

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FACTORES CONDICIONANTES AL CONSUMO DE TABACO EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
“DOS DE MAYO” CHINCHA
2024

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER
BARQUERO JAIME LYA ALESSANDRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA DE ENFERMERÍA

CHINCHA – PERÚ

2024

Asesora: Mg. Jessica Carol Diaz Godiño

ORCID: 0000-0001-7420-6034

Tesista: Barquero Jaime Lya Alessandra

ORCID: 0000-0002-1130-7740

Línea de investigación: Salud Pública

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por brindarme salud, sabiduría y fortaleza para alcanzar la finalización de mi meta profesional.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por ser partícipe de mi formación académica a través de sus docentes capacitados, brindándome conocimientos hacia el éxito profesional.

A la Institución Educativa “Dos de Mayo”

Por abrirme las puertas, permitiéndome el acceso oportuno y la ejecución del estudio para la presentación de mi tesis.

A mi asesora

Por su tiempo, orientación, supervisión y motivación para poder culminar con éxito mi investigación.

DEDICATORIA

A mis padres, principalmente a mi madre por su apoyo incondicional, por estar a mi lado incentivando y fortaleciendo mi perseverancia, esta tesis es el resultado de tu amor, apoyo y sacrificio a lo largo de mi viaje educativo y a mi ser especial en el cielo.

RESUMEN

Introducción: El consumo de tabaco y alcohol en edades tempranas como la adolescencia es un problema de salud que ocasiona conductas negativas que perjudican al individuo, abarcando también a su entorno familiar, social y económico. Objetivo: Determinar los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024. Metodología: Estudio de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental. Se trabajó con una población de 100 y una muestra de 80 adolescentes de 3°, 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa “Dos de Mayo”, que reunieron todos los criterios de inclusión y exclusión, aplicando el muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó un cuestionario de elaboración propia, constó de 18 preguntas con opciones de respuestas siempre, a veces y nunca. Resultados: se evidencia que la edad con más predominio fue la que corresponde a igual o mayor a 15, alcanzando así un porcentaje de 90% (72), seguido por la de menor a 15 con el 10% (8). En cuanto al sexo de los sujetos incluidos en la investigación, el género que más predominó fue el masculino, con un 57,5% representado por 46 personas y el femenino alcanzó un porcentaje de 42.5%, equivalente a 34 individuos, con respecto a la última categoría sobre grado de instrucción, obtuvimos que el 5to y 4to grado guardaron resultados similares, siendo estos los de mayor predominio con un 36% (29) en ambos, seguido por el 3er grado, con un 28% (22).

Palabras clave: Factores – tabaco – adolescente

ABSTRACT

Introduction: Tobacco and alcohol consumption at an early age such as adolescence is a health problem that causes negative behaviors that harm the individual, also involving their family, social and economic environment. Objective: To determine the factors that condition tobacco consumption in adolescents from the "Dos de Mayo" Educational Institution, Chincha 2024. Methodology: Descriptive study, quantitative approach, cross-sectional and non-experimental design. We worked with a population of 100 and a sample of 80 adolescents from 3rd, 4th and 5th year of high school from the "Dos de Mayo" Educational Institution, who met all the inclusion and exclusion criteria, applying non-probabilistic convenience sampling. A self-developed questionnaire was used, consisting of 18 questions with answer options always, sometimes and never. Results: It is evident that the age with the highest prevalence was that corresponding to equal or greater than 15, thus reaching a percentage of 90% (72), followed by that of less than 15 with 10% (8). Regarding the sex of the subjects included in the research, the gender that predominated the most was male, with 57.5% represented by 46 people and the female reached a percentage of 42.5%, equivalent to 34 individuals, with respect to the last category on degree of instruction, we obtained that the 5th and 4th grade kept similar results, these being the most predominant with 36% (29) in both, followed by the 3rd grade, with 28% (22).

Keywords: Factors – tobacco – adolescent

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 como es la adolescencia, 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 personal y familiar, donde 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 es el factor social, el cual forma parte de la vida cotidiana del adolescente, como son los medios de comunicación; el internet, radio y televisión.

El objetivo de la investigación fue determinar los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024, con el propósito de desarrollar estrategias de tipo preventivo, informativo y educativo, fortaleciendo valores y brindando más información sobre este medio con el fin de reducir la incidencia del consumo de tabaco en el seno de la propia institución.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación, Capítulo IV: Análisis de los resultados, Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESOR Y TESISISTA:	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	viii
ÍNDICE.....	ix
INFORME ANTIPLAGIO.....	xi
LISTA DE TABLAS	xiii
LISTA DE GRÁFICOS.....	xiv
LISTA DE ANEXOS.....	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1. GENERAL.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6. OBJETIVOS.....	5
1.6.1. Objetivo general:.....	5
1.6.2. Objetivos específicos	5
1.7. PROPÓSITO	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
2.2. BASE TEÓRICA	8
2.3. HIPÓTESIS	15

2.4. VARIABLES	16
2.5. DEFINICION DE CONCEPTOS OPERACIONALES	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	17
3.1.1. Tipo de investigación.....	17
3.1.2. Nivel de investigación.....	17
3.2. POBLACION Y MUESTRA	17
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	18
3.4. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	19
3.5. ASPECTOS ÉTICOS	20
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	22
4.1 RESULTADOS	22
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	27
5.1. DISCUSIÓN	27
5.2. CONCLUSIONES	29
5.3. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
BIBLIOGRAFÍA.....	38
ANEXOS.....	39

INFORME ANTIPLAGIO

TESIS - BARQUERO JAIME LYA ALESSANDRA - FACTORES CONDICIONANTES AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "DOS DE MAYO" CHINCHA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	2%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
5	fondoeditorial.unat.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
	repositorio.unc.edu.pe	



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 19/09/2024

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

BARQUERO JAIME LYA ALESSANDRA / MG. DIAZ GODIÑO JESSICA CAROL

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO:

FACTORES CONDICIONANTES AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "DOS DE MAYO" CHINCHA 2024

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 20%

Conformidad Autor:

Nombre: Barquero Jaime Lya Alessandra

DNI: 70833882

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Mg. Díaz Godiño Jessica Carol

DNI: 40542114

LISTA DE TABLAS

		Pág.
TABLA 1	Datos generales de los adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024	22

LISTA DE GRAFICOS

		Pág.
GRÁFICO 1	Factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024.	23
GRÁFICO 2	Factores condicionantes al consumo de tabaco, según dimensión de factor personal en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha – 2024.	24
GRÁFICO 3	Factores condicionantes al consumo de tabaco, según dimensión de factor familiar en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha – 2024.	25
GRÁFICO 4	Factores condicionantes al consumo de tabaco, según dimensión de factor familiar en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha - 2024	26

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: Operacionalización de variables	40
ANEXO 2: Instrumento	42
ANEXO 3: Validez del instrumento	47
ANEXO 4: Confiabilidad del instrumento	54
ANEXO 5: Escala de valoración del instrumento	55
ANEXO 6: Consentimiento Informado	56
ANEXO 7: Asentimiento informado	58

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ 2024, señala que el tabaquismo representa una de las graves amenazas para la salud pública a nivel global. Esta problemática viene causando que cada año, más de ocho millones de personas pierdan la vida a consecuencia de esta adicción, cabe recalcar que, según los datos y cifras, más de siete millones de muertes están relacionadas directamente con el consumo de tabaco y aproximadamente 1.3 millones son atribuidas a la exposición al humo ajeno.

Una investigación ejecutada en Cuba 2022, constituyeron que 73 adolescentes determinaron que los factores más significativos en el consumo de tabaco es la falta de apoyo familiar, la presencia de familia y amigos fumadores, consumían el tabaco tanto en cigarrillos de papel como también cigarrillos electrónicos, asociándolos a su entorno escolar, reducción de ansiedad y estrés, mala percepción del riesgo para su salud; planificando así, acciones para prevenirlo, tomando en cuenta su estilo de vida, edad, género y edad².

En Paraguay 2021, un estudio considera que las características del tabaquismo son unas de las más grandes amenazas en la salud pública a nivel mundial, tanto que de 6.518 estudiantes (13 a 15 años) de ambos sexos, más del 50% son prevalentes a este consumo, por medio de mensajes publicitarios o posventas sin la verificación de su edad³.

