



Universidad Nacional de Loja
Área de la Salud Humana
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR Y
COMUNITARIA

“La funcionalidad familiar y su relación con el consumo de tabaco en los adolescentes de bachillerato de la zona 7 del Ecuador 2016”

Tesis previa a la obtención del título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.

Autora: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez

Director: Dr. Luis Eduardo Murillo Aguirre, Esp.

Loja- Ecuador

2017

Certificación

Dr. Luis Eduardo Murillo Aguirre, Esp.
DIRECTOR DE TESIS

CERTIFICA:

Haber dirigido, orientado y discutido, en todas sus partes el desarrollo de la tesis intitulada, "*La funcionalidad familiar y su relación con el consumo de tabaco en los adolescentes de bachillerato de la zona 7 del Ecuador 2016*", de autoría de la Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez, la misma que cumple a satisfacción los requisitos de fondo y forma, exigidos por la Institución para los procesos de graduación de postgrado, por tal motivo autorizo su presentación y defensa ante el tribunal designado para el efecto.

Loja, 30 de enero de 2017



Dr. Luis Eduardo Murillo Aguirre, Esp.
DIRECTOR DE TESIS

Autoría

Yo, Maritza Esmeralda Cabrera Chávez declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional – Biblioteca Virtual.

Autora: Maritza Esmeralda Cabrera Chávez

Firma: 

Cédula: 1103940027

Fecha: 30 de enero de 2017

Carta de Autorización

Yo, Maritza Esmeralda Cabrera Chávez declaro ser autora de la tesis titulada: "La funcionalidad familiar y su relación con el consumo de tabaco en los adolescentes de bachillerato de la zona 7 del Ecuador 2016", como requisito para optar por el grado de Especialización en Medicina Familiar y Comunitaria; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional:

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 30 días del mes de enero del dos mil diecisiete.

Firma: 

Autora: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez

Cédula: 1103940027

Dirección: Barrio Belén (Habana y Avenida Isidro Ayora)

Correo Electrónico: maricabrech@hotmail.com

Teléfono: 072552097 Celular: 0988689837

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Director de Tesis: Dr. Luis Eduardo Murillo Aguirre, Esp.

Tribunal de Grado: Dra. Alba Beatriz Pesantez González, Mg.Sc. (Presidenta)

Dra. Karina Cecibel Flores Flores, Mg.Sc. (Vocal)

Dr. Manolo Ernesto Ortega Gutiérrez, Mg.Sc. (Vocal)

Dedicatoria

En la vida todo lo que se realiza con esfuerzo y sacrificio tiene su recompensa al cristalizar una meta planteada con la permisión de Dios, el presente trabajo lo dedico a todos quienes me han apoyado de forma incondicional y de manera muy especial a mi querido esposo por su comprensión y paciencia en éste largo proceso de formación, a mis hijos Estefanía Esmeralda y David Javier fuentes de inspiración en todos los aspectos de mi vida. Finalmente mi especial reconocimiento a mi padre y toda mi familia por sus sabios consejos y amor brindado en cada uno de mis pasos.

Agradecimiento

Con aprecio, consideración, estima, profundo respeto y reconocimiento sincero por toda la bondad, comprensión, apoyo y gracia brindada a mi persona tanto en mi vida estudiantil como en la realización de este trabajo, agradezco de todo corazón:

- A la Universidad Nacional de Loja, a través del Programa de Especialización en Medicina Familiar y Comunitaria, por haberme acogido en sus aulas y haber fortalecido mis conocimientos.
- Al Dr. Luis Eduardo Murillo Aguirre, por su incondicional ayuda quien supo orientar el presente trabajo de investigación.
- A mis amigas, amigos, docentes y autoridades de la Especialidad, por haberme colaborado y apoyado en todo el proceso de formación e investigación.

Y en general, a todas las personas que de una u otra manera me brindaron su apoyo, permitiéndome concluir con éxito este aporte investigativo.

