcohol, químicamente puede ser denominado como el grupo de hidrocarburos saturados o alcanos que contienen un grupo hidroxilo (-OH), es decir, se forman en una sustitución de un átomo de hidrógeno enlazado en forma covalente. Pueden presentarse síntomas primarios, secundarios o terciarios, dependiendo del número de hidrógenos sustituidos en el átomo de carbono al que se encuentran enlazado el grupo hidroxilo. En el lenguaje popular, se utiliza para indicar comúnmente una bebida alcohólica que presenta etanol como fórmula química (Cadaveira y Corral,2005, p. 13). Dependiendo de la elaboración de esta, se pueden distinguir entre bebidas producidas por fermentación de los azúcares contenidos en las esencias de distintas frutas (uvas y otras) y tienen una graduación alcohólica que oscila entre los 4º y los 15º, dentro de estos se encuentran el vino, cerveza, hidromiel, sidra, champán. (Muñoz, 2010).

Existen las denominadas bebidas destiladas que se obtienen por destilación de las bebidas fermentadas, proceso a través del cual se elimina el agua de estas para aumentar su concentración de alcohol, lo que explica que su graduación alcohólica sea superior (entre 16º y 45º). (Muñoz, 2010) Dentro de estos están, los licores de frutas (20º), aguardientes (40º-50º), ginebra, güisqui, ron, vodka, brandy, tequila, entre otros (40º-50º), son algunas de las bebidas destiladas más conocidas.

Etapas de la adicción

El alcoholismo es una enfermedad derivada del uso abusivo del alcohol, está caracterizada por el consumo no controlado de bebidas alcohólicas, su desarrollo se presenta en varias etapas:

1) Etapa Sintomática: es un estado de dependencia psicológica. Tiene una duración promedio de 5 años. Se caracteriza por conflictos psicológicos inconscientes, disturbios de personalidad, tensión y ansiedad. El alcohol produce alivio a los conflictos y tensiones. Inicialmente, el alcohólico se asocia con los sitios y lo que hace. Frecuenta lugares y personas donde sabe que se va a tomar. (Mora, 1999, p. 64)

Además, se produce un aumento en la tolerancia y adaptación fisiológica de las células del cerebro al alcohol, ocurre el fenómeno de la amnesia alcohólica, como resultado de daño a las neuronas cerebrales. Durante esta etapa se observan comportamientos que evidencian la necesidad del alcohol; estos incluyen, beber rápidamente y con el estómago vacío, se preocupa por lo que le queda de bebida, se ingiere alcohol a escondidas y le molesta si le hablan acerca de cómo bebe y se pone hostil. En esta etapa el bebedor puede controlar la cantidad de alcohol que va a tomar. Por ello es un buen momento para iniciar un proceso de rehabilitación. (March Cerda, 2016, p. 12)

2) Etapa de Dependencia Fisiológica: Es una etapa adictiva, la cual dura alrededor de 10 a 15 años. Durante la etapa de dependencia fisiológica se observa la incapacidad del alcohólico para detener su consumo una vez que empieza. Se desarrollan defensas, tales como la racionalización (buscar excusas a su comportamiento, sentimientos de inferioridad -baja autoestima-, la megalomanía y omnipotencia, proyección (parece paranoide), hostilidad/agresividad ante ataques verbales o físicos, arrepentimiento y depresión y aislamiento (psicológico). (Mora, 1999, p.32)

El alcohólico empieza a auto compadecerse de sí mismo. Se pierden las amistades, empleos y se afectan las relaciones familiares. El alcohol es lo más

importante en su vida. En ocasiones el enfermo alcohólico se muda de vecindario. (March Cerda, 2016, p. 12)

Muchas veces posee un descuido en su higiene/salud personal, manifestada por pobre aseo personal y pobres hábitos alimenticios. Como consecuencia, puede ser hospitalizado por primera vez. (Mora,1999, p.32)

3) Etapa Crónica (Enfermedad Orgánica): Es una etapa muy avanzada y difícil de salir de ella, aunque no imposible. El alcohólico puede rehabilitarse si el deterioro físico, mental y social no son muy graves. El alcohólico bebe desde la mañana. (Mora,1999, p.32)

Comienzan las intoxicaciones de alcohol prolongadas y baja la tolerancia. Requiere menos cantidad para intoxicarse. Se observa un marcado deterioro físico y mental. Sufre alucinaciones. Además, el enfermo alcohólico se aísla completamente. El tratamiento del alcohólico consiste en la confrontación con la realidad, reconocer el problema del alcoholismo y aceptar la necesidad de ayuda. (March Cerda,2016, p.72)

Es vital la asistencia psicológica, incluyendo la consejería, programas de rehabilitación y la consejería vocacional. La asistencia médica incluye la corrección de problemas de salud crónicos y medicación. Se puede prescribir drogas con el fin de reducir la incomodidad y nerviosidad durante la renuncia al alcohol. (March Cerda, 2016, p.69)

Trastorno Por Consumo De Alcohol

Según el DSMV (2013, p. 491) se debe cumplir con los siguientes criterios diagnósticos:

A. Patrón problemático de consumo de alcohol que provoca un deterioro o malestar clínicamente significativo y que se manifiesta al menos por dos de los hechos siguientes en un plazo de 12 meses:

1. Se consume alcohol con frecuencia en cantidades superiores o durante un tiempo más prolongado del previsto.

2. Existe un deseo persistente o esfuerzos fracasados de abandonar o controlar el consumo de alcohol.

3. Se invierte mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir alcohol, consumirlo o recuperarse de sus efectos.

4. Ansias o un poderoso deseo o necesidad de consumir alcohol.

5. Consumo recurrente de alcohol que lleva al incumplimiento de los deberes fundamentales en el trabajo, la escuela o el hogar.

6. Consumo continuado de alcohol a pesar de sufrir problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes, provocados o exacerbados por los efectos del alcohol.

7. El consumo de alcohol provoca el abandono o la reducción de importantes actividades sociales, profesionales o de ocio.

8. Consumo recurrente de alcohol en situaciones en las que provoca un riesgo físico.

9. Se continúa con e! consumo de alcohol a pesar de saber que se sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por el alcohol.

10. Tolerancia, definida por alguno de los siguientes hechos:

a. Una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de alcohol para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.

b. Un efecto notablemente reducido tras el consumo continuado de la misma cantidad de alcohol

11. Abstinencia, manifestada por alguno de los siguientes hechos:

a. Presencia del síndrome de abstinencia característico del alcohol).

b. Se consume alcohol (o alguna sustancia muy similar, como una benzodiazepina) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.

Efectos del Consumo de Tabaco y Alcohol en el organismo

Tanto el Tabaco como el Alcohol, son drogas cuyos efectos pueden ser a corto y largo plazo, los cuales han sido demostrados científicamente. A continuación, se muestra en la Tabla N. º 1, en donde se reflejan las consecuencias del consumo de Tabaco en el organismo.

Efectos del consumo de Tabaco en el organismo

Consecuencias del consumo de tabaco		
	Efectos sobre el organismo	**Efectos sobre el comportamiento**
Efectos a corto plazo	• Aumento del ritmo cardíaco y de la presión arterial. Intoxicación aguda: tos, faringitis, dolor de cabeza	• Se inicia un aprendizaje que comienza con el consumo ocasional y que aumenta progresivamente en frecuencia. • Aumentan el número de situaciones en las que parece "adecuado" fumar.
Efectos a largo plazo	• Disminución de la memoria, dolores de cabeza, fatiga, bronquitis, enfisema pulmonar, cáncer de pulmón, boca y de laringe. • Disminuye el rendimiento deportivo. • Dependencia física, con su correspondiente síndrome de abstinencia.	• Dependencia psíquica. • Manifestaciones comportamentales derivadas de los momentos de abstinencia (irritabilidad, ansiedad, etc.)

