



## ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

CONSUMO DE DROGAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE  
LA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE COMPUTACIÓN Y SISTEMAS  
DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA PERÚ 2017

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar por el Grado Académico de Maestro en Salud Pública con mención  
en Epidemiología

**Autor**

Chirinos Veramatus, Henry David

**Asesor**

Lozano Zanelly, Glenn Alberto

ORCID: 0000-0002-7866-5243

**Jurado**

Castro Rojas, Miriam Corina

Tapia Bernal, Segundo Leocadio

Romero Velarde, Mariela Ruthsana

**Lima - Perú**

**2023**

## Reporte de Análisis de Similitud

Archivo:

[1A\\_CHIRINOS\\_VERAMATUS\\_HENRRY\\_DAVID\\_MAESTR...A\\_2023.doc](#)

Fecha del Análisis:

3/05/2023

Analizado por:

Astete Llerena, Johnny Tomas

Correo del analista:

[jastete@unfv.edu.pe](mailto:jastete@unfv.edu.pe)

Porcentaje:

03 %

Título:

CONSUMO DE DROGAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE COMPUTACIÓN Y SISTEMAS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA PERÚ 2017

Enlace:

<https://secure.arkund.com/old/view/158587816-906729-354567#q1bKLvayijbQMdQx0jHWMdEx1TGL1VEqzkzPy0zLTE7MS05VsjLQMzAyMjzNjMxMDA3MrMON6sFAA==>



DRA. MIRIAM LILIANA FLORES CORONADO  
JEFA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO  
CONSUMO DE DROGAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA  
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE COMPUTACIÓN Y SISTEMAS DE LA  
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA PERÚ 2017

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar por el Grado Académico de Maestro en Salud Pública con mención en

Epidemiología

Autor:

Chirinos Veramatus, Henry David

Asesor:

Lozano Zanelly, Glenn Alberto

ORCID: 0000-0002-7866-5243

Jurado:

Castro Rojas, Miriam Corina

Tapia Bernal, Segundo Leocadio

Romero Velarde, Mariela Ruthsana

Lima – Perú

2023

**Dedicatoria**

A mi familia por su motivación constante que me ha permitido terminar con éxito la maestría.

A mi asesor por su ayuda, esfuerzo, paciencia y entendimiento para poder hacer este trabajo.

### **Agradecimiento**

Expreso mi eterna gratitud a la Escuela Profesional de Ingeniería de la Universidad Privada San Juan Bautista, por el apoyo que me han dado, sus valiosas sugerencias, críticas y material desinteresado para la elaboración de este trabajo de investigación.

## ÍNDICE

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Planteamiento del Problema.....	3
1.2. Descripción del Problema .....	4
1.3. Formulación del Problema .....	5
<i>1.3.1. Problema general</i>	5
<i>1.3.2. Problemas específicos</i>	5
1.4. Antecedentes .....	6
1.5. Justificación de la investigación .....	14
1.6. Limitaciones de la investigación .....	15
1.7. Objetivos de la investigación.....	16
1.8. Hipótesis .....	17
II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Marco conceptual.....	19
III. MÉTODO	40
3.1. Tipo de Investigación.....	40
3.2. Población y muestra .....	41
3.3. Operacionalización de variables.....	43
3.4. Instrumentos .....	44
3.5. Procedimientos .....	46
3.6. Análisis de datos .....	46
3.7. Consideraciones éticas.....	47
IV. RESULTADOS	48

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	63
VI. CONCLUSIONES	66
VII. RECOMENDACIONES	67
VIII. REFERENCIAS	68
IX. ANEXOS	76

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Tau b de Kendall para correlación entre factores del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes .....	48
Tabla 2 Tau b de Kendall para correlación entre factores socioculturales del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes.....	50
Tabla 3 Tau b de Kendall para correlación entre factores psicológicos del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes .....	51
Tabla 4 Tau b de Kendall para correlación entre factores familiares del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes .....	52
Tabla 5 Tau b de Kendall para correlación entre factores académicos del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes .....	53
Tabla 6 Tau b de Kendall para correlación entre el consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes.....	55
Tabla 7 Características sociodemográficas de estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	56
Tabla 8 Factores del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	57
Tabla 9 Factores socioculturales del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	58
Tabla 10 Factores psicológicos del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	59
Tabla 11 Factores familiares del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	60
Tabla 12 Factores académicos del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	61

Tabla 13 Rendimiento Académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	62
---	----

**INDICE DE FIGURAS**

Figura 2 Factores del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	57
Figura 3 Factores socioculturales del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	58
Figura 4 Factores psicológicos del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	59
Figura 5 Factores familiares del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	60
Figura 6 Factores académicos del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	61
Figura 7 Rendimiento Académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 .....	62

## RESUMEN

Objetivos: determinar la influencia del consumo de drogas y rendimiento en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017. Tipo y Diseño: el tipo de investigación fue de nivel observacional y analítico, descriptivo, correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por un total de 252 estudiantes que fueron matriculados durante el 2017. Para la muestra se seleccionaron 112 estudiantes de Ingeniería de Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista. La técnica de recolección de datos fue una encuesta y el instrumento aplicado fue un cuestionario sobre factores influyentes en el consumo de drogas y una ficha de recolección de datos de los promedios ponderados de los alumnos que fueron validadas por juicio de expertos y sometidas a confiabilidad. Resultados: demostraron que el 48.2% estuvieron en un nivel medio, 40.2% en nivel alto y 11.6% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB. Conclusión: los factores del consumo de drogas están relacionados directamente de manera significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB.

***Palabras clave:*** Factores del consumo de drogas, rendimiento académico.

## ABSTRACT

Objectives: To determine the influence of drug use and performance in students of the Professional School of Computer and Systems Engineering of the San Juan Bautista Private University in 2017. Type and Design: the type of research was observational and analytical, descriptive, correlational and cross-sectional. The population was made up of a total of 252 students who were enrolled during 2017. For the sample, 112 Systems Engineering students from the San Juan Bautista Private University were selected. The data collection technique was a survey and the instrument applied was a questionnaire on factors influencing drug consumption and a data collection sheet of the students' weighted averages, which were validated by expert judgment and submitted to reliability. Results: showed that 48.2% were at a medium level, 40.2% at a high level and 11.6% at a low level, these significantly influenced the academic performance of the students of the Professional School of Computer and Systems Engineering of the UPSJB. Conclusion: Drug use factors are directly related significantly to the academic performance of students at the UPSJB Professional School of Computer and Systems Engineering.

**Keywords:** Factors of drug use, academic performance.

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia y la juventud constituyen etapas muy importantes en la vida debido a que las experiencias, conocimientos y aptitudes que se adquieren en ella, pueden colocar en una situación de vulnerabilidad a este grupo de personas para desarrollar costumbres y hábitos de riesgo entre ellos el alcoholismo, tabaquismo, conductas y uso de drogas que pueden afectar su salud posteriormente en mayor o menor grado. (CONACE, 2007)

El periodo universitario enmarca el pase de la juventud hacia el mercado de trabajo y representa el pase de los jóvenes como adultos, los años de formación universitaria se encuentran relacionados con una población joven, poco identificada con los problemas de salud los cuales aparecen en etapas posteriores.

El consumo de drogas en la población universitaria puede reducir el rendimiento académico de estos jóvenes, e impedir en algunos casos la culminación de sus estudios; las universidades son consideradas como centros adecuados para la realización de estudios relacionados con la salud de esta población universitaria con el fin de obtener datos de conocimientos y prácticas habituales de los jóvenes relacionados con este campo. (Consumo de drogas en jóvenes, [CONACE], 2004).

El fenómeno del consumo de drogas constituye un hecho complejo que abarca aspectos tan diversos y variados como los personales, familiares y sociales, con gran incidencia en la salud, la educación y la seguridad pública. Dicho fenómeno es un problema que se ha extendido a gran parte de la población de los países latinoamericanos, afectando especialmente a los jóvenes, mostrando índices crecientes en los niveles de consumo de tal población. En tal sentido, se ha observado que un alto porcentaje de adolescentes y jóvenes en América Latina han reportado niveles de consumo de alcohol superiores, en la mayoría de los casos, al 85% en las primeras etapas de la juventud. (Musayón, 2000).

El rendimiento académico es la capacidad de respuesta que tiene un individuo a estímulos, objetivos y propósitos educativos previamente establecidos o también es la expresión que permite conocer la existencia de calidad en la educación a cualquier nivel. Un rendimiento académico bajo, significa que el estudiante no ha adquirido de manera adecuada y completa los conocimientos, además de que no posee las herramientas y habilidades necesarias para la solución de problemas referente al material de estudio. El fracaso del educando evidencia una dramática realidad que afecta a toda la comunidad educativa: alumnos, padres, profesores y, por ende, al conjunto de la sociedad. (Andrade-Miranda et al., 2010)

El rendimiento académico bajo del estudiante universitario generalmente se encuentra relacionado con múltiples factores: familiares, académicos, económicos, sociales, culturales. Y si dichos factores permanecen por largo periodo sin ser resueltos, terminan afectando la integridad biopsicosocial del alumno, que se manifiesta con déficit de su atención, dificultades en la memoria, atención y concentración, rendimiento académico bajo y una escasa productividad del alumno. (Braverman, 1986).

En la investigación se ha trabajado los siguientes aspectos:

Capítulo I: Planteamiento del Problema, se presentan los antecedentes del problema, la descripción de la realidad problemática, lo que permite formular la pregunta de investigación, los objetivos y la justificación.

Capítulo II: Marco teórico, se presentan los antecedentes teóricos, el marco filosófico, se describen las teorías generales y especializadas; así como el marco conceptual, lo que permite dar sustento al trabajo de investigación y las hipótesis de investigación.

Capítulo III: Método, se selecciona el tipo, nivel y diseño de investigación, la determinación de la población y la muestra, la validez del instrumento y las técnicas para el procesamiento y análisis de resultados.

Capítulo IV: Presentación de los resultados, se presenta a manera de tablas y gráficos los resultados de la aplicación de instrumentos de investigación, con su respectivo análisis e interpretación; así como la contrastación de la hipótesis.

Capítulo V: Discusión, se realiza la discusión de los resultados comparándolos con otros investigadores, se formula las conclusiones y recomendaciones las cuales se han desprendido de los objetivos de la investigación.

### **1.1. Planteamiento del Problema**

El consumo de drogas y de otras sustancias, como fármacos, es un problema emergente y de aumento considerable. Una población especialmente sensible a su consumo son los estudiantes. En Estados Unidos, el estudio de McCabe, realizado en estudiantes de educación superior, reveló que un 8,3% ha utilizado fármacos estimulantes durante su vida, y un 5,9% los ha utilizado durante el último año.

El propósito más común de este uso fue ayudar a la concentración en un 65,2%, ayudar a estudiar en un 59,8%, y en un 47,8% aumentar el estado de alerta. En Sudamérica, el consumo de drogas varía entre los distintos países, ocurriendo principalmente entre los 15 y 34 años de edad. La droga ilícita que se consume con mayor frecuencia es la marihuana, con un 4,8% del total de la población, principalmente entre población joven. Respecto a la cocaína, la prevalencia de consumo en el primer año es de 1,3%, superior al promedio mundial que es de 0,3%. Respecto a estudiantes universitarios, según cifras del Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes-Chile (CONACE), aproximadamente 1 de cada 6

estudiantes de educación universitaria ha consumido alguna droga durante el último año (16,68%), comparado con un 5,5% en la población general. Un estudio realizado en Valparaíso el año 2004, mostró que un 92,9% de los estudiantes consume alcohol con frecuencia, y un 24,6% consume alguna droga ilícita.

Dentro del grupo de universitarios, los estudiantes de ingeniería son muy propensos al consumo de fármacos o drogas, ya que están sometidos a altas demandas académicas. Existen reportes acerca del uso de variadas sustancias en estudiantes de ingeniería, estimulantes o tranquilizantes, con diversos fines, pero ninguna que describa su uso para mejorar rendimiento académico.

## **1.2. Descripción del Problema**

El objetivo del presente estudio es analizar los factores que llevan al consumo de drogas, que incluyen fármacos y otras sustancias, tanto estimulantes como tranquilizantes, y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista.

El consumo de drogas tanto lícitas como ilícitas es un problema de salud pública a nivel mundial; los universitarios no escapan a esta problemática, ya que ello trasciende del espacio individual al colectivo, afectando la sociedad y sus estructuras (la familia, la escuela, la comunidad y las instituciones), estando por lo tanto vulneradas en su seguridad y desarrollo.

Las consecuencias del consumo se pueden resumir de la forma siguiente: a-En lo personal: entorpece el desarrollo integral de todas las capacidades y actitudes individuales, altera los valores, hábitos, costumbres, objetivos y metas del individuo, perjudica la salud física y mental, aleja al consumidor de su grupo familiar, de sus amigos, de su comunidad y

de la sociedad en general, produce ansiedad, depresión y agresividad. b-En lo familiar: el consumo de drogas produce: deterioro progresivo de las relaciones familiares hasta llegar a la ruptura del grupo, maltrato, violencia doméstica o familiar, abandono del hogar, desintegración del grupo familiar. c-En lo académico causa: trastornos intelectuales, incumplimiento de las actividades académicas, descenso del rendimiento universitario, problemas de conducta, indisciplina, inasistencia, problemas con la autoridad, expulsión de la universidad en casos extremos.

El problema de las drogas en la actualidad se presenta como un problema multicausal, por la diversidad de factores que intervienen en su aparición y desarrollo y cuando se trata de explicar las razones por las cuales las personas consumen estas sustancias, se observan una gran diversidad de elementos que contribuyen a la comprensión del problema, en este trabajo seleccionaremos básicamente los factores socioculturales, psicológicos, familiares y académicos.

### **1.3. Formulación del Problema**

#### ***1.3.1. Problema general***

¿Cómo influye los factores del consumo de drogas en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista, según encuesta y ficha de recolección de datos, de marzo a noviembre del 2017”.

#### ***1.3.2. Problemas específicos***

¿De qué manera los factores socioculturales del consumo de drogas influyen en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?

¿De qué manera los factores psicológicos del consumo de drogas influyen en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?

¿De qué manera los factores familiares del consumo de drogas influyen en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?

¿De qué manera los factores académicos del consumo de drogas influyen en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?

¿Cuál es el rendimiento académico de los estudiantes que consumen droga en la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017?

## **1.4. Antecedentes**

### ***1.4.1. Antecedentes internacionales***

Quesada (2017) “Influencia del consumo de drogas en el rendimiento académico” Universidad Internacional San Isidro Labrador Escuela de Educación Costa Rica. Artículo Especializado para obtener el Grado Maestría Profesional en Administración Educativa. La investigación comprende el análisis de la influencia del consumo de drogas (marihuana - alcohol) en el rendimiento académico de los estudiantes de la sección noveno nivel de un Colegio Nocturno de Palmares, Circuito Escolar 03, Dirección Regional de Educación de

Pérez Zeledón, durante el primer periodo del curso lectivo 2017. El fin primordial de esta investigación es poner en evidencia las consecuencias negativas que tiene el consumo de drogas como la marihuana y el alcohol en el rendimiento académico de los estudiantes, de manera que la institución educativa al incluir al director, orientadora y profesores que puedan brindar soluciones para ayudar a dichos alumnos. El estudio es de tipo descriptivo, en el cual se aplican tres instrumentos; el primero, un cuestionario dirigido a 17 estudiantes compuesto de cinco preguntas de tipo cerradas. El segundo, una entrevista que se le realiza al director de la institución; y el tercero es una entrevista que responde la orientadora del centro educativo. A lo largo de la investigación, se estudian aspectos de suma importancia para evidenciar las consecuencias negativas de las drogas (marihuana y alcohol) en el desempeño escolar de los discentes, con el propósito de generar algunas recomendaciones que les ayuden al director, orientadora y profesores a dar soluciones por esta problemática. Palabras claves: Estudiantes, influencia, drogas, consumo, rendimiento académico.

