



PREVALENCIA, PERCEPCIÓN Y FACTORES ASOCIADOS A LA EXPERIENCIA DE TABACO ENTRE ADOLESCENTES ESCOLARES

PREVALENCE, PERCEPTION AND FACTORS ASSOCIATED TO TOBACCO EXPERIMENTATION AMONG SCHOOL ADOLESCENTS

PREVALÊNCIA, PERCEPÇÃO E FATORES ASSOCIADOS À EXPERIMENTAÇÃO DE TABACO ENTRE ADOLESCENTES ESCOLARES

Vanildo Felix da Silva Junior¹, Luciene Dias Bispo², Paulo da Fonseca Valença Neto³, Cezar Augusto Casotti⁴

RESUMEN

Objetivo: verificar la prevalencia de experiencia de tabaco, percepción acerca del hábito de fumar y factores asociados a la experiencia. **Método:** estudio de corte transversal realizado con escolares adolescentes matriculados en la red estatal. Respondieron al cuestionario estandarizado y validado 840 escolares. Se evaluaron informaciones sociodemográficas, percepción y maleficios del taquismo. Se realizó análisis descriptiva de las variables, frecuencias absolutas y relativas, media y desvío-modelo. El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación, CAAE 0183.0.454.000-11. **Resultados:** prevalencia de experiencia de tabaco fue de 22,3% ($p < 0,001$), mayoría del sexo femenino con edad media de $16,63 \pm 1,45$ y baja escolaridad del padre y la madre (80,8% y 78,9%). **Conclusión:** se observó prevalencia de experiencia similar a capitales brasileñas, alto nivel de conocimiento sobre tabaco y asociación de la experiencia en los niños más viejos que trabajan, toleraban fumar cerca y contrarios a la prohibición de fumar en locales públicos. **Descriptores:** Escolares; Experiencia; Tabaquismo.

ABSTRACT

Objective: to verify the prevalence of tobacco experimentation, perception about smoking habits and factors associated with its experimentation. **Methods:** this cross-sectional study was carried out with adolescents enrolled in a state school network. There were 840 students answering to the standardized and validated questionnaire. Sociodemographic information, perception and harms of smoking were assessed. Descriptive analysis of the variables, absolute and relative frequencies, average and standard deviation were performed. The research project has been approved by the Ethics Committee in Research, CAAE 0183.0.454.000-11. **Results:** prevalence of tobacco experimentation was 22.3% ($p < 0.001$), most female with average age of 16.63 ± 1.45 and low education of father and mother (80.8% and 78.9%). **Conclusion:** prevalence of experimentation was observed similar to Brazilian capitals, high level of knowledge about tobacco and experimental association in older boys who work, tolerated smoke around and against the smoking ban in public places. **Descriptors:** School Children; Experimentation; Smoking.

RESUMO

Objetivo: verificar a prevalência de experimentação de tabaco, percepção acerca do hábito de fumar e fatores associados à experimentação. **Método:** estudo de corte transversal realizado com escolares adolescentes matriculados na rede estadual. Responderam ao questionário padronizado e validado 840 escolares. Avaliaram-se informações sociodemográficas, percepção e malefícios do tabagismo. Realizou-se análise descritiva das variáveis, frequências absolutas e relativas, média e desvio-padrão. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, CAAE 0183.0.454.000-11. **Resultados:** prevalência de experimentação de tabaco foi de 22,3% ($p < 0,001$), maioria do sexo feminino com idade média de $16,63 \pm 1,45$ e baixa escolaridade de pai e mãe (80,8% e 78,9%). **Conclusão:** observou-se prevalência de experimentação similar a capitais brasileiras, alto nível de conhecimento sobre tabaco e associação da experimentação nos garotos mais velhos que trabalham, toleravam fumar perto e contrários à proibição de fumo em locais públicos. **Descritores:** Escolares; Experimentação; Tabagismo.

