UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
(UTN)

FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
(FECYT)

CARRERA: PSICOLOGÍA

INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR, MODALIDAD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

"INFLUENCIA DEL APOYO FAMILIAR PERCIBIDO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA-UPEC, SEGÚN SU CONDICIÓN DE RESIDENCIA"

Trabajo de titulación previo a la obtención del título: ***Licenciatura en Psicología***

Modalidad: En línea

Línea de investigación: Desarrollo Social y del Comportamiento Humano

Autores: Paola Nicole Canacuán Benítez y Sandy Doménica Gustínez Cevallos

Director: Msc. William Saud Yarad Salguero

Ibarra – Julio – 2026

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO	
APELLIDOS Y NOMBRES:	Canacuán Benítez Paola Nicole

DATOS DE CONTACTO	
APELLIDOS Y NOMBRES:	Gustínez Cevallos Sandy Domenica

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	"Influencia del apoyo familiar percibido en el consumo de alcohol en estudiantes de la carrera de Administración Pública-UPEC, según su condición de residencia"
AUTOR (ES):	Canacuán Benítez Paola Nicole Gustínez Cevallos Sandy Domenica
FECHA: DD/MM/AAAA	21 de Julio de 2026
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	[x] **PREGRADO** [ ] **POSGRADO**
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en psicología
DIRECTOR /ASESOR:	MSc. William Saud Yarad Salguero MSc. Erika Carolina Del Pozo Ramos

2. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 21 días del mes de Julio de 2026

AUTOR(ES):

PAOLA NICOLE CANACUAN BENITEZ
Firmado digitalmente por PAOLA NICOLE CANACUAN BENITEZ
Fecha: 2026.07.21 10:03:39 -05'00'

Nombre: Canacuán Benítez Paola Nicole

SANDY DOMENICA GUSTINEZ CEVALLOS
Firmado digitalmente por SANDY DOMENICA GUSTINEZ CEVALLOS
Fecha: 2026.07.21 10:57:47 -05'00'

Nombre: Gustínez Cevallos Sandy Domenica

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTERGRACIÓN CURRICULAR

Ibarra, 21 de Julio de 2026

Msc. William Saud Yarad Salguero

DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de integración curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Unidad Académica de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo su presentación para los fines legales pertinentes.

Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
WILLIAM SAUD YARAD SALGUERO

(f)
Msc. William Saud Yarad Salguero
C.C.: 100220974-8

DEDICATORIA

Dedico este proyecto a Naomi, quien ha sido pilar fundamental en mi crecimiento personal, académico y profesional, me ha apoyado, inspirado y acompañado en momentos complejos en los últimos años, trayendo a mi vida amor, serenidad y esperanza.

A mi hermana Karen, mi cómplice de aventuras y travesuras, quien ha representado en mi vida la luz que guía mi norte y mi causa. Me ha acompañado en cada momento de mi vida desde que la memoria más lucida que adorna mi vida.

A mi madre por darme la vida, su amor, su paciencia, su sabiduría y regalarme la chispa para vivir cada momento y oportunidad que la vida me brinda, por motivarme a seguir mis sueños y apoyarme en cada momento sin importar las circunstancias.

A Lady y Steven, mis hermanos, y a mi padre por cuidar de mi en cada momento, amarme y ser el ejemplo que guió mis decisiones y convicciones. A mis amigas por brindarme su cariño, confianza y cada experiencia que alegra mi vida.

Canacuán Benítez Paola Nicole

Este trabajo no hubiera sido posible si no es gracias a mi hermana Greys, quien siempre ha estado presente en mi vida, apoyándome en los buenos y malos momentos, queriéndome y recordándome lo capaz que soy de lograr mis metas y objetivos.

A mi familia, quienes, pese a las circunstancias o malos momentos, me han dejado enseñanzas que llevo conmigo en cada decisión que tomo para avanzar en la vida.

A Michael, por ser el pilar que me faltaba para ser fuerte y decidida, quien me acompañó en este largo camino, estando presente cuando tuve muchas dificultades y me enseñó que yo también merezco grandes cosas en esta vida.

A mis amigos, por estar ahí para mí cuando más les necesitaba, siendo ese apoyo que brinda esperanza cuando todo parece difícil, ayudándome a no caer para continuar pese a las circunstancias.

Especialmente a mí misma, por haberme dado la oportunidad de confiar y permitirme intentar aquello que me atemorizaba, pero necesitaba hacer para demostrarme que yo puedo lograr lo que me propongo sin importar cuánto duela el proceso.

Gustínez Cevallos Sandy Domenica

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por tantas bendiciones que rodean mi vida. A mis padres por haberme dado la existencia, y obsequiarme sus dones y talentos. En especial a mi madre, cuya paciencia y amor han sido una fuerza constante para continuar persiguiendo mis sueños con disciplina y perseverancia.

Extiendo también mi gratitud a mis hermanas y a mi hermano por ese cariño y complicidad que han ido acompañando los años, siendo mi pequeña Karen el motor que mueve mi vida. Agradezco profundamente a Naomi, quien me ha demostrado que el amor puede ser hogar y camino.

A mi universidad por ser el espacio dónde muchos jóvenes tienen la oportunidad de cumplir sus sueños, crecer y aprender desde la consciencia y la humanidad. Gracias a esta casona y al personal docente que nos ha enseñado y guiado desde la integridad, profesionalidad y empatía.

Y quiero finalmente agradecerme por la fortaleza, perseverancia y pasión que ha regido mi vida y me ha permitido perseguir mis sueños sin importar las dificultades y circunstancias.

Canacuán Benítez Paola Nicole

Quiero empezar agradeciendo a la Universidad Técnica del Norte por haber sido el espacio donde crecí no solo como estudiante, sino también como persona. Gracias por brindarme una formación académica íntegra junto a las herramientas necesarias para el desarrollo de mis capacidades en donde he aprendido a ver el mundo desde una perspectiva más humana, crítica y empática.

Gracias a todos los docentes que me han acompañado con dedicación en este camino, por haberme compartido sus conocimientos, anécdotas y consejos que nos facilitaron la comprensión de las materias y por ende me llevaron a tener aprecio por lo que estudio. De igual manera, a todos aquellos profesionales que me abrieron las puertas para poner en práctica mis habilidades y que me apoyaron aun cuando sabían que tenía miedo de decepcionarlos, demostrándome que, sin importar las dudas e inquietudes, hay que intentarlo, porque de los errores se aprende.

Un agradecimiento especial a la Msc. Carolina del Pozo, por su paciencia, compromiso y su constante orientación como docente guía a lo largo de este proceso, así como a la Msc. Karla Andrade, por brindarnos su tiempo, soporte y consejos que nos sirvieron al momento de llevar a cabo esta investigación con éxito.

Gustínez Cevallos Sandy Domenica

RESUMEN EJECUTIVO

El consumo de alcohol en la población universitaria constituye un problema de salud pública debido a sus repercusiones en la salud física, mental y el desempeño académico. La presente investigación tuvo como objetivo analizar la influencia del apoyo familiar percibido en el consumo de alcohol de los estudiantes de la carrera de Administración-UPEC, considerando su condición de residencia. El estudio tomó un camino cuantitativo, sin tocar las variables y recogiendo la información en un solo momento. Participaron 234 estudiantes, a quienes se aplicaron una ficha sociodemográfica, el AUDIT y la escala PSS-Fa. Los datos pasaron por estadísticas descriptivas y regresiones, primero con las variables centrales y después con edad y sexo como variables de control. Los resultados dejaron ver que el apoyo familiar y la residencia no tuvieron una influencia importante sobre el consumo de alcohol. En el segundo modelo de regresión lineal, solo el sexo apareció con una relación significativa, con puntajes mayores en los hombres. La explicación del modelo fue baja, mostrando que este consumo no nace de una sola causa, sino que se atribuye a un fenómeno multifactorial.

Palabras clave: *Apoyo familiar percibido, consumo de alcohol, estudiantes universitarios, condición de residencia, regresión lineal múltiple, AUDIT, PSS-Fa.*

ABSTRACT

Alcohol consumption among university students constitutes a public health problem due to its repercussions on physical and mental health, as well as academic performance. This research aimed to analyze the influence of perceived family support on alcohol consumption among Business Administration students at UPEC, considering their living situation. The study employed a quantitative approach, without manipulating variables and collecting data at a single point in time. Two hundred and thirty-four students participated, completing a sociodemographic questionnaire, the AUDIT, and the PSS-Fa scale. The data underwent descriptive statistics and regression analysis, first with the central variables and then with age and sex as control variables. The results showed that family support and living situation did not have a significant influence on alcohol consumption. In the second linear regression model, only sex showed a significant relationship, with higher scores for men. The model's explanatory power was low, indicating that this consumption does not stem from a single cause but is attributed to a multifactorial phenomenon.

Keywords: *Perceived family support, alcohol consumption, university students, residential status, multiple linear regression, AUDIT, PSS-Fa.*

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN 1
Motivaciones para la investigación 1
Planteamiento de problema 1
Justificación 2
Impacto que la investigación generó o generará 2
Objetivos 2
Problemas o dificultades que presenta la investigación 3
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO 4
1.1 Comportamiento de consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes universitarios 4
1.1.1 Definición de alcohol y alcoholismo 4
1.1.2 Características generales de las bebidas alcohólicas 4
1.1.3 Conceptualización del consumo de alcohol en jóvenes 5
1.1.4 Factores de riesgo y de protección 6
1.2 Apoyo familiar percibido 7
1.2.1 Concepto y dimensiones del apoyo familiar percibido 7
1.2.2 Funcionalidad y dinámica familiar 8
1.2.3 Importancia del apoyo emocional y afectivo 9
1.2.4 Apoyo familiar y condición de residencia 10
1.3 Relación entre el apoyo familiar percibido y el consumo de alcohol 10
1.3.1 Teorías psicosociales sobre la influencia familiar en la conducta 10
1.3.2 Comunicación familiar y expresión emocional. 12
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS 13
2.1 Tipo de investigación 13
2.2 Técnicas e instrumentos de investigación 13
2.3 Preguntas de investigación y/o hipótesis 14
2.4 Matriz de operacionalización de variables 16
2.1 Participantes 17
2.2 Procedimiento y análisis de datos 18
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIONES 20
3.1 Caracterización de la muestra y descripción de las variables de estudio. 20
3.2 Caracterización demográfica de la muestra 22
3.3 Regresión lineal Modelo 1 23

3.4 Regresión lineal Modelo 2 25
3.5 Comparación entre modelos 28
DISCUSIÓN 29
CONCLUSIONES 30
RECOMENDACIONES 31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 32
ANEXOS 35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. *Matriz de operacionalización de variables* 16
Tabla 2. *Variables sociodemográficas de control consideradas en el Modelo 2 de la regresión lineal* 17
Tabla 3 *Distribución de la muestra según el nivel de consumo de alcohol (AUDIT)* 20
Tabla 4. *Distribución de la muestra según el nivel de apoyo familiar percibido (PSS-FA)* 21
Tabla 5 *Distribución de la muestra según la condición de residencia* 21
Tabla 6. *Estadísticos descriptivos* 21
Tabla 7 *Distribución de la muestra según el sexo* 22
Tabla 8 *Distribución de la muestra según la edad* 22
Tabla 9 *Resumen del modelo 1* 23
Tabla 10 *ANOVA 1* 24
Tabla 11 *Coeficientes 1* 24
Tabla 12. *Resumen del modelo 2* 25
Tabla 13 *ANOVA 2* 26
Tabla 14 *Coeficientes 2* 27
Tabla 15 *Comparación de los resultados de cada modelo de regresión lineal* 28

INTRODUCCIÓN

Motivaciones para la investigación

Durante los últimos años, el consumo de alcohol entre universitarios ha sido una preocupación constante dentro de la salud pública, porque sus efectos no se quedan únicamente en el momento de la ingesta, sino que recorren el bienestar emocional, el desempeño académico y aquellas costumbres que poco a poco se van formando en la vida. Desde esta realidad nace la necesidad de comprender lo que ocurre con estudiantes que, entre trabajos, responsabilidades y asuntos personales, atraviesan una etapa donde deben aprender a decidir, sostener su autonomía y construir apoyos fuera del espacio familiar.