Maritza Esmeralda

Índice General

	Pág.
Carátula.....	i
Certificación.....	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice de contenido	vii
a. Título.....	1
b. Resumen.....	2
Summary.....	3
c. Introducción.....	4
d. Revisión de Literatura.....	6
4.1. Familia.....	6
4.1.1. Definición.....	6
4.1.2. La familia como sistema.....	6
4.1.3. Estructura de la familia.....	6
4.1.3.1 Tipología familiar.....	7
4.2. Funcionalidad y disfuncionalidad familiar.....	7
4.2.1. Test de percepción de funcionalidad familiar (FFSIL).....	8
4.2.2. Categorías del test FFSIL.....	8
4.2.2.1. Cohesión.....	8
4.2.2.2. Armonía.....	8
4.2.2.3. Comunicación.....	8
4.2.2.4. Adaptabilidad.....	8
4.2.2.5. Afectividad.....	8
4.2.2.6. Rol.....	8
4.2.2.7. Permeabilidad.....	9
4.2.3. Evaluación del test FFSIL.....	9
4.3. Tabaquismo y adolescencia.....	9
4.3.1. Tabaquismo.....	9
4.3.1.1. Tipo de fumadores.....	9
4.3.2. Adolescencia.....	10
4.3.2.1. Clasificación de la adolescencia.....	10
4.3.3. Adolescencia y consumo de tabaco.....	10
4.4. Disfuncionalidad y consumo de tabaco.....	11
4.5. Contextualización de la Zona 7.....	12
4.5.1. Localización.....	12
4.5.2. Extensión.....	12
4.5.3. División política.....	13
4.5.4. Unidades de planificación.....	13
4.5.5. Aspectos físicos generales.....	15

	4.5.5.1. Población.....	15
	4.5.5.2. Población adolescente.....	16
	4.5.5.3. Educación.....	16
	4.5.5.4. Establecimientos Educativos.....	16
	4.5.5.5. Salud.....	17
	4.5.6. Características de las provincias de la Zona 7.....	17
	4.5.6.1. Loja.....	17
	4.5.6.2. El Oro.....	18
	4.5.6.3. Zamora Chinchipe.....	18
e.	Materiales y métodos.....	19
	5.1. Tipo de estudio	19
	5.2. Diseño de investigación	19
	5.3. Unidad de estudio	19
	5.4. Universo.....	20
	5.5. Muestra.....	20
	5.6. Muestreo.....	21
	5.7. Criterios de inclusión.....	21
	5.8. Criterios de exclusión.....	21
	5.9. Técnicas.....	22
	5.10. Instrumentos.....	22
	5.10.1. Encuesta de estratificación del nivel socioeconómico.....	22
	5.10.2. Test de percepción de funcionalidad familiar FFSIL.....	22
	5.10.3. Cuestionario de consumo de tabaco.....	22
	5.11. Procedimiento.....	23
	5.11.1. Fase piloto de estudio	23
	5.11.2. Aplicación de instrumentos.....	23
	5.11.3. Control de calidad.....	23
	5.12. Equipos y materiales.....	24
	5.13. Análisis estadístico.....	24
	5.14. Aspectos éticos.....	25
f.	Resultados	26
	6.1. Caracterización general de la muestra.....	26
	6.2. Análisis del consumo de tabaco en adolescentes de bachillerato investigados: frecuencias y prevalencias.....	28
	6.3. Análisis descriptivo de la muestra.....	32
	6.4. Contrastación de hipótesis.....	32
	6.5. Análisis de resultados con variables intervinientes.....	36
g.	Discusión.....	40
h.	Conclusiones.....	43
i.	Recomendaciones.....	44
j.	Referencias bibliográficas.....	45
k.	Anexos.....	48

Anexo 1. Cuestionario de funcionamiento familiar FFSIL.....	48
Anexo 2. Datos personales y familiares.....	50
Anexo 3. Encuesta del consumo de tabaco.....	50
Anexo 4. Encuesta de estratificación del nivel socioeconómico.....	51
Anexo 5. Asentimiento informado	54
Anexo 6. Consentimiento informado.....	55
Anexo 7. Hoja de ruta para aplicación de instrumentos.....	56
Anexo 8. Archivo fotográfico del trabajo de campo.....	57
Anexo 9. Tablas de resultados obtenidos del SPSS.....	58
Anexo 10. Certificado de traducción del resumen de tesis.....	71

a. Título

“La funcionalidad familiar y su relación con el consumo de tabaco en los adolescentes de bachillerato de la zona 7 del Ecuador 2016”