¹Bachiller en Fisioterapia, Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, Jequié (BA), Brasil. E-mail: vanildofelix16@yahoo.com.br; ²Enfermeira, Maestra en Enfermería y Salud, Programa de Posgrado en Enfermería y Salud, Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, Jequié (BA), Brasil. E-mail: lutebispo@gmail.com; ³Educador Físico, Doctor en Salud Pública ISC/UFBA, Maestro en Enfermería y Salud, Programa de Posgrado en Enfermería y Salud, Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, Jequié (BA), Brasil. E-mail: pauloneto Fonseca@hotmail.com; ⁴Profesor Adjunto, Programa de Posgrado en Enfermería y Salud. Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, Campus de Jequié. Jequié (BA), Brasil. E-mail: cacasotti@uesb.edu.br

INTRODUÇÃO

La adolescencia es el período cronológico donde ocurren cambios de orden física y mental. En esta etapa del desarrollo humano, características individuales, como la personalidad e identidad, comienzan a tomar forma, pero, a menudo, este desarrollo no es acompañado de la madurez o el discernimiento, y este factor aliado al gano de autonomía, convierte el joven vulnerable a los empujes de comercialización de la industria del alcohol y tabaco.¹ considerados saludables, adquiridos cuando aún estaban en la adolescencia, representan una buena predicción para esto en la vida adulta, de la misma manera que actitudes de riesgo acarrear fuerte tendencia a adquirir enfermedades crónicas.²

Los adolescentes constituyen un grupo de alto riesgo para la consolidación del consumo de tabaco, ya que el tabaco es la primera droga consumida en la adolescencia.^{3, 4} La fase de la experimentación es comprendida por un conjunto de factores que pueden llevar el joven al consumo precoz del tabaco. Entre estos factores, se destacan la curiosidad, la necesidad de ser aceptado en un grupo social particular, la facilidad con que el joven tiene acceso a los cigarrillos, y también la búsqueda del confort para tranquilizar los problemas de foro íntimo.⁵

Los determinantes de la adherencia al tabaquismo son multifactoriales y presentan interrelación, como la influencia de los padres y parientes cercanos, pertenecer al sexo masculino, tener reprobación escolar, poseer baja autoestima y pertenecer a familias desestructuradas.^{2,6} Sin embargo, la adhesión al tabaquismo en la adolescencia no resulta apenas de factores proximales y de ámbito individual, sino también de factores distales que están relacionadas con el contexto en que se inserta cada individuo, destacándose la influencia de los grupos sociales y de la mídia.³

El riesgo de un adolescente convertirse tabaquista crónico^{3,7,8} es mayor entre los que temprano adoptan por el hábito de fumar, desarrollando, así, daños a la salud, desde la adicción a la nicotina hasta las consecuencias de la exposición al humo a largo plazo. Es importante destacar que si la tendencia actual del consumo de tabaco persistir, en el futuro, este hábito podrá ser responsable de la muerte de hasta 250 millones de los niños y adolescentes actuales que se adhieren al tabaquismo en forma de enfermedades asociadas al tabaquismo, como el cáncer, el enfisema e infarto del miocárdio.⁸

Delante del expuesto, el presente estudio busca:

- Verificar la prevalencia de la experimentación de tabaco;
- Evaluar la percepción de los adolescentes acerca del hábito de fumar;
- Identificar los factores asociados a la experimentación de tabaco.

MÉTODO

Estudio epidemiológico de corte transversal llevado a cabo con los estudiantes inscritos en las escuelas públicas del estado en el municipio de Jequié-BA, con edad de 14 a 19 años. Esta encuesta abarcó las 12 escuelas urbanas, con una población total de 4.073 estudiantes en la franja etaria utilizada en esta investigación. Se utilizó datos sobre la prevalencia del tabaquismo obtenida en un estudio llevado a cabo en la ciudad de Feira de Santana⁴, adoptados los siguientes parámetros: nivel de confianza del 95% y la prevalencia de tabaquismo del 10%. El número obtenido se corrigió para la población de estudiantes con edad de 14 a 19 años inscritos en las escuelas públicas del municipio. El valor obtenido fue de 714 estudiantes al cual fueron acrecidos un 30% para evitar las posibles pérdidas de elementos de la muestra. Ante esto, la muestra pasó a ser de 928 adolescentes.

