

**ORIGINAL**

**Artículo de investigación**

**Tabaquismo en jóvenes mexicanos: estudio empírico en Veracruz, Michoacán, Ciudad de México y Estado de México\***

**Smoking in young mexicans: empirical study in Veracruz, Michoacán, Mexico City and the state of Mexico**

Recibido: Noviembre 21 de 2022 - Evaluado: Febrero 23 de 2023 - Aceptado: Junio 30 de 2023

Raúl De-La-Fuente-Izaguirre\*\*

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-5151-9218>

Daniel López-Lunagómez\*\*\*

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5901-160X>

Patricia Arieta-Melgarejo\*\*\*\*

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-9721-7350>

**Para citar este artículo / To cite this Article**

De-La-Fuente-Izaguirre, R., López-Lunagómez, D., & Arieta-Melgarejo, P. (2023). Tabaquismo en jóvenes mexicanos: estudio empírico en Veracruz, Michoacán, Ciudad de México y Estado de México. *Revista Gestión y Desarrollo Libre*, 8(16), 1-14. <https://doi.org/10.18041/2539-3669/gestionlibre.16.2023.10493>

**Editor:** Dr. Rolando Eslava-Zapata

**Resumen**

El consumo de tabaco en jóvenes mexicanos entre 15 y 25 años se ha visto favorecido por diferentes factores psicosociales, en ese sentido es importante realizar estudios correlacionales que determinen los factores predominantes que favorecen el consumo del tabaco en edades tempranas. En este estudio se analizan los factores psicosociales con el objetivo de identificar aquellos que están relacionados con el consumo de tabaquismo en jóvenes mexicanos. Por tal motivo se desarrolla un estudio con una población de 80 adolescentes con un rango de edad entre 15 y 25 años, de los estados de Veracruz, Michoacán, Ciudad de México y Estado de México. Se utiliza la prueba de Fagerström de dependencia de la nicotina y un cuestionario de factores que acompañan al tabaquismo. Los resultados revelan que los factores sociales y familiares, a diferencia de los económicos y académicos influyen de manera significativa para el inicio del consumo del tabaco. Se hace la sugerencia de continuar con estudios de carácter

\* Artículo inédito. Artículo de investigación e innovación. Artículo de investigación. Artículo de investigación vinculado al Cuerpo Académico Tecnologías Emergentes de la Universidad Veracruzana, México.

\*\* Doctor por la Universidad de Xalapa, México. Profesor de la Universidad Veracruzana, México. Email: [radelafuente@uv.mx](mailto:radelafuente@uv.mx)

\*\*\* Doctor por el Colegio de Estudios Avanzados de Iberoamérica, México. Profesor de la Universidad Veracruzana, México. Email: [dlopez@uv.mx](mailto:dlopez@uv.mx)

\*\*\*\* Doctora por el Instituto de Administración Pública, México. Profesor de la Universidad Veracruzana, México. Email: [parieta@uv.mx](mailto:parieta@uv.mx)

psicosocial para explorar cuáles son los detonantes del tabaquismo en fumadores y los motivos que inhiben la conducta en los no fumadores, con lo que, será posible crear políticas de salud más eficientes.

**Palabras clave:** Jóvenes, Tabaco, Dependencia, Factores Psicosociales

### **Abstract**

Tobacco consumption in Mexican youth between 15 and 25 years of age has been favored by different psychosocial factors; in this sense, it is important to carry out correlational studies to determine the predominant factors that favor tobacco consumption at early ages. In this study, psychosocial factors are analyzed in order to identify those that are related to smoking among Mexican youth. For this reason, a study was carried out with a population of 80 adolescents between 15 and 25 years of age from the states of Veracruz, Michoacán, Mexico City, and the State of Mexico. The Fagerström test of nicotine dependence and a questionnaire of factors accompanying smoking were used. The results reveal that social and family factors, as opposed to economic and academic factors, have a significant influence on the initiation of tobacco use. The suggestion is made to continue with psychosocial studies to explore the triggers of smoking in smokers and the reasons that inhibit the behavior in non-smokers, with which it will be possible to create more efficient health policies.

**Keywords:** Young, Tobacco, Dependence, Habit, Psychosocial Factors

### **SUMARIO**

INTRODUCCIÓN. - ESQUEMA DE RESOLUCIÓN. - I. Problema de investigación. - II. Metodología. - III. Resultados de investigación.-CONCLUSIONES.-REFERENCIAS.

### **Introducción**

El tabaco es la segunda droga más consumida a nivel mundial luego del alcohol, a pesar de ser legal existen múltiples evidencias que se relacionan al tabaquismo con más de 25 enfermedades tales como el cáncer de pulmón, cáncer de laringe, enfisema pulmonar, infarto cardíaco, problemas en la fertilidad, menopausia prematura, entre otras. Pero sus efectos no sólo se presentan en el fumador, sino también en los denominados fumadores pasivos, que aspiran el humo de “segunda mano” y ponen en riesgo su salud (Ruíz, Ruíz, Salazar, Torres, Valer, Santiago, Blas, Vásquez & Guevara, 2016, p. 32-37).

De acuerdo con Armendáriz, Rodríguez & Guzmán (2008, p. 2) en México, “el consumo de drogas se ha incrementado en los últimos años en la población en general, sin embargo, un grupo altamente vulnerable a adquirir conductas riesgosas son los adolescentes”. Durante esta etapa de la vida, que puede ser compleja, se producen diversos ajustes tanto a nivel interno como en las relaciones sociales, lo que la convierte en un momento propicio para que los adolescentes comiencen a consumir tabaco y alcohol. En términos psicológicos, la investigación reciente se ha centrado en comprender cómo los adolescentes se inician en el consumo de drogas, especialmente alcohol y tabaco. Se ha demostrado que existen múltiples factores personales e interpersonales relacionados con el consumo de estas sustancias. Según los Centros de Integración Juvenil, a medida que los adolescentes van creciendo, aumenta el riesgo de que consuman tabaco y alcohol, y también se observan diferencias significativas según el género, ya que los hombres tienden a consumir más que las mujeres (Armendariz *et al.*, 2008 p. 2).

