



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
TESIS**

**CONSUMO DE ALCOHOL Y AFECTOS POSITIVOS -
NEGATIVOS EN ESTUDIANTES DE ARQUITECTURA
DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO,
2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

Autores:

Bach. Mundaca Cigüeñas Astrhi Carolina Liliana
<https://orcid.org/0009-0003-7771-6242>

Bach. Tesen Carbonel Brenda Noelia
<https://orcid.org/0000-0003-0743-5157>

Asesor:

Mg. Llacsá Vasquez Mercedes
<https://orcid.org/0000-0002-5412-8099>

Línea de Investigación

**Desarrollo humano, comunicación y ciencias jurídicas para
enfrentar los desafíos globales**

Sub Línea de investigación

Bienestar y Desarrollo de habilidades para la vida

Pimentel – Perú

2024



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos egresados del Programa de Estudios de Psicología de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

CONSUMO DE ALCOHOL Y AFECTOS POSITIVOS - NEGATIVOS EN ESTUDIANTES DE ARQUITECTURA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022

El texto de nuestro trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Mundaca Cigüeñas Astrhi Carolina Liliana	DNI: 48749870	
Tesen Carbonel Brenda Noelia	DNI: 74719385	

Pimentel, 26 de abril de 2024.

Dedicatoria

Esta investigación está dedicada a mi madre, una mujer símbolo de fortaleza, persistencia, sabiduría, amor e inspiración, por ser el soporte y aliento que necesitaba ante los obstáculos que surgían en el trayecto de mi vida, por estar siempre presente en toda mi lucha de mi carrera profesional. A mis hermanas Maribel y Rosa Angela por su bondad, generosidad y amor incondicional.

Agradecimiento

Como primer lugar expreso mi agradecimiento a Dios por darme la fortaleza de seguir adelante con mis ideales. A mi madre por su amor y apoyo incondicional, por su lucha constante, sus desvelos y sacrificios para convertirme en una profesional. Asimismo, quiero agradecer a mis hermanas, por estar siempre presente apoyándome y finalmente a todas aquellas personas que me brindaron su ayuda en este grandioso proceso.

Astrhi Mundaca.

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis Fina ok_AUDIT Y PANAS Turinitin.
docx

RECuento DE PALABRAS

9155 Words

RECuento DE CARACTERES

48523 Characters

RECuento DE PÁGINAS

34 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

105.9KB

FECHA DE ENTREGA

Apr 26, 2024 8:51 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 26, 2024 8:51 AM GMT-5

● 15% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

Resumen

**CONSUMO DE ALCOHOL Y AFECTOS POSITIVOS - NEGATIVOS EN
ESTUDIANTES DE ARQUITECTURA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE
CHICLAYO, 2022**

Aprobación del jurado

DR. TORRES DIAZ MARIA MALENA
Presidente del Jurado de Tesis

MG. LUNA LORENZO LEONARDO
Secretario del Jurado de Tesis

MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES
Vocal del Jurado de Tesis

Índice de contenidos

Índice de contenidos	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODO	23
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	27
3.1. Resultados	27
3.2. Discusión.....	32
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	36
4.1. Conclusiones.....	36
4.2. Recomendaciones.....	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	

CONSUMO DE ALCOHOL Y AFECTOS POSITIVOS - NEGATIVOS EN ESTUDIANTES DE ARQUITECTURA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar si el consumo de alcohol se relaciona con el afecto positivo y negativo en estudiantes universitarios. La investigación correlacional, contó con una muestra de 127 estudiantes de arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, con edades entre 18 a 28 años ($M=21.97$, $DE=2.61$, 72% hombres). Los instrumentos aplicados fueron el cuestionario AUDIT y la escala PANAS. Los resultados mostraron que el 77.2% tuvo un nivel muy alto de consumo de alcohol, siendo los hombres quienes tuvieron un rango significativamente mayor ($p < .05$). El 22.8% tuvo un nivel muy alto de afecto positivo, mientras que, el 61.4% tuvo un nivel muy alto de afecto negativo. En tanto, no se encontró relación entre el consumo de alcohol con el afecto positivo ($r_s=-.083$ [IC: $-.258$, $.098$], $p > .05$) y, afecto negativo ($r_s=.086$ [IC: $-.094$, $.262$], $p > .05$); asimismo, los dominios de alcohol no se relacionan con el afecto positivo y negativo. Se concluye que el consumo de alcohol no depende de los estados de ánimo de los estudiantes universitarios, por lo que, el consumo de alcohol se puede presentar independiente de los afectos que manifiesten los jóvenes y adultos de la muestra.

Palabras clave: afecto negativo, afecto positivo, consumo de alcohol.

Abstract

This research aimed to determine whether alcohol consumption is related to positive and negative affect in university students. The correlational study involved a sample of 127 architecture students from a private university in Chiclayo, aged 18 to 28 years ($M=21.97$, $SD=2.61$, 72% men). The instruments used were the AUDIT questionnaire and the PANAS scale. The results showed that 77.2% had a very high level of alcohol consumption, with men having a significantly higher range ($p < .05$). 22.8% had a very high level of positive affect, while 61.4% had a very high level of negative affect. However, no relationship was found between alcohol consumption and positive affect ($r_s=-.083$ [CI: $-.258, .098$], $p > .05$) and negative affect ($r_s=.086$ [CI: $-.094, .262$], $p > .05$). Additionally, the alcohol domains were not related to positive and negative affect. It is concluded that alcohol consumption does not depend on the mood states of university students. Therefore, alcohol consumption can occur independently of the affects manifested by the young adults in the sample.

Keywords: alcohol consumption, negative affect, positive affect.

I. INTRODUCCIÓN

Recientemente la World Health Organization (WHO, OMS en español) ha comunicado que ninguna cantidad de consumo de alcohol es segura, ya que, esta es tóxica y afecta la salud, por ser psicoactiva, ocasiona dependencia y está clasificada como carcinógeno de al menos siete tipos de cáncer, siendo los más comunes el de intestino y de mama en mujeres (WHO, 2023b). Según la WHO (2023b) el riesgo del consumo de alcohol inicia desde la primera gota, asimismo, no hay evidencia que indique posibles beneficios de un consumo ligero o moderado. Asimismo, la OMS (2022) establece que el consumo se da con mayor índice en jóvenes y, esto tiene repercusiones en el estado de ánimo, por ello, en el presente estudio se busca ahondar en el conocimiento sobre el consumo de alcohol y el afecto positivo-negativo en jóvenes universitarios.

En ese sentido, el consumo de alcohol se conceptualiza como el acto de ingerir bebidas alcohólicas (etanol), que tiene cierta seguridad para el consumo humano, posee efectos relajantes y desinhibidores, hasta, ser intoxicante cuando hay consumo excesivo (Collins & Kirouac, 2013; Ellis et al., 2018). Además, el consumo de alcohol tiene diversos efectos en la salud mental, manifestando factores clínicos, genéticos, psicosociales y ambientales, se ha establecido que esta problemática se asocia con las conductas antisociales y la agresividad (Rada et al., 2024). Asimismo, se asocia con la impulsividad, la búsqueda de sensaciones y mayores consecuencias negativas (McNamara et al., 2024). También, se asocia con el consumo de otras sustancias como el tabaco y el cannabis (Díaz-Geda et al., 2024). A su vez, se asocia a trastornos del estado del ánimo como la depresión y a los síntomas de ansiedad (Mangot-Sala et al., 2023). Sobre esto último, la OMS ya ha mencionado que el consumo de alcohol tiene efectos en los trastornos mentales (OMS, 2022). Entonces, teniendo en cuenta que los estados de ánimo se pueden ver perjudicado por el consumo de alcohol, tal como sugiere el estudio de Mangot-Sala, se debe entender su interacción con el afecto, específicamente, con el afecto positivo y negativo.

Por su parte, el afecto positivo-negativo, se conceptualiza como un estado emocional interno de una persona en un periodo específico, ya sea en términos de entusiasmo y decididos (positivo), o en términos de aversión y miedo (negativos) (American Psychological Association [APA], 2018; King, 2013). Además, se entiende que el afecto positivo-negativo son un problema de mucha relevancia, ya que, se conoce que las personas con un afecto positivo disminuido y afecto negativo elevado son propensas a experimentar mayor ansiedad (Hoffman et al., 2024). A su vez, hay estudios que sugieren, por ejemplo, que el afecto negativo se asocia con la estrategia de afrontamiento del consumo de alcohol (Schick et al., 2023), a su vez, que el consumo solitario de alcohol se asocia con el afecto negativo (Skrzynski & Creswell, 2020).

La incidencia del consumo de alcohol en el mundo, es causante de enfermedades, ocasionando la muerte de alrededor de tres millones de persona al año, siendo en jóvenes y adultos de 20 a 39 años, el principal causante de muerte y discapacidad (OMS, 2022). Su prevalencia en Estados Unidos es de 17% consumo excesivo esporádico y, 7% consumo excesivo habitual (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2024). En España, la prevalencia en jóvenes alcanza el 71% y tiene inicio desde los 14 años (Ministerio de Sanidad, 2024). Por su parte, América Latina tiene los índices más elevados del consumo de alcohol, con una media de 7.5 litros en comparación del 5.5 del nivel global (WHO, 2023a).

Asimismo, el suceso del consumo de alcohol en Perú, se calcula que es de 7.5 litro per cápita, valor similar al promedio regional, pero, superior al promedio global (WHO, 2023a). Además, según los últimos reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el Perú, el 92.9% de personas mayores de 15 años ha consumido alcohol y, 36.1% ha consumido alcohol en el último mes, asimismo, los hombres tienen mayor consumo en comparación de las mujeres, 95.1% y 90.9% respectivamente, siendo la mayor incidencia en la costa con un 95% (INEI, 2023). En tanto, en Lambayeque, la prevalencia de consumo de alcohol es del 91.3% de personas que alguna vez han consumido, siendo los de la zona

urbana y los hombres los que tienen mayor consumo, además, el 72.9% ha consumido alcohol en los últimos 12 meses (INEI, 2021).