Por otro lado, en Brasil 2019, en el estado de Bahía se realizó un estudio donde identifico la prevalencia y factores asociados a la experimentación de tabaco en adolescentes, con una población de 765 y una muestra aleatoria simple de escolares con edad de 14 a 19 años, su prevalencia de experimentación fue 22,4%, y las variables que mejor permitieron predecir la predisposición de un escolar a experimentar el tabaco fueron tener padres fumadores, tener amigos que fuman y hacer uso de bebidas alcohólicas⁴.

En Perú 2019, representada por el 50%, que comprende un rango de 12 y 65 años, ha experimentado al menos una vez en su vida el consumo de tabaco, iniciando a la edad de 15 años, según los datos y cifras del Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de las Drogas (CEDRO), aumentando el riesgo de enfrentar serios problemas de salud, conduciendo a la adicción y disminuyendo la estabilidad emocional, la atención y el aprendizaje en los adolescentes⁵.

Teniendo la prevalencia del consumo del tabaco, se encuentra estables y activa en adolescentes entre 14 y 17 años, nos demuestra que nos encontramos frente a uno de los mayores problemas de salud pública que puede afectar a todas las sociedades, en especial a una población de riesgo constituida por adolescentes en edad escolar, asociando a su entorno personal, social y familiar, presentando así graves consecuencias como la autoestima baja, dificultades escolares, disfuncionalidad familiar.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. GENERAL

¿Cuáles son los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024?

1.2.2. ESPECÍFICOS

¿Cuáles son los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “¿Dos de Mayo” Chincha, según la dimensión personal?

¿Cuáles son los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “¿Dos de Mayo” Chincha, según la dimensión familiar?

¿Cuáles son los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha, según la dimensión social?

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. Justificación teórica:

El presente trabajo fue justificado porque en la adolescencia se suele tomar diversas conductas negativas y el estudio identificó qué factores presentes están condicionando al consumo de tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo”, del distrito de Pueblo Nuevo, sosteniéndonos así en la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender, aportando nuevos conocimientos e información pertinente actualizada.

1.3.2. Justificación práctica:

Esta investigación se realizó con el propósito de enriquecer los conocimientos de los adolescentes sobre los factores condicionantes al consumo de tabaco, sirvió como una herramienta práctica de evaluación en las indagaciones cuyos resultados evidenciaron la presencia del uso del cigarrillo en los adolescentes, sistematizándose mediante sesiones educativas preventivas y/o encuestas, de esta manera se busca promover hábitos saludables en la vida cotidiana del adolescente.

1.3.3. Justificación metodológica:

Los resultados encontrados en este estudio pueden aportar información para estudios posteriores y así realizar estudios comparativos con otras instituciones, como crear una propuesta de una intervención educativa sobre los factores condicionantes al consumo de tabaco, logrando así estrategias para la prevención y promoción de la salud del adolescente.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

1.4.1. Delimitación geográfica: El presente estudio se realizó en la Institución Educativa “Dos de Mayo”, que queda ubicada en la Av. Dos de mayo, del distrito de Pueblo Nuevo, provincia de Chincha, región Ica.

1.4.2. Delimitación demográfica: se incluyó a los adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha, tanto hombres como mujeres, abarcando las edades entre 14 y 17 años, considerando la diversidad étnica y cultural que caracteriza a la población de Pueblo Nuevo – Chincha.

1.4.3. Delimitación temporal: La investigación se ejecutó en el año 2024. Teniendo como enfoque obtener datos relevantes y actuales, proporcionando una actualización de la situación en la salud de los adolescentes.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Permisos firmados con respecto al Consentimiento por parte de los padres de familia con excepción de algunos de ellos.

Permisos firmados con respecto al Asentimiento informado por parte de los adolescentes con excepción de algunos que no lo realizaron.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. Objetivo general:

Determinar los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024.

1.6.2. Objetivos específicos:

Identificar los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución educativa “Dos de Mayo” Chincha, según la dimensión personal.

Identificar los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución educativa “Dos de Mayo” Chincha, según la dimensión familiar.

Identificar los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución educativa “Dos de Mayo” Chincha, según la dimensión social.

1.7. PROPÓSITO

El propósito de este trabajo de investigación es poder ayudar a la institución, brindando a las autoridades correspondientes la información obtenida de los resultados de las encuestas de los adolescentes, para que puedan desarrollar estrategias educativas en conjunto con los profesores y personal de enfermería, logrando concientizar a los adolescentes sobre el consumo de tabaco enfatizando en sus consecuencias que provocan, permitiendo a tener así una mejor salud y bienestar en el ámbito familiar y social.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Hinojosa et al⁶ en el año 2021, en México, realizaron un estudio con enfoque descriptivo, correlacional - transversal, sobre **AUTOESTIMA Y CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA**, en un grupo de 900 adolescentes, la muestra estuvo conformada por 324 participantes de ambos géneros, el cual se determinó mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg y las prevalencias de consumo de tabaco global, lápsica, actual e instantánea. La edad promedio de los jóvenes participantes fue de 13 años, el 54% fueron mujeres y el 46% varones, además, señala que el porcentaje de personas que alguna vez en su vida han consumido tabaco fue del 9,6%. El 62,3 % de los adolescentes mostraron niveles elevados de autoestima, con una proporción mayor de varones (70,5%), a diferencia de las mujeres (55,4%). No existiendo una relación significativa entre el nivel de autoestima y el tabaquismo.

Valarezo et al⁷ en el año 2021, realizaron un estudio de diseño transversal, no probabilístico de tipo no experimental, con el objetivo de determinar los **SÍNTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN ASOCIADOS A LOS NIVELES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE LOJA, ECUADOR**. La muestra estuvo conformada por 663 adolescentes que comprendía un rango de edad entre 13 y 20. Se aplicó tres instrumentos psicométricos: Inventario de Depresión de Beck II, Escala de Ansiedad de Hamilton y La Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias. En los resultados se encontró una conexión estadística entre el riesgo asociado al consumo de alcohol y tabaco con la presencia de síntomas de depresión y ansiedad, demostrándose así que aquellos con un alto riesgo de consumo de estas sustancias también presentaban niveles elevados

de síntomas de ansiedad y depresión. Además, se observó una relación entre los síntomas de ansiedad y depresión con el género y la edad.

Marcos et al⁸ en el año 2021, realizaron un estudio de tipo correlacional transversal, sobre **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES IEP LOS LICENCIADOS AYACUCHO**, en un grupo de 227 adolescentes de ambos géneros, dicha investigación tuvo como muestra 143 participantes, se utilizó como instrumento un cuestionario para la recolección de datos, el cual fue tipo Likert de 10 ítems, la información fue sometida a un análisis estadístico e interpretada, utilizando el coeficiente Alpha de Cronbach con un valor de $\geq 0,75$; la prueba de hipótesis se llevó a cabo utilizando Rho de Spearman, los resultados indicaron que el 23,3% de los participantes consumen tabaco, el cual el 3,3% son mujeres y el 20% hombres. Por otro lado, el 76,7% de los alumnos no consumen tabaco, el cual comprende al sexo femenino en un 53,3% y al masculino un 23,3%. Por tal se concluye que, en una encuesta con respecto a conocimientos sobre los peligros del consumo de tabaco en adolescentes, el 56,7% no tiene un conocimiento deficiente, mientras que el 20% posee un conocimiento regular.

Zamora⁹ en el año 2021, realizó un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, sobre **FRECUENCIA DE FACTORES FAMILIARES, SOCIALES Y DEPRESIONES PRESENTES EN EL CONSUMO DE TABACO EN UNA POBLACIÓN DE ADOLESCENTES DE LA I.E REPÚBLICA DEL PERÚ**, la población estuvo constituida por 635 participantes el cual se seleccionó una muestra de 241 adolescentes, se utilizó un cuestionario como técnica de recolección de datos. En cuanto a los resultados se evidenció que la mayoría de los adolescentes no consumen tabaco 67,2%, mientras que el 24,1% si lo hace. Además, se observó que el 6,6% de los adolescentes con padres divorciados consumen tabaco, y el 4,6% de ellos no lo hace. Respecto a los antecedentes familiares, el

23% de los alumnos que los tienen consumen tabaco, mientras que el 34% no lo hace. Finalmente, se observó que la mayoría de los adolescentes que no fuman y experimentan una leve depresión representan el 29%, mientras que el 31,5% de aquellos que no tienen síntomas depresivos tampoco fuman, por otro lado, la mayoría de los adolescentes que fuman y sufren de depresión severa constituyen el 13,7%. Por lo tanto, concluyen que factores como la exclusión del grupo de amigos y la depresión mostraron una relación significativa $p < 0.01$ respecto al consumo de tabaco.

