

Instituto sobre Alcoholismo y  
Farmacodependencia  
Proceso de Investigación



**INFORME DE PAÍS**

**IV ENCUESTA NACIONAL  
SOBRE TABAQUISMO EN  
JÓVENES (GYTS)**

**Costa Rica, 2013**

**Octubre, 2014**

616.864

I59an Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. Área Desarrollo Institucional. Proceso de Investigación.

IV Encuesta Nacional sobre tabaquismo en jóvenes (GYTS)

Costa Rica, 2013. San José, CR. : IAFA, 2014.

41 p.: cuadr.

ISBN: 978-9930-510- 01-8

1. CONSUMO. 2. COSTA RICA. . 3.JOVENES ESCOLARIZADOS.4 TABAQUISMO.. 5. TRATAMIENTO.  
i.Fonseca Chaves, Sandra. ii. Méndez Muñoz, Jesús. iii. Bejarano Orozco Julio. iv. Título.

## COMITE EDITORIAL

Hannia Carvajal M.  
Zulay Calvo A.  
Alvaro Dobles U.  
Rosa I. Valverde Z.

**Investigadores:** Sandra Fonseca Chaves  
Jesús Méndez Muñoz  
Julio Bejarano Orozco

**Recolección de datos:** Iniciativas de Desarrollo Empresarial S.A.

**Apooyo Administrativo:** Sonia Pérez Rivera

**Portada:** Sandra Fonseca Chaves

## ÍNDICE

---

	<b>Página</b>
Prefacio.....	<b>7</b>
Agradecimientos.....	<b>9</b>
Resumen.....	<b>10</b>
1. Introducción.....	<b>12</b>
1.1 Información demográfica del país.....	<b>12</b>
1.2 Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco y plan de medidas MPOWER.....	<b>12</b>
1.3 Finalidad y fundamento.....	<b>13</b>
1.4 Situación actual respecto de las políticas sobre el control del tabaco...	<b>14</b>
1.5 Otras encuestas sobre el consumo de tabaco.....	<b>15</b>
1.6 Objetivos específicos del país.....	<b>15</b>
2. Metodología.....	<b>16</b>
2.1 Cuestionario.....	<b>16</b>
2.2 Diseño muestral.....	<b>16</b>
2.3 Recolección de datos.....	<b>16</b>
2.4 Análisis de datos.....	<b>17</b>
3. Resultados.....	<b>18</b>
3.1 Consumo de tabaco.....	<b>18</b>
3.2 Cesación tabáquica.....	<b>21</b>
3.3 Exposición pasiva al humo de tabaco.....	<b>22</b>
3.4 Acceso y disponibilidad.....	<b>23</b>
3.5 Medios de comunicación.....	<b>25</b>
3.6 Conocimiento y actitudes.....	<b>29</b>
4. Discusión.....	<b>33</b>
5. Recomendaciones.....	<b>36</b>
Referencias bibliográficas.....	<b>37</b>
Anexos.....	<b>39</b>

## TABLAS

---

<b>Tabla 1.</b> Colegios, niveles y estudiantes muestreados, así como tasas de respuesta (datos no ponderados). Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>17</b>
<b>Tabla 2.</b> Consumo de tabaco en los estudiantes de 13-15 años desglosados en función del sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>18</b>
<b>Tabla 3.</b> Número de cigarrillos fumados por día, en los últimos 30 días, entre los fumadores actuales de 13 a 15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>19</b>
<b>Tabla 4.</b> Fumadores actuales de 13-15 años que presentan signos de dependencia del tabaco desglosados en función del sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>20</b>
<b>Tabla 5.</b> Distribución por grupos de edad del inicio en el consumo de tabaco en los y las jóvenes de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>20</b>
<b>Tabla 6.</b> Indicadores de cesación tabáquica entre los fumadores actuales de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>21</b>
<b>Tabla 7.</b> Estudiantes de 13-15 años que estuvieron expuestos al humo de tabaco en los últimos 7 días, según el sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>22</b>
<b>Tabla 8.</b> Adquisición de los cigarrillos que utilizaron los fumadores de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.....	<b>23</b>
<b>Tabla 9.</b> Fumadores del último mes a quienes no se impidió comprar cigarrillos debido a su edad, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>23</b>
<b>Tabla 10.</b> Unidad de compra de los cigarrillos entre los fumadores actuales de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>24</b>
<b>Tabla 11.</b> Costo de los cigarrillos de acuerdo a opinión de los estudiantes de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>24</b>
<b>Tabla 12.</b> Estudiantes de 13-15 años que encontraron información contra el consumo de tabaco desglosados en función del sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>26</b>
<b>Tabla 13.</b> Estudiantes de 13-15 años que estuvieron expuestos a estrategias mercadotécnicas de la Industria, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>28</b>

<b>Tabla 14.</b> Tenencia de artículos con logotipos o marcas de productos de tabaco, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013.</b>	<b>29</b>
<b>Tabla 15.</b> Conocimientos y actitudes hacia la cesación y tabaquismo en las relaciones sociales en los estudiantes de 13-15 años de edad, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>30</b>
<b>Tabla 16.</b> Conocimientos y actitudes hacia la exposición pasiva al humo en estudiantes de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>31</b>
<b>Tabla 17.</b> Actitudes y percepciones de los estudiantes de 13-15 años en referencia al tabaco o productos de tabaco, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. <b>Costa Rica, 2013</b> .....	<b>32</b>

## PREFACIO

---

El consumo de tabaco ha sido, sin lugar a dudas, uno de los principales problemas de salud pública en el mundo y en nuestro país. Constituye uno de los principales factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas, y la primera causa evitable de enfermedad, discapacidad y muerte. Es el único producto, que si se consume tal como se propone, mata a una de cada dos personas. Es la epidemia mundial que más muertes produce, aproximadamente seis millones por año, y si no se modifican los determinantes del consumo matará a ocho millones para el año 2030. Una de las respuestas más efectivas de la Organización Mundial de la Salud para controlar esta epidemia fue la implementación, en el año 2003, del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT). Este primer tratado, basado en evidencia científica, proponía a los países participantes aplicar una serie de políticas públicas, que habían demostrado marcada efectividad para prevenir el consumo de tabaco, espacios libres de humo de tabaco y advertencias sanitarias en las cajetillas de cigarrillos.

El Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), desde la década de los noventas incorpora la cesación al tabaco como estrategia esencial en el tratamiento de las adicciones, incluye el tema del tabaco en los programas de prevención en el sistema educativo, hace del tema de tabaco una prioridad en los medios de comunicación y en el entrenamiento de los trabajadores de la salud. Otras instituciones y actores sociales se han incorporado poco a poco en la lucha contra el tabaco, hasta llegar, en marzo de 2012, a la promulgación de la Ley General de Control del Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud. Esa Ley marca un punto de culminación en el control de la epidemia del tabaquismo al poner en práctica las estrategias recomendadas por el CMCT.

El Proceso de Investigación del IAFA, en colaboración con la OMS y la Oficina sobre Tabaco y Salud de los Centros para el Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), ha aplicado en un período de quince años (1999-2013) cuatro encuestas para recopilar información integral respecto a la prevención y el consumo de tabaco en los jóvenes de 13 a 15 años de edad. La IV Encuesta Mundial sobre el Tabaquismo en Jóvenes (GYTS), que me complace presentar, es un excelente trabajo de vigilancia epidemiológica que permite conocer cómo ha evolucionado a los largo del tiempo, el consumo de cigarrillos en los adolescentes, así como otras variables fundamentales en esta conducta como la edad de inicio, la evidencia de dependencia al cigarrillo, la intención de cese al fumado, la exposición al fumado involuntario, el fumado en los padres, exposición a publicidad del tabaco y a programas preventivos en el sistema escolar y familiar. Los hallazgos superan con creces las expectativas, una reducción del consumo activo de cigarrillos del 17.8% en 1999 a 5% en el 2013, es a todas luces una muestra inequívoca de un descenso muy significativo en el consumo de esta sustancia en los jóvenes. Además de fumar menos, una proporción importante de los entrevistados tenía actitudes y percepciones negativas respecto al cigarrillo, el fumado pasivo y el fumado en los padres, favorecía la prohibición en lugares públicos y tenía deseos de dejar de fumar, entre otras cosas. Los resultados de la encuesta ofrecen una información muy valiosa respecto a la efectividad y las necesidades de ajuste de los programas preventivos y de las políticas públicas orientadas a la prevención y la reducción del consumo de tabaco en los adolescentes.

Habida cuenta de que el consumo de tabaco ocurre a edades cada vez más tempranas, de su potente capacidad para producir dependencia, de sus inevitables consecuencias en fumadores y no fumadores, así como de la persistente insistencia de las tabacaleras en favorecer el consumo en esta población, es imprescindible continuar con una vigilancia sistemática e integral del fenómeno de consumo en adolescentes.

Dr. Luis Edo. Sandí Esquivel  
**Director General IAFA**



## AGRADECIMIENTOS

---

El Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA) agradece el respaldo de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) por haber prestado apoyo técnico para llevar a cabo este proyecto.

Este informe ha sido redactado por los investigadores del IAFA. Sandra Fonseca Chaves, Jesús Méndez Muñoz y Julio Bejarano Orozco y se basa en los resultados de la IV Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTS, Global Youth Tobacco Survey), realizada en Costa Rica en el año 2013.

Asimismo la coordinación logística de esta investigación estuvo a cargo de Sandra Fonseca Chaves y Julio Bejarano Orozco, con el apoyo administrativo de la señora Sonia Pérez Rivera.

Se agradece la colaboración del Ministerio de Educación Pública de Costa Rica (MEP), en el desarrollo de los aspectos logísticos de la encuesta.

### ADVERTENCIA

El uso de un lenguaje que no discrimine ni marque diferencias entre hombres y mujeres es una preocupación de los autores. Sin embargo, su utilización en nuestra lengua plantea soluciones muy distintas, sobre las que los lingüistas aún no han conseguido acuerdo. En tal sentido y con el fin de evitar la sobrecarga gráfica que supondría utilizar en español o/a, os/as, es/as para marcar que se está refiriendo tanto a hombres como a mujeres, se ha optado por utilizar el clásico masculino genérico, en el entendido de que todas las menciones en tal género representan siempre a todos/as, hombres y mujeres, abarcando claramente ambos sexos.

