

# Revista Adicción y Ciencia

## [www.adiccionyciencia.info](http://www.adiccionyciencia.info)

### **Consumo de alcohol en estudiantes de nivel medio superior. Alcohol consumption on students of medium level superior.**

Bautista-Alvarez Tania Meyatzy<sup>1</sup>, Pimentel-Jaimes Jose Alfredo<sup>2</sup>, Telumbre-Terrero Juan Yovani<sup>2</sup>,  
Sánchez-Jaimes Blanca Estela<sup>1</sup>

Recibido: 29/10/2015. Aceptado:  
20/11/2015.

Citar este artículo: Bautista-Alvarez T. M.,  
Pimentel-Jaimes J. A., Telumbre-Terrero J.  
Y., Sánchez-Jaimes B. E. (2016). Consumo  
de alcohol en estudiantes de nivel medio  
superior. *Revista Adicción y Ciencia*, 4 (1)

#### **Resumen**

El consumo de alcohol es un problema epidemiológico mundial que se relaciona con graves consecuencias, como trastornos mentales y comportamentales, importantes enfermedades como la cirrosis hepática y las enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito. El propósito del presente estudio fue describir el consumo de alcohol en estudiantes de nivel medio superior de Chilpancingo, Guerrero. México. Para esto se efectuó un estudio descriptivo transversal en 115 estudiantes; encontrando que el 75.7% de los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en la vida. En promedio han comenzado a consumir dicha sustancia a los 14.7 años. Por lo que se refiere al tipo de consumo, el 21.4% refirió un consumo sensato de alcohol, el 39.3% un consumo dependiente; porcentaje similar para el consumo dañino (39.3%). Los resultados muestran una alta prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes aun cuando las leyes y

<sup>1</sup>Unidad Académica de Enfermería No.1. Universidad Autónoma de Guerrero, Guerrero. México.

<sup>2</sup> Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma del Carmen, Campeche. México. de correspondencia: [pimentel\\_picis@hotmail.com](mailto:pimentel_picis@hotmail.com)

normas nacionales prohíben la venta de bebidas alcohólicas a este sector de la población. Definitivamente el consumo de alcohol en los adolescentes es un fenómeno preocupante, dado que el inicio de consumo ocurre antes de los 19 años de edad, y es muy probable que esta conducta adoptada en la adolescencia permanezca en la edad adulta de no tomarse medidas urgentes de prevención y control.

**Palabras clave:** Adolescentes, Consumo de alcohol, Estudiantes, Guerrero, México.

### **Abstract**

Alcohol consumption is a worldwide epidemiological problem that relates to serious consequences such as mental and behavioral disorders, major diseases such as liver cirrhosis and cardiovascular diseases and injuries resulting from violence and accidents. The purpose of this study was to describe alcohol consumption on students of medium level superior of Chilpancingo, Guerrero. Mexico. For this a cross-sectional study was conducted on 115 students; finding that 75.7% of students have consumed alcohol at some time in life. On average they have started using the substance to 14.7 years. As regards the type of consumption, 21.4% reported a sensible alcohol consumption, 39.3% dependent consumption; similar percentage to the harmful consumption (39.3%). The results show a high prevalence of alcohol consumption in adolescents although national laws and regulations prohibit the sale of alcoholic beverages to this sector of the population. Definitely alcohol consumption in adolescents is a worrying phenomenon, since the beginning of consumption occurs before age 19, and it is likely that this conduct adopted in adolescence remain in adulthood of not taking urgent measures prevention and control.

**Keywords:** Adolescents, Alcohol consumption, Students, Guerrero, México.

## Introducción

El consumo de alcohol es un problema epidemiológico mundial, que se relaciona con graves consecuencias y riesgos para la salud, tales como trastornos mentales y del comportamiento, incluido el alcoholismo, importantes enfermedades no transmisibles como la cirrosis hepática y las enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito (1). Este padecimiento se ubica entre la principal causa de invalidez y muerte prematura (2). Durante el año 2012 se reportaron unos 3.3 millones de muertes en el mundo como consecuencia del consumo de alcohol, o sea que el 5,9% del total de muertes a nivel mundial, fueron atribuibles al consumo de esta sustancia (1).