Tabla N° 1 Efectos del consumo de Tabaco en el organismo

Fuente: Tomado de Zaira (2015)

Elaboración: Investigador

Es necesario destacar que el consumo de tabaco también tiene otros efectos en el organismo como irritante hacia las vías respiratorias, lo cual incrementa la producción de moco y una dificultad para eliminarlo, esto origina el síntoma más común del fumador, la tos, acompañada por la expulsión de esta secreción que aparece especialmente por las mañanas al levantarse. (Mora,1999, p.72)

- **Enfermedades asociadas:**

Bronquitis crónica, enfisema pulmonar, cáncer de pulmón, boca y laringe, arteriosclerosis, trastornos vasculares, cerebrales (trombosis, infarto cerebral) y cardíacos (infarto de miocardio).

Seguidamente se presenta, en la Tabla N.º 2, donde se reflejan de manera puntual la incidencia de las bebidas alcohólicas en el organismo, si el mismo es consumido de manera habitual.

Efectos de las bebidas alcohólicas en el Organismo

Consecuencias del consumo de alcohol		
	Efectos sobre el organismo	**Efectos sobre el comportamiento**
Efectos a corto plazo	• Irritación de la mucosa estomacal. • Trastornos de la visión, de los reflejos, del pensamiento y del habla en dosis elevadas. • Intoxicación aguda: embriaguez, agitación, riesgo de muerte por paro respiratorio	• Desinhibición, sobre todo en cuanto a las relaciones sociales. • Sensación de euforia. • Posibilidad de realizar actos violentos
Efectos a largo plazo	• Psicosis, encefalopatías, gastropatías, hepatopatías, pancreopatías,	• Disminución en el rendimiento laboral. • Aumento de la posibilidad de accidentes. • Perturbaciones de las

	polineuritis, miocardiopatías. • Dependencia física (tolerancia y síndrome de abstinencia)	relaciones sociales y familiares, agresividad, irritabilidad. • Exhibicionismo. • Mayor porcentaje de suicidios

Tabla N° 2 Efectos de las bebidas alcohólicas en el Organismo

Fuente: Tomado de Zaira (2015)

Elaboración: Investigador

Es necesario destacar el desarrollo de la tolerancia, descrita como el fenómeno por el cual el individuo que bebe necesita cantidades mayores de alcohol para obtener los mismos efectos que sentía al principio de su hábito, lo que se deriva del hábito y el consumo reiterado del mismo, ya que el nivel de tolerancia del organismo al alcohol va a depender de la ingesta excesiva del mismo, lo que lo lleva a convertirse en un hábito. (Peralta y Quizhphi,2017, p.38)

Se debe destacar que existen otros efectos asociados al consumo de alcohol que alteran a todo el cuerpo, pero donde más daño ocasiona es en el hígado y en el cerebro, este efecto produce: retraso en el tiempo de reacción, aumento en la tolerancia al riesgo, descoordinación psicomotora, alteraciones sensoriales, somnolencia, cansancio y fatiga muscular. (Muñoz, 2010, p.54)

- **Enfermedades asociadas:**

Cirrosis hepática, hepatitis alcohólica, gastritis, pancreatitis, alteraciones cardiovasculares, anemias, impotencia, alteraciones musculares, alteraciones neurológicas y psiquiátricas, síndrome alcohólico fetal, déficit de vitaminas y minerales y recientemente se le ha asociado con el cáncer de boca, faringe, laringe, esófago e hígado. (Muñoz, 2010, p.54)

- **Consecuencias de carácter social.**

Ausentismo laboral, accidentes de tránsito, laborales y domésticos; peleas, delincuencia y marginación; rupturas familiares y malos tratos a mujeres y niños. (Muñoz, 2010, p54).

Alteraciones cognitivas asociadas al consumo de Tabaco y Alcohol

Tanto el tabaco como el alcohol son drogas inhibidoras y a pesar de que son las sustancias más consumidas y de gran aceptación en nuestra sociedad, ambas ocasionan problemas tanto a nivel sanitario como a nivel social debido a los efectos tóxicos que producen en el organismo a corto y largo plazo. Estas sustancias matan las células cerebrales, y un patrón de consumo abusivo, causan daño en nuestro cerebro. Afecta a las capacidades físicas, procesos cognitivos, estado de ánimo, comportamiento, sueño, temperatura corporal. (Guachichulca y Reinoso, 2016, p.43)

El tabaco al igual que el alcohol, mata las células cerebrales, y un patrón de consumo abusivo, causa daño en nuestro cerebro. Afecta a las capacidades físicas, procesos cognitivos, estado de ánimo, comportamiento, sueño, temperatura corporal. (Mora,1999, p.71).

Estas son algunas de las alteraciones cerebrales que se producen en sujetos que consumen alcohol y tabaco de manera abusiva:

- El equilibrio que existe en las neuronas se desestabiliza, y la comunicación entre ellas es lenta: afectación de los sistemas de neurotransmisión.
- El tamaño de las células nerviosas cambia, se vuelven más pequeñas.
- El flujo sanguíneo cerebral es menor.
- Se produce dilatación en cavidades internas del cerebro (surcos y cisuras).
- Hay un aumento de tamaño de los ventrículos.
- Existe una disminución de la actividad metabólica tanto en regiones frontales como en las peris ventriculares.
- Hay una pérdida del volumen a nivel cortical y subcortical.
- Se observan lesiones en la sustancia blanca.
- Es característica, la atrofia cerebelosa: las células de Purkinje encogen de tamaño. (Guachichulca y Reinoso,2016)

Esto lógicamente lleva a que, en el Sistema Nervioso Central, se produce un deterioro específico y general del funcionamiento cognitivo referido principalmente con la toma de decisiones, autocontrol emocional y comportamental, planificación, procesos de atención, memoria y aprendizaje. (March Cerda,2016, p.27)

A nivel de Corteza Cerebral: el alcohol, no nos permite pensar con claridad, estudios han demostrado que el alcohol afecta de forma más intensa a fenómenos claves para la memoria (potenciación a largo plazo y actividad mediada por receptores NMDA); también se ha demostrado un poderoso efecto inhibidor sobre la neurogénesis en la zona del hipocampo denominada giro dentado, donde el alcohol afecta tanto a las fases de proliferación como de migración y diferenciación de las neuronas. (Cadaveira y Corral, 2005).

Es decir, el consumo de alcohol durante la adolescencia altera la capacidad de tomar decisiones, de establecer metas y objetivos, de autocontrol (se produce desinhibición), de interaccionar con otras personas de manera adecuada y las respuestas se vuelven muy persistentes (poca flexibilidad mental). Sobre la actividad de los sentidos también tiene efectos: visión borrosa, agudeza menor, pérdida de capacidad en el olfato y gusto. (Peralta y Quizhphi,2017, p.43)

RENDIMIENTO ACADÉMICO:

El rendimiento académico puede ser definido por Cortez (2008), como “el nivel de conocimiento de un alumno medido en una prueba de evaluación, en el mismo intervienen además del nivel intelectual, variables de personalidad y motivacionales, cuya relación con el rendimiento académico no siempre es lineal” (Cortez, 2008, p.31), sino que está modulada por factores como nivel de escolaridad, aptitud, actitud, entre otros.

En ese mismo orden de ideas, Aguirre (2008) sostiene que el rendimiento académico, “no es solamente el resultado de la capacidad intelectual o de las actitudes, sino también de las condiciones temperamentales y características del individuo” (Aguirre, 2008, p.53) en otras palabras, se puede decir que en el

rendimiento académico del estudiante intervienen muchos factores que deben ser considerados en la obtención de este.

De manera similar, Tejedor (1998), destaca que "el rendimiento escolar es visto como la capacidad intelectual del educando, donde demuestra desarrollo psicológico y físico de su personalidad" (Tejedor, 2008, p.27), de acuerdo con el autor, en el rendimiento académico no solo intervienen las capacidades de los educandos, sino su relación con el entorno, donde las amistades juegan un papel fundamental.

