

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**“FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE  
TABACO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE EN EL  
2019”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
EN ENFERMERIA**

**AUTORA:**

**MARIA ANGELICA GUTIERREZ ANCASI**

**Callao, 2019  
PERÚ**

**“FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE  
TABACO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE EN EL  
2019”**

**AUTORA:**

**MARIA ANGELICA GUTIERREZ ANCASI**





**DEDICATORIA:**

A mí esposo Nilo por su comprensión y apoyo incondicional y; en forma muy especial a mis adorables hijos Damaris y Rodrigo, razones verdaderas que me impulsan a superarme.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por quien nos ilumina el día a día y a la Universidad Nacional del Callao Facultad de Ciencias de la Salud por permitirnos desarrollar llevar a cabo la licenciatura y cumplir nuestras metas.

A la Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía, asesora de tesis por brindarme sus conocimientos y enseñanzas para el desarrollo del trabajo de investigación.

A los directivos del centro preuniversitario Geuni y a los estudiantes por participar en la aplicación del cuestionario de la investigación.

## ÍNDICE

|   |    |
|---|----|
| <b>TABLAS DE CONTENIDOS</b> .....                   | 3  |
| <b>GRÁFICOS DE CONTENIDOS</b> .....                 | 4  |
| <b>RESUMEN</b> .....                                | 5  |
| <b>ABSTRACT</b> .....                               | 6  |
| <b>INTRODUCCIÓN</b> .....                           | 7  |
| <b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>                |    |
| 1.1. Descripción de la realidad problemática: ..... | 8  |
| 1.2. Formulación del Problema: .....                | 11 |
| 1.3. Objetivos: .....                               | 12 |
| 1.4. Limitantes de la investigación: .....          | 13 |
| <b>II. MARCO TEÓRICO</b>                            |    |
| 2.1. Antecedentes: .....                            | 14 |
| 2.2. Bases teóricas: .....                          | 20 |
| 2.3. Conceptual: .....                              | 21 |
| 2.4. Definición de términos básicos: .....          | 31 |
| <b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>                   |    |
| 3.1. Hipótesis: .....                               | 32 |
| 3.2. Operacionalización de variables: .....         | 34 |
| <b>IV. DISEÑO METODOLÓGICO</b>                      |    |
| 4.1. Tipo y diseño de investigación: .....          | 36 |
| 4.2. Método de investigación: .....                 | 36 |
| 4.3. Población y muestra: .....                     | 37 |
| 4.4. Lugar de estudio: .....                        | 39 |



|   |           |
|---|-----------|
| 4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información: .....   | 39        |
| 4.6. Análisis y procesamiento de datos: .....                               | 40        |
| <b>V. RESULTADOS</b> .....  | <b>41</b> |
| 5.1 Resultados descriptivos: .....  | 41        |
| 5.2 Resultados inferenciales: .....   | 45        |
| <b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....                                    | <b>49</b> |
| 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados: ..... | 49        |
| 6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares: .....    | 53        |
| 6.3. Responsabilidad ética: .....   | 55        |
| <b>CONCLUSIONES</b> .....   | <b>56</b> |
| <b>RECOMENDACIONES</b> .....  | <b>57</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....                                     | <b>58</b> |
| <b>ANEXOS</b> .....   | <b>64</b> |
| Anexo 1: Matriz de consistencia.....  | 65        |
| Anexo 2: Instrumentos validados.....  | 67        |
| Anexo 3: Consentimiento informado.....                                      | 74        |
| Anexo 4: Cuestionario.....  | 75        |
| Anexo 5: Base de datos.....   | 83        |
| Anexo 6: Confiabilidad.....   | 88        |
| Anexo 7: Jueces expertos.....   | 89        |
| Anexo 8: Permiso de aplicación de encuesta.....                             | 90        |

## ÍNDICE DE TABLAS

|              |  |    |
|--------------|--|----|
| Tabla 5.1.1: | Características del género de los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.....                                  | 41 |
| Tabla 5.1.2: | Características de la edad de los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.....                                  | 42 |
| Tabla 5.1.3: | Características del tipo de familias de los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.....                        | 43 |
| Tabla 5.1.4: | Factores Sociales que influyen el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019 .....        | 44 |
| Tabla 5.1.5: | Consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.....   | 45 |
| Tabla 5.2.1: | Relación entre los factores sociales y el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019..... | 46 |
| Tabla 5.2.2: | Relación entre el entorno familiar y consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.....      | 47 |
| Tabla 5.2.3: | Relación entre el entorno amigos y consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.....        | 48 |
| Tabla 5.2.4: | Relación entre el entorno medio de comunicación y consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni.....                         | 49 |

## ÌNDICE DE GRAFICOS

|   |    |
|---|----|
| Gráfico 5.1.1: Características del género de los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.....          | 41 |
| Gráfico 5.1.2: Características de la edad de los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete en - 2019.....       | 42 |
| Gráfico 5.1.3: Características del tipo de familia de los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019..... | 43 |

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación “Factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario” Geuni de San Vicente de Cañete – 2019, tuvo como **Objetivo:** Determinar los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni, **Metodología:** Estudio descriptivo correlacional, enfoque cuantitativo de corte transversal, diseño no experimental ,dicho estudio se realizó el centro preuniversitario Geuni, teniendo una muestra de 93 estudiantes. Para la obtención de los resultados la técnica que se empleo fue la encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario de 20 ítems el cual fue sometido a una prueba piloto con una confiabilidad de 0.906 y una validez 0.03125. **Resultados:** Se halló que los estudiantes del centro preuniversitario Geuni presentaron 78.5% (73 estudiantes) factores sociales inadecuados hacia el consumo de tabaco; dentro de los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco se encuentra prioritariamente la interacción en el entorno amigos con un 84.8% (79 estudiantes), entorno medio de comunicación 51.6% (48 estudiantes), seguido del entorno familiar 45.1% (42 estudiantes). Asimismo, el 84.9% (79 estudiantes) tienen en promedio de edad entre 16 a 17 años. **Conclusión:** Los factores sociales influyen en el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, ya que el valor de p es 0.00 del estadístico chi cuadrada, nos evidencia la relación entre las variables.

**Palabras claves:** Factores sociales, consumo de tabaco.

## ABSTRACT

The present research work "Social factors that influence tobacco consumption in adolescents of the pre-university center" Geuni de San Vicente de Cañete - 2019, had **the objective:** To determine the social factors that influence tobacco consumption in adolescents of the Geuni pre-university center, **Methodology:** descriptive correlational study, quantitative cross-sectional approach, non-experimental design, said study was carried out at the Geuni pre-university center, having a sample of 93 students. To obtain the results, the technique used was the survey and a 20-item questionnaire was applied as an instrument, which was subjected to a pilot test with a reliability of 0.906 and a validity of 0.03125. **Results:** It was found that the students of the Geuni pre-university center presented 78.5% (73 students) inappropriate social factors towards tobacco consumption; Among the social factors that influence tobacco consumption, the interaction in the environment friends with 84.8% (79 students), the environment through communication 51.6% (48 students), followed by the family environment 45, 1% (42 students). Likewise, 84.9% (79 students) have an average age between 16 and 17 years. **Conclusions:** Social factors influence tobacco consumption in adolescents from the Geuni pre-university center in San Vicente de Cañete, since the p value is 0.00 of the chi-square statistic, it shows us the relationship between the variables.

**Keywords:** Social factors, tobacco consumption.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco, es considerado una enfermedad adictiva, crónica y recurrente que va en aumento a nivel mundial, presentándose cada vez en edades más tempranas, ya que la adolescencia es una etapa de pleno desarrollo marcada por la curiosidad y experimentación, acompañada de una serie de cambios físicos y emocionales que atraviesan a lo largo de su vida adolescente. En la actualidad no solo representa un problema de salud pública, sino que también se ha convertido en un problema social, ya que gran parte de la vida del adolescente transcurre en el ámbito de los grupos y en especial el de amigos, que está presente en la adolescencia, al igual que las diversas actividades que comparten con ellos. Otro factor que forma parte de la vida cotidiana del adolescente, son los medios de comunicación como el internet, radio y televisión.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo: Determinar los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en los Adolescentes del Centro Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete – 2019, con la finalidad de contribuir en orientar a los adolescentes sobre los temas relacionados con el consumo de tabaco, ya que son sustancias dañinas y perjudiciales para su salud; así se contribuirá a la formación de universidades saludables por lo tanto obtener estudiantes saludables que gocen de un ambiente cien por ciento libre de humo de tabaco, de esta manera impulsar el desarrollo de estrategias de tipo preventivo, informativo y educativo, fortaleciendo valores y brindando mayor información sobre este medio con el fin de reducir la incidencia del consumo de tabaco en el seno de la propia institución.

Por ello este trabajo se basó en una investigación de campo, nivel descriptivo-correlacional, diseño no experimental, enfocada en el paradigma cuantitativo, que mediante un muestreo probabilístico seguida de una muestra estratificada se dio la aplicación del instrumento cuestionario factores sociales y consumo de tabaco a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni, dando a conocer los resultados obtenidos en el presente estudio y aportar así a la sociedad.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Descripción de la realidad problemática:

El consumo de tabaco en los adolescentes en el transcurso de los años, se ha convertido en un problema de gran magnitud cuya causa se asocia a factores sociales, culturales y económicos. El tabaco es la primera causa de muerte evitable en los países por lo que se constituye uno de nuestros principales problemas de Salud pública, además un hábito que a menudo se adquiere en la adolescencia. (1) Es por ello que es de suma relevancia identificar los factores sociales que conllevan a los jóvenes a consumir tabaco, ya que el consumo nocivo de ello, repercute de manera perjudicial en la sociedad. Sin embargo, por ser una de las sustancias de alta vulnerabilidad y de mayor accesibilidad debido a su amplia y poderosa difusión se ha convertido en un verdadero problema social en los distintos países, sin distinción de raza, edad, sexo y estatus económico.

Y se prevé que, si continúan las tendencias de consumo actuales, en el año 2030 se producirán 10 millones de muertes, que ocurrirá en los individuos que fuman actualmente. En los países desarrollados el tabaco causa el 35 % de las muertes en los varones de edad media y más de una quinta parte en la vejez. El tabaquismo produce en la actualidad la muerte prematura de 53.000 fumadores en España, más de 500.000 en Europa y aproximadamente 3 millones de personas a nivel mundial. (2)

Según la OPS, en la Región de las Américas, alrededor del 10% o 4.6 millones de adolescentes de entre 13 y 15 años fuman cigarrillos (2,4 millones de varones y 2.2 millones de mujeres). Alrededor del 2% de los adolescentes de entre 13 y 15 años (1.2 millones) usan productos de tabaco sin humo. El consumo de tabaco y la exposición a su humo son las principales causas de ECV, incluidos los ataques cardíacos y los accidentes cerebrovasculares, que contribuyen a aproximadamente 3 millones de muertes al año en todo el mundo. En la región

de las Américas, el tabaco es responsable de 900.000 muertes por año, incluidas 72.000 muertes prematuras causadas por la exposición a su humo, y están asociadas con el 11% de las muertes causadas por ECV. (3) Según el último "Informe sobre el Control del Tabaco en la Región de las Américas 2018", Chile es el país con la mayor prevalencia al consumo de tabaco (38.7%) y las menores, en Ecuador y Panamá (7.4% y 6.5%, respectivamente) Argentina y México también ha descendido significativamente su consumo desde 1980, mientras que Chile y Uruguay encabezan la mayor prevalencia de tabaquismo entre las mujeres latinoamericanas. (4)

En el Perú, cada año fallecen alrededor de 16.000 personas por enfermedades relacionadas al consumo de tabaco, según cifras del Ministerio de Salud (Minsa). Es preciso indicar que la mayor cantidad de personas fumadoras en el país tienden a ser adolescentes y jóvenes menores de 20 años. Los más propensos a crear esta adicción son aquellos que tienen baja autoestima, a consecuencia de la ausencia o falta de control por parte de los padres. Estos, se sienten incapaces de decir no y ceden fácilmente a las presiones del entorno. (5). Asimismo, Es Salud advirtió que se ven cada vez con mayor frecuencia casos de niños, inclusive desde los 12 años de edad, inmersos en el hábito de fumar, lo que ocasiona que aumenten los riesgos de aparición de enfermedades provocadas por el tabaquismo, es así que el 21% de la población peruana consume tabaco. Si bien hay una mínima reducción en el tabaquismo, existe un fenómeno singular como es el inicio de este hábito en edad precoz. (6)

Y este problema responde a dos factores, el primero se encuentra en el ambiente familiar, donde el hecho de fumar se transmite de generación en generación, siendo observado como una conducta normal; por otro lado, se encuentra el factor social, es decir, la influencia de los amigos, que encuentran en el tabaquismo un rito social que los identifica. Para evitar que los adolescentes fumen, es necesario la presencia de los padres en el día a día de sus hijos, por ello deben estar informados sobre los efectos dañinos del tabaco en la salud. También, deben reforzar su autoestima y fortalecer los lazos familiares y de afecto a través de una comunicación fluida. (7)



En nuestro país, según un sondeo realizado por la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA), se supo que cada año, alrededor de 800 mil peruanos empiezan a fumar cigarrillos. De aquel total, 130 mil son niños y adolescentes que empezaron a consumir tabaco desde los 13 años de edad. Otro detalle a resaltar es que la mitad de los consumidores de tabaco revelaron que empezaron a consumirlo en entornos amicales, de barrio o de la escuela. De hecho, Devida también realizó estudios sobre este problema en la población estudiantil de colegios. El 12.8% de escolares del nivel secundaria son consumidores de tabaco. Del total de ellos, existe un 65% más varones que mujeres en edad colegial que fuman cigarrillos. Arequipa, Callao, Lima y Tacna son las regiones que consumen más a diferencia de otras. (8)

En la provincia de Cañete, un problema de salud es el incremento del consumo de tabaco en los adolescentes, el 15% de los jóvenes entre 14 y 19 años ya ha consumido cigarrillo por primera vez, debido a la presencia de tabaco en nuestros adolescentes, la incidencia de venta y consumo de cigarrillos a los menores de edad es elevada y se siguen presentando pese a la prohibición de dicho consumo y venta. Según sexo, los hombres (14.7 %) consumen tabaco 5 veces más que las mujeres (2.9 %). Según grupos de edad, el consumo de tabaco afecta a la población de 16 a 29 años con 13.5 % y a la de 30 a 64 años con 9.7 %. (9)

Y a nivel local, en el Centro Preuniversitario Geuni, se ha observado que el consumo de tabaco se da fuera de las instalaciones del centro, después de las horas de clases y siendo con mayor frecuencia los fines de semana, en algunas reuniones y/o fiestas juveniles, donde unos conjuntos de amigos se reúnen y festejan por distintos motivos para satisfacer sus necesidades, a pesar de estar en continuo crecimiento académico, optan por el consumo indebido del tabaco, desconociendo los futuros problemas que ocasionarán en su salud, debido a la gran cantidad de sustancias químicas que contiene el cigarrillo, lo que originaría diferentes enfermedades pulmonares como bronquitis y enfisema; y enfermedades cardiovasculares como hipertensión, infarto y accidente cerebrovascular a causa del consumo de tabaco.

Visto la problemática y las graves consecuencias que presentan los adolescentes, cuando consumen tabaco, me propuse realizar la presente investigación con el propósito de determinar los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco de los adolescentes, ya que la accesibilidad de los adolescentes a los cigarrillos es cada vez mayor y genera un problema no solo en el ámbito de salud sino también a nivel social en nuestro país y en el mundo.

Para ello la enfermera cumple un rol importante dentro de las acciones preventivas promocionales de autocuidado, en donde incluirá acciones de apoyo y buena educación de los hábitos saludables en el transcurso de su vida, es así que realizamos este estudio en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general:**

¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete, 2019?

### **1.2.2 Problema específicos:**

¿Cómo influye el entorno familiar en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, 2019?

¿Cómo influye el entorno amigos en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, 2019?

¿Cómo influye el entorno medios de comunicación en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, 2019?

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo General:**

Determinar los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos:**

- Establecer la influencia del entorno familiar en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete – 2019.

- Establecer la influencia del entorno amigos en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete – 2019.

- Establecer la influencia del entorno medios de comunicación en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete – 2019.

