

## Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla

Maximiliano-Colqui Liz<sup>a</sup>, Ortega-Ramos Angela<sup>1a</sup>, Salas-Mujica Maria<sup>2a</sup>, Vaiz-Bonifaz Rosa<sup>3b</sup>

### RESUMEN

**Objetivo:** determinar la prevalencia del consumo de alcohol en los adolescentes. **Material y métodos:** el diseño del estudio es de tipo cuantitativo – descriptivo de corte transversal, siendo la muestra constituida por 4095 alumnos del 1° al 5° año de secundaria del distrito de Ventanilla, aplicándose el instrumento (cuestionario), con la finalidad de evaluar el consumo de alcohol. Con la información obtenida se realizó un control de calidad, que luego se ingresó a una base de datos en el programa de Microsoft Office Excel 2010, los resultados fueron analizados con el programa SPSS, con el cual se obtuvo frecuencia y porcentajes. **Resultados:** se encontró que los adolescentes que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, fueron 42.4%, los que han consumido en los últimos 12 meses fueron 30%, los que consumieron en los últimos 30 días fueron 24%, los adolescentes de sexo masculino que han consumido alguna vez en su vida fueron 45.2%, mientras que en el caso de las mujeres fueron 39.9%. **Conclusiones:** el consumo de alcohol es alto en este grupo de edad, además que los determinantes asociados son susceptibles de intervenciones educativas que deben considerarse prioritarias, en particular las que tienen que ver con el ambiente familiar y el grupo de pares.

**Palabras claves:** alcohol, adolescente, prevalencia del consumo

## Prevalence of alcohol use among adolescents in the state educational institutions, District of Ventanilla

### SUMMARY

**Objective:** Determine the permanence of alcohol consumption in teenagers. **Material and methods:** The design of the study is the quantitative-descriptive with transversal cutting, with a sample population represented by 4095 students from first to fifth grade of High School of Ventanilla district, applying the instrument (questionnaire) with the purpose of evaluating the alcohol consumption. With the information gotten a qualified control was carried out which after entering a data based in the Microsoft Office Excel 2010 program, the results were analyzed with the program SPSS with that we got frequencies and percentages. **Results:** We found teenagers who had consumed alcoholic drinks sometimes in their lives, were 42.4%, who had consumed in the last 12 months were 30%, who consumed in the last 30 days were 24%, the male teenagers who had consumed sometimes in their lives were 45.2%, while the female teenagers were 39.99%. **Conclusions:** The alcohol consumption is high in this age group, also the associated determinants are sensitive to educational interventions which they must be mainly consider, in particular which are related with the family environment and the group of pairs.

**Keywords:** Alcohol, teenager, prevalent consumption.

---

1. Colegio Innova School. Lima – Perú.

2. SG Natclar SAC. Lima – Perú.

3. Facultad de Enfermería, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima – Perú.

<sup>a</sup> Licenciada en Enfermería, <sup>b</sup> Magister en enfermería

## INTRODUCCIÓN

El consumo nocivo de bebidas alcohólicas es un problema de alcance mundial que pone en peligro tanto el desarrollo individual como el social. Para empezar, causa 2.5 millones de muertes cada año y también causa daños que van más allá de la salud física y psíquica del bebedor adulto. Una persona en estado de embriaguez puede lastimar a otros o ponerlos en peligro de sufrir accidentes de tránsito o actos de violencia, y también puede perjudicar a sus compañeros, familiares, amigos e incluso extraños. En otras palabras, el consumo nocivo de alcohol tiene un profundo efecto perjudicial en la sociedad (2).

El consumo de alcohol está relacionado a la población adolescente, que en la búsqueda de emociones fuertes o para olvidar situaciones problemáticas, ya sean en el hogar, colegio, con sus padres o en la necesidad de aprobación de sus pares elige como reemplazo y lo que inicialmente se puede dar como curiosidad puede crear hábito y finalmente dependencia. La familia es el primer vínculo socializador en cuyo interior se educa y forma a la persona, cuya funcionalidad va a permitir que sus miembros sean personas autónomas, capaces de enfrentarse e integrarse a la vida, y tiene una influencia gravitante en la aparición y mantenimiento de problemas de consumo de alcohol en los adolescentes (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia, como el periodo en el cual la persona progresa hasta la maduración sexual considerándolo desde los 10 a 19 años de edad. De acuerdo a esta definición para lograr un desarrollo saludable los adolescentes necesitan primero haber tenido una infancia saludable, en un ambiente seguro.

