



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

DEPRESIÓN Y CONSUMO DE ALCOHOL EN
ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA DE CAJAMARCA, 2019”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autoras:

Christel Oriana Velasquez Chuquilin
Milushka de los Milagros Cueva Tiznado

Asesor:

Eduardo Alonso Farfán Cedrón

Cajamarca - Perú

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a todas nuestras familias por haber sido apoyo a lo largo de toda nuestra carrera y vida.
A todas las personas especiales que nos acompañaron en esta etapa, aportando a nuestra formación tanto profesional y como seres humanos.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestros padres: por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II. MÈTODO	17
CAPÍTULO III. RESULTADOS	23
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	35
REFERENCIAS	39
ANEXOS	41
ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS O TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL	42
ACTA DE SUSTENTACIÓN	43

ÍNDICE DE TABLAS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II. MÉTODO	17
CAPÍTULO III. RESULTADOS	23
o Resultados descriptivos	24
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	37
REFERENCIAS	40
ANEXOS	42
ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS	43
ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	44

ÍNDICE DE FIGURAS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II. MÈTODO	17
CAPÍTULO III. RESULTADOS	23
o Resultados descriptivos	24
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	37
REFERENCIAS	40
ANEXOS	42
ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS	43
ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	44

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación existente entre la depresión y el consumo de alcohol en estudiantes de psicología de la Universidad Privada del Norte de Cajamarca, en el año 2019. La investigación fue correlacional, de corte transversal, no experimental, puesto que las variables no fueron manipuladas. La muestra estuvo conformada por 94 estudiantes entre varones y mujeres estudiantes de psicología de la Universidad Privada del Norte. Se empleó el inventario para medir los niveles de Depresión de Beck – Segunda edición y el test AUDIT. Los resultados encontrados fueron analizados estadísticamente a través de los programas de Excel y sistema de software estadístico fue llamado SPSS (del inglés Statistical Package for Social Sciences), para establecer la correlación entre depresión y consumo de alcohol, obteniendo como resultados los datos presentados en tablas estadísticas. Estos resultados determinaron que la distribución de variables no es normal, pues, se ha obtenido como resultado que es una investigación asimétrica; pudiendo concluir que no existe una correlación significativa entre depresión y consumo de alcohol. El aspecto más relevante es que ambas variables actúan como factores de riesgo.

Palabras clave: depresión, consumo de alcohol, consumo perjudicial, sintomatología dependiente y consumo de riesgo.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between depression and alcohol consumption in psychology students at the Universidad Privada del Norte de Cajamarca, in 2019. The research was correlational, cross-sectional, not experimental, since the variables were not manipulated. The sample consisted of 94 male and female psychology students from the Universidad Privada del Norte. The inventory was used to measure the levels of Beck Depression - Second Edition and the AUDIT test. The results found were statistically analyzed through Excel programs and the statistical software system was called SPSS (Statistical Package for Social Sciences), to establish the correlation between depression and alcohol consumption, obtaining as results the data presented in tables statistics. These results determined that the distribution of variables is not normal, since it has been obtained as a result that it is an asymmetric investigation; being able to conclude that there is no significant correlation between depression and alcohol consumption. The most relevant aspect is that both variables act as risk factors.

Key words: depression, alcohol consumption, harmful consumption, dependent symptoms and risk consumption.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la depresión es un trastorno mental muy desarrollado en diversos contextos del mundo en tal sentido, la Organización Mundial de la Salud OMS (2017) indicó que, es una enfermedad frecuente a nivel mundial, y se calcula que afecta a más de 300 millones de personas, cada año se suicidan cerca de 800 000 personas, y el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, y puede causar gran sufrimiento y alterar las actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos puede llevar al suicidio.

Por otro lado, tomando en consideración “la etapa evolutiva de las personas, se ha identificado que es, mayormente, en el transcurso de la adolescencia cuando se inicia el desarrollo de la sintomatología depresiva, debido a que en esta etapa se sufren mayores cambios a nivel emocional y físico” (Huberty, 2012). Debido a ello, las personas que se encuentran en este período se convierten en uno de los sectores poblacionales con mayor propensión y vulnerabilidad de experimentar esta enfermedad mental (OMS, et al., 2014). Tiene una prevalencia del 5% en el mundo (Stirling, et al., 2015).

Además, Murray (2013) menciona que se evidencia un mayor índice de aumento de depresión en personas jóvenes, estudiantes de la universidad, entre varones y mujeres. Se manifiesta a través de muertes por suicidios o intentos de suicidios, la vida universitaria implica un alto nivel de responsabilidad, ello lleva a que los jóvenes sientan presión constante muchas veces relacionado al proyecto de vida y el temor de no cumplir metas, además es importante mencionar que es una etapa transitoria entre la adolescencia y la propia juventud, lo cual involucran cambios físicos, psicológicos, sumado a los factores externos,

que conllevan a que esta etapa sea poco adaptativa en algunos casos, manifestándose en conductas de rebeldía y desinterés

Por otro lado el alcoholismo es un problema de salud pública a nivel mundial, causante de estragos en la economía, productividad laboral, salud del individuo y vínculos familiares del consumidor, de tal manera que causa dificultades en la calidad de vida, por lo que es necesario contar con un diagnóstico y tratamiento temprano, siendo importante el diagnóstico oportuno es necesario prestar importancia y estudiar el motivo del consumo de alcohol el cual en muchas oportunidades pasa desapercibido.

El alcohol y las drogas también son factores principales de causas de muerte de adolescentes, ya sea por accidentes, homicidios, o por suicidios. El adolescente o adulto joven está expuesto a diversas situaciones que se presentan en la educación superior y la experiencia de la vida universitaria. Por ello, el ingreso y permanencia en la universidad se convierte no solo en una etapa de búsqueda intelectual y crecimiento personal que le permite moldear la identidad personal, sino que este contexto sumado a la los estilos de vida de la sociedad peruana, que generalmente, es bebedora por excelencia, tanto por las actitudes culturales permisivas en los diferentes estratos sociales, así como por la poderosa influencia de la industria del alcohol, fomenta su consumo por parte de la población, especialmente por los adolescentes; todo ello, lleva a que el consumo de alcohol en esta etapa de la vida se realice con mayor frecuencia, más aún si estos no conciben la diversión sin consumo de alcohol (Zegarra y Aguilar, 2005).

La etapa de inicio para el consumo de alcohol es de 13 años en preadolescentes, 16-20 años en adolescentes y 21-25 años en jóvenes. Asimismo, se encontró que el entorno familiar y amical son los factores más influyentes. Además, en el departamento de Lima, los adolescentes beben alcohol más de dos veces a la semana; por lo que se considera al alcohol como la droga de mayor uso, entre las edades de 18 a 24 años. Por consiguiente, el

alcoholismo es la última fase de un proceso que se inicia con el consumo ocasional o experimental, y, luego, se convierte en un hábito que trae consecuencias graves, e incluso ocasiona hasta la muerte.

Lo planteado anteriormente nos lleva a preguntarnos ¿Cuál es la relación entre depresión y consumo de alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca en el año 2019?

Esta investigación tiene como objetivo general:

- Determinar la relación entre depresión y consumo de alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca en el año 2019.

Y como objetivos específicos:

- Determinar la relación existente entre depresión y consumo en riesgo de alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca, 2019.
- Determinar la relación existente entre depresión y los síntomas de dependencia al alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca 2019.
- Determinar la relación existente entre depresión y el consumo perjudicial de alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca 2019.

Con el fin de verificar si:

- Existe correlación significativa entre depresión y consumo de alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca 2019.
- Existe relación significativa entre depresión y consumo en riesgo de alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca 2019.

- Existe relación entre depresión y los síntomas de dependencia del alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca 2019.
- Existe relación entre depresión y consumo perjudicial de alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca 2019.