De este modo En México, Casi 60 Mil Muertes al Año Por Consumo de Tabaco en 2019. El Boletín Informativo de la Dirección General de Comunicación Social de la Universidad

Nacional Autónoma de México (UNAM), menciona que:

El tabaco es una de las principales causas prevenibles de enfermedad y muerte en el mundo, además de ser una sustancia adictiva, socialmente aceptada y de consumo legal. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala la existencia de 1100 millones de fumadores en el mundo, y de estos, más de 7 millones fallecen al año, sin embargo, la cifra crece con la muerte de 1.2 millones de personas quienes son no fumadores, pero están expuestas al humo del cigarro. En México, el consumo de tabaco mata cerca de 60,000 personas al año y la edad promedio a la que se comienza a fumar es a los 13 años, dato importante porque en ese periodo el aparato respiratorio aún es inmaduro para resistir los tóxicos del tabaco. Además, el sistema nervioso central concluye su maduración alrededor de los 21 años, y fumar afecta su desarrollo.

Es importante mencionar que el tabaquismo es un problema de salud pública que tiene muchos enfoques y raíces, históricamente se le ha dotado a la acción de fumar una connotación variada, desde las de estatus y poder, hasta aquellas que refieren poco sentido de respeto por la vida. Por consecuencia, es una conducta socialmente aceptada e impulsada por ciertos sectores, pero que, a su vez, es condenada y refutada por otros, incluyendo el sector salud, una vez que se ha comprobado el daño que provoca al estado de bienestar de las personas.

Si bien, la tendencia mundial observada hasta ahora se está empezando a invertir, es claro que la sociedad mexicana está lejos de ya no ser afectada; los resultados de la (Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016 y 2017), (ENCODAT) reflejan que:

El 17,60% de la población de 12 a 65 años fuma tabaco, es decir, hay 14.9 millones de fumadores en México (Comisión Nacional contra las Adicciones, 2017). De esta cifra se destaca que el rango de edad con mayor prevalencia, tanto en varones como en mujeres, es de 18 a 24 años, seguido por el de 25 a 29, de tal forma que, el tabaquismo continúa siendo un hábito iniciado a edad temprana, y por lo tanto, se mantiene con una gran probabilidad de riesgos para el fumador como para su familia.

Ahora, retomando la propuesta de la OMS por generar políticas de salud responsables, se reconoce que han existido cambios importantes en los últimos 15 años en México; en la actualidad está prohibido fumar en lugares cerrados, así como la mercadotecnia alrededor de los productos del tabaco e, inclusive, las cigarreras están obligadas a publicar un aviso en los empaques del riesgo que representan sus productos. Por lo anterior, es del interés de la psicología de la salud el conocer los factores psicosociales que acompañan el consumo de tabaco en los jóvenes mexicanos, resaltando aquellos que sumen recurrencia en diversas poblaciones, permitiendo crear patrones de conductas sociales, familiares, escolares, económicas, o cualquier otra, que facilite generar conocimiento para la creación de políticas de prevención y de tratamiento en personas jóvenes. De esta forma, se busca acompañar a las políticas de salud en materia de prevención del tabaquismo, y con ello, contribuir en reducir los factores de daño al estado de salud de los mexicanos. En este sentido, El objetivo de la investigación fue identificar los factores psicosociales que están relacionados con el tabaquismo en jóvenes mexicanos de 15 a 25 años que radican en la Ciudad de México, Estado

de México, Michoacán y Veracruz.

## Esquema de resolución

### 1. Problema de investigación

¿Cuáles son los factores psicosociales que favorecen el consumo de tabaco en jóvenes mexicanos de 15 a 25 años?

### 2. Metodología

La metodología de investigación es mixta con un no experimental, que de acuerdo con Hernández, Fernández & Baptista (2010, p. 152-153) “este tipo de investigación se realiza sin la manipulación de variables y sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”. Es un diseño de tipo exploratorio correlacional y tuvo como objetivo indagar los factores psicosociales que tienen presencia significativa en el consumo de tabaco en jóvenes mexicanos de entre 15 a 25 años y al final se realizó una comparación entre los estados sujetos a investigación.

La muestra estuvo conformada por un grupo de 80 jóvenes en edades comprendidas entre los 15 y los 25 años, pertenecientes a la Ciudad de México, Estado de México, Michoacán y Veracruz. La selección de la muestra fue por conveniencia, no probabilística ya que los participantes debían cumplir con ciertas características que favorecieron la investigación y por lo tanto no fueron seleccionados de forma aleatoria. La selección de la muestra se realizó bajo los siguientes criterios de inclusión:

- Hombres y Mujeres que este en un rango de edad entre los 15 a 25 años.
- Participantes fumadores o que hayan probado el tabaco en alguna ocasión.
- De igual manera los criterios de exclusión que se presentan son:
- Sujetos que no se encuentren en el rango de edad entre 15 a 25 años.
- Sujetos que no han tenido contacto con el tabaco.

