



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E
INVESTIGACION

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD ACADEMICA
UMF NO. 55 FRESNILLO ZACATECAS

“CONOCIMIENTOS DEL ADOLESCENTE SOBRE EL TABAQUISMO”

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

JOSE ALFREDO GONZALEZ MEDINA

FRESNILLO ZACATECAS

2008



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

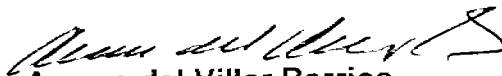
“CONOCIMIENTOS DEL ADOLESCENTE SOBRE EL TABAQUISMO”

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

JOSE ALFREDO GONZALEZ MEDINA

AUTORIZACIONES:



Dra. Aurora del Villar Barrios.

Profesora Titular del Curso de Especialización en Medicina Familiar para Médicos
Generales en la UMF No. 55 Fresnillo Zacatecas.

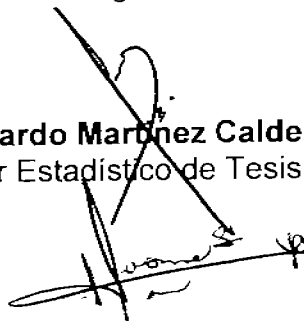


Dra. Aurora Del Villar Barrios

Asesor Metodológico de la Tesis.

Dr. Eduardo Martínez Caldera

Asesor Estadístico de Tesis.



Dra. Elma Ivonne Sotelo Ham

Coordinadora Delegacional de Investigación en Salud

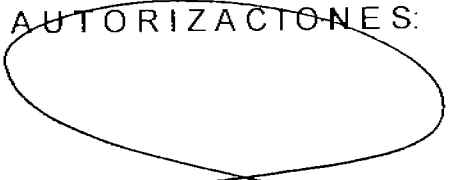
“CONOCIMIENTOS DEL ADOLESCENTE SOBRE EL TABAQUISMO”

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

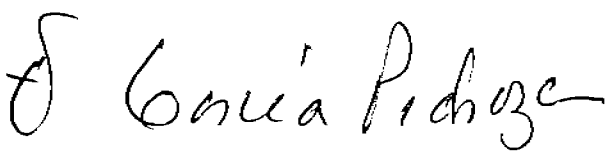
PRESENTA:

JOSE ALFREDO GONZALEZ MEDINA

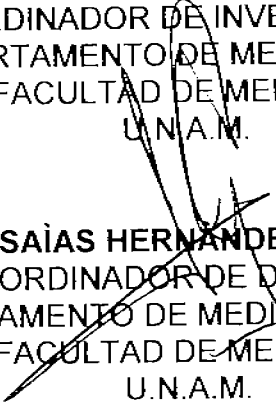
AUTORIZACIONES:



DR. MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ ORTEGA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
U.N.A.M.



DR. FELIPE DE JESÚS GARCÍA PEDROZA
COORDINADOR DE INVESTIGACION
DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
U.N.A.M.



DR. ISAIÁS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
U.N.A.M.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

TESIS

**CONOCIMIENTOS DEL ADOLESCENTE
SOBRE EL TABAQUISMO**

AUTOR

DR. JOSE ALFREDO GONZALEZ MEDINA

ASESOR:

DRA. AURORA DEL VILLAR BARRIOS.
DR. EDUARDO MARTINEZ CALDERA

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FRESNILLO ZAC. 2008.

INDICE

ANTECEDENTES.....	6-12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
JUSTIFICACION.....	14-15
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	16
METODOLOGIA:	
DISEÑO DEL ESTUDIO.....	17
MUESTREO.....	17-18
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	19-22
DESCRIPCION DEL TRABAJO.....	23
ETICA.....	24
RESULTADOS.....	25-43
DISCUSION.....	44
CONCLUSIONES.....	47
ANEXOS.....	48
BIBLIOGRAFIA.....	66

1. ANTECEDENTES:

El concepto de conocimiento es definido por la Real Academia Española como la noción, idea o información que se tiene sobre un tema determinado; y que en este caso se relaciona al tema del tabaquismo. En este mismo sentido la actitud designa un estado de disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones. Traspolado a la actitud que pudiera tener el adolescente hacia el tabaquismo nos indica la disposición de ánimo para fumar y/o dejar de fumar en un momento dado. El tabaquismo es una enfermedad que se debe principalmente a la inhalación del humo producido al quemar la planta del tabaco (*Nicotina tabacum*) que es originaria de América y pertenece el grupo de las solanáceas¹. Su principio activo, la nicotina, es un alcaloide líquido y oleaginoso, que estimula y seda el sistema nervioso central y periférico, responsable de la dependencia y de los fenómenos asociados de tolerancia y habituación.

El humo de tabaco contiene sobre 4,000 productos químicos ya identificados, destacan: los alquitranes, en los que se han encontrado 47 sustancias carcinógenas y promotores tumorales, los mas comunes son: benzopireno, aldeos, fenoles, elementos radioactivos y metales. En la fase gaseosa se produce de manera importante monóxido de carbono, que compite con la capacidad de reducción de oxígeno.²

Es a partir de los años sesenta cuando el jefe de sanidad de los Estados Unidos identifica el tabaquismo como uno de los principales contaminantes para el desarrollo de algunas enfermedades crónico degenerativos, incluyendo patologías cardiovasculares, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, efectos perinatales y diversas formas de cáncer. El riesgo de contraer enfermedades causadas por el tabaquismo esta directamente relacionado con la edad de inicio en su consumo. Los informes de la Organización Mundial de la Salud señalan que tres de cada cinco jóvenes que prueban el tabaco se volverán adictos a la nicotina y la mitad de ellos tendrán muerte prematura. Los estudios mencionan que la mayoría de los jóvenes comenzó a fumar entre los 13 y 14 años de edad, lo que conduce a reconocer que la adolescencia es una etapa fundamental para desarrollar actividades preventivas contra el uso del tabaco y de las defunciones provocadas por esta causa.³

La proporción del tabaquismo en la sociedad indica la magnitud de la adicción, el daño y el grado de afectación, tanto del fumador activo como el fumador pasivo. Hay una naturaleza

social implícita en la enfermedad individual. El vínculo con lo social se ha advertido tiempo atrás, pero poco o nada se ha hecho por aceptar además su integración como enfermedad social.⁴

Los efectos nocivos sobre la salud a la exposición crónica al humo de tabaco afectan prácticamente todos los sistemas funcionales del organismo humano y el perjuicio recae en los fumadores activos y pasivos, en diferentes grados y formas. Se señala como de particular importancia el tabaquismo pasivo en niños, así como el que se desarrolla en el hogar y centros de trabajo para los adultos; ambos deben ser objeto de trabajo de promoción y prevención del médico comunitario.⁵

Se ha calculado que aproximadamente 3 millones de personas mueran anualmente en todo el mundo a causa del tabaquismo. En México, mueren 122 personas diariamente por una enfermedad asociada al tabaquismo. Un porcentaje bajo de fumadores lo hace después de los 30 años de edad. Estas cifras no son casuales. Lejos de ello obedecen a una cuidadosa estrategia de promoción y publicidad que propicia la extensión del tabaquismo entre los adolescentes y niños. Las campañas publicitarias de la industria tabacalera están en realidad diseñadas para causar impacto en la población joven. El fumador se vuelve adicto a la nicotina después de pasar varias etapas (primeros intentos, experimentador, fumador regular y adicto) no desde el primer contacto con el cigarro.⁶

El índice tabáquico es el resultado de multiplicar el número de cigarros que se consumen en un día, por el número de años que se ha fumado y dividido entre 20, que es el número de cigarros contenidos en una cajetilla. Riesgo de fumadores por paquete / año: $\frac{1}{2}$ a 20 moderado, 21 a 40 intenso, 41 a 100 paquetes o más alto riesgo.⁷

El inhalar el humo de cigarro de otra persona se denomina tabaquismo pasivo, involuntario o de segunda mano. El humo de cigarro es uno de los principales contaminantes intradomiciliarios, al cual están expuestos muchos niños.⁸

La creciente dimensión del tabaquismo pasivo y la magnitud del problema que significa publicado por el comité de expertos en salud del adolescente, de la academia mexicana de pediatría. Con datos de la encuesta nacional de adicciones (ENA) de 1993 muestra que en los adolescentes entrevistados hay un alto índice de tabaquismo pasivo de los cuales las mujeres son más afectadas entre los 12 y 18 años de edad. Un estudio en la población

derechohabiente del Instituto Mexicano del Seguro Social informo que de los sujetos entrevistados inicio tabaquismo activo en la adolescencia.⁹

La tendencia ascendente de las enfermedades crónicas no transmisibles y la descendente de las transmisibles han intensificado las diferencias entre ambas de manera progresiva. Las causas de muerte se relacionan en un 40% de los casos con el estilo de vida, en un 30% con la biología humana, en un 20% en el medio ambiente y en un 10% en el sistema de salud.¹⁰

Teóricamente resultaría muy sencillo suprimir la causa para eliminar el efecto, pero la drogo adicción resultante de este hecho no permite actuar de manera simple.¹¹

Varias razones complejas interactúan entre si para explicar porque los niños comienzan a consumir cigarrillos, entre ellas el hecho de que pueden estar influidos por familiares y otras personas allegadas que fuman y actúan como poderosos modelos a imitar. Se puede exigir a un menor que no fume pero las palabras pierden significado cuando los mayores no constituyen un buen ejemplo en ese sentido.¹²

En la actualidad en la región de las Americas el tabaco causa más muertes que el SIDA, el alcohol, las drogas, los accidentes de tránsito y la violencia combinada.¹³

El aumento del hábito de fumar en el presente siglo esta muy relacionado con el incremento de la industrialización del tabaco. Es importante destacar que cada cigarrillo acorta la vida entre 5 y 6 minutos como promedio.¹⁴

A pesar de los esfuerzos hechos, a nivel mundial como nacional, para disminuir el consumo de tabaco entre los niños y adolescentes, los programas de prevención parecen haber tenido poco impacto entre los adolescentes; es un problema que va en continuo ascenso. Es por eso que se requiere, para combatirlo, la participación de la sociedad, así como de estudios epidemiológicos para esclarecer que factores están implicados en el incremento de la prevalencia, de que manera influye la publicidad y que otros factores aun no han sido investigados a profundidad.

Un aspecto relevante de este problema es la iniciación al consumo del tabaco por los niños y los adolescentes; los estudios de prevalencia, de las encuestas nacionales de adicciones señalan que el inicio en el consumo de tabaco fue antes de los 18 años.

La encuesta sobre tabaquismo en jóvenes (ETJ) aplicada en 2003, avalada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en colaboración con el centro de control y prevención de enfermedades (CDC) de

los Estados Unidos. Se encontró que la mitad (51.1%) de los estudiantes de 13 a 15 años de edad habían experimentado o probado fumar alguna vez. Igualmente es importante señalar que en esta encuesta se reporta que 19.9% de los estudiantes era, en ese momento, fumador; sin que hubiese una diferencia estadísticamente significativa en el consumo de cigarros entre hombres y mujeres.¹⁵

La Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes es una encuesta específica para el tema tabaco, de aplicación en las escuelas secundarias, e involucra la participación de adolescentes de entre 13 y 15 años de edad. Se recoge información sobre las actitudes, conocimientos y conductas de los estudiantes hacia el uso de tabaco (cigarros y otras formas), así como información sobre dónde obtienen dichos productos y dónde los consumen, convivencia con fumadores y exposición a las campañas publicitarias. El principal valor de esta encuesta es que ofrece una herramienta única para obtener información relevante para el control del tabaquismo.¹⁶

La adicción al consumo de tabaco se basa en 3 aspectos fundamentales: Farmacológico: la nicotina es capaz de generar un proceso químico de adicción en nuestro cerebro, igual e incluso superior al de la cocaína y la heroína.

Factor psicoemocional: atan su consumo a las diferentes actividades y lugares de su vida cotidiana, y refieren el tabaquismo como herramienta para el manejo de emociones y situaciones.

Factor social: hacen recaídas de su abstinencia por compartir su vida, tanto laboral como familiar, con personas aquejadas de la misma adicción que estimulan, de manera consciente o inconsciente sus recaídas.¹⁷

Se determina que los factores más importantes, con relación al consumo de cigarrillos para los jóvenes estudiados, son:

Baja autoestima, Falta de actividad deportiva, alta concurrencia a fiestas, tener amigos que fumen y en especial su mejor amigo y padres fumadores y familiares fumadores que vivan permanentemente con ellos.