### **1.4 Limitantes de la investigación**

**1.4.1 Teórico:** En cuanto a los antecedentes de estudio existe poca información actualizada y sistematizada sobre el tema investigado por lo que se sugiere se generen fuentes bibliográficas para el desarrollo de investigaciones futuras.

**1.4.2 Temporal:** En relación al tiempo destinado para la ejecución del presente trabajo de investigación es de seis meses, ya que tuvo que ajustarse al horario de las actividades académicas programadas por el centro preuniversitario.

**1.4.3 Espacial:** El lugar de estudio de la investigación está comprendido dentro de la región Lima, provincia de Cañete, distrito de San Vicente, dentro de las instalaciones del Centro Preuniversitario GEUNI, por lo que no hay ninguna limitación en el área de estudio.

## II. MARCO TEÒRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

**A. MARTÍNEZ TORRES, Javier y Cols.** 2015, Colombia. En su tesis "Prevalencia y factores asociados al consumo de cigarrillo tradicional, en adolescentes escolarizados de Pamplona". El objetivo fue: examinar la prevalencia y factores sociodemográficos asociados al consumo de cigarrillo. Estudio descriptivo transversal, para el cálculo de la muestra se tomó como referencia la población matriculada para el 28 de febrero de 2015 (4.118 estudiantes), en los grados sextos a undécimo de los colegios del área urbana de Pamplona. Los resultados: Evidencian que los estudiantes encuestados en Pamplona provenían principalmente de escuelas públicas (91.6%), con edades entre 10 y 19 años, edad promedio de  $13.9 \pm 1.9$  (IC95% 13.8-14.1), en 53.7% de género femenino. Del total estudiado, 111 (13.4%) afirmaron haber consumido al menos un cigarrillo durante los últimos 30 días. Tener 16 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. Conclusión: La prevalencia de consumo de tabaco es alta en la población estudiada, y factores determinantes como la edad superior a trece años y consumo por parte la madre permanecieron asociados en el análisis ajustado. Dicha información obtenida servirá para ofrecer programas de intervención educativa acerca de los riesgos del consumo de tabaco. (10)

**B. IGLESIAS CARBONELL, Seila y Cols.** 2015, Cuba. En su tesis "El tabaquismo en adolescentes preuniversitarios de la ciudad de Pinar del Río". El Objetivo fue: caracterizar el tabaquismo en adolescentes de 15-17 años de la ciudad de Pinar del Río. Es una investigación no experimental, descriptiva y transversal en adolescentes pertenecientes a los institutos preuniversitarios "Isabel Rubio" y "Rafael Ferro". La muestra fue probabilística estratificada. Se

aplicaron técnicas como el cuestionario, la entrevista y la observación participante, en un período comprendido entre enero y mayo de 2015. Resultados: el 26.8 % de los estudiantes fumaba. Predominaron los de 16 años, 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 elevada incidencia de fumadores en los adolescentes del estudio, y fue significativa la influencia de los fumadores en su entorno. (11)

**C. VASQUEZ TREVIÑO, María.** 2015, México. En su tesis “Factores de riesgo para el consumo de tabaco en la adolescencia, estado de Tamaulipas”. El objetivo fue: Conocer la prevalencia del consumo de tabaco en adolescentes estudiantes y la edad de inicio en el consumo. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de tipo no experimental. La población sujeta de estudio fueron 1122 adolescentes de 12 a 15 años de edad estudiantes de secundaria. La información se obtuvo mediante la técnica de la encuesta misma que fue adecuada para los fines de este estudio. Resultados: La prevalencia del consumo de tabaco en adolescentes de 12 a 15 años la cual fue de 24.06%, la edad de inicio del consumo fue más frecuente en los adolescentes de 12 años, la causa más frecuente que indican los adolescentes para el consumo de tabaco es la curiosidad (86.52%) lo que hace que se convierta un factor de riesgo para continuar, el 23.7% de los adolescentes no reciben información sobre los daños ocasionados por el tabaco, el acceso al tabaco es fácil, tanto por adquisición o por los amigos, tienen creencias erróneas lo que pueden conducir a un mayor índice de fumadores, así mismo se encontró significancia entre el hábito de fumar y el consumo de alcohol, entre los adolescentes.(12)

**D. MUÑOZ CRUZ, Rafael y Cols.** 2014, España. En su tesis “Factores relacionados con el inicio en el consumo de tabaco en alumnos de Enseñanza Secundaria Obligatoria de Jaén”. El objetivo fue: Estudiar la prevalencia del hábito tabáquico en los estudiantes y los factores relacionados con el inicio del consumo de tabaco. Metodología: Estudio descriptivo transversal sobre una

muestra de 123 alumnos obtenida mediante muestreo por conveniencia. La información fue recogida mediante un cuestionario autoadministrable que incluía variables de edad, sexo, nivel socioeconómico de la familia, características del hábito tabáquico en adolescentes, conocimientos acerca del tabaco y actitud de los padres. Los Resultados: La prevalencia del tabaco se situó en un 42% de los alumnos, de los cuales un 48% son fumadores habituales. Se confirman como factores de riesgo para el inicio en el consumo de tabaco la existencia de hermanos que fumen y de un mejor amigo que también lo haga. Conclusiones: La prevalencia de fumadores es similar a la obtenida en otros estudios con parecidas características. La prevención del tabaquismo debe centrarse en la familia y el entorno del adolescente. (13)

**E. TÁVARA, LG.2014, Ecuador.** En su tesis “Consumo de tabaco a temprana edad en los adolescentes del cantón jipijapa”. Metodología: Es una investigación descriptiva, con una muestra constituida por 240 adolescentes del Cantón de Jipijapa. La técnica que utilizaron fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados: respecto al consumo de cigarros muestran que un 54% han consumido cigarros por primera vez, un 29% han fumado rara vez y 17% nunca han fumado. Respecto a la edad de inicio los resultados muestran que un 33% inicio el consumo entre los 10 y 13 años, un 46% entre los 14 y 16 años y por último el 21% entre los 17 y 18 % años. Respecto al conocimiento sobre los efectos nocivos del cigarrillo los resultados muestran que un 21% está informado correctamente y un 54% tiene nociones básicas y un 25% no sabe nada. Conclusión: Que el consumo de cigarrillo a temprana edad es un problema concurrente que se ha venido presentando a lo largo de los últimos tiempos, y a pesar de todo lo mencionado los adolescentes de hoy hacen caso omiso del peligro que corren al aspirar el aire contaminado que deja el tabaco al ser sometido al fuego, las personas lo inhalan sin saber que es más dañino que ser aspirado directamente. (14)

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

**A. REVATTA RAMOS, Jesús Alexander.** 2016, Ica. En su tesis “Factores Psicosociales Condicionantes Del Consumo De Tabaco En Estudiantes De Secundaria De La Institución Educativa 9 De diciembre Chincha”. El objetivo fue: Determinar los factores psicosociales condicionantes del consumo de tabaco en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa 9 de diciembre Chincha. Metodología: Es una investigación descriptiva, de diseño no experimental, prospectivo y de enfoque cuantitativo; se tomó en cuenta una muestra obtenida por 86 estudiantes del nivel secundaria. La técnica de recolección de datos fue la encuesta. Resultados: Los factores psicosociales condicionantes del consumo de tabaco estuvieron presentes en un 51%. Asimismo, se identificó a los factores psicológicos 57%, entorno familiar 51%, entorno amigos 62% y el entorno medios de comunicación 56%, estuvieron presentes. Conclusión: Los factores psicosociales condicionantes del consumo de tabaco estuvieron presentes en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa 9 de diciembre Chincha. (15)

**B. ALBACALLE VALERIO, Melissa María.** 2016, Lima. En su tesis “Factores De Riesgo De Consumo De Tabaco Y Nivel De Conocimiento De Los Adolescentes Sobre Enfermedades Cardiovasculares Institución Educativa Mariscal Andrés Avelino Cáceres”. Su Objetivo fue: Determinar los factores de riesgo de consumo de tabaco y nivel de conocimiento de adolescentes sobre enfermedades cardiovasculares de La Institución Educativa Mariscal Andrés Avelino Cáceres. Es una investigación de tipo cuantitativo, transversal, se seleccionó la muestra de 115 adolescentes de educación secundaria, la técnica aplicada ha sido la encuesta. Los resultados fueron: Los adolescentes tienen edades en su mayoría entre 17 y 18 años un 75%, son de sexo masculino un 56%, consumen cigarrillos son 97%, iniciaron su consumo siendo menores de 14 años 64% y consumen 3 cigarrillos o menos en una semana 72%, tienen factores de riesgo presentes 73% y ausente 27%, estos se dan en las dimensiones de factor familiar con 82%, factor social con 71% y factor personal

con 69%, tienen un nivel de conocimiento bajo 70%, medio con 22% y alto con un 9%, estos se dan en las dimensiones de factor Hipertensión 68%, Accidente cerebro Vascular 70% e infarto 88%, en el nivel bajo. Conclusión: Los factores de riesgo de consumo de tabaco están presentes en los adolescentes del 5° Año en las dimensiones de factor personal, familiar y social. (16)

**C. VALLADARES GARRIDO, Miguel y Cols.** 2015, Piura. En su tesis “Factores socio educativos asociados al consumo de tabaco en escolares de nivel secundario de Piura”. El objetivo fue: determinar la frecuencia, las características y los factores socioeducativos asociados al consumo de tabaco en escolares de nivel secundario. Estudio transversal analítico basado en un cuestionario que se aplicó a escolares adolescentes del primer a quinto año de nivel secundario de un colegio del norte peruano. Se calcularon frecuencias y porcentajes para el análisis descriptivo y se usaron modelos lineales generalizados para obtener la asociación estadística. Resultados: de los 155 escolares, el 52.9% (82) fueron varones, con una mediana de edad de 14 años. El 9.7% (15) ha fumado alguna vez, de ellos el 86.7% (13) ha fumado por curiosidad y los padres del 86.7% (13) de los fumadores no saben que sus hijos fuman. El 40% (6) comenzó a fumar a los 14 años. El 93.3% (14) fuma un cigarrillo al día y el 60% (9) lo hace más con amigos. Solo 6.7% (1) fuma actualmente. Conclusión: Que existe una baja frecuencia de tabaquismo en escolares de nivel secundario de un colegio nacional parroquial. Se encontraron factores socioeducativos de género asociados al consumo de tabaco. (17)

**D. MUÑOZ RIVASPLATA, Lys Thalía.** 2015, Trujillo. En su tesis “Tabaquismo de padres y amigos como factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa Estatal Horacio Zevallos, el Porvenir”. El objetivo fue: Determinar el tabaquismo de padre y amigos como factores de riesgo para el consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “Horacio Zevallos” en el distrito de El Porvenir. Metodología: fue una investigación de casos y controles aplicados a 53 casos (consumidores de tabaco) y 106 controles (no consumidores de tabaco). Resultados: el



antecedente de padre fumador fue 20.8% en adolescente fumadores y 2.8% de adolescentes no fumadores ( $p=0.000$ ), con un  $OR=8.99$ ; IC 95% 2.39-33.86. El antecedente de amigos fumadores fue 54.7% en adolescente fumadores, y 30.2% de adolescentes no fumadores ( $p=0.000$ ), con un  $OR=2.79$ ; IC 95% 1.41-5.52. El tener padre y amigos fumadores estuvo presente en el 11.2% de los casos y 0.9% de los controles ( $p=0.006$ ), obteniéndose un  $OR=13.41$ ; IC 95% 1.57- 114.4. La frecuencia del consumo de cigarro fue en el 17.6% a los 14 años de edad, 28.6% a los 15 años, 30.3% a los 16 años y 77.8% a los 17 años de edad. El 60.3% de los varones manifestaron fumar, mientras que en las mujeres el fumar alcanzó el 15.6%. Conclusiones: El riesgo de consumo de tabaco en adolescente con padre fumador fue ocho veces, en los que tienen amigos fumadores fue dos veces más y en los que tienen padre y amigos fumadores fue trece veces más. El fumar fue más frecuente en los adolescentes de 17 años y en varones. (18)

**E. CHAVEZ GONZALES, Natalia Giovanna.** 2015, Ica. En su tesis "Conocimiento Sobre Las Consecuencias Del Tabaquismo Y Actitudes Frente Al Consumo En Alumnos Del IX Ciclo De Enfermería De La Universidad Privada En Ica". Su objetivo fue: Determinar el conocimiento sobre consecuencias del tabaquismo y actitudes frente al consumo en alumnos de IX ciclo de Enfermería. Metodología: Es una investigación descriptiva, de diseño no experimental, es transversal y cuantitativo. Los Resultados: Según datos globales sobre conocimientos se encontró que los estudiantes de enfermería tienen conocimientos medio en un 57%, 23% conocimientos bajo y un 20% de conocimientos alto sobre las consecuencias que puede traer consumir tabaco. Según datos globales sobre actitud de los alumnos se encontró que el 77% de los alumnos tienen actitud favorable sobre el consumo del tabaco y un 23% tienen actitud desfavorable. Conclusiones: El conocimiento sobre consecuencia del tabaquismo según consecuencias biológicas y psicológicas es medio, pero para la dimensión consecuencias sociales el conocimiento es alto y las actitudes frente al consumo de tabaco en los alumnos según disposición es desfavorable, pero para la dimensión consumo de cigarrillos es favorable. (19)

## 2.2 Bases Teóricas

### **DOROTHEA OREM-TEORÍA DE ENFERMERÍA DEL AUTOCUIDADO (1969)**

Nos explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigidas por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”.

El autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de sus decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. (20)

**Salud:** Es el estado de la persona que se caracteriza por el desarrollo de las estructuras humanas incluye por lo tanto la promoción de la salud y la prevención de complicaciones.

**Persona:** Concibe al ser humano, como un organismo biológico, racional y pensante, que es afectado por el entorno, realizando acciones predeterminadas que le afectan a el mismo, condiciones que le hacen capaz de llevar acabo su autocuidado.

**Entorno:** Son los factores psicológicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean comunitarios o familiares que puedan influir e interactuar con la persona.

**Enfermería:** Los cuidados deben centrarse en mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud.

Aplicamos la Teoría de Dorothea Orem (TEDA) del sistema educativo de apoyo ya que es ahí donde la enfermera puede brindar medidas de autocuidado a los adolescentes que corren el riesgo de ser consumidores de tabaco por falta de educación y orientación para que sean capaces de realizar las actividades de auto cuidado por si solos.

## **NOLA J. PENDER - MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (1996)**

El modelo de prevención de la salud propuesto por Pender, determina los factores cognitivo – perceptivos en el individuo, los cuales serán modificados por la situación, características de la relación personal e interpersonal, conduciendo a la participación en conductas de promoción de la salud cuando existe una pauta para la acción.

La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como un ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas y las capacidades de la gente en la toma de decisiones.

Los cambios en estos factores las motivaciones para realizar este comportamiento ponen a las personas en un estado muy activo llamado salud. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

### **Meta paradigmas:**

**Salud:** Es la percepción que tendrá el adolescente respecto a su estado de salud.

**Persona:** Hace referencia al adolescente, que define de una forma única por su propio patrón.

**Entorno:** Representan las interacciones entre los factores cognitivos-perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

**Enfermería:** Busca el bienestar del individuo y de la comunidad, cumple el rol fundamental de motivar a los usuarios para que mantengan su salud.

A través de esta teoría queremos que los adolescentes aprendan sobre los estilos de vida saludable, se sientan motivados y adopten estos estilos para la prevención de enfermedades no transmisibles a través de la adquisición o modificación de sus conductas que favorecerán a su salud. Y que de esta manera sirvan de modelo para familiares y su entorno social.