Cáceres-Delcy et al. (2010) "Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales" Pontificia Universidad Javeriana, Cali. El artículo presenta una investigación descriptiva y no experimental que identificó el consumo de drogas legales e ilegales y los factores psicosociales de riesgo y de protección relacionados con el consumo. La muestra fue de 763 universitarios de Cali, Colombia. Se diseñó y validó un cuestionario que identifica el consumo de cuatro drogas ilegales, dos legales y 13 factores psicosociales. Se encontró que la droga legal más consumida es el alcohol y la ilegal es la marihuana. Además, se estableció una asociación significativa de los factores psicosociales de riesgo y protección para el consumo de las drogas legales (alcohol  $\chi^2 = 16,54$ ,  $p = 0,000$ ; tabaco  $\chi^2 = 39,07$ ,  $p = 0,000$ ) e ilegales (marihuana  $\chi^2 = 28,41$ ,  $p = 0,000$ ; éxtasis  $\chi^2 = 17,04$ ,  $p = 0,000$ ; opiáceos  $\chi^2 = 6,77$ ,  $p = 0,034$ ;

y cocaína  $c^2 = 8,89$ ,  $p = 0,012$ ). Se asociaron particularmente para protección y riesgo de consumo con todas las drogas, los factores: comportamientos perturbadores, autocontrol, preconcepciones y valoración de las sustancias y relación con consumidores. Palabras clave: Consumo de drogas ilegales y legales, factores de riesgo, factores de protección, jóvenes

Navarro De Sáez (2010) “Relación entre factores de riesgo del consumo de drogas y pronóstico académico en estudiantes de nuevo ingreso en la carrera de enfermería en dos universidades latinoamericanas” Centro de Estudios sobre el Problema de las Drogas. Universidad de Carabobo El objetivo del estudio fue comparar los factores de riesgo del consumo de drogas y el pronóstico académico en estudiantes de nuevo ingreso de la carrera de enfermería en dos universidades latinoamericanas. El diseño fue no experimental, de tipo transeccional, descriptivo-correlacional, se aplicaron dos instrumentos: el Test de Pronóstico académico (APT) de Bennett y la prueba DUSI (Drug Use Screening Inventory) de la OEA/CICAD. Los hallazgos evidenciaron que el pronóstico académico fue diferente en ambos países, y los factores de riesgo más relevantes para el consumo de drogas fueron la recreación y el uso del tiempo libre para estudiantes de ambas universidades. Se encontró que la presencia de un razonamiento abstracto es un factor protector del consumo de drogas, se concluye en la necesidad de crear programas preventivos, basados en el enfoque de habilidades psicosociales, que desarrollen en los estudiantes la capacidad de pensar y tomar decisiones como una habilidad para la vida que les permitiría resistir las presiones de grupos propias de la edad. Palabras clave: Factores de Riesgo, Pronóstico Académico, Estudiantes Universitarios.

Ortega-Pérez et al. (2012) “Perfil epidemiológico de la drogadicción en estudiantes Universitarios” Universidad de El Salvador, San Salvador, El Salvador. Es un estudio exploratorio con metodología cuantitativa. Los datos se obtuvieron mediante un cuestionario

estructurado cerrado y auto administrado a 500 estudiantes universitarios. El procesamiento y discusión de datos se hizo en base a frecuencias de ocurrencias del evento simples y estratificadas. 185 estudiantes (37,1%) consumían o habían consumido drogas por lo menos alguna vez en la vida. La edad de inicio de consumo de su primera droga mostró que la mayoría la inicio entre 13 y 21 años. El alcohol fue la primera droga a ser utilizada, seguida por tabaco, marihuana, benzodiazepinas y anfetaminas. La autopercepción del efecto de las drogas en los usuarios mostró una tendencia a negar que las drogas ejercían algún impacto sobre su propio rendimiento académico, evidenciándose entonces que no se percibe el consumo de drogas como un problema que los afecta si consumen droga, pero que si afecta a los demás cuando consumen drogas. Descriptores: Consumidores de Drogas; Estudiantes; Drogas Ilícitas; Enfermería.

Fernández-Villa et al. (2013) “Proyecto UNIHCOs. Cohorte dinámica de estudiantes universitarios para el estudio del consumo de drogas y otras adicciones” Grupo de Investigación en Interacción Gen-Ambiente-Salud. Universidad de León. La etapa universitaria da lugar a cambios sociales y personales, que se relacionan con la adquisición y/o consolidación de estilos y hábitos de vida que pueden determinar el estado de salud futuro. Una inadecuada nutrición, un alto nivel de sedentarismo, conductas sexuales de riesgo, el abuso de las nuevas tecnologías o el inicio en el consumo de drogas tanto legales como ilegales, son algunas de las conductas más destacables de esta etapa. Con el objeto de conocer cómo se establecen y consolidan los hábitos y estilos de vida en la etapa universitaria y sus efectos sobre la salud futura nace el proyecto únicos. Se trata del estudio de una cohorte dinámica de estudiantes universitarios que se incorporan al proyecto durante el primer curso académico y serán seguidos durante su permanencia en la universidad y vida laboral. El seguimiento se realizará bienalmente y para la captación y recogida de información se

utilizarán las nuevas tecnologías on-line. El objetivo del presente trabajo es dar a conocer el proyecto único a la comunidad científica, así como presentar los resultados preliminares encontrados hasta el momento en las dos cohortes establecidas desde el 2011. Palabras clave: Estilos de Vida. Estudiantes. Universidad. Estudios de cohorte.

Gómez (2016) “Consumo de drogas lícitas e ilícitas por estudiantes universitarios”. Facultad de Ingeniería. Universidad de Carabobo, 2006. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Salud Pública y Desarrollo Social. Departamento de Salud Pública, Barbola, Edo. Carabobo, Venezuela. El objetivo fue determinar el consumo de drogas lícitas e ilícitas por estudiantes de la facultad de ingeniería de la Universidad de Carabobo, Materiales y Métodos: estudio descriptivo y transversal, la muestra fue de 1055 estudiantes de ambos sexos, pertenecientes a las diferentes escuelas de la facultad de ingeniería; la recolección de los datos se realizó por medio de un cuestionario durante el período 19-06-06 al 07-07-06. Resultados: el 85,3% consume alcohol y lo hacen más frecuentemente los fines de semana 34,6%, 28,1%, fuma, 22.1% ha consumido drogas ilícitas alguna vez y 13,7% consume actualmente. La edad de inicio de consumo fue antes de los 20 años, la droga ilícita de más uso es la marihuana 15,2%, seguida de cocaína 9,4%, éxtasis 5%, heroína 4,8%, bazuco 3,3%, crack 2%, inhalantes 1,7%, barbitúricos 1,5%, anfetaminas 1%. La vía más frecuente de uso es la oral 59,8% y el lugar de consumo más frecuente en fiestas 29,8%, un 21,5% de los encuestados consume drogas en la universidad. Conclusión: Se encontró un porcentaje considerable de consumo de drogas lícitas e ilícitas en los encuestados, siendo en su mayoría del segundo año de la carrera, una parte de ellos lo hace dentro de las instalaciones universitarias. Palabras clave: consumo drogas, lícitas, ilícitas, estudiantes, universitarios, adicción

Tirado (2010) “Prevalencia y factores de riesgo para uso y dependencia de drogas en estudiantes universitarios de Medellín, Colombia, 2009”. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2012, vol.30, n.1, pp.38-44. ISSN 0120-386X. El objetivo fue determinar la prevalencia y los factores de riesgo para el uso y dependencia de drogas entre los estudiantes de una universidad en Medellín, Colombia. Estudio analítico en el que se encuestaron 1264 estudiantes utilizando un muestreo aleatorio, estratificado por el número de estudiantes en cada unidad académica de una universidad ubicada en Medellín. Se recopiló información sobre variables sociodemográficas, académicas, de salud y de consumo; la drogodependencia se evaluó utilizando la versión colombiana validada del Inventario de detección del consumo de drogas. Se tuvo como resultados: la edad promedio fue  $20.8 \pm 2.7$  años; la prevalencia vitalicia del consumo de drogas fue del 41,8%; la principal motivación fue satisfacer la curiosidad (83.9%), y la droga más utilizada fue la marihuana (36.3%). Los factores de riesgo encontrados en este estudio fueron el déficit de atención, el trastorno de hiperactividad, la depresión, la ansiedad y la identificación con compañeros, maestros o parientes. Aunque la tasa de consumo de drogas al menos una vez en la vida es más alta en esta universidad en comparación con otras universidades de la región andina colombiana, la tasa de dependencia se encontró que era solo del 2%. Tener un proyecto de vida a mediano plazo es un factor de protección contra el consumo y la dependencia de drogas. Palabras clave: trastornos relacionados con sustancias; estudiantes; universidades.

#### ***1.4.2 Antecedentes nacionales***

López-Pinedo et al. (2012) “Influencia del consumo de drogas en los estudiantes universitarios” Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú Para la sociedad actual, el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas entre ellas la marihuana, cocaína, pasta básica de

cocaína, heroína, éxtasis, etc., así como fármacos tranquilizantes, clonazepan, valium, rohypnol, alprazolam, y estimulantes como el ritalin, clorhidrato de metanfetaminas etc., involucra aspectos legales, de salud pública, psicológicos y sociales debido a los altos costos en salud, calidad de vida, y en vidas humanas resultantes del consumo y abuso de estas sustancias, las cuales empiezan generalmente en la adolescencia y juventud y se vuelven más evidentes en la vida universitaria. Palabras clave: alcohol/ tabaco/ estudiantes universitarios.

Lorenzo (2013) “Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima-Perú”. Oficina de Epidemiología. Dirección de Salud V Lima Ciudad. Lima-Perú Objetivo: Determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de la carrera de Bromatología y Nutrición de una universidad de Lima. Métodos: Se realizó un estudio descriptivo y transversal, durante el mes de abril del 2010, se aplicó una versión modificada de la encuesta sobre hábitos y actitudes hacia el consumo de sustancias psicoactivas en universitarios de Lima Metropolitana a todos los estudiantes de la mencionada carrera profesional presentes los días de la encuesta. Se realizó estadística univariada, bivariada y multivariada, los cálculos fueron realizados con un nivel de confianza del 95%. Resultados: Se entrevistó a un total de 250 estudiantes, la prevalencia de consumo reciente de alcohol fue de 42.8% y los factores independientes asociados fueron el sexo masculino (OR=2.7; IC95%: 1.4-4.8), auto-percepción de regular rendimiento académico (OR=2.1; IC95%: 1.2-3.5) y el consumo familiar de alcohol y tabaco en fiestas y reuniones (OR=2.7; IC95%: 1.5-4.8). La prevalencia de consumo reciente de tabaco fue de 28.4% y los factores independientes asociados fueron el sexo masculino (OR=2.4; IC95%: 1.1-5.4), auto-percepción de regular rendimiento académico (OR=2.1; IC95%: 1.2-3.8), consumo familiar de alcohol y tabaco en fiestas y reuniones (OR=2.4; IC95%: 1.2-4.8) y la edad mayor a 20 años (OR=1.9; IC95%:

1.1-3.4). Conclusiones: La prevalencia de consumo de alcohol y tabaco en esta población se encuentra en el nivel intermedio de lo reportado previamente en estudiantes universitarios, el sexo masculino y la auto-percepción de regular rendimiento académico son los factores más importantes que llevan al consumo reciente de alcohol. Palabras clave: Alcohol, Tabaco, Estudiantes universitarios

Becerra (2016) “Descripción de las conductas de salud en un grupo de estudiantes universitarios de Lima”. Pontificia Universidad Católica del Perú. La presente investigación tuvo como objetivo analizar y describir las prácticas o conductas de salud que presentan un grupo de estudiantes en sus primeros años de estudio de una universidad privada de Lima. Participaron 155 estudiantes con promedio de edad de 18 años. Se les aplicó en forma anónima un cuestionario sobre conductas de salud. Los resultados indican que la mayoría de los alumnos presentan conductas saludables respecto a las áreas investigadas pero que paralelamente existen porcentajes significativos de alumnos que están presentando algunas conductas de riesgo, como la poca o ninguna realización de actividad y ejercicio físico (especialmente en el grupo de mujeres y los mayores), escaso o nulo cuidado preventivo de su salud, poco consumo de agua, frutas y verduras, consumo excesivo de alcohol y consumo de tabaco. Resalta la presencia, en un grupo considerable de alumnos, de problemas sintomáticos en el hábito del sueño y del descanso. Se recomienda la realización de programas de intervención en los estudiantes con el fin de informar, motivar y modificar sus conductas adversas. Palabras clave: conductas de salud, estudiantes universitarios.

Paredes-Acevedo et al. (2013) “Percepción y sentimientos sobre consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería minas de la UNT sede – Huamachuco 2013”. Universidad Nacional de Trujillo. La investigación tuvo como finalidad describir y analizar las percepciones y sentimientos sobre consumo de alcohol en estudiantes de Ingeniería Minas de

la Universidad Nacional de Trujillo Sede– Huamachuco. El método utilizado fue: descriptivo – cualitativo. El escenario de investigación fue la Universidad Nacional de Trujillo sede – Huamachuco, la población en estudio estuvo constituida por estudiantes de Ingeniería de Minas que reunían los criterios de inclusión. El número de participantes fueron cuatro, seleccionados al azar. La información obtenida fue analizada identificando cuatro categorías: Consumo de alcohol un problema para la sociedad: Violencia – agresividad, Actitudes negativas - Robo, Bajo rendimiento: Disminución de la capacidad cognitiva e Irresponsabilidad, Dependencia: Enfermedades y Accidentes y No soluciona problemas, Razones que conllevan al consumo: Celebraciones, Presión social, Más libertad en la universidad - Migración, Socialización, Autocontrol, y Sentimientos que despiertan: Mejora la expresión - Perdida de miedo, Alegrías – Emociones, Libertad y Pérdida de contacto con la realidad. Es así como los estudiantes universitarios perciben el consumo de alcohol como un problema para la sociedad dentro del cual influyen diferentes razones que conllevan al consumo del mismo a su vez despiertan una serie de sentimientos que pueden ser frenados a través del autocontrol del mismo consumidor.

## **1.5. Justificación de la investigación**

Se plantean los siguientes motivos que justificó este estudio:

### ***1.5.1. Justificación teórica***

La identificación de los factores del consumo de drogas que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios de ingeniería requiere una exhaustiva investigación, por lo que el trabajo permitió utilizar diferentes teorías con la finalidad de aceptar o rechazar el enfoque de diferentes autores sobre el tema.