Los factores protectores más importantes en los adolescentes estudiados, son:

Participación en deportes, autoestima alta, tener amigos que no fumen, en especial su mejor amigo, tener padres o familiares que comparten el mismo techo, que no fuman y tener un buen conocimiento del daño que el tabaquismo provoca a la salud.¹⁸

En un estudio realizado en Málaga, la tercera parte de los adolescentes se declaraba fumador. El consumo era mayor en las mujeres adolescentes y se incrementaba en forma progresiva con la edad. El motivo mas frecuente por el que se iniciaban al consumo de tabaco era probar algo nuevo. En el entorno familiar, el adolescente esta muy influenciado al consumo de tabaco al tener un hermano fumador.¹⁹

La prevalencia de fumadores en la encuesta sobre tabaquismo en adolescentes fue de 19.96%. El índice de susceptibilidad de iniciarse en el consumo de cigarrillos fue de 25% a 60% de los fumadores que compraron cigarrillos y no les negaron la venta por ser menores de edad. El 54% de los estudiantes declara que esta expuesto al humo de tabaco en lugares públicos y 86% ha visto anuncios de cigarrillos en exteriores en el mes previo a la encuesta.²⁰

En México y otros países, la accesibilidad que tienen los menores de edad a productos derivados del tabaco – sobre todo cigarrillos – es un factor primordial que contribuye al desarrollo del tabaquismo, que hoy día constituye uno de los principales desafíos de la salud pública en todo el mundo. En la lucha contra esta adicción, la existencia de una legislación eficaz para disminuir la producción, distribución y venta de productos derivados del tabaco es indispensable para crear las condiciones necesarias y lograr una sociedad libre de tabaco. La venta de cigarrillos a menores es un acto que posee características específicas en cada lugar y tiempo en que se evalúa.²¹

El inicio de consumo de tabaco a edad temprana implica la integración de un grupo de fumadores muy jóvenes, cuyo estudio se separó en la Encuesta Nacional de Adicciones 2002 para diferenciarlo de la situación de los adolescentes (el consumo ilegal) y los adultos. Casi un millón de adolescentes de 12 a 17 años en área urbana son fumadores, con una mayor prevalencia en los hombres respecto de las mujeres. En el área rural, la prevalencia de fumadores menores de edad es menor, se observa el mismo patrón de mayor consumo en los varones. La facilidad al acceso al tabaco por los menores de edad se refleja en México en la información disponible de consumo de tabaco en adolescentes, a pesar de la legislación vigente.

La mayoría de los adolescentes fuman de 1 a 5 cigarrillos; la prevalencia de consumo de un mayor número de cigarrillos es menor. En el área rural, todos los adolescentes fumadores

consumen de 1 a 5 cigarros cada día. Sin embargo, el estudio que publicaron Lotrean y colaboradores en 2005 en jóvenes en Morelos señala que existe cinco veces la posibilidad de fumar más de cinco cigarros por día, en relación con la permisibilidad social en su entorno.²²

El bajo desempeño escolar se vincula con la persistencia del tabaquismo en la población total. El bajo rendimiento escolar tiene un exceso de riesgo de continuación del tabaquismo, independientes de otras covariables. La mayor diferencia en términos de prevalencia, respecto del bajo desempeño escolar, se reconoció en los sujetos con síntomas depresivos con un exceso de persistencia del tabaquismo.

La prevalencia del consumo de tabaco entre los adolescentes se ha estudiado sobre todo a través de conductas contaminantes, que definen el comportamiento humano como el resultado de creencias, actitudes e intenciones, social e históricamente determinadas.²³

La industria tabacalera ha logrado crear esta demanda de sus productos mediante una vigorosa e ingeniosa campaña de mercado, utilizando todos los medios de difusión masiva que en su momento histórico fueran más importantes. Para tener una idea, en 1996 la industria tabacalera invirtió 5.6 billones de dólares en sus mensajes de promoción.

En la sociedad contemporánea los productos de la industria tabacalera son ampliamente conocidos. Recientes evidencias demuestran que, por ejemplo, el logotipo de alguno de ellos es reconocido por los niños desde los tres años de edad y aquellos que tienen más de seis años los reconocen más fácilmente que el logotipo de Disney.²⁴

El objetivo de la educación para la salud, en general, y de la prevención del tabaquismo en particular, es permitir al niño integrar los conocimientos facilitando la adaptación de su comportamiento con el fin de adquirir nuevas conductas espontáneas, agradables, no impuestas y favorables a la salud. La elaboración y desarrollo de un programa educativo en materia de educación para la salud puede apoyarse en dos conceptos fundamentales: el acercamiento en espiral y el acercamiento transversal.

El acercamiento espiral se expresa por el hecho de que las situaciones de aprendizaje –lugar o tema escogido- deben presentarse muchas veces en el transcurso de la vida del niño y el adolescente sobre la base de las necesidades presentes o futuras, tomando en cuenta la evolución del aprendizaje.

El acercamiento transversal se refiere a las necesidades de inscribir el tema de la educación para la salud –en este caso, la prevención del tabaquismo- dentro del abanico más amplio posible de las disciplinas escolares.

La literatura revisada muestra que se dispone actualmente de poca información concerniente a las actitudes, el conocimiento y la representación social, asociado con el consumo de tabaquismo en los jóvenes, y su evolución en el tiempo.²⁵

2.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de tabaco es una de las principales causas de muertes evitables y de discapacidad en el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS), atribuye al tabaco 4.9 millones de muertes anuales y se espera que la cifra exceda los 10 millones para el año 2030. Entre los rasgos distintivos de la epidemia de tabaquismo se destacan los siguientes: a) es un problema de salud que se ha ido desplazando de los países industrializados a los países en desarrollo; b) la tradicional brecha en el consumo de hombres y mujeres se redujo y c) por lo general, el consumo comienza en la adolescencia. Los adolescentes son fuertemente influenciados por el medio en que se desenvuelven; además, el número de adolescentes fumadoras se ha incrementado. Se habla de que hay una fuerte influencia de la escuela y en la familia en los procesos de iniciación del tabaquismo. Los programas de prevención parecen haber tenido poco impacto entre los adolescentes, es un problema que va en continuo ascenso. Aun de mayor importancia es el hecho de que no solamente se trata de la adicción química a la nicotina, sino que el consumo de tabaco esta estrechamente relacionado con aspectos conductuales, que en el adolescente intervienen de manera muy importante como la imagen personal, el deseo de aceptación de un grupo, la presión de sus pares, la curiosidad, el estrés psicosocial en que vive, y la reafirmación de su autonomía, independencia e identidad. De acuerdo con la experiencia obtenida en otros países, del total de fumadores adolescentes que intentan abandonar el consumo de tabaco sin ayuda, 98% reinician esta adicción en el año siguiente. Por lo que surge el siguiente cuestionamiento:

¿Cuales son los conocimientos del adolescente sobre el tabaquismo?

3.-JUSTIFICACIÓN:

Es conocido que el tabaquismo puede generar muchas enfermedades según las estimaciones de la OMS si continua el patrón de consumo actual para el 2030 el tabaco habrá causado mas muertes que el SIDA, la tuberculosis, la mortalidad maternal, accidentes de tráfico, el suicidio y los homicidios. La comprensión del problema nos permitirá un conocimiento real, de la magnitud del mismo en esta población, y se eduque a los jóvenes sobre el uso del tabaco, ya que entre los 13 y 14 años se ve con mayor frecuencia que los jóvenes comienzan a fumar.

La prevalencia del tabaquismo en adolescentes para el 2002 era de 58.2%. El consumo de tabaco en los países en desarrollo constituye un problema de salud pública cuya iniciación generalmente ocurre en la adolescencia. El índice de susceptibilidad a iniciarse en el consumo de cigarrillos muestra cifras preocupantes, y así entre 23 y 30% de los que nunca habían probado el cigarrillo en el momento de la encuesta se mostraba muy dispuesto a hacerlo en los siguientes 12 meses. Las cifras mas altas proceden de ciudades como Toluca, Puebla, Cuernavaca, León y Veracruz. Hay variaciones por zona en cuanto a los contenidos del plan de estudios acerca del tabaco. Sobre si en el último curso escolar les hablaron de los peligros de fumar, las cifras varían desde menos de 50% en la capital hasta 70% en la zona occidente. Las proporciones de quienes discutieron en clase porque los adolescentes de su edad fuman son aun menores, ya que ningún estimado por zona llega 40%. La exposición a la publicidad y promoción de los productos del tabaco era intensa en el momento de la encuesta. Un 85% vio anuncios de cigarrillos en vallas y otros espacios exteriores y casi todos los adolescentes manifiestan que ven actores fumando en cines y televisión (93%). Además, entre 12 y 18% cuenta con un objeto promocional con el logotipo de alguna reconocida marca de cigarrillos. El acceso de los menores al tabaco es un punto crítico en un programa de control. No obstante, cifras cercanas a 40% indican que comprar cigarrillos en las tiendas o en los puestos de venta en la calle es la forma más común de obtenerlos. Uno de los indicadores con menos variabilidad entre las ciudades participantes es que alrededor de 11% de los encuestados consigna que representantes de la industria tabacalera les ofrecieron muestras de cigarrillos gratis. Este estudio se realizara debido a que hay pocos o casi nulas investigaciones acerca de los conocimientos y actitudes sobre el tabaquismo en los adolescentes tan solo en México se han aplicado en los

años 2003, 2004, y 2005 y en la población en estudio nunca se ha tenido este tipo de investigaciones. Se requiere conocer cuales son los conocimientos sobre el tabaquismo en los adolescentes de las 4 escuelas secundarias del municipio de Valparaíso, Zacatecas.

4.-OBJETIVOS:

4.1 OBJETIVO GENERAL.

Identificar los conocimientos del adolescente sobre el tabaquismo en Valparaíso, Zac.

4.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.

4.2.1.- Identificar la frecuencia de tabaquismo en los adolescentes.

4.2.2.- Identificar el patrón de consumo de tabaco en los adolescentes en relación a la edad y sexo.

4.2.3.- Identificar la información que tienen los adolescentes sobre el fumador pasivo.

4.2.4.- Identificar las actitudes que tienen los adolescentes que fuman sobre la importancia de dejar de fumar.

4.2.5.- Identificar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre los mensajes emitidos en los medios de comunicación masiva relacionados con el fumar así como el hábito de fumar adquiridos en la escuela.

5.-METODOLOGÍA:

5.1 DISEÑO DEL ESTUDIO:

Estudio descriptivo, transversal, observacional, retrospectivo.

5.2 POBLACION DE ESTUDIO:

Se estudiaron adolescentes inscritos en el ciclo escolar 2006-2007 en 4 escuelas de educación media básica (secundaria) de la localidad de Valparaíso, Zacatecas las cuales se encuentran registradas ante la Secretaria de Educación Pública: Escuela Secundaria Estatal 20 de Noviembre; Escuela Secundaria del Colegio Simón Bolívar (privada); Escuela Secundaria Técnica No. 12 Vicente Escudero y Telesecundaria Ramón López Velarde.

5.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN:

5.3.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Adolescentes de ambos sexos, que se encontraron inscritos en ciclo escolar 2006-2007. En las escuelas secundaria 20 de noviembre, Colegio Simón Bolívar, Secundaria Técnica No. 12 Vicente Escudero, y Telesecundaria Ramón López Velarde, de la localidad de Valparaíso., Zacatecas.

5.3.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Adolescentes que no aceptaron participar en el estudio

5.3.3 CRITERIOS DE ELIMINACIÓN:

Cuestionarios incompletos.

5.4 MUESTREO

5.4.1 TECNICA MUESTRAL:

Muestreo probabilístico simple aleatorizado

5.4.2 TAMAÑO DE LA MUESTRA:

En las 4 escuelas secundarias registradas ante la SEP en la localidad de Valparaíso, Zacatecas se inscribieron y asistieron en forma regular a clases una población de 696 adolescentes.

Para el cálculo de la muestra se utilizó la fórmula de estimación de proporción de una población:

$$n = \frac{NZ^2pq}{d^2(N-1) + Z^2pq}$$

Donde:

N = número total de estudiantes de secundaria de Valparaíso, Zac: 696

Z = Nivel de confianza al 95% = 1.96

p = Prevalencia de tabaquismo en población adolescente = 22 % (0.22)

q = Complemento de 1 – P = 0.78

d = Error permitido = 5% = 0.05

Desarrollo de fórmula

$$\frac{(696)(1.96)^2(0.22)(0.78)}{(0.05)^2(696-1) + (1.96)^2(0.22)(0.78)} =$$

$$\frac{(696)(3.8416)(0.22)(0.78)}{(0.0025)(695) + (3.8416)(0.22)(0.78)} = \frac{458.81611}{1.7375 + 0.6592} = \frac{458.81611}{2.3967} = 191.4$$

Se obtuvo un tamaño de muestra de 191 estudiantes de secundaria; se incrementó un 20 % más, previendo que algunos no quisieran participar lo que dio un tamaño de muestra total de 230 estudiantes que equivalen al 33.0 % de la población escolar inscrita a dichas secundarias.