En un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana al período que se extiende entre los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos. La adolescencia tardía abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose hasta la madurez (1).

La edad, el sexo y otras características biológicas del consumidor determinan los distintos grados de riesgo. También entran en juego el grado de exposición a las bebidas alcohólicas, las circunstancias y el contexto en que se produce la ingestión. Así, el consumo de alcohol

ocupa el tercer lugar mundial entre los factores de riesgo de enfermedades y discapacidad; en el Pacífico Occidental y las Américas ocupa el primer lugar, y en Europa, el segundo. Además, unos 320 000 jóvenes entre los 15 y los 29 años de edad mueren de causas relacionadas con el alcohol, lo que representa un 9% de la mortalidad en este grupo etario (2).

Investigaciones realizadas con poblaciones de escolares reportan un consumo de bebidas alcohólicas que alcanzan cifras que fluctúan entre el 19 y 94%. El inicio del consumo en esta población, en el Perú, oscila entre los 11 y 13 años de edad, en América Latina oscila entre los 12 y 13 años de edad; mientras que, en Estados Unidos, la edad promedio del primer consumo es de 11.9 años en varones y de 12.7 años en mujeres. Agrava más este problema, el hecho que la población adolescente muestra un crecimiento significativo. En América Latina, en 20 años, el número de jóvenes se ha duplicado, variando de 38.5 millones (1960) a 73.3 millones (1980) (4).

Existen evidencias de que los jóvenes están comenzando a beber a edades cada vez más tempranas. Esto puede causar daño fisiológico en el cerebro (que madura hasta los 25 años de edad); incrementa de cuatro a cinco veces el riesgo de desarrollar dependencia del alcohol; y puede tener consecuencias agudas que juegan un papel significativo en las estadísticas de mortalidad. Más del 40% de las personas que comienzan a beber antes de cumplir los 15 años abusarán o dependerán del alcohol en algún momento de su vida (6).

Por lo cual actualmente en el Perú, se han adoptado medidas que permiten regular, controlar y eliminar esta sustancia lícita de mayor publicidad en adolescentes, la Normatividad Nacional tiene el marco necesario para la realización de las acciones de prevención en protección de la infancia. En este sentido, exigen las siguientes disposiciones: Decreto Ley N° 22095 – Ley de Represión del tráfico ilícito de drogas, Decreto Legislativo N° 824, Ley de lucha contra el tráfico ilícito de drogas, Decreto supremo N° 004 – 2004 – PCM. Aprueba la Estrategia Nacional de Lucha contra las Drogas, Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2002 – 2010, Ley 27972 las municipalidades asumen las competencias y ejercen las funciones específicas de: prevención, rehabilitación y lucha contra el consumo de drogas; promover programas de prevención y rehabilitación en los casos de consumo de drogas y alcoholismo, entre otros (5).

Las encuestas hasta el momento registradas, tienen una aproximación regional, que si bien podrían dar una

realidad clara a nivel nacional del consumo de drogas, si se deseara realizar intervenciones locales o distritales carecería de precisión. La realidad local o distrital tan sólo en una región varía considerablemente, existen distritos a nivel de Lima; por ejemplo, que tienen dinámicas de consumo distinto, así como los factores que condicionan tal consumo. La investigación realizada contribuirá a actualizar información, y a tener una aproximación clara de la realidad del consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria de Ventanilla.

Esta problemática resulta preocupante para los profesionales de la salud, en especial para el profesional de enfermería quien necesita de datos actualizados, cuya fuente de información le permita identificar la prevalencia del consumo de alcohol; así como el inicio temprano de dicho consumo, permitiendo reforzar, planificar y ejecutar actividades preventivo promocionales que aseguren el desarrollo de los estudiantes. Es allí donde surge la pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las I.E.E en el distrito de Ventanilla?

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de tipo cuantitativo - descriptivo de corte transversal. Se llevó a cabo en 22 colegios estatales - mixtos pertenecientes al distrito de Ventanilla, el cual es el más grande de la Provincia Constitucional del Callao y el segundo en población.