### ***1.5.2. Justificación Práctica***

Se desea comprobar si los factores del consumo de drogas influyen en el rendimiento académico de los alumnos universitarios de ingeniería. Lo que permitirá realizar un programa preventivo en la comunidad universitaria para evitar el consumo de drogas en los estudiantes de ingeniería.

### ***1.5.3. Justificación Metodológica***

El presente estudio se realizará bajo el enfoque de un diseño de investigación basado en resultados, recopilados a través de instrumentos de investigación validados consistentes en fichas de recolección de datos, para determinar los factores del consumo de drogas que influyen en el rendimiento académico de los alumnos de ingeniería.

### ***1.5.4. Justificación económico-social***

El Programa de prevención aplicado a la comunidad universitaria generará una disminución en el consumo de drogas en los estudiantes, lo que representará un beneficio social en la comunidad universitaria, fomentando hábitos saludables y mejor rendimiento académico de los estudiantes de ingeniería.

## **1.6. Limitaciones de la investigación**

Las limitaciones de la investigación fueron:

Escasa disponibilidad de tiempo del investigador para llevar a cabo la investigación.

Débil compromiso del estudiante en la colaboración para recolección de datos.

Reducido interés de las autoridades universitarias para abordar el tema de consumo de drogas en estudiantes universitarios.

Insuficiente recurso financiero para exámenes de laboratorio.

La investigación se limitó principalmente a determinar los factores del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista.

## **1.7. Objetivos de la investigación**

### ***1.7.1. Objetivo general***

Determinar la influencia de los factores del consumo de drogas en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

#### ***Objetivos específicos***

Identificar la influencia de los factores socioculturales del consumo de drogas en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

Establecer la influencia de los factores psicológicos del consumo de drogas en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

Identificar la influencia de los factores familiares del consumo de drogas en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

Establecer la influencia de los factores académicos del consumo de drogas en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

Conocer el rendimiento académico de los estudiantes que consumen droga en la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

## **1.8. Hipótesis**

### ***1.8.1. Hipótesis General***

Los factores del consumo de drogas influyen significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

### ***1.8.2. Hipótesis Específicas***

Los factores socioculturales del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

Los factores psicológicos del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

Los factores familiares del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

Los factores académicos del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

El rendimiento académico de los estudiantes que consumen droga es bajo en la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Marco conceptual

#### 2.2.1. Consumo de drogas

Casi la mitad de la población del mundo, unos 3.000 millones de personas, tiene menos de 25 años, y se encuentran enmarcados en la juventud. ONUDD-CICAD: ONU 2018

La juventud es la etapa de la vida que se sitúa entre la infancia y la etapa adulta. Según la Organización de la Naciones Unidas (ONU), la juventud comprende el rango de edad entre los 10 y 24 años, abarca la pubertad o adolescencia inicial (10 a 14 años), la adolescencia media o tardía (15- 19 años) y la juventud plena (20 a 24 años). (Christian, 2006)

La adolescencia y la juventud constituyen etapas muy importantes en la vida debido a que las experiencias, conocimientos y aptitudes que se adquieren en ella, pueden colocar en una situación de vulnerabilidad a este grupo de personas para desarrollar costumbres y hábitos de riesgo entre ellos el alcoholismo, tabaquismo, conductas y uso de drogas que pueden afectar su salud posteriormente en mayor o menor grado. (CONACE, 2007)

El periodo universitario enmarca el pase de la juventud hacia el mercado de trabajo y representa el pase de los jóvenes como adultos, los años de formación universitaria se encuentran relacionados con una población joven, poco identificada con los problemas de salud los cuales aparecen en etapas posteriores.

El consumo de drogas en la población universitaria puede reducir el rendimiento académico de estos jóvenes, e impedir en algunos casos la culminación de sus estudios; las universidades son consideradas como centros adecuados para la realización de estudios relacionados con la salud de esta población universitaria con el fin de obtener datos de

conocimientos y prácticas habituales de los jóvenes relacionados con este campo. (CONACE, 2004).

#### Clasificación de las Drogas

Estas se pueden clasificar de muy diversas maneras; por sus efectos, por su composición química, etc.; pero de acuerdo a su accesibilidad y significado en la sociedad, se consideran cinco grupos. (CCNEM, 2006).

- 1.- Drogas sociales.
- 2.- Productos industriales.
- 3.- Medicamentos.
- 4.- Drogas étnicas o folclóricas.
- 5.- Drogas ilegales o prohibidas.

#### 1.- Drogas sociales

Este primer grupo forma parte importante de los usos y costumbres de la sociedad, el consumo es libre para los adultos, pertenecen a esta categoría el alcohol y el tabaco.

Siendo drogas de venta libre y de consumo muy extendido no implica, de ninguna manera que no sean inocuas. Los estudios demuestran.

- El alcohol, a pesar que es la droga más antigua que se conoce (4000 AC), es la más implicada en casos delictivos y de accidentes, además de ser la principal causa de adicción.
- El tabaco por su parte está relacionado como la causa de enfermedades cardíacas y de cáncer sobre todo el pulmonar.

#### 2.- Productos industriales

Son sustancias usadas en la industria, con efectos psicoactivos importantes. Así tenemos los solventes de pinturas como la acetona y en general muchos derivados del petróleo usados como combustibles o solventes de pegamentos. Es frecuente ver esta

adicción en los niños de la calle con el consumo de “terokal” lo que los ayuda a evadir el frío, el hambre y el maltrato a que son sometidos estos niños. (Benítez, 2001)

### 3.- Medicamentos

Constituyen un grupo especial pero cuya incidencia es muy difícil de estimar por la dificultad de decidir si su uso es como automedicación o como sustancia recreativa o de abuso. (Benítez, 2001)

### 4.- Drogas étnicas o folclóricas

Son consumidas en forma legal, habitual y de preferencia por minorías étnicas. Frecuentemente son usadas en sesiones mágico-religiosas por los chamanes o curanderos. En el Perú se pueden considerar como drogas folclóricas la hoja de coca, conocida como “coqueo”, asimismo alucinógenos derivados de las plantas como la ayahuasca, tiene como componente importante a Banisteriopsis caapiusado en la zona de la selva, el San Pedro o Trichocereus pachanoi que consumen en la costa peruana, asimismo el chamico, hongos alucinógenos, etc. (Akvardar, 2003)

### 5.- Drogas ilegales o prohibidas

Este grupo está constituido por las drogas cuya venta libre está prohibida y penalizada, son de alta toxicidad y elevada potencialidad adictiva. Entre ellas tenemos la marihuana, cocaína (en sus formas habituales pasta básica y clorhidrato) y, más recientemente, las drogas sintéticas como el éxtasis, aunque también se ha observado algunos casos de heroína. (CCNEM, 2006)

Para muchos jóvenes el consumo de drogas les resulta como una alternativa para evadir sus problemas y satisfacer el deseo de prolongar e intensificar momentos agradables y placenteros, durante los cuales aparentemente desaparece la incertidumbre y el desencanto generalizado que los rodea; para muchos de estos jóvenes, las drogas son según Baus (2002):

- Recreativas: las drogas como un medio para disfrutar más,
- Funcionales: las drogas les permiten funcionar mejor en las actividades cotidianas,
- Normales: las drogas son un elemento más de la vida juvenil,
- Relacionales: las drogas son un recurso presuntamente favorecedor de las relaciones sociales,
- Inofensivas: sólo corren riesgos los que no las controlan.

Asimismo, las drogas están presentes tanto de forma lícita e ilícita y por ende forman parte de la cotidianidad juvenil, tanto en los espacios de ocio, bares y discotecas, como en los de convivencia, escuelas, ambientes universitarios, y lugares de trabajo, el resultado es, que el consumo de drogas se convierte en una práctica habitual que con el tiempo modifica la percepción del riesgo en los jóvenes, y peor aún, distorsiona las formas de socialización con los otros, pues si ya no se está bajo los efectos de alguna droga, les resultan muy difíciles las relaciones interpersonales.

### Drogas sociales

#### Alcohol

##### Definición de alcohol

El alcohol es desde el punto de vista químico todo compuesto orgánico que contiene el grupo hidroxilo (-OH) en sustitución de un átomo de hidrogeno unido de forma covalente a un átomo de carbono a un radical alifático o a alguno de sus derivados, por lo tanto, existen diversos tipos de alcoholes. (Newbury-Birch et al., 2000)

En el lenguaje popular, se llama alcohol al compuesto químico etanol, también conocido como alcohol etílico. Es un líquido incoloro e inflamable, capaz de diluirse fácilmente tanto en agua como en grasas, cuyo punto de ebullición es de 78°C. (Newbury-Birch et al., 2000)

La fórmula química del alcohol etílico es  $\text{CH}_3\text{-CH}_2\text{-OH}$ . Este compuesto se utiliza para preparar las bebidas alcohólicas. (Newbury-Birch et al., 2000)

Las bebidas alcohólicas pueden producirse por fermentación (como el vino y la cerveza) o por destilación (como el licor). El porcentaje de alcohol etílico presente en cada bebida puede variar; la cerveza presenta, aproximadamente un 5% de alcohol; el vino cerca del 15% y los licores pueden llegar a contener un 50% de etanol. (Newbury-Birch et al., 2000)

El consumo de alcohol puede describirse en términos de gramos de alcohol consumido o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma de unidades de bebida estándar. En Europa una bebida estándar contiene 10 gramos de alcohol. Aunque no en todos los países de la Región existe una definición de bebida estándar, en Estados Unidos y Canadá, una bebida estándar contiene entre 12 y 14 gramos de alcohol. (Newbury-Birch et al., 2000)

El consumo de riesgo es un patrón de consumo de alcohol que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para la salud si el hábito del consumo persiste. La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo describe como el consumo regular de 20 a 40g diarios de alcohol en mujeres y de 40 a 60g diarios en varones. (Newbury-Birch et al., 2000)

El consumo perjudicial se refiere a aquel que conlleva consecuencias tanto para la salud física como para la salud mental de la persona y está definido por la OMS como consumo regular promedio de más de 40g de alcohol al día en mujeres y de más de 60g al día en hombres. (Newbury-Birch et al., 2000)

El consumo excesivo episódico o circunstancial (también llamado binge drinking), que puede resultar particularmente dañino para ciertos problemas de salud, implica el con-

sumo, por parte de un adulto, de por lo menos 60g de alcohol en una sola ocasión. (Newbury-Birch et al., 2000)

### Tabaco

El 28 de octubre de 1492, Rodrigo de Jerez y Luis de la Torre, compañeros de Cristóbal Colón, fueron los primeros occidentales viendo fumar a los indios. El nombre científico de la planta del tabaco es *Nicotinia tabacum*, y debe su nombre a Jean Nicot, médico que la introdujo en Europa, incentivando su uso. La nicotina es el principio activo del tabaco. Fue aislado por Posset & Reitman en 1828. El contenido de nicotina en el tabaco, según su variedad oscila entre un 0.5 y 16%. El resto está formado por el alquitrán, de color oscuro, en el cual se encuentran componentes como el cianuro de hidrógeno, monóxido de carbono, óxido de nitrógeno, amoníaco. (Akvardar, 2003)

### Mecanismo de acción

Existen diferentes formas de uso, puede ser mascado, inhalado directamente por la nariz (en forma de rapé o polvo), fumado en pipas, en cigarrillos. (Akvardar, 2003)

Si se aspira el humo “golpear”, se puede absorber hasta el 90% de la nicotina. La nicotina contenida en el tabaco alcanza el torrente sanguíneo y aproximadamente a los 5 minutos logra traspasar la barrera hematoencefálica para llegar al cerebro, produciendo estados estimulantes y depresores sobre el sistema nervioso central. (Akvardar, 2003).

La medicina herbolaria recomienda su uso contra la sarna, los piojos, dolores reumáticos y ciertas afecciones nerviosas. Las hojas frescas aplicadas sobre la frente y las sienes calman las neuralgias. (Akvardar, 2003).

### Dosificación

Un cigarrillo contiene un promedio de alquitrán de 0,5 a 35 mg, de nicotina de 0,5 a 2 mg.

La dosis letal de nicotina se calcula en 60 mg para una persona adulta de 70 kg. Akvardar (2003).

#### Efectos psicológicos y fisiológicos

La nicotina, facilita la concentración, activa la memoria, y controla el aumento de peso al aumentar el gasto de energía, disminuye los sentidos del olfato y del gusto al mantener a la persona ocupada en fumar en vez de alimentarse. (Akvardar, 2003).

#### Marihuana

La marihuana y el hachis son derivados de la planta Cannabis sativa, de la familia de las Cannabáceas, o cañamo. Esta planta se cultiva en amplias extensiones de clima cálido y seco (Medio y Lejano Oriente, gran parte de África y zonas centrales del norte y sur de América). Se le conoce también bajo el nombre de “macuña”. Contiene más de 400 agentes químicos, sus efectos psicoactivos son debidos a uno de sus principios activos el tetrahidrocannabinol, cuyas siglas son THC, el cual se encuentra en la resina de la planta. (Babcock-Byrne, 2000)

La cantidad de THC varía según el tipo de panta, el clima y la calidad de la tierra.

La marihuana o María, es preparada a partir de la trituration de las hojas, flores y pequeños tallos secos de esta planta.

Farmacológicamente es un alucinógeno menor. Actúa como depresor y desorganizador del sistema nerviosos central. Es la droga que más se produce en el mundo y la sustancia ilícita de mayor consumo, su consumo ha aumentado casi en todos los países y la consumen entre 130 – 190 millones de personas al menos una vez por año. (Babcock -Byrne, 2000)

#### Hachis

Conocido como porro o canuto, se elabora prensando la resina almacenada en las flores de la planta cannabis hembra, hasta formar una pasta compacta de color marrón, cuyo aspecto recuerda al chocolate. Como la planta Cannabis concentra sus ingredientes activos precisamente en la resina, el contenido de THC de una dosis de hachís es superior al de una de marihuana sin procesar, que se sitúa en un 40%, siendo por ello su potencial de toxicidad mayor. (Low KG-Gendaszek, 2002)

La marihuana y el hachís se inhalan e ingieren. La marihuana generalmente se fuma en cigarrillos hechos a mano o en pipas especialmente diseñadas. También se come en queques o galletas. El hachís se fuma mezclado con tabaco. (Low KG-Gendaszek, 2002)

#### Efectos inmediatos

Inicialmente, dosis bajas pueden producir sensaciones placenteras de calma y bienestar, aumento del apetito, euforia, desinhibición, pérdida de concentración, disminución de los reflejos, ganas de hablar y reír, enrojecimiento de los ojos, aceleración del ritmo cardíaco, sequedad en la boca y garganta, dificultad para ejecutar procesos mentales complejos (rendir un examen, por ejemplo) (11). (Low KG-Gendaszek, 2002)

Alteraciones de la percepción temporal y sensorial, y puede disminuir la memoria a corto plazo. A ello le sigue una segunda fase de depresión y somnolencia (11). (Low KG-Gendaszek, 2002)

#### Efectos a largo plazo

Destaca el muy discutido “síndrome amotivacional” (disminución de la iniciativa personal), unido a una frecuente baja de la capacidad de concentración y memorización.