En cuanto al acontecimiento del afecto positivo-negativo en el mundo, se sabe que en jóvenes indonesios, los varones son quienes tienen un promedio significativamente mayor en afecto positivo y negativo en comparación de las mujeres (Purborini et al., 2021). Asimismo, en jóvenes que presentan conductas problemáticas, el afecto negativo es mucho mayor que el afecto positivo (Díaz-García et al., 2020). Además, en jóvenes estadounidenses, se mostró que el afecto positivo era alto y, el afecto negativo era bajo (Ramirez et al., 2023), mientras que, en Chile, tanto el afecto negativo y positivo son altos (González-Arias et al., 2023) y en Argentina, hasta un 32% tiene un nivel bajo de afecto positivo, mientras que, un 33.5% tiene un nivel alto de afecto negativo (Villarrubia et al., 2023).

Asimismo, en Perú, en estudiantes universitarios de Lima, se ha mostrado que hasta un 43.7% tuvo un afecto positivo bajo, mientras que, 27.41% tuvo un afecto negativo alto (Ambulay, 2023). En tanto, en Chicbote, se mostró que el 12% presentó un nivel alto de afecto negativo, en cambio, el 61.4% tuvo un nivel alto de afecto positivo (Danos, 2022). Por su parte, en Chiclayo, 13.10% tuvo un nivel bajo de afecto positivo, mientras que, el 8.93% un nivel alto de afecto negativo (Gonzales & Oblitas, 2021).

A pesar dicha evidencia, hay una carencia de estudios en la materia considerando a estudiantes universitarios en el contexto de Chiclayo. Entonces, dada la realidad del contexto, considerando que en Lambayeque hay una alta tasa de consumo de alcohol en jóvenes y, que, en el contexto de una universidad, han aumentado las consultas por problemas emocionales en el área de bienestar, es que se considera importante analizar si el consumo de alcohol se relaciona con el afecto positivo y negativo.

En esa línea, al analizar los estudios previos del contexto internacional, Schick et al. (2023) realizaron una investigación en Estados Unidos, siendo parte del estudio averiguar su asociación del afecto positivo y el consumo de alcohol. La metodología de estudio fue

explicativa en la que participaron 350 estudiantes universitarios de 18 a 40 años, a quienes se les administró el PANAS-PA de Watson y el DMQ-R de Cooper. Los hallazgos mostraron que las variables de afecto positivo y consumo de alcohol como estrategia de afrontamiento tienen una relación negativa ($r=-.22$ y $p<.01$). se concluye que los estudiantes consumen alcohol como forma de afrontamiento, presentan niveles bajos de afecto positivo.

Tovmasyan et al. (2022) llevaron a cabo una investigación en Liverpool, con el objetivo de examinar la asociación entre los estados afectivos y el consumo de alcohol. La metodología de estudio fue de metaanálisis en la que participaron 2751 participantes y se incluyeron 11 estudios efectuados entre 2012 a 2021 los cuales fueron extraídos de la base de datos de PsychINFO, PsicARTICLES, SCOPUS, Science Direct y JSTOR, Los resultados del metaanálisis reportaron que el afecto negativo y el consumo de alcohol no tuvieron una asociación significativa ($d=.73$, $p<.01$). En tanto, el afecto positivo se asoció con consumo de alcohol ($d=1.09$, $p<.01$).

Skrzynski y Creswell (2020) en su estudio efectuado en Estados Unidos, analizó la relación del consumo de alcohol en solitario con el afecto negativo. Su estudio de metaanálisis usó los métodos PRISMA y PROSPERO, incluyó 21 estudios con una muestra de 28372 participantes, encontrando que, el consumo solitario de alcohol tiene relación con el afecto negativo ($r=.21$ [IC: .16, 26], $p<.05$).

Buckner et al. (2019) realizaron una investigación en Estados Unidos, siendo parte del estudio investigar su vinculación del afecto negativo o positivo y el consumo de alcohol. La metodología de estudio fue explicativa participando de la investigación 536 estudiantes universitarios, a quienes se les administró la Escala DCSAS-R de Buckner y el PANAS. Los hallazgos mostraron que los estudiantes que mostraron una alta ansiedad social tuvieron una media mayor de afecto negativo y menor afecto positivo y, un mayor consumo de alcohol ($p<.01$). El afecto negativo tiene una relación con el consumo de alcohol para disminuir dichos afectos ($r=.16$, $p<.01$), en tanto, el afecto positivo no muestra relación con el consumo de

alcohol. Se concluye que las personas con afecto negativo consumen alcohol para disminuir dichos sentimientos y aumentar los afectos positivos.

Bresin y Fairbairn (2019) llevaron a cabo una investigación en Georgia, con la finalidad de plantear que el afecto positivo y negativo realizan un papel fundamental en el consumo de alcohol. La metodología de estudio fue explicativa en la que participaron 48 estudiantes universitarios de los cuales 24 son mujeres y 24 varones de 21 a 28 años de edad, a quienes se les colocó una pulsera en el tobillo para ver la medida del consumo de alcohol. Los hallazgos mostraron que el afecto negativo no se relaciona significativamente con la cantidad del consumo de alcohol, asimismo, el afecto positivo no se relaciona con el consumo de alcohol en el momento de ingerir bebidas ($p > .05$).

En cuanto al contexto nacional, Alejos (2023) realizó una investigación en Lima, como objetivo del estudio contempló los afectos positivos y negativos. La metodología de estudio fue correlacional en la que participaron 144 estudiantes universitarios 62 mujeres y 52 varones de 25 a 26 años a quienes se le administró I-SPANAS-SF. Los hallazgos mostraron que la dimensión de afecto positivo tiene un nivel mayoritariamente alto. En tanto, la dimensión de afecto negativo tiene un nivel mayoritariamente bajo.

Guevara (2023) realizó una investigación en Lima, como parte del estudio contempló el consumo de alcohol. La metodología de estudio fue correlacional participando 250 estudiantes universitarios a quienes se les administró el AUDIT de Saunders. Los hallazgos mostraron que la dimensión de consumo de alcohol el 16.4% obtuvo un nivel alto, el nivel de frecuencia en consumo de riesgo de alcohol obtuvo un 8.4%, la dimensión síntomas de dependencia el 2% obtuvo un nivel alto y en la dimensión consumo perjudicial de alcohol el 16.4% obtuvo un nivel alto.

Pari (2023) realizó una investigación en Ilo, cuya finalidad como parte del estudio contempló el consumo de alcohol. La metodología de estudio fue correlacional en la que participaron 73 estudiantes universitarios mayores de 19 años, a quienes se les administró el

cuestionario AUDIT de Thomas F. Babor. Los hallazgos mostraron que el nivel de consumo de alcohol en las alumnas el 24.1% se astenia o no bebían alcohol, el 48.3% resultaron bebedores de bajo riesgo, el 25.9% resultaron bebedores de alto riesgo y el 1.7 posibles dependientes del alcohol.

Niquín (2019) llevó a cabo una investigación en Lima, como parte de su estudio contemplo los afectos positivo y negativo. La metodología de estudio fue correlacional participando 180 alumnos universitarios de 20 a 30 años a quienes se les aplicó el PANAS de Watson. Los hallazgos mostraron que los valores de la media del afecto positivo el 18.49% presenta un nivel bajo y el afecto negativo el 11.16% presenta un nivel alto.

Oneto (2019) realizo un estudio en la ciudad de Lima, con la finalidad de ver si se corresponden el estado afectivo positivo y negativo con el consumo del alcohol en estudiantes universitarios. La metodología fue correlacional con la participación de 193 estudiantes de edades entre 18 a 24 años a quienes se les administró la escala de afectos (PANAS) y el de consumo de alcohol (AUDIT). Los hallazgos mostraron que el 91.7% consumen alcohol por lo menos más de una vez al mes, asimismo, no hay relación entre el consumo de alcohol con el afecto positivo ($r_s=.05$, $p>.05$) y afecto negativo ($r_s=.06$, $p>.05$).

Por su parte, los estudios del contexto local, Gonzales y Oblitas (2021) realizaron una investigación en Chiclayo, como parte del estudio contempló el afecto positivo y negativo en estudiantes. La metodología de estudio fue correlacional en la que participaron 313 estudiantes del nivel secundario, de los cuales 106 varones y 207 mujeres a quienes se les administró el PANASN de Sadín. Los hallazgos mostraron que en el nivel de afecto positivo el 67.41% obtuvo un nivel medio, el 13.10% obtuvo nivel bajo y el 19.49% obtuvo nivel alto. En tanto, el nivel de afecto negativo el 69.97% obtuvo un nivel medio, el 24.41% obtuvo nivel bajo y el 8.63% presentó un nivel alto.

Torres (2021) realizó una investigación en Chiclayo, con el objetivo de determinar el consumo de alcohol en estudiantes. La metodología de estudio fue descriptiva en la

participaron 200 estudiantes de secundaria de 14 y 19 años, a quienes se les administró la escala EACA de Pons y Berjano. Los hallazgos mostraron que el nivel de consumo de alcohol el 85% presentó un nivel moderado, el 7.5% obtuvo un nivel bajo y alto respectivamente. En tanto, los varones tienen una actitud de consumo de alcohol más alta obteniendo un 50.5% en cuanto a las mujeres el 34.5%.

Celis y Cortez (2019) llevaron a cabo una investigación en Chiclayo, como parte del estudio contempló el consumo de bebidas alcohólicas. La metodología de estudio fue correlacional participando 300 estudiantes de enfermería mayores de 18 años, a quienes se les administró un cuestionario. Los hallazgos mostraron que el consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería, el 11% presentó un nivel bajo, el 73% presentó un nivel medio y el 16% presentó un nivel alto. En tanto, que el 57.1% de los estudiantes consumieron alcohol.

Fernández (2019) llevo a cabo una investigación en Chiclayo, como objetivo de estudio contempló el consumo de alcohol. La metodología de estudio fue correlacional en la que participaron 320 adolescentes de edades entre 14 a 17 años de 3° a 5° de secundaria, administrándoles el cuestionario de CEA-A de Godoy y Brussino. Los hallazgos mostraron que las expectativas hacia el consumo de alcohol de los estudiantes el 21.9% en expectativa general tiene un nivel alto, el 27.5% presentó consumo de alcohol para socializar, el 29.2% consumió alcohol para relajarse, el 20.9% consumió alcohol para incrementar su sexualidad, el 21.9% tuvo un deterioro cognitivo conductual a causa del consumo de alcohol, el 25.3% el consumo de alcohol manifestó en estados de agresividad y, por último, el 20.6% el consumo de alcohol en los estudiantes manifestó en ellos estados negativos.