## 2.3 Conceptual

### 2.3.1 Factores en el consumo de tabaco.

Los factores son un conjunto de situaciones que pueden limitar la integración de personas afectadas por deficiencia o incapacidad, es importante concebir el desarrollo del individuo como parte de un sistema, que determina lo negativo y positivo de ella. De esta manera la aceptación social del consumo de cigarrillos en diferentes países está relacionada con su comercialización y promoción. En América utilizan el término “estudio de factores sociales” a los trabajos de análisis de investigación, desarrollados a partir de los resultados de prueba e información recogida a través de cuestionarios. (21)

Los factores de protección y riesgo, hacen referencia a los primeros como los que reducen o modulan el peso de los segundos. Es decir, aquellos que permiten reducir la posibilidad de que un sujeto decida consumir por primera vez una determinada sustancia o continuar haciéndolo posteriormente. A su vez el factor de riesgo, sería aquella condición personal y/o situacional que aumenta la posibilidad de iniciarse y desarrollar un uso posterior, pudiendo llegar al abuso de dichas sustancias. (22)

- **Factores de riesgo:** Hace hincapié al comportamiento que tiene el individuo desde su niñez hasta la adolescencia, ya que en esta etapa se pueden presentar conductas antisociales y agresivas que propician el aislamiento, abandono o hiperactividad provocando alteraciones en las capacidades y habilidades de comunicación, concentración y aprendizaje, mismas a las que si se incluyen otros factores, es posible que el adolescente pueda experimentar el consumo de tabaco. (23)
- **Factores de protección:** son “aquellos atributos individuales, situaciones, ambiente o contexto que disminuye la posibilidad de ocurrencia de una conducta desviada”. A su vez reducen, inhiben o atenúan la probabilidad del uso de sustancias. El análisis de estos factores, se enfocan en una acción preventiva, que permitiría actuar frente a ellos, impulsando y mejorando dichos atributos individuales,

factores y condiciones sociales que favorecerán el alejamiento de la conducta desviada. (24)

### **2.3.2 Factores sociales en el consumo de tabaco.**

Para distinguir los factores relacionados con el consumo, dividimos el entorno social en dos niveles: Micro – sociedad: Se refiere al medio o entorno en el que participan directamente los jóvenes (familia, grupo de amigos). Macro – sociedad: Se refiere al medio o entorno externo (medios de comunicación, entorno socioeconómico) en el que participan los jóvenes (25). La familia, un grupo de amigos y los medios de comunicación han contribuido a la socialización de los jóvenes. Son ejemplos que afectan su desarrollo y a la vez su espacio vital y entorno.

**Dimensiones de los factores sociales:** Existen diversos factores, pero entre los más resaltantes tenemos:

- **La familia:** Es el primer contexto social que una persona desarrolla desde el nacimiento hasta la adolescencia, los individuos utilizan en mayor medida grupos iguales como referencia, la familia ejerce la tarea de socializar a sus miembros y brindarles servicios de calidad. Determinar la estructura personal de su desarrollo. Se trata de un entorno privilegiado en el que se forman actitudes, habilidades y valores, tras el cual los sujetos pueden afrontar etapas importantes y tan decisivas como la adolescencia. (24) La estructura familiar se considera un factor de riesgo en la vida de los adolescentes. Incluso se cree que debido a los diversos tipos de familias que se derivan de él y al tipo de entorno familiar en el que viven, pueden causar un gran daño en su vida y desarrollo. Por ejemplo, las familias monoparentales siempre tienen más conflictos, menos comunicación, escasa cohesión familiar y problemas de comportamiento con los adolescentes a diferencia que las familias nucleares completas. (25)

### **Los factores más influyentes del funcionamiento familiar:**

- La relación emocional entre padres e hijos; según Martínez, el comportamiento de cualquier individuo dependerá de la relación que se produzca en el entorno familiar. Es decir, el vínculo entre el consumo de tabaco y el deterioro del entorno familiar es tan evidente que no se puede evitar considerar a la familia como uno de los principales factores para que cualquier miembro participe en ella, ya sea de riesgo o de protección frente a conductas adictivas.

- La práctica educativa realizadas por los padres implican los siguientes tres modelos un estilo autoritario basado en el castigo y las reglas impuestas por la fuerza. El estilo permisivo, basado en la ausencia de límites y el adolescente expresa su desinterés hacia él. Luego tenemos el estilo democrático con autoridad basados en una serie de normas y mezcla de control firme pero laxo, que motiva a los jóvenes a participar en la toma de decisiones y control de su autonomía.

- La influencia de las figuras parentales como ejemplo de conductas, se basa en la teoría del aprendizaje social, e insiste en que la observación directa y el ejemplo de comportamiento más cercano a los adolescentes son el proceso básico para obtener este comportamiento. Esta influencia se produce directamente al observar el consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias de los padres, e indirectamente se produce al difundir actitudes y valores de tolerancia al consumo. (24)

- **Grupo de amigos:** Es un elemento importante para comprender las actitudes y comportamientos de los jóvenes, porque los grupos de pares están reemplazando gradualmente a las familias como referencia, y la relación más importante entre los jóvenes es avanzar hacia pares de edades e intereses similares. Dado que la adolescencia es un periodo en el que los individuos intentan encontrar su propia identidad, el grupo de amigos, les brinda un modelo a seguir y una referencia para organizar sus propias vidas, desenvolverse, moldear actitudes, desarrollar hábitos y definirse con gustos similares. (24)

Los amigos son un elemento clave para el inicio y el mantenimiento del consumo de tabaco: la adaptación a un grupo de iguales resulta favorable si se tienen los mismos hábitos de consumo, ya que mejora la integración social en ese ambiente y se evita el rechazo. El consumo diario de tabaco hace que se convierta en un elemento integrador más fuerte que el alcohol. (26) Los adolescentes están motivados principalmente por la actitud de su círculo de amigos y tienen una influencia directa sobre ellos. Porque se empieza a buscar la identidad del adolescente en esta etapa y lo importante que es para él, unirse a un grupo es un hecho. Incluso tiene las características de asistir regularmente a fiestas, reunirse con amigos y no participar en actividades deportivas. (27)

El proceso mediante el cual los adolescentes se ven influenciados por sus iguales incluye diferentes mecanismos:

- El modelado o aprendizaje social parece ser el más importante.
  - El refuerzo selectivo de ciertas conductas del individuo por parte de sus compañeros. Es posible que los adolescentes presenten un comportamiento acorde a las reglas establecidas y expresadas por el grupo, el grupo establece sus propias reglas y el sujeto que pertenece a él debe aceptarla y adaptarse a ellas. El aceptar y poner en práctica sugerencias de amigos podría actuar de forma indirecta en el comportamiento del adolescente afectando la formación de sus propias actitudes y preferencias.
  - La reciprocidad, es el corazón de la amistad e implica unas normas, los participantes del grupo deben colaborar entre sí. El tabaco puede transformarse en un símbolo del grupo. (25)
- **Medios de Comunicación:** La comunicación es definida por el filósofo griego Aristóteles, quien señaló en su libro "Retórica" que la comunicación es un proceso de búsqueda de la persuasión de cualquier forma posible. Se puede observar que la comunicación no es solo un acto de transmisión de la información, sino que debe llegar al destinatario y

lograr su propósito de diseño, es decir, debe persuadir exitosamente al individuo que recibe el mensaje y llevarlo a las acciones emitidas por el emisor. (28)

Por otro lado, los medios de comunicación de masas provocan un impacto evidente no sólo en nuestros comportamientos sino también en la promoción de actitudes favorables al consumo, valiéndose de la presentación de modelos atractivos relacionados al logro de metas personales (diversión, popularidad, etc.). (24) Los medios de comunicación desempeñan un papel importante en la comprensión de los problemas relacionados con el consumo de tabaco en los jóvenes, ya que ellos lo consideran fuente confiable de información.

Una revisión de nuestros “medios” podría sugerir que potencian el consumo de tabaco; si se observan los mensajes enviados podrá advertirse que rara vez predomina una información objetiva. Es curioso que dos productos, tabaco y alcohol, altamente nocivos para nuestro bienestar se nos intenten presentar siempre con imágenes y mensajes sugestivos de salud, seguridad, encanto, atractivo, éxito social y sexual. Muchos eslóganes publicitarios sugieren representaciones ideales, nostalgias e ídolos de los jóvenes y con ello estimulan los deseos en la dirección deseada. Se ha comprobado la relación entre la susceptibilidad de fumar y la exposición del marketing por parte de los adolescentes, quienes reconocen y asimilan más estos contenidos publicitarios. (25)

Los adolescentes experimentan importantes cambios de desarrollo, forman sus propias identidades y se exponen a más riesgos. Además, comenzaron a prestar más atención a ser aceptados por sus amigos. El estudio "Receptividad de la publicidad de tabaco y susceptibilidad a los productos de tabaco" (publicado en inglés en *Pediatrics* en el 2017) encontró que la publicidad del uso de cigarrillos puede hacer que los jóvenes piensen que fumar los hace populares, refinados, atractivos o rudos. (29)



Los anuncios de cigarrillos y las actividades promocionales aumentan la probabilidad de que los adolescentes comiencen a fumar, y se considera que los anuncios utilizan los medios de comunicación para crear una imagen positiva o una asociación de productos. La promoción es una combinación de varias actividades destinadas a aumentar las ventas. No hay ensayos sobre la influencia de la publicidad y las actividades promocionales del tabaco en la decisión de las personas de comenzar a fumar. (30) Las intervenciones en los medios de comunicación de masas (prensa, televisión, radio, Internet) son conductas que promueven y educan la salud, cuyo objetivo principal es promover y concientizar sobre temas relacionados a la salud.

Las campañas de educación pública son eficaces en el que nos muestran las características que debe tener una intervención para que sea efectiva:

- Permanencia: las publicidades deben verse y escucharse con la suficiente frecuencia como para poder modificar creencias, actitudes y comportamientos.
- Las campañas que tienen alta frecuencia o larga duración tienen mayores índices de eficacia que las que tienen baja frecuencia o corta duración.
- Incluir variados mensajes renovados y selectivos para motivar a diferentes personas.
- Combinar diversos medios pagados, relaciones públicas, eventos especiales y actividades promocionales, y otros elementos de los programas escolares y comunitarios, planes integrales para reducir el consumo de tabaco para hacer esfuerzos conjuntos.
- Reflejar las lecciones aprendidas internacionalmente sobre los mensajes efectivos y las estrategias creativas. (31)

### **2.3.3 Consumo de tabaco**

El consumo de tabaco constituye la primera causa de pérdida de la salud, así como la primera causa de muerte prematura y evitable en los países

desarrollados. Por tanto, el tabaquismo es un problema de salud pública importante que se puede prevenir. La adolescencia es un período crítico para la adopción de las pautas de uso de sustancias adictivas. Esta es la etapa de la realización de “experimentos” con el tabaco y describe las actitudes hacia el uso no institucional de drogas. Asimismo, la adolescencia es la cantera donde las industrias tabacaleras absorben nuevos fumadores. Se aprende a fumar durante la infancia y la adolescencia.

El tabaco contiene una sustancia llamada nicotina, que varias organizaciones médicas internacionales consideran adictiva. La nicotina puede causar adicción o dependencia y se manifiesta en la actitud de los consumidores. La adicción a la nicotina puede establecerse rápidamente en los adolescentes que han comenzado a fumar recientemente. “De cada tres fumadores jóvenes, solo uno logrará dejar de fumar, y uno de los otros dos fumadores restantes morirá de causas relacionadas al tabaquismo. La mayoría de estos jóvenes nunca consideró las consecuencias a largo plazo sobre su salud asociadas con el consumo de tabaco cuando comenzaron a fumar; la nicotina es una droga altamente adictiva que hace que muchas personas sigan fumando hasta la edad adulta, a menudo con consecuencias fatales. (32)

El tabaco causa más muertes evitables que otras drogas. En comparación con algunas personas que comienzan a fumar en la edad adulta, la mayoría de los fumadores comienzan a desarrollar este hábito durante la adolescencia. El tabaco suele ser el primer tipo de droga que consumen los jóvenes, más tarde usaran otras como el alcohol o marihuana. Por tanto, el tabaco ha sido conceptualizado como una “droga de entrada”, que precede a la iniciación de otras sustancias. (25)

#### **2.3.4 Frecuencia del consumo de tabaco.**

La mayoría de los fumadores comienzan a desarrollar este hábito en la adolescencia. Las personas que tienen amigos y/o padres que fuman tienen más probabilidades de fumar que las personas que no están rodeadas de fumadores. Algunos adolescentes dijeron que “solo quieren probar” o que fumar

se ve “genial” o “súper”. Los no fumadores de cigarros que inhalan el humo absorben la nicotina a través de los pulmones tan rápidamente como los fumadores de cigarrillos. En las personas que no inhalan el humo, la nicotina se absorbe más lentamente a través de la membrana bucal. Esto significa que los fumadores de cigarros consiguen la dosis deseada de nicotina sin inhalar el humo directamente en sus pulmones. La mayoría de los cigarros de tamaño regular tiene tanta nicotina como varios cigarrillos. Los cigarrillos contienen alrededor de 8 miligramos (mg) de nicotina en promedio, pero sólo suministran entre 1 y 2 mg al fumador. Muchas marcas populares de cigarros más grandes tienen entre 100 y 200 mg, o incluso hasta 444 mg de nicotina. La cantidad de nicotina que un cigarro proporciona a un fumador puede variar de gran manera incluso entre las personas que fuman el mismo tipo de cigarro.

La cantidad de nicotina absorbida depende de factores, como:

- Por cuánto tiempo la persona fuma el cigarro.
- Cuántas aspiraciones realizan.
- Si el fumador inhala o no el humo.

Debido a estos factores y a la amplia variedad de tamaños de los cigarros, es casi imposible hacer un buen cálculo de las cantidades de nicotina que los cigarros más grandes liberan. Los cigarros pequeños que tienen el tamaño y la forma de los cigarrillos tienen casi la misma cantidad de nicotina que un cigarrillo. Si estos son fumados como cigarrillos (inhalados), se esperaría que liberan una cantidad similar de nicotina (de 1 a 2 mg). (33)

### **2.3.5 Dependencia del consumo de tabaco**

El tabaquismo o la dependencia es un patrón de cigarrillo problemático que puede causar muchos problemas. Tradicionalmente, en función de su consumo de tabaco, los adolescentes se dividen en fumadores habituales (fumando uno o más cigarrillos al día), fumadores esporádicos (no fuman a diario, solo lo hacen los fines de semana), fumadores pasivos (tienen contacto con familiares en casa o con amigos), ex fumador (ha dejado el hábito durante al menos un año) y no ha estado expuesto (no ha tenido contacto con el humo del tabaco).

La desventaja de esta definición es que incluso en las etapas iniciales de consumo, elimina la dependencia intermitente y la nicotina del tabaquismo adolescente. En los últimos seis meses, los adolescentes que consumieron al menos un cigarrillo por semana deben considerarse fumadores habituales. Este concepto simplifica el proceso de identificación de los jóvenes y simplifica la importancia del consumo de tabaco en esta etapa de la vida.

Hay que recordar que el adolescente fumador consume poco tabaco al día (sobre medio paquete diario) y no consume igual todos los días, sino que fuma más en fines de semana y momentos de ocio: en un estudio realizado, se aprecia que el patrón de consumo es mayoritariamente diario (75%), en una cantidad media de unos 8 cigarrillos al día, incrementándose durante el fin de semana hasta unos 12 cigarrillos diarios.

La organización panamericana de la salud durante mucho tiempo, las personas han creído que la dependencia de la nicotina se producirá gradualmente. Sin embargo, estos conceptos se han reevaluado, ya que los síntomas de dependencia pueden aparecer pocos días después de un uso ocasional. Aquellos que comienzan a consumir tabaco durante la adolescencia tienen mayor riesgo de desarrollar adicción, convertirse en fumadores diarios, seguir fumando hasta la edad adulta y fumar en cantidades mayores. Un estudio español evaluó la dependencia en niños fumadores entre 10 y 17 años reportando que un 23,4% de ellos ya presentaba criterios para dependencia moderada, y un 3,2% para dependencia alta. (25)

### **3.2.6 Consumo perjudicial de tabaco**

El consumo de una determinada sustancia, ha causado problemas a nivel físico o mental, y no ha alcanzado el estándar de dependencia. Una forma de consumo que afecta la salud física y mental. El humo de tabaco contiene más de 4.000 sustancias químicas, de las cuales al menos 250 son nocivas y más de 50 provocan cáncer. La mayoría de ellos se producen por combustión, por lo que los neumólogos advierten de los efectos nocivos de todo tipo de tabaco (cigarrillos, puros, pipas). A largo plazo, las consecuencias de la intoxicación

irán apareciendo gradualmente. El tabaquismo puede conducir al desarrollo de problemas de salud, como cáncer, enfisema, daño orgánico e insuficiencia cardiaca. Estas enfermedades restringen la capacidad de las personas para llevar una vida activa a través del tiempo. En el cuerpo, la nicotina aumenta la frecuencia cardiaca, la frecuencia respiratoria, la presión arterial y el flujo sanguíneo coronario, lo que afecta la salud del individuo. El hábito de fumar hace que el tejido pulmonar pierda su elasticidad, que es irreversible, reduce el aporte de oxígeno en la sangre. Los episodios iniciales de tabaquismo ponen en riesgo la salud física y mental de los jóvenes. El uso continuo de sustancias psicoactivas tendrá un impacto negativo en el campo del desarrollo biopsicosocial a lo largo de su vida. Muchas conductas que tienen un impacto en la salud comienzan en la adolescencia, porque este es un periodo crítico y peligroso del ciclo vital, durante el cual la curiosidad y el deseo de experimentar cosas novedosas y las emociones pueden inducir a los jóvenes a empezar a fumar. (12)

#### **2.4. Definición de términos básicos**

- **Factor social:** son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren. Valoran una serie de situaciones que pueden limitar la integración de la persona.
- **Influencia:** Es la habilidad de ejercer poder sobre alguien, de parte de una persona, un grupo o de un acontecimiento en particular.
- **Consumo de tabaco:** Consiste en la práctica, acción y efecto que tiene la persona por consumir cigarrillos y genera adicción a la nicotina provocando dependencia y haciendo más difícil su abandono.
- **Adolescencia:** Es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. La adolescencia es la transformación del infante antes de llegar a la adultez, se trata de un cambio de cuerpo y mente.