La mirada se dirige hacia los estudiantes de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, quienes a futuro tendrán responsabilidades dentro de la comunidad. Por esta razón, conocer sus hábitos y las redes que los rodean permite abrir un camino para pensar en formas de vida más saludables y en ambientes que acompañen mejor su proceso universitario.

Planteamiento de problema

El ingreso a la universidad significa caminar hacia nuevas responsabilidades, convivir con espacios diferentes y tomar decisiones con mayor dependencia. Aunque este recorrido puede traer aprendizajes, también deja momentos de estrés, ansiedad y preocupación por un futuro profesional que todavía se mira como algo lejano e incierto (Supe Landa & Gavilanes Manzano, 2023).

Dentro de esta situación, la familia no representa solamente normas o deberes, sino un lugar de apoyo emocional, orientación y compañía frente a las dificultades universitarias. La cercanía familiar y la condición de vivir como estudiante local o foráneo pueden tener relación con la forma de enfrentar el estrés, cuidar la autoestima y decidir ante los riesgos como el consumo de alcohol.

En Ecuador, el consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes ha mostrado un incremento progresivo. “El INEC reporta que 900.000 ecuatorianos consumen alcohol, el mayor consumo de alcohol se da en personas entre los 19-24 años” (Campana Granda, 2019). Este dato refleja una realidad que no solo requiere atención desde la salud pública, sino también desde la academia y la psicología social, en tanto afecta directamente el bienestar integral de los estudiantes.

Por esta razón, la pregunta que conduce el estudio busca conocer si existen diferencias importantes en el consumo de alcohol entre los estudiantes de Administración Pública de la UPEC que sienten un apoyo familiar alto y quienes perciben una cercanía menor, tomando también en cuenta el lugar donde residen. Responder esta inquietud permitirá mirar el problema con mayor amplitud y pensar en acciones preventivas, educativas y de acompañamiento más cercanas a la realidad provincial.

Justificación

La investigación se mueve entre la psicología de la salud, la psicología social y el comportamiento juvenil, intentando comprender aquellos elementos que rodean el consumo de alcohol en el campo universitario. La familia puede convertirse en agente protector o de refugio o, en ciertos casos, en un espacio que no logra sostener completamente al estudiante, mientras que la residencia también forma parte de esa realidad. Una percepción elevada de apoyo familiar suele relacionarse con una adaptación más favorable al entorno universitario y con un menor consumo de sustancias (Reyes Narváez & Oyola Canto, 2022).

Cuando los vínculos afectivos se vuelven distantes y la comunicación familiar pierde fuerza, algunos jóvenes buscan otros caminos para enfrentar aquello que sienten, encontrando en ocasiones al alcohol como una salida momentánea o una forma de pertenecer a ciertos grupos (Vega Crespo et al., 2018). Comprender esta dinámica en el contexto específico de la UPEC permitirá el desarrollo de estrategias preventivas que no nazcan desde una realidad lejana, sino desde aquello que verdaderamente ocurre entre sus estudiantes, permitiendo un acompañamiento más sensible y contextualizado.

Impacto que la investigación generó o generará

Más allá de contribuir al desarrollo de conocimiento académico, el estudio pretende además generar una influencia directa en el desarrollo de programas de bienestar estudiantil, que promuevan acciones para fortalecer las redes de apoyo y la prevención de conductas de riesgo. También busca abrir espacios de diálogo reflexivo entre estudiantes, familias y autoridades, procurando la construcción de entornos educativos más empáticos y comprometidos con la salud integral de su comunidad.

Objetivos

A modo general, este estudio busca analizar la influencia del apoyo familiar percibido sobre el consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, considerando la condición de residencia.

Objetivos Específicos:

1. Evaluar el nivel de consumo de alcohol presente en los estudiantes de Administración Pública de la UPEC.
2. Identificar el nivel de apoyo familiar percibido en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la UPEC según su condición de residencia.
3. Determinar si el apoyo familiar percibido tiene alguna influencia sobre el consumo de alcohol, considerando la condición de residencia.

Problemas o dificultades que presenta la investigación

La investigación presenta condiciones favorables para su realización, porque existe apoyo institucional, espacios disponibles para recoger la información, participación del personal docente y recursos metodológicos accesibles, permitiendo que el estudio sea viable y ejecutable.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Comportamiento de consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes universitarios

1.1.1 Definición de alcohol y alcoholismo

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), las bebidas alcohólicas contienen etanol, un compuesto psicoactivo y tóxico capaz de generar dependencia. Debido a estas propiedades, la ingesta de alcohol se asocia con numerosos problemas de salud, con un importante número de muertes y con diversas consecuencias sociales negativas en todo el mundo.

En este contexto, la OMS destaca que el impacto del alcohol no es uniforme en toda la población, sino que afecta de manera especialmente marcada a las personas jóvenes entre los 20 y 39 años, pues en 2019 este grupo concentró el 13% de las muertes atribuibles al alcohol. Dentro de las cifras mundiales de ese mismo año, se observa una realidad extensa, donde cerca de 400 millones de personas mayores de 15 años presentaban problemas relacionados con el alcohol, mientras alrededor de 209 millones convivían con una dependencia que afectaba diferentes espacios de su existencia (OMS, 2024).

El Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo (2024) complementa la perspectiva explicando que el consumo excesivo aparece cuando el alcohol en la sangre (BAC) llega al 0,08 %, equivalente a 0,08 gramos por decilitro o más. Esta cifra puede alcanzarse cuando un hombre adulto promedio ingiere cinco bebidas o en una mujer adulta cuatro, dentro de un periodo aproximado de dos horas.

El trastorno por consumo de alcohol representa una condición médica donde la persona encuentra dificultades para detener o controlar la ingesta, incluso cuando genera consecuencias negativas en su salud, sus relaciones sociales o su vida laboral.

Este concepto engloba términos como abuso de alcohol, dependencia, adicción e incluso la denominación coloquial alcoholismo. El AUD es considerado un trastorno del cerebro y puede presentarse en grados leves, moderados o graves; además, los cambios duraderos que el consumo perjudicial provoca en el cerebro favorecen la progresión del trastorno y aumentan la probabilidad de recaídas.

1.1.2 Características generales de las bebidas alcohólicas

Las bebidas alcohólicas son productos que contiene etanol, una sustancia psicoactiva con propiedades capaces de producir dependencia y diversos efectos en la salud. Según la Organización Panamericana de la Salud (2021), el consumo de alcohol constituye uno de los principales factores de riesgo para la carga mundial de enfermedad, debido a sus repercusiones físicas, psicológicas y sociales que afectan a las personas que consume junto a su entorno.

Las bebidas alcohólicas comprenden una amplia variedad de productos que difieren en su composición y cantidad de alcohol dentro de su contenido, siendo que estas diferencias son relevantes porque determinan la cantidad de etanol que ingresa al organismo durante cada episodio de consumo y por ende el nivel de exposición al riesgo. El informe regional de la OPS (2021) resalta que los daños asociados al alcohol depende no solo de la frecuencia de consumo, sino tambien de la cantidad de alcohol ingerida y de los patrones de consumo adoptados por la población.

Es por ello que conocer estas características hacer de las bebidas alcohólicas facilitan comprender que, independientemente del tipo de bebida consumida, el etanol es el componente responsable de los efectos fisiológicos y conductuales sobre el organismo. En la Región de las Américas persisten elevados niveles de consumo y patrones de ingesta de riesgo, especialmente el consumo episódico excesivo, situación que continúa representando un importante desafío para la salud pública y refuerza la necesidad de promover estrategias preventivas orientadas a reducir los daños asociados al alcohol (Organización Panamericana de la Salud, 2025).

1.1.3 Conceptualización del consumo de alcohol en jóvenes

El consumo de alcohol en personas jóvenes se entiende como la ingesta voluntaria de bebidas alcohólicas en una etapa del desarrollo que se caracteriza por tener cambios importantes a nivel biológico, psicológico y social. La juventud constituye un período de exploración de la identidad, búsqueda de autonomía y consolidación de relaciones interpersonales, factores que llegan a influir en la adopción de conductas relacionadas con el consumo de alcohol, siendo de este modo que la ingesta puede manifestarse de diferentes formas que van desde el consumo experimental y ocasional hasta patrones de consumo de riesgo o perjudiciales para la salud (OPS, 2025).

El estudio del comportamiento de consumo de bebidas alcohólicas en la población juvenil y los factores que pueden influir sobre el mismo es relevante para comprender las dinámicas de salud pública y bienestar social. Siendo que este comportamiento no debe considerarse como una conducta patológica de forma inicial, sino analizado desde sus diversas manifestaciones, que van desde el uso experimental y social, contexto familiar, genética hasta patrones de consumo de riesgo. La comprensión de este fenómeno requiere la explicación y aplicación de modelos teóricos que expliquen su inicio y mantenimiento, así como la identificación de los factores que lo propician o lo mitigan.

La “Teoría del Control Social” expuesta en 1969 por Travis Hirschi (2002) explica que, la conformidad con las normas sociales y la evitación de comportamientos desorientados, como lo es el consumo de alcohol, se explican por la fortaleza de los vínculos sociales del individuo, es decir, se correlaciona directamente con lo percibido como correcto y aceptable en nuestro entorno.

Según Wickert (2019), Hirschi identifica cuatro elementos clave: el apego (a personas significativas), el compromiso (con metas convencionales), la participación (en actividades prosociales) y las creencias (en la validez de las normas). Es decir, aquellos individuos que cuentan con vínculos sociales fuertes tienen la ventaja de que estos actúan como un mecanismo de contención, mientras que su debilitamiento puede incrementar la probabilidad de involucrarse en conductas de riesgo.