5.5. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

Nombre: Edad.
Definición conceptual: Tiempo trascurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.
Definición operacional: Lo referido por el Adolescente al momento de aplicar la Encuesta.
Escala de medición: Razón.
Categorías: 11,12, 13, 14, 15, 16, 17

Nombre: Sexo.
Definición conceptual: Características biológicas que diferencian al hombre de la mujer.
Definición operacional: De acuerdo a sus características fenotípicas.
Escala de medición: Nominal dicotómica
Categorías: Femenino, Masculino.

Nombre: Escolaridad.
Definición conceptual: Duración de los estudios en un centro docente.
Definición operacional: Grado escolar que se encuentra cursando el Adolescente en la escuela secundaria al momento de aplicar la encuesta
Escala de medición: Ordinal.
Categorías: 1er año, 2do año, 3er año.

Nombre: Tabaquismo.
Definición conceptual: Es una conexión –aprendida o condicionada- entre una secuencia estímulo-respuesta y un reforzador. Es adicción, expresada por la necesidad compulsiva de consumirlo y la dificultad de abandonarlo.

Definición operacional: Exposición activa y frecuencia al humo de tabaco en cualquiera de sus presentaciones.
Escala de medición: Cualitativa nominal policotómica.
Categorías: Nunca.
Fumador actual: 1 o más días en los pasados 30 días.
Fumador frecuente: fumar más de 20 días en los últimos 30 días.

Nombre: Fumador pasivo.
Definición conceptual: Todo individuo que, no siendo fumador, inhala involuntariamente el humo que producen otros fumadores a su alrededor.
Definición operacional: Exposición al humo de tabaco producido en el hogar o en sitios Públicos.
Escala de medición: Cualitativa nominal dicotómica.
Categorías: si, no

Nombre: Adicción al tabaco
Definición conceptual: Estado de dependencia al tabaco.
Definición operacional: Necesidad imperiosa de fumar inmediatamente al levantarse por las mañanas.
Escala de medición: Cualitativa nominal dicotómica
Categorías: SI, NO

Nombre: Conocimiento del tabaquismo.
Definición conceptual: Noción o idea. Información que se tiene en relación al fenómeno del tabaquismo.

Definición operacional: Conocimiento relativo al tabaquismo de acuerdo a los resultados derivados de la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes México 2003.

Escala de medición: Cualitativa nominal dicotómica.

Categorías: SI. Cuando en su familia ó en su escuela han hablado acerca del daño que causa fumar.
NO. Cuando en su familia ó en su escuela no les han hablado acerca del daño que causa fumar.

Nombre: Actitud hacia el tabaquismo.

Definición conceptual: Disposición de ánimo para fumar y/o dejar de fumar.

Definición operacional: Postura que tiene el adolescente ante el hábito de fumar.

Escala de medición: Cualitativa nominal dicotómica.

Categorías: Positiva. Cuando están dispuestos a fumar en los próximos 12 meses los adolescentes no fumadores y que desean dejar de fumar los adolescentes fumadores.
Negativa. Cuando no están dispuestos a fumar en los próximos 12 meses los adolescentes no fumadores y que no desean dejar de fumar los adolescentes fumadores.

Nombre: Accesibilidad al cigarro.

Definición conceptual: Lugar o medio por donde se llega algún sitio, entrada, paso. Posibilidad de llegar a alguien o a algo.

Definición operacional: Sitio o lugar en donde el adolescente adquiere el tabaco

Escala de medición: Cualitativa nominal policotómica.

Categorías: Almacenes.
Tiendas.
Vendedores callejeros.
Regalados.

Nombre: Lugar de consumo de cigarros

Definición conceptual: Lugar o sitio en donde se realiza alguna actividad con el fin de consumir bienes o servicios.

Definición operacional: Sitio o lugar en donde el adolescente consume el tabaco.

Escala de medición: Cualitativa nominal policotómica.

Categorías: Hogar.
Escuela.
Hogares de amigos.
Eventos sociales.
Sitios públicos.

Nombre: Medios de Comunicación y publicidad (pro tabaquismo)

Definición conceptual: Sistemas de transmisión de informaciones y mensajes visuales o auditivos a un público numeroso y diverso, mediante la prensa, la radio, etc.

Definición operacional: Publicidad emitida por los medios de comunicación masiva diversos enfocados a la población susceptible de consumir el tabaco,

Escala de medición: Cualitativa nominal dicotómica.

Categorías: Si: Consumo de tabaco por figuras públicas, población con prendas de vestir con mensajes pro tabaquismo, publicidad pro tabaquismo en eventos deportivos.

No: No publicidad antitabaco en los últimos 30 días.

6.- METODO O PROCEDIMIENTO PARA CAPTURAR LA INFORMACION.

Una vez autorizado el protocolo por el Comité Local de Investigación del H.G.Z. No.1 de Zacatecas, Zac., registro R-2008-3301-9. Se realizó en un lugar distinto al sitio estipulado para el estudio una prueba piloto, y consecutivamente se acudió a las escuelas secundarias 20 de noviembre, Colegio Simón Bolívar, Técnica No. 12 Vicente Escudero y Telesecundaria Ramón López Velarde. Donde se les otorgó el formato de consentimiento informado para continuar con la aplicación de la encuesta a quienes decidieron participar en el estudio. Previa autorización del consentimiento informado el cual fue firmado por el adolescente y su tutor, una vez cumplido este requisito se entrevistó a los adolescentes a los cuales se les explicó ampliamente el propósito del proyecto y se aplicó la encuesta que contiene los datos personales y el instrumento de medición sobre el tabaquismo en jóvenes (Anexo 1). La información se capturó y analizó mediante el paquete estadístico EPI info. 2000; efectuándose un análisis univariado. Los resultados se presentaron en cuadros y gráficos.

7.- ASPECTOS ÉTICOS:

Se tomaron en consideración las disposiciones emitidas en la Declaración de Helsinki con sus modificaciones hasta la de Edimburgo Escocia, en octubre del 2000, así como las dispuestas por la Ley General de Salud de los Estados Unidos Mexicanos.

El protocolo fue registrado para su autorización por el Comité local de Investigación del Hospital General de Zona No 1 de Zacatecas, Zac. Avalando dicho estudio en la carta de consentimiento informado que se entregó a los padres de familia y/o tutores, para la realización del estudio, (anexo 1).

Una vez obtenida la información se guardaron de manera confidencial los datos obtenidos. De los resultados se obtuvieron los conocimientos del adolescente sobre el tabaquismo. Dichos resultados se enviaron de manera confidencial en un sobre a cada uno de los participantes; los adolescentes que resultaron con tabaquismo actual con y sin adicción se les citó a fin de impartir sesiones de tipo informativo y educativo sobre los riesgos que conlleva el consumo de tabaco.

8.-RESULTADOS

Para la realización del estudio, se incluyeron 230 adolescentes inscritos en el ciclo escolar 2006-2007 de las escuelas secundarias: 20 de Noviembre, colegio Simón Bolívar, Técnica No. 12 Vicente Escudero y Telesecundaria Ramón López Velarde; de la localidad de Valparaíso, Zacatecas. Donde se obtuvieron los siguientes resultados.

La edad promedio es de 13 años de los adolescentes participantes, de los cuales el (48.3%), son hombres y (51.7 %) mujeres.

Prevalencia de Consumo de Tabaco.

Más de un tercio de los adolescentes 81 (35.2 %). tabla y gráfica 1. Ha experimentado o probado el cigarro alguna vez con una diferencia de género mayor en el hombre (65.4 %). tabla y gráfica 2. En 33 adolescentes (14.4 %) son fumadores actuales, y se encontraron diferencias entre hombres (69.6 %) y mujeres (30.3 %). Se consideran fumadores actuales a quienes han fumado cigarros al menos un día en los 30 previos a la Encuesta. El porcentaje de quienes han fumado 20 días o más en el último mes es muy bajo (0.9 %). La proporción de fumadores actuales que fuma 6 o más cigarros diarios es de (0.4%). La marca más consumida fue Marlboro (11.3 %).

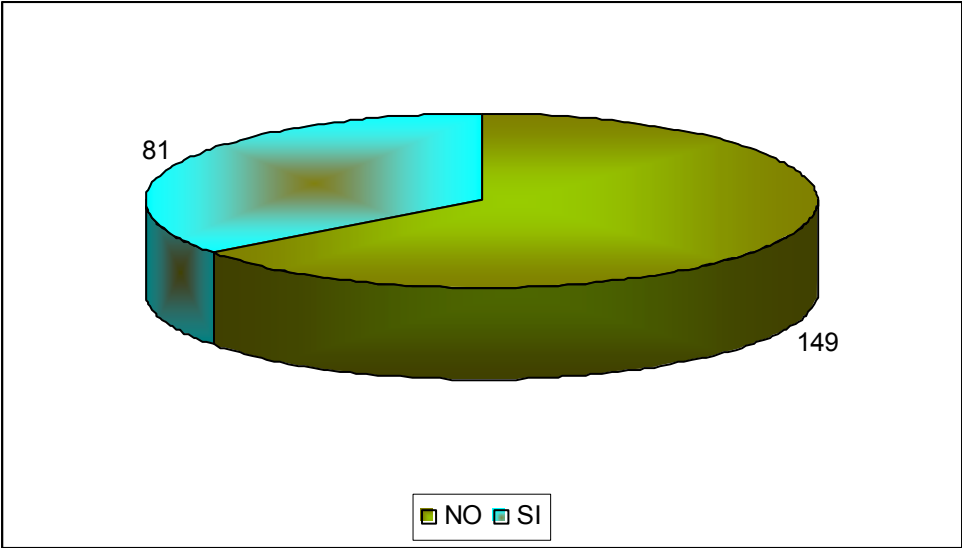
Durante el mes anterior a la encuesta, (3.5 %) de los adolescentes había probado otras formas de tabaco- excluyendo los cigarros, como pipa, puro ó tabaco masticado.

Entre los no fumadores, 117 adolescentes (65.4 %) refiere que en su familia se ha conversado sobre los efectos dañinos causados por fumar. Esa proporción es de (34.6 %) entre los fumadores actuales.

Tabla 1. Consumo de Cigarros entre Adolescentes encuestados en, Valparaíso, Zac. 2006-2007		
¿Alguna vez has probado cigarros, aunque sólo hayas aspirado una o dos veces?	Frecuencia	Porcentaje
NO	149	64.8%
SI	81	35.2%
TOTAL	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes

Gráfica No 1. Consumo de Cigarros entre Adolescentes encuestados en Valparaíso, Zac. 2006-2007



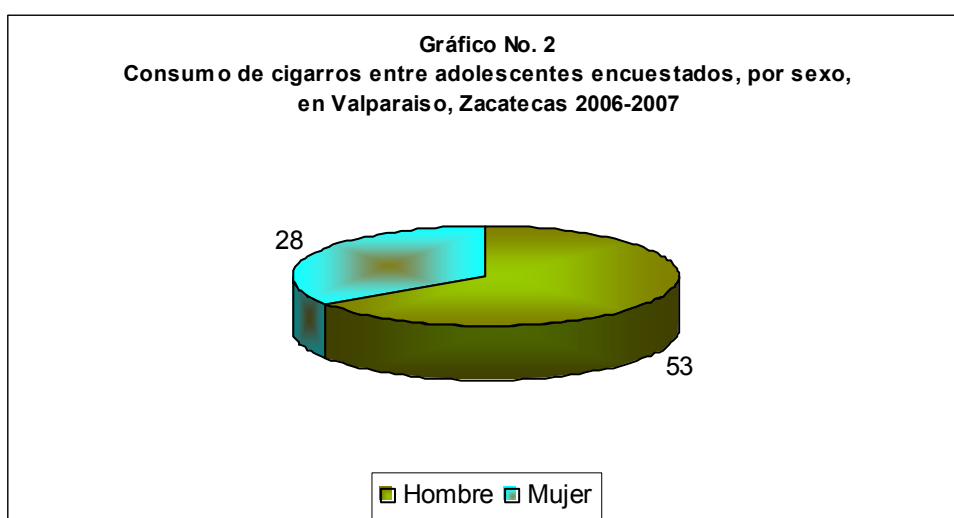
Fuente: Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes.

Se entrevistaron a 230 adolescentes con rangos de 11 a 17 años de edad, 111 adolescentes (48.3 %) correspondieron a hombres y 119 adolescentes (51.7 %) mujeres. 79 adolescentes (34.3 %) cursaban el primer año, 72 (31.3 %) el segundo grado y 79 (34.3 %) el tercer año de secundaria. El 35.2 % (81) del total de los adolescentes encuestados afirmaron haber probado o aspirado una o dos veces cigarrillos. Tabla y gráfico 1

Tabla 2.
Consumo positivo de Cigarros entre Adolescentes encuestados, por sexo, en Valparaíso, Zac. 2006-2007

¿Alguna vez has probado cigarros, aunque sólo hayas aspirado una o dos veces?	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	53	65.4%
Mujer	28	34.6%
TOTAL	81	100.0%

Fuente: Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

De los adolescentes que refirieron un consumo positivo para tabaquismo con aspirado aunque haya sido en una o dos ocasiones, el 65.4 % fueron hombres y el 34.6 % mujeres.