La hipótesis de investigación ( $H_0$ ) plantea la existencia de algunos factores psicosociales que inciden en el consumo de tabaco en jóvenes mexicanos de 15 a 25 años. Como hipótesis alterna ( $H_1$ ) se plantea la inexistencia de algunos factores que inciden en el consumo de tabaco en jóvenes mexicanos de 15 a 25 años. De este modo se presenta como variable dependiente, el consumo de tabaco, el hábito de fumar cigarrillos es el método más popular de consumo de tabaco. El cigarrillo es un sistema altamente sofisticado diseñado para proporcionar eficientemente la droga. Cuando se fuma tabaco, la nicotina se absorbe rápidamente en el torrente sanguíneo y llega al cerebro. Esto provoca una respuesta estimulante en el organismo, desencadenando una descarga de adrenalina y generando un aumento en la presión arterial, la respiración y la frecuencia cardíaca. Los adolescentes son especialmente susceptibles a los efectos de refuerzo de la nicotina, lo que aumenta su vulnerabilidad para desarrollar adicción al tabaco (Becoña, 2004, p. 237-263).

La variable independiente de la investigación se plantea como los factores psicosociales, que son considerados circunstancias de carácter psicológico y social que tienen una relación directa o indirecta con otros fenómenos o comportamientos y que pueden ser de orden causal, precipitante, predisponente o simplemente concurrente de los mismos. Por lo tanto, pueden

influir como factores de protección o riesgo en el desarrollo y mantenimiento de las problemáticas (Mendoza & Vargas, 2017, p. 139-167). La operacionalización de las variables es el resultado de la frecuencia obtenida sobre los elementos que la población refiera como factores que incitaron su conducta de fumar, de acuerdo con el “Cuestionario de factores que acompañan el tabaquismo”, bajo un análisis individual por entidad de la república y uno comparativo por entidades.

El estudio se realizó con la herramienta tecnológica de Google Forms, en la cual, se transcribieron en su totalidad los reactivos correspondientes a la prueba de Fagerström con sus respectivas opciones de respuesta, así como las variables del cuestionario de factores que acompañan al tabaquismo, mismo que incluye los reactivos sociodemográficos que se requieren para hacer el cruce de información. El cuestionario se proporcionó a 20 jóvenes de los diferentes estados de Veracruz, CDMX, Estado de México y Michoacán, la liga del documento para que posteriormente las respuestas fueran guardadas en la información de la herramienta y se ajustaron a las características del instrumento. Al llegar al número de jóvenes límite previsto en el presente trabajo (80 participantes) se cerró el formulario y se analizaron los resultados obtenidos.

Para el análisis de resultados se realizó una base de datos en Microsoft Excel y posteriormente se identificó la frecuencia de factores psicosociales y se comprobó si existen diferencias estadísticamente significativas en los diferentes estados. Durante la investigación se utilizaron dos instrumentos:

- Se utilizó la versión de seis ítems de la prueba de Fagerström de dependencia de la nicotina, de los cuales cuatro tienen una respuesta dicotómica y dos respuestas tipo Likert de 0 a 3. El puntaje puede variar de 0 a 10 puntos. Se evaluó el momento y la frecuencia del consumo de cigarrillos, así como la dificultad para dejar de fumar. Se consideró como punto de corte para diferenciar entre fumadores dependientes y no dependientes de la nicotina el valor de 6 puntos. Procesamiento de resultados: puntuación entre 0 y 4 (el fumador es poco dependiente de la nicotina), puntuación de 5 o 6 (el fumador tiene una dependencia media) y puntuación entre 7 y 10 (el fumador es altamente dependiente de la nicotina).
- Cuestionario de factores que acompañan al tabaquismo (creación propia), mismo que exploró: el conjunto de elementos que la población refiera como factores que incitaron su conducta de fumar (variable categórica nominal), datos sociodemográficos (sexo, edad, ocupación, tipo de educación, nivel de estudios, estado de residencia, familiares con los que habita) y, posición económica (variables cuantitativas continuas, variables categóricas nominales, variables categóricas ordinales); historial y hábitos de consumo de tabaco (edad de inicio, familiares y amigos fumadores, acompañamiento de tabaco con alcohol, lugares en donde fuma) y, circunstancias en las que fuma (variables cuantitativas continuas, variables categóricas nominales); creencias sobre efectos y problemas de salud relacionados con el consumo de tabaco (variables categóricas nominales); hábitos de cuidado a la salud (variables categóricas ordinales) e interés por dejar de fumar (variables cuantitativas discretas, variables categóricas ordinales, variables categóricas nominales).

Como datos sociodemográficos se obtiene el sexo, edad, ocupación, nivel de estudios, ubicación sociodemográfica, familiares con los que habita, nivel socio económico.

### 3. Resultados de investigación

Se aplicó la prueba de Fagerström a los participantes y posteriormente un cuestionario de elaboración propia sobre los “Hábitos de consumo”. Los resultados se presentarán a continuación por medio de tablas y gráficas numeradas, acompañadas de una breve explicación de cada una de ellas. Del total de la muestra, 80 participantes; el 48,80% correspondió a hombres y el 51,20% eran mujeres. En cuanto a su ocupación el 38,70% trabaja, el 35,00% estudia y trabaja, el 25,00% estudia y el 1,20% ni estudia ni trabaja. De los participantes que acuden a la escuela el 36,30% corresponde a escuelas privadas, el 30,00% a escuelas públicas y el 33,80% no acude a escuela.

En la tabla 1 se exponen los resultados de la prueba de Fagerström de dependencia a la nicotina para diferenciar entre fumadores poco dependientes, dependencias medias y altamente dependientes en los diferentes estados. Del total de la muestra se obtuvo que 61 participantes son poco dependientes, 14 tiene una dependencia media y finalmente 5 participantes son altamente dependientes. Para la obtención de resultados se tomó como punto de referencia los siguientes valores; entre 0 y 4 (poco dependiente), entre 5 o 6 (dependencia media) y entre 7 y 10 (altamente dependiente).