b. Resumen

El tabaco es una droga que afecta a todas las edades, en especial al adolescente que se encuentra en una etapa de profundos cambios tanto físicos, sociales y psicológicos. En este contexto el estudio tiene como objetivo determinar la relación de la funcionalidad familiar con el consumo de tabaco en los adolescentes de bachillerato. Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo, analítico y de corte transversal, con una población de adolescentes de 66 856 y una muestra de 960 adolescentes de 15 a 19 años de edad de primero, segundo y tercero de bachillerato de las instituciones educativas de la Zona 7 del Ecuador, se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. La información se recolectó a través de aplicación de una encuesta dirigida con datos generales y sociodemográficos, el test de percepción de la funcionalidad familiar (FF-SIL) y preguntas cerradas relacionadas con el consumo de tabaco. Los datos fueron analizados mediante la prueba estadística del Chi², valor de p, V de Cramer y el odds ratio (OR) con intervalos de confianza (IC) al 95%. Se encontraron 366 adolescentes equivalente al 38,2% que habían consumido tabaco alguna vez en su vida, con una edad media de inicio de consumo de 14,49 años. El consumo de tabaco se asoció con el pertenecer a una familia disfuncional (OR: 1,66; IC95%: 1,25 - 2,19), el consumo de amigos (OR: 4,68; IC95%: 3,39 - 6,46) y el consumo de familiares (OR: 1,78; IC95%:1,35 - 2,35); por lo tanto, son considerados como factores de riesgo para el consumo de tabaco en adolescentes. En conclusión, la prevención de tabaquismo debe centrarse en la familia y el entorno del adolescente.

Palabras claves: Tabaquismo, Adolescente, familia, factores de riesgo.

Summary

Tobacco is a drug that affects all ages, especially the adolescent who is in a stage of profound changes such many physical, social and psychological. In this context the study aims to determine the relation of family functionality to tobacco consumption in high school adolescents. A prospective, descriptive and cross-sectional study was carried out, with a population of adolescents of 66856 and a sample of 960 adolescents aged 15 to 19 years of first, second and third year of high school in the educational institutions of Zone 7 Ecuador, simple random probabilistic sampling was used. The information was gathered through a survey conducted with general and sociodemographic data, the perception of family functionality (FF-SIL) and closed questions related to tobacco consumption. Data were analyzed using the Chi2 statistical test, p value, Cramer's V, and the odds ratio (OR) with 95% confidence intervals (CI). We found 366 adolescents, equivalent to 38.2% who had used tobacco at some time in their lives, with a mean age of onset of consumption of 14.49 years. The use of Tobacco was associated with membership in a dysfunctional family (OR: 1.66, 95% CI: 1.25 - 2.19), friends' consumption (OR: 1.78, 95% CI: 1.35 - 2.35); Therefore, are considered as risk factors for adolescent tobacco use. In conclusion, smoking prevention should focus on the family and the environment of the adolescent.

Keywords: smoking, adolescents, family, risk factors

c. Introducción

Nuestro planeta es el hogar de 1.200 millones de adolescentes que tienen entre 10 y 19 años (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2011). El 80% de los jóvenes del mundo viven en países en desarrollo y éstos comienzan a fumar a edades cada vez más tempranas. Se ha estimado que, cada día, entre 80000 y 100000 jóvenes en todo el mundo se vuelven adictos al tabaco (Instituto Nacional de Salud Pública, 2013).

El consumo de tabaco es considerado como una epidemia mundial, que mata a la mitad de los usuarios de toda la vida. El consumo de tabaco mata a casi seis millones de personas, y para el año 2030 se espera que ocho millones de personas mueran anualmente (Joffer et al., 2014) (Michael Eriksen, Amy Nyman, 2014).

La adolescencia es un período de transición, en el cual los adolescentes desarrollan sus capacidades experimentando nuevos tipos de comportamientos enfrentándose al desafío de adoptar aquellos que son saludables que tienden a prevalecer en la edad adulta, y, de igual forma, los de riesgo para la salud, adoptados en la infancia o en la adolescencia siendo muchas veces difíciles de erradicar en la edad adulta y pudiendo representar un gran impacto en la salud, a corto o largo plazo. El tabaco es generalmente la primera droga consumida por los niños y adolescentes (Dos Santos & Leite, 2010).

