



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO
EN ADOLESCENTES I.E.P. LOS LICENCIADOS AYACUCHO, 2019”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud**

Presentado por:

Javier Conto Tincopa

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de
Licenciado en Enfermería

Docente asesor:

Dra. Juana Marcos Romero

Código Orcid N°0000-0002-0545-2386

Chincha, Ica, 2021

Asesor

DRA. JUANA MARCOS ROMERO

Miembros del jurado

- Dr. Edmundo Gonzales Zavaleta
- Dr. Jorge Campos Martínez
- Dra. Juana Marcos Romero

DEDICATORIA

Dios por llevarme de su mano y de esta manera haber culminado mi camino en cada instante de mi vida para cumplir con mis metas planteadas, con su infinita bondad, amor y bendiciones.

A mis padres, a mi hermana ya mi familia por haberme brindado su apoyo incondicional en cada momento, tanto en el periodo académico como personal, sobre todo por haber sido mi guía en cada paso de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A la asesora Dra. Juana Marcos Romero, por sus apreciaciones y sugerencias en el desarrollo de la tesis.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, por ser mis guías en este proceso de formación profesional.

A los directivos de la Institución educativa pública “Los Licenciados” de Ayacucho por su apoyo para realizar la presente investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre factores de riesgo asociados al consumo de tabaco en adolescentes I.E.P."Los Licenciados." Ayacucho, 2019". Es una investigación de tipo cuantitativa y aplicada porque la información se presentará, analizará e interpretará estadísticamente y de la misma manera se utilizará el marco teórico existente, producto de la Investigación básica, búsqueda de posibles aplicaciones prácticas.

Material y Método: La investigación es correlacional transversal, se trabajó con una muestra de 143 estudiantes, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert de 10 ítems, la validez del instrumento se logra mediante pruebas de conformidad a criterio de expertos, obteniendo un valor aceptable para su aplicación.

Enfoque de investigación cuantitativa, donde la información será presentada, analizada e interpretada estadísticamente (Moisés, Anjo, Palomino y feria ,2018).

Tipo de estudio: aplicado, donde se utilizará el marco teórico existente, producto de la investigación básica, en busca de posibles aplicaciones prácticas

Nivel de investigación: correlacional, porque determinará la relación simétrica entre las variables. Diseño de estudio transversal, donde se recopilará información en momento (no ameritará seguimiento).

Área de investigación: institución educativa pública "los Licenciados", situado en el jr. 26 de enero no. 343 del distrito de Ayacucho, provincia de Huamanga, del departamento de Ayacucho. Es una organización educativa del nivel secundario con una demanda escolar de 591 estudiantes.

La confiabilidad se realizó mediante coeficiente Alpha de Cronbach con un valor de $\geq 0,75$ La prueba de hipótesis se realiza mediante prueba de Rho de Spearman.

Resultados: En la tabla N° 01, se observa, que del 100% de alumnos de la I . E . P . "Los Licenciados". Ayacucho, 2019. 23,3% consume tabaco, de los cuales 3,3% (1) son mujeres y el 20% (6) hombres. El 76,7% de los alumnos no consume tabaco de las cuales 53.3% (16) son de sexo femenino y solo el 23,3 % (7) son de sexo masculino.

Conclusiones: Basado en una encuesta de conocimientos sobre los peligros del consumo de tabaco en adolescentes de los cuales el 56,7 (17) no presentan un conocimiento “deficiente” sobre el consumo de tabaco, 20,0% (6) un conocimiento “Regular”.

Palabras claves: Factores de riesgo, tabaco, consumo, adolescentes, efecto, motivo prevalencia.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between risk factors associated with tobacco consumption in adolescents I.E.P. "Los Licenciados." Ayacucho, 2019. "It is a quantitative and applied research because the information will be presented, analyzed and interpreted statistically and in the same way the existing theoretical framework will be used, as a result of the Basic Research, search for possible practical applications.

Material and Method: The research is cross-sectional correlational, it worked with a sample of 143 students, a 10-item Likert-type questionnaire was used to collect the information, the validity of the instrument is achieved through tests according to expert criteria, obtaining an acceptable value for your application.

Quantitative research approach, where the information will be presented, analyzed and statistically interpreted (Moisés, Ango, Palomino y Feria, 2018).

Type of study: applied, where the existing theoretical framework, product of basic research, will be used, in search of possible practical applications

Research level: correlational, because it will determine the symmetric relationship between the variables. Cross-sectional study design, where information will be collected at the moment (it will not merit follow-up).

Research area: public educational institution "Los Licenciados", located in the jr. January 26 no. 343 of the district of Ayacucho, province of Huamanga, of the department of Ayacucho. It is an educational organization at the secondary level with a school demand of 591 students.

Reliability was determined using Cronbach's Alpha coefficient with a value of ≥ 0.75 . The hypothesis test was performed using the Spearman's Rho test.

Results: In table N ° 01, it is observed that 100% of the students of the I.E.P. "The Graduates". Ayacucho, 2019. 23.3% consume tobacco, of which 3.3% (1) are women and 20% (6) are men. 76.7% of the students do not consume tobacco, of which 53.3% (16) are female and only 23.3% (7) are male.

Conclusions: Based on a survey of knowledge about the dangers of tobacco use in adolescents, of which 56.7 (17) do not present a “deficient” knowledge about tobacco consumption, 20.0% (6) a knowledge “ Regular”.

Key words: Risk factors, tobacco, consumption, adolescents, effect, prevalence reason.

INDICE

DEDICATORIA	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	¡Error! Marcador no definido.
ABSTRACT	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE	¡Error! Marcador no definido.
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	12
2.1. Descripción de la realidad problemática	12
2.2. Pregunta de investigación general	14
2.3. Pregunta de investigación específicos	14
2.4. Objetivo general	15
2.5. Objetivo específicos	15
2.6. Justificación e importancia	16
2.7. Alcances y Limitaciones	17
III. MARCO TEORICO	18
3.1. Antecedentes	18
3.2. Bases teóricas	23
3.3. Identificación de las variables	33
IV. METODOLÓGICAS	34
4.1. Tipo y nivel de investigación	34
4.2. Diseño de la investigación	34
4.3. Operacionalización de variables	35
4.4. Hipótesis general y específicas	38
4.5. Población – Muestra	39
4.6. Técnicas e instrumentos : Validación y Confiabilidad	41
4.7. Recolección de datos	41

V. RESULTADOS	44
5.1. presentación de los resultados - Descriptivos	44
5.2. Presentacion de Resultados - Tablas cruzadas	44
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	54
6.1. Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis	54
6.2. comparación de los resultados con Antecedentes	65
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
ANEXOS	72
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables	
Anexo 3: Instrumento de medición	
Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición	
Anexo 5: Base de datos SPSS	
Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud	

I. INTRODUCCIÓN

Dentro de las etapas del desarrollo humano, la adolescencia es una etapa fundamental y crítica para los seres humanos, es en este periodo donde se presentan cambios físicos, psicológicos y sociales, lo que va a influir en la imagen que tiene el adolescente de sí mismo. De la misma, en esta etapa el adolescente afirma su identidad, autonomía y se integra a nuevos grupos sociales. Esta integración a nuevos espacios sociales trae consigo ciertos peligros o situaciones de riesgo, las cuales las podemos definir como circunstancias, hechos, que incrementan la posibilidad de una conducta de riesgo en los adolescentes, tal caso del consumo de tabaco o drogas, que conlleva a los adolescentes a tener una conducta social no adecuada.

En la actualidad el tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas, como el cáncer y las enfermedades pulmonares y cardiovasculares. A pesar de ello, su consumo sigue estando muy extendido en todo el mundo. Algunos países tienen leyes que restringen la publicidad del tabaco, regulan quién puede comprar y consumir productos de tabaco y dónde se puede fumar, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). El consumo de tabaco, principalmente en forma de cigarrillos, se encuentra incorporado en los hábitos de conducta de nuestra sociedad de forma extensa desde los años treinta, coincidiendo con la expansión de la fabricación industrial del cigarrillo y su transformación en una rentable industria (OMS). El consumo de tabaco es una de las principales causas que origina a nivel nacional que están haciendo y es importante prevenir estas cosas que pueden pasar el consumo de cigarrillo por eso hay que prevenirlo para que se pueda vivir mucho más mejor en la vida saludable.

Esta situación de riesgo de consumo de tabaco está muy presente en nuestro país, región y en los estudiantes de la Institución Educativa Pública "Los Licenciados" de Ayacucho, lo cual constituye una problemática latente de salud pública que afecta el sano desarrollo de adolescentes y sobre todo afecta el rendimiento académico. Es por ello que mi investigación aborda esta problemática para conocer cuál es realmente la

dimensión de la situación de riesgo en que se encuentran estos adolescentes. Con el desarrollo de este trabajo queremos conocer y prevenir estas situaciones de riesgo en los adolescentes de esta institución educativa, para que puedan desarrollarse de manera integral en nuestra sociedad.

La problemática del consumo de tabaco es muy fuerte en nuestro país, somos conscientes de este problema de salud pública que afecta a nuestros adolescentes que trunca muchas veces su futuro. Ante esta problemática me propuse realizar esta investigación para conocer factores de riesgo asociados al consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

La presente investigación está dividida en VI capítulos, en el capítulo I Introducción, capítulo II trabajamos el planteamiento del problema, capítulo III marco teórico, capítulo IV metodologías, capítulo V resultados y el capítulo VI análisis de los resultados.

Con el desarrollo de esta investigación, espero contribuir en el conocimiento de los factores de riesgo de consumo de tabaco de los alumnos de la institución educativa “Los Licenciados” Ayacucho y que esta problemática disminuya con el trabajo intersectorial de las autoridades competentes, de igual forma me ayudó en mi formación profesional en el conocimiento de la salud pública, en bien de mi comunidad y país

II. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

2.1. Descripción de la realidad problemática

La ciencia ha demostrado de forma inequívoca que la exposición al humo de tabaco es causa de mortalidad, morbilidad y discapacidad. Se ha identificado más de 4000 sustancias químicas en el humo de tabaco, de los que al menos 250 son demostradamente nocivas para la salud y más de 50 tienen efectos cancerígenos comprobados. Por tanto, no existe ningún nivel de exposición al humo de tabaco ajeno que no entrañe riesgo para la salud (OMS, 2010)¹

A nivel mundial, el tabaquismo provoca la pérdida de innumerables vidas humanas y causa la muerte de más de 7 millones de personas al año. También contribuye a aumentar la carga y la amenaza mundiales de enfermedades no transmisibles, como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas, entre otras. (OMS, 2018)³

En Cuba, en el año 2015, entre adolescentes de secundaria básica “Argenis Burgos”, el 29% reportaron el consumo de tabaco. El 64,1 % estaban expuesto al tabaquismo pasivo en el hogar (Quinzán MM, Solano Y, López, 2015).⁴

En México, en el año 2015, entre adolescentes de 12 a 15 años, el 24.06% inicio de consumo fue más frecuente en los adolescentes de 12 años. El 23,7% no recibir información sobre los efectos nocivos del tabaco. (Treviño MG, 2015).⁵

En Colombia, en el año 2017, entre adolescentes escolarizados del área urbana de Pamplona, el 13,4% afirmaron haber consumido al menos un cigarrillo durante los últimos 30 días. (Martínez J, Peñuela M, 2017).⁶

En Bolivia, en el año 2018, entre jóvenes del municipio de la Paz, un factor de riesgo que resalta, es la curiosidad que dicen haber sentido por probar la sustancia (Callisaya JI, 2018).⁷

En Ecuador, en el año 2018, en la Unidad Educativa Espíritu Santo del Cantón Ambato, el 73,9% consumió drogas. El 65,2% percibieron susceptibles a sufrir daños físicos, psicológicos y de relaciones familiares debido al consumo de drogas (Villacis TM ,2018).⁸

En Iquitos, en el año 2014, entre adolescentes escolarizados, el 32,8% consumieron tabaco. El 61,2% de ellos se iniciaron el consumo de tabaco por curiosidad (Soller CC y Ríos OA ,2014).⁹

En Perú, en el 2017, el 19% de la población de 15 y más años de edad fumaron, al menos un cigarrillo (de manufactura industrial o artesanal), en los últimos 12 meses.

Según sexo, el tabaquismo es más común entre los hombres (31,5%) que entre las mujeres (7,2%). Geográficamente, el mayor porcentaje de personas de 15 y más años que han fumado cigarrillos en los últimos 12 meses se ubica en Madre de Dios (29,3%), el provincia de Callao (25,7%), Pasco (25,3%), Junín (2 ,9%) y Ucayali (23,9%) y entre las provincias con menores porcentajes se encuentran Piura (11,9%), Cajamarca (12,2%), Ancash (12,5%).), Cusco (12,7%), Lambayeque (12,8%) y Apurímac (13,3%) se destacan. (INEI, 2018).¹⁰

En el departamento de Ayacucho, según esta misma fuente, en el 2014 el 18,5% de personas de 15 años o más que han fumado en los últimos 12 meses; en el 2015 y 2016 el 17,3%; en tanto que el 2017, 17,8%. La prevalencia de consumo actual para el año 2017 fue el 9,6%.

La investigación realizada a nivel internacional, nacional y regional describe resultados heterogéneos en cuanto a la prevalencia del consumo de tabaco y los factores asociados.¹⁰

En Ayacucho, en el año 2016, entre adolescentes del colegio Luis Carranza, el 59.9% se inició el consumo de tabaco (Alarcón PA, 2016).¹¹

En la Institución Educativa pública Los Licenciados, no se han identificado investigaciones sobre las características del consumo de tabaco en la población escolar. Sin embargo, por referencia de los directivos del plantel, en el consumo de tabaco es una práctica habitual entre adolescentes de

sexo masculino, quienes recurren a esta práctica en grupo y cuando salen del colegio. Que la institución educativa publica los Licenciados no hay alto porcentaje de fumadores que salió en resultado.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Existen factores de riesgo relacionado al consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?