Para la realización del estudio, se solicitó el permiso a la 13ª Junta Regional de Educación del Estado de Bahia, con sede en Jequié-BA. Después se obtuvo con este organismo la lista nominal de las escuelas públicas existentes en el municipio, sus direcciones, nombres de los directores, números de contacto y aún una relación nominal con fecha de nacimiento de los alumnos matriculados en cada una de las escuelas y series que frecuentaban. Con la pose de la lista de estudiantes con edad de 14 a 19 años, fue posible realizar el cálculo de la muestra. Luego, se identificó el intervalo de muestreo ($n = 4$) y fueron seleccionados los estudiantes que serían entrevistados, siendo adoptado la muestra aleatoria simple, no siendo permitido a las escuelas la reposición de los elementos de la muestra no identificados en las tres visitas marcadas en las escuelas.

Para la obtención los datos, se utilizó un cuestionario estandarizado y validado, utilizado en la averiguación de tabaquismo en estudiantes (Vigescola), propuesto por la OMS, por este tener sido utilizado en estudios de esta naturaleza llevado a cabo en Brasil.

En este trabajo, se utilizó parte de este instrumento, ya que fueron seleccionadas las

preguntas sociodemográficas y aquellas relativas a la percepción del adolescente sobre el hábito de fumar, el consumo y la experimentación del tabaco y preguntas que mensuraran el nivel de conocimiento del joven con respecto al uso de tabaco, las estrategias adoptadas por las escuelas para la prevención del consumo y experimentación, así como de los organismos públicos.

Los datos fueron obtenidos entre abril y septiembre 2012. Antes de la recolección de datos, se llevó a cabo talleres con el equipo de campo para la estandarización de los examinadores. Después, se estableció un contacto con la dirección de las escuelas con el fin de programar la fecha y la hora de aplicar el instrumento de investigación y proceder la entrega del Termo de Consentimiento Libre y Esclarecido a los adolescentes y así llevarlo a sus padres. Los datos fueron obtenidos en la escuela y en el turno que los adolescentes seleccionados estaban matriculados, después la devolución del TCLE debidamente firmado por los padres o responsables por la escuela.

En día establecido, el equipo de investigadores se dirigió a la escuela y mostró a la dirección la relación de estudiantes seleccionados para participar del estudio, segundo el turno y serie. Se pidió que los adolescentes salieran del aula y fueran para una ubicación determinada por la dirección para la recogida de datos.

Al concluir la recopilación de datos, los cuestionarios fueron tabulados con la ayuda de del software Epidata, v.3. 4¹⁰, se realizando doble digitación con posterior corrección de las diferencias identificadas. Para el tratamiento estadístico, fue realizado el análisis descriptivo de las variables, calculándose las frecuencias absolutas y relativas, así como las medidas de tendencia

central, asociación entre la experimentación del tabaco (variable dependiente) y los datos sociodemográficos, económicos y la percepción y el conocimiento del adolescente acerca del habito de fumar (variables independientes). Las variables fueron tratadas mediante la prueba de chi cuadrado con nivel de significación del 5% (p <0,05). Los datos fueron analizados en el *The Statistical Package for Social Sciences for Windows*.¹¹

El proyecto de investigación el fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia (CEP/UESB), protocolo de número 212/2011, CAAE número 0183.0.454.000-11.

RESULTADOS

De los 928 adolescentes estudiantes matriculados en las escuelas públicas del estado en la ciudad de Jequié-Bahia seleccionados para componer la muestra del estudio, 840 respondieron al cuestionario, de los cuales el 60% eran del sexo femenino. La media de la edad de los estudiantes fue de 16,63±1,45 años. Entre los encuestados, el 39,8%, 33,8% y 26,4% se encontraban matriculados, respectivamente, en la se inscribieron en la 1ª, 2ª e 3ª año de la escuela secundaria.

La prevalencia de la experimentación de tabaco fue del 22,3%, siendo ella del 28,9% en hombres y 17,9% mujeres (X² 13.737 y P valor <0,0001).

Los principales hallazgos sociodemográficos son presentados en la Tabla 1 y muestran que la mayoría de los adolescentes no ejercía trabajo remunerado (69,6%) y vivían con sus padres (78,1%).

Tabla 1. Valores de las variables sociales, económicas, demográficas e educacionales. Jequié-BA, 2013.