Silva (2019) realizó una investigación en Chiclayo, como parte de su estudio el objetivo fue contemplar el consumo de alcohol. La metodología de estudio fue correlacional en la que participaron 367 estudiantes universitarios y 239 trabajadores, a quienes se les administró un cuestionario para recopilar los datos. Los hallazgos mostraron que el 92.9% de estudiantes universitarios manifestaron haber consumido una bebida alcohólica en toda su vida, con

respecto a la frecuencia de consumo de alcohol de los estudiantes de 3 veces al mes es de 41.7%.

En ese sentido, el problema general del estudio fue: ¿Cuál será la relación entre el consumo de alcohol y afectos positivos - negativos en estudiantes de arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022?

Por todo lo anterior, la presente investigación es importante porque sirve para poder dilucidar si el consumo de alcohol se relaciona con el afecto positivo y negativo en estudiantes universitarios, con ello, llenar un vacío de conocimiento sobre la evidencia en el contexto local, permitiendo a la vez, conocer la prevalencia de la problemática en la muestra de estudio. Asimismo, la investigación beneficia a la universidad en la que se realizó el estudio, porque, a partir del conocimiento del problema basado en los hallazgos podrán proponer alternativas y programas para reducir la misma, a su vez, se benefician futuros investigadores, quienes podrán apoyar sus estudios en la presente investigación.

Por tal razón como hipótesis general del estudio fue: H_{i1} . El consumo de alcohol tiene relación significativa con el afecto positivo – negativo en estudiantes de arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022.

Por su parte, el objetivo principal del estudio fue: Determinar la relación entre el consumo de alcohol y afectos positivos - negativos en estudiantes de arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022.

En cuanto, los objetivos específicos fueron: determinar la relación entre los dominios del consumo de alcohol con el afecto positivo en estudiantes de arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022; determinar la relación entre los dominios del consumo de alcohol con el afecto negativo en estudiantes de arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022; describir el nivel del consumo de alcohol en estudiantes de arquitectura

de una universidad privada de Chiclayo, 2022; describir el nivel del afecto positivo y negativo en estudiantes de arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022.

En cuanto a las teorías del consumo de alcohol, Cooke (2021) ha realizado una reciente revisión del tema, las cuales se resumen en la resumir en las siguientes:

Teoría de expectativas del consumo de alcohol. Esta teoría fue propuesta por Oei y Baldwin (1994), quien se sustentó en el modelo de aprendizaje de Bandura, sugiere que el ser humano a través de la observación e imitación de su grupo social y las creencias de otros, aprende sobre el consumo de alcohol. Oei y Baldwin (1994) enfocaron su estudio en dos modelos: la primera es de resultados, es decir, esperar que pasa con nosotros cuando bebemos alcohol y, segundo, expectativas de eficacia, es decir, que tan seguros se siente la persona para rechazar el alcohol. Entonces, el consumo de alcohol se aprende de la observación y de la interiorización de creencias sobre su uso.

En ese sentido, se puede hacer una diferenciación en las expectativas que tienen las personas sobre el consumo de alcohol, basadas en los posibles resultados y en el rechazo a la misma. Las expectativas de resultados, buscan aprender de las personas que consumen alcohol, esperando de ellas diversas sensaciones como los hará felices o ponerse tristes, los relajara o aumentara su atracción por el sexo opuesto etc. Todas estas expectativas van a verse reflejadas en resultados positivos o negativos que se dan después de haber consumido alcohol. La eficacia de rechazo a la bebida, tiene como finalidad cautivar al sujeto y hasta qué punto puede sentirse seguro de no beber alcohol. Asumiendo que los que obtienen puntuaciones altas tienen mayor efectividad en beber menos alcohol, esperando que la relación sea negativa entre el rechazo a la bebida y al consumo (Cooke, 2021; Oei & Baldwin, 1994).

Teoría Cognitiva de consumo excesivo de alcohol. Este modelo fue propuesto por Oei y Morawska (2004) y fue utilizado para prever un modelo de consumo de alcohol específico, para este caso, el excesivo consumo de alcohol que se da en un momento exclusivo. Este

modelo se basa en dos componentes fundamentales: el de las expectativas de alcohol y la eficacia del rechazo de la bebida enfocándose fundamentalmente en los problemas de consumo excesivo de alcohol.

Este modelo se ha utilizado para clasificar a los bebedores con puntuaciones de los modelos de expectativas y eficacia de rechazo. Logrando que se identifique a los no bebedores, por un lado, el consumo de alcohol tenga expectativas bajas y por otro una alta eficacia de rechazo al alcohol. En el otro extremo, se desea que el sujeto que es alcohólico tenga expectativas altas de alcohol, así como un rechazo a la bebida, situándose otros tipos de bebedores como los excesivos, los sociales y los bebedores problemáticos (Cooke, 2021; Oei & Morawska, 2004).

Además, el modelo ha logrado predecir la conducta de consumo, específicamente, la autoeficacia de rechazo es la variable que más explica la tendencia menor del consumo, por lo que, cuando menor era el rechazo, las expectativas del consumo suben, en consecuencia, aumenta la incidencia de bebida.

Teoría de la acción razonada. Este modelo fue propuesto por Ajzen y Fishbein (1973) quienes explican que las conductas de las personas se pueden predecir a partir de las intenciones, las cuales se pueden explicar desde dos componentes: 1) las actitudes, que se dirigen hacia la acción que se pretende realizar; 2) las expectativas, que son las referencias que tiene un individuo sobre las expectativas que cree que debe cumplir.

Entonces, el modelo de acción razonada explica que la intención de beber alcohol predice su consumo futuro, la no existencia de dicha intención reduce la probabilidad de ocurra dicho acto. En medio de esto, juega un rol importante las actitudes positivas o negativas que se tenga sobre la acción y, las normas subjetivas sobre si los demás aprueba o desaprueban el que realice dicha acción (Ajzen & Fishbein, 1973; Cooke, 2021).

Teoría del comportamiento planificado. Este modelo fue propuesto por Ajzen (1991), viene a ser una extensión del modelo anterior de acción razonada, en la que las intenciones se ve mediada por tres componentes: las actitudes, las normas subjetivas y el control conductual percibido. Estos tres componentes en conjunto con las intenciones permiten explicar las variaciones de conductas efectuadas.

Específicamente, el componente de control conductual establece que no todas las conductas pueden ser controladas por las personas, esto, aplicando al consumo de alcohol explica que la conducta de consumo no siempre está bajo el control de la persona, asimismo, en este componente juega un papel importante la autoeficacia percibida, especialmente, la de confianza, añadido, cuanto control cree la persona sobre su desempeño conductual (Ajzen, 1991; Cooke, 2021).

Por otro lado, referente a las teorías con los afectos positivos – negativos tenemos a la Teoría cognitiva del estado del ánimo propuesta por Morris (1989) este modelo fue propuesto por Isen, en el que describe que el estado de ánimo, al igual que las emociones tiene su origen en los momentos de placer, siendo de importancia el momento inicial de la emoción. Según el autor, estos sucesos van a estimular la acción exigiendo una emoción propia del sujeto. En tanto, que un suceso de menor grado no causaría interrupción alguna, en los pensamientos.

Isen conceptualiza que los estados de ánimo se originan a través de un conducto de ideas con un tono de placer, los que influyen en las actividades diarias. Isen analizo que algunas personas que se les ofrecieron algunos presentes en una tienda comercial se mostraron satisfechos en las respuestas, lo que sugiere que este hecho les genera emociones positivas que trajeron recuerdos positivos (Isen, 1984, 2002).

Teoría ideográfico-nomotético del estado de ánimo. Este modelo fue sustentado por Zevon y Tellegen (1982) y, representa el principal apoyo para el desarrollo del PANAS (afecto positivo y negativo) que fue desarrollado posteriormente por Watson et al., 1988 y Watson &

Tellegen (1985). Zevon y Tellegen (1982) optaron por un enfoque que mezclaban la investigación ideográfica y nomotética para integrar mejor los sucesos psicológicos que se relacionan con el estado de ánimo, para ello, toman como influencia los aportes de la obra de Isen y Zajonc antes mencionada.

A partir de ello, Zevon y Tellegen (1982) en el análisis idiográfico lograron identificar la variabilidad e individualidad de los conocimientos de afecto positivo y negativo de cada persona. Posterior, desde un análisis nomotético logrando analizar las respuestas de los sujetos encontrando coherencia y patrones entre las personas que, daría como resultado dos componentes del estado del ánimo: afecto positivo y afecto negativo, considerados unipolares con extremos opuestos.

Teoría del sistema bioconductual del estado de ánimo. Este modelo ha sido consolidado por Kleinstäuber (2013) quien no asume los estados de ánimo como un conocimiento personal aislado, sino que, estos deben de estudiarse como una dimensión de gran envergadura parte de un sistema bioconductual complicado que integra componentes afectivos, cognitivos, biológicos y conductuales. Esta teoría centra su estudio en las cogniciones como surgen y producen estos estados afectivos, y como estos estados aparecen de manera individual induciendo cambios cognitivos. Propone que estas dimensiones estén entrelazadas mediante circuitos de retroalimentación y que estos funcionen en simultaneo. En tanto, que el cambio en uno originaría cambio en los demás componentes. Según esta deducción, respalda el concepto medico conductual de la salud y la enfermedad, que constituye consultas biológicas, conductuales y psicológicas. Enfatizando el rol afectivo en el estado de la salud del sujeto.

Referente a la variable de consumo de alcohol, es el acto de ingerir por vía oral bebidas que contienen etanol o alcohol etílico, que se entiende que es seguro para el consumo humano, siendo las bebidas alcohólicas como cerveza, vino, destilados, licores entre otros (Collins & Kirouac, 2013). Asimismo, Ellis et al. (2018) agrega que el consumo de

alcohol implica que la persona se desinhiba y relajen en su consumo bajo y moderado, pero, si se ingiere en niveles altos ocasiona intoxicación. Asimismo, la OMS (2022) indica que el alcohol es una sustancia psicoactiva que genera dependencia y su consumo es parte de la cultura desde hace siglos.

En cuanto a las dimensiones del consumo de alcohol, en consideración de la OMS, no se presentan dimensiones en sí, sino dominios, los cuales en su conjunto evalúan un nivel general del consumo de alcohol (Babor et al., 2001). Aunque, cabe mencionar que estos tres dominios han mostrado ser factores correlacionados (Colán & Rosario, 2022):

1) Dominio de consumo de riesgo de alcohol: Describe la conducta de riesgo de consumir alcohol según la frecuencia, cantidad y el consumo elevado del mismo.