En México, el indicador de Años de Vida Saludables (AVISA) perdidos reporta que los problemas derivados del consumo y abuso de alcohol pasaron de 48% en 1994 (6.2 millones) a 70% en 2005 (10.7 millones) de AVISA (3). Actualmente, según la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA), 2011 en la población adolescente (de 12 a 17 años), se encontró que el consumo de alcohol aumentó significativamente en los tres tipos de prevalencias, de tal manera que el consumo alguna vez en la vida pasó de 35.6% a 42.9%, en el último año de 25.7% a 30.0% y en el último mes de 7.1% a 14.5%. Esta misma tendencia se observó en los hombres y en las mujeres, especialmente en el consumo del último mes ya que se incrementó en el caso de ellos de 11.5% a 17.4% y en ellas de 2.7% a 11.6% (4).

Entre las principales causas de muerte en la población de 12 a 65 años de edad destacan las defunciones por lesiones accidentales e intencionales. Estas muertes reflejan ciertas conductas asociadas a la violencia y al consumo de alcohol, particularmente entre la población adolescente (5). Se ha documentado que la población adolescente adquiere conductas de riesgo como el consumo de alcohol en forma progresiva y con tendencia al aumento, dado que el inicio de consumo ocurre antes de los 18 años de edad (6).

Según la ENA (7) la población adolescente está reproduciendo los patrones de consumo de la

población adulta (grandes cantidades por ocasión de consumo). Sobresale el aumento de consumo entre mujeres adolescentes de 12 a 17 años, el número de bebidas estándar consumidas en un día típico es de 1 a 3, las proporciones en varones fueron de 48.4% respecto a 69.1% de las mujeres. La encuesta reporta que los principales problemas que ocasiona el consumo de alcohol en los adolescentes son de tipo familiar (9.5%), participación en peleas (6.4%) y problemas laborales y escolares 0.6% (7).

Esto permite observar que la población adolescente (la mayoría inserta en el nivel medio superior; bachilleratos) es el grupo más vulnerable para adquirir hábitos de consumo de alcohol, lo que se evidencia en los resultados de la ENA (4), que reporta que la edad de inicio de consumo de alcohol es de 15.6 años, a pesar de lo establecido por la Norma Oficial Mexicana NOM 028-SSA-1999 (8), que menciona que cualquier cantidad de ingesta de esta sustancia durante esta etapa de la vida, se considera excesivo y dañino. Lo anterior debido entre otros aspectos, a que entre los 11 y 19 años de edad, existe inmadurez fisiológica, metabólica y hormonal (9).

En el estado de Guerrero, la última Encuesta Nacional de Adicciones por Entidad Federativa (6), muestra que el consumo de alcohol es de 41.1% para los hombres y de 14.6% para las mujeres respectivamente. El consumo consuetudinario en los hombres es de 7.7% y 0.4% para las mujeres. Finalmente, en relación con el abuso/dependencia, en el Estado se encuentra que el consumo para los hombres es de 10.4% y para las mujeres de 2.1%. Por otra parte, la Secretaría de Salud Estatal reporta que el 27% de los adolescentes entre 12 a 19 años consumen alcohol, lo cual representa aproximadamente a 90 mil adolescentes, siendo los municipios con mayor incidencia Chilpancingo, Iguala y Acapulco (10).

Considerando los daños que ocasiona el consumo de alcohol, particularmente en la población adolescente; el objetivo de esta investigación fue describir el consumo de alcohol en estudiantes de nivel medio superior de Chilpancingo, Guerrero. Lo cual permitirá generar información eficaz y

establecer algunas estrategias de intervención y/o medidas de prevención para reducir el consumo de alcohol en la población adolescente estudiantil.

## **Método**

### **Diseño**

El diseño del estudio fue descriptivo transversal (11,12).

### **Población, muestreo y muestra**

La población estuvo constituida por 400 estudiantes del nivel medio superior del municipio de Chilpancingo, Guerrero. México. El muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato, considerando como estrato el semestre cursado por el alumno esto con la finalidad de tener una mayor representatividad de la población en estudio. El tamaño de la muestra se determinó a través del paquete estadístico n`Query Advisor Versión 4.0 (13), la cual fue estimada de acuerdo a los siguientes parámetros, una potencia del 85%, un nivel de significancia de .05, considerando un coeficiente de correlación alterno de .19, por lo que se obtuvo una muestra de  $n=100$ , no obstante se consideró una tasa de no respuesta de 15%, por lo que la muestra final estuvo representada por  $n=115$  estudiantes.