Salas¹⁰ en el año 2021, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO EN LA SALUD Y SU INFLUENCIA EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO NACIONAL DE ICA**. El enfoque metodológico utilizado fue cuantitativo, descriptivo y transversal, el propósito del estudio consistía en investigar la prevalencia del consumo de tabaco, para lo cual se contó con una población y muestra de 93 estudiantes (todos los estudiantes), el cual en los resultados se revelaron que el nivel de conocimientos sobre las consecuencias del consumo de tabaco y su influencia en el hábito de consumo de los estudiantes, tiene una relación poca significativa, ya que el 76,34% de los alumnos así lo indicaron ($P = 0.040$).

2.2. BASE TEÓRICA

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)¹¹, describe como factores condicionantes las condiciones en las que las personas nacen, se desarrollan, trabajan, residen y envejecen. Estos incluyen una amplia gama de fuerzas y sistemas que afectan las condiciones de vida diaria, tanto a nivel personal como social, económico y ambiental, y que influyen en la salud de los individuos o de las comunidades.

El tabaco, considerada la segunda droga más consumida entre los adolescentes, proviene de la planta del tabaco, miembro del género *Nicotiana* de la familia botánica de las Solanáceas. Sólo esta planta sintetiza un poderoso alcaloide conocido como nicotina para luego almacenarlas en sus hojas secas, dando el nombre a su género vegetal¹².

La nicotina tiene un alto potencial adictivo y el tabaquismo constituye un importante factor de riesgo para enfermedades respiratorias y cardiovasculares, así como para más de 20 tipos o subtipos de cáncer y diversas enfermedades debilitantes. Cada año, se registran más de 8 millones de fallecimientos asociados al consumo de tabaco, siendo la mayoría de estos casos en países de ingresos bajos y medianos, que suelen ser blanco de intensivas estrategias de mercadotecnia e injerencia por parte de la industria tabacalera (OMS)¹³.

El tabaquismo es reconocido como una enfermedad crónica activa que puede dar lugar a recaídas. Esta adicción, causada principalmente por la nicotina, el ingrediente principal del cigarrillo afecta principalmente al sistema nervioso central, generando una compulsiva o urgencia imperiosa de consumir la droga, lo cual puede resultar placentero para la persona afectada¹⁴.

Componentes del humo

El tabaco contiene una variedad de sustancias que resultan nocivas para la salud humana. Dentro de estas encontramos el alquitrán, reconocido como una de las principales causas del cáncer, por otro lado, el monóxido de carbono viaja a través de los alvéolos desplazando el oxígeno, el cual es transportado por la hemoglobina.

Además, las sustancias radioactivas pueden aumentar la producción de mucosidad y lagrimeo, contribuyendo que a largo plazo puedan desarrollarse enfermedades respiratorias como la bronquitis o enfisema, además la nicotina presente en el tabaco es responsable de la adicción¹⁵.

Ley respecto al tabaco

Ley 28705: Ley general para la prevención y control de los riesgos del consumo del tabaco¹⁶.

Ley 25357: Prohíbe fumar en espacios cerrados de uso público, comprendiéndose a espacios de instituciones públicas y privadas y los medios de transporte de servicio público¹⁷.

Efectos del consumo de tabaco

La percepción común entre los fumadores es que el acto de fumar les proporciona una sensación de relajación. Sin embargo, lo que realmente sucede dentro del organismo, es que el tabaquismo alivia la ansiedad causada por la falta de nicotina en el mismo, un síntoma característico del síndrome de abstinencia. A medida que una persona se vuelve fumadora habitual, los componentes tóxicos presentes en el humo del tabaco comienzan a ejercer su efecto nocivo en el organismo de manera gradual, pero constante¹⁸.

Consumo de tabaco en adolescentes:

El consumo de este componente, ampliamente reconocido entre los adolescentes como cigarrillos, cigarrillos o puros, a menudo se convierte en una vía de escape o forma de enfrentar problemas personales, sociales o simplemente por influencia del entorno. Esto se convierte en una práctica habitual, dando inicio al desarrollo de la adicción. Sin embargo, cuando se busca superar la adicción, es común que los daños ya estén demasiado avanzados y resulten irreversibles¹⁹.

Entorno personal

Es una fuente importante de motivación para las conductas de la salud en donde más se desenvuelve, por las cuales se inicia este hábito en ciertos adolescentes, lo hacen por transgredir una prohibición, otras por curiosidad o por aceptación social²⁰.

Características del consumo: las razones principales por las cuales los adolescentes fuman incluyen la búsqueda de placer, quitarse la curiosidad, la influencia o presión del grupo, el comportamiento de rebeldía, el malestar o incomodidad con su entorno y dinámica familiar²¹. Estas experiencias pueden influir directa o indirectamente en los comportamientos relacionados con la salud de la persona²².

Autoestima baja: La principal preocupación de un adolescente es la búsqueda de su identidad “adulta”, tanto si es consciente de ello como si no lo es. Pero sin entrar aun en este tema, se puede decir que su preocupación más importante está interrelacionada y es la primera en su escala de valores: la relación de “amistad”²³.

Toma de decisiones: Para alguien consciente de las dificultades, optar por una alternativa puede ser desafiante, para los adolescentes enfrentarse a esta situación resulta aún más complicado. Durante esta etapa, el adolescente se encuentra en un proceso aprendizaje prolongado y enfrenta la posibilidad de cometer errores si avanza demasiado rápido, ya que aún está desarrollando su capacidad para distinguir entre lo que es beneficioso y lo que es perjudicial²⁴.

Dificultades escolares: El adolescente al ingresar a la secundaria tendrá que enfrentarse a exigencias de carácter escolar como son: falta de conocimiento, el trato por parte de los profesores, importancia a la cantidad de materias, realización de apuntes de acuerdo con las clases y cumplir con horarios determinados por la escuela²⁵.

Entorno familiar

El papel de los padres es crucial y significativo tanto en su actitud hacia el tabaquismo como en su propio consumo. Su influencia es poderosa y directa en el comportamiento de sus hijos; en relación con el hábito de fumar, pueden ser modelos a seguir, facilitando el acceso al tabaco y afectando los pensamientos y actitudes hacia los cigarrillos. Además, pueden amplificar o reducir el impacto de otras influencias sociales²⁶.

Consumo del cigarro en la familia: Se sugiere que las interacciones dentro de una familia tienen un impacto significativo en su funcionamiento global. Por lo tanto, cualquier comportamiento o exposición a factores de riesgo por parte de un miembro puede tener repercusiones en toda la familia, especialmente en aquellos individuos más susceptibles, como los adolescentes²⁷.

Hogares disfuncionales: Entre las características se destaca la búsqueda de independencia, que con lleva a relaciones conflictivas con los padres, el proceso de búsqueda de identidad, las contraindicaciones en el comportamiento y la fluctuación variable en el estado de ánimo²⁸.

Disfuncionalidad familiar: Ambigüedad en las conductas familiares ante el uso de sustancias legales e ilegales, un funcionamiento familiar irregular y poco consistente, disputas familiares, deficiente conexión y apego familiar, falta de comunicación confiable entre padres e hijos, y actitudes excesivamente rígidas o sobreprotectoras²⁹.

Entorno social

Los adolescentes que se encuentran en un entorno social donde hay dos o más fumadores, consumidores de alcohol y que experimentan un sentimiento de alineación en su entorno escolar, tienen una mayor probabilidad de iniciarse en el hábito de fumar de manera temporal o continua. La falta de manifestaciones conductuales y sociales conlleva

a una mayor tolerancia, la cual es respaldada por el tiempo transcurrido entre el inicio del consumo y las consecuencias para la salud, lo que afecta significativamente la economía familiar, institucional y nacional³⁰.

Influencia de amigos: En este grupo se encuentra su confidente de verdad, el compañero o compañera que le hace sentir bien, el líder al que admira las decisiones que toma y a los “fieles compañeros” que piensan parecido o lo comprenden³¹.

