

ESTUDIO ORIGINAL: ESTUDIO OBSERVACIONAL

Alteración de la salud mental y consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Alteration of mental health and alcohol consumption in students of the National University of Chimborazo.

César Eduardo Ponce Guerra¹, Gina Alexandra Pilco Guadalupe¹, Diego Armando Santos Pazos¹, Luis Gonzalo Erazo Salcedo¹.

¹ Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Psicología Clínica. Riobamba-Ecuador.



RESUMEN

INTRODUCCIÓN. Los trastornos mentales y por consumo de sustancias causan el 19% de todos los años de vida ajustados por discapacidad y el 36% de todos los años vividos con discapacidad. Representan un tercio de la carga total de enfermedades en la población con edades comprendidas entre 10 y 45 años. **OBJETIVO.** Analizar el trastorno mental y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. **MATERIALES Y MÉTODOS.** Estudio analítico transversal, de campo. Población y muestra conocida de 125 estudiantes universitarios de primero a quinto semestre de la carrera rediseñada de Pedagogía de la Actividad Física y del Deporte de la Universidad Nacional de Chimborazo, noviembre 2019. La técnica empleada para la recolección de datos fue el Reactivo Psicológico. Se aplicaron: Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol - AUDIT y Cuestionario de Salud General GHQ-28. Se calculó frecuencia y porcentaje de niveles de alteración de la salud mental y de consumo de alcohol. Se tabuló datos y analizó la asociación con el estadístico Chi cuadrado χ^2 . **RESULTADOS.** El 79,2% (99; 125) presentaron un nivel de alteración de la salud mental leve; el 72,8% (91; 125) no reflejaron problemas relacionados con el consumo de alcohol; se encontró asociación significativa entre niveles de alteración de la salud mental y consumo de alcohol. **CONCLUSIÓN.** Se determinó asociación significativa entre el trastorno mental y el consumo de alcohol, con bajo nivel de alteración de la salud mental y ausencia de problemas relacionados con el alcohol.

Palabras clave: Salud Mental; Trastornos Mentales; Consumo de Bebidas Alcohólicas; Trastornos Relacionados con Alcohol/psicología; Consumo de Alcohol en la Universidad; Alcoholismo.

ABSTRACT

INTRODUCTION. Mental and substance use disorders cause 19% of all disability-adjusted life years and 36% of all years lived with disability. They account for one-third of the total burden of disease in the population aged 10-45 years. **OBJECTIVE.** To analyze mental disorders and alcohol consumption in university students. **MATERIALS AND METHODS.** Cross-sectional, analytical, field study. Population and known sample of 125 university students from first to fifth semester of the redesigned career of Pedagogy of Physical Activity and Sport of the National University of Chimborazo, November 2019. The technique used for data collection was the Psychological Reactive. The following were applied: Alcohol Use Disorders Identification Test - AUDIT and General Health Questionnaire GHQ-28. Frequency and percentage of mental health and alcohol consumption disorders were calculated. Data were tabulated and the association was analyzed with the Chi-square χ^2 statistic. **RESULTS.** 79,2% (99; 125) had a mild level of mental health disturbance; 72,8% (91; 125) did not reflect problems related to alcohol consumption; significant association was found between levels of mental health disturbance and alcohol consumption. **CONCLUSION.** An significant association was found between mental disorder and alcohol consumption, with low levels of mental health impairment and absence of alcohol-related problems. **Keywords:** Mental Health; Mental Disorders; Alcohol Drinking; Alcohol-Related Disorders/psychology; Alcohol Drinking in College; Alcoholism.

Cómo citar este artículo:

Ponce CE, Pilco GA, Santos DA, Erazo LG. Alteración de la salud mental y consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Cambios rev. méd. 2021; 20(1):39-43.

DOI: <https://doi.org/10.36015/cambios.v20.n1.2021.000>

Correspondencia:

Dr. César Eduardo Ponce Guerra
Madrid 31 entre 10 de Agosto y Guayaquil.
Riobamba-Ecuador.
Código Postal: 060102

Correo: cponce@unach.edu.ec

Teléfono: (593) 993722792

Recibido: 2020-12-24

Aprobado: 2021-05-20

Publicado: 2021-06-30

Copyright: ©HECAM



INTRODUCCIÓN

La etapa universitaria ha generado cambios considerables en la vida del estudiante por las múltiples exigencias que este contexto implica y las nuevas relaciones interpersonales que se originaron¹, como los diversos trastornos psicológicos: la depresión, la ansiedad y el estrés que acompañan al periodo postadolescente² quienes de forma ideal deben gozar de buena salud mental y una gran capacidad de resiliencia³. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a los trastornos mentales asociados al consumo de alcohol como un grave problema de salud pública y colectiva, que ocasiona serios problemas en los individuos y altera las relaciones de equilibrio que mantiene el ser humano con su organismo y medio ambiente donde se desarrollan como en el grupo etéreo de los jóvenes⁴.