### **Instrumentos**

Para la recolección de datos se utilizó una cédula de datos personales y de consumo de alcohol constituida por 13 reactivos que recopila información acerca de las características sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, semestre, ocupación, tipo de ocupación, horas de trabajo) e indaga sobre la prevalencia del consumo de alcohol (consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días) y la edad de inicio del consumo de alcohol.

También se empleó el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol

[AUDIT]. Este cuestionario se aplica para examinar el uso de alcohol durante los últimos doce meses y sus consecuencias (14). Está constituido por diez reactivos, los reactivos del uno al tres determinan la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol; los reactivos del cuatro al seis, exploran la posibilidad de que exista dependencia al alcohol y los reactivos del siete al 10 exploran el consumo dañino de alcohol. La puntuación del AUDIT va de cero a 40 puntos, en donde a mayor puntuación existe mayor consumo de alcohol. Si se obtiene un valor de uno a tres se considera un consumo sensato, si se obtienen de cuatro a siete puntos se tiene problemas con el consumo (consumo perjudicial) y si se registran de ocho a 40 puntos se considera un consumo dañino.

El AUDIT, cuenta con validez transcultural ya que ha sido probado en población mexicana y ha reportado una sensibilidad de 90% y especificidad del 94% (14), además de una confiabilidad aceptable (15), en el presente estudio se obtuvo un Alpha de Cronbach de  $\alpha = 0.87$ .

### **Procedimiento**

Para llevar a cabo el presente estudio se contó con la autorización tanto de los directivos de la Institución responsable de la investigación como del Director de la Institución de nivel medio superior donde se efectuó el estudio. Para esto se le explicó al Director de forma clara y sencilla la finalidad del estudio y los posibles beneficios del mismo.

Enseguida se visitó a los alumnos dentro de sus horarios de clases para invitarles a participar en el estudio, a quienes decidieron participar se les hizo entrega de un consentimiento informado para padre o tutor, dado que en la mayoría de los casos se trataba de menores de edad y se acordó fecha, lugar y hora para su entrega. A quien se le autorizó participar se le hizo entrega un asentamiento informado, al cual se dio lectura y se procedió a dar respuesta a los instrumentos. Al finalizar la aplicación de los mismos se agradeció la participación de cada uno de los alumnos. En todo momento se garantizó la confidencialidad de los datos, puntualizando que la participación era voluntaria, así mismo se les informó que podían abandonar en cualquier momento su participación sin ninguna repercusión situación

escolar.

### **Análisis de datos**

La captura, procesamiento y análisis de los datos se llevó a cabo en el paquete Statical Package for the Social Sciences (SPSS) Versión 17 a través de la estadística descriptiva (medidas de tendencia central y de dispersión). La confiabilidad interna del instrumento se determinó la a través del Coeficiente Alpha de Cronbach.

### **Consideraciones éticas**

El presente estudio se sustentó con lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en México (16). La cual establece que para el desarrollo de investigación en salud se tendrán que tomar en cuenta aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar físico y psicológico de las personas involucradas.

### **Resultados**

En la presente investigación participaron 115 estudiantes de nivel medio superior, de los cuales el 56.5% correspondió al sexo femenino. La mayoría (95.7%) eran solteros, y se ubicaban mayormente en el quinto (37.4%) y tercer (32.2%) semestre respectivamente (**ver tabla 1**).

**Tabla 1. Principales características de los participantes**

Variable	Frec.	%
Sexo		
o Masculin	50	43.5
o Femenin	65	56.5
Estado Civil		
o Soltero	110	95.7
o Casado	3	2.6
o Unión Libre	2	1.7
Semestre		
o Primero	35	30.4
o Tercero	37	32.2
o Quinto	43	37.4

*Nota: Frec. = frecuencia, %= porcentaje, n=115.*

La media de edad de los participantes fue de 16.7 años ( $DE=1.16$ ) con un rango de 15 a 20 años de edad. Conforme a la prevalencia de consumo de alcohol, el 75.7% ( $n=87$ ) de los adolescentes refieren haber consumido alcohol alguna vez en la vida. En general han comenzado a consumir dicha sustancia a los 14.7 años ( $DE=1.7$ ). Por lo que se refiere al tipo de prevalencias de consumo, según los reportes de los adolescentes que "Sí" han consumido alcohol alguna vez en la vida ( $n=87$ ), el 48.7% ha consumido alcohol en el último año, 27% en el último mes y 13.9% en la última semana (**ver tabla 2**).