Variable	n	%
Edad en años (n=823)		
14 - 16	396	47,83
17 - 19	397	47,94
Sexo (n=827)		
Femenino	496	60,0
Trabajo remunerado (n=819)		
No	570	69,6
Religión (n=836)		
Tiene religión	707	84,6
Reside en el domicilio con (n=834)		
Padres	652	78,1
Clase económica (n=838)		
Más favorecidos	670	79,9
Escolaridad del padre		
Baja	659	80,8
Escolaridad de la madre		
Baja	658	78,8

La Tabla 2 muestra tanto la opinión de los estudiantes como su conocimiento acerca de los maleficios que surgen del contacto con el

humo del tabaco. En la tabla, de los resultados están dispuestas la mayor tasa de respuesta.

Tabla 2. Percepción y conocimiento de los estudiantes acerca de los maleficios del cigarrillo. Jequié-BA, 2013.

Variable	n	%
Hace mal a la salud respirar humo de cigarrillo (n=828)		
Verdadero	733	88,5
Nicotina causa dependencia (n=833)		
Verdadero	785	94,2
Deben pedir permiso para fumar cerca (n=833)		
Sí	780	93,6
Permite fumar cerca (n=831)		
No	708	85,2
Humo del otro haz mal (n=834)		
Sí	812	97,3
¿Fumaron en su casa? (n=816)		
No	656	80,4
¿Fumaron fuera da su casa? (n=830)		
No	478	57,6
¿Prohibir fumar en locales públicos? (n=830)		
Sí	775	97,4
¿Miró mensajes antitabaco? (n=830)		
Pocas	507	61,1
¿Miró mensajes antitabaco en eventos? (n=829)		
Sí	598	72,1
¿Tabaco en la mídia? (n=829)		
Sí	798	96,3

Relativamente a las opiniones de los adolescentes estudiantes sobre algunos de los maleficios del consumo de cigarrillos

intercalada con la variable dependiente (la experimentación del tabaco), se observó los resultados contenidos en las Tablas 3 y 4.

Tabla 3. Análisis de la experimentación segundo datos sociodemográficos de adolescentes. Jequié-BA, 2013.

Variable	Experimentación de tabaco				X ²	p
	Sí		No			
	n	%	n	%		
Edad						
14 - 16	73	9,2	323	40,7	7,750	0,005
17 - 19	106	13,3	291	36,7		
Sexo						
Masculino	95	11,6	234	28,7	12,737	<0,001
Femenino	87	10,7	400	49,0		
Trabajo remunerado						
Sí	70	8,7	175	21,7	8,324	0,004
No	109	13,5	453	56,1		
Reside en el domicilio						
Padres	135	16,4	509	61,6	3,590	0,062
Otros	40	6,0	129	15,7		
Religión						
Tiene	147	17,8	549	66,5	3,590	0,058
No tiene	37	4,5	92	11,1		
Clase económica						
Más favorecidos	144	17,4	518	62,7	0,528	0,467
Menos favorecidos	40	4,8	124	15,0		
Escolaridad del padre						
Alta	27	3,4	113	14,4	0,758	0,383
Baja	147	18,6	502	63,6		
Escolaridad da la madre						
Alta	35	4,25	141	17,1	0,787	0,370
Baja	149	18,1	498	60,6		

La tabla 4 muestra la relación entre la percepción y opinión acerca del tabaco

confrontada con la experimentación del tabaco. El análisis permitió observar que los

adolescentes que creían necesario que los fumadores tienen que pedir permiso para consumir tabaco cerca a otros experimentan más (20,3%), de la misma manera, los que no

permiten que fumen cerca experimentan más tabaco que los que permiten (15,7% versus 6,7%).

Tabla 4. Análisis de la experimentación segundo percepción y opinión de adolescentes sobre el consumo de tabaco. Jequié-BA, 2013.

Variable	Experimentación de tabaco				X ²	p
	Sí		No			
	N	%	n	%		
¿Hace mal a la salud respirar humo de cigarrillo?						
Verdadero	162	19,8	564	68,9	0,003	0,953
Falso	21	2,6	72	8,8		
¿Nicotina causa dependencia?						
Verdadero	176	21,4	600	72,8	0,942	0,331
Falso	8	1,0	40	4,9		
¿Humo de otro haz mal?						
Sí	177	21,4	626	75,8	2,524	0,112
No	8	1,0	14	1,7		
¿Deben pedir permiso para fumar cerca?						
Sí	167	20,3	605	73,4	4,717	0,030
No	18	2,2	34	4,1		
¿Permite fumar cerca?						
Sí	55	6,7	67	8,2	42,481	< 0,001
No	129	15,7	571	69,5		
¿Fumaron en su casa?						
Sí	57	7,1	101	12,5	21,975	<0,001
No	122	15,1	527	65,3		
¿Fumaron fuera de casa?						
Sí	101	12,3	247	30,0	10,424	0,001
No	84	10,2	390	47,4		
¿Prohibir fumar en locales públicos?						
Sí	163	19,83	604	73,5	6,772	0,009
No	20	2,4	35	4,3		
¿Tabaco en la mídia?						
Sí	179	21,8	611	74,4	2,913	0,087
No	3	0,3	28	3,4		