2.3. Pregunta de investigación específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la disponibilidad de cigarrillos en casa y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión entorno tabáquico y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión presión de pares y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores de riesgo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

2.5. Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre la dimensión sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Identificar la relación que existe entre la disponibilidad de cigarrillos en casa y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión entorno tabáquico y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión presión de pares y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

2.6. Justificación e importancia

La justificación e importancia de la presente investigación está determinada por la necesidad de prevenir en nuestros jóvenes las conductas de riesgo en especial el consumo de tabaco, lo que dificulta que tengan un buen desempeño académico y un actuar de manera responsable en la sociedad. En la esfera legal, la Ley de salud pública (núm. 26842) establece que la salud es una condición indispensable para el desarrollo humano y un medio esencial para lograr la felicidad individual o colectiva. Por lo tanto, la protección de la salud es de interés público y el Estado tiene la responsabilidad de administrarla, monitorearla y promoverla. Por tanto, toda persona tiene derecho a proteger su salud. En las condiciones que establece la ley, el derecho a la protección de la salud es inviolable.

Justificación Teóricamente, los resultados obtenidos amplían el marco teórico y empírico sobre factores de riesgo asociados al consumo de tabaco, nos permitirán tener un mejor conocimiento sobre el tabaquismo.

Justificación Aspecto práctico, la investigación proporcionará información confiable y actualizada al director de la institución educativa Los Licenciados Ayacucho para toma de decisiones, a fin de que formule estrategias orientadas a prevenir el consumo de tabaco.

Justificación Aspecto metodológico, la investigación ha considerado el diseño de un cuestionario para determinar los factores de riesgo asociados al consumo de tabaco, que será sometido a pruebas de fiabilidad y validez, para ser utilizado en futuras investigaciones.

La investigación tendrá en consideración los principios de confidencialidad y consentimiento informado en la administración de los instrumentos y en el tratamiento en la información.

Su justificación e importancia de la presente investigación radica en que permitirá a las autoridades del sector salud y educación implementar un plan de acción en la región Ayacucho para prevenir estos flagelos que aquejan a nuestros jóvenes.

Espero con este trabajo contribuir al conocimiento de esta problemática, para que se puedan establecer en Ayacucho y en el Perú políticas de salud

pública que ayuden a revertir esta situación en bienestar de nuestra juventud y sociedad en general.

2.7. Alcances y Limitaciones

La presente investigación propone estudiar los factores que determinan el riesgo asociado al consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019, por lo cual la investigación tendrá un impacto en la comunidad educativa, pero por sobre todas las cosas en las familias que ayudarán en la prevención de esta problemática. De igual forma mi investigación tendrá un alcance nacional y mundial ya que esta es una problemática que afecta a muchas personas y familia en el Perú y el mundo. Este trabajo es importante porque nos permitirá conocer y prevenir esta problemática en los jóvenes que son el futuro del país.

Dentro de las limitaciones podemos mencionar la falta de investigaciones locales con respecto a la temática, de la misma manera en el recojo de información las personas encuestadas tenían algunos temores para brindar información, a pesar que se les mencionó que el trabajo era totalmente confidencial.

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes

INTERNACIONAL

Suárez MDL, Echevarría E, Sánchez M, Hernández MI, Pérez MT y Hernández OA (2015) **desarrollaron la investigación “Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas”**, Cuba. **Objetivo.** Caracterizar el comportamiento del tabaquismo en adolescentes. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una población de 447(100%) adolescentes entre 10 y 19 años. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultado.** El 11,4% afirmaron ser fumadores activos. De los adolescentes fumadores, el 58,8% tenían entre 17 y 19 años y 78,4% correspondía al sexo masculino. El 7,8% iniciaron a fumar entre los 8 y 11 años, 56,9% con frecuencia diaria, 43,1% adquirirían personalmente de las tiendas y 62,7% fumaban en casa. **Conclusión.** La mayoría de los adolescentes fumadores estudiados, plantearon obtener el cigarro al comprarlo personalmente. Estos datos hablan por sí solos de la génesis de este problema, pues denotó el poco control y permisividad que existe en las instituciones comerciales estatales y en la familia.¹²

Quinzán AM, Solano Y, López AC, Pérez LA y Ramón R (2015) desarrollaron la investigación: **Prevalencia del tabaquismo en jóvenes de la escuela secundaria básica "Argenis Burgo"**, Cuba **Objetivo.** Determinar la prevalencia del tabaquismo entre los estudiantes de noveno grado. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una población 131(100%) estudiantes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultado.** La prevalencia del tabaquismo fue de 29%. El 55,3% refirieron que obtenían el cigarrillo a través de tiendas y vendedores callejeros. El 64 ,1 % estaban expuestos al tabaquismo pasivo en el hogar. El 71,7 % poseían

conocimientos inadecuados con respecto a los daños que ocasiona el hábito de fumar en la salud general, 80,9 % mostraron conocimientos inadecuados en las preguntas relacionadas con el daño que causa el tabaquismo a los tejidos periodontales y la relación con el cáncer bucal. **Conclusión.** Tres de cada diez estudiantes presentan el hábito tabáquico, sin diferencias en relación de género. Predominó el desconocimiento de los daños causados por el tabaquismo.¹³

Treviño MG (2015) desarrolló la investigación "**Factores de riesgo de tabaquismo en adolescentes: estado de Tamaulipas**", México". **Objetivo.** Conocer la prevalencia del tabaquismo en estudiantes adolescentes de 12 a 15 años, las causas y factores de riesgo. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra probabilística de 1122 (100%) estudiantes entre 12 y 15 años. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultado.** La tasa de consumo de tabaco equivale a 24,06. La edad de inicio del consumo de drogas es más común a los 12 años; El motivo más común fue la curiosidad (86,52%) y el 23,7% no recibió información sobre los efectos nocivos del tabaco. **Conclusión,** Los fumadores jóvenes entienden que el consumo de tabaco es perjudicial para la salud, es adictivo y también se convierte en un hábito difícil de dejar, y viceversa, todavía se encuentran por debajo de la edad de fumar.¹⁴

Iglesias S, Mendiluz Y y Arteaga Y (2017) desarrollaron la investigación "**El tabaquismo en adolescentes preuniversitarios de la ciudad de Pinar del Rio, Cuba**". **Objetivo.** Caracterizar el tabaquismo en adolescentes de 15-17 años de la ciudad de Pinar. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra estratificada de 74 adolescentes de los institutos pre-universitarios "Isabel Rubio" y "Rafael Ferro". La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultado.** El 26,8% fumaba. Predominaron los de 16 años y del sexo masculino. La mayoría no lo hacía diariamente y por más de un mes. Es relevante la influencia de profesores, amigos y parejas. Los familiares constituyeron un factor de riesgo en la

generalidad de los casos. **Conclusión.** Hubo una alta tasa de fumadores y fue significativa la influencia de los fumadores en su entorno.¹⁵

Vega MG, González GJ, Flores ME, Quintero PP, Padilla LF y Franco J (2017) desarrollaron la **investigación “*Tabaquismos en adolescentes: entorno e interacción entre pares. Los casos de Ciudad Juárez y la Zona Metropolitana de Guadalajara*”**, México. **Objetivo.** Estudio fue comparar la prevalencia en el consumo de tabaco en alumnos de escuela secundarias públicas de dos áreas geográficas. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra por conglomerado de 2362(100%) adolescentes 11 a 17 años. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultado.** Se encontró una prevalencia de fumadores activos de 6.25% en la ciudad de Juárez y 7.1% en la zona metropolitana de Guadalajara. **Conclusión.** No hubo diferencias significativas en la prevalencia entre las áreas ($p>0,05$).¹⁶

Martínez J y Peñuela M (2017) desarrollaron la investigación “***Prevalencia y factores asociados al consumo de cigarrillo tradicional, en adolescentes escolarizados***”, Colombia. **Objetivo.** Determinar la prevalencia de tabaquismo y factores asociados en adolescentes de secundaria. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra estratificada de 831 estudiantes del sexto a undécimo grado de los colegios del área urbana de Pamplona de una población de 4118(100%). La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultado.** El 13,4% afirmaron haber consumido al menos un cigarrillo durante los últimos 30 días. **Conclusión.** Tener 19 años, cursar 11° grado, pertenecer al sexo masculino y asistir a un colegio de carácter público, mostraron las mayores prevalencias de consumo con 40,0%, 22,8%, 14,5% y 14,1%, respectivamente.¹⁷

Callisaya JI (2018) desarrolló la **investigación “*Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas en jóvenes del municipio de La Paz*”**, Bolivia. **Objetivo.** Describir los factores de riesgo y de protección

para sugerir estrategias para prevenir el consumo de drogas en adultos jóvenes de 18 a 25 años. **Método.** Enfoque cualitativo, nivel exploratorio y diseño etnográfico, sobre una muestra intencional de 94 jóvenes. La técnica de recolección de datos fue el grupo focal y el instrumento, el cuaderno de campo. **Resultado.** Dentro de la familia, el principal factor de riesgo asociado a los "patrones permisivos" de consumo de drogas por parte de ambos padres (en menos casos) está relacionado con los hábitos y actitudes de consumo de drogas, especialmente alcohol, en la familia. 'Opinión de los jóvenes, este consumo es abusivo. **Conclusión.** Un factor de riesgo importante fue la curiosidad que dijeron sentir al probar la sustancia, es decir, cuáles eran los efectos y sensaciones de una sustancia en particular, ya sea alcohol, tabaco o marihuana. Este factor está relacionado con la presión de los compañeros.¹⁸

Villacís TM (2018) desarrolló la investigación "**Factores asociados al consumo de drogas en la Unidad Educativa Espíritu Santo del Cantón Ambato**", Ecuador. **Objetivo.** Analizar los factores asociados al consumo de drogas en los adolescentes. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una población de 23 (100%) estudiantes entre octavo y tercer año de bachillerato. Las técnicas de recopilación de datos son encuestas y el instrumento, el cuestionario. **Resultado.** 73,9% consumo de drogas. El 65,2% serían vulnerables física, psicológicamente y en las relaciones familiares por consumo de drogas. **Conclusión.** Los adolescentes en su adolescencia son menos conscientes de la gravedad del consumo de drogas y lo ven como un hábito. La susceptibilidad al consumo de drogas es mayor entre los adolescentes que viven con un padre solo (44%).¹⁹

NACIONAL

Soller CC y Ríos OA (2014)⁹ desarrollaron la investigación "**Influencia del entorno tabáquico en el inicio de consumo de tabaco por los adolescentes escolares de la ciudad de Iquitos. Marzo a diciembre de 2014**", Perú. **Objetivo.** Determinar que el entorno tabáquico influye en el

inicio de consumo de tabaco. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra por conglomerado de 400(100%) estudiantes de 1^a a 5^o grado de educación secundaria de 4 colegios emblemáticos. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultado.** El 32,8% consumen tabaco. El 61.2% iniciaron el consumo de tabaco por curiosidad, el 34.4% porque creía que le hacía sentir bien. El 47.7% inició el consumo de tabaco con un amigo, el 45.4% solo, 3% con su hermano y solo el 1.5% con el padre. **Conclusión.** Se halló la asociación entre el entorno tabáquico y el inicio del consumo de tabaco ($p < 0,05$); demostrando que la presencia del fumar entre amigos, madre y compañeros de clase es un factor de riesgo importante; incluso más grande que los padres y hermanos que fuman.²⁰

REGIONAL

Alarcón PA (2016)¹⁰ desarrolló la investigación “**Factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes del colegio Luis Carranza, Ayacucho, 2015**”, Perú. **Objetivo.** Determinar los factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes del colegio Luis Carranza. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra probabilística de 269 estudiantes de una población de 892 (100%). Las técnicas de recopilación de datos son encuestas y el instrumento el cuestionario. **Resultado.** El 59.9% se inició en el consumo de tabaco. **Conclusión.** La edad de 17 a 19 años ($\chi^2=23,94$; $p < 0,05$), el sexo masculino ($\chi^2=38,7$; $p < 0,05$), la salida nocturna ($\chi^2=10,84$; $p < 0,05$), la tendencia de una amistad que fuma ($\chi^2=29,8$; $p < 0,05$) y la presencia de familiares que fumaron ($\chi^2=47,2$; $p < 0,05$) se relaciona con el consumo de tabaco.²¹

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Riesgo

Probabilidad de ocurrencia de un evento o fenómeno en un población o grupo, perteneciente a un lugar definido y durante un periodo de tiempo determinado. El evento o fenómeno puede ser una enfermedad o un evento de interés. Suele expresarse mediante una variable dicotómica: sí/no u ocurre/no ocurre (Manterola y Otzen ,2015)²²

Implica que la presencia de una característica o factor aumenta la probabilidad de consecuencias adversas (Pita, Vilá y Carpenente, 1997).²²

3.2.2. Factores de riesgo

Los factores de riesgo son definidos como cualquier característica o circunstancia detectable en individuos o grupos que se asocia con una mayor probabilidad de daño o efectos adversos para la salud. En general, un factor de riesgo es un atributo o exposición que aumenta la probabilidad de enfermedad u otros daños a la salud. (OPS, 2011:59).²³

Estos factores de riesgo pueden, sumándose unos a otros, aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos produciendo un fenómeno no de interacción (Pita, Vilá y Carpenente, 1997).²⁴

Sin embargo, la presencia de un factor de riesgo no implica necesariamente la existencia de una relación de causa-efecto; implica que, a menos, se ha establecido una asociación a nivel individual (Lip y Rocabado, 2005:12).²⁵

3.2.3. CLASIFICACIÓN FACTORES DE RIESGO

De manera general, los factores de riesgo se clasifican en intrínsecos y extrínsecos (Londoño, 2014)²⁵

- a) Factores intrínsecos:** son propios del individuo y comprende los aspectos genéticos, psicológicos e inmunológicos, etc.
- b) Factores extrínsecos:** Son propios del ambiente y comprende los aspectos biológicos (del agente), sociales, físicos, etc.