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **Hipótesis General**

- Los factores sociales se relacionan con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

##### **Hipótesis Específicas**

- El entorno familiar se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.
- El entorno de amigos se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.
- El entorno medio de comunicación se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

### **3.2. Definición Conceptual de variables**

#### **Variable 1: Factores Sociales**

Conjunto de parámetros que afectan de manera directa e indirecta la vivencia del adolescente en el lugar y espacio en que se encuentre. Valoran una serie de situaciones que pueden limitar la integración de la persona. Según Álvarez los factores sociales evalúan como la persona y su entorno interactúa y se relacionan entre sí. Es importante concebir el desarrollo del individuo como parte de un sistema que influya en el desarrollo, estos se integran para constituir la cultura de un individuo es decir le permite conocimiento de las actitudes y conductas asociadas a un grupo determinado.

#### **Variable 2: Consumo de Tabaco**

Consiste en la práctica, acción y efecto que tiene la persona para consumir cigarrillos para satisfacer sus necesidades primarias y secundarias pudiendo tal vez influir factores internos o externos. Es la práctica de fumar o consumir tabaco, es considerada una enfermedad o adicción, también se le atribuye cuando una persona consume de manera abusiva y exagerada dicho producto. Los cigarrillos de tabaco son ampliamente difundidos y contienen elementos químicos que buscan generar dependencia y que hacen cada vez más difícil su abandono.

### 3.2.1. Operacionalización de Variables

| VARIABLE                 | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICION OPERACIONAL  | DIMENSIONES   | INDICADORES   | ESCALA DE MEDICION                     |
|--------------------------|---|---|---|---|--|
| <b>Factores Sociales</b> | <p>Conjunto de parámetros que afectan de manera directa e indirecta la vivencia del adolescente.</p> <p>Valoran una serie de situaciones que pueden limitar la integración de la persona.</p> | <p>Es un grupo de personas unidas por un parentesco o filiación.</p> <p>Personas que se reúnen porque tienen características en común, que les permite interrelacionarse.</p> <p>Son instrumentos utilizados por la sociedad para promocionar el consumo de tabaco.</p> | <p><b>Entorno Familiar</b></p><br><p><b>Entorno de Amigos</b></p><br><p><b>Entorno Medios de Comunicación</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Tipos de familia.</li> <li>● Miembros de la familia que fuman.</li> <br/> <li>● Tipos de amigos</li> <li>● Integración a un grupo.</li> <li>● Amigos que consumen cigarrillos.</li> <br/> <li>● Tipos de medios de comunicación.</li> <li>● Accesibilidad a los medios de comunicación.</li> </ul> | <p>Adecuados</p><br><p>Inadecuados</p> |



| VARIABLE                 | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICION OPERACIONAL   | DIMENSIONES              | INDICADORES  | ESCALA DE MEDICION |
|--------------------------|---|--|--------------------------|--|--------------------|
| <b>Consumo de Tabaco</b> | Consiste en la práctica, acción y efecto que tiene la persona por consumir cigarrillos para satisfacer sus necesidades primarias y secundarias pudiendo tal vez influir factores internos o externos. | Es el medio con mayor capacidad de influencia hacia el consumo de cigarrillos por parte del adolescente. | <b>Entorno tabáquico</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Frecuencia de consumo de tabaco.</li> <li>● Cantidad de consumo de tabaco.</li> <li>● Dependencia del consumo de tabaco.</li> <li>● Consumo perjudicial de tabaco.</li> </ul> | SI<br><br>NO       |

## IV. DISEÑO METODOLÓGICO

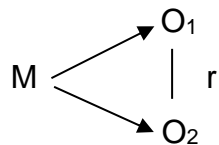
### 4.1. Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación fue de tipo básica y de enfoque cuantitativo.

Según el grado de profundidad fue de tipo descriptiva – correlacional, porque describió los hechos tal como se presentaron, dando a su vez la relación entre dos variables.

Según el tiempo y forma de recolección de datos fue transversal y prospectivo porque solo se hizo una medición de lo que se quiere lograr de la situación actual.

El diseño de investigación fue no experimental, como señala Kerlinger (1979, p.116). “La investigación no experimental o ex-post-facto es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o condiciones”. Los sujetos son observados en su ambiente natural, en su realidad.



Dónde

M: Representa la muestra de estudio.

O<sub>1</sub>: Factores asociados en adolescentes preuniversitarios.

O<sub>2</sub>: El consumo de tabaco en adolescentes preuniversitarios.

R: Relación O<sub>1</sub> – O<sub>2</sub>

## 4.2. Población y Muestra

### 4.2.1 Población

La población adolescente estuvo constituida por 122 estudiantes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente Cañete durante el año 2019. Dicha información se obtuvo a través de la relación general de estudiantes matriculados en el II semestre académico.

### 4.2.2 Muestra

Para determinar la muestra del presente estudio, se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. A su vez por una muestra estratificada.

La fórmula para el cálculo de tamaño de la muestra es la siguiente:

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

**Donde:**

Z= 1.96, es el valor de confianza.

p = 0.5 Proporción positiva

q = 0.5 Proporción negativa

E = 5% Error máximo permitido (0.05)

N = 122 población

n = Tamaño de muestra

**Aplicando la fórmula se obtiene:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.50) (0.50) (122)}{(0.05)^2 (122 - 1) + (1.96)^2 (0.50) (0.50)}$$

$$n = 93$$

El tamaño de la muestra de los estudiantes que fueron evaluados es de 93, los cuales fueron distribuidos de forma estratificada.

**Para la fijación proporcional se tiene la expresión.**

$$\frac{n_f}{122} = \frac{93}{122} = 0,76$$

| <b>Aulas</b> | <b>Cantidad de alumnos por aulas</b> | <b>Proporción</b> | <b>Total</b> |
|--------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|
| 1            | 40                                   | 40 x 0.76         | <b>30</b>    |
| 2            | 44                                   | 44 x 0.76         | <b>33</b>    |
| 3            | 38                                   | 38 x 0.76         | <b>30</b>    |
| <b>Total</b> | <b>122</b>                           | <b>122 x 0.76</b> | <b>93</b>    |

#### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes matriculados en el centro preuniversitario Geuni.
- Estudiantes con asistencia recurrente al centro preuniversitario Geuni.
- Estudiantes que comprendan las edades de 14 – 19 años.
- Estudiantes que acepten participar de la investigación.

#### **Criterio de exclusión**

- Estudiantes que no estén matriculados.
- Estudiantes que no asisten de manera recurrente.
- Estudiantes mayores de 19 años.

#### **4.3. Lugar de estudio**

El estudio se realizó en el Centro Preuniversitario GEUNI, ubicado en la Urbanización Primavera del distrito de San Vicente, provincia de Cañete; esta Institución Educativa brinda sus servicios educativos con la finalidad de obtener futuros profesionales exitosos.

#### **4.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información**

##### **- Técnica**

Para la recolección de datos la técnica que se aplicó fue la observación y la encuesta, a través de la cual se recopiló la información necesaria proporcionada por los sujetos de estudio.

Según Tamayo (2007, p.193) La observación “es aquella en la cual el investigador puede observar y recoger datos, mediante su propia observación”.

La encuesta “es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información”.

##### **- Instrumento**

Para la recolección de la información en la investigación se utilizó el cuestionario para medir los factores sociales relacionados al consumo de tabaco, el cual contiene presentación, instrucciones, datos generales y a su vez presentan 4 dimensiones: familia contiene 4 preguntas, amigos 5 preguntas, medios de comunicación 4 preguntas y entorno tabáquico 7 preguntas con alternativas de respuesta: nunca/casi nunca/a veces/casi siempre/siempre.

Se adaptó el cuestionario de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) desarrollado en el 2012, la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (EMTJ-OPS), asimismo el cuestionario por sus modificaciones fue sometido a la validez de juicios de expertos y prueba piloto.

#### **Validez y confiabilidad del instrumento**

La validez del instrumento fue evaluada mediante juicios de expertos. Los 7 especialistas evaluaron la validez del instrumento según formato de validación brindado por la universidad. Los resultados del juicio de expertos fueron evaluados mediante la prueba binomial, obteniéndose un valor de 0.03125 ( $p < 0.05$ ) haciendo que el instrumento sea válido.

Para fines de la confiabilidad del mismo instrumento, se aplicó una prueba Piloto en el centro preuniversitario Galois a 20 adolescentes con las mismas características y posteriormente, se realizó la prueba estadística alpha de cronbach, obteniendo un valor de 0.906 lo que corroboró la confiabilidad adecuada del instrumento.

#### **4.5 Procedimiento recolección de datos**

Para poder obtener los datos primeramente se solicitó un permiso al director del Centro Preuniversitario Geuni San Vicente-Cañete.

Posteriormente se solicitó el consentimiento informado a cada estudiante para que participe de la investigación.

Los datos fueron recolectados durante 2 semanas con ayuda de las coordinaciones pertinentes con el docente a cargo del curso para la disponibilidad de su horario de esta manera no interrumpir su horario de clase.

El tiempo de duración para la realización del cuestionario fue de 20 minutos, se dio a conocer que dicho instrumento es de carácter anónimo y confidencial.

#### **4.6 Análisis y procesamiento de datos**

Para el análisis e interpretación de datos se aplicó la estadística descriptiva, porque nos permitió describir cada una de las variables y sus dimensiones, permite expresar los datos en porcentajes.

Se usó el paquete estadístico de Excel 2016 para crear una matriz de datos y luego fue importada para su análisis al programa estadístico SSPS versión 23.0, que nos permitió obtener las tablas y los gráficos, el nivel de significancia y la verificación de la correlación entre las variables, cuyos resultados se presentaron mediante cuadros estadísticos expresados en números y porcentajes.

Además, se utilizó la prueba estadística no paramétrica chi – cuadrado ( $\chi^2$ ) de Pearson para determinar la relación de las variables de interés.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados descriptivos:

TABLA 5.1.1

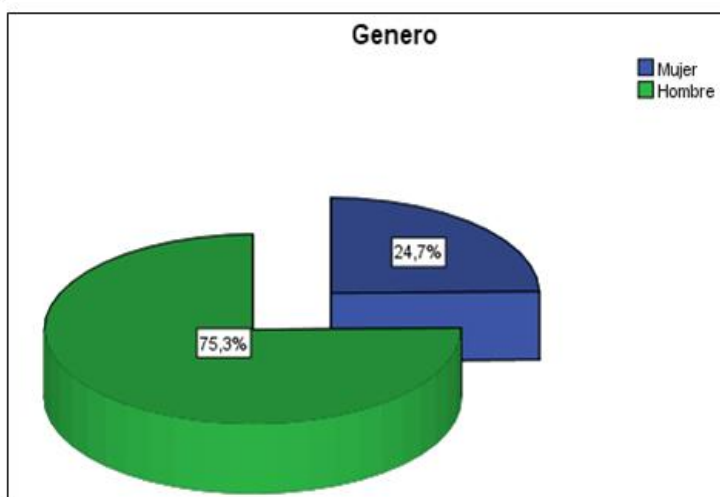
#### GÉNERO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019

| GENERO       | N         | %            |
|--------------|-----------|--------------|
| Mujer        | 23        | 24.7         |
| Hombre       | 70        | 75.3         |
| <b>TOTAL</b> | <b>93</b> | <b>100.0</b> |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

GRÁFICO 5.1.1

#### GÉNERO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019



**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la Gráfico 5.1.1 se observa que de toda la muestra de 93 estudiantes del centro preuniversitario Geuni, se presentó 70 hombres que representan un 75.3% y 23 mujeres que representan un 24.7%.

**TABLA 5.1.2**

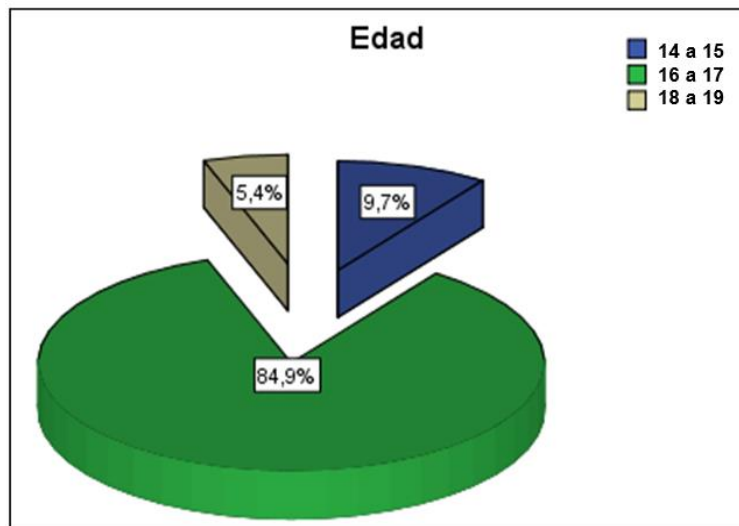
**EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO  
GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**

| <b>EDAD</b>  | <b>N</b>  | <b>%</b>     |
|--------------|-----------|--------------|
| 14 a15       | 9         | 9.7          |
| 16 a 17      | 79        | 84.9         |
| 18 a 19      | 5         | 5.4          |
| <b>TOTAL</b> | <b>93</b> | <b>100.0</b> |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

**GRÁFICO 5.1.2**

**EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO  
GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**



**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la Gráfico 5.1.2 se observa que el 9.7% (9 estudiantes) tienen en promedio de edad entre 14 a 15 años, así como el 84.9% (79 estudiantes) tienen en promedio de edad entre 16 a 17 años y el 5.4% (5 estudiantes) tienen en promedio de edad entre 18 a 19 años.



**TABLA 5.1.3**

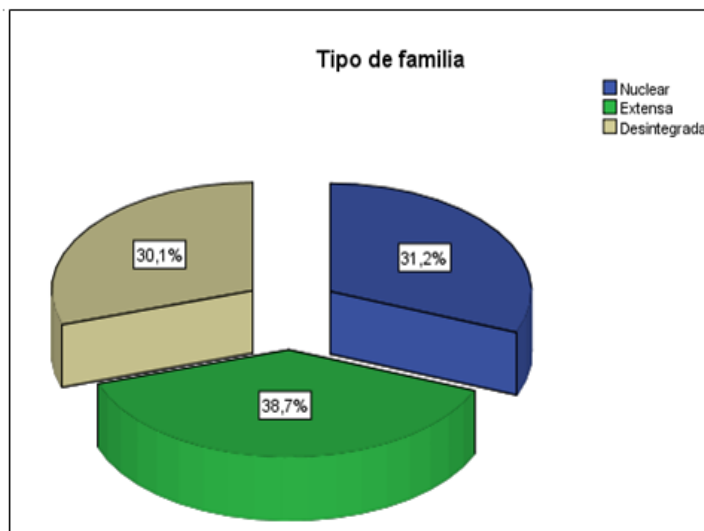
**TIPO DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**

| <b>TIPO DE FAMILIA</b> | <b>N</b>  | <b>%</b>     |
|------------------------|-----------|--------------|
| Nuclear                | 29        | 31.2         |
| Extensa                | 36        | 38.7         |
| Desintegrada           | 28        | 30.1         |
| <b>TOTAL</b>           | <b>93</b> | <b>100.0</b> |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

**GRÁFICO 5.1.3**

**TIPO DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**



**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la Gráfico 5.1.3 se observa que el 31.2% (29 estudiantes) provienen de una familia nuclear, así como el 38.7% (36 estudiantes) provienen de una familia extensa y el 30.1% (28 estudiantes) provienen de una familia desintegrada.