Castaño, García y Marzo (2013), en Colombia, realizaron una investigación acerca del “Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios” su objetivo era dar cuenta de algunos elementos intervinientes en la conducta de beber, consumo de riesgo y la dependencia del alcohol, en un grupo poblacional de la ciudad de Medellín, Colombia. El método de estudio fue multimodo de corte transversal en 538 estudiantes universitarios. Se aplicaron varios instrumentos previamente validados por expertos, entre ellos, el test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol, el cuestionario acerca de las expectativas hacia el alcohol y el cuestionario de creencias acerca del consumo de alcohol. Los datos se recopilaron entre marzo y junio de 2010.

Según CEDRO (2020), el 45.9% de los peruanos que consumió alcohol durante la cuarentena lo hizo al menos una vez, 24.2% lo hizo más de una vez, 15.3 % una vez a la semana, 7.0% casi a diario y 7.6% a diario, pero si se juntan los datos de quienes consumieron alcohol casi a diario o diario se descubre que son más de un 14%, así como, dependencia alcohólica, respecto al comportamiento juvenil, Rojas (2020), manifestó que lo que se ha notado es que muchos jóvenes no aceptan que estamos en otro escenario y se resisten a aceptar asimismo que hay que cumplir otras reglas de juego.

Además, Ato (2015) realizó una investigación en donde al observar el consumo de bebidas alcohólicas según el género, se encontró que es mayor en hombres (52,96%) que en mujeres (47,04%). El nivel de riesgo que prima en este estudio, según el Odds Ratio, es de 3,968; lo que significa que estos jóvenes están 4 veces más expuestos que los demás. Además, menciona que sí existe relación entre la depresión y el consumo de alcohol; por tanto, se rechaza su H_0 , puesto que

menciona que no existe una relación entre la depresión y el consumo de alcohol.

De igual manera, en la investigación realizada por DEVIDA (2017), donde la población de análisis fue la universitaria, se encontró que el 85.4% de los estudiantes universitarios declararon haber consumido alcohol alguna vez en la vida. Estas cifras se reducen a 67.5% cuando se consulta por el uso durante el último año. Los resultados también revelaron que existe una importante proporción de estudiantes universitarios que tienen consumos que afectan su salud física y mental. Para el caso del consumo de alcohol, entre los estudiantes que reportan consumo en el último año, se estima que 1 de cada 10 universitarios presentaron signos de dependencia.

González A. y colab. “Depresión y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de bachillerato y licenciatura (2012)”. Se obtuvieron los datos de un censo con 116 214 estudiantes, con un promedio de edad, en nivel medio superior, de 15 años y de 19 años en nivel superior, realizados a estudiantes universitarios de 23 universidades, al comparar la sintomatología depresiva entre los grupos de consumo, los resultados indicaron mayores puntajes en el grupo de consumidores de alcohol y tabaco (M=11.3), seguidos de usuarios excesivos de tabaco solamente (M=10.7) y de alcohol solamente (M=10.5), se demostró que la asociación entre consumo y depresión, tiene mayor relación con alcohol y también con el tabaco, además que aquellos que no son consumidores presentan menor sintomatología depresiva, también se vio como resultado que los varones tiene mayor índice de consumo con respecto a las mujeres.

La región Cajamarca es uno de los territorios con mayor índice de consumo de alcohol en todo el Perú; según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2016), lo que perjudica en todo sentido a las personas que lo consumen y las convierten en dependientes de la bebida de manera constante. Lamentablemente, este pernicioso hábito de consumo de alcohol contribuye al deterioro de la salud mental de sus consumidores en

exceso. El hecho deviene en dificultades académicas, familiares y sociales.

En el ámbito local, es decir, en la ciudad de Cajamarca, existe una ordenanza emitida por la autoridad edil (Velásquez, 2006), a través de la cual se declara como necesidad primordial la lucha contra el uso y consumo indebido de sustancias psicoactivas; sin embargo, es de escasa aplicación y difusión.

Consecuentemente, es importante considerar que el abuso del consumo de sustancias psicoactivas –en este caso del alcohol– tiene efectos negativos en las relaciones humanas de diversa índole, con la familia, compañeros, docentes, en general; con la sociedad. Además, ocasiona en el estudiante un bajo rendimiento académico, así como la aparición de problemas conductuales, como: agresiones, violencia, alteraciones del orden público (peleas de toda índole), conductas de alto riesgo, como conducir luego de haber ingerido alcohol, así como relaciones sexuales de riesgo.

Es preciso señalar que, la sintomatología depresiva elevada es uno de los cinco principales factores que limitan el desarrollo académico entre los estudiantes (Instituto Nacional de Psiquiatría et al., 2016). Asimismo, se ha asociado con conductas de riesgo como lesiones no intencionales, violencia, a causa del uso de tabaco, alcohol y otras drogas (Rosabal et al., 2015).

De hecho, algunos estudios epidemiólogos muestran que el uso ocasional o continuo de alcohol y tabaco, solos o combinados, es común entre los jóvenes, con prevalencias más elevadas en los hombres y con mayor número de usuarios de alcohol que de tabaco (González et al., 2012); asimismo, que la preferencia por el alcohol como droga de inicio en los estudiantes es mayor. Esta situación se ha relacionado con la sintomatología depresiva; el vínculo con el consumo de tabaco se podría explicar dadas las propiedades antidepresivas de la nicotina. También se ha encontrado asociación positiva con el consumo de alcohol, en cuanto a la cantidad por ocasión y el consumo excesivo episódico; sin embargo, la relación

y su dirección siguen siendo poco claras (Instituto Nacional de Psiquiatría et al., 2016).

La depresión y el consumo de alcohol son problemas de salud pública mundial, que puede deteriorar la salud mental, física y personal, las relaciones con el entorno de los individuos, la economía y la productividad laboral esto como consecuencia afecta directamente el desarrollo personal. Como se indica anteriormente, diversos estudios han demostrado que el consumo de alcohol está íntimamente relacionado con los actos de violencia, accidentes de tránsito, asesinatos, etc., el consumo desmedido lleva a la dependencia del alcohol, en donde son los hombres los que tienen más probabilidades que las mujeres de desarrollar alcoholismo, abuso de drogas durante su vida, también se ha encontrado relación con los trastornos depresivos en donde los pensamientos sobre la muerte son uno de los síntomas más graves llevando de esta manera muchas veces al suicidio, sin embargo, esto no ha hecho que la gente preste atención a dicha problemática.

Se considera que la depresión en la adolescencia es predictor de problemas sociales (Zisook et al., 2007), de escolaridad, de rendimiento académico (Weisz., McCarty., & Valeri., 2006); de suicidio (Bridge., Goldstein., & Brent 2006), (Devenish., Berk., & Lewis., 2016); (Marshal et al.2011) y, desde una perspectiva clínica, existen evidencias que indican que la depresión en la adolescencia comparte un elevado nivel de comorbilidad con otros trastornos psicopatológicos, como por ejemplo la ansiedad, (Cohen, et al., 2014). No obstante, es necesario señalar que estos resultados deben ser contemplados considerando el contexto sociocultural (Loli, 2017).

En la adolescencia se tiene más probabilidad de desarrollar abuso o dependencia de alcohol en el transcurso de sus vidas, es por ello que esta investigación se centra en esta población.

La depresión afecta el desarrollo académico y profesional, el estudiante que padece de este trastorno presenta dificultades académicas, abuso de sustancias, entre otras

dificultades. Es un síndrome multifactorial, entre los múltiples factores en esta investigación se trata de demostrar si el consumo de bebidas alcohólicas es un factor asociado a la depresión. Diversos estudios demuestran que los estudiantes universitarios consumen sustancias susceptibles de abuso, como el alcohol entre otras sustancias de fácil acceso, el consumo de bebidas alcohólicas está muy vinculado con patrones culturales, locales y los estudiantes universitarios son una población vulnerable.