**Tabla 2.** Prevalencias de consumo de alcohol en los adolescentes

Consumo de alcohol	Frec.	%
En el último año	56	48.7
En el último mes	31	27.0
En la última semana	16	13.9

*Nota:* Frec. = frecuencia, %= porcentaje, n=87.

Según los adolescentes que han ingerido alcohol en el último año ( $n=56$ ), la cantidad de bebidas que consumen en un día típico es de 1 a 3 bebidas. En su mayoría consumen cerveza (76.8%) y en menor proporción vino (3.6%). El lugar donde este consumo se efectúa es principalmente en fiestas (67.9%) seguido del hogar (17.9%) y casa de amigos (14.3%).

El tipo de consumo de alcohol de los estudiantes de nivel medio superior de acuerdo con el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) se presenta en la **tabla 3**, en la que se puede observar que el 21.4% refirió un consumo sensato de alcohol, el 39.3% un consumo dependiente; porcentaje similar para el consumo dañino (39.3%).

**Tabla 3.** Tipo de consumo de alcohol según el AUDIT

Tipo de consumo	Frec.	%
Consumo sensato	12	21.4
Consumo dependiente	22	39.3
Consumo dañino	22	39.3

*Nota:* Frec. = frecuencia, %= porcentaje, n=56.

## Discusión

En México y otras partes del mundo, se ha extendido el consumo de bebidas alcohólicas a grandes sectores de la población, especialmente a los hombres de edad media y en las últimas décadas se ha observado un crecimiento importante entre la población femenina y adolescente, que por lo general se encuentran cursando el nivel medio superior de educación (17). Es por eso que el presente estudio tuvo como propósito describir el consumo de alcohol en estudiantes de nivel medio superior de Chilpancingo, Guerrero. La media de edad de los adolescentes que participaron en dicho estudio fue de 16.7 años similar al estudio efectuado por Telumbre-Terrero y Sánchez-Jaimes (15) en el mismo Estado. Pero, diferente de Barroso, Méndez y Barbosa (2), y Hernández y González (18) en el mismo tipo de población.

Al igual que otros estudios realizados (17, 19-21), esta investigación muestra la existencia de un gran número de adolescentes consumidores de alcohol, lo que evidencia una gran prevalencia de consumo de esta sustancia adictiva. Esto es previsible, ya que más y más estudios, organismos e instituciones a nivel nacional y local reportan el incremento de consumo de alcohol en los adolescentes. Incluso en este estudio tres cuartas partes de los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en la vida, porcentaje mucho mayor que otras investigaciones realizadas en Guerrero (15) y Veracruz (21).

Por lo que se refiere a la edad de inicio de consumo de alcohol, los adolescentes de la preparatoria estudiada indicaron que comenzaron a consumir alcohol a partir de los 10 años de edad, en promedio a los 14.7 años. Esto concuerda con un estudio realizado en una preparatoria del mismo Estado (19) y otro estudio realizado en Portugal (20) pero difiere de González, Hernández, Bravo y López (21) quienes reportan que la edad de inicio para el consumo de alcohol es a los 10.3 años de edad en promedio y de entre 17 y 18 años como lo señala un estudio efectuado en Cuernavaca, Morelos (22). Como es de observar la edad para el inicio de consumo de alcohol es muy variante, esto puede deberse a que cada Estado de la república o lugar del mundo cuenta con características socio-políticas y

culturales diferentes. Es importante agregar que los adolescentes se encuentran en un período de transición y de múltiples cambios fisiológicos y orgánicos aunado a ello la construcción de la identidad lo cual puede condicionar su conducta a través de los familiares y muchas veces de los amigos ya sea en las calles o en las escuelas; lugar donde éstos jóvenes se desarrollan e interactúan.

Según los adolescentes que han ingerido alcohol en el último año, la cantidad de bebidas que consumen en un día típico es de 1 y 3 bebidas. Resultados similares a los reportados por González, Hernández, Bravo y López (21). Sin embargo menor al indicado por Villegas-Pantoja, Alonso-Castillo, Alonso-Castillo y Guzmán-Facundo (23) y Álvarez, Zamora, Hernández, Sánchez, Barrón y Mendoza (24) en investigaciones realizadas en instituciones públicas y privadas de nivel medio superior. El hecho de que los adolescentes consuman cerca de tres bebidas alcohólicas se considera sensato o sin riesgo de acuerdo a los indicadores de la OMS, no obstante esta conducta puede ser un detonante para la presencia de un consumo dependiente o dañino a edad temprana (15).