## RESUMEN

---

En Costa Rica, la IV Encuesta GYTS fue realizada en el año 2013, por el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, en estudiantes con edades entre 13 y 15 años que, consecuentemente, cursaran 7º, 8º, 9º y 10º años de educación secundaria. De acuerdo a esta encuesta, la prevalencia actual de consumo de algún producto de tabaco es de 8,3% (9% en hombres, 7.6% en mujeres) en tanto fumar cigarrillos es una práctica presente en 5% (5,7% y 4,3% en hombres y en mujeres respectivamente). La prevalencia general de fumado de cigarrillos en estos estudiantes es de 20%, la cual junto con la prevalencia de consumo activo, se encuentra entre las tasas de bajo consumo al compararse con el nivel internacional.

Al continuación se detallan algunos aspectos de importancia en la investigación realizada.

### Consumo de tabaco

- En general, fuman cigarrillos el 20% de los estudiantes.
- Un 13.6% de los estudiantes consume productos de tabaco diferentes de los cigarrillos (por ejemplo, pipas, pipas de agua, tabaco sin humo y bidis).
- El fumar cigarrillos registra una prevalencia significativamente mayor que el consumo de otras formas de tabaco.

### Cesación tabaco

- El 63.3% de los estudiantes que indicaron fumar cigarrillos, trataron de abandonar el tabaco en los últimos 12 meses.

### Exposición pasiva al humo de tabaco

- El 16.7% de los estudiantes estuvo expuesto al humo del tabaco en su hogar.
- El 40% de los estudiantes estuvo expuesto al humo de tabaco ajeno en los lugares públicos cerrados y el 44.1% en lugares públicos abiertos.

### Acceso y disponibilidad

- Tres de cada diez estudiantes (32.8%) que indicaron fumar cigarrillos acostumbran darle dinero a alguien para que se los consiguiera.
- Un 63.5% de los estudiantes no tuvo problemas para realizar la compra a pesar de su edad.

### **Exposición a información contra el consumo de tabaco**

- Poco más de la mitad de los estudiantes (56%) han visto mensajes contra el consumo de tabaco en los medios de comunicación en los últimos 30 días.
- Cuatro de cada diez estudiantes (42.4%) que habían asistido en los últimos 30 días a actos deportivos o de la comunidad encontraron mensajes contra el consumo de tabaco en esas actividades.
- En los últimos doce meses poco más de la mitad de estudiantes (57.9%) recibieron información en los centros educativos acerca de los peligros del consumo de tabaco.
- De los estudiantes fumadores actuales, la mitad de ellos (34.2%) encontró advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos.

### **Concientización y receptividad de las estrategias mercadotécnicas del tabaco**

- Cuatro de cada diez estudiantes (42.9%) que han estado en puntos de venta han encontrado anuncios o promociones sobre tabaco.
- Poco más de la mitad de estudiantes (53.1%) han visto a alguien consumir tabaco en televisión, videos o películas durante los últimos 30 días.
- A uno de cada veinte estudiantes (4.7%) un representante de alguna empresa tabacalera le ha ofrecido un producto de tabaco sin costo.
- Uno de cada diez estudiantes (10.7%) tiene algún objeto con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco.
- Uno de cada cuatro estudiantes (2 8.8%) no tenía en ese momento un objeto con logotipo de alguna marca de productos de tabaco, pero podría tenerlo en el futuro.

### **Conocimiento y actitudes**

- El 18.7% de los estudiantes consultados están seguros que es difícil dejar de fumar una vez que se comienza.
- Un 27.4% de los estudiantes piensan que el fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas en celebraciones, fiestas y reuniones sociales.
- La mitad de los estudiantes consultados (51.5%) están seguros que el humo ajeno es nocivo para ellos.
- El 88.9% de los estudiantes consultados estuvo de acuerdo en apoyar la prohibición de fumar dentro de los lugares públicos cerrados.
- Ocho de cada 10 estudiantes (83.3%) se mostró de acuerdo con apoyar la prohibición de fumar en lugares públicos abiertos.

## 1. INTRODUCCIÓN

---

El consumo de tabaco es la principal causa de muerte evitable en todo el mundo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), casi 6 millones de defunciones por año son atribuibles al tabaco y se prevé que esa cifra llegue a más de 8 millones de defunciones por año hacia el 2030. La mayoría de las personas comienzan a consumir tabaco antes de los 18 años.

La Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes, fue elaborada por la TFI (Iniciativa para Liberarse del Tabaco, por su siglas en inglés) de la OMS y la Oficina sobre Tabaco y Salud (OSH) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), en colaboración con un conjunto de países que representan las seis regiones de la OMS, con el objetivo de recopilar información integral acerca de la prevención y el control del tabaco en relación con los jóvenes. Esta encuesta constituye una norma mundial de vigilancia sistemática del consumo de tabaco, que permite rastrear los indicadores más importantes del control. La Encuesta se realiza en centros de educación secundaria con estudiantes de 13 a 15 años de edad y tiene como propósito obtener datos representativos de la situación nacional respecto al tabaco, mediante la aplicación de un protocolo uniforme en todos los países, con el fin de generar datos comparables, tanto dentro de cada país como internacionalmente.

### 1.1 Información demográfica del país

Costa Rica es un país de renta media, con un Índice de Desarrollo Humano (IDH) igual a 0,773 y un IDH, no referido a ingresos, de 0.816, con un gasto en salud y en educación, como porcentajes del PIB, de 7.4 y 6.3, respectivamente, de acuerdo con el Informe sobre Desarrollo Humano (PNUD, 2013).

En cuanto a los gastos asociados a la salud y educación (PNUD, 2013), Costa Rica se caracteriza por ser el país centroamericano que más proporción del PIB destina para esos rubros, 7.4% y 6.4% respectivamente, lo cual lo coloca a la cabeza en cuanto al interés por desarrollar y mejorar ambos aspectos sociales.

### 1.2 Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco y plan de medidas MPOWER

Durante la 56<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud, celebrada en mayo de 2003, los 191 Estados Miembros de la Organización Mundial de la Salud adoptaron por unanimidad el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT) como reacción ante la

epidemia mundial de tabaquismo. El CMCT, es el primer tratado mundial de salud pública sobre el control del tabaco y ofrece el plan de acción mundial ante la pandemia de enfermedades y muertes provocadas por el tabaco. El tratado contiene un plan de medidas urgentes coordinadas y eficaces para detener el tabaquismo y propone estrategias costo-efectivas de control que pueden incorporarse en las políticas públicas, como prohibir la publicidad directa e indirecta de productos de tabaco, aumentar el precio de los productos de tabaco y los impuestos, promover los lugares públicos y los entornos laborales sin humo, incluir advertencias sanitarias en los empaques de tabaco, y fomentar las investigaciones, la vigilancia y el intercambio de información sobre el consumo.

En el 2008, la OMS propuso las medidas MPOWER para ayudar a los países a cumplir las obligaciones que se derivan del Convenio. Estas medidas son acciones técnicas de control del tabaco basadas en evidencia científica y eficacia comprobada para reducir o detener el consumo y salvar vidas:

- Monitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención.
- Proteger a la población del humo del tabaco.
- Ofrecer ayuda para dejar el tabaco.
- Advertir de los peligros del tabaco.
- Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio del tabaco.
- Aumentar los impuestos al tabaco.

La Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTS), brinda apoyo al plan de medidas MPOWER de la OMS porque permite vigilar los datos nacionales sobre los indicadores más importantes del consumo de tabaco, entre los que se incluyen su prevalencia, el conocimiento sobre cuestiones relativas al tabaco y el comportamiento respecto a este.

### **1.3 Finalidad y fundamento**

La GYTS permite que cada país ejerza vigilancia sobre el consumo, el inicio en el fumado y brinda orientación a los programas nacionales de prevención y control del tabaco, al tiempo que posibilita el análisis de los datos no solo con perspectiva local sino regional y mundial. Se conoce, además, que los resultados de esta encuesta son de utilidad para documentar los cambios que se registran en las medidas de control del tabaco, que permiten vigilar la ejecución de las distintas disposiciones de las leyes de control y los artículos pertinentes del Convenio Marco y plantear nuevas políticas de salud pública.

La participación de Costa Rica en la GYTS está fundamentada en el hecho de que si bien, la prevalencia de consumo, tanto en la vida como en los últimos treinta días, muestra una tendencia hacia el descenso desde las exploraciones iniciales en 1990 (Jiménez y Bejarano, 1991), sus efectos en términos de morbilidad y mortalidad, así como de impacto socioeconómico es considerable.

De manera específica, en el país:

- Según datos suministrados por el Área de Estadísticas en Salud (CCSS, 2014), para el año 2013 se presentaron un total de 3098 defunciones intrahospitalarias relacionadas con el consumo de tabaco, lo cual representa el 15.8% del total de muertes acontecidas para este año en el nivel nacional. De estas, el 52% equivalen a fallecimientos masculinos.
- Los rangos de edades avanzadas, 65 y más, son los que representan el mayor porcentaje de muertes tanto en hombres como en mujeres (74.4% y 80.1% respectivamente), seguidos por las personas entre los 45 y 64 años, representando un 20.8% en el caso de la población masculina y 16.2% en la femenina. En este sentido, las poblaciones menores de 44 años representan el 4.8% en el caso de los hombres y 3.8% en el de las mujeres.
- El tabaquismo se relaciona con el 30% de las muertes en pacientes con cáncer, 21% de las muertes por enfermedades coronarias y, 82% de las muertes por enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Ministerio de Salud, 2014). Aunque, las tasas de tabaquismo han disminuido en el último decenio persisten generando importantes problemas, tanto del punto de vista sanitario como social y económico.
- El país ha realizado diversas encuestas sobre consumo de drogas en la juventud y si bien se ha estudiado el tema del tabaquismo, esta es la primera que explora de manera exclusiva dicho fenómeno.

#### **1.4 Situación actual respecto de las políticas sobre el control del tabaco**

Actualmente, en Costa Rica no existe propiamente una política estatal sobre control de tabaco. Sin embargo, desde marzo del 2012 se encuentra en vigencia la Ley General de Control del Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud No. 9028 (La Gaceta, 2012a), y el Reglamento a la Ley General de Control de Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud, N° 37185-S-MEIC-MTSS-MP-H-SP (La Gaceta, 2012b), los cuales vienen a implementar el Convenio Marco para el Control del Tabaco

## 1.5 Otras encuestas sobre el consumo de tabaco

La IV Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes se replicó en Costa Rica en el año 2013, pues previamente se efectuaron versiones semejantes en los años 1999, 2002 y 2008, (ver cuadros comparativos Anexo 1). La realización de la encuesta actual permitió evaluar la tendencia del consumo y otros factores asociados en un periodo cercano a los 15 años.