Considerando, las ideas anteriormente expuestas, el autor de esta investigación, define el rendimiento académico como, el resultado de toda la complejidad que implica la vida del estudiante y su cotidianidad, pues abarca sus aptitudes, actitudes, personalidad, estado físico, interrelaciones personales, así como toda la vivencia académica del estudiante con su entorno y que le permite el desarrollo de su capacidad intelectual para la superación de las dificultades que se le puedan presentar.

Con respecto a esto, se ha visto como el rendimiento académico está envuelto en una serie de procesos que requieren del estudiante ciertos niveles de concentración y de asimilación, sin embargo, no se puede hacer a un lado que las investigaciones realizadas y revisadas, han demostrado que tanto el consumo de alcohol como de tabaco, afectan adversamente el desarrollo de los adolescentes, lo que conlleva a un desempeño académico deficiente, por falta de concentración en las actividades escolares, además de reacciones tardías y negativas en situaciones de interacción docente-estudiante, pues no existe en el joven, la disposición para emitir los resultados que del mismo se esperan. (Pinza, 2012, p.23).

Tipos de Rendimiento Académico

Existen diferentes tipos de rendimiento académico, considerando el mismo desde la perspectiva de Tejedor, quien lo define como "el conjunto de transformaciones operadas en el educando, atreves del proceso enseñanza – aprendizaje, que se manifiesta mediante el crecimiento y enriquecimiento de la personalidad en formación" (Tejedor, 1998, p.12), de lo que se infiere que el

Rendimiento Académico, no solo son las calificaciones que el estudiante obtiene mediante pruebas u otras actividades, sino que también influye su desarrollo y madurez biológica y psicológica. Este mismo autor, clasifica el Rendimiento Académico en dos tipos explicando de la siguiente manera.

- **Rendimiento Individual**: Este concepto de rendimiento, es el que se manifiesta en la adquisición de conocimientos, experiencias, hábitos, destrezas, habilidades, actitudes, aspiraciones, etc. Lo que permitirá al profesor tomar decisiones pedagógicas posteriores. (Tejedor, 1988) El rendimiento individual se basa en la personalidad y la forma única que tenemos las personas para procesar conocimientos, y superarlos según las dificultades que se nos presenten.

- **Rendimiento General**: Es el que se manifiesta mientras el estudiante va al centro educativo, en el aprendizaje de las Líneas de Acción Educativas y hábitos culturales y en la conducta del alumno. (Regalado y Pinza,2012, p.18)

- **Rendimiento Específico**: Es el que se da en la resolución de los problemas personales, desarrollo en la vida profesional, familiar y social que se les presenta en el futuro. En este rendimiento se evaluación de la vida afecta del alumno, se considera su conducta; su relación con el maestro, consigo mismo, con su modo de vida y con los demás, analizando de una forma profunda y detallada los diferentes aspectos del alumno. (Tejedor, 1998, p.23)

- **Rendimiento Social**: La institución educativa al influir sobre un individuo, no se limita a este, sino que a través de este ejerce influencia de la sociedad en que se desarrolla. Se considera factores de la influencia social: el campo geográfico de la sociedad donde se sitúa el estudiante, el campo demográfico constituido por el número de personas a las que se extiende la acción educativa. (Cortez,2012, p.18)

Causas del bajo rendimiento escolar

Las causas del rendimiento escolar suelen ser múltiples, desde factores internos de tipo genético o la propia motivación del estudiante para acudir a clase, a condicionantes ambientales como el entorno sociocultural o el ambiente emocional de la familia. Es un problema complejo ya que cada estudiante es diferente con sus propios ritmos de aprendizaje, sus puntos fuertes y débiles. (Bernal, 2005, p.29)

El tabaco y alcohol en los adolescentes:

En el caso de los adolescentes, las consecuencias negativas del consumo de alcohol incluyen las inquietudes inmediatas de involucrarse en comportamientos riesgosos como beber alcohol y conducir, y otras actividades peligrosas que pueden provocar consecuencias mortales. Es un estado en la vida estudiantil que se presenta cuando no existen buenas calificaciones y el desempeño académico se encuentra afectado por distintos factores que pueden intervenir para que este varíe, entre los principales podemos mencionar:

- Consumo de licor y tabaco por parte de él/la estudiante.
- Inestabilidad familiar.
- Desmotivación para cumplir con sus responsabilidades estudiantiles.
- Falta de concentración (Regalado, 2016, p. 23)

JUSTIFICACIÓN

En la actualidad el consumo de sustancias ilícitas en el Ecuador tiene una demanda que se ha incrementado con el tiempo, formando parte de la cotidianidad, ya sea en actos familiares y sociales, convirtiéndose en parte de las costumbres de un pueblo.

Con el pasar del tiempo, el individuo baja su nivel de tolerancia a estas drogas, sintiendo la necesidad de aumentar su consumo en frecuencia y cantidad, esto conlleva al desarrollo de múltiples afectaciones personales y en los diferentes contextos en que se desenvuelve.

Medios de prensa dan a conocer sobre la facilidad que tienen los adolescentes para conseguir bebidas alcohólicas a pesar de que se prohíbe la venta de alcohol y cigarrillos a menores de 18 años; esto evidencia que, pese a estas disposiciones legales, los adultos encargados de cumplirlas no las respetan, pues anteponen sus intereses económicos a la salud física y psicológica de niños y adolescentes.

El consumo de estas sustancias afecta a adolescentes cuya actividad es estudiar, siendo un tema abordado desde diferentes enfoques inmersos en las políticas nacionales de salud.

Según la Constitución de la República del Ecuador (2008) "Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

Ítem 5. "Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo".

Esta investigación es **importante** porque da a conocer una realidad social que están atravesando los estudiantes para posterior a un trabajo de intervención mejorar el rendimiento académico, y su desenvolvimiento cotidiano.

Es **factible** por la apertura de autoridades y estudiantes del plantel

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar la incidencia del tabaco y el alcohol en el rendimiento académico de los estudiantes de bachillerato del "Colegio Juan Pio Montufar" de la ciudad de Quito durante el año 2018.

Objetivos Específicos

- Identificar el patrón de consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de bachillerato del colegio Juan Pio Montufar de la ciudad de Quito en el año 2018 mediante la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST).
- Determinar el rendimiento académico de los estudiantes de bachillerato del colegio Juan Pio Montufar de la ciudad de Quito en el año 2018
- Diseñar una propuesta de intervención para disminuir el consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de bachillerato del colegio Juan Pio Montufar de la ciudad de Quito en el año 2018.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

Diseño de trabajo

Es un estudio de corte transversal, descriptivo y correlacional que permitiría obtener datos sobre una situación en particular

Área de estudio

Para realizar el presente trabajo se parte como fundamento a la Psicología Clínica.

Enfoque

Investigación cuantitativa.

Población

La población está con formada por 913 estudiantes del Colegio Juan Pio Montufar quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión para realizar la presente investigación.

Tamaño de la muestra

Con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5% el tamaño muestral es 271 estudiantes.

Selección de la muestra:

La selección de la muestra fue probabilística con una técnica de muestreo aleatoria simple.

Criterios De Inclusión

Estudiantes que se encuentren cursando el bachillerato.