Todo esto puede dar origen a los malos hábitos a la aparición de signos depresivos que se van acentuando con el tiempo si no son identificados a tiempo, al igual que el exceso de consumo de alcohol y las consecuencias del alcoholismo. Al llegar a comprobar la asociación entre la depresión y consumo de alcohol en estudiantes universitarios, se podrá prevenir y disminuir las crecientes tasas de ambas patologías, y, por tanto, al ser diagnosticados y tratados de manera oportuna, se evitará la aparición o cronicidad de éstas.

Existen menores casos de depresión en hombres, debido a que no comienzan con la sintomatología habitual que se conoce, sino con conductas de riesgo como ingestión de alcohol, llevando a la cronicidad y por tanto estableciéndose el alcoholismo; por eso, esta investigación pretende llenar ese vacío conceptual recogiendo información pertinente sobre esta asociación, para poder así disminuir o en el mejor de los casos, erradicarlos.

La presente investigación se centró en estudiar la depresión y consumo de alcohol en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte, debido a que esta es una de las poblaciones que se encuentra más expuesta a dichos problemas, al llegar a comprobar la asociación, se podrá prevenir y disminuir las crecientes tasas de ambas patologías, y, por tanto, al ser diagnosticados y tratados de manera oportuna, se evitará la aparición o cronicidad de ésta, Asimismo, permitirá profundizar los conocimientos teóricos sobre la depresión y consumo en este grupo etario, además de ofrecer una mirada integral sobre el comportamiento de los jóvenes en esta etapa, ayudando a la concientización de la población

local.

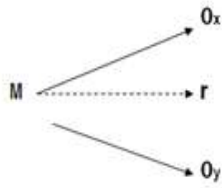
Considerando que este estudio se realizó en alumnos de una universidad que consumen bebidas alcohólicas, al identificar a estos estudiantes que podrían presentar cuadros depresivos, podremos ayudar a tomar conciencia sobre esta problemática, ya que existe el riesgo de que a largo plazo puedan desarrollar otras enfermedades asociadas especialmente al consumo atentando de esta manera su vida.

Finalmente, la investigación también pretende llenar ese vacío conceptual recogiendo información pertinente sobre esta asociación, ya que, se evidencia escasos estudios realizados en la ciudad de Cajamarca, esto permitirá a los futuros bachilleres de la carrera de Psicología a que puedan aplicar nuevas estrategias de promoción de la salud y /o prevención de enfermedades, específicamente en esta población, y de esta manera ayudar a estudiantes de diversas carreras que puedan estar presentando sintomatología depresiva o hábitos de consumo de alcohol.

CAPÍTULO II. MÉTODO

Esta investigación es cuantitativa, debido a que se aplicaron pruebas psicológicas que, a su vez, nos permitieron obtener análisis estadísticos para determinar la relación de las variables y comprobar las hipótesis planteadas, asimismo es de tipo transversal ya que se recolectó datos en un momento establecido, según la intervención de los investigadores es no experimental, puesto que no se manipularon las variables. Finalmente, es de tipo correlacional, puesto que, se midió la relación que existe entre la depresión y el consumo de alcohol (Álvarez, 2011) .

El diseño está representado por el siguiente gráfico:



Donde:

M=Muestra

Ox, Oy=Observaciones de cada variable

r= Posible correlación

Con relación a la unidad de estudio estará conformada por los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Norte de Cajamarca.

Según Bravo (1998), el universo está conformado por toda la población o conjunto de unidades que se quiere estudiar y que podrían ser observadas individualmente en el estudio.

Para Hernández Sampieri (2013), "una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones" (p. 65). Es la totalidad del fenómeno que se va a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación.

La población estuvo constituida por los estudiantes, de la Universidad Privada del Norte Cajamarca. La población fue formada, aproximadamente, por 125 estudiantes.

La muestra de la investigación estuvo constituida por 94 estudiantes, entre hombres y mujeres, de la Universidad Privada del Norte Cajamarca.

La unidad de análisis consistió en cada estudiante de la Universidad Privada del Norte Cajamarca que fue evaluado.

La muestra es aleatoria estratificada y consta de 94 sujetos, distribuidos de la siguiente manera:

Muestra de estudiantes

Estudiantes universitarios	N° alumnos	%	Sujetos de la muestra
HOMBRE	37	27.66%	26 estudiantes
MUJERES	88	72.34%	68 estudiantes
TOTAL	125	100	94

Fuente: data de la carrera

En la presente investigación se han aplicado pruebas psicológicas previamente validadas en la ciudad de Cajamarca, tanto para medir el nivel de depresión, como el nivel de consumo de alcohol. Los instrumentos que se utilizarán para realizar el presente estudio son: El Inventario para la Depresión de Beck Segunda Edición y el test de AUDIT para medir el consumo de alcohol (1981).

Ficha Técnica

Nombre:	Inventario para la Depresión de Beck Segunda Edición
Autor:	Beck AT, Brown G, Epstein N y Steer RA.
Año:	(1988).
Lugar:	
Evalúa	Permite evaluar síntomas somáticos de ansiedad como cuadros depresivos
N° de ítems	21
Validez	Alfa de Crombach 0.878
Confiabilidad	La confiabilidad fue determinada por los autores mediante el coeficiente de confiabilidad de alfa de Crombach, la cual mostró un coeficiente de 0,899

Fuente: Elaboración propia

Descripción del inventario para la depresión de Beck segunda edición:

El Inventario para medir los niveles de la Depresión de Beck Segunda Edición es un instrumento de auto informe. Consta de 21 ítems, y ha sido diseñado para evaluar la gravedad

de la sintomatología depresiva en adultos y adolescentes con una edad mínima de 13 años. Los indicativos de síntomas son tristeza, llanto, pérdida del placer, sentimientos de fracaso y de culpa, pensamientos o deseos de suicidio, pesimismo, etcétera. Estos síntomas se corresponden con los criterios para el diagnóstico de trastornos depresivos recogidos en el DSM- IV y el CIE -10. El BDI-II; es fácil de utilizar, y se puede aplicar de forma individual o colectiva con formato de lápiz y papel; en general, requiere entre 5 y 10 minutos para ser completado, aunque los pacientes con depresión grave o trastornos obsesivos, a menudo, pueden tardar más tiempo. Las instrucciones para el BDI-II solicitan a las personas evaluadas que elijan las afirmaciones más características que cubren el marco temporal de las últimas dos semanas, incluido el día de hoy, para ser consistente con los criterios del DSM-IV para la depresión mayor. Cada ítem responde en una escala de 0 a 3, Si una persona ha elegido varias categorías de respuesta, en un ítem se toma la categoría a la que corresponde la puntuación más alta, las puntuaciones mínima y máxima son 0 y 63: 0-13 depresión mínima; 14-19 depresión leve; 20-28 depresión moderada y 29-63 depresión grave.

Inventario para la Depresión de Beck Segunda Edición se utilizará el software estadístico SPSS versión 20, dentro de ellos el análisis de frecuencias, análisis de fiabilidad a se lo extrajo de una tesis realizada en la ciudad de Cajamarca por la señorita Burga, M. (2016), con una confiabilidad del 0.899 y para el test de AUDIT los datos que se obtengan serán incorporados en una base de datos en Microsoft Excel y analizados con el programa Statistical Package of Social Science (SPSS) versión 16, con una validez y confiabilidad obtenida de otra tesis aplicada en la ciudad de Cajamarca de las señoritas Alcántara, T. y Cieza, M. (2016) las que mencionan que la confiabilidad y validez de los instrumentos han sido evaluados mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach (0.80) y mediante el índice de correlación con el test de Screening de Alcoholismo de Michigan(Mast; Selzer, 1971) ($r=0,88$).