Según la importancia de causación se clasifican en predisponentes, facilitadoras, desencadenantes y potencializadores. Todos pueden ser necesarios, pero raramente son suficientes para provocar una enfermedad o estado determinado (Bonita, Beaglehole, Kjellström, 2013)²⁶

- c) **Factores desencadenantes:** La exposición a un agente patógeno o nocivo específico, puede asociarse a la aparición de una enfermedad o estado determinado.
- d) **Factores predisponentes:** Condiciones que crean un estado de susceptibilidad a un agente productor de enfermedad, como la edad, el sexo, o el padecimiento previo de un trastorno de salud.
- e) **Factores facilitadores:** Condiciones que favorecen el desarrollo de la enfermedad, como la situación de pobreza, deficiencia alimentaria, vivienda inadecuada o la asistencia, médica insuficiente. Asimismo, las circunstancias que favorecen la curación de una enfermedad o el mantenimiento de una buena salud también podría llamarse factores facilitadores.
- f) **Factores potencializadores:** Condiciones que pueden agravar una enfermedad ya establecida, como la exposición repetida o un trabajo demasiado duro.

Cálculo

a) Riesgo relativo

Estime la magnitud del efecto para los expuestos al factor de riesgo frente a los que no. Indica el número de veces que es más probable que se desarrolle una enfermedad en el grupo expuesto que en el grupo no expuesto (Mirón y Alonso, 2008).²⁷

La organización panamericana de la salud dice que es la razón entre el riesgo absoluto de enfermedad o muerte de las personas expuestas al problema y el riesgo absoluto de enfermedad o muerte de las personas que no están expuestas al problema. (OPS, 2011: 67).²⁸

En los estudios de cohortes, el riesgo relativo se estima directamente porque las tasas de incidencia en personas expuestas y no expuestas se conocen de antemano.

$$RR = \frac{I_E}{I_{\bar{E}}}$$

$$RR = \frac{\frac{a}{a+b}}{\frac{c}{c+d}}$$

b) Oportunidad de riesgo (OR)

Denominada razón de posibilidades, razón de productos cruzados, razón de ventajas, razón de suertes, razón de momios u odds ratio (OPS, 2011:72); desigualdad relativa y oportunidad relativa (Cerdeira y Rada, 2013); razón de oposiciones, oposición de probabilidades contrarias y cociente de probabilidades relativas (Pita, Vila, Carpenente, 1997). Es el cociente entre dos odds: odds de exposición observada en el grupo de casos (a/c) y odds de exposición en el grupo control (b/c).

En el estudio caso-control, la razón de posibilidades (OR) es el cociente entre las ventajas (odds) a favor de la exposición en los casos (a/c) y los controles (b/d) (OR de exposición). En un estudio de cohortes o un estudio transversal, el OR es el cociente entre las ventajas (odds) a favor de la enfermedad en los expuestos (a/b) y los no expuestos (c/d) (OR de enfermedad) (OPS, 2011: 74).²⁹

Compara la historia de exposición de los enfermos (casos) con la de grupo de sujetos similares, pero sanos (controles o testigos) (OPS 2011:72).²⁹

En los estudios de casos y controles, la incidencia no se puede calcular porque la población de estudio se selecciona de individuos que han desarrollado efectos o enfermedades, lo que equivaldría a prevalencia.

$$OR = \frac{a/c}{b/c}$$

$$OR = \frac{ad}{bc}$$

3.2.4. Tabaco

El tabaco es una planta de las Américas, tiene un olor fuerte, tallo grueso y con muchas ramas, de las que salen unas hojas grandes y con nervios marcados. Pertenece a la familia de las solanáceas (Solanaceae) y al género Nicotina (Nicotiana). La especie más cultivada, de mayor importancia económica y conocida como tabaco común es la *Nicotiana tabacum*. (OMS, 2017).³⁰

- a) **El alquitrán y el fenol.** Es uno de los componentes sólidos del tabaco, se desprende de la combustión del papel y en menor medida del tabaco. Se considera el productor más importante de efectos cancerígenos en el cuerpo. El fenol parece activar las células cancerosas previamente inactivas
- b) **El monóxido de carbono.** Es un gas que se produce durante la combustión del tabaco y el papel de fumar. La sangre se combina con la hemoglobina y forma sustancias (carboxihemoglobina) que provocan el desplazamiento del oxígeno, produciendo así un mejor oxígeno para los tejidos y órganos del cuerpo, dando como resultado una sensación de embotamiento en el cerebro y lesiones sobre el sistema circulatorio.
- c) **La nicotina.** Está contenido en la planta del tabaco. En estado puro, es una sustancia muy peligrosa debido a su toxicidad, la cantidad de nicotina contenida en un paquete de cigarrillos sería suficiente para matar a una persona.

Sexo:

se denomina sexo al conjunto de características biológicas de un organismo que permiten diferenciarlo como portador de uno u otro tipo de células reproductoras o gametos (óvulos o espermatozoides), o de ambos (organismos hermafroditas). En el caso de nuestra especie, como organismos gonocóricos que somos, estamos acostumbrados a hablar de dos sexos, masculino (hombre) y femenino (mujer), así como de una serie de características que nos permiten establecer diferencias entre ambos. (De Juan y Pérez, 2007)³¹

Edad.

La mayoría de las personas inician a fumar durante la infancia o la adolescencia. Cuanto más joven seas cuando inician a fumar, mayores serán las posibilidades de que te vuelvas adicto a fumar. (32)

Conocimiento sobre peligro del consumo de tabaco

El tabaco a lo largo de la historia ha vivido momentos de aceptación social y ha alcanzado proporciones enormes, no solo por el número de fumadores en el planeta, sino también por las desastrosas consecuencias que tiene sobre la salud y la vida humana. En este sentido, parece que la conciencia de los hombres sobre los efectos nocivos de la nicotina y sus consecuencias ha sido lenta. (León, Ferreira y Pillon, 2010)³³

Disponibilidades de cigarrillos en casa.

Para los no fumadores con familiares que fuman en casa, la percepción es de desagrado o existe una negativa en la convivencia: “en la casa se encierra todo el olor, no me gusta, ¿para qué seguir como ellos?”. Así también, si los padres son fumadores, la información y advertencias que dan son menos eficaces: “me dice [refiere a su mamá] que no fume porque es malo. (Aguilar, Rodríguez, Caballero, Arillo y Reynales, 2017)³⁴

Entorno tabáquico

Presencia de un fumador o fumadores de cualquier modalidad en los diversos medios donde se desenvuelva el sujeto. (Rabines, 2002)³⁵

Presión de pares

Asimismo, se ha comprobado que las influencias sociales son determinantes en la iniciación del consumo de drogas, particularmente la presencia de amigos fumadores y bebedores de alcohol en la adolescencia se ha asociado a un mayor consumo de éstas (Calleja y Aguilar, 2008; Jiménez-Muro, Belmonte, Marqueta, Gargallo y Nerón, 2009)³⁶

La exposición a la publicidad

La exposición a la publicidad está positiva y significativamente asociada a un incremento en las probabilidades de que los jóvenes experimenten con el cigarrillo al menos una vez en sus vidas. Para los fumadores activos, la exposición a la publicidad está positiva y significativamente asociada con el número de cigarrillos fumados. (Plamodon, Guindón y Pareja, 2017)³⁷

Funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar es fuente de bienestar cuando se trata de familias potenciadoras del desarrollo psicoemocional pero puede ser todo lo contrario si se trata de aquellas disfuncionales o multi problemas, donde las tensiones emocionales, la falta de afecto, la escasa o nula comunicación, la escases de límites y reglas y la inadecuada distribución de roles, entre otros, pueden generar problemas a los miembros de las familias, no solo en el plano psicológico, sino también en el social e incluso en el biológico.(Castellón y Ledesma, 2012)³⁸

3.2.5. Consumo de tabaco

El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas como el cáncer, enfermedades pulmonares y cardiovasculares; bronquitis crónica, enfisema pulmonar, enfermedades coronarias, úlceras de estómago y duodeno, disminución de la visión periférica y de la capacidad de la visión nocturna, etc. A pesar de ello, su consumo está muy extendido en todo el mundo. (OMS, 2017).³⁹

Entre los componentes del tabaco distinguen un gran número de sustancias de las que se distinguen por su mayor presencia y toxicidad. (Bautista, 2005)⁴⁰

3.2.6. Etiología

El tabaquismo se origina por diversas causas, existen muchos factores que puede ser determinantes para que la persona no fumadora, pueda decidirse a probar el primer cigarrillo, desde el factor madre fumadora, a través del

cual, el aspecto genético impactará en la predisposición generada hacia el tabaquismo y también aquellas personas que muy probablemente saben de las consecuencias que provoca ser un fumador activo. En la población joven, los factores involucran: placer, curiosidad, estrés, rebeldía y presión. (Crishton, 2003)⁴¹

3.2.7. Clasificación

La organización mundial de la salud el año 2003 clasifico el tipo de consumo en relación al número de cigarrillos consumidos al día, sin tener en cuenta aspectos como la intensidad del tabaquismo o problemas vinculados al consumo:

a) Fumador habitual. Use tabaco, tabaco o pipa al menos una vez al día. Según el número de cigarrillos, los fumadores se clasifican de la siguiente manera:

- **Fumadores leves.** Consuma menos de 5 cigarrillos al día.
- **Fumador moderado.** Fuma un promedio de 6 a 15 cigarrillos al día.
- **Fumador severo.** En promedio, fuma más de 16 cigarrillos al día.

b) Ex fumador. La persona ha sido un fumador habitual, pero ha dejado de fumar durante el al menos un año.

c) Fumador ocasional. la persona fuma alrededor de uno o más cigarrillos, pero no fuma a diario.

d) Fumadores pasivos. Un individuo que no es fumador, pero sin saberlo respira el humo que otros fumadores fuman a su alrededor.

e) No fumador. El individuo nunca ha fumado.

3.2.8. ADICCIÓN

La adicción cumple con las siguientes características:

- Conducta compulsiva, repetitiva.
- No poder parar aun sabiendo el daño que causa.

- Tolerancia. cada vez se necesita más sustancia para conseguir el mismo efecto.
- Síndrome de abstinencia. aparición de síntomas que causan disconfort cuando disminuye o cesa el consumo
- Alteración de los aspectos de la vida diaria y social del adicto. (OMS,2003)

Bautista (2005), Identifico el siguiente tipo de fumador:

a) Fumador negativo. Un fumador es alguien que fuma en una situación de crisis o estresante y usa el tabaco como relajante.

b) Fumadores hedonista. Es el fumador quien fuma de forma controlada y disfruta del placer del humo.

c) Fumador crónico. Fumas continuamente sin siquiera saberlo, usas tabaco en grandes cantidades y la gran mayoría de la gente no sabe por qué fuma.

d) Fumadores de drogas en espera. Fumas constantemente y te sientes incómodo si te quedas sin cigarrillos. No podía estar sin un puro en la mano y encendió uno tras otro.

e) Fumadores pasivos. Este es el tema, aunque no consume directamente productos provenientes de las labores del tabaco, aspira las sustancias tóxicas y cancerígenas provenientes de su combustión y propagadas por el humo que desprende la misma. (Bautista ,2005)⁴⁰

3.2.9. CONSECUENCIAS

A través de muchos estudios, se han podido establecer las siguientes consecuencias del consumo del tabacon (Bautista, 2005)⁴⁰

- Los fumadores se someten a sí mismos a un mayor riesgo de muerte o incapacidad a edad temprana.
- El fumar incrementa considerablemente la probabilidad de padecer cáncer pulmonar, enfermedades del corazón y respiratorias.
- El cáncer del pulmón es una de las principales causas de muertes entre los fumadores.

- El tabaquismo está relacionado con otras enfermedades como la bronquitis y la osteoporosis.
- Los fumadores tienen un peor estado físico general.
- En humanos, fertilidad reducida.

Prevalencia

El número de casos de enfermedad, dolencia u otro fenómeno (como accidentes) registrados en una población determinada, sin distinguir entre casos nuevos y antiguos. La prevalencia se refiere a todos los casos nuevos y antiguos, mientras que la incidencia se refiere solo a los casos nuevos. La popularidad puede referirse a un momento específico (popularidad transitoria) o a un período específico (popularidad durante un cierto período de tiempo) (Asociación Española de enfermería en Cardiología, 2021)⁴²

Edad del inicio

La adolescencia constituye un período crítico en el desarrollo de conductas adictivas. En particular, la edad a la que los jóvenes se inician en el consumo de alcohol no es una cuestión banal, habida cuenta de las importantes repercusiones que posee a diferentes niveles. Sin embargo, se sabe relativamente poco de por qué cada vez se empieza a consumir de manera más precoz. (Boubeta, Golpe, Barreiro, Gómez, Isorna)⁴³

Frecuencia

Repetición mayor o menor de un acto o de un suceso.

Número de veces que se repite un proceso periódico por unidad de tiempo o. Número de elementos comprendidos dentro de un intervalo en una distribución determinada. (REA, 2021)⁴⁴

Cantidad por día

Según la OMS (2006) el tipo de consumo está asociado con el número de cigarrillos consumidos al día, así que se ha desarrollado como estrategia para evaluar el nivel de consumo asumiendo como factor principal la

frecuencia diaria de consumo, sin tener en cuenta otros aspectos clave como la intensidad de la ingesta y los problemas asociados al consumo.⁴⁵

Tiempo de consumo

Según el MINSA (2018) es el número de cigarrillos fumados en cualquier momento del día a nivel nacional. La mayoría de escolares fumadores actuales consumen menos de 1 por día (53 %) o 1 por día (30%)⁴⁶

Lugar de consumo

Según el MINSA (2018) es el lugar donde se realiza el consumo los cigarrillos. El 30.3 % a nivel nacional declaró que se fumó en su presencia en lugares públicos cerrados y abiertos, así como en la escuela o en algún espacio abierto de la institución escolar. MINSA (2018)⁴⁷

Motivo

Según el diccionario de psicología (2021) Etimológicamente, la palabra motivo proviene del latín “motivus” que significa provocar movimiento, implicando un hecho psicológico que nos mueve a obrar, capacidad que poseemos todos los seres animales, para satisfacer nuestras necesidades físicas, y en el caso de las personas, también las intelectuales. Un motivo es un estado interior presupuesto de un organismo, con el fin de explicar sus elecciones y su conducta orientada hacia metas. Desde el punto de vista subjetivo, es un deseo o anhelo.⁴⁸

Efecto:

Del latín effectus. Aquello que sigue por virtud de una causa. Impresión hecha en el ánimo. (REA, 2021)⁴⁹

3.3. Identificación de las variables

x. Factores de riesgo

X₁ Sexo

X₂. Edad

X₃. Conocimiento sobre peligro del consumo de tabaco

X₄ Disponibilidades de cigarrillos en casa

X₅ Entorno tabáquico

X₆ Presión de pares

X₇ Exposición a publicidad

X₈ Funcionamiento familiar

y. Consumo de tabaco

y₁. Prevalencia

y₂. Edad del inicio

y₃. Frecuencia

y₄. Cantidad por día

y₅. Tiempo de consumo

y₆. Lugar de consumo

y₇. Motivo

y₈. Efectos

IV. METODOLÓGICAS

4.1. Tipo y nivel de investigación

BÁSICA Cuantitativo, porque la información será presentada, analizada e interpretada estadísticamente (Moisés, Ango, Palomino y Feria ,2018).