De acuerdo con la OPS (2021), los patrones de consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes presentan características particulares debido a que esta población se encuentra en una etapa especialmente vulnerable a los efectos nocivos del alcohol. El consumo temprano y la adopción de patrones de ingesta excesiva pueden generar consecuencias negativas para la salud física, psicológica y social, siendo que los estudiantes universitarios, generalmente entre los 18 y 25 años, constituyen un grupo especialmente vulnerable ya que durante esta etapa incrementan su autonomía, asumen nuevas responsabilidades y enfrentan mayores exigencias académicas, familiares y sociales, factores que pueden propiciar un consumo excesivo de alcohol.

Según Mejía Martínez et al. (2021), esta conducta en la población universitaria se relaciona con múltiples consecuencias, entre ellas accidentes automovilísticos con desenlaces fatales, agresiones sexuales, ausencias a clases, retrasos, bajo rendimiento en exámenes y disminución del desempeño académico en general. Aunque existen explicaciones teóricas sobre el fenómeno del consumo excesivo en jóvenes, los autores indican que aún es limitada la literatura que aborda específicamente este problema dentro del contexto universitario.

1.1.4 Factores de riesgo y de protección

El comportamiento de consumo de alcohol en jóvenes universitarios constituye un fenómeno complejo que responde a la interacción de múltiples factores personales, familiares, sociales y culturales que pueden incrementar o disminuir la probabilidad de iniciar o mantener el consumo de bebidas alcohólicas, razón por la cual se les clasifica como factores de riesgo y factores de protección. El poder identificarlos sirve para tener en cuenta las condiciones que favorecen la aparición de conductas de consumo y para diseñar estrategias preventivas eficaces.

Los factores de riesgo son aquellas situaciones personales o del entorno que van generan mayores posibilidades para desarrollar conductas relacionadas con el consumo de alcohol. Entre ellas se encuentran la impulsividad, la baja autoestima, los problemas para enfrentar el estrés, escasa percepción del riesgo, la presión social, la facilidad para conseguir bebidas y una sociedad que observa, normaliza y romantiza el consumo del alcohol. Dentro de la familia, la falta de supervisión, los conflictos constantes, la comunicación débil y el poco apoyo emocional aumentan la vulnerabilidad de los jóvenes frente a esta conducta (Becoña Iglesias, 2002).

Los factores de protección hacen referencia a las características personales, familiares y sociales que reducen la probabilidad de desarrollar conductas de riesgos y favorecen un desarrollo saludable, destacándose una adecuada autoestima, relaciones familiares positivas, normas consistentes, supervisión parental, comunicación efectiva y redes de apoyo social. Estos recursos fortalecen la capacidad de los jóvenes para afrontar situaciones de presión y tomar decisiones responsables respecto al consumo de alcohol (UNODC, Normas internacionales sobre la prevención del uso de drogas, 2018).

Las motivaciones que impulsan el consumo de alcohol en la poblacion universitaria tambien responden a la combinación de factores personales, familiares y sociales, pues en esta etapa los jóvenes enfrentan nuevas exigencias académicas, cambios en sus relaciones interpersonales y una mayor autonomía en la toma de decisiones, siendo estas circunstancias factores que pueden favorecer la adopcion de patrones de consumo. La influencia de grupos de pares, la búsqueda de integracion social y la exposicion a contextos donde su consumo es socialmente aceptado constituyen elementos que pueden incrementar la probabilidad de dichos patrones de ingesta (Del Angel-García *et al.,* 2024)

Las consecuencias de este consumo abarcan dimensiones académicas, psicológicas, familiares y sociales, dentro del ámbito universitario el consumo excesivo se ha asociado con un mayor riesgo de accidentes, agresiones, pérdida de clases, retraso, bajo rendimiento en evaluaciones y disminución del desempeño académico, haciendo que estas conductas afecten el bienestar general del estudiante y favorezcan la aparición de otros problemas de salud y de adaptación al entorno universitario (Mejía Martínez *et al.,* 2022).

La evidencia científica muestra que los factores de riesgo y de protección interactúan de manera dinámica durante la etapa universitaria. En este contexto, el apoyo familiar percibido representa un importante factor protector al fortalecer la capacidad de afrontamiento, favoreciendo la toma de decisiones saludables y disminuyendo la probabilidad de desarrollar patrones de consumo problemático.

1.2 Apoyo familiar percibido

1.2.1 Concepto y dimensiones del apoyo familiar percibido

El apoyo familiar percibido es entendido como la apreciación subjetiva que cada individuo tiene acerca de la disponibilidad, comprensión o acompañamiento que puede o no recibir por parte de la familia en momentos de necesidad emocional o práctica. De acuerdo con Figueroa, García, & Carranco (2025), la percepción de apoyo depende tanto de las interacciones familiares reales como de su interpretación individual, siendo que, no solo importa lo que la familia hace, sino cómo el sujeto lo experimenta. La percepción de respaldo influye directamente en el bienestar psicológico, la motivación académica y el desarrollo de estrategias adaptativas ante el estrés.

Desde un enfoque psicosocial, el apoyo familiar se clasifica en cuatro dimensiones fundamentales, siendo estas el emocional, instrumental, informativo y afectivo. El apoyo emocional hace referencia a la presencia del afecto, la comprensión y la escucha; el apoyo instrumental se relaciona a la ayuda material o logística; el informativo en cambio se refiere a los consejos y la orientación que se pueda brindar; el afectivo alude el sentido de pertenencia y valoración. Según Oyarzún Gómez & Iriarte Iluffi (2020), la percepción del apoyo social y familiar actúa como un factor protector frente a los estresores cotidianos porque fortalece la autoestima, promueve la adaptación y contribuye al bienestar subjetivo. En el ámbito universitario esta red familiar representa una base de contención emocional que permite enfrentar con mayor resiliencia las exigencias académicas, sociales y personales que son propias de esta etapa de transición hacia la adultez.

Dentro del contexto latinoamericano, tomando en cuenta que los lazos familiares generalmente son estrechos, la percepción de apoyo cobra un valor sociocultural especial. Los jóvenes que sienten respaldo y acompañamiento familiar presentan niveles más altos de satisfacción vital y menor propensión a conductas de riesgo, como lo es el consumo de alcohol o la deserción académica. En este sentido, Reyes Narváez & Oyola Canto (2022), encontraron que los estudiantes que perciben un buen funcionamiento familiar mostraron menor tendencia a involucrase en conductas de riegos, sugiriendo que el apoyo familiar percibido favorece la estabilidad emocional y la autorregulación, es entonces que este tipo de apoyo familiar se consolida como un pilar para el bienestar psicológico y la formación integral de los jóvenes universitarios.

1.2.2 Funcionalidad y dinámica familiar

La funcionalidad familiar asimila cómo el grado en que los miembros de una familia logran mantener interacciones positivas, cumplir roles y ofrecer apoyo mutuo frente las demandas de la vida cotidiana. De acuerdo con Pilco Albán & Jaramillo Zambrano (2023), una familia funcional se caracteriza por la cohesión, adaptación y la comunicación efectiva, mientras que una familia disfuncional muestra rigidez, conflictos persistentes o falta de contención emocional. Estas dinámicas influyen directamente en la percepción del apoyo familiar debido a que una estructura comunicativa abierta y empática facilita que los integrantes se sientan escuchados, comprendidos y valorados, terminando de fortalecer los vínculos afectivos y el bienestar psicológico dentro del hogar.

En su estudio sobre entorno familiar y rendimiento académico, Beneyto Sánchez (2015) sostiene que la familia constituye uno de los principales agentes de socialización y desarrollo de los individuos. La autora destaca que aspectos como la comunicación, el apoyo emocional, la implicación de los padres y el establecimiento de normas claras favorecen un clima familiar positivo que contribuye al bienestar y desarrollo integral de los hijos, por lo contrario, la presencia de conflictos familiares, la escasa comunicación o la falta de acompañamiento pueden afectar negativamente la percepción del apoyo lo que genera mayores dificultades de adaptación.

De igual manera, aunque las condiciones socioeconómicas pueden influir en la dinámica familiar, la calidad de las relaciones afectivas y el apoyo percibido entre sus miembros continúan siendo elementos importantes para el adecuado funcionamiento familiar.

Desde la psicología sistemática, la familia es considerada un sistema abierto donde cada cambio en uno de sus integrantes termina repercutiendo en el conjunto. Es por ello que los procesos de adaptación, migración o separación familiar, situaciones que ocurren cuando un estudiante se traslada de ciudad para estudiar, pueden llegar a alterar las rutinas o los roles tradicionales, por lo que en tales circunstancias la percepción de apoyo disminuye si no existen estrategias de contacto emocional constante. Mantener vínculos funcionales requiere esfuerzos deliberados de comunicación, empatía y acompañamiento, particularmente en contextos de distancia física o desafíos socioeconómicos (Duche Pérez, 2020).

1.2.3 Importancia del apoyo emocional y afectivo

El apoyo emocional constituye o establece una de las expresiones más significativas del apoyo familiar percibido porque involucra el sentimiento de ser querido, comprendido y valorado por los demás. Este componente no depende únicamente de la convivencia diaria, sino de la calidad del vínculo emocional y de la disponibilidad de los miembros familiares para ofrecer contención. El apoyo afectivo actúa como un amortiguador frente al estrés, reduciendo la ansiedad y promoviendo un sentido de seguridad psicológica que facilita la toma de decisiones adaptativas (Zapata-Martínez, 2024).

En la población universitaria este tipo de apoyo resulta esencial debido a que los jóvenes enfrentan una etapa de transición marcada por nuevas experiencias y responsabilidades junto a la necesidad de autonomía. Aquellos que perciben respaldo emocional por parte de su familia tienden a presentar una mejor autorregulación y mayor capacidad para mantener el estrés académico. El acompañamiento afectivo y la comunicación familiar favorecen el desarrollo de estrategias de afrontamiento saludables, evitando así que los estudiantes recurran al consumo de alcohol u otras conductas de escape ante la inminente presión universitarias (Vega Crespo, 2018).

De la misma manera el apoyo emocional fortalece la identidad de cada joven al permitirle interiorizar valores familiares y construir un sentido de pertenencia que perdura incluso cuando reside lejos del hogar. La literatura científica coincide en que los estudiantes que experimentan una conexión emocional sólida con sus familias reportan mejores índices de salud mental y menor tendencia a la impulsividad. Fernández et al. (2025) argumentan que el apoyo social, especialmente la presencia de un entorno familiar empático y afectivo, constituyen una base de protección psicológica al fomentar estabilidad emocional ante posibles riesgos, propios de la etapa universitaria.

1.2.4 Apoyo familiar y condición de residencia

La condición de residencia es un factor determinante en la percepción del apoyo familiar, especialmente en aquellos jóvenes cuyo destino se encuentre alejado de su actual residencia y deban trasladarse a otra ciudad para cursar sus estudios superiores. La distancia física puede limitar la interacción cotidiana, lo que en algunos casos de traduce en una sensación de desconexión emocional. En su estudio sobre estudiantes universitarios migrantes, Sosa & Zubieta (2015) señalan que la separación del hogar puede reducir el apoyo social percibido, especialmente el de tipo familiar, generando mayores desafíos de adaptación emocional y sociocultura. No obstante, mantener la comunicación y el contacto con la familia actúa como un factor protector que mitiga el impacto de la distancia.