La abrumadora mayoría de los fumadores comienza a fumar antes de alcanzar la adultez. Entre aquellos jóvenes que fuman, casi un cuarto ha fumado su primer cigarrillo antes de los 10 años de edad. Muchos factores incrementan el riesgo de consumo de tabaco juvenil. Ellos incluyen, la publicidad y promoción de la industria del tabaco, el fácil acceso a los productos, los bajos precios. La presión de los pares juega un importante papel a través del consumo de tabaco de amigos y compañeros. Varios estudios demuestran que el consumo de tabaco por los padres está asociado con mayor consumo juvenil (Mackay, Eriksen, Ross, & American Cancer Society., 2012).

El tabaquismo entonces se constituye en un problema de salud pública multifactorial; la familia es uno de los factores que juega un papel importante en el desarrollo de las conductas de los adolescentes. El enfoque sistémico de la familia considera que el funcionamiento familiar depende de la dinámica relacional sistémica, que se produce en el proceso interactivo entre sus miembros. La dinámica relacional conforma el ambiente y la atmósfera del hogar, le imprime un clima agradable, de satisfacción, o un clima desagradable, de tensión. La calidad de las relaciones familiares regula el desarrollo del grupo familiar como un todo (Álvarez, 2008).

La Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura, propone que los individuos son capaces de aprender por experiencia indirecta, es decir, por medio de la observación de un modelo o de instrucciones, sin que la persona cuente necesariamente con la experiencia de propia mano, y esta se obtiene en primera instancia de su entorno más cercano, o sea, de su familia. Una familia permisiva y sin normas claras puede convertirse en un factor que propicia el consumo. La

familia que está cerca y cumple una función de regular a sus miembros en el cumplimiento de normas, aparece como factor protector para el consumo de Sustancias Psicoactivas) (Medina & Carvalho, 2010).

Asimismo, algunos datos sugieren que la percepción de un ambiente familiar funcional es un factor protector entre los jóvenes frente al consumo de sustancias legales e ilegales. Lo contrario sucede cuando se tiene la percepción de apoyos y controles familiares débiles, que pueden predecir el uso y dependencia de sustancias entre estudiantes adolescentes (Cogollo Milanés & Gómez, 2009).

El consumo de tabaco por ser una droga lícita socialmente aceptada, debería ser preocupación de todos en conocer que está pasando en las familias donde hay adolescentes que ha tempranas edades ya han tenido contacto con consumo de tabaco y se constituirán en un futuro no muy lejano en consumidores definitivos, trayendo con esto alteración de la calidad de vida tanto personal como familiar.

El presente estudio es de gran importancia para conocer la situación real de la problemática del consumo de tabaco de los adolescentes de la Zona 7, de tal modo que permita relacionarlo en forma íntegra con la funcionalidad familiar, el consumo de tabaco de amigos y familiares teniendo como único fin de tener pautas para ir hacia medidas efectivas de promoción y prevención de salud, en los adolescentes y sus familias, fortaleciendo los puntos más vulnerables. Por lo consiguiente surge: ¿La disfuncionalidad familiar se constituye en un factor desencadenante para el inicio del consumo de tabaco en los adolescentes? y ¿Existe asociación entre el tabaquismo de familiares y amigos con el consumo de tabaco en adolescentes de bachillerato?

La población adolescente escolarizada es un punto frágil lo que predispone fácilmente al inicio de consumo de tabaco, de ahí la importancia de profundizarse, por lo tanto, los objetivos de este estudio fueron: caracterizar la condición sociodemográfica, la familia y la funcionalidad familiar de la población de adolescentes del bachillerato de la Zona 7 del Ecuador; determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de tabaco; así como, establecer la influencia del tabaquismo de familiares y amigos con el consumo de tabaco en adolescentes.

d. Revisión de literatura

4.1. Familia

4.1.1. Definición

Se define la familia como célula fundamental de la sociedad, importantísima forma de organización de la vida cotidiana personal, fundada en la unión matrimonial y en los lazos de parentesco; en las relaciones multilaterales entre el esposo y la esposa, los y sus hijos, los hermanos y las hermanas, y otros parientes que viven juntos y administran en común la economía doméstica. La vida de la familia se caracteriza por distintos procesos materiales y espirituales. La familia es una categoría histórica. Sus formas y funciones se condicionan por el carácter de las relaciones de producción, por las relaciones sociales en su conjunto, así como por el grado de desarrollo cultural de la sociedad concreta; a su vez, también influye sobre la vida de la sociedad en la medida en que cumple sus funciones básicas (Álvarez, 2008).