Aplicado, porque se utilizará el marco teórico existente, producto de la investigación básica, en busca de posibles aplicaciones prácticas (Moisés, Ango, Palomino y Feria, 2018).

Correlacional, porque determinará la relación simétrica entre las variables.

4.2. Diseño de investigación

Trasversal, porque la información será acopiada en un solo momento (no ameritará seguimiento).

4.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
FACTORES DE RIESGO	Es cualquiera características o circunstancias detectables en individuos o grupos que están asociadas con una mayor probabilidad de daño o efectos adversos para la salud. En general, un factor de riesgo es un atributo o exposición que aumenta la probabilidad de enfermedad u otros daños a la salud (OPS, 2011 pag.59	Se medirá los factores de riesgo con el cuestionario sobre factores de riesgo asociados al consumo de tabaco (conto, 2019), que consta de 16 ítems.	X ₁ Sexo	() Femenino () Masculino	1-2	Nominal
			X ₂ . Edad	Años		Intervalo
			X ₃ . Conocimiento sobre peligro del consumo de tabaco	() Si () No	3-5	Nominal
				() Enfermedades pulmonares () Enfermedades cardiovasculares () Asma. () Enfermedad cerebrovascular		
				() Cadmio () Nicotina () Arsénico () Amoniaco () Anhídrido carbónico		
X ₄ Disponibilidad es de cigarrillos en casa	() Si () No () Si () No	6-7				

			X ₅ Entorno tabáquico	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	8-10	
				<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Hermanos		
				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
			X ₆ Presión de pares	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	11-12	
			X ₇ Exposición a publicidad	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	13	
			X ₈ Funcionamiento familiar	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	14 -16	
CONSUMO DE TABACO	El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas como el cáncer, enfermedades pulmonares y cardiovasculares; bronquitis crónica, enfisema pulmonar, enfermedades coronarias, úlceras de	Se medirá los factores de riesgo asociados al tabaco con el cuestionario sobre factores de riesgo asociados al consumo de tabaco (conto, 2019), que consta de 13 ítems	Y1. Prevalencia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	17-22	Intervalo
			Y2. Edad del inicio	<input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-16	23	
			Y3. Frecuencia	<input type="checkbox"/> Una sola vez <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Interdiario <input type="checkbox"/> Diario	24	Ordinal

	estómago y duodeno, disminución de la visión periférica y de la capacidad de la visión nocturna, etc. A pesar de ello, su consumo está muy extendido en todo el mundo. (OMS, 2017).		Y4. Cantidad por día	<input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Dos <input type="checkbox"/> Tres <input type="checkbox"/> Cuatro <input type="checkbox"/> Cinco	25	Razón
			Y5. Tiempo de consumo	<input type="checkbox"/> Una sola vez fumé <input type="checkbox"/> Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1-2 años <input type="checkbox"/> >2 años	26	Ordinal
			Y6. Lugar de consumo	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Colegio <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> En fiestas <input type="checkbox"/> Otro	27	Intervalo
			Y7. Motivo	<input type="checkbox"/> Por curiosidad <input type="checkbox"/> Por mis amigos lo hacen <input type="checkbox"/> Porque me gusta <input type="checkbox"/> Porque me tranquilizan <input type="checkbox"/> Otro	28	
			Y8. Efectos	<input type="checkbox"/> Dolor de cabeza. <input type="checkbox"/> No quiero dejar de fumar. <input type="checkbox"/> Perdí amistades <input type="checkbox"/> Mis padres me castigaron <input type="checkbox"/> Otro	29	

4.4. Hipótesis

Hipótesis general

Existe una relación entre los factores de riesgo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019

Hipótesis específicas

- Existe una relación entre el sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Existe una relación entre edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Existe relación entre conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Existe relación entre disponibilidad de cigarrillos en casa y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Existe relación entre entorno tabáquico y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Existe relación entre presión de pares y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Existe relación entre exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.
- Existe relación entre dimensión funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

4.5. Población – muestra

Constituida por 591(100%) adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”, matriculados en el año escolar 2018. La distribución poblacional es la siguiente:

GRADO	Nº	%
PRIMERO	117	19,8
SEGUNDO	120	20,3
TERCERO	127	21,5
CUARTO	114	19,3
QUINTO	113	19,1
TOTAL	591	100,0

Fuente. Nominal de matrícula.

4.5.1. Población muestreada

Integrada 227 por adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”, según el siguiente criterio.

Criterio	Inclusión	Exclusión
Grado	4º - 5º	1º -2º-3º

Fuente. Elaboración propia

4.5.2. Muestra

TAMAÑO DE MUESTRA

Conformado 143 (63%) por adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados", determinado con las siguientes ecuaciones de Fisher:

$$n \geq \frac{Z_{\alpha/2}^2 Pq}{e^2}$$

$$nf \geq \frac{n}{1 + \left(\frac{n}{n-1}\right)}$$

Donde:

$Z_{\alpha/2}$ = Nivel de confianza al 95% (1,96).

P: Probabilidad de éxito al 50 % (0,5)

q: 1 – P (0,5)

e: Error muestral relativo al 5% (0,05).

N: población (227)

Cálculo de las ecuaciones

$$\frac{(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2} = \frac{(3,8416)(0,25)}{0,0025} = \frac{0,9604}{0,0025} = 384,16 = 385$$

$$\frac{385}{1 + \left(\frac{385}{227-1}\right)} = \frac{385}{1 + \left(\frac{385}{226}\right)} = \frac{385}{1 + 1,7} = \frac{385}{2,7} = 142,59 = 143$$

4.5.3. Tipo de muestreo

Al azar simple, empleando la tabla de número aleatorios.

4.6. Técnicas e Instrumentos: validación y confiabilidad

4.7. Recolección de datos

4.7.1. Técnica

Encuesta. Es un procedimiento de búsqueda planificada y sistemática de información que consiste en interrogar a los investigados sobre datos que se desean conocer. Posteriormente se reúnen estos datos individuales para obtener, durante la evaluación, datos agregados (Días de Rada Iguzquiza, 2002).⁵⁰

4.7.2. Instrumentos

Cuestionario sobre factores de riesgo asociados al consumo de tabaco.

Autor. Javier Conto Tincopa (2019).

Procedencia. Universidad Alas Peruanas – Ayacucho.

Descripción. Constituido por dos bloques: I Datos generales, para caracterizar a la muestra según edad y sexo. II datos específicos, integrado por 29 preguntas distribuidas en dos variables: factores de riesgo (sexo, edad, conocimiento sobre peligro del consumo de tabaco, disponibilidades de cigarrillos en casa, entorno tabáquico, presión de pares, exposición a publicidad y funcionamiento familiar) y consumo de tabaco:(prevalencia, edad del inicio, frecuencia, cantidad por día, tiempo de consumo, lugar de consumo, motivo y efectos).

Población objetiva. Adolescentes.

Tipo de administración. Colectivo (auto- administrado).

Tiempo de administración. 20 minutos aproximadamente.

Validez interna de contenido. Mediante la opinión de expertos con la participación de los licenciados, maestros y doctores en ciencias de la salud y áreas afines.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	TITULO/GRADO ACADÉMICO	REFERENCIA
1	Wilber Augusto Leguía Franco	Maestro en Salud Pública	Universidad Alas Peruanas
2	Luis Alberto Cañola Rosas	Magíster en Educación	Universidad Alas Peruanas
3	Nancy Chachaima Pumasoncco	Magíster en Psicología Educativa	Universidad Alas Peruanas
4	Jeny Bendezú Prado	Maestro en Salud Pública	Universidad Alas Peruanas

La razón de validez de contenido será determinada con la siguiente fórmula:

$$RVC = \frac{ne - N/2}{N/2}$$

Donde:

RVC: Razón de validez del contenido.

Ne: Número de jueces que consideran el ítem esencial.

N: Numero de total de expertos.

Confiabilidad. En una muestra piloto de 10 adolescentes del nivel secundario de la institución educativa pública "Los Licenciados, "mediante el cálculo del coeficiente Alpha de Cronbach:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma_T^2} \right)$$

Donde:

K: Número de ítems.

σ_i^2 : Variación de cada ítem.

σ_T^2 :Variacion total.

Σ : Sumatorio.

Un coeficiente de fiabilidad $\geq 0,75$ se considera aceptable para propósitos de investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de los resultados

5.2. Interpretación de los resultados

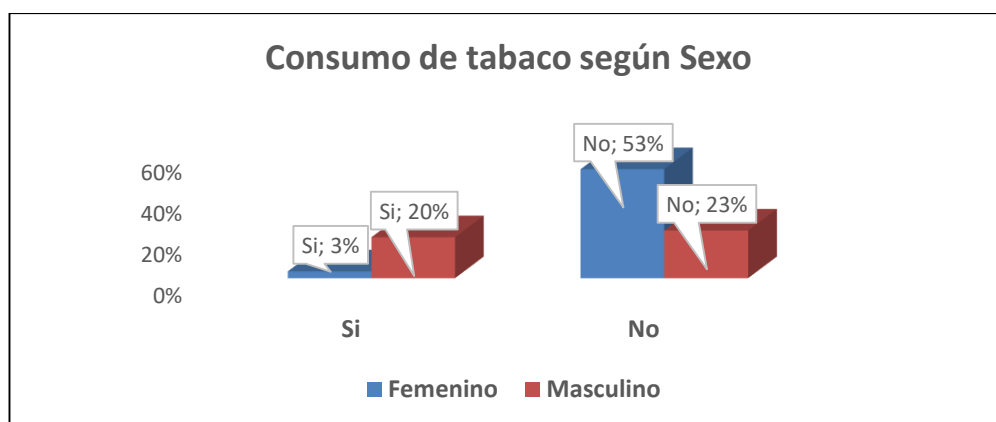
TABLA 01

CONSUMO DE TABACO, SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P. "LOS LICENCIADOS". AYACUCHO, 2019.

SEXO	FREC.	CONSUMO DE TABACO		Total
		Si	No	
Femenino	N	1	16	17
	%	3,3%	53,3%	56,7%
Masculino	N	6	7	13
	%	20,0%	23,3%	43,3%
TOTAL	N	7	23	30
	%	23,3%	76,7%	100,0%

Fuente: base de datos del anexo 01

GRAFICA 01



En la tabla N° 01, se observa, que del 100% de alumnos de la I . E . P “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019. 23,3% consume tabaco, de los cuales 3,3% (1) son mujeres y solo el 20% (6) son hombres. El 76,7% de los alumnos no consume tabaco de las cuales 53.3% (16) son de sexo femenino y solo el 23,3 % (7) son de sexo masculino.

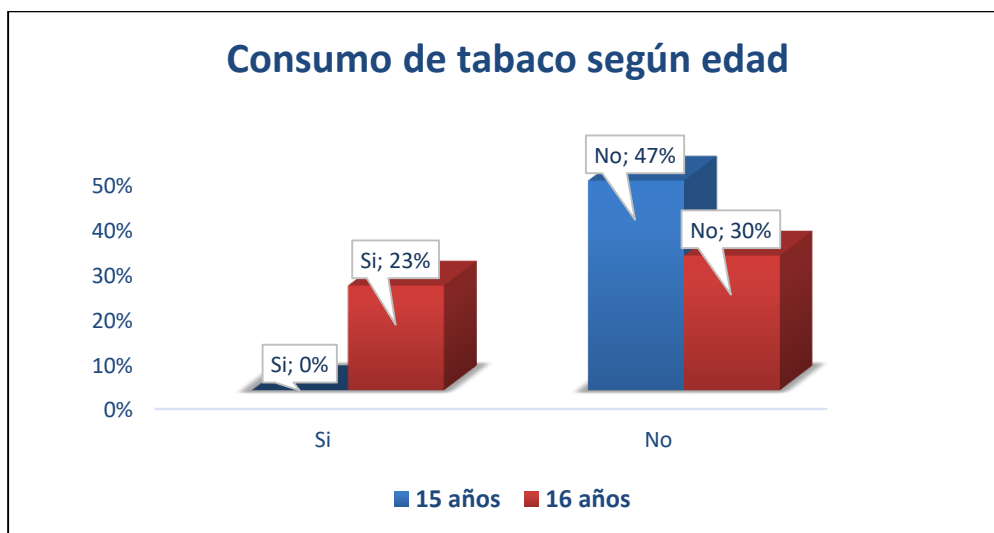
TABLA 02

CONSUMO DE TABACO, SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P. "LOS LICENCIADOS". AYACUCHO, 2019.

EDAD	FREC.	CONSUMO DE TABACO		Total
		Si	No	
15	N	0	14	14
	%	0,0%	46,7%	46,7%
16	N	7	9	16
	%	23,3%	30,0%	53,3%
TOTAL	N	7	23	30
	%	23,3%	76,7%	100,0%

Fuente: base de datos del anexo 01

GRAFICA 02



En la tabla N° 02, se observa, que del 100% (30) de alumnos de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019. 23,3% consume tabaco, de los cuales 23,3% (7) son de 16 años de los adolescentes. El 76,7% de los alumnos no consume tabaco de las cuales 46,7% (14) son de 15 años y solo el 30,0 % (9) son de 16 años.