**TABLA 5.1.4**

**FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**

| FACTORES SOCIALES              | ADECUADOS |       | INADECUADOS |       | TOTAL |      |
|--------------------------------|-----------|-------|-------------|-------|-------|------|
|                                | N         | %     | N           | %     | N     | %    |
| Entorno Familiar               | 51        | 54.9% | 42          | 45.1% | 93    | 100% |
| Entorno de Amigos              | 14        | 15.1% | 79          | 84.9% | 93    | 100% |
| Entorno medios de comunicación | 45        | 48.4% | 48          | 51.6% | 93    | 100% |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la tabla 5.1.4 se observa que, de los estudiantes encuestados, se obtuvo que el 45.1% (42 estudiantes), 84.9% (79 estudiantes) y 51.6% (48 estudiantes) presentan factores inadecuados en el entorno familiar, de amigos y medios de comunicación respectivamente; afectando la formación, desarrollo y bienestar de los adolescentes.

**TABLA 5.1.5**

**CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**

| CONSUMO DE TABACO | NO |       | SI |       | TOTAL |      |
|-------------------|----|-------|----|-------|-------|------|
|                   | N  | %     | N  | %     | N     | %    |
| Entorno Tabáquico | 14 | 15.1% | 79 | 84.9% | 93    | 100% |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la tabla 5.1.5 En relación al consumo de tabaco en los estudiantes encuestados, el 84.9% (79 estudiantes) presentan si al entorno tabáquico, mientras el 15.1% (14 estudiantes) presentan no al entorno tabáquico en los estudiantes del centro preuniversitario Geuni, a lo que se deduce que existen estudiantes que tienden a consumir cigarrillos; es así que esta situación afectaría su formación, desarrollo y bienestar.

## 5.2 Resultados Inferenciales

**TABLA 5.2.1**

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y CONSUMO DE TABACO  
EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO GEUNI DE  
SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**

|                      |             |          | CONSUMO DE<br>TABACO |       | TOTAL  |
|----------------------|-------------|----------|----------------------|-------|--------|
|                      |             |          | NO                   | SI    |        |
| FACTORES<br>SOCIALES | ADECUADOS   | N        | 15                   | 5     | 20     |
|                      |             | %        | 16.1%                | 5.4%  | 21.5%  |
|                      | INADECUADOS | N        | 14                   | 59    | 73     |
|                      |             | %        | 15.1%                | 63.4% | 78.5%  |
| <b>TOTAL</b>         |             | <b>N</b> | 29                   | 64    | 93     |
|                      |             | <b>%</b> | 31.2%                | 68.8% | 100.0% |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la tabla 5.2.1 En relación a los estudiantes del centro preuniversitario Geuni se encontró que, del total de estudiantes presentaron los factores sociales adecuados 5.4% (5 estudiantes) al consumo de tabaco, 16.1% (15 estudiantes) al no consumo de tabaco; mientras que los estudiantes que presentaron factores sociales inadecuados 63.4% (59 estudiantes) al consumo de tabaco y 15.1% (14 estudiantes) al no consumo de tabaco. Por otra parte, se observó que los factores sociales adecuados son 21.5% (20 estudiantes) y 78.5% (73 estudiantes) inadecuados al consumo de tabaco.

**TABLA 5.2.2**

**RELACIÓN ENTRE EL ENTORNO FAMILIAR Y CONSUMO DE TABACO  
EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO GEUNI DE  
SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**

|                         |             |          | CONSUMO DE TABACO |       | TOTAL  |
|-------------------------|-------------|----------|-------------------|-------|--------|
|                         |             |          | NO                | SI    |        |
| <b>Entorno Familiar</b> | ADECUADOS   | <b>N</b> | 19                | 5     | 24     |
|                         |             | <b>%</b> | 20.4%             | 5.4%  | 25.8%  |
| <b>Familiar</b>         | INADECUADOS | <b>N</b> | 10                | 59    | 69     |
|                         |             | <b>%</b> | 10.8%             | 63.4% | 74.2%  |
| <b>TOTAL</b>            |             | <b>N</b> | 29                | 64    | 93     |
|                         |             | <b>%</b> | 31.2%             | 68.8% | 100.0% |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la tabla 5.2.2 En relación a los estudiantes del centro preuniversitario Geuni se encontró que, del total de estudiantes presentaron un entorno familiar adecuado 5.4% (5 estudiantes) al consumo de tabaco, 20.4% (19 estudiantes) al no consumo de tabaco; mientras que los estudiantes que presentaron un entorno familiar inadecuados 63.4% (59 estudiantes) al consumo de tabaco y 10.8% (10 estudiantes) al no consumo de tabaco. Por otra parte, se observó que el entorno familiar adecuado son 25.8% (24 estudiantes) y 74.2% (69 estudiantes) inadecuados al consumo de tabaco.

**TABLA 5.2.3**

**RELACIÓN ENTRE EL ENTORNO DE AMIGOS Y CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**

|                          |             |          | CONSUMO DE TABACO |       | TOTAL  |
|--------------------------|-------------|----------|-------------------|-------|--------|
|                          |             |          | NO                | SI    |        |
| <b>Entorno de Amigos</b> | ADECUADOS   | <b>N</b> | 15                | 0     | 15     |
|                          |             | <b>%</b> | 16.1%             | 0.0%  | 16.1%  |
|                          | INADECUADOS | <b>N</b> | 14                | 64    | 78     |
|                          |             | <b>%</b> | 15.1%             | 68.8% | 83.9%  |
| <b>TOTAL</b>             |             | <b>N</b> | 29                | 64    | 93     |
|                          |             | <b>%</b> | 31.2%             | 68.8% | 100.0% |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la tabla 5.2.3 En relación a los estudiantes del centro preuniversitario Geuni se encontró que, del total de estudiantes presentaron un entorno de amigos adecuados, 16.1% (15 estudiantes) al no consumo de tabaco; mientras que los estudiantes que presentaron un entorno de amigos inadecuados 68.8% (64 estudiantes) al consumo de tabaco y 15.1% (14 estudiantes) al no consumo de tabaco. Por otra parte, se observó que el entorno de amigos adecuados son 16.1% (15 estudiantes) y 83.9% (78 estudiantes) inadecuados al consumo de tabaco.

**TABLA 5.2.4**

**RELACIÓN ENTRE EL ENTORNO MEDIO DE COMUNICACIÓN Y  
CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO  
PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE - 2019**

|   |             |          | CONSUMO DE<br>TABACO |       | TOTAL  |
|---|-------------|----------|----------------------|-------|--------|
|   |             |          | NO                   | SI    |        |
| <b>Entorno<br/>Medios<br/>de<br/>Comunicación</b> | ADECUADOS   | <b>N</b> | 29                   | 28    | 57     |
|   |             | <b>%</b> | 31.2%                | 30.1% | 61.3%  |
|   | INADECUADOS | <b>N</b> | 0                    | 36    | 36     |
|   |             | <b>%</b> | 0.0%                 | 38.7% | 38.7%  |
| <b>TOTAL</b>                                      |             | <b>N</b> | 29                   | 64    | 93     |
|   |             | <b>%</b> | 31.2%                | 68.8% | 100.0% |

**Fuente:** Encuesta aplicada a los adolescentes del centro preuniversitario Geuni

En la tabla 5.2.4 En relación a los estudiantes del centro preuniversitario Geuni se encontró que, del total de estudiantes presentaron un entorno medio de comunicación adecuados, 30.1% (28 estudiantes) al consumo de tabaco, un 31.2% (29 estudiantes) al no consumo de tabaco; mientras que los estudiantes que presentaron un entorno medio de comunicación inadecuados 38.7% (36 estudiantes) al consumo de tabaco. Por otra parte, se observó que el entorno medio de comunicación adecuados son 61.3% (57 estudiantes) y 38.7% (36 estudiantes) inadecuados al consumo de tabaco.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

A continuación, se pasará a comprobar las hipótesis generales y específicas de la investigación:

#### 6.1.1 Hipótesis General

**Hipótesis nula (Ho):** Los factores sociales no se relacionan con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

**Hipótesis alterna (Ha):** Los factores sociales se relacionan con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

**Nivel de Significancia estadística:** Se trabajará a un nivel de significancia estadística de 0.05 ( $p < 0.05$ ). Se utilizó la prueba estadística chi-cuadrada de Pearson.

|                                 | Valor               | gl | Sig. asintótica<br>(2 caras) |
|---------------------------------|---------------------|----|------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson         | 22,796 <sup>a</sup> | 1  | ,000                         |
| Corrección de<br>continuidad    | 20,269              | 1  | ,000                         |
| Razón de verosimilitud          | 21,566              | 1  | ,000                         |
| Prueba exacta de Fisher         |                     |    |                              |
| Asociación lineal por<br>lineal | 22,551              | 1  | ,000                         |
| N de casos válidos              | 93                  |    |                              |

Los resultados del análisis estadístico dan cuenta de la existencia del valor de chi cuadrada con  $X^2=22.796$  entre las variables factores sociales y consumo de tabaco, indicándonos que existe una relación.

La significancia de  $p=0.00$  muestra que  $p$  es menor que 0.05, lo que permite señalar que la relación es significativa, por otro lado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es decir, los factores sociales se relacionan

con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

### 6.1.2 Hipótesis Específicas

- **Hipótesis nula (Ho1):** El entorno familiar no se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.
- **Hipótesis alterna (Ha 1):** El entorno familiar se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

**Nivel de Significancia estadística:** Se trabajará a un nivel de significancia estadística de 0.05 ( $p < 0.05$ ). Se utilizó la prueba estadística chi-cuadrada de Pearson.

|                                 | Valor               | gl | Sig. asintótica<br>(2 caras) |
|---------------------------------|---------------------|----|------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson         | 34,708 <sup>a</sup> | 1  | ,000                         |
| Corrección de<br>continuidad    | 31,759              | 1  | ,000                         |
| Razón de verosimilitud          | 33,754              | 1  | ,000                         |
| Prueba exacta de Fisher         |                     |    |                              |
| Asociación lineal por<br>lineal | 34,334              | 1  | ,000                         |
| N de casos válidos              | 93                  |    |                              |

Los resultados del análisis estadístico dan cuenta de la existencia del valor de chi cuadrada con  $X^2=34.708$  entre el entorno familiar y consumo de tabaco, indicándonos que existe una relación.

La significancia de  $p=0.00$  muestra que  $p$  es menor que 0.05, lo que permite señalar que la relación es significativa, por otro lado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es decir, el entorno familiar se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.



- **Hipótesis nula (Ho2):** El entorno amigos no se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.
- **Hipótesis alterna (Ha2):** El entorno amigos se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

**Nivel de Significancia estadística:** Se trabajará a un nivel de significancia estadística de 0.05 ( $p < 0.05$ ). Se utilizó la prueba estadística chi-cuadrada de Pearson.

|  | Valor               | gl | Sig. asintótica<br>(2 caras) |
|--|---------------------|----|------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson                | 39,469 <sup>a</sup> | 1  | ,000                         |
| Corrección de continuidad <sup>b</sup> | 35,738              | 1  | ,000                         |
| Razón de verosimilitud                 | 42,007              | 1  | ,000                         |
| Prueba exacta de Fisher                |                     |    |                              |
| Asociación lineal por lineal           | 39,045              | 1  | ,000                         |
| N de casos válidos                     | 93                  |    |                              |

Los resultados del análisis estadístico dan cuenta de la existencia del valor de chi cuadrada con  $X^2=39.469$  entre el entorno de amigos y consumo de tabaco, indicándonos que existe una relación.

La significancia de  $p=0.00$  muestra que  $p$  es menor que 0.05, lo que permite señalar que la relación es significativa, por otro lado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es decir, el entorno de amigos se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

- **Hipótesis nula (Ho3):** El entorno medio de comunicación no se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.
- **Hipótesis alterna (Ha3):** El entorno medio de comunicación se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

**Nivel de Significancia estadística:** Se trabajará a un nivel de significancia estadística de 0.05 ( $p < 0.05$ ). Se utilizó la prueba estadística chi-cuadrada de Pearson.

|                              | Valor               | gl | Sig. asintótica<br>(2 caras) |
|------------------------------|---------------------|----|------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 26,615 <sup>a</sup> | 1  | ,000                         |
| Corrección de continuidad    | 24,297              | 1  | ,000                         |
| Razón de verosimilitud       | 36,422              | 1  | ,000                         |
| Prueba exacta de Fisher      |                     |    |                              |
| Asociación lineal por lineal | 26,329              | 1  | ,000                         |
| N de casos válidos           | 93                  |    |                              |

Los resultados del análisis estadístico dan cuenta de la existencia del valor de chi cuadrada con  $X^2=26.615$  entre el entorno medio de comunicación y consumo de tabaco, indicándonos que existe una relación.

La significancia de  $p=0.00$  muestra que  $p$  es menor que 0.05, lo que permite señalar que la relación es significativa, por otro lado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es decir, el entorno medio de comunicación se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019.

## 6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

El consumo de tabaco, es considerado una enfermedad adictiva, crónica y recurrente que va en aumento a nivel mundial, presentándose cada vez en edades más tempranas, ya que la adolescencia es una etapa de pleno desarrollo marcada por la curiosidad y experimentación, acompañada de una serie de cambios físicos y emocionales.

El presente trabajo de investigación titulado “Factores Sociales que influyen en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete - 2019”, se halló que los factores sociales en un 78.5%(73 estudiantes) se ven influenciado en el consumo de tabaco, mientras que en el entorno familiar en un 74.2% (69 estudiantes), en el entorno de amigos en un 83.9% (78 estudiantes) y en el entorno medio de comunicación en un 38.7% (36 estudiantes) se ven influenciado en el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni. Lo cual corrobora la investigación realizada por Revatta Ramos (2016) tuvo como resultado que el 51% de los factores psicosociales estuvieron presentes en el consumo de tabaco. Asimismo, se identificó el entorno familiar 51%, entorno amigos 62% y entorno medio de comunicación 56% estuvieron presentes. Ello coincide con lo dicho por Muñoz Cruz (2014) tuvo como resultado que el 48% de los estudiantes son fumadores habituales y presentan factores de riesgo con la existencia de hermanos que fuman y de un buen mejor amigo que también lo hace. Por consiguiente, ello coincide con lo dicho por Valladares Garrido (2015) que los 155 escolares, el 52.9% (82) eran varones, con una mediana de edad de 14 años. El 9.7% (15) ha fumado alguna vez, de ellos el 86.7% (13) ha fumado por curiosidad y los padres del 86.7% (13) de los fumadores no saben que sus hijos fuman, el 40% (6) comenzó a fumar a los 14 años, el 93.3% (14) fuman un cigarrillo al día y el 60% (9) lo hacen más con los amigos.

Estos factores se asemejan a lo expresado por Iglesias Carbonell (2015) hace referencia al entorno en el cual se desenvuelven los adolescentes, los cuales tendrán consecuencias en su actuar como persona y miembro de familia, el 26.8 % de los estudiantes fumaba. Predominaron los de 16 años, del sexo masculino.

Es relevante la influencia del grupo de amigos y los familiares constituyeron un factor de riesgo en la generalidad de los casos, llegando a la conclusión de una elevada incidencia de fumadores en los adolescentes del estudio, y fue significativa la influencia de los fumadores en su entorno. Finalmente lo dicho por Vásquez (2015), la causa más frecuente que indican los adolescentes para el consumo de tabaco es la curiosidad (86.52%) lo que hace que se convierta un factor de riesgo para continuar, el 23.7% de los adolescentes no reciben información sobre los daños ocasionados por el tabaco, el acceso al tabaco es fácil, tanto por adquisición o por los amigos, tienen creencias erróneas lo que pueden conducir a un mayor índice de fumadores, así mismo se encontró significancia entre los factores sociales y el consumo de tabaco en adolescentes.

La vida del adolescente abarca y se desenvuelve en una serie de cambios biopsicosociales que lo llevan a experimentar múltiples situaciones no esperadas que los conduciría de una u otra forma a diversos riesgos como el consumo de tabaco. Para que exista una necesidad el adolescente debe experimentar la carencia de algo, lo cual origina una motivación, es decir la búsqueda por satisfacer dicha necesidad, ese es el motivo por el cual los jóvenes compran cigarrillos.