En el contexto ecuatoriano este tipo de situaciones es frecuente en universidades provinciales como lo es la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, donde muchos estudiantes proceden de otras provincias o de cantones cercanos. Este cambio de entorno implica la ruptura de las rutinas familiares y exige un proceso de adaptación emocional y social. Gómez (2019), destaca cómo los estudiantes universitarios que migran para continuar su formación experimentan sentimientos de soledad, desarraigo y una disminución del apoyo que puedan percibir por parte de sus familiares lo que puede incrementar la vulnerabilidad ante conductas de riesgo, entre ellas el consumo de alcohol o incluso el aislamiento. Por ende, la residencia no solo modifica las dinámicas familiares, sino que también la percepción del apoyo y el sentido de pertenencia dentro del proceso universitario.

El fortalecimiento de apoyo familiar a distancia requiere estrategias específicas que integren la comunicación, la confianza y la flexibilidad. Cuando las familias desarrollan rutinas de contacto diario o semanal, son de gran ayuda para que el estudiante se sienta acompañado y valorado pese a la separación geográfica (Viteri Chiriboga, 2019). La calidad del vínculo es más determinante que la proximidad física, pues los jóvenes pueden percibir altos niveles de apoyo incluso viviendo lejos siempre que exista el interés genuino, disponibilidad emocional y el acompañamiento constante. Por consiguiente, el estudio de la condición de residencia permite comprende con mayor profundidad la interacción entre los factores familiares, emocionales, ambientales y conductuales de educación superior.

1.3 Relación entre el apoyo familiar percibido y el consumo de alcohol

1.3.1 Teorías psicosociales sobre la influencia familiar en la conducta

La familia es un factor influyente y determinante en el desarrollo y comportamiento de los seres humanos, es decir, la familia es la primera escuela que establece las bases del comportamiento, dónde el individuo desarrolla valores, aprende normas y costumbres que le permitirán desenvolverse e interactuar en sociedad. Para entender por qué la familia influye en el comportamiento de un individuo incluso en la edad adulta abordaremos teorías psicosociales explicativas y prácticas.

La primera es la “Teoría del apego” desarrollada por John Bowlby (1998), quien sostiene que las experiencias tempranas con los cuidadores principales influyen en la formación de modelos internos de relación que orientan la manera en que las personas perciben y responden los vínculos afectivos a lo largo de su vida. Moneta (2014), explica que el apego se consolida como un sistema motivacional y biológico básico diseñado para la supervivencia, el cual organiza las respuestas emocionales y determina la capacidad de regulación afectiva del individuo ante el estrés. Es así como un entorno inicialmente seguro favorece el desarrollo de la confianza, autoestima sólida y la resiliencia ante situaciones adversas, por el contrario la consolidación del estilo de apego inseguro dificulta el control de las emociones, provocando que esta falta de recursos internos incremente la vulnerabilidad en la juventud, etapa en la que los universitarios pueden recurrir a estrategias desadaptativas, como lo es el consumo de alcohol, para mitigar la ansiedad y el malestar emocional ante las demandas académicas y sociales.

Por otra parte, la “Teoría de la autodeterminación” de Deci & Ryan (2000), sostiene que el bienestar psicológico y la motivación humana dependen de la satisfacción de tres necesidades psicológicas básicas: autonomía, competencia y relación. La autonomía hace referencia la capacidad de actuar de acuerdo con los propios valores e intereses; la competencia implica sentirse eficaz para afrontar desafíos y alcanzar objetivos; mientras que la relación hace referencia al establecimiento de vínculos significativos y satisfactorios con otras personas. Cuando estas necesidades son satisfechas dentro del entorno familiar, los individuos desarrollan mayores niveles de motivación autónoma, bienestar psicológico y capacidad de autorregulación, cuando estas se ven frustradas pueden surgir dificultades emocionales, menor capacidad para afrontar problemas y una mayor predisposición a involucrases en conductas de riesgo. La calidad de las relaciones familiares desempeña un papel relevante en el fortalecimiento de recursos personales que favorecen decisiones saludables y responsables.

El último de los postulados que habla sobre la adquisición y el desarrollo de conductas es la “Teoría del Aprendizaje Social” presentada por Albert Bandura (1982), la cual explica que gran parte del comportamiento humano se adquiere a través de la observación, modelado, la imitación y refuerzo del aprendizaje, siendo que las personas aprenden nuevas conductas observando las acciones de otros y las consecuencias que estas generan en sociedad.

Es decir, los jóvenes pueden aprender patrones de comportamiento relacionados con el consumo de alcohol al observar a sus pares, familiares o figuras de referencia, pues la exposición constante a contenidos presentes en redes sociales, medios de comunicación, música, películas y series puede contribuir a la normalización o idealización del consumo de alcohol cuando este se asocia con aceptación social, diversión o éxito.

También existen factores como la presión social, los problemas dentro de la familia, la baja autoestima o no tener metas claras, dejando al joven más cerca de caer en un consumo que puede volverse problemático.

Por otra parte, sentir que la familia está presente y creer un poco más en lo que uno puede hacer sirve como una protección frente a estas situaciones (Jiménez, 2011). Estas teorías ayudan a comprender que la familia, los afectos y lo aprendido alrededor van entrando en la conducta juvenil de una manera que no suele ser considera.

1.3.2 Comunicación familiar y expresión emocional.

La comunicación familiar constituye uno de los pilares fundamentales del funcionamiento del sistema familiar, ya que permite la transmisión de normas, valores, afectos y significados compartidos. A través de la comunicación, los miembros de la familia logran construir vínculos afectivos y regular sus emociones, lo cual tiene una influencia directa en el bienestar psicológico de los jóvenes. Una comunicación abierta, empática y bidireccional favorece el desarrollo de la confianza, la expresión emocional y la resolución de conflictos de manera asertiva, contribuyendo al bienestar psicológico. (Suárez Palacio & Vélez Múnera, 2018)

En cuanto al consumo de alcohol, diferentes estudios han mostrado que la manera en que la familia se comunica va dejando una influencia importante sobre las decisiones que toman los adolescentes y jóvenes, especialmente cuando se trata de cuidar su salud y evitar comportamientos que pueden terminar afectándolos. Armendáriz-García et al. (2019) mencionan que la comunicación favorable está asociada con la disminución de la probabilidad del consumo de alcohol, mientras que las dificultades comunicativas entre padres e hijos incrementan la vulnerabilidad ante esta conducta, puesto que, cuando los jóvenes perciben la libertad de expresar sus pensamientos, emociones e inquietudes en su entorno, tienden a desarrollar mayores niveles de confianza, apoyo emocional y cohesión familiar.

Una familia con dinámica funcional suele mantener respeto, comunicación, límites y afecto, formando un espacio donde el joven puede sentirse acompañado, orientado y parte de algo cercano. Cuando existe una dinámica disfuncional dentro del hogar se presentan conflictos permanentes, poca atención, palabras hostiles, funciones familiares confusas o escaso cariño, lo que puede llevar a la aparición de inseguridades, ansiedad, problemas emocionales y búsquedas de alivio mediante el alcohol u otras sustancias (Musitu & Jesús Cava, 2003).

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de investigación

La presente investigación se enmarca bajo un enfoque cuantitativo, ya que se emplearon datos numéricos obtenidos mediante instrumentos estructurados, con el propósito de identificar la relación entre el apoyo familiar percibido sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Este enfoque posibilitó la medición objetiva de las variables y el análisis de las relaciones existentes entre ellas (Sampieri *et al.,* 2008).

El nivel de investigación fue descriptivo-correlacional, puesto que se buscó describir las características de las principales variables de estudio y analizar la relación existente entre el apoyo familiar percibido y el consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi. Así mismo, se consideró la condición de residencia como un factor contextual relevante para comprender el comportamiento de las variables estudiadas.

Finalmente, se utilizó un diseño no experimental y de corte transversal, dado que las variables no fueron manipuladas y la información fue recopilada en un único momento temporal. Este diseño permitió observar y analizar los fenómenos tal como se presentan en la realidad, sin intervenir sobre ellos, facilitando la identificación de posibles asociaciones entre las variables objeto de estudio.

2.2 Técnicas e instrumentos de investigación

Las técnicas empleadas para la adquisición de información fueron mediante los siguientes instrumentos:

Ficha sociodemográfica diseñada por las autoras de la investigación con el propósito de recopilar información referente de datos personales y académicos de los participantes, tales como la edad, sexo, semestre y condición de residencia (si vive con la familia o de manera independiente), con respuestas de tipo categórico. El instrumento fue revisado y validado por un profesional en el área de psicología para asegurar su pertinencia y claridad antes de su aplicación.

A su vez, el estudio emplea el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol, AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) por sus siglas en inglés, que fue desarrollado por Saunders, Aasland, Babor, de la Fuente y Grant en 1993 bajo el auspicio de la Organización Mundial de la Salud (Babor, 2009). Este instrumento tiene como objetivo detectar el consumo de alcohol y las posibles consecuencias asociadas en la poblacion general, constando de 10 ítems que evalúan tres dimensiones: consumo de alcohol, síntomas de dependecia y problemas relacionados con la bebida.

Cada ítem representa una escala de respuesta tipo Likert de 5 puntos (desde 0 = nunca, hasta 4 = diario o casi a diario), lo que otorga una puntuación total que oscila entre 0 y 40 puntos (Babor *et al.,* 2009).

También, se aplicó la Escala de Apoyo Social Percibido de la Familia (PSS-Fa), elaborada por Procidano y Heller en 1983 (Domínguez Espinosa, 2011) con el fin de medir la percepción del apoyo familiar. Se utilizó la versión adaptada al español, validada por diversos autores en contextos latinoamericanos, la cual se compone por 16 ítems que evalúan el grado de acuerdo con afirmaciones relacionadas a la percepción de apoyo emocional y afectivo brindado por la familia. La escala presenta tres opciones de respuesta: Sí, No y No sé, otorgando un punto (1) a las respuestas afirmativas y cero puntos (0) a las respuestas No y No sé. Dos de los ítems son calificados de forma inversa, asignando un punto (1) a la respuesta No y cero puntos (0) a las respuestas Sí y No sé. El puntaje total oscila entre 0 y 16 puntos, donde las puntuaciones más altas reflejan una mayor percepción de apoyo familiar. De este modo, la PSS-Fa permitió cuantificar el nivel de apoyo familiar percibido entre los estudiantes y clasificarlos según categorías establecidas por la distribución de puntajes en la muestra (Domínguez Espinosa *et al.,* 2011).

En conjunto, estos instrumentos fueron aplicados de forma presencial a los participantes, quienes respondieron de manera anónima y voluntaria. La aplicación estuvo a cargo de las investigadoras, quienes proporcionaron las instrucciones necesarias para garantizar una comprensión uniforme del cuestionario. De esta manera se pudo obtener información cuantificable y confiable para analizar la relación entre el consumo de alcohol y el apoyo familiar percibido en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.