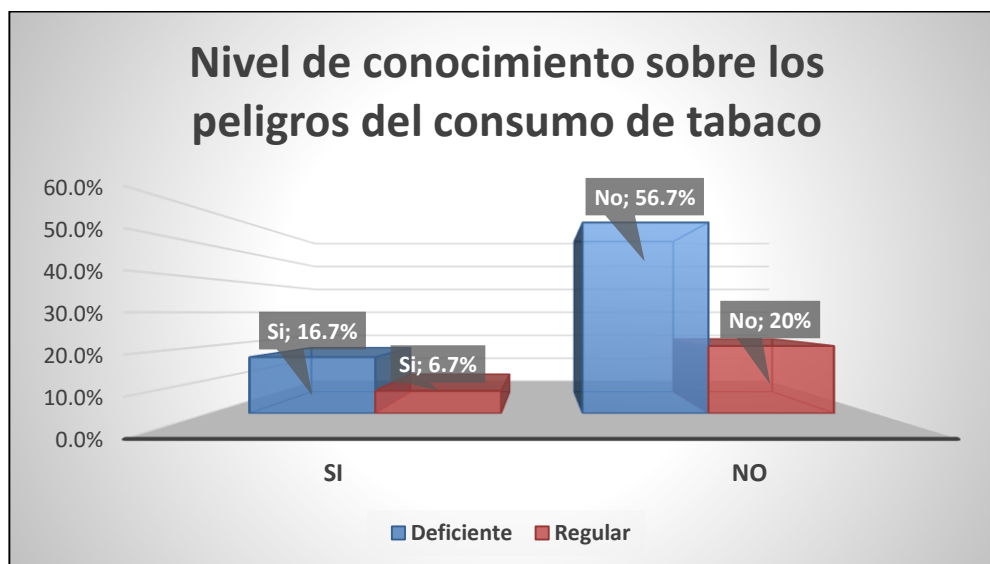
TABLA 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PELIGROS DEL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES DE LA I.E.P. "LOS LICENCIADOS". AYACUCHO, 2019.

CONOCIMIENTO	FREC.	CONSUMO DE TABACO		TOTAL
		Si	No	
DEFICIENTE	N	5	17	22
	%	16,7%	56,7%	73,3%
REGULAR	N	2	6	8
	%	6,7%	20,0%	26,7%
TOTAL	N	7	23	30
	%	23,3%	76,7%	100,0%

Fuente: base de datos del anexo 01

GRAFICA 03



En la tabla N° 03 se observó, el 16,7 % (5) de alumnos de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019. Presentan un conocimiento "deficiente" sobre el consumo de tabaco, 6,7 % (2) un conocimiento "Regular" y de los cuales el 56,7 (17) no presentan un conocimiento "deficiente" sobre el consumo de tabaco, 20,0% (6) un conocimiento "Regular".

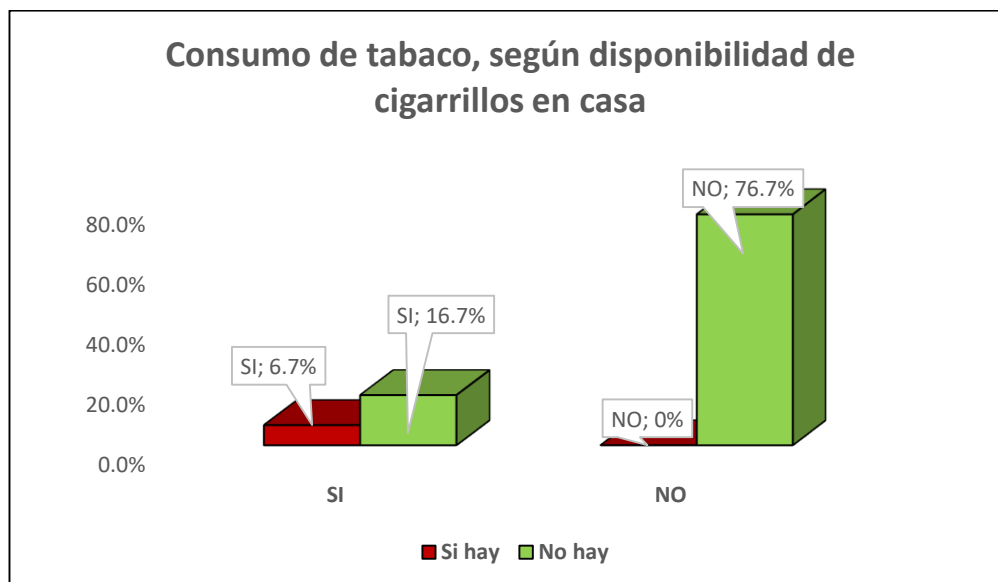
TABLA 04

Consumo de tabaco, según disponibilidad de cigarrillos en casa DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P. "LOS LICENCIADOS". AYACUCHO, 2019.

EN CASA ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA FUMA		FREC.	CONSUMO DE TABACO		TOTAL
			Si	No	
	Si	N	2	0	2
		%	6,7%	0,0%	6,7%
	No	N	5	23	28
		%	16,7%	76,7%	93,3%
TOTAL		N	7	23	30
		5	23,3%	76,7%	100,0%

Fuente: base de datos del anexo 01

GRAFICA 04



En la tabla N° 04 Según la observación, el 100% (30) estudiantes respondieron de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019, el 23,3% (7) evidencian en casa algún miembro de la familia fuma en relación con el consumo de tabaco, de los cuales 76,7% (13) no consideran en casa algún miembro de la familia fuma está asociado con el consumo de tabaco.

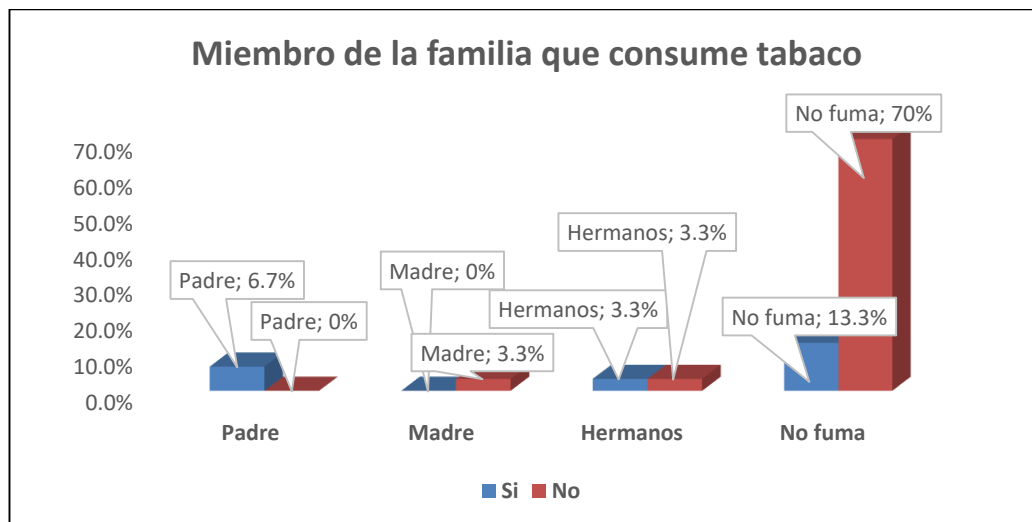
TABLA 05

CONSUMO DE TABACO, SEGÚN ENTORNO TABÁQUICO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P. “LOS LICENCIADOS”. AYACUCHO, 2019.

QUE MIEMBRO DE LA FAMILIA FUMA		FREC.	CONSUMO DE TABACO		TOTAL
			Si	No	
Padre	N	2	0	2	
	%	6,7%	0,0%	6,7%	
Madre	N	0	1	1	
	%	0,0%	3,3%	3,3%	
Hermanos	N	1	1	2	
	%	3,3%	3,3%	6,7%	
No fuma	N	4	21	25	
	%	13,3%	70,0%	83,3%	
TOTAL	N	7	23	30	
	%	23,3%	76,7%	100,0%	

Fuente: base de datos del anexo 01

GRAFICA 05



En la tabla N° 05 se observó con respecto a los estudiantes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019 entrevistados, el 6,7% (2) evidenciándose que el consumo de tabaco más frecuente en los padres, el 3,3% (1) evidenciándose que el consumo de tabaco tiene

menor frecuencia en los hermanos de los cuales el 13,3% (4) no consume tabaco en miembro de la familia.

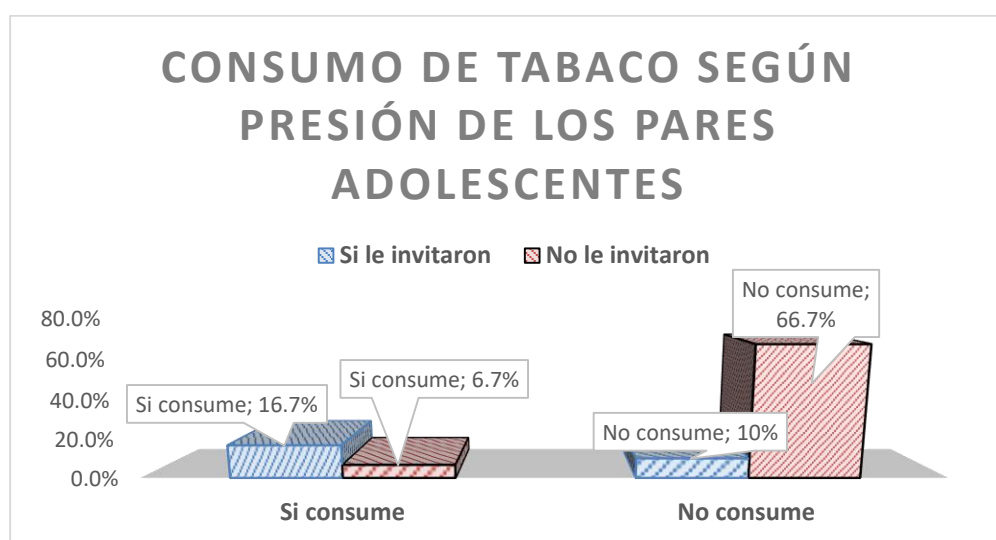
TABLA 06

CONSUMO DE TABACO, SEGÚN PRESIÓN DE PARES DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P. "LOS LICENCIADOS". AYACUCHO, 2019.

SUS COMPAÑEROS DEL COLEGIO O AMIGOS LE INVITARON A FUMAR		FREC.	CONSUMO DE TABACO		TOTAL
			Si	No	
	Si	N	5	3	8
		%	16,7%	10,0%	26,7%
	No	N	2	20	22
		%	6,7%	66,7%	73,3%
TOTAL		N	7	23	30
		%	23,3%	76,7%	100,0%

Fuente: base de datos del anexo 01

GRAFICA 06



En la tabla N° 06 Según la observación el 100% (30) encuestados de los estudiantes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019, el 23,3 (7) evidencian consumo de tabaco en relación que sus compañeros del colegio o amigos le invitaron a fumar, de los cuales 76,7% (23) no consideran que el consumo de tabaco en relación sus compañeros del colegio o amigos le invitaron a fumar.

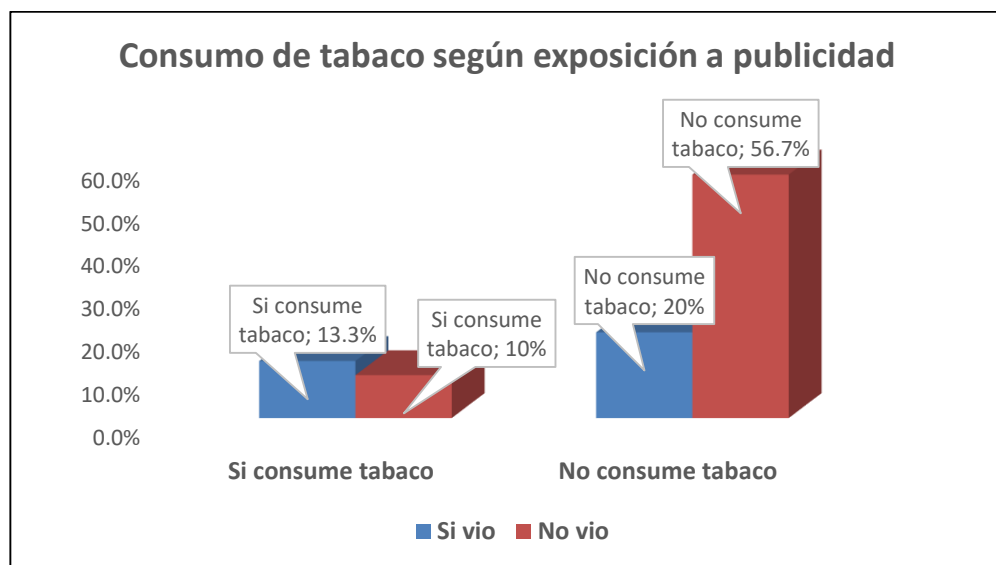
TABLA 07

CONSUMO DE TABACO, SEGÚN EXPOSICIÓN A PUBLICIDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P. “LOS LICENCIADOS”. AYACUCHO, 2019.

VE ANUNCIOS TELEVISIVOS QUE PUBLICITAN EL CONSUMO DE TABACO		FREC.	CONSUMO DE TABACO		TOTAL
			Si	No	
	Si	N	4	6	10
		%	13,3%	20,0%	33,3%
	No	N	3	17	20
		%	10,0%	56,7%	66,7%
TOTAL		N	7	23	30
		%	23,3%	76,7%	100,0%

Fuente: base de datos del anexo 01

GRAFICA 07



En la tabla N° 07 se observó que del 100% (30) encuestados de alumnos de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019, el 23.3% (7) evidencian consumo de tabaco en relación que ve anuncios televisivos que publicitan el consumo de tabaco, de los cuales 76,7% (23) no consideran el consumo de tabaco en relación ve anuncios televisivos que publicitan del consumo de tabaco

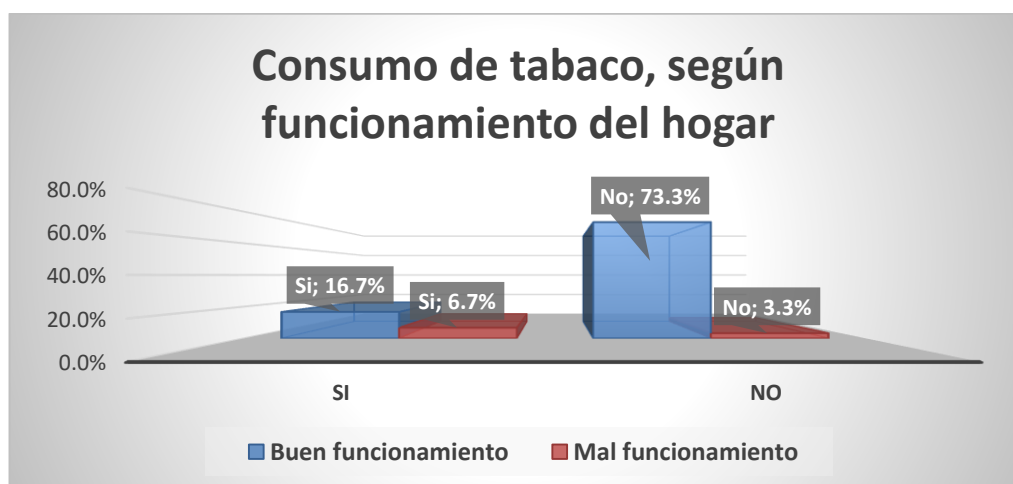
TABLA 08

CONSUMO DE TABACO, SEGÚN FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P. "LOS LICENCIADOS". AYACUCHO, 2019.