Exposición al Humo de Tabaco de otros Fumadores.

Los Adolescentes están frecuentemente expuestos al humo de tabaco de otras personas, puesto que un (30.9 %) convive con fumadores. Tabla 3; adicionalmente, (54.9 %) refiere que están cerca de fumadores en otros lugares fuera del hogar. tabla 4 y gráfica 3.

En el (37.3 %) de los casos, uno o ambos padres fuman. El (22.2 %) de los adolescentes que nunca han fumado, son hijos de fumadores, una cifra que resulta mas alta al contrastar

con el hecho de que el (15.2 %) de los adolescentes fumadores actuales son hijos de fumadores.

También, (13.0 %) de los adolescentes refiere que la mayoría de sus amigos fuman. Entre los no fumadores, (6.7 %) afirma que todas sus amistades cercanas fuman; esa característica se eleva hasta (24.7 %) entre fumadores.

En general, (84.8 %) de los adolescentes piensan que el humo de otros fumadores les hace daño. No se encontró diferencia estadística en cuanto a los adolescentes no fumadores de los fumadores de estar mejor informados sobre los efectos del humo de tabaco pues el (91.3 %) y el (95.1%) se encontró respectivamente.

Tabla 3. Exposición al Humo de Tabaco en el Ambiente (en el hogar) por el adolescente. Valparaíso, Zac. 2006-2007.

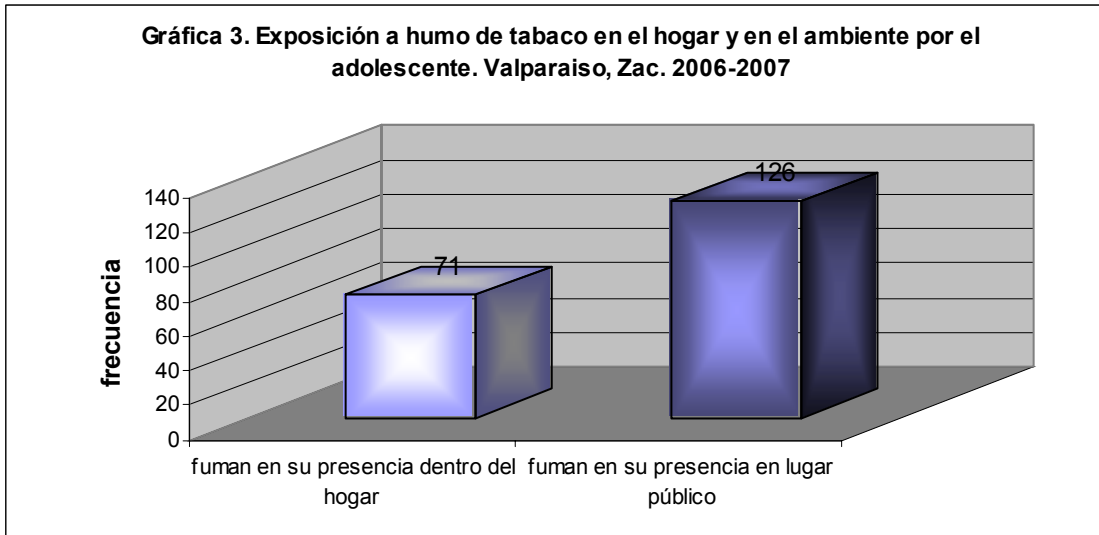
Durante los pasados 7 días ¿cuántos días fumó alguien en tu presencia estando en tu casa?	Frecuencia	Porcentaje
0 días	159	69.1%
1 a 2 días	35	15.2%
3 a 4 días	16	7.0%
5 a 6 días	6	2.6%
7 días	14	6.1%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Tabla 4. Exposición al Humo de Tabaco en el Ambiente (fuera del hogar) por el adolescente. Valparaíso, Zac. 2006-2007.

34. Durante los pasados 7 días ¿cuántos días fumó alguien en tu presencia estando fuera de tu casa?	Frecuencia	Porcentaje
0 días	104	45.2%
1 a 2 días	59	25.7%
3 a 4 días	39	17.0%
5 a 6 días	9	3.9%
7 días	19	8.3%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

La exposición al tabaquismo pasivo en los adolescentes es más elevada fuera del hogar en comparación al humo de cigarrillo dentro de su casa ya que 126 adolescentes afirmaron que tuvieron contacto indirecto con el humo de tabaco en lugares públicos. Y 71 refirieron que alguna o más personas fuman en su presencia dentro del hogar. Lo cual refleja que el tabaquismo es una toxicomanía que socialmente es permisible y que favorece que una mayor cantidad de adolescentes en algún momento de su vida lleguen a tener contacto activo con el tabaco.

Actitudes hacia el Consumo de Tabaco.

Varias son las creencias erróneas que estimulan el consumo de cigarrillos. En general, al preguntar si los adolescentes que fuman tienen más amigos, (27.0 %) respondió afirmativamente. tabla 5 y gráfica 4. Mientras que (10.4 %) cree que son más atractivos; y las adolescentes fumadoras en el sentido de que estas tienen más amistades un (16.5 %) y son más atractivas (9.6 %). tabla 6 y gráfica 5. Otra idea asociada al consumo de cigarrillos es que ayuda a sentirse mejor en las fiestas. El (25.5 %) de los no fumadores piensa de esa forma, lo mismo que (32.1 %) de los fumadores.

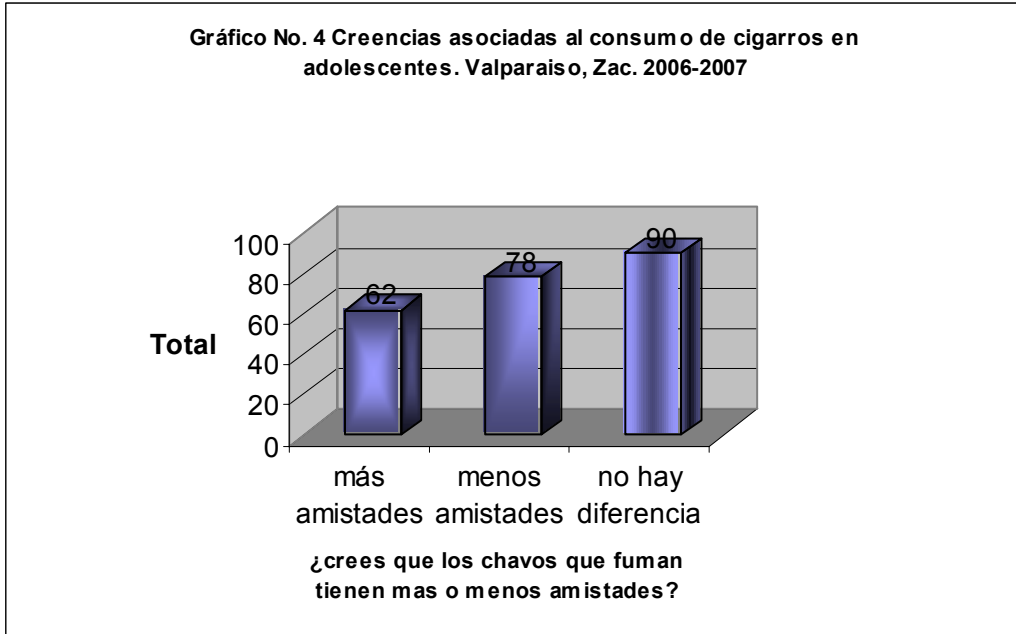
El atractivo físico del fumador es otra de las falacias que promueve la industria tabacalera. El (10.1%) de los no fumadores piensa que los varones que fuman son más atractivos, mientras que el porcentaje de fumadores que piensan de esa forma es de (11.1 %). Si bien en general, (32.6 %) de los adolescentes cree que fumar no hace diferencia de peso entre fumadores y no fumadores, (49.6 %) piensa que si adelgaza mientras que (17.8 %) cree que más bien hace engordar.

Los adolescentes fumadores y los no fumadores parecen estar bien informados sobre los aspectos negativos asociados a fumar, con un (95.1 %) y un (91.3 %) definitivamente piensa que es dañino respectivamente.

Tabla 5. Creencias Asociadas al Consumo de Cigarros en adolescentes, Valparaíso, Zac. 2006-2007

¿Crees que los chavos que fuman tienen más o menos amistades?	Frecuencia	Porcentaje
más amistades	62	27.0%
menos amistades	78	33.9%
no hay diferencia	90	39.1%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

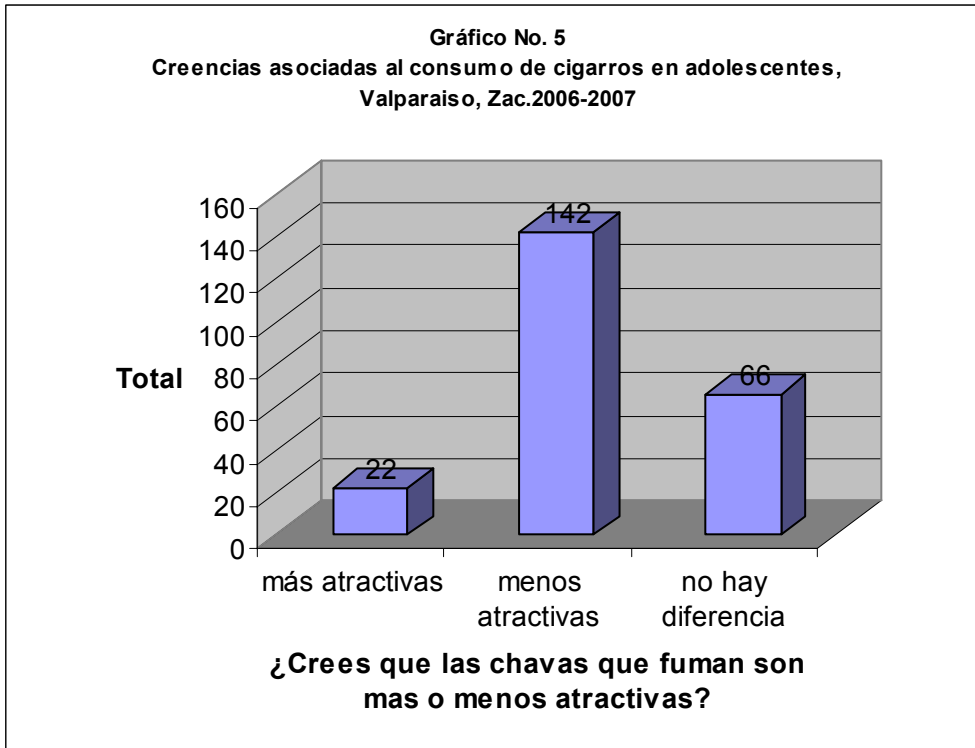


Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Tabla 6. Creencias Asociadas al Consumo de Cigarros en adolescentes, Valparaíso, Zac. 2006-2007

24. ¿crees que fumar cigarros hacen que las chavas parezcan más o menos atractivas?	Frecuencia	Porcentaje
más atractivas	22	9.6%
menos atractivas	142	61.7%
no hay diferencia	66	28.7%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Acceso y Disponibilidad de los Cigarros.

¿Dónde fuman los fumadores actuales?

El (4.8 %) fuma en sus casas. El (4.8 %) refiere que en casa de los amigos, pero también fuman en eventos sociales (4.8 %) y en lugares públicos (9.1 %).

¿Dónde y cómo obtienen los cigarros los fumadores actuales?

El (4.3 %) compra cigarros en las tiendas. Para la mayoría de ellos es fácil, pues al (6.5 %) de los que compraron cigarros en el último mes, este producto no se les negó a pesar de ser menores de edad.

De entre quienes fuman actualmente compran cigarrillos en máquinas de monedas (0.4 %). También existen otras formas de obtener los cigarrillos: (2.6 %) le pide a otra persona que se los compre, (5.2 %) pide cigarrillos a amigos o amigas, mientras que (0.4 %) se los roba y (0.9 %) los consigue a través de una persona mayor y un (0.4 %) refiere conseguirlos de otra manera no especificada.

Apoyo a la Prohibición de Fumar en Lugares Públicos.