La familia, con sus principios y regularidades que la rigen en toda sociedad y a través de todas las épocas, no escapa al análisis sistémico como conjunto compuesto por individualidades interactuantes, por una finalidad, en un medio determinado. En el caso de la familia, los miembros constituyen sistemas individualizados con objetivos y motivaciones propios, que difieren de los objetivos del grupo. Precisamente una de las funciones del grupo es lograr la individualidad de los miembros, para que sean seres independientes, estables y maduros. La finalidad del sistema se interpreta en el sentido de la función de la familia de transitar por el ciclo vital, enfrentar las crisis, y facilitar el espacio de formación, crecimiento y desarrollo de sus miembros (Álvarez, 2008).

4.1.2. La familia como sistema

La familia es un sistema en transformación continua donde sus componentes se mantienen integrados e interdependientes, de manera que el cambio ocurrido en uno de ellos repercute en los otros miembros. Al ser un sistema viviente en el cual intervienen tanto la fuerza morfogénica vinculada al crecimiento y desarrollo; así como la fuerza morfoestática dirigida a proteger la estabilidad, el orden y el control familiar. Además la familia sostiene complejas interacciones con otros sistemas sociales, tales como la comunidad, la escuela, la iglesia, entre otros, lo que lleva a una serie de intercambios, cuya dinámica es influida por las normas y valores sociales (Solórzano, Brandt, & Flores, 2001).

4.1.3. Estructura de la Familia

La composición de la unidad familiar permite la clasificación de la familia, según su estructura, en función de los miembros que comparten el hogar.

4.1.3.1. Tipología Familiar

Por el número de miembros que da lugar al tamaño de la familia (Álvarez, 2008):

- Familia grande: más de 6 miembros
- Familia mediana: entre 4 y 6 miembros.
- Familia pequeña: de 1 a 3 miembros.

Este dato es útil para la obtención del índice de hacinamiento y el per cápita familiar.

Por la ontogénesis de la familia:

- Familia nuclear: presencia de hasta dos generaciones, padres e hijos, matrimonio con hijos o sin ellos y hermanos solos (Álvarez, 2008).
- Familia extensa o extendida: presencia de dos generaciones o más. Incluye hijos casados o en unión consensual con descendencia o sin ella. No todas las familias, tanto nucleares como extensas, están representadas con los dos padres. Si la pareja sufrió muerte, divorcio o separación de uno de los dos cónyuges y es nuclear, se denomina familia monoparental. Si falta un miembro de una generación, ya la familia tiene carácter de incompleta. Se denomina completa cuando están representados en el subsistema conyugal ambos cónyuges. Si existe matrimonio nuevo, se denomina familia reconstruida o reconstituida, o de segundas o terceras nupcias (Álvarez, 2008).
- Familia mixta o ampliada: cualquier tipo de familia que rebasa las anteriores estructuras; puede incluir otros parientes y amigos (Álvarez, 2008).

4.2. Funcionalidad y disfuncionalidad familiar

La funcionalidad de la familia se refiere a la característica relativamente estable de relacionarse el grupo de forma interna. Es el conjunto de relaciones interpersonales que se estable en el interior de cada familia y que le dan identidad propia. Los miembros de la familia funcional se comunican espontáneamente, con mensajes claros y sin contradicciones gruesas, satisfaciendo la demanda implícita y el significado de los mensajes intercambiados (Álvarez, 2008).

En cambio una familia disfuncional es aquella en la cual las comunicaciones aparecen francamente perturbadas. Por otra parte, analizando a la familia como sistema, ésta es disfuncional cuando alguno de sus subsistemas se altera por cambio en los roles de sus integrantes (Tamara et al., 2011).