2) Dominio de síntomas de dependencia: Describe los síntomas propios de la dependencia de alcohol como la pérdida de control, otorgar mayor relevancia al consumo y beber alcohol en las mañanas.

3) Dominio de consumo perjudicial de alcohol. Describe la conducta perjudicial del consumo de alcohol, en la que se incluye la aparición de sentimientos de culpa post consumo, pérdida de memoria, lesiones ocasionadas y, la preocupación de los demás.

En lo que concierne a la variable de afecto positivo y negativo, se puede definir como el grado en que se experimenta los afectos ya sea de estado o rasgo y las respuestas emocionales a los eventos, considerando así un aspecto como estado de ánimo positivo o un estado de ánimo negativo (Tran, 2013; Watson et al., 1988). Asimismo, King (2013) define al afecto positivo y negativo, como emociones que pueden ayudar a las personas al involucramiento y participación (positivas) o, comportamientos de retraimiento e inadaptación. En tanto, para la APA (2018) el afecto positivo-negativo es el sentimiento interno que hace que la persona se sienta entusiasmada, activa o decidida (positivo) o sentirse angustiada, nerviosa o con miedo (negativo).

Cabe aclarar que, el constructor de afecto positivo y negativo, es considerado como una forma de referirse al estado del ánimo, por ello, en la literatura se va encontrar al término como un sinónimo del estado del ánimo, incluso, los autores que desarrollan la terminología indican en su obra este aspecto (King, 2013; Kleinstäuber, 2013; Tran, 2013; Watson et al., 1988; Watson & Tellegen, 1985; Zevon & Tellegen, 1982). Entendiendo esto, cuando se hable de teorías sobre el afecto positivo y negativo, en la presente investigación, se ha referido a las teorías del estado del ánimo.

El afecto positivo es un factor protector de enfermedades y facilita el buen rendimiento, por el contrario, el afecto negativo es un factor de riesgo (Little et al., 2007; Montpetit, 2007; Watson y Pennebaker, 1989)

En cuanto a las dimensiones del afecto positivo y negativo, se debe entender que estas son únicamente bidimensionales que, no es un modelo unidimensional, por lo tanto, se entiende como dos dimensiones independientes y correlacionadas entre sí (Watson et al., 1988; Watson & Tellegen, 1985).

1) Afecto positivo: es una dimensión del estado del ánimo que refiere a las experiencias emocionales que se consideran positivas y placenteras, manifestada a través de la motivación, energía, alegría, felicidad y otra clase de sentimientos que abarcan cuando las situaciones son favorables.

2) El afecto negativo: es una dimensión del estado del ánimo que refiere a las experiencias emocionales que se consideran negativas y displacenteras, manifestada por miedos, tristeza e irritabilidad entre otros sentimientos que son resultados de eventos desfavorables

II. MATERIALES Y MÉTODO

Investigación básica, que se conduce con el fin de dotar de nuevo conocimiento sobre la relación entre el consumo de alcohol y el afecto positivo-negativo considerando a población de estudiantes universitarios del contexto de Chiclayo (Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica [CONCYTEC], 2020).

El diseño de investigación corresponde a observacional, transversal, prospectivo y analítico, esto que, porque en el estudio únicamente se han observado las variables más no manipulado, asimismo, la medición se ha efectuado una sola vez, a su vez, los datos recopilados se han obtenido basados en los objetivos propuestos en el presente estudio, también, se tiene dos variables de interés de estudio (Armigon & Jiménez, 2019).

En ese sentido, la investigación presenta un diseño correlacional, es decir, se busca establecer si el consumo de alcohol se asocia con el afecto positivo y negativo considerando el contexto de estudio (Hernández & Mendoza, 2023; Sánchez & Reyes, 2021).

En cuanto a la población, se define que es considerada como el conjunto total de casos del que se seleccionaran los sujetos de estudio (Bernal, 2022). Por ende, dicha población está compuesta por un total de 254 estudiantes de arquitectura matriculados en el semestre académico 2023 I de una universidad privada de Chiclayo.

Por otra parte la muestra que se utilizó fue no probabilística, es decir, el tamaño de casos que han entrado en el estudio no ha sido seleccionados considerando la probabilidad, ni aplicando métodos estadísticos (Hernández & Mendoza, 2023).

Para esta investigación se empleó el tipo de muestreo por conveniencia, esto es, que los participantes se han elegidos por su disponibilidad durante la aplicación de los instrumentos, considerando su voluntariedad (Hernández & Mendoza, 2023).

Por ello, la muestra fue de 127 estudiantes de arquitectura con edades entre los 18 hasta los 28 años de ambos sexos y que estén cursando el séptimo y octavo ciclo de la carrera de arquitectura.

Dentro los criterios de inclusión, se tomó en cuenta los estudiantes de arquitectura mayores de 18 años que estén cursando el séptimo y octavo ciclo de la carrera de arquitectura y que consientan su participación voluntaria del estudio; por otro lado, en los criterios de exclusión se encuentran los estudiantes que no pertenecen a la carrera de arquitectura, estudiantes menores de edad y, aquellos que dejen uno o más ítems sin marcar de los instrumentos.

Se utilizó como técnica la encuesta, que permite la recopilación de información mediante la realización de instrumentos como los cuestionarios, que contienen preguntas con respuestas cerradas, cuyas alternativas pueden ser dicotómicas o múltiples (Arias Gonzáles, 2021).

El instrumento utilizado para la medición de la variable de consumo de alcohol es el “Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)”. Instrumento diseñado a petición de la OMS para contar con una herramienta rápida y que cuenta con validez y confiabilidad, aplicada en diferentes idiomas, incluidas el español (Babor et al., 2001; Saunders, Aasland, Amundsen, et al., 1993; Saunders, Aasland, Babor, et al., 1993). Cuenta con 10 ítems de respuesta múltiple, los primeros ocho ítems se responden en una escala 0 a 4 (ver anexo de instrumentos). Asimismo, cuenta con dos versiones: auto-pase (autoinformada) y entrevista, siendo usado para el estudio la primera.

La revisión del AUDIT en Perú ha sido realizada por Colán y Rosario (2022) quien evidenció que la estructura de tres dominios propuesta por la OMS (Babor et al., 2001) era la que presenta una adecuada estructura factorial en población de estudiantes universitarios, con valores CFI=.99, TLI=.99, SRMR=.045 y RMSEA=.020, que implica un ajuste muy bueno. Asimismo, la fiabilidad por Omega fue buena con un índice $\omega=.875$ para la escala total.

Por su parte, analizando el AFE en la muestra de estudio, se estableció que hay la presencia de un factor único según el autovalor 1, con un ajuste adecuado de $KMO=.821$, Bartlett de $p<.01$ y cargas factoriales $\geq.454$ extraídos con el método de residuos mínimos y rotación Oblimin, que explica el 33.9% de la varianza acumulada. En tanto, la confiabilidad con Omega evidencia un nivel adecuado con un índice $\omega=.835$.

Referente a los Afectos positivos – negativos se utilizó la “Escala de Afecto Positivo y Negativo (PANAS)”. Instrumento diseñado por Watson et al. (1988), cuenta con 20 ítems que miden dos aspectos bidimensionales del estado del ánimo: afecto positivo y afecto negativo. Este instrumento se basó en un estudio previo de 60 ítems (Zevon & Tellegen, 1982) y, en un estudio que teorizó las dos dimensiones del afecto (Watson & Tellegen, 1985). 10 ítems miden afecto positivo y 10 ítems miden afecto negativo, ambos independientes y correlacionados entre sí, con escalonamiento Likert de 1 (nada) hasta 5 (muchísimo).

El PANAS de 20 ítems fue traducido al español por Moral (2011). Asimismo, la primera validación en Perú fue realizada por Gargurevich y Matos (2012) con estudiantes universitarios de Lima, realizó el AFC del PANAS, mostrando un ajuste adecuado con valores $CFI=.97$, $AIC=938.97$ y $RMSEA=.068$ para el modelo de dos factores correlacionados, asimismo, las cargas factoriales fueron $\geq.42$, además, la confiabilidad fue de $\alpha=.86$ para afecto positivo y $\alpha=.90$ para afecto negativo. Recientemente, Gómez y Leyton (2020) realizaron la revisión del PANAS en estudiantes universitarios de Piura, el AFE mostró un buen ajuste $KMO=.865$, Bartlett con $p<.01$, dos factores con cargas factoriales $\geq.367$, extracción máxima verosimilitud y rotación Varimax, además, la fiabilidad de omega fue $\omega=.805$ para afecto negativo y $\omega=.801$ para afecto positivo.

Por su parte, analizando el AFE en la muestra de estudio, basados en autovalor 1, mostró la presencia de dos factores congruentes con el modelo original, con valores de ajuste $KMO=.776$, Bartlett con $p<.01$, cargas factoriales $\geq.366$, extracción de residuos mínimos,

rotación Oblimin y un 35.5% de la varianza acumulada. Además, la confiabilidad con Omega fue de $\omega=.816$ para afecto positivo y $\omega=.846$ para afecto negativo.

Para el procedimiento de análisis de datos, se ha empleado el software Excel 2019, en la que se han sumado los ítems por dominios y general, para el caso del AUDIT y, por dimensiones para el caso del PANAS. Así también, se ha realizado el análisis descriptivo de las variables usando frecuencias y porcentajes por tablas, a nivel general del AUDIT y por dimensiones en el caso del PANAS y para la inferencia estadística se ha efectuado el análisis de normalidad con Kolmogorov-Smirnov, cuyo resultó mostró que los datos del AUDIT y del PANAS presentan datos no normales ($p<.05$), por ello, se realizó un análisis no paramétrico, mientras que, para las correlaciones se aplicó el coeficiente rho de Spearman.

La presente investigación se rige en la normativa del Código de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (Resolución de Directorio N° 053 -2023/PD-USS, 2023), que establece tres principios:

Principios generales, la investigación se ha conducido respetando la dignidad de la persona, proporcionando el consentimiento informado en la que se dio cuenta del objetivo de la investigación, asimismo, se han seguido criterios éticos aceptados por la comunidad científica y con rigor científico en cada proceso.

Principios específicos, la investigación ha respetado las ideas de otros, haciendo un correcto uso de citas y referencias mediante gestor bibliográfico, siendo que, los datos recopilados han sido únicamente para comprobar los objetivos del estudio.