La población estuvo constituida por 13 232 estudiantes del 1ero a 5to año de secundaria entre las edades de 10 a 19 años de los turnos mañana y tarde.

La muestra estuvo conformada por 4 095 estudiantes del 1° al 5° año de secundaria, la cual fue obtenida mediante el cálculo muestral por afijación proporcional a cada colegio.

Los datos fueron obtenidos mediante el cuestionario "Prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria", que cumple los requisitos de confiabilidad y validez a nivel nacional por DEVIDA, el cual consta de 148 preguntas, divididas en 18 secciones; empezando por datos generales acerca de la familia, vivienda, etc; luego preguntas relacionadas a problemas de consumo de la familia y comunidad. Para efecto del estudio se

utilizó las preguntas de las secciones indicadas: sección IV 18.1, sección V 20.1, 21.1; sección VIII 24.3, 24.4, 24.5; sección X 33 – 41. Las preguntas fueron de tipo cerradas y están subdivididas en 2 clases las dicotómicas y de opción múltiple

Después que fue aprobado el proyecto de tesis por el Comité Institucional de Ética de la UPCH, se solicitó la autorización de la UGEL de Ventanilla y el permiso de las Instituciones Educativas Estatales para la ejecución del proyecto. Asimismo, se elaboró un cronograma previamente coordinado con los directores para la entrega del Consentimiento Informado dirigido a los Padres y Asentimiento Informado para los estudiantes.

La recolección de datos se realizó en las aulas de cada grado académico de acuerdo a los días y horarios disponibles de cada institución educativa. La aplicación de la encuesta se desarrolló en 30 minutos aproximadamente de manera individual y anónima.

Se elaboró una base de datos en Microsoft Office Excel 2010 y luego fueron analizados por el programa estadístico SPSS (Statistical Product and Service Solutions) versión 20.0.

Los resultados fueron presentados en tablas, cuadros y gráficos.

## RESULTADOS

**Tabla 1.** Prevalencia de vida de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales de Ventanilla, mayo – setiembre 2014

CONSUMO ALGUNA VEZ EN LA VIDA	N	%
Sí	1736	42,4
No	2339	57,1
NR	20	0,5
<b>Total</b>	<b>4095</b>	<b>100,0</b>

Se observa que los adolescentes que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida fueron 42.4% y los que nunca han consumido fueron 57.1%.

**Tabla 2.** Prevalencia de año de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales de Ventanilla, mayo - setiembre 2014

CONSUMO ÚLTIMO AÑO	N	%
NUNCA CONSUMIÓ	2339	57,1
SÍ	1227	30,0
NO CONSUMIÓ EN EL ÚLTIMO AÑO	502	12,3
NR	27	0,6
Total	4095	100,0

Se observa que los adolescentes que han consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses fueron 30%, los que no consumieron en el último año fueron 12.3%, los que nunca han consumido fueron 57.1% y los que no respondieron la pregunta fueron 0.6%.

**Tabla 3.** Prevalencia en los últimos 30 días de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales de Ventanilla, mayo – setiembre 2014

CONSUMO ÚLTIMOS 30 DÍAS	N	%
NUNCA COMSUMIÓ	2339	57,1
SÍ	984	24,0
NO CONSUMIÓ EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS	733	17,9
NR	39	1,0
Total	4095	100,0

Se observa que los adolescentes que han consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días fueron 24%, los que no consumieron en el último mes fueron 17.9%, los que nunca han consumido fueron 57.1% y los que no respondieron la pregunta fue 1%.

**Tabla 4.** Prevalencia de vida de consumo de alcohol según género en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales de Ventanilla, mayo - setiembre 2014

CONSUMO DE ALCOHOL ALGUNA VEZ EN LA VIDA	GÉNERO				TOTAL	
	M		F		N	%
	N	%	N	%	N	%
SÍ	934	45,2	802	39,9	1736	42,6
NO	1131	54,8	1208	59,1	2339	57,4
TOTAL	2065	100.0	2010	100.0	4075	100.0

Se observa que del 100% de alumnos de género masculino el 45.2% manifiesta haber consumido alcohol alguna vez en su vida y el 54.8% manifiesta no haber consumido. Mientras que en el género femenino manifiestan que el 39.9% consumió alcohol alguna vez en su vida, y el 59.1% manifiesta no haber consumido. Además, 20 alumnos no respondieron la pregunta.