El humo de esta planta contiene más agentes cancerígenos que el tabaco, y como los fumadores de marihuana o hachís inhalan profundamente el humo sin filtrar y lo retienen en los pulmones tanto tiempo como pueden, el cannabis es todavía más nocivo para el sistema

respiratorio que el tabaco. Su uso también se ha asociado a la aparición de enfermedades como sinusitis y bronquitis. (Low KG-Gendaszek, 2002)

#### Efectos respiratorios

El cannabis, ya sea como marihuana o hachís, contiene tanto alquitrán como el tabaco. Su uso crónico está en relación con la aparición de bronquitis, asma y sinusitis. Existe evidencia, que el humo del cannabis y sus residuos contienen sustancias carcinógenas relacionadas con cambios celulares malignos en el tejido pulmonar.

#### Efectos generales en boca del consumo de marihuana

Los principales efectos en la boca son disminución de la saliva y boca seca, analgesia, relajación muscular, aumento del apetito y deterioro del sistema inmunológico.

La falta de saliva a corto plazo, el aumento del apetito que lleva al aumento del consumo de alimentos cariogénicos y bebidas dulces después de consumir marihuana parecen ser los responsables de la elevada incidencia de caries, las cuales se presentan en superficies lisas especialmente en gente joven. Este consumo se realiza de preferencia de noche donde la salivación normalmente disminuye drásticamente y agrava el problema. La dieta cariogénica, la poca frecuencia de la higiene oral y poco control con el dentista indican que el estilo de vida de los consumidores de marihuana, unido a la disminución de la saliva, condicionan en forma importante la aparición de lesiones cariosas. (Teter, 2005).

El humo de la marihuana actúa también como un agente cancerígeno y está asociado con lesiones premalignas en las paredes internas de la boca y en la lengua y predispone a infecciones bucales. (Teter, 2005)

#### Cocaína (clorhidrato de cocaína)

Es una droga estimulante y altamente adictiva. La cocaína se presenta en polvo como una sal, llamada sal de clorhidrato de cocaína, la cual se puede inhalar o disolver en agua para

inyectarse. El crack es la cocaína que no ha sido neutralizada por un ácido para convertirse en sal de clorhidrato. Este tipo de cocaína viene en forma de cristales de roca que se pueden calentar y cuyos vapores se pueden fumar. El término “crack” se refiere al crujido que se oye cuando se calientan los cristales. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2012).

#### Abuso de la cocaína

La cocaína puede ser usada de tres formas: se puede inhalar, inyectar y fumar.

La inhalación (“snorting”) consiste en aspirar la cocaína en polvo a través de las fosas nasales, siendo absorbida al torrente sanguíneo a través de las membranas nasales. El inyectarse consiste en depositarla directamente en el torrente sanguíneo. El fumar o inhalar el vapor o el humo de la cocaína en los pulmones permite que su rápida absorción al torrente sanguíneo tan igual como si fuera inyectada. Estas tres formas de abuso de la cocaína pueden causar adicción y trastornos en las personas que la consumen. (UNICEF, 2012).

#### Peligros para la salud

La cocaína es un estimulante poderoso del sistema nervioso central que interfiere con el proceso de reabsorción de la dopamina, un mensajero químico asociado con el placer y el movimiento. La acumulación de la dopamina resulta en una estimulación continua de las neuronas “receptoras”, lo cual está asociado con la euforia comúnmente reportada por las personas que abusan de la cocaína. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2000)

#### Características psicosociales

Los individuos que consumen clorhidrato de cocaína pueden presentar agresividad, hiperactividad, paranoia, mentiras frecuentes, manipulaciones, déficit motivacional, insomnio, celotipia. (OMS, 2000)

#### Pasta básica de cocaína (PBC)

Se obtiene de las hojas de la coca, como un primer paso en la extracción final del clorhidrato de cocaína. (OMS, 2000)

Es un alcaloide impuro, de color blanquecino mate, que se introduce en un cigarrillo de tabaco (“tabacazo”, “clavo”) o marihuana (“mixto”), o ambos (“trixto”, PBC, tabaco y marihuana).se le conoce también como “pye”, “pastel”, “pasta”, “PBC”, “bazuco”, “kete”, “tamal”. (OMS, 2000)

Se consume bajo la modalidad de inhalación de bocanadas de humo, los cuales pasan directamente a los pulmones donde se absorben con gran rapidez, produciendo un efecto muy intenso y una dependencia de extrema gravedad (15). (OMS, 2000)

#### Efectos

Produce efectos más potentes que el clorhidrato de cocaína, los cuales comprenden euforia, exagerada sensación de bienestar y excitación sexual, los cuales pronto se disipan siendo reemplazados por una fuerte depresión, irritabilidad, angustia, insomnio y disminución del apetito y la necesidad de reiniciar el consumo de la droga. (OMS, 2000)

#### Características psicosociales

Los individuos que consumen PBC invierten su ciclo de vida, de día duermen y de noche salen a buscar la droga en la calle. Presentan un comportamiento antisocial o psicopático con marcadas muestras de deshonestidad, cinismo, manipulaciones, mentiras frecuentes, robos, etc.; asimismo comportamientos delincuenciales manifestando agresividad y, deseos intensos de consumo de droga. (OMS, 2000)

#### Éxtasis

La denominación química del éxtasis es 3,4- Metilendioximentanfetamina (conocida también como: Eva, Píldora del amor, etc.), su presentación es generalmente en forma de

cápsula, de diversa formas y colores, y de un tamaño más o menos similar; pero de variada dosis. Su composición química comprende a los derivados de la anfetamina, así como componentes semejantes al alucinógeno mezcalina. (OMS, 2000)

Efectos de su consumo:

Efectos generales

Aproximadamente, luego de una hora de haberse consumido, se comienzan a experimentar los efectos del éxtasis, los mismos que se prolongan por un tiempo entre dos y cuatro horas. Los efectos generales son: (OMS, 2000)

- Sensación de euforia,
- Locuacidad “hablar hasta por los codos”
- Vivencia de abundante energía física y emocional,
- Desinhibición y disminución de los controles sociales,
- Mayor facilidad para el contacto interpersonal,
- Pánico.

Peligros del consumo

• El éxtasis calienta el organismo por dentro (hipertermia) y favorece la deshidratación. Las personas que consumen esta sustancia, deben saber que hay conductas usuales en los consumidores de éxtasis que los exponen a mayores peligros.

- Mezclar con otras drogas (alcohol).
- Bailar sin parar durante horas, sin el tiempo necesario para que la temperatura del cuerpo se regule.
- No tomar líquido con la frecuencia necesaria para rehidratar el organismo (agua, jugos, etc.).

Anfetaminas

Son sustancias que actúan como una fuente estimulante del sistema nervioso.

La planta de la que proceden (*Catha edulis*) fue utilizada desde la antigüedad en el tratamiento del asma y a partir del descubrimiento de la efedrina se inició la aplicación terapéutica en determinadas enfermedades del sistema nervioso.

Las anfetaminas más utilizadas son: benzedrina, dexedrina y la metilanfetamina, como estimulantes químicos para mejorar el rendimiento en una tarea o actividad concreta de forma artificial. Sin embargo, la energía alcanzada es ficticia y puede predisponer al organismo en un sobreesfuerzo.

Sus efectos se relacionan inadecuadamente con todos los deportes para disminuir la sensación de fatiga, así como sirve como ayuda en la reducción de peso, dado que desaparece la sensación de hambre; y, en el ámbito académico, ayuda en la medida que inhibe el sueño.

La vía de administración más usada es la oral, aunque también se puede inyectar.

Se presenta en forma de pastillas o cápsulas de diferente forma y color. La absorción de la droga es a través del tubo digestivo y sus primeros efectos aparecen a los 30 minutos.

El uso prolongado de anfetaminas puede ocasionar anorexia, desnutrición, problemas cardíacos y pulmonares, así como serios problemas renales y hepáticos. También se le atribuye la llamada psicosis anfetamínica, que se caracteriza por la realización de actos irracionales y de violencia repentina acompañada de paranoia y delirios.

### Metanfetamina

Es una droga estimulante, muy adictiva, trabaja en determinadas zonas del cerebro. Guarda una estrecha relación química con la anfetamina, siendo mayor sus efectos sobre el sistema nervioso central. El uso terapéutico de esta droga se da en el tratamiento de la obesidad.

Las vías de administración de la metanfetamina son la vía oral, por inyección intravenoso o fumándola

#### Efectos inmediatos

Sensación intensa llamada “rush” o “flash” (arrebato o fagonazo que dure apenas unos pocos minutos y que se dice sumamente placentera, además se presenta una prolongación del estado de vigilia, mayor actividad física, disminución del apetito, aumento de la frecuencia respiratoria, hipertermia, euforia, irritabilidad, insomnio, confusión, temblores convulsiones, ansiedad, paranoia y agresividad. (OMS, 2000)

#### Rendimiento académico

Toda universidad tiene como objetivo el éxito académico de sus estudiantes, y las deficiencias en el ambiente universitario se pueden manifestar bajo las formas de rendimiento académico bajo y el abandono de la universidad por el estudiante. Por otro lado, la carrera de medicina humana demanda en sus estudiantes una aplicación con las máximas exigencias, características propias de la profesión. Por lo mismo, requiere de algunos atributos personales, como integridad, responsabilidad, madurez, entre otros. Es así que, con estas condiciones, el estudiante de medicina logra formarse un profesional competente. (Cascón, 2000)

Estos atributos, sin embargo, no están presentes en todos aquellos que logran el ingreso a la carrera de Medicina, por lo que permanentemente se estimulan exigentes procesos de selección, estableciendo criterios basados fundamentalmente en los estudios de enseñanza media y el rendimiento de pruebas cuantitativas (de conocimientos y aptitudes) y cualitativas (entrevista personal o pruebas psicológicas). (Rosete, 2003)

El rendimiento académico es la capacidad de respuesta que tiene un individuo a estímulos, objetivos y propósitos educativos previamente establecidos o también es la expresión que permite conocer la existencia de calidad en la educación a cualquier nivel. Un rendimiento académico bajo, significa que el estudiante no ha adquirido de manera adecuada y completa los conocimientos, además de que no posee las herramientas y habilidades necesarias para la solución de problemas referente al material de estudio. El fracaso del educando evidencia una dramática realidad que afecta a toda la comunidad educativa: alumnos, padres, profesores y, por ende, al conjunto de la sociedad. (Andrade-Miranda et al., 2010)

El rendimiento académico bajo del estudiante universitario generalmente se encuentra relacionado con múltiples factores: familiares, académicos, económicos, sociales, culturales. Y si dichos factores permanecen por largo periodo sin ser resueltos, terminan afectando la integridad biopsicosocial del alumno, que se manifiesta con déficit de su atención, dificultades en la memoria, atención y concentración, rendimiento académico bajo y una escasa productividad del alumno. (Braverman, 1986)

Los primeros años de estudios universitarios son de gran dificultad para todos los alumnos. (Ahumada, 2003). Algunas investigaciones realizadas en países desarrollados en los estudiantes con éxito en el rendimiento académico señalan que el sexo, el rendimiento escolar previo a la universidad y el factor económico son factores de pronóstico importante para el éxito académico: a ellos se agregan otros factores, como la integración social y los hábitos de estudio continuo en casa. (Carrión, 2002)

Algunas causas más específicas de rendimiento bajo son las dificultades de los estudiantes en cuanto a la capacidad del autoaprendizaje y el aprendizaje insuficiente de conocimientos básicos elementales para el estudio de las ciencias, además del frecuente

aprendizaje memorístico, que no permite el desarrollo de capacidades de reflexión crítica, de análisis, de síntesis ni selección de ideas fundamentales. (Cascón, 2000).

Los alumnos universitarios con rendimiento académico bajo que no lleguen a resolver sus problemas serán los que van a presentar en mayor grado desmotivación, ausentismo, repetición y deserción de la universidad; esto último conlleva a pérdida de plazas vacantes de estudios universitarios obtenidas con mucho sacrificio por parte del alumno. Diversos estudios refieren además que los alumnos con rendimiento académico bajo tienen como consecuencia una sintomatología depresiva asociada a estrés por la pérdida de materias. (Rosete, 2003)

Se ha establecido que los alumnos que provienen de hogares con ingresos económicos altos llegan a desempeñarse mejor que los que pertenecen a hogares con ingresos bajos. (Ahumada, 2003). Los estudiantes que tienen un estatus socioeconómico muy adverso tienen condiciones de estudio inadecuadas en el hogar, se encuentran sometidos a privaciones de todo tipo y requieren por lo tanto de un medio ambiente más adecuado de estudio, como las bibliotecas de las universidades. Lareau señala que los padres de familia que tienen recursos bajos no solo presentan niveles educativos bajos, sino que además carecen de los medios necesarios básicos, por ejemplo, materiales de apoyo o tiempo (debido a que sus trabajos son menos flexibles) para involucrarse en actividades con su hijos o hijas. Asimismo, es importante el papel que cumplen los docentes dentro de la formación médica, ya que, conociendo los factores que inciden en el rendimiento bajo, pueden tomar medidas correctivas que permitan a los alumnos superar algunas de sus deficiencias traídas desde la escuela y a obtener mejor rendimiento académico, evitando así el fracaso del alumnado. (Musayón, 2000). La educación moderna reconoce al alumno como el principal protagonista del proceso de enseñanza-aprendizaje, a diferencia del modelo educacional tradicional,

quienes además carecieron de apoyo y comprensión en la búsqueda de mejores resultados en su rendimiento académico. (Cascón, 2000).

En nuestra diaria labor de docentes hemos observado, en los últimos años, que los estudiantes de medicina presentan dificultades en el análisis y crítica de los temas de discusión, limitaciones en sus conocimientos de ciencias básicas, fallas en la resolución de problemas, deficiente comprensión de lectura, malos hábitos de estudio, deficiente capacidad de síntesis, entre otros, constituyen factores asociados al rendimiento académico bajo que presentan. Es por ello que decidimos realizar el presente trabajo, con el objetivo de identificar aquellos factores sociales, físicos, mentales, económicos y de hábitos de estudio que influyen en el rendimiento académico bajo, con la finalidad de desarrollar estrategias de solución a este problema.

#### Drogas y rendimiento académico en la universidad

El fenómeno del consumo de drogas constituye un hecho complejo que abarca aspectos tan diversos y variados como los personales, familiares y sociales, con gran incidencia en la salud, la educación y la seguridad pública. Dicho fenómeno es un problema que se ha extendido a gran parte de la población de los países latinoamericanos, afectando especialmente a los jóvenes, mostrando índices crecientes en los niveles de consumo de tal población. En tal sentido, se ha observado que un alto porcentaje de adolescentes y jóvenes en América Latina han reportado niveles de consumo de alcohol superiores, en la mayoría de los casos, al 85% en las primeras etapas de la juventud (Musayón, 2000). Estudios realizados a jóvenes en etapas de educación superior han arrojado prevalencias de consumo considerables que inclinan a reflexionar sobre la dinámica del fenómeno del consumo de drogas en las universidades. A modo de ejemplo se pueden citar para el caso de Argentina, niveles de prevalencia de consumo actual en fumadores de 31,75% en estudiantes de

Medicina en la Universidad Nacional del Nordeste. Cascón (2000); mientras que estudiantes de Ciencias de la Salud de Lima mostraron tasas de 38,7% de consumo de tabaco, así como de 94,3% para consumo de alcohol; 16,7% para el consumo de marihuana; 7,5% para pasta base y cocaína de 7,6%. (Rosete, 2003).