Principios de integridad científica, la investigación ha cumplido con un cronograma de ejecución, las autoras han sido honestas con el contenido y resultados encontrados, se ha sido objetivo, imparcial, verás, transparente, justos y responsables en cada proceso efectuado durante la investigación.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1

Consumo de alcohol asociado con afecto positivo y negativo

Variables	Consumo de alcohol	
	r_s	P
Afecto positivo	-.083	.356
Afecto negativo	.086	.334

Los resultados de la tabla 1, muestran que el consumo de alcohol no presenta relación con el afecto positivo, siendo el valor de correlación $r_s = -.083$, inferior al punto de corte $\pm .10$, además, añadido, la significancia es mayor al punto de corte $.05$, por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables ($p > .05$).

También, el consumo de alcohol no presenta relación con el afecto negativo, siendo el valor de correlación $r_s = .086$, inferior al punto de corte $\pm .10$, además, la significancia es mayor al punto de corte $.05$, por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables ($p > .05$).

Estos resultados sugieren que el consumo de alcohol no está relacionado con cómo se sienten emocionalmente los estudiantes en términos de experimentar emociones positivas como la alegría o negativas como la tristeza. Este resultado podría indicar que otros factores, como las relaciones interpersonales, el entorno social o académico, tienen un mayor impacto en el estado emocional de los estudiantes que el consumo de alcohol.

Tabla 2*Dominios del consumo de alcohol asociado con el afecto positivo*

Variables	Afecto positivo	
	r_s	P
Consumo de riesgo	-.080	.370
Síntomas de dependencia	-.107	.232
Consumo perjudicial	-.006	.948

Los resultados de la tabla 2, muestran que el dominio de consumo de riesgo de alcohol no presenta relación con el afecto positivo, siendo el valor de correlación $r_s = -.080$, inferior al punto de corte $\pm .10$, además, la significancia es mayor al punto de corte $.05$, por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables ($p > .05$).

Asimismo, el dominio de síntomas de dependencia de alcohol no presenta relación con el afecto positivo, siendo el valor de correlación $r_s = -.107$, además, la significancia es mayor al punto de corte $.05$, por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables ($p > .05$).

Finalmente, el dominio de consumo perjudicial de alcohol no presenta relación con el afecto positivo, siendo el valor de correlación $r_s = -.006$, inferior al punto de corte $\pm .10$, además, la significancia es mayor al punto de corte $.05$, por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables ($p > .05$).

Psicológicamente, esto sugiere que las emociones positivas de los estudiantes son influenciadas por otros aspectos de su vida, como sus relaciones personales, éxitos académicos o actividades extracurriculares, más que por su consumo de alcohol.

Tabla 3*Dominios del consumo de alcohol asociado con el afecto negativo*

Variables	Afecto negativo	
	r_s	P
Consumo de riesgo	-.055	.539
Síntomas de dependencia	.123	.169
Consumo perjudicial	.121	.174

Los resultados de la tabla 3, muestran que el dominio de consumo de riesgo de alcohol no presenta relación con el afecto negativo, siendo el valor de correlación $r_s = -.055$, inferior al punto de corte $\pm .10$, además, la significancia es mayor al punto de corte $.05$, por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables ($p > .05$). Asimismo, el dominio de síntomas de dependencia de alcohol no presenta relación con el afecto negativo, siendo el valor de correlación $r_s = -.123$, además, la significancia es mayor al punto de corte $.05$, por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables ($p > .05$). Finalmente, el dominio de consumo perjudicial de alcohol no presenta relación con el afecto positivo, siendo el valor de correlación $r_s = -.121$, además, la significancia es mayor al punto de corte $.05$, por lo tanto, se rechaza la relación entre las variables ($p > .05$).

Por lo tanto, esto puede implicar que las emociones negativas en los estudiantes son causadas por otros factores, como problemas personales, estrés académico, o falta de apoyo social, en lugar de su comportamiento de consumo de alcohol.

Tabla 4*Nivel de consumo de alcohol en estudiantes de arquitectura*

Categoría	Consumo de alcohol	
	N	%
Bajo	8	6.3%
Medio	13	10.2%
Alto	8	6.3%
Muy alto	98	77.2%

Los resultados de la tabla 4, muestran que el 77.2% de los estudiantes tiene un nivel muy alto de consumo de alcohol, por lo que, son sujetos que requieren evaluación diagnóstica de dependencia al alcohol.

Psicológicamente, esto puede sugerir una alta prevalencia de comportamientos de riesgo en esta población, posiblemente vinculados a factores como la presión social, querer formar parte de un grupo, mostrar masculinidad, ser admirado por los demás, estrés académico, situaciones adversas, o la búsqueda de experiencias nuevas.

Tabla 5*Nivel de afecto positivo y negativo en estudiantes de arquitectura*

Variable	Categoría	N	%
Afecto positivo	Medio	28	22.0%
	Alto	70	55.1%
	Muy alto	29	22.8%
Afecto negativo	Medio	4	3.1%
	Alto	45	35.4%
	Muy alto	78	61.4%

Los resultados de la tabla 5, muestran que el 22.8% tiene un nivel muy alto de afecto positivo y 55.1% un nivel alto de afecto negativo. Por su parte, el 61.4% muestra un nivel muy alto de afecto negativo y, el 35.4% tiene un nivel alto.

Esto sugiere que, aunque algunos estudiantes experimentan emociones positivas intensamente, una mayoría significativa enfrenta emociones negativas fuertes. Psicológicamente, esto podría indicar la presencia de factores estresantes en la vida de estos estudiantes, que afectan negativamente su bienestar emocional, como la carga académica, preocupaciones personales o profesionales, reprobar el ciclo académico, pausar sus estudios universitarios y no contar con un soporte emocional.

3.2. Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo analizar si el consumo de alcohol se relaciona con el afecto positivo y negativo, los resultados mostraron que no hay relación entre las variables, ya que, la significancia fue mayor al punto de corte para aceptar la hipótesis investigación ($p > .05$). Entonces, se entiende que el acto de ingerir por vía oral bebidas que contienen etanol o alcohol etílico (Collins & Kirouac, 2013), no está relacionado con el grado en que se experimenta los afectos, las fluctuaciones o respuestas emocionales a los eventos, ya sea positiva o negativa (Tran, 2013; Watson et al., 1988). Estos hallazgos son contrarios a la sugerencia inicial de que el consumo de alcohol se relaciona con el afecto positivo negativo, toda vez que, había cierta evidencia que respaldaba que el afecto negativo se asocia con el consumo de alcohol en solitario y como forma de afrontamiento (Schick et al., 2023; Skrzynski & Creswell, 2020).

No obstante, los resultados actuales son consistentes con otros estudios previos, por ejemplo, Bresin y Fairbairn (2019) demostraron que ni el afecto positivo ni el negativo se asocia con el consumo de alcohol actual. Del mismo modo, Schick et al. (2023) evidenció que el afecto positivo no se relaciona con el consumo de bebidas alcohólicas. Asimismo, evidencia del contexto nacional ha mostrado que en estudiantes universitarios el consumo de alcohol no se relaciona con el afecto positivo y negativo (Oneto, 2019). Entonces, se entiende que las variables analizadas son independientes entre sí, y que esta independencia se muestra en diversos contextos, aunque, claramente es posible que existan variables que interacciones entre sí, por ejemplo, el consumo por afrontamiento y la soledad.

Desde un punto de vista teórico, la teoría de expectativas Oei y Baldwin (1994) y la teoría cognitiva de Oei y Morawska (2004) explican que el consumo se debe más a las expectativas y creencias que desarrolla la persona sobre el alcohol, es decir, no intervienen los aspectos emocionales, sino el aprendizaje, la eficacia y expectativas hacia el consumo de alcohol. De forma coherente, la teoría ideográfico-nomotético del estado de ánimo, explica

que el afecto positivo y negativo son respuestas individuales y variables, que dependen más de contextos y patrones emocionales (Zevon & Tellegen, 1982).

Respecto al nivel de consumo de alcohol, los resultados muestran que aproximadamente siete de cada 10 estudiantes universitarios, consumen alcohol (77.2%), siendo significativamente mayor en varones. Esto establece que, la muestra estudiada tiene una elevada prevalencia de ingerir por vía oral bebidas que contienen etanol o alcohol etílico (Collins & Kirouac, 2013). Asimismo, sugiere que la mayoría de sujetos requieren un abordaje continuo y, necesitan una evaluación amplia para esclarecer el grado de dependencia al alcohol que tienen (Babor et al., 2001). Por lo tanto, es muy posible que hay presencia de trastornos debidos al uso de alcohol, ya sea por uso nocivo como episodio o patrón, dependencia, intoxicación, síndrome de abstinencia entre otros problemas de salud mental asociados al consumo de alcohol (OMS, 2024).

Los hallazgos son muy similares a las cifras locales que han mostrado que hasta el 72.9% consume alcohol en Lambayeque (INEI, 2021). Asimismo, es coherente con el reporte efectuado en España que estableció que un 71% de jóvenes consume alcohol (Ministerio de Sanidad, 2024). No obstante, las cifras son muy superiores a los reportados en el contexto nacional, por ejemplo, en Lima solo el 16.4% de universitarios reportó niveles altos de consumo de alcohol (Guevara, 2023). A su vez, en el contexto de Ica, solo el 25.9% tuvo un nivel alto de consumo (Pari, 2023). Por su parte, en el contexto local, los estudios han mostrado que el consumo de alcohol es promedio en su mayoría, con una prevalencia de 73% a 85% en esta categoría (Celis & Cortez, 2019; Torres, 2021).

Esta alta prevalencia del consumo, se puede explicar a partir de la teoría de comportamiento razonado, que entiende que las personas consumen alcohol por las expectativas que tienen sobre las respuestas a dicha conducta, esto basado en las creencias y el control percibido, es decir, las personas aumentan su consumo cuanto más creen tener control de la situación (Ajzen, 1991; Cooke, 2021).

Referente al nivel del afecto positivo y negativo, los resultados muestran que, en la muestra de estudio, el afecto positivo está poco desarrollado, solo el 22.8% tiene un nivel muy alto, mientras que, el afecto negativo tiene una alta prevalencia con el 61.4% en categoría muy alto. Estos resultados muestran que solo dos de cada 10 estudiantes tienen experiencias emocionales que se consideran positivas, como la alegría, felicidad y otra clase de sentimientos. En tanto, seis de cada 10 estudiantes tienen experiencias emocionales que se consideran negativas, como la ansiedad, la tristeza, irritabilidad entre otros sentimientos (Watson et al., 1988; Watson & Tellegen, 1985).

