



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Factores psicosociales en el consumo de tabaco en
adolescentes**

Autor

561907 Ithan Daniel García Guzmán

San Pedro Garza García, N.L., 2020.



UNIVERSIDAD DE MONTERREY

Vicerrectoría

Ciencias de la Salud

Licenciatura en Enfermería

**Factores psicosociales en el consumo de tabaco en
adolescentes**

Autor

561907 Ithan Daniel García Guzmán

Asesor

MCE. Socorro Flores Leal

San Pedro Garza García, N.L., 2020.

**Factores psicosociales en el consumo de tabaco en
adolescentes**

Aprobación de Tesis;

MCE. Socorro Flores Leal

Asesor de Tesis

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano

Presidente

Dra. Sandra paloma Esparza Dávila

Secretaria

MCE. Carolina Solano Vázquez

Vocal

MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano.

Director Escuela de Enfermería

Agradecimientos

A la Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM y a la Lic. Patricia Addarith Magaña Lozano, MCE.

Por la formación académica y el apoyo escolar que se nos brindó mediante becas para prepararnos como seres humanos y excelentes profesionales de la salud.

A la escuela Secundaria número 27 Antonio I. Villarreal por darme la oportunidad de realizar mi investigación con sus alumnos y por la disponibilidad y atención que se nos brindó.

A la Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila, por habernos preparado para ser unos excelentes profesionales de la salud, agradezco todo su apoyo incondicionalmente, por su paciencia, por su entendimiento hacia mi persona, por enseñarme valores, por todas las cosas buenas que me enseñó para ser un excelente profesional de la salud, agradezco cada una de las palabras que nos decía para seguir el buen camino al éxito.

A la MCE. Socorro Flores Leal, por haber estado asesorándome, por darme su apoyo en todo momento, le agradezco por las veces que había estado ocupada y aun así me asesoraba.

A mis compañeras de clase: Carolina Villarreal, Xanath Rivera, Violeta Castañeda, Monzerrat Garza, Valeria Santos y Brenda Betscher, por siempre sacarme una sonrisa en todo momento, por siempre estar ahí cuando más las necesitaba.

Dedicatoria

Más a Dios, gracias por permitirme terminar mi carrera profesional, por darme la vocación y el don del servicio.

En especial a mi madre, a la Sra. Mayra Guzmán Torres por su amor incondicional, por formarme con valores, humildad, responsabilidad, honestidad, amor y disciplina. Por siempre apoyarme en todo momento, por darme la oportunidad de estudiar una carrera profesional, por siempre alentarme a ser mejor cada día, por siempre darme ánimos en todo momento, gracias infinitamente por haber estado al pendiente de mí en todo momento, por aconsejarme y estar ahí siempre que la necesito, ella que es padre y madre a la vez por nunca dejarme solo.

Sobre todo, a mi abuela, la Sra. Lucina Torres Rincón por ser una abuela extraordinaria, por siempre darme su apoyo incondicionalmente, por darme ánimos durante toda mi vida de estudiante, por nunca dejarme solo y por todas sus palabras y enseñanzas, gracias abuela por eso y mucho más.

RESUMEN

Ithan Daniel García Guzmán

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus
MUGUERZA Hospital General Conchita

**Fecha de
Graduación:**
25 de Mayo de
2020

Título del Estudio: FACTORES PSICOSOCIALES
EN EL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES
Número de Páginas: (87)

Candidato para
obtener el grado
de Licenciatura
en Enfermería

Área de Estudio: Comunitario

Propósito y Método de Estudio: Estudio descriptivo y transversal que tuvo como objetivo identificar los factores psicosociales que influyen en el consumo de tabaco en estudiantes de secundaria de 11 a 16 años de edad. Se utilizó como fuente de medición una cedula de datos sociodemográficos y se aplicó la escala encuesta de tabaquismo en jóvenes (ETJ) La muestra final fue de 347 adolescentes de una secundaria pública.

Contribución y conclusiones: Entre los resultados obtenidos se encontró que la mayoría de los adolescentes de nuestro estudio tenían un bajo nivel de conductas sexuales de riesgo $M=6.71$ ($DE=1.03$), sin embargo, del 7.9% que había iniciado vida sexual, el 38.46% fue a los 14 años y el 23.07% tuvo tres o más parejas sexuales. El 69.23% tuvo relaciones sexuales al conocerse. En cuanto al uso del condón el 15.38% no lo utilizó con dos parejas o más. Respecto a la percepción del ambiente familiar, los adolescentes obtuvieron una $M=44.62$ ($DE=8.09$) lo cual indica un nivel intermedio. De acuerdo a lo anterior, es sumamente importante que los padres desarrollen esa habilidad para brindarle a sus hijos (as) información acerca de la sexualidad y esto va de la mano con la confianza que los adolescentes perciban hacia sus padres, es así como los padres formarán un mayor vínculo que se caracterice por el apoyo, la cohesión, la expresión de sentimientos, formando un ambiente familiar.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

SUMMARY

Ithan Daniel García Guzmán

Escuela de Enfermería UDEM Campus Christus
MUGUERZA Hospital General Conchita

Graduate date:
May, 25th, 2020

Study title: FACTORES PSICOSOCIALES EN EL
CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES

Candidate to
obtain a degree
in Discharge
Nursing

Number of pages: (87)

Study area: Community

Study propose and Methods: Descriptive and cross-sectional study that aimed to identify the psychosocial factors that influence tobacco use in high school students from 11 to 16 years old. A sociodemographic data card was used as a measurement source and the Youth Tobacco Survey (ETJ) scale was applied. The final sample was 347 adolescents from a public secondary school.

Contribution and conclusions: Among the results obtained, it was found that most of the adolescents in our study had a low level of risky sexual behavior $M=6.71$ ($DE=1.03$), however, of the 7.9% that had started sexual life, the 38.46% was at 14th years old and 23.07% had three or more sexual partners. The 69.23% had sex when they met. Concerning the use of the condom, 15.38% don't use it with two or more couples. Regarding the family environment, adolescents obtained an intermediate level $M=44.62$ ($DE=8.09$). According to the above, it is extremely important that parents develop that ability to provide their children with information about sexuality and this goes had in hand with the trust that adolescents feel toward their parents, that is how parents will from a greater bond that is characterized by support, cohesion, the expression of feelings, forming a family atmosphere.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

Tabla de contenido

Contenido	Página
1. Capítulo I. Introducción	
1.2 Antecedentes	13
1.3 Marco conceptual	18
1.4 Justificación	23
1.5 Definición del problema	24
1.6 Objetivos	28
2. Capítulo II. Material y métodos	29
2.1 Diseño del estudio	29
2.2 Población	29
2.3 Tamaño de la Muestra y Tipo de Muestreo	29
2.4 Criterios de selección	30
2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida	31
2.6 Definición de variables y unidades de medida	32
2.7 Recolección de información	33
2.7.1 Selección de fuentes y métodos	33
2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información	34
2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información	34
2.8 Aspectos éticos	34
3. Capítulo III. Resultados	37
3.1 Características sociodemográficas	37
3.2 Estadística descriptiva de las variables de estudio	38

Tabla de contenido

Contenido	Página
3.3 Consistencia interna de las escalas aplicadas	57
4. Capítulo IV. Discusión	64
4.1 Limitaciones del estudio	66
4.2 Conclusiones	66
4.3 Recomendaciones	67
Referencias	68
Apéndices	
Apéndice A. Consentimiento informado	76
Apéndice B. Asentimiento informado	78
Apéndice C. Cédula de datos sociodemográficos	81
Apéndice D. Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud 2011.	82

Capítulo I

Introducción

El consumo de tabaco y la exposición a su humo se mantienen como la primera causa de muerte a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018). Consumir tabaco es un problema de salud pública en la población adolescente por el inicio de consumo a menor edad, son muchas las menciones que hoy en día se hacen a este término, el exceso de consumo de tabaco en adolescentes tiene consecuencias psicosociales sobre los individuos, e igualmente son muchos los autores que lo definen (Filiberto, Rodríguez, Bolaños, Caballero, Santillán, y Reynales, 2017).

El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas, como el cáncer, las enfermedades pulmonares y cardiovasculares, ya que la gran mayoría de los consumidores de tabaco de todo el mundo empiezan a fumar durante la adolescencia, en la actualidad hay más de 150 millones de adolescentes que consumen tabaco, cifra que aumenta a escala mundial (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017).

Hoy en día vemos que, la adolescencia es una fase en el riesgo de desarrollar hábitos de consumo de tabaco a lo largo de la vida, el consumo de tabaco regularmente se inicia y se establece en etapas tempranas de la adolescencia (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2016). Dentro de las clasificaciones del tabaquismo en los adolescentes podemos encontrar muchos factores psicosociales como lo es, la familia, lo social, lo escolar y factores ambientales.

Una de las principales tácticas para reducir la prevalencia del consumo de tabaco en la población ha sido evitar que los más jóvenes puedan convertirse en fumadores, en esto es que influye mucho las conductas y sobre todo los hábitos de los adolescentes que se van reflejando bajo constante influencia del entorno en el que ellos y ellas desarrollan sus vidas, tanto la influencia de sus padres y de todos los que los rodean son elementos centrales de ese entorno que tienen un gran peso en la relación del adolescente con el consumo de tabaco y otras sustancias adictivas. (Cano, Solanas, y Klose, 2015).

En México ha surgido un alto porcentaje del consumo de tabaco en los adolescentes de 11 a 16 años de edad, el 9.0% de los hombres adolescentes de 12 años en adelante, han fumado un cigarrillo o más en el último año, mientras que el 10% de las mujeres tienden a fumar más que los hombres por cuestiones de depresión, ansiedad, problemas familiares o para calmar sus nervios (ENACODAT, 2017).

En estos últimos años la investigación acerca de esta problemática del tabaquismo, se ha centrado en conocer como los adolescentes inician en este consumo y la relación que tienen los factores psicosociales en ellos, ya que hoy en día los jóvenes adolescentes tienden a fumar mucho más, por cuestiones personales, familiares, sociales, escolares y ambientales (Filiberto et al., 2016).

Betancur (2015) menciona que un buen porcentaje significativo de adolescentes fumaba (casi el 50%) y la mayoría inició este hábito entre los 12 y 13 años de edad, por ende, los factores de riesgo más importantes fueron: la baja autoestima, la falta de actividad deportiva, la alta asistencia a fiestas de jóvenes, tener amigos que

fumen y en especial su mejor amigo, como también padres y/o familiares fumadores que viven por un largo periodo con ellos.

El tabaquismo es un problema de salud pública de importancia internacional, es la causa singular de mortalidad más prevenible en el mundo y mata hasta la mitad de quienes lo consumen, en este sentido, participar en un entorno donde el consumo de tabaco es mayoritario aumenta el riesgo del consumo individual, ya que hoy en día muchos jóvenes tienden a fumar y esto afecta sus factores psicosociales (OMS, 2015) (Betancur, 2015).

El papel que tiene enfermería es fundamental, ya que es sumamente importante que los profesionales de la salud, promuevan la prevención de los problemas que afectan a los adolescentes en ámbitos relacionados con el consumo de tabaco, y a su vez empezar a trabajar en disminuir los factores psicosociales que dañan a los adolescentes para así evitar y prevenir el abuso del tabaco a temprana edad. Por tal motivo, el objetivo del presente estudio es describir los factores psicosociales que influyen en el consumo de tabaco en los adolescentes.