Ficha Técnica:

Nombre	Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT).
Autore	Saunders, Aasland, Babor, De la Fuente y Grant, (1993).
Año	Adaptación: Rubio (1998).
Lugar	
Evalúa	Permite identificar patrones de consumo de riesgo o perjudicial de alcohol
Nº ítems	10
Validez	0.8
Confiabilidad	La confiabilidad fue determinada por los autores mediante el coeficiente de confiabilidad de alfa de Crombach, la cual mostró un coeficiente de 0,80

Fuente: Elaboración propia

Descripción del test AUDIT

Nombre: Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT).

Autores: Saunders, Aasland, Babor, De la Fuente y Grant, (1993).

Adaptación: Rubio (1998).

Nº de ítems: 10

Codificación.

Las ocho primeras cuestiones tienen cinco posibles respuestas que se puntúan de 0 a 4 y las dos últimas, tres posibles respuestas que puntúan 0-2-4. El rango es de 0 a 40. Las tres primeras preguntas exploran la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol. Una alta puntuación en estos ítems sugiere que la persona está bebiendo alcohol de forma abusiva, y explora el área relacionada con el consumo abusivo de alcohol. Una alta puntuación de las preguntas de la cuatro a la seis indica que existe dependencia de consumo de alcohol, y que la persona manifiesta alguno de los siguientes síntomas: no poder parar de beber después de haber iniciado, dejar de hacer algo por beber, beber en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior, o sentirse culpable, o tener remordimientos por haber

bebido. Si puntúa alto en las preguntas de la 59 siete a la diez se considera consumo dañino o perjudicial, y el consumidor afirma que se siente culpable por haber bebido, olvidar algo cuando estuvo bebiendo, que se haya lastimado o que alguien haya resultado lesionado como consecuencia de la ingestión de alcohol, y que un amigo, familiar o personal de salud se ha preocupado por la forma en que bebe.

El procedimiento para la recolección de datos se realizará a través del Inventario para la Depresión de Beck Segunda Edición. Para la depresión y para el consumo de alcohol se aplicará el test AUDIT.

Primero se entregó el documento de permiso para aplicación de pruebas al director de la Universidad Privada del Norte Cajamarca., luego a los participantes, alumnos de la Universidad Privada del Norte Cajamarca. Se les informó que se está elaborando una tesis con el objetivo de encontrar la relación entre depresión y el consumo de alcohol en estudiantes de dicha carrera. Para ello, se les entregó la hoja con el consentimiento informado, el cual permite a los estudiantes firmar la conformidad de su participación de manera voluntaria.

Luego se realizó el análisis de datos obtenidos para ambos instrumentos.

Para el análisis de datos del Inventario para la Depresión de Beck Segunda Edición se utilizará el software estadístico SPSS versión 20, dentro de ellos el análisis de frecuencias, análisis de fiabilidad, se los extrajo de una tesis realizada en la ciudad de Cajamarca por la señorita Burga, M. (2016), con una confiabilidad del 0,8, y para el test de AUDIT, los datos que se obtengan serán incorporados en una base de datos en Microsoft Excel y analizados con el programa Statistical Package of Social Science (SPSS) versión 16, con una validez y confiabilidad obtenida de otra tesis aplicada en la ciudad de Cajamarca de las señoritas Alcántara, T. y Cieza, M. (2016), quienes mencionan que la confiabilidad y validez de los

instrumentos han sido evaluados mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach (0,80) y mediante el índice de correlación con el test de Screening de Alcoholismo de Michigan (Mast; Selzer, 1971) ($r=0,88$).

La presente investigación se realizó teniendo en cuenta los derechos de los participantes; por ello, se repartió el consentimiento informado a los estudiantes mayores de edad, el cual fue firmado de manera voluntaria. Es importante mencionar que toda la información que se brindó fue utilizada absolutamente con fines de investigación. Se guardó, en todo momento, la confidencialidad de los datos.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos, de acuerdo con los objetivos de la investigación. Además, se muestran las tablas con la información estadística correspondiente a los datos sociodemográficos. Esta investigación pretende determinar la relación entre depresión y consumo de alcohol en estudiantes en estudiantes de la Universidad Privada del Norte Cajamarca., 2019. En tal sentido, la presente investigación tuvo como resultados los siguientes:

o Resultados descriptivos

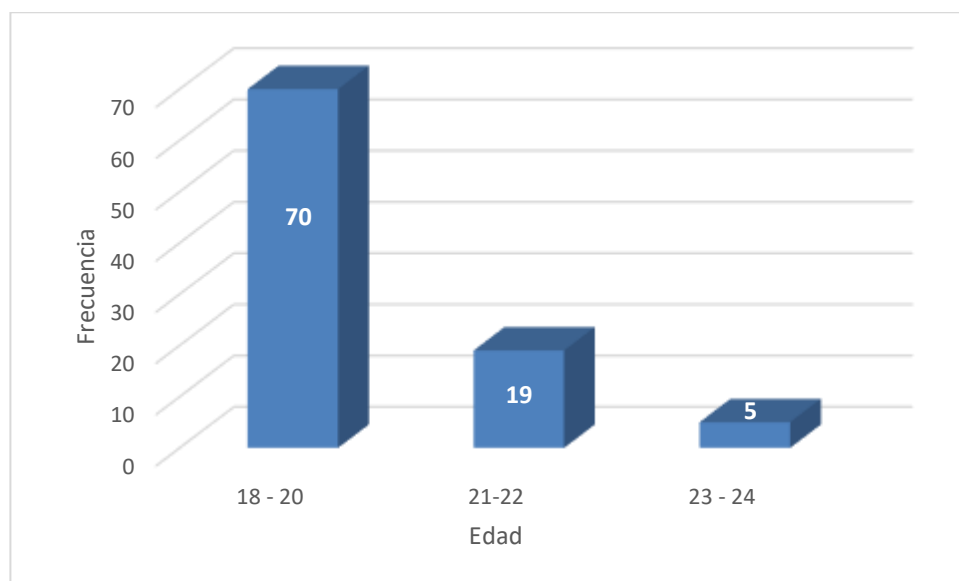
Tabla 1
Edades de estudiantes evaluados

Edades de estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
18 – 20	70	74,5
21-22	19	20,2
23 – 24	5	5,3
Total	94	100,0

Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit.

En la tabla anterior se puede observar que las edades de los estudiantes de una Universidad de Cajamarca oscilan entre los 18 y 24 años; de donde, el mayor porcentaje está representado por aquellos estudiantes que se encuentran entre los 18 y 20 años de edad (74,5%); luego, los estudiantes comprendidos entre los 21 y 22 años (20,2%), y, finalmente, los comprendidos entre los 23 y 24 años de edad (5,3%).

Figura 1
Edades de estudiantes evaluados según edades



Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit.

En la figura 1 podemos observar el gráfico de barras con la relación de las edades de los estudiantes de cuarto y quinto ciclos evaluados, en donde las edades con más repetición son las que se encuentran los jóvenes comprendidos entre 18 y 20 años; siguen las edades de 21 y 22 años, y, finalmente, las de 23 y 24 años.