**Tabla 1. Resultados de dependencia a la nicotina por estados**

ESTADOS	POCO DEPENDIENTE	DEPENDENCIA MEDIA	ALTAMENTE DEPENDIENTE
CDMX	9	9	2
Estado de México	19	0	1
Veracruz	14	5	1
Michoacán	19	0	1
TOTAL	61	14	5

Fuente: elaboración propia.

La tabla 2 contiene los resultados que obtuvo toda la población del Test de Fagerström en los diferentes estados, en ella se refleja que la máxima puntuación fue de 7 que son las barras con mayor elevación, 2 corresponden a la Ciudad de México, 1 al Estado de México, 1 de Michoacán y 1 de Veracruz, dando un total de 5 participantes altamente dependientes a la nicotina correspondiente al 6,00% del total de la muestra. Los resultados del cuestionario hábitos de consumo en cuanto al prevalencia de fumadores se obtuvo del total de la muestra, 80 participantes: 64 fuman actualmente y 16 dejaron de hacerlo, por lo tanto, la prevalencia de fumadores se sitúa en un 80,00%. En cuanto a la edad en que probaron un cigarro por primera vez se describe en la tabla 3 se observa que, del total de participantes, la edad de mayor frecuencia en la que empezaron a fumar fue a los 15 años, seguido de quienes empezaron a fumar a los 14. Al calcular la edad media promedio en que se probó por primera vez un cigarro, los resultados arrojaron que fue a los 16 años.

**Tabla 2. Resultados de la puntuación de la prueba de Fagerström**

FACTORES PSICOSOCIALES	CDMX	ESTADO DE MÉXICO	MICHOACÁN	VERACRUZ
¿Quiénes de tus familiares fuman?	Padre	Otros Familiares	Otros Familiares	Padre y Madre
¿Quiénes de sus amistades cercanas fuman?	La mitad de las personas de mi círculo cercano de amigos fuma	Pocas personas de mi círculo cercano de amigos fuma	La mitad de las personas de mi círculo cercano de amigos fuma	La mitad de las personas de mi círculo cercano de amigos fuma
¿Fumas cuando consumes alcohol?	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
¿En qué lugares sueles fumar?	Bares o fiestas	Bares o fiestas	Bares o fiestas	Calle
¿En qué momentos	Cuando estoy	Cuando estoy	Cuando estoy sólo y	Cuando estoy sólo y en

acostumbas fumar?	acompañado y acudo a fiestas	ansioso y acudo a fiestas	estoy cansado o estresado.	fiestas
¿Crees que es difícil dejar de fumar una vez que se empieza?	Sí, pero es posible dejar de fumar.	Sí, pero es posible dejar de fumar.	Sí, pero es posible dejar de fumar.	No se puede dejarlo fácilmente.
¿Cuáles son las razones por las que comenzaste a fumar?	Por curiosidad y porque mis amigos fuman	Por curiosidad y estatus social	Por curiosidad	Por estatus social y porque mis familiares fuman
¿Cuántas veces has intentado dejar de fumar?	Ninguna y una vez	Ninguna y 2 veces	Ninguna y 2 veces	Ninguna vez
¿Deseas dejar de fumar?	Si	Si	Si y ya lo deje.	Si
¿Cuáles son las razones que tienes para dejar de fumar?	Porque quiero dar un buen ejemplo a mi familia	Porque quiero dar un buen ejemplo a mi familia y quiero mejorar mi salud	Porque quiero mejorar mi salud	Porque ya no quiero enfermarme
¿Has tenido problemas de salud por causa directa del tabaquismo?	Si	No	No	No

**Fuente:** elaboración propia.

**Tabla 3. Edad de inicio del hábito de tabaquismo**

<b>RANGO DE EDAD</b>	<b>FRECUENCIA</b>
9 -12	10
13-16	43
17-20	23
21-25	4
Promedio	16,60

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla 4 se muestran los resultados que se obtuvieron de los factores psicosociales con base en los reactivos que ahí se señalan, en donde se hizo un análisis individual por estados, obteniendo las respuestas de mayor frecuencia, para finalmente hacer una descripción de los datos de manera general. En la tabla 4, como resultado del cuestionario realizado en las diferentes entidades en cuanto a factores psicosociales se pudo concluir que en la ciudad de México el familiar que más fuma es el padre, en el Estado de México y Michoacán otros familiares y en Veracruz el padre y la madre. En el total de la muestra el factor otros familiares es quien obtuvo presencia significativa con el 40,00%.

En el caso de la pregunta de quiénes de sus amistades cercanas fuman se determina que tanto en la Ciudad de México, como en Michoacán y Veracruz la mitad de las personas del círculo cercano de amigos fuma; mientras que en el Estado de México pocas personas del círculo de amigos fuma. Del total de la muestra el 42,00% mencionan que la mitad de las personas de su círculo cercano. Por otro lado, los entrevistados de las cuatro entidades coinciden en que fuman cuando consumen alcohol. Del total de la muestra con un 63,70% si lo hacen, el 21,30% no consume alcohol y el 15% no lo hace. En lo referente a los lugares en que suelen fumar tanto la Ciudad de México, como el Estado de México y Michoacán es en bares o fiestas; en el caso del Estado de Veracruz lo suelen hacer en la calle. Del total de la muestra es el 65,00% mencionó bares y fiestas, y con el 51,20% quienes lo hacen en la calle, estos dos lugares con mayor puntuación.