La práctica de consumir bebidas alcohólicas es usual entre la población joven de Ecuador y Latinoamérica, como lo demostraron investigaciones efectuadas por instituciones relacionadas al cuidado de la salud en general; el consumo de alcohol generó problemas de índole personal, familiar, académica, laboral e incluso la muerte⁵.

La OMS destacó que el alcohol ha sido la sustancia psicoactiva más consumida en la población, utilizada de manera considerable por varias culturas en diversas épocas con impacto social y económico para diversos sectores de la sociedad. Los estragos han dependido del volumen consumido, la frecuencia, la cantidad y la calidad. De forma anual se producen 3,3 millones de muertes asociadas al uso y abuso del alcohol, factor etiológico de enfermedades agudas o crónicas, desórdenes mentales y del comportamiento, accidentes de tránsito y actos de violencia⁶.

Ramos et al., manifestaron que en la vida universitaria los jóvenes presentaron un acercamiento más directo con el consumo de alcohol, con consecuencias en: relaciones sociales, comportamiento, planteamiento de objetivos, cumplimiento de responsabilidades. Afirmó que la ingesta de esta sustancia en la época universitaria resultó mayor que en otras, puso en riesgo la salud tanto física como

mental del estudiante; afectó sus funciones cognitivas, ejecutivas y desempeño académico⁷.

El consumo de alcohol representa un problema para la salud individual y colectiva de estudiantes universitarios, y se expone a diferentes trastornos psicopatológicos, donde se afecta la esfera cognitiva, afectiva y social. Landa N, et al.⁸, refirió que la mitad de personas con problemas de alcohol, tuvo una afectación mental añadida, destacó como prevalente, la presencia de sintomatología ansioso-depresiva, junto con dificultades en las relaciones interpersonales; comorbilidad conocida como patología dual.

Rodríguez D, et al.⁹, argumentaron que el consumo frecuente de alcohol en jóvenes, está asociado a la presencia de síntomas de un trastorno depresivo no identificado y sea utilizado como una forma de afrontamiento del estado de ánimo disfórico. Bajo este mismo criterio, Ramos C, et al.⁷, concordó y señaló la relación entre abuso de alcohol y suicidio, que de forma aproximada la mitad de los intentos autolíticos en las mujeres y las dos terceras partes en los hombres se produjeron bajo efectos del alcohol. Otro factor prevalente fue la ansiedad, cuyas respuestas incluyeron síntomas cognitivos y somáticos como: inquietud psicomotriz, taquicardia, taquipnea, erección de vellos del cuerpo, sensación de muerte inminente, tensión, sudor, entre otros; que derivaron en efectos como: disminución de la autoestima, alteraciones en el funcionamiento interpersonal y problemas de adaptabilidad social; efectos que podrían alterar el rendimiento académico de los universitarios¹⁰.

Estudios científicos corroboraron que a mayor nivel de afectación mental, mayor fue el consumo de alcohol, como el caso de Castaño G, et al.¹¹, quienes realizaron una investigación en una universidad de Medellín-Colombia, demostraron la relación entre el consumo perjudicial y la dependencia con afectaciones en las esferas psicológica y social. Arrieta K, et al.¹², encontraron alta prevalencia de sintomatología ansiosa y depresiva en estudiantes universitarios relacionada con consumo de alcohol y dificultades académicas y familiares.