DISCUSIÓN

La vulnerabilidad natural de los adolescentes relacionadas a factores de la juventud, como la sensación de omnipotencia y curiosidad de las nuevas experiencias, cuando deparadas con factores personales como los conflictos psicosociales, los aspectos de orden familiar (estructura y apoyo), a menudo conducen el joven a una fuga de la realidad; encontrada, a menudo, en la figura de cigarrillo.⁴

Un estudio realizado en Pelotas-RS¹² involucrando adolescentes que trae la relación entre la experimentación y el uso continuado resultó ser equivalente entre los sexos, indicando que de cada 2,6 de los jóvenes que experimentan cigarrillo, uno permanece en uso por la vida.

Cuando se observa de manera prospectiva, los actuales jóvenes experimentadores podrán constituir adultos con lesiones a la salud.² En general, varias investigaciones, en diferentes ambientes, han demostrado que el tabaquismo representa una gran parcela entre las drogas que más se consumen entre los adolescentes y cuánto más temprano es

registrado el primer contacto, mayor es la probabilidad de este adolescente tornarse adicto a la nicotina y, en consecuencia, mayor será la dependencia química.¹³

"Experimentar" se define como: verificación por la experiencia; someter a la experiencia; ensayar.¹⁴ La toma de decisiones que lleva el joven a dar el primer trago es multifactorial y no puede ser descrita de manera sucinta. Es un hecho que ni todos los adolescentes que experimenta el tabaco convertirse en un fumador crónico, sin embargo, el primer cigarrillo es requisito primordial para que esto suceda.^{3,9}

El tabaquismo entre los adolescentes, en todo el mundo, sigue siendo un grave problema de salud pública. En Brasil, el Estatuto del Niño y Adolescente¹⁵ y la Ley N° 10.702 (14 de julio de 2003)¹⁶ prohíben la comercialización y/o distribución, a menores de 18 años, de productos que pueden causar adicción, entre estos derivados está el cigarrillo. A pesar de la reglamentación legal, la mayoría de los jóvenes de este estudio (62,5%) experimentó los cigarrillos antes de los 18 años, corroborando con otra pesquisa.¹³

La prevalencia de la experimentación del tabaco en este estudio fue del 22,3%, valor

que es similar a los resultados obtenidos en las ciudades de Vitória-ES (26,4%), Natal-RN (26,0%), João Pessoa-PB (22,3%)¹⁷, Feira de Santana-BA (23,3%)⁴, Santo André-SP (24,0%)¹⁸. Se observó resultados que no diverge de estos en ciudades como Gravataí-RS (16,9%)¹, Belo Horizonte-MG (11,7%)³, Campo Grande (49%)¹⁹, Salvador-BA (16,1%)²⁰, Belém-PA (44,7%)²¹ y Pelotas-RS (43%)¹⁴.

En Jequié-BA, se verificó que un mayor porcentaje de adolescentes estudiantes eran predominantemente del sexo femenino, un hecho observado en otras investigaciones con adolescentes estudiantes.^{1-4,7,22} Esto puede ser traducido, porque la mayor parte de la población brasileña pertenece al sexo femenino. Con respecto a las variables sociodemográficas, los resultados de este estudio corroboran con los de otros que también identificaron que hay un mayor riesgo de un adolescentes de la faja etaria de 17 a 19 años^{3,4,20,22}, del sexo masculino^{3,4,20}, sin trabajo remunerado⁸, que tiene religião⁴ y perteneciente a una clase económica más favorecida²⁰ venir a probar el tabaco. Aunque se encontró que los adolescentes que viven con los padres experimentan más, no se identificó en la literatura consultada estudio que muestre resultado similar.