En cuanto a los momentos en que acostumbran a fumar las personas de la Ciudad de México lo llevan a cabo cuando están acompañados y acuden a fiestas. Los participantes del Estado de México lo hacen cuando están ansiosos y asisten a fiestas. Los del Estado de Michoacán cuando están solos y cansados o estresados. En el estado de Veracruz lo llevan a cabo cuando están solos y en fiestas. Como resultado del cuestionamiento de si es difícil dejar de fumar una vez que se empieza las personas de la Ciudad de México, del Estado de México y Michoacán afirmaron que en efecto es difícil pero sí es posible dejar de hacerlo. En contraste los

participantes del estado de Veracruz afirmaron que no se puede dejar de fumar fácilmente. Del total de la muestra el 73,80% si cree que es posible dejar de fumar.

Del total de los participantes, el 63,20% mencionó que las razones por las que comenzó a fumar fue por curiosidad, dato interesante ya que tiene frecuencia significativa, seguido de un 17,50% quienes lo hacen porque sus amigos fuman. Como respuesta a la pregunta de cuántas veces has intentado dejar de fumar las personas de la Ciudad de México respondieron que una vez, tanto las del Estado de México como Michoacán lo han intentado dos veces y las personas del estado de Veracruz ninguna vez lo han intentado. Del total de la muestra el 43.8% no ha intentado dejar de fumar. Al realizar la pregunta de si desean dejar de fumar, las cuatro entidades quieren dejar de fumar, incluso alguna persona del estado de Michoacán contestó que ya dejó de fumar, del total de la muestra se obtuvo que el 67,50% si lo desea. Al preguntar cuáles son las razones que tienes para dejar de fumar, las respuestas de los participantes de la Ciudad de México fueron porque quieren dar un buen ejemplo a su familia, en el Estado de México de igual manera por dar un buen ejemplo y por salud; el estado de Michoacán coincide en mejorar la salud lo mismo que el estado de Veracruz.

Por último, en lo que se refiere a que, si han tenido problemas de salud por causa directa del tabaquismo, los encuestados de la Ciudad de México afirman que sí han tenido algún tipo de problemas de salud; por otro lado, el estado de México, Michoacán y Veracruz afirman que no han tenido problemas de salud. Del total de la muestra se obtiene que el 78,80% no ha presentado problemas por fumar y sólo el 21,30% si tiene afectaciones. Los datos observados a partir del análisis de frecuencia de factores psicosociales que favorecen el consumo de tabaco en jóvenes mexicanos de 15 a 25 años de edad que radican en la Ciudad de México, Estado de México, Michoacán y Veracruz, indican que los factores más representativos en el total de la población consultada son: “por curiosidad” (36,30%), “por estatus social” (18,80%), “porque mis amigos fuman” (17,50%) y porque mis familiares fuman con (11,30%).

**Tabla 4. Frecuencia significativa de categorías de los factores psicosociales de los diferentes estados**

FACTORES PSICOSOCIALES	CDMX	ESTADO DE MÉXICO	MICHOACÁN	VERACRUZ
¿Quiénes de tus familiares fuman?	Padre	Otros Familiares	Otros Familiares	Padre y Madre
¿Quiénes de sus amistades cercanas fuman?	La mitad de las personas de mi círculo cercano de amigos fuma	Pocas personas de mi círculo cercano de amigos fuma	La mitad de las personas de mi círculo cercano de amigos fuma	La mitad de las personas de mi círculo cercano de amigos fuma
¿Fumas cuando consumes alcohol?	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
¿En qué lugares sueles fumar?	Bares o fiestas	Bares o fiestas	Bares o fiestas	Calle
¿En qué momentos acostumbras fumar?	Cuando estoy acompañado y acudo a fiestas	Cuando estoy ansioso y acudo a fiestas	Cuando estoy sólo y estoy cansado o estresado.	Cuando estoy sólo en fiestas
¿Crees que es difícil dejar de fumar una vez que se empieza?	Sí, pero es posible dejar de fumar.	Sí, pero es posible dejar de fumar.	Sí, pero es posible dejar de fumar.	No se puede dejarlo fácilmente.
¿Cuáles son las razones por las que comenzaste a fumar?	Por curiosidad y porque mis amigos fuman	Por curiosidad y estatus social	Por curiosidad	Por estatus social y porque mis familiares fuman
¿Cuántas veces has intentado dejar de fumar?	Ninguna y una vez	Ninguna y 2 veces	Ninguna y 2 veces	Ninguna vez
¿Deseas dejar de fumar?	Si	Si	Si y ya lo deje.	Si
¿Cuáles son las razones que tienes para dejar de fumar?	Porque quiero dar un buen ejemplo a mi familia	Porque quiero dar un buen ejemplo a mi familia y quiero mejorar mi salud	Porque quiero mejorar mi salud	Porque ya no quiero enfermarme
¿Has tenido problemas de salud por causa directa del tabaquismo?	Si	No	No	No

**Fuente:** elaboración propia.



De lo anterior, los datos procesados por Estado de la República Mexicana infieren diferencias en el orden de prevalencia de los factores, según se muestra en la tabla 5. Como puede percibirse, las respuestas oscilan entre sí de la siguiente forma “por curiosidad” [+40%], “porque me sentía estresado(a)” [+30%], “porque mis amigos fuman” [+30%], “porque me sentía ansioso” [+5%], “porque mis familiares fuman” [30%], “por estatus social” [+15%], “porque deseaba acompañarlo con alcohol” [+5%], “porque tenía problemas” [+5%]. De lo anterior, se puede definir que los factores con +5% tienen coincidencia por representarse en niveles muy bajos de frecuencia, en comparación de los factores de +- 30% a +-40% que cuentan con valores altos.