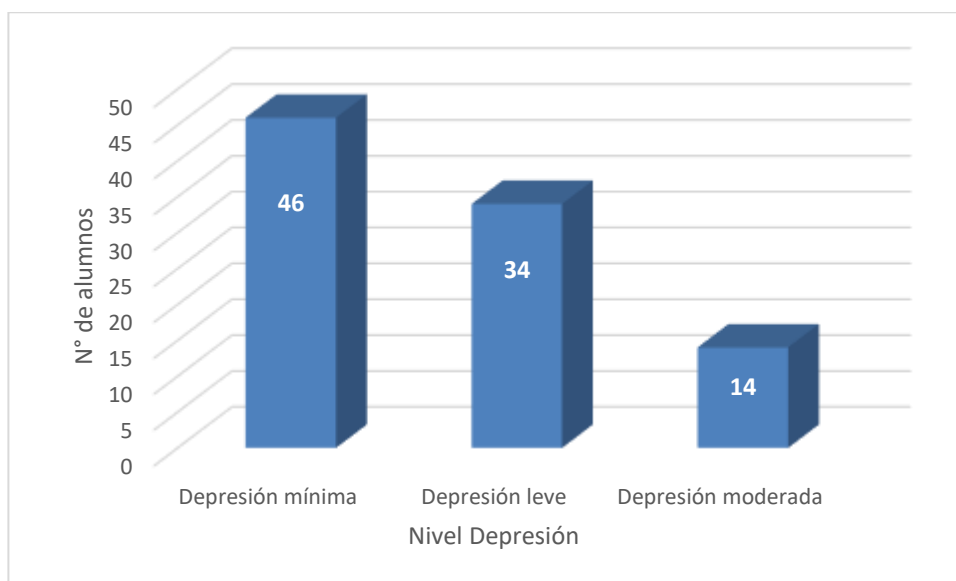
Tabla 2
Nivel de depresión de estudiantes evaluados

Nivel de depresión	Frecuencia	Porcentaje
Depresión mínima	46	48,9
Depresión leve	34	36,2
Depresión moderada	14	14,9
Total	94	100,0

Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit.

En la Tabla 2 se muestran datos obtenidos sobre la base de la aplicación del test de BDI-II, el cual permite medir los niveles de depresión. Se obtuvo que 46 estudiantes (48,9%) presentan un nivel de depresión mínima, 34 alumnos (36,2%) presentan un nivel de depresión leve y 14 alumnos (14,9%) presentan depresión moderada.

Figura 2
Nivel de depresión de estudiantes evaluados



Fuente: Test BDI-II segunda edición y Test Audit.

En la figura 2, referente al nivel de depresión, se constata que los estudiantes evaluados de cuarto y quinto ciclos, en su mayoría presentan una depresión mínima; siguen algunos alumnos con depresión leve, y una cantidad reducida, depresión moderada.

Tabla 3
Nivel de consumo de alcohol

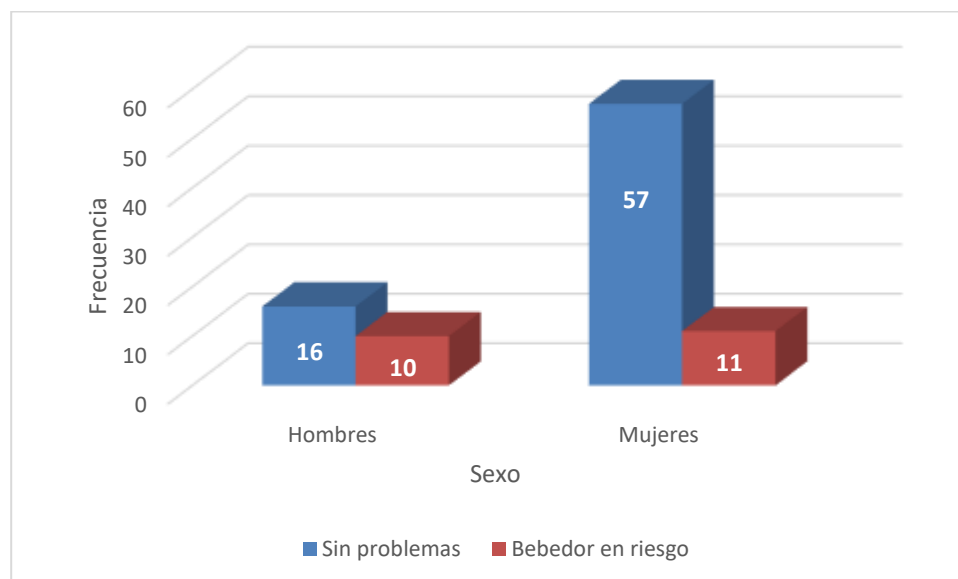
Nivel de consumo de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Sin problemas H	16	17,0
Sin problemas M	57	60,6
Bebedor en riesgo H	10	10,6
Bebedor en riesgo M	11	11,7
Total	94	100,0

Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit.

En la tabla anterior se muestran datos obtenidos de la aplicación del test AUDIT, con la finalidad de conocer el nivel de consumo de alcohol de los estudiantes de una Universidad de Cajamarca 2019. A la lectura de dichos datos se puede apreciar que 16 hombres (17%) no muestran problemas de consumo de alcohol, 57 mujeres (60,6%) se muestran sin problemas en el

consumo de alcohol; 10 hombres (10,6%) son bebedores en riesgo y 11 (11,7%) mujeres se encuentran como bebedores en riesgo; es decir, el índice de su consumo es elevado.

Figura 3
Nivel de consumo de estudiantes evaluados por sexo



Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la Figura 4 se observa el nivel de consumo de alcohol. Se puede advertir con mayor relevancia el número de mujeres sin problemas de consumo de alcohol; le siguen los varones, sin problema de consumo de alcohol; posteriormente, las mujeres bebedoras en riesgo, y, finalmente, los hombres bebedores en riesgo.

Tabla 4
Nivel de depresión en relación con las edades.

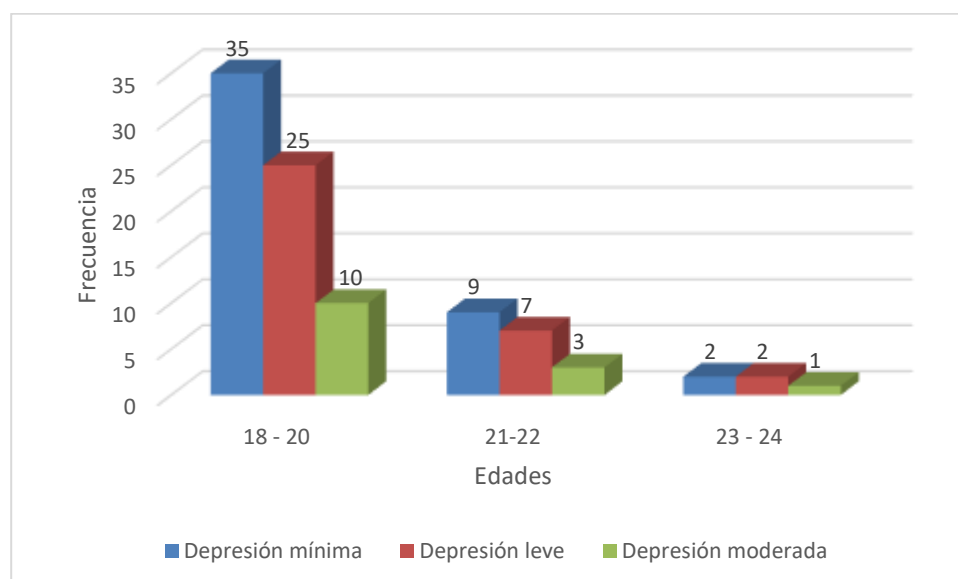
Nivel de depresión	Edad			Total
	18 - 20	21-22	23 - 24	
Depresión mínima	35	9	2	46
Depresión leve	25	7	2	34
Depresión moderada	10	3	1	14
Total	70	19	5	94

Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la tabla 4 se muestra el cruce de datos del nivel de depresión de los evaluados con sus edades. Se puede observar que de los alumnos cuyas edades oscilan entre 18 y 20 años, 35

presentan depresión mínima, 25 depresión leve y 10 depresión moderada; de los estudiantes comprendidos entre 21 y 22 años de edad, 9 presentan depresión mínima, 7 depresión leve y 3 depresión moderada, y, finalmente, los estudiantes cuyas edades oscilan entre 23 y 24 años, 10 presentan depresión mínima, 2 depresión leve y 1 depresión moderada.