También se considera que los padres tienen la responsabilidad de educar a sus hijos de lo nocivo que sería formar parte del consumo de tabaco. Se puede resaltar que la familia es el ámbito natural de socialización de la persona y en ella se desarrollan los comportamientos, actitudes y valores básicos que el individuo perfeccionará a lo largo de existencia, por lo que se convierte en un elemento clave en el desarrollo o prevención de esos malos hábitos y factores de riesgo que influyen en la vulnerabilidad del adolescente.

Según Rodríguez, la actitud se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social, o cualquier producto de la actividad humana, En referencia a este concepto observamos que el consumidor sabiendo que el cigarrillo es dañino, se muestra indiferente al sentimiento de la actitud que toma al momento de fumar.

### **6.3. Responsabilidad ética**

La presente investigación se basó en los principios éticos.

**Autonomía:** Se respetó el derecho de cada uno, para decidir si participaba o no en la investigación, brindando el consentimiento informado y explicándoles de que se trataba el estudio.

**Beneficencia:** La información que se obtuvo es estrictamente confidencial, con el objetivo de determinar los factores sociales en el consumo de tabaco.

**No maleficencia:** En la Investigación, no se realizó ningún acto o procedimiento que pudiera ocasionar daño al participante.

**Justicia:** Con el estudio se beneficiará y educará a los adolescentes sobre los efectos negativos del consumo de tabaco.

## CONCLUSIONES

- a. Los factores sociales se asocian con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, ya que el valor de  $p$  es 0.00 del estadístico chi cuadrada, nos evidencia la relación entre las variables.
  
- b. El entorno familiar se asocia con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, ya que el valor de  $p$  es 0.00 del estadístico chi cuadrada, nos evidencia la relación entre las variables.
  
- c. El entorno de amigos se asocia con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, ya que el valor de  $p$  es 0.00 del estadístico chi cuadrada, nos evidencia la relación entre las variables.
  
- d. El entorno medio de comunicación se asocia con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, ya que el valor de  $p$  es 0.00 del estadístico chi cuadrada, nos evidencia la relación entre las variables.

## RECOMENDACIONES

- a. Se recomienda que se trabaje con escuelas saludables para así establecer programas educativos permanentes a edades tempranas, entre 8 y 10 años, para prevenir el consumo del tabaco.
- b. Se recomienda la participación de las enfermeras ya que ellas tienen un rol fundamental en el fomento de la salud y participan en la prevención del consumo de cigarrillos en los adolescentes, mediante charlas educativas y controles de salud, se debe incluir también el fortalecimiento de una buena apreciación de sí mismo, y la práctica de actividades deportivas.
- c. Se recomienda la participación de la familia, establecer lazos de confianza y comunicación, para educar a los jóvenes sobre este hábito, comprobadamente nocivo para su salud y las consecuencias graves que ocasionarán a lo largo de su vida.
- d. Se sugiere seguir investigando más factores desencadenantes del consumo de tabaco en adolescentes para seguir asumiendo estrategias y trabajar en su reducción.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dávila, N. (2017). *El tabaquismo*. [Citado el 20 de noviembre de 2018] Disponible en: <https://www.panorama.com.ve/.../OMS-El-tabaquismo-sigue-siendo-la-primera-causa-...>
2. Riesco, J. (2018). *Que es el tabaquismo causas y consecuencias*. [Citado el 20 de noviembre de 2018] Disponible en: <https://www.infosalus.com/enfermedades/.../tabaquismo/que-es-tabaquismo-3.html>
3. Organización Panamericana De La Salud (2018). Prevalencia del consumo de tabaco. [Citado el 20 de noviembre de 2018] Disponible en: <https://www.paho.org> › Inicio › Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo
4. Galaz, O. (2018). *Chile liderando prevalencia al consumo de tabaco*. [Citado el 20 de noviembre de 2018] Disponible en: [www.ipsuss.cl/ipsuss/analisis-y.../ops-oms...al-consumo-de-tabaco.../181403.html](http://www.ipsuss.cl/ipsuss/analisis-y.../ops-oms...al-consumo-de-tabaco.../181403.html)
5. Moncada, S. (2018). *Peruanos mueren al año por consumo de tabaco*. [Citado el 22 de noviembre de 2018] Disponible en: <http://cmplima.org.pe/cerca-16000-peruanos-mueren-anio-consumo-tabaco/>
6. LA REPUBLICA (2017). Consumo de tabaco se incrementa en adolescentes. [Citado el 22 de noviembre de 2018] Disponible en: <https://larepublica.pe/.../880773-consumo-de-tabaco-se-incrementa-en-adolescentes>
7. ESSALUD (2017). Consumo de tabaco se incrementa en adolescentes. [Citado el 22 de noviembre de 2018] Disponible en: [www.essalud.gob.pe/essalud-advierte-que-consumo-de-tabaco-se-incrementa-en-adole...](http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierte-que-consumo-de-tabaco-se-incrementa-en-adole...)



8. Perú 21 (2017). Día Mundial sin Tabaco: Cada año, 800 mil peruanos empiezan a fumar. [Citado el 22 de noviembre de 2018] Disponible en: <https://peru21.pe/.../dia-mundial-tabaco-ano-800-mil-peruanos-empiezan-fumar-7847...>
9. Gobierno Regional De Lima. Plan de desarrollo estratégico. [Citado el 22 de noviembre de 2018] Disponible en: [www.mimp.gob.pe/files/OGD/fichas.../Fichas\\_Resumen\\_Politicas\\_Sector\\_Lima.docx](http://www.mimp.gob.pe/files/OGD/fichas.../Fichas_Resumen_Politicas_Sector_Lima.docx)
10. Martínez Torres, J. & Peñuela Epalza, M. (2015) “*Prevalencia y factores asociados al consumo de cigarrillo tradicional, en adolescentes escolarizados de Pamplona.*” [Versión electrónica]. *Revista Médica de Chile* vol.145 a 2015. [Citado el 12 de diciembre de 2018] Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034..](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034..)
11. Iglesias Carbonell, S., Mendiluz Nazco, Y. & Arteaga Prado, Y. (2015) “*El tabaquismo en adolescentes preuniversitarios de la ciudad de Pinar del Río, Cuba.*” [Versión electrónica]. *Revista Cubana Pediatría* vol.89 no.4.[Citado el 17 de diciembre de 2018] Disponible en: [scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312017000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000400007)
12. Vásquez Treviño, María. *Factores de riesgo para el consumo de tabaco en la adolescencia, estado de Tamaulipas.* Tesis Doctoral. México. Universidad de Alicante. Diciembre 2015.
13. Muñoz Cruz, R. & Rodríguez Mármol, M. (2014) “Factores relacionados con el inicio en el consumo de tabaco en alumnos de Enseñanza Secundaria Obligatoria de Jaén. España.” [Versión electrónica]. *Enfermería global* vol.13 no.35 Murcia.[Citado el 20 de Diciembre de 2018] Disponible en [scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000300007](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000300007)
14. Távara. (2014).” *Consumo de tabaco a temprana edad en los adolescentes del canton jipijapa.*” *Ecuador 2014.* Disponible en: [http://porsimepre.blogspot.pe/2015\\_08\\_01\\_archive.html](http://porsimepre.blogspot.pe/2015_08_01_archive.html)

15. Revatta Ramos, Jesús Alexander. *“Factores Psicosociales Condicionantes Del Consumo De Tabaco En Estudiantes De Secundaria De La Institución Educativa 9 De diciembre”*. Tesis Licenciatura en Enfermería. Chincha. Universidad Privada San Juan Bautista.2016.
16. Albacalle Valerio, Melissa María. *“Factores De Riesgo De Consumo De Tabaco Y Nivel De Conocimiento De Los Adolescentes Sobre Enfermedades Cardiovasculares Institución Educativa Mariscal Andrés Bello Cáceres”*. Tesis Licenciatura en Enfermería. Lima. Universidad Privada San Juan Bautista.2016.
17. Valladares Garrido, M., Mariñas Miranda, W., Velasco Ferreyrac MP., Mejiad Cr. & otros. (2015) *“Factores socioeducativos asociados al consumo de tabaco en escolares de nivel secundario de Piura.”* [Versión electrónica]. *Revista Pediatr. Aten. Primaria* vol.19 no.74.[Citado el 20 de diciembre de 2018] Disponible en: [scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S11397632201700020002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11397632201700020002)
18. Muñoz Rivasplata, Lys Thalía. *“Tabaquismo de padres y amigos como factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa Estatal Horacio Zevallos, el Porvenir”*. Tesis Licenciatura en Medicina. Trujillo. Universidad Cesar Vallejo.2015.
19. Chávez Gonzales, Natalia Giovanna. En su tesis *“Conocimiento Sobre Las Consecuencias Del Tabaquismo Y Actitudes Frente Al Consumo En Alumnos Del IX Ciclo De Enfermería De La Universidad Privada En Ica”*. Tesis Licenciatura en Enfermería. Lima. Universidad Privada San Juan Bautista.2016.
20. MARRINER. *Ann. Modelos y Teoría en Enfermería*. España. Editorial Elseiver España. S.A. Quinta Edición.2006.
21. Salazar Torres, Isabel, Varela Arévalo, María, Tovar Cuevas, José & Cáceres De Rodríguez, Delcy. *Construcción y Validación de un Cuestionario*

de Factores de Riesgo y de Protección para el Consumo de Drogas en Jóvenes Universitarios. [Citado el 28 de diciembre de 2018] Disponible en: [https://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas\\_ucatolica/index.php/.../396](https://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas_ucatolica/index.php/.../396)

22. Arbinaga Ibarzábal, F. Factores de protección ante el uso de tabaco y alcohol en jóvenes menores de edad. Madrid. [Versión electrónica]. *Clínica y Salud*, vol. 13, núm. 2, pp. 163-180. [Citado el 25 de diciembre de 2018] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1806/180618085002.pdf>
23. De Ávila Arroyo, María Luz. Factores De Riesgo Y Etapas De Adquisición Del Consumo De Alcohol Y Tabaco En Estudiantes De Preparatoria. Tesis Maestría En Ciencias De Enfermería. Nuevo Leon.2012.
24. Laespada Teresa, Iraurgi Ioseba y Aróstegi Elisabete. Factores de Riesgo y Protección frente al Consumo de Drogas en la CAPV. Tesis Doctoral. España. Universidad de Deusto.
25. Redondo Olmedilla, Manuel. “Motivaciones de los adolescentes para el inicio y mantenimiento del consumo de alcohol y tabaco”. Tesis Doctoral. Universidad de JAEN.2016.
26. Alejandro Pérez, Milena, Martínez Fernández, Luz, Redondo Olmedilla, Manuel. Motivaciones para el consumo de tabaco entre los adolescentes de un instituto urbano. *Gaceta Sanitaria* vol.26 no.1 Barcelona. 2012. [Citado el 2 de enero de 2019] Disponible en: [scielo.iisc.es/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=S021391112012000100009](https://scielo.iisc.es/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S021391112012000100009)
27. Anónimo. Influencia de los pares como factor de riesgo para el consumo de tabaco en adolescentes. Trabajo de Investigación. Universidad Autónoma de Mexico.2013.
28. Anónimo. Comunicación y medios masivos. [Citado el 04 de enero de 2019] Disponible en: [caterina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lco/estrada\\_m\\_ea/capitulo1.pdf](http://caterina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lco/estrada_m_ea/capitulo1.pdf)

29. Duh Leong, Carol. Como afecta a los adolescentes la publicidad de cigarrillos. Healthy Children.org.[Citado el 03 de enero de 2019] Disponible en:<https://www.healthychildren.org/.../How-Cigarette-Advertisements-Influence-Teens.as>
30. Lovato C, LINN G, Stead LF, Best A. Impacto de la publicidad y la promoción del tabaco, cochrane. [Citado el 04 de enero de 2019] Disponible en: <https://www.cochrane.org/.../impacto-de-la-publicidad-y-la-promocion-del-tabaco-sob>.
31. Anónimo. Promoción y educación para la salud.2012.[Citado el 05 de enero de 2019] Disponible en: <https://blogs.murciasalud.es/.../intervenciones-en-medios-de-comunicacion-para-prevenir-el-t>.
32. Zazo Díaz, Susana. Consumo de tabaco. Psicoterapeutas. [Citado el 06 de diciembre de 2019] Disponible en: [www.psicoterapeutas.com/paginaspersonales/susana/tabaco.html](http://www.psicoterapeutas.com/paginaspersonales/susana/tabaco.html)
33. American Cancer Society. ¿Porque las personas comienzan a fumar? 2015.[Citado el 06 de diciembre de 2019] Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/causas.../por-que-la-gente-comienza-a-fumar.html>

# **ANEXOS**

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 2: INSTRUMENTO VALIDADOS

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 4: CUESTIONARIO

ANEXO 5: BASE DE DATOS

ANEXO 6: PRUEBA DE CONFIABILIDAD

ANEXO 7: JUECES EXPERTOS

ANEXO 8: PRUEBA DE CONFIABILIDAD

ANEXO 9: PERMISO DE APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

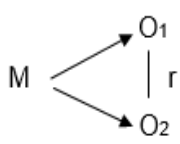


## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

### “FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO PREUNIVERSITARIO GEUNI DE SAN VICENTE DE CAÑETE – 2019 “

| PROBLEMA   | OBJETIVOS   | HIPOTESIS   | METODOLOGIA   | POBLACION   |
|--|---|---|---|---|
| <p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en los Adolescentes del Centro Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete, 2019?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b></p> <p>¿Cómo influye el entorno familiar en el consumo de tabaco en los Adolescentes del Centro</p> | <p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en los Adolescentes del Centro Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete - 2019.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <p>Establecer la influencia del entorno familiar en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario</p> | <p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>Los factores sociales se relacionan con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete en el 2019.</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b></p> <p>El Entorno familiar se relaciona con el consumo</p> | <p><b>1.Enfoque:</b><br/>Cuantitativo</p> <p><b>2.Tipo:</b><br/>Básica</p> <p><b>3.Nivel:</b><br/>Descriptivo –<br/>Correlacional</p> | <p>La población adolescente está conformada por 122 estudiantes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente Cañete durante el año 2019.</p> <p><b>MUESTRA:</b></p> <p>Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. A su vez por una</p> |



|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| <p>Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete, 2019?</p> <p>¿Cómo influye el entorno amigos en el consumo de tabaco en los Adolescentes del Centro Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete, 2019?</p> <p>¿Cómo influye el entorno medios de comunicación en el consumo de tabaco en los Adolescentes del Centro Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete, 2019?</p> | <p>GEUNI de San Vicente de Cañete – 2019.</p> <p>Establecer la influencia del entorno amigos en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete – 2019.</p> <p>Establecer la influencia del entorno medios de comunicación en el consumo de tabaco en los adolescentes del Centro Preuniversitario GEUNI de San Vicente de Cañete – 2019.</p> | <p>de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete en el 2019.</p> <p>El Entorno de amigos se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete en el 2019.</p> <p>El Entorno medios de comunicación se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete en el 2019.</p> | <p><b>4.Diseño:</b><br/>No experimental, de carácter transversal.</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Donde:<br/>M: Representa la muestra de estudio.<br/>O1: Factores asociados en adolescentes preuniversitarios.<br/>O2: El consumo de tabaco en adolescentes preuniversitarios.</p> | <p>muestra estratificada. La fórmula para el cálculo de tamaño de la muestra es la siguiente:</p> $n = \frac{Z^2 pqN}{\epsilon^2 (N - 1) + Z^2 pq}$ $n = \frac{(1,96)^2 (0,50) (0,50) (122)}{(0,05)^2 (122 - 1) + (1,96)^2 (0,50) (0,50)}$ <p>n = 93</p> <p><b>Técnica:</b><br/>Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b><br/>Cuestionario</p> |
|---|---|--|---|--|