Estos resultados difieren de estudios previos, por ejemplo, en Lima, los estudiantes universitarios reportaron niveles altos de afecto positivo y niveles bajos de afecto negativo (Alejos, 2023). No obstante, hay coherencia con otros reportes, es así que, en otra muestra de estudiantes de Lima, la mayoría de casos tuvo un nivel bajo en afecto positivo, mientras que, el afecto negativo fue mayoritariamente alto (Niquín, 2019). De igual modo, en el contexto de Chiclayo, un 19.49% de estudiantes universitarios tuvo un nivel alto en afecto positivo, mientras que, el afecto negativo se ubicó mayoritariamente en el nivel medio (69.97%) (Gonzales & Oblitas, 2021), estas cifras últimas, son similares al reportado en el presente estudio.

Analizando estos resultados, es posible que la causa de un poco desarrollo del afecto positivo y aumento del afecto negativo, se deba a las circunstancias de la pandemia por covid-19, ya que esto tuvo directa relación con el afecto experimentando en dicha crisis (Zhang, 2023). Además, la teoría de ideográfico-nomotético del estado de ánimo explica que el afecto positivo y negativo se deben a sucesos psicológicos específicos (Zevon & Tellegen, 1982). Por lo tanto, es posible que los sucesos de la pandemia hayan causado un efecto en el estado del ánimo, por lo que, el afecto positivo y negativo requieren de un abordaje sistémico que abarque los aspectos afectivos, cognitivos, biológicos y conductuales (Kleinstäuber, 2013).

En cuanto a los objetivos finales de la relación de los dominios del consumo de alcohol con el afecto positivo y negativo, al igual que el resultado global, no se ha encontrado correlación significativa entre las variables. Esto propone que el consumo riesgoso, los síntomas de dependencia y el consumo perjudicial del alcohol (Babor et al., 2001), no tienen que ver con las experiencias emocionales que se consideran positivas o negativas (Watson et al., 1988; Watson & Tellegen, 1985).

Estos resultados son congruentes con la evidencia que ha mostrado que el consumo de alcohol no se asocia con el afecto positivo y negativo, tanto del contexto internacional (Bresin & Fairbairn, 2019; Buckner et al., 2019) y, nacional (Oneto, 2019). Además, que los procesos teóricos explican que, por ejemplo, el consumo de alcohol se debe a las expectativas y autoeficacia (Ajzen, 1991; Cooke, 2021), mientras que el afecto positivo y negativo son procesos variables que tienen más que ver con particularidades y sucesos psicológicos (Zevon & Tellegen, 1982).

Concluyendo, se entiende que la no relación entre el consumo de alcohol y el afecto positivo y negativo, se debe a que ambos son procesos cuyas causales difieren entre sí. Más bien, se requiere ampliar el estudio, porque, una de las limitaciones de la investigación ha sido su escasa adecuación muestral, porque se ha limitado a una única escuela profesional, tampoco ha explorado en otros contextos u considerado zona urbana y rural. Además, hace falta mayores análisis, por ejemplo, no se ha explorado la relación considerando el sexo, por lo que esta es otra área que requiere mayor conocimiento y, que se espera pueda ser atendido en futuros estudios.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

El consumo de alcohol no se relaciona con el afecto positivo y negativo, por lo tanto, los estudiantes universitarios pueden consumir bebidas alcohólicas, independiente del estado de ánimo que estén experimentando en ese momento.

El 77.2% de estudiantes universitarios tiene un nivel muy alto de consumo de alcohol y el 22.8% y 61.4% de estudiantes universitarios tiene un nivel muy alto de afecto positivo y negativo respectivamente.

Los dominios de consumo de alcohol: consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial, no presentan relación con el afecto positivo, por lo tanto, la forma de consumo de bebidas alcohólicas no tiene que ver con emociones de alegría o júbilo.

Los dominios de consumo de alcohol: consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial, no presentan relación con el afecto negativo, por ello, la forma de consumo de bebidas alcohólicas no tiene que ver con emociones de tristeza o angustia.

4.2. Recomendaciones

A futuros investigadores, se recomienda analizar de nuevo la interacción del consumo de alcohol con el afecto positivo y negativo, considerando una población más diversificada, es necesario analizar las variables en diferentes muestras y, grupos como: sexo, zona geográfica (urbano y rural) y otras variables sociodemográficas de interés.

Al centro universitario, se recomienda implementar un programa de prevención del consumo de alcohol, es necesario efectuar sesiones cognitivo-conductuales que ayuden al manejo de las expectativas sobre el alcohol y, sensibilizar sobre los riesgos del mismo, especialmente en los hombres.

Al centro universitario, se recomienda implementar dentro de su plan de apoyo al estudiante de las horas de tutoría, sesiones de regulación emocional, se sugiere intervenciones cognitivo-conductuales, empleando técnicas como el de relajación y el pensamiento socrático que permite al estudiante regular su estado de ánimo.

REFERENCIAS

- Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179-211. [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T)
- Ajzen, I., & Fishbein, M. (1973). Attitudinal and normative variables as predictors of specific behavior. *Journal of Personality and Social Psychology*, 27(1), 41-57. <https://doi.org/10.1037/h0034440>
- Alejos Hidalgo, A. G. N. (2023). *Afecto y habilidades sociales en estudiantes universitarios de Lima metropolitana en el contexto del COVID-19* [Tesis, Universidad San Martín de Porres]. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/12490>
- Ambulay Briceño, J. P. (2023). *Calidad de la dieta como factor predictivo de la calidad de sueño en estudiantes universitarios durante la pandemia COVID-19 en el Perú* [Doctorado, Universidad San Ignacio de Loyola]. <https://hdl.handle.net/20.500.14005/13688>
- American Psychological Association. (2018). Positive and Negative Affect Schedule (PANAS). En *APA Dictionary of Psychology*. American Psychological Association. <https://dictionary.apa.org/positive-and-negative-affect-schedule>
- Arias Gonzáles, J. L. (2021). *Técnicas e instrumentos de investigación científica*. Enfoques Consulting EIRL. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2238>
- Armigon Pallás, J. M., & Jiménez Villa, J. (2019). *Métodos de investigación clínica y epidemiológica* (5.ª ed.). Elsevier.
- Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monteiro, M. G. (2001). *AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol*. Organización Mundial de la Salud. https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AUDIT_spa.pdf
- Bernal Torres, C. A. (2022). *Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales* (5.ª ed.). Pearson.

- Bresin, K., & Fairbairn, C. E. (2019). The Association Between Negative and Positive Affect and Alcohol Use: An Ambulatory Study. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 80(6), 614-622. <https://doi.org/10.15288/jsad.2019.80.614>
- Buckner, J. D., Lewis, E. M., & Walukevich-Dienst, K. (2019). Drinking Problems and Social Anxiety among Young Adults: The Roles of Drinking to Manage Negative and Positive Affect in Social Situations. *Substance Use & Misuse*, 54(13), 2117-2126. <https://doi.org/10.1080/10826084.2019.1637892>
- Celis Carranza, M. K., & Cortez Silva, A. (2019). Consumo de bebidas alcohólicas y rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de una universidad privada del departamento de Lambayeque. *TZHOECOEN*, 11(4), 10-14. <https://doi.org/10.26495/tzh.v11i4.1229>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2024, febrero 29). *Data on Excessive Drinking* [Gubernamental]. CDC.
- Colán Herrera, A. C., & Rosario Quiroz, F. J. (2022). Análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol—AUDIT en universitarios peruano. *REVISTA VERITAS ET SCIENTIA - UPT*, 11(2). <https://doi.org/10.47796/ves.v11i2.688>
- Collins, S. E., & Kirouac, M. (2013). Alcohol Consumption. En M. D. Gellman & J. R. Turner (Eds.), *Encyclopedia of Behavioral Medicine* (pp. 61-65). Springer New York. https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9_626
- Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. (2020). *Guía práctica para la Formulación y ejecución de Proyecto de investigación y desarrollo*. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC. bit.ly/3oM2UNQ
- Cooke, R. (2021). Psychological Theories of Alcohol Consumption. En R. Cooke, D. Conroy, E. L. Davies, M. S. Hagger, & R. O. De Visser (Eds.), *The Palgrave Handbook of Psychological Perspectives on Alcohol Consumption* (pp. 25-50). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-030-66941-6_2
- Psychology*, 97(2), 168-180. <https://doi.org/10.1037/0021-843X.97.2.168>

- Danos Principe, E. Y. (2022). *Afectividad y logros de aprendizaje en estudiantes de secundaria en una institución educativa pública de Chimbote* [Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/95735>
- Díaz-García, A., González-Robles, A., Mor, S., Mira, A., Quero, S., García-Palacios, A., Baños, R. M., & Botella, C. (2020). Positive and Negative Affect Schedule (PANAS): Psychometric properties of the online Spanish version in a clinical sample with emotional disorders. *BMC Psychiatry*, 20(1), 56. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-2472-1>
- Díaz-Geada, A., Moure-Rodríguez, L., Mallah, N., Corral, M., Platas Ferreiro, M. L., & Caamaño-Isorna, F. (2024). Nomophobia and Alcohol, Tobacco, and Cannabis Consumption in Adolescents in Galicia. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, cyber.2023.0408. <https://doi.org/10.1089/cyber.2023.0408>
- Ellis, L., W. Hoskin, A., & Ratnasingam, M. (2018). Personality and Behavioral Factors. En *Handbook of Social Status Correlates* (pp. 75-118). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-805371-3.00004-2>
- Fernández Villalobos, M. A. (2019). *Esquemas desadaptativos tempranos y expectativas hacia el consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa estatal de Chiclayo* [Tesis, Universidad Señor de Sipán]. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/7028>
- Gargurevich, R., & Matos, L. (2012). Validez y confiabilidad de escala de afecto positivo y negativo (SPANAS) en estudiantes universitarios peruanos. *Revista de Psicología (Trujillo)*, 14(2), 208-217.
- Gómez Febres, C. R., & Leyton More, J. J. (2020). *Evidencia de los procesos psicométricos de la Escala de Afecto Positivo y Afecto Negativo (SPANAS) en estudiantes universitarios de universidades privadas de la ciudad de Piura*. [Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/53946>
- Gonzales Adrianzen, A. M. del P., & Oblitas Garcia, S. L. (2021). *Influencia de funcionalidad familiar en la conducta emocional en estudiantes del nivel secundario de una*