1.2 Antecedentes

Filiberto et al., (2016) realizaron un estudio cuantitativo y cualitativo, con el objetivo de analizar factores psicosociales asociados con la decisión de fumar en estudiantes de entre 13 y 15 años de edad en la Ciudad de México. Los resultados muestran que las mujeres con el 22.8% son más fumadoras que los hombres con el 21.4%. El consumo de esta sustancia aumentaba con los factores psicosociales (Familia, amigos), sobre todo ver a sus amigos fumar.

Cogollo-Milanés y de la Hoz-Restrepo (2018) realizaron un estudio analítico observacional transversal, con el objetivo de determinar los factores asociados a la susceptibilidad al consumo de cigarrillo en los escolares. Los resultados indican que los que se asociaron a alta susceptibilidad a la persuasión para consumo de cigarrillo fueron ser del sexo masculino, obteniendo así el 45.7% y el principal factor de riesgo del consumo y experimentación con el tabaco está determinado por el tabaquismo de los amigos, los hermanos mayores y de la madre; así como por las actitudes positivas y favorables hacia el consumo de cigarrillo en la medida en la que fumar no es visto por el adolescente de manera negativa, y se aceptaría un cigarrillo ofrecido por un amigo.

Martínez-Torres y Peñuela en el año 2017 realizaron un estudio descriptivo transversal, con el objetivo de determinar la prevalencia del tabaquismo y los factores asociados en los estudiantes adolescentes de secundaria. Los resultados indican que el 27,1% de los estudiantes de 19 años de edad al ser evaluados comentaron haber consumido cigarrillo al menos una vez en la vida y pertenecer

al sexo masculino. La mayoría refirió que el nivel académico del padre y tener una madre fumadora fueron factores asociados con el inicio de empezar a fumar tabaco.

Nuño-Gutiérrez, Madrigal-De león y Tapia-curiel en el año 2019, realizaron un estudio transversal, prolectivo y comparativo, con el objetivo de evaluar la asociación entre distintos factores en la familia y en el entorno escolar y los diferentes patrones de tabaquismo en adolescentes escolares. Los resultados indican que los factores asociados a la transición desde no fumador hacia su consumo experimental fue el tabaquismo en amigos y el consumo de tabaco por parte del padre, el ser un estudiante irregular mantuvo su asociación estadística con respecto al consumo actual de tabaco.

Nilay, Samrat, Sumita y Sukanta en el año 2015 realizaron un estudio observacional transversal con el objetivo de determinar la prevalencia del tabaquismo y descubrir cualquier diferencia entre los fumadores y los no fumadores con respecto a los factores, relacionado con las relaciones familiares, grupo de pares y características personales. Los resultados indican que la tasa general de tabaquismo era del 29,6% en los adolescentes de 15 años de edad, el inicio del tabaquismo fue más temprano en los hombres de 14 años. Entre los fumadores, el 75% de los estudiantes comenzaron a fumar a los 14 años, refirieron que ver fumar a sus padres, estar con grupo de amigos y tener conflictos familiares los inducen a fumar cigarrillos.

Oyewole, Animasahum y Chapman (2018) realizaron una revisión sistemática con el objetivo de identificar la prevalencia, la distribución y los factores que influyen en el consumo de tabaco en

los adolescentes. Los resultados indican que la prevalencia del tabaquismo fue mayor entre hombres que entre mujeres. Los factores de riesgo más comunes para el consumo de tabaco incluyen la influencia de los compañeros, las condiciones familiares, ver a sus padres fumar y ser del género masculino.

Kenneth y Tercyak en el año 2015 realizaron un estudio muestra de control con el objetivo de determinar la prevalencia del tabaquismo entre los adolescentes con asma y los factores de riesgo psicosocial del tabaquismo. Los resultados indican que la prevalencia de fumar entre adolescentes asmáticos fue del 56%. Entre los fumadores asmáticos, la prevalencia del tabaquismo actual fue del 48%. Tener padres que han fumado, la exposición a amigos que fuman y la depresión fueron factores de riesgo psicosocial significativos para empezar a fumar sobre todo a la exposición de estar con amigos que fuman se asociaron significativamente con el tabaquismo actual.

Barrenechea, González, López, González, Cortes y Capelastegui en el año 2016 realizaron un estudio cuantitativo con el objetivo de determinar la prevalencia de por vida del consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de 10 a 14 años y factores relacionados. Los resultados indican que, 6 y 11% de los participantes informaron haber fumado y consumido alcohol en su vida. Fumar se asoció el tener 16 años de edad, ser de sexo femenino, tener dinero disponible, consumo de otras drogas y que los hermanos fumaran en presencia del adolescente, estos factores se asociaron a una mayor probabilidad de fumar.

Vega-López, González, Flores-Villavicencio, Quintero-Vega, Flores-Padilla y Trejo-Franco en el año 2017 realizaron estudio transversal, analítico, el objetivo fue comparar la prevalencia en el consumo de tabaco en alumnos de escuelas secundarias públicas de dos áreas geográficas de México: Ciudad Juárez, Chihuahua, y la zona metropolitana de Guadalajara, Jalisco, e identificar factores asociados con la variable dependiente (ser fumador activo). Los resultados mostraron que el 48.7% de los adolescentes estudiados fueron mujeres y 51.3% hombres, la edad osciló entre 11 y 16 años de edad, como factores psicosociales que conllevan a los adolescentes a fumar se encuentra de por medio el convivir con fumadores activos en el entorno escolar; tener como mejores amigos a fumadores; permanecer de 5 a 7 días entre fumadores, es decir, en un ambiente con humo de tabaco, pero, el mayor peso estadístico lo obtuvo la compra no controlada de cigarros por unidad o adquiridos en una tienda.

Green, Horta, Haye, Tucker, Kennedy y Pollard en el año 2015 realizaron un método cualitativo con el objetivo de conocer y describir cambios en los lazos de amistad, comparando dos escuelas secundarias en las que se recopilaron datos de manera idéntica para explorar la influencia y los mecanismos de selección con respecto al tabaquismo actual y los niveles de tabaquismo. Los resultados indican que el nivel de tabaquismo es más frecuente en las mujeres, ya que son más fumadoras que los hombres mostrando el 56.1%, los estudios transversales y prospectivos han demostrado que la exposición a los comportamientos y actitudes de los compañeros que

fuman se asocia con el inicio y la escalada del consumo de tabaco durante la adolescencia, así como también existe la correlación entre el comportamiento de fumar de los adolescentes y sus compañeros generalmente concluyen que esta asociación se debe a que los adolescentes son influenciados por sus amigos y así llegan al inicio de consumir tabaco.

Iglesias, Mendiluz y Arteaga en el año 2017 realizaron un método no experimental, descriptivo y transversal con el objetivo de caracterizar el tabaquismo en adolescentes de 15-17 años de la ciudad de Pinar del Río, Cuba. Los resultados indican que el 26,8% de los estudiantes fumaba. Predominaron los de 16 años de edad del sexo masculino, refiriendo también que veían a sus amigos fumar y querían probar el cigarrillo, mientras que las mujeres con el 21.3% se sentía con una alta autoestima al fumar.

Valladares-Garrido, Mariñas-Miranda, Velasco-Ferreyra y Mejica en el año 2017 realizaron un estudio transversal analítico con el objetivo de determinar la frecuencia, las características y los factores socioeducativos asociados al consumo de tabaco en escolares de nivel secundario de una zona rural del norte peruano. Los resultados muestran que el 52.9% fueron varones, con una mediana de edad de 14 años. El 9.7% ha fumado alguna vez y de ellos el 86.7% ha fumado por curiosidad. El 40% comenzó a fumar a los 14 años de edad. El 93.3% fuma un cigarrillo al día y el 60% lo hacen más con amigos, y se encontró que ocho de cada diez escolares ha fumado en algún momento por tener curiosidad, esto se explica porque en el periodo de la adolescencia los jóvenes se ven influenciados por

factores socioculturales y personales que los conducen a probar nuevas sustancias adictivas y sobre todo los principales influyentes en el consumo de los jóvenes son el tener una familia disfuncional, la presión e influencia de otros jóvenes de su entorno y otros conflictos.

1.3 Marco conceptual

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019) define la adolescencia como la fase de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años de edad. Es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que es caracterizada por un proceso de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes.

Los adolescentes hoy en día experimentan una etapa de cambios que los hacen susceptibles a muchas conductas de riesgo, uno de los principales es el consumo de tabaco a temprana edad, que esto conlleva a los adolescentes a que fumen mucho mas tabaco de lo habitual (Martínez et al., 2016).

El tabaco es definido como una planta cuyas hojas tienen concentraciones altas de la sustancia química llamada nicotina, que produce una fuerte adicción, que actúa sobre el sistema nervioso central y esto provoca que el fumador sufra una dependencia física y psicológica que genera un síndrome de abstinencia, denominado tabaquismo (Instituto Nacional del Cáncer [NIH], 2019).

El consumo de tabaco es un problema de salud pública de gran importancia internacional, es la causa singular de mortalidad más prevenible en el mundo y mata hasta la mitad de quienes lo

consumen (González y Berger, 2002). Fumar tabaco provoca obstrucción leve de las vías respiratorias, función pulmonar disminuida y desarrollo lento de la función pulmonar en los adolescentes. La frecuencia cardíaca en reposo de los adolescentes fumadores es de dos a tres latidos más rápida por minuto que la de los no fumadores, y se ha demostrado que se pueden detectar los primeros signos de enfermedad cardíaca y de accidente cerebrovascular en los adolescentes fumadores a muy temprana edad (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019).

El consumo de tabaco inicia entre los 11 a los 18 años de edad, un dato importante es que, las niñas adolescentes fuman más que los niños adolescentes, con una prevalencia de tabaquismo del 9.1% en chicas, frente al 8.7% en chicos. Y, al llegar a los 18 años, ocurre lo mismo, pues fuma el 20.2% de las mujeres y el 18.1% de los hombres (Infosalus, 2018). Por otra parte, algunos estudios que se han realizado a lo largo de este tiempo se muestra que el 74.8% de los fumadores comenzó a fumar antes de los 20 años (Suárez, 2015).

La asociación del tabaquismo al desarrollo personal y social de los adolescentes genera problemas en su etapa de la adolescencia y provoca enfermedades en la vida adulta y esto hace que los factores psicosociales (Ferrer, Morena, Martínez, González, Dolores, Fernández y López-Torres, 2009). En relación al tabaquismo resulta muy accesible tanto por la multiplicidad de lugares de venta, como por el precio, con campañas de publicidad que identifican valores especialmente atractivos para el joven adolescente. Al mismo tiempo es una de las adicciones físicas más intensas (OPS, 2017). El tabaco

contiene nicotina, un ingrediente que puede conducir a la adicción, lo que explica por qué a muchas personas que consumen tabaco les resulta difícil dejar de consumirlo (National Institute on Drug Abuse, 2018).

Por lo tanto, los adolescentes a menudo tienen la expectativa de que dejarán de fumar pronto, pero la naturaleza adictiva de la nicotina lleva a muchos a continuar fumando durante décadas (Colvin, 2010). Existen factores psicosociales que se asocian con el inicio y la transición al consumo frecuente de tabaco. Según el Comité Mixto OIT/OMS los factores psicosociales consisten en interacciones entre, por una parte, el trabajo, el medio ambiente y las condiciones de organización, por otra parte, en el entorno familiar, sus necesidades, su cultura y su situación personales, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud y en el rendimiento (Committee on Occupational Health, World Health Organization & International Labour Organization [OIT/OMS], 2019)

Éstos factores en la adolescencia incluyen factores personales como, la edad y la baja autoestima, factores familiares como, el padre o madre fumador, estilos de educación y actitudes de los padres hacia el tabaco, dentro de los factores sociales se encuentran los grupos de iguales, dentro de lo que es el entorno escolar hablan sobre sus efectos y permisividad escolar y por último están de por medio los factores ambientales como lo son, la publicidad y la disponibilidad (Adamczyk, 2002).