También se ha desarrollado en el país la Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Población de Educación Secundaria, en los años 2006, 2009 y 2012.

## 1.6 Objetivos específicos del país

Los objetivos nacionales que acompañan la realización de la encuesta GYTS no fueron explicitados de manera puntual después de la realización de la primera ronda, no obstante, la perspectiva nacional con respecto al fenómeno del consumo y el abuso de sustancias supone que el propósito de este emprendimiento es tomar acciones para la reducción de las tasas de prevalencia y de incidencia del tabaquismo en personas jóvenes con la finalidad de reducir la generación de problemas por el consumo dañino de tabaco.

Los objetivos específicos del proyecto son:

- Determinar los niveles de prevalencia de consumo de tabaco en estudiantes de secundaria.
- Reducir el consumo actual de tabaco en los estudiantes que cursan los grados cubiertos por la GYTS en al menos un 3% al año 2017, año en el que se proyecta realizar la V Encuesta.
- Aumentar los intentos de abandono del tabaco de los estudiantes de 63.3 % en los últimos 12 meses a 65% en el año 2017.
- Evaluar las actitudes y opiniones de los y las jóvenes con respecto a determinadas prácticas de consumo.
- Establecer las opiniones de los y las jóvenes con respecto al consumo de tabaco, relacionados con la publicidad a nivel social y familiar.

## 2. METODOLOGÍA

---

### 2.1 Cuestionario

El cuestionario de la Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTS) estuvo conformado por 74 preguntas de respuesta única. La encuesta incluyó 43 preguntas estándar y 31 preguntas optativas.

### 2.2 Diseño muestral

La GYTS se llevó a cabo en una muestra de colegios públicos y privados mediante un diseño muestral bietápico por conglomerados a fin de obtener una muestra nacional, representativa de los estudiantes con edades entre 13 y 15 años que, consecuentemente, cursaran 7º, 8º, 9º y 10º año de educación secundaria. El marco muestral, proveído por el Ministerio de Educación Pública constaba de todos los colegios, en los que se impartían los niveles de interés. En la primera etapa de muestreo, se seleccionaron los colegios siguiendo la técnica de probabilidad proporcional al tamaño de la matrícula estudiantil. En la segunda, se realizó un procedimiento de muestreo sistemático de igual probabilidad (con un comienzo aleatorio) de las aulas de cada colegio seleccionado durante la primera etapa. La encuesta se realizó en 49 colegios, los cuales contaban a su vez, con 161 aulas de donde se extrajo un total de 3100 estudiantes.

### 2.3 Recolección de datos

La recopilación de los datos tuvo lugar entre los meses de setiembre y noviembre de 2013. Los procedimientos de la encuesta fueron concebidos de manera tal que se protegiese la confidencialidad de los estudiantes: la participación fue anónima y voluntaria. Los estudiantes rellenaron el cuestionario en el aula y registraron sus respuestas directamente en una hoja diseñada para lectora óptica.



## 2.4 Análisis de los datos

Se aplicó un factor de ponderación al registro de cada estudiante para ajustarlo a la probabilidad de selección, la falta de respuesta y la post estratificación en función de las estimaciones poblacionales. Se utilizó el programa SUDAAN, que permite efectuar análisis estadísticos de datos complejos obtenidos mediante encuestas y se calculó la prevalencia ponderada y los errores estándar (EE) de las estimaciones junto con los intervalos de confianza [IC] de 95 %, los cuales se calcularon a partir de los EE. Adicionalmente, se elaboraron tablas de frecuencias de las preguntas de la encuesta, que se consideran indicadores claves del control del tabaco. Estos indicadores se definen de conformidad con el Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT) de la OMS y el plan de medidas MPOWER.

En la Tabla 1 se presenta información diversa con respecto a colegios, grados y estudiantes muestreados, así como de las tasas de respuesta.

**Tabla 1.** Colegios, niveles y estudiantes muestreados, así como tasas de respuesta (datos no ponderados). Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
Costa Rica, 2013

	<b>Total</b>
<b>Nivel de enseñanza</b>	
Número de colegios muestreados	50
Número de colegios participantes	49
Tasa de respuesta colegial	77%
<b>Grado o año</b>	
Número de grados o años muestreados	161
Número de grados o años participantes	161
Tasa de respuesta por grados o años	77%
<b>Estudiantes</b>	
Número de estudiantes muestreados	4,010
Número de estudiantes participantes	3,152 (13-15 años: 2,158)
Tasa de respuesta de los estudiantes	78.6%
<b>Tasa de respuesta general<sup>1</sup></b>	<b>77%</b>

<sup>1</sup>Tasa de respuesta general equivale a la tasa de respuesta escolar multiplicada por la tasa de respuesta de los grados multiplicado por la tasa de respuesta de los estudiantes.

### 3. RESULTADOS

Los resultados obtenidos en esta cuarta ronda son de gran interés debido tanto a las posibilidades de comparación con los estudios anteriores como por las acciones específicas que es posible emprender desde la prevención y desde la oferta de opciones de tratamiento. Las tasas de fumado actual de cigarrillos en los estudiantes costarricenses muestran un descenso significativo desde la primera exploración mediante la GYTS en 1999. En efecto la prevalencia activa se redujo de 17.8% en 1999 (18.2% en hombres, 17.3% en mujeres) a 5% en 2013 (5.7% y 4.3% en hombres y mujeres respectivamente).

#### 3.1 Consumo de tabaco

En la siguiente Tabla se desglosa el consumo de tabaco con o sin humo, así como la susceptibilidad de los estudiantes encuestados.

**Tabla 2.** Consumo de tabaco en los estudiantes de 13-15 años desglosados en función del sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

	Total (%)		Hombres (%)		Mujeres (%)	
Fumadores actuales de tabaco <sup>1</sup>	8.3	(7.5 - 11.6)	9.0	(7.8 - 12.9)	7.6	(6.2 - 11.3)
Fumadores actuales de cigarrillos <sup>2</sup>	5.0	(3.8 - 6.6)	5.7	(4.2 - 7.6)	4.3	(2.8 - 6.6)
Fumadores frecuentes de cigarrillos <sup>3</sup>	0.4	(0.2 - 0.7)	0.5	(0.2 - 1.2)	0.2	(0.1 - 1.1)
Fumadores actuales de otra forma de tabaco <sup>4</sup>	5.5	(5.2 - 8.2)	6.0	(5.4 - 9.4)	5.1	(4.5 - 7.7)
Alguna vez fumaron tabaco <sup>5</sup>	25.8	(22.8 - 28.6)	27.8	(24.0 - 31.5)	23.8	(20.4 - 27.2)
Alguna vez fumaron cigarrillos <sup>6</sup>	20.2	(17.4 - 23.2)	22.2	(18.9 - 25.8)	18.2	(15.0 - 21.8)
Alguna vez fumaron otra forma de tabaco <sup>7</sup>	13.6	(11.5 - 15.8)	13.9	(11.2 - 16.6)	13.5	(10.7 - 16.6)
<b>Tabaco sin humo</b>						
Consumidores actuales de tabaco sin humo <sup>8</sup>	1.6	(2.8 - 4.2)	1.7	(2.7 - 4.8)	1.6	(2.4 - 4.3)
Alguna vez consumieron tabaco sin humo <sup>9</sup>	3.6	(2.5 - 5.1)	3.5	(2.2 - 5.3)	3.6	(2.4 - 5.2)
Consumidores actuales de tabaco <sup>10</sup>	8.9	(9.4 - 13.4)	9.7	(9.8 - 15.0)	8.1	(8.0 - 12.8)
Alguna vez consumieron tabaco <sup>11</sup>	27.3	(24.0 - 29.7)	29.3	(25.0 - 32.5)	25.3	(21.6 - 28.5)
<b>Susceptibilidad</b>						
Nunca consumieron tabaco pero quizá comiencen en el futuro <sup>12</sup>	15.6	(13.2 - 18.5)	12.6	(10.2 - 16.4)	18.4	(14.8 - 22.3)
Nunca fumaron pero piensan que podrían disfrutar de fumar un cigarrillo <sup>13</sup>	4.3	(3.2 - 6.1)	4.4	(3.2 - 6.9)	4.0	(2.4 - 6.3)

<sup>1</sup> Fumaron tabaco en cualquier momento durante los últimos 30 días. <sup>2</sup> Fumaron cigarrillos en cualquier momento durante los últimos 30 días. <sup>3</sup> Fumaron cigarrillos 20 o más días durante los últimos 30 días. <sup>4</sup> Fumaron otro tipo de tabaco diferente a cigarrillos en cualquier momento durante los últimos 30 días. <sup>5</sup> Alguna vez fumaron tabaco,

aunque sea una o dos subidas.<sup>6</sup> Alguna vez fumaron cigarrillos aunque sea una o dos subidas.<sup>7</sup> Alguna vez fumaron otra forma de tabaco excluido los cigarrillos, aunque sea una o dos subidas.<sup>8</sup> Usaron tabaco sin humo en cualquier momento durante los últimos 30 días.<sup>9</sup> Alguna vez usaron tabaco sin humo.<sup>10</sup> Fumaron tabaco y/o tabaco sin humo utilizado en cualquier momento durante los últimos 30 días.<sup>11</sup> Alguna vez fumaron tabaco y/o tabaco sin humo.<sup>12</sup> Susceptible a consumo futuro de tabaco, incluye a aquellos que respondieron “Indudablemente, sí”, “Probablemente sí”, o “Probablemente no”, si uno de sus mejores amigos se lo ofreció a ellos o los que respondieron “Indudablemente, sí”, “Probablemente sí”, o “Probablemente no” al uso de tabaco durante los próximos 12 meses.<sup>13</sup> Los que respondieron “estoy totalmente de acuerdo” o “estoy de acuerdo” con la afirmación: “Creo que podría disfrutar fumando un cigarrillo”.

La Tabla 2 permite apreciar la situación general correspondiente al 2013. Incluye a los consumidores de otros productos de tabaco, así como a los usuarios de tabaco sin humo, finalizando con la proporción de jóvenes que pese a no consumir, podrían hacerlo en el futuro y la de aquellos que nunca fumaron pero creen que podrían disfrutar de hacerlo. La prevalencia general (alguna vez fumaron/consumieron...) de fumadores de cigarrillos y el fumado actual guarda relación con otras encuestas locales que han explorado el tema (Fonseca et al, 2013).