2.3 Preguntas de investigación y/o hipótesis

Las preguntas que sirvieron como guía para la elaboración de la presente investigación fueron las siguientes:

1 ¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi?

2 ¿Existieron diferencias significativas en el consumo de alcohol entre estudiantes que viven con su familia y aquellos que residen lejos del núcleo familiar?

3 ¿En qué medida el apoyo familiar percibido influye en el consumo de alcohol de los estudiantes, considerando su condición de residencia?

Las hipótesis planteadas que se trataron de demostrar durante la investigación fueron las siguientes:

H0: No existe una relación significativa entre el apoyo familiar percibido y el consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, es decir, el nivel de apoyo familiar no influye en la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas independientemente de su condición de residencia.

H1: Existe una relación significativa entre el apoyo familiar percibido y el consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, puesto que a menor nivel de apoyo familiar percibido y residencia fuera del núcleo familiar, mayor será la frecuencia de consumo de bebida alcohólicas.

2.4 Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1.
Matriz de operacionalización de variables

Variables	Dimensión	Indicador	Instrumentos/ Técnicas	Fuente
Apoyo familiar percibido	-Apoyo emocional -Apoyo afectivo general	Nivel de Apoyo Familiar Percibido: Rango total de 0 a 16 puntos.	Escala de Apoyo Social Percibido de la Familia (PSS-Fa) (16 ítems)	Estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi
Consumo de alcohol	-Frecuencia de consumo -Cantidad consumida -Consecuencias del consumo	**Bajo/Medio/ Alto (Puntaje definido por la distribución de la muestra)** **Clasificación del Nivel de consumo:** Rango total de 0 a 40 puntos. **-Bajo riesgo:** 0-7 puntos. **-Consumo de riesgo:** 8-15 puntos. **-Consumo perjudicial:** 16-19 puntos **-Probable dependencia:** ≥ 20 puntos.	Cuestionario AUDIT (10 ítems)	Estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.
Condición de residencia	-Residencia con la familia -Residencia independiente	**Tipo de residencia:** -Vive con padres, familiares o tutores (nominal) -Vive solo o en residencia estudiantil (nominal)	Encuesta sociodemográfica	Estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi

Nota. Estructura de las variables de investigación que se utilizaran en el proyecto de titulación.

Fuente: Elaboración propia (2025)

Tabla 2.
Variables sociodemográficas de control consideradas en el Modelo 2 de la regresión lineal

Variable	Dimensión	Indicador	Instrumento/Técnica	Fuente
Edad	Edad en años cumplidos	Años cumplidos: - 18 a 23 años - 24 a 29 años - + 30 años	Encuesta sociodemográfica	Estudiantes de la carrera de Administración Pública de la
Sexo	Sexo biológico	Femenino/ Masculino	Encuesta sociodemográfica	Universidad Politécnica Estatal del Carchi

Fuente: Elaboración propia (2026)

Además de las variables principales de la investigación, se consideraron las variables sociodemográficas edad y sexo como variables de control para el segundo modelo de regresión lineal múltiple, con el propósito de evaluar su posible influencia sobre el consumo de alcohol y comparar el comportamiento del modelo estadístico.

2.1 Participantes

La población de esta investigación estuvo compuesta por los estudiantes matriculados en la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC) durante el período académico 2025-2026. Sin embargo, el estudio se centró en una muestra no probabilística e intencional, basándose en criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, contemplando aquellos estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio al firmar el consentimiento informado, pertenecientes a cualquier semestre de la carrera en edades comprendidas entre 18 y 40 años.

Cabe mencionarse que los estudiantes universitarios que no se encontraron activos en el período académico en el que se realizó la recolección de datos, quienes no completaron totalmente los cuestionarios y manifestaron su respuesta negativa para participar en el estudio, formaron parte del criterio de exclusión al momento de participar en el estudio.

La muestra final estuvo conformada por estudiantes pertenecientes a distintos semestres de la carrera, quienes representaron tanto a los que residen con su hogar familiar como a los que viven de manera independiente. Esta diferencia permitió observar los niveles de apoyo familiar percibido y el consumo de alcohol según la condición de residencia. La elección de esta población buscó comprender cómo la familia y la independencia pueden tener un impacto directo en los hábitos de consumo de alcohol durante una etapa universitaria llena de cambios, decisiones autónomas y la construcción de nuevas relaciones sociales.

2.2 Procedimiento y análisis de datos

Para el desarrollo de la presente investigación se procedió bajo un protocolo ético y metodológico que garantizó la validez y confiabilidad de los resultados. En primera instancia, se solicitó la autorización formal de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC) para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Posteriormente, se difundió la convocatoria para la participación voluntaria de los estudiantes de la carrera de Administración Pública mediante medios institucionales, tales como correos electrónicos, aulas virtuales, redes sociales de uso académico, junto con el consentimiento informado. A los participantes se les explicó claramente los objetivos del estudio, el carácter voluntario de su participación y la confidencialidad del manejo de la información.

La recopilación de los datos se realizó de manera presencial en las instalaciones de la universidad. Las investigadoras coordinaron con la oficina de secretaría de la carrera para llevar a cabo la aplicación los cuestionarios, proporcionando las instrucciones necesarias con el fin de garantizar el correcto diligenciamiento de estos mismos y resolver posibles dudas de los participantes. Previamente se verificó que cada uno hubiera firmado el consentimiento informado, una vez finalizada la aplicación, se procedió con la depuración de los datos, eliminando aquellos cuestionaros incompletos o inconsistentes. Durante todo el proceso se aseguró la confidencialidad y anonimato de los participantes, cumpliendo con los principios éticos de respeto, beneficencia y no maleficencia.

El análisis de los datos se realizó con un proceso sistemático que permitió interpretar adecuadamente la información obtenida. Inicialmente se revisó y ordenó la información, procurando que los datos estuvieran completos y sin errores que pudieran alterar los resultados. Después se codificaron los datos cualitativos en categorías, mientras que los cuantitativos se colocaron en tablas y matrices para observarlos con mayor facilidad. Luego se empleó un análisis descriptivo para identificar el nivel de apoyo familiar percibido y el nivel de consumo de alcohol, separando los resultados de acuerdo con la condición de residencia de los estudiantes.

Para esto se calcularon las frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y de dispersión, con el fin de ofrecer una visión clara y detallada de las características sociodemográficas de los participantes, así como los niveles de consumo de alcohol y de apoyo familiar percibido.

Posteriormente, se realizó un análisis inferencial mediante regresión lineal múltiple con el propósito de determinar la influencia del apoyo familiar percibido sobre el consumo de alcohol en los estudiantes participantes. Inicialmente se planteó un primer modelo conformado por las variables principales del estudio: apoyo familiar percibido, nivel de consumo de alcohol y condición de residencia. Posteriormente, se construyó un segundo modelo incorporando las variables sociodemográficas edad y sexo como variables de control, con el fin de evaluar si estas modificaban el comportamiento del modelo y mejorar su capacidad explicativa. La comparación entre ambos modelos permitió identificar el aporte de dichas variables sobre la variabilidad del consumo de alcohol sin alterar el objetivo central de la investigación.

La aplicación de este modelo permitió analizar el efecto del apoyo familiar percibido sobre el consumo de alcohol, así como controlar la posible influencia de variables sociodemográficas que podrían intervenir en dicha relación. Para la interpretación de los resultados se consideraron el coeficiente de determinación (R^2), el análisis de varianza (ANOVA), los coeficientes de regresión y sus respectivos niveles de significancia estadística. Adicionalmente, se verificó la ausencia de problemas de multicolinealidad mediante los indicadores de tolerancia y factor de inflación de la varianza (VIF).

Todo el procesamiento estadístico de la información se realizó mediante el software de análisis estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), lo que permitió garantizar precisión y fiabilidad en el tratamiento de los datos. A través de este programa se efectuaron los análisis descriptivos e inferenciales que facilitaron la identificación de patrones, tendencias y relaciones entre el apoyo familiar percibido y la condición de residencia de los estudiantes sobre el consumo de alcohol, y evaluar el efecto de las variables sociodemográficas incorporadas posteriormente cómo variables de control.

Esta metodología permitió la obtención de datos precisos, resultados válidos, confiables y un análisis estructurado de la información, facilitando la comprensión de la influencia del apoyo familiar percibido sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios, aportando información relevante para el desarrollo de futuras investigaciones preventivas en el ámbito universitario.

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIONES

El presente capítulo tiene como finalidad analizar e interpretar los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de investigación, con el propósito de establecer la relación entre el apoyo familiar percibido, la condición de residencia y el comportamiento de consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes universitarios de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi. En este apartado se presentan los principales hallazgos derivados del análisis estadístico, los cuales son contrastados con los fundamentos teóricos y estudios previos revisados en el marco teórico, permitiendo así una comprensión integral del fenómeno investigado y la validación de las hipótesis planteadas.

3.1 Caracterización de la muestra y descripción de las variables de estudio.

Tabla 3

Distribución de la muestra según el nivel de consumo de alcohol (AUDIT)

Puntajes AUDIT	N	%
Bajo Riesgo	185	79,1%
Riesgo Medio	33	14,1%
Alto Riesgo	8	3,4%
Posible adicción	8	3,4%
Total	234	100 %

Fuente: Elaboración propia (2026)

En la tabla 3 se puede evidenciar que mayoritariamente los estudiantes se ubican en la categoría de bajo riesgo de consumo de alcohol con un 79,1%, seguido de un número importante ubicado en riesgo medio con un 14,1% y en números iguales, se encuentran en alto riesgo y posible adicción con un 3,4% respectivamente para cada categoría. Es decir, si bien la mayoría de participantes presentan un patrón de consumo considerado de bajo riesgo según la categorización del AUDIT, el 20,9% restante presenta niveles de consumo que podrían representar un riesgo para su salud y bienestar.

Tabla 4.
Distribución de la muestra según el nivel de apoyo familiar percibido (PSS-FA)

Puntajes PSS-FA	*N*	*%*
Bajo apoyo familiar	*43*	*18,4%*
Mediano apoyo familiar	*52*	*22,2%*
Alto apoyo familiar	*139*	*59,4%*
Total	*234*	*100 %*

Fuente: Elaboración propia (2026)

Los resultados de esta tabla manifiestan que, poco más de la mitad de los estudiantes perciben un alto apoyo familiar con un 59,4%, sin embargo, el número de mediano y bajo apoyo familiar, a pesar de tener los menores porcentajes no son una cantidad pequeña, representa el 18,4% restante de la muestra total, en otras palabras, cerca de dos quintas partes.

Tabla 5
Distribución de la muestra según la condición de residencia

Residencia	N	%
Foráneo	82	35,0%
Local	152	65,0%
Total	234	100 %

Fuente: Elaboración propia (2026)

Los resultados de esta tabla indican que el 65 % de estudiantes residen en la localidad con su núcleo familiar, es decir, la mayor parte de la muestra; mientras que el restante 35 % corresponde a estudiantes "foráneos", ya que, viven fuera de su lugar de origen y fuera de su núcleo familiar. Distinciones importantes para marcar el estudio presentado.

