

Intervención educativa para incrementar la percepción de riesgo sobre el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de Zaruma

Educational Intervention to increase risk perception regarding alcohol and tobacco use among Adolescents in Zaruma

Intervenção educacional para aumentar a percepção de risco em relação ao uso de álcool e tabaco entre adolescentes em Zaruma

Liliana Katherine Toledo Cabrera¹ , Serguei Iglesias Moré² , Tamara Rodríguez Quintana¹ , Justo Reinaldo Fabelo Roche^{2*} , Yordanis Arias Barthelemy³ 

¹ Universidad Técnica Particular de Loja. Ciudad Loja. Ecuador.

² Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Ciudad La Habana. Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Ciudad Santiago de Cuba. Cuba.

Recibido: 11/09/2025. Aprobado: 14/11/2025

Resumen

Introducción: los habitantes del cantón de Zaruma, Ecuador, plantean un consumo excesivo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, además se refleja en las estadísticas de salud territorial. **Objetivo:** implementar una intervención educativa para incrementar la percepción de riesgo del consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de un colegio del cantón de Zaruma. **Metodología:** La actual indagación responde a un tipo de estudio explicativo y cuasi-experimental con pre y post prueba, desarrollado entre los meses de octubre de 2023 y marzo de 2024. El contexto del estudio fue la Villa Real de San Antonio del Cerro de Oro de Zaruma, Ecuador. Se trabajó en dos subgrupos (40 y 50 estudiantes) respectivamente. **Resultados:** el 60 % de adolescentes admitió haber consumido bebidas alcohólicas y el 57,8% respondió haber fumado; antes de la intervención la percepción de riesgo era de 61.09%. Posterior a la ejecución de la estrategia educativa el porcentaje de percepción de riesgo fue del 70,47%. **Conclusiones:** Los adolescentes se caracterizaron mayoritariamente por ser varones, con edad promedio de 15,7 años y convivencia con ambos padres; más de la mitad refirió haber consumido alcohol y tabaco. La estrategia educativa implementada demostró efectividad al incrementar de manera significativa la percepción de riesgo, especialmente en el reconocimiento de las consecuencias negativas del alcohol y en la actitud crítica hacia el consumo de drogas lícitas, consolidándose como una herramienta preventiva viable en el ámbito escolar.

Palabras claves: Intervención Educativa; Adolescentes; Alcohol; Tabaco

 * Correspondencia: Justo Reinaldo Fabelo Roche, fabelo@infomed.sld.cu Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Calle 146 Número 3102, Municipio Playa. La Habana. Cuba.

Forma de citar: Toledo CL, Iglesias MS, Rodríguez QT, Fabelo RJ, Arias BY. Intervención educativa para incrementar la percepción de riesgo sobre el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de Zaruma. Salud UIS. 2026; 58: e26v58a06. doi: <https://doi.org/10.18273/saluduis.58.e26v58a06>



Abstract

Introduction: the inhabitants of the cantón of Zaruma, Ecuador, report excessive consumption of psychoactive substances among adolescents, which is also reflected in the territorial health statistics. **Objective:** to implement an educational intervention to increase the risk perception of alcohol and tobacco use among adolescents at a school in the canton of Zaruma. **Methodology:** the current investigation responds to a type of explanatory and quasi-experimental study with pre- and post-testing, developed between October 2023 and March 2024. The context of the study was the Villa Real de San Antonio del Cerro de Oro de Zaruma, Ecuador. The work was carried out in two subgroups (40 and 50 students), respectively. **Results:** 60% of adolescents admitted to having consumed alcoholic beverages and 57.8% reported having smoked; before the intervention, the risk perception was 61.09%. After the implementation of the educational strategy, the percentage of risk perception was 70.47%. **Conclusions:** The adolescents were predominantly male, with an average age of 15.7 years and living with both parents; more than half reported having consumed alcohol and tobacco. The implemented educational strategy proved effective in significantly increasing risk perception, especially in the recognition of the negative consequences of alcohol and in the critical attitude toward legal drug use, consolidating itself as a viable preventive tool in the school setting.