El número de cigarrillos que los fumadores utilizaron en los últimos treinta días es, como podía esperarse, muy bajo. Cerca de un 78% indicó fumar uno o menos de un cigarrillo por día (Véase Tabla 3).

**Tabla 3.** Número de cigarrillos fumados por día, en los últimos 30 días, entre los fumadores actuales de 13 a 15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

Número de cigarrillos que suelen fumar	Total		Hombres		Mujeres	
Menos de 1 por día	46.7	(36.0 - 57.8)	48.0	(36.1 - 60.2)	44.0	(30.9 - 58.1)
1 por día	30.9	(20.4 - 43.8)	26.0	(14.0 - 43.0)	38.0	(22.8 - 55.9)
2 a 5 por día	14.7	( 8.8 - 23.6)	14.9	( 6.9 - 29.1)	14.8	( 6.3 - 30.9)
6 a 10	5.7	( 2.0 - 15.3)	7.6	( 2.1 - 23.4)	3.2	( 0.5 - 19.6)
11 a 20	1.2	( 0.2 - 8.9)	2.2	( 0.3 - 14.9)	0.0	
Más de 20	0.8	( 0.1 - 6.3)	1.4	( 0.2 - 10.9)	0.0	
<b>Total</b>	<b>100</b>		<b>100</b>		<b>100</b>	

Esto encuentra explicación en que posiblemente se encuentran en una etapa experimental y por ende su consumo es reducido, además de la limitación de acceso que impone el precio en alza de los productos. Sin embargo, como se indica en la Tabla 4 esto iría a contrapelo del hecho que la existencia de síntomas de dependencia está presente en un 46,8% de estos fumadores (52,5% y 40,2% de hombres y mujeres, respectivamente).

**Tabla 4.** Fumadores actuales de 13-15 años que presentan signos de dependencia al tabaco desglosados en función del sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

	<b>Total (%)</b>	<b>Hombres (%)</b>	<b>Mujeres (%)</b>
Signos de dependencia al tabaco <sup>1</sup>	46.8 (37.7 - 56.1)	52.5 (39.6 - 65.1)	40.2 (26.0 - 56.3)

<sup>1</sup> Quienes respondieron: 1) a veces o siempre fuman tabaco o sienten ganas de fumar a primera hora de la mañana, o comienzan a sentir ansias de fumar nuevamente al transcurrir un día completo sin haber fumado.

La edad de inicio en el fumado es otro indicador de importancia (Tabla 5). Una tercera parte de los jóvenes experimentó por primera vez a los 10 u 11 años de edad o antes. No obstante, indicar que 70% comenzó entre los 12 y los 15, da cuenta también de una edad de inicio temprana.

**Tabla 5.** Distribución por grupos de edad del inicio en el consumo de tabaco en los y las jóvenes de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

<b>Edad a la que probó su primer cigarrillo</b>	<b>Total</b>		<b>Hombres</b>		<b>Mujeres</b>	
7 años o menor	5.9	(4.1 - 8.4)	6.9	(4.3 - 10.8)	4.7	(2.3 - 9.4)
8 o 9 años	7.2	(4.6 - 11.1)	9.2	(5.2 - 15.7)	4.7	(1.8 - 11.6)
10 u 11 años	16.8	(13.5 - 20.8)	17.4	(11.9 - 24.7)	16.3	(10.4 - 24.7)
12 o 13 años	43.4	(37.9 - 49.0)	42.0	(34.2 - 50.2)	45.5	(37.2 - 54.0)
14 o 15 años	26.7	(23.3 - 30.4)	24.5	(20.2 - 29.4)	28.7	(22.4 - 36.0)
<b>Total</b>	<b>7.2</b>	<b>(4.6 - 11.1)</b>	<b>9.2</b>	<b>(5.2 - 15.7)</b>	<b>4.7</b>	<b>(1.8 - 11.6)</b>

En comparación con los datos de 1999, la proporción de jóvenes en 2013 que fumaron por primera vez antes de los 10 años de edad fue de 13%. En el año base la razón fue 10.9%, por lo que en el momento actual se habría incrementado la cantidad de estudiantes que comienzan antes de los 10 años. Una exploración de los datos realizada en 43 países muestra un inicio promedio, antes de esa edad, en 24% de los estudiantes (Warren et. al, 2009).

### 3.2 Cesación tabáquica

Entre los adolescentes que habían fumado y que actualmente ya no lo hacen, 71.4% había dejado de fumar hacía menos de un año, 11.8% hace dos años y 16.8% por tres años o más. Las razones que los motivaron para dejar de fumar fueron: mejorar la salud (56.3%), ahorrar dinero (2.7%), la familia no le gusta que fume (11.6%), por presión de los amigos (5.8%) u otras razones no especificadas (23.6%). Un 81.6% de los estudiantes manifestó que les fue muy fácil o bastante fácil dejar de fumar, contrario a un 18.4% que les fue difícil o bastante difícil.

Como se muestra en la Tabla 6, entre los fumadores actuales, 63.3% trataron dejar de fumar (59.8% de los hombres, 68,7% de las mujeres). El 58.9% manifestó el deseo de dejar de fumar al momento de la encuesta,

De los fumadores actuales, 91% refirió que podría dejar de fumar si así lo deseara, y de ellos un 8.2% había recibido algún tipo de ayuda profesional.

**Tabla 6.** Indicadores de cesación tabáquica entre los fumadores actuales de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
**Costa Rica, 2013**

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
<b>Fumadores actuales que ...</b>			
Trataron de abandonar el tabaco en los últimos 12 meses	63.3 (51.8 - 74.4)	59.8 (46.7 - 73.4)	68.7 (51.5 - 81.9)
Quieren abandonar el tabaco ahora	58.9 (45.2 - 71.4)	65.3 (44.9 - 81.3)	----
Piensen que podrían abandonar el tabaco si quisieran	91.0 (82.6 - 95.7)	92.6 (79.9 - 97.6)	88.6 (73.8 - 95.7)
Alguna vez recibieron ayuda o asesoramiento de un programa o profesional para abandonar el tabaco	8.2 ( 4.1 - 16.7)	9.1 ( 3.9 - 23.6)	7.0 ( 2.3 - 17.6)

---Estimación basada en menos de 35 casos no ponderados y ha sido suprimida.

De acuerdo a investigaciones del NIDA (2011), el consumo del tabaco en la adolescencia no solo se debe a razones psicosociales o a presión de grupo, sino también que pueden haber razones biológicas. En pruebas realizadas por este Instituto se comprobó que fumar ocasionalmente puede provocar en algunos adolescentes el desarrollo de la dependencia al tabaco, debido a que estos parecen ser más sensibles a los efectos de refuerzo de la nicotina combinada con otras sustancias químicas que se encuentran en los cigarrillos, aumentando así su susceptibilidad a volverse más dependientes al tabaco. Además, estudios

recientes también sugieren que hay genes específicos que pueden aumentar el riesgo de la dependencia en las personas que comienzan a fumar durante la adolescencia.

Aunque en el nivel mundial y en el país se han hecho esfuerzos para que se tenga acceso a servicios de salud adecuados para dejar de fumar, es importante el esfuerzo que se realice en implementar programas de cesación dirigidos a los y las jóvenes, enfocados en la diferenciación de género, pues como se comprueba en los resultados de esta investigación los hombres tienen una mayor prevalencia de consumo que las mujeres y la cantidad de cigarrillos que fuman por día también es mayor en éstos. Además existe la necesidad establecer acciones de ayuda o asesoramiento para esta población pues quién la ha recibido ha sido un porcentaje mínimo de los estudiantes.

### 3.3 Exposición pasiva al humo de tabaco

Como se muestra en la Tabla 7, un 16.7% de los estudiantes manifestó estar expuesto al humo de tabaco dentro de su hogar. Cerca de un 40.3% se encuentran expuestos al humo de tabaco pasivo en los lugares cerrados y un 44.1% en los lugares públicos abiertos. Además, un 40.4% manifestó haber visto fumar a alguien dentro del centro escolar o sus entornos, situación que se debe de investigar pues como lo consigna el artículo 5 de la Ley General de Control de Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud, este debe ser un espacio 100% libre al humo de tabaco.

El 12.3% de los estudiantes indicó que su padre, padrastro o pareja de la madre fuman en su casa. Así como un 7.5% realizó la misma referencia con respecto a su madre, madrastra o pareja de su padre. Una proporción similar (7.6%) realizó la misma manifestación con respecto a sus hermanos o hermanas.

**Tabla 7.** Estudiantes de 13-15 años que estuvieron expuestos al humo de tabaco en los últimos 7 días, según el sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Exposición al humo de tabaco en el hogar	16.7 (15.3 - 18.3)	14.7 (12.3 - 17.6)	18.7 (16.2 - 21.6)
Exposición al humo de tabaco dentro de lugares públicos cerrados	40.3 (36.8 - 44.0)	36.6 (33.2 - 40.2)	44.1 (39.6 - 48.7)
Exposición al humo de tabaco en lugares públicos abiertos	44.1 (40.6 - 47.6)	40.8 (36.5 - 45.2)	47.5 (43.3 - 51.7)
Estudiantes que en los últimos 30 días vieron a alguien fumar dentro del establecimiento escolar o en entornos abiertos del predio escolar	40.4 (36.5-44.3)	42.6 (38.6-47.1)	38.2 (33.6-43.1)

### 3.4 Acceso y disponibilidad

Como se anota en la Tabla 8, entre los estudiantes que tuvo acceso a cigarrillos, un 32.8% le dio dinero a alguien para que se los consiguiera, un 24% los recibió de otra persona y un 12.1% afirma que compró los cigarrillos en una tienda o negocio.