En México, adolescentes de educación media superior presentaron resultados superiores a 5% en prevalencia de vida respecto al consumo de tabaco y alcohol, y 7% respecto a la marihuana (Andrade-Miranda et al., 2003). En el caso de Venezuela, estudiantes de la escuela de Arquitectura mostraron una prevalencia de consumo de alcohol y drogas lícitas de 71,5% así como de 2,5% para el consumo de drogas ilícitas. (Cascón, 2000). El esbozo presentado en cuanto al consumo en jóvenes invita a reflexionar respecto a los efectos adversos asociados al consumo de estas sustancias, los cuales abarcan aspectos de la salud física, psicológica y social de las personas consumidoras; es así como el consumo de drogas desde temprana edad va afectando el sistema nervioso central, con las conocidas repercusiones negativas en los neurotransmisores y las funciones psicológicas básicas, controladas por el cerebro. Estos procesos psicológicos básicos, como la atención, la memoria y el pensamiento, son indispensables para obtener un buen desempeño académico, tal como se ha demostrado en la literatura, en la que el rendimiento académico obedece factores intelectuales, así como otros factores como la aptitud para el estudio y la personalidad. (González, 2002)

Según estudios entre el año 2004 y 2006, en varios países de América Latina, dirigidos a jóvenes de educación secundaria, se ha considerado al rendimiento académico como un factor clave, tanto de riesgo como de protección, en materia de consumo de drogas, teniendo como resultado que "aquellos estudiantes que presentan bajas calificaciones y/o han repetido algún año escolar, presentan tasas de consumo de drogas más altas que quienes

muestran mejor rendimiento estudiantil". En una investigación realizada a estudiantes colombianos, se evaluaron los factores que estuvieron incidiendo en el desempeño académico de los estudiantes de primer semestre de medicina, y los resultados obtenidos en la prueba de aptitudes diferenciales y generales (BADyGs) del aprendizaje fueron bajos. El análisis mostró que el no leer como pasatiempo, la presencia de violencia intrafamiliar, el haber fumado marihuana, el provenir de un colegio mixto, el no haber realizado estudios profesionales, de quién se depende económicamente, las notas de biología, bioquímica y del promedio trimestral fueron los factores que se asocian con fracaso académico o pérdida de cupo. (Allison-Adlaf et al., 1999)

No deja de ser preocupante situaciones como la reseñada al relacionarla con los procesos de aprendizaje en educación superior, especialmente cuando en América Latina fenómenos asociados al rendimiento académico, tales como la deserción y repitencia muestran tasas sumamente elevadas. Para el caso de la educación superior en Venezuela, se han observado niveles considerables de repitencia y deserción académica, especialmente en aquellas carreras asociadas con mayores niveles de dificultad y exigencia hacia sus estudiantes. En este sentido, se manejan cifras muy alarmantes, por ejemplo, el cincuenta por ciento de los estudiantes que llega a la universidad fracasa, además que el fenómeno de la repitencia se presenta en los cuatro primeros semestres de las carreras universitarias". (Ahumada, 2003)

La población de nuevo ingreso a las universidades constituye una oportunidad para explorar la problemática de las drogas; es por ello que se plantea la realización de una investigación para analizar la relación entre los factores de riesgo para el consumo de drogas y el pronóstico académico en estudiantes de ingeniería.

## 2.2. *Definición de términos*

### Consumo de drogas

El consumo de drogas es un hecho antiguo. En todas las épocas los hombres han conocido - y han consumido - sustancias que hacen experimentar estados de lucidez y oscuridad mental, de excitación o de relajamiento en el ánimo, de euforia o pasividad y abulia a quien las ingiere. (Castro de la Mata et al., 2015, p. 39)

### Rendimiento académico

El rendimiento académico hace referencia a la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar, terciario o universitario. Un estudiante con buen rendimiento académico es aquél que obtiene calificaciones positivas en los exámenes que debe rendir a lo largo de una cursada. (Andrade et al., 2010, p. 6)

### Estudiantes de ingeniería

Se refiere al estudiante de la carrera de ingeniería que debe tener un conjunto de conocimientos científicos y tecnológicos para la innovación, invención, desarrollo y mejora de técnicas y herramientas para satisfacer las necesidades y resolver los problemas de las empresas y la sociedad. (Gómez-Alida et al., 2016)

### Drogas Sociales

El consumo de drogas por parte de los adolescentes actualmente se caracteriza por incluir drogas sociales descritas como el alcohol, tabaco, marihuana y cocaína. Siendo el tabaco la sustancia más utilizada por la mayoría en primera instancia, seguida por el alcohol. (López-Pinedo et al., 2012).

### Factores del consumo de drogas

Hay muchos factores que pueden aumentar el riesgo de una persona para el abuso de drogas. Los factores de riesgo pueden aumentar las posibilidades de que una persona

abuse de las drogas mientras que los factores de protección pueden disminuir este riesgo.  
(Ortega-Pérez et al., 2012).

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de Investigación

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, fue de tipo aplicada "Este tipo de Investigación se dirige fundamentalmente a la resolución de problemas". (Hurtado y Toro 1998), porque trató de responder a los interrogantes formulados y nivel descriptivo, porque permitió describir el tiempo de ocurrencia de los hechos a través de una ficha de recolección de datos <registro de ocurrencia> referente a los factores del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista.

##### 3.1.1. *Diseño de investigación*

La presente investigación corresponde al diseño descriptivo, correlacional, exploratorio y aplicativo.

Descriptivo, porque el estudio se orientó a la descripción de los factores del consumo de droga en estudiantes universitarios y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Correlacional, como es el problema y como se manifiesta determinado fenómeno respecto al consumo de droga en estudiantes universitarios y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Exploratorio y aplicativo, en este caso el estudio permitió explorar un problema social sobre los factores del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en

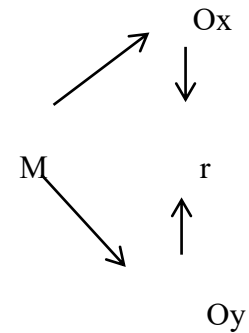
estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista.

M: Muestra estudio

Ox: Variable: Consumo de drogas

Oy: Variable: Rendimiento académico

r: Correlación de variables



### 3.2. Población y muestra

#### 3.2.1. Población

Para el presente estudio se tomó en cuenta como población a los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista; que ascienden a 252 estudiantes que se matricularon durante los semestres 2017-I y 2017-II.

#### Criterios de Inclusión

- Estudiantes universitarios con antecedentes de consumo de drogas.
- Estudiantes universitarios matriculados en los semestres 2017-I y 2017-II.
- Estudiantes universitarios que colaboren durante la investigación.

#### Criterios de Exclusión

- Estudiantes universitarios sin antecedentes de consumo de drogas.
- Estudiantes universitarios que no se matricularon en los semestres 2017-I y 2017-II.
- Estudiantes universitarios que no colaboren durante la investigación.

### 3.2.2. Muestra.

Para el presente estudio se tomó como muestra representativa a todos los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista, matriculados durante los semestres 2017-I y 2017-II, los cuales ascienden a 112 estudiantes del primer y segundo semestre de estudios.

La fórmula utilizada fue la siguiente:

$$1.- n1 = \frac{S2}{V2} = \text{Tamaño provisional muestra} = \frac{\text{varianza de la muestra}}{\text{varianza de la población}}$$

$$2.- n = \frac{n1}{1 + n1/N}$$

Dónde:

N= tamaño de la población = 252 estudiantes

V2= varianza de la población. Su definición (se) cuadrado del error estándar.

S2= varianza de la muestra expresada como la probabilidad de ocurrencia de y

n1= tamaño de la muestra sin ajustar

n= tamaño de la muestra

Por tanto:

$$n1 = \frac{0.9(1-0.9)}{(0.15)^2} = \frac{0.09}{0.0225} = 400$$

$$n = \frac{400}{1 + 400/252} = 112$$

Muestra final: 112 estudiantes

### 3.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	INDICADOR	SUBINDICADOR	ÍNDICE	ESCALA DE MEDICIÓN
VI: Factores del consumo de droga	Socioculturales  Psicológicos  Familiares  Académicos	-Conocimientos -Entorno social -Buscada de apoyo social  -Sentimiento de felicidad -Ansiedad -Acumulación de tensiones  -Comunicación hijo/padre -Comunicación hijo/madre -Tipo de familia  -Exigencia en cursos -Bajo de notas -Identificación con la carrera	4. Excelente 3. Buena 2. Regular Mala Deficiente  Participa activamente  Demuestra iniciativa  Muestra seguridad y sinceridad al exponer sus ideas  Participación activa  Anual 6 meses 3 meses  Satisfactoriamente Medianamente Inadecuadamente  Buena Regular Mala  Suficiente/ Insuficiente  Si / no Adecuado / Inadecuado	Escala de Lickert
VD: Rendimiento académico	Promedio ponderado de los alumnos	18,19,20 15,16,17 12,13,14 09,10,11 06,07,08	4. Excelente 3. Buena 2. Regular Mala 0. Deficiente	Escala de Lickert

Vi; Características sociodemográficas de los estudiantes	-Género	- M / F	Si / No	Nominal	
	-Edad	-Años de vida	16-20 años 21-25 años. 26-30 años	Nominal	
	-Procedencia	-Lima	Mas de 30 años	Si / No	Nominal
		-Callao -Provincias			

### 3.4. Instrumentos

#### 3.4.1. Instrumento de investigación

##### 3.4.1.1. Factores influyentes en el consumo de drogas

Se aplicó como instrumento un cuestionario con el siguiente contenido:

A. Cuestionario o Encuesta que contiene:

I. Datos generales

II. Datos sociodemográficos y académicos

III. Variable Independiente:

Factores socioculturales: Conocimientos, entorno social, búsqueda de apoyo social

Factores psicológicos: sentimiento de felicidad, ansiedad, acumulación de tensiones

Factores familiares: comunicación hijo/padre, tipo de familia.

Factores académicos: exigencias en cursos, bajo de notas.

##### 3.4.1.2. Rendimiento académico

Se registró el promedio ponderado de los alumnos que han cursado las diferentes materias durante los semestres 2017-I y 2017-II

Escala de Valoración: A través de una lista de cotejo se evalúa los indicadores para establecer los siguientes resultados, según escala de Likert: (4) Excelente, (3) Buena, (2) Regular, (1) Mala, (0) Deficiente. (Ver anexos)

### 3.4.2. Validez y confiabilidad

Los factores del consumo de drogas fueron desarrollados por el autor, utilizando los instrumentos de evaluación descritos.

Validez del instrumento, se realizó a través de una ficha de validación el cual fue proporcionado a los expertos constituidos por médicos con grados académicos (Ver anexos).

Confiabilidad del instrumento, fue sometida a prueba de Alpha Cronbach.

El estadístico de fiabilidad empleado, Alfa de Cronbach, revela que los instrumentos empleados son fiables y hacen mediciones estables y consistentes.

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,81	18
0,71	10
0,51	08

#### Estadísticos de validez

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		0,824
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	142,032
	gl	12
	Sig.	0,000

El estadístico de fiabilidad y validez empleado, Kaiser-Meyer-Olkin, reveló que los instrumentos empleados son válido (KMO>0,5).

### **3.5. Procedimientos**

La recolección de datos se hizo de la siguiente manera:

Autorización o permiso, del Director de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista y de los respectivos Docentes y Alumnos universitarios para poder efectuar el estudio.

Tiempo de recojo, de acuerdo al Cronograma de actividades a ejecutar en los semestres 2017-I (marzo a junio) y 2017-II (agosto a noviembre)

Procesos, seguidos durante el estudio:

Coordinación para establecer un protocolo común de investigación en la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Selección de récord académico de los estudiantes

Capacitación del personal profesional y no profesional.

Supervisión del personal, para asegurar el cumplimiento del plan de recolección, y para garantizar la validez y confiabilidad del estudio.

Coordinación externa e interna:

Con la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista y docentes y alumnos implicados con el proceso de recolección de datos.

Con todo el personal que interviene en el estudio.

### **3.6. Análisis de datos**

Los datos recolectados fueron ordenados y tabulados bajo un sistema computarizado, empleando el paquete estadístico SPSS versión 23.0 para Windows. Con el fin de realizar el

análisis descriptivo, se calcularon las frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar de las características de la muestra y del cuestionario referido a los factores socioculturales, psicológicos, familiares y académicos que influyen en el consumo de drogas y su efecto en el rendimiento académico de los alumnos de Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista durante los semestres 2017-I y 2017-II.

### **3.7. Consideraciones éticas**

En esta investigación se tuvo en cuenta el consentimiento informado oral y escrito voluntario de cada participante para el estudio. De igual manera, con la firme intencionalidad de salvaguardar la confidencialidad de éstos, no se señaló el nombre en los instrumentos de investigación, sino que fueron codificados de acuerdo a las iniciales de sus nombres y apellidos. A su vez, la información obtenida sobre los participantes fue utilizada solo para los objetivos del estudio.

A los participantes se les otorgó el derecho a retirarse del estudio sin perjuicio para ellos. Aunado a ello, acataron los principios éticos de Belmont respecto a la dignidad humana, de beneficencia, y el principio de justicia (Selección justa no discriminatoria). De igual manera se rigió por la Declaración de Helsinki cuyo principio básico es el respeto por el individuo, su derecho a la autodeterminación y el derecho a tomar decisiones informadas (consentimiento informado) incluyendo la participación en la investigación, tanto al inicio como durante el curso de la investigación. Asimismo, se respetó las políticas del medio ambiente.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Contratación de la hipótesis

#### 4.1.1. Hipótesis general

H1: Los factores del consumo de drogas influyen significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

H0: Los factores del consumo de drogas no influyen significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017.

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba estadística Tau b de Kendall para determinar la correlación entre variables cualitativas ordinales.

**Tabla 1**

*Tau b de Kendall para correlación entre factores del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes*

		Correlaciones	
		Factores del consumo de drogas	Rendimiento académico
Tau_b	deFactores del	Coefficiente de correlación	1,000
Kendall	consumo de	Sig. (bilateral)	,514**
	drogas	N	,000
	Rendimiento	Coefficiente de correlación	112
	académico	Sig. (bilateral)	,514**
		N	,000
			112

\*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

#### Decisión:

En la tabla 1 se observa que  $p=0.00 < 0.05$ , por lo cual se rechaza  $H_0$  y se concluye que los factores del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

#### Hipótesis específicas

##### Hipótesis específica 1

$H_1$ : Lo factores socioculturales del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

$H_0$ : Los factores socioculturales del consumo de drogas no influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

#### Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística Tau b de Kendall para determinar la correlación entre variables cualitativas ordinales.