Otros estudios muestran a la familia y la influencia de padres con mayor asociación para el inicio del consumo de tabaco en los

adolescentes a muy temprana edad (Valladares-Garrido, Mariñas-Miranda, Velasco-Ferreyra, y Mejica, 2017). La mayoría de las personas comienza a fumar antes de los 18 años. Cuanto menor es la edad de inicio del consumo del tabaco, aumenta la probabilidad de que se transformen en consumidores habituales y el abandono del hábito resulta más difícil (Webster, Hunter y Keats, 2001).

Hoy en día mientras disminuye la prevalencia de fumadores entre los adultos, en los adolescentes se mantiene en iguales o superiores niveles. Es por ello que es demasiado lento el proceso de decrecimiento de esta adicción, ya que la disminución de la prevalencia en el país ha sido fundamentalmente por la cesación del hábito (Leatherdale, Cameron, Brown y Jolin, 2015).

Por otro lado, González (2002), considera que un factor que contribuye al consumo y posterior adicción son los aspectos sociales de las personas, como lo son: el desempleo, la clase económica, la deserción escolar, el contexto donde este insertada la familia (que constituye la base para la formación de la personalidad), donde los miembros del núcleo y la comunidad pueden actuar como modelos de conductas a imitar.

Filiberto (2016) refiere que, dentro de los factores familiares se encuentra que los jóvenes adolescentes fuman debido a que tienen un padre fumador dentro de casa, eso hace que el adolescente este en contacto con el humo, y esto los hace más susceptibles a consumir tabaco. Respecto a los factores sociales, la relación de amistad y su influencia para fumar, los adolescentes que nunca han fumado creen que un amigo no es aquel que los invita a fumar y refieren que

compartir un cigarro no es un símbolo de amistad, tienen actitudes claras de rechazo al consumo, ya que sobre todo los adolescentes hoy en día fuman por la influencia de sus amigos o algún familiar (Fernández, López-Durán, Rodríguez-Cano, Martínez, Martínez, y Becoña, 2015).

En cuanto a los factores escolares, Santillán refiere que las instituciones educativas parecen ser poco claras sobre la prohibición de fumar, propiciando espacios dentro las escuelas para poder hacerlo, un ejemplo de hacerlo es dentro del baño, lo que favorece la normalización y repetición en el consumo. Algunos estudiantes de su estudio refieren que dentro de la escuela los profesores consumen tabaco, comentando así que, el maestro fuma y no lo regañan, lo que revela la falta de conciencia entre los profesores fumadores sobre la influencia que pueden tener como modelos a seguir (Rodham, Brewer, Mistral y Stallard, 2016).

Dentro de los factores psicosociales, se encuentra también, los factores ambientales, Bolaños dice que los adolescentes fumadores reportaron haber visto venta de cigarros sueltos, esto, los lleva a consumir cigarrillos en mayores cantidades. Algunos adolescentes suelen ver vendedores de cigarros sueltos alrededor de su escuela, esto los lleva a tener un alto porcentaje en el consumo de tabaco, ya que tienen pocas restricciones para comprarlo, hay muchos establecimientos que dispensan cigarros a menores y principalmente los puestos de la calle (Filiberto et al., 2016).

1.4 Justificación

En el plan nacional de desarrollo, hace mención sobre mejorar la calidad de vida de los adolescentes, siguiendo protocolos que los conlleven a tener una vida plena. La adolescencia es una etapa que requiere atención, ya que es en una fase crucial en la que se experimentan cosas nuevas, siendo el consumo de tabaco una de las principales prácticas que prevalecen en este grupo de edad. A menudo muchos adolescentes están comenzando a fumar desde edades más tempranas, ya sea, por presión social de los amigos, por curiosidad, por sentirse bien consigo mismos o por el afán de experimentar, lo que quiere decir que esto pone en riesgo su salud y su calidad de vida.

De tal manera es sumamente importante investigar acerca de este tema, ya que permite ampliar los conocimientos acerca de los factores psicosociales en el consumo de tabaco en los adolescentes de forma concreta y certera, y saber por qué hoy en día, los adolescentes tienden a fumar aún mucho más, saber esos factores psicosociales que los llevan a hacer estas acciones que solo dañan su salud, que solo les perjudica en su vida diaria.

1.5 Definición del problema

Actualmente, el consumo de tabaco es el principal problema de salud en México a nivel mundial, sobre todo es una enfermedad adictiva, crónica y recurrente, que se inicia antes de los 11 años de edad y que se mantiene apegada a la dependencia que produce la nicotina. El hábito de fumar no solo ocasiona enfermedades en las vías respiratorias, si no también está altamente relacionado con el cáncer de pulmón, próstata, hígado, estómago, colon y páncreas, pero sobre todo es el principal factor de riesgo para desarrollar Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), como la Hipertensión Arterial (HTA). De acuerdo con la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT), el humo del cigarro contiene más de 7 mil sustancias químicas, cientos de esas pueden afectar casi todos los órganos del cuerpo, tanto en los fumadores como en las personas expuestas al humo de segunda mano.

La Comisión Nacional contra las adicciones (CONADIC) (2017) menciona que para hacer frente al grave problema de salud pública que representa el tabaquismo, México ha implementado diversas medidas para monitorear el consumo de tabaco entre la población, para estimar la prevalencia del consumo de tabaco a nivel nacional y estatal, así como la exposición al humo de tabaco en el ambiente, es por eso importante saber acerca de estas diversas medidas, que ayudaran a hacer énfasis con el consumo de tabaco y así poder dar a conocer los factores que intervienen en el consumo de esta sustancia nociva para la salud a muy temprana edad.

El tabaquismo, como se sabe, es considerado una epidemia a nivel mundial, en México, la última Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT), calcula que anualmente fallecen aproximadamente 43 mil personas por enfermedades relacionadas con el cigarro, cifra que representa el 8.3% del total de las defunciones. La ENCODAT también reporta que existen 14.9 millones de fumadores, de los cuales, 3.8 millones son mujeres y 11.1 millones son hombres. Es de importancia enfocar el estudio de la salud y el desarrollo de los adolescentes desde una perspectiva psicosocial que considere factores del entorno como, la familia, la escuela, los compañeros y la pareja, entre otros, así como sus características personales. Las razones que llevan a los adolescentes al inicio y mantenimiento en el consumo del tabaco son multifactoriales, es por eso que los factores psicosociales se ven involucrados y son de gran importancia en los adolescentes, ya que ayudan a tener un enfoque más claro de él porque son fumadores a muy temprana edad (Filiberto et al., 2017).

Los adolescentes comienzan a fumar por una variedad de motivos, algunos creen que se ven genial fumando tabaco, otros adolescentes comienzan porque sus familiares o amigos fuman, o simplemente fuman para des estresarse y relajarse. Algunas estadísticas demuestran que aproximadamente 9 de cada 10 fumadores comienzan antes de los 18 años. Hoy en día se ha encontrado en el territorio nacional que tanto hombres como mujeres inician el consumo de tabaco alrededor de los 11 años de edad. Esta cifra demuestra que los adolescentes inician la ingesta a menor edad

y por lo general las mujeres son las más fumadoras que los hombres, ya sea por tener problemas de ansiedad, presentar problemas con los padres, tener nerviosismo, estar tensionadas, y sobre todo fuman por placer y para sentirse relajadas (González et al., 2015).

Se ha duplicado el porcentaje de mujeres fumadoras en un determinado tiempo, ya que ha pasado del 8% de fumadoras en 1996, al 25% en el año 2017 y ha aumentado notablemente la mortalidad provocada por el tabaco entre las mujeres. Sin duda alguna, el dato llamativo y preocupante es el alto porcentaje de chicas de entre 14 años y 18 años que fuma habitualmente, el 31%, frente al 23% de chicos de la misma edad. (Fernández et al., 2015).

El fumar es un problema de salud muy grave, pues los riesgos asociados al tabaco son mayores cuanto antes se inicie la costumbre de fumar. La población que se estudia en esta investigación son los adolescentes, ya que tienden a ser más vulnerables a los efectos adictivos de la nicotina, debido a que su cerebro todavía se está desarrollando, y sobre todo se ven los factores psicosociales ya que más chicas que chicos fuman porque creen, erróneamente, que ello es una buena forma de controlar su peso. La poca autoestima está asociada con el tabaquismo de las muchachas, y estudios efectuados en algunos países desarrollados indican que ellas tienen una autoestima más baja que los muchachos, es por eso que es importante saber por qué los adolescentes consumen tabaco a muy temprana edad, y saber el factor psicosocial que los llevo a consumir tabaco (Carmona et al., 2017).

La perspectiva de riesgo psicosocial permite identificar y analizar las características individuales y las características del entorno inmediato o distante en el que se desarrollan los adolescentes, y que pueden aumentar la posibilidad de que manifiesten dificultades en su proceso de desarrollo. Cabe decir que estudia la interacción de variables del entorno, como, por ejemplo, la familia, la influencia de los padres, la cultura, la comunidad, la escuela, y variables individuales como características cognitivas y temperamentales que sensibilizan a los jóvenes ante ciertos riesgos. Como consecuencias se tendría que esos factores psicosociales se vayan perdiendo poco a poco en los ellos mismos, que por ello la familia siga influyendo en que el adolescente consuma tabaco, que las chicas sigan sintiéndose mejor al consumir esta sustancia que es nociva para la salud, que los amigos influyan a sus demás compañeros adolescentes a seguir consumiendo esta sustancia que los destruye esas y muchas más serían las consecuencias de seguir fumando, estas sustancias que no benefician a los adolescentes, que solo dañan su autoestima y atrae problemas para la salud (OPS, 2018) (Villalbí, 2003).

Ante lo expuesto la presente investigación ha planteado la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores psicosociales que influyen en los adolescentes a consumir tabaco?

1.6 Objetivos

Objetivo general

Identificar los factores psicosociales que influyen en el consumo de tabaco en estudiantes de secundaria de 11 a 16 años de edad.

Objetivos específicos

1. Determinar el consumo de tabaco de acuerdo a datos sociodemográficos de los estudiantes de secundaria (edad, género y año escolar).
2. Identificar el nivel de consumo de tabaco.
3. Conocer la información que proporciona la escuela sobre el tabaco.

Capítulo II

Material y métodos

En el presente capítulo se describirán los siguientes aspectos: diseño del estudio, población, muestreo y muestra, instrumentos de medición, procedimientos para la recolección de información, consideraciones éticas y estrategia de análisis de datos.

2.1 Diseño del estudio

El presente estudio es de tipo cuantitativo descriptivo y de corte transversal. Se descubrirán las características sociodemográficas de los sujetos, así como las variables de los factores psicosociales y consumo de tabaco en los adolescentes. En un solo momento se aplicará la encuesta.

2.2 Población

Se seleccionarán 350 adolescentes de 11 a 16 años de edad de una secundaria de índole público de Monterrey, N.L.

2.3 Tamaño de la muestra y Tipo de Muestreo

La muestra se conformará por 350 adolescentes de un solo turno, estimada para un nivel de confianza del 95% con un margen de error del 5%, el tipo de muestreo será por conveniencia.