**Tabla 8.** Adquisición de los cigarrillos que utilizaron los fumadores de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

Origen	Total (%)		Hombres (%)		Mujeres (%)	
Comprados en una pulpería o negocio	12.1	( 5.8 - 23.3)	17.2	( 7.7 - 34.2)	5.4	( 1.2 - 21.5)*
Comprados a un vendedor callejero	10.4	( 4.7 - 21.2)	14.0	( 5.8 - 30.0)	5.7	( 1.3 - 21.1)*
Le dio dinero a alguien para que los consiguiera	32.8	(24.2 - 42.8)	30.6	(19.8 - 44.2)	36.5	(20.9 - 55.5)*
Se los pidió a alguien más	11.0	( 5.3 - 21.5)	10.7	( 4.0 - 25.7)	9.7	( 3.7 - 23.0)*
Los recibió a través de otra persona	24.0	(13.8 - 38.5)	22.8	(11.3 - 40.7)	26.1	(13.5 - 44.4)*
De alguna otra manera	9.7	( 3.8 - 22.5)	4.7	( 1.1 - 18.9)	16.7	( 6.6 - 36.1)*
<b>Total</b>	<b>100</b>		<b>100</b>		<b>100</b>	<b>100</b>

En la Tabla 9 se observa que un 63.5% de los estudiantes que compraron cigarrillos en el último mes no se les negó la venta por ser menores de edad, a pesar que la Ley de Tabaco en sus artículos 16 y 36 deja claramente establecido en el primero, la prohibición de vender productos de tabaco a menores de edad, a la vez que el segundo sanciona a quien venda o suministre tabaco a esta población. Además, es importante anotar que un 60% manifestó que les fue fácil adquirirlos y un 16% dice poder conseguir cigarrillos cerca del colegio.

**Tabla 9.** Fumadores del último mes a quienes no se impidió comprar cigarrillos debido a su edad, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
	<i>Porcentaje (IC del 95 %)</i>		
Fumadores actuales de cigarrillos a quienes no se les impidió comprar cigarrillos a pesar de su edad <sup>1</sup>	63.5 (50.6 - 74.6)	---	---

<sup>1</sup> De los que trataron de comprar cigarrillos en los últimos 30 días.

---Estimación basada en menos de 35 casos no ponderados y ha sido suprimida.

Como se puede apreciar en la Tabla 10, cerca de la mitad (48.1%) de los estudiantes refirió haber comprado los cigarrillos en cajetilla y un 29.5% sueltos o individual, esto a pesar que en Costa Rica se encuentra prohibida la venta en cantidades menores a veinte cigarrillos.

Los estudiantes en su mayoría (34%) indicaron no tener predilección por alguna marca en especial de cigarrillos, sin embargo, un 27.6% mencionó la marca Derby como predilecta, seguida por Marlboro (10.4%).

**Tabla 10.** Unidad de compra de los cigarrillos entre los fumadores actuales de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

Unidad de la compra <sup>1</sup>	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Cigarrillos sueltos (individual)	29.5 (17.6 - 45.0)	27.5 (13.0 - 49.1)*	32.5 (14.1 - 58.3)*
Cajetilla o paquete	48.1 (30.6 - 66.1)	55.3 (33.9 - 74.8)*	37.5 (20.9 - 57.7)*
Rueda o caja	2.4 (0.3 - 16.3)	4.1 (0.5 - 25.5)*	0.0 *
Cartón	14.8 (6.9 - 28.9)	10.3 (3.6 - 26.3)*	21.4 (7.9 - 46.5)*
Tabaco suelto de cigarrillos para liar a mano	5.2 (1.6 - 15.6)	2.8 (0.4 - 18.4)*	8.6 (2.1 - 29.7)*
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

<sup>1</sup> Según la última compra de quienes adquirieron cigarrillos en los últimos 30 días.

---Estimación basada en menos de 35 casos no ponderados y ha sido suprimida.

Se les preguntó a los estudiantes cuánto piensan que sería el costo de una cajetilla de cigarrillos de 20 unidades, el 26.4% indica que entre 1000 y 1500 colones, el 29% más de 2500 y el 21.8% entre 800 y menos de 1000 colones.

**Tabla 11.** Costo de los cigarrillos de acuerdo a opinión de los estudiantes de 13-15 años, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes Costa Rica, 2013

Costo de un paquete (20 cigarrillos) <sup>1</sup>	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Menos de ₡800	8.2 (6.6 - 10.2)	9.6 (6.8 - 13.3)	6.8 (5.5 - 8.5)
Mas de ₡800 menos de ₡1000	21.8 (19.2 - 24.7)	20.5 (17.1 - 24.4)	23.4 (19.8 - 27.4)
Mas de ₡1000 menos de ₡1500	26.4 (23.1 - 29.9)	26.5 (21.6 - 32.0)	26.0 (22.3 - 30.2)
Mas de ₡1500 menos de ₡2000	11.7 (9.6 - 14.3)	11.3 (8.9 - 14.2)	12.4 (9.9 - 15.3)
Mas de ₡2000 menos de ₡2500	2.9 (1.9 - 4.3)	3.0 (1.6 - 5.5)	2.6 (1.7 - 3.9)
Mas de ₡2500	29.0 (26.0 - 32.1)	29.2 (26.0 - 32.6)	28.7 (24.9 - 32.9)
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>



De acuerdo a las disposiciones en el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, el aumento de los impuestos para incrementar el precio de los productos de tabaco, sigue siendo la medida que más difícilmente se lleva a la práctica. Solo 14 países y un territorio que albergan a 166 millones de personas, han aumentado sus impuestos lo bastante en los últimos cinco años, y solo seis países, con 29 millones de personas, han adoptado tal medida en los últimos dos años (OMS, 2013).

### **3.5 Medios de comunicación**

Como establecen las políticas de la OMS en su programa MPOWER (WHO, 2014), existen dos pasos fundamentales para la prevención y disminución del consumo del tabaco y sus derivados. Un primer paso consiste en prevenir sobre los peligros del tabaco por medio de etiquetas de prevención en las cajetillas, implementar políticas de publicidad contra el tabaco y derivados y, finalmente impulsar cobertura mediática de actividades antitabaco. El segundo paso se asienta en las prohibiciones para la publicidad, promoción y patrocinio de productos derivados del tabaco, como lo establece el artículo 12 de la Ley General de Control del Tabaco y sus efectos nocivos en la salud.

Los datos obtenidos permiten rescatar varios resultados significativos de la población en estudio, los cuales se han visto expuestos a publicidad tanto a favor como en contra del tabaco en los medios de comunicación.

## Contra el consumo de tabaco

En la Tabla 12, se puede apreciar la opinión de los estudiantes en cuanto a los mensajes que vieron o la información que recibieron en contra el consumo de tabaco.

**Tabla 12.** Estudiantes de 13-15 años que encontraron información contra el consumo de tabaco desglosados en función del sexo.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
Costa Rica, 2013

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Estudiantes vieron o escucharon mensajes <b>contra</b> el consumo de tabaco en los <b>medios de comunicación</b> <sup>1</sup> en los últimos 30 días.	56.0 (53.3 - 58.7)	54.8 (50.8 - 58.6)	57.0 (52.8 - 61.2)
Estudiantes vieron o escucharon mensajes <b>contra</b> el consumo de tabaco en <b>actos deportivos o de la comunidad</b> (Los que asistieron a actos deportivos o de la comunidad en los últimos 30 días).	42.4 (39.3 - 45.5)	47.3 (43.8 - 50.8)	36.7 (31.9 - 41.8)
Recibieron información en el colegio acerca de los peligros del consumo de tabaco en los últimos 12 meses.	57.9 (54.2 - 61.6)	56.6 (52.7 - 60.3)	59.3 (54.7 - 63.7)
Fumadores actuales que encontraron advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos.	34.2 (25.0 - 45.9)	35.5 (21.3 - 48.1)	32.7 (17.5 - 62.5)

<sup>1</sup> Por ejemplo, en televisión, radio, Internet, carteleras, carteles, periódicos, revistas o películas.

De la Tabla anterior se puede concluir que un 56% de los estudiantes, vieron o escucharon mensajes contra el consumo de tabaco en distintos medios de comunicación en los últimos 30 días, de los cuales un 54.8% eran hombres y 57% mujeres.

En el caso de escuchar o ver mensajes contra el consumo de tabaco en actos deportivos o comunales, un 42.4% de la población de estudiantes indicaron haber visto este tipo de mensajes. No obstante, en este caso se denota una diferencia entre las población masculina (47.3%) y femenina (36.7%).

Por otra parte un 65.9% de los estudiantes indicaron haber observado en los puntos de venta de cigarrillos, carteles con la prohibición de venta de cigarrillos o de otros productos de tabaco a menores de edad.

Con respecto a la educación que recibieron los estudiantes en cuanto a los peligros del tabaco, es importante destacar el medio familiar, donde un 66% de los estudiantes informaron que alguien de su familia había conversado con ellos sobre los efectos perjudiciales de fumar tabaco (66% hombres y 68.2% mujeres).

Dentro del sistema educativo, un 57.9% de los estudiantes afirman haber recibido información acerca de los peligros del consumo de tabaco en los últimos 12 meses (56.6% hombres y 59.3% mujeres). Menos de la mitad de los estudiantes (42%) indicó que en sus clases o cursos del colegio analizaron las razones por las cuales las personas de su edad consumen tabaco, y un 50% señaló que sí les enseñaron sobre las consecuencias, tales como que el fumar pone los dientes amarillos, causa arrugas y les puede hacer oler mal. Además, un 36.2% de los estudiantes leyeron en sus textos o libros del colegio acerca de los efectos del tabaco sobre su salud.

De los fumadores actuales se rescata que menos de la mitad de ellos (34.2%) han encontrado las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos. Este porcentaje se mantiene de manera similar al revisar la población masculina y femenina, pues se presenta un 35.5% para el primer caso y un 32.7% para el segundo.

Los resultados obtenidos hasta el momento en relación con las pautas informativas contra el consumo del tabaco y derivados así como de los efectos nocivos, dejan ver un nivel medio de aproximación al tema y conocimiento de los aspectos negativos por parte de la población estudiantil. Los avances en materia legislativa han acrecentado la posibilidad de acceso a la información, evitando en gran medida la interferencia de la industria tabacalera (Crosbie, Sebríe & Glantz, 2012), impulsando material informativo y disminuyendo al mismo tiempo la capacidad mercadotécnica de las empresas tabacaleras, como se verá en la siguiente sección.

Igualmente, los artículos 24 y 25 del Reglamento a la Ley de Control de Tabaco, indican que el IAFA coordinará con el Ministerio de Educación Pública y demás entidades vinculadas con la prevención, la salud y la investigación, con el fin de elaborar y difundir información, programas educativos e investigaciones, para fomentar la promoción y educación para la salud y difundir el conocimiento a las generaciones presentes y futuras de los riesgos que conlleva el consumo de productos elaborados con tabaco.

### Estrategias mercadotécnicas del tabaco

A pesar de las prohibiciones establecidas por ley, los datos recopilados permiten advertir que los estudiantes han estado expuestos a cierto tipo de publicidad relacionada con el tabaco y sus derivados durante el año 2013. En la Tabla 13 es posible apreciar los resultados de la encuesta en este sentido.