Consentimiento informado

Criterios De Exclusión

Estudiantes que expresen su deseo de no participar en la investigación

Instrumento De Investigación

Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST, por sus siglas en inglés) fue desarrollada por un grupo internacional de investigadores y médicos especialistas en adicciones bajo el auspicio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en respuesta a la abrumadora carga que representa para la salud pública el consumo de sustancias psicoactivas en el mundo. Prueba diseñada para ser utilizada en el ámbito de la atención primaria de salud, donde el consumo dañino de sustancias entre los usuarios puede no ser detectado o empeorar". (OMS, 2011, p.2)

El cuestionario consta de ocho preguntas y llenarlo toma aproximadamente entre 5 y 10 minutos. El diseño de la prueba es culturalmente neutral, por lo que puede utilizarse en una gran variedad de grupos sociales para detectar el consumo de las siguientes sustancias:

- Tabaco
- Alcohol
- Cannabis
- Cocaína
- Estimulantes de tipo anfetamina
- Inhalantes
- Sedantes o pastillas para dormir (benzodiacepinas)
- Alucinógenos
- Opiáceos
- Otras drogas

Validez

La validez concurrente se determinó con pruebas de correlación entre el ASSIST, AUDIT, FTND y CAD-20; se realizaron análisis factoriales exploratorio y confirmatorio para evaluar la validez de constructo. Se obtuvieron coeficientes de fiabilidad aceptables para las subescalas de tabaco (alfa = 0,83), alcohol (alfa = 0,76) y marihuana (alfa = 0,73). La subescala de alcohol obtuvo una correlación significativa con la puntuación total del AUDIT (r = 0,71). La prueba de sensibilidad y especificidad mostró que al usar una calificación de 8 como punto de corte en la subescala de alcohol se obtiene un mejor balance entre ambos indicadores (83,8% y 80%, respectivamente), así como un área bajo la curva (ROC) mayor (81,9%) **(**Tiburcio Sainz, 2016).

Calificación:

Se obtiene sumando los puntajes de las preguntas, de la 2 a la 7, reportando un puntaje final para cada una de las sustancias.

Interpretación

				Recomendación
Alcohol		**Todas las demás sustancias**		
0-10	Riesgo bajo	0-3	Riesgo Bajo	Retroalimentación e información
11-26	Riesgo Moderado	4-26	Riesgo Moderado	Retroalimentación e Intervención Breve
27+	Riesgo Alto	27+	Riesgo Alto	Retroalimentación, Intervención Breve y Derivación

Tabla N° 3 Interpretación

Fuente: (OMS, 2011, p.34)

Elaboración: Investigador

Para la obtención de datos de la variable del rendimiento académico, se utilizó el cuadro de notas de los estudiantes investigados, facilitados por la institución con fines de investigación.

Procedimientos para obtención y análisis de datos

Determinar los Test Psicológicos a utilizar teniendo en cuenta los objetivos de la investigación

Presentar la propuesta de investigación al director del Colegio Juan Pio Montufar y a la psicóloga de la institución solicitando la autorización para realizar el estudio.

Determinar la fecha y hora para la aplicación de los instrumentos de investigación a los alumnos del Colegio Juan Pio Montufar previa obtención del consentimiento informado.

Obtención del promedio general de los estudiantes participantes en el estudio.

Creación de la base de datos y Análisis e interpretación de resultados.

Actividades

- Aprobación del tema de tesis
- Determinación del instrumento Psicológico
- Revisión de Bibliografía
- Determinación de la población y muestra
- Determinar el lugar aplicar los respectivos Test Psicológicos
- Entrega de la carta de autorización al director Del Colegio Juan Pio Montufar
- Aplicación de La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST), que contiene un apartado con el consentimiento informado para la aceptación de la participación del estudiante en esta investigación.

- Calificación del test aplicado
- Tabulación de los datos sociodemográficos al programa Excel
- Tabulación de los resultados del test aplicado al programa Excel
- Ingreso de datos al programa SPSS
- Análisis de las correlaciones
- Resultados estadísticos
- Interpretación de resultados
- Elaboración de la Hipótesis
- Conclusiones y recomendaciones
- Elaborar el plan de propuesta

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

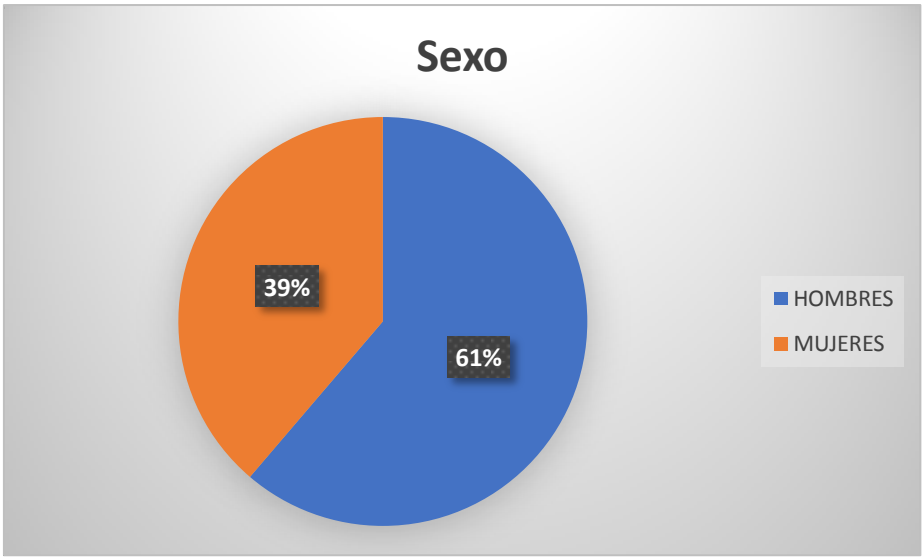


Gráfico N° 1 Distribución de los estudiantes según el sexo.

Fuente: Colegio Juan Pio Montufar

Elaborado por: Investigador.

INTERPRETACIÒN Y ANÀLISIS: Del 100% de estudiantes encuestados, el 61% son hombres y el 39% son mujeres.

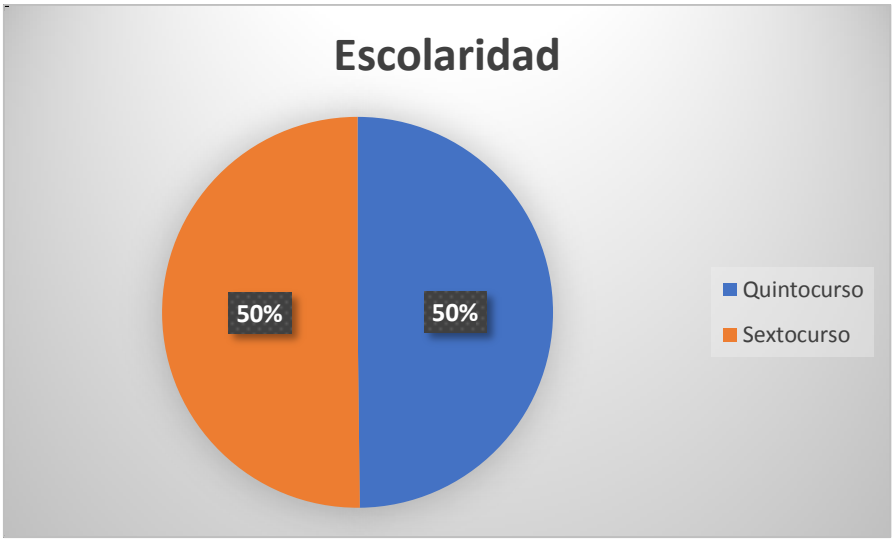


Gráfico N° 2 Distribución de los estudiantes según la escolaridad.

Fuente: Colegio Juan Pio Montufar

Elaborado por: Investigador

Análisis e interpretación: Del 100% de estudiantes encuestados, el 50% se encuentra cursando Quinto curso y el 50% son de Sexto curso.