Esta investigación no identificó diferencias estadísticas significativas entre la experimentación del tabaco por los adolescentes y el nivel de educación de los padres, sin embargo, se observó una mayor prevalencia de experimentación en aquellos estudiantes cuyos padres tenían bajo nivel de escolaridad. Los estudios sobre el tabaquismo entre los adolescentes y adultos jóvenes en la ciudad de Belo Horizonte³, y con jóvenes estudiantes brasileños y españoles²³, el hábito de fumar en la adolescencia sigue siendo un problema frecuente en la sociedad. Sumándose a esto, la constante falta de información, traducida por la baja escolaridad de los padres³, como observado en los encontrados de esta investigación. En la investigación llevada a cabo en la ciudad de Cuiabá-MT²⁴, revela que algunos estudios han demostrado que el mayor nivel educacional de la madre es un mejor predictor de la mejor salud familiar. Para él, los hijos cuyas madres estudiaron hasta el nivel básico tienen más oportunidad de convertirse en fumadores ante a los que concluyeron la secundaria.

Al evaluar la percepción de la escuela sobre los maleficios del tabaco, se verificó que estos presentaban un alto nivel de conocimiento acerca los maleficios de este hábito, dado que la mayoría contestó de manera correcta las preguntas que abordan

los maleficios del consumo de cigarrillos. Sin embargo, se verificó que un porcentaje relativamente alto experimentó tabaco.

Al analizar la percepción de los maleficios del tabaco entre los estudiantes de Jequié que experimentaron o no esta droga, se verificó que no hubo diferencia estadística significativa. Debido el estudio tener sido realizado en ambiente escolar, se supone que los entrevistados tenían más acceso a las informaciones y, probablemente, mejores condiciones de vida de los que están evadidos del sistema escolar. Al comparar la percepción de los estudiantes acerca de los maleficios del tabaco con el nivel educacional, se verificó que la prevalencia del tabaco entre adolescentes que no frecuentaban a la escuela era casi cinco veces mayor que los estudiantes.²⁵

En cuanto a los que conviven con el humo del cigarrillo, los estudiantes que no permiten personas fumando alrededor y creen ser necesario pedir el permiso para tal acto, experimentaron más tabaco.¹ Aún, en este estudio se observó que los estudiantes que no tuvieron contacto con el humo del cigarrillo en el hogar y el entorno externo y que son favorables a la prohibición del tabaquismo en lugares públicos, presentaron una menor prevalencia de experimentación de tabaco, lo que corrobora con el estudio realizado en la ciudad de Pelotas-RS.²⁵

La influencia del entorno familiar en las costumbres y hábitos de la juventud es la variable más observada en los estudios acerca del consumo de tabaco y adolescentes. Así, los hábitos de familiares y personas a su alrededor, son grandes predictores para la decisión de probar el tabaco. Dado que la familia influye en la fijación de las costumbres, educa promoviendo, manteniendo o eliminando hábitos dañosos a la salud, como el tabaquismo.²⁶

CONCLUSIÓN

La prevalencia de la experimentación de tabaco entre los estudiantes de escuelas públicas del estado en la ciudad de Jequié fue del 22,3%. Se evaluó como alta la percepción de los adolescentes acerca de los maleficios oriundos del hábito de fumar, teniendo en cuenta que la mayoría de ellos correlacionó, en el cuestionario, los conocimientos básicos acerca de la adicción y la toxicidad derivada del humo del cigarrillo.

Para esta población fue posible identificar como factores de riesgo para la experimentación del tabaco: pertenecer al sexo masculino, tener entre 17 y 19 años, ejercer profesión remunerada, discordar de

la necesidad de pedir permiso y aceptar que fuman alrededor, tener contacto con el humo de cigarrillos dentro y fuera de la casa y tener una opinión que no está de acuerdo con la posibilidad de prohibir fumar en lugares públicos.

Estas informaciones suscitan la necesidad de un mejor enfoque en las escuelas acerca de las políticas públicas antitabaco, volviéndolas a la interrupción de la tomada de decisión del adolescente en experimentar el tabaco. Otro punto a destacar es la necesidad de concientizar los familiares y personas cercanas a los estudiantes fumantes de la necesidad de dejar este hábito tan pronto como sea posible. También hay que considerar la importancia de los estudios que evalúan otras variables para que pueda trazar un perfil más completo del adolescente estudiante que tenderá a la experimentación de tabaco.

