

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



EXPECTATIVAS DEL CONSUMO DE TABACO EN  
ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA

Por

LIC. ANA MARÍA MUÑOZ BARAJAS

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA  
Con Énfasis en Salud Comunitaria

ENERO, 2004

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



EXPECTATIVAS DEL CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES  
s.  
s. DE EDUCACIÓN MEDIA

Por

LIC. ANA MARIA MUÑOZ BARAJAS

Director de Tesis

MCE. Santiago E. Esparza Almanza

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA  
Con Énfasis en Salud Comunitaria

ENERO, 2004

## Tabla de Contenido

<i>X</i>		Página
Contenido		
Capítulo I		
Introducción		1
fylarco Conceptual		3
Estudios Relacionados		6
Preguntas de Investigación		9
Hipótesis		9
Definición de Términos		9
Capítulo II		
Metodología		
Diseño del Estudio		11
Población, Muestreo y Muestra		11
Instrumento		12
Procedimiento de Recolección de Datos		13
Consideraciones Éticas		14
Análisis de Datos		14
Capítulo III		
Resultados		16
Consistencia Interna del Instrumento		16
Datos Descriptivos de las Variables de Estudio		16
Estadística Inferencial		22
Hallazgos Adicionales		26

Contenido	Página
Capítulo IV	
f .	
'Discusión	30
Conclusiones	32
¿Recomendaciones	34
Referencias	35
Apéndices	
i >	
Á Cédula de Datos Personales y Consumo de Tabaco	38
B Cuestionario de Creencias de los Efectos del Tabaco	39
C Autorización de la Institución	41
D Consentimiento Informado del Padre	42
E Consentimiento Informado del Estudiante	43
Y.	

## Lista de Tablas

v

Tabla	Página
1 Consistencia interna del instrumento creencias de los efectos del tabaco	16
2 Características individuales de los adolescentes	17
3 Consumo de tabaco en los adolescentes	18
4 Expectativas del consumo de tabaco en los adolescentes	19
5 Frecuencias y proporciones de expectativas del consumo de tabaco, daños a la salud y beneficios	20
6 Frecuencias y proporciones de expectativas del consumo de tabaco, din os a otros y apariencia desagradable	21
7 Correlación de Spearman consumo de tabaco y expectativas del consumo de tabaco	23
8 Prueba U de Mann-Whitney de expectativas del consumo de tabaco por sexo	24
9 Pnieba U de Mann-Whitney de expectativas del consumo de tabaco por grado escolar	25
10 Prueba U de Mann-Whitney de expectativas de consumo de tabaco por ocupación	25
11 Prueba de U de Mann-Whitney de expectativas de consumo de tabaco y consumo de tabaco	26
12 Prueba U de Mann-Whitney de cantidad y frecuencia de consumo de tabaco por ocupación	27
13 Prueba de U de Mann-Withney de edad de inicio al consumo de tabaco por sexo	27

Tabla		Página
14	Análisis de Varianza de edad de inicio al consumo de tabaco por grado escolar	28
15	Diferencia de medias de edad de inicio al consumo de tabaco por grado escolar	28
16	Medias de edad de inicio al consumo de tabaco por grado escolar	29

## Capítulo I

### Introducción

El tabaquismo es considerado un grave problema de salud pública por que se ha demostrado sistemáticamente que independientemente del número de cigarrillos fumados en cualquiera de sus modalidades es un factor condicionante de padecimientos crónicos y degenerativos. Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada minuto mueren siete personas por enfermedades asociadas al consumo de tabaco (Tapia & Cravioto, 2001).

El tabaquismo se ha asociado fuertemente con diversos tipos de cáncer, con enfermedad cardiovascular, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, fracturas, osteoporosis, enfermedad vascular periférica y patologías tiroideas (Tapia, 2001). Además el antecedente de fumar más de 25 cigarrillos diarios incrementa dos veces el riesgo de padecer diabetes mellitus y en algunas ocasiones infertilidad (Arillo-Santillán et al. 2001; Lazcano-Ponce & Hernández-Avila, 2002).

Además de los daños a la salud, es necesario considerar que el consumo del tabaco es causa de problemas en el ámbito familiar y laboral, dado que las personas que conviven con un fumador, se vuelven fumadores pasivos, el acto de fumar genera contaminación en el medio ambiente y daño ecológico y puede ser causa de incendios. Todo esto representa un costo económico y social inmenso, que aunado a los gastos ocasionados por la atención de las enfermedades asociadas con el tabaquismo, resulta incalculable (Belsasso, 2002).

A pesar de las consecuencias a la salud, el número de adolescentes fumadores se ha incrementado a través de los años. En 1993, se registró una prevalencia de 9%, en 1998 la Encuesta Nacional de Adicciones [ENA-98] reportó una prevalencia de 12.9% en fumadores de 12 a 17 años; la prevalencia fue mayor en hombres (18.1%) que en mujeres (8.2%). En esta encuesta más del 50% de los entrevistados refirieron haber

consumido tabaco alguna vez en su vida y un 10% lo hizo en el ultimo mes, de los cuales él 3% fumaba a diario o casi diario (Secretaría de Salud [S.S] Consejo Nacional contra las Adicciones [CONADIC], Dirección General de Epidemiología [DGE], Instituto Mexicano de Psiquiatría [IMP], 1999).

Por su parte el Centro de Integración Juvenil [CIJ] ha encontrado diferencias de consumo de tabaco por ocupación y escolaridad en estudiantes de secundaria, reporta una mayor prevalencia de consumo en los últimos 30 días, en quienes estudian y trabajan (24.7%) que en quienes solamente estudian (13.6%), por grado escolar los estudiantes de tercer grado (22.1%), consumen más tabaco que los estudiantes de segundo (15.8%) y primer grado de secundaria (7.8%).

Los hallazgos de la ENA-2002 indican que la edad de inicio al consumo de tabaco X nivel nacional es entre los 15 y 17 años (S.S, CONADIC, DGE, IMP, INEGI, 2003), sin embargo en estudiantes del norte del país, se ha encontrado que la edad de inicio al consumo de tabaco es a los 11 años. (Centro de Integración Juvenil [CIJ], 2001). Lo anterior repercute en el adolescente dado que conforme disminuye la edad de inicio al tabaco, hay mas probabilidad de iniciar el consumo de drogas ilícitas; pues se ha observado que los adolescentes fumadores, tienen un riesgo trece veces mayor de consumir otras drogas como alcohol y marihuana, comparados con aquellos que no fuman (Tapia & Cravioto, 2001).

Uno de los factores de riesgo individual que incrementa la probabilidad del consumo del tabaco son las expectativas acerca del consumo (Muñoz, 1998; Petterson, 1992), las expectativas de consumo de tabaco han sido estudiadas en diferentes poblaciones como estudiantes de primaria, secundaria, así como jóvenes universitarios y adultos (Alvarez, 1998; Brown, Christiansen & Goldman, 1987; Mooney, Fromme, Kivlahan & Marlatt, 1987; López, 2003; Villalbí, Aubá & García, 1999). Estos estudios se han realizado en diferentes lugares, sin embargo en la Ciudad de Tampico, no se localizaron estudios que indiquen cual es la percepción de los jóvenes ante la conducta

del tabaco, el conocer lo anterior brindará información relevante que pueda explicar en parte la conducta del fumar en los estudiantes de educación media.

Respecto a las expectativas Calleja (1998) menciona que la cantidad y frecuencia del consumo de tabaco varían de acuerdo a las expectativas de fumar que tienen los adolescentes; así, cuando se tienen expectativas de que el fumar será favorable, la cantidad y frecuencia del consumo de tabaco se incrementan. Los resultados de

investigaciones indican que las expectativas del tabaco pueden variar de acuerdo a la edad, el sexo, la escolaridad, los hábitos de consumo. Fromme et al. (1987) refieren que los hombres han presentado expectativas relacionadas con el placer físico y social y las mujeres presentan expectativas de que el tabaco es un reductor de la tensión. Por su parte Villalbí et al. (1999) al estudiar a escolares, comentan que los estudiantes de séptimo grado presentan expectativas positivas más altas del consumo de tabaco, que los que están en sexto grado.

La autora del presente estudio, respecto a la conducta del consumo de tabaco en los estudiantes de secundaria, de Tampico, Tamaulipas, ha observado que los adolescentes comienzan a fumar tabaco a edades muy tempranas y reportes del Centro de Integración Juvenil, de la localidad de Tampico indican, que se ha incrementado el número de adolescentes que lo consumen, se sugiere la probabilidad de que las expectativas acerca del tabaco, puedan estar influyendo en el hábito de fumar en esta población, por lo que el propósito del estudio fue conocer la asociación que existe entre las expectativas del consumo de tabaco y la cantidad y frecuencia del consumo de tabaco, para lo cual se realizó un estudio descriptivo.

#### *Marco Conceptual*

A continuación se describen los aspectos teóricos que sustentan las variables del estudio; en primer lugar se aborda el concepto de expectativas, en segundo lugar el consumo de tabaco.

El concepto de expectativas ha sido estudiado principalmente bajo el Marco Teórico-del Aprendizaje Social. Bandura (1995) menciona que las expectativas de consecuencia, se refieren a la estimación que hace la persona de que una conducta dada conducirá a ciertos resultados. En este mismo sentido en el fenómeno de las adicciones las expectativas se refieren a las creencias individuales sobre los efectos esperados del consumo de drogas, y es un concepto teórico importante que permite vincular las creencias y experiencias tempranas con el tabaco, y lo que se piensa hacer en el futuro sobre el consumo de esta sustancia.

El estudio de las expectativas permite identificar los factores sociales y cognitivos que se relacionan con un consumo problemático (Mora-Rios & Natera; 2001). El desarrollo de las expectativas se inicia con una serie de creencias globales? confusas, y no diferenciadas sobre los efectos de la sustancia, que tienden a aumentarse con la edad, la experiencia con el tabaco y la exposición familiar, social y cultural de las creencias acerca del mismo, las cuales constituyen las fuentes de aprendizaje de esta sustancia ( Mora-Ríos & Natera, 2001). En el caso de los adolescentes, las expectativas que tienen acerca de los efectos tendrán más importancia que los propios efectos reales.

Calleja (1998) enfatizó que las expectativas del tabaco se identifican a través de cuatro factores que son daños a la salud, beneficios, apariencia desagradable y daños a otros. Entre los daños a la salud se encuentran la disminución de la actividad de las neuronas, pérdida de la condición física, provoca cáncer, afecta el corazón, altera los nervios, causa enfermedades pulmonares, irrita la garganta y provoca tos. Entre las expectativas de beneficios se piensa que el fumar ayuda a inspirarse para trabajar, ayuda a la digestión después de comer, es rico, muy placentero, distrae de problemas, da seguridad, quita el hambre, quita el sueño cuando la persona estudia, y tiene efectos tranquilizantes.

Respecto a la apariencia desagradable, se piensa que el fumar tabaco representa olores no gratos, irritabilidad, halitosis, coloración amarillenta de dedos y dientes. En lo que se refiere a expectativas de daños a otros se percibe que el tabaco contamina el medio ambiente, daña la salud de los demás, y molesta a quienes rodean al fumador.

Los fumadores pueden percibir creencias más favorables acerca de la imagen positiva de fumar y frecuentemente están en desacuerdo que el fumar es tan peligroso como se dice, limitando veracidad de daño a los fumadores pasivos. El género también tiene un papel importante en las expectativas, se ha encontrado que las mujeres sostienen creencias más fuertes que los hombres en relación con el daño que el cigarro provoca a los demás, en especial cuando se encuentra en estado gestacional y su preocupación por los efectos del tabaco en el producto.

Respecto al tabaco, se reconoce que el uso de esta sustancia se ha extendido a los distintos sectores de la población y que si bien las personas en diferentes etapas de la vida consumen tabaco, los adolescentes y los jóvenes adultos son los más propensos a establecer un cuadro de adicción (Morales, 1995). Según la Norma Oficial Mexicana para la prevención, tratamiento y control de las adicciones se denomina tabaco a el producto obtenido de la planta Nicotina Tabacum, en su forma natural o modificada (Secretaría de Salud, 2000). Es reconocido que el humo del tabaco tiene más de 4000 componentes, destacando entre los más importantes a la nicotina, los alquitranes y el monóxido de carbono. La cantidad de nicotina existente en los cigarrillos comerciales actuales oscila entre 0.1 y 2.0 mg, de cada cigarrillo, dos tercios de nicotina se esparcen en la atmósfera y un tercio es absorbido por el fumador.

La acción adversa de la nicotina sobre el cerebro representa el daño más importante que el tabaco ocasiona al fumador, dado que este alcaloide líquido y oleaginoso al ser fumado, puede inducir a un efecto de percepción energética con acción estimulante. Además se estimula la liberación de endorfinas, produciendo sentimientos de relajación, seda al sistema nervioso central y periférico, momento en que puede surgir

la adicción. El acto de fumar, al volverse una acción repetitiva, la adicción se vuelve  
f  
más fuerte creando dependencia a la sustancia.

A pesar de que existen varias formas de consumir el tabaco (masticado, inhalado nasal mente o a través de la boca), la forma más habitual y común de usarlo es fumado en forma de cigarrillo (Tapia & Cravioto, 2001), ésta constituye la forma mas dañina de  
f  
consumo, ya que aparte de los daños al fumador, daña a las personas que rodean a quien fuma, al liberarse una gran cantidad de sustancias tóxicas, carcinógenas y tumorales (Olaiz, 1994), por lo que la persona cercana al fumador, se convierte en fumador pasivo.

El consumo actual del tabaco se mide a través de dos indicadores que son la cantidad de consumo y la frecuencia de consumo, la cantidad de consumo puede medirse en los últimos treinta días, quince o siete días, para este estudio, la cantidad y frecuencia de consumo se midió en las dos semanas anteriores a la aplicación de la encuesta.

i

#### *Estudios Relacionados*

Se presentan los estudios relacionados con el consumo de tabaco y las expectativas del consumo de tabaco.

Calleja en 1998, con el objetivo de explorar las creencias de jóvenes universitarios respecto a las consecuencias del tabaco y determinar en qué medida las creencias están asociadas con la cantidad de cigarros que se fuman y con la predicción de fumar en el futuro; encontró que el 68.2% de los jóvenes eran fumadores, una mayor proporción de hombres (76.1%) fumaban en comparación con las mujeres (62.4%). Del factor daños a la salud, en un valor máximo de 10 puntos los fumadores tuvieron una media menor ( $\bar{X} = 1.18$ ) que los no fumadores ( $\bar{X} = 8.54$ ), respecto al factor de beneficios los fumadores tuvieron una media mas alta que los no fumadores ( $\bar{X} = 3.58$ ). Referente a la apariencia desagradable los fumadores presentaron medias más bajas ( $\bar{X} = 5.96$ ) que los no fumadores ( $\bar{X} = 7.92$ ). Con relación a la percepción de daños a

otros la media presentada por los fumadores fue de 7.83, menor a lo reportado por los no fumadores (8.97).

Las creencias que obtuvieron los puntajes de veracidad más altos en la muestra inicial fueron el fumar "Contamina el medio ambiente" ( $X = 9.07$ ), causa enfermedades pulmonares ( $X = 9.02$ ) y Provoca cáncer ( $X = 8.84$ ). Aquellas que se consideran con puntajes más bajos es decir, las consideradas falsas por los sujetos, fueron fumar "da seguridad" ( $X = 3.51$ ), "Ayuda a inspirarse para trabajar" ( $X = 3.91$ ) y "Te quita el sueño cuando estudias" ( $X = 3.94$ ). Las creencias de los beneficios de fumar resultaron correlacionadas positiva y significativamente con la cantidad de cigarros que los sujetos reportaron fumar en la actualidad ( $r = .41, p < .000$ ) y con la que fumarían dentro de doce meses ( $r = .45, p < .000$ ).

Villalbí, Aubá y García-González, (1999) estudiaron las expectativas de fumar en escolares de sexto y séptimo grado de educación básica. Los resultados mostraron que

los alumnos del séptimo grado fumaban más que los de sexto grado (1.7%), además los estudiantes de séptimo grado presentaron expectativas más altas de que fumar es divertido (14.9%), un 26% comentaron que el fumar los hace sentir bien, el 12.6% indicó que fumar no les hace daño, el 8.8% respondió que fumar ayuda a hacer amigos, y el 54.8% mencionó que fumar les ayuda a estar de moda.

Fernández y Salas (2001) realizaron un estudio en adolescentes de secundaria de un área rural, cuyo objetivo fue describir la prevalencia y la actitud ante el tabaco. La prevalencia de fumadores fue del 65%, sobre la actitud ante el tabaco un 92% de los encuestados consideran el tabaco como algo negativo y perjudicial para la salud; el 89.9% refieren que es carcinógeno; el 74.4% que el fumar es un gasto inútil. Fueron pocos los estudiantes que consideraron que el tabaco tiene efectos positivos y dieron respuestas como, el fumar ayuda a hacerse respetar (2%); es divertido (3.5%) y el fumar ayuda a hacer amigos (4%).

Barrueco, Vicente J., Garavis, García, Blanco y Rodríguez, (1998), realizaron un programa de prevención del tabaquismo en escolares del 6º, 7º y 8º semestre de educación básica. El 59% de los varones y el 44% de las mujeres habían fumado en alguna ocasión. La edad media del primer contacto con el tabaco fue a los 11.8 años siendo significativamente ( $p < 0.001$ ) inferior en los varones que en las mujeres. El 57% de los estudiantes señaló que el fumar ocasiona cáncer de pulmón, el 42.3% indicó que produce otros cánceres y el 41% refirió que fumar produce infarto.

López (2003) estudió las expectativas del consumo de tabaco en estudiantes de educación media y media superior, y encontró que un 17.5% de estudiantes consumieron tabaco en los últimos siete días, con una edad de inicio a los 11 años. Los estudiantes de secundaria presentaron una media de expectativas negativas o de daños de 58.87 de un puntaje de 100, y las expectativas positivas o de beneficios fueron menores ( $\bar{X} = 37.19$ ); al analizar las expectativas positivas y negativas por sexo, las mujeres presentaron expectativas positivas ( $\bar{X} = 35.89$ ) semejantes que en los hombres ( $\bar{X} = 35.16$ ) y los hombres presentaron expectativas negativas más altas ( $\bar{X} = 66.66$ ) que las mujeres ( $\bar{X} = 64.93$ ).

Entre las expectativas positivas más relevantes un 52% indicó estar de acuerdo y muy de acuerdo en que el fumar tabaco hace que se quite el sueño cuando la persona estudia, el 39.2% indicó que el tabaco hace que la gente se sienta más tranquila y el 36.4% indicó que el fumar ayuda a una persona a distraerse de los problemas de casa o escuela. En cuanto a las expectativas negativas un 79.3% de los alumnos indicaron estar de acuerdo y muy de acuerdo que el consumo de tabaco hace que sus dientes se manchen, el 78.8% percibe que fumar provoca que la gente tenga mal sabor de boca, el 72.8% que los que fuman se sienten mal al hacer deportes o actividades y un 72.3% indicó que fumar hace a la gente adicta al tabaco. Se encontró una asociación significativa de las expectativas del consumo de tabaco con el consumo de dicha sustancia ( $r = .184, p = .007$ ).

La literatura revisada, evidencia que el consumo de tabaco inicia en la adolescencia, un alto porcentaje de jóvenes reportó consumir tabaco, prevalece más el consumo en el hombre que en la mujer, y también en los de mayor grado escolar. Las expectativas acerca del consumo de tabaco están presentes en los estudiantes, sin embargo éstas expectativas son diferentes, ya que las expectativas de beneficio se han encontrado más altas conforme aumenta la edad, y en quienes son fumadores. Sin embargo también se presentan expectativas de daños del tabaco, entre las que sobresalen los daños a la salud que provoca el fumar. Además los hallazgos indican contradicción ya que algunos estudiantes piensan que el fumar no da seguridad, ni ayuda a inspirarse para trabajar, (Calleja, 1999); otros hallazgos indican que los estudiantes piensan que fumar ayuda a hacerse respetar, hace que la gente se sienta mas tranquila, y ayuda a la gente a «shstraerse de los problemas de casa (Fernández & Salas, 2001; López, 2003).

#### *Preguntas de Investigación*

¿Cuáles son las expectativas del consumo de tabaco que presentan los adolescentes de una secundaria de Tampico, Tamaulipas?

¿Existen diferencias en las expectativas del consumo de tabaco respecto a edad, sexo, grado escolar, ocupación y consumo de tabaco?

#### *Hipótesis*

H1. A mayores expectativas del consumo de tabaco mayor es la cantidad de consumo de tabaco de los adolescentes.

H2. A mayores expectativas del consumo de tabaco mayor es la frecuencia de consumo de tabaco de los adolescentes.

#### *Definición de Términos*

Edad son los años cumplidos que refiere tener el estudiante de secundaria.

Sexo se refiere al género del estudiante clasificado en masculino o femenino  
Grado escolar es el grado que cursa el estudiante de secundaria (primero,  
segundo ó tercer grado).

Ocupación es la actividad a la que se dedica el estudiante, se considera si sólo  
estudia o estudia y trabaja.

Consumo de tabaco indica si el estudiante de secundaria consume tabaco  
i«  
actualmente, la respuesta puede ser afirmativa o negativa.

Frecuencia de consumo se refiere al número de días que consumió tabaco el  
estudiante de secundaria en las dos semanas anteriores a la encuesta.

Cantidad de consumo es el número de cigarrillos consumidos por el estudiante de  
secundaria durante un día.

Expectativas del consumo son las creencias o percepciones que tiene el  
estudiante de secundaria acerca de los efectos del consumo de tabaco. Las expectativas  
están clasificadas en cuatro factores, expectativas de daños a la salud, beneficios,  
aparición desagradable y daños a otros.

*h*

*i*

## Capítulo II

### Metodología

En este capítulo se describe el diseño del estudio, la población, muestreo y muestra, así mismo se describe el instrumento, procedimiento de recolección de datos, consideraciones éticas y análisis de datos.

• i

#### *Diseño del Estudio*

El estudio fue descriptivo correlacional (Polit & Hungler, 1999), dado que se identificaron además de las características personales del estudiante de secundaria, el consumo de tabaco, así como las expectativas del consumo del mismo y se identificó la asociación entre las expectativas y la cantidad y frecuencia del consumo de tabaco.

• i

#### *Población; Muestreo y Muestra*

La población del estudio fue de 591 estudiantes de una institución de educación media, localizada en la ciudad de Tampico, Tamps. El tipo de muestreo fue no probabilístico, estratificado por grado escolar con asignación proporcional al tamaño del estrato.

• i

La muestra fue obtenida a través del paquete n'Query Advisor versión 2.0 (Elashoff, 1997) para una prueba correlacional con un nivel de confianza de 95% con dirección unilateral, con una correlación alternativa de .18 y una potencia de 80%. El tamaño de la muestra fue de 190 casos distribuidos proporcionalmente al grado escolar quedando conformado de la siguiente manera, 61 estudiantes de primer grado, 87 de segundo grado y 42 del tercer grado escolar.

<sup>T</sup>  
*Instrumento*

Para el presente estudio se utilizó una Cédula de datos personales y consumo de tabaco (CDPCT) que indaga edad, sexo, grado escolar, ocupación y cuatro reactivos que identifican aspectos relacionados con el consumo del tabaco. Se pregunta si fuma actualmente, edad de inicio al consumo de tabaco, número de cigarros que fuma en un día y número de días que fumó en las dos semanas anteriores a la encuesta (Apéndice A).

Además se aplicó el instrumento de Creencias de los efectos del tabaco, (CET) de Calleja (1998), este mide las expectativas acerca de los efectos del tabaco, consta de 25 reactivos con una escala de cuatro posibles respuestas que son muy en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), de acuerdo (3) y muy de acuerdo (4); con un puntaje mínimo de 25 y máximo de 100, el instrumento identifica cuatro factores de expectativas acerca del tabaco, que son Daños a la Salud, al cual responden los reactivos 1, 3, 5, 7, 9, 13, 16, 20 y 23, Beneficios se midió con los reactivos 2, 4, 8, 12, 14, 15, 17 y 24, Apariencia desagradable con los reactivos 6, 10, 18, 22 y 25, y Daños a otros con los reactivos 11, 19, y 21 (Apéndice B).

Se procesaron índices del instrumento completo y por factores, con un puntaje de 0 a 100, fue necesario recodificar los reactivos de los factores de Daños a la salud, Daños a otros y Apariencia desagradable para tener consistencia con la interpretación del índice de expectativas que indica a mayor puntaje mayor expectativas del consumo de tabaco. La interpretación de los factores es de la forma siguiente, del factor beneficios, un mayor puntaje del índice indica mayores beneficios percibidos del consumo de tabaco. De los factores Daños a la Salud, Apariencia desagradable y Daños a otros un mayor puntaje de los índices indica menor expectativa de daños. Este instrumento ha obtenido una consistencia estimada con el coeficiente de Alpha de Cronbach de .76 en estudiantes de la Cd. De México, (Calleja 1998).

### *Procedimiento de Recolección de Datos*

X

Para el desarrollo de este estudio se contó con la aprobación del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se solicitó autorización al Director de la Institución Educativa donde se realizó el estudio (Apéndice C), posteriormente de la lista de estudiantes de los diferentes grados de secundaria, se seleccionó de forma aleatoria a los participantes del estudio, se les reunió en un aula, se les explicó el objetivo del estudio y se entregó el consentimiento informado para que fuera firmado por los padres. (Apéndice D).

Posteriormente se recogió el consentimiento firmado y se reunió a los estudiantes en un aula facilitada por el director de la institución, para mantener la confidencialidad de los datos y una participación libre se cuidó que no estuviera presente ningún maestro al momento de recolectar los datos.

Se explicó el objetivo y se pidió que leyeran el consentimiento verbal del estudiante (Apéndice E) y que fuera firmado si aceptaban participar en el estudio. El cien por ciento de los estudiantes seleccionados aceptaron participar en el estudio. Se hizo la aclaración de que la información que proporcionarían sería confidencial, que no pondrían nombre a los instrumentos, haciendo énfasis en que ni los padres ni el personal directivo se enterarían de los resultados individuales. Además se informó que tenían todo el derecho de decidir no contestar el instrumento sin que esto tuviera repercusión en sus calificaciones escolares.

Se enfatizó el hecho de que no dejaran ninguna pregunta sin contestar, los datos se recolectaron en un solo día, con el fin de evitar que la información de la encuesta fuera divulgada entre los participantes. Al terminar la contestación del instrumento, se pidió a los estudiantes que colocaran el instrumento en una urna y se agradeció a todos los estudiantes la participación en el estudio.

### *Consideraciones Éticas*

x

Este estudio se efectuó de acuerdo a lo que opera para el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación (Secretaría de Salud, 1987).

Título segundo, capítulo I, artículo 13, fracción V, se respetó la dignidad del participante al solicitar su participación voluntaria, se contó con el consentimiento informado del sujeto de investigación, además por ser menor de edad se solicitó el consentimiento por escrito del padre de familia. Se protegieron los derechos y bienestar del participante al ser seleccionado de forma aleatoria, también al asegurarle que su participación no tendría repercusión alguna en sus calificaciones.

De acuerdo al artículo 17, fracción I, esta investigación se consideró de riesgo mínimo, aunque se emplearon técnicas y métodos de investigación documental y además se indagó sobre la conducta de fumar del participante menor de edad.

De acuerdo al artículo 20 se solicitó el consentimiento informado por escrito del estudiante- sujeto de investigación y de su (s) padre (s), quienes autorizaron su participación en la investigación con pleno conocimiento del objetivo del estudio, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

Artículo 21, fracción VI, se brindó la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta o duda acerca de las preguntas de la encuesta,

Artículo VIII, se brindó la seguridad de que el estudiante no sería identificado, que se mantendría la confidencialidad de la información al evitar el nombre del participante en la encuesta.

### *Análisis de Datos*

Los datos fueron analizados usando el Statistical Package for the Social Sciences for Windows (SPSS) versión 11.0. Para describir las variables de estudio y dar respuesta a la primer pregunta de investigación se obtuvo estadística descriptiva de frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión. La consistencia interna del

instrumento se conoció a través del Alpha de Cronbach. Para conocer si la distribución de datos tuvo normalidad se utilizó el estadístico Kolmogorov-Smirnov. Dado que los datos no tuvieron distribución normal, para las hipótesis 1 y 2 se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, para identificar diferencia de expectativas por sexo, ocupación y consumo de tabaco, se utilizó el estadístico U de Mann-Whitney, y para conocer diferencias de expectativas por grado escolar se aplicó el estadístico de Kruskal-Wallis.

En los hallazgos adicionales para conocer diferencias de consumo de tabaco por ocupación, y diferencias de edad de inicio al consumo de tabaco por sexo se aplicó el estadístico U de Mann-Whitney. Y para observar la edad de inicio al consumo de tabaco por grado escolar se utilizó el estadístico Análisis de Varianza y Prueba de Tukey.

*i'*

•i

5-

1

i

### Capítulo III

#### Resultados

i

En este capítulo se describen los resultados del estudio en el siguiente orden, consistencia interna del instrumento, datos descriptivos de las variables de estudio, y estadística inferencial para sustento de hipótesis.

#### *Consistencia Interna de Instrumento*

La tabla 1 muestra la consistencia interna del instrumento Creencias de los efectos del tabaquismo (Calleja, 1998), en la cual se obtuvo un Alpha de Cronbach de .78 la que se considera aceptable. Así mismo se observa el Alpha de Cronbach de cada una de las subescalas que se obtuvieron del instrumento el cual osciló de .58 a .78.

#### *Tabla 1. •*

Consistencia interna del instrumento creencias de los efectos del tabaco

<i>Instrumento</i>	<i>Reactivos</i>	<i>Alpha de Cronbach</i>
Creencias de los efectos del tabaco	1 al 25	.78
Factores; de Expectativas		
Beneficias	2, 4, 8, 12, 14, 15, 17 y 24	.62
Apariencia desagradable	6, 10, 18, 22 y 25	.64
Daños a otros	11, 19 y 21	.58
Daños a la salud	15, 5, 9, 7, 9, 13, 16, 20 y 23	.72

Fuente: CET

«=190

#### *Datos Descriptivos de las Variables de Estudio*

En la tabla 2 se observa que el 52.1% de los adolescentes son del sexo femenino, la edad osciló entre los 12 y 17 años con una media de 13.97, en relación a la ocupación una menor proporción de adolescentes estudian y trabajan.



**Tabla 2**  
Características individuales de los adolescentes

<i>jj</i> Variable	<i>/</i>	<i>%</i>
Sexo		
Masculino	91	47.9
Femenino	99	52.1
Edad (años)		
12 años	6	3.2
13 años	60	31.6
14 años	71	37.4
15 años	43	22.6
16 años	7	3.6
17 años	3	1.6
Ocupación		
Estudia	182	95.8
Estudia y Trabaja	8	4.2
Grado escolar		
Primero	61	32.1
Segundo	87	45.8
Tercero	42	22.1

Fuente: CDPCT

«=190

Respecto al consumo de tabaco el 21.6% ( $n = 41$ ) de los estudiantes refirieron que actualmente consumen tabaco. En la tabla 3 se observa que los adolescentes iniciaron el consumo de tabaco en promedio a los 11.8 años de edad, ( $DE = 2.5$ ), la cantidad promedio de cigarrillos que consumen los adolescentes por día es de 4.5; es importante mencionar que la cantidad máxima de cigarrillos consumidos fue de 40 unidades al día. La media de días de consumo fue de 4 días a la semana, el valor máximo refleja que algunos estudiantes fuman a diario. La variable de edad y edad de inicio al consumo presentó una distribución normal ( $p > .05$ ).

**Tabla 2**  
Consumo de tabaco en los adolescentes

Consumo de tabaco	Valor Mínimo	Valor Máximo	$X$	$Mdn$	$DE$	$D$	Valor de $p$
Edad <sup>f</sup>	12	17	13.97	14.00	.981	1.32	.061
Edad de inicio al consumo de tabaco	0	15	11.85	12.0	2.50	.931	.351
Cantidad de consumo de tabaco en un día	0	40	4.56	2.0	7.02	1.87	.002
Frecuencia de consumo de tabaco en las últimas dos semanas	0	15	3.80	3.0	4.42	1.56	.015

Fuente: CDPCT

$n = 190$

4

La tabla 4 muestra los índices de las expectativas de los adolescentes sobre el consumo de tabaco, las expectativas generales presentaron una media de 34.0. El factor de beneficios del consumo presentó una media de 37.96, más alta que los otros factores. Es importante señalar que el factor de daños a otros presentó la mediana de expectativas más baja. La prueba de Kolmogorov-Smirnov refleja que el índice general de expectativas y el factor de beneficios y apariencia desagradable presentaron distribución normal

*Tabla 4*  
Expectativas del consumo de tabaco en los adolescentes

Expectativas	<i>Valor Mínimo</i>	<i>Valor Máximo</i>	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>D</i>	<i>Valor de p</i>
Expectativas del consumo de tabaco	1.33	76.00	34.06	34.00	13.47	.80	.53
Daños a la salud	.00	85.19	31.36	29.62	18.51	1.37	.04
Beneficios	.00	100.00	37.96	37.50	17.90	1.35	.05
Apariencia desagradable	.00	93.33	34.45	33.33	22.68	1.54	.18
Daños a otros	.00	100.00	31.11	33.33	25.12	.01	.00

Fuente: CDPCT

«=190

En la tabla 5 se observan las frecuencias y proporciones de las expectativas, en el factor de daños a la salud el 91.6% de los estudiantes respondieron que están de acuerdo i, y muy de acuerdo en que el consumir tabaco provoca cáncer, el 77.4% están de acuerdo en que provoca tos, el 89% de los estudiantes están de acuerdo y muy de acuerdo en que causa enfermedades pulmonares, es importante mencionar que un 39% indicó estar en desacuerdo y muy en desacuerdo en que fumar disminuye la actividad de las neuronas.

En el factor de beneficios el 80.6% de los estudiantes están en desacuerdo y muy en desacuerdo en que el consumir tabaco ayuda a inspirarse para estudiar, el 76.4% respondip que no está de acuerdo en que el consumir tabaco hace que el momento sea rico y placentero. De los que están de acuerdo en que el fumar tabaco tiene beneficios, un 44.7% piensa que el fumar hace que se quite el sueño, el 42.1% indicó que fumar hace que la gente se sienta mas adulta y segura de si misma y un 37.4% piensa que fumar ayuda a una persona a distraerse de los problemas de casa.

»

**Tabla****2**

Frecuentas y proporciones de expectativas del consumo de tabaco, daños a la salud y beneficios

Expectativas del consumo de tabaco /	Muy en desacuerdo		En desacuerdo		De Acuerdo		Muy de acuerdo	
	/	%	/	%	/	%	/	%
Daños a la salud								
Hace que a gente se vuelva adicta	30	15.8	12	6.3	68	35.8	80	42.1
Provoca: cáncer	6	3.2	10	5.3	63	33.2	111	58.4
Hace que la gente pierda condición física	25	13.2	27	14.2	69	36.3	69	36.3
Te provoca tos	15	7.9	28	14.7	80	42.1	67	35.3
Te causa enfermedades pulmonares	12	6.3	9	4.7	49	25.8	120	63.2
Te afecta el corazón	29	15.3	17	8.9	71	37.4	73	38.4
Disminución de la actividad de las neuronas	40	21.1	34	17.9	67	35.3	49	25.8
Te irrita la garganta	23	12.1	25	13.2	78	41.1	64	33.7
Hace que se alteren los nervios	25	13.2	31	16.3	56	29.3	78	41.1
Beneficios								
Hace que la gente se sienta más adulta y segura de sí misma	56	29.5	54	28.4	54	28.4	26	13.7
Hace que la gente se sienta más tranquila	56	29.5	64	33.7	43	22.6	27	14.2
Hace que te quite el sueño cuando estudias	55	28.9	61	32.1	45	23.7	29	15.3
Ayuda a inspirarse para estudiar	101	53.2	52	27.4	22	11.6	15	7.9
Ayuda a una persona a distraerse de los problemas de la casa o la escuela	58	30.5	61	32.1	38	20.0	33	17.4
Ayuda a la digestión después comer	76	40.0	73	38.4	22	11.6	19	10.0
Hace que te quite el sueño	48	25.3	57	30.0	50	26.3	35	18.4
Hace que el momento sea rico y placentero	69	36.3	59	31.1	36	18.9	26	13.7

Fuente: CET

«=190

En la tabla 6 se pueden observar los datos descriptivos de las expectativas del factor daños a otros y apariencia desagradable. En el factor de daños a otros el 73.1% están de acuerdo y muy de acuerdo en que fumar hace daño a la salud de las demás

personas. De los estudiantes que piensan que fumar no daña a los demás, el 31.1% refieren estar en desacuerdo y muy en desacuerdo en que fumar provoca que los que no fuman se molesten. En las expectativas de apariencia desagradable el 30.6% refieren estar en desacuerdo y muy en desacuerdo que la gente que fuma huele horrible y el 79% refieren estar de acuerdo y muy de acuerdo en que la gente tenga mal aliento.

Tabla 6:

Frecuencias y proporciones del consumo de tabaco, daños a otros y apariencia desagradable

Expectativas del consumo de tabaco	Muy en desacuerdo		En desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo	
	/	%	/	%	f	%	/	%
Daños a otros								
Hace que la gente que no fuma se enoje por que les molesta	26	13.7	33	17.4	66	34.7	65	34.2
Hace que dañe la salud de las demás personas	22	11.6	29	15.3	51	26.8	88	46.3
Hace que se contamine el medio ambiente	20	10.5	16	8.4	55	28.9	99	52.1
Apariencia desagradable								
Hace que la gente se vea mal fumando	25	3.2	35	18.4	66	34.7	64	33.7
Hace que la gente tenga mal aliento	16	8.4	24	12.6	67	35.3	83	43.7
Hace que la gente huela horrible	29	15.3	29	15.3	54	28.4	78	41.1
Hace que la gente tenga mal sabor de boca	25	13.2	31	16.3	56	29.5	78	41.1
Hace que los dedos y los dientes se manchen	28	14.7	45	23.7	42	22.1	75	39.5

Fuente: CET

«=190

*Estadística Inferencial*

Para dar sustento a la hipótesis de investigación uno que indica que A mayor expectativas del consumo de tabaco mayor es la cantidad de consumo de tabaco de los adolescentes, se aplicó el estadístico Correlación de Spearman. La tabla 7 muestra que existe asociación positiva y significativa de las expectativas del tabaco con la cantidad de consumo <sup>#</sup> ( $r_s = 256, p = .001$ ) lo que significa que a mayor expectativas del tabaco mayor es la cantidad de consumo del tabaco, por lo que se sustenta la hipótesis uno. Además se observó asociación significativa de las expectativas del consumo de tabaco con la frecuencia de consumo ( $r_i = 264, p = .001$ ) por lo que se sustenta la hipótesis de investigación dos que indica que A mayor expectativas del consumo de tabaco mayor es la frecuencia de consumo de tabaco de los adolescentes,

t  
r  
v  
•j  
5»

Tabla 7

Correlación de Spearman consumo de tabaco y expectativas del consumo de tabaco

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1 Edad	1.000								
2 Edad de inicio	.112 .124	1.000							
3 Cantidad	.061 .406	.978 .000	1.000						
4 Frecuencia del consumo de tabaco	.064 .378	.977 .000	.993 .000	1.000					
5 Expectativas	-.020 .789	.257 .000	.256 .000	.264 .000	1.000				
6 Daños a la salud	-.094 .195	.171 .018	.172 .018	.179 .013	.849 .000	1.000			
7 Beneficios	.031 .676	.173 .017	.191 .008	.187 .010	.383 .000	.039 .589	1.000		
8 Apariencia desagradable	.005 .947	.139 .055	.123 .090	.145 .046	.706 .000	.600 .000	.074 .312	1.000	
9 Daños a otros	-.012 .874	.169 .020	.154 .033	.154 .033	.717 .001	.659 .000	-.055 .454	.570 .000	1.000

Fuente: CDPCT, CET

n= 190

Primer valor: correlación de Spearman

Segundo valor: valor de p

Para dar respuesta a la pregunta de investigación que indaga si existen diferencias de las expectativas del tabaco por sexo, ocupación, grado escolar y consumo de tabaco se obtuvieron diferencias de medias con estadística no paramétrica.

La tabla 8 muestra las medias de expectativas por sexo, en la que se observa que los hombres presentaron medias más altas de expectativas generales y beneficios que las mujeres. En los factores de daños a la salud, apariencia desagradable y daños a otros las medias fueron muy similares. La prueba U de Mann Whitney no reflejó diferencia significativa de las expectativas por sexo ( $p > .05$ ).

Tabla 8

Prueba U de Mann-Whitney de expectativas del consumo de tabaco por sexo

Expectativas v v	Masculino			Femenino		
	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>
Expectativas del consumo de tabaco	35.19	34.66	13.40	33.02	32.00	13.52
Daños a la salud	31.58	29.62	18.52	31.62	29.62	18.59
Beneficios	39.60	41.66	17.42	36.44	37.50	18.29
Apariencia desagradable	36.19	33.33	22.88	32.86	33.33	22.50
Daños a otros	32.60	33.33	25.64	29.74	33.33	24.68

Fuente: GET

«=190

La tabla 9 muestra las expectativas del consumo de tabaco en los adolescentes por grado escolar. Los estudiantes del primer grado presentaron una media de expectativas generales más alta que los de segundo y tercer grado. Este mismo comportamiento se presentó para los factores de daños a la salud, apariencia desagradable y daños a otros. Los estudiantes de tercer grado percibieron mayores beneficios que los estudiantes de primer y segundo grado. El estadístico no reflejó diferencia significativa, ( $p > .05$ ).

**Tabla****2**

Prueba tfd e Mann-Whitney de expectativas del consumo de tabaco por grado escolar

Expectativas i	Primer grado			Segundo grado			Tercer grado		
	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>
Expectativas del consumo de tabaco	36.78	34.66	12.32	32.18	32.00	14.50	34.00	34.66	12.43
Daños a la salud	35.94	33.33	18.24	28.73	25.92	18.74	30.15	29.62	18.25
Beneficios	37.56	41.66	14.03	37.88	37.50	20.74	38.69	37.50	18.25
Apariencia desagradable	37.81	33.33	22.89	31.41	26.66	22.70	35.87	33.33	22.03
Daños a otros	35.51	33.33	23.64	28.60	22.22	27.30	29.89	33.33	22.03

Fuente: QET

«=190

La Tabla 10 muestra las expectativas que presentaron los jóvenes que estudian y los que estudian y trabajan. La prueba U de Mann-Whitney no mostró diferencia significativa ( $p > .05$ ).

**Tabla 10**

Prueba U de Mann-Whitney de expectativas del consumo de tabaco por ocupación

Expectativas	Estudia			Estudia y Trabaja		
	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>JT</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>
Expectativas del consumo de tabaco	34.20	34.00	13.43	30.83	32.66	14.83
Daños a la salud	31.68	29.62	18.48	24.07	22.22	18.67
Beneficios	37.93	37.50	17.98	38.54	37.50	17.21
Apariencia desagradable	34.61	33.33	22.81	30.83	23.33	20.45
Daños a otros	31.13	33.33	25.25	30.55	33.33	23.57

Fuente: CDPCT, CET

«=190

La tabla 11 muestra las diferentes expectativas del consumo por consumo de tabaco, Con base en la interpretación de los índices, los resultados indican que los fumadores presentan expectativas generales y de beneficios más altos que aquellos estudiantes que no consumen tabaco, con diferencia significativa ( $p < 0.01$ ). Y los no fumadores presentaron índices con medias más bajas de expectativas de daños a la salud, daños a otros, y apariencia desagradable, lo cual indica que perciben más daños del acto de fumar.

Tabla 11

Prueba U de Mann-Whitney de expectativas del consumo de tabaco y consumo de tabaco

Expectativas	Si fuma			No fuma			U Mann-Whitney	Valor de p
	X	Mdn	DE	X	Mdn	DE		
Expectativas del consumo de tabaco	40.61	42.66	12.57	32.25	32.00	13.18	1926.00	.001
Daños a la salud	37.48	37.03	19.23	29.67	29.62	18.01	2265.00	.011
Beneficios	44.20	41.66	18.01	36.24	37.50	17.54	2320.50	.018
Apariencia Desagradable	41.30	40.00	24.27	32.57	33.33	21.94	2442.50	.049
Daños a otros	39.29	33.33	26.53	28.58	22.22	24.33	2351.50	.022

Fuente: CDPCT, CET

$n = 190$

#### Hallazgos Adicionales

A continuación se presentan hallazgos adicionales de variables que caracterizan el consumo de tabaco en los estudiantes de secundaria.

La tabla 12 muestra la diferencia de medias de cantidad y frecuencia de consumo por ocupación. Se encontraron diferencias significativas, los estudiantes que estudian y trabajan presentaron medias más altas de cantidad (3.3 cigarros por día) y frecuencia (3.8 días) de consumo de tabaco que los adolescentes que solo estudian.

f

Tabla )2

Prueba U de Mann-Whitney de cantidad y frecuencia de consumo de tabaco por ocupación

Consumo de tabaco t'	Estudian		Estudian y trabajan		U-Mann Whitney	Valor de p
		DE	X	DE		
Cantidad de consumo de tabaco	.93	3.70	3.38	4.13	395	.002
Frecuencia de consumo de tabaco	.81	2.30	3.88	5.59	403.50	.003

Fuente: CDPCT, CET

n= 190

En la tabla 13 se observa que la edad de inicio al consumo de tabaco presentó diferencias por sexo, las mujeres iniciaron a consumir tabaco a una edad mas temprana que los hombres.

Tabla 13

Prueba U de Mann-Whitney de edad de inicio al consumo de tabaco por sexo

Sexo i	n	X	DE	Ude Mann- Whitney	Valor de p
Masculino	n,23	12.39	1.34	4.014	.05
Femenino	N <sub>2</sub> 18	11.83	1.95		

Fuente: CDPC'

n= 41

Un hallazgo adicional en este estudio fue que la edad de inicio al consumo de tabaco presentó diferencia significativa por grado escolar. La tabla 14 muestra que la

diferencia fue significativa entre los grupos y dentro de los grupos  $F(2,38)=5.396$ ,  $p=.009$ .

Tabla 14

Análisis de Varianza de edad de inicio al consumo de tabaco por grado escolar

	<i>Suma de Cuadrados</i>	<i>gl</i>	<i>Cuadrado Medio</i>	<i>F</i>	<i>Valor de p</i>
Entre los grupos	23.693	2	11.84	5.396	.009
Dentro de los grupos	83.429	38	2.19		
Total	107.122	40			

Fuente: CDPCT

n=41

En la tabla 15 se observa que la prueba de Tukey reflejó diferencia significativa de la edad de inicio al consumo de tabaco entre los estudiantes de primer y tercer grado, ( $p=.009$ ), así mismo la edad de inicio al consumo de tabaco de los estudiantes de tercero y segundo grado fue diferente ( $p=.024$ ).

Tabla 15

Diferencia de Medias de edad de inicio al consumo de tabaco por grado escolar

Grado escolar	Grado	<i>Diferencia de Medias</i>	<i>Error Estándar</i>	<i>Valor de p</i>
Primer grado n1=14	Segundo grado	-.32	.528	.820
	Tercero grado	-1.98*	.633	.009
Segundo grado n2=18	Primero grado	.32	.528	.820
	Tercero grado	-1.67*	.605	.024
Tercer grado n3= 9	Primero grado	1.98*	.633	.009
	Segundo grado	1.67*	.605	.024

Fuente: CDPCT

n=41

\*=  $p<.05$

La tabla 16 presenta las medias de edad de inicio al consumo de tabaco, se observa que los estudiantes de tercer grado de secundaria iniciaron el consumo de tabaco a los 13.5 años, en cambio los estudiantes de primer y segundo grado iniciaron el consumo a los 11 años.

<sup>#</sup>  
Tabla 16

Medias de edad de inicio al consumo de tabaco por grado escolar

Grado escolar	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>DE</i>
Primer grado	14	11.57	1.91
Segundo grado	18	11.89	1.32
Tercer grado	9	13.56	0.88

Fuente: CDPCT  
*i-*

n=41

$\bar{X}$

f

## Capítulo VI

## Discusión

El presente estudio permitió identificar el consumo de tabaco y las expectativas del tabaco que presentan los estudiantes de secundaria.

De los resultados obtenidos se observó que la edad de inicio al consumo de tabaco en los participantes de este estudio, fue a los 12 años, esto es menor a lo reportado en la ENA-2002 que indica que adolescentes de una muestra nacional iniciaron a fumar entre los 15 y 17 años. Por su parte Barrueco et al. (1998) encontraron la edad de inicio al consumo a los 13 años en estudiantes de educación básica y López (2003) reportó en estudiantes de secundaria del norte del país una edad de inicio al tabaco a los 11 años, menor a la reportada en este estudio.

Un dato importante es que las mujeres iniciaron a consumir tabaco a los 11 años y los hombres un año más tarde, esto es contrario a lo reportado en la ENA 2002 que indica que uno de cada 10 adolescentes varones empezó a fumar antes de los 11 años y ninguna mujer mencionó haber iniciado a edad tan temprana.

Los datos encontrados en este estudio tienen relación con lo mencionado en la Conferencia Internacional de Tabaco y Salud de la OMS en donde se señala que las chicas empiezan a fumar a edades más tempranas, esta situación es preocupante por los daños a la salud que provoca el tabaco, ya que se debe tener presente que el tabaco consume parte del calcio y las mujeres fumadoras tienen mayor peligro a sufrir un desgaste óseo durante su desarrollo.

En este estudio el 21.6% de los participantes consumen tabaco, este dato es similar a lo reportado por Barrueco et al. quienes reportaron que un 24% de estudiantes de secundaria son fumadores, además es mayor a la prevalencia de consumo reportada en estudiantes de la Cd. de Monterrey (17.5%); y mayor a la media nacional que reporta la ENA 2002, que un 10.1% de adolescentes de zonas urbanas son fumadores.

El hecho de que los adolescentes de Tampico presentan más alta prevalencia de consumo, puede deberse a que existe una gran afluencia de inmigrantes que constantemente ingresan al puerto por vías marítima, aérea y terrestre y el fenómeno de la trans^ulturación se hace presente al tener un mayor número de modelos para adoptar esta conducta.

Respecto a la cantidad de consumo, los estudiantes fuman en promedio 4 cigarros diarios, En cuatro días a la semana, este dato concuerda con lo reportado en la ENA-2002 quien encontró que el 86.5% de los jóvenes consumen entre 1 y 5 cigarros. Es importante señalar que algunos estudiantes refirieron consumir hasta 40 cigarros diarios. Lo anterior indica que si los programas de prevención secundaria no se desarrollan, ésta población tiene mayor probabilidad de pasar del abuso a la adicción. Esta situación contrasta con la Ley General de Salud de 1984, ya que ésta prohíbe la venta de productos de tabaco a menores de 18 años; y es lamentable que ésta Ley no se cumpla.

Las expectativas del consumo de tabaco presentan una media de 34.0 similar al dato reportado por López (2003), lo anterior indica que los estudiantes perciben más expectativas de que el tabaco provoque daños que beneficios, sin embargo las expectativas de beneficios presentaron medias mayores que los factores de apariencia desagradable, daños a otros y daños a la salud. Estos datos son diferentes a los reportados por Calleja (1998) quien encontró en estudiantes universitarios medias más altas de percepción de Daños a la salud y Daños a otros y bajas percepciones de beneficios y apariencia desagradable. Lo anterior puede deberse a la edad que tienen los estudiantes de secundaria, quienes quizás no han experimentado aún los daños del tabaco, y perciben mayores beneficios que daños.

Entre los beneficios que más perciben los estudiantes es que el fumar hace que te quite el sueño, hace que la gente se sienta mas adulta y segura de si misma y que el fumar ayuda a una persona a distraerse de los problemas de casa, estos datos concuerdan con lo reportado por López (2003). Respecto a esto Shwarzer y Fuchs mencionan que la

mayoría de las personas son optimistas cuando evalúan las relaciones de creencias y resultadas, es decir se sienten menos vulnerables ante las amenazas para la salud.

De las expectativas de Daños a la salud, Apariencia desagradable y Daños a otros, se percibe que el fumar provoca cáncer, tos, enfermedades pulmonares; que fumar hace que la gente tenga mal aliento y mal sabor de boca, además que fumar daña la salud de las demás personas. Lo anterior concuerda con lo reportado por Calleja (1998);  
i'  
Fernández y Salas (2001); y Barrueco (1998) e indica que los estudiantes creen que efectivamente el fumar tiene algunos efectos negativos, pero que en muchas ocasiones optan por ignorarlas por que conceden más valor a otros aspectos (Shwarzer y Fuchs, 1999).

Este estudio mostró asociación positiva de las expectativas del tabaco con la cantidad y frecuencia de consumo de tabaco. Calleja (1998) y López (2003), también encontraron asociación de las expectativas y beneficios de fumar con la cantidad de cigarros consumidos por adolescentes. Las expectativas no mostraron diferencias por sexo, escolaridad ni ocupación, esto concuerda con lo que López (2003) reportó en estudiantes de secundaria, ya que tampoco encontró diferencia de expectativas por sexo, respecto al grado escolar difiere a Villalbí, Auba y García González (1999) que encontraron que los estudiantes de mayor grado escolar presentaron expectativas mas  
i  
altas de beneficios del fumar. Lo anterior indica que en los participantes de este estudio quizá puedan estar influyendo otros factores que tengan que ver mas con la socialización que con las características individuales de los estudiantes.

Sin embargo si se encontraron diferencias de expectativas por consumo de tabaco. Al analizar las expectativas por consumo de tabaco se observó que los fumadores tienen mayores expectativas generales y perciben mayores beneficios del fumar que los no fumadores, en cambio los no fumadores perciben expectativas mas altas que el fumar cause daños a la salud, apariencia desagradable y daños a otros. Lo anterior concuerda con Calleja (1998), esto puede deberse a que un fumador tiende a

subestimar los daños producidos por el tabaco y valora más los beneficios que cree obtendrá' del fumar, con el fin de reducir la discrepancia entre su forma de pensar y de la sociedad.

Lo anterior tiene relación con lo que refieren Shwartz y Fuchs (1999), que la invulnerabilidad percibida es una causa potencial de las conductas de riesgo. Respecto a esto Bandura (1999) menciona que las personas actúan en base a sus creencias sobre los posibles resultados de una acción.

Los hallazgos adicionales indican que la edad de inicio al consumo de tabaco varía por escolaridad, los estudiantes de primer grado escolar iniciaron a fumar a los 11 años de edad, a diferencia de los de tercer grado que iniciaron el consumo dos años más tarde. Lo anterior puede deberse al incremento de los mensajes a favor del tabaco que se difundieron en los medios de comunicación, debido a esto los estudiantes se sienten motivados para experimentar con el consumo de tabaco. Otro factor que puede estar influyendo es la presión que los amigos ejercen sobre el adolescente para fumar como un motivo de ser aceptado por sus compañeros y formar parte de un grupo. La cantidad y frecuencia de tabaco fue mas alta en los participantes que estudian y trabajan, lo cual es semejante a lo encontrado por el CIJ (2001) en estudiantes de secundaria del Norte del país, esto último puede ser explicado por el factor económico ya que quienes trabajan tienen mayor capacidad económica para adquirir el tabaco, además se encuentran distantes de la supervisión de sus padres durante su horario de trabajo, por lo que el estudiante puede sentirse en mayor libertad para fumar.

#### *Conclusiones*

La edad de inicio al consumo de tabaco fue a los 11 años en las mujeres y a los 12 años en los hombres.

Los estudiantes de primer grado escolar iniciaron el consumo de tabaco a una edad más temprana que los de segundo y tercer grado escolar.

La cantidad y frecuencia de consumo de tabaco fue mayor en los participantes i que estudian y trabajan.

A mayores expectativas del consumo de tabaco mayor es la cantidad de consumo de tabaco.

A mayores expectativas del consumo de tabaco mayor es la frecuencia de consumo de tabaco.

Las expectativas del tabaco varían por consumo de tabaco. Los fumadores perciben mayores expectativas de beneficios del consumo de tabaco que los no fumadores. Y los no fumadores perciben mayores expectativas de daños a la salud, daños a otros y apariencia desagradable que los fumadores.

Las expectativas del consumo de tabaco no varían por sexo, escolaridad ni ocupación.

El instrumento de Creencias de los efectos del tabaco mostró una consistencia interna aceptable.

#### *Recomendaciones*

Se recomienda continuar explorando la temática de expectativas desde un diseño cualitativo que permita profundizar en la susceptibilidad de daño en los adolescentes.

Realizar réplica de este estudio en poblaciones de adolescentes de educación superior y jóvenes universitarios con el fin de conocer la variación de percepciones por edad y escolaridad.

Utilizar los hallazgos de este estudio en el diseño de estudios de intervención con el fin de incrementar los conocimientos de los efectos dañinos del tabaco.

Dado que en este estudio los participantes que estudian y trabajan presentaron mayor consumo de tabaco, se recomienda continuar explorando la asociación de estas dos variables.

## Referencias

X

- Almanzar-Curiel, Fausto-Guerra, García & Valadéz (2002) *Adicciones en Adolescentes de Educación Media Básica en Guadalajara*, Durante El período 2000-2002.  
<http://www.cuaad.udg.mx/rvaladez/adicciones.htm>
- Alvarez, f (1998). Expectativas del consumo de alcohol en jóvenes de Preparatoria del área Metropolitana de Monterrey. Estudio inédito. Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Nuevo León México.
- Arillo-Santillán, Fernández, Hernández-Avila, Tapia-Uribe, Cruz-Valdéz & Lazcano Ponce (2001). Prevalencia de tabaquismo y bajo desempeño escolar en estudiantes de 11 a 24 años de edad del estado de Morelos, México. *Salud Pública de México*. 44, {Supl.1) México, D.F.
- Bandura-- A, (1996). *Principies of behavior modification*. Englewood Cliffs, N'J: Prentice-Hall (trad. Cast.: Salamanca).
- Barrueco, M., Vicente, J., Garavis, J., García, A., Blanco, A. & Rodríguez, C. (1998). *Prevención del tabaquismo en la escuela: resultados de un programa realizado durante 3 años*. Archivos de bronconeumología. 34
- Belsasso G. (2002). El programa de Acción contra el tabaquismo. *Salud Pública de México*. 44, (Supl. 1). México, D.F.
- Brown, S.A., Chistiansen B.A., & Goldman, M. (1987). The alcohol expectancies Questionnaire: An instrument for the assement of adult alcohol expectancies. *Journal Study Alcohol*. 48 (5), 483-490.
- Calleja, B. N. (1998). Creencias sobre las consecuencias del tabaco. En Asociación Mexicana de Psicología Social. *La Psicología Social en México: AMEPSO* (254-259.)
- Centro de Integración Juvenil. (2001). *Prevalencia del Uso de Drogas y*

*Factores Psicosociales asociados entre estudiantes de educación media  
 Básica del estado de Nuevo León*, Centro de Integración Juvenil, A. C.  
 Monterrey, N. L. México

Conseja Nacional contra las Adicciones (CONADIC). (1998). *Residatados de la  
 Encuesta Nacional. México.*

Esquivof Morales Carlos "Lo falso del rito, la verdad del número (Nuestro  
 i

*Consumo a través de la Encuesta Nacional de Adicciones* " Adicctus, año  
 1, núm. 5, México, marzo-abril de 1995, (pp. 5-8).

Elashoff, D:J: Dixon, JW, M:K: & Fathenringham, N. (1999). nQuery Advisor<sup>R</sup>  
 Copyright.

Fernández & Salas (2001) Consumo de tabaco en adolescentes del área rural  
 de Asturias. M. *Boletín de Pediatría*, 41, 177.

Lazcano-Ponce<sup>S</sup> & Hernández Ávila (2002). *La epidemia de tabaquismo.  
 Epidemiología, factores de riesgo y medidas de prevención.*

López, Gr. (2003) *Factores de riesgo y etapas de Adquisiciones del consumo de  
 drogas en estudiantes de Educación media y media superior.* Tesis de maestría  
 no publicada. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León.  
 México.

Mora - Ríos & Natera. (2001). Expectativas, consumo de alcohol y problemas  
 asociados en estudiantes universitarios de la Ciudad de México.  
*Salud Pública de México*, 43,(2)

Muñoz, M. (1998). *Factores de Riesgo en drogodependencias; Consumo de drogas en  
 adolescentes.* Universidad de Santiago de Compostela.

Money, D.K., Fromme, K., Kivlahan, D. & Marlatt, A. (1987). Correlates of Alcohol  
 Consumption: sex, age, and expectancies relate differentially to quantity And  
 Frequency. *Pergamon Journal Lid. USA*, 235-240.

- Olaiz. (1994), citado por Calleja (1998). Creencias sobre las consecuencias de Tabaco  
T  
En asociación Mexicana de Psicología Social. *La Psicología Social en México: AMEPSO 254-259*
- Pettersojn, P.L. (1992). Evaluating Comprehensive Community drug risk reduction Interventions Design challenges and recommendations. *Evaluation Review. 14,264-289.*
- Polít, D. & Hugler, B. (1995). *Investigación científica en ciencias de la salud (6<sup>o</sup>. Ed.)* México: Me Graw-Hill Interamericana.
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología, Instituto Mexicano de Psiquiatría (1999). Tercer *Encuesta Nacional de Adicciones [ENA] (1998)*. México. [INEGI] (2003).
- Secretaría<sup>t</sup> de Salud (1999). *Norma Oficial Mexicana NOM-Q28-SSA2-1999 para la Prevención, tratamiento y control de las adicciones*. México. D.F.
- Shwarer & Fuchs (1999). *Las Adicciones: dimensión, impacto y perspectivas* (2da. ed.) El Manual Moderno.
- Tapia & Cravioto (2001). *Las Adicciones: dimensión, impacto y perspectivas* (2da. ed.) El Manual Moderno.
- Villalbá, Áubá & García - González, (1999). *Evaluación de un proyecto de prevención del tabaquismo*. El proyecto piloto de Barcelona.