Figura 4
Nivel de depresión en relación con las edades



Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la figura 4 se pueden confirmar los datos de la Tabla 5. Podemos observar que existe un índice de depresión más elevado en los estudiantes que se encuentran entre los 18 y 20 años de edad, ya sea depresión mínima, leve o moderada; le siguen los estudiantes que fluctúan entre los 21 y 22 años, y, finalmente, los estudiantes de 23 y 24 años.

Tabla 5
Nivel de depresión en relación con el sexo

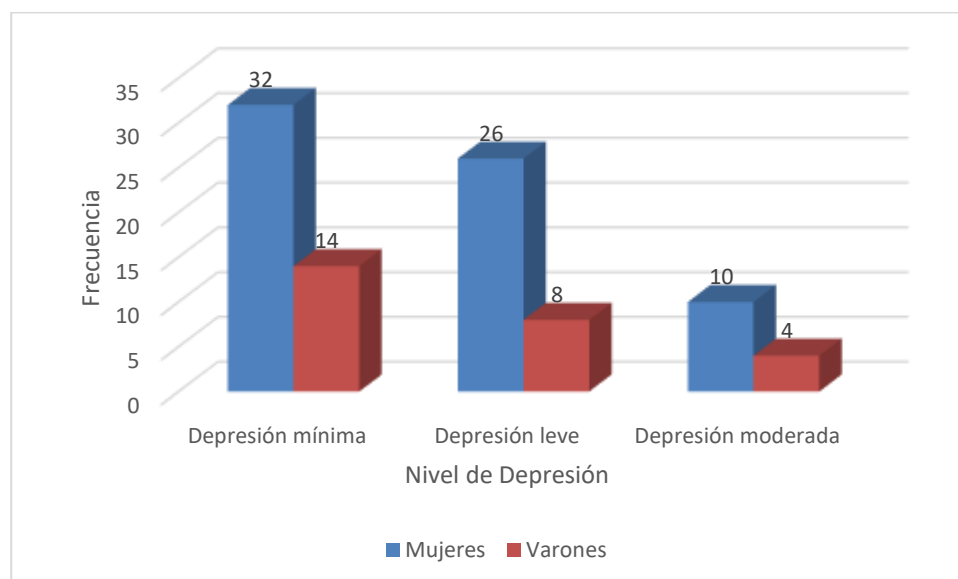
Nivel de Depresión	Sexo		Total
	Mujeres	Varones	
Depresión mínima	32	14	46
Depresión leve	26	8	34
Depresión moderada	10	4	14

Total	68	26	94
-------	----	----	----

Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la Tabla 5 se muestra el nivel de depresión según las edades de los estudiantes evaluados. Aquí podemos observar que existen 46 estudiantes con depresión mínima, 32 mujeres y 14 varones; luego, aparecen 34 estudiantes con depresión leve, 26 mujeres y 8 varones, y, finalmente, 14 estudiantes con depresión moderada, de los cuales, ninguna mujer y 4 varones.

Figura 5
Nivel de depresión en relación con el sexo



Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la Figura 5 se pueden confirmar los datos de la Tabla 6, donde podemos observar que existe un índice de depresión más elevado en el grupo de mujeres, en los niveles de depresión mínima leve y moderada.

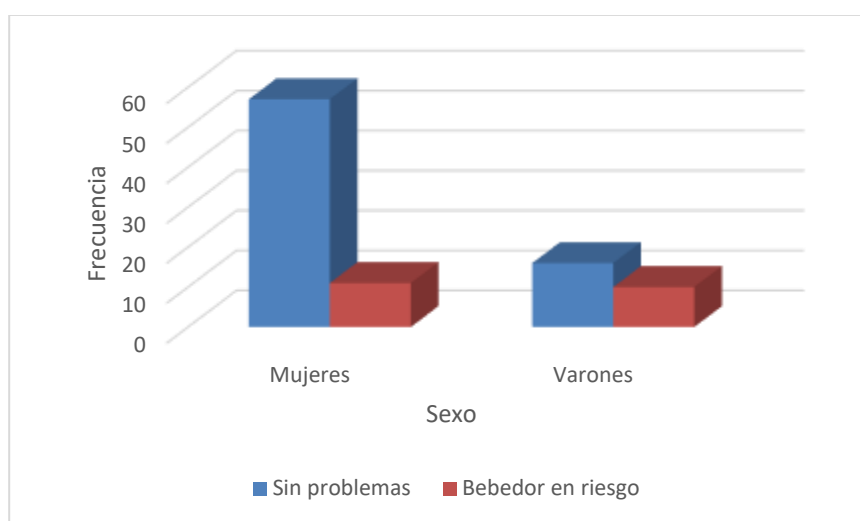
Tabla 6
Nivel de consumo en relación con el sexo

Nivel de Consumo	Sexo		Total
	Mujeres	Varones	
Sin problemas	57	16	73
Bebedor en riesgo	11	10	21
Total	68	26	94

Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la Tabla 6 se muestra el cruce de datos del nivel de consumo de los evaluados en relación con el sexo. Allí se puede observar que los estudiantes varones sin problemas de consumo son 16, las mujeres sin problemas de consumo son 57, los varones bebedores en riesgo son 10 y las mujeres bebedoras en riesgo son 11. En consecuencia, podemos aseverar que el consumo de alcohol en hombres y mujeres es parecido.

Figura 6
Nivel de consumo en relación con el sexo



Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la figura 6 se pueden constatar los datos de la Tabla 7, donde podemos observar que existe un índice más elevado de mujeres sin problemas de consumo, en relación con el de las mujeres con riesgo en su consumo; de otra parte, en los hombres, igual que en las mujeres, su índice es más elevado en el ítem 'sin problemas de consumo' que en hombres con riesgo en su consumo.

Tabla 7

Nivel de consumo en relación a las edades y sexo

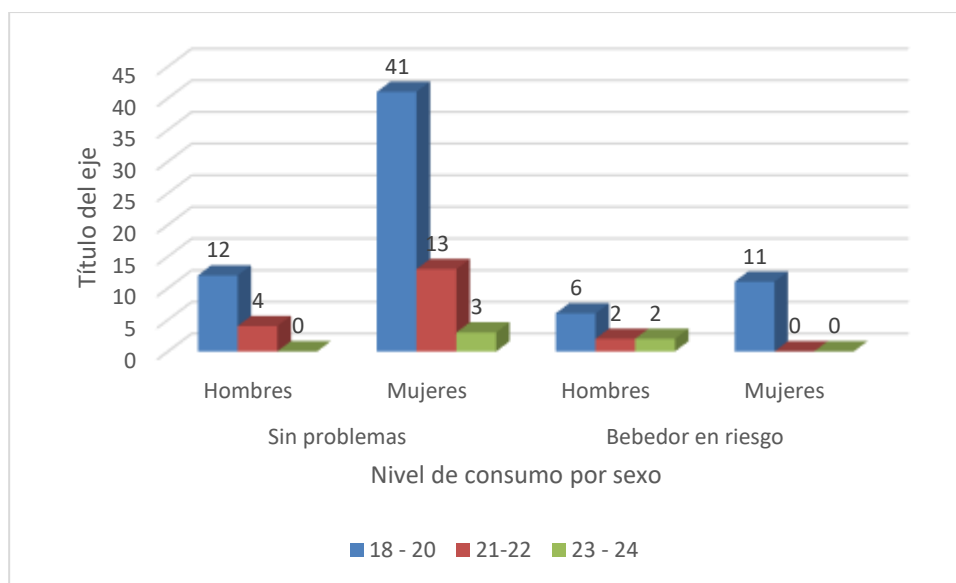
Nivel de Consumo	Edad			Total
	18 - 20	21-22	23 - 24	
Sin problemas H	12	4	0	16
Sin problemas M	41	13	3	57
Bebedor en riesgo H	6	2	2	10
Bebedor en riesgo M	11	0	0	11
Total	70	19	5	94

Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la Tabla 7 se muestra la relación entre el consumo de alcohol según edades. Se encontró que los hombres sin problemas de consumo se concentran entre los 18 y 20 años, con un total de 12; los de 21 y 22 años son 4, y entre 23 y 24 años ninguno. Por su parte, las mujeres sin problemas de consumo se agrupan entre 18 y 20 años, son 41, las de 21 y 22 años son 13, y las de 23 y 24 años son 3. De la misma manera, los hombres bebedores en riesgo de 18 a 20 años son 6, los de 21 a 22 años son 2 y los de 23 a 24 años son 2. Finalmente, las mujeres bebedoras en riesgo solo se encuentran entre los 18 y 20 años.