Publicidad del cigarro: Los adolescentes se encuentran motivados por la curiosidad, buscando activamente el efecto placentero, por diversión y el afán de realizar actividades no convencionales y por la necesidad de ser aceptados por el grupo³².

Lugar de vivencia: La influencia del contexto cultural puede ejercer presión sobre los adolescentes participantes en el estudio, dado que la mayoría de ellos mencionan que fuman en compañía de amigos pertenecientes a su entorno social cercano. Este aspecto sugiere que el comportamiento de fumar entre los jóvenes puede estar influenciado por las normas sociales y las interacciones dentro de su grupo social³³.

Adolescencia

De acuerdo con la OMS³⁴, la etapa de la adolescencia se sitúa entre la infancia y la edad adulta, abarcando un rango de edades comprendido entre los 10 y los 19 años. Durante este periodo, se observa un rápido crecimiento y una serie de cambios en áreas físicas, cognitivas, emocionales y sociales.

Según los autores Güemes – Hidalgo, et al³⁵ señalan que, en latín, la palabra adolescencia proviene del verbo “adolescere”. Se destaca que el término tiene una dualidad de significados, por un lado, puede referirse a tener cierta imperfección o defecto, y, por otro lado, está relacionada con el proceso de crecimiento y maduración.

Así mismo los autores Güemes – Hidalgo, et al³⁵ señalan que la adolescencia comprende etapas, en el cual indican las siguientes:

Adolescencia inicial

Esta etapa comprende el rango de edades entre 10 y 13 años, se observa una etapa marcada por cambios corporales significativos: el crecimiento de vello, aumento de senos y el aumento del tamaño de los testículos. En las niñas, alrededor de los 12 años, suele ocurrir la primera menstruación, conocida como menarquia. También, surgen cuestionamientos sobre la identidad de género y un enfoque centrado en la propia apariencia personal, sintiendo la necesidad de querer más privacidad³⁵.

Adolescencia media

Esta segunda etapa, compuesto por adolescentes de 14 y 17 años, aquí se observa una fase marcada por conflictos familiares, originadas por las amistades y el distanciamiento, pasando más tiempo con los amigos que con los padres, y donde empiezan a surgir los primeros intereses amorosos. Es este período en particular, aumenta significativamente la probabilidad de involucrarse en conductas de riesgo³⁵.

Adolescencia tardía

En esta última etapa, el rango de edad abarca entre los 18 y 21. Los jóvenes en este período han completado su desarrollo físico, tienden a manejar y controlar sus impulsos al adoptar los valores de sus padres, analizar los riesgos y beneficios de situaciones y asumir la responsabilidad por sus acciones³⁵.

Teoría de enfermería

Nola Pender “Modelo de Promoción de la Salud”

El objetivo del Modelo de Promoción de la Salud es describir cómo los individuos se relacionan con su entorno para lograr las condiciones de salud óptimas y deseadas, destacando las relaciones entre las experiencias, rasgos personales, creencias, conocimientos, situaciones y comportamientos relacionados con la salud que se busca alcanzar³⁶.

El modelo se fundamenta en dos teorías principales: la teoría del aprendizaje social de Bandura, que resalta la relevancia del proceso cognitivo en el comportamiento al integrar tanto el aprendizaje conductual como el cognitivo, y la otra teoría de la valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, la cual sostiene que el comportamiento es racional y enfatiza que tanto la conducta como la motivación son elementos clave para alcanzar el éxito³⁶.

La teórica Nola P. indica que las personas son individuos de conocimientos, creencias y experiencias, por lo cual podrían estar más susceptibles a enfermedades si estos elementos no son favorables. Por ello, el modelo se centra en identificar conductas perjudiciales para la salud, como el consumo de tabaco y alcohol, las cuales podrían ser modificadas mediante acciones destinadas a mejorar el conocimiento y promover un estilo de vida saludable³⁶.

2.3. HIPÓTESIS

Según Hernandez-Sampieri³⁷, no en todas las investigaciones descriptivas se plantean hipótesis, excepto investigaciones que formulan hipótesis prediciendo un valor en una o más variables. De modo que, siendo este un estudio descriptivo no requiere la formulación de hipótesis.

2.4. VARIABLES

Factores condicionantes al consumo de tabaco.

2.5. DEFINICION DE CONCEPTOS OPERACIONALES

Factores condicionantes

Son agentes que participan en una determinada función, implicando inquietudes desde la dimensión personal, familiar y social, donde afecta la salud tanto física como mental, orientados así a una grave consecuencia³⁸.

Consumo del tabaco

Se refiere a la práctica de fumar o consumir tabaco en diversas formas y posibilidades, se hace presente desde que se consume un cigarrillo. Este comportamiento se considera dispendioso siendo difícil de controlar porque el tabaco es muy adictivo³⁹.

Adolescentes

Personas del sexo femenino y masculino, que se encuentran en la etapa de la secundaria, comprende edades entre los 12 a 17 años 11 meses 29 días, en donde están en una etapa de exploración de nuevos conocimientos y es caracterizada por su vinculación con el aprendizaje y las nuevas experiencias que toma⁴⁰.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. Tipo de investigación

Teniendo como referencia al autor Hernandez-Sampieri³⁷, la investigación se llevará a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, es decir, que la variable y resultados se expresan numéricamente y serán representados en gráficas y tablas, mediante el uso de frecuencia y porcentaje.

3.1.2. Nivel de investigación

La investigación reúne las características de un diseño descriptivo porque se determina la situación de la variable y de corte transversal porque la recolección y comparaciones, sin manipulación de las variables, se hace en un tiempo determinado.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

Tomando como referencia a Hernandez-Sampieri³⁷, estuvo conformada por los adolescentes de 3° A, 4° A y 5° A de secundaria de la Institución Educativa “Dos de Mayo”. La población fue de 100 adolescentes entre hombres y mujeres, teniendo como muestra de 80 adolescentes, esto se obtuvo según el muestreo probabilístico, a través de una selección al azar cada individuo sea incluido, aplicando criterios de inclusión y exclusión:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{E^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (100 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 79.50$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

N = Tamaño de la población (100 pacientes).

e = Margen de error (0.05).

Criterios de inclusión:

Adolescentes que estén matriculados en la Institución Educativa “Dos de Mayo”.

Adolescentes que asisten permanentemente a clases de la Institución Educativa “Dos de Mayo”.

Adolescentes que deseen participar en dicha investigación.

Adolescentes que cuenten con el consentimiento firmado por sus padres o apoderado.

Estudiantes que cuenten firmado el asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Adolescentes que no respondieron el instrumento de la investigación.

Adolescentes que no cuenten con el consentimiento y asentimiento informado, firmado.

Estudiantes que una vez iniciado se retiraron voluntariamente.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se inicio con la obtención de la constancia por parte del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI). Luego se realizó la coordinación con la directora de la institución educativa, mediante una carta de presentación donde se indica el permiso para el desarrollo del trabajo de investigación con los adolescentes del turno mañana de tercero, cuarto y quinto año de secundaria de sección “A” por consiguiente, se envió a los padres el consentimiento y el asentimiento informado para los adolescentes.

En el transcurso de la semana indicada en el horario de tutoría, se utilizó como técnica de recolección de datos una encuesta y de instrumento un cuestionario de elaboración propia que consta de 18 preguntas.

Los ítems se encuentran estructurados por dimensiones de la siguiente manera:

Factor Personal: 8 preguntas

Factor Familiar : 6 preguntas

Factor Social : 4 preguntas

Teniendo como respuestas:

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

El cuestionario fue sometido a revisión de expertos para Prueba Binomial y la prueba piloto para prueba de Confiabilidad (Alfa de Cron Bach).

3.4. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el proceso de análisis de datos para el estudio se siguió diversas etapas. Comenzando con la primera etapa de codificación, se asignó códigos numéricos a las respuestas a través del cuestionario, como por ejemplo 3: "Siempre", 2: "A veces" y 1: "Nunca".

Posteriormente, una vez obtenido los datos, se realizó la etapa de tabulación donde se procesaron manualmente para la creación de una tabla matriz, la misma que fue procesada electrónicamente utilizando el programa Microsoft Excel versión 2021, el cual permitió la elaboración de tablas estadísticas con valores porcentuales y gráficos. En el presente trabajo descriptivo se codificó los valores obtenidos en cada respuesta del instrumento, las cuales fueron sumadas para determinar los valores finales.