El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre trastorno mental y el consumo de alcohol en estudiantes de la carrera de Pedagogía de la Actividad Física y del Deporte de la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio analítico de corte transversal, en campo, con enfoque cuantitativo. Población y muestra conocida de 125 participantes. Criterios de inclusión: estudiantes universitarios de primer a quinto semestre de la carrera rediseñada de Pedagogía de la Actividad Física y del Deporte de la UNACH, noviembre 2019. La técnica empleada para la recolección de datos fue el Reactivo Psicológico y los instrumentos utilizados fueron: Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)¹³; compuesto por 10 preguntas que evaluaron: el consumo de riesgo y perjudicial de alcohol y una posible dependencia, la cantidad y frecuencia del consumo habitual y ocasional de alcohol de la 1 a la 3; la aparición de posibles síntomas de dependencia (preguntas 4 a la 6); y, la evaluación de los problemas recientes y pasados asociados con el consumo de alcohol (preguntas 7 a la 10). Las puntuaciones fueron: de las preguntas 1 a la 8 tuvieron 5 opciones de respuesta de 0 a 4; la 9 y 10 tuvieron 3 opciones de respuesta de 0, 2 y 4 de forma respectiva; las mayores a 8 fueron indicadores de consumo de riesgo y consumo perjudicial, como una posible dependencia. El nivel de consistencia interna fue determinado a través del alfa de Cronbach, quedó establecido en el nivel satisfactorio ($\alpha=0,83$)¹⁴. The General Health Questionnaire (GHQ-28)¹⁵; instrumento que detectó casos con trastornos de salud mental de tipo no psicótico, test autoadministrado de 28 ítems, de cuatro subescalas que midieron: a) síntomas somáticos de origen psicológico (ítems 1 al 7); b) ansiedad (ítems 8 al 14); c) disfunción social (ítems 15 al 21); y, d) depresión (ítems 22 al 28). El nivel de consistencia interna fue determinado a través del Alfa de Cronbach, quedó establecido en el nivel satisfactorio ($\alpha=0,70$)¹⁶. Para la tabulación y análisis de datos se aplicó estadística descriptiva; y prueba inferencial Chi Cuadrado de Independencia para establecer la relación. Se utilizó el programa

estadístico International Business Machines Statistical Package for the Social Sciences (IBM SPSS), versión 25. Los participantes firmaron un Consentimiento Informado, donde los investigadores comunicaron los componentes del estudio, se comprometieron a respetar el anonimato de los involucrados y hacer uso responsable de la información obtenida. El estudio contó con la autorización de la dirección de la institución involucrada.

RESULTADOS

El 76,0% (95; 125) fueron hombres, con edad mínima de 17 y máxima de 31 años, la media de 20,7 años; la mediana fue de 20 años, la moda de 21 años y la desviación estándar de 2,36 años. Respecto al nivel de alteración de la salud mental se evidenció que los estudiantes universitarios presentaron nivel de alteración leve, moderada y grave, cuya frecuencia y porcentaje se detallan en la tabla 1.

Tabla 1. Niveles de alteración de la salud mental obtenidos mediante la aplicación del Reactivo GHQ-28, en alumnos de la carrera rediseñada de Pedagogía de la Actividad Física y del Deporte de la UNACH, noviembre 2019.

| Niveles de alteración de la salud mental | n | % |
|--|-----|--------|
| Leve | 99 | 79,20 |
| Moderado | 16 | 12,80 |
| Grave | 10 | 8,00 |
| Total | 125 | 100,00 |

Fuente. Cuestionario GHQ-28. Elaborado por. Autores, 2020.

En cuanto al consumo de alcohol, se obtuvieron los siguientes resultados como se observa en la tabla 2.

Tabla 2. Niveles de consumo de alcohol obtenidos mediante la aplicación del test de AUDIT, en alumnos de la carrera rediseñada de Pedagogía de la Actividad Física y del Deporte de la UNACH, noviembre 2019.

| Niveles de consumo de alcohol | n | % |
|--|-----|--------|
| Ausencia de problemas relacionados con el alcohol | 91 | 72,80 |
| Bebedor de riesgo | 27 | 21,60 |
| Problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica | 7 | 5,60 |
| Total | 125 | 100,00 |

Fuente. Test AUDIT. Elaborado por. Autores, 2020.

El análisis de asociación entre niveles de alteración de la salud mental y niveles de consumo de alcohol, se determinó una diferencia estadísticamente significativa entre variables (χ^2 8.510^a, $p < 0,05$), como se observa en la tabla 3.