En general la mayoría de los adolescentes (89.1 %) piensa que se debería prohibir fumar en lugares públicos tabla 7. Cuando se pregunta específicamente si están a favor de que se prohíba fumar en las discotecas, en general (81.7 %) si lo aprueba. tabla 8 gráfica 6

Tabla 7. Apoyo a la Prohibición de Fumar por los adolescentes, Valparaíso, Zac. 2006-2007

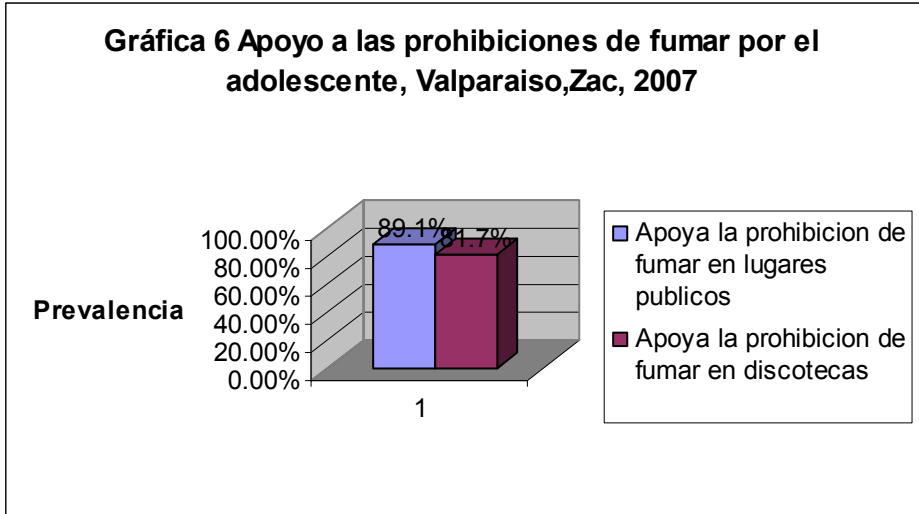
¿estás a favor de que se prohíba fumar en lugares públicos? (como en restaurantes, cafeterías, tiendas, en los camiones, o micros, escuelas, terminales de camiones, cines estadios)	Frecuencia	Porcentaje
No	25	10.9%
Sí	205	89.1%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Tabla 8. Apoyo a la Prohibición de Fumar por los adolescentes, Valparaíso, Zac. 2006-2007

¿Estás a favor de que se prohíba fumar en las discotecas?	Frecuencia	Porcentaje
No	42	18.3%
Sí	188	81.7%
Total	230	100.0%

Fuente. Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Apoyo para dejar de fumar.

Entre los fumadores actuales, (9.1 %) quiere dejar de fumar tabla 9 y (14.3 %) intento dejarlo durante el último año. tabla 10 y gráfica 7. El (8.7 %) de los fumadores ha recibido algún tipo de ayuda profesional, el (5.2 %) de ellos nunca ha recibido ayuda para dejar de fumar. Adolescentes que han fumado, y que actualmente ya no fuman. Entre las razones consideradas para dejar de fumar aparecen: mejorar la salud (19.6 %); ahorrar dinero (0.9 %); porque la familia no estaba de acuerdo (0.9 %); por presión de los amigos (0.9 %), o por otras razones no especificadas (6.1 %). Ver tabla 9.

Tabla 9. Dejar de fumar entre Adolescentes Fumadores Actuales, Valparaíso, Zac. 2006-2007

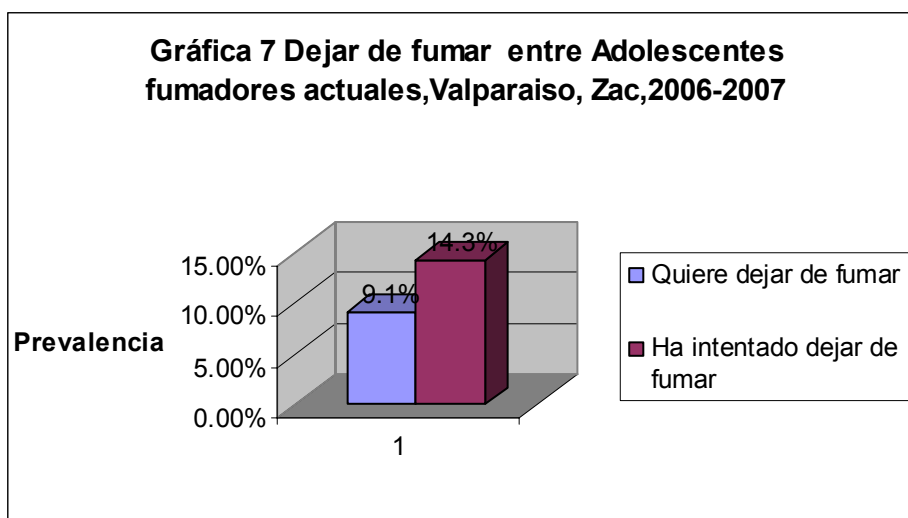
¿Quieres dejar de fumar ahora?	Frecuencia	Porcentaje
No	6	2.6%
nunca he fumado cigarros	156	67.8%
Sí	21	9.1%
ya deje de fumar	47	20.4%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Tabla 10. Dejar de fumar entre Adolescentes Fumadores Actuales, Valparaíso, Zac. 2006-2007

Durante el último año (12 meses) ¿alguna vez trataste de dejar de fumar?	Frecuencia	Porcentaje
No	8	3.5%
no fume el ultimo año	40	17.4%
nunca he fumado cigarros	149	64.8%
Sí	33	14.3%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Adicción.

Entre los fumadores actuales hay (1.7 %) que siente la necesidad de fumar un cigarro tan pronto se despierta por las mañanas tablas 11, lo cual es un indicador de adicción intensa, particularmente a edades tan jóvenes. tabla 12 y gráfica 8.

Tabla 11. Adicción e Intensidad del Consumo al cigarro en adolescentes, Valparaíso, Zac. 2006-2007

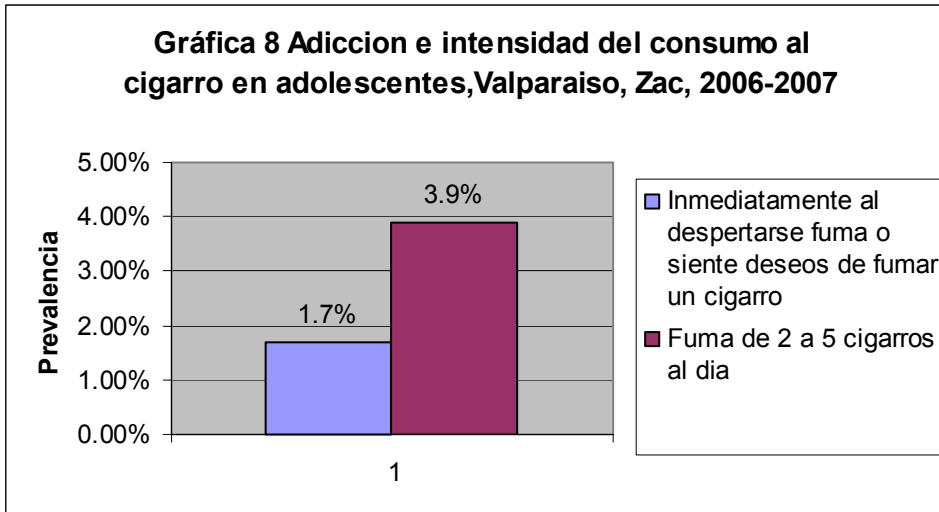
¿Alguna ves fumas ó tienes ganas de fumar inmediatamente cuando te levantas en la mañana?	Frecuencia	Porcentaje
he dejado el cigarro	33	14.3%
no, no fumo ni ganas	40	17.4%
nunca fume	153	66.5%
si, algunas veces	4	1.7%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Tabla 12. Adicción e Intensidad del Consumo al cigarro en adolescentes, Valparaíso, Zac. 2006-2007

Durante los pasados 30 días (un mes), los días en que fumaste, ¿cuántos cigarros fumaste?	Frecuencia	Porcentaje
1 cigarro por dia	8	3.5%
2 a 5 cigarros por dia	9	3.9%
6 a 10 cigarros por dia	1	0.4%
mas de 20 cigarros	1	0.4%
menos de un cigarro por dia	9	3.9%
no fume pasados 30 días	202	87.8%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Desconocimiento de la Adicción.

El (4.0 %) de los no fumadores definitivamente piensa que es seguro fumar por uno o dos años, y después dejar el cigarro. La proporción de los que piensan así se multiplica (11.1 %) entre los fumadores actuales.

El porcentaje de no fumadores que cree que una vez que se empieza a fumar es difícil dejar el cigarro es el (22.1 %) y de los fumadores actuales (21.0 %). Lo anterior pone en evidencia lo poco informados que están los adolescentes respecto a la naturaleza adictiva de la nicotina, principal componente de los productos de tabaco. El (17.4 %) de los adolescentes actuales dicen que pueden dejar de fumar si así lo desearán, lo cual manifiesta su desconocimiento sobre la adicción y lo difícil que puede resultar dejar el cigarro.

Publicidad y Promoción de los cigarros en los últimos 30 días.

El (85.2 %) de los adolescentes refiere haber visto en los medios de comunicación, en los últimos 30 días, mensajes en contra del hábito de fumar, pero una proporción similar (81.6 %) ha visto en anuncios exteriores, durante el mismo período, mensajes que promueven fumar. Además, (64.8 %) refiere que ha visto publicidad de los productos de tabaco en

revistas durante el último mes. También, (84.0 %) de los adolescentes que ven televisión o cine, han visto actores fumando.

Llama la atención que, el (5.7 %) de los adolescentes refiere que personas relacionadas con la industria tabacalera les han ofrecido cigarros gratis. tabla 13 y gráfica 9.

El (72.2 %) refiere haber visto mensajes contra el consumo de cigarros en eventos deportivos y de otro tipo, (66.9 %) respondió que en dichos eventos ha visto mensajes promoviendo cigarros. Además, (73.9 %) de los adolescentes ha visto el nombre de una marca comercial de cigarros cuando están mirando eventos deportivos por televisión.

Otra forma de publicidad son los artículos promocionales. El (9.6 %) de los adolescentes refiere tener un objeto con el logotipo de alguna marca de cigarros. tabla 14.

Tabla 13. La Industria Tabacalera y su Interés en los Adolescentes, Valparaíso, Zac. 2006-2007

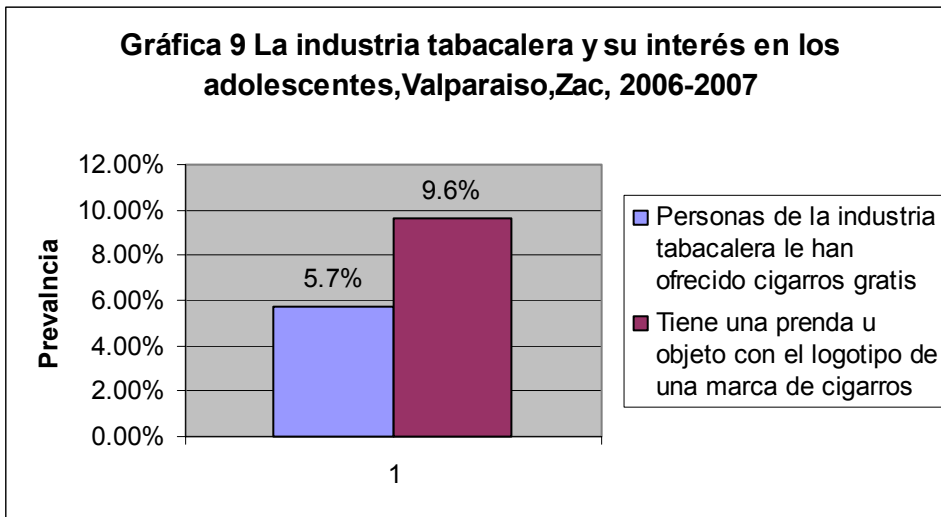
¿Alguna vez alguna persona de la industria tabacalera te ha ofrecido cigarros gratis?	Frecuencia	Porcentaje
No	217	94.3%
Sí	13	5.7%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Tabla 14. La Industria Tabacalera y su Interés en los Adolescentes, Valparaíso, Zac. 2006-2007

¿Tienes alguna prenda u objeto (playera, bolígrafo, mochila, bolsa, gorra, etc.) con el logotipo de una marca de cigarros?	Frecuencia	Porcentaje
No	208	90.4%
Sí	22	9.6%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Educación sobre los Daños que causa Fumar.

Sobre los contenidos recibidos en la escuela durante el último año escolar, (81.7 %) de los adolescentes refieren que les han enseñado en clases acerca de los daños causados por fumar. Asimismo, (67.4 %) declaran que en las clases le han enseñado sobre los efectos del uso de tabaco. Un porcentaje menor (48.7 %) refiere haber discutido en clases por qué las personas de su edad fuman.

Susceptibilidad de Empezar a Fumar.