2.4 Criterios de selección

Inclusión

Adolescentes de 11 a 16 años de edad, de primero, segundo y tercer grado de secundaria de ambos sexos que se encuentran en el momento de la encuesta y que deseen participar en el estudio, y que hayan contestado el asentimiento y consentimiento.

Exclusión

Adolescentes de secundaria que no obtengan consentimiento de sus padres o el asentimiento, para participar en el estudio y que no hayan presentado a clases el día de la encuesta.

Eliminación

Adolescentes de secundaria que no respondan completamente los instrumentos.

2.5 Definición de variables sociodemográficas y unidades de medida

Tabla 1

Definición de variables sociodemográficas de jóvenes

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Género	Se refiere a las funciones y atributos que son apropiados para los hombres y las mujeres (World Health Organization [WHO], 2017b).	Hombre, mujer.	Nominal	Cédula de datos sociodemográficos
Edad	Es tiempo que ha vivido o vive una persona (Real academia española [RAE], 2017b).	Son los años cumplidos del adolescente en la fecha de aplicación del cuestionario.	Numérica	Cédula de datos sociodemográficos
Grado académico que cursan	Nivel académico que actualmente cursa el alumno [RAE], 2017	Grado de secundaria (primero, segundo y tercero) que cursan.	Ordinal	Cédula de datos sociodemográficos

(continúa)

2.6 Definición de variables y unidades de medida

Tabla 2

Definición de variables sociodemográficas de jóvenes

Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Escala de medición	Fuente de medición
Factores psicosociales	Personales, familiares, sociales, escolares y ambientales.	Si o no	Ordinal	Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ) (Laspiur, 2011)
Consumo de tabaco	Es el número de veces que se realiza la ingesta de cigarrillos (OMS, 2014).	Suele presentarse en leve, moderado o severo.	Numérica	Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ) (Laspiur, 2011)
Adolescentes	Periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta (OMS, 2018).	Adolescentes de 11 a 18 años de edad.	Numérica	Cédula de datos sociodemográficos

2.7 Recolección de información

2.7.1 Selección de fuentes y métodos.

La recolección de datos se realizará en una secundaria pública de Monterrey, N.L, mediante una cédula de datos sociodemográficos del adolescente, Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ)

La cédula de datos sociodemográficos (Apéndice C) consistirá en la recolección de información de los adolescentes en el cual se preguntó, genero, edad y grado que actualmente cursan.

Para medir las variables del consumo de tabaco y factores psicosociales, se utilizará la Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ) (Laspiur, 2011; Apéndice D), del cual vienen 56 preguntas, de las cuales solo se tomaron 22 preguntas para el cuestionario a llenar por los participantes, en el instrumento de medición que se les aplicó a los adolescentes estudiantes de secundaria, consta de 22 preguntas, de las cuales la pregunta número 1, se refiere a el nivel del consumo de tabaco, las preguntas 2, 3, 4, 10, 14, 15 y 18 se relacionan con el factor personal, donde hace mención si son fumadores frecuentes y la exposición al tabaco, las preguntas número 5, 6, y 19 se relacionan con el factor ambiental, donde se ve reflejado como es que consiguen sus cigarrillos y cuanto les cuestan aproximadamente, las preguntas 7 y 9 están relacionadas con el factor familiar, donde se habla acerca de si sus padres, padrastros o tutores fuman tabaco y si les han hablado acerca del daño que produce, las preguntas 8, 11, 12, 13,16 y 18 con el factor social y las preguntas 20, 21, 22 con el factor escolar.

2.7.2 Técnicas y procedimientos en la recolección de la información.

El presente protocolo de investigación solicitará permiso al comité de investigación y ética de la Escuela de Enfermería Christus Muguerza-UDEM. Posteriormente, se solicitará una cita con los directivos de la escuela secundaria pública para explicar el objetivo de investigación, donde se les entregará un consentimiento informado para la autorización de los padres de los adolescentes (Apéndice A) y asentimiento informado (Apéndice B) para la autorización del adolescente.

Al momento de entregar las encuestas del estudio, se les darán las instrucciones para contestar la célula de datos (Apéndice C) y el instrumento (Apéndice D), al finalizar de contestar, se recogerá las encuestas y se agradecerá por su participación.

2.7.3 Plan de procesamiento y presentación de la información.

Los datos serán procesados a través del paquete estadístico Statistical Package for the social Sciences (SPSS) versión 22. Se utilizará una estadística descriptiva, con frecuencias absolutas y porcentajes, así como medidas de tendencia central y dispersión para las variables categóricas según fuera el caso.

2.8 Aspectos éticos

Para realizar esta investigación se tomará en cuenta lo establecido en La Ley General de Salud en Materia de investigación para la salud, de acuerdo a las disposiciones generales en el Artículo 3, Fracción III, que se refiere a cómo es que la investigación puede

contribuir al desarrollo de acciones como la prevención y control de los problemas actuales de salud.

Se respetará la dignidad y protección de los derechos y bienestar, así como el respeto a la privacidad de la información y el anonimato de los adolescentes durante su participación, lo cual está establecido en el Capítulo I, Artículo 13.

El artículo 17 hace referencia para la realización de investigación sin riesgo: se emplearán técnicas y métodos de investigación y no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participaron en el estudio.

El artículo 21 hace mención acerca del consentimiento informado para que este se considere existente, el sujeto de investigación o, en su caso, su representante legal recibirá una explicación clara y completa, de tal forma que pueda comprenderla, para cubrir estos aspectos. En la presente investigación se le dará una explicación clara y completa al participante con los fines de la investigación, se proporcionará un consentimiento informado que va dirigido a sus padres, el cual contendrá los objetivos de la investigación y el procedimiento que se iba a realizar, una vez autorizado por los padres se pedirá firmar un asentimiento al participante, se mencionó que recibirían información ante cualquier pregunta o duda que tuviesen y que podría retirarse en cualquier momento de la intervención sin que esto lo perjudique. Se mantendrá siempre la confidencialidad de los participantes y de la información que proporcionaran.

En lo referente al Artículo 58, Fracción I y II a los adolescentes participantes se les aclarará que su participación será estrictamente confidencial y que los resultados no serán utilizados en su perjuicio.

Con relación al Artículo 36 el cual menciona que para la realización de investigadores en menores o incapaces deberá en todo caso, obtenerse el escrito de consentimiento informado de quienes ejerzan la patria potestad o la representación legal del menor o incapaz de que se trate, para cubrir este aspecto se le proporcionará al adolescente un consentimiento informado el cual muestra la autorización del padre, madre, padrastro o madrastra del adolescente para poder proceder con la investigación.

Capítulo III

Resultados

En este apartado se mostrarán los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas a los estudiantes adolescentes de secundaria, dando así, respuesta a el objetivo general y a los específicos.

De acuerdo a la tabla de datos sociodemográficos del consumo de tabaco, de los 347 adolescentes encuestados, el 51.3% fueron mujeres estudiantes de secundaria, de los cuales se muestra que, el 25.1% son de 12 años de edad, el 32.3% de 13 años de edad, el 34.6% de 14 años de edad y el 8.1% de 15 años de edad, mostrando así que, el 32.3% son de primer grado de secundaria, el 30.5% de segundo año de secundaria y el 37.2% son de tercer año de secundaria

Resultados

Tabla 3
Características sociodemográficas del consumo de tabaco en adolescentes

	<i>f</i>	%
Sexo		
Hombre	169	48.7
Mujer	178	51.3
Edad		
11	0	0
12	87	25.1
13	112	32.3
14	120	34.6
15	28	8.1
16	0	0
Grado de escolaridad		
Primero	112	32.3
Segundo	106	30.5
Tercero	129	37.2

Nota: n=347

Resultado estadístico descriptivo de las dimensiones del instrumento de medición ETJ 2011

Para dar respuesta al resultado estadístico descriptivo de las dimensiones del instrumento ETJ 2011, en cuanto al consumo de tabaco el 23.1% de adolescentes afirmo haber probado cigarros al menos una vez en su vida, mientras que el 76.9% de adolescentes respondió el no haber probado cigarros. Dado a las respuestas, el 80.1% respondió nunca haber fumado tabaco, mientras que el 4.3% respondió que antes de los 10 años de edad ya habían fumado al menos un cigarrillo. El 1.7% respondió haber fumado a los 11 años de edad, el 5.2% comenzó a fumar a los 12 años de edad, el 5.2% de adolescentes a los 13 años de edad, el 2.9% a los 14 años de edad y el .6% a los 15 años de edad.

Dando respuesta a lo siguiente, de los adolescentes de secundaria encuestados, el 3.7% había fumado de 1 a 2 días este producto, dado así, el 1.4% de adolescentes afirmo que de 3 a 5 días fumaron cigarrillos, el .9% de 6 a 9 días y el .6% de 10 a 19 días. Continuando con los resultados, se encontró que, de los 347 adolescentes encuestados, el 2.6% afirmo haber fumado por lo menos un cigarrillo por día, mientras que el 3.2% fumo 1 cigarrillo al día, el .3% de 2 a 5 cigarrillos al día.

Los resultados de las siguientes preguntas muestran como los adolescentes tienden a conseguir los cigarrillos, ya que en la tabla se muestra que, el 1.7% de los adolescentes afirmaron haberlos comprado en una tienda o en un puesto vendedor, el 1.2% de los adolescentes indicaron que le dieron dinero a una persona para que

comprara, mostrando aquí que, el 4.6% de ellos respondieron que le pidieron un cigarrillo a un amigo o amiga que traía consigo. Dado a los resultados de las tablas obtenidas, los estudiantes de secundaria muestran que con un .9% afirman que ellos pagan 35 pesos aproximadamente por una cajetilla de cigarrillos.

En los resultados obtenidos muestran que el 62.2% de los padres o tutores no acostumbran fumar tabaco, mientras que el 8.1% de ellos responde que los dos padres acostumbran fumar cigarrillos, el 19.6% contestó que, solo su padre (padrastro o tutor) fuma tabaco, dado así con un 5.2% comentan que solo la madre es consumidora de tabaco y el 4.9% no saben si sus padres fuman.

Si unos de los mejores amigos o amigas les ofrecieran un cigarro, el 76.7% de los adolescentes respondieron que no fumarían, dando respuesta a esta pregunta el 8.4% de ellos respondieron que probablemente si fumarían cigarrillos si los amigos y amigas les dieran a probar, mientras que el 2.3% respondieron que definitivamente si fumarían tabaco.

En cuestión de los factores psicosociales que los conllevan a fumar tabaco, se encuentra la familia, dando respuesta a esto, el 74.4% de los adolescentes contestaron que alguien de su familia ya sea padre, madre, tíos etc., hablaron con ellos acerca de los daños que puede causar el fumar tabaco, mientras que el 25.6% contestó que no tuvieron una plática con ellos acerca de los daños que puede causar el fumar cigarrillos.

De los 347 adolescentes encuestados el 71.8% de ellos contestaron que definitivamente no creen que en algún momento de

su vida durante los próximos 12 meses fumaran un cigarro, dado así el 15.6% refirió que probablemente no fumaran un cigarro, el 11.2% de los estudiantes contestaron que probablemente si fumaran un cigarro mientras que el 1.4% contestaron que definitivamente si fumaran por lo menos un cigarro durante su etapa.