**Tabla 2**

*Tau b de Kendall para correlación entre factores socioculturales del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes*

			Correlaciones	
			Factores	Rendimiento
			socioculturales	académico
Tau_b de	Factores	Coeficiente de	1,000	,222*
Kendall	socioculturales	correlación		
		Sig. (bilateral)	.	,011
		N	112	112
	Rendimiento	Coeficiente de	,222*	1,000
	académico	correlación		
		Sig. (bilateral)	,011	.
		N	112	112

\*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Decisión:

En la tabla 2 se observa que  $p=0.011 < 0.05$ , por lo cual se rechaza  $H_0$  y se concluye que los factores socioculturales del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

Hipótesis específica 2

H1: Los factores psicológicos del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

H0: Los factores psicológicos del consumo de drogas no influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

#### Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística Tau b de Kendall para determinar la correlación entre variables cualitativas ordinales.

#### Tabla 3

*Tau b de Kendall para correlación entre factores psicológicos del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes*

Correlaciones				
Factores psicológicos				Rendimiento académico
Tau_b	deFactores	Coefficiente	de1,000	,279**
Kendall	psicológicos	correlación		
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	112	112
	Rendimiento académico	Coefficiente	de,279**	1,000
		correlación		
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	112	112

\*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

#### Decisión:

En la tabla 3 se observa que  $p=0.002 < 0.05$ , por lo cual se rechaza H0 y se concluye que los factores psicológicos del consumo de drogas que influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

### Hipótesis específica 3

H1: Los factores familiares del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

H0: Los factores familiares del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

### Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística Tau b de Kendall para determinar la correlación entre variables cualitativas ordinales.

### Tabla 4

*Tau b de Kendall para correlación entre factores familiares del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes*

Correlaciones					
		Factores familiares		Rendimiento académico	
Tau_b Kendall	deFactores familiares	Coeficiente de correlación	de	1,000	,445**
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		112	112
	Rendimiento académico	Coeficiente de correlación	de	,445**	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		112	112

\*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Decisión:

En la tabla 4 se observa que  $p=0.000 < 0.05$ , por lo cual se rechaza  $H_0$  y se concluye que los factores familiares del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

#### Hipótesis específica 4

H1: Los factores académicos del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

H0: Los factores académicos del consumo de drogas no influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

#### Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística Tau b de Kendall para determinar la correlación entre variables cualitativas ordinales.

#### Tabla 5

*Tau b de Kendall para correlación entre factores académicos del consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes*

			Correlaciones		
			Factores académicos		Rendimiento académico
Tau_b	deFactores académicos	Coeficiente de correlación	de	1,000	,271**
Kendall		Sig. (bilateral)		.	,002
		N		112	112

Rendimiento académico	Coefficiente de correlación	de	,271**	1,000
	Sig. (bilateral)		,002	.
	N		112	112

\*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Decisión:

En la tabla 5 se observa que  $p=0.002 < 0.05$ , por lo cual se rechaza  $H_0$  y se concluye que los factores académicos del consumo de drogas influyen de manera significativa en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

#### Hipótesis específica 5

H1: El rendimiento académico de los estudiantes que consumen droga es bajo en la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017

H0: El rendimiento académico de los estudiantes que consumen droga no es bajo en la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año 2017

#### Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística Tau b de Kendall para determinar la correlación entre variables cualitativas ordinales.

**Tabla 6**

*Tau b de Kendall para correlación entre el consumo de drogas y rendimiento académico de los estudiantes*

Correlaciones

		Factores académicos	Rendimiento académico
Tau_b	de Consumo de drogas	de Coeficiente de correlación	de,351**
Kendall		Sig. (bilateral)	,003
		N	112
	Rendimiento académico	Coeficiente de correlación	de,351**
		Sig. (bilateral)	,003
		N	112

\*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Decisión:

En la tabla 5 se observa que  $p=0.002 < 0.05$ , por lo cual se rechaza  $H_0$  y se concluye que el rendimiento académico de los alumnos que consumo de drogas es bajo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.

## 4.2. Análisis e interpretación

### 4.2.1. Características sociodemográficas

**Tabla 7**

*Características sociodemográficas de estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*

	Categorías	Frecuencia n= 112	Porcentaje (%) 100.0
Genero	Masculino	65	58.0
	Femenino	47	42.0
Edad	16 - 20 años	24	21.4
	21 - 25 años	40	35.7
	26 - 30 años	26	23.2
	Más de 30 años	22	19.6
Procedencia	Lima	35	31.3
	Callao	25	22.3
	Provincias	52	46.4

Fuente: E.P. de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017

El instrumento se aplicó a 112 estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, siendo de sexo masculino el 58% y femenino 42%; de los cuales 21.4% tenían edades de 16 a 20 años, 25.7% de 21 a 25 años, 23.2% de 26 a 30 años y 19.6% con más de 30 años; Según procedencia, eran de Lima el 31.3%, del Callao el 22.3% y de provincias el 46.4%.

## Factores del consumo de drogas

**Tabla 8**

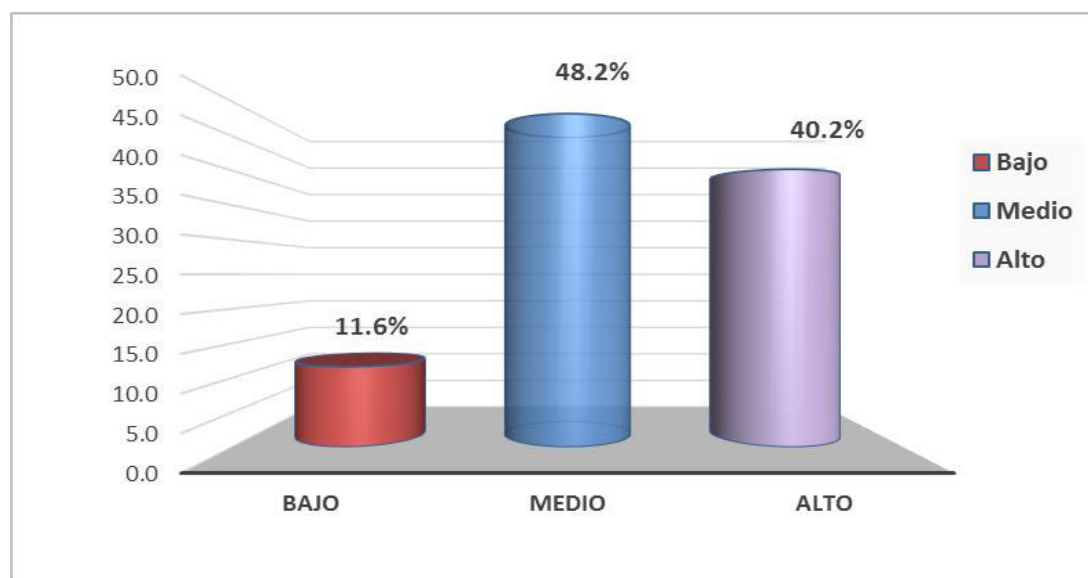
*Factores del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	13	11.6	11.6
Medio	54	48.2	59.8
Alto	45	40.2	100.0
Total	112	100.0	

Fuente: E.P. de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017

**Figura 1**

*Factores del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*



Se observa en la tabla 8 y figura 1 que, del total de estudiantes encuestados sobre factores de consumo de drogas, el 48.2% están en un nivel medio, 40.2% en nivel alto y 11.6% en nivel bajo.

## Factores socioculturales

**Tabla 9**

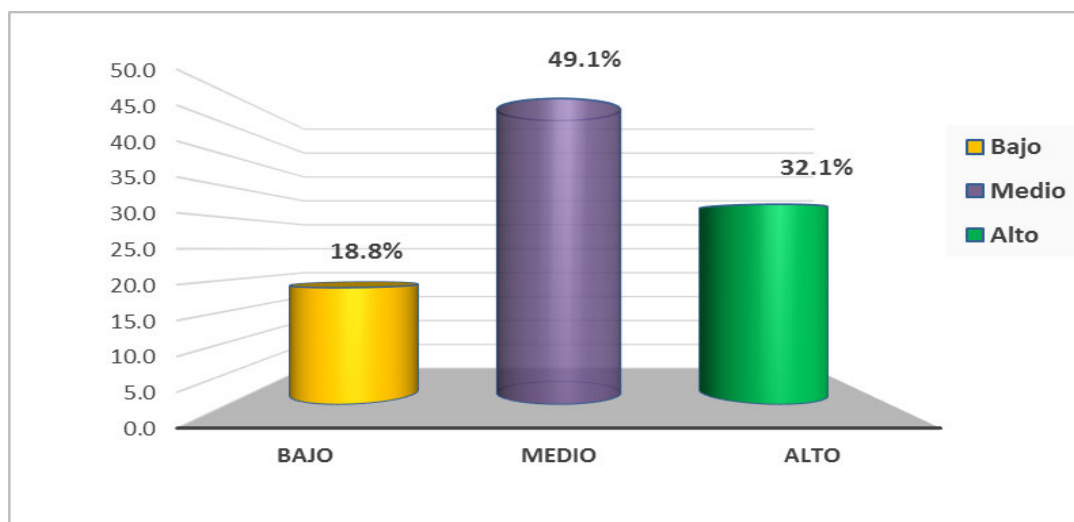
*Factores socioculturales del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	21	18.8	18.8
Medio	55	49.1	67.9
Alto	36	32.1	100.0
Total	112	100.0	

Fuente: E.P. de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017

**Figura 2**

*Factores socioculturales del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*



Interpretación: Se observa en la tabla 9 y figura 2 que, del total de estudiantes encuestados sobre factores socioculturales de consumo de drogas, el 49.1% están en un nivel medio, 32.1% en nivel alto y 18.8% en nivel bajo.

## Factores psicológicos

**Tabla 10**

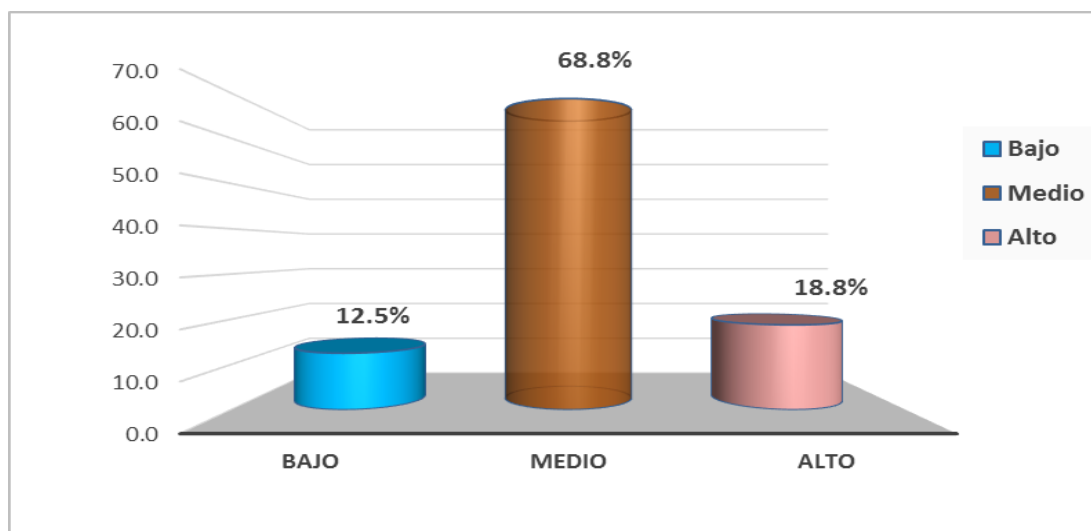
*Factores psicológicos del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	14	12.5	12.5
Medio	77	68.8	81.3
Alto	21	18.8	100.0
Total	112	100.0	

Fuente: E.P. de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017

**Figura 3**

*Factores psicológicos del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*



Se observa en la tabla 10 y figura 3 que, del total de estudiantes encuestados sobre factores psicológicos de consumo de drogas, el 68.8% están en un nivel medio, 18.8% en nivel alto y 12.5% en nivel bajo.

## Factores familiares

**Tabla 11**

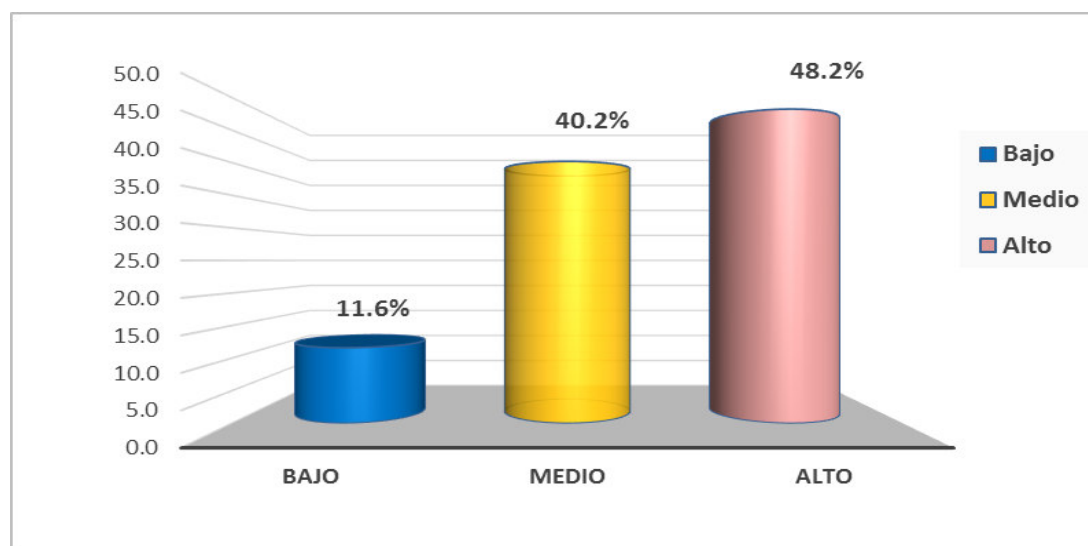
*Factores familiares del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	13	11.6	11.6
Medio	45	40.2	51.8
Alto	54	48.2	100.0
Total	112	100.0	

Fuente: E.P. de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017

**Figura 4**

*Factores familiares del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*



Se observa en la tabla 11 y figura 4 que, del total de estudiantes encuestados sobre factores familiares de consumo de drogas, el 48.2% están en un nivel alto, 40.2% en nivel medio y 11.6% en nivel bajo.