Tabla 6.
Estadísticos descriptivos

Variables	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Edad en años cumplidos	234	18	35	22,02	2,889
Resultados AUDIT	234	0	30	4,50	5,740
Resultados PSS-FA	234	0	16	10,39	4,906
N válido (por lista)	234				

Fuente: Elaboración propia (2026)

Los estadísticos descriptivos presentados en la Tabla 6 muestran que la edad de los participantes osciló entre los 18 y 35 años, con una media de 22,02 años (DE = 2,89), lo que indica que la población estudiada estuvo conformada principalmente por adultos jóvenes. Sobre el nivel de consumo de alcohol, el Test AUDIT tuvo una media de 4,50 puntos (DE = 5,74), con resultados entre 0 y 30 puntos, dejando en evidencia que en la mayoría existe un consumo bajo de alcohol. En cuanto al apoyo familiar, la media fue de 10,39 puntos (DE = 4,91), con valores entre 0 y 16 puntos, mostrando los distintos niveles de apoyo familiar percibidos reflejando la necesidad de analizar su influencia en el nivel de consumo de alcohol.

3.2 Caracterización demográfica de la muestra

Tabla 7
Distribución de la muestra según el sexo

Sexo	N	%
Femenino	164	70,1%
Masculino	70	29,9%
Total	234	100 %

Fuente: Elaboración propia (2026)

Se puede evidenciar que de los participantes estudiados el porcentaje mayoritario corresponde al sexo femenino con un 70,1%, mientras que el 29,9% pertenece al sexo masculino. Este hallazgo importante será considerado en la interpretación final de resultados, debido a que el sexo se incorporó cómo una variable de control en el modelo de regresión para evaluar su posible influencia sobre el consumo de alcohol.

Tabla 8
Distribución de la muestra según la edad

Edad cumplida	N	%
18 a 23	178	76,1%
24 a 29	49	20,9%
30+	7	3,0%
Total	234	100 %

Fuente: Elaboración propia (2026)

La distribución de la muestra según la edad nos muestra que en mayor medida quienes conforman el 76,1% de los estudiantes tienen entre 18 y 23 años, y el 20,9% tienen entre 24 y 29 años. Mientras que el 3 % corresponde a participantes adultos de 30 años o más. Esta característica es esperada en el contexto universitario. Es así que, la edad fue incorporada como variable de control en el análisis estadístico con el propósito de identificar si aporta a la explicación de los resultados obtenidos en los niveles de consumo de alcohol.

1.3 Regresión lineal Modelo 1

Una vez descritas las características de la muestra y las variables de estudio, se procedió al análisis inferencial mediante un modelo de regresión lineal múltiple, con el propósito de determinar la influencia del apoyo familiar percibido sobre el consumo de alcohol, considerando la condición de residencia y, posteriormente, el efecto de las variables sociodemográficas de control.

Tabla 9
Resumen del modelo 1

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	*,118[a]*	*,014*	*,005*	*5,724*

Nota. a. Predictores: (Constante), Condición de residencia, Resultados PSS-FA
b. Variable dependiente: Resultados AUDIT
Fuente: Elaboración propia (2026)

El Modelo 1 nos muestra que el coeficiente de correlación múltiple es de R = 0,118, lo que indica una relación débil entre el apoyo familiar, la residencia y el consumo de alcohol. El coeficiente de determinación ($R^2 = 0,014$) señala que el modelo explica únicamente el 1,4 % de la variabilidad observada en el consumo de alcohol. Así mismo, el R^2 ajustado (0,005) refleja que, al considerar el número de predictores incluidos en el modelo, la capacidad explicativa continúa siendo reducida.

Tabla 10
ANOVA 1

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	106,689	2	53,344	1,628	,199b
	Residuo	7569,807	231	32,770		
	Total	7676,496	233			

Nota. a. Variable dependiente: Resultados AUDIT
b. Predictores: (Constante), Condición de residencia, Resultados PSS-FA
Fuente: Elaboración propia (2026)

La prueba ANOVA presentó F = 1,628 y un nivel de significancia de p = 0,199. Como este último valor quedó por encima de 0,05, el modelo no logró tener una significancia estadística. Esto deja observar que el apoyo familiar y la residencia, en conjunto, no alcanzaron a explicar de manera importante los cambios que aparecieron en el consumo de alcohol de los estudiantes.

Tabla 11
Coeficientes 1

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados			Estadísticas de colinealidad	
		B	Desv. Error	Beta	t	Sig.	Tolerancia	VIF
1	(Constante)	4,424	1,639		2,699	,007		
	Resultados PSS-FA	-,110	,077	-,094	-1,436	,152	,989	1,011
	Condición de residencia	,739	,789	,062	,937	,350	,989	1,011

Nota. a. Variable dependiente: Resultados AUDIT
Fuente: Elaboración propia (2026)

En esta tabla se observa que ninguna de las variables independientes presentó una influencia estadísticamente significativa sobre el consumo de alcohol. El apoyo familiar percibido obtuvo un coeficiente negativo (B = -0,110), lo que sugiere que, a medida que aumenta la percepción de apoyo familiar, el puntaje del AUDIT tiende a disminuir; sin embargo, esta relación no fue estadísticamente significativa (p = 0,152).

De igual manera, la condición de residencia presentó un coeficiente positivo (B = 0,739), indicando que existe una ligera tendencia al incremento del puntaje del AUDIT según la categoría de residencia. Sin embargo, esta asociación tampoco alcanzó significancia estadística (p = 0,350). Finalmente, los valores de tolerancia (0,989) y del factor de inflación de la varianza (VIF = 1,011) evidencian la ausencia de problemas de multicolinealidad entre las variables independientes.

3.4 Regresión lineal Modelo 2

El modelo planteado al inicio no llegó a tener significancia estadística (p = 0,199), quedándose sin la fuerza necesaria dentro del análisis. Esto deja ver que el apoyo familiar percibido y la condición de residencia no lograron explicar de manera importante los cambios que aparecieron en el consumo de alcohol de los estudiantes estudiados. Así mismo, el bajo valor del coeficiente de determinación (R^2 = 0,014) evidencia una capacidad explicativa limitada del modelo, lo que sugiere que otros factores no considerados en esta investigación podrían estar influyendo en el comportamiento del consumo de alcohol. Es así que, se ha planteado realizar un segundo modelo de regresión lineal incorporando dos variables sociodemográficas de control con la finalidad de determinar si existen otros factores que expliquen con más profundidad las posibles causas de influencia en el consumo de alcohol en lo jóvenes universitarios que conforman la muestra de estudio.

Tabla 12.
Resumen del modelo 2

.

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,118a	,014	,005	5,724
2	,214b	,046	,029	5,655

Nota. a. Predictores: (Constante), Condición de residencia, Resultados PSS-FA
b. Predictores: (Constante), Condición de residencia, Resultados PSS-FA, Edad en años cumplidos, Sexo
c. Variable dependiente: Resultados AUDIT

Fuente: Elaboración propia (2026)

Los resultados del Modelo 2 muestran un incremento en la capacidad explicativa en comparación al modelo inicial. El coeficiente de determinación presentó un valor de R^2 = 0,046, mostrando que el apoyo familiar, la residencia, la edad y el sexo apenas alcanzaron a explicar el 4,6 % de los cambios en el nivel de consumo de alcohol. El R^2 ajustado fue de 0,029, por lo que la fuerza explicativa continuó siendo bastante pequeña. Aun así, al poner los dos modelos frente a frente, la varianza explicada subió del 1,4 % al 4,6 %, dejando una mejora limitada después de incluir las variables sociodemográficas de control.

Tabla 13
ANOVA 2

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	106,689	2	53,344	1,628	,199b
	Residuo	7569,807	231	32,770		
	Total	7676,496	233			
2	Regresión	352,121	4	88,030	2,752	,029c
	Residuo	7324,374	229	31,984		
	Total	7676,496	233			

Nota. a. Variable dependiente: Resultados AUDIT
b. Predictores: (Constante), Condición de residencia, Resultados PSS-FA
c. Predictores: (Constante), Condición de residencia, Resultados PSS-FA, Edad en años cumplidos, Sexo

Fuente: Elaboración propia (2026)

La tabla de ANOVA, presentó un valor de F = 2,752 y un nivel de significancia de p = 0,029, resultado inferior al nivel de significancia establecido (α = 0,05). Esto indica que el modelo de regresión ahora si es estadísticamente significativo, por lo que el conjunto de variables conformado por el apoyo familiar percibido, la condición de residencia, la edad y el sexo contribuye a explicar de mejor manera el consumo de alcohol en los estudiantes evaluados.

Tabla 14
Coeficientes 2

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados			Estadísticas de colinealidad	
		B	Desv. Error	Beta	t	Sig.	Tolerancia	VIF
1	(Constante)	4,424	1,639		2,699	,007		
	Resultados PSS-FA	-,110	,077	-,094	-1,436	,152	,989	1,011
	Condición de residencia	,739	,789	,062	,937	,350	,989	1,011
2	(Constante)	-,212	3,329		-,064	,949		
	Resultados PSS-FA	-,089	,076	-,076	-1,163	,246	,978	1,023
	Condición de residencia	,698	,783	,058	,893	,373	,981	1,020
	Sexo	2,186	,813	,175	2,690	,008	,988	1,013
	Edad en años cumplidos	,074	,129	,037	,577	,564	,990	1,010

Nota. a. Variable dependiente: Resultados AUDIT
Fuente: Elaboración propia (2026)

En el Modelo 2, el sexo fue la única variable que logró aparecer con una influencia estadísticamente significativa sobre el consumo de alcohol (B = 2,186; p = 0,008), dejando ver que el puntaje del AUDIT cambiaba según el sexo, aun después de mantener controladas las demás variables. En cambio, el apoyo familiar percibido (B = -0,089; p = 0,246), la residencia (B = 0,698; p = 0,373) y la edad (B = 0,074; p = 0,564) quedaron sin una influencia importante dentro del modelo. La tolerancia superior a 0,90 y los valores VIF cercanos a 1 mostraron también que no existe colinealidad entre las variables independientes incluidas en el modelo.