Keywords: Educational Intervention; Adolescents; Alcohol; Tobacco

Resumo

Introdução: Os habitantes do cantão de Zaruma, Equador, relatam consumo excessivo de substâncias psicoativas entre adolescentes, o que também se reflete nas estatísticas territoriais de saúde. **Objetivo:** Implementar uma intervenção educativa para aumentar a percepção de risco do consumo de álcool e tabaco entre adolescentes de uma escola do cantão de Zaruma. **Metodologia:** A presente investigação responde a um tipo de estudo explicativo e quase experimental com pré e pós-teste, desenvolvido entre os meses de outubro de 2023 e março de 2024. O contexto do estudo foi a Villa Real de San Antonio del Cerro de Oro de Zaruma, Equador. Foram trabalhados dois subgrupos (40 e 50 alunos), respectivamente. **Resultados:** 60% dos adolescentes admitiram ter consumido bebidas alcoólicas e 57,8% responderam ter fumado; antes da intervenção, a percepção de risco era de 61,09%. Após a implementação da estratégia educativa, o percentual de percepção de risco foi de 70,47%. **Conclusões:** Os adolescentes eram predominantemente do sexo masculino, com média de idade de 15,7 anos e residiam com ambos os pais. Mais da metade relatou ter consumido álcool e tabaco. A estratégia educativa implementada mostrou-se eficaz em aumentar significativamente a percepção de risco, especialmente no reconhecimento das consequências negativas do álcool e na atitude crítica em relação ao uso de drogas lícitas, consolidando-se como uma ferramenta preventiva viável no ambiente escolar.

Palavras-chaves: Intervenção Educativa; Adolescentes; Álcool; Tabaco

Introducción

En la adolescencia se experimentan cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos que inciden en la salud del púber, así como de adquisición de conductas de riesgo que se mantendrán en la edad adulta ¹. El consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia constituye un problema de salud pública a nivel mundial, debido a las consecuencias negativas que genera a nivel físico, psicológico y social. Así, por ejemplo, el consumo de tabaco y alcohol se ha asociado a un mayor riesgo de presentar inconvenientes conductuales y de adaptación social. Además, el consumo de alcohol puede afectar el funcionamiento neurocognitivo ².

La Organización Mundial de Salud ³, proporciona una visión completa del consumo de alcohol y la carga de morbilidad atribuible a esta sustancia en todo el mundo. Reporta que más de una cuarta parte (27 %) de los jóvenes entre 15-19 años son bebedores. La Organización Panamericana de la Salud ⁴ informó que cada año se registran 2,6 millones de defunciones atribuibles al consumo de alcohol (que abarcan un 4,7% del total de muertes).

Entre los estudiantes universitarios de Quito, las drogas más consumidas son alcohol, cigarrillos, marihuana y cocaína. Ello predomina en el género biológico masculino ⁵. La evolución en los últimos años del comportamiento del consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas en la población ecuatoriana ha sido de crecimiento. Los mecanismos utilizados para la prevención y el tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas en el Ecuador no han mostrado eficacia ⁶.

El consumo de cigarrillos y bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes es un importante factor de riesgo para la salud y tiene una prevalencia preocupante en esta etapa de la vida. El identificar cómo cambian estos comportamientos relacionados con la salud a lo largo de la adolescencia, así como los factores asociados a este cambio, cobra importancia para desarrollar intervenciones psicosociales.

El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas constituye un problema social, familiar y de salud pública en Ecuador. En las unidades educativas se consume dichas sustancias por lo que es importante buscar una solución. Para ello, es necesario contar con información clara, actualizada, de forma metodológica y confiable, que sirva como herramienta para tomar decisiones preventivas.

En el cantón de Zaruma, los habitantes plantean esta situación como un problema preocupante en la comunidad, además reflejándose en las estadísticas de salud territorial. Por esta razón, el **objetivo** del presente estudio fue: implementar una intervención educativa para incrementar la percepción de riesgo del consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de un colegio del cantón de Zaruma.

Metodología

La actual indagación responde a un tipo de estudio explicativo y cuasi-experimental con pre y post prueba, que fue desarrollado entre los meses de octubre de 2023 y marzo de 2024. El contexto del estudio fue la Villa Real de San Antonio del Cerro de Oro de Zaruma, Ecuador. Concretamente la investigación tuvo lugar en una unidad educativa que cuenta con 64 profesores, 9 administrativos, 1103 estudiantes, de los cuales 763 son de Bachillerato.

Universo y muestra

El universo estuvo conformado por los 763 estudiantes que cursan el Bachillerato en la referida unidad educativa. De ellos se seleccionó una muestra intencional no probabilística teniendo en cuenta los criterios de inclusión, con dos subgrupos de 40 y 50 estudiantes respectivamente, quedando la muestra constituida por un total de 90 estudiantes entre 15 y 18 años de edad.