Teniendo como la medición de escalas de las variables:

Ordinal Presentes – Ausentes.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

Principio de autonomía: Se basó en el respeto, capacidad de actuar y decidir, aquí se aplicó este principio informando a cada adolescente sobre el propósito del estudio, los procedimientos a seguir y el uso de los datos recopilados, se obtuvo el consentimiento informado de manera voluntaria, asegurando que los participantes comprendieran completamente su participación y que pudieran retirarse en cualquier momento.

Principio de justicia: En la investigación no se les dio ningún trato diferenciado a los participantes, considerándolos equitativos, tratando a todos los adolescentes por igual sin ser discriminados (raza, etnia, sexo, nivel económico), de manera que todos recibieron un trato digno y justo.

Principio de beneficencia: Se refiere a la obligación de prevenir o aliviar el daño hacer el bien u otorgar beneficios, brindando información sobre el consumo de tabaco en el adolescente, por encima de los intereses particulares, se busca el bienestar personal.

Principio de no maleficencia: Este principio procuró el bien del individuo, de no causar daño al participante, por lo tanto, se buscó promover y prevenir futuros problemas de salud como problemas cardiovasculares y respiratorios.

El presente trabajo de investigación titulado Factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes fue sometido a una revisión rigurosa por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, el cual fue fundamental para garantizar que la investigación cumpla con los estándares de integridad y respeto hacia los involucrados, en este caso adolescentes del presente estudio; representado por el Dr. Luis Alberto Barboza Zelada – Presidente del Comité de Ética.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1

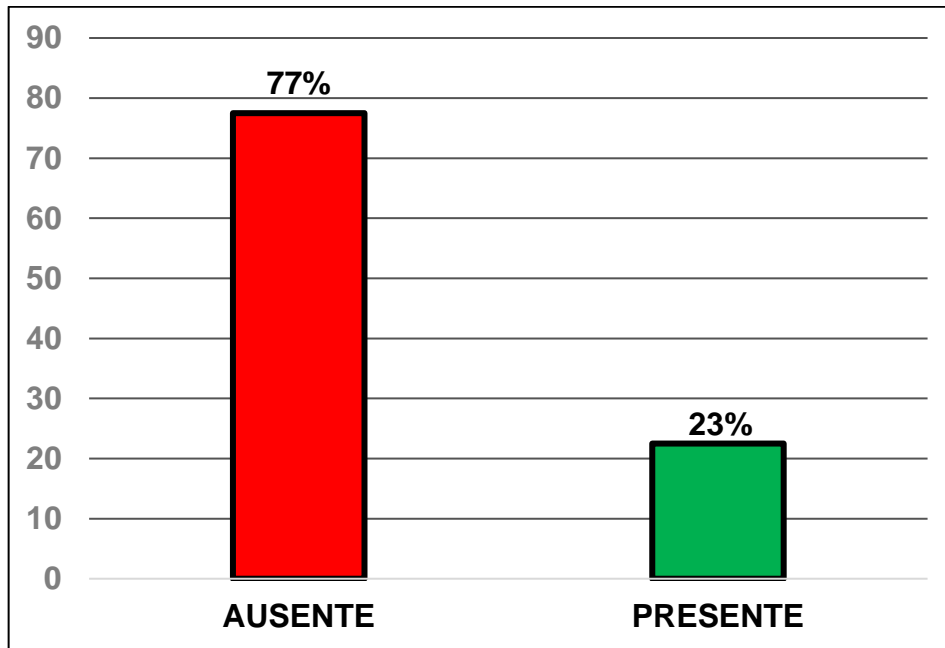
Datos generales adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024.

DATOS	CATEGORIA	MUESTRA	PORCENTAJE
Edad	Mayor igual a 15	72	90%
	Menor a 15	8	10%
Sexo	Masculino	46	57.5%
	Femenino	34	42.5%
Grado de instrucción	5to	29	36%
	4to	29	36%
	3ro	22	28%

Se evidencia que la edad con más predominio fue la que corresponde a igual o mayor a 15 años alcanzando un porcentaje de 90% (72), en cuanto al género predominó el masculino, con un 57,5% (46) con respecto a la última categoría sobre grado de instrucción el 5to y 4to grado registraron resultados similares, siendo estos los de mayor predominio con un 36% (29) en ambos.

Gráfico 1

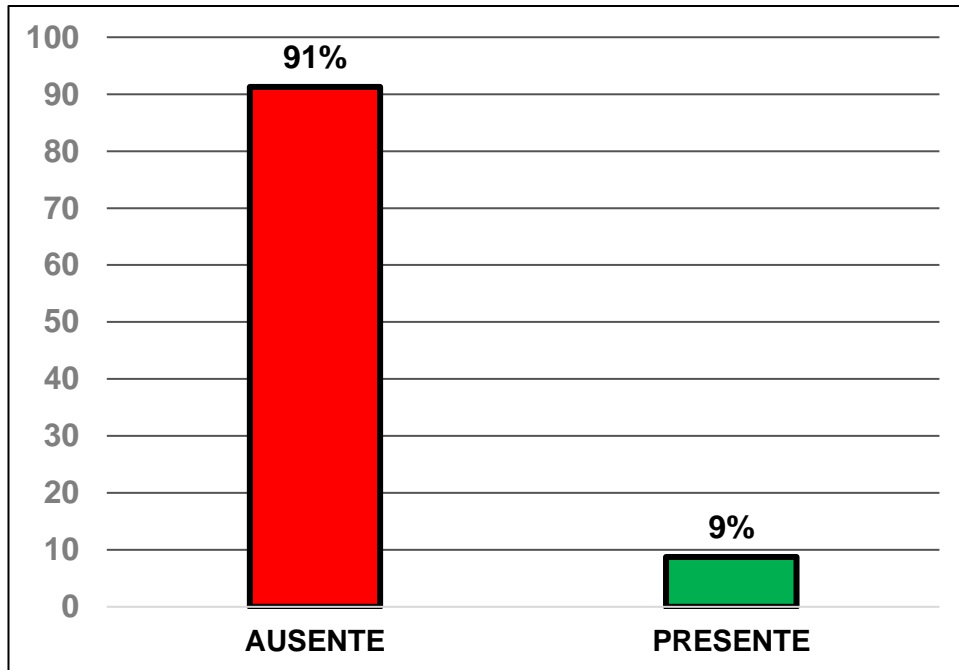
Factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024.



Respecto a la variable de estudio se encontró un factor condicionante del consumo de tabaco ausente 77% (62), y factor presente 23% (18).

Gráfico 2

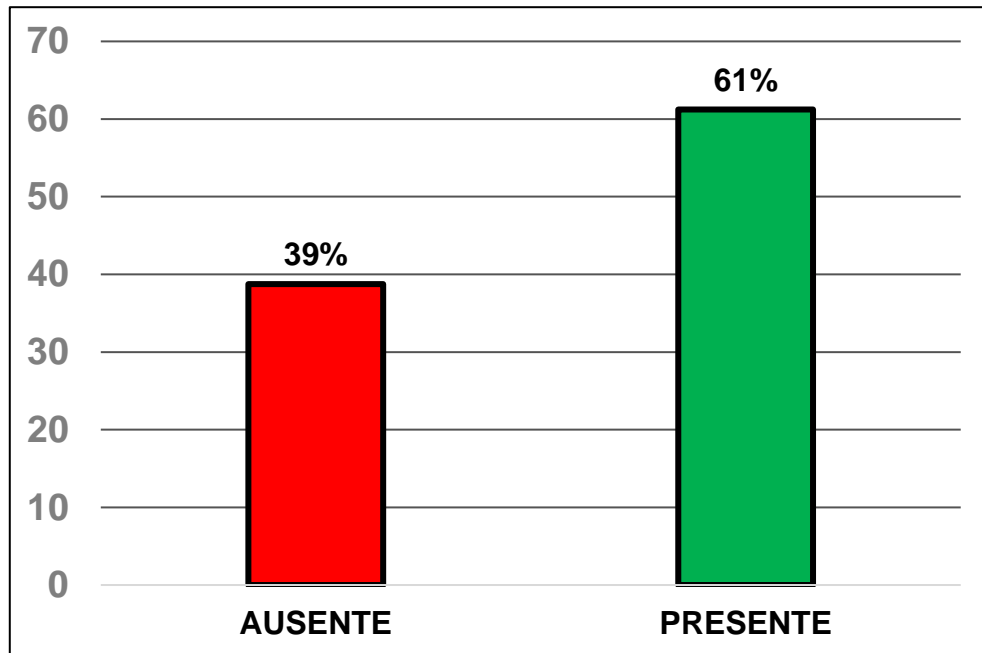
Factores condicionantes al consumo de tabaco, según dimensión factor personal en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024.