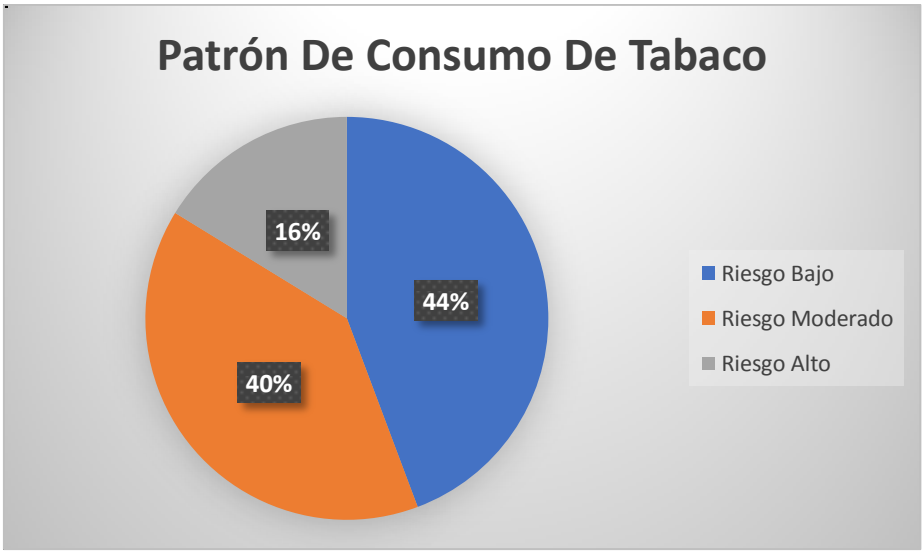


Gráfico N° 3 Diagnóstico de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias.

Fuente: Prueba ASSIST

Elaborado por: Investigador

Análisis e interpretación: El 44% tiene un patrón de consumo de riesgo bajo, el 40% presenta un patrón de consumo de riesgo moderado y el 16% presenta un patrón de consumo de riesgo alto.

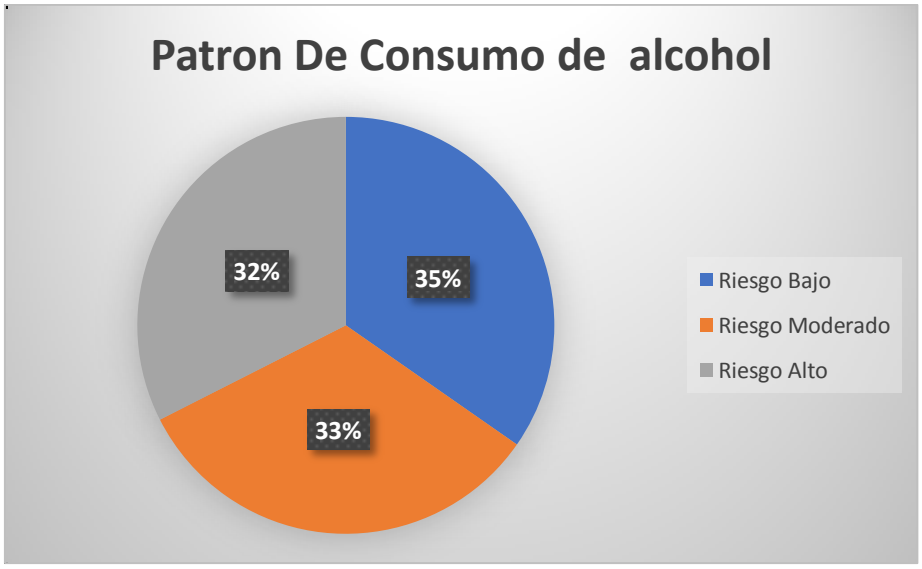


Gráfico N° 4 Diagnóstico de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias.

Fuente: Prueba ASSIST

Elaborado por: Investigador

Análisis e interpretación: De acuerdo a los datos estadísticos arrojados por la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias, del 100% de estudiantes encuestados, el 35% tiene un patrón de consumo de riesgo bajo, el 33% presenta un patrón de consumo de riesgo moderado y el 32% presenta un patrón de consumo de riesgo bajo.

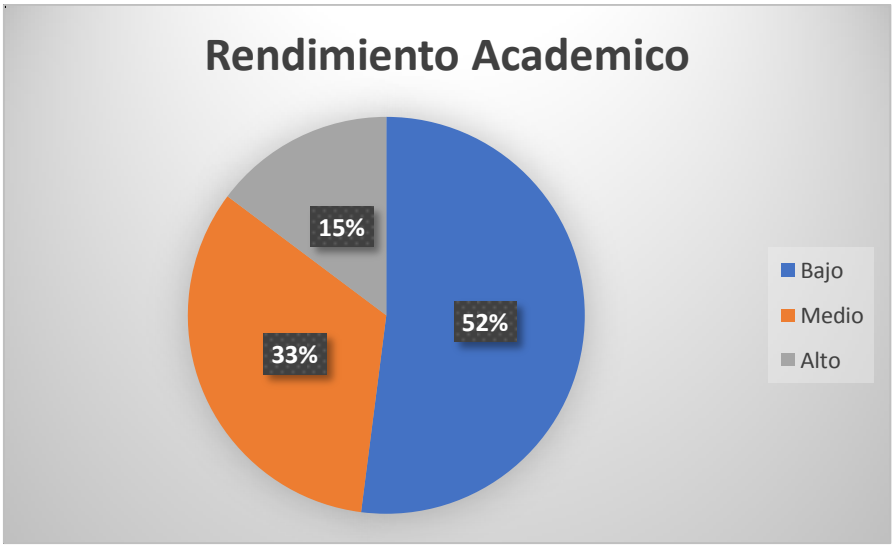


Gráfico N° 5 Rendimiento Académico

Fuente: Colegio Juan Pio Montufar

Elaborado por: Investigador

Análisis e interpretación: Del 100% de estudiantes, el 52% tiene un promedio académico bajo, el 33% presenta un promedio académico medio y el 15% presenta un promedio académico alto.

Medidas De Tendencia Central

Estadísticos

	Sexo	Escolaridad	Patrón Tabaco	Patrón Alcohol	Rendimiento Académico
N Valido	271	271	271	271	271
Perdidos	0	0	0	0	0
Media	,3875	1,5018	1,7196	1,9779	7,6273
Desviación estándar	,48807	,50092	,72696	,82072	,72867

Tabla N° 4 Medidas de Tendencia Central

Fuente: Colegio Juan Pio Montufar

Elaborado por: Investigador

Descripción:

La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias ASSIST aplicado a una población de 271 estudiantes presenta en el patrón de consumo de tabaco una media de 1,71 y en la desviación estándar 0,72.

La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias ASSIST aplicado a una población de 271 estudiantes presenta en el patrón de consumo de alcohol una media de 1,98 y en la desviación estándar 0,82.

El rendimiento académico de los 271 estudiantes del Colegio Juan Pio Montufar presentan una media 7,62 y en la desviación estándar 0,72.

Comprobación de Hipótesis

		Rendimiento Académico	Patrón Alcohol	Patrón Tabaco
Rendimiento Académico	Correlación de Pearson	1	-,633**	-,597**
	Sig. (bilateral)		,000	,000
	N	271	271	271
Patrón Alcohol	Correlación de Pearson	-,633**	1	,660**
	Sig. (bilateral)	,000		,000
	N	271	271	271
Patrón Tabaco	Correlación de Pearson	-,597**	,660**	1
	Sig. (bilateral)	,000	,000	
	N	271	271	271

Tabla N° 5 Correlaciones

Fuente: Colegio Juan Pio Montufar

Elaborado por: Investigador.

Comprobación De La Hipótesis

La hipótesis planteada en el presente trabajo ha sido confirmada ya que el patrón de consumo de tabaco y alcohol influye en el rendimiento académico de los estudiantes de los estudiantes del Colegio Juan Pio Montufar durante el año 2018, cuyos resultados obtenidos en la aplicación del instrumento para riesgo por consumo y mediante la tabulación de los resultados obtenidos con el programa SPSS expuso que existe una correlación de -0,59 entre patrón de consumo de tabaco y rendimiento académico, con un nivel de significancia de 0.01, indicando que la correlación es significativa.

Respecto al patrón de consumo de alcohol existe una correlación de -0,63 con el rendimiento académico, con un nivel de significancia de 0.01, mostrando que la correlación es significativa.