Identificamos como limitaciones el estudio ser de tipo corte transversal, posibilitando a penas el análisis de la situación momentánea, además de haber entrevistado sólo los adolescentes que frecuentaban la escuela. Por lo tanto, existe la necesidad de realizar estudios más exhaustivos y del tipo longitudinal que envuelva, también, adolescentes de la comunidad.

AGRADECIMIENTOS

A la Fundación de Amparo a la Investigación del Estado de Bahia.

REFERÊNCIAS

1. Vieira PC, Aerts DRGC, Fredo SL, Bittencourt A, Monteiro, L. Uso de álcool, tabaco e outras drogas por adolescentes escolares em município do sul do Brasil. Cad Saude Publica [Internet]. 2008 [cited 2012 Oct 20];24(11):2487-98. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v24n11/04.pdf>
2. Ferreira MMSRS, Torgal MCLFPR. Consumo de tabaco e de álcool na adolescência. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2010 [cited 2012 Oct 21];18(2):122-29. Available from: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n2/pt_17.pdf
3. Abreu MNS, Souza CF, Caiaffa WT. Tabagismo entre adolescentes e adultos jovens de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil: Influência do entorno familiar e grupo social. Cad Saude Publica [Internet]. 2011 [cited 2013 Jan 20];27(5):935-43. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v27n5/11.pdf>
4. Costa MCO, Alves MVQM, Santos CAST, Carvalho RC, Souza, KEP, Sousa HL. Experimentação e uso regular de bebidas alcoólicas, cigarros e outras substâncias

- psicoativas/SPA na adolescência. Cien Saude Colet [Internet]. 2007 [cited 2013 Jan 20];12(5):1143-54. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v12n5/05.pdf>
5. Castillo JAG, Cordeiro A. Percepção do risco associado ao consumo de álcool, tabaco e drogas. Salud drogas [Internet]. 2009 [cited 2013 Feb 02];9(1):57-78. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/839/83912990003.pdf>
6. Neto ASM, Andrade TM, Napoli C, Abdon LCSL, Garcia MR, Bastos FI. Determinantes da experimentação do cigarro e do início precoce do tabagismo entre adolescentes escolares em Salvador (BA). J Bras Pneumol [Internet]. 2010 [cited 2013 Feb 02];36(6):674-82. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/jbpneu/v36n6/v36n6a03.pdf>
7. Iglesias, V. Cavada G, Silva C, Cáceres D. Consumo precoce de tabaco y alcohol como factores moificadores del riesgo de uso de marihuana. Rev Saude Publica [Internet]. 2007 [cited 2013 Feb 02]; 41(4):517-22. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rsp/v41n4/5822.pdf>
8. Dall'agnol MM, Fassa AG, Facchini LA. Child and adolescent labor and smoking: a cross-sectional study in southern Brazil. Cad Saude Publica [Internet]. 2011 [cited 2013 Feb 03];27(1):46-56. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v27n1/05.pdf>
9. INCA. Vigescola - Vigilância de tabagismo em escolares: Dados e fatos de 12 capitais brasileiras. Rio de Janeiro: INCA; 2004. [cited 2013 Mar 16]. Available from: <http://www.inca.gov.br/tabagismo/31maio2004/vigescola.pdf>
10. Lauritsen JH, Bruss M, Myatt MA. Epidata [software]. Programa para criar banco de dados. EpiData Association, Odense Denmark; 2002. (v3.0). Versão para o português (Brasil) por João Paulo Amaral Haddad.
11. SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) for Windows [software]. Release 11.5. Chicago; 2002.
12. Horta RL, Horta BL, Pinheiro RT, Morales B, Strey MN. Tabaco, álcool e outras drogas entres adolescentes em Pelotas, Rio Grande do Sul, Brasil: uma perspectiva de gênero. Cad Saude Publica [Internet]. 2007 [cited 2013 June 20];23(4):775-83. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v23n4/04.pdf>.
13. Hallal AL, Gotlieb SLD, Almeida LM, Casado L. Prevalência e fatores associados ao tabagismo em escolares da região sul do Brasil. Rev Saude [Internet]. 2009 [cited 2013

Mar 20];43(5):779-88. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rsp/v43n5/724.pdf>

14. Michaelis [Internet]. Moderno Dicionário da Língua Portuguesa [cited 2013 Mar 16]. Available from: <http://michaelis.uol.com.br>.