Por consecuencia, puede definirse que si bien a nivel general los factores psicosociales que los participantes anuncian como más representativos son [“por curiosidad” (36.3%), “por estatus social” (18.80%), “porque mis amigos fuman” (17.5%) y porque mis familiares fuman con (11.3%)], estos no conforman un patrón uniforme según el comportamiento de los resultados a nivel estatal.

**Tabla 5. Orden de prevalencia de los factores**

ÍTEM	CIUDAD DE MÉXICO	ESTADO DE MÉXICO	MICHOACÁN	VERACRUZ
	%	%	%	%
Por Curiosidad	35,80	30,00	60,00	20,00
Estresado	0,00	30,00	5,00	5,00
Amigos Fuman	35,80	5,00	10,00	20,00
Ansiedad	0,00	5,00	5,00	0,00
Familiares Fuman	15,00	0,00	0,00	30,00
Estatus Social	15,00	25,00	10,00	25,00
Acompañamiento con Alcohol	0,00	5,00	0,00	0,00
Problemas	0,00	0,00	0,00	0,00

**Fuente:** elaboración propia.

En el análisis de frecuencia anterior se incluyó la prueba de Chi Cuadrado en donde se relaciona la tabla 6. Dado que la prueba de Chi cuadrado toma como base de cálculo las diferencias entre las frecuencias observadas y esperadas entre las variables, y que si la significación asociada a este estadístico se muestra menor o igual a 0.05, se puede inferir que el resultado 0.005 aleja la posibilidad de coincidencia entre los estados. Resultado que ratifica a lo enunciado en el párrafo previo a la tabla inmediata anterior.

**Tabla 6. Prueba de Chi-cuadrado**

Prueba de Chi Cuadrado	Valor	df	Sig. Asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	41,59	21	0,005
Razón de Verosimilitud	44,727	21	0,002
Asociación Lineal por Lineal	0,897	1	0,344
Número de casos válidos	80		

**Fuente:** elaboración propia.

En otra relación, cuatro de los valores psicosociales que los participantes evocan como principales factores por lo que comenzaron a fumar (por curiosidad, porque mis familiares fuman, porque mis amigos fuman, por estatus social) se pueden asociar a la respuesta de contacto con fumadores. De este modo el 62,50% de la población encuestada refiere tener a lo menos la mitad de las personas de su círculo cercano de amigos como fumadores, esto puede generar mayor presión social al estar en un ambiente en donde la mayoría de las personas fuman así como el factor familiar del cual, el 100,00% de los encuestados refieren tener familiares

fumadores. Estos puntos pueden asociarse con las respuestas de razón por las que comenzaron a fumar, siendo 67 de las 80 personas encuestadas [(84,00%) respondieron positivamente en alguna de las cuatro razones expuestas (por curiosidad (29), porque mis familiares fuman (9), porque mis amigos fuman (14), por estatus social (15)]. Así, retomando la pregunta de investigación planteada ¿Cuál es el principal factor psicosocial que favorecen el consumo de tabaco en jóvenes mexicanos de 15 a 25 años?, se puede decir que es “por curiosidad” es la respuesta con mayor frecuencia con el 36,30% del estudio. Respuesta que además es coincidente en la Ciudad de México, Estado de México y Michoacán, en tanto que en Veracruz el valor más alto es “porque mis amigos fuman” y “por curiosidad” es el tercero.

Para finalizar, en cuanto a las hipótesis se comprobó que la presión social, el nivel académico, económico y familiar son las principales razones por las que los jóvenes mexicanos de 15 a 25 años comienzan a fumar en las diferentes entidades. La presión social, el nivel académico, económico y familiar no son las principales razones por las que los jóvenes mexicanos de 15 a 25 años comienzan a fumar en las diferentes entidades. Como se ha inferido, los factores que se conectan a la presión social y familiar son aquellos señalados anteriormente como presentes y determinantes en porcentajes altos de frecuencia, en tanto que los factores económicos y el nivel académico parecen no estar involucrados claramente.

Si bien existe una diferencia entre la edad promedio de inicio de fumar y el último nivel de estudios, la edad promedio de tales participantes refiere la posibilidad de que en cuatro años los participantes que actualmente marcaron los niveles de estudio más bajos pudieran alcanzar al nivel superior, y con ello, alterar el promedio de edad de inicio de tal grupo, con lo que se eliminaría el sesgo que actualmente presenta (tabla 7)

**Tabla 7. Comportamiento de la variable escolaridad.**

NIVEL DE ESTUDIOS	NÚMERO DE PERSONAS	%	PROMEDIO DE LA EDAD DE INICIO A FUMAR	EDAD ACTUAL PROMEDIO
Bachillerato o equivalente	25	31,25	14,28	20,24
Posgrado o equivalente	5	6,25	18,00	24,40
Secundaria	5	6,25	14,40	20,00
Superior o equivalente	45	56,25	16,24	23,47

**Fuente:** elaboración propia.

De este modo el promedio de edad de inicio entre las personas que señalan encontrarse en diferentes posiciones económicas pareciera no ser determinante puesto que los valores señalan diferencias mínimas y no representativas descritas en la tabla 8. Así, se tiene que la hipótesis alterna es comprobable parcialmente en función de los factores sociales y familiares, a diferencia de los económicos y académicos. Por otra parte, no es posible definir que la Hipótesis de investigación sea veraz porque no es posible descalificar los cuatro valores.