Se pudo confirmar que los estudiantes con riego de consumo bajo son más propensos a obtener un rendimiento académico alto mientras que estudiantes con riesgo de consumo alto, son más propensos a obtener un rendimiento académico bajo.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Existe una influencia significativa entre el patrón de consumo de tabaco y alcohol con el rendimiento académico de los estudiantes de bachillerato del Colegio Juan Pio Montufar con una afectación del -0,59 en relación al consumo de tabaco y del -0,63 en relación al consumo de alcohol, debido al entorno social y familiar, fácil acceso en adquirir estas sustancias.
- Existen debilidades acentuadas con respecto al consumo de tabaco y alcohol por parte de adolescentes, quienes no prestan atención al daño que esto pudiera estarles ocasionando. Con respecto al tabaco el 44% tiene un patrón de consumo de riesgo bajo, el 40% presenta un patrón de consumo de riesgo moderado y el 16% presenta un patrón de consumo de riesgo alto con respecto alcohol el 44% tiene un patrón de consumo de riesgo bajo, el 40% presenta un patrón de consumo de riesgo moderado y el 16% presenta un patrón de consumo de riesgo alto.
- El 52% tiene un promedio académico bajo, el 33% presenta un promedio académico medio y el 15% presenta un promedio académico alto, a consecuencia de la falta de cumpliendo en sus actividades escolares, y ausentismo a la jornada escolar.
- En el colegio existen programas periódicos para abordar esta problemática pero que no han sido continuos y eficaces.

RECOMENDACIONES

- Fomentar actividades extracurriculares para mantener la mente ocupada en los estudiantes del Colegio Juan Pio Montufar y así evitar el consumo de tabaco y alcohol de manera fructífera que no afecte su rendimiento académico.
- Concientizar a los estudiantes sobre los riesgos y consecuencias por el consumo de sustancias psicoactivas.
- Crear estrategias de aprendizaje encaminadas a mejorar en el rendimiento académico de los estudiantes del Colegio Juan Pio Montufar.
- Desarrollar talleres para prevenir el consumo de tabaco y alcohol, dirigido a estudiantes del colegio Juan Pio Montufar.

DISCUSIÓN

Una investigación realizada en Quito por Clavijo (2017) denominada prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de la Unidad Educativa Brethren en una población de 549 estudiantes con la técnica de entrevista, encuesta y aplicación del Test de Identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT). Se concluye que dentro de la institución investigada existe un consumo de alto riesgo del 84%, de riesgo medio 14% y en su minoría de dependencia con el 2%; que se relaciona con los resultados de este trabajo de investigación que expone un riesgo de consumo elevado en la población.

Un estudio elaborado en Riobamba en el 2016 denominado Influencia del Consumo de sustancias psicotrópicas (Alcohol y Drogas) en el desempeño académico de los estudiantes de Tercer Año de Bachillerato Paralelo A, B, C, D, de la Unidad Educativa “Combatientes de Tapi” los resultados concluyen que existe una 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. (Silva y Pulla 016); siendo similares a los hallazgos de esta investigación en relación al rendimiento académico de los estudiantes por el consumo de sustancias psicotrópicas

El trabajo desarrollado por Pinza (2012**)**, denominada El Alcohol y el Tabaco en el rendimiento académico en los alumnos de Bachillerato del Colegio Nacional Tarqui de Quito, en el año lectivo 2011-2012,concluye que un alto porcentaje (57,50 %) de los estudiantes consultados coinciden en afirmar que “los problemas de bajo rendimiento estudiantil son causados por consumo de alcohol y tabaco”, por lo que se establece una relación entre el consumo de estas sustancias con las deficiencias de rendimiento que apoya los hallazgos encontrados en este estudio

CAPITULO VI

LA PROPUESTA

Tema

Talleres para prevenir el consumo de tabaco y alcohol, dirigido a estudiantes, padres de familia y profesores del colegio Juan Pio Montufar, durante el año 2018.

Justificación

Es importante realizar talleres sobre la prevención del consumo del tabaco y alcohol ya que analizando los resultados se pudo establecer que existe el consumo de tabaco y alcohol dificultando así su rendimiento académico en los estudiantes de bachillerato.

En los talleres se va a trabajar juntamente con los estudiantes, padres de familia y profesores en disminuir el consumo de sustancias psicoactivas.

OBJETIVOS

Objetivo General

Exponer conceptos básicos frente a la prevención del consumo de drogas sociales que será dirigido a estudiantes, padres de familia y profesores facilitando la detección temprana.

Objetivo Especifico

- Desarrollar en los estudiantes nuevos conocimiento sobre el consumo de drogas sociales
- Identificar los efectos nocivos del consumo de drogas sociales y sus consecuencias.
- Reforzar la comunicación familiar entre estudiantes de la institución y padres de familia.

Estructura técnica de la propuesta

La propuesta se desarrollará en las aulas de colegio Juan Pio Montufar con la colaboración del DECE se realizará talleres de prevención del consumo de drogas sociales (tabaco y alcohol).

Se lo hará con los estudiantes, profesores y el ultimo taller con la presencia de los padres de familia ya que se pretenden reforzar la comunicación familiar, las actividades tendrán una duración de una hora

Diseño técnico de la propuesta

La implementación de talleres de prevención de consumo de tabaco y alcohol se realizará una vez por semana con tiempo estimado de 60 minutos.

Las actividades ayudaran en la prevención de consumo de tabaco y alcohol, convivencia familiar y por ende mejorar el rendimiento académico

Las evaluaciones de los resultados esperados de los talleres se realizarán de forma individual y grupal para generar los resultados esperados.

Desarrollo de talleres

TALLER N°1

TEMA: Consumo de drogas sociales

OBJETIVO GENERAL: Conocer sobre el consumo de drogas sociales

DURACION: 1 HORA

RESPONSABLE: Andrés González

FASE	ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIALES	RESULTADOS ESPERADOS
INICIO	Saludo y Bienvenida Dinámica rompe hielo "El punto de partida"	Conocer las expectativas de los jóvenes, así como ajustar las futuras dinámicas a las necesidades de los participantes.	Ficha impresa que se entregara a cada estudiante para que la llene	Generar empatía entre los participantes y responsable.
DESARROLLO	Exposición sobre el consumo de drogas sociales, cuáles son las drogas sociales y características.	Conocer que son las drogas sociales Conocer sobre uso y abuso de las drogas sociales Implicación de las drogas socialmente aceptadas	Recursos Humanos Laptop Proyector	Identificar cuáles son las drogas sociales
CIERRE	Expresar con sus propias palabras las principales enseñanzas aprendidas durante la exposición.	Brindar información sobre el consumo de drogas sociales	Recursos Humanos	Responder a dudas e inquietudes de los participantes.

Tabla N° 6 Propuesta de planificación taller 1

Elaborado por: Investigador

TALLER N°2

TEMA: Efectos y consecuencias del consumo de tabaco y alcohol.

OBJETIVO GENERAL: Conocer los efectos y consecuencias del consumo de tabaco y alcohol.

DURACION: 1 HORA

RESPONSABLE: Andrés González

FASE	ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIALES	RESULTADOS ESPERADOS
INICIO	Saludo y Bienvenida Dinámica rompe hielo "El rey manda"	Generar empatía entre los participantes y responsable del taller	Recursos humanos	Generar empatía entre los participantes y responsable del taller
DESARROLLO	El expositor formara seis grupos a 3 grupos le entregara una tarjeta sobre el tabaco y a los 3 siguientes grupos les entrega sobre el alcohol. Después un integrante de cada grupo expondrá las conclusiones a las que han llegado.	Identificar sus efectos, consecuencias y cómo reconocer a las personas que las consumen.	Papelotes Marcadores Scotch	Reconocer los efecto y consecuencias del consumo del tabaco y alcohol.
CIERRE	El expositor explicara que el consumo de tabaco y alcohol provoca en la persona una serie de cambios nocivos debido a los efectos en el organismo.	Destacar que una persona empieza a consumir tabaco y alcohol las características no son muy notorias, pero a medida que aumenta el consumo van mostrando cambios especialmente en el comportamiento, que en la mayoría de las veces es totalmente opuesto al habitual	Laptop Proyector infocus	Identificar los cambios que se produce en el organismo debido al consumo de tabaco y alcohol.