## ANEXO 2: INSTRUMENTO VALIDADO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

1.1 Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS BAÑOS RAMOS  
 1.2 Lugar de Centro Laboral: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJETE  
 1.3 Cargo que desempeña: DOLENTE  
 1.4 Instrumento a validar: ENCUESTARIO  
 1.5 Autores: MARIA ANGELICA BUTERREZ ANCASI

| ITEM | PREGUNTA  | APRECIACION |    | OBSERVACION/<br>SUGERENCIA |
|------|---|-------------|----|----------------------------|
|      |   | SI          | NO |                            |
| 1    | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | ✓           |    | -                          |
| 2    | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | ✓           |    | -                          |
| 3    | ¿El instrumento de recolección facilitara el logro de los objetivos de la investigación?                  | ✓           |    | -                          |
| 4    | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables en estudio?                     | ✓           |    | -                          |
| 5    | ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?                         | ✓           |    | -                          |
| 6    | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | ✓           |    | -                          |
| 7    | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?       | ✓           |    | -                          |
| 8    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Eliminará algún ítems?                                       |             | ✓  | -                          |
| 9    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Agregaría algún ítem?  |             | ✓  | -                          |
| 10   | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | ✓           |    | -                          |
| 11   | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | ✓           |    | -                          |

**II. Aportes y/o referencias para mejorar el instrumento:**

NINGUNO

---



---

**III. Procede su ejecución: Si (✓) No ( )**

Fecha: 18/12/2019  
  
 Juan Carlos Baños Ramos,  
 PSICOLOGO  
 GPPs. 19475  
 Firma y Sello  
 D.N.I N° 40134812



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS

I. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Nombres y Apellidos: ELENA CAROL BALTISTA LEON  
 1.2 Lugar de Centro Laboral: PUESTO DE SALUD LAS MALVINAS  
 1.3 Cargo que desempeña: JEFATURA  
 1.4 Instrumento a validar: CUESTIONARIO  
 1.5 Autores: MARIA ANAETICA BUTIERREZ ANCASI

| ITEM | PREGUNTA  | APRECIACION |    | OBSERVACION/<br>SUGERENCIA |
|------|---|-------------|----|----------------------------|
|      |   | SI          | NO |                            |
| 1    | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | ✓           |    |                            |
| 2    | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | ✓           |    |                            |
| 3    | ¿El instrumento de recolección facilitara el logro de los objetivos de la investigación?                  | ✓           |    |                            |
| 4    | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables en estudio?                     | ✓           |    |                            |
| 5    | ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?                         | ✓           |    |                            |
| 6    | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | ✓           |    |                            |
| 7    | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?       | ✓           |    |                            |
| 8    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Eliminará algún ítems?                                       |             | ✓  |                            |
| 9    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Agregaría algún ítem?  |             | ✓  |                            |
| 10   | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | ✓           |    |                            |
| 11   | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | ✓           |    |                            |

II. Aportes y/o referencias para mejorar el instrumento:

NINGUNO

III. Procede su ejecución: Si (✓) No ( )

Fecha: 14/01/2020

Firma y Sello  
D.N.I.N° 45429308



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS

I. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Nombres y Apellidos: Juan Sanchez Torres  
 1.2 Lugar de Centro Laboral: J.F.S.T.P. Pacaran  
 1.3 Cargo que desempeña: Jefe de la Unidad Académica  
 1.4 Instrumento a validar: Cuestionario  
 1.5 Autores: Maria Angélica Echevarría Ancari

| ITEM | PREGUNTA  | APRECIACION |    | OBSERVACION/<br>SUGERENCIA |
|------|---|-------------|----|----------------------------|
|      |   | SI          | NO |                            |
| 1    | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | ✓           |    |                            |
| 2    | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | ✓           |    |                            |
| 3    | ¿El instrumento de recolección facilitara el logro de los objetivos de la investigación?                  | ✓           |    |                            |
| 4    | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables en estudio?                     | ✓           |    |                            |
| 5    | ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?                         | ✓           |    |                            |
| 6    | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | ✓           |    |                            |
| 7    | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?       | ✓           |    |                            |
| 8    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Eliminará algún ítems?                                       |             | ✓  |                            |
| 9    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Agregaría algún ítem?  |             | ✓  |                            |
| 10   | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | ✓           |    |                            |
| 11   | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | ✓           |    |                            |

II. Aportes y/o referencias para mejorar el instrumento:

Ninguno

III. Procede su ejecución: Si (✓) No ( )

Fecha: 02/01/2020



Firma y Sello  
D.N.I N° 15419714



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

1.1 Nombres y Apellidos: FANNY VICTORIA SÁNCHEZ RAMÍREZ  
 1.2 Lugar de Centro Laboral: HOSPITAL REZOLA  
 1.3 Cargo que desempeña: LIC. ENFERMERÍA  
 1.4 Instrumento a validar: CUESTIONARIO  
 1.5 Autores: MARIA ANGÉLICA GUTIERREZ ANCASI

| ITEM | PREGUNTA  | APRECIACION |    | OBSERVACION/<br>SUGERENCIA |
|------|---|-------------|----|----------------------------|
|      |   | SI          | NO |                            |
| 1    | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | ✓           |    |                            |
| 2    | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | ✓           |    |                            |
| 3    | ¿El instrumento de recolección facilitara el logro de los objetivos de la investigación?                  | ✓           |    |                            |
| 4    | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables en estudio?                     | ✓           |    |                            |
| 5    | ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?                         | ✓           |    |                            |
| 6    | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | ✓           |    |                            |
| 7    | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?       | ✓           |    |                            |
| 8    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Eliminará algún ítems?                                       |             | ✓  |                            |
| 9    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Agregaría algún ítem?  |             | ✓  |                            |
| 10   | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | ✓           |    |                            |
| 11   | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | ✓           |    |                            |

**II. Aportes y/o referencias para mejorar el instrumento:**

NINGUNO

**III. Procede su ejecución: Si (✓) No ( )**

Fecha: 06/12/2019

FANNY V. SÁNCHEZ RAMÍREZ  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 CEP 90132

Firma y Sello  
 D.N.I N° 44523450



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

1.1 Nombres y Apellidos: MAX ANTONIO MENDOZA LUYO  
 1.2 Lugar de Centro Laboral: UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
 1.3 Cargo que desempeña: DOCENTE  
 1.4 Instrumento a validar: CUESTIONARIO  
 1.5 Autores: MARIA ANBELICA BUTIERREZ ANIASI

| ITEM | PREGUNTA  | APRECIACION |    | OBSERVACION/<br>SUGERENCIA |
|------|---|-------------|----|----------------------------|
|      |   | SI          | NO |                            |
| 1    | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | ✓           |    |                            |
| 2    | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | ✓           |    |                            |
| 3    | ¿El instrumento de recolección facilitara el logro de los objetivos de la investigación?                  | ✓           |    |                            |
| 4    | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables en estudio?                     | ✓           |    |                            |
| 5    | ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?                         | ✓           |    |                            |
| 6    | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | ✓           |    |                            |
| 7    | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?       | ✓           |    |                            |
| 8    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Eliminará algún ítems?                                       |             | ✓  |                            |
| 9    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Agregaría algún ítem?  |             | ✓  |                            |
| 10   | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | ✓           |    |                            |
| 11   | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | ✓           |    |                            |

**II. Aportes y/o referencias para mejorar el instrumento:**

NINGUNO

III. Procede su ejecución: Si (✓) No ( )

Fecha: 16/12/2019

Max A. Mendoza Luyo  
 Lic. Mendoza Luyo Max A.  
 PSICOLOGO  
 C.P.S.P 15681

Firma y Sello  
 D.N.I.N° 15421738



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

1.1 Nombres y Apellidos: Maria Mercedes Suarez Oncebay  
 1.2 Lugar de Centro Laboral: Puerto de Salud San Mateo  
 1.3 Cargo que desempeña: Enfermera  
 1.4 Instrumento a validar: Evaluación  
 1.5 Autores: Maria Angelica Gutierrez Ancoi

| ITEM | PREGUNTA  | APRECIACION |    | OBSERVACION/<br>SUGERENCIA |
|------|---|-------------|----|----------------------------|
|      |   | SI          | NO |                            |
| 1    | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | ✓           |    |                            |
| 2    | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | ✓           |    |                            |
| 3    | ¿El instrumento de recolección facilitara el logro de los objetivos de la investigación?                  | ✓           |    |                            |
| 4    | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables en estudio?                     | ✓           |    |                            |
| 5    | ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?                         | ✓           |    |                            |
| 6    | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | ✓           |    |                            |
| 7    | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?       | ✓           |    |                            |
| 8    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Eliminará algún ítems?                                       |             | ✓  |                            |
| 9    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Agregaría algún ítem?  |             | ✓  |                            |
| 10   | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | ✓           |    |                            |
| 11   | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | ✓           |    |                            |

**II. Aportes y/o referencias para mejorar el instrumento:**

Ninguno

III. Procede su ejecución: Si (✓) No ( )

Fecha: 14/01/2020

Firma y Sello  
 D.N.I N° 15433426



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

1.1 Nombres y Apellidos: Rosa Martha Garay Lagos  
 1.2 Lugar de Centro Laboral: Hospital Rejola  
 1.3 Cargo que desempeña: Enfermera  
 1.4 Instrumento a validar: Autoevaluación  
 1.5 Autores: María Angélica Gutiérrez Amcasí

| ITEM | PREGUNTA  | APRECIACION |    | OBSERVACION/<br>SUGERENCIA |
|------|---|-------------|----|----------------------------|
|      |   | SI          | NO |                            |
| 1    | ¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?                      | ✓           |    |                            |
| 2    | ¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?                     | ✓           |    |                            |
| 3    | ¿El instrumento de recolección facilitara el logro de los objetivos de la investigación?                  | ✓           |    |                            |
| 4    | ¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables en estudio?                     | ✓           |    |                            |
| 5    | ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?                         | ✓           |    |                            |
| 6    | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?                                       | ✓           |    |                            |
| 7    | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de datos?       | ✓           |    |                            |
| 8    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Eliminará algún ítems?                                       |             | ✓  |                            |
| 9    | ¿Del instrumento de recolección de datos Ud. Agregaría algún ítem?  |             | ✓  |                            |
| 10   | ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?       | ✓           |    |                            |
| 11   | ¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación? | ✓           |    |                            |

**II. Aportes y/o referencias para mejorar el instrumento:**

Ninguno

III. Procede su ejecución: Si (✓) No ( )

Fecha: 27/01/2020

ROSA MARTHA GARAY LAGOS  
 CFA 21804

Firma y Sello  
 D.N.I N° 21784799



### ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... después de la explicación recibida por la investigadora, acepto participar voluntariamente en la investigación, así mismo manifiesto que se nos ha sido informado ante la misma y se nos ha aclarado todas las interrogantes. Comprendo que esta investigación es estrictamente confidencial. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que los resultados obtenidos no serán publicados por ningún medio de comunicación.

---

FIRMA

#### **Investigadora**

Gutiérrez Ancasi María Angelica

DNI: 47773207

---

FIRMA

## ANEXO 4: CUESTIONARIO

### I. Introducción

El presente instrumento tiene como objetivo determinar la influencia de los Factores Sociales en el consumo de tabaco en Adolescentes. El instrumento es de carácter anónimo y se garantiza su confidencialidad, los resultados obtenidos servirán para los fines de la investigación.

La autora agradece anticipadamente su participación.

### II. Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de preguntas, léalas detenidamente y marque con un (x) aquella respuesta que usted considere correcta.

Tiene una duración de 20 minutos.

### III. Datos generales

1.-Edad: 12 – 13  14 - 15  16 - 17  18 – 19

2.- Género: Femenino  Masculino

3.- Tipo de Familia: Nuclear  Extensa  Desintegrada

### IV: “Conocer los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco del adolescente”

#### FACTORES SOCIALES

##### FAMILIA

1. ¿Tus padres consumen cigarrillos?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre

e) Siempre

2. ¿Tus hermanos u otros familiares consumen cigarrillos?

a) Nunca

b) casi nunca

c) A veces

d) casi siempre

e) Siempre

3. ¿El hecho de que tus familiares cercanos fumen, es una situación que influye en tu consumo de cigarrillos?

a) Nunca

b) casi nunca

c) A veces

d) casi siempre

e) Siempre

4. ¿Tus padres u otros familiares te orientan sobre los efectos dañinos de fumar cigarrillos?

a) Nunca

b) casi nunca

c) A veces

d) casi siempre

e) Siempre

## **AMIGOS**

5. ¿Tus amigos consumen cigarrillos?

a) Nunca

b) casi nunca

c) A veces

d) casi siempre

e) Siempre

6. El hecho de que tus amigos fumen, es una situación que influye en tu consumo de cigarrillos.

a) Nunca

b) casi nunca

c) A veces

- d) casi siempre
- e) Siempre

7. ¿Tus amigos te han pedido consumir cigarrillos?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

8. ¿Para integrarte a un grupo, aceptarías fumar un cigarrillo como condición?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

9. ¿Tus amigos te orientan sobre los efectos dañinos de fumar cigarrillos?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

## **MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

10. ¿Los medios de comunicación (internet, radio, TV, revistas, etc.) incentivan a que tu fumes?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

11. ¿Has observado exhibición de avisos que prohíben fumar en lugares públicos? (como, por ejemplo: buses, restaurantes, escuelas, discotecas)

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces

- d) casi siempre
- e) Siempre

12. Durante el último mes ¿has observado publicidad sobre consumo de cigarrillos en carteles o vallas de publicidad?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

13. La presencia de publicidad te inducen al consumo de cigarrillos.

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

#### **CONSUMO DE TABACO:**

14. ¿Consumes cigarrillos?

- a) Si
- b) No

15. Durante el último mes ¿Con qué frecuencia consumes cigarrillos?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

16. ¿Te pidieron que mostraras tu DNI cuando compraste o trataste de comprar cigarrillos en una tienda en los últimos 30 días?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

17. Los días que fumaste, durante el último mes ¿Cuántos cigarrillos consumiste?

Veces     No fumo

18. ¿Qué edad tenías cuando fumaste por primera vez un cigarrillo?

Años  No fumo

19. En los últimos 30 días, ¿alguna persona se negó a venderte cigarrillos debido a tu edad?

- a) Nunca
- b) casi nunca
- c) A veces
- d) casi siempre
- e) Siempre

20. Principalmente cuando fumas, ¿En qué lugar sueles fumar?

- a) No Fumo
- b) En casa.
- c) En la escuela.
- d) En las discotecas.
- e) Al aire libre (en las aceras, los parques, los estacionamientos, etc.)

## CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIALES

Este cuestionario tiene como finalidad detectar los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en los adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete, evalúa el entorno familiar, entorno de amigos y entorno medios de comunicación; consta de 13 preguntas las cuales están impartidas de la siguiente manera: las preguntas 1,2,3 y 4 evalúan el entorno familiar, las preguntas 5,6,7,8 y 9 evalúan el entorno de amigos, las preguntas 10, 11, 12 y 13 evalúan el entorno medios de comunicación; las cuales están impartidas dando un valor única a cada una de ellas en donde: 1=Nunca, 2=Casi nunca, 3= A veces, 4=Casi siempre, 5= Siempre. Para las pruebas estadísticas obtenidas estas respuestas fueron divididas en dos partes las Adecuadas que comprendía del 1 al 2 y las inadecuadas que comprendían del 3 al 5.

|                          | FACTORES SOCIALES   | ADECUADAS    |                   | INADECUADAS    |                     |                |
|--------------------------|---|--------------|-------------------|----------------|---------------------|----------------|
|                          |   | 1<br>(Nunca) | 2<br>(Casi nunca) | 3<br>(A veces) | 4<br>(Casi siempre) | 5<br>(Siempre) |
| <b>Entorno familiar</b>  | 1. ¿Tus padres consumen cigarrillos?  | 1            | 2                 | 3              | 4                   | 5              |
|                          | 2. ¿Tus hermanos u otros familiares consumen cigarrillos?   | 1            | 2                 | 3              | 4                   | 5              |
|                          | 3. ¿El hecho de que tus familiares cercanos fumen, es una situación que influye en tu consumo de cigarrillos? | 1            | 2                 | 3              | 4                   | 5              |
|                          | 4. ¿Tus padres u otros familiares te orientan sobre los efectos dañinos de fumar cigarrillos?                 | 1            | 2                 | 3              | 4                   | 5              |
| <b>Entorno de Amigos</b> | 5. ¿Tus amigos consumen cigarrillos?  | 1            | 2                 | 3              | 4                   | 5              |
|                          | 6. ¿El hecho de que tus amigos fumen, es una situación que influye en tu consumo de cigarrillos?              | 1            | 2                 | 3              | 4                   | 5              |
|                          | 7. ¿Tus amigos te han pedido consumir cigarrillos?  | 1            | 2                 | 3              | 4                   | 5              |
|                          | 8. ¿Para integrarte a un grupo, aceptarías fumar un cigarrillo como condición?                                | 1            | 2                 | 3              | 4                   | 5              |

|                                       |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
|                                       | 9. ¿Tus amigos te orientan sobre los efectos dañinos de fumar cigarrillos?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <b>Entorno medios de comunicación</b> | 10. ¿Los medios de comunicación (internet, radio, TV, revistas, etc.) incentivan a que tu fumes?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|                                       | 11. ¿Has observado exhibición de avisos que prohíben fumar en lugares públicos? (como por ejemplo: buses, restaurantes, escuelas, discotecas) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|                                       | 12. Durante el último mes ¿Has observado publicidad sobre consumo de cigarrillos en carteles o vallas de publicidad?                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|                                       | 13. ¿La presencia de publicidad te induce al consumo de cigarrillos?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

### **CUESTIONARIO DE CONSUMO DE TABACO**

Este cuestionario tiene como finalidad conocer la forma de consumo de tabaco , ayuda a identificar el consumo de riesgo y perjudicial del tabaco, consta de 7 preguntas las cuales están impartidas de la siguiente manera las preguntas 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20 evalúan el entorno tabáquico , las cuales están impartidas con valores diferentes, la pregunta 14 los valores equivalentes son 1=No y 3=Si, para las preguntas 15, 16 y 19 los valores equivalentes son: 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre y 5= Siempre; la pregunta 17 tiene los valores equivalentes a 1= No fumo , 2= 1,3= 2 a 3, 4= 4 a 5, 5= 6 a más; la pregunta 18 tiene los valores equivalentes a 1= No fumo,2= 18 a 19 años 3= 12 a 13 años, 4= 14 a 15 años, 5= 16 a 17 años, la pregunta 20 los valores equivalentes son 1= No fumo, 2= Al aire libre, 3= En casa, 4=En la escuela,5= En la discoteca.



|                          | <b>CONSUMO DE TABACO</b>   | <b>NO</b> |                  | <b>SI</b>      |                 |                   |
|--------------------------|--|-----------|------------------|----------------|-----------------|-------------------|
| <b>Entorno Tabáquico</b> | 14. ¿Consumes cigarrillos?   | 1=No      |                  | 3=Si           |                 |                   |
|                          | 15. Durante el último mes ¿Con qué frecuencia consumes cigarrillos?  | 1=Nunca   | 2=Casi nunca     | 3=A veces      | 4=Casi siempre  | 5= Siempre        |
|                          | 16. ¿Te pidieron que mostraras tu DNI cuando compraste o trataste de comprar cigarrillos en una tienda en los últimos 30 días? | 1=Nunca   | 2=Casi nunca     | 3=A veces      | 4=Casi siempre  | 5= Siempre        |
|                          | 17. Los días que fumaste, durante el último mes ¿Cuántos cigarrillos consumiste?   | 1=No fumo | 2=1              | 3=2 a 3        | 4= 4 a 5        | 5= 6 a más        |
|                          | 18. ¿Qué edad tenías cuando fumaste por primera vez un cigarrillo?   | 1=No fumo | 2=18 a 19        | 3=12 a 13 años | 4=14 a 15 años  | 5= 16 a 17 años   |
|                          | 19. En los últimos 30 días ¿Alguna persona se negó a venderte cigarrillos debido a tu edad?                                    | 1=Nunca   | 2=Casi nunca     | 3=A veces      | 4=Casi siempre  | 5= Siempre        |
|                          | 20. Principalmente cuando fumas, ¿En qué lugar sueles fumar?   | 1=No fumo | 2= Al aire libre | 3=En Casa      | 4=En la Escuela | 5=En la discoteca |

## ANEXO 5: BASE DE DATO

| V1: FACTORES SOCIALES |                  |    |    |    |                   |    |    |    |    |                                |     |     |     |
|-----------------------|------------------|----|----|----|-------------------|----|----|----|----|--------------------------------|-----|-----|-----|
| DIMENSIONES           |                  |    |    |    |                   |    |    |    |    |                                |     |     |     |
|                       | ENTORNO FAMILIAR |    |    |    | ENTORNO DE AMIGOS |    |    |    |    | ENTORNO MEDIOS DE COMUNICACIÓN |     |     |     |
| Participantes         | p1               | p2 | p3 | p4 | p5                | p6 | p7 | p8 | p9 | p10                            | p11 | p12 | p13 |
| 1                     | 1                | 3  | 3  | 4  | 4                 | 2  | 3  | 3  | 1  | 1                              | 3   | 3   | 1   |
| 2                     | 3                | 3  | 3  | 2  | 5                 | 3  | 4  | 2  | 1  | 2                              | 3   | 2   | 2   |
| 3                     | 2                | 2  | 2  | 3  | 3                 | 3  | 3  | 1  | 1  | 2                              | 2   | 3   | 1   |
| 4                     | 4                | 3  | 3  | 3  | 4                 | 3  | 3  | 2  | 3  | 2                              | 4   | 1   | 3   |
| 5                     | 1                | 1  | 1  | 3  | 3                 | 1  | 3  | 1  | 2  | 1                              | 3   | 2   | 1   |
| 6                     | 1                | 2  | 2  | 4  | 3                 | 2  | 2  | 3  | 2  | 1                              | 3   | 4   | 2   |
| 7                     | 2                | 1  | 2  | 3  | 1                 | 1  | 2  | 1  | 1  | 2                              | 3   | 2   | 1   |
| 8                     | 3                | 3  | 3  | 2  | 4                 | 2  | 4  | 3  | 1  | 3                              | 2   | 3   | 2   |
| 9                     | 1                | 3  | 1  | 3  | 1                 | 1  | 1  | 1  | 3  | 1                              | 2   | 3   | 2   |
| 10                    | 4                | 1  | 2  | 3  | 3                 | 3  | 3  | 3  | 2  | 1                              | 1   | 3   | 1   |
| 11                    | 1                | 2  | 2  | 3  | 3                 | 3  | 3  | 1  | 2  | 1                              | 1   | 2   | 2   |
| 12                    | 2                | 3  | 2  | 2  | 3                 | 2  | 3  | 3  | 1  | 2                              | 2   | 1   | 2   |
| 13                    | 3                | 2  | 2  | 3  | 3                 | 2  | 3  | 1  | 3  | 2                              | 2   | 3   | 1   |
| 14                    | 1                | 2  | 3  | 3  | 3                 | 3  | 3  | 2  | 2  | 2                              | 4   | 2   | 2   |
| 15                    | 2                | 2  | 2  | 4  | 4                 | 3  | 2  | 2  | 3  | 2                              | 2   | 3   | 2   |
| 16                    | 1                | 1  | 2  | 3  | 4                 | 2  | 3  | 3  | 2  | 1                              | 1   | 4   | 2   |
| 17                    | 3                | 3  | 3  | 3  | 3                 | 2  | 1  | 3  | 2  | 1                              | 2   | 3   | 1   |
| 18                    | 3                | 3  | 2  | 2  | 1                 | 3  | 3  | 3  | 2  | 2                              | 3   | 2   | 2   |
| 19                    | 3                | 3  | 3  | 2  | 4                 | 4  | 4  | 3  | 1  | 3                              | 2   | 2   | 2   |
| 20                    | 2                | 3  | 3  | 3  | 3                 | 1  | 3  | 3  | 2  | 1                              | 3   | 3   | 1   |
| 21                    | 1                | 3  | 3  | 4  | 4                 | 2  | 3  | 3  | 1  | 1                              | 3   | 3   | 1   |
| 22                    | 3                | 3  | 3  | 2  | 5                 | 3  | 4  | 2  | 1  | 2                              | 3   | 2   | 2   |
| 23                    | 2                | 2  | 2  | 3  | 3                 | 3  | 3  | 1  | 1  | 2                              | 2   | 3   | 1   |
| 24                    | 4                | 3  | 3  | 3  | 4                 | 3  | 3  | 2  | 3  | 2                              | 4   | 1   | 3   |
| 25                    | 1                | 1  | 1  | 3  | 3                 | 1  | 3  | 1  | 2  | 1                              | 3   | 2   | 1   |
| 26                    | 1                | 2  | 2  | 4  | 3                 | 2  | 2  | 3  | 2  | 1                              | 3   | 4   | 2   |
| 27                    | 2                | 1  | 2  | 3  | 1                 | 1  | 2  | 1  | 1  | 2                              | 3   | 2   | 1   |
| 28                    | 3                | 3  | 3  | 2  | 4                 | 2  | 4  | 3  | 1  | 3                              | 2   | 3   | 2   |
| 29                    | 1                | 3  | 1  | 3  | 1                 | 1  | 1  | 1  | 3  | 1                              | 2   | 3   | 2   |
| 30                    | 4                | 1  | 2  | 3  | 3                 | 3  | 3  | 3  | 2  | 1                              | 1   | 3   | 1   |
| 31                    | 1                | 2  | 2  | 3  | 3                 | 3  | 3  | 1  | 2  | 1                              | 1   | 2   | 2   |
| 32                    | 2                | 3  | 2  | 2  | 3                 | 2  | 3  | 3  | 1  | 2                              | 2   | 1   | 2   |
| 33                    | 3                | 2  | 2  | 3  | 3                 | 2  | 3  | 1  | 3  | 2                              | 2   | 3   | 1   |
| 34                    | 1                | 2  | 3  | 3  | 3                 | 3  | 3  | 2  | 2  | 2                              | 4   | 2   | 2   |
| 35                    | 2                | 2  | 2  | 4  | 4                 | 3  | 2  | 2  | 3  | 2                              | 2   | 3   | 2   |
| 36                    | 1                | 1  | 2  | 3  | 4                 | 2  | 3  | 3  | 2  | 1                              | 1   | 4   | 2   |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| 38 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 39 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 40 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| 41 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| 42 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 43 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 44 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 |
| 45 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 46 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 |
| 47 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 48 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 49 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 50 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 51 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 52 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 53 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 54 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 |
| 55 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 56 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 |
| 57 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| 58 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 59 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 60 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| 61 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| 62 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 63 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 64 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 |
| 65 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 66 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 |
| 67 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 68 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 69 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 70 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 71 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 72 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 73 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 74 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 |
| 75 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 76 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 |
| 77 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| 78 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 79 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| 81 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| 82 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 83 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 84 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 |
| 85 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 86 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 |
| 87 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 88 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 89 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 90 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 91 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 92 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 93 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |

| V2: CONSUMO DE TABACO |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| DIMENSIONES           |    |    |    |    |    |    |    |
| ENTORNO TABAQUICO     |    |    |    |    |    |    |    |
| Participantes         | p1 | p2 | p3 | p4 | p5 | p6 | p7 |
| 1                     | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  |
| 2                     | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 2  | 5  |
| 3                     | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  |
| 4                     | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 1  | 2  |
| 5                     | 1  | 2  | 3  | 1  | 1  | 2  | 1  |
| 6                     | 3  | 3  | 2  | 4  | 3  | 2  | 5  |
| 7                     | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  |
| 8                     | 3  | 3  | 2  | 4  | 4  | 2  | 5  |
| 9                     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |
| 10                    | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 5  |
| 11                    | 3  | 2  | 3  | 4  | 4  | 1  | 5  |
| 12                    | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 1  | 5  |
| 13                    | 3  | 3  | 1  | 4  | 3  | 2  | 5  |
| 14                    | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  |
| 15                    | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 1  | 5  |
| 16                    | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  |
| 17                    | 3  | 3  | 2  | 2  | 4  | 1  | 5  |
| 18                    | 3  | 3  | 1  | 3  | 3  | 2  | 5  |
| 19                    | 3  | 3  | 2  | 4  | 3  | 2  | 2  |
| 20                    | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 5  |

|    |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 22 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 23 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 |
| 25 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 26 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 27 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 |
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 31 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 5 |
| 32 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 33 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 34 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 35 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 36 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 37 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 5 |
| 38 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 39 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 |
| 40 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 41 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 42 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 43 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 44 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 |
| 45 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 46 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 47 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 48 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 |
| 49 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 50 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 51 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 5 |
| 52 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 53 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 54 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 55 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 56 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 57 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 5 |
| 58 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 59 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 |
| 60 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 61 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 62 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 63 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 64 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 |
| 65 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 66 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 67 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 68 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 |
| 69 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 70 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 71 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 5 |
| 72 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 73 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 74 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 75 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 76 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 77 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 5 |
| 78 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 79 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 |
| 80 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 81 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 82 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 83 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 84 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 |
| 85 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 86 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 5 |
| 87 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 88 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 |
| 89 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 90 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| 91 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 5 |
| 92 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 |
| 93 | 3 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 5 |

## ANEXO 6: CONFIABILIDAD

### Estadísticas de fiabilidad

|                  |                |
|------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| ,906             | 20             |

### Estadísticas de total de elemento

|         | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|---------|--|---|--|---|
| item_1  | 36,85  | 165,503   | ,724                                     | ,900  |
| item_2  | 36,75  | 160,513   | ,910                                     | ,895  |
| item_3  | 36,60  | 162,358   | ,777                                     | ,898  |
| item_4  | 35,25  | 184,303   | -,177                                    | ,919  |
| item_5  | 35,70  | 149,379   | ,824                                     | ,893  |
| item_6  | 36,30  | 155,800   | ,825                                     | ,895  |
| item_7  | 36,15  | 153,397   | ,868                                     | ,893  |
| item_8  | 36,90  | 165,253   | ,829                                     | ,899  |
| item_9  | 35,90  | 178,621   | ,035                                     | ,912  |
| item_10 | 36,55  | 165,313   | ,648                                     | ,900  |
| item_11 | 36,25  | 169,671   | ,326                                     | ,907  |
| item_12 | 35,65  | 180,766   | -,059                                    | ,916  |
| item_13 | 36,85  | 166,029   | ,776                                     | ,899  |
| item_14 | 36,90  | 161,147   | ,883                                     | ,896  |
| item_15 | 36,95  | 163,103   | ,870                                     | ,897  |
| item_16 | 36,55  | 166,576   | ,374                                     | ,907  |
| item_17 | 36,70  | 153,063   | ,842                                     | ,893  |
| item_18 | 36,20  | 152,905   | ,602                                     | ,902  |
| item_19 | 36,45  | 166,682   | ,302                                     | ,911  |
| item_20 | 36,25  | 148,618   | ,664                                     | ,900  |

## ANEXO 7: JUECES EXPERTOS

| Número de ítems | Juez1 | Juez 2 | Juez3 | Juez4 | Juez5 | Juez6 | Juez 7 | Suma | Probabilidad |
|-----------------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|------|--------------|
| 1               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 2               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 3               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 4               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 5               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 6               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 7               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 8               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 9               | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 10              | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |
| 11              | 1     | 1      | 1     | 1     | 1     | 1     | 1      | 7    | 0.03125      |

Si  $p < 0,05$  concordancia significativa

Favorable= 1 (Si)

Desfavorable = 0 (No)

Si  $p < 0.05$  el grado de concordancia es significativo, de acuerdo a los resultados obtenidos por cada juez los resultados 0.03125 en promedio, son menores de 0.05; por lo tanto, el grado de concordancia es significativa.



## ANEXO 9: PERMISO DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

Lima, 03 de febrero del 2020

SOLICITO: Autorización para la aplicación de la encuesta para la evaluación del consumo de tabaco en adolescentes

Sr.

Director del centro preuniversitario GEUNI Rubén Auqui Cáceres

Pte.

De mi consideración

María Angelica Gutiérrez Ancasi identificada con DNI N° 47773207 bachiller de la Universidad Nacional del Callao de la Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, ante usted respetuosamente me presento y digo:

Que, siendo necesario para la obtención del título profesional, la ejecución del proyecto de tesis: "Factores sociales que influyen en el consumo de tabaco en adolescentes del centro preuniversitario Geuni de San Vicente de Cañete – 2019". Solicito a Ud. La respectiva autorización, para la aplicación de una encuesta con la finalidad de evaluar los factores sociales que influyen en el consumo de tabaco, la misma que se llevará a cabo el 06 de febrero del presente año.

Asimismo, cumpro con anexar los siguientes documentos:

1. Copia matriz de consistencia del proyecto
2. Copia de Operacionalización de variables.
3. Copia de DNI

Por lo tanto, ruego a Ud. Acceder a mi solicitud por ser de justicia.

---

Gutiérrez Ancasi María  
DNI: 47773207  
Bachiller en enfermería

## ANEXOS FOTOGRAFICOS