**Tabla 8. Posición económica**

POSICIÓN ECONÓMICA	NÚMERO DE PERSONAS	%	PROMEDIO DE EDAD DE INICIO A FUMAR
Pobreza Extrema	0	0,00	0,00
Baja	18	22,50	15,06
Media	56	70,00	15,95
Alta	6	7,50	14,33

**Fuente:** elaboración propia.

## Conclusiones

Como se ha mencionado en la sección de resultados, nuestra pregunta de investigación se enfoca en determinar el principal factor psicosocial que está influyendo en el consumo de tabaco en jóvenes mexicanos de 15 a 25 años, para concluirlo, se prepararon algunos reactivos dentro del cuestionario de factores que acompañan el tabaquismo tomando como ejes aquellos motivos que diversos artículos, estudios y fuentes señalaban como posibilidades, entre ellos se rescata que:

La *American Cancer Society*, en su boletín (*Why People Start Using Tobacco, and Why It's Hard to Stop*, 2014) menciona que “algunos adolescentes indican que “sólo querían probar”, o que fumar les parecía “chévere”, “en onda” o “súper”. Los Protocolos de Tabaquismo de la Asociación Española de Psiquiatría Infanto-Juvenil indican que entre las causas sociales se encuentran: “consumo por padres y, más importante, por hermanos”, “consumo de tabaco por parte de amigos”, “permisividad familiar con el tabaco”, “falta de apoyo/supervisión materna y paterna” y el “papel de los educadores”, en tanto que, los psicológicos son: “baja autoestima”, “disconformidad con la imagen”, “baja autoeficacia para rechazar el consumo”, así como “actitudes pro-tabaco (me calma, me ayuda a adelgazar, me ayuda a relacionarme con la gente, los demás me ven más mayor, relación espuria con conceptos como libertad o independencia,...)” (healthychildren.org, 2023).

El Instituto Nacional de Salud Pública indica que “se ha observado que los motivos sociales tienen un gran peso en el inicio del tabaquismo: ocho de cada diez fumadores se iniciaron principalmente por la curiosidad y la presión de los amigos” (Tapia-Conyer, Kuri-Morales & Hoy-Gutiérrez, 2001, p. 91-98). La *American Academy of Pediatrics* (AAP) refieren que los factores que pueden influir en el consumo de tabaco son: “consumo de productos de tabaco por parte de amigos o familiares”, “falta de apoyo o involucramiento de los padres”, “fácil acceso, disponibilidad y precio accesible de los productos del tabaco”, “bajo rendimiento académico”, “baja autoestima” y la “exposición a publicidad del tabaco (healthychildren.org, 2023).

La Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes México (2011, p. 49-53), indica que “los jóvenes susceptibles de iniciar el consumo son blanco fácil de la industria, que a través de sus estrategias de mercadotecnia, propicia el consumo, con el propósito de sustituir a los fumadores que mueren a causa del consumo de tabaco”, por lo que se ratifica que factores ambientales sociales son de amplio impacto en el inicio o mantenimiento del consumo de tabaco. Por lo anterior, y en consecuencia de las respuestas obtenidas en la aplicación de nuestro instrumento, se infiere que “por curiosidad” es la respuesta con mayor frecuencia con el 36,30% del estudio, respuesta que además es coincidente en la Ciudad de México, Estado de México y Michoacán, en tanto que en Veracruz el valor más alto es “porque mis amigos fuman” y “por curiosidad” es el tercero.

En lo que corresponde a la totalidad de la población, sin considerar los subgrupos por entidad, los factores que siguen a “por curiosidad” (36,30%) son: “por estatus social” (18,80%), “porque mis amigos fuman” (17,50%) y “porque mis familiares fuman” con (11,30%), mismos que apuntan a que existen elementos ambientales psicosociales que tienen una relevancia importante en el consumo de tabaco en los jóvenes. Tales datos se consolidan en el entendido de que el 62,50% de la población encuestada refiere tener a por lo menos la mitad de las personas de su círculo cercano de amigos como fumadores y el 100,00% indican tener familiares fumadores.

Por otra parte, en cuanto a la hipótesis presentada, se concluye que es comprobable parcialmente en términos de los factores sociales y familiares, a diferenciarse los académicos

y económicos, mismos que no pudieron ser comprobados fehacientemente. De ellos, en el rubro académico encontramos que las personas que contestaron que su último nivel de estudios era Bachillerato también refieren haber comenzado a fumar a una edad promedio más temprana (14,28 años), sin embargo, esas personas en este momento tienen 20 años de promedio, por lo que es posible que en los siguientes cuatro años pudiera alcanzar el nivel de estudios superior y, con ello, estarían alterando el promedio de edad de inicio de fumar de las personas que mencionaron tener dicho nivel de estudios, mismo que en este momento es de 16,24 años. Por lo que corresponde al económico, las personas consultadas informaron estar en posición económica baja (22,50%), media (77,00%) y alta (7,50%), sin embargo, las edades de promedio de inicio de fumar son casi idénticas, baja (15,06), media (15,95) y alta (14,33).

En contraparte, se determinó que no es posible definir que la hipótesis de investigación sea comprobable porque no es posible descalificar los cuatro valores, en función de los argumentos anteriores. Los futuros estudios deberán considerar el cuidado pertinente de manejar variables de tipo psicosocial, ya que el análisis de estos factores puede ser muy divergentes a la hora de aplicarles un instrumento de evaluación e interpretación que requiera datos específicos y estadísticos. En este estudio se sentaron precedentes para el análisis de los factores que influyen mayoritariamente el consumo del tabaco en un grupo de personas con un rango de edad específico y de los 4 diferentes estados de los que son procedentes, con lo cual, se puede dar un acercamiento sobre el comportamiento del fumador y la motivación principal que tiene para consumir el tabaco, mismo que conlleva a una planeación futura de acciones preventivas en la educación del tema.