EXISTEN BUENA COMUNICACIÓN ENTRE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA	FREC.	CONSUMO DE TABACO		TOTAL	
		Si	No		
Si	N	5	22	27	
	%	16,7%	73,3%	90,0%	
No	N	2	1	3	
	%	6,7%	3,3%	10,0%	
Total		N	7	23	30
		%	23,3%	76,7%	100,0%

Fuente: base de datos del anexo 01

GRAFICA 08



En la tabla N° 08 Según la observación el 100% (30) encuestados de los estudiantes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019, el 23,3% (7) evidencian el consumo de tabaco en relación que existen buena comunicación entre los miembros de la familia de los cuales 76,7% (23) no consideran el consumo de tabaco que existan relación buena comunicación entre los miembros de la familia.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivos de los resultados – Prueba de hipótesis

Debido a la naturaleza de nuestras variables, se utilizó la prueba de Rho de Spearman y la prueba exacta de Fisher; para poder demostrar nuestras hipótesis, tal como se detalla continuación:

Prueba de Hipótesis específica 1:

H₀: No existe una relación entre sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

H₁: Si existe una relación entre sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

Correlaciones

			Sex de adolescent	Con que frecuencia fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Hace cuanto tiempo fuma	En que lugar fuma	Por que motivos fuma Ud	que efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco
Rho de Spearman	Sex de adolescent	Coefficiente de correlación	1,000	-,458 [*]	-,452 [*]	-,523 ^{**}	-,485 ^{**}	-,556 ^{**}	-,471 ^{**}
		Sig. (bilateral)	.	,011	,012	,003	,007	,001	,009
		N	30	30	30	30	30	30	30

Como se observa en la prueba H₀ de spearman, en todos los indicadores, la relación es negativa, además que hay una relación indirecta moderada, por lo que se acepta la H₁. De acuerdo a esta prueba, se puede afirmar en un margen del 99%, que si existe relación inversa entre sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.; es decir que los varones tienen mayor consumo de tabaco que las damas.

Prueba de Hipótesis específica 2:

H₀: No existe relación entre edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019

H₁: Si existe relación entre edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019

Correlaciones

			Edad de adolescentes	Con que frecuencia fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Hace cuanto tiempo fuma	En que lugar fuma	Por que motivos fuma Ud	que efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco
Rho de Spearman	Edad de adolescentes	Coefficiente de correlación	1,000	-,387 [*]	-,511 ^{**}	-,559 ^{**}	-,496 ^{**}	-,557 ^{**}	-,482 ^{**}
		Sig. (bilateral)	.	,035	,004	,001	,005	,001	,007
		N	30	30	30	30	30	30	30

Como se observa en la prueba Rho de Spearman, en todos los indicadores, la relación es negativa, además que hay una relación indirecta moderada, por lo que se acepta la H₁. De acuerdo a esta prueba, se puede afirmar en un margen cercano al 99%, que si existe relación inversa entre la edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.; es decir que, a más edad, menor consumo de tabaco.

Prueba de Hipótesis específica 3:

H₀: No existe relación entre conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

H₁: Si existe relación entre conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

			Correlaciones						
			Con que frecuencia fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Hace cuanto tiempo fuma	En que lugar fuma	Por que motivos fuma Ud	En que lugar fuma	que efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco
Rho de Spearman	Sus compañeros del colegio o amigos le invitaron a fumar	Coefficiente de correlación	,389 [*]	,518 ^{**}	,450 [*]	,462 [*]	,516 ^{**}	,462 [*]	,501 ^{**}
		Sig. (bilateral)	,034	,003	,012	,010	,004	,010	,005
		N	30	30	30	30	30	30	30
	Sus amigos del vecindario le invitaron a fumar	Coefficiente de correlación	,374 [*]	,312	,598 ^{**}	,563 ^{**}	,529 ^{**}	,563 ^{**}	,524 ^{**}
		Sig. (bilateral)	,042	,093	,000	,001	,003	,001	,003
		N	30	30	30	30	30	30	30

En la figura se observa que existe una relación positiva media baja y moderada, por lo que se acepta la H₁. De acuerdo a esta prueba, se puede afirmar en un margen cercano al 99%, que si existe relación directa entre conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

Prueba de Hipótesis específica 4:

H₀: No existe relación entre disponibilidad de cigarrillos en casa y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

H₁: Si existe relación entre disponibilidad de cigarrillos en casa y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

			que efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco	Con que frecuencia fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Hace cuanto tiempo fuma	En que lugar fuma	Por que motivos fuma Ud
Rho de Spearman	En su casa existen cigarrillos	Coefficiente de correlación	.	.	.	.	.	.
		Sig. (bilateral)	.	.	.	.	.	.
		N	30	30	30	30	30	30
Rho de Spearman	En su casa tiene acceso a cigarrillos	Coefficiente de correlación	.	.	.	.	.	.
		Sig. (bilateral)	.	.	.	.	.	.
		N	30	30	30	30	30	30

En la figura se observa que no existe una relación, por lo que se acepta la H₀. De acuerdo a esta prueba, se puede afirmar, que no existe relación entre el consumo de tabaco en el hogar y el consumo de tabaco en los adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

Prueba de Hipótesis específica 5:

H₀: No existe relación entre entorno tabáquico y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

H₁: Si existe relación entre entorno tabáquico y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

			Con que frecuencia fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Hace cuanto tiempo fuma	En que lugar fuma	Por que motivos fuma Ud	que efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco
Rho de Spearman	En casa algun miembro de la familia fuma	Coefficiente de correlación	,523**	,449 [†]	,479**	,515**	,467**	,477**
		Sig. (bilateral)	,003	,013	,007	,004	,009	,008
		N	30	30	30	30	30	30
	Que miembro de la familia fuma	Coefficiente de correlación	,447 [†]	,412 [†]	,394 [†]	,406 [†]	,397 [†]	,324
		Sig. (bilateral)	,013	,024	,031	,026	,030	,081
		N	30	30	30	30	30	30
	Sus amistades fuman	Coefficiente de correlación	,373 [†]	,494**	,569**	,515**	,557**	,544**
		Sig. (bilateral)	,043	,006	,001	,004	,001	,002
		N	30	30	30	30	30	30

En la figura se observa que existe una relación positiva moderada, por lo que se acepta la H₁. De acuerdo a esta prueba, se puede afirmar en un margen cercano al 99%, que si existe relación directa entre conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

Prueba de Hipótesis específica 6:

H₀: No existe relación entre presión de pares y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019

H₁: Si existe relación entre presión de pares y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

		Correlaciones						
		Con que frecuencia fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Hace cuanto tiempo fuma	En que lugar fuma	Por que motivos fuma Ud	que efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco	
El consumo de tabaco afecta la salud	Coefficiente de correlación	,244	,238	,124	,192	,149	,242	
	Sig. (bilateral)	,195	,206	,514	,308	,431	,197	
	N	30	30	30	30	30	30	
Que enfermedades ocasiona el consumo de tabaco	Coefficiente de correlación	-,406*	-,245	-,164	-,248	-,154	-,240	
	Sig. (bilateral)	,026	,191	,386	,187	,416	,200	
	N	30	30	30	30	30	30	
Que componetes del humo de cigarrillo se consideran cancerigenos	Coefficiente de correlación	-,118	-,135	,014	-,094	-,013	-,096	
	Sig. (bilateral)	,536	,477	,940	,623	,947	,615	
	N	30	30	30	30	30	30	

En la figura se observa que existe una relación baja, por lo que se acepta la H_0 . De acuerdo a esta prueba, se puede afirmar que no existe relación entre conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

Prueba de Hipótesis específica 7:

H_0 : No existe relación entre exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

H_1 : Si existe relación entre exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

		Correlaciones						
		Edad de adolescentes	Con que frecuencia fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Hace cuanto tiempo fuma	En que lugar fuma	Por que motivos fuma Ud	que efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco
Rho de Spearman	Edad de adolescentes	1,000	-,387*	-,511**	-,559**	-,496**	-,557**	-,482**
	Coefficiente de correlación							
	Sig. (bilateral)		,035	,004	,001	,005	,001	,007
	N	30	30	30	30	30	30	30

En la figura se observa que existe una relación negativa moderada, por lo que se acepta la H₁. De acuerdo a esta prueba, se puede afirmar en un margen cercano al 99%, que si existe relación indirecta entre exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019, es decir a mayor publicidad; menor consumo de tabaco.

Prueba de Hipótesis específica 8:

H₀: No existe relación entre funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

H₁: Si existe relación entre funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

			Con que frecuencia fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Hace cuanto tiempo fuma	En que lugar fuma	Que cantidad de cigarrillos fuma	Por que motivos fuma Ud	que efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco
Rho de Spearman	Existe buena comunicacion entre los miembros de la familia	Coefficiente de correlación	-.374*	-.312	-.332	-.357	-.312	-.364*	-.238
		Sig. (bilateral)	.042	.093	.073	.053	.093	.048	.205
		N	30	30	30	30	30	30	30
	Los miembros de su familia se muestran afectados	Coefficiente de correlación	.	.	.	.	.	.	.
		Sig. (bilateral)	.	.	.	.	.	.	.
		N	30	30	30	30	30	30	30
	Los miembros de su familia se apoyan	Coefficiente de correlación	.	.	.	.	.	.	.
		Sig. (bilateral)	.	.	.	.	.	.	.
		N	30	30	30	30	30	30	30

De acuerdo a la figura se observa que no existe relación, por lo tanto, se rechaza la H₁ y se acepta la H₀. De acuerdo a esta prueba, entonces; No existe relación entre funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

Prueba de hipótesis general:

H₀: No existe una relación entre los factores de riesgo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019

H₁: Si existe una relación entre los factores de riesgo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019

Hipótesis Específica	Influencia
Hipótesis 1	Si influye
Hipótesis 2	Si influye
Hipótesis 3	No influye
Hipótesis 4	Si influye
Hipótesis 5	Si influye
Hipótesis 6	No influye
Hipótesis 7	Si influye
Hipótesis 8	No influye

De acuerdo a los resultados, comprobamos que si se confirma nuestra hipótesis general; que indica que sí existen factores de riesgo asociados al consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. “Los Licenciados”. Ayacucho, 2019.

6.2. Comparación de los resultados con antecedentes

El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas como el cáncer, enfermedades pulmonares y cardiovasculares; bronquitis crónica, enfisema pulmonar, enfermedades coronarias, Este panorama muestra la importancia de este estudio, cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento sobre la prevención del tabaquismo, especialmente entre los profesionales de la salud que desarrollan una importante labor en las acciones de promoción y prevención de la salud. En cuanto a las variables sociodemográficas, la muestra mostró que el 20% (6) eran hombres y solo el 3,3% (1) eran mujeres; relacionado con la edad, 23,3% (7) de los alumnos entrevistados tenían edad 16 años. El estudio de Alarcón (23) titulado "Factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes del colegio Luis Carranza, Ayacucho, 2015", Perú, en el que se sostiene que el 59.9% se inició en el consumo de tabaco.

Los resultados expuestos fueron consistentes con el sexo de los estudiantes, eran varones.

Para el conocimiento general sobre el consumo de tabaco, los resultados mostraron que el 16.7% (5) tenía conocimiento "deficiente", el 6.7% (2) conocimiento "regular".

Lo anterior concuerda con la investigación también realizada por Quinzán AM donde se identificó. "El 80,9% indicó un conocimiento insuficiente de los problemas relacionados con el daño del tabaquismo al tejido periodontal y la asociación con el cáncer oral.

INEI El consumo de tabaco, como factor causal de cáncer de pulmón, también está asociado al desarrollo de enfermedades cardiovasculares, responsables de casi la mitad de los decesos vinculados al consumo de tabaco en países desarrollados y más de la cuarta parte de fallecimientos en países en desarrollo.

Callisaya JI (2018) el Objetivo de un programa de factores de riesgo y de protección para sugerir estrategias de prevención del consumo de drogas entre los jóvenes.

Se sostiene en que el consumo de tabaco está muy vinculado con las causas de enfermedades cancerosas si la persona tiene una vida saludable y no consumo el cigarrillo esto reducirá en gran medida el riesgo de cáncer, como se sabe, los jóvenes en período escolar practican hábitos y / o costumbres para que luego puedan estar sanos en la edad adulta, pero también requiere conocimientos sobre el consumo de tabaco para prevenir.

Villacis TM (2018) Ecuador denominado información sobre Factores asociados al consumo de drogas en la Unidad Educativa Espíritu Santo del Cantón Ambato donde incluye que el 73,9% consume drogas. El 65,2 sería física, psicológica y familiar vulnerable al consumo de drogas.

En relación al factor de riesgo al consumo del tabaco se observó que el 77,1% (54) confirmó que un consumo limitado de frutas y verduras era un factor de riesgo para desarrollar cáncer de estómago mientras que el 22,9% (16) confirmó que no era necesariamente un factor de riesgo.

Observó que del 100% (30) encuestados de alumnos de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019, el 23,3% (7) evidencian el consumo de tabaco en relación que existen buena comunicación entre los miembros de la familia.