Criterios de inclusión

- Estudiantes con reporte de consumo de sustancias psicoactivas.
- Estudiantes entre 15 y 18 años de edad.
- Adolescente que durante la investigación se encontraban residiendo de forma estable en el área de salud.
- Estudiantes que aceptaran la intervención educativa.
- Presentar la autorización de sus padres o tutor.

Instrumento

Se utilizó el Cuestionario de Percepción de Riesgo hacia el Consumo de Drogas Lícitas ⁷. El cual consta de 38 reactivos compuesto por cinco sub-escalas:

- 1) Consecuencias negativas del consumo de alcohol (reactivos 8, 10, 11, 12, 13, 14, 19, 20 y 34);
- 2) Actitud negativa hacia el consumo de drogas lícitas (reactivos 27, 28, 29, 30, 35, 36, 37 y 38);
- 3) Consumo de drogas lícitas para tener amigos y sensaciones nuevas (reactivos 22, 23, 24, 25, 26, 31 y 32);
- 4) Consumo de drogas lícitas como afrontamiento y pertenencia (reactivos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 15, 16, 17, y 18)
- 5) Consecuencias negativas del consumo de tabaco (reactivos 9, 21 y 33)

La estrategia de intervención fue elaborada a partir de las necesidades educativas identificadas mediante actividades grupales y entrevistas a informantes clave.

El proceso educativo se efectuó a partir del intercambio grupal. El contenido impartido fue sencillo y se realizó en función de las técnicas didácticas de capacitación. Se trabajó con los adolescentes para fomentar el autocuidado de

su salud. Se previó el seguimiento de los adolescentes que se beneficiaban de la estrategia mediante encuentros presenciales y motivacionales, con el objetivo de complementar la capacitación, dar seguimiento y compartir experiencias entre los miembros.

La intervención educativa incluyó las siguientes sesiones y temáticas que se relacionan en la **Tabla 1**.

Tabla 1. Resumen de la estrategia de intervención educativa acerca de la percepción de riesgo al consumo de alcohol y tabaco por los adolescentes.

Sesión	Tema	Objetivo
1	Conócete a ti mismo y características psicosociales de la adolescencia	Dar la oportunidad al adolescente de conocerse a sí mismo.
2	Vulnerabilidad y causas de consumo de alcohol y tabaco	Compartir conocimientos de las principales causas que llevan al adolescente a consumir sustancias lícitas como alcohol y tabaco.
3	Factores de riesgo del tabaquismo y alcohol.	Explicar los factores de riesgos y su relevancia en la prevención del consumo de las sustancias
4	Analizar conductas de riesgo	Identificar conductas de riesgo y las posibles consecuencias en diferentes situaciones y reflexionar sobre las consecuencias negativas del consumo
5	Creencias normativas sobre alcohol y tabaco	Concienciar como las creencias influyen directamente en nuestras decisiones a tomar.
6	Consumo de drogas lícitas como afrontamiento y pertenencia.	Dar a conocer el mecanismo de acción del alcohol sobre el estado de ánimo y aparentemente “funcionar bien”
7	Consumo de Drogas lícitas para tener amigos y nuevas experiencias	Comprender la presión social en donde los “amigos” son el punto clave para el inicio y mantenimiento del consumo.
8	Asertividad y habilidades de comunicación	Aprender en qué momento decir NO de una forma eficaz educada y asertiva.
9	Tomar decisiones	Aprender a definir los objetivos personales como guía para solucionar el problema
10	Actividad física (bailoterapia y/o caminata)	Evitar pensamientos negativos mediante actividades lúdicas o recreativas

Aspectos éticos de la investigación

El presente estudio se desarrolló en estricto cumplimiento de los principios de beneficencia, no maleficencia, autonomía y respeto a la dignidad de los participantes. Para salvaguardar la confidencialidad, no se especifica el nombre real de la institución educativa, a fin de proteger la privacidad de los adolescentes involucrados. Todos los participantes, junto con sus padres o representantes legales, recibieron información clara sobre los objetivos y procedimientos del estudio y otorgaron su consentimiento informado por escrito. La institución educativa autorizó formalmente la realización de la investigación. Asimismo, los datos recopilados fueron utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos, garantizando su manejo confidencial y anónimo en todas las fases del proceso investigativo.

Resultados

En la **tabla 2**, se puede apreciar que el 60 % de adolescentes admitió haber consumido bebidas alcohólicas y el 57,8% respondió haber fumado, es decir más de la mitad de la población estudiada ha estado en contacto con sustancias dañinas.