3.5 Comparación entre modelos

Tabla 15
Comparación de los resultados de cada modelo de regresión lineal

m	Modelo 1	Modelo 2
R^2	,014	,046
R^2 ajustado	,005	,029
F	1,628	2,752
Sig.	,199b	,029c

Fuente: Elaboración propia (2026)

Al comparar los dos modelos, se pudo observar que al sumar las variables de control (edad y sexo) el ajuste mejoró en el modelo de regresión lineal. El coeficiente de determinación (R^2) aumentó de 0,014 en el Modelo 1 a 0,046 en el Modelo 2, mientras que el estadístico F pasó de 1,628 a 2,752. Así también, el nivel de significancia disminuyó de p = 0,199 a p = 0,029, lo que permitió que el segundo modelo alcanzara significancia estadística. Sin embargo, aunque el ajuste mejoró, el porcentaje de varianza explicado continúa siendo reducido, por lo que es probable que otros factores no considerados en esta investigación contribuyan en mayor medida a explicar el consumo de alcohol en la población estudiada.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos mediante la regresión lineal evidenciaron que el apoyo familiar percibido y la condición de residencia no presentaron una relación estadísticamente significativa con el consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi. El primer modelo, conformado por las variables principales del estudio, no alcanzó significancia estadística ($F = 1,628$; $p = 0,199$), indicando que dichas variables no explican de manera significativa el consumo de alcohol en la población estudiada. Al sumar la edad y el sexo cómo variables de control dentro del modelo, este consiguió un mejor ajuste y alcanzó significancia estadística ($F = 2,752$; $p = 0,029$), aunque la diferencia se determinó únicamente por la variable del sexo. El apoyo familiar, la residencia y la edad continuaron quedándose sin una influencia significativa dentro de los resultados.

Desde la psicología, esto deja mirar que el consumo de alcohol no aparece por una sola razón, sino por varios factores entrelazados, cómo lo personal, lo social y lo familiar. La universidad, comprendida gracias a mayores niveles de autonomía y libertad, presión social y una mirada que normaliza e incluso romantiza el consumo de alcohol, puede abrir espacio para que conductas de consumo problemático se aprendan y se repitan. A la vez, el apoyo familiar puede funcionar como una especie de sostén emocional que ayuda a regular las emociones y la conducta, tomar decisiones más responsables, y enfrentar las dificultades cotidianas de una manera menos dañina.

Respecto a la condición de residencia, tampoco se encontró una asociación significativa con el consumo de alcohol. Aunque algunos estudios sostienen que vivir fuera del núcleo familiar incrementa la autonomía y reduce la supervisión parental, en esta investigación la residencia no explicó diferencias significativas entre los estudiantes que viven con su familia y aquellos que residen de forma independiente.

Con respecto a las variables sociodemográficas, únicamente el sexo presentó una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,008$). Según la codificación colocada en SPSS, donde 1 correspondió a femenino y 2 a masculino, los hombres presentaron puntajes más altos en el AUDIT, algo que también ha sido encontrado en otros estudios sobre consumo de alcohol. En cambio, la edad no alcanzó una influencia importante, posiblemente porque la mayoría de estudiantes se encontraba dentro de edades bastante cercanas, principalmente entre los 18 y 23 años.

Aunque el segundo modelo alcanzó significancia estadística, su explicación fue bastante pequeña ($R^2 = 0,046$), porque las variables solamente lograron explicar el 4,6 % del consumo de alcohol. Por esta razón, no existió suficiente fuerza estadística para sostener la hipótesis de investigación (H1), aceptándose la hipótesis nula (H0), debido a que el apoyo familiar y la residencia no mostraron una influencia significativa. Los resultados evidencian que el consumo de alcohol en estudiantes universitarios debe entenderse cómo un fenómeno complejo, dónde varios factores influyen entre sí y que trasciende el entorno familiar.

CONCLUSIONES

El consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi se caracterizó principalmente por presentar un nivel de bajo riesgo, identificado en el 79,1 % de los participantes. Así también, se evidenció la presencia de estudiantes con niveles de riesgo medio, alto riesgo y posible adicción, lo que demuestra que, aunque el consumo problemático no predomina, el consumo de alcohol constituye una realidad presente que requiere atención dentro del ámbito universitario.

La percepción del nivel de apoyo familiar arrojó resultados mayoritariamente altos, alcanzando el 59,4 % del grupo total de estudiantes, lo que deja mirar que una buena parte del grupo percibe relaciones familiares agradables, cercanas y afectivas. No obstante, el porcentaje restante se conforma por estudiantes con niveles de apoyo medios y bajos, mostrando que no todos enfrentan las dificultades cotidianas con el mismo respaldo dentro de su entorno familiar y por esto es necesario pensar en el fortalecimiento de las redes de apoyo cómo factor protector.

La regresión lineal dejó ver que el apoyo familiar percibido y la condición de residencia no tuvieron una relación estadísticamente significativa con el consumo de alcohol. Por esta razón, no se encontró una base suficiente para sostener la hipótesis de investigación, aceptándose la hipótesis nula, debido a que estas variables no llegaron a funcionar como predictores importantes dentro de los resultados obtenidos.

Al incorporar las variables sociodemográficas de control (edad y sexo) mejoró el ajuste del modelo estadístico, aunque solamente el sexo logró mantener una asociación significativa con el consumo de alcohol, ya que, los hombres presentaron puntajes más altos en el test AUDIT, mientras que la edad continuó quedándose sin una influencia estadística importante sobre la variable dependiente.

Para concluir, la capacidad explicativa del modelo fue reducida ($R^2 = 0,046$), lo que evidencia que el consumo de alcohol responde a un fenómeno de naturaleza multifactorial. Esto permite deducir que pueden existir otros factores personales, psicológicos, sociales, culturales y académicos que podrían ejercer una mayor influencia sobre este comportamiento y que no fueron contemplados dentro del presente estudio.

RECOMENDACIONES

A la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, se recomienda fortalecer los programas institucionales de promoción de la salud mental y prevención del consumo de alcohol a través del departamento de Bienestar universitario, mediante estrategias permanentes de educación, sensibilización y acompañamiento dirigidas a la población estudiantil, priorizando acciones preventivas antes que correctivas.

Desarrollar programas psicoeducativos orientados al fortalecimiento de habilidades para la vida, regulación emocional, manejo del estrés, toma de decisiones, y masculinidades no hegemónicas incorporando espacios de reflexión que favorezcan estilos de vida saludables y reduzcan la posibilidad de desarrollo de conductas de riesgo relacionadas con el consumo de alcohol.

Diseñar estrategias preventivas con enfoque diferencial dirigidas especialmente a la población masculina, considerando que fue la única variable que presentó una asociación estadísticamente significativa con el consumo de alcohol en esta investigación.

Promover nuevas investigaciones que incorporen variables adicionales, tales como presión de grupo, estrés académico, salud mental, funcionamiento familiar, consumo de sustancias por parte del entorno cercano, condiciones socioeconómicas y factores culturales, con el propósito de comprender de manera más integral los determinantes del consumo de alcohol en estudiantes universitarios en la provincia del Carchi.

A fin de profundizar los hallazgos de este estudio, se propone replicar la investigación en otras carreras y universidades de la provincia y el país, utilizando muestras más amplias y representativas, así como diseños longitudinales que permitan evaluar la evolución del consumo de alcohol y la influencia de los factores familiares y sociales a lo largo del tiempo con el fin de obtener un modelo explicativo integral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Armendáriz-García, N. A., Peña Rodríguez, R. S., López García, K. S., López Cisneros, M. A., & Rodríguez Puente, L. A. (21 de Junio de 2019). *Comunicación familiar de padres e hijos y consumo de alcohol en adolescentes*. Obtenido de Revista Española de Drogodependencias: https://red.aesed.com/upload/files/articulo2_narmendariz.pdf

Babor, T. F.-B. (2009). *AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol.* Generalitat Valenciana: Consilleria de Benestar Social.

Bandura, A., & Rivière Gómez, Á. (1982). *Teoría del Aprendizaje Social.* Madrid: Espasa Calpe España.

Becoña Iglesias, E. (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias.* Madrid: Imprenta Nacional del Boletín Oficial del Estado.

Beneyto Sánchez, S. (2015). *Entorno Familiar y Rendimiento.* Área de Innovación y Desarrollo, S.L.

Campana Granda, C. M. (2019). *IDENTIFICACIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y APOYO FAMILIAR EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE PRIMERO A CUARTO SEMESTRE DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR.* Obtenido de Repositorio.puce.edu.ec: https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/6cd7d6ca-5325-4f61-ae7e-c8b63e019125/content

Deci, E. I. (Enero de 2000). *La Teoría de la Autodeterminación y la Facilitación de la Motivación Intrínseca, el Desarrollo Social, y el Bienestar*. Obtenido de Universidad de Rochester: https://www.selfdeterminationtheory.org/SDT/documents/2000_RyanDeci_SpanishAmPsych.pdf

Domínguez Espinosa, A. d. (2011). Validez concurrente de la versión mexicana de las escalas de Apoyo Social Percibido de la Familia y los Amigos (PSS-Fa y PSS-Fr). *Revista Latinoamericana de Psicología*, 125-137.

Duche Pérez, A. B. (2020). Transición secundaria-universidad y la adaptación a la vida universitaria. *Ciencias Sociales*, 26(3), 244-258. Obtenido de Revista de Ciencias Sociales: https://www.redalyc.org/journal/280/28063519018/28063519018.pdf

Fernández Cando, D. A. (2025). Salud mental y apoyo social en universitarios ecuatorianos. *Revista Científica Multidisciplinar SAGA*, 123-138.

Figueroa Guerra, D. A. (2025). Relación entre el nivel socioeconómico, entorno familiar, apoyo social y el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Revista InveCom*, 5(2).

Garrido-Rojas, L. (2006). Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud.

Revista Latinoamericana de Psicología, 493-507.

Gómez, S. M. (2019). Experiencias migratorias de estudiantes universitarios. Estudio cualitativo en la Universidad Nacional de Córdoba. *Praxis educativa* , 1-13.

Jiménez, T. I. (2011). Autoestima de Riesgo y Protección: Una Mediación entre el Clima Familiar y el Consumo de Sustancias en Adolescentes. *Psychosocial Intervention*, 53-61. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/1798/179818575006.pdf

Manual MSD. (s.f.). *Cuestionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol.* Obtenido de Manual MSD Versión para profesionales: https://www.msdmanuals.com/es/professional/multimedia/clinical-calculator/cuestionario-audit-para-la-detecci%C3%B3n-del-consumo-de-alcohol

Mejía Martínez, A., Guzmán Facundo, F. R., Rodríguez Aguilar, L., Pillon, S. C., & Candia Arrendondo, J. S. (7 de Enero de 2021). *Modelo de sistemas del consumo excesivo de alcohol en estudiantes universitarios.* Obtenido de Scielo: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000300010

Mejía Martínez, A., Guzmán Facundo, F. R., Rodríguez Aguilar, L., Pillon, S. C., & Candia Arrendondo, J. S. (27 de Junio de 2022). *Modelo de sistemas del consumo excesivo de alcohol en estudiantes universitarios*. Obtenido de Scielo: https://scielo.isciii.es/scielo.php?lng=es&nrm=iso&pid=S1132-12962021000300010&script=sci_arttext

Musitu, G., & Jesús Cava, M. (2003). El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes. *Psychosocial Intervention*, 179-192. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/1798/179818034005.pdf

NIAAA. (Diciembre de 2024). *Definición de niveles y patrones de consumo de alcohol*. Obtenido de Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo: https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effects-health/definicion-de-niveles-y-patrones-de-consumo-de-alcohol

OMS. (25 de Junio de 2024). *Alcohol*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol?hl=es-MX

OPS. (2021). *Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020.* Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/es/documentos/informe-sobre-situacion-alcohol-salud-region-americas-2020

OPS. (2021). *Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020.* Washington, D.C: Organización Mundial de la Salud, Región de las Américas. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/es/documentos/informe-sobre-situacion-alcohol-salud-region-americas-2020

Organización Panamericana de la Salud. (2025). *Informe sobre la situación del alcohol y la salud*

en la Región de las Américas 2025. Washington, D.C: Organización Mundial de la Salud, Región de las Américas. Obtenido de Washington, D.C: https://iris.paho.org/items/79a1c53a-6fd8-453b-9e10-2414a4106329

Oyarzún Gómez, D. &. (2020). Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en Adolescentes Chilenos. *Escritos sobre Psicología y Sociedad*, 39-58.