Con respecto a las siguientes preguntas que se aplicaron en la encuesta de tabaquismo, el 18.4% de los adolescentes creen que las chavas que fuman tienen más amistades, mostrando así que el 28.0% contestó que las chavas que fuman tienen menos amistades, dado así el 53.6% contestó que no hay diferencia con las que no fuman. Dando respuesta a la siguiente pregunta utilizada en el cuestionario, muestra que, el 32.6% de los adolescentes cree que los chavos que fuman tienen más amistades, el 19.3% refirió que tienen mucho menos amistades, dado así el 48.1% creen que no hay diferencia con los que no fuman.

Cuando los adolescentes ven a una mujer fumando el 37.5% de ellos comenta que a esa mujer le falta confianza o es insegura, otra muestra es que el 12.1% de ellos creen que no es inteligente por fumar tabaco, el 13.3% comenta que esa mujer que ven fumando está nerviosa, dado así el 35.7% le da lo mismo si esa mujer fuma, pero sobre todo el 1.2% cree que es más popular por solo fumar y el .3% opina que es sexy.

En la tabla se muestra que, el 24.5% de los adolescentes estudiantes de secundaria refieren que fumar cigarrillos ayuda a la gente a sentirse más cómoda en celebraciones, fiestas, o

reuniones sociales, mientras que el 25.9% opina que los hace sentir menos cómoda.

En cuanto a creer que fumar cigarros hace que las chavas parezcan más o menos atractivas, los adolescentes contestaron con un 9.2% que creen que las chavas parezcan mucho más atractivas, mientras que el 51.0% refieren que son menos atractivas que las que fuman y el 39.8% de ellos opina que no hay diferencia con las que no fuman.

Con respecto a si alguno de sus mejores amigos o amigas fuma, los resultados obtenidos fueron los siguientes: el 36.0% de ellos comenta que alguno de sus mejores amigos y amigas fuma cigarrillos, dado así con un 8.6% refieren que la mayoría de todos ellos fuman tabaco y con 1.2% se muestra que todos ellos son fumadores.

En cuanto a este factor psicosocial, la escuela es uno de los principales medios para hablar acerca de los daños que causa el consumir tabaco, se les pregunto a los adolescentes si durante el presente año escolar les hablaron en cualquier materia acerca de los peligros de fumar cigarros, lo cual se sacaron porcentajes, mostrando que, el 67.1% contestaron que si les habían hablado acerca de consumir tabaco y los daños que puede causar, mientras que el 15.9% refirieron que no se les había hablado acerca del tabaco, dado así el 17% de ellos, comentaron que no estaban seguros de si se les había hablado acerca de los peligros de consumir tabaco. Cabe mencionar que durante el año escolar los estudiantes discutieron en cualquier materia acerca de porque la gente de su edad fuma tabaco,

el cual, en los resultados, se encontró que el 28.5% refirieron que, si discutieron ese tema con sus profesores de clase, mostrando así que, el 44.7% comentaron que no discutieron ese tema con sus profesores de clase y con un 26.8% los adolescentes contestaron que no estaban seguros de haber hablado de ese tema.

En cuanto a la escuela, la última vez que les hablaron en una de sus materias acerca de fumar tabaco, saber los riesgos y la salud que implica como parte de una lección, los resultados arrojan que el 11.2% comentaron que nunca les han hablado acerca del tabaco y la salud que implica el fumar a temprana edad, mientras que el 32.6% refirió que este año escolar les han hablado acerca del consumo de tabaco y los peligros que implica fumar, dado así el 46.1% refirieron que el año pasado les hablar acerca de este tema, el 7.8% comentaron que hace 2 años les hablaron acerca del tabaco, el .9% refirió hace más de 3 años y el 1.4% comento que hace mas de 3 años que no hablan acerca del consumo de tabaco y sus consecuencias al fumarlo.

Factor personal

En la siguiente tabla se muestran 4 preguntas relacionadas con el factor personal, en el cual, la Pregunta 18 corresponde a si el adolescente podría dejar de fumar si él quisiera, mostrando así que, el número 1, significa que nunca ha fumado y el número 2 que si ha fumado cigarrillos, en cuanto a la pregunta 10 se refiere a que si el adolescente fumador cree que en algún momento durante los próximos 12 meses fumará un cigarrillo, mostrando así que el número 1 significa No y el número 2 significa sí. En cuanto a la pregunta 14 hace mención a que, si el adolescente piensa que, si fumar cigarrillos ayuda a la gente a sentirse más cómoda en celebraciones, fiestas etc., mostrando así que el número 1 se refiere a que es mas cómoda y el número 2 que la gente se siente menos cómoda. En cuanto a la pregunta 15, se refiere a que si el adolescente cree que fumar cigarrillos hace que las chavas parezcan más o menos atractivas, mostrando así que el número 1, se refiere a que son menos atractivas y el número 2 que no hay diferencia con las que fuman.

Tabla 4

Resultado estadístico del factor personal

Preguntas	1		2	
Factor personal	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
18. ¿Crees que podrías dejar de fumar si quisieras?	263	75.8	61	17.6
10. ¿Crees que en algún momento durante los próximos 12 meses fumarás un cigarro?	249	71.8	54	15.6
14. ¿Fumar cigarrillos ayuda a la gente a sentirse más o menos cómoda en celebraciones, fiestas o en otras reuniones sociales?	85	24.5	172	49.6
15. ¿Crees que fumar cigarros hace que las chavas parezcan más o menos atractivas?	177	51.0	138	39.8

Nota: n= 347

Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ), 2011.

Factor social

En la siguiente tabla, hace referencia el factor social, mostrando así 6 preguntas del cuestionario aplicado a los adolescentes. En la pregunta número 8, habla acerca de si uno de sus mejores amigos o amigas fuma tabaco, mostrando así que el número 1, corresponde a que definitivamente no consumen, y el 2 a que probablemente si consumen esta sustancia, en cuanto a la pregunta 11, habla acerca de si creen que las chavas que fuman tienen más o menos amistades, mostrando así, que el número 1 como respuesta corresponde a que tienen menos amistades y el número 2, a que no hay diferencia con las que fuman. En la pregunta 12 se habla acerca de si creen que los chavos que fuman tienen más o menos amistades, mostrando así que el número 1 corresponde a tener más amistades y el número 2 a que no hay diferencia con los que fuman, en la siguiente pregunta que es la pregunta 13, hace referencia a que, si el adolescente cuando ve fumando a una mujer que es lo que piensa de ella, mostrando así que el número 1 indica que le falta confianza/es insegura y el 2 que le da lo mismo. En la pregunta 16 nos indica que, si algunos de los amigos o amigas del adolescente fuman tabaco, mostrando así que el número 1 en la tabla muestra que ninguno de ellos fuma y el 2 muestra que alguno de ellos fuma. En la última pregunta de la tabla del factor social, menciona que, si durante los pasados 7 días alguien fumó en su presencia estando fuera de casa.

Tabla 5

Resultado estadístico del factor social

Preguntas	1		2	
Factor social	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
8. Si uno de tus mejores amigos o amigas te ofreciera un cigarro ¿lo fumarías?	266	76.7	44	12.7
11. ¿Crees que las chavas que fuman tienen más o menos amistades?	97	28.0	186	53.6
12. ¿Crees que los chavos que fuman tienen más o menos amistades?	113	18.4	186	53.6
13. Cuando ves a una mujer fumando, ¿qué piensas de ella?	130	37.5	124	35.7
16. ¿Alguno de tus mejores amigos o amigas fuma?	188	54.2	125	36.0
17. Durante los pasados 7 días ¿cuántos días fumó alguien en tu presencia estando fuera de tu casa?	222	64.0	20.7	32

Nota: n= 347

Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ), 2011.

Factor ambiental

En la siguiente tabla se muestran los resultados del factor ambiental, donde consta de 3 preguntas, en el cual, en la pregunta 5, menciona que, si el adolescente fumador durante los pasados 30 días, como fue que consiguió los cigarrillos, donde el 1 da como respuesta a que no ha fumado cigarros y el 2 da como respuesta a que se lo pidió a un amigo o amiga. En cuanto a la pregunta 6, se le pregunta al estudiante fumador, cuánto paga por una cajetilla de cigarros, donde el número 1, da como respuesta a que no fuma cigarros y el número 2, a que no compró cigarrillos actualmente. En la pregunta 19, habla acerca de cuándo el adolescente tiene eventos deportivos, ferias conciertos, eventos comunitarios o reuniones sociales, con qué frecuencia ve mensajes contra el tabaco, mostrando así en el número 1, da como respuesta a que, nunca va a eventos deportivos, ferias, conciertos, eventos etc. y el número 2, a que muy frecuentemente ve mensajes contra el tabaco.

Tabla 6

Resultado estadístico del factor ambiental

Preguntas	1		2	
Factor Ambiental	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
5. Durante los pasados 30 días (un mes), principalmente, ¿cómo conseguiste tus cigarros?	321	92.5	16	4.6
6. Habitualmente, ¿Cuánto paga por una cajetilla de 20 cigarros?	306	88.2	25	7.2
19. Cuando vas a eventos deportivos, ferias, conciertos, eventos comunitarios o reuniones sociales, ¿con qué frecuencia ves mensajes contra el tabaco?	92	26.5	149	42.9

Nota: n= 347

Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ), 2011.

Factor Familiar

En la siguiente tabla se muestran 2 preguntas relacionadas a el factor familiar, donde en la pregunta 7, habla acerca de si los padres del adolescente ya sea padrastro, madrastra o tutores, fuman tabaco, donde el número 1 indica como respuesta que ninguno de ellos ha fumado tabaco y el número 2, indica que solo su papá (padrastro o tutor) fuma cigarrillos. En la siguiente pregunta que es la 9, habla sobre si alguien de la familia hablo con él o ella acerca de los efectos dañinos de fumar, mostrando así que el número 1, indica que, si hablaron con él o ella acerca de los daños que provoca fumar tabaco y por ende el número 2, que da como respuesta que no hablaron acerca de esos daños que puede causar el cigarro.

Tabla 7

Resultado estadístico del factor familiar

Preguntas	1		2	
Factor Familiar	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
7. ¿Tus padres (o padrastro, o madrastra, o tutores) fuman?	216	62.2	68	19.6
9. Alguien de tu familia habló contigo sobre los efectos dañinos de fumar?	258	74.4	44	12.7

Nota: n= 347

Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ), 2011.

Factor escolar

En esta tabla que se muestra a continuación, consta de 3 preguntas relacionadas con el factor escolar, mostrando así que, en la pregunta 20, habla sobre si durante el presente año escolar hablaron en general en cualquiera de sus materias acerca de los peligros de fumar tabaco, mostrando así que el número 1, da como resultado que, si hablaron acerca de los peligros de fumar, y el número 2, indica que no hablaron de los daños que puede causar fumar tabaco. En la pregunta 21, habla acerca de si durante ese mismo año escolar discutió el adolescente en cualquiera de sus materias porque la gente de su edad fuma, dado así que, el número 1, indica que, en ese año escolar si se discutió acerca de ese tema y por ende el 2, indica que desde el año pasado discutieron acerca de porque la gente de su edad fuma. En la pregunta 22 de esta tabla, habla acerca de cuándo fue la última vez que hablaron en sus clases acerca de fumar tabaco y la salud como parte de una lección, dado así que el número 1, da como respuesta que, en ese mismo año escolar, y en el número 2, da como respuesta que desde el año pasado fue la última vez que se les hablo acerca de este tema.

Tabla 8

Resultado estadístico del factor escolar

Preguntas	1		2	
Factor Escolar	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
20. ¿Durante el presente año escolar te hablaste en cualquiera de tus materias sobre los peligros de fumar?	233	67.1	50	17.0
21. Durante este año escolar discutiste en cualquiera de tus materias por qué fuma la gente de tu edad?	99	28.5	155	44.7
22. ¿Cuándo fue la última vez que hablaste en clases sobre fumar y la salud como parte de una lección?	113	32.6	160	46.1

Nota: n= 347

Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ), 2011.