Respecto al factor condicionante personal se encontró ausente con un 91% (73) y presente 9% (7).

Gráfico 3

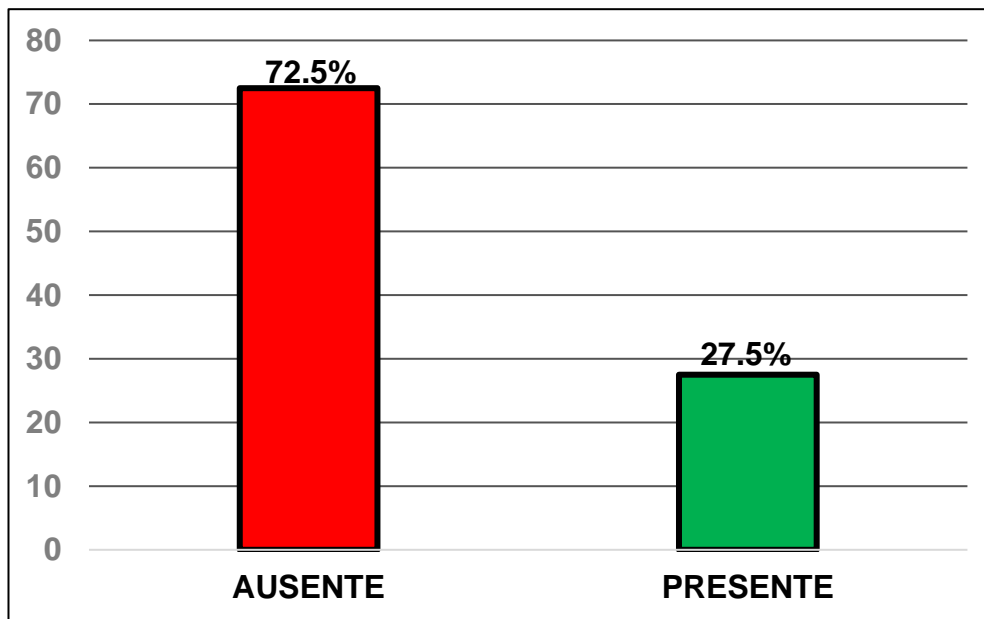
Factores condicionantes al consumo de tabaco, según dimensión factor familiar en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024.



En relación con el factor condicionante familiar, se encontró presente en un 61% (49) y ausente 39% (31).

Gráfico 4

Factores condicionantes al consumo de tabaco, según dimensión factor social en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024.



Respecto al factor condicionante en la dimensión social se halló un 72,5% (58) y ausente 27,5% (28).

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. DISCUSIÓN

En la adolescencia se toman decisiones que ponen en riesgo la salud y el entorno, ya sea por el poco o nulo conocimiento sobre las consecuencias que les puede suceder. En este caso, el uso del tabaco que a pesar de ser una de las drogas permitidas en nuestro país y tener publicidad sobre sus consecuencias, se suele consumir a temprana edad. Y esto se debe a que no hay la suficiente información tanto en los adolescentes en los colegios y en los padres.

Los adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” en la mayoría son mayor e igual de 15 años con un 90%, con el género sobresaliente el masculino con 57,5%. Asemejándose con la investigación, según el estudio de Hinojosa et al⁶, la edad fue 13 años, con un 46% mujeres y el 54% varones.

En cuanto a la encuesta realizada, tenemos las dimensiones encontrando que el factor condicionante personal se encontró ausente con un 91% y presente 9%. De manera similar con la investigación de Hinojosa et al⁶, el 62,3% de los adolescentes mostraron niveles de buena autoestima, de modo que no existe una relación entre el nivel de autoestima y el tabaquismo.

Por consiguiente, tenemos al factor familiar, de acuerdo con los hogares y familias disfuncionales, encontramos un resultado de 61% presente y 39%ausente. Mientras que en el estudio de Zamora⁹ indica que 67,2% de los adolescentes tienen antecedentes familiares que consumen el tabaco.

De la dimensión del factor social, de acuerdo con la publicidad del cigarro e influencia de amigos, encontramos un 72,5% ausente y un 27,5% presente. Mientras que en el estudio de Salas¹⁰, el 76,34%

tiene la influencia en el hábito del consumo del tabaco poca significativa.

Los resultados muestran que el consumo de tabaco está condicionado en su mayoría por aspectos relacionados a la familia, este lugar que es considerado el de cuidado para toda persona, se vuelve un área con situaciones de riesgo que pueden afectar el desarrollo social de los adolescentes.

Considerando que la adolescencia es una etapa formativa del desarrollo en términos de cognición, conducta y emociones, la teoría nos impulsa a considerar la necesidad de fortalecer estos aspectos para desarrollar y mantener la salud, modificando conductas inapropiadas según pautas de prevención adecuadas. Esto se puede logrando educar a los profesores y familiares sobre el consumo de tabaco³⁶.

5.2. CONCLUSIONES

Respecto a la investigación realizada se encontró a la variable de factor condicionante del consumo de tabaco con un 77% ausente, esto se debe a que no hay relevancia en las dimensiones de factores personal y social; sin embargo, un 23% presente indica que la dimensión de factores familiares puede influir en el consumo de tabaco en la adolescencia.

Los factores condicionantes al consumo de tabaco en adolescentes de la Institución Educativa “Dos de Mayo” Chincha 2024, según la dimensión personal se encuentra ausente porque presenta autoestima alta, sabe tomar decisiones y tiene capacidad de afrontamiento ante las dificultades escolares.

El consumo de tabaco en relación con la dimensión familiar se encuentra presente, predominando su uso en la familia del adolescente, siendo más frecuentes en aquellos hogares que presentan disfuncionalidades.

Teniendo en cuenta el contexto social se encuentra ausente, por la adecuada selección de amigos, ya sea dentro y fuera de la institución, lo que significa que la publicidad no tiene impacto en el consumo de los cigarrillos en el entorno del adolescente.

5.3. RECOMENDACIONES

Es fundamental la coordinación multisectorial con líderes y autoridades del municipio con diversos sectores como salud y educación, estableciendo programas educativos permanentes a edades tempranas, garantizando una atención integral en los derechos del adolescente.

La participación del equipo multidisciplinario garantiza una atención más completa y efectiva, por lo que es importante para brindar servicios eficientes abordando de manera integral y holística las oportunidades que enfrentan los adolescentes en sus diferentes contextos.

Se sugiere la realización de escuela para padres de parte de la institución educativa para fomentar el trabajo colaborativo y fortalecer lazos de confianza y comunicación al binomio padre/adolescente, difundiendo las medidas de prevención y consecuencias frente al consumo de tabaco.

Los padres deben tener en cuenta los factores de riesgo que se presentan en la etapa adolescente, consecuentemente se sugiere participar en programas de intervención enfocados a los mismos, de manera que le permitan poseer tanto los conocimientos, como aquellas estrategias de intervención necesarias para la prevención del consumo de tabaco por parte de sus hijos.