Tabla 2. Adolescentes que refirieron haber consumido sustancias.

Consumo de sustancias	% (n) (90)
Alcohol	
Si	60,00 (54)
No	40,00 (36)
Tabaco	
Si	57,77 (52)
No	42,02 (38)

Como se puede observar en la [tabla 3](#), existió un leve predominio del sexo masculino con 52,02% de casos; en relación a la ocupación 91,01% de adolescentes se dedicaban a estudiar; en cuanto a la convivencia el porcentaje más representativo de adolescentes 58,09% refirió vivir con ambos padres; la media de edad de los participantes del estudio fue de 15,7 años, cuya edad mínima era de 14 y máxima de 18 años, además la mayor cantidad de adolescentes tenía 15 años al momento del estudio, edad que representó el 38,09% de la población.

Tabla 3. Descripción sociodemográfica de los adolescentes.

Variable sociodemográfica	%(n)
Sexo	
Masculino	52,02 (47)
Femenino	47,08 (43)
Ocupación	
Estudia	91,01 (82)
Estudia y Trabaja	8,09 (8)
Convivencia	
Ambos padres	58,09 (53)
Madre y su pareja	14,04 (13)
Solo con la madre	17,08 (16)
Padre y su pareja	2,02 (2)
Abuelos o Tíos	6,07 (6)
Edad ($\bar{x}$ = 15,73)	
14 años	11,01 (10)
15 años	38,09 (35)
16 años	23,03 (21)
17 años	18,09 (17)
18 años	7,08 (7)

En la [tabla 4](#), se puede observar que antes de la intervención la percepción de riesgo era de 61,09% y posterior a esta el porcentaje de percepción de riesgo fue del 70,47%, es decir, hubo un incremento en 9,65 puntos porcentuales, valor que fue estadísticamente significativo ($p=0,000$). Además, el cambio fue positivo en todas las escalas del Instrumento.

Tabla 4. Porcentaje de adolescentes que reconocen la percepción de riesgo hacia el consumo de drogas lícitas por sub-escalas y de manera global.

Sub-escala	Antes (%)	Después (%)	Diferencia	Sig.
1. Consecuencias negativas del consumo de alcohol	70,79	84,30	13,28	<0,001
2. Actitud negativa hacia el consumo de drogas lícitas	69,19	80,11	10,92	<0,001
3. Consumo de drogas lícitas para tener amigos y sensaciones nuevas	53,59	59,78	6,19	<0,001
4. Consumo de drogas lícitas como afrontamiento y pertenencia	48,99	56,28	7,29	0,001
5. Consecuencias negativas del consumo de tabaco	72,22	80,30	8,07	<0,001
Global	61,09	70,47	9,65	<0,001

Sig: Prueba t para muestras relacionadas

Discusión

El porcentaje de consumo de alcohol encontrado en este estudio resulta similar a lo reportado a nivel mundial si consideramos que en Europa el 40% de adolescentes son consumidores, lo cual coincide con lo hallado por Macías et al.⁸. En cambio, el porcentaje de adolescentes que admiten haber fumado en algún momento de su vida es elevado en comparación con los resultados de Galbe Sánchez-Ventura. et al.⁹, donde el 41.3% de jóvenes admiten haber fumado, mientras que Correa-López. et al.¹⁰ reportaron una prevalencia de apenas el 30%. Estas diferencias podrían explicarse por factores socioculturales, el entorno escolar y la disponibilidad de las sustancias; sin embargo, hay que tener en cuenta el tamaño de la muestra, y la edad de los participantes. Queda claro que tanto el consumo de alcohol y tabaco es un problema de actualidad que impacta a nivel mundial y debe ser tratado.

En cuanto al perfil sociodemográfico, se observó un predominio masculino, concordante con Pérez-Milena. et al.¹¹, pero difiere con Rodríguez de la Cruz. et al.¹², donde la mayoría de los participantes son femeninos. En relación a la ocupación existió un predominio de adolescentes que se dedican exclusivamente a estudiar, hecho que guarda coherencia con Angulo. et al.¹³. Respecto a la convivencia familiar, el hecho de que el mayor porcentaje viva con ambos padres refleja una configuración todavía común en Ecuador, este dato nos da una perspectiva local de la estructura del núcleo familiar, es decir las familias de los adolescentes suelen ser nuclear biparental. Si bien el contexto sociodemográfico ha sufrido cambios, las familias nucleares biparentales siguen siendo las más comunes según Barzallo¹⁴ por ejemplo, en Quito el 28,04 % de los hogares con niñas, niños y adolescentes tienen esta estructura según Gobiernos Locales por la Infancia¹⁵, aunque las transformaciones sociales actuales podrían modificar estas dinámicas en el futuro.