Edad en la que se consumió por primera vez tabaco

En la siguiente tabla se muestra la edad en la que los adolescentes empezaron a fumar cigarrillos por primera vez, mostrando así que en el número 1 da como respuesta que nunca ha fumado cigarrillos, en el 2, da como respuesta 10 años o menos, en el número 3, desde los 11 años de edad, en el número 4, desde los 12 años de edad, en el número 5, desde los 13 años y en el 6, desde los 14 años de edad.

Tabla 9

Resultado estadístico del inicio del consumo de tabaco

Preguntas	1		2		3		4		5		6	
Edad en la que se consumió por primera vez tabaco	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
2. Cuántos años tenías cuando probaste fumar por primera vez?	278	80.1	15	4.3	6	1.7	18	5.2	18	5.2	10	2.9

Nota: n= 347

Consumo de tabaco

En la siguiente tabla se muestra el consumo de tabaco en los adolescentes de 11 a 16 años de edad, se muestra una pregunta que indica si durante los pasados 30 días, cuantos días fumó cigarrillos, mostrando así que en el número 1, indica como respuesta 0 días, el número 2, de 1 a 2 días, el 3, de 3 a 5 días, el número 4, de 6 a 9 días y el número 5, de 10 a 19 días.

Tabla 10

Resultado estadístico del consumo de tabaco

Preguntas	1		2		3		4		5	
Consumo de tabaco	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
3. Durante los pasados 30 días (un mes), ¿cuántos días fumaste cigarros?	324	93.4	13	3.7	5	1.4	1	.9	2	.6

Nota: n= 347

3.3 Consistencia interna de las escalas aplicadas

Para dar respuesta al objetivo específico uno se determinó el consumo de tabaco de acuerdo a datos sociodemográficos de los estudiantes de secundaria (edad, género y año escolar). Se muestra que, los hombres con un 51.2% son más susceptibles a consumir tabaco, dando así la muestra de las mujeres con un 48.8%, se muestra que tanto hombres como mujeres fuman tabaco, cabe decir que, las mujeres, se encuentran en un rango aproximado al de los hombres a consumir cigarrillos. El 20.0% muestra que, los adolescentes de 12 años, a esa edad son susceptibles a consumir tabaco, el 22.5% de los adolescentes, da resultado que desde los 13 años consumen esta sustancia, con un 42.5% de resultado muestra que, los estudiantes de 14 años consumen tabaco al igual que los demás estudiantes adolescentes, y dando también resultado a los adolescentes de 15 años de edad con un 15.0%. En cuanto al grado escolar, se muestra en los resultados que, los alumnos de primer grado dan un porcentaje de 28.7%, así mismo los alumnos de segundo grado de secundaria, dan una muestra de 18.8% siendo también gran parte de los adolescentes a consumir tabaco y con un 52.5% tenemos a los estudiantes de tercer grado de secundaria con un mayor porcentaje que los de primero y segundo grado, ya que son mas consumidores de esta sustancia llamada tabaco.

Tabla 11

Consumo de tabaco de acuerdo a datos sociodemográficos de los estudiantes de secundaria (edad, género y año escolar).

	<i>f</i>	%
Género		
Hombre	41	51.2
Mujer	39	48.8
Edad		
11	0	0
12	16	20.0
13	18	22.5
14	34	42.5
15	12	15.0
16	0	0
Escolaridad		
Primero	23	28.7
Segundo	15	18.8
Tercero	42	52.5

Nota: n=80

Para el objetivo específico número dos, se identificó el nivel de consumo de tabaco donde se muestra que, de los 347 adolescentes encuestados, fueron 80 fumadores en total, mostrando así que, 41 fueron hombres y 39 fueron mujeres, se encontró que, el 93.4% respondió que nunca ha fumado cigarrillos, el 2.6% de los adolescentes respondió el haber fumado menos de un cigarrillo por día, con un 3.2% los adolescentes encuestados respondieron el haber fumado 1 cigarrillo por día, con un .3% respondieron haber fumado más de 2 a 5 cigarrillos por día y con un .3% respondieron haber fumado cigarrillos de 6 a 10 por día, con estos datos se responde el objetivo específico número dos, en el cual consistió en que los adolescentes de 11 a 16 años de edad fueron de un nivel moderado al consumir cigarrillos, ya que en la tabla se muestra que, el 3.2% fuma 1 cigarrillo por día.

Tabla 12

Nivel de consumo de tabaco en adolescentes fumadores

Preguntas	1		2		3		4		5	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Consumo de tabaco										
Durante los pasados 30 días (un mes), los días en que fumaste, ¿cuántos cigarros fumaste?	324	93.4	9	2.6	11	3.2	1	.3	1	.3

Nota: n= 347

Para el objetivo número tres, se dará a conocer la información que proporciona la escuela sobre el consumo de tabaco.

En cuanto a este factor psicosocial, la escuela es uno de los principales medios para hablar acerca de los daños que causa el consumir tabaco, se seleccionaron tres preguntas que constan en, si han hablado con los estudiantes acerca del consumo de tabaco y los peligros que pueda causar, mostrando así que con un 67.1% de resultado si les habían hablado acerca del consumo de tabaco a temprana edad en cualquiera de sus materias escolares, con un 17.0% se muestra que en algunas materias de las que cursan los adolescentes, no les habían hablado acerca del consumo de tabaco y los peligros de fumar esta sustancia. En cuanto a la pregunta número dos que se les aplicó a los adolescentes, habla acerca de, si durante ese año escolar discutieron en cualquiera de sus materias porque a los adolescentes de su edad les gusta mucho fumar, mostrando así, que con un 28.5% no les habían hablado acerca de este tema en cualquiera de sus materias, mostrando también que, con un 44.7% algunos estudiantes contestaron el que sus profesores si les habían aclarado algunas dudas de porque los adolescentes de su edad les gusta fumar tabaco. se encontró que el 28.5% refirieron que, si discutieron ese tema con sus profesores de clase, mostrando así que, el 44.7% comentaron que no discutieron ese tema con sus profesores de clase.

Tabla 13

Resultado estadístico del factor escolar

Preguntas	1		2	
Factor Escolar	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. ¿Durante el presente año escolar te hablaron en cualquiera de tus materias sobre los peligros de fumar?	233	67.1	50	17.0
2. Durante este año escolar discutiste en cualquiera de tus materias por qué fuma la gente de tu edad?	99	28.5	155	44.7
3. ¿Cuándo fue la última vez que hablaron en clases sobre fumar y la salud como parte de una lección?	113	32.6	160	46.1

Nota: n= 347

Para dar respuesta a el objetivo general donde se pretende identificar los factores psicosociales que influyen en el consumo de tabaco en estudiantes de secundaria de 11 a 16 años de edad, se muestra que los adolescentes hoy en día son más susceptibles a consumir tabaco por el factor social, ya que en los resultados en base a las preguntas realizadas a los adolescentes, se muestra que con un 12.7% los adolescentes aceptarían un cigarro si les ofrecieran, sin embargo con un 76.7% no estarían dispuestos a consumir tabaco. Otro dato importante, el factor psicosocial que influye en el consumo de tabaco en los adolescentes a temprana edad, es el factor familiar, ya que, algunos de los padres de los adolescentes fuman tabaco, y esto los hace más susceptibles al humo y querer probar esta sustancia, ya que en este estudio de investigación algunos padres de familia ya sea padre, madre o tutor, influyen a sus hijos a fumar tabaco, ya que les dan a probar esta sustancia y volverse adicto a ello.

Capítulo IV

Discusión

Las razones que llevan a los jóvenes al inicio y mantenimiento en el consumo del tabaco son multifactoriales. Existe una multiplicidad de factores psicosociales que pueden afectar el riesgo del consumo de tabaco en la adolescencia ya que el tabaquismo es una adicción a la nicotina del tabaco que se produce a través del consumo de cigarrillos y con menor frecuencia a través del consumo de habanos, cigarros, pipas y otros (Julia et al., 2015; Marí-Klose et al., 2015).

Respecto a el consumo de tabaco se encontró que, de los 347 adolescentes encuestados la mayor parte fueron mujeres estudiantes de secundaria de los cuales se muestra que, la edad que más prevalece para el consumo de tabaco fueron los adolescentes de 14 años de edad de tercer año de secundaria, lo que concuerda con los estudios de Filiberto, Rodríguez, Bolaños, Caballero, Santillán, y Reynales, (2017), y Cano, Solanas, y Klose, (2015), y Cogollo-Milanés y de la Hoz-Restrepo (2018). Esto podría deberse a que, los adolescentes a partir de esa edad, empiezan a experimentar con el cigarro, sobre todo si sufren estrés, si el amigo o la amiga lo induce a consumir tabaco o si ve a sus padres fumando cigarrillos, ya que esto influye a que ellos quieran probar esa sustancia.

Cabe recalcar que, tanto los factores familiares y sociales favorecen el inicio del consumo a temprana edad, más aún en contextos escolares permisivos y con poco control sobre la disponibilidad de tabaco. Hoy en día está prohibida la venta de

cigarros a menores de edad, sin embargo, casi la mitad de los estudiantes ha comprado cigarros en tiendas y no se les negó la venta a pesar de su edad y ser estudiantes de secundaria.

En los resultados obtenidos muestran que la mayoría de los padres o tutores no acostumbran fumar tabaco, mientras que la mitad de los padres acostumbran fumar cigarrillos, algunos estudiantes de secundaria contestaron que, solo su padre (padrastro o tutor) fuma tabaco, también comentan que en algunos casos solo la madre es consumidora de tabaco y el 4.9% no saben si sus padres fuman.

4.1 Limitaciones del estudio

Para mi estudio de investigación, una de las limitantes fue encontrar alumnos que fumen tabaco, ya que la mayoría de ellos no habían probado el tabaco. Una limitante también acerca de mi estudio, fue acerca del diseño de estudio por los datos descriptivos, ya que no hay mucha relación de variables.

4.2 Conclusiones

El sexo que más predominó fue el de las mujeres.

La edad que predominó fue los de 14 años de edad.

La mayoría de los fumadores son de tercer año de secundaria.

La mayoría de los adolescentes ha fumado antes de los 12 años.

Los padres son los que inducen a sus hijos a fumar.

La mayoría de los adolescentes creen que las chicas que fuman tienen más amistades.

Cuando los adolescentes ven a una mujer fumando ellos comentan que a esa mujer le falta confianza o es insegura.

Algunos adolescentes creen que las chicas y chicos no son inteligentes por fumar tabaco.

4.3 Recomendaciones

Es importante mencionar que hay una gran diferencia interesante entre los jóvenes que fuman y los que no lo hacen, respecto al conocimiento de las consecuencias y del daño que causa el tabaquismo. Es importante también el que haya el desarrollo de destrezas psicosociales que conlleven a los adolescentes una mejor percepción del riesgo y de las consecuencias que pueden tener si consumen esta sustancia llamada tabaco. Por otra parte, se debe gestionar el incumplimiento de las políticas para el control del consumo de tabaco en adolescentes a muy temprana edad, como limitar el acceso al cigarrillo, la prohibición de fumar en las escuelas y la publicidad en puntos de venta, ya que esto hace que los adolescentes sean mucho más vulnerables al inicio del consumo de tabaco. Sin embargo, también es necesario involucrar a padres y madres de familia, así como también a profesores a que promuevan alternativas de estilos de vida saludables (González Henríquez, Luisa, y Berger Vila, Karen, 2017).