4.2.1. Test de percepción de funcionalidad familiar (FFSIL)

Entre los métodos más comúnmente utilizados para la evaluación de la familia aparecen aquellos diseñados para el diagnóstico del funcionamiento familiar. En la actualidad hay una gran cantidad de test que permite valorar la funcionalidad familiar, uno de ellos es el test de percepción de funcionalidad familiar (FF-SIL) utilizado para la medición de procesos relacionales familiares que aportara información válida y confiable. Se le aplica a uno de los miembros de la familia con capacidad para responderlo y en condiciones adecuadas de privacidad. La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar (Cabrera, Rodrigéz, Montesino, Ochoa, & Sierra, 2011).

4.2.2. Categorías del test FFSIL

Las categorías a evaluar con la aplicación del FFSIL son:

4.2.2.1. Cohesión

Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones, y para la toma de decisiones de las tareas cotidianas (1 y 8) (Cabrera et al., 2011).

4.2.2.2. Armonía

Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia, en un equilibrio emocional positivo (2 y 13) (Cabrera et al., 2011).

4.2.2.3. Comunicación

Los miembros son capaces de transmitir sus experiencias y conocimientos de forma clara y directa (5 y 11) (Cabrera et al., 2011).

4.2.2.4. Adaptabilidad

Habilidad para cambiar estructura de poder, y relación de roles y reglas, ante una situación que lo requiera (6 y 10) (Cabrera et al., 2011).

4.2.2.5. Afectividad

Capacidad de los miembros de vivenciar, y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros (4 y 14) (Cabrera et al., 2011).

4.2.2.6. Rol

Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar (3 y 9) (Cabrera et al., 2011).

4.2.2.7. Permeabilidad

Capacidad de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones (7 y 12) (Cabrera et al., 2011).

4.2.3. Evaluación de test FFSIL

Éste test contiene, 14 preguntas con la opción de 5 respuestas cualitativas (casi nunca 1 punto, pocas veces 2 puntos, a veces 3 puntos, muchas veces 4 puntos, casi siempre 5 puntos). La puntuación final se obtiene de la suma de los puntos por reactivos, y permite clasificar a la familia en cuatro tipos: Familia funcional (70-57), familia moderadamente funcional (56-43), familia disfuncional (42-28), familia severamente disfuncional (27-14) (Hernández, Cargill, & Gutiérrez, 2012).

4.3. Tabaquismo y adolescencia

4.3.1. Tabaquismo

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al tabaquismo como una enfermedad adictiva crónica que evoluciona con recaídas. La nicotina es la sustancia responsable de la adicción, actuando a nivel del sistema nervioso central. El consumo de la nicotina se inicia habitualmente durante los primeros años de la adolescencia, observándose que un 95% de los sujetos que fuman a la edad de 20 años se convierten en fumadores diarios regulares. A largo plazo, alrededor del 45% de los individuos que consumen nicotina regularmente son capaces de dejar de fumar de manera continuada (Ministerio de Salud Pública, 2011).

En cuanto a la distinción entre fumadores y no fumadores, conceptualmente el no fumador es aquella persona que nunca ha consumido cigarrillos. En tanto el fumador es quien ha consumido cigarrillos por lo menos una vez en su vida (Sanchez & Pillon, 2011).

4.3.1.1. Tipo de fumadores

- Fumador: Es la persona que ha fumado por lo menos un cigarrillo en los últimos 6 meses. Dentro de este grupo se puede diferenciar (Ministerio de Salud Pública, 2011).
- Fumador diario: Es la persona que ha fumado por lo menos un cigarrillo al día, durante los últimos 6 meses (Ministerio de Salud Pública, 2011).
- Fumador Ocasional: Es la persona que ha fumado menos de un cigarrillo al día. Igualmente se lo debe considerar como fumador (Ministerio de Salud Pública, 2011).
- Fumador Pasivo: Es la persona que no fuma, pero que respira el humo de tabaco ajeno o humo de segunda mano o humo de tabaco ambiental (Ministerio de Salud Pública, 2011).

4.3.2. Adolescencia

La adolescencia es una etapa de trascendental importancia en la vida del ser humano, es un período entre la niñez y la edad adulta que se inicia con los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones. No es solamente una fase de adaptación a los cambios corporales, sino de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social (Álvarez, 2008).