- institución educativa de Chiclayo, 2021* [Tesis, Universidad Señor de Sipán].
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/10099>
- González-Arias, M., Barraza Panta, J., Barrientos Yáñez, P., Contreras-Díaz, H., Marín Jara, E., & Martínez Reyes, B. (2023). Afectividad, síntomas somáticos y dolor psicológico como dimensiones del bienestar: Un modelo de senderos en estudiantes universitarios chilenos. *Revista de Psicología*, 41(2), 787-821.
<https://doi.org/10.18800/psico.202302.007>
- Guevara Angulo, L. L. (2023). *Estrés académico y consumo de alcohol en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Lima Sur* [Tesis, Universidad Autónoma del Perú]. <https://hdl.handle.net/20.500.13067/2238>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2023). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (2.^a ed.). McGraw Hill Education.
- Hoffman, S. N., Rassaby, M. M., Stein, M. B., & Taylor, C. T. (2024). Positive and negative affect change following psychotherapeutic treatment for anxiety-related disorders: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 349, 358-369.
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.01.086>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Lambayeque: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2020*. Instituto Nacional de Estadística e Informática.
<https://bit.ly/4aeOdFI>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2023). *Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles 2022*. Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- Isen, A. M. (1984). Toward understanding the role of affect in cognition. En *Handbook of social cognition*, Vol 3. (pp. 179-236). Lawrence Erlbaum Associates Publishers.
- Isen, A. M. (2002). Missing in action in the AIM: Positive affect's facilitation of cognitive flexibility, innovation, and problem solving. *Psychological Inquiry*, 13(1), 57-65.
- King, P. S. (2013). Emotions: Positive and Negative. En *Encyclopedia of Behavioral Medicine* (pp. 676-678). Springer New York. https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9_949

- Kleinstäuber, M. (2013). Mood. En M. D. Gellman & J. R. Turner (Eds.), *Encyclopedia of Behavioral Medicine* (pp. 1259-1261). Springer New York. https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9_38
- Mandler, G. (1975). *Mind and emotion*. Wiley.
<https://archive.org/details/mindemotion0000mand>
- Mangot-Sala, L., Smidt, N., & Liefbroer, A. C. (2023). Changes in anxiety and depression symptoms during the Covid-19 lockdown in the Netherlands. The moderating role of pre-existing mental health, employment situation and alcohol consumption. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 58(10), 1561-1571.
<https://doi.org/10.1007/s00127-023-02480-6>
- McNamara, I. A., Nance, M., Lane, S. P., Trela, C. J., Wood, P. K., Piasecki, T. M., Trull, T. J., & Carpenter, R. W. (2024). Trait impulsivity moderates rate of alcohol consumption in daily life. *Addictive Behaviors*, 152, 107976.
<https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2024.107976>
- Ministerio de Sanidad. (2024, febrero 5). *Alcohol: Estudios y encuestas* [Gubernamental]. SANIDAD. <https://bit.ly/4a7Wifq>
- Moral de la Rubia, J. (2011). La escala de afecto positivo y negativo (PANAS) en parejas casadas mexicanas. *CIENCIA Ergo-Sum*, 18(2), 117-125.
- Morris, W. N. (1989). *Mood: The Frame of Mind*. Springer New York.
- Niquín Vásquez, R. A. (2019). *Afectos y sentido de la vida en estudiantes universitarios de una universidad privada de la ciudad de Lima* [Bachiller, Universidad San Martín de Porres]. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5570>
- Oei, T. P. S., & Baldwin, A. R. (1994). Expectancy theory: A two-process model of alcohol use and abuse. *Journal of Studies on Alcohol*, 55(5), 525-534.
<https://doi.org/10.15288/jsa.1994.55.525>
- Oei, T. P. S., & Morawska, A. (2004). A cognitive model of binge drinking: The influence of alcohol expectancies and drinking refusal self-efficacy. *Addictive Behaviors*, 29(1), 159-179. [https://doi.org/10.1016/S0306-4603\(03\)00076-5](https://doi.org/10.1016/S0306-4603(03)00076-5)

- Oneto Crovetto, C. (2019). *Satisfacción familiar, estado afectivo y consumo problemático de alcohol en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana* [Tesis, Universidad de Lima]. <http://doi.org/10.26439/ulima.tesis/10630>
- Organización Mundial de la Salud. (2022, mayo 9). *Alcohol* [Gubernamental]. WHO.int. <https://bit.ly/3wV4UaK>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). Trastornos mentales, del comportamiento y del neurodesarrollo. En *Clasificación Internacional de Enfermedades—CIE-11 para estadísticas de mortalidad y morbilidad*. OMS. <https://icd.who.int/es>
- Pari Galindo, N. N. (2023). *Nivel de habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes mujeres adolescentes de una universidad privada de Ilo* [Especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/14802>
- Purborini, N., Lee, M.-B., & Chang, H.-J. (2021). Determinants of Positive and Negative Affect among Adolescents and Young Adults in Indonesia: A Population-Based Survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *18*(23), 12326. <https://doi.org/10.3390/ijerph182312326>
- Rada, C., Faludi, C., & Lungu, M. (2024). Emotional, coping factors and personality traits that influenced alcohol consumption in Romanian students during the COVID-19 pandemic. A cross-sectional study. *BMC Public Health*, *24*(1), 733. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18247-w>
- Ramirez, V., Gorey, C. M., & Pressman, S. D. (2023). The interactive associations between positive and negative affect and alcohol in real-world social drinking environments. *Cogent Psychology*, *10*(1), 2250626. <https://doi.org/10.1080/23311908.2023.2250626>
- Resolución de Directorio N° 053 -2023/PD-USS (2023). <https://www.uss.edu.pe/uss/TransparenciaDoc/RegInvestigacion/Código%20de%20Ética.pdf>
- Sánchez Carlessi, H. H., & Reyes Meza, C. (2021). *Metodología y diseños en la investigación científica* (6.ª ed.). Universidad Ricardo Palma.

- Saunders, J. B., Aasland, O. G., Amundsen, A., & Grant, M. (1993). Alcohol consumption and related problems among primary health care patients: WHO Collaborative Project on Early Detection of Persons with Harmful Alcohol Consumption—I. *Addiction*, *88*(3), 349-362. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1993.tb00822.x>
- Saunders, J. B., Aasland, O. G., Babor, T. F., De La Fuente, J. R., & Grant, M. (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO Collaborative Project on Early Detection of Persons with Harmful Alcohol Consumption-II. *Addiction*, *88*(6), 791-804. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1993.tb02093.x>
- Schachter, S., & Singer, J. (1962). Cognitive, social, and physiological determinants of emotional state. *Psychological Review*, *69*(5), 379-399. <https://doi.org/10.1037/h0046234>
- Schick, M. R., Trinh, C. D., Todi, A. A., & Spillane, N. S. (2023). All Positive Constructs are Not Equal: Positive Affect, Happiness, and Life Satisfaction in Relation to Alcohol and Mental Health Outcomes. *International Journal of Applied Positive Psychology*, *8*(3), 467-484. <https://doi.org/10.1007/s41042-023-00103-8>
- Silva Seclen, S. S. de L. (2019). *Actividad física, hábitos alimentarios, consumo de tabaco y alcohol en una comunidad universitaria privada – Chiclayo, Perú. 2018* [Tesis, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/1659>
- Skrzynski, C. J., & Creswell, K. G. (2020). Associations between solitary drinking and increased alcohol consumption, alcohol problems, and drinking to cope motives in adolescents and young adults: A systematic review and meta-analysis. *Addiction*, *115*(11), 1989-2007. <https://doi.org/10.1111/add.15055>
- Torres Huanca, L. (2021). *Actitudes hacia el consumo de alcohol en estudiantes de una institución educativa de Chiclayo* [Tesis, Universidad Señor de Sipán]. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/8601>

- Tovmasyan, A., Monk, R. L., Sawicka, I., & Heim, D. (2022). Positive but not negative affect is associated with increased daily drinking likelihood in non-clinical populations: Systematic review and meta-analyses. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 48(4), 382-396. <https://doi.org/10.1080/00952990.2022.2082300>
- Tran, V. (2013). Positive and Negative Affect. En M. D. Gellman & J. R. Turner (Eds.), *Encyclopedia of Behavioral Medicine* (pp. 1511-1511). Springer New York. https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9_101301
- Villarrubia, M. D., Natera, M. Z., & Milet, C. (2023). Bienestar Psicológico, Malestar Psicológico y Estado Emocional en Estudiantes Universitarios según su Nivel de Actividad Física. *Revista de Investigación en Psicología*, 26(1), 97-115. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v26i1.24733>
- Watson, D., Clark, L. A., & Tellegen, A. (1988). Development and validation of brief measures of positive and negative affect: The PANAS scales. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54(6), 1063-1070. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.54.6.1063>
- Watson, D., & Tellegen, A. (1985). Toward a consensual structure of mood. *Psychological Bulletin*, 98(2), 219-235. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.98.2.219>
- World Health Organization. (2023a). *World health statistics 2023: Monitoring health for the SDGs, sustainable development goals*. World Health Organization.
- World Health Organization. (2023b, enero 4). *No level of alcohol consumption is safe for our health* [Gubernamental]. WHO.int. <https://bit.ly/3vfBaVy>
- Zajonc, R. B. (1980). Feeling and thinking: Preferences need no inferences. *American Psychologist*, 35(2), 151-175. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.35.2.151>
- Zajonc, R. B. (1984). On the primacy of affect. *American Psychologist*, 39(2), 117-123. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.39.2.117>
- Zevon, M. A., & Tellegen, A. (1982). The structure of mood change: An idiographic/nomothetic analysis. *Journal of Personality and Social Psychology*, 43(1), 111-122. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.43.1.111>

Zhang, N. (2023). Risk perception, mental health distress, and flourishing during the COVID-19 pandemic in China: The role of positive and negative affect. *Current Psychology*, 42(34), 30576-30584. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-02624-4>

Zillmann, D. (1976). Attribution and Misattribution of Excitatory Reactions. En J. H. Harvey, W. Ickes, & R. F. Kidd (Eds.), *New Directions in Attribution Research* (1.^a ed.). Psychology Press. <https://doi.org/10.4324/9780203780978>