Por último, aplicar la práctica basada en evidencia, brindando a los adolescentes el conocimiento necesario acerca del consumo de tabaco y algunos ejercicios dinámicos que enriquezcan sus conocimientos, ya que varios autores comentan haber encontrado en su estudio, una mejora en cuanto al conocimiento y los daños que puede ocasionar el consumir tabaco a temprana edad (Muñoz Cruz, Rafael, Rodríguez Mármol y María, 2014).

Referencias

- Adamczyk-Robinette, S., Fletcher, A., Wright, K. (2002)
 Understanding the Authoritative Parenting-Early Adolescent
 Tobacco The Mediating Role of Peer Tobacco Use. *Journal of
 Youth and Adolescence*, 31(1), 311-318. doi: 10.1023/A:10
 15401718682.
- Betancur, A., & Zambrano, R. (2015). Prevalencia del consumo de
 tabaco en una muestra de adolescentes escolarizados del
 municipio de ebejico, departamento de Antioquia, Colombia.
Liberabit. 20(1), 131-139. Recuperado de [http://www.scielo
 .org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729482720140001
 00012&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172948272014000100012&lng=es&tlng=es).
- Barrenechea, A., González, E., López, Q., González, B., Cortes, M.,
 Capelastegui, S. (2016). Prevalence of tobacco use among
 teenagers and its relation with family environment. *Asociacion
 española de pediatría*. 66(3), 357-366. doi: 10.1157/13101240
- Cano. J.A., Solanas, E.S., Marí-Klose, M., Marí-Klose, P. (2012).
 Factores de riesgo psicosociales en el consumo de tabaco de los
 adolescentes: estados de ánimo negativos, grupo de iguales y
 estilos parentales. *Adicciones*, 24(4), 309-317. doi:
[http://dx.doi .org/10.20882/adicciones.81](http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.81)
- Cogollo-Milanés, Z., de la Hoz-Restrepo, F. (2018). Factores asociados
 a la susceptibilidad al consumo de cigarrillo en escolares de 10 a
 11 años en Cartagena, Colombia. *Revista Salud Pública*. 20(1),
 17-22. doi: [https://dx.doi.org/10.15446 /rsap.v20n1.47473](https://dx.doi.org/10.15446/rsap.v20n1.47473)

- Colvin, P., Mermelstein, R. (2010) Adolescents' smoking outcome expectancies and acute emotional responses following smoking. *Nicotine & Tobacco Research*, 12(2), 1203-1210. doi: 10.1093/ntr/ntq169.
- Committee on Occupational Health, World Health Organization & International Labour Organization (OIT/OMS) (2019). Factores psicosociales. Recuperado de <http://www.factorpsicosociales.com/wp-content/uploads/2019/02/FPS-OIT-OMS.pdf>
- Comisión Nacional contra las adicciones (CONADIC) (2012). Programa contra el tabaquismo. Recuperado de <http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/publicaciones/tabaquismo.pdf>
- Carmona, L., Vargas Katusca., Alvarado, L. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas, *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(1), 139-167. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/psicología/epi-2017/epi171h.pdf>
- Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENACODAT) (2016-2017). Recuperado de <https://encuestas.insp.mx/ena/encodat2017.php>
- Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENACODAT) (2017). Recuperado de <https://encuestas.insp.mx/ena/encodat2017.php>
- Filiberto, C., Miguel-Aguilar., Rodríguez-Bolaños, R.A., Caballero, M., Arillo-Santillán., Reynales-Shigematsu, L.M. (2016). Fumar entre adolescentes: análisis cuantitativo y cualitativo de factores

psicosociales asociados con la decisión de fumar en escolares mexicanos. *Salud pública de México*, 59(1), 563-572.

doi:[http:// dx.doi.org/10.21149 /7835](http://dx.doi.org/10.21149/7835)

Ferrer, V., Morena R., Martínez, P., González C., Dolores, M., Fernández, S., López-Torres, J. (2009). Factores asociados al consumo de Tabaco en Adolescentes. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 2(7), 320-325. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699695X2009000200002&lng=es&tlng=es.

Fernández, E., López-Durán, A., Rodríguez-Cano, R., Martínez, Ú., Martínez, C., Becoña, E. (2015). Facets of the and smoking cessation. *Pers Individ Dif*. 41(5). 88-95. Recuperado de: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0191886915001385>

Fernández, E., López-Durán, A., Rodríguez-Cano, R., Martínez, Ú., Martínez, C., Becoña, E. (2015). Facets of the and smoking cessation. *Pers Individ Dif*. 41(5). 88-95. Recuperado de: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0191886915001385>

Green, H., Horta, M., Haye, Kayla., Tucker, J., Kennedy, P., Pollard, M. (2015). Peer Influence and Selection Processes in Adolescent Smoking Behavior: A Comparative Study. *Nicotine & Tobacco Research*, 5(1), 534–541. doi: [https:// doi.org/10.1093/ ntr/nts191](https://doi.org/10.1093/ntr/nts191)

González, E., Berger, K. (2002). Consumo de tabaco en adolescentes: factores de riesgo y factores protectores, *Ciencia y*

enfermería, 8(2), 27-35. doi: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532002000200004>

González, E., Berger, K. (2002). Consumo de tabaco en adolescentes: factores de riesgo y factores protectores, *Ciencia y enfermería*, 8(2), 27-35. doi: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532002000200004>

Iglesias, S., Mendiluz, Y., Arteaga, Y. (2017). Smoking in teens from the city of Pinar del Río, Cuba. *Rev Cubana Pediatr*, 89(1), 124-130. Recuperado de <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/Ped/article/view/236/154>

Instituto nacional del cáncer (NIH) (2019). Diccionario de cáncer. Recuperado de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/tabaco>

Infosalus (2018). ¿Quién fuma más, los hombres o las mujeres? Recuperado de: <https://www.infosalus.com/asistencia/noticia-quien-fuma-mas-hombres-mujeres-20180531142510.html>

Kenneth, P., Tercyak. (2015). Psychosocial Risk Factors for Tobacco Use Among Adolescents with Asthma. *Journal of Pediatric Psychology*, 28(7), 495–504. doi: <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsg040>

Leatherdale, S.T., Cameron, R., Brown, S., Jolin, M.A. (2015). The influence of friends, family, and older peers on smoking among elementary school students: Low-risk students in high-risk schools. *Preventive Medicine*, 42(1), 218-222. doi:10.1016/j.y

Martínez-Torres, J., Peñuela, M. (2017). Prevalencia y factores asociados al consumo de cigarrillo tradicional, en adolescentes

escolarizados. *Revista médica de Chile*, 145(3), 309-318. doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872017000300004>

Nuño-Gutiérrez, J., Madrigal-De León, EA., & Tapia-curiel. (2019). Factores sociales y familiares influyen en el consumo de tabaco en adolescentes. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 46(7), 19-26. Recuperado de <http://siicsalud.com/des/insiiccompleto.php/99972>

Nilaly, B., Gangluy, S., Pal, S., Chatterjee, S. (2015). A study on smoking and associated psychosocial factors among adolescent students in Kolkata, India, *Indian J Public Health* 58(2), 50-53. Recuperado de <http://www.ijph.in/article.asp?issn=0019-557X;year=2014;volume=58;issue=1;spage=50;epage=53;aulast=Bagchi>

National Institute on Drug Abuse (NIDA) (2018). El tabaco/La nicotina. Recuperado de <https://www.drugabuse.gov/es/informacion-sobre-drogas/el-tabacola-nicotina>

Nilaly, B., Gangluy, S., Pal, S., Chatterjee, S. (2015). A study on smoking and associated psychosocial factors among adolescent students in Kolkata, India, *Indian J Public Health* 58(2), 50-53. Recuperado de <http://www.ijph.in/article.asp?issn=0019-557X;year=2014;volume=58;issue=1;spage=50;epage=53;aulast=Bagchi>

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018). Tabaquismo en adolescentes. Recuperado de <https://www.who.int/topics/tobacco/es/>

- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2017). Tabaquismo
Recuperado de <https://www.who.int/topics/tobacco/es/>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2016). Situación del tabaco en México. Recuperado de https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=96:situacion-tabaco-mexico&Itemid=387
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2015). Tabaquismo
Recuperado de <https://www.who.int/topics/tobacco/es/>
- Oyewole, B., Animasahum, V., Chapman, H. (2018). Tobacco use in Nigerian youth: A systematic review. *Plos One*, 13(5), 19-23.
doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0196362>
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019). Desarrollo en la adolescencia. Recuperado de https://www.who.int/maternal_chi_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2019). Situación del Tabaco en México. Recuperado de https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=96:situacion-tabaco-mexico&Itemid=387
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2016). Situación del tabaco en México. Recuperado de https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=96:situacion-tabaco-mexico&Itemid=387
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2018). Situación del tabaco en México. Recuperado de https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=96:situacion-tabaco-mexico&Itemid=387

- Plan Nacional de Desarrollo (2019). Recuperado de <https://lopezobrador.org.mx/wp-content/uploads/2019/05/PLAN-NACIONAL-DE-DESARROLLO-2019-2024.pdf>
- Rodham, K., Brewer, H., Mistral, W., Stallard, P. (2016). Adolescents' perception of risk and challenge: a qualitative study. *J Adolesc* 29(2), 261-72. Recuperado de: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140197105000990>
- Suárez, M., Ángeles, M., García, E., Fernández, S., Milagros, C., Hernández, A., Ileana, M., Pérez, T., Hernández, O. (2015). Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas, *Revista Médica Electrónica*, 37(6), 579-588. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242
- Vega-López, M.G., González, G.J., Flores-Villavicencio, M.E., Quintero-Vega, P.P., Flores-Padilla, L., Trejo-Franco, J. (2017). Tabaco Use in Adolescents: Environment and Peer Interaction. The Cases of Ciudad Juarez and the Metropolitan Area of Guadalajara. *Revista de Educación y Desarrollo*, 43(4), 25-36. Recuperado de http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_Desarrollo/anteriores/43/43_Vega.pdf
- Valladares-Garrido, M.J., Mariñas-Miranda, W., Velasco-Ferreyra, M.P., Mejica, C.R. (2017). Socioeducational factors associated with tobacco use in secondary education students in a rural area of northern Peru, *Rev Pediatr Aten Primaria*, 19(6), 53-58. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322017000200002&lng=es&tlng.

- Valladares-Garrido, M.J., Mariñas-Miranda, W., Velasco-Ferreya, M.P., Mejica, C.R. (2017). Socioeducational factors associated with tobacco use in secondary education students in a rural area of northern Peru, *Rev Pediatr Aten Primaria*, 19(6), 53-58. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322017000200002&lng=es&tlng=pt.
- Villalbí, J.R. (2003). El Plan Nacional de Prevención y Control del Tabaquismo y el Movimiento de Prevención en España. *Revista Española de Salud Pública*, 77(4), 435-436. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272003000400002&lng=es&tlng=es.
- Webster, R.A., Hunter, M., Keats, J. A. (2001). Peer and Parental Influences on Adolescents' Substance Use: A Path Analysis. *International Journal of the Addictions*, 29(1), 647-657. doi: <https://doi.org/10.20882/adicciones.81>

Apéndice A

Consentimiento informado para los padres

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Factores psicosociales en el consumo de tabaco en adolescentes

Investigador Principal: Ithan Daniel García Guzmán

Objetivo: Identificar los factores psicosociales que influyen en el consumo de tabaco en adolescentes.