CONCLUSIONES

- De acuerdo con los resultados de la encuesta de conocimiento sobre los peligros del tabaquismo entre los adolescentes, se encontró que el 100% (30) de los estudiantes fueron cuestionados, el 16,7% (5) tenían conocimientos "deficiente" sobre el tabaquismo, el 6,7% (2) un conocimiento "regular".
- Según la encuesta de los conocimientos sobre los peligros del consumo de tabaco en adolescentes de los cuales el 56,7 (17) no presentan un conocimiento "deficiente" sobre el consumo de tabaco, 20,0% (6) un conocimiento "Regular".
- Según la encuesta de conocimientos relacionados con el consumo de tabaco, se evidenció que se cuestionó al 100% (30) estudiantes, 23,3% (7) conocen sobre el consumo de tabaco en relación que ve anuncios televisivos que publicitan el consumo de tabaco, de los cuales 76,7% (23) no consideran el consumo de tabaco en relación ve anuncios televisivos que publicitan del consumo de tabaco.
- Según la encuesta de conocimientos en relación consumo de tabaco, se observó que del 100% (30) de los alumnos encuestados el 23,3% (7) conocen sobre consumo de tabaco en relación que existen buena comunicación entre los miembros de la familia de los cuales evidencian el 76,7% (23) no consideran el consumo de tabaco que existan relación buena comunicación entre los miembros de la familia.

RECOMENDACIONES

A partir de la investigación realizada, se formulan las siguientes recomendaciones a la I.E.P."Los Licenciados." Ayacucho, 2019".

Promover estudios de investigación con profesores y estudiantes para explorar las variables tratadas en este estudio.

- Se deben poner en marcha programas para fomentar y prevenir los factores de riesgo de consumo de tabaco, para así prevenir diferentes tipos de consumo de cigarrillos que pueden ocasionar enfermedades como cáncer, ejecutándolos desde una edad temprana hasta las edades más avanzadas para reducir las tasas de consumo de tabaco.
- Integrar estrategias de educación sanitaria para prevenir el consumo de tabaco en los adolescentes a través de control de los principios de riesgos de consumo de cigarrillos se puede controlar mediante la realización de actividad física, actividades culturales y dedicación a la lectura.
- A nuestros jóvenes enseñarles sobre conocimientos sobre factores de riesgo y el consumo de tabaco por ello establecer programas intersectoriales de salud y educación que tengan como propósito fundamental y prevención del consumo de tabaco para que aprendan nuestros jóvenes con este habito comprobadamente nocivo para la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Organización Mundial de la salud. Perú: Epidemia mundial de tabaquismo, 2010.Lima: OMS; 2009.
- (2) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2017. Lima: INEI; 2018.
- (3) Organización Mundial de la salud. Medidas para fortalecer la aplicación de convenio mediante la Coordinación y la Cooperación Suiza: OMS; 2018.
- (4) Quinzán AM, Solano Y, López AC, Pérez LA, Ramón R. Prevalencia del tabaquismo en adolescentes secundarias básica Argenis Burgos.Medisan 2015; 19(10):1-4.
- (5) Treviño MG, Factores de riesgo para el consumo de tabaco en adolescentes: Estado Tamaulipas, México, 2015.Tesis doctoral. Alicante, Universidad de Alicante; España; 2015.
- (6) Martínez J, Peñuela M. Prevalencia y factores asociados al consumo de cigarrillo tradicional, en adolescentes escolarizados. Rev. méd.2017; 145(3):1-8.
- (7) Callisaya JI. Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas en jóvenes del municipio de La Paz, Bolivia. Drugs Addict. Behav.2018; 3(1.): 53-73.
- (8) Villacís TM. Factores asociados al consumo de drogas en la Educativa Espíritu Santo del Cantón Ambato. Tesis de licenciada. Ecuador: universidad Técnica de Ambato; 2018.
- (9) Soller CC y Ríos OA. Influencia del entorno tabáquico en el inicio de consumo de tabaco por los adolescentes escolares de la ciudad de Iquitos, 2014 tesis niña Rumí –Perú, 2014.
- (10) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2017. Lima: INEI; 2018.

- (11) Alarcón PA. Factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes del colegio Luis Carranza, Ayacucho, 2015 tesis 2014. UNSCH huamanga, 2016.
- (12) Suárez MDL, Echevarría E, Sánchez M, Hernández MI, Pérez MT y Hernández OA. Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas .Rev.Med.Electrón.2015;37(6);1/8.
- (13) Quinzán AM, Solano Y, López AC, Pérez LA y Ramón R. Prevalencia del tabaquismo en adolescentes secundarias básica Argenis Burgos.Medisan 2015; 19(10).
- (14) Treviño MG.Factores de riesgo para el consumo de tabaco en adolescentes: Estado Tamaulipas, México. Tesis Doctoral. Alicante, España; 2015.
- (15) Iglesias S, Mendiluz Y y Arteaga Y. El tabaquismo en adolescentes preuniversitarios de la ciudad de Pinar del Rio.Rec Cubana Pediatr.2017;89(4):1-5.
- (16) Vega MG, González GJ, Flores ME, Quintero PP, Padilla LF y Franco J. Tabaquismos en adolescentes: entorno e interacción entre pares. Los casos de Ciudad Juárez y la Zona Metropolitana de Guadalajara. 2017 educación y desarrollo,25-36.
- (17) Martínez J y Peñuela M. Prevalencia y factores asociados al consumo de cigarrillo tradicional, en adolescentes escolarizados. Rev. méd.2017;145(3):1-8.
- (18) Callisaya JI. Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas en jóvenes del municipio de La Paz, Bolivia.Drugs Addict. Behav.2018;3(1.) :53-73
- (19) Villacís TM. Factores asociados al consumo de drogas en la Unidad Educativa Espíritu Santo del Cantón Ambato. Ecuador, 2018.Tesis Licenciada en Enfermería Ambato,2018.
- (20) Soller CC y Ríos OA. Influencia del entorno tabáquico en el inicio de consumo de tabaco por los adolescentes escolares de la ciudad de Iquitos, 2014 tesis niña Rumí –Perú, 2014.

- (21) Alarcón PA. Factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes del colegio Luis Carranza, Ayacucho, 2015. Tesis 2014. UNSCH huamanga, 2016.
- (22) Moisés B, Chachaima N, Leguía W, Palomino I Bendezú J. Epidemiología y Estadística más elemental. Lima: San Marcos; 2018.
- (23) Organización panamericana de la salud. (2011). Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) (Vol. unidad 2: salud y enfermedades en la población). Washington: OPS.
- (24) Pita Fernández., Vila Alonso, M y Carpenente Montero, J. (1997). Determinación de factores de riesgo. Cad Aten Primaria.
- (25) Londoño Fernández, J (2014). Metodología de la investigación epidemiológica. 4.a ed. Bogotá: El Manual Moderno.
- (26) Bonita, R., Beaglehole, R. y Kjellström, T. (2013). Epidemiología básica .2.^a ed. Washington, D.C.: OPS.
- (27) Mirón canelo, J. y Alonso Sardón, M. (junio de 2008). medida des de frecuencia, asociaciones e impacto en investigación aplicada. Med. Secur. Trab., 54 (211). recuperando el 28 de marzo de 2018, de <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci-arttext&pid=S0465-546X2008000200011>
- (28) Organización panamericana de la salud. (2011). Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) (vol. unidad 2: salud y enfermedades en la población). Washington: OPS.
- (29) Organización panamericana de la salud. (2011). Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE). Unidad 3: Medición de los condiciones de salud y enfermedades en la población (Vol. III). Washington D.C.: OPS.
- (30) Organización mundial de la salud. (octubre 2017). enfermedades transmisibles por vectores. Recuperando el 4 de marzo de 2018, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs387/es/> de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs387/es/> de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs387/es/> prensa:

- (31) De Juan y Pérez. Sexo, género y biología. Universidad de Alicante. España, 2007
- (32) MFMER. Tabaquismo - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. July 29, 2021. 2020 [cited 2021 Oct 23]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/nicotine-dependence/symptoms-causes/syc-20351584>
- (33) León D, Ferreira P y Pillon S. Conocimientos y practicas sobre el consumo de tabaco en estudiantes de pregrado de farmacia, Lima, Perú, 2010.
- (34) Aguilar M, Rodríguez R, Caballero M, Arillo E y Reynales L. Fumar entre adolescentes: análisis cuantitativo y cualitativo de factores psicosociales asociados con la decisión de fumar en escolares mexicanos. Salud Publica. Mexico, 2017.
- (35) Rabines, Orlando. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. Universidad mayor de san marcos. Lima, 2002.
- (36) Calleja, N., y Aguilar, J. (2008). Por qué fuman las adolescentes: Un modelo estructural de la intención de fumar. Adicciones, 20, 387-394.España, 2008.
- (37) Plamodon G, Guindón G y Pareja G. Exposición a la publicidad de tabaco y consumo de tabaco en adolescentes en América del Sur. México 2017.
- (38) Castellón S y Ledesma E. El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil. proyecciones para su estudio en una comunidad suburbana de Sancti Spíritus. CUBA.2012
- (39) Organización mundial de salud (internet). Carmen 2014.disponibelidad https://www.who.int/topics/risk_factors/es/ .40 OMS, 2017).
- (40) Bautista. Prevención del tabaquismo. Propuesta de taller para los alumnos de tercer de Educción Secundaria. Tesis licenciada. en pedagogía. México ,2005.

- (41) Crishton. Tabaquismo. México, 2003. página de internet de secretaria de salud.
- (42) Asociación Española de enfermería en Cardiología, 2021. <https://www.enfermeriaencardiologia.com/> (Recuperado 10 de octubre de 2021)
- (43) Boubeta A, Sandra Golpe S, Barreiro C, Gómez P, y Isorna M. La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas. España, 2020.
- (44) REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.4 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [19 de octubre 2021])
- (45) Organización Mundial de la Salud (2006)
- (46) MINSA. Encuesta mundial del tabaquismo en el adolescente (EMTA) informe final – Perú Lima. 2018
- (47) MINSA. Encuesta mundial del tabaquismo en el adolescente (EMTA) informe final – Perú Lima. 2018
- (48) Diccionario de psicología © <https://glosarios.servidor-alicante.com> (20 de octubre de 2021)
- (49) Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.4 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [19 de octubre 2021])
- (50) Moisés BW, Feria EE, Palomino VA y Ango JH. Diseño del proyecto de investigación científica. Perú: San Marcos E.I.R.L; 2018.
52 Ango, Palomino y Feria, 2018).

ANEXOS

Anexo 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES I.E.P. "LOS LICENCIADOS."

AYACUCHO, 2019.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METÓDICA
GENERAL	GENERAL	GENERAL	X. FACTORES DE RIESGO	Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación Correlacional Tipo de investigación Aplicado Diseño de investigación Transversal Población 591 (100%) adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados", Ayacucho. Muestra 143 adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados", Ayacucho. $n \geq \frac{Z \alpha / 2^2 Pq}{e^2}$ $nf \geq \frac{e^2}{1 + (\frac{e^2}{n-1})}$ Tipo de muestreo Al azar simple Técnica Encuesta Instrumentos Cuestionario
¿Existen factores de riesgo relacionado al consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.	Existe relación entre los factores de riesgo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019	X ₁ Sexo X ₂ Edad X ₃ Conocimiento sobre peligro del consumo de tabaco X ₄ Disponibilidades de cigarrillos en casa X ₅ Entorno tabáquico X ₆ Presión de pares X ₇ Exposición a publicidad X ₈ Funcionamiento familiar	
ESPECÍFICAS	ESPECÍFICAS	ESPECÍFICAS	DOS	
-¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	Identificar la relación que existe entre la dimensión sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019	Existe relación entre sexo y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.	Y. CONSUMO DE TABACO	
-¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	Identificar la relación que existe entre la dimensión edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.	Existe relación entre edad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.	Y ₁ Prevalencia Y ₂ Edad del inicio Y ₃ Frecuencia Y ₄ Cantidad por día Y ₅ Tiempo de consumo Y ₆ Lugar de consumo Y ₇ Motivo Y ₈ Efectos	
-¿Qué relación existe entre la dimensión conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	Identificar la relación que existe entre la dimensión conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.	Existe relación entre conocimiento sobre los peligros del consumo tabaco y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019		
-¿Cuál es la relación que existe entre la disponibilidad de cigarrillos en casa y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	Identificar la relación que existe entre la disponibilidad de cigarrillos en casa y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.	Existe relación entre disponibilidad de cigarrillos en casa y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.		
-¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión entorno tabáquico y el consumo de tabaco en adolescentes de	Identificar la relación que existe entre la dimensión entorno tabáquico y el consumo de tabaco en adolescentes de	Existe relación entre entorno tabáquico y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.		

la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019			
-¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión presión de pares y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	Identificar la relación que existe entre la dimensión presión de pares y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019	Existe relación entre presión de pares y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019		
-¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	Identificar la relación que existe entre la dimensión exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.	Existe relación entre exposición a publicidad y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019		
-¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019?	Identificar la relación que existe entre la dimensión funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.	Existe relación entre dimensión funcionamiento familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados". Ayacucho, 2019.		