El presente trabajo de investigación expone los predictores más relevantes respecto al consumo de tabaco en adolescentes. Se sugiere que futuros trabajos sobre programas de intervención tengan en cuenta dichos factores condicionantes al consumo de tabaco, incorporando el desarrollo de nuevas variables, como la resiliencia y el autoconcepto, puesto que ambos constructos se han visto relacionados con un mayor bienestar subjetivo y un mejor ajuste social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre el tabaco. OMS. 2023.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
2. Yunnier S, Magdelis G, Beatriz A. Factores de riesgo asociados al consumo de tabaco em adolescentes. Bayamo Cuba. 2022. Simposio de Salud Mental y Adicciones.
https://cedro.sld.cu/index.php/sm_adicciones/sma2023/paper/view/39
3. Cañete F, Sánchez C, Sequera V, Santacruz E, Duarte D, Benítez G. Características de consumo de tabaco en jóvenes estudiantes en Paraguay. An. Fac. Cienc. Méd. (Asunción) [Internet]. 2021 Apr [cited 2024 Jan 21]; 54(1): 51-60. Available from: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492021000100051&lng=en. <https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.01.51>.
4. Veiga L, Almeida C, Valença P, Alves A, Santos D, Casotti C. Factores asociados a la experimentación del cigarrillo entre adolescentes. Enferm. glob. [Internet]. 2019 [citado 2024 Ago 30]; 18(55): 421-454. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300013&lng=es
5. Hinojosa L, García P, Jiménez A, Gracia N. Autoestima y consumo de tabaco en adolescentes de secundaria. Sanus [revista en la Internet]. 2020 Jun [citado 2023 Dic 29]; 5(14): e180. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200004&lng=es

6. Valarezo O, Erazo R, Muñoz Z. Síntomas de ansiedad y depresión asociados a los niveles de riesgo del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de la ciudad de Loja, Ecuador. 2021 [citado 29 de diciembre de 2023];21(1). Disponible en: [https://ojs.haaaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path\[\]=58](https://ojs.haaaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path[]=58)
7. Marcos J, Conto J. Factores de riesgo asociados al consumo de tabaco en adolescentes IEP “Los Licenciados” Ayacucho 2019. 2022. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1714>
8. Zamora A. Frecuencia de factores familiares, sociales y depresiones presentes en el consumo de tabaco en una población de adolescentes de la I.E República del Perú, Trujillo. Perú. 2021. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88209/Zamora_LAJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Salas M. Nivel de conocimiento sobre las consecuencias del consumo de tabaco en la salud y su influencia en estudiantes de quinto grado de secundaria de un colegio nacional de Ica, 2019. 2021. <https://repositorio.unica.edu.pe/items/760a5e3b-1310-4270-aac4-95b403a3c9ba>
10. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
11. Infodrogas. España: La Rioja <https://www.infodrogas.org/drogas/tabaco>
12. Organización Mundial de la Salud. Tabaquismo. <https://www.who.int/es/health-topics/tobacco>

13. Ministerio de Salud Pública de la República Oriental del Uruguay. Manual Nacional de Abordaje del Tabaquismo en el Primer Nivel de Atención. Uruguay: Ministerio de Salud Pública; 2009. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/Gu%C3%ADa%20Nacional%20para%20el%20Abordaje%20del%20Tabaquismo..pdf>
14. Infodrogas. España: La Rioja <https://www.infodrogas.org/drogas/tabaco>
15. El Peruano. Perú: El Peruano; 2006 http://www.digesa.minsa.gob.pe/norma_consulta/Ley_28705.pd
16. Ministerio del Ambiente. [Internet]. Perú: Ministerio del Ambiente; 2006 [acceso el 08 de junio del 2021]. Disponible en: <https://sinia.minam.gob.pe/normas/ley-que-prohibe-fumar-espacios-cerrados-uso-publico-comprendiendose>
17. El Peruano. Perú: El Peruano; 2006 http://www.digesa.minsa.gob.pe/norma_consulta/Ley_28705.pd
18. Villar Aguirre Manuel. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011, 28(4): 237-241. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
19. Villalba-Caloca J, Ramírez-Venegas A, Sansores RH. Costos de la atención médica. CONADIC Informa. Boletín Especial de Tabaquismo, 2001. <https://www.medigraphic.com/pdfs/iner/in-2004/in043g.pdf>

20. Vázquez MGE. Factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes. Tamaulipas: 2015
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54453/1/tesis_maria_guadalupe_esmeralda_vazquez.pdf
21. El mundo.es|Salud. El entorno social es el factor que mas influye al adolescente para que comience a fumar. 2002.
https://www.elmundo.es/elmundosalud/2002/08/12/salud_personal/1029174630.html
22. Vázquez MGE. Factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes. Tamaulipas: 2015
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54453/1/tesis_maria_guadalupe_esmeralda_vazquez.pdf
23. Vázquez MGE. Factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes. Tamaulipas: 2015
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54453/1/tesis_maria_guadalupe_esmeralda_vazquez.pdf
24. Bautista L., Bautista O. Prevención del tabaquismo. Propuesta de taller para alumnos de tercer año de Educación Secundaria. México. 2005 <http://200.23.113.51/pdf/21578.pdf>
25. Vázquez MGE. Factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes. Tamaulipas: 2015
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54453/1/tesis_maria_guadalupe_esmeralda_vazquez.pdf

26. García Roche René G., Varona Pérez Patricia, Hernández Sánchez Mariela, Chang de la Rosa Marta, Bonet Gorbea Mariano, García Pérez Rosa M. Influencia familiar en el tabaquismo de los adolescentes. Rev. Cubana Hig Epidemiol. 2008; 46(3) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032008000300009&lng=es
27. Ugarte Díaz RM. La familia como factores de riesgo, protección y resiliencia en la prevención del abuso de drogas en adolescentes. http://www.venumperu.com/friesgo_cap5_p130_169.pdf
28. Fleiz, Clara; Borges, Guilherme; Rojas, Estela; Benjet, Corina; Medina Mora, María Elena. Uso de alcohol, tabaco y drogas en población mexicana, un estudio de cohortes Salud Mental, vol. 30, núm. 5, septiembre - octubre, 2007, pp. 63 - 73 Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz Distrito Federal, México. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58230510.pdf>
29. El mundo.es|Salud. El entorno social es el factor que más influye al adolescente para que comience a fumar. 2002. https://www.elmundo.es/elmundosalud/2002/08/12/salud_personal/1029174630.html
30. Bautista L., Bautista O. Prevención del tabaquismo. Propuesta de taller para alumnos de tercer año de Educación Secundaria. México. 2005 <http://200.23.113.51/pdf/21578.pdf>
31. Molina R. Consumo de tabaco, alcohol y drogas en la adolescencia. Pediatría Integral. Instituto de Adicciones Madrid Salud. Madrid. 2013; 17(03): 205-216. <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-antteriores/publicacion-2013-04/consumo-de-tabaco-alcohol-y-drogas-en-la-adolescencia/>

32. Concha S, Torre M, Hurtado A. Consumo de tabaco y alcohol en 1º y 2º de E.S.O. en una población rural. Rev Clin Med http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322017000200002
33. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra: Organización Mundial de la Salud;2019. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
34. Güemes-Hidalgo M, González-Fierro M.J, Hidalgo M.I. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatric. Integral.* 2017 21(4):233-244. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
35. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ.* 2011 Dic; 8(4): 16-23. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
36. Hernández - Sampieri R, Mendoza M. Metodología de la investigación. 1ra Ed. México: Mc Graw Hill; 2018. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
37. Villar Aguirre Manuel. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta méd. peruana* [Internet]. 2011 Oct [citado 2024 Jul 26]; 28(4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es

38. Organización Panamericana de la salud. Control del Tabaco. 2023.
<https://www.paho.org/es/temas/control-tabaco>

39. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. 2022.
https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

BIBLIOGRAFÍA

- 1.** Concha S, Torre M, Hurtado A. Consumo de tabaco y alcohol en 1º y 2º de E.S.O. en una población rural. Rev Clin Med.
- 2.** Fleiz, Clara; Borges, Guilherme; Rojas, Estela; Benjet, Corina; Medina Mora, María Elena. Uso de alcohol, tabaco y drogas en población mexicana, un estudio de cohortes Salud Mental.
- 3.** García René G., Varona Pérez Patricia, Hernández Sánchez Mariela, Chang de la Rosa Marta, Bonet Gorbea Mariano, García Pérez Rosa M. Influencia familiar en el tabaquismo de los adolescentes.
- 4.** Villar Aguirre Manuel. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. Peruana.

ANEXOS

			SOCIALES	<ul style="list-style-type: none">• Disfuncionalidad familiar• Influencia de amigos• Publicidad del cigarro• Lugar de vivencia	
--	--	--	----------	---	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACTORES CONDICIONANTES AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “DOS DE MAYO” CHINCHA 2024

Soy Lya Barquero Jaime, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada San Juan Bautista, permítame saludarle y agradecerle por unos minutos de su tiempo para el desarrollo del presente cuestionario que está dirigido a los estudiantes, como parte del estudio de investigación. Este instrumento servirá exclusivamente para fines de investigación por lo que es de carácter anónimo solicitando su sinceridad en cada una de sus respuestas.