**Tabla 13.** Estudiantes de 13-15 años que estuvieron expuestos a estrategias mercadotécnicas de la Industria, según sexo.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
Costa Rica, 2013

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
En los últimos 30 días vieron anuncios o promociones sobre tabaco en diferentes puntos de venta (pulperías, supermercados, tiendas, almacenes, etc.)	42.9 (38.6 - 47.3)	43.4 (38.3 - 48.6)	42.4 (37.1 - 47.9)
En los últimos 30 días, vieron a alguien consumir tabaco al mirar televisión, videos o películas	53.1 (49.3 - 56.9)	54.3 (48.9 - 59.7)	52.1 (48.7 - 55.4)
Alguna vez un representante de alguna empresa tabacalera les ofreció un producto de tabaco sin costo	4.7 (3.8 - 5.8)	5.4 (4.2 - 6.9)	4.0 (2.6 - 6.2)

De acuerdo a los datos de la Tabla anterior, en los 30 días previos a la encuesta un 42.9% de los estudiantes encontraron anuncios o promociones de tabaco al visitar diversos puntos de venta, correspondiente a porcentajes similares entre la población masculina (43.4%) y la femenina (42.4%).

Respecto de los estudiantes que vieron a alguien consumir tabaco en televisión, más de la mitad (53.1%) afirmó que efectivamente ha estado expuesto a consumidores de tabaco a través de películas, series televisivas, comerciales, entre otros. El porcentaje se mantiene en rangos similares al segmentar la población en hombres y mujeres, siendo que para el primer caso se presenta un 54.3%, en tanto que en el segundo disminuye a un 52.1%. Y con respecto a haber visto este tipo de publicidad pero en Internet un 25.4% se manifestó positivamente (26.7% hombres y 24.2% mujeres).

Finalmente, al consultarse estrategias mercadotécnicas más directas, es decir cuando representantes de las empresas tabacaleras ofrecen productos en forma de “muestras

gratuitas”, se rescata que un 4.7% respondió en forma afirmativa y de ellos un 5.4% eran hombres y un 4.0% mujeres, claramente prohibido por la ley, como se rescata en el artículo 17 del Reglamento a la Ley General de Control de Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud.

Relacionado con este último indicador, esta investigación indagó en la población estudiantil sobre la tenencia de artículos con logotipos o señas referentes al tabaco o a las empresas productoras de estos productos. Los datos más relevantes se presentan en la siguiente Tabla.

**Tabla 14.** Tenencia de artículos con logotipos o marcas de productos de tabaco, según sexo. Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes. Costa Rica, 2013

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Estudiantes que tienen algún elemento con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco <sup>1</sup>	10.7 ( 9.1 - 12.5)	12.3 (10.1 - 14.9)	8.6 ( 7.1 - 10.4)
Estudiantes que no tienen ningún elemento con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco, pero puede que lo tengan en el futuro <sup>2</sup>	28.8 (26.5 - 31.3)	31.8 (28.6 - 35.3)	26.1 (22.9 - 29.5)

<sup>1</sup> Por ejemplo, una camiseta, un bolígrafo o una mochila.

<sup>2</sup> Quienes quizá usen o lleven puesto algún elemento que tenga el nombre de una empresa tabacalera o de algún producto de tabaco o alguna imagen relacionada.

Los datos anteriores dan como referencia que un 10.7% de los estudiantes tienen algún elemento con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco; sin embargo, esta tenencia difiere en pequeña medida en cuanto al sexo, pues en el caso de los estudiantes masculinos el porcentaje equivale a 12.3%, en tanto que la población femenina alcanza un 8.6%.

Al consultar sobre si a futuro puede que posean algún artículo con distintivos referentes al tabaco o a empresas fabricantes de este producto, el 28.8% señaló que “sí” pensaban poseer alguno. De manera similar, la proporción de respuestas afirmativas difiere entre hombres y mujeres, pues los que aseguraron que podrían tener este tipo de artículos corresponden a un 31.8% y 26.1% respectivamente.

### 3.6 Conocimiento y actitudes

Derivado de investigaciones anteriores en estudiantes a nivel nacional (Bejarano, Amador & Vargas, 1994; Bejarano, 2005; Bejarano, 2007; Bejarano, et. al., 2011), se puede

considerar que el tabaquismo en adolescentes tiene un origen multifactorial al incluir componentes sociales, económicos y biológicos.

En virtud del impacto en la salud producido por el tabaco y sus derivados, se hizo fundamental indagar sobre los conocimientos y las actitudes de los estudiantes frente a la conducta de fumar. En este sentido, el componente cognitivo se relaciona con la información que se tiene sobre el objeto actitudinal, es decir sus creencias hacia el mismo, y al examinar los mismos se hace posible abordar el inicio del consumo de tabaco desde una perspectiva preventiva y educadora. Acerca de las creencias y conocimientos asociados a la cesación y tabaquismo en las relaciones sociales, se obtiene como resultado la información contenida en el siguiente Tabla.

**Tabla 15.** Conocimientos y actitudes hacia la cesación y tabaquismo en las relaciones sociales en los estudiantes de 13-15 años de edad, según sexo.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
Costa Rica, 2013

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Estudiantes que están seguros de que es difícil dejar de fumar una vez que se comienza.	18.7 (16.5 - 21.1)	16.8 (14.8 - 19.0)	20.5 (17.4 - 24.0)
Estudiantes que piensan que fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas en celebraciones, fiestas y reuniones sociales.	27.4 (24.8 - 30.2)	27.1 (23.6 - 30.9)	27.6 (24.5 - 30.9)

Del total de estudiantes consultados, un 18.7% están seguros que es difícil dejar de fumar una vez que se inicia. Este porcentaje difiere entre hombres y mujeres, pues los primeros alcanzan un 16.8%, en tanto que en las mujeres esta opinión es de un 20.5%.

Asimismo, el 27.4% de la muestra considera que el tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas en celebraciones y reuniones sociales, coadyuvando a reforzar la idea que el fumado es una actividad social que permite la cohesión social entre homólogos. Al contemplar los datos distinguiendo el sexo, es posible notar que prácticamente no hay diferencia entre el porcentaje de hombres y mujeres que contemplan esta función social de tabaco, dando como resultado un 27.1% y 27.6% respectivamente.

Como se muestra en la Tabla 16, al consultarse sobre las creencias en relación con el consumo de tabaco, se hace necesario indagar sobre la exposición pasiva al humo, con lo cual se busca profundizar en conocimiento que tienen sobre esta materia.

**Tabla 16.** Conocimientos y actitudes hacia la exposición pasiva al humo en estudiantes de 13-15 años, según sexo.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
Costa Rica, 2013

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Estudiantes que piensan que el humo ajeno es nocivo para ellos.	51.5 (47.2 - 55.8)	51.8 (47.3 - 56.2)	51.3 (46.3 - 56.3)
Estudiantes que apoyan la prohibición de fumar dentro de los lugares públicos cerrados.	88.9 (87.6 - 90.2)	87.7 (85.6 - 89.6)	90.3 (88.7 - 91.7)
Estudiantes que apoyan la prohibición de fumar en los lugares públicos abiertos.	83.3 (80.9 - 85.5)	82.1 (79.4 - 84.6)	84.7 (81.5 - 87.4)

Prácticamente la mitad de estudiantes (51.5%) consideran que el humo ajeno de tabaco es nocivo para ellos, y de ellos 51.8% son hombres y 51.3% son mujeres. Además, quienes apoyan la prohibición de fumado en lugares públicos cerrados alcanzan un porcentaje significativamente elevado, 88.9%, valores similares se revelan entre las poblaciones según el sexo, pues en el caso de los hombres se llega a un 87.7% en tanto que en las mujeres asciende a 90.3%.

De manera similar, los estudiantes que apoyan la prohibición de fumado en lugares públicos abiertos representan un 83.3% de la muestra, dando como valor para la población masculina el 82.1% y un poco mayor en la población femenina con 84.7%.

Recapitulando, los estudiantes consultados tienen una serie de conocimientos y actitudes respecto al tabaquismo que permite divisar un nivel medio de entendimiento sobre el tabaco y sus derivados. Existe en ellos una creencia aún muy arraigada de considerar el consumo como algo fácil de dejar, además, una quinta parte de la muestra considera que el tabaco facilita la integración social, al ayudar a sentir comodidad en celebraciones y reuniones sociales en general.

A pesar de esto, se nota también en los estudiantes consultados una concientización hacia la exposición pasiva al humo del tabaco, pues un poco más de la mitad de ellos están seguros de la nocividad del humo. Además, más del 80% de los consultados están de acuerdo en prohibir el fumado en lugares públicos interiores y exteriores.

Como se muestra en la Tabla 17, se pueden visualizar otros aspectos relacionados con las actitudes y creencias de los estudiantes sobre el consumo de tabaco.

**Tabla 17.** Actitudes y percepciones de los estudiantes de 13-15 años en referencia al tabaco o productos de tabaco, según sexo.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
Costa Rica, 2013

	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Consideran que fumar tabaco es nocivo para la salud	80.0	78.2	81.7
Consideran que es seguro fumar tabaco durante un año o dos, siempre que después deje de hacerlo	12.8	13.7	11.6
Consideran que los jóvenes que fuman tabaco tienen más amigos/as	18.7	17.4	20.1
Consideran que los jóvenes que fuman tabaco se ven más atractivos.	7.2	7.4	7.1
Han fumado tabaco con el fin de ayudarse a perder peso o a evitar aumentar de peso.	3.0	3.1	3.1

De los estudiantes encuestados un porcentaje importante indicó que fumar tabaco es nocivo para la salud (80%). Sin embargo, un 12.8% consideró que es seguro hacerlo durante uno o dos años siempre que después se deje. Además, un 18.7% de los que fuman tienen más amigos que fuman y un 7.2% considera que los que fuman son más atractivos.

Con respecto al consumo de tabaco en su entorno, el 10.3% manifestó ver con frecuencia profesores fumar en los edificios del colegio y 12.2% al aire libre en los predios escolares.

Con respecto a su medio familiar el 3.6% manifiesta que ambos padres fuman productos de tabaco, en tanto que para un 10.4% solo el padre y para un 2.8%, solo la madre. Con respecto a sus mejores amigos una tercera parte indicó que algunos de ellos fuman y un 5.7% indicó que una mayoría lo hacía.