**Tabla 5.** Prevalencia de vida de consumo de alcohol según edad en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales de Ventanilla, mayo –setiembre 2014

CONSUMO DE ALCOHOL	EDAD						Total	
	10 a 13		14 a 16		17 a 19		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%
SÍ	431	28.0	1118	49,6	187	66.1	1736	42,6
NO	1109	72,0	1134	50,4	96	33,9	2339	57,4
TOTAL	1540	100.0	2252	100.0	283	100.0	4075	100.0

Se observa que del 100% de adolescentes (4095), 28% consumieron alcohol entre los 10 a 13 años, seguidamente 49.6% entre los 14 a 16 años, el grupo etario de 17 a 19 años constituyó un 66.1%.

**Tabla 6.** Consumo de alcohol alguna vez en la vida según edad, mayo - setiembre 2014

	CONSUMO DE ALCOHOL			Total
	SI	NO	NR	
	0	3	0	3
	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%
	22	115	0	137
	1,3%	4,9%	0,0%	3,3%
	133	474	4	611
	7,7%	20,3%	20,0%	14,9%
	276	517	3	796
	15,9%	22,1%	15,0%	19,4%
	317	508	6	831
	18,3%	21,7%	30,0%	20,3%
<b>EDAD</b>	433	395	4	832
	24,9%	16,9%	20,0%	20,3%
	368	231	2	601
	21,2%	9,9%	10,0%	14,7%
	158	74	0	232
	9,1%	3,2%	0,0%	5,7%
	29	20	1	50
	1,7%	0,9%	5,0%	1,2%
	0	1	0	1
	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	0	1	0	1
	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
<b>Total</b>	1736	2339	20	4095
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Se observa que la edad promedio en que los alumnos consumieron bebidas alcohólicas por primera vez fue de 12 años, con una desviación estándar de 2 años.

## DISCUSIÓN

En cuanto a los adolescentes se encontró que sí han consumido alcohol alguna vez en la vida un 42.4% (1736) y que nunca han consumido el 57.1% (2339) (Tabla 1). Sin embargo, en un estudio reportado por DEVIDA (2013) la prevalencia de vida alcanzó el 37.2% a nivel nacional (9), el cual puede dar una aproximación a nivel nacional, pero carece de precisión a nivel distrital. La prevalencia de vida del consumo de alcohol es similar a la nuestra en otros estudios, por ejemplo en los Estados de América la prevalencia de vida es 42.9%. En España, el consumo alguna vez en la vida alcanza a 34.4% de los estudiantes de secundaria. En otros estudios de dimensión nacional reportan prevalencias de vida mayores a las nuestras, así en Francia es 80%, en Alemania 93%, en Rusia 86%, en el Reino Unido 91% (10). Gil (19) en un estudio con jóvenes de 14 a 18 años, estudiantes de centros de enseñanza

públicos, identificó el consumo abusivo del alcohol en más de la mitad de dicha población alguna vez en su vida. El alto porcentaje de bebedores que se ha encontrado se explicaría porque es en la adolescencia donde se inicia la vida social más activa a esa edad se busca independencia mediante la imitación de conducta exclusiva para adultos, como es el caso de tomar bebidas alcohólicas; además comienzan a tener mayor independencia económica y a participar en un mayor número de actividades sociales en las cuales generalmente el alcohol es el principal animador. Además, existe en el Perú una gran permisividad, accesibilidad y aceptación social del consumo de alcohol en la población general y por ende de un mayor consumo en adolescentes (10).

Referente a la prevalencia en los últimos 12 meses se encontró que los adolescentes que sí habían consumido fueron el 30% (1227) y los que no consumieron el 12.3%

(502) (Tabla 2). Asimismo, en un estudio reportado por DEVIDA (2013) la prevalencia de año alcanzó el 19.7% a nivel nacional (9), el cual es un valor inferior al nuestro. Diversos estudios refieren que el adolescente quiere experimentar, conocer nuevas vivencias fuera del entorno familiar; es decir, éste quiere pasar rápidamente de la dependencia a la independencia familiar (11), y como resultado termine directamente influenciado por el grupo de amigos y, a la vez, se encuentra vulnerable para aceptar lo que los amigos le ofrezcan: es este caso bebidas alcohólicas. No sólo los amigos influyen para el consumo de alcohol; también influyen los medios de comunicación mediante sus promociones televisivas al mostrar alguna imagen como por ejemplo unas latas de cerveza y muchos jóvenes bebiendo. Estas propagandas al consumo de alcohol conllevan a muchos problemas como los fracasos escolares, delincuencia, violencia, etc. (14).