Criterios de selección: Se incluirán los adolescentes de 11 a 16 años de edad, hombres y mujeres, que se encuentren inscritos en el ciclo escolar de primero, segundo y tercero de secundaria y que cuenten con la aceptación de participar en el presente estudio.

Procedimiento: Si desea que su hijo(a) participe en el estudio, le informo que se aplicará una encuesta que dura aproximadamente 10 a 15 minutos, se contestará con lápiz o pluma y se programará en un horario disponible de su hijo(a), sin que afecte su horario de clases.

Confidencialidad: Las respuestas que se otorguen serán de carácter confidencial, la única persona que conocerá esta información y la participación en el estudio será yo el autor Ithan Daniel García Guzmán y solo será utilizada bajo fines académicos.

Riesgos: No se expondrá al participante a ningún tipo de riesgo pues se respetará su integridad y se mantendrá su anonimato.

Beneficios: Si usted desea que su hijo(a) no participe, no habrá ningún problema, no existirá repercusión alguna en contra de él o ella

y no afectará en sus calificaciones o en la estancia en su escuela. No existe beneficio económico.

Preguntas: Cualquier duda que surja o aclaración, comunicarse con las autoridades correspondientes. MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano al teléfono 81 228 122 etx. 6553, Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila al teléfono 01 228 122 etx. 6390 y con el investigador Ithan Daniel García Guzmán 812 615 12 18.

Renuncia o retiro: Se me explicó que en esta participación es voluntaria y que si su hijo (a) decide retirarse de participar, no tendrá ninguna sanción, ni repercusión.

Conclusión: Por medio de este documento que he leído y entendido por completo en el que se me dio la oportunidad para hacer preguntas y he recibido respuestas satisfactorias, estoy de acuerdo en la participación de mi hijo(a) en este estudio de investigación. Firmando este documento entendiendo que se anexará junto al archivo del estudio de investigación.

Consentimiento: El autor: Ithan Daniel García Guzmán me ha explicado y dado a conocer en que consiste el estudio y beneficios de nuestra participación, así como que mi hijo(a) pueda optar libremente y sin repercusiones por dejar de participar en cualquier momento que lo desee.

Si acepto

No acepto

Firma del padre o tutor: _____

Apéndice B

Asentimiento informado

Folio:

Fecha:

Título del proyecto: Factores psicosociales en el consumo de tabaco en adolescentes

Investigador Principal: Ithan Daniel García Guzmán

Objetivo: Me han explicado claramente que el objetivo de esta investigación será identificar los factores que influyen en el consumo de tabaco en adolescentes a temprana edad

Criterios de selección: Se incluirán los adolescentes de 11 a 16 años de edad, hombres y mujeres, que se encuentren inscritos en el ciclo escolar de primero, segundo y tercero de secundaria y que cuenten con la aceptación de participar en el presente estudio.

Procedimiento: Si acepto participar en este estudio se me solicitará que conteste mis datos personales como género, edad y grado que actualmente curso en secundaria, Después el investigador me dará una encuesta con 22 preguntas relacionadas al consumo de tabaco las cuales tengo que contestar con la mayor sinceridad posible, este proceso llevara de 10 a 15 minutos. Entiendo que en esta investigación habrá 350 participantes mas como yo.

Confidencialidad: Se me ha informado que la información proporcionada so será revelada por ningún motivo a personas ajenas a la investigación, solo será utilizada bajo fines académicos.

Riesgos: Me han explicado claramente que mi participación no tiene ningún riesgo y no perjudicará en mi salud.

Beneficios: En esta investigación no tendré beneficios personales, sin embargo, los resultados que se obtengan de esta investigación servirán para evaluar los factores que llevan a nosotros los adolescentes a fumar tabaco.

Preguntas: Entiendo que, si tengo dudas acerca de este estudio de investigación, tengo derecho a comunicarme con los investigadores principales, Ithan Daniel García Guzmán al teléfono 812 615 1218, MCE. Socorro Flores Leal al teléfono 811 481 8113, Dra. Zeta Melva Trina Contreras al teléfono 82 15 12 65. Cualquier duda que surja o aclaración, comunicarse con las autoridades correspondientes. MCE. Patricia Addarith Magaña Lozano al teléfono 81 228 122 ext. 6553 y Dra. Sandra Paloma Esparza Dávila al teléfono 01 228 122 ext. 6390.

Renuncia o retiro: Mi participación es voluntaria, puedo rehusarme a participar o retirarme del estudio en cualquier momento, sin necesidad de que exprese las razones de mi decisión, además de no perder los beneficios a los que tenía derecho.

Conclusión: He comprendido el objetivo de este documento y doy mi autorización para participar en el siguiente estudio.

Consentimiento: Se me ha explicado y dado a conocer en que consiste este estudio de investigación, incluyendo los posibles riesgos y beneficios de mi participación, así como que puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento que lo decida.

Si acepto

No acepto

Firma del
participante:

Firma del testigo 1:

Firma del testigo 2:

Apéndice C

Cédula de datos sociodemográficos

A continuación, se presentan una serie de preguntas acerca de unas características personales.

Instrucciones: conteste los siguientes datos personales marcando con pluma una "X" en el lugar que corresponde, o bien llenando la información solicitada. Es importante que no deje datos sin contestar.

1. Género: 1. Hombre_____ 2. Mujer_____

2. Edad: 1. 11 años____ 2. 12 años____
3. 13 años____ 4. 14 años____
5. 15 años____ 6. 16 años____

3. Año escolar que cursa actualmente: 1° Año____ 2° Año____
3° Año____

Apéndice D

Encuesta Mundial sobre Tabaco y Juventud (ETJ)

(Instituto Nacional de Salud Pública, 2011)

Las siguientes preguntas están relacionadas con los factores psicosociales y el consumo de tabaco, lee cuidadosamente cada una de ellas.

Instrucciones:

1: Subraya la respuesta que más se acerca a tu realidad.

Preguntas	Opciones de respuesta
1.- ¿Alguna vez has probado cigarros, aunque solo hayas aspirado una o dos veces?	A) Sí B) No
2.- ¿Cuántos años tenías cuando probaste fumar por primera vez?	A) Nunca he fumado cigarros B) 10 años o menos C) 11 años de edad D) 12 años de edad E) 13 años de edad F) 14 años de edad G) 15 años de edad H) 16 años o más

(continúa)

Instrucciones:

1: Subraya la respuesta que más se acerca a tu realidad.

Preguntas	Opciones de respuesta
3.- Durante los pasados 30 días (un mes), ¿cuántos días fumaste cigarros?	A) 0 días B) 1 a 2 días C) 3 a 5 días D) 6 a 9 días E) 10 a 19 días F) 20 a 29 días G) Cada día los 30 días
4.- Durante los pasados 30 días (un mes), los días en que fumaste, ¿cuántos cigarros fumaste?	A) No fumé cigarros durante los pasados 30 días (un mes) B) Menos de un cigarro por día C) 1 cigarro por día D) 2 a 5 cigarros por día E) 6 a 10 cigarros por día F) 11 a 20 cigarros por día G) Más de 20 cigarros por día
5.- Durante los pasados 30 días (un mes), principalmente, ¿cómo conseguiste tus cigarros? (SELECCIONAR UNA SOLA RESPUESTA)	A) No fumé cigarro durante los últimos 30 días (un mes) B) Los compré en una tienda o en un puesto de un C) Le dí dinero a una persona para que me los comprara D) Lo pedí a un amigo o amiga

(continúa)

Instrucciones:

1: Subraya la respuesta que más se acerca a tu realidad.

Preguntas	Opciones de respuesta
6.- Habitualmente, ¿cuánto pagas por una cajetilla de 20 cigarros?	A) No fumo cigarros B) No compro cigarros, o no compro por cajetilla C) 5 pesos o menos D) 10 pesos aproximadamente E) 14 pesos aproximadamente F) 19 pesos aproximadamente G) 24 pesos aproximadamente H) 35 pesos aproximadamente
7.- ¿Tus padres (o padrastro, o madrastra, o tutores) fuman?	A) Ninguno de ellos B) Los dos C) Solo mi papá (padrastro o tutor) D) Solo mi mamá (madrastra o tutora) E) No sé
8.- Si uno de tus mejores amigos o amigas te ofreciera un cigarro ¿lo fumarías?	A) Definitivamente no B) Probablemente no C) Probablemente si D) Definitivamente si

(continúa)

Instrucciones:

1: Subraya la respuesta que más se acerca a tu realidad.

Preguntas	Opciones de respuesta
9.- ¿Alguien de tu familia habló contigo sobre los efectos dañinos de fumar?	A) Sí B) No
10.- ¿Crees que en algún momento durante los próximos 12 meses fumarás un cigarro?	A) Definitivamente no B) Probablemente no C) Probablemente sí D) Definitivamente sí
11.- ¿Crees que las chavas que fuman tienen más o menos amistades?	A) Más amistades B) Menos amistades C) No hay diferencia con las que no fuman
12.- ¿Crees que los chavos que fuman tienen más o menos amistades?	A) Más amistades B) Menos amistades C) No hay diferencia con los que no fuman
13.- Cuando ves a una mujer fumando, ¿qué piensas de ella? (SELECCIONAR UNA SOLA RESPUESTA)	A) Le falta confianza / es insegura B) No es inteligente C) Está nerviosa D) Le da lo mismo E) Es más popular F) Es inteligente G) Es sexy

(continúa)

Instrucciones:

1: Subraya la respuesta que más se acerca a tu realidad.

Preguntas	Opciones de respuesta
14.- ¿Fumar cigarrillos ayuda a la gente a sentirse más o menos cómoda en celebraciones, fiestas o en otras reuniones sociales?	A) Más cómoda B) Menos cómoda C) No hay diferencia con los que no fuman
15.- ¿Crees que fumar cigarros hace que las chavas parezcan más o menos atractivas?	A) Más atractivas B) Menos atractivas C) No hay diferencia con las que no fuman
16.- ¿Alguno de tus mejores amigos o amigas fuma?	A) Ninguno de ellos B) Alguno de ellos C) La mayoría de ellos D) Todos ellos
17.- Durante los pasados 7 días ¿cuántos días fumó alguien en tu presencia estando fuera de tu casa?	A) 0 días B) 1 a 2 días C) 3 a 4 días D) 5 a 6 días E) 7 días
18.- ¿Crees que podrías dejar de fumar si quisieras?	A) Nunca he fumado cigarros C) Sí D) No

(continúa)

Instrucciones:

1: Subraya la respuesta que más se acerca a tu realidad.

Preguntas	Opciones de respuesta
19.- Cuando vas a eventos deportivos, ferias, conciertos, eventos comunitarios o reuniones sociales, ¿con qué frecuencia ves mensajes contra el tabaco?	A) Nunca voy a eventos deportivos, ferias, conciertos, eventos comunitarios o reuniones sociales B) Muy frecuentemente C) Algunas veces D) Nunca
20.- Durante el presente año escolar te hablaron en cualquiera de tus materias sobre los peligros de fumar?	A) Sí B) No C) No estoy seguro(a)
21.- Durante este año escolar discutiste en cualquiera de tus materias por qué fuma la gente de tu edad?	A) Sí B) No C) No estoy seguro(a)
22.- ¿Cuándo fue la última vez que hablaron en clases sobre fumar y la salud como parte de una lección?	A) Nunca B) Este año escolar C) El año pasado D) Hace 2 años E) Hace 3 años F) Hace más de 3 años