Entre los no fumadores, hay (83.9 %) que definitivamente no aceptaría un cigarro aunque se lo ofreciera su mejor amigo. El (64.8 %) de los no fumadores considera que definitivamente no fumará en los siguientes 12 meses. tabla 15. También, hay un porcentaje de (3.0 %) que refiere que definitivamente si fumará en los siguientes cinco años.

Entre los fumadores actuales hay (22.2 %) que considera seguirá fumando en los próximos cinco años.

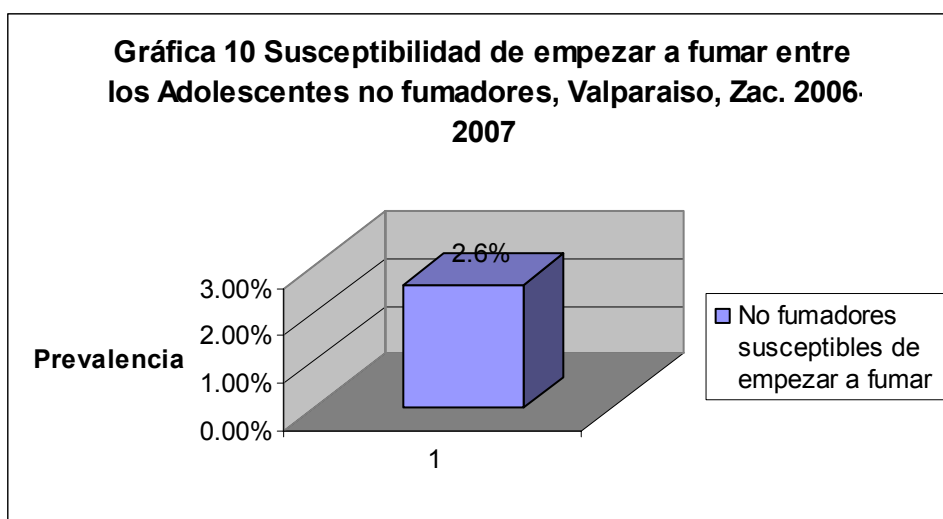
El índice de susceptibilidad de comenzar a fumar es de (2.6 %) entre los no fumadores.

gráfica 10.

Tabla 15. Susceptibilidad de Empezar a fumar en los Adolescentes no fumadores, Valparaíso, Zac. 2006-2007

¿Crees que en algún momento durante los próximos 12 meses fumarás un cigarro?	Frecuencia	Porcentaje
definitivamente no	149	64.8%
definitivamente si	6	2.6%
probablemente no	40	17.4%
probablemente si	35	15.2%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Percepciones y Actitudes hacia la Industria Tabacalera.

El (47.8 %) de los adolescentes esta definitivamente a favor de que se le prohíba para siempre a la industria tabacalera fabricar y vender cigarros. Respecto a si se culpa demasiado a la industria porque los jóvenes fuman, (18.7 %) cree que definitivamente no. En el otro extremo hay (30.0 %) que cree que definitivamente o probablemente sí se culpa demasiado a la industria porque los jóvenes fuman.

Respecto a si la industria tabacalera esconde los daños que causa fumar, (25.8 %) cree que es cierta esa afirmación. Uno de cada dos (50.9 %) cree que probablemente o definitivamente los anuncios de cigarro son menos sinceros que los de otros productos.

Los adolescentes respondieron a un (47.8 %) que las empresas tabacaleras no se preocupan por la salud de los fumadores. tabla 16. El (55.6 %) cree que definitivamente o que probablemente la industria esconde que sus productos son adictivos. tabla 17 gráfica 11.

Tabla 16. Percepciones del Adolescente sobre la Industria Tabacalera, Valparaíso, Zac. 2006-2007

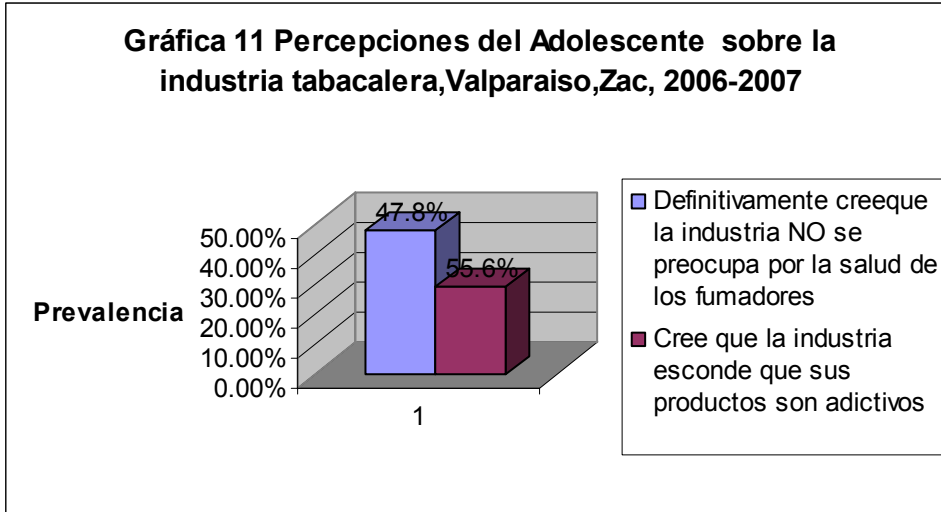
¿Crees que las empresas tabacaleras se preocupan por la salud de los fumadores?	Frecuencia	Porcentaje
definitivamente no	110	47.8%
definitivamente si	8	3.5%
no se	40	17.4%
probablemente no	48	20.9%
probablemente si	24	10.4%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Tabla 17. Percepciones del Adolescente sobre la Industria Tabacalera. Valparaíso, Zac. 2006-2007

¿Crees que las empresas tabacaleras esconden que los cigarros son adictivos?	Frecuencia	Porcentaje
definitivamente no	30	13.0%
definitivamente si	67	29.1%
no se	49	21.3%
no se que es adictivo	2	0.9%
probablemente no	21	9.1%
probablemente si	61	26.5%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

El (79.1 %) de los adolescentes considera que el tabaco es una droga; (12.6 %) piensa que no lo es y (8.3 %) no sabe. El (81.6 %) de los adolescentes respondieron que son muy jóvenes para fumar; (9.6 %) cree que no y (4.3 %) no supo que responder al respecto.

Finalmente, que edad tenías cuando probaste por primera vez el tabaco y los resultados fueron: nunca he fumado (65.2 %), a los 10 años o menos (7.4 %), a los 11 años (2.6 %), a los 12 años (6.1 %), a los 13 años (8.3 %), a los 14 años (8.7 %) y a los 15 años (1.7 %).

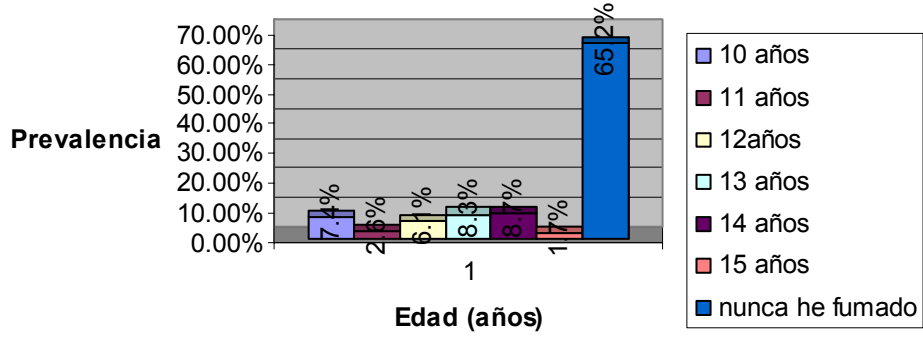
tabla 18 y gráfica 12.

Tabla 18. Edad a la que fumo por Primera vez en el adolescente, Valparaíso, Zac. 2006-2007

¿Cuántos años tenías cuando probaste fumar por primera vez?	Frecuencia	Porcentaje
10 años	17	7.4%
11 años	6	2.6%
12 años	14	6.1%
13 años	19	8.3%
14 años	20	8.7%
15 años	4	1.7%
nunca he fumado	150	65.2%
Total	230	100.0%

Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

Gráfica 12 Edad a la que fumó por primera vez, el Adolescente. Valparaiso, Zac. 2006-2007



Fuente: Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes

9.-DISCUSION

El tabaquismo es una causa de enfermedad y muerte prematura y la industria tabacalera promueve entre los jóvenes aprovechándose de su particular curiosidad. En relación con este problema, este estudio ha permitido tener un panorama general de lo que ocurre en relación al consumo de cigarro en los adolescentes de las escuelas secundarias. A este respecto y comparando el estudio realizado en la localidad de Valparaíso, Zacatecas con otras ciudades del mundo se encontró lo siguiente:

En cuanto a la situación de si ha fumado alguna vez el adolescente aunque sea una o dos aspiradas se encontró que en la localidad de Valparaíso, Zac. 2007 fue de un (35.2 %) y en estudios realizados en la ciudad de México en el año 2005 fue de (49.8 %). En el año 2003 en las ciudades de Perú (56.7 %), Bogota (61.6 %), y en la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes donde participaron 10 ciudades del país de México fue de (51.1 %).

De los adolescentes fumadores actuales, Valparaíso, (14.4 %). México, (20.0 %). Perú, (24.5 %). Bogota, (28.4 %). Chile, (33.9 %), y la Encuesta sobre Tabaquismo en jóvenes, (19.9 %). Fue menor en este estudio.

La exposición al humo de tabaco, dentro del hogar y fuera de la casa, Valparaíso, (30.9 %), y (54.9 %) respectivamente. México, (43.9 %) y (53.5 %). Perú, (21.4 %) y (31.2 %). Bogota, (28.1 %). Chile, (35.1 %) y (36.7 %), y la Encuesta sobre Tabaquismo en jóvenes, (45.7 %).

Las creencias asociadas al consumo de tabaco en cuanto a que si los chicos que fuman tienen más amigos y de que si las chicas que fuman son más atractivas se encontró: Valparaíso, (27.0 %) y (10.4 %) respectivamente. México, (20.0 %) y (41.0 %). Perú, ((17.6 %) y (14.4 %). Bogotá, ((18.0 %) y (11.3 %), y la Encuesta sobre Tabaquismo en jóvenes, (23.2 %) y (13.4 %). Siendo mayor en cuanto al primer parámetro.

En cuanto al apoyo a la prohibición de fumar en los lugares públicos y en las discotecas, Valparaíso, (89.1 %) y (81.7 %) respectivamente. México, (85.7 %) en lugares públicos. Perú, (88.8 %) en lugares públicos. Bogotá, (90.0 %) en lugares públicos. Chile, (89.0 %), y en la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, (79.2 %) en lugares públicos y en las discotecas, (56.2 %). Siendo muy similar.

La cesación entre adolescentes fumadores actuales, relacionado con el querer dejar de fumar y en relación a que ha intentado dejar de fumar en el último año. Valparaíso, (9.4 %) y (14.3 %) respectivamente. México, (52.7 %) y (58.8 %). Perú, (71.4 %) y (72.8 %). Bogotá, (69.5 %) y (69.8 %). Chile, (54.3 %) quieren dejar de fumar. La Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, (51.3 %) y (57.2 %) respectivamente. Las cifras encontradas son diferentes.

La adicción al consumo de tabaco relacionado a; que si lo primero que hace al levantarse por la mañana es fumar. Valparaíso, (1.7 %). México, (5.4 %). Perú, (2.0 %). Chile, ((5.5 %) y la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, (5.4 %). Son muy parecidas las cifras encontradas con excepción de Perú.

En cuanto a la industria tabacalera relacionado con los dos puntos siguientes:

1.- Les ha ofrecido a los adolescentes cigarros gratis

2.- Si los adolescentes tienen una prenda u objeto con algún logotipo de marca de cigarros.

Valparaíso, (5.7 %) y (9.6 %) respectivamente. México, (11.5 %) y (16.0 %). Perú, (21.1 %) y (17.7 %). Chile, (11.8 %) y (10.0 %) y la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, (16.9 %) en cuanto al punto de cigarros gratis. En Valparaíso es menor respecto a los estudios en otros lugares.

La susceptibilidad del adolescente no fumador a empezar a fumar en los próximos 12 meses.

Valparaíso, (2.6 %). México, (24.9 %). Perú, (23.3 %). Bogota, (22.9 %) y la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, (25.2 %). Es menor en el estudio realizado.

La percepción de la industria tabacalera en cuanto a que si en realidad se preocupa por la salud de los fumadores definitivamente no.

Valparaíso, (47.0 %) y la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, (49.4 %). En otros países no hay información.

La edad a la que por primera vez probó tabaco el adolescente llama la atención de que fue a los 10 años o menos.

Valparaíso, (7.4 %) menor que, Perú, (10.9 %) y Chile, (17.0 %).