En lo que respecta a la prevalencia de consumo en los últimos 30 días, los adolescentes que sí habían consumido fueron el 24% (984) y los que no consumieron fueron el 17.9% (733) (Tabla 3). Por el contrario, en un estudio por DEVIDA (2013) la prevalencia de mes en los estudiantes fue del 9.3% (9). Según la Organización de los Estados Americanos en un informe del Uso de drogas (2011), la prevalencia de último mes de consumo de alcohol para todos los grupos de edad oscila entre 11.5% a casi 64% en todo el hemisferio americano. En otras palabras, en el país con prevalencia más baja, un poco más de uno de cada diez estudiantes consumió alcohol al menos una vez durante el último mes; mientras que en el país con mayor prevalencia, algo más de seis de cada diez estudiantes lo hicieron. El Sistema Interamericano de datos uniformes sobre consumo de drogas (SIDUC) indica que las tasas más altas de consumo de alcohol entre estudiantes secundarios durante el último mes exceden 50% en Colombia, Dominicana, Uruguay y Sta. Lucía. Las tasas más bajas de consumo actual fueron las de Honduras y El Salvador (ambas menores a 13%)(15).

En cuanto al consumo de alcohol según género, los alumnos de género masculino alcanzaron una prevalencia de vida del 45.2% (934) y los que manifestaron no haber consumido fueron el 54.8% (1131); mientras que en el género femenino la prevalencia de vida fue el 39.9% (802) y las que manifestaron no haber consumido fueron el 59.1% (1208) (Tabla 4). Coincide con el estudio de Fred en una investigación "Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes" reveló que el consumo de alcohol era de 53.6% en adolescentes de género masculino y 44% en las adolescentes de género femenino (7).

Aunque la prevalencia de consumo de alcohol es menor en mujeres esto no implica que el problema sea pequeño en ellas, pues la trascendencia de su papel en la familia trae probablemente consecuencias más negativas a la sociedad y los daños en su organismo pueden ser mayores por ser más vulnerable. El fundamento psicocultural del mayor consumo de los varones estaría relacionado con el machismo, los varones necesitarían afirmar su identidad masculina consumiendo sustancias relacionadas con las conductas prohibidas, dado que la trasgresión de la norma otorgaría nivel, jerarquía. En el contexto latino el reafirmar su masculinidad implica el involucrarse en conductas riesgosas deseables por un grupo, como ingerir bebidas alcohólicas, y evitar de esta forma el rechazo y pérdida de respeto de grupo por su comportamiento (8). Contrariamente según Pascual (22) llama la atención que las mujeres son quienes presentan niveles más altos de síntomas de consumo de perjudicial de alcohol comparado con los hombres, hace referencia que la etapa de la adolescencia es propicia para abusar del consumo de bebidas alcohólicas, incrementado por la imitación y a la presión social (23).

En cuanto al consumo de alcohol según edad, los adolescentes que consumieron alcohol entre los 10 a 13 años fueron 28%, seguidamente los adolescentes entre los 14 a 16 años fueron 49.6%, el grupo etario de 17 a 19 años alcanzó una prevalencia de consumo del 66.1% (Tabla 5). DEVIDA (2013), reporta que la prevalencia anual del consumo de alcohol tiende a ser mayor entre los 17 a 19 años de edad, y en segundo lugar entre los 11 y 13 años (9). Diversos estudios (17-18) concuerdan con lo encontrado, donde se destaca que a mayor edad y mayor escolaridad se presenta mayor proporción de consumo de alcohol. En tanto conforme se incrementa la edad, el adolescente se expone a riesgos, ya que participa en más reuniones sociales, se enfrenta a mayores presiones y situaciones de estrés, lo que son factores de riesgo para el consumo de bebidas alcohólicas.