4.3.2.1. Clasificación de la Adolescencia

Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años) (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2011).

- **Características de la Adolescencia temprana**

Esta etapa se caracteriza por el crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Preocupación por los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad (Pineda & Aliño., 2002).

- **Características de la Adolescencia tardía**

En esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha alcanzado un mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven (Pineda & Aliño., 2002).

4.3.3. Adolescencia y consumo de tabaco

Uno de los objetivos prioritarios en salud pública consiste en ayudar a las personas jóvenes a evitar que se inicien en el hábito de fumar, aunque hay incertidumbre sobre cómo hacerlo, y a conseguir el cese del consumo en los fumadores, con una gran variabilidad en la atención prestada y los resultados obtenidos. Parece necesario que se incorporen elementos sensibles al estadio del cambio en los adolescentes, por lo que las motivaciones para fumar han de ser tenidas en cuenta por los sanitarios encargados de su atención. Las influencias de determinados modelos sociales (adaptación a un grupo de amigos consumidores, bajo rendimiento escolar), las actitudes familiares (consumo por parte de los padres, mala percepción del funcionamiento familiar) y ciertos factores personales

(baja asertividad, ansiedad, rebeldía) parecen ser decisivos para el consumo de tabaco (Pérez et al., 2012).

La familia es considerada como el principal núcleo de socialización de sus integrantes. Es el lugar donde se transmiten valores, se aprenden y adoptan ideas, se adquieren creencias y normas de conductas, y su funcionalidad va a permitir que sus miembros sean personas autónomas, capaces de enfrentarse e integrarse a la vida en sociedad. Sus miembros se agrupan en subsistemas separados por fronteras simbólicas, contribuyendo cada uno al funcionamiento familiar a través del ejercicio de roles y de la realización de tareas necesarias para el conjunto. Se considera entonces a la familia, como un factor moldeador de la personalidad de los adolescentes (Monckton & Pedrão, 2011).

4.4. Disfuncionalidad y consumo de tabaco

Se define como riesgo la probabilidad de enfermar o morir de una determinada afección o accidente; los factores de riesgo son el conjunto de fenómenos de los cuales depende esta probabilidad. Por dicha razón, la estrategia de prevención de enfermedades debe dar máxima prioridad a la lucha contra los principales factores de riesgo (Álvarez, 2008).

Esta disposición a asumir riesgos lleva a muchos niños y niñas adolescentes a experimentar con el tabaco, el alcohol y otras sustancias adictivas, sin comprender cabalmente el daño que pueden ocasionar a su salud o las repercusiones a largo plazo de las adicciones, como involucrarse en conductas delictivas. La adicción más común es fumar, un hábito que casi siempre se adquiere en la adolescencia. Se estima que la mitad de los 150 millones de adolescentes que siguen fumando morirán por causas relacionadas con el consumo de tabaco (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2011).

La familia puede favorecer o desestimular el consumo de drogas. Una familia permisiva y sin normas claras puede convertirse en un factor que propicia el consumo. La familia que está cerca y cumple una función de regular a sus miembros en el cumplimiento de normas, aparece como factor protector para el consumo de Sustancias Psicoactivas. El desarrollo de un adecuado funcionamiento familiar protege también a los jóvenes contra la influencia de otros factores de riesgo ajenos a la familia. Entre los factores de protecciones personales y sociales se destacan, a nivel personal: mayor tendencia al acercamiento y a la empatía, mayores niveles de autoestima e incentivación al logro, sentimientos de autosuficiencia, autonomía e independencia, y actividades dirigidas a la resolución de problemas. A nivel social se destacan: ambiente cálido, comunicación abierta en el interior de la familia, estructura familiar sin disfunciones importantes, padres estimuladores y mayor apoyo social (emocional, material e informativo) (Medina & Carvalho, 2010).

4.5. Contextualización de la Zona 7

Con el objetivo de fortalecer y mejorar la articulación entre los diferentes niveles y el gobierno, el ejecutivo en el año 2008 inició la implementación de niveles de planificación en el Ecuador, permitiendo la identificación de necesidades y soluciones efectivas en el accionar público. Para dicho efecto se conformaron nueve zonas equipotentes, siete de ellas compuestas por Provincias, de acuerdo a una proximidad geográfica, cultural, económica y dos zonas integradas por cantones (SENPLADES, 2015).