Anexo 02

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
FACTORES DE RIESGO	Es cualquiera características o circunstancias detectables en individuos o grupos que están asociadas con una mayor probabilidad de daño o efectos adversos para la salud. En general, un factor de riesgo es un atributo o exposición que aumenta la probabilidad de enfermedad u otros daños a la salud (OPS, 2011 pag.59	Se medirá los factores de riesgo con el cuestionario sobre factores de riesgo asociados al consumo de tabaco (conto, 2019), que consta de 16 ítems.	X ₁ Sexo	() Femenino () Masculino	1-2	Nominal
			X ₂ . Edad	Años		Intervalo
			X ₃ . Conocimiento sobre peligro del consumo de tabaco	() Si () No	3-5	Nominal
				() Enfermedades pulmonares () Enfermedades cardiovasculares () Asma. () Enfermedad cerebrovascular		
				() Cadmio () Nicotina () Arsénico () Amoniaco () Anhídrido carbónico		
X ₄ Disponibilidad es de cigarrillos en casa	() Si () No () Si () No	6-7				

			X ₅ Entorno tabáquico	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	8-10	
				<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Hermanos		
				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
			X ₆ Presión de pares	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	11-12	
			X ₇ Exposición a publicidad	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	13	
			X ₈ Funcionamiento familiar	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	14 -16	
CONSUMO DE TABACO	El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas como el cáncer, enfermedades pulmonares y cardiovasculares; bronquitis crónica, enfisema pulmonar, enfermedades coronarias, úlceras de	Se medirá los factores de riesgo asociados al tabaco con el cuestionario sobre factores de riesgo asociados al consumo de tabaco (conto, 2019), que consta de 13 ítems	Y1. Prevalencia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	17-22	Intervalo
			Y2. Edad del inicio	<input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-16	23	
			Y3. Frecuencia	<input type="checkbox"/> Una sola vez <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Interdiario <input type="checkbox"/> Diario	24	Ordinal

<p>estómago y duodeno, disminución de la visión periférica y de la capacidad de la visión nocturna, etc. A pesar de ello, su consumo está muy extendido en todo el mundo. (OMS, 2017).</p>	<p>Y4. Cantidad por día</p>	<p><input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Dos <input type="checkbox"/> Tres <input type="checkbox"/> Cuatro <input type="checkbox"/> Cinco</p>	<p>25</p>	<p>Razón</p>
	<p>Y5. Tiempo de consumo</p>	<p><input type="checkbox"/> Una sola vez fumé <input type="checkbox"/> Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1-2 años <input type="checkbox"/> >2 años</p>	<p>26</p>	<p>Ordinal</p>
	<p>Y6. Lugar de consumo</p>	<p><input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Colegio <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> En fiestas <input type="checkbox"/> Otro</p>	<p>27</p>	<p>Intervalo</p>
	<p>Y7. Motivo</p>	<p><input type="checkbox"/> Por curiosidad <input type="checkbox"/> Por mis amigos lo hacen <input type="checkbox"/> Porque me gusta <input type="checkbox"/> Porque me tranquilizan <input type="checkbox"/> Otro</p>	<p>28</p>	
	<p>Y8. Efectos</p>	<p><input type="checkbox"/> Dolor de cabeza. <input type="checkbox"/> No quiero dejar de fumar. <input type="checkbox"/> Perdí amistades <input type="checkbox"/> Mis padres me castigaron <input type="checkbox"/> Otro</p>	<p>29</p>	

Anexo 03

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO

(Conto, 2019)

Introducción. Apreciado joven/señorita. En esta oportunidad solicito su colaboración respondiendo con sinceridad al presente cuestionario anónimo. No existen respuestas buenas ni malas.

Instructivo. A continuación, se le presenta una serie de ítems referidos a los factores de riesgo asociados al consumo de tabaco. Responda la opción que más se adapta con su forma de comportamiento. Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) El cuestionario es anónimo y confidencial.
- b) Es importante responder de manera franca y honesta
- c) Enfoque su atención en lo que sucede habitualmente en su experiencia de vida.
- d) Llenar el cuestionario con bolígrafo.
- e) Tener en cuenta que se tiene una sola opción para llenar por cada una de los ítems.
- f) Asegúrese de responder todos los ítems.
- g) Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan, marcando con una equis (X) en la opción del enunciado que indique lo que usted percibe en su experiencia.
- h) La información será recogida y analizada por el equipo de investigadores de la Escuela Profesional de Enfermería.

I. DATOS GENERALES

1. ¿Cuál es su sexo?

Femenino

Masculino

2. ¿Cuál es su edad? _____ Años

II.DATOS ESPECÍFICOS

Conocimiento sobre peligros de tabaco:

3. ¿El consumo de tabaco afecta la salud?

Si

No

4. ¿Qué enfermedades ocasiona el consumo de tabaco?

Enfermedades pulmonares

Enfermedades cardiovasculares

Asma.

Enfermedad cerebrovascular

5. ¿Qué componentes del humo de cigarrillo se consideran cancerígenos?

Cadmio

Nicotina

Arsénico

Amoniaco

Anhídrido carbónico

Disponibilidades de cigarrillos en casa:

6. ¿En su casa existen cigarrillos?

Si

No

7. ¿En su casa tiene acceso a cigarrillos?

Si

No

Entorno tabáquico:

8. ¿En casa algún miembro de la familia fuma?

Si

No

9. ¿Qué miembro de la familia fuma?

Padre

Madre

Hermanos

10. ¿Sus amistades fuman?

Si

No

Presión de pares:

11. ¿Sus compañeros del colegio o amigos le invitaron a fumar?

Si

No

12. ¿Sus amigos del vecindario le invitaron a fumar?

Si

No

Exposición a publicidad:

13. ¿Ve anuncios televisivos que publicitan el consumo de tabaco?

Si

No

Funcionamiento familiar:

14. ¿Existe buena comunicación entre los miembros de la familia?

Si

No

15. ¿Los miembros de su familia se muestran afectados?

Si

No

16. ¿Los miembros de su familia se apoyan?

Si

No

Prevalencia:

17. ¿Alguna vez en su vida ha fumado?

Si

No

18. ¿En el último año ha fumado?

Si

No

19. ¿En el último mes ha fumado?

Si

No

20. ¿En la última semana ha fumado?

Si

No

21. ¿Ayer ha fumado?

Si

No

22. ¿Hoy ha fumado?

Si

No

Edad de inicio:

23. ¿A qué edad inició fumar?

10-12

13-14

15-16

Frecuencia:

24. ¿Con que frecuencia fuma Ud.?

Una sola vez

Mensual

Quincenal

Semanal

Interdiario

Diario

Cantidad:

25. ¿Qué cantidad de cigarrillos fuma?

Uno

Dos

Tres

Cuatro

Cinco

Tiempo de consumo:

26. ¿Hace cuánto tiempo fuma?

Una sola vez fumé

Menos de 1 año

1-2 años

>2 años

Lugar d consumo:

27. ¿En qué lugar fuma?

Casa

Escuela

Colegio

Calle

Trabajo

En fiestas

Otro

Motivo:

28. ¿Por qué motivos fuma Ud.?

Por curiosidad

Por mis amigos lo hacen

Porque me gusta

Porque me tranquilizan

Otro

Efectos:

29. ¿Qué efectos le ha ocasionado en el consumo de tabaco?

Dolor de cabeza.

No quiero dejar de fumar.

Perdí amistades

Mis padres me castigaron

Otro

Anexo 04

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN



CAR-CIR-CEPE-FMHyCS-UAP/AYAC- 48- 04

Ayacucho, Noviembre 05 de 2018

Sra. Mg. JENY BENDEZÚ PRADO

Docente
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad Alas Peruanas

Ciudad.-

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle atentamente, asimismo solicitar su valioso apoyo como experta en la validación de instrumentos de recolección de datos del Sr. Javier Conto Tincopa, estudiante del VI Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería, quien ha formulado el Proyecto de Investigación Titulado: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES I.E.P "LOS LICENCIADOS".AYACUCHO ,2019 "; como parte del componente práctico de la asignatura de Elaboración de Proyectos de Investigación Científica. Por lo expuesto, mucho agradeceré emitir las sugerencias a los instrumentos mencionados.

Agradeciéndole su atención a la presente, reitero a usted los sentimientos de mi consideración más distinguida.

Atentamente,



JMOP/Jct

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



CAR-CIR-CEPE-FMHyCS-UAP/AYAC- 48 - 03

Ayacucho, Noviembre 05 de 2018

Sra. Mg. NANCY CHACHAIMA PUNAJONCCO
Decente
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad Alas Peruanas

Ciudad.-

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle atentamente, asimismo solicitar su valioso apoyo como experta en la validación de instrumentos de recolección de datos del Sr. Javier Conto Tincopa, estudiante del VI Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería, quien ha formulado el Proyecto de Investigación Titled: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES L.E.P "LOS LICENCIADOS".AYACUCHO ,2019 "; como parte del componente práctico de la asignatura de Elaboración de Proyectos de Investigación Científica. Por lo expuesto, mucho agradeceré emitir las sugerencias a los instrumentos mencionados.

Agradeciéndole su atención a la presente, reitero a usted los sentimientos de mi consideración más distinguida.

Atentamente,

JMOP/jct



CAR-CIR-CEPE-FMHyCS-UAP/AYAC- 48- 02

Ayacucho, Noviembre 05 de 2018

Sr. Mg. **LUIS ALBERTO CAÑOLA ROSAS**

DOCENTE

Escuela Profesional de Enfermería
Universidad Alas Peruanas

Ciudad.-

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle atentamente, asimismo solicitar su valioso apoyo como experto en la validación de instrumentos de recolección de datos del Sr. Javier Conto Tincopa, estudiante del VI Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería, quien ha formulado el Proyecto de Investigación Titulado: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES I.E.P "LOS LICENCIADOS".AYACUCHO ,2019 "; como parte del componente práctico de la asignatura de Elaboración de Proyectos de Investigación Científica. Por lo expuesto, mucho agradeceré emitir las sugerencias a los instrumentos mencionados.

Agradeciéndole su atención a la presente, reitero a usted los sentimientos de mi consideración más distinguida.

Atentamente,



JMOP/ Jct



CAR-CIR-CEPE-FMHyCS-UAP/AYAC- 48- 04

Ayacucho, Noviembre 05 de 2018

Sra. Mg. JENY BENDEZÚ PRADO

Docente
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad Alas Peruanas

Ciudad.-

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle atentamente, asimismo solicitar su valioso apoyo como experta en la validación de instrumentos de recolección de datos del Sr. Javier Conto Tincopa, estudiante del VI Ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería, quien ha formulado el Proyecto de Investigación Titulado: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES L.E.P "LOS LICENCIADOS".AYACUCHO ,2019 "; como parte del componente práctico de la asignatura de Elaboración de Proyectos de Investigación Científica. Por lo expuesto, mucho agradeceré emitir las sugerencias a los instrumentos mencionados.

Agradeciéndole su atención a la presente, reitero a usted los sentimientos de mi consideración más distinguida.

Atentamente,

JMOP/jct

Anexo 05

BASE DE DATOS SPSS

SEXO	EDAD	CONOCIMIENTO	DISPONIBILIDAD	CASA ACCIGARRILLAS	ENTORNO ABANQUICO	MIEMBRO FAMILIAR	AMISTADUMAS	PRESENCIA	AMIGOS VECINOS	EXPOSICION PUBLICIDAD	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	MIEMBRO FAMILIAR	MIEMBRO FAMILIAR
2	1	1	2	2	2	4	1	2	2	2	1	2	1
1	2	1	2	2	2	4	1	2	2	1	1	2	1
1	1	2	2	2	2	4	2	2	2	1	1	2	1
2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
2	2	1	2	2	2	4	1	1	2	1	1	2	1
1	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
2	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1
2	2	1	2	2	2	4	1	2	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1
2	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
1	1	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
1	1	1	2	2	2	4	1	2	2	2	1	2	1
1	1	1	2	2	2	4	2	2	2	1	1	2	1
1	2	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
1	1	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
2	2	1	2	2	2	4	1	1	2	2	1	2	1
1	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
1	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
1	2	1	2	2	2	4	1	2	2	2	1	2	1
1	1	1	2	2	2	4	1	1	2	1	1	2	1
2	2	1	2	2	2	4	1	1	2	1	1	2	1
2	1	1	2	2	2	4	2	2	2	1	1	2	1
1	1	2	2	2	2	4	1	1	2	2	1	2	1

FU M A	ULTI MOA ÑOF UMA	ULTI MA MES FUM A	ULTIM OSEM ANAF UMA	AY ER FU M A	H OY FU M A	EDAD INICI OFU MAR	FREC UEN CIAF UMA	CANTI DADCI GAFU MA	TIE MP OF UM A	LU GA RF U MA	MO TIV OF UM A	EFFECTO SOCASI OCONS UMO
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	4	2	1
1	1	2	2	2	2	3	1	2	1	6	1	1
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	1	6	5	5
1	2	2	2	2	2	3	1	5	1	1	1	2
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
1	2	2	2	2	2	3	1	1	1	4	1	5
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	7	6	5
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	4	5	5
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	5	5	4
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6
1	1	1	1	2	2	4	7	1	2	6	1	1
2	2	2	2	2	2	4	6	6	5	8	6	6
2	2	2	2	2	2	4	7	6	5	8	6	6

Anexo 6:

Informe de turnitin al 28% de similitud
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS

Chincha, 29 noviembre del 2021

Dr. GIORGIO AQUIJE CARDENAS

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que el bachiller: Javier Conto Tincopa, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con presentar la tesis titulada: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES I.E.P. "LOS LICENCIADOS" AYACUCHO, 2019."

que luego de revisada fue:

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

APROBADA

✓

Dra. Juana María Marcos Romero

Código ORCID: 0000000205452386

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES I.E.P. "LOS LICENCIADOS" AYACUCHO, 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%
INDICE DE SIMILITUD

21%
FUENTES DE INTERNET

8%
PUBLICACIONES

11%
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	scielo.sld.cu Fuente de Internet	1%
5	tauniversity.org Fuente de Internet	1%
6	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.authorstream.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%

10	Submitted to Universidad de Málaga - Tii Trabajo del estudiante	1 %
11	docplayer.es Fuente de Internet	1 %
12	dspace.uazuay.edu.ec Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Universidad de Cádiz Trabajo del estudiante	1 %
14	revistas.usta.edu.co Fuente de Internet	1 %
15	www.spiujat.mx Fuente de Internet	1 %
16	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	scielo.conicyt.cl Fuente de Internet	1 %
18	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
19	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1 %
20	Submitted to Univ. de Deusto Trabajo del estudiante	1 %
21	scielosp.org Fuente de Internet	1 %

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS

Chincha, 29 noviembre del 2021

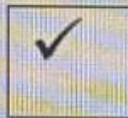
Dr. GIORGIO AQUIJE CARDENAS
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que el bachiller: Javier Conto Tincopa, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con presentar la tesis titulada: **“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES I.E.P. “LOS LICENCIADOS” AYACUCHO, 2019.”**

que luego de revisada fue:

APROBADA



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Dra. Juana María Marcos Romero
Código ORCID: 0000000205452386