El tipo de bebidas que los adolescentes prefieren según resultados del presente estudio predomina la cerveza como ya lo señalaba González, Hernández, Bravo y López (21); contrario a lo que reporta de Freitas-Paúl y Torgal (20) en Portugal que prefieren las bebidas destiladas. El pueblo mexicano por lo general consume más cerveza, depende también del nivel socioeconómico, ya que la cerveza se encuentra al alcance de todos y aunque las leyes y normas nacionales prohíben la venta de estas bebidas a los adolescentes, se ha comprobado que la edad de inicio de consumo de alcohol es cada vez a edades más tempranas. Los eventos sociales son un factor crucial para el consumo, ya que los adolescentes en su mayoría refieren consumir alcohol en fiestas. En esto, todos los estudios coinciden.

Por último, el tipo de consumo de alcohol que predominó fue el consumo dependiente y dañino con 39.3% para cada tipo de consumo. Cifra similar a la reportada por Telumbre-Terrero y Sánchez-Jaimes (15) para el consumo dañino. Pero mucho menor que a lo registrado por Díaz-Martínez et al., durante el año 2008 en México (17).

## **Conclusiones**

Los resultados del presente estudio muestran una alta prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes inscritos en el nivel medio superior de educación de la ciudad de Chilpancingo, Guerrero. Aun cuando las leyes y normas nacionales prohíben la venta de bebidas alcohólicas a los adolescentes, se ha comprobado que la edad de inicio de consumo de alcohol es cada vez a edades más tempranas. El tipo de consumo de alcohol que más prevalece en los adolescentes es el dependiente y dañino. Cualquier cantidad de ingesta de esta sustancia durante esta etapa de la vida, se considera altamente nocivo para la salud. Lo anterior debido entre otros aspectos, a que entre los 11 y 19 años de edad, existe inmadurez fisiológica, anatómica y psicosocial.

Definitivamente el consumo de alcohol en los adolescentes es un fenómeno preocupante, ya que este grupo de edad por su vulnerabilidad adquiere conductas de riesgo como el consumo de alcohol en forma progresiva y con tendencia al aumento, dado que el inicio de consumo ocurre antes de los 19 años de edad. Es muy probable que estas conductas adoptadas en la adolescencia permanezcan en la edad adulta.

Esta investigación tiene varias implicaciones para las acciones de prevención que las y los profesionales de salud debemos desarrollar con los adolescentes. En las sesiones de educación para la salud es importante ayudar/enseñar a los adolescentes a desarrollar competencias que les permita resistir a la influencia de los amigos y familiares en lo que se refiere a comportamientos que coloquen en riesgo su salud y bienestar. Esas acciones deben desarrollarse en la escuela y en la comunidad, y la participación de los pares y de los padres es importante para su éxito, dado el papel que ellos tienen en la modelación de comportamientos.

## **Recomendaciones**

Considerando los daños que ocasiona el consumo de alcohol, particularmente en la población

adolescente se recomienda lo siguiente: 1) Realizar estudios de modo más amplio respecto a los comportamientos de salud y de riesgo en que los adolescentes se ven involucrados y de la ocurrencia de los mismos, así como de los factores que los influyen, ya que ese conocimiento es importante para la elaboración de programas de intervención de salud especialmente concebidos para ese grupo, y 2) por lo anteriormente descrito se recomienda diseñar y aplicar intervenciones en la prevención del consumo de alcohol, en adolescentes del nivel medio superior pertenecientes a la ciudad de Chilpancingo, Guerrero y posteriormente poder extrapolarlas a otras regiones del Estado. Con el fin de retardar la aparición o disminuir el consumo de alcohol en los adolescentes.

## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Alcohol [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2015 [citado 22 octubre 2015]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
2. Barroso T, Mendes A, Barbosa, A. Análisis del fenómeno del consumo de alcohol entre adolescentes: estudio realizado con adolescentes del 3º. ciclo de escuelas públicas. Rev Latino Am Enferm. 2009; 17 (3), 343-53.
3. Lozano R, Franco M, Solís, P. El peso de la enfermedad crónica en México. Salud Publica Mex. 2007; 49, 283-287.
4. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2011 [Internet]. Alcohol; 2011 [citado 10 octubre 2015]. Disponible en: [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA\\_2011\\_ALCOHOL.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_ALCOHOL.pdf)
5. Secretaría de Salud. Programa Sectorial de Salud 2013-2018. [internet]. Diario Oficial de la Federación; 2013 [citado 20 octubre 2015]. Disponible en: <http://pnd.gob.mx/>
6. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública & Secretaría de Salud. [internet]. Encuesta Nacional de Adicciones por entidad Federativa Guerrero;