Anexo 1. Operacionalización de variables

Tabla 2

Operacionalización de la variable consumo de alcohol

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores/ítems	Instrumento	Medida
Consumo de alcohol	Es el acto de ingerir por vía oral bebidas que contienen etanol o alcohol etílico, que se entiende que es seguro para el consumo humano, siendo las bebidas alcohólicas como cerveza, vino, destilados, licores entre otros (Collins & Kirouac, 2013).	Se mide a partir de 10 ítems de respuesta múltiple que evalúa tres dominios: riesgo, dependencia y perjudicial, los cuales en su conjunto evalúan un nivel global del consumo de alcohol con el AUDIT de la OMS	Consumo de riesgo	Frecuencia (1) Cantidad (2) Consumo elevado (3)	“Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)” de la OMS	Ordinal
			Síntomas de dependencia	Pérdida de control (4) Relevancia (5) Consumo matutino (6)		
			Consumo perjudicial	Culpa (7) Memoria (8) Lesiones (9) Preocupación de otros (10)		

Tabla 3

Operacionalización de la variable de afecto positivo y negativo

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores (ítems)	Instrumento	Medida
Afecto positivo y negativo	Grado en que se experimenta los afectos ya sea de estado o rasgo y las fluctuaciones o respuestas emocionales a los eventos, considerando así un aspecto como estado de ánimo positivo o un estado de ánimo negativo (Tran, 2013; Watson et al., 1988).	Se mide a partir de 20 ítems de respuesta Likert de cinco alternativas que miden dos dimensiones: afecto positivo y afecto, mediante la aplicación del PANAS de Watson.	Afecto positivo	Interesado (1) Entusiasmado (3) Fuerte (6) Orgullosa (7) Inspirado (10) Entusiasmado (12) Decidido (13) Atento (14) Activo (16) Alerta (19)	"Escalas de Afecto Positivo y Negativo (PANAS)" de Watson	Ordinal
			Afecto negativo	Irritable (2) Tenso (4) Disgustado (5) Temeroso (8) Avergonzado (9) Nervioso (11) Miedoso (15) Asustado (17) Culpable (18) Hostil (20)		

Anexo N°2

	DIRECTIVA PARA EL DESARROLLO DE LOS CURSOS DE INVESTIGACIÓN Y TRABAJOS CONDUCTENTES A TÍTULOS PROFESIONALES PREGRADO	Código:	PP2-DI.03
		Versión:	04
		Fecha:	06/11/2023
		Hoja:	106 de 145



ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo Llaesa Vásquez Mercedes, quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° 0716-2023/FADHU-USS, del proyecto de investigación titulado CONSUMO DE ALCOHOL Y AFECTOS POSITIVOS - NEGATIVOS EN ESTUDIANTES DE ARQUITECTURA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022; desarrollado por las estudiantes: Mundaca Cigüeñas Astrhi Carolina Lillana; Tesen Carbonel Brenda Noelia, del programa de estudios de Psicología, acredito haber revisado, y declaro expedito para que continúe con el trámite pertinentes.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Llaesa Vásquez Mercedes	DNI: 16725903	
-------------------------	------------------	---

Pimentel, 24 de mayo del 2024

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

Test de Identificación de Trastornos por consumo de alcohol: versión de auto-pase.					
<p>PACIENTE: Debido a que el uso del alcohol puede afectar su salud e interferir con ciertos medicamentos y tratamientos, es importante que le hagamos algunas preguntas sobre su uso del alcohol. Sus respuestas serán confidenciales, así que sea honesto por favor. Marque una X en el cuadro que mejor describa su respuesta a cada pregunta.</p>					
Preguntas	0	1	2	3	4
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca	Una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 más veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	De 7 a 9	10 o más
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, el último año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por un consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, el último año
					Total

Escala PANAS

A continuación, se aparecen una serie de palabras que describen sentimientos. Lea cada palabra e indique con el círculo la intensidad con que siente cada uno de los 20 sentimientos durante la última semana, incluido el día de hoy. Conteste lo más sinceramente posible.

1	2	3	4	5
Nada o casi nada	Un poco	Bastante	Mucho	Muchísimo

Con qué intensidad en la última semana te sentiste...

	1	2	3	4	5
1. Interesado/a					
2. Tenso/a					
3. Estimulado/a					
4. Disgustado/a					
5. Motivado/a					
6. Culpable.....					
7. Asustado/a.....					
8. Hostil.....					
9. Entusiasmado/a					
10. Orgullosa/a.....					
11. Irritable.....					
12. Alerta					
13. Avergonzado/a.....					
14. Inspirado/a					
15. Nervioso/a.....					
16. Decidido/a.....					
17. Atento/a					
18. Miedoso/a					
19. Activo/a					
20. Atemorizado/a.....					

Anexo 4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES

Título del proyecto: Consumo de alcohol y afectos positivos – negativos en estudiantes de Arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022.

Autor (es) : Mundaca Cigüeñas, Astrhi Carolina Liliana & Tesen Carbonel, Brenda Noelia

Institución : U55

Teléfono : 976510322

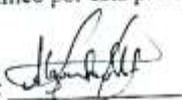
Presentación

El presente es un estudio que tiene por finalidad determinar la relación significativa entre Consumo de alcohol y afectos positivos – negativos en estudiantes de Arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022, por lo que su participación es primordial en este proceso y estaremos agradecidos si accede.

La participación consiste en responder los cuestionarios que figuran a continuación. El proceso es completamente anónimo y puede interrumpir su participación cuando considere pertinente sin que esto tenga repercusiones negativas para usted. Esta actividad es voluntaria y no habrá algún tipo de beneficio académico o monetario.

Muchas gracias por su atención.

Respuesta: He leído el Formulario de Consentimiento Informado y acepto participar en esta actividad de investigación. Comprendo que puedo dejar de participar en esta actividad en algún momento. También entiendo que no recibiré algún pago o beneficio académico por esta participación.

Firma: 

Cuestionario demográfico

Edad : 22

Sexo : M () F (X)

Estado Civil : Soltera

Anexo 5. Carta de autorización



UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN

•AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO•

Pimentel, Mayo de 2023

Señor:

Percy Bruno Ubillus

Director de la escuela de Arquitectura de la Universidad Señor de Sipán.

Presente.-

Asunto: Autorización para realizar la aplicación de instrumento.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo a nombre de la Facultad de Derecho y Humanidades - Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a los estudiantes del **XI ciclo**, de la asignatura **"Investigación II**, para que ejecute su investigación denominada "Consumo de alcohol y afectos positivos - negativos en estudiantes de Arquitectura de una universidad privada de Chiclayo, 2022".

A continuación, se detalla a los estudiantes:

- Tesen Carbonel Brenda
- Mundaca Cigüeñas Astrlhi

Sin otro en particular, agradezco de su amable consideración a la presente y oportuna respuesta, me despido no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



USS

Dr. Roger Acosta Bracamonte
Director de la Escuela Profesional
de Psicología
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.

CAMPUS UNIVERSITARIO
Km. 5 carretera a Pimentel
T. 074 481610



CENTROS EMPRESARIALES
Avenida Luis Gonzales 1004
T. 074 481621



ESCUELA DE POSGRADO
Calle Elias Aguirre 933
T. 074 481625



Anexo 6. Evidencias de ejecución



Anexo 7. Evidencias de validez y confiabilidad de los instrumentos

Tabla 4

Validez por AFE del AUDIT

Ítems	F1	Unicidad
SP4	0.670	0.551
CPA9	0.658	0.566
Cra1	0.628	0.606
CPA7	0.609	0.63
CPA8	0.588	0.654
CPA10	0.582	0.661
SP6	0.562	0.684
SP5	0.548	0.700
Cra3	0.482	0.768
Cra2	0.454	0.794
KMO		.821
Bartlett		.000
σ^2 acumulado		33.9%

El instrumento en la muestra, evidencia replicar la estructura original en el AFE de un único factor con el método de mínimos cuadrados no ponderados y rotación Oblimin y, que explican el 33.9% de la varianza acumulada.

Tabla 5

Fiabilidad del instrumento AUDIT

Variable	Media	DE	ω de McDonald
Consumo de alcohol	2.36	0.772	0.835

El instrumento AUDIT para evaluar consumo de alcohol muestra ser confiable en la muestra de estudio, con un índice de consistencia interna de $\omega=.835$.

Tabla 6*Validez por AFE del instrumento PANAS*

Ítems	F1	F2	Unicidad
AN20	0.692		0.525
AN7	0.648		0.541
AN6	0.632		0.618
AN15	0.627		0.590
AN8	0.596		0.659
AN4	0.590		0.667
AN13	0.588		0.586
AN18	0.570		0.677
AN11	0.519		0.724
AN2	0.447		0.810
AP10		0.731	0.478
AP14		0.675	0.538
AP19		0.646	0.585
AP17		0.624	0.515
AP16		0.579	0.549
AP9		0.561	0.692
AP1		0.520	0.739
AP3		0.493	0.765
AP5	-0.303	0.366	0.721
AP12			0.926
KMO		.776	
Bartlett		.000	
σ^2 acumulado		35.5%	

El instrumento PANAS muestra por medio del AFE con rotación de mínimos cuadrados no ponderados y extracción Oblimin, la presencia de dos factores que coinciden con el modelo original y, que explican el 35.5% de la varianza acumulada.

Tabla 7*Fiabilidad del instrumento PANAS*

Variables	Media	DE	ω de McDonald
Afecto positivo	3.52	0.52	0.816
Afecto negativo	2.7	0.619	0.846

El instrumento PANAS para evaluar afecto positivo y negativo, muestra ser confiable en la muestra de estudio, con un índice de consistencia interna de $\omega=.816$ para afecto positivo y, $\omega=.846$ para afecto negativo.

Anexo 8. Análisis de normalidad de datos

Tabla 8

Prueba de normalidad de datos

Variables	K-S	gl	p
Consumo de alcohol	.165	127	.000
Consumo de riesgo	.169	127	.000
Síntomas de dependencia	.195	127	.000
Consumo perjudicial	.198	127	.000
Afecto positivo	.079	127	.048
Afecto negativo	.087	127	.020

El análisis de normalidad muestra que las variables son no normales, esto es, porque la significancia en cada caso es menor al .05 ($p < .05$), en consecuencia, los análisis de inferencia deben ser de forma no paramétrica.