En otro hallazgo se evidencia que la edad promedio en que los alumnos consumieron bebidas alcohólicas por primera vez fue de 12 años, con una desviación estándar de 2 años (Tabla 6). Según DEVIDA (2013), la edad promedio de inicio de consumo de alcohol se ubica entre los 13.3 años. Se aprecia que el consumo de bebidas alcohólicas en nuestro medio se inicia en edades tempranas de la vida, entre los 12 y 13 años. Esto puede atribuirse en parte a que a esa edad generalmente los jóvenes comienzan a dar inicio a sus salidas nocturnas, comienzan con la búsqueda de los ídolos donde la televisión, la moda, los amigos,

etc. son los que llevan a éstos al consumo temprano del alcohol (16).

El consumo de alcohol es socialmente aprendido por los estudiantes en el entorno familiar, ya que allí adquieren las normas y creencias con respecto al consumo de alcohol; por ello el rol de los padres es esencial en la etapa escolar (secundaria). Es probable que el escolar en esta edad quiera experimentar, conocer nuevas vivencias fuera del entorno familiar; es decir, éste quiere pasar rápidamente de la dependencia a la independencia familiar y como resultado termine directamente influenciado por el grupo de amigos y, a la vez, se encuentra vulnerable para aceptar lo que los amigos le ofrezcan: en este caso bebidas alcohólicas (11).

Según el estudio de Rodríguez y Col. (20) dirigido a estudiantes de una escuela de educación secundaria, México reveló que el 82% de la población es consumidora de bebidas alcohólicas, llama la atención que en México, al igual que en otros países, existe una regulación que prohíbe la venta de alcohol a menores de edad; sin embargo, esta prohibición no es atendida en los lugares donde se vende alcohol.

Se considera la escuela como un espacio social de interacciones e intercambios donde los principales actores influyen mutuamente con el propósito de desarrollar procesos de aprendizaje y mejoría de las condiciones. En ese marco, la protección se asocia con el hecho básico de informar/ indagar/ comunicar/ interrelacionarse y proveer conocimientos y educación en la búsqueda de cambios de conducta, hasta procesos más complejos que considere al escolar como un ser integral e integrado, provisto de emociones e inserto en un contexto social que muchas veces no le es favorable y que por lo tanto, nos lleva a suponer que protección es sinónimo de contención y finalmente cuidado. Así mismo, es posible establecer que la generación de proyectos se sustenta en una concepción de la escuela como institución promotora de la salud y la consideración de que, como tal, posee importantes medios para preparar a las generaciones futuras y de esa manera puedan enfrentarse a situaciones adversas de la vida cotidiana y resolverlas positivamente aun en situaciones de riesgo (13).

Según Gómez es importante señalar que un consumo elevado de alcohol incrementa el riesgo de dependencia o consumo perjudicial, provocando daños a la salud física y mental de los consumidores (21).

El consumo excesivo de bebidas alcohólicas durante la adolescencia es grave si no se toman las medidas

preventivas apropiadas, pues se eleva cuatro veces la probabilidad de desarrollar dependencia (16).

La enfermera puede lograr intervenciones eficaces como programas educativos en cuanto a prevenir futuros problemas de salud y a promover una vida saludable y productiva en los estudiantes.

## CONCLUSIONES

En lo que respecta al consumo de alcohol; la prevalencia de vida, anual y mensual, los adolescentes de 10 a 19 años de las Instituciones Educativas de Ventanilla presentan una alta prevalencia.

La edad promedio de inicio del consumo de alcohol es a los 12 años.

Se aprecia que a mayor edad mayor es el consumo de alcohol, igualmente a mayor año de estudio mayor es el consumo.

La prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de género masculino es mayor que la del género femenino.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La adolescencia una época de oportunidades. Nueva York, EE.UU; 2011. Disponible en: [http://www.unicef.org/devpro/files/SOWC\\_2011\\_Main\\_Report\\_SP\\_02092011.pdf](http://www.unicef.org/devpro/files/SOWC_2011_Main_Report_SP_02092011.pdf)
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Febrero 2011. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/index.html>
3. Mejía C., Roja H., Tolentino M. Factores asociados al inicio precoz del consumo de alcohol en adolescentes. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Lima – Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2008.
4. Rodríguez S., Castillo L., Torres L., Jiménez H., Zurita P. Alcoholismo y Adolescencia, tendencias actuales. España; 2007.
5. Vallejos J. Programa de Intervención Preventiva del Consumo de Alcohol para población Infantil. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA. Perú; 2005. Pág 12 – 13
6. Monteiro, M.G. Alcohol y Salud pública en las Américas: Un caso para la acción. Biblioteca Sede OPS [Internet]. 2008. Disponible en <http://www.paho.org/Spanish/DD/PIN/A&SP.pdf>.
7. Fred G. Manrique – Abril. Juan M. Ospina y Juan C. García – Ubraque. Consumo de Alcohol y Tabaco en escolares y adolescentes. Tunja – Colombia. 2009. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v13n1/v13n1a08.pdf>.

8. Caballero R., Madrigal de León E., San Martín AH., Villaseñor A. El consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales en los adolescentes de diferentes estratos socioeconómicos de Guadalajara. 2008.
9. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA. IV Encuesta Nacional sobre el Consumo de Drogas en Adolescentes. 2013. Disponible en: [http://www.opd.gob.pe/cdoc/\\_cdocumentacion/IV\\_Encuesta\\_Nacional\\_P\\_Escolar\\_NAC.pdf](http://www.opd.gob.pe/cdoc/_cdocumentacion/IV_Encuesta_Nacional_P_Escolar_NAC.pdf).
10. Guillermo M. Prevalencia de Consumo de Alcohol en escolares de secundaria de colegios estatales. Lima, Perú. 2007.
11. Anaya A. Estudio sobre el consumo de Alcohol en los adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa “Estados Unidos” del distrito de Comas [Tesis Maestría]. Universidad de la Habana - Cuba. 2007.
13. Czernik G. Almeida S. Godoy E. Almirón N. Severidad depresiva en adolescentes de una escuela de formación profesional. Cimel. 2009.
14. Aguirre de Kotm. La adolescencia y el alcohol: Un libro dirigido a educadores, agentes de salud, líderes sociales y padres. Buenos Aires: Lumen. 2007.
15. Organización de los Estados Americanos. Comisión Interamericana para el control del abuso de drogas. Informe del uso de drogas en las Américas. Washington, D. C. 2011 Disponible en: [http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/Uso\\_de\\_Drogas\\_en\\_Americas2011\\_Esp.pdf](http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/Uso_de_Drogas_en_Americas2011_Esp.pdf)
16. Schaffer C., Arizaga V., Albarenque M., Haseitel B. Alcoholismo en la adolescencia. Revista de posgrado de la Vía Cátedra de Medicina. 2007;139: 24-28
17. Horta L.R., Horta L.B., Tavares P.R., Neves S.M. Tabaco, alcohol y otras drogas entre adolescentes, Brasil: Una perspectiva de género. 2007.
18. Urquieta J.E., Hernández M., Hernández B. El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México. Un análisis de decisiones relacionadas. Salud Pública de México. 2006.
19. Gil F.J. Consumo de alcohol entre estudiantes de enseñanzas secundarias. Factores de riesgo y factores de protección. Sevilla, España [Internet]. 2008. Disponible en: [http://www.revistaeducacion.mec.es/re346/re346\\_11.pdf](http://www.revistaeducacion.mec.es/re346/re346_11.pdf).
20. Rodríguez L., Díaz, F.J., Nájera, M.M. Génesis del alcoholismo en estudiantes adolescentes. Revista Digital Buenos Aires. 2008; 10(80):1.
21. Gómez–Maqueo E.L., Gómez H.H.L., Morales R.B., Pérez R.M. Uso del AUDIT y el DAST-10 para la identificación de abuso de sustancias psicoactivas y alcohol en adolescentes. Revista Colombiana de Psicología (2009); 18 (1), 9.17.
22. Pascual F. Percepción del alcohol entre los jóvenes. Adicciones. 2007;14 (supl 1):123,31
23. Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones. 2008. Tabaco, drogas y alcohol. México, D.F: Instituto Nacional de Salud Pública; 2009.

---

**Correspondencia:**

Ortega-Ramos Angela

Correo electrónico: [angela.ortega@upch.pe](mailto:angela.ortega@upch.pe)

Fecha de Recepción: 21 de Octubre del 2015.

Fecha de aceptación: 30 de Octubre del 2015.