Finalmente, la media de edad de los participantes del estudio fue de 15,73 años este valor difiere ligeramente de la media de edad de 16,19 años hallado por Delgadillo, Cortaza, Calixto-Olalde¹⁶. Así mismo varios estudios encontrados con la temática de percepción de riesgo en el consumo de alcohol y tabaco se realizaron en estudiantes universitarios, discrepando con Rodríguez de la Cruz. et al.¹² y Angulo. et al.¹³, ya que la media de edad en esos estudios fue de 19 años. Esta diferencia es relevante porque cuanto más temprana es la exposición a sustancias, mayor es el riesgo de dependencia y de daños neurocognitivos a largo plazo.

Uno de los hallazgos más importantes fue el aumento de la percepción de riesgo tras la intervención educativa, que pasó de 61,09% a 70,47%. Este cambio es estadísticamente significativo ($p < 0,001$) y coinciden con Rodríguez de la Cruz. et al.¹², Angulo. et al.¹³, Delgadillo, Cortaza, Calixto-Olalde¹⁶ y González-Roz. et al.¹⁷. A mayor percepción de riesgo, menor incidencia en el consumo de sustancias psicoactivas. Estos resultados refuerzan la idea de que las estrategias educativas basadas en el diálogo, la reflexión y el aprendizaje activo son efectivas en la prevención de conductas de riesgo.

Las evidencias también coinciden en que las intervenciones educativas, tanto presenciales como digitales, logran un impacto positivo en la prevención del consumo ^{18, 19}. Sin embargo, es necesario aclarar que el acceso a la información por sí solo no garantiza cambios de conducta. Por ello, es fundamental que estos programas se acompañen de estrategias de seguimiento y refuerzo, con participación activa de la familia, los docentes y la comunidad.

Conclusiones

Los resultados obtenidos permiten proponer varias acciones de mejora para fortalecer el impacto de este tipo de intervenciones. Entre ellas destacan: la ampliación de las estrategias educativas hacia otras instituciones de la provincia con un enfoque intersectorial; la inclusión activa de padres y cuidadores en procesos formativos que refuercen los mensajes preventivos desde el hogar; la implementación de actividades recreativas y deportivas permanentes como alternativas saludables; el fortalecimiento del rol docente mediante capacitaciones específicas en prevención; y el diseño de mecanismos de seguimiento longitudinal que permitan evaluar los efectos sostenidos en el tiempo.

En síntesis, la estrategia desarrollada en la Villa Real de San Antonio del Cerro de Oro de Zaruma demostró ser eficaz para incrementar la percepción de riesgo frente al consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. Además, ofrece un modelo replicable a nivel comunitario y regional, con el potencial de contribuir de manera significativa a la reducción de estas conductas de riesgo durante la adolescencia.

Contribución de los autores

LKTC: concepción. SIM: redacción del trabajo. TRQ: análisis de los datos para el trabajo. JRFR: revisión crítica. YAB: aprobación final de la versión que se publicará.

Conflicto de interés

Los autores del actual estudio no presentan conflictos de intereses.

Financiación

Los autores del actual estudio no recibieron financiamiento alguno.

Apoyo tecnológico de IA

Los autores del actual estudio no se apoyaron en ninguna Inteligencia Artificial.

Referencias

- 1- Kremer JA, Román MF, Gálvez-Nieto JL. Clima escolar y consumo de sustancias en una muestra de adolescentes chilenos. *Revista de Psicodidáctica*. 2023; 28(2): 164-172. doi: <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2023.03.001>
- 2- Pereira da SM, Fantineli ER. Modificações do consumo de cigarros e bebidas alcoólicas em adolescentes de Curitiba, Paraná: um estudo longitudinal. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2021; 26(6): 2365–2377. doi: <https://doi.org/10.1590/1413-81232021266.14552019>
- 3- Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. OMS. 2018. Disponible en <http://iris.paho.org>
- 4- Organización Panamericana de la Salud. Cada año fallecen más de tres millones de personas, sobre todo varones, debido al consumo de alcohol y drogas. OPS. 2024. Disponible en <https://www.paho.org/es/noticias/25-6-2024-cada-ano-fallecen-mas-tres-millones-personas-sobre-todo-varones-debido-al>