Tabla 3. Asociación entre niveles de alteración mental y niveles de consumo de alcohol, en alumnos de la carrera rediseñada de Pedagogía de la Actividad Física y del Deporte de la UNACH, noviembre 2019.

| Nivel de alteración de la salud mental | Nivel de consumo de alcohol | | | | | | Total | |
|--|---|-------|-------------------|-------|--|-------|-------|-------|
| | Ausencia de problemas relacionados con el alcohol | | Bebedor de riesgo | | Problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica | | n | % |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Leve | 77 | 84,6 | 19 | 70,4 | 3 | 42,9 | 99 | 72,0 |
| Moderado - Grave | 14 | 15,4 | 8 | 29,6 | 4 | 57,2 | 26 | 12,80 |
| Total | 91 | 100,0 | 27 | 100,0 | 7 | 100,0 | 125 | 100,0 |

χ^2 8.510^a > 0,014= existió asociación entre variables.

Fuente. Test AUDIT. Elaborado por. Autores, 2020.

DISCUSIÓN

Las características o sintomatología que determinan una alteración en la salud mental de los estudiantes universitarios se asocian al desencadenamiento de otras patologías como el consumo de sustancias y de forma concreta la ingesta de alcohol, una problemática psicosocial de alta incidencia en la población adolescente y juvenil, que trae consigo consecuencias nefastas para el individuo que consume, su familia y comunidad en general¹⁷ Similares resultados se obtuvieron en la presente investigación. La mayor parte de estudiantes manifestaron no tener complicaciones de consideración en su salud mental, es importante considerar que si no existe estrategias de intervención que mantengan o fortalezcan

este aspecto, la tendencia a subir de nivel tiene gran probabilidad, sin descuidar que si hay un grupo de estudiantes que ya presentan problemas de salud mental considerables, resultados similares los obtuvo Ponce CE¹⁷, en la investigación realizada

en una población de 512 participantes de la UNACH en el año 2018, donde evidenció que presentaron los siguientes niveles de alteración mental: leve 59,9%, severo 20,7% y moderado 19,3%; y la mayor parte de la población refirió un nivel bajo de deterioro mental.

Respecto al consumo de alcohol en los estudiantes universitarios, se determinó que el 72,8% no presentó problemas relacionados con el alcohol, el 21,0% manifestó ser bebedor en riesgo y el 5,6% desencadenó problemas físico-psíquicos relacionados con la bebida y probable dependencia alcohólica, al respecto se asumió que la mayor parte de estudiantes refirieron no tener problemas de consumo de alcohol, sin embargo un número considerable de jóvenes (26,6%) estuvieron en el grupo de bebedores de riesgo con consumo perjudicial y que a corto o mediano plazo podrían desencadenar un trastorno de dependencia a la sustancia, si no se toman las medidas correctivas necesarias. Estos resultados fueron corroborados por Ponce CE¹⁷, donde se evidenció que el 27,1% de los estudiantes presentaron un consumo problemático, es decir, que tienen alto riesgo de desencadenar problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica. Datos

similares fueron descubiertos por Castaño G, et al.¹⁸ en la investigación realizada a una población de 538 participantes en Medellín-Colombia, donde el 66,0% no tuvo problemas relacionados con la bebida; el 21,6% presentó consumo perjudicial y el 12,5% desencadenaron dependencia.

En base al análisis de asociación entre niveles de alteración de la salud mental y niveles de consumo de alcohol, determinó que existió una asociación significativa entre variables. Resultados semejantes con el estudio de Rodríguez D, et al.¹⁹, en Bucaramanga-Colombia donde participaron estudiantes de educación media y se obtuvo como resultado que existió una asociación importante entre síntomas depresivos con importancia clínica y consumo abusivo de alcohol. En la investigación realizada por Ortiz V, et al.²⁰ en la Pontificia Universidad Católica de Quito, participaron estudiantes de primer nivel, se evidenció que existió relación entre ansiedad y consumo riesgoso y dependencia de alcohol, pero no existió ninguna asociación con la depresión.

CONCLUSIONES

Se analizó el trastorno mental y el consumo de alcohol en estudiantes de la UNACH. La mayoría de la población participante presentó un nivel de alteración mental leve, sin embargo, existió un número considerable de estudiantes que presentaron niveles moderado y grave que deberá ser abordado de inmediato.

La mayoría de estudiantes universitarios no presentaron problemas relacionados con el alcohol, pero un importante número de jóvenes fueron bebedores en riesgo que podrían desencadenar dependencia si no se toman medidas pertinentes. Se pudo determinar una asociación significativa entre niveles de alteración de la salud mental y niveles de consumo de alcohol.