## Factores académicos

**Tabla 12**

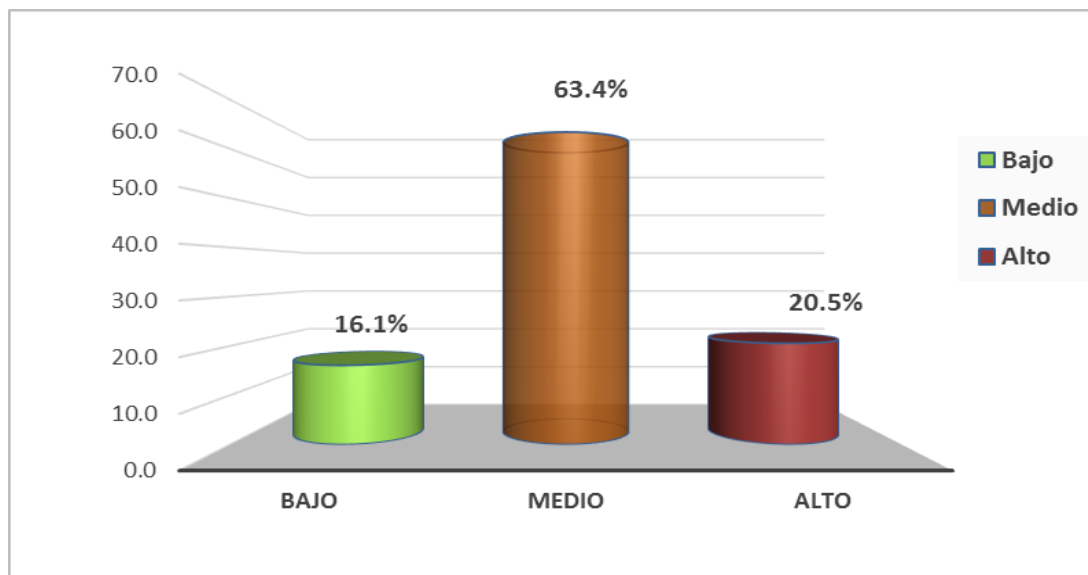
*Factores académicos del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	18	16.1	16.1
Medio	71	63.4	79.5
Alto	23	20.5	100.0
Total	112	100.0	

Fuente: E.P. de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017

**Figura 5**

*Factores académicos del consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*



Se observa en la tabla 12 y figura 5 que, del total de estudiantes encuestados sobre factores académicos de consumo de drogas, el 63.4% están en un nivel medio 20.5% en nivel alto y 16.1% en nivel bajo.

## Rendimiento académico

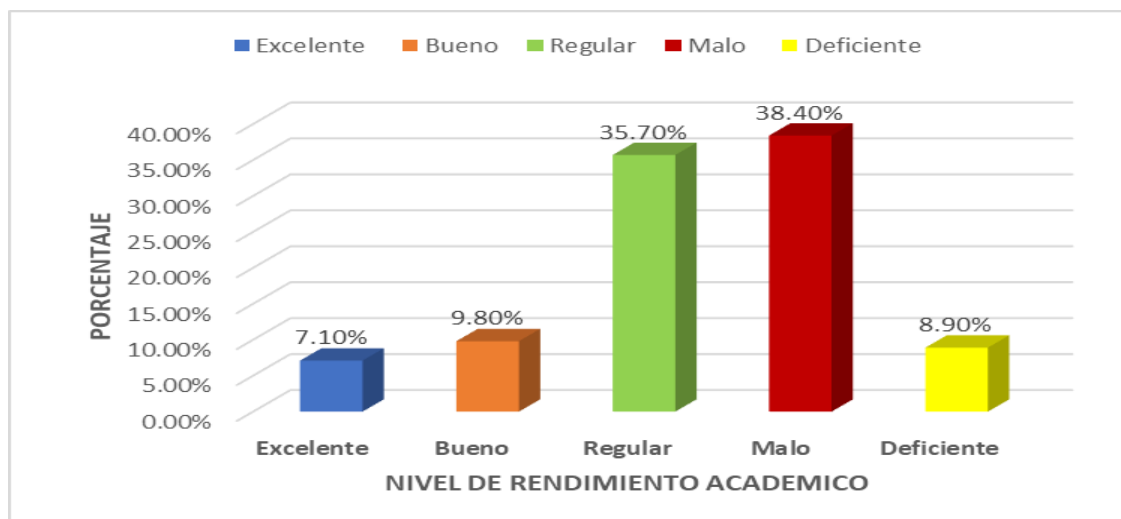
**Tabla 13**

*Rendimiento Académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*

Nivel de rendimiento académico	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	8	7,1
Bueno	11	9,8
Regular	40	35,7
Malo	43	38,4
Deficiente	10	8,9
Total	112	100,0

**Figura 6**

*Rendimiento Académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017*



Se observa en la tabla 13 y figura 6 que, del total de estudiantes considerados que han consumido droga por diversos factores, el rendimiento académico en mayor porcentaje fue de nivel malo en el 38.4%, seguido de un 35.7% de nivel regular, en menor porcentaje fue bueno, excelente y deficiente.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En los resultados obtenidos en la presente investigación se reveló que los factores del consumo de drogas revelaron que el 48.2% estuvieron en un nivel medio, 40.2% en nivel alto y 11.6% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB. En el trabajo de investigación realizado por Quesada (2017) sobre “Influencia del consumo de drogas en el rendimiento académico” en esta investigación se pone en evidencia las consecuencias negativas que tiene el consumo de drogas como la marihuana y el alcohol en el rendimiento académico de los estudiantes, de manera que la institución educativa al incluir al director, orientadora y profesores que puedan brindar soluciones para ayudar a dichos alumnos. En el trabajo de Cáceres-Delcy et al. (2010) sobre “Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales” encontró que la droga legal más consumida es el alcohol y la ilegal es la marihuana. Además, se estableció una asociación significativa de los factores psicosociales de riesgo y protección para el consumo de las drogas legales. Se asociaron particularmente para protección y riesgo de consumo con todas las drogas, los factores: comportamientos perturbadores, autocontrol, preconcepciones y valoración de las sustancias y relación con consumidores. En la investigación de Navarro De Sáez (2010) sobre “Relación entre factores de riesgo del consumo de drogas y pronóstico académico en estudiantes de nuevo ingreso en la carrera de enfermería en dos universidades latinoamericanas” encontró que la presencia de un razonamiento abstracto es un factor protector del consumo de drogas, se concluye en la necesidad de crear programas preventivos, basados en el enfoque de habilidades psicosociales, que desarrollen en los estudiantes la capacidad de pensar y tomar decisiones como una habilidad para la vida que les permitiría resistir las presiones de grupos propias de la edad. En la investigación realizada por

Gómez (2007) referente a “Consumo de drogas lícitas e ilícitas por estudiantes universitarios”, encontró un porcentaje considerable de consumo de drogas lícitas e ilícitas en los encuestados, siendo en su mayoría del segundo año de la carrera, una parte de ellos lo hace dentro de las instalaciones universitarias. En la investigación realizada por Tirado et al. (2010) sobre “Prevalencia y factores de riesgo para uso y dependencia de drogas en estudiantes universitarios de Medellín, Colombia” afirma que la tasa de consumo de drogas al menos una vez en la vida es más alta en esta universidad en comparación con otras universidades de la región andina colombiana, la tasa de dependencia se encontró que era solo del 2%. Tener un proyecto de vida a mediano plazo es un factor de protección contra el consumo y la dependencia de drogas. En el trabajo de López-Pinedo (2012) denominado “Influencia del consumo de drogas en los estudiantes universitarios” refiere que en la sociedad actual, el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas entre ellas la marihuana, cocaína, pasta básica de cocaína, heroína, éxtasis, etc., así como fármacos tranquilizantes, clonazepan, valium, rohypnol, alprazolam, y estimulantes como el ritalin, clorhidrato de metanfetaminas etc., involucra aspectos legales, de salud pública, psicológicos y sociales debido a los altos costos en salud, calidad de vida, y en vidas humanas resultantes del consumo y abuso de estas sustancias, las cuales empiezan generalmente en la adolescencia y juventud y se vuelven más evidentes en la vida universitaria. En el trabajo de Lorenzo et al. (2013) sobre “Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima-Perú”. Refiere que la prevalencia de consumo de alcohol y tabaco en esta población se encuentra en el nivel intermedio de lo reportado previamente en estudiantes universitarios, el sexo masculino y la auto-percepción de regular rendimiento académico son los factores más importantes que llevan al consumo reciente de alcohol. En la investigación realizada por Paredes et al. (2013) referente a la “Percepción y

sentimientos sobre consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería minas de la UNT sede – Huamachuco 2013”. Afirma que los estudiantes universitarios perciben el consumo de alcohol como un problema para la sociedad dentro del cual influyen diferentes razones que conllevan al consumo del mismo a su vez despiertan una serie de sentimientos que pueden ser frenados a través del autocontrol del mismo consumidor. Muchos de los resultados se relacionen con nuestra investigación en relación a la existencia de diversos factores del consumo de drogas que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1. Los factores del consumo de drogas revelaron que el 48.2% estuvieron en un nivel medio, 40.2% en nivel alto y 11.6% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, siendo  $p=0.00 < 0.05$ .
- 6.2. Los factores socioculturales del consumo de drogas revelaron que el 49.1% estuvieron en un nivel medio, 32.1% en nivel alto y 18.8% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo  $p=0.011 < 0.05$ .
- 6.3. Los factores psicológicos del consumo de drogas revelaron que el 68.8% se encontraron en un nivel medio, 18.8% en nivel alto y 12.5% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo  $p=0.002 < 0.05$ .
- 6.4. Los factores familiares del consumo de drogas revelaron que el 48.2% están en un nivel alto, 40.2% en nivel medio y 11.6% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo  $p=0.000 < 0.05$ .
- 6.5. Los factores académicos del consumo de drogas revelaron que el 63.4% están en un nivel medio 20.5% en nivel alto y 16.1% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo  $p=0.002 < 0.05$ .

## VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. Realizar un programa de control de los factores del consumo de drogas con la finalidad de disminuir los porcentajes de consumo; así como mejorar el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB.
- 7.2. Los factores socioculturales del consumo de drogas revelaron que el 49.1% estuvieron en un nivel medio, 32.1% en nivel alto y 18.8% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo  $p=0.011 < 0.05$ .
- 7.3. Los factores psicológicos del consumo de drogas revelaron que el 68.8% se encontraron en un nivel medio, 18.8% en nivel alto y 12.5% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo  $p=0.002 < 0.05$ .
- 7.4. Los factores familiares del consumo de drogas revelaron que el 48.2% están en un nivel alto, 40.2% en nivel medio y 11.6% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo  $p=0.000 < 0.05$ .
- 7.5. Los factores académicos del consumo de drogas revelaron que el 63.4% están en un nivel medio 20.5% en nivel alto y 16.1% en nivel bajo, estos influyeron significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes, siendo  $p=0.002 < 0.05$ .

## VIII. REFERENCIAS

- Ahumada G. (2003). *Consumo de alcohol en jóvenes: Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR)*;
- Akvardar Y., Demiral Y., Ergör G., Ergör A., Bilici M., Ozer OA. (2003) *Substance use in a sample of Turkish medical students. Drug Alcohol Depend., 72: 117-21.*
- Allison K, Adlaf E, Lalomiteanu A. (1999). *Predictors of health risk behaviours among young adults: Analysis of the National Population Health Survey. Can J Public Health;90(2):85-89.*
- Álvarez MT, García H. (1996 ) *Factores que predicen el rendimiento universitario.* primera edición ed. San Juan de Pasto: Universidad de Nariño.
- Andrade M., Miranda C., Freixas I. (2010) *Rendimiento académico y variables modificables en alumnos de 2do medio de liceos municipales de la Comuna de Santiago.* Revista de Psicología Educativa, 6(N.º 2)
- Babcock Q., Byrne T. (2000) Student perceptions of methylphenidate abuse at a public liberal arts college . *J Am Coll Health.* pp.49:143–5.
- Baus J., Kupek E., Pires M. (2002) *Prevalence and risk factors associated with drug use among school students, Brazil.* *Rev Saude Publica;* 36: 40-6.
- Becerra, S. (2016) “Descripción de las conductas de salud en un grupo de estudiantes universitarios de Lima”. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Beck F., Legleye S., Spilka S.(2006) Les niveaux d’usage des drogues en France en 2005, Exploitation des données du Barometre santé 2005 relatives aux pratiques d’usage de substances psychoactives en population adulte. *Tendences.* pp.48:6.

- Benítez C., Quintero J., Torres R. (2001) *Prevalencia de riesgo de trastornos psiquiátricos en estudiantes de pregrado de la Escuela de Medicina de la P. Universidad Católica de Chile*. Rev Méd; pp.129: 173-8.
- Braverman R. (1986) *Tipología Familiar Relacionada con Aspectos Psico-sociales-pedagógicos*. UNAM.
- Bustamante I., Strike C., Brands B., Cunningham J., Wright MGM. (2009) *Normas percibidas por estudiantes peruanos acerca de sus pares y el uso de drogas*. Rev Latino-am Enfermagem. pp. 17:858-64.
- Cabanillas WE. (2010) *Magnitudes del Consumo de Tabaco en el Perú*. DEVIDA.
- Carrión E. (2002) *Validación de características al ingreso como predictores del rendimiento académico en la carrera de medicina*. Rev Cubana Educ Med Sup. pp. 16 (1):5-18.
- Cascón I. (2000) *Predictores del rendimiento académico en alumnos de primero y segundo de BUP*.
- Castamán D. (2005) *El consumo de "Terokal" en los niños y niñas en situación de la calle*. Av Psicol. pp. 13 (1):69-95.
- Castro de la Mata R., Rojas M., Zavaleta A., Arnao J. (2015) *Consumo de Drogas en el Perú*. Debate Agrario. pp. 39: 127154.
- Centro de Prevención y Abuso contra las Drogas. (2012) *Todo sobre Drogas*. Lima: Centro de Prevención y Abuso contra las Drogas (CEDRO).
- Chanamé E., Cunningham J., Brands B., Strike C., Wright MGM. (2009) *Normas percibidas por los estudiantes universitarios de enfermería acerca de sus pares y el uso de drogas en Lima*, Rev Latino-am Enfermagem. pp;7:865-70.
- Cho CM, Hirsch R, Johnstone S. (2005) *General and oral health implications of cannabis use*. Review Australian Dental Journal. pp.50 (2):70-4.