15. Brasil. Lei 8.069, de 13 de julho de 1990 [Internet]. Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e da outras providências [cited 2013 June 29]. Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8069.htm.

16. Brasil. Presidência da República. Lei Federal n. 10.702, de 14 de julho de 2003 [Internet] [cited 2013 Mar 29]. Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/2003/l10.702.htm.

17. INCA. A situação do tabagismo no Brasil: Dados dos inquéritos do Sistema Internacional de Vigilância, da Organização Mundial de Saúde, realizados no Brasil entre 2002-2009. Rio de Janeiro: INCA; 2011 [cited 2013 July 14]. Available from: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/inca/PDF_final_situacao_tabagismo.pdf

18. Oliveira HF, Martins LC, Renato LFN, Akerman, M. Fatores de risco para uso de tabaco em adolescentes de duas escolas do município de Santo André, São Paulo. Rev Paul Pediatr [Internet]. 2010 [cited 2013 Aug 8];28(2):200-7. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rpp/v28n2/v28n2a12.pdf>

19. Silva BAK, Sabadotto GB, Pereira DM, Aydos RD, Carvalho CPT, Reis FA. Estimativa de prevalência de tabagismo e fatores associados ao consumo do cigarro em adolescentes do ensino médio de Campo Grande - MS. ConScientiae [Internet]. 2008 [cited 2013 Aug 15];7(4):503-8. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=92911724013>

20. Machado Neto AS, Andrade TM, Napoli C, Abdon LCSL, Garcia MR, Bastos FI. Determinantes da experimentação do cigarro e do início precoce do tabagismo entre adolescentes escolares em Salvador (BA). J Bras Pneumol [Internet]. 2010 [cited 2013 Aug 19];36(6):674-82. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/jbpneu/v36n6/v36n6a03.pdf>

21. Pinto DS, Ribeiro AS. Variáveis relacionadas a iniciação do tabagismo entre estudantes do ensino médio de escola pública e particular na cidade de Belém-PA. J Bras Pneumol [Internet]. 2007 [cited 2013 Oct 10];33(5):558-64. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/jbpneu/v33n5/v33>

[n5a11.pdf](#)

22. Abreu MNS, Caiaffa WT. Influência do entorno familiar e do grupo social no tabagismo entre jovens brasileiro de 15 a 24 anos. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2011 [cited 2013 Oct 21];30(1):22-30. Available from: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v30n1/v30n1a04.pdf>

23. Stancato K, Solís MP, Gutiérrez IG, Gaban AC et al. Risk factors and protection in school and the prevalence of alcohol and tobacco use among brazilian and spanish students. J Nurs UFPE on line. [Internet]. 2010 Apr/June [cited 2013 Oct 22];4(2):490-97. Available from: http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermage/index.php/revista/article/view/637/pdf_27

24. Silva MP, Silva RMVG, Botelho C. Factors associated with cigarette experimentation among adolescents. Jornal Brasileiro de Pneumologia [Internet]. 2008 [cited Oct 2013 30];34(11):927-35. Available from: http://www.scielo.br/pdf/jbpneu/v34n11/en_v34n11a07.pdf

25. Malcon MC, Menezes AM, Maia MFS, Chatkin, M. Prevalência e fatores de risco para tabagismo em adolescentes. Rev Saude Publica [Internet]. 2003 [cited 2013 Nov 2];37(1):1-7. Available from: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n4/a04v13n4.pdf>

26. Abad JRR, Ruiz-Juan F, Rivera JIZ. Alcohol y tabaco em adolescentes españoles y mexicanos y su relación com la actividad físico-desportiva y la familia. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2012 [cited 2013 Dec 19];31(3):211-20. Available from: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v31n3/05.pdf>

Sumisión: 26/06/2014

Acepto: 08/08/2014

Publicado: 01/10/2014

Correspondência

Vanildo Felix da Silva Junior
Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia/UESB
Av. Brasil, 20
Bairro Candeias
CEP 45028-265 – Vitória da Conquista (BA), Brasil