Tabla N° 7 Propuesta de planificación taller 2

Elaborado por: Investigador

TALLER N° 3

TEMA: Presión de grupo

OBJETIVO GENERAL: Comprender habilidades que les permitan afrontar con éxito la presión del grupo frente al consumo de tabaco y alcohol

DURACION: 1 HORA

RESPONSABLE: Andrés González

FASE	ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIALES	RESULTADOS ESPERADOS
INICIO	Saludo y Bienvenida Dinámica rompe hielo "Que es esto"	Generar empatía entre los participantes y responsable del taller.	2 pelotas de diferente color para rotar entre los participantes. Sillas colocadas en forma de circulo	Generar empatía entre los participantes y responsable del taller
DESARROLLO	El expositor iniciara el taller mencionando "Hoy hablaremos sobre la presión de grupo. Esto nos ocurre cuando una persona intenta influir en nuestras decisiones y acciones. Estas influencias pueden ser tanto positivas como negativas para nosotros". Se pide un ejemplo de presión positiva de los compañeros y presión negativa. Se realiza una discusión ¿Por qué a veces hacemos caso a la presión de los compañeros o amigos y terminamos consumiendo alguna droga? La respuesta se escribe en el papelote	Permitir que los estudiantes expresen sus ideas. Aprender a manejar estas influencias y presiones para tomar buenas decisiones por su bienestar.	Papelotes Marcadores Scotch	Lograr desarrollar habilidades que le permitan afrontar la presión de grupos
CIERRE	Se organizan grupos de trabajo con igual número de participantes, indicándoles que elijan un coordinador por grupo. Se les entrega una hoja impresa con diversas situaciones en las que deberán reconocer qué tipo de presión de grupo se presenta y cuál es la respuesta asertiva más adecuada.	Resalta las ideas centrales sobre la presión de grupo.	Hoja impresa	Reconocer qué tipo de presión de grupo se presenta y cuál es la respuesta asertiva más adecuada.

Tabla N° 8 Propuesta de planificación taller 3

Elaborado por: Investigador

TALLER N°4

TEMA: Convivencia Familiar

OBJETIVO GENERAL: Reconocer la importancia de establecer normas y respetarlas, identificando su importancia en la convivencia familiar.

DURACION: 1 HORA

RESPONSABLE: Andrés González

FASE	ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIALES	RESULTADOS ESPERADOS
INICIO	Saludo y Bienvenida Dinámica rompe hielo “la lancha”	Integrar equipos de trabajo para la siguiente actividad Generar comunicación entre padres e hijos	Recursos Humanos	Comunicación entre padres e hijos
DESARROLLO	En este taller participaran padres e hijos. Tomando como material la lectura motivadora: “La historia de Teresa”. Se entrega a cada grupo una tarjeta que contiene una de las siguientes preguntas: ¿Por qué Teresa ha cambiado su comportamiento? ¿Por qué los padres no confían en los amigos de Teresa? ¿Cómo procederías para controlar la llegada de Teresa a casa? ¿Qué se necesita para tener una relación armoniosa entre padres e hijos? ¿Será necesario establecer normas? ¿porqué?	Importancia de saber reconocer los mensajes de la comunicación y poder aplicarlos en su vida.	Papelotes Marcadores Cartulinas de colores con preguntas. Hoja impresa con la historia de Teresa	Reconocer la importancia de establecer normas y respetarlas, identificando su importancia en la convivencia familiar.
CIERRE	Se realiza una reflexión sobre la importancia de la comunicación familiar, así como el establecimiento de normas para una mejor convivencia.	Reflexionar sobre la importancia de la comunicación	Recursos Humanos	Mejorar la comunicación entre padres e hijos

Tabla N° 9 Propuesta de planificación taller 4

Elaborado por: Investigador

REFERENCIAS

Cadaveira, F. y Corral, M. (2005) Alcoholismo y cerebro: Efectos de los Nuevos Patrones de Consumo. Artículo. Disponible en: http://www.usc.es/necea/web/uploads/publicacions/arquivo/51e31307de83c-2005_cadaveira_etal.pdf

Cando, J. y Chuya, V. (2017) Factores de riesgo del consumo de alcohol y su influencia en el rendimiento académico de adolescentes del Colegio "Miguel Malo González" del Cantón Gualaceo, Azuay 2016. Trabajo de Investigación. Universidad de Cuenca, Ecuador.

Céspedes L, Lorenzo A, Castañer J, Pérez P. (2001) Consideraciones y papel del médico de familia en la desestimulación del hábito de fumar. Rev Cubana Méd Gen Integr. 2001; 17(6): 606-10.

Clavijo, N. (2017) Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de la Unidad Educativa Brethren. Informe final de trabajo académico. Universidad Central del Ecuador.

Cortez, M. (2012) Definición de rendimiento escolar. Recuperado el 28 de noviembre del 2012 en: www.psicopedagogia.con/definicion/rendimiento%20escolar

Guachichulca, A. y Reinoso, D. (2016) Factores de riesgo asociados al consumo de Alcohol, Tabaco y Marihuana en los adolescentes del primero de Bachillerato del Colegio "Técnico Industrial Gualaceo", Gualaceo, 2016.

March Cerda JC. (2016) Transtornos Adictivos. [Online]. [cited 2016 ENERO. Available from: http://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-el-consumo-alcohol-los-adolescentes-13184476.

Mora, M. (1999) Educación para la Salud: Tabaco y Alcohol, I.E.S. Reyes

Católicos. Málaga España, Septiembre 1999

Muñoz, J. (2010) Las bebidas alcohólicas en la historia de la humanidad. Artículo. En línea. Disponible en: http://www.medigraphic.com/pdfs/aapaunam/pa-2010/pae101i.pdf

Peralta, V. y Quizhphi, I. (2017) Consecuencias del consumo de alcohol, en el rendimiento académico en estudiantes de la Unidad Educativa Manuel J. Calle 2016. En línea.

Pinza, C. (2012) El Alcohol y el Tabaco en el rendimiento académico en los alumnos de Bachillerato del Colegio Nacional Tarqui de Quito, en el año lectivo 2011-2012. Trabajo de grado de Licenciatura. Universidad Central del Ecuador, Quito.

Regalado C, Pinza T. El Alcohol y el Tabaco en el rendimiento. [Online].; 2012 [cited 2016 Septiembre. Available from: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1787/1/T-UCE-0010-217.pdf.

Rueda, J. (2018) Vulnerabilidad al consumo de sustancias y su influencia en el Rendimiento Académico en los estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa Hipatia Cárdenas de Bustamante, de la ciudad de Quito, durante el año lectivo 2017. Trabajo de Investigación. Universidad Tecnológica Indoamericana

Sansores R, Ramírez A, Espinosa M, Villalba J. (2000) Exposición pasiva al humo de tabaco en los institutos nacionales de salud en México. Rev Inst Nal Enf Resp Méx. 2000; 13(2):96-100.

Silva, J. y Pulla, D. (2016) Influencia del Consumo de sustancias psicotrópicas (Alcohol y Drogas) en el desempeño académico de los estudiantes de Tercer

Año de Bachillerato Paralelo A, B, C, D, de la Unidad Educativa "Combatientes de Tapi" de la ciudad de Riobamba, Provincia Chimborazo en el período Quimestral Marzo a Julio 2015. Trabajo de Titulación. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba – Ecuador.

Tejedor, F. (1998) Características y rendimiento académico, Ediciones Universidad de Salamanca, 1998, págs. 29, 30.

Zaira, M. (2015) Consumo de Tabaco y Alcohol entre los estudiantes de secundaria de Chincha y conocimiento de efectos Nocivos, año 2014. Tesis para optar al grado académico de Magister. Universidad Autónoma de Ica. Perú

ANEXOS

Anexo 1 La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST).