2008 [citado 22 octubre 2015]. Disponible en:  
<http://www.inprf.gob.mx/opencms/export/sites/INPRFM/psicosociales/archivos/ena/guerrero.pdf>

7. Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz & Instituto Nacional de Salud Pública [internet]. Encuesta Nacional de Adicciones; 2008 [citado 22 octubre 2015]. Disponible en:  
[http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ena08/ENA08\\_NACIONAL.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ena08/ENA08_NACIONAL.pdf)

8. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM028 SSA2-1999, para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. [internet]; 1999. [citado 22 octubre 2015]. Disponible en:  
<http://www.unet.com.mx/ceca/norma.htm>

9. Estruch R. Efectos del alcohol en la fisiología humana. Adicciones: Revista de Socidrogalcohol. 2002; 14 (1), 43-62.

10. Secretaria de Salud. Guerrero supera estadísticas nacionales en consumo de alcohol. [internet]; 2014. [citado 13 octubre 2015]. Disponible en: <https://guerrero.quadratin.com.mx/Guerrero-supera-estadisticas-nacionales-en-consumo-de-alcohol/>

11. Polit D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. (6ª ed.) McGraw-Hill Interamericana. México. 2000.

12. Burns, N., & Grove, S. K. Diseño de Investigación. (5a ed.), Investigación en Enfermería. (260-333) Elsevier España, S.L. 2012.

13. Elashoff J, Dixon JW, Crede KM, Fotheringham N. nQuery Advisor (Programa de Computadora). Boston MA: Release 4.8, Study Planning Software. 2000.

14. De la Fuente JR, Kershenobich D. El alcoholismo como problema médico. Revista de Invest. Clin. UNAM. 1992; 35(29), 47-51.

15. Terrero JYT, Jaimes BES. Consumo de alcohol en adolescentes del Estado de Guerrero, México. Health and Addictions/Salud y Drogas. 2015; 15 (1), 79-86.

16. Secretaría de salud. Reglamento de la Ley de salud en materia de investigación para la salud.

[internet] México; 1987. [citado 04 octubre 2015]. Disponible en:  
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compit/rlgsmis.html>

17. Díaz-Martínez A, Díaz Martínez LR, Hernández-Ávila CA, Narro Robles J, Fernández-Varela H, Solís Torres C. Prevalencia del consumo riesgoso y dañino de alcohol y factores de riesgo en estudiantes universitarios de primer ingreso. *Salud mental*. 2008; 31(4), 271-282.

18. Hernández RL, González MEV. Consumo de alcohol en estudiantes en relación con el consumo familiar y de los amigos. *Psicología y Salud*. 2013; 17(1), 17-23.

19. Telumbre-Terrero JY, Pimentel-Jaimes JA, López-Cisneros MA, Sánchez-Jaimes BE, Fuentes-Ocampo L. Motivos para el consumo de alcohol en adolescentes de Chilpancingo Guerrero. *Revista Española de Drogodependencias*. 2015; 40 (2), 72-83.

20. de Freitas Paúl MCL, Torgal R. Consumo de tabaco e de álcool na adolescência. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2010; 18(2): 1-10.

21. González J, Hernández LS, Bravo LA, López MF. Prevalencia en el consumo de alcohol en los adolescentes. *Revista Psicología Científica*. 2012; 14 (13), 1-8.

22. Herrera-Vázquez M, Wagner FA, Velasco-Mondragón E, Borges G, Lazcano-Ponce E. Inicio en el consumo de alcohol y tabaco y transición a otras drogas en estudiantes de Morelos, México. *salud pública de México*. 2004; 46 (2), 132-140.

23. Villegas-Pantoja MÁ, Alonso-Castillo M, Alonso-Castillo BA, Guzmán-Facundo F. Eventos estresantes y la relación con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Ciencia y enfermería*. 2014; 20 (1), 35-46.

24. Álvarez-Aguirre A, Zamora-Mendoza A, Hernández-Castañón MA, Sánchez-Perales M., Barrón-Ugalde M., Mendoza-Ayala MA. Resiliencia y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes adolescentes de comunidades rurales. *Anuario de Investigación en Adicciones*, 2011; 12 (2), 15-2