## 4. DISCUSIÓN

---

Los resultados que se obtuvieron de la IV Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes, son de especial interés pues permiten al país medir el progreso de la aplicación del Convenio Marco para el Control del Tabaco de la Organización Mundial de la Salud y el plan de medidas MPOWER, y de esta forma valorar su alcance.

La participación de Costa Rica en la encuesta permite dar cuenta del primer elemento del plan de medidas MPOWER (el cual consiste en monitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención). Se incluyeron otros aspectos que abarcan elementos de éstas, las cuales son de gran interés para valorar el progreso de Costa Rica hacia la aplicación plena de dichas medidas entre esta población.

La información suministrada por la Encuesta permitió abordar varias disposiciones del Convenio Marco para el Control del Tabaco relativas a la función del personal escolar y las políticas integrales del control del tabaco en los centros educativos. Los resultados de esta encuesta se difundirán ampliamente y, en circunstancias ideales, serán empleados para adoptar y aplicar medidas legislativas eficaces que permitan prevenir y reducir el consumo de tabaco, la dependencia a la nicotina y la exposición al humo de tabaco, en esta población.

Al comparar la información de los datos correspondientes al período 2013 con las tres rondas previas (1999, 2002, 2008), se evidencian cambios importantes en relación al consumo de tabaco entre los jóvenes con edades entre 13 y 15 años, al marcarse una tendencia a la disminución en el consumo. En este sentido, los mecanismos de prevención y concientización de los riesgos del tabaco han logrado que en un período de 14 años la proporción de jóvenes consumidores baje significativamente, logro que se aprecia al comparar los porcentajes de estudiantes fumadores actuales de cigarrillos, en los cuales se ha generado un descenso para el año 2013.

Además, en el caso de la exposición pasiva al humo del tabaco, se observó una reducción a lo largo de los años de los valores presentados, tanto para humo dentro del hogar como en lugares públicos cerrados, con lo que se remarca la labor de prevención y concientización de los programas antitabaco.

Por otro lado, las regulaciones nacionales e internacionales a las estrategias mercadotécnicas de las empresas de tabaco han generado cambios que repercuten en la publicidad para la venta y distribución de estos productos (Thrasher, 2014; Mejía, 2014; Covarrubias, 2014; Glantz, 2014). Costa Rica no escapa de estas regulaciones, al impulsar acciones que regulan y eliminan la publicidad de tabaco y sus derivados tales como las

tomadas en la Ley 9028. Como consecuencia, se observa una disminución en los indicadores referentes a la publicidad de la industria del tabaco; por ejemplo, en el porcentaje de los estudiantes que aseguran haber visto a alguien consumir tabaco en televisión y los que afirman haber observado promoción de los derivados del tabaco.

Probablemente, un indicador que resulta más preocupante en virtud que en el 2013 su valor fue más bajo que el obtenido en las encuestas previas, es el referido a los mensajes contra el fumado. Este fenómeno se presenta también de manera general en la publicidad presente en los actos deportivos o comunales, lo que denota una caída importante en el ámbito de acción de la publicidad en medios de comunicación en contra del consumo de tabaco.

Por otro lado, se presenta un incremento en la información recibida en los centros educativos sobre los peligros del tabaco, lo cual es consonante con el compromiso del sector por concientizar sobre los riesgos durante las edades donde se está más propenso a la iniciación del consumo.

Algunos aspectos significativos que se debería considerar para el diseño de políticas y planes en materia de tabaco, son:

- Muchos jóvenes afirman que quieren dejar de fumar pero se considera importante capacitar a los docentes y al personal de salud para prevenir el consumo de tabaco entre los adolescentes y establecer servicios de cesación tabáquica accesibles para esta población.
- El índice de susceptibilidad hacia el fumado es alto, tanto en los hombres como en las mujeres; por ello, es importante apoyar de manera más efectiva las iniciativas que las instituciones están llevando a cabo, tales como los programas de concientización y prevención realizados por el IAFA en los diferentes centros educativos.
- Los datos indican que los adolescentes en Costa Rica comienzan a fumar cigarrillos a edades tempranas, por consiguiente, la educación para el control del tabaco tiene que comenzar anticipando esta iniciación. Por esta razón, es necesario realizar mejoras en cuanto a la información incluida en los planes de estudios sobre la prevención del consumo de tabaco y los problemas asociados.
- También es importante anotar que aún persiste referencia por parte de los estudiantes de estar expuestos al humo de tabaco ajeno en lugares como su hogar, lugares públicos abiertos y cerrados y en vista de que no hay ningún nivel seguro de exposición pasiva al humo de tabaco, se necesita llevar a cabo acciones más efectivas que permitan cumplir con la Ley que se encuentra vigente en Costa Rica.

- Los adolescentes se enfrentan con la doble carga que supone el consumo de cigarrillos y el uso de productos de otras formas de tabaco, como el tabaco para mascar, el rapé y otros. Por ello es importante aprobar o reglamentar este tipo de prácticas y la comercialización de los cigarrillos electrónicos y otros dispositivos que suministran nicotina.
- A pesar que la legislación nacional prohíbe la publicidad en favor del consumo de tabaco, los estudiantes refieren que aún están expuestos a campañas y modelamientos que se emiten en los medios de comunicación, mayoritariamente por cable, pese a que se ha demostrado que el control de estas formas de promoción ayuda a reducir el inicio del consumo entre los jóvenes.

## 5. RECOMENDACIONES

---

Teniendo en cuenta los resultados de la IV Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes, se debe considerar la incorporación rápida de medidas integrales de control del tabaco, dado que permitirán salvar vidas, reducir la carga de morbilidad y ayudar a reducir la carga económica asociada a las enfermedades relacionadas, así como la disminución de la productividad.

- Un alto porcentaje de estudiantes afirmaron estar expuestos al humo de tabaco en lugares públicos tanto abiertos como cerrados, por lo cual, es necesario continuar con los esfuerzos para que se cumpla con la normativa vigente que prohíbe fumar en estos espacios.
- Muchos estudiantes que fuman expresaron que quieren dejar de fumar y muchos aún han intentado dejarlo. Con el apoyo y los instrumentos adecuados, esos estudiantes podrían dejar de fumar exitosamente. Las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales podrían desempeñar un rol relevante como apoyo para los jóvenes que quieren dejar de fumar, al crear entornos propicios y necesarios para ayudarlos a conseguir ese objetivo, así como crear espacios de concientización sobre los riesgos asociados.
- Muchos jóvenes estuvieron expuestos a publicidad en favor de determinadas marcas de cigarrillos y recibieron publicidad sin costo por parte de representantes de empresas tabacaleras. Es imperioso controlar más estrictamente el cumplimiento de las leyes vigentes que prohíben todas las formas de publicidad de los productos de tabaco, especialmente en menores de edad.
- Para mantener el nivel actual de comprensión acerca del consumo de tabaco y otros indicadores importantes relativos a los jóvenes, así como para medir las tendencias en cuanto a la aplicación y el alcance del CMCT y el plan de medidas MPOWER, es preciso realizar esta encuesta al menos cada dos o tres años.
- Es necesario poner en ejecución una estrategia integral de promoción de la salud y programas eficaces e integrales de cesación tabáquica para prevenir el consumo de tabaco y ayudar al personal escolar y la comunidad en general a abandonar el tabaco.
- Los reglamentos y las políticas escolares deben estar formulados de manera que favorezcan la prevención y el control del tabaco.

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

---

- Bejarano, J., Amador, G. Vargas, L (1994). Consumo de Drogas y Percepciones de Riesgo en el Estudiante Costarricense de 10o y 11o años 1993. San José, C.R: I.A.F.A
- Bejarano, J., Cortés, E., Chacón, W., Fonseca, S. López, K. y Sánchez, G. (2011). Juventud Escolarizada y drogas. Encuesta nacional sobre consumo de drogas en población de educación secundaria. San José: I.A.F.A. ISBN: 978-9968-705-84-4.
- Bejarano, J. (2007). El inicio del consumo de alcohol en jóvenes costarricenses escolarizados. Espiga 14 y 15, Enero-Diciembre, 75-98.
- Bejarano, J. (2005). El consumo de tabaco en jóvenes costarricenses escolarizados. Comparación de los resultados obtenidos con la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTSS) en 1999 y 2002. En Revista Costarricense de Psicología. Números 36-37, Enero-Diciembre 2004-2005.
- Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS, 2014). Área de Estadísticas de Salud. Defunciones intrahospitalarias relacionadas con el consumo de tabaco. Comunicación personal.
- Covarrubias, S. (2014). Historia de una iniciativa para prohibir el tabaco en medios de entretenimiento. *Cuarto Congreso Latinoamericano y del Caribe: Tabaco o Salud*. San José, Costa Rica.
- Crosbie, E; Sebríe, E & Glantz, S. (2012). El éxito de la industria tabacalera en Costa Rica: Importancia del Artículo 5.3 del Convenio Marco para el Control del Tabaco. En Salud Pública de México; vol. 54, no 2, Marzo-Abril 2012.
- Fonseca, S., Cortés, E., Chacón, W., Madrigal, S., Ortega, M., Salas, C. y Bejarano, J. (2013). Encuesta nacional sobre consumo de drogas en población de educación secundaria. Costa Rica 2012. San José: I.A.F.A. ISBN: 978-9968-705-93-6.
- La Gaceta. (2012a). Ley General de Control del Tabaco y sus efectos Nocivos en la Salud N° 9028. San José, Costa Rica: Imprenta Nacional. La Uruca. San José, Costa Rica.
- La Gaceta. (2012b). Reglamento a Ley General de Control del Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud N° 37185-S-MEIC-MTSS-MP-H-SP. San José, Costa Rica: Imprenta Nacional. La Uruca. San José, Costa Rica.
- Glantz, S. (2014). Medios de entretenimiento y el tabaco. *Cuarto Congreso Latinoamericano y del Caribe: Tabaco o Salud*, San José, Costa Rica.
- Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA, 2012). Consumo de drogas en Costa Rica. Encuesta Nacional 2010: Tabaco. San José, Costa Rica. ISBN: 978-9968-705- 87-5.
- Jiménez, F. y Bejarano, J. (1991). Encuesta nacional sobre consumo de drogas. Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. San José, Costa Rica.

Mejía, R. (2014). Cine y Tabaco en Latinoamérica. *Cuarto Congreso Latinoamericano y del Caribe: Tabaco o Salud*. San José, Costa Rica.