- 5- Noroña SDR, Mosquera HVC, Laica HVG. Análisis del consumo de drogas en estudiantes universitarios en Quito (Ecuador). *Revista de Investigación en Psicología*. 2022; 25(1): 83-98. doi: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v25i1.21069>
- 6- Valdevila-Figueira JA, Valdevila-Santiesteban R, Pérez VM, Madero DMG. Causas y condiciones del uso indebido de drogas en Ecuador. *Correo Científico Médico*. 2022; 26(3). <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4009/2203>
- 7- González AP, Hernández EK, Rodríguez LA, Castillo R, Salazar J, Camacho JU. Percepción de riesgo ante el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de ciencias de la salud de Saltillo. *Enf Global*. 2019; 18(4): 398-422. doi: <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.351381>
- 8- Macías FK, Vences MA, Mendoza IG, Briones NP, Mera FB. Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano. *Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2020; 24(1): 86-95. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000100086
- 9- Sánchez-Ventura JG, Rando A, San Miguel MA, Colomer J, Cortes O, Esparza MA, et al. Prevención del consumo de tabaco en la adolescencia. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2020; 22(88): 411-422. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000500021&lng=es
- 10- Correa-López LE, Morales AM, Olivera JE, Segura CL, Cedillo L, Luna-Muñoz C. Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Lima metropolitana. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*. 2020; 20(2): 227-232. doi: <https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2872>
- 11- Pérez-Milena A, Redondo-Olmedilla MD, Martínez-Fernández ML, Jiménez-Pulido I, Mesa-Gallardo I, Leal-Helmling FJ. Cambios en el consumo alcohólico de riesgo en población adolescente en la última década (2004-2013): una aproximación cuanti-cualitativa. *Atención Primaria*. 2017; 49(9): 525. doi: <https://doi.org/10.1016/j.APRIM.2016.11.014>
- 12- Rodríguez PJ, González-Angulo P, Salazar-Mendoza J, Camacho-Martínez JU, López-Cocotle JJ. Percepción de riesgo de consumo de alcohol y tabaco en universitarios del área de salud. *Sanus*. 2022; 7: e222. doi: <https://doi.org/10.36789/REVSANUS.VII.222>
- 13- González P, Telumbre JY, López Cisneros MA, Camacho JU, Ulloa JL, Salazar J. Percepción de riesgo y consumo de alcohol y/o tabaco en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *NURE Investigación*. 2018. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1417>
- 14- Barzallo KA, Pauta ES. Tipos de familia y su influencia en los estilos de crianza de los niños y niñas de 10 años de la unidad educativa profesor Polivio Saquicela. Universidad Politécnica Salesiana. 2022. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/22651>
- 15- Gobiernos Locales por la Infancia. Quito-Familia-Características de los hogares. Quito. s/f. Disponible en <https://gobiernoslocalesporlainfancia.org/quito-familia-caracteristicas-de-los-hogares/#:~:text=%2D%20Censo%2C%202022.->
- 16- Delgadillo LL, Cortaza RL, Calixto-Olalde MG. Percepción de riesgo y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria en Zacatecas. *LUX MÉDICA*. 2020; 15(43): 13-24. doi: <https://doi.org/10.33064/43lm20202495>
- 17- González-Roz A, Aonso-Diego G, Martínez-Loredo VM, Cuesta M, Secades-Villa R. Effects of Risk Perception and Accessibility on Cannabis Use among Young Population in Spain: Findings from the 2016 National Survey (ESTUDES). *Substance Use & Misuse*. 2022; 57(1): 36-46. doi: <https://doi.org/10.1080/10826084.2021.1981387>

- 18- Fuentes PM, Jiménez A, Ruiz-Cortés EM, Bolaños-Ceballos F, Florez JC, Gutiérrez R, et al. Effectiveness of a Mobile App to Increase Risk Perception of Tobacco, Alcohol, and Marijuana Use in Mexican High School Students: Quantitative Study. JMIR MHealth and UHealth. 2023; 11: e37873. doi: <https://doi.org/10.2196/37873>
- 19-Yangyuen S, Mahaweerawat C, Thitisutthi S, Mahaweerawat U. Relationship between health literacy in substance use and alcohol consumption and tobacco use among adolescents, Northeast Thailand. Journal of Education and Health Promotion. 2021; 10(1). doi: https://doi.org/10.4103/JEHPJEHP_603_20