Figura 7

Nivel de consumo en relación a las edades y sexo



Fuente: Test Depresión Beck segunda edición y Test Audit

En la Figura 8 podemos validar la Tabla 8 si tenemos en cuenta que los estudiantes evaluados comprendidos entre 18 a 20 años, entre hombres y mujeres, se encuentran sin problemas de consumo; pero, al mismo tiempo existen hombres y mujeres que son bebedores en riesgo; por otro lado, tenemos estudiante de 21 y 22 años, entre hombres y mujeres, sin problemas de consumo; sin embargo, hay hombres de esta edad que son bebedores en riesgo, y, finalmente, dentro de los estudiantes de 23 y 24 años encontramos mujeres con problemas de consumo y hombres bebedores en riesgo.

ANÁLISIS DE NORMALIDAD

Para el siguiente análisis se considera:

H_i = Las variables no tienen una distribución normal.

H_0 = Las variables tienen una distribución normal

Entonces:

Si la sig > ,05, se acepta la H_0

Si la sig < ,05, se rechaza la H_0

En la Tabla 8 se denota que los valores de la sig. son menores que ,05, es decir, que se rechaza la H_0 ; por lo cual, se plantea que las variables tienen una distribución diferente a lo normal. Por esta razón, se utilizará el estadístico no paramétrico de Rho-Spearman (Ver Tabla 1)

Tabla 8

Pruebas de normalidad

Kolmogorov-Smirnov^a

	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de depresión	,307	94	,000
Nivel de consumo	,356	94	,000

Fuente: Procesamiento de datos de la aplicación Audit y Beck

RESULTADOS CORRELACIONALES

Análisis Bivariado

Para el siguiente análisis se considera:

H_i = Existe una correlación significativa

H_0 = No existe una correlación significativa

Entonces:

Si la sig > ,05, se acepta la H0

Si la sig < ,05, se rechaza la H0

En la relación entre depresión y consumo de alcohol no existe una correlación significativa, ya que la significación es mayor que ,05, lo que resulta, al mismo tiempo, baja, ya que es ,079; se acepta la hipótesis nula, es decir, no existe una correlación significativa. (Ver Tabla 09)

Tabla 9

Correlaciones nivel de depresión y consumo de alcohol

		Nivel de depresión	Nivel de consumo
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	,079
	Nivel de depresión		
	Sig. (bilateral)	.	,447
	N	94	94
	Coefficiente de correlación	,079	1,000
	Nivel de consumo		
Sig. (bilateral)	,447	.	
N	94	94	

Fuente: Procesamiento de datos de la aplicación Audit y Beck

En la relación entre depresión y consumo de riesgo de alcohol no existe una correlación significativa, ya que la significación es mayor que ,05: Del mismo modo, se puede mencionar que es baja, aceptando la hipótesis nula (Ver Tabla 10).

Tabla 10

Correlaciones nivel de depresión y consumo de riesgo de alcohol

			Nivel de depresión	Dimensión consumo de riesgo de alcohol
Rho de Spearman	Nivel de depresión	Coefficiente de correlación	1,000	,138
		Sig. (bilateral)	.	,185
		N	94	94
	Dimensión consumo de riesgo de alcohol	Coefficiente de correlación	,138	1,000
		Sig. (bilateral)	,185	.
		N	94	94

Fuente: Procesamiento de datos de la aplicación Audit y Beck

En cuanto a la relación existente entre depresión y síntomas de dependencia, no existe una correlación significativa, ya que la significación es mayor que ,05; de la misma manera, se puede mencionar que es baja; por cuya razón se acepta la hipótesis nula (Ver Tabla 11).

Tabla 11:

Correlaciones nivel de depresión y síntomas de dependencia.

			Nivel de depresión	Dimensión síntomas de dependencia
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	1,000	-,074
	Nivel de depresión	Sig. (bilateral)	.	,478
		N	94	94
	Dimensión síntomas de dependencia	Coeficiente de correlación	-,074	1,000
		Sig. (bilateral)	,478	.
		N	94	94

Fuente: Procesamiento de datos de la aplicación Audit y Beck.

En cuanto a la relación entre depresión y consumo perjudicial de alcohol no existe una correlación significativa, ya que la significación es mayor que ,05; de la misma manera, se puede mencionar que es baja; por lo que se acepta la hipótesis nula (Ver Tabla 12).

Tabla 12

Correlaciones nivel de depresión y consumo perjudicial.

		Nivel de depresión	Dimensión consumo perjudicial
Rho de Spearman	Nivel de depresión	1,000	,196
		Sig. (bilateral)	,058
		N	94
	Dimensión consumo perjudicial	,196	1,000
		Sig. (bilateral)	,058
		N	94

Fuente: Procesamiento de datos de la aplicación Audit y Beck

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión

El propósito de esta investigación fue determinar la relación existente entre la depresión y el consumo de alcohol en estudiantes de una Universidad de Cajamarca 2019.

A continuación, se discuten los principales hallazgos comparándolos con los antecedentes y la teoría citada.

Considerando la hipótesis general, no se encontró una correlación significativa entre el depresión y consumo de alcohol, es decir que las variables actúan de manera independiente, en tal sentido, un estudiante con depresión no necesariamente es consumidor de alcohol o viceversa, esto no implica que no sean factores que desencadenarse al estar presente el otro.

Una primera idea para realizar la discusión la brinda Ato (2015), contrario a nuestra investigación se encontró que el nivel de riesgo que prima en este estudio, según el Odds Ratio, es de 3,968; lo que significa que estos jóvenes están 4 veces más expuestos que los demás. Además, menciona que sí existe relación entre la depresión y el consumo de alcohol; por tanto, se rechaza su H_0 , puesto que menciona que no existe una relación entre la depresión y el consumo de alcohol.

Por otro lado, en relación a la tesis realizada por Estrada y Salinas (2018) el consumo de alcohol asociado a la depresión en estudiantes, permiten establecer que existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la depresión en los estudiantes varones, se encontró que el Odd Ratio (OR=9.4) para el Consumo de Alcohol, además establece que los estudiantes varones que consumen más de una vez por semana alcohol tienen 9.444 mayor riesgo de presentar depresión que los estudiantes varones que consumen alcohol una vez a la semana o menos.

En la investigación realizada por González A. y Juárez F, en el año 2013 quienes estudiaron Depresión y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de bachillerato y licenciatura,

obtuvieron como resultados que el consumo regular de alcohol fue mayor en hombres ($p < 0.001$) y los estudiantes de edades menores eran consumidores regulares de alcohol en un 62% además de presentaban depresión moderada ($p < 0.001$)

Cabe mencionar que esta contrariedad puede existir con los estudios antes mencionados debido a que en nuestra población han sido evaluadas una mayor cantidad de mujeres que hombres, esta relación también se encontró en la investigación realizada por Cieza y Alcántara (2016) acerca de patrones de consumo en estudiantes universitarios, en donde la población del sexo femenino fue mayor a la del sexo masculino, que existe un índice más elevado de mujeres sin problemas de consumo, en relación con el de las mujeres con riesgo en su consumo.