Ministerio de Salud. (2014). Registro de vigilancia y base de datos sobre vigilancia de la salud. San José, Costa Rica. Recuperado de:  
[http://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/estadistica-y-base-de-datos/cat\\_view/659-documentos-ministerio-de-salud/121-vigilancia-de-la-salud/122-consulta-a-bases-de-datos/344-estadisticas/483-estadistica-de-cancer-registro-nacional-de-tumores/564-mortalidad](http://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/estadistica-y-base-de-datos/cat_view/659-documentos-ministerio-de-salud/121-vigilancia-de-la-salud/122-consulta-a-bases-de-datos/344-estadisticas/483-estadistica-de-cancer-registro-nacional-de-tumores/564-mortalidad). [Consulta 30 junio, 2014]

National Institute on Drug Abuse (NIDA, 2011). Serie de reportajes de investigación. Adicción al Tabaco. Publicación Número 114342 (S). Recuperado de:  
[http://www.drugabuse.gov/sites/default/files/rstabaco\\_0.pdf](http://www.drugabuse.gov/sites/default/files/rstabaco_0.pdf) [Consulta 23 junio, 2014]

Organización Mundial de la Salud (2005). Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. Ginebra, Suiza. ISBN 978 92-4-359101-8.

Organización Mundial de la Salud (2013). Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo. Resumen. Recuperado de  
[http://www.who.int/tobacco/global\\_report/2013/summary/es/](http://www.who.int/tobacco/global_report/2013/summary/es/) [Consulta 25 setiembre, 2014]

PNUD (2013). Informe sobre Desarrollo Humano, 2013. New York: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. ISBN 978-92-1-126340-4

Thrasher, J. (2014). Publicidad, promoción y patrocinio de los productos del tabaco: Nuevas estrategias de la industria tabacalera. *Cuarto Congreso Latinoamericano y del Caribe: Tabaco o Salud*. San José, Costa Rica.

Warren, Ch., Asma, S., Lee, J., Lea, V., Mackay, J., (2002). Global Tobacco Surveillance System. The GTSS Atlas. Atlanta, USA.

WHO (2014). Tobacco Free Initiative (TFI). Recuperado de: [www.who.int/tobacco/mpower/en/](http://www.who.int/tobacco/mpower/en/) [Consulta 27 mayo, 2014]

# *Anexo 1*

## Cuadros comparativos de las Encuestas Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes, Costa Rica. 1999, 2002, 2008, 2013

Cantidad de Colegios y Participación Escolar.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes,  
Costa Rica, 1999, 2002, 2008 y 2013

	Cantidad de Colegios	Tamaño de la muestra	Tasa de Respuesta General (%)
1999	62	4,623	90.4
2002	46	3,214	74.3
2008	50	3,730	80.6
2013	49	3,100	77.0

Evolución de indicadores sobre el Consumo de Tabaco.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes,  
Costa Rica, 1999, 2002, 2008 y 2013

Indicadores	1999	2002	2008	2013
<b>Consumo de tabaco con humo</b>				
Fumadores actuales de tabaco	NA	NA	NA	9.3 (7.5 - 11.6)
Fumadores actuales de cigarrillos	17.8 (15.7 - 20.1)	16.4 (14.3 - 18.8)	9.6 (7.9 - 11.7)	5.0 (3.8 - 6.6)
Fumadores frecuentes de cigarrillos	2.3 (1.5 - 3.8)	2.2 (1.6 - 3.0)	1.0 (0.7 - 1.6)	0.4 (0.2 - 0.7)
Fumadores actuales de otra forma de tabaco	NA	NA	NA	5.5 (5.2 - 8.2)
Alguna vez fumaron tabaco	NA	NA	NA	25.8 (22.8 - 28.6)
Alguna vez fumaron cigarrillos	44.4 (41.5 - 47.3)	42.0 (38.5 - 45.6)	26.4 (23.0 - 30.1)	20.2 (17.4 - 23.2)
Alguna vez fumaron otra forma de tabaco	NA	NA	NA	13.6 (11.5 - 15.8)
<b>Consumo de tabaco sin humo</b>				
Consumidores actuales de tabaco sin humo	NA	NA	NA	1.6 (0.8 - 2.2)
Alguna vez consumieron tabaco sin humo	NA	NA	NA	3.6 (2.5 - 5.1)
<b>Uso de Tabaco (con o sin humo)</b>				
Consumidores actuales de tabaco	20.8 (18.9 - 23.0)	18.7 (16.6 - 21.0)	14.6 (13.1 - 16.2)	8.9 (8.4 - 11.4)
Alguna vez consumieron tabaco	NA	NA	NA	27.3 (24.0 - 29.7)
<b>Susceptibilidad</b>				
Nunca consumieron tabaco pero quizá comiencen en el futuro	19.0 (16.8 - 21.4)	19.4 (17.5 - 21.4)	17.4 (15.4 - 19.5)	15.6 (13.2 - 18.5)
Nunca fumaron pero piensan que podrían disfrutar de fumar un cigarrillo	NA	NA	NA	4.3 (3.2 - 6.1)



Evolución de indicadores sobre cesación, consumo pasivo y disponibilidad de tabaco.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
Costa Rica, 1999, 2002, 2008 y 2013

Indicadores	1999	2002	2008	2013
<b>Cesación</b>				
Fumadores actuales que trataron de abandonar el tabaco en los últimos 12 meses	63.0 (57.4 - 68.2)	59.1 (51.6 - 66.2)	55.7 (47.5 - 63.6)	63.3 (51.8 - 74.4)
Fumadores actuales que quieren abandonar el tabaco ahora	57.8 (52.3 - 63.2)	52.8 (43.4 - 62.0)	57.5 (49.4 - 65.2)	58.9 (45.2 - 71.4)
Fumadores actuales que piensan que podrían abandonar el tabaco si quisieran	94.7 (92.5 - 96.3)	93.5 (89.3 - 96.1)	94.0 (89.8 - 96.5)	91.0 (82.6 - 95.7)
Fumadores actuales que alguna vez recibieron ayuda o asesoramiento de un programa o profesional para abandonar el tabaco	NA	NA	NA	8.2 ( 4.1 - 16.7)
<b>Exposición pasiva al humo del Tabaco</b>				
Exposición al humo de tabaco en el hogar	32.8 (31.1 - 34.5)	29.4 (27.2 - 31.7)	21.6 (19.1 - 24.3)	16.7 (15.3 - 18.3)
Exposición al humo de tabaco dentro de lugares públicos cerrados.	55.7 (53.4 - 57.8)	51.0 (48.4 - 53.5)	41.5 (38.3 - 44.8)	40.3 (36.8 - 44.0)
Exposición al humo de tabaco en lugares públicos abiertos.	NA	NA	NA	44.1 (40.6 - 47.6)
Estudiantes que en los últimos 30 días vieron a alguien fumar dentro del establecimiento escolar o en entornos abiertos del predio escolar	NA	NA	NA	40.4 (36.5 - 44.3)
<b>Acceso y disponibilidad</b>				
Los adquirieron en una tienda, pulpería, supermercado, kiosco, entre otros.	31.7 (27.0 - 36.9)	37.6 (31.5 - 44.2)	23.7 (18.2 - 30.2)	22.4 (12.9 - 36.0)
Fumadores actuales de cigarrillos a quienes no se les impidió comprar cigarrillos debido a su edad	73.6 (67.2 - 79.2)	69.5 (60.1 - 77.4)	83.9 (71.9 - 91.4)	63.5 (50.6 - 74.6)
Los adquirieron de manera unitaria	NA	NA	NA	29.5 (17.6 - 45.0)

Evolución de indicadores sobre medios de comunicación.  
Encuesta Nacional sobre Tabaquismo en Jóvenes.  
Costa Rica, 1999, 2002, 2008 y 2013

Indicadores	1999	2002	2008	2013
<b>Publicidad de la Industria del Tabaco</b>				
Encontraron anuncios o promociones sobre tabaco en los puntos de venta	NA	NA	NA	42.9 (38.6 - 47.3)
Vieron a alguien consumir tabaco en televisión, videos o películas	NA	94.5 (93.3 - 95.5)	89.5 (88.0 - 90.9)	53.1 (49.3 - 56.9)
Alguna vez un representante de alguna empresa tabacalera les ofreció un producto de tabaco sin costo	7.2 (6.2 - 8.3)	6.1 (5.2 - 7.2)	5.7 ( 4.6 - 7.1)	4.7 ( 3.8 - 5.8)
Estudiantes que tienen algún elemento con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco	13.1 (11.8 - 14.6)	12.7 (11.3 - 14.3)	9.3 ( 8.1 - 10.6)	10.7 (9.1 - 12.5)
<b>Publicidad antitabaco</b>				
Encontraron mensajes contra el consumo de tabaco en los medios de comunicación	74.8 (73.5 - 76.1)	87.1 (85.6 - 88.5)	78.9 (77.3 - 80.5)	56.0 (53.3 - 58.7)
Encontraron mensajes contra el consumo de tabaco en actos deportivos o de la comunidad	49.6 (47.2 - 52.0)	54.8 (52.2 - 57.3)	60.5 (58.4 - 62.7)	42.4 (39.3 - 45.5)
Pensaron en dejar fumar debido a las advertencias sanitarias de los paquetes de cigarrillos	NA	NA	NA	34.2 (25.0 - 45.9)
Recibieron información en el colegio acerca de los peligros del consumo de tabaco	39.4 (35.6 - 43.4)	46.2 (41.2 - 51.2)	33.2 (29.8 - 36.7)	57.9 (54.2 - 61.6)
<b>Conocimiento y actitudes</b>				
Estudiantes que están seguros de que es difícil dejar de fumar una vez que se comienza	NA	NA	NA	18.7 (16.5 - 21.1)
Estudiantes que piensan que fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas en celebraciones, fiestas y reuniones sociales	NA	NA	NA	27.4 (24.8 - 30.2)
Estudiantes que están seguros de que el humo ajeno es nocivo para ellos	73.5 (71.5 - 75.4)	74.9 (72.7 - 76.9)	76.4 (74.2 - 78.5)	51.5 (47.2 - 55.8)
Estudiantes que apoyan la prohibición de fumar dentro de los lugares públicos interiores	84.2 (82.3 - 86.0)	81.6 (78.8 - 84.1)	88.6 (86.6 - 90.4)	88.9 (87.6 - 90.2)
Estudiantes que apoyan la prohibición de fumar en los lugares públicos exteriores	NA	NA	NA	83.3 (80.9 - 85.5)