RECOMENDACIONES

Realizar estudios sobre la problemática en salud mental y consumo de sustancias en adolescentes y jóvenes. Proponer planes de intervención psicológica en la población adolescente y juvenil, caracterizada por un alto nivel de vulnerabilidad. Establecer estrategias de promoción y prevención de la salud mental

desde un enfoque integrador que inmiscuye al joven, la familia y la comunidad.

ABREVIATURAS

AUDIT: Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol; GHQ: Cuestionario de Salud General; IBM SPSS: International Business Machines Statistical Package for the Social Sciences; UNACH: Universidad Nacional de Chimborazo; OMS: Organización Mundial de la Salud.

CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES

CP: Recolección y obtención de datos. GP: Análisis estadístico, aporte de material de estudio. DS: Aporte estadístico. CP, GP, DS, LE: Concepción y diseño del trabajo, Análisis e interpretación de datos, Redacción del manuscrito, Revisión crítica del manuscrito, Aprobación de su versión final y Rendición de cuentas.

INFORMACIÓN DE LOS AUTORES

César Eduardo Ponce Guerra. Psicólogo Clínico, Universidad Nacional de Chimborazo. Magíster en Epidemiología y Salud Colectiva, Universidad Andina Simón Bolívar. Docente e Investigador, Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba-Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9646-3250>

Gina Alexandra Pilco Guadalupe. Doctora en Psicología Clínica, Universidad Cristiana Latinoamericana. Magíster en Psicología Cognitiva, Universidad de Buenos Aires. Docente e Investigadora, Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba-Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2777-6146>

Diego Armando Santos Pazos. Psicólogo Clínico, Universidad Nacional de Chimborazo. Magíster en Psicología Clínica, Universidad de Guayaquil. Docente e Investigador, Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba-Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3038-8021>

Luis Gonzalo Erazo Salcedo. Psicólogo Clínico, Universidad Nacional de Chimborazo. Maestría en Psicología Empresarial y Organizacional, Universidad de Belgrano. Docente e Investigador, Uni-

versidad Nacional de Chimborazo, Riobamba-Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5952-0137>

DISPONIBILIDAD DE DATOS Y MATERIALES

Se utilizaron recursos bibliográficos de uso libre e ilimitado. La información recolectada está disponible bajo requisición al autor principal.

CONSENTIMIENTO PARA PUBLICACIÓN

La publicación fue aprobada por el Comité de Política Editorial de la Revista Médica Científica CAMBIOS del HECAM en Acta 002 de fecha 20 de mayo de 2021.

FINANCIAMIENTO

Se trabajó con recursos propios de los autores.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores reportaron no tener ningún conflicto de interés personal, financiero, intelectual, económico y de interés corporativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Polanco A, Ortiz L, Pérez C, Parra P, Fasce E, Matus O, Torres G y Meyer A. Relación de antecedentes académicos y expectativas iniciales con el bienestar académico de alumnos de primer año de medicina. *Fundación educación médica* [Internet]. 2014 [citado 01 de dic 2020]; 17(4):205-211. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2014-98322014000400006&script=sci_arttext&tlng=en
2. Nergüz BS, Oguz S & Filiz ÖL. (2010) Predicting university students' life satisfaction by their anxiety and depression level. *Procedia - Social and Behavioral Sciences* [internet]. 2010 [citado 02 de dic 2020]; (9): 579-582. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/82330462.pdf>
3. Silva BN y De la Cruz UO. Autopercepción del estado de salud mental en estudiantes universitarios y propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud General (GHQ28). *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa* [Internet]. 2017 [citado el 03 de dic 2020]; 4(8): 1-26. Disponible en: <http://>