Pilco Albán, V. M., & Jaramillo Zambrano, A. E. (2023). Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades CHAKIÑAN*, 110-123.

Reyes Narváez, S. E., & Oyola Canto, M. S. (16 de Mayo de 2022). *Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud.* Obtenido de COMUNI@CCION: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo: https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687

Sosa, F. M. (2015). La ecperiencia de migración y adaptación sociocultural: identidad, contacto y apoyo social en estudiantes universitarios migrantes. *Psicogente*, 36-51. Obtenido de https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497551992005

Suárez Palacio, P. A., & Vélez Múnera, M. (29 de Junio de 2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *PSICOESPACIOS*, 173-198.

Supe Landa, R. V., & Gavilanes Manzano, F. R. (2023). Ansiedad y calidad de vida en estudiantes universitarios. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 2522-2530.

UNODC. (2018). *Normas internacionales sobre la prevención del uso de drogas.* Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.

UNODC. (2018). *Normas internacionales sobre la prevención del uso de drogas*. Obtenido de Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito: https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/int_standards_document_ESPAGNOL.pdf

Vega Crespo, B. J. (2018). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes universitarios.* Obtenido de Revista Científica Digital de Psicología: https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/176/167

Viteri Chiriboga, E. A. (2019). Funcionalidad familiar y apoyo social percibido. Abordaje desde la intervención comunitaria en Ecuador. *Revista Venezolana de Gerencia*, 24(88), 1249-1261. Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/290/29062051016/29062051016.pdf

Zapata-Martínez, A., Rodríguez-Vargas, M. A., Salgado-Valencia, M. L., & Naranjo-Londoño, C. M. (2024). Salud mental en jóvenes universitarios: reflexiones sobre familia, cuerpo y emociones. *Revis-ta Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 1-28.

ANEXOS

Anexo 1. Acta de Compromiso y Consentimiento Informado

ACTA DE COMPROMISO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

Yo, _____, con cédula de identidad N.° _____, estudiante de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC), declaro que he sido informado/a de manera clara y comprensible sobre mi participación en el estudio titulado:

"Influencia del apoyo familiar percibido en el consumo de alcohol en estudiantes de la carrera de Administración Pública de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi según su condición de residencia", realizado por las estudiantes Paola Canacuán y Sandy Gustínez, de la carrera de Psicología de la Universidad Técnica del Norte, como parte de su Trabajo de Integración Curricular.

Se me ha explicado que mi participación consiste en responder de manera voluntaria a una encuesta sociodemográfica y a dos instrumentos psicológicos (AUDIT y Escala de Apoyo Social Percibido de la Familia), cuyo objetivo es exclusivamente académico e investigativo.

Comprendo que:

1. Mi participación es completamente voluntaria y puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin recibir ningún tipo de sanción o consecuencia académica.
2. La información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad y anonimato, y será utilizada únicamente con fines académicos.
3. Mis datos personales no serán divulgados ni utilizados para otros fines distintos a los establecidos en esta investigación.
4. Los resultados serán presentados de forma global, sin identificar a ningún participante de manera individual.
5. No existe ningún riesgo físico, psicológico ni académico derivado de mi participación en este estudio.

En virtud de lo expuesto, manifiesto mi consentimiento libre, voluntario e informado para participar en la presente investigación.

Firma del participante: _____

Nombre completo: _____

Cédula de identidad: _____

Fecha: _____

Anexo 2. Encuesta Sociodemográfica

ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA UPEC

Encuesta Sociodemográfica para estudiantes de la carrera de Administración Pública de la UPEC, con la finalidad de conocer su estatus de residencia. Por favor lea bien las preguntas y responda con la mayor sinceridad y claridad posible, los datos de la presente investigación serán utilizados con rigor y confidencialidad.

Trabajo de integración curricular (TESIS): **INFLUENCIA DEL APOYO FAMILIAR PERCIBIDO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA-UPEC, SEGÚN SU CONDICIÓN DE RESIDENCIA** Por favor cuidar la ortografía y tipeo adecuado de sus datos.

1. Apellidos y Nombres

   _____

2. Cédula

   _____

3. Nivel o ciclo que cursa actualmente en la carrera de Administración Pública

   _____

4. Edad

   _____

5. Sexo

   _____

6. Correo electrónico

   _____

7. Dirección

   _____

8. Número de teléfono

   _____

9. Lugar de residencia
   - Tulcán
   - Otro cantón de la provincia del Carchi

- Otra provincia del País
- Otro País

10. En caso de haber elegido otra opción que no sea Tulcán, especifique su lugar de residencia
    - No aplica
    - Otro:

11. Lugar de origen
    - Tulcán
    - Otro cantón de la provincia del Carchi
    - Otra provincia del Ecuador
    - Otro País
12. En caso de haber señalado otra opción que no sea Tulcán, especifique su lugar de origen
    - No aplica
    - Otro:
13. Marque "Foráneo" si nació fuera de Tulcán y actualmente vive en la ciudad o en sus alrededores por motivos de estudio, sin residir con su núcleo familiar.

    Marque "Local" si nació en Tulcán, si ha residido en la ciudad por más de diez años, o si vive con su núcleo familiar a los alrededores de Tulcán.
    - Foráneo
    - Local
14. Durante el periodo académico actual, su lugar de residencia principal es:
    - En el núcleo familiar (con padres, tutores o familiares directos).
      Salta a la pregunta 16
    - Fuera del núcleo familiar
      Salta a la pregunta 15
15. Seleccione su condición de residencia fuera del hogar familiar
    - Residencia Universitaria
    - Apartamento o casa compartida con roomies
    - Apartamento o casa solo/a
    - Con otros familiares (tíos, primos, etc)
    - Con pareja
    - Con pareja e hijos
    - Otro:

16. Principal fuente de financiamiento de sus estudios:
    - Apoyo económico familiar
    - Trabajo propio (a tiempo completo o parcial)
    - Trabajo más apoyo económico familiar
    - Otro:
17. Situación laboral actual:
    - Solo estudia
    - Estudia y trabaja (a tiempo parcial)
    - Estudia y trabaja (a tiempo completo)

Anexo 3. Cuestionario de Identificación de los Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT)

MANUAL MSD
Versión para profesionales

Cuestionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol

1) ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?
    - ○ Nunca (0 puntos)
    - ○ Mensualmente o menos (1 punto)
    - ○ De 2 a 4 veces al mes (2 puntos)
    - ○ De 2 a 3 veces a la semana (3 puntos)
    - ○ 4 o más veces a la semana (4 puntos)

2) ¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en un día normal?
    - ○ 1 o 2 (0 puntos)
    - ○ 3 o 4 (1 punto)
    - ○ 5 o 6 (2 puntos)
    - ○ De 7 a 9 (3 puntos)
    - ○ 10 o más (4 puntos)

3) ¿Con qué frecuencia toma 5 o más consumiciones en una ocasión?
    - ○ Nunca (0 puntos)
    - ○ Menos que mensualmente (1 punto)

- Mensualmente (2 puntos)
- Semanalmente (3 puntos)
- A diario o casi a diario (4 puntos)

4) ¿Con qué frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado?

- Nunca (0 puntos)
- Menos que mensualmente (1 punto)
- Mensualmente (2 puntos)
- Semanalmente (3 puntos)
- A diario o casi a diario (4 puntos)

5) ¿Con qué frecuencia en el último año no ha sido capaz de hacer lo que cabría esperar normalmente de usted como consecuencia de la bebida?

- Nunca (0 puntos)
- Menos que mensualmente (1 punto)
- Mensualmente (2 puntos)
- Semanalmente (3 puntos)
- A diario o casi a diario (4 puntos)

6) ¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado un trago por la mañana para ponerse en marcha después de una noche de haber consumido abundante alcohol?

- Nunca (0 puntos)
- Menos que mensualmente (1 punto)
- Mensualmente (2 puntos)
- Semanalmente (3 puntos)
- A diario o casi a diario (4 puntos)

7) ¿Con qué frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido?

- Nunca (0 puntos)
- Menos que mensualmente (1 punto)
- Mensualmente (2 puntos)
- Semanalmente (3 puntos)
- A diario o casi a diario (4 puntos)

8) ¿Con qué frecuencia durante el último año ha olvidado lo que ocurrió la noche anterior debido al alcohol?

- ○ Nunca (0 puntos)
- ○ Menos que mensualmente (1 punto)
- ○ Mensualmente (2 puntos)
- ○ Semanalmente (3 puntos)
- ○ A diario o casi a diario (4 puntos)

9) ¿Usted o alguna otra persona ha resultado lesionado/a como consecuencia de su consumo de alcohol?

- ○ No (0 puntos)
- ○ Sí, pero no en el último año (2 puntos)
- ○ Sí, durante el último año (4 puntos)

10) ¿Ha estado preocupado algún familiar, amigo o profesional sanitario por su consumo de alcohol o le ha sugerido que reduzca su consumo?

- ○ No (0 puntos)
- ○ Sí, pero no en el último año (2 puntos)
- ○ Sí, durante el último año (4 puntos)

Anexo 4. Escala de Apoyo Social Percibido de la Familia (PSS-FA)

PSS-Fa (16 ítems)

1. Mi familia me da mucho ánimo.
2. Yo recibo consejos prácticos de mi familia.
3. La mayoría de la gente es más cercana a su familia que yo a la mía.*
4. Cuando comparto mis opiniones y sentimientos personales con mis familiares más cercanos, me da la impresión que los hace sentir incómodos.*
5. A mi familia le gusta escuchar lo que pienso.
6. Los miembros de mi familia comparten muchos de mis gustos e intereses.
7. Algunos de mis familiares se acercan a mí cuando tienen problemas o necesitan ser aconsejados.
8. Dependo de mi familia para apoyo emocional.
9. Cuando me siento triste o decepcionado(a), puedo contárselo a alguien de mi familia sin arrepentirme de ello después.
10. Mi familia y yo expresamos abiertamente nuestras opiniones.
11. Mi familia está consciente de mis necesidades personales.
12. Mis familiares hablan conmigo cuando se sienten mal.
13. Mi familia es de gran utilidad para ayudarme a resolver mis problemas.
14. Tengo un vínculo muy cercano con varios de mis familiares.
15. Le doy a mis familiares consejos útiles y prácticos.
16. Mis familiares dicen que soy útil ayudándoles a resolver sus problemas.

Los ítems marcados con * se califican inversamente.