INSTRUCCIONES:

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

DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. Sexo: Femenino - Masculino

3. Grado de instrucción:

4. ¿Has consumido tabaco en algún momento? a) Si b) No

FACTORES CONDICIONANTES AL CONSUMO DEL TABACO

FACTOR PERSONAL:

1. Edad de inicio de consumo de cigarro:

2. Cantidad de consumo de tabaco:

a) Menos de 3 cigarrillos a la semana

b) Más de 4 cigarrillos a la semana.

3. ¿Sientes que te quieres a ti mismo (a)?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

4. ¿Te preocupa lo que los demás piensen de ti si no haces lo que ellos desean?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

5. ¿Tienes necesidad de aceptación de tu grupo de amigos?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

6. ¿Tienes dificultades para decidir sobre lo que deseas hacer frente a tus amigos?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

7. ¿Tienes dificultades en el rendimiento escolar?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

8. ¿Tomas cuando sacas una mala nota o no te salen bien los trabajos?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

FACTOR FAMILIAR:

9. ¿Tus padres consumen cigarrillo?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

10. ¿Tus hermanos u otros familiares consumen cigarrillo?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

11. ¿Conversas con tus padres sobre los problemas que puedes tener?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

12. ¿Tus padres discuten constantemente?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

13. ¿Tus padres u otros familiares usan la violencia física o verbal para corregirte?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

14. ¿Tus padres u otros familiares te insultan o gritan?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

FACTOR SOCIAL:

15. ¿En tu grupo de amigos consumen cigarrillo?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

16. ¿Tus amigos te han pedido consumir cigarrillos?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

17. ¿Los medios de comunicación influyen en tu decisión de fumar cigarrillos?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

18. ¿Es fácil acceder a comprar cigarrillos en tu barrio siendo menor de edad?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

¡Gracias por tu participación!

ANEXO 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Crterios	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Σ	Validez V Aiken $S/(n(c-1))$
Claridad	4	4	4	3	4	19	0.950
Objetividad	3	3	4	3	3	16	0.800
Actualidad	3	3	3	4	4	17	0.850
Organización	4	4	4	4	4	20	1.000
Suficiencia	3	3	4	4	3	17	0.850
Intencionalidad	4	4	3	3	4	18	0.900
Consistencia	3	3	3	4	3	16	0.800
Coherencia	4	4	4	4	4	20	1.000
Metodología	4	4	4	4	4	20	1.000
Validez general							0.906

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: QUISPE PADILLA INES
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento:
- 1.5 Autor (a) del instrumento:


INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				Y	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas			X		
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).			X		
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.			X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.			X		
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

BUEN INSTRUMENTO (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

75 %


 Lugar y Fecha: Chincha, 15 Marzo de 2024
Mg. Ines Quispe Padilla
 LIC ENFERMERIA
 C E P 18548

Firma del Experto
 D.N.I Nº 21808913
 Teléfono 956644625

Nota: es necesario realizar una prueba estadística de validación de instrumento.

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: SOTELO OCHOA ADA
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento:
- 1.5 Autor (a) del instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				X	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).			X		
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).			X		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.			X		
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... BUENA REDACCIÓN (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80 %

Lugar y Fecha: Chincha, 15 Marzo de 2024


Sotelo Ochoa
 Experto
 D.N.I. N° 701 315 71
 Teléfono 960 310 073

Nota: es necesario realizar una prueba estadística de validación de instrumento.

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *George Almeida José Damián*
 1.2 Cargo e institución donde labora:
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del Instrumento:
 1.5 Autor (a) del Instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas			X		
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).				X	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.			X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.			X		
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Muy bueno. (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Chincha, 15 Marzo de 2024


 Firma del Experto
 D.N.I Nº *21884762*
 Teléfono *946194886*

Nota: es necesario realizar una prueba estadística de validación de instrumento.

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: PAULINA ROSAS OLIVERA
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento:
- 1.5 Autor (a) del instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas			X		
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).			X		
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				Y	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.			X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).				Y	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.			X		
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Muy Buena (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

75.0%

Lugar y Fecha: Chincha, 15 Marzo de 2024

Olivia Rosas Olivera
 Firma del Experto
 D.N.I Nº 71812329
 Teléfono 967 681331

Nota: es necesario realizar una prueba estadística de validación de instrumento.

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: LOAYZA CANTO EQUINDA
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del Instrumento:
- 1.5 Autor (a) del instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.			X		
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas			X		
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).				X	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).			X		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Chincha, 15 Marzo de 2024


 Lic. Enf. Equinda Loayza Canto
 CEP 81588
 Firma del Experto
 D.N.I Nº 47444204
 Teléfono

Nota: es necesario realizar una prueba estadística de validación de instrumento.

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO SEGÚN COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

El coeficiente de confiabilidad de alfa de Cronbach, se desarrolla mediante la siguiente formula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

a: Coeficiente de confiabilidad del instrumento

K: Número de ítems del instrumento

$\sum S_i^2$: Sumatoria de las varianzas de los ítems

S_T^2 : Sumatoria total de los ítems

Desarrollo:

$$a = (18/17) * \left(1 - \frac{7.1447}{32.661} \right)$$

$$a = 1.1 * (1 - 0.2188)$$

$$a = 1.1 * (0.7812)$$

$$a = 0.8272$$

$$a = 0.83$$

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere >0.5 , por lo tanto, luego de aplicar la prueba de confiabilidad de Alfa de Crombach, se obtuvo un resultado de 0.83, en el cual se interpreta que el instrumento tiene una confiabilidad **MUY ALTA** según los rangos establecidos por Ruiz Bolivar (2002).

ANEXO 5

ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

FACTOR PERSONAL	
CATEGORÍA	PUNTAJE
AUSENTE	1 – 16
PRESENTE	17 - 24

FACTOR FAMILIAR	
CATEGORÍA	PUNTAJE
AUSENTE	1 – 12
PRESENTE	13 - 18

FACTOR SOCIAL	
CATEGORÍA	PUNTAJE
AUSENTE	1 - 8
PRESENTE	9 - 12

ANEXO 6:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Querido padre/madre de familia, en esta oportunidad estoy realizando un proyecto de investigación titulado: **FACTORES CONDICIONANTES AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “DOS DE MAYO” CHINCHA 2024**. Ante a ello se le explica lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad; para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación tiene como propósito describir el actuar de los adolescentes frente a diversas situaciones que se les presenta.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Lya Alessandra Barquero Jaime, con numero de celular 950059309 y con correo: lya.barquero@upsjb.edu.pe.

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Dr. Luis Alberto Barboza Zelada (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: Luis.barboza@upsjb.edu.pe

Beneficios:

La información brindada durante el tiempo del cuestionario puede resolver interrogantes del participante de acuerdo con la realidad en que vive.

Confidencialidad:

La única persona autorizada para la información de dicho cuestionario será la investigadora, lo cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifiesto que eh sido informado(a) sobre este proyecto y doy mi conformidad para ser participe.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

ANEXO 7:

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado estudiante, en esta oportunidad estoy realizando un proyecto de investigación titulado: **FACTORES CONDICIONANTES AL CONSUMO DE TABACO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “DOS DE MAYO” CHINCHA 2024**. Ante a ello se le explica lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad; para que finalmente Usted pueda ser participe del presente estudio.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación tiene como propósito describir el actuar de los adolescentes frente a diversas situaciones que se les presenta.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Lya Alessandra Barquero Jaime, con numero de celular 950059309 y con correo: lya.barquero@upsjb.edu.pe.

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Dr. Luis Alberto Barboza Zelada (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: Luis.barboza@upsjb.edu.pe

Beneficios:

La información brindada durante el tiempo del cuestionario puede resolver interrogantes del participante de acuerdo con la realidad en que vive.

Confidencialidad:

La única persona autorizada para la información de dicho cuestionario será la investigadora, lo cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifiesto que eh sido informado(a) sobre este proyecto y doy mi conformidad para ser participe.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correo ciei@upsjb.edu.pe