10.-CONCLUSIONES

Derivado de la Encuesta sobre Tabaquismo en jóvenes, aplicada en la localidad de Valparaíso, Zacatecas. En cuanto a los conocimientos del adolescente sobre el tabaquismo. Se encontró que la publicidad de los productos del tabaco así como la distribución gratuita es intensa. Los conocimientos que adquieren en la escuela no son suficientes para conocer el grado de adicción a la nicotina. Es muy bajo el porcentaje de adolescentes que quieren dejar de fumar. Es muy alta la permisividad social para que el adolescente fume en su hogar o en sitios públicos. Uno de cada cinco adolescentes fuma. La exposición al humo de tabaco de otros fumadores afecta a más de la mitad de los adolescentes. Uno de cada cuatro cree que los adolescentes fumadores tienen más amigos.

RECOMENDACIONES.

Lo que el médico familiar debe hacer, es que desde la primera consulta deberá realizar una historia clínica completa en los adolescentes, para buscar factores de riesgo de padres fumadores, así como su entorno social. Deberá dar pláticas a las familias, y en las escuelas hablar con los alumnos desde primaria, secundaria y preparatoria y hablarles del tabaquismo activo y pasivo, efectos perjudiciales, dependencia a la nicotina y la composición del cigarro. Pláticas a los adolescentes sobre la asociación de tabaquismo con otros hábitos tóxicos (alcohol, marihuana y cocaína). Pláticas a los adolescentes fumadores con apoyo por medio de guías o folletos para que dejen de fumar, y facilite el cambio de conducta, así como mantener la situación de exfumador a los adolescentes que han dejado de fumar. Establecer un diagnostico, conociendo el grado de tabaquismo y su dependencia a la nicotina y en su caso derivar al adolescente para tratamiento psicofarmacologico así como derivación a trabajo social para incorporar al adolescente a grupos de autoayuda.

BIBLIOGRAFIA

1. Muñoz JJ, Castañeda V, Moreno A. Afección sistémica y periodontal relacionadas con el tabaquismo. *Rev ADM.* 1999; LVI (3): 108-112
2. Betancourt L, Navarro J. Tabaquismo. Panorama general y perspectivas. *Rev. Mex. Card.* 2001; 12 (2): 85-93
3. Arenas L, Jasso R, Bonilla P, Hernández I. Prevalencia de tabaquismo en Adolescentes de un colegio de bachilleres del estado de Morelos, México. *Rev Inst Nac. Enf. Resp.* 2004; 17 (1): 22-26
4. Chávez RC, López FJ, Regalado J. Consumo de tabaco, una enfermedad social. *Rev. Inst. Nac. Enf. Resp.* 2004; 17 (3): 204-214
5. Pernas M, Arencibia L. Efectos sobre la salud de la exposición crónica al humo del tabaco en fumadores y no fumadores. *Rev Cubana Med. Gen. Integr.* 1998; 14 (2): 180-184
6. Sansores RH, Ramírez A. La importancia de hacer de las escuelas, “espacios libres de humo de tabaco”. *Rev. Inst. Enf. Resp. Mex.* 1999; 12 (3): 161-164
7. Villalba J, Martínez R. Frecuencia del carcinoma broncopulmonar en pacientes fumadores y no fumadores diagnosticados en el instituto nacional de Enfermedades respiratorias. *Rev. Inst. Nal. Enf. Resp.* 2004; 17(1): 27-34
8. Rojas A, López G, Orozco S. Tabaquismo y desarrollo de alergia durante la infancia. Mecanismos fisiopatológicos. *Rev. Alerg. Asm Inmun. Pediatric.* 2001; 10 (2): 43-52
9. Pigeon H. Los riesgos evitables del tabaquismo pasivo durante la infancia y vida perinatal. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex.* 1999; 56 (6): 368-369
10. Bolet M, Socarras MM. Algunas reflexiones sobre el tabaquismo como factor de riesgo para diferentes enfermedades. *Rev Cubana Med. Gen. Integr.* 2003; 19 (4): 120-124
11. Conde C, Ariosa MT, Tirador M. Intervención sobre tabaquismo en atención primaria de salud. *Rev. Cubana Oncol.* 1997; 13 (2): 111-117
12. Cordero I, Hernández E, Sanabria G. Tabaquismo: creencias, actitudes y prácticas de niños escolarizados. *Medisan.* 2004; 8 (2): 4-9
13. Ochoa A, Enamorado N. Incidencia de pacientes fumadores en un grupo

- poblacional. Rev. Cubana Enfermer. 2004; 20 (3): 70-75
14. Gómez L, Martínez L, Romero V. Estado de la ventilación pulmonar en fumadores activos y pasivos. Rev. Cubana Med. Gen. Integr. 1998; 14 (5):462-7
 15. Soto G. Tabaquismo en niños y adolescentes, la necesidad de la prevención. Rev. Mex. Ped. 2006; 73 (3): 135-138
 16. Valdés R, Meneses F, Lazcano EC. Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, México 2003: Instituto Nacional de Salud Pública 2004.
 17. Céspedes LA, Lorenzo A, Castañar JF. Consideraciones y papel del médico de familia en la desestimulación del hábito de fumar. Rev Cubana Med. Gen. Integr. 2001; 17 (6): 606-610
 18. González L, Berger K. Consumo de tabaco en adolescentes: factores de riesgo y factores protectores. Cienc. Enferm. 2002; 8 (2): 27-35
 19. Soria MC, Velasco JL, Hidalgo MV. Intervención sobre tabaquismo en estudiantes de secundaria de la provincia de Málaga. Arch. Bronconeumol. 2005; 41 (12): 654-658
 20. Valdez R, Thrasher J, Sánchez LM. Los retos del Convenio Marco para el control del tabaco en México: Un diagnóstico a partir de la encuesta sobre tabaquismo en jóvenes. Salud Pública Mex. 2006; 48 (1): 5-16
 21. Kuri PA, Cortes M, Cravioto P. Políticas vigilancia y acceso de los menores de edad a los cigarrillos en la ciudad de México. Salud Pública Mex. 2006; 48 (1): 99-106
 22. Kuri PA, González JF, Cortes M. Epidemiología del tabaquismo en México. Salud Pública Mex. 2006; 48 (1): 591-598
 23. Anaya R, Arillo E, Sánchez LM. Bajo desempeño escolar relacionado con la persistencia del tabaquismo en una cohorte de estudiantes en México. Salud Pública Mex. 2006; 48 (1): 17-29
 24. Sansores RH, Giraldo F, Valdelamar F. Impacto de los medios de comunicación masiva en una campaña antitabaco. Salud Pública Mex. 2002; 44 (1): 101-108
 25. Sequier A, Stoeberl A, Gourgou S. Métodos educativos en la prevención del tabaquismo, en escolares del departamento del Herault Francia. Salud Pública Mex. 2002; 44 (1): 93-100



ANEXO 1

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CEDULA DE RECOLECCION DE DATOS

CONOCIMIENTOS DEL ADOLESCENTE SOBRE EL TABAQUISMO

La encuesta mundial sobre tabaquismo y juventud es una encuesta específica para el tema tabaco, de aplicación a los adolescentes en las escuelas secundarias. Actualmente hay más de 150 países que participan y México es uno de ellos.

Esta encuesta cuenta con la aprobación de las autoridades de salud y de educación del país y de tu ciudad.

Esencialmente lo que harás será responder el siguiente cuestionario en aproximadamente 25 o 30 minutos. No hay respuestas correctas ni incorrectas. La encuesta es completamente anónima, por lo que tus datos no aparecerán en ningún reporte de resultados. La participación en esta encuesta es voluntaria, no obstante, tus respuestas son muy valiosas para nosotros y apreciamos mucho tu colaboración

INSTRUCCIONES: LEE CUIDADOSAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS Y SEÑALA CON UNA X UNA SOLA OPCION.

LAS SIGUIENTES 14 PREGUNTAS ESTAN DIRIGIDAS A TU CONSUMO DE TABACO

1. ¿Alguna vez has probado cigarros, aunque solo hayas aspirado una o dos veces?
 - a. Si
 - b. No

2. ¿Cuántos años tenias cuando fumaste 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

3. Cuándo fumaste por primera vez, ¿Cuál fue la razón por que lo hiciste?
 - a. Por curiosidad
 - b. Porque me presionaron mis amigos
 - c. Por sentirme parte de un grupo
 - d. Para parecer de más edad
 - e. Para tener más personalidad
 - f. Porque ya tengo edad suficiente para hacerlo
 - g. Otra
 - h. Nunca he fumado

4. 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

5. 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. Mas de 20 cigarros por día

6. Durante los pasados 30 días (un mes), principalmente, ¿Cómo conseguiste tus cigarros? (Seleccione una sola respuesta).
- a. No fumé cigarros durante los últimos 30 días (un mes)
 - b. Los compre en una tienda o en un puesto de un vendedor callejero
 - c. En una máquina de monedas que vende cigarros
 - d. Le di dinero a una persona para que me los comprara
 - e. Lo pedí a un amigo o amiga
 - f. Los robe (cigarros)
 - g. Me los dio una persona mayor
 - h. Los obtuve de otra manera
7. Durante los pasados 30 días (un mes), ¿Qué marca de cigarros fumaste con mayor frecuencia? (SELECCIONAR UNA SOLA RESPUESTA)
- a. No fume cigarros durante los pasados 30 días (un mes)
 - b. Ninguna marca especial
 - c. Marlboro
 - d. Broadway
 - e. Boots
 - f. Montana
 - g. Camel
 - h. Otra marca nacional ¿cuál?
8. Habitualmente, ¿Cuánto pagas por una cajetilla de 20 cigarros?
- a. No fumo cigarrillos.
 - 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

9. En un mes normal (30 días), ¿de cuanto dinero dispones para gastar?
- a. No dispongo de dinero
 - b. De 10 a 50 pesos
 - c. De 50 a 100 pesos
 - d. De 100 a 150 pesos
 - e. De 150 a 250 pesos
 - f. De 250 a 500 pesos
 - g. De 500 a 1000 pesos
 - h. Mas de 1000 pesos
10. Durante los últimos 30 días (un mes), ¿Cuánto dinero crees que has gastado en cigarros?
- a. No fumo cigarros
 - b. No compro mis cigarros
 - c. Menos de 20 pesos
 - d. Aproximadamente 30 pesos
 - e. Aproximadamente 50 pesos
 - f. Aproximadamente 60 pesos
 - g. Aproximadamente 100 pesos
 - h. Mas de 150 pesos
11. Durante los pasados 30 días (un mes), ¿alguien se nego a venderte cigarros debido a tu edad?
- a. No trate de comprar cigarros durante los pasados 30 días (un mes)
 - b. Si, alguien se nego a venderme debido a mi edad
 - c. No, mi edad no fue un obstáculo para comprar cigarros
12. Durante los pasados 30 días (un mes), ¿alguna vez utilizaste tabaco en otra forma que no fueran cigarros? (por ejemplo: tabaco para masticar, aspirar, puros, pipa, cigarros pequeños, chicles de nicotina)
- a. Si
 - b. No
13. ¿Cuál es el lugar donde principalmente fumas? (marca una sola respuesta)

- a. No fumo cigarros
 - b. En casa
 - c. En el colegio/escuela
 - d. En el trabajo
 - e. En casa de amigos
 - f. En fiestas y reuniones sociales
 - g. En lugares públicos (por ejemplo: parques, en la calle, centros comerciales, etc.)
 - h. En otros lugares
14. ¿Alguna vez fumas o tienes ganas de fumar inmediatamente cuando te levantas en la mañana?
- a. Nunca fume cigarro
 - b. He dejado el cigarro
 - c. No, no fumo ni me dan ganas de fumar inmediatamente al levantarme en la mañana
 - d. Si, algunas veces fumo o me dan ganas de fumar al levantarme en la mañana
 - e. Si, siempre fumo o tengo ganas de fumar al levantarme en la mañana

LAS SIGUIENTES 17 PREGUNTAS ESTAN DIRIGIDAS A EXPLORAR TU CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL TABACO

15. ¿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 se
16. 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
17. ¿Alguien de tu familia hablo contigo sobre los efectos dañinos de fumar?

- a. Si
 - b. No
18. ¿Crees que en algún momento durante los próximos 12 meses fumaras un cigarro?
- a. Definitivamente no
 - b. Probablemente no
 - c. Probablemente si
 - d. Definitivamente si
19. ¿Crees que estarás fumando cigarros de aquí a 5 años?
- a. Definitivamente no
 - b. Probablemente no
 - c. Probablemente si
 - d. Definitivamente si
20. ¿Crees que es difícil dejar de fumar una vez que se empieza?
- a. Definitivamente no
 - b. Probablemente no
 - c. Probablemente si
 - d. Definitivamente sí
21. ¿Crees que las chavas que fuman tienen mas o menos amistades?
- a. Mas amistades
 - b. Menos amistades
 - c. No hay diferencia con las que no fuman
22. ¿Crees que los chavos que fuman tienen más o menos amistades?
- a. Mas amistades
 - b. Menos amistades
 - c. No hay diferencia con los que no fuman
23. ¿Fumar cigarros ayuda a la gente sentirse mas o menos cómoda en celebraciones, fiestas o en otras reuniones sociales?
- a. Mas cómoda
 - b. Menos cómoda
 - c. No hay diferencia con las que no fuman
24. ¿Crees que fumar cigarros hacen que las chavas parezcan mas o menos atractivas?