Al realizar la prueba de Chi Cuadrado en estudiantes que se encuentran entre los 18-22 años, que son 67.5% de la población, se obtuvo un valor p ($p = 0.027$), que establece que existe relación significativa entre el consumo de alcohol y depresión en dichos estudiantes, es decir, que la frecuencia de consumo de alcohol influye en la depresión, estos resultados van acorde con estudios realizados por González A. y Juárez F, en el año 2013 quienes estudiaron depresión y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de bachillerato y licenciatura, obtuvieron como resultados que el consumo regular de alcohol fue mayor en hombres ($p < 0.001$) y los estudiantes de edades menores eran consumidores regulares de alcohol en un 62% además de presentaban depresión moderada ($p < 0.001$)

Villacé, Fernández y da Costa (2013) refieren que en varios países de Latinoamérica las mujeres suelen consumir alcohol con alguna frecuencia de considerable importancia y los hombres son quienes presentan un consumo de menor riesgo y menor prevalencia de consumo, coincide con nuestro estudio que se obtuvo que existe mayor índice de consumo en las mujeres, esto puede estar relacionado a que en la población hubo mayor número de mujeres evaluadas.

4.2. Conclusiones

Podemos concluir en lo siguiente:

- No existe una correlación significativa entre depresión y consumo de alcohol ya que la significación es mayor que ,05, lo que resulta, al mismo tiempo, baja, ya que es ,079; se acepta la hipótesis nula.
- Existe una relación asimétrica entre depresión y consumo de alcohol en estudiantes psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca. 2019.
- No existe una correlación significativa entre depresión y consumo en riesgo de alcohol por parte de los estudiantes psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca 2019.
- No existe una correlación significativa entre depresión y los síntomas de dependencia o consumo perjudicial de alcohol por parte de los estudiantes psicología de la Universidad Privada del Norte Cajamarca 2019.
- Los resultados obtenidos en la investigación, varían con estudios realizados anteriormente debido a la diferencia tanto en sexo y edad de la población.
- Los resultados obtenidos en nuestra investigación están orientados a una mayor población de género femenino, contrario a otras investigaciones.

REFERENCIAS

- Albarracín Ordoñez, Marcela y Liliana Muñoz Ortega. (2009). *Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria*. Marzo 2019, de ScIELO Sitio web: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272008000100007
- Alonso Castaño-Pérez, Guillermo Gustavo Adolfo Calderon-Vallejo. (2014). *Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios*. Marzo 2019, de ScIELO Sitio web: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n5/es_0104-1169-rlae-22-05-00739.pdf
- Arrieta Vergaraa, Katherine M., Shyrley Díaz Cárdenasa, Farith González Martínezb. (2014). *Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados*. Marzo 2019, de ScIELO Sitio web: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2014000100003
- Ato Quispe, Brenda Margarita. (2014). *El consumo de bebidas alcohólicas como factor asociado a la depresión en estudiantes de medicina UPAO-Trujillo en el 2014*. 30 Mayo, de Alicia Concytec Sitio web: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_708978a1f64467e92aa5991e2dc51ac0
- Barradas Alarcón, María Esther, Nohemí Fernández Mojica y Leticia Gutiérrez Serrano. (2016). *Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios*. Marzo 2019, de Google Académico/ Dialnet Sitio web: <file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeConsumoDeAlcoholEnEstudiantesUniversi-5415449.pdf>
- Betancourth-Zambrano S., Tácan-Bastidas L., Córdoba-Paz. (2017). *Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos*. Marzo 2019, de ScIELO Sitio web: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n1/0124-7107-reus-19-01-00037.pdf>
- Cabanillas Vargas, Sandra Martha Huatay Tucumango, Nancy Elizabeth. (2017). *Causales de alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 14 a 18 años atendidos en el Centro De Salud Pachacutec del distrito de Cajamarca, 2017*. Marzo 2019, de Google académico Sitio web: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/427/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camacho Acero, Iván. (2010). *Consumo de alcohol en universitarios: Relación funcional con los factores sociodemográficos, las expectativas y la ansiedad social*. Marzo 2019, De Scielo Sitio Web: Http://Www.Scielo.Org.Co/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0123-91552005000100006
- Carlos Javier, Lázaro Martínez. (2011). *Hábito de consumo de alcohol y su relación con la condición física saludable en adolescentes de la Región de Murcia*. Marzo 2019, de Tesis Sitio web: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/35699/TCJLM.pdf>
- González-González, Alejandro, Francisco Juárez García, Cuauhtémoc Solís Torres, Catalina González-Forteza, Alberto Jiménez Tapia, María Elena Medina-Mora, Héctor Fernández-Varela Mejía. (2012). *Depresión y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de bachillerato y licenciatura*. Marzo 2019, de ScIELO Sitio web: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000100008

- Meniz Romero, Elia Nancy. (2017). *Factores asociados al consumo de alcohol en Adolescentes*. 1 de junio, de Alicia Concytec Sitio web: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_a2a429a740682c0b37bf6184478c01a2
- Mora-Ríos, Jazmín, & Natera, Guillermina. (2001). *Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes universitarios de la ciudad de México*. *Salud Pública de México*, 43(2), 89-96. Recuperado en 15 de noviembre de 2019, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000200002&lng=es&tlng=es
- Pardo A., Graciela, Adriana Sandoval D. Diana Umbarila Z.. (2008). *Adolescencia y depresión*. Marzo 2019, de Redalyc Sitio web: <http://www.redalyc.org/pdf/804/80401303.pdf>
- Quispe Anaya, Jessenia Juanita. (2016). *Motivos de Consumo de Alcohol en Adolescentes*. *Institución Educativa Mario Florián N° 134, San Juan De Lurigancho – 2016*. 3 de junio, de Alicia Concytec Sitio web: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_761971f9a9a987ba72ddcdf209767fa6
- Vidal Ledo, María, I Dr. Jehová Oramas Díaz,II Dr. C. Radamés Borroto Cruz. (2015). *Revisiones sistemáticas*. 17 de junio, de Scielo Sitio web: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000100019
- Navarro-Loli, J. S., Moscoso, M., & Calderón-De La Cruz, G. (2017). Research on depression in adolescents in Peru: a systematic review. *Liberabit: Revista Peruana de Psicología*, 23(1), 57–74. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n1.04>
- Nacional De Psiquiatría, I., De La, R., Muñiz, F., González-González, M., García, J., Torres, S., González-Forteza, C., Tapia, J., Medina-Mora, A., Fernández-Varela, E., & Mejía. (n.d.). Retrieved May 26, 2021, from <https://www.redalyc.org/pdf/582/58223290008.pdf>

ANEXOS

- Emplea adecuadamente citas y referencias de acuerdo con el estilo APA, además de respetar las normas de corrección gramatical y ortográfica propias del lenguaje académico estándar
- Incluir toda la información complementaria como fotos, planos, tablas adicionales, código fuente, data, etc.
- Cada uno de los instrumentos, evidencias u otros insertados en los anexos, va en hoja independiente. No pueden ir dos anexos en una misma hoja. Cada hoja que contenga un anexo debe ser numerada: ANEXO n.º 1. Título del anexo.

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El asesor digite el nombre del asesor, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Elija un elemento, Carrera profesional de Elija un elemento, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis de las estudiantes:

- *Apellidos y nombres de los estudiantes*
-

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: *Haga clic o pulse aquí para escribir texto* para aspirar al título profesional de: digite el título profesional por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas. Por tal razón, **AUTORIZA** al o a los interesados para su presentación.

Ing. /Lic./Mg./Dr. Nombre y Apellidos
Asesor

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis de las estudiantes:
Haga clic o pulse aquí para escribir texto, para aspirar al título profesional con la tesis denominada: *Haga clic o pulse aquí para escribir texto*.

Luego de la revisión del trabajo, en forma y contenido, los miembros del jurado concuerdan:

Aprobación por unanimidad

Aprobación por mayoría

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Desaprobado

Firman en señal de conformidad:

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos
Jurado
Presidente

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos
Jurado

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y Apellidos
Jurado