- Christian J. Teter, Pharm. D., Sean Esteban McCabe, Ph.D., M.S.W., Kristy LaGrange, Pharm.D 2.- Pharmacotherapy. 2006 October; 26(10): 1501–1510.
- Comisión Clínica de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. (2007) Informe sobre Alcohol. Febrero. p. 37.
- CONACE (2004). Consumo de drogas en jóvenes. Sexto estudio nacional de drogas en población general de Chile.
- CONACE (2007). [www.conacedrogas.cl/inicio/comu\\_edu\\_reportaje2.php?sec=56](http://www.conacedrogas.cl/inicio/comu_edu_reportaje2.php?sec=56). Consultado el 26 de Noviembre del 2007.
- Danjoy D., Ferreira PS., Pillon SC. (2010) Conocimientos y prácticas sobre el consumo de tabaco en estudiantes de pregrado de farmacia, Lima, Perú. Rev. Latino Am. Enfergem.; pp. 18:582-8.
- Fernández V., Tania C. (2013) *“Proyecto UNHCOS. Cohorte dinámica de estudiantes universitarios para el estudio del consumo de drogas y otras adicciones”* Grupo de Investigación en Interacción Gen-Ambiente-Salud. Universidad de León.
- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF. (2012) Adolescencia y Juventud: Panorama General. UNICEF.
- Giraldo H., Dennis R., Solarte I., Jurado A., Molina D., Vera A. (2006) *Prevalencia de tabaquismo y sus factores asociados en adolescentes escolarizados de siete ciudades colombianas 2005-2006*. Resumen ejecutivo. Asociación Colombiana de Medicina Interna, Sociedad Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax, Sociedad Colombiana de Cardiología, Sociedad Colombiana de Oncología, Sociedad Colombiana de Pediatría.
- Gómez, A. (2007) *“Consumo de drogas lícitas e ilícitas por estudiantes universitarios”*. Facultad de Ingeniería. Universidad de Carabobo, 2016. Facultad de Ciencias de la

- Salud, Escuela de Salud Pública y Desarrollo Social. Departamento de Salud Pública, Barbula, Edo. Carabobo.
- González E. (2002) Jóvenes trabajadores, con bajo rendimiento escolar, en La hora Nacional. 5 de noviembre de 2002. La Hora.
- Hernández SK. (2008) Instituto Mexicano de la Juventud en la Prevención de Adicciones. Instituto Mexicano de la Juventud.
- Hidalgo de Paz A., Gil M., Rodríguez E. (2008). *Capacidad de atención y resultados docentes de estudiantes de primer año de medicina*. Rev Cubana Educ Med Sup 2001;15(3). pp. 273-8.
- Spinola BR. (1990) Rendimiento académico y factores psicosociales en los ingresantes a la carrera de medicina - UNNE. Revista Paraguaya de Sociología. pp. 78:143-167.
- Intra MV., Roales-Nieto JG., Moreno San Pedro E. (2011) *Cambio en las conductas de riesgo y salud en estudiantes universitarios argentinos a lo largo del periodo educativo*. International Journal of Psychology and Psychological Therapy. (11-1). pp. 139 -47.
- Jensen D., Vargas J., Barraza J. (2006) *Consumo de alcohol y drogas en estudiantes universitarios*, CCNEM.
- Kenna GA, Lewis DC. (2008) Risk factors for alcohol and other drug use by healthcare professionals. Subst Abuse Treat Prev Policy. pp. 29: 3.
- La Salud de los Jóvenes (1986) *Un Desafío para la Sociedad. Informe de un Grupo de Estudio de la OMS acerca de los Jóvenes y la Salud para todos en el año 2000*. Ginebra; Organización Mundial de la Salud. pp.134.
- Laranjo T., Soares C. (2006) *University residence halls: socialization processes and drug consumption*. Rev Saude Pública. pp. 40(6):1027-34.

- Legleye S., Le Nézet O., Solka S., Beck F. (2008) *Les usages de drogues des adolescents et des jeunes adultes entre 2000 et 2005*, BEH. pp.13:89-92.
- López-Pinedo, Martha. (2012) “Influencia del consumo de drogas en los estudiantes universitarios” Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima.
- Lorenzo, M. (2013) “Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima-Perú”. Oficina de Epidemiología. Dirección de Salud V Lima.
- Low KG, Gendaszek AE. (2002) Illicit use of psychostimulants among college students: a preliminary study. *Psychol Health Med*. pp.7:283–7.
- Ministerio de Salud de Colombia (1995) *Estudio Nacional de Salud Mental y consumo de sustancias psicoactivas Colombia 1993*. 2º ed. Bogotá: Oficina de Comunicaciones Ministerio de Salud.
- Musayón FY. (2001) *Relación entre el Puntaje de Ingreso y el Rendimiento Académico en el Segundo año de las alumnas de Enfermería ingresantes entre los años 1,994 - 1,997 en una Universidad Peruana*. *Revista Universidades*. pp. 22.
- National Institute of Drug Abuse. DrugFacts (2012) La cocaína. Bethesda, Maryland: National Institute of Drug Abuse.
- Navarro de Sáez, M. (2010) “Relación entre factores de riesgo del consumo de drogas y pronóstico académico en estudiantes de nuevo ingreso en la carrera de enfermería en dos universidades latinoamericanas” Centro de Estudios sobre el Problema de las Drogas. Universidad de Carabobo.
- Newbury-Birch D., White M., Kamali F. (2000) Factors influencing alcohol and illicit drug use amongst medical students. *Drug and Alcohol Dependence*. pp. 59: 125-30.

- Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (2012). Iniciativa de la UNODOC para la Juventud. Guía para las deliberaciones. pp: 4.
- Olthuis JV., Darredeau C., Barrett SP. (2013) Substance use initiation: the role of simultaneous polysubstance use. *Drug Alcohol Rev.*32(1): pp. 67-71.
- ONUDD-CICAD: ONU Oficina contra las drogas y el delito (2008). Elementos orientadores para las políticas públicas sobre drogas en la subregión: primer estudio comparativo sobre consumo de drogas y factores asociados en población de 15 a 64 años.
- Organización de los Estados Americanos, CICAD (2012) La Currícula de las Escuelas de Medicina y de Bioanálisis clínico con el contenido de drogas: La Experiencia de la SE/CICAD en América Latina. Washington, DC: Organización de los Estados Americanos. p. 9.
- Organización de los Estados Americanos, Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. (2006) *Evaluación del Progreso de Control de Drogas, 2005-2006*. Mecanismo de Evaluación Multilateral. Washington D.C. (US): OEA, CICAD.
- Organización de los Estados Americanos, Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (2006) *Evaluación del Progreso de Control de Drogas, 2005*
- Organización de los Estados Americanos, Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (2006) *Evaluación del Progreso de Control de Drogas, 2005-2006*. Mecanismo de Evaluación Multilateral. D.C. (US): OEA, CICAD
- Organización de los Estados Americanos-OEA (2006) Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Chile: *Evaluación del Progreso de Control de Drogas, 2005-2006*. Mecanismo de Evaluación Multilateral. OEA, CICAD.
- Ortega C. (2012) “Perfil epidemiológico de la drogadicción en estudiantes Universitarios” Universidad de El Salvador, San Salvador.

- Paredes A. (2013) “Percepción y sentimientos sobre consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería minas de la UNT sede – Huamachuco 2013”. Universidad Nacional de Trujillo.
- Pillon S., O’Brien B., Chávez K. (2005) *The relationship between drugs use and risk behaviors in Brazilian university students*. Rev Latino-am Enfermagem. pp.13(S2):1169-76.
- Policía Nacional del Perú (2008) *Manual de prevención del consumo y uso indebido de Drogas*. Manual del docente. División de prevención del TID. DIRANDRO PNP;
- Pyatnitsakaya I. (2008) *Libro General de drogas y el abuso del alcohol*. Guía para los médicos. Moscú: Meditsina.
- Pyatnitsakaya I. (2008) *Libro General de drogas y el abuso del alcohol*. Guía para los médicos. Moscú: Meditsina.
- Quesada Mora, Mainor (2017) “*Influencia del consumo de drogas en el rendimiento académico*” Universidad Internacional San Isidro Labrador Escuela de Educación Costa Rica. Artículo Especializado para obtener el Grado Maestría Profesional en Administración Educativa.
- Roales-Nieto JG., Moreno San Pedro E. (2004) *Hábitos básicos de salud y creencias sobre salud en adolescentes de España, Colombia y México*. Revista Latinoamericana de Psicología. pp. 36; 483- 504.
- Rosete Mohedano MG. (2003) *Salud mental vs. rendimiento académico en alumnos de las carreras de: medicina, psicología y odontología de la FES Zaragoza*. In: *Seminarios de diagnósticos locales*. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza;

- Schulz-Katterbach M., Imfeld T., Imfeld C. (2009) Cannabis and caries- Does regular use increase the risk of caries in cigarette smokers? *Schweiz Monatsschr Zahnmed.* pp.119(6): 576-83.
- Secretaría General de la Comunidad Andina (2009) *I Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas Sintéticas en la Población de Estudiantes Universitarios de la Región Andina.* Secretaría General de la Comunidad Andina.
- Secretaría General de la Comunidad Andina (2012). *II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas Sintéticas en la Población de Estudiantes Universitarios de la Región Andina.* Secretaría General de la Comunidad Andina.
- Simons J., Gaher R., Correia C., Hansen C., Christopher M. (2005) *An affective-motivational model of marijuana and alcohol problems among college students.* *Psychol Addict Behav.* pp. 19(3):326-34.
- Tirado O. (2012) “*Prevalencia y factores de riesgo para uso y dependencia de drogas en estudiantes universitarios de Medellín, 2009*”. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública.* 2012, vol.30, n.1, pp.38-44. ISSN 0120-386X. 2010,
- United Nations (2010). *Office on Drugs and crime. World Drug Report. 2010*; NY: United Nations Publications.
- Zárate M., Zavaleta A., Danjoy D. (2006) *Prácticas de consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima,* <http://Invest.educ.enferm>. pp. 24(2):72-81.

## IX. ANEXOS

## ANEXO A. Matriz de Consistencia

“CONSUMO DE DROGAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE COMPUTACIÓN Y SISTEMAS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA, LIMA PERÚ 2017”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES/ INDICADORES	MÉTODOS
<p>Problema General: ¿Cuáles son los factores del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuáles son los factores socioculturales del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017?</p> <p>¿Cuáles son los factores</p>	<p>Objetivo general Identificar los factores del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar los factores socioculturales del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.</p> <p>Analizar los factores</p>	<p>Hipótesis General Existen factores del consumo de drogas que influyen significativamente en el bajo rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017</p> <p>Hipótesis Específicos Los factores socioculturales del consumo de drogas influyen significativamente en el bajo rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017 Los factores psicológicos del consumo de drogas influyen</p>	<p>Variable Independiente (VI): -Factores del consumo de drogas Socioculturales Psicológicos Familiares Académicos</p> <p>Variable Dependiente (VD): -Rendimiento académico Excelente (18,19,20) Bueno (15,16,17) Regular (12,13,14) Malo (09,10,11) Deficiente (06,07,08)</p>	<p><b>Tipo y diseño de investigación</b> Descriptivo, correlacional, exploratorio y explicativo</p> <p><b>Población y muestra de estudio</b> Estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista; que ascienden a 252 estudiantes que se matricularon durante los semestres 2017-I y 2017-II. La muestra es estudio será de 112 estudiantes</p> <p><b>Plan de recolección y elaboración de datos</b> -Autorización</p>

<p>psicológicos del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017?</p> <p>¿Cuáles son los factores familiares del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017?</p> <p>¿Cuáles son los factores académicos del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017?</p>	<p>psicológicos del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.</p> <p>Identificar los factores familiares del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.</p> <p>Analizar los factores académicos del consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017</p>	<p>significativamente en el bajo rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.</p> <p>Los factores familiares del consumo de drogas influyen significativamente en el bajo rendimiento académico se los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB, 2017.</p> <p>Los factores académicos del consumo de drogas influyen significativamente en el bajo rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la UPSJB. 2017</p>	<p>Variable interviniente (Vi)</p> <p>-Características sociodemográficas del estudiante</p> <p>Género</p> <p>Edad</p> <p>Procedencia</p>	<p>-Tiempo de recoge</p> <p>-Procesos</p> <p>-Capacitación</p> <p>-Autorización</p> <p><b>Cronograma de actividades</b></p> <p>2017-I, 2017-II</p> <p><b>Financiamiento y presupuesto de gastos</b></p> <p>Personal</p> <p>Bienes</p> <p>Servicios</p> <p>Autofinanciado</p>
---	---	---	--	--

**ANEXO B.** Características sociodemográficas de los estudiantes de la escuela profesional de ingeniería de computación y sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima

Perú 2017

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
<p>Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p>		
<p>Edad:</p> <p><input type="checkbox"/> 16-20 años</p> <p><input type="checkbox"/> 21-25 años.</p> <p><input type="checkbox"/> 26-30 años</p> <p><input type="checkbox"/> Mas de 30 años</p>		
<p>PROCEDENCIA</p> <p><input type="checkbox"/> Lima</p> <p><input type="checkbox"/> Callao</p> <p><input type="checkbox"/> Provincias</p>		

**ANEXO C.** Factores que influyen en el consumo de drogas y rendimiento académico en  
estudiantes de la escuela profesional de ingeniería de computación y sistemas de la

Universidad Privada San Juan Bautista, Lima Perú 2017

Apellidos y nombres: .....

N°	INDICADOR / SUBINDICADOR	Excelente (4)	Buena (3)	Regular (2)	Mala (1)	Deficiente (0)
	Factores socioculturales					
	Conocimientos					
	Entorno social					
	Búsqueda de apoyo social					
	Factores psicológicos					
	Sentimientos de felicidad					
	Ansiedad					
	Acumulo de tensiones					
	Factores familiares					
	Comunicación hijo/padre					
	Comunicación hijo/madre					
	Tipo de familia					
	Factores académicos					
	Exigencia en cursos					
	Bajo en notas					
	Identificación con la carrera					

Frecuencia	Puntuación
Excelente	4
Buena	3
Regular	2
Mala	1
Deficiente	0

Puntuación máxima de 48 puntos. No existen normas ni puntos de corte establecidos.

Sin embargo, suele considerarse indicativa de "bajo" una puntuación inferior a 16, y de

"medio" una puntuación superior a 17 y "alto" una puntuación superior a 34.

Puntaje	Nivel de Influencia
0- 16	Bajo
17- 33	Medio
34- 48	Alto

**ANEXO D.** Rendimiento académico en estudiantes de la escuela profesional de ingeniería de computación y sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista, Lima Perú 2017

Apellidos y nombres: .....

N°	PROMEDIO PONDERADO NOTAS EN EL SEMESTRE	Excelente (4)	Buena (3)	Regular (2)	Mala (1)	Deficiente (0)
	20 (VEINTE)					
	19 (DIECINUEVE)					
	18 (DIECIOCHO)					
	17 (DIECISIETE)					
	16 (DIECISEIS)					
	15 (QUINCE)					
	14 (CATORCE)					
	13 (TRECE)					
	12 (DOCE)					
	11 (ONCE)					
	10 (DIEZ)					
	09 (NUEVE)					

Frecuencia	Puntuación
Excelente	4
Buena	3
Regular	2
Mala	1
Deficiente	0

Puntuación máxima de 36 puntos. No existen normas ni puntos de corte establecidos. Sin embargo, suele considerarse indicativa de "bajo" una puntuación inferior a 12, y de "medio" una puntuación superior a 13 y "alto" una puntuación superior a 25.

Puntaje	Nivel de Influencia
0- 12	Bajo
13- 24	Medio
25- 36	Alto

**ANEXO F. Consentimiento informado**

Lugar y Fecha. ....

Yo..... he mantenido una reunión con el investigador, quien me ha informado acerca del estudio de investigación sobre: “Consumo de drogas en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Computación y Sistemas de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima-Perú 2017”, Me ha informado sobre esta investigación que me someto, he realizado las preguntas que considere oportunas, obteniendo respuestas aceptables.

Por lo tanto, doy mi consentimiento para que pueda participar en la investigación.

.....

Firma del familiar o responsable

DNI N° .....

## ANEXO G. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres del experto: Medina Soriano, Carlos Germán

Cargo o institución donde labora: Hospital Nacional Dos de Mayo

Favor de colocar sólo un número del 1 (deficiente) al 5 (excelente), según su opinión, en cada indicador.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
1. Redacción	Ortografía adecuada					x
2. Objetividad	Expresada en términos medibles				x	
3. Organización	Lógica y secuencial					x
4. Suficiencia	Comprende aspectos que son investigables					x
5. Intencionalidad	Adecuado para valorar el objeto de la investigación				x	
6. Coherencia	Se manifiesta en las preguntas efectuadas					x
7. Metodología	Tiene relación con su matriz de consistencia					x

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento es aplicable

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 87%.

  
 .....

FIRMA DEL EXPERTO