- a. Mas atractivas
 - b. Menos atractivas
 - c. No hay diferencia con las que no fuman
25. ¿Crees que fumar cigarros hacen que los chavos parezcan más o menos atractivos?
- a. Mas atractivos
 - b. Menos atractivos
 - c. No hay diferencia con los que no fuman
26. ¿Crees que el fumar cigarros hace engordar o adelgazar?
- a. Engordar
 - b. Adelgazar
 - c. No hay diferencia con los que no fuman
27. ¿Crees que fumar cigarros es dañino para tu salud?
- a. Definitivamente no
 - b. Probablemente no
 - c. Probablemente si
 - d. Definitivamente si
28. ¿Alguno de tus mejores amigos o amigas fuma?
- a. Ninguno de ellos
 - b. Alguno de ellos
 - c. La mayoría de ellos
 - d. Todos ellos
29. Cuando ves a una mujer fumando, ¿Qué piensas de ella? SELECCIONA UNA SOLA RESPUESTA
- a. Le falta confianza / es insegura
 - b. No es inteligente
 - c. Esta nerviosa
 - d. Le da lo mismo
 - e. Es mas popular
 - f. Es inteligente
 - g. Es sexy

30. Cuando ves a un hombre fumando, ¿Qué piensas de el? SELECCIONA UNA SOLA RESPUESTA

- a. Le falta confianza / es inseguro
- b. No es inteligente
- c. Esta nervioso
- d. Le da lo mismo
- e. Es mas popular
- f. Es inteligente
- g. Es varonil

31. ¿Crees que es seguro para tu salud fumar solamente por uno o dos años siempre que después lo dejes?

- a. Definitivamente no
- b. Probablemente no
- c. Probablemente si
- d. Definitivamente si

LAS SIGUIENTES 5 PREGUNTAS ESTAN DIRIGIDAS A TU EXPOSICION AL HUMO PRODUCIDO POR OTRAS PERSONAS QUE FUMAN

32. ¿Crees que el humo que echan los fumadores es dañino para tu salud?

- a. Definitivamente no
- b. Probablemente no
- c. Probablemente si
- d. Definitivamente sí

33. Durante los pasados 7 días ¿Cuántos días fumó alguien en tu presencia estando en tu casa?

- a. 0 días
- b. 1 a 2 días
- c. 3 a 4 días
- d. 5 a 6 días
- e. 7 días

34. 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
35. ¿Estas a favor de que se prohíba fumar en lugares públicos? (como en restaurantes, cafeterías, tiendas, en los camiones, escuelas, terminales, cines)
- a. Si
 - b. No
36. ¿Estás a favor de que se prohíba fumar en las discotecas?
- a. Si
 - b. No

LAS PROXIMAS 6 PREGUNTAS EXPLORAN TU ACTITUD ACERCA DE DEJAR DE FUMAR CIGARROS

37. ¿Quieres dejar de fumar ahora?
- a. Nunca he fumado cigarros
 - b. Ya deje de fumar
 - c. Si
 - d. No
38. Durante el último año (12 meses), ¿alguna vez trataste de dejar de fumar?
- a. Nunca he fumado cigarros
 - b. No fume durante el ultimo año
 - c. Si
 - d. No

39. ¿Cuánto tiempo hace que dejaste de fumar?
- a. Nunca he fumado cigarros
 - b. No he dejado de fumar
 - c. 1 a 3 meses
 - d. 4 a 11 meses
 - e. 1 año
 - f. 2 años
 - g. 3 años o mas
40. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejaste de fumar? SELECCIONA UNA SOLA RESPUESTA
- a. Nunca he fumado cigarros
 - b. No he dejado de fumar
 - c. Para mejorar mi salud
 - d. Para ahorrar dinero
 - e. Porque no le gusta a mi familia
 - f. Porque no le gusta a mis amistades
 - g. Otra razón
41. ¿Crees que podrías dejar de fumar si quieres?
- a. Nunca he fumado cigarros
 - b. Ya deje de fumar
 - c. Sí
 - d. No
42. ¿Alguna vez has recibido ayuda o consejeria para dejar de fumar? SELECCIONA UNA SOLA RESPUESTA
- a. Nunca he fumado cigarros
 - b. Si, a través de un programa o de un profesional
 - c. Si, a través de un amigo o amiga
 - d. Si, a través de un miembro de la familia
 - e. Si, a través de programas o profesionales, y a través de mis amistades o miembros de mi familia
 - f. No he recibido ayuda o consejeria

LAS SIGUIENTES 9 PREGUNTAS EXPLORAN TUS CONOCIMIENTOS DE LOS MENSAJES DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y PUBLICIDAD ACERCA DEL FUMAR

43. Durante los pasados 30 días (un mes), ¿Cuántos mensajes en contra del tabaco viste o escuchaste en televisión, radio, carteles, periódicos, revistas, películas, etc.?
- Muchos
 - Pocos
 - Ninguno
44. Cuando vas a eventos deportivos, ferias, conciertos, eventos comunitarios o reuniones sociales, ¿con que frecuencia ves mensajes contra el tabaco?
- Nunca voy a eventos deportivos, ferias, conciertos, eventos comunitarios o reuniones sociales
 - Muy frecuentemente
 - Algunas veces
 - Nunca
45. Cuando ves televisión, videos o vas al cine, ¿con que frecuencia ves fumar a los actores?
- Nunca veo televisión, videos o voy al cine
 - Muy frecuentemente
 - Algunas veces
 - Nunca
46. ¿tienes alguna prenda u objeto (playera, bolígrafo, mochila, bolsa, gorra, etc) con el logotipo de una marca de cigarros?
- Si
 - No
47. Durante los pasados 30 días (un mes), ¿con que frecuencia viste marcas de cigarros en programas deportivos u otros programas de televisión?
- Nunca veo televisión
 - Con mucha frecuencia
 - Algunas veces
 - Nunca

48. Durante los pasados 30 días (un mes), ¿Cuántos anuncios publicitarios de cigarros viste en anuncios espectaculares u otro tipo de publicidad exterior?
- a. Muchos anuncios publicitarios
 - b. Pocos
 - c. Ninguno
49. Durante los últimos 30 días (un mes), ¿Cuántos anuncios publicitarios de cigarros viste en periódicos o revistas?
- a. Muchos anuncios publicitarios
 - b. Pocos
 - c. ninguno
50. Cuando vas a eventos deportivos, ferias, conciertos, o eventos comunitarios, ¿con que frecuencia ves anuncios publicitarios para cigarros?
- a. Nunca voy a eventos deportivos, ferias, conciertos o eventos comunitarios
 - b. Con mucha frecuencia
 - c. Algunas veces
 - d. Nunca
51. ¿Alguna vez alguna persona de la industria tabacalera te ha ofrecido cigarros gratis?
- a. Si
 - b. No

LAS SIGUIENTES 4 PREGUNTAS EXPLORAN LO QUE TE ENSEÑARON EN LA ESCUELA ACERCA DEL TABACO

52. ¿Durante el presente año escolar te hablaron en cualquiera de tus materias sobre los peligros de fumar?
- a. Si
 - b. No
 - c. No estoy seguro (a)

53. ¿Durante este año escolar discutiste en cualquiera de tus materias por que fuma la gente de tu edad?
- Si
 - No
 - No estoy seguro (a)
54. Durante el presente año escolar, ¿te hablaron en cualquiera de tus materias acerca de los efectos de fumar? Como por ejemplo, que tus dientes se vuelven amarillos, que ocasiona arrugas, o te hace oler mal.
- Si
 - No
 - No estoy seguro (a)
55. ¿Cuándo fue la última vez que hablaron en clases sobre fumar y la salud como parte de una lección?
- Nunca
 - Este año escolar
 - El año pasado
 - Hace 2 años
 - Hace 3 años
 - Hace mas de 3 años

LAS SIGUIENTES 6 PREGUNTAS EXPLORAN LO QUE PIENSAS SOBRE LAS COMPAÑIAS TABACALERAS QUE FABRICAN Y ANUNCIAN LOS CIGARROS

56. ¿Estarías de acuerdo con que se prohibiera para siempre a las compañías tabacaleras que fabriquen y vendan cigarros?
- Definitivamente no
 - Probablemente no
 - Probablemente si
 - Definitivamente si

57. ¿Crees que se culpa demasiado a la industria tabacalera porque los jóvenes fuman?
- a. Definitivamente no
 - b. Probablemente no
 - c. Probablemente si
 - d. Definitivamente si
 - e. No se
58. ¿Crees que las empresas tabacaleras esconden los daños que causa fumar?
- a. Definitivamente no
 - b. Probablemente no
 - c. Probablemente si
 - d. Definitivamente si
 - e. No se
59. ¿Crees que los anuncios publicitarios de los cigarros son menos sinceros que los anuncios de otros productos?
- a. Definitivamente no
 - b. Probablemente no
 - c. Probablemente si
 - d. Definitivamente si
 - e. No se
60. ¿Crees que las empresas tabacaleras se preocupan por la salud de los fumadores?
- a. Definitivamente no
 - b. Probablemente no
 - c. Probablemente si
 - d. Definitivamente si
 - e. No se

61. ¿Crees que las empresas tabacaleras esconden que los cigarros son adictivos?

- a. Definitivamente no
- b. Probablemente no
- c. Probablemente si
- d. Definitivamente si
- e. No se
- f. No se lo que significa adictivos

LAS SIGUIENTES 7 PREGUNTAS GENERALES SE REFIEREN AL CONSUMO DE TABACO Y OTRAS SUSTANCIAS

62. ¿A que edad comenzaste a fumar diario?

- a. No fumo diariamente
- 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 mas

63. ¿Consideras que el tabaco es una droga?

- a. Si
- b. No
- c. No se

64. ¿Consideras que eres muy joven para fumar?

- a. Si
- b. No
- c. No se

65. De las siguientes drogas, ¿Cuál fue la primera que consumiste?
- a. alcohol
 - b. tabaco
 - c. marihuana
 - d. cocaína
 - e. Inhalables
 - f. ninguna sustancia
66. ¿Qué edad tenías cuando consumiste la droga que marcaste en la pregunta anterior?
- a. Nunca he consumido
 - 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 mas
67. De las siguientes drogas ¿Cuál fue la segunda que consumiste?
- a. Alcohol
 - b. tabaco
 - c. marihuana
 - d. cocaína
 - e. Inhalables
 - f. ninguna sustancia

68. ¿Qué edad tenías cuando consumiste la droga que marcaste en la pregunta anterior?

- a. Nunca he consumido
- 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 mas

69. ¿Cuántos años tienes?

- a. 11 años o menos
- b. 12 años
- c. 13 años
- d. 14 años
- e. 15 años
- f. 16 años
- g. 17 años o más

70. SEXO

- a. Hombre
- b. Mujer

71. ¿En que grado estas?

- a. Primero de secundaria
- b. Segundo de secundaria
- c. Tercero de secundaria



ANEXO 2
CONSENTIMIENTO INFORMADO

“CONOCIMIENTOS DEL ADOLESCENTE SOBRE EL TABAQUISMO”

Por medio del presente acepto participar en éste proyecto de investigación Registrado ante el Comité Local de Investigación del Hospital General de Zona No.1 del IMSS en Zacatecas, Zac.

El objetivo de este estudio es determinar los conocimientos del adolescente sobre el tabaquismo.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en contestar una encuesta personal.

Declaro que se me ha informado ampliamente sobre los beneficios derivados de mi participación en el estudio, que será el CONOCIMIENTO del adolescente sobre el tabaquismo.

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en el momento en que lo considere conveniente.

El investigador principal me ha asegurado que no me identificara en la presentación y publicación que deriven de éste y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial.

También se ha comprometido a proporcionarme la información que se derive de este estudio.

A los alumnos que se les encuentre con conocimientos positivos para tabaquismo se les citara para informarles sobre los riesgos a la salud asociados al consumo de tabaco.

Valparaíso, Zac., a _____ de _____ del 2006.

Los números telefónicos a los cuales puede comunicarse en caso de alguna duda o aclaración son: 493 103 6042 y 457 93 60387 con el siguiente horario de lunes a viernes de 8 a 16:00 hrs. con el Dr. J. Alfredo González Medina.

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCUESTADO

DR. J. ALFREDO GONZALEZ MEDINA
MAT. 8494177

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR