8

Factores asociados al consumo de tabaco a nivel secundaria

Paola Adanari Ortega-Ceballos, María Alejandra Terrazas-Meraz, Claudia Macías Carrillo, Abigail Fernández-Sánchez, Francisco Javier García-Díaz, Claudia Rodríguez Leana

Resumen

El consumo de tabaco en la adolescencia es una prioridad de salud pública y es un importante factor de riesgo comprobado y contribuye sustancialmente a la creciente epidemia de enfermedades no transmisibles. Analizar factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes de nivel secundaria de Huitzilac, Morelos. Estudio epidemiológico observacional transversal. La investigación se desarrolló en 207 estudiantes durante el ciclo escolar 2015-2016. Se aplicó un cuestionario auto aplicado que detalla características sociodemográficas y consumo de tabaco. El 49.28% son mujeres, la media de edad fue de 13.22 años, 14.98% son fumadores. El 28.99% de los padres fuman, 16.91% y 26.09% se encuentra expuesto a humo de tabaco ajeno en casa y fuera de su casa respectivamente. El 76.81% se encuentra a favor de prohibiciones de fumar en espacios públicos. Los factores asociados al consumo de tabaco son el acceder fumar si algún amigo ofrece un cigarro (OR=4.67 IC95%, 1.45-14.92), consumo de alcohol (OR=6.01 IC95% 1.75-20.64), exposición al humo de tabaco ambiental en casa (OR=3.05 IC95% 1.09-8.52), aquellos con amigos fumadores (OR=5.21 IC95% 1.44-18.86) y quienes no se encuentran de acuerdo con prohibiciones de fumar (OR=6.33 IC95% 2.02-19.83). Se requieren intervenciones enfocadas a los estudiantes para promover el abandono y evitar la iniciación del consumo de tabaco. Los determinantes que muestran una relación con la conducta fumadora son el consumo de alcohol, aceptar fumar cuando lo ofrece un amigo y la exposición al humo en lugares públicos.

Palabras clave:

tabaquismo; adolescentes; prevención; factores de riesgo.

Ortega-Ceballos, P. A., Terrazas-Meraz, M. A., Macías Carrillo, C., Fernández-Sánchez, A., García-Díaz, F. J., Rodríguez Leana, C. (2024). Factores asociados al consumo de tabaco a nivel secundaria. En N. Roque Nieto, A. R. Pérez Mayo, B. L. Rodríguez Bahena y C. Rodríguez Leana (Eds). *Estudios de salud desde la perspectiva transdisciplinar.* (pp. 133-143). Religación Press. http://doi.org/10.46652/religacionpress.156.c193





Introducción

La epidemia de tabaquismo ha sido catalogada como un problema de salud pública de importancia internacional cuyo crecimiento se ha transformado en un reto para los sistemas nacionales de salud, desde el punto de vista de la oferta de servicios médicos. El consumo de tabaco es tanto la principal causa de muerte (World Health Organization, 2011) como el principal factor de prevenible de enfermedades crónicas como cardiopatía isquémica, enfermedad vascular cerebral, infecciones respiratorias y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Barrera-Núñez, 2023).

El tabaquismo en adolescentes representa un grave riesgo para la salud individual, produciendo adicción a la nicotina (Barrera-Núñez, 2023), dañando el aparato cardiorrespiratorio, siendo además puerta de entrada para el uso de drogas ilícitas (Herrera, 2017).

Tanto hombres como mujeres en diferentes partes del planeta empiezan a fumar a edades tempranas son susceptibles de convertirse en fumadores adictos, lo que además incrementa su riesgo de morir a causa de alguna enfermedad asociada al tabaquismo lo que genera la necesidad de acciones preventivas en los jóvenes (Rizo Baeza, 2018).

Encuestas Mundiales sobre Tabaquismo en Jóvenes (por sus siglas en inglés GYTS) en adolescentes de 13 a 15 años de 143 países (15.4% estaban ubicados en África; 21.0% en las Américas; 16.8% en el Mediterráneo oriental; 23.1% en Europa; 6.3% en el sudeste asiático; y 17.5% en el Pacífico Occidental) realizadas entre los años 2010 a 2018, detectaron una prevalencia de tabaquismo de 11.3% en los niños y del 6,1% en las niñas. Hallazgos que enfatizan la necesidad de fortalecer los esfuerzos de control del tabaco entre los adolescentes a nivel mundial (Ma, 2021).

En Madagascar, la prevalencia del tabaquismo entre los adolescentes fue del 19.3%. La prevalencia entre los varones y mujeres adolescentes fue de 30.7% y 10.2% respectivamente, con una diferencia significativa en el consumo de cigarrillos (p < 0.0001). (Veeranki, 2015). Mientras que, en Malasia, se analizaron la GYTS para revisar la tendencia de la prevalencia de consumo de tabaco entre los adolescentes durante los años 2003, 2009 y 2016, observando que en el año 2003 la prevalencia fue de 19.9%, para el año 2009 con un 18.5% para el 2016 fue de 14.8% (Lim, 2020). La GYTS en Corea informó que el 5.2% de los adolescentes era fumador de cigarros, donde el consumo era mayor en los niños (7,5%) que en las niñas (2,6%) (Choi, 2017).

En América se han realizaron estudios, como en Estados Unidos donde la prevalencia de tabaquismo en estudiantes de secundaria para el año 2021 fue de 4% (Gentzke, 2022). Mientras que en Chile de los adolescentes que participaron en el estudio, el 24.0%

(IC95% 22.3-25.5] eran fumadores actuales, sin diferencias significativas entre niñas y niños (Mallol, 2021). En Colombia los adolescentes reportaron una prevalencia del 38.5 % por sexo, se observó mayor prevalencia en mujeres que en hombres con el 47.0% y el 32.0 %, respectivamente (Moreno Reyes, 2020).

En el año 2011 en México la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (GYTS), reportó que 42.8% de los estudiantes mexicanos entre 13 y 15 años experimentaron o probaron el cigarro alguna vez en su vida; los hombres, 43.2%, y las mujeres 42 por ciento. La prevalencia de fumador actual fue del 14.6% (15.8% en hombres y 12.9% en mujeres) (Reynales-Shigematsu, 2011). Para el año 2016, la Encuesta de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT) refirió que de la población adolescente 4.9% fumaba tabaco, lo que correspondía a 684 mil adolescentes mexicanos (3.0% eran mujeres y 6.7% eran hombres) (ENCODAT, 2016).

En la Encuesta Nacional de Nutrición 2022 en la población de adolescentes se reportó una prevalencia de consumo actual de tabaco de 4.6%, por sexo los hombres documentaron una prevalencia de 6.7% y las mujeres un 2.5% (Barrera-Núñez, 2023).

En Cuernavaca, capital del Estado de Morelos, en los años 2003 y 2006 se realizó la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (GYTS), reportando una prevalencia para el año 2003 de 20.8% y 21.7% para el 2006, notándose un incremento en el consumo de tabaco en la población de adolescentes (Reynales-Shigematsu, 2009). Para el año 2016 la ENCODAT consideró como fumador actual a aquella persona que fumara durante los últimos 30 días. En Morelos la población de adolescentes presentó una prevalencia de 4.1% (2.6% en mujeres y 5.6% en hombres) (ENCODAT, 2017).

Los predictores asociados con adolescentes fumadores de Madagascar, se encontraron a aquellos varones que tenían compañeros fumadores con casi 7 veces más probabilidades de fumar cigarrillos en comparación con aquellos que no tenían tales compañeros (AOR=7.38; IC del 95% 3.68; 14.82), aquellos expuestos a mensajes antitabaco en los medios tenían casi 3 veces más probabilidades de fumar cigarrillos (AOR=2.92, IC del 95 % 1.47, 7.48) en comparación con aquellos que no lo estuvieron. Entre las mujeres, las que estuvieron expuestas al tabaquismo entre pares presentaron casi 17 veces más posibilidades de fumar (AOR=16.92 IC 95% 5.79- 49.45), las expuestas a humo de tabaco ajeno fuera del hogar con más de tres veces la posibilidad de fumar respecto a las no expuestas (AOR=3.32 IC 95% 1.18, 9.36) y las adolescentes expuestas a la promoción de la industria tabacalera casi tres veces más probabilidades de fumar cigarrillos en comparación con el grupo de referencia (AOR=2.60 IC 95%: 1.02-6.63) (Veeranki, 2015).

En Chile, los factores asociados con el tabaquismo actual fueron tener una actitud positiva hacia el consumo de cigarros ofrecidos por sus compañeros (OR=8,0 IC 95%

5,7–11,3), tener mejores amigos fumadores (OR=4.0 IC 95% 2,6–6,0) y fumar pasivo en casa (OR=1.9 IC 95% 1.2–3.1) (Mallol, 2021).

El concepto de autocuidado de la salud se ha construido a partir de las observaciones sobre lo que las personas hacen en beneficio de su salud, lo que los familiares o amigos ofrecen en forma de cuidado al enfermo y lo que los grupos sociales o comunidades desarrollan en beneficio de la salud colectiva. En las Américas, el término se refiere a las acciones que toman las personas en beneficio de su propia salud, sin supervisión médica formal (OPS, 2006).

A lo largo de la historia, la enfermería ha enseñado a las personas a cuidarse a sí mismas, modelo que hoy denominamos enfermería para el autocuidado. Conviene recordar que el autocuidado tiene una fuerte influencia del trabajo realizado por Dorothea Orem, quien "justifica" la participación profesional de la enfermería en situaciones en que la persona no puede cuidar su salud por sí misma, o no está motivada para hacerlo. Para la autora, el autocuidado es una función regulatoria que los individuos llevan a cabo deliberadamente para cubrir requerimientos vitales, mantener su desarrollo y funcionar integralmente (OPS, 2006).

Por lo tanto, es importante identificar y analizar los factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes de nivel secundaria de Huitzilac, Morelos durante el ciclo escolar 2015-2016.

Metodología

Se trata de un estudio epidemiológico observacional de carácter analítico transversal. El proyecto forma parte de la línea de investigación "Promoción y autocuidado de la salud" que forma parte del Cuerpo Académico "Enfermería: educación, cuidado y salud" de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.

La investigación se desarrolló en estudiantes adolescentes inscritos durante el periodo de 2015-2016 de nivel secundaria en la localidad de Huitzilac, Morelos. La población de esta investigación estuvo constituida aproximadamente por 280 estudiantes de todos los grados, teniendo como muestra final a 207 estudiantes.

Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario validado auto aplicado. El cuestionario constó de preguntas estructuradas en 2 apartados. El primero incluyó datos sociodemográficos, como edad, sexo y antropométricos. El segundo se planteó preguntas acerca del conocimiento y actitudes relacionadas con el consumo de tabaco. Se consideraron fumadores actuales aquellos que fumaron cigarros al menos un día en los

30 días previos a la aplicación de la encuesta (Reynales-Shigematsu, 2011). Se realizó el análisis descriptivo en base al cálculo de proporciones, medias, así como los respectivos intervalos de confianza. Los principales factores asociados al consumo de tabaco se determinaron mediante un análisis de regresión logística bivariado y multivariado. Se calcularon razones de momios crudas y ajustadas, así como los intervalos de confianza, para cada una de las variables analizadas. Se estratificó por sexo, consumo de tabaco y grado académico. Los datos se analizaron con el paquete estadístico STATA v.14.0.

Resultados

La población estudiada quedó conformada por 207 estudiantes de nivel secundaria de los tres grados. El 49.28% de la población de estudiantes son del sexo femenino. El rango de edad es del 11 a 15, con una media de 13.22 (DE=0.98). El 84.47% reporta profesar la religión católica. Respecto a la educación de la madre y el padre el 43.20% y 37.07% tienen secundaria respectivamente. (Tabla 1.)

En cuanto al consumo de tabaco, un poco más de la mitad pertenecen al sexo femenino, la edad con mayor proporción de consumo de tabaco es de 14 años. Dos tercios de los adolescentes fumadores tienen madres con una escolaridad de secundaria y preparatoria, mientras el 77.42% de los adolescentes fumadores sus padres tienen entre primaria y preparatoria. (Tabla 1)

Tabla 1. Factores sociodemográficos y consumo de tabaco en estudiantes de nivel secundaria. Morelos, México, 2015-2016.

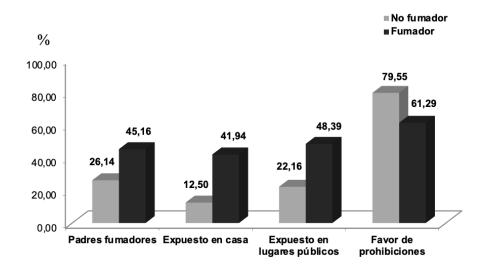
Hombre Mujer <12	n=176 91 85 52	% 51.70 48.30	n=31 14 17	% 45.16 54.84
Mujer <12	85	48.30		
<12			17	54.84
	52	20.55		J 1.0 .
1.2		29.55	6	19.35
13	52	29.55	7	22.58
14	58	32.95	15	48.39
>15	14	7.95	3	9.68
ler año	50	28.41	7	22.58
2do año	62	35.23	5	16.13
3er año	64	36.36	19	61.29
Católica	147	83.52	27	87.10
Testigo de Jehová	1	0.57	1	3.23
Cristiana	17	9.66	2	6.45
Otra	11	6.25	0	0.00
	>15 1er año 2do año 3er año Católica Testigo de Jehová Cristiana	>15 14 1er año 50 2do año 62 3er año 64 Católica 147 Testigo de Jehová 1 Cristiana 17	>15 14 7.95 1er año 50 28.41 2do año 62 35.23 3er año 64 36.36 Católica 147 83.52 Testigo de Jehová 1 0.57 Cristiana 17 9.66	>15 14 7.95 3 1er año 50 28.41 7 2do año 62 35.23 5 3er año 64 36.36 19 Católica 147 83.52 27 Testigo de Jehová 1 0.57 1 Cristiana 17 9.66 2

Escolaridad del madre	Menos de primaria	20	11.36	3	9.68
	Primaria	31	17.61	3	9.68
	Secundaria	75	42.61	14	45.16
	Preparatoria	36	20.45	7	22.58
	Escuela técnica	6	3.41	0	0.00
	Profesional	7	3.98	2	6.45
	Posgrado	1	0.57	1	3.23
Escolaridad del padre	Menos de primaria	16	9.09	3	9.68
	Primaria	41	23.30	9	29.03
	Secundaria	68	38.64	8	25.81
	Preparatoria	35	19.89	7	22.58
	Escuela técnica	8	4.55	1	3.23
	Profesional	7	3.98	1	3.23
	Posgrado	1	0.57	0	0.00

Fuente: elaborado por los autores.

Se pudo documentar que el 28.99% de los padres fuman de estos el 45.16% de los adolescentes son fumadores. En cuanto a la exposición a humo de tabaco ambiental el 16.91% y 26.09% se encuentra expuesto a humo de tabaco ajeno en casa y fuera de su casa respectivamente, de estos estudiantes expuestos el 41.94% y 48.39% son fumadores activos. El 76.81% se encuentra a favor de prohibiciones de fumar en espacios públicos, de estos el 61.29% de los fumadores se encuentran a favor de las prohibiciones. (Figura 1).

Figura 1. Exposición a humo de tabaco ambiental en estudiantes de nivel secundaria. Morelos, México, 2015-2016.



Fuente: elaborado por los autores.

Entre los factores que se encontraron asociados al consumo de tabaco fueron aquellos adolescentes que acceden fumar si algún amigo les ofrece un cigarro tienen casi cinco veces mayores posibilidades de ser fumadores que los que se niegan a esta invitación (OR=4.67 IC95%, 1.45-14.92), los participantes que reportaron consumir alcohol presentaron seis veces mayores posibilidades de ser fumadores respecto a los que no consumen este producto (OR=6.01 IC95% 1.75-20.64), los estudiantes que se están expuestos a humo de tabaco ambiental en casa tuvieron tres veces mayores posibilidades de ser fumadores que los no expuestos (OR=3.05 IC95% 1.09-8.52), los adolescentes que refirieron tener amigos fumadores presentaron más de cinco veces la posibilidad de ser fumadores que aquellos con amigos no fumadores (OR=5.21 IC95% 1.44-18.86) y quienes no se encuentran de acuerdo con prohibiciones de fumar tiene seis veces mayores posibilidades de ser fumadores que los que refirieron apoyar las políticas de prohibición(OR=6.33 IC95% 2.02-19.83). El modelo se ajustó por sexo, donde las mujeres presentan mayores posibilidades de ser fumadoras, sin embargo, este factor no fue estadísticamente significativo (Tabla 2).

Tabla 2. Factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes, Morelos.

Sexo Hombre 1.00 Mujer 1.82 0.225 (0.69-4.79) Fumarían si algún amigo le ofreciera un cigarro No 1.00 Sí 4.67 0.009 (1.46-14.92) Amigos fumadores No 1.00 Sí 6.01 0.012 (1.44-18.86) Consumo de alcohol Sí 6.01 0.004 (1.75-20.65) Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00 No 6.33 0.002 (2.02-19.84)	Variables	RM	p	IC 95%
Mujer 1.82 0.225 (0.69-4.79) Fumarían si algún amigo le ofreciera un cigarro No 1.00 Sí 4.67 0.009 (1.46-14.92) Amigos fumadores No 1.00 Sí 5.21 0.012 (1.44-18.86) Consumo de alcohol No 1.00 Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Sexo			
Fumarían si algún amigo le ofreciera un cigarro No 1.00 Sí 4.67 0.009 (1.46-14.92) Amigos fumadores No 1.00 Sí 5.21 0.012 (1.44-18.86) Consumo de alcohol No 1.00 Sí 6.01 0.004 (1.75-20.65) Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Hombre	1.00		
No 1.00 Sí 4.67 0.009 (1.46-14.92) Amigos fumadores No 1.00 (1.44-18.86) Consumo de alcohol No 1.00 (1.75-20.65) Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Mujer	1.82	0.225	(0.69-4.79)
Sí 4.67 0.009 (1.46-14.92) Amigos fumadores No 1.00 Sí 5.21 0.012 (1.44-18.86) Consumo de alcohol No 1.00 Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Fumarían si algún an	nigo le ofreciera ui	n cigarro	
Amigos fumadores No 1.00 Sí 5.21 0.012 (1.44-18.86) Consumo de alcohol No 1.00 Sí 6.01 0.004 (1.75-20.65) Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	No	1.00		
No 1.00 Consumo de alcohol No 1.00 Sí 6.01 0.004 (1.75-20.65) Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Sí	4.67	0.009	(1.46-14.92)
Sí 5.21 0.012 (1.44-18.86) Consumo de alcohol No 1.00 Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Amigos fumadores			
Consumo de alcohol No 1.00 Sí 6.01 0.004 (1.75-20.65) Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	No	1.00		
No 1.00 Sí 6.01 0.004 (1.75-20.65) Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Sí	5.21	0.012	(1.44-18.86)
Sí 6.01 0.004 (1.75-20.65) Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Consumo de alcohol			
Expuestos a humo de tabaco en casa No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	No	1.00		
No 1.00 Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Sí	6.01	0.004	(1.75-20.65)
Sí 3.05 0.034 (1.09-8.52) De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	Expuestos a hui	mo de tabaco en c	asa	
De acuerdo en prohibiciones de fumar Sí 1.00	No	1.00		
Sí 1.00	Sí	3.05	0.034	(1.09-8.52)
	De acuerdo en p	rohibiciones de fu	mar	
No 6.33 0.002 (2.02-19.84)	Sí	1.00		
	No	6.33	0.002	(2.02-19.84)

Fuente: elaborado por los autores.

Conclusiones

Los factores que se encontraron asociados al consumo de tabaco fueron aquellos adolescentes que acceden fumar si algún amigo les ofrece un cigarro, los que reportaron consumir alcohol, los que se están expuestos al humo de tabaco ambiental en casa, quienes refirieron tener amigos fumadores, aquellos que no se encuentran de acuerdo con prohibiciones de fumar, y aunque el sexo no se encontró asociado llama la atención que las niñas son las que se encuentran con mayores posibilidades de ser fumadoras.

La población juvenil se caracteriza por tener comportamientos de riesgo, desde su sexualidad, consumo de tabaco, alcohol, dieta. Esto los coloca en una situación susceptible por lo cual es necesario enfatizar que el fenómeno de las drogas, puede visualizarse desde el ámbito de la intervención, desde la prevención y de la promoción de la salud, este último presupone, un proceso más amplio y continuo, del cual son participantes la prevención, la educación y los diferentes sectores de la sociedad en la creación de estrategias efectivas de educación para la salud, por lo tanto es importante que los adolescentes tengan los conocimientos suficientes para la toma de decisiones a su temprana edad.

El tabaquismo constituye la primera causa prevenible de morbilidad y mortalidad en países desarrollados, está relacionado con fallecimientos debidos a cáncer de pulmón, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular, incrementando la morbilidad para estas enfermedades y otras diversas patologías relacionadas, acortando la esperanza de vida y ocasionando importantes gastos económicos, convirtiéndose así en un verdadero problema social.

Durante la etapa adolescente los estudiantes son vulnerables a desarrollar hábitos y costumbres de riesgo. Teniendo en cuenta que los estudiantes constituyen una población joven, poco identificada con problemas de salud que probablemente surgirán en edades posteriores, se requieren intervenciones enfocadas a los estudiantes para promover el abandono y evitar la iniciación del consumo de tabaco.

Referencias

Barrera-Núñez, D. A., López-Olmedo, N., Zavala-Arciniega, L., Barrientos-Gutiérrez, I., & Reynales-Shigematsu, L. M. (2023). Consumo de tabaco y uso de cigarro electrónico en adolescentes y adultos mexicanos. *Salud Publica Mex*, 65(1), 65-74. https://doi.org/10.21149/14830

Choi, S., Kim, Y., Lee, J., Kashiwabara, M., & Oh, K. (2017). Tobacco Use Among Students Aged 13-15 Years in South Korea: The 2013 Global Youth Tobacco Survey. *Journal of preventive medicine and public health*, 50(1), 60–65. https://doi.org/10.3961/jpmph.16.079

- Gentzke, A. S., Wang, T. W., Cornelius, M., Park-Lee, E., Ren, C., Sawdey, M. D., Cullen, K. A., Loretan, C., Jamal, A., & Homa, D. M. (2022). Morbidity and mortality weekly report. *Surveillance summaries (Washington, D.C. 2002)*, 71(5), 1–29. https://doi.org/10.15585/mmwr.ss7105a1
- Herrera, A. M., & Corvalán, M. P. (2017). Tabaquismo en el adolescente. *Revista chilena de enferme-dades respiratorias*, 33(3), 236-238. https://dx.doi.org/10.4067/s0717-73482017000300236
- Reynales- Shigematsu, L. M., Zavala-Arciniega, L., Paz-Ballesteros, W. C., Gutiérrez-Torres, D. S., García-Buendía, J. C., Rodriguez-Andrade, M. A., Gutiérrez-Reyes, J., Franco-Núñez, A., Romero-Martínez, M., y Mendoza-Alvarado, L. (2017). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Tabaco. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. https://encuestas.insp.mx/ena/encodat2017/reporte_encodat_tabaco_2016_2017.pdf
- Lim, K. H., Ghazali, S. M., Lim, H. L., Kee, C. C., Cheah, Y. K., Singh, B. S. G. P., Heng, P. P., Teh, C. H., Cheong, Y. L., & Lim, J. H. (2020). Tobacco use and other aspects related to smoking among school-going adolescents aged 13-15 years in Malaysia: Analysis of three cross-sectional nationally representative surveys in 2003, 2009 and 2016. *Tobacco induced diseases*, 18, 80. https://doi.org/10.18332/tid/127231
- Ma, C., Xi, B., Li, Z., Wu, H., Zhao, M., Liang, Y., & Bovet, P. (2021). Prevalence and trends in tobacco use among adolescents aged 13-15 years in 143 countries, 1999-2018: findings from the Global Youth Tobacco Surveys. *The Lancet. Child & adolescent health*, 5(4), 245–255. https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30390-4
- Mallol, J., Urrutia-Pereira, M., Mallol-Simmonds, M. J., Calderón-Rodríguez, L., Osses-Vergara, F., & Matamala-Bezmalinovic, A. (2021). Prevalence and Determinants of Tobacco Smoking Among Low-Income Urban Adolescents. *Pediatric allergy, immunology, and pulmonology*, 34(2), 60–67. https://doi.org/10.1089/ped.2021.0018
- Moreno Reyes, S. P., Cruz Mosquera, F. E., Calvo Bolaños, P. A., Cubides Munevar, Ángela M., Tenorio Garcés, M. C., & Jiménez Durán, D. P. (2020). Prevalence and potential factors associated with tobacco consumption in schooled adolescents. *Aquichan*, 20(1), e2013. https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.1.3
- Organización Panamericana de la Salud. (2006). Fortalecimiento del autocuidado como estrategia de la Atención Primaria en Salud: La contribución de las instituciones de salud en América Latina. http://www7.uc.cl/prontus_enfermeria/html/noticias/precongreso/19447-Fortalecimiento% 20Autocuidado%20OPS%20mayo%202006.pdf
- Reynales-Shigematsu, L.M., Valdés-Salgado, R., Rodríguez-Bolaños, R., Lazcano-Ponce E., Hernández-Ávila, M. (2009). *Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes en México. Análisis descriptivo 2003, 2005, 2006, 2008.* Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública.
- Rizo-Baeza, M., Noreña-Peña, A., Vázquez-Treviño, M.G.E., Kuzmar, I., Cortés-Castell, E. (2018). Factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 13(5), 354-359.
- Veeranki, S. P., Mamudu, H. M., John, R. M., & Ouma, A. E. (2015). Prevalence and correlates of tobacco use among school-going adolescents in Madagascar. *Journal of epidemiology and global health*, 5(3), 239–247. https://doi.org/10.1016/j.jegh.2014.12.005
- World Health Organization. (2011). WHO report on the global tobacco epidemic, 2011. Warning about the dangers of tobacco. http://www.who.int/tobacco/global_report/2011/exec_summary/en/. Access el 03.05.2023

Factors associated with tobacco use at the secondary school level Fatores associados ao uso de tabaco em nível secundário

Paola Adanari Ortega-Ceballos

https://orcid.org/0000-0002-6989-727X Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Facultad de Enfermería | Cuernavaca | Morelos | México | paola.ortega@uaem.mx

María Alejandra Terrazas-Meraz

https://orcid.org/0000-0002-6821-5732

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Facultad de Nutrición | Cuernavaca | Morelos | México |

maria.alejandra@uaem.mx

Claudia Macías Carrillo

https://orcid.org/000-0002-1484-9633

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Facultad de Enfermería | Cuernavaca | Morelos | México |

claudia.macias@uaem.mx

Abigail Fernández-Sánchez

https://orcid.org/0000-0003-0576-9719

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Facultad de Enfermería | Cuernavaca | Morelos | México |

abifer2002@yahoo.com

Francisco Javier García-Díaz

https://orcid.org/0009-0000-4640-5415

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Facultad de Enfermería | Cuernavaca | Morelos | México |

gdfj_ff@uaem.mx

Claudia Rodríguez Leana

https://orcid.org/0009-0001-7929-0500

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Facultad de Enfermería | Cuernavaca | Morelos | México |

claudia.rodriguez@uaem.edu.mx

Abstract

Tobacco use in adolescence is a public health priority and is a proven major risk factor and a substantial contributor to the growing epidemic of noncommunicable diseases. To analyze factors associated with tobacco use in high school adolescents in Huitzilac, Morelos. Cross-sectional observational epidemiological study. The research was developed in 207 students during the 2015-2016 school cycle. A self-applied questionnaire detailing sociodemographic characteristics and tobacco consumption was applied. 49.28% were female, the mean age was 13.22 years, 14.98% were smokers. Of the parents, 28.99% smoked, 16.91% and 26.09% were exposed to second-hand smoke at home and outside the home respectively. 76.81% are in favor of smoking bans in public places. Factors associated with tobacco use are agreeing to smoke if a friend offers a cigarette (OR=4.67 Cl95%, 1.45-14.92), alcohol consumption (OR=6.01 Cl95%

1.75-20. 64), exposure to environmental tobacco smoke at home (OR=3.05 Cl95% 1.09-8.52), those with friends who smoke (OR=5.21 Cl95% 1.44-18.86) and those who disagree with smoking bans (OR=6.33 Cl95% 2.02-19.83). Interventions focused on students are required to promote cessation and prevent smoking initiation. The determinants that show a relationship with smoking behavior are alcohol consumption, accepting smoking when offered by a friend, and exposure to smoke in public places.

Keywords: smoking; adolescents; prevention; risk factors.

Resumo

O uso do tabaco na adolescência é uma prioridade de saúde pública e é comprovadamente um fator de risco importante e um contribuinte substancial para a crescente epidemia de doenças não transmissíveis. Analisar os fatores associados ao uso de tabaco em adolescentes do ensino médio em Huitzilac, Morelos. Estudo epidemiológico observacional transversal. A pesquisa foi realizada com 207 alunos durante o ano letivo de 2015-2016. Foi aplicado um questionário autoaplicável que detalhava as características sociodemográficas e o uso de tabaco. 49,28% eram do sexo feminino, a idade média era de 13,22 anos, 14,98% eram fumantes. 28,99% dos pais fumam, 16,91% e 26,09% são expostos ao fumo passivo em casa e fora de casa, respectivamente. 76,81% são a favor da proibição do fumo em locais públicos. Os fatores associados ao consumo de tabaco são: concordar em fumar se um amigo oferecer um cigarro (OR=4,67 IC95%, 1,45-14,92), consumo de álcool (OR=6,01 IC95% 1,75-20. 64), exposição à fumaça ambiental do tabaco em casa (OR=3,05 IC95% 1,09-8,52), aqueles com amigos que fumam (OR=5,21 IC95% 1,44-18,86) e aqueles que discordam da proibição do fumo (OR=6,33 IC95% 2,02-19,83). São necessárias intervenções focadas no aluno para promover a cessação e evitar o início do uso do tabaco. Os fatores determinantes que mostram uma relação com o comportamento de fumar são o consumo de álcool, a aceitação do fumo quando oferecido por um amigo e a exposição à fumaça em locais públicos.

Palavras-chave: tabagismo; adolescentes; prevenção; fatores de risco.