- www.mentessaludablesecuador.com/uploads/1/1/8/0/118028726/mentes_saludables_investigacion_mexico_2.pdf
4. Valqui PC. (2018). Prevalencia de los trastornos de enfermedades mentales en estudiantes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2016. *Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2018 [citado 30 de nov 2020]; 1(1): 28-32. Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/277>
 5. Acuña V, Hernández M, Guzmán M, Hernández L, Contreras E y Jorge G. Relación del consumo de alcohol y trastornos mentales en habitantes de una población rural. *Investigación y Ciencia: de la Universidad Autónoma de Aguascalientes* [Internet]. 2016 [citado 28 de oct 2020]; (67):71-77. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6137743>
 6. Telumbre Terrero J, López Cisneros MA, Esparza Almanza SE, Guzmán Facundo FR. Estados depresivos y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria en Ciudad del Carmen Campeche. México. *Revista Facultad de Ciencias de la Salud UDES* [Internet]. 2017 [citado 30 de oct 2020]; 4(2): 79-84. Disponible en: <https://journalhealthsciences.com/index.php/ODES/article/view/127>
 7. Ramos C, Albarracín E, Arguello A, Chávez M, Falconí A, Jurado M y Vélez E. Relación entre el control inhibitorio y el consumo de alcohol de estudiantes universitarios. *Revista Científica y Tecnológica UPSE* [Internet]. 2016 [citado 06 de nov 2020]; 3 (2): 91-99. DOI: <https://doi.org/10.26423/rctu.v3i2.159>. Disponible en: <http://incyt.upse.edu.ec/ciencia/revistas/index.php/rctu/article/view/159>
 8. Landa N, Fernández-Montalvo J, López G, Lorea I. Comorbilidad psicopatológica en el alcoholismo: un estudio descriptivo. *International Journal of Clinical and Health Psychology* [Internet]. 2006 [citado 10 de nov 2020]; 6 (2): 253-269. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33760203>
 9. Rodríguez D, Dallos C, González S, Sánchez Z, Díaz L, Rueda R y Campo A. Asociación entre síntomas depresivos y consumo abusivo de alcohol en estudiantes de Bucaramanga, Colombia. *Cadernos de Saúde Pública* [Internet]. 2005 ([citado 10 de nov 2020]; 21 (5): 1402-1407. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1590/S0102-311X2005000500012>
 10. Serrano B, Rojas C, Ruggero C. Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación* [Internet]. 2013 ene-jun [citado 15 de nov 2020]; 15 (1): 47-60. ISSN: 0187-7690. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80225697004>
 11. Castaño- Pérez GA, Calderón- Vallejo GA. Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2014 [citado 20 de nov 2020]; 22 (5): 739-746. DOI: 10.1590/0104-1169.3579.2475. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692014000500739&script=sci_abstract&lng=es
 12. Arrieta K, Díaz S y González F. Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. *Revista Clínica de Medicina de Familia* [Internet]. 2014 [citado 24 de nov 2020]; 7(1): 14-22. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v7n1/original2.pdf>
 13. Babor TF, Higgins-Biddle J, Saunders JB, Monteiro MG. Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Pautas para su utilización en atención primaria. Madrid: Organización Mundial de la Salud y Generalitat Valenciana; 2001. Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf
 14. Pilco G, Erazo L, Santos D y Llanga J. Evaluación de propiedades psicométricas para identificar trastornos por ingesta de alcohol en una universidad de Chimborazo. *Revista Médica-Científica CAMBIOS HECAM* [Internet]. 2019 [citado 28 de nov 2020]; 18(2): 65-71. Disponible en: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/543/214>
 15. Goldberg DP y Hillier V. A scaled version of the General Health Questionnaire. *Psychol Med* [Internet]. 2009 [citado 30 de nov 2020]; 9:139-45. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/psychological-medicine/article/scaled-version-of-the-general-health-questionnaire/855845C6B366D-B4AEDD66C350320D2A9>
 16. Gibbons P, Flores de Arévalo H y Mónico M. (2004). Assessment of the factor structure and reliability of the 28 item version of the General Health Questionnaire (GHQ-28) in El Salvador. *International Journal of Clinical and Health Psychology* [Internet]. 2004 [citado el 30 de nov 2020]; 4(2): 389-398. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=337/33740210>
 17. Ponce Guerra CE. Consumo de alcohol en las facultades de Ciencias de la Salud, Ciencias Políticas e Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo: un análisis desde la determinación social [Posgrado] Universidad Andina Simón Bolívar; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/6246>
 18. Castaño Pérez G, García del Castillo J, Marzo Campos J. Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2014 [citado 02 de dic 2020]; 40: 47-54. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/resp/2014.v40n1/47-54/es/>
 19. Rodríguez Rodríguez D, Dallos Bareño C, González Rueda S, Sánchez Herrera Z, Díaz-Martínez L, Rueda-Jaimes G y Campo-Arias A. (2005). Asociación entre síntomas depresivos y consumo abusivo de alcohol en estudiantes de Bucaramanga, Colombia. *Cadernos de Saúde Pública* [Internet]. 2005]; 21 (5): 1402-1407. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/csp/2005.v21n5/1402-1407/es/>
 20. Ortíz Panchi V, Robalino Luzuriaga A. Asociación entre el consumo de alcohol con síntomas de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE 2018 [Internet]. 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16872>