Estimados Estudiantes: Las siguientes preguntas exploran el consumo de tabaco y alcohol a lo largo de la vida y en los últimos tres meses.

No existen respuestas buenas o malas, solo es importante que reflejen su realidad.

Su participación en este estudio es voluntaria y la información recopilada se usará únicamente con fines científicos para el desarrollo de una investigación universitaria.

Se mantendrá en todo momento la confidencialidad, es decir, no se revelará ningún dato que comprometa la identidad de ningún estudiante.

Solicitamos que se tome su tiempo para completar el cuestionario y agradecemos su contribución para el desarrollo de este estudio.

Edad: ……
Sexo: …….
Escolaridad: …….

Por favor indique su respuesta encerándola.

PREGUNTA 1 I A lo largo de la vida, ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido *alguna vez*? (solo las que consumió sin receta médica)		
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	No	Sí
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	No	Sí

PREGUNTA 2 I En los *últimos tres meses*, ¿con qué frecuencia ha consumido las sustancias que mencionó (primera droga, segunda droga, etc.)?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	2	3	4	6
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	2	3	4	6

PREGUNTA 3 I En los *últimos tres meses*, ¿con qué frecuencia ha sentido un fuerte deseo o ansias de consumir (primera droga, segunda droga, etc.)?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	3	4	5	6
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	3	4	5	6

PREGUNTA 4 I En los *últimos tres meses*, ¿con qué frecuencia el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.) le ha causado problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	4	5	6	7
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	4	5	6	7

PREGUNTA 5 I En los *últimos tres meses*, ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que habitualmente se esperaba de usted por el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.)?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)					
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	5	6	7	8

PREGUNTA 6 I ¿Un amigo, un familiar o alguien más *alguna vez* ha mostrado preocupación por sus hábitos de consumo de (primera droga, segunda droga, etc.)?	No, nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	6	3
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	6	3

PREGUNTA 7 I ¿Ha intentado *alguna vez* reducir o eliminar el consumo de (primera droga, segunda droga) y no lo ha logrado?	No, nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	6	3
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	6	3

Anexo 2. Colegio donde se tomó la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias

Anexo 3. Documento para realizar la actividad 1 de la propuesta

Nombre:

Una virtud:

Un defecto:

Una habilidad:

Una limitación:

Algo que aportes al grupo:

Algo que recibas del grupo:

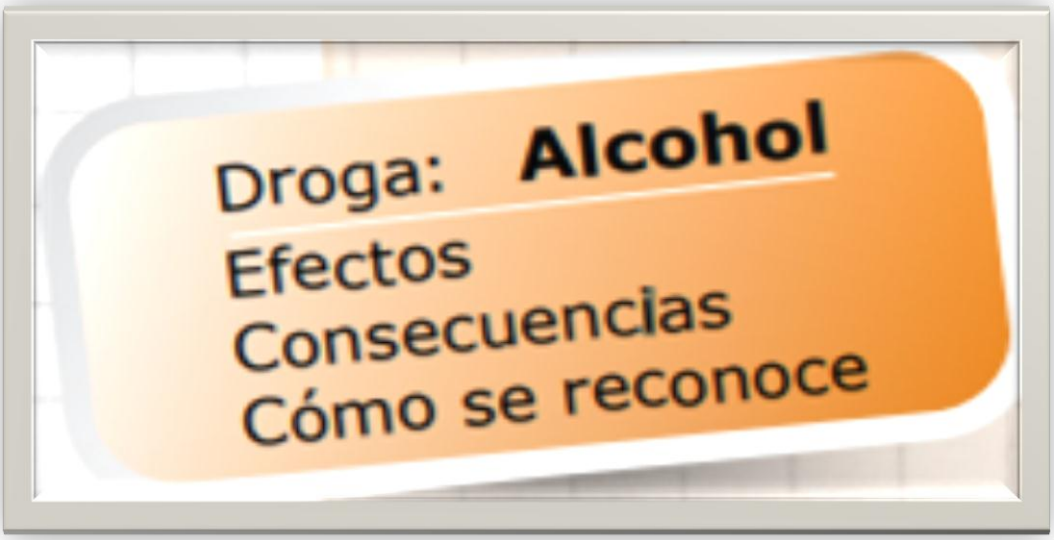
Algo que te gustaría aportar al grupo y que no estás aportando:

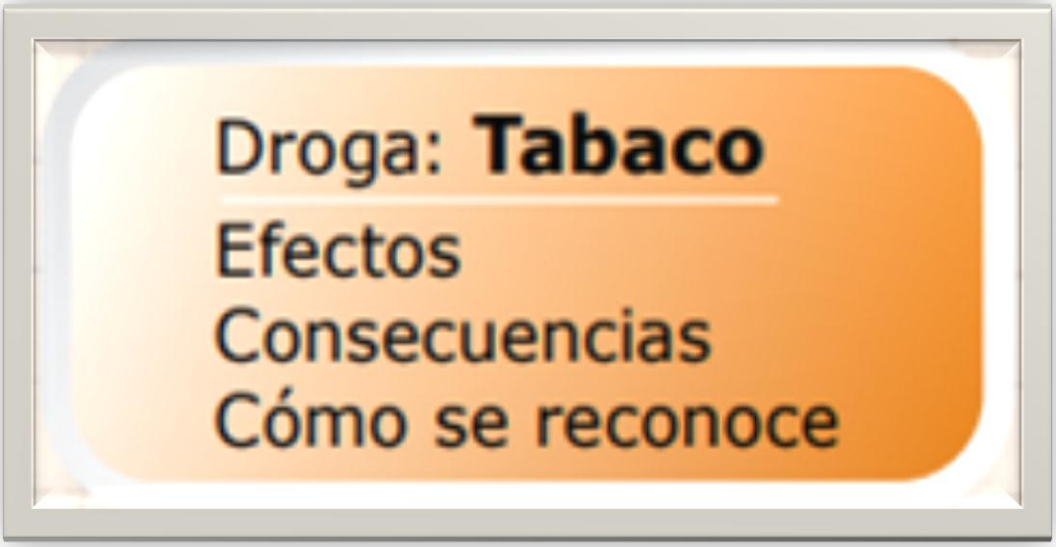
Algo que te gustaría recibir del grupo y que no estés recibiendo:

Qué esperas de las dinámicas de grupo que vamos a realizar:

En qué pueden ayudarte los instructores:

Anexo 4. Documento para el desarrollo del taller 2





Anexo 5. Documento para el desarrollo del taller 4

La historia de Teresa[17]

"Teresa tiene 15 años y es una buena estudiante. Antes, siempre se llevó bien con sus padres y ellos se mostraban cariñosos y satisfechos con ella. Pero, ahora las cosas han cambiado. Muchas veces le dicen con un tono de voz diferente; "Ya estás grande y deberías ayudar en la casa en vez de estar pensando en salir". Otras veces, le niegan los permisos y le dicen: "Todavía no tienes edad para salir a la calle".

Sus padres siempre la critican, incluso si colabora con algunas tareas de la casa, nunca parecen estar conformes. Por eso, ella prefiere encerrarse en su cuarto a escuchar música y no desea hablar con sus padres ni hermanos.

Teresa piensa que sus padres exageran, especialmente su mamá, cuando le dice; "cuidado con esas amigas", "avísame si algún chico te molesta", "cuidado con conocer a gente por Internet", "¿por qué te busca tanto esa amiga?".

Ya ha tenido varias discusiones con su padre debido a que llega media hora más tarde de lo acordado a su casa; pues, a la salida de la escuela, ella se queda conversando con sus amigas y amigos, y por eso la ha castigado. La última vez, no le dio permiso para ir al cumpleaños de su mejor amiga. Teresa ha jurado no perdonar a su padre jamás. Ellos dicen que Teresa "se ha vuelto insoportable".