Es de vital importancia dar seguimiento en el análisis de las distintas variables que intervienen en el comportamiento del hábito de fumar, para que los autores que se interesen en el tema puedan enfocar sus acciones preventivas en desanimar la curiosidad de los participantes en el consumo del tabaco. Al igual que el motivo por el cual las personas sienten atracción por el hábito de fumar, sería de vital importancia y complementario, identificar en estudios futuros los factores psicosociales o factores positivos que resultan de la evaluación de los hábitos sobre las personas que no fuman, así como las causas y motivaciones que tienen o las variables que son determinantes en el nulo consumo del tabaco para así, tener una diferencia entre la principal causa del inicio en el hábito de fumar, y la principal causa que refieren las personas que no tienen el hábito de fumar. Esto con la idea de crear herramientas de apoyo y de conciencia en la prevención del inicio en el consumo del tabaco.

## Referencias

- American Cancer Society. (13 de noviembre de 2015). *Why People Start Smoking and Why It's Hard to Stop*. Obtenido de [https://www.cancer.org/cancer/cancer-causes/tobacco-and-cancer/why-people-start-using-tobacco.html#written\\_by](https://www.cancer.org/cancer/cancer-causes/tobacco-and-cancer/why-people-start-using-tobacco.html#written_by)
- American Academy of Pediatrics. (2017). *Los adolescentes y el consumo de tabaco*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/substance-abuse/Paginas/Teens-and-Tobacco-Use.aspx>
- Armendáriz, N., Rodríguez, L., & Guzmán, F. (2008). Efecto de la autoestima sobre el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes del área rural de Nuevo León, México. *SMAD. Revista Electrónica en Salud Mental, Alcohol y Drogas*, 4(1). Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80340105>

- Asociación Española de Pediatría. (2008). *Tabaquismo. En Protocolos cedidos por la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y el Adolescente*. Obtenido de <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/tabaquismo.pdf>
- Becoña, E. (2004). *Adicciones. Monografía Tabaco*. España. Obtenido de <https://www.uv.es/Choliz/asignaturas/adicciones/Tabaco2004.pdf#page=238>
- Becoña, E., Fernández del Río, E., López, A., Martínez, Ú., Martínez, C., & Rodríguez, R. (2014). El tratamiento psicológico de la dependencia del tabaco. Eficacia, barreras y retos para el futuro. *Papeles del Psicólogo*, 35(3). Obtenido de <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2436.pdf>
- Chan, M. (2016). *Cada muerte a causa del tabaco es una tragedia que se hubiera podido evitar. Es momento de poner fin a esta epidemia*. Obtenido de <https://www.who.int/mediacentre/commentaries/early-tobacco-death/es/>
- Comisión Nacional contra las Adicciones. (2017). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco, ENCODAT 2016-2017*. Obtenido de <https://drive.google.com/file/d/1Iktptvdu2nsrSpMBMT4FdqBIk8gikz7q/view>
- HealthyChildren.org. (2023). *Cómo proteger a los niños de los daños del tabaco: explicación de la política de la AAP*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/tobacco/Paginas/AAP-Recommendations-on-Tobacco-E-Cigarettes.aspx>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2004). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. Quinta edición. México: Mc Graw Hill.
- Martínez, L., Briones, R., & Cortés, J. (2013) El informe final de investigación. *Metodología de la investigación para el área de la salud*. México: McGraw-Hill.
- Mendoza, Y., & Vargas, K. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 139-167. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
- Muñoz, R., & Rodríguez, M. (2014). Factores relacionados con el inicio en el consumo de tabaco en alumnos de Enseñanza Secundaria Obligatoria. *Enfermería Global*, 13(35), 113-124. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000300007&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000300007&lng=es&tlng=es).
- OMS. (1996). *Tobacco: the twentieth century's epidemic*. Obtenido de [HTTP:http://www.who.org/psa/toh/Alert/jan96/tajan4.htm](http://www.who.org/psa/toh/Alert/jan96/tajan4.htm)

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Tabaquismo*. Obtenido de <https://www.who.int/topics/tobacco/es/>

Rodríguez, M., & Mora, R. (2001). *Análisis de tablas de contingencia: modelos Log-lineales*. Obtenido de <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/8139/1/CONTINGENCIA.pdf>

Ruíz, E., Ruíz, H., Salazar, R., Torres, C., Valer, S., Santiago, B., Blas, H., Vásquez, C, & Guevara, L. (2016). Conocimiento de los riesgos del tabaquismo en fumadores, exfumadores y no fumadores. *Horizonte Médico*, 32-37. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371644760004>

Secretaría de Salud e Instituto Nacional de Salud Pública. (2013). *Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes. México 2011*. Obtenido de <https://bpo.sep.gob.mx/#/recurso/3473/document/1>

Tapia-Conyer, R., Kuri-Morales, P., & Hoy-Gutiérrez, M. J. (2001). Panorama epidemiológico del tabaquismo en México. *Salud Pública México*, 43, 478-484. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2001.v43n5/478-484/es>

Tetila, J. (2013). Cómo elegir la prueba estadística. *En: Metodología de la investigación para el área de la salud (pp. 71-78)*. México: McGraw-Hill.

Universidad Nacional Autónoma de México. (30 de mayo de 2019). *En México, casi 60 mil muertes al año por consumo de tabaco. Dirección General de Comunicación Social. Boletín UNAM-DGCS-380*. Obtenido de [https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2019\\_380.html](https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2019_380.html)