4.5.1. Localización

La Zona 7 se ubica entre las coordenadas 3°30' y 5°0' de latitud sur y 78°20' y 80°30' de longitud oeste; limita al norte con las zonas 5 y 6, al Sur y Oriente con Perú, al Occidente con Perú y el Océano Pacífico (SENPLADES, 2015).

Figura 1. Ubicación en el Territorio Nacional



Fuente: Instituto Geográfico Militar, INEC, MAE.
Elaboración: SENPLADES, Zona 7.

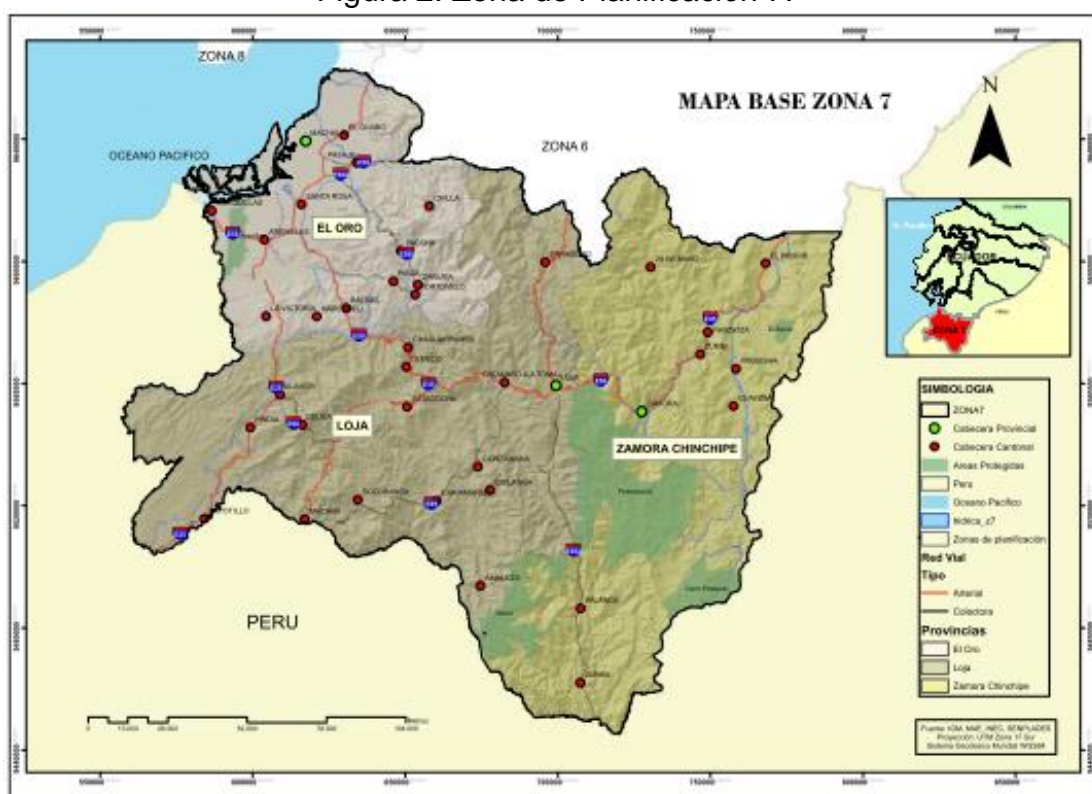
4.5.2. Extensión

Posee una superficie de 27491,9 km² que representa el 11% del territorio ecuatoriano, distribuido en tres provincias El Oro (5 866,6 Km²), Loja (11 065 Km²) y Zamora Chinchipe (10 559,7 km²) (SENPLADES, 2015).

4.5.3. División Política

La división política administrativa de la zona, comprende tres Provincias: el Oro, con 14 cantones y 49 parroquias; Loja, con 16 cantones y 78 parroquias; y Zamora Chinchipe, con 9 cantones y 28 parroquias (SENPLADES, 2015).

Figura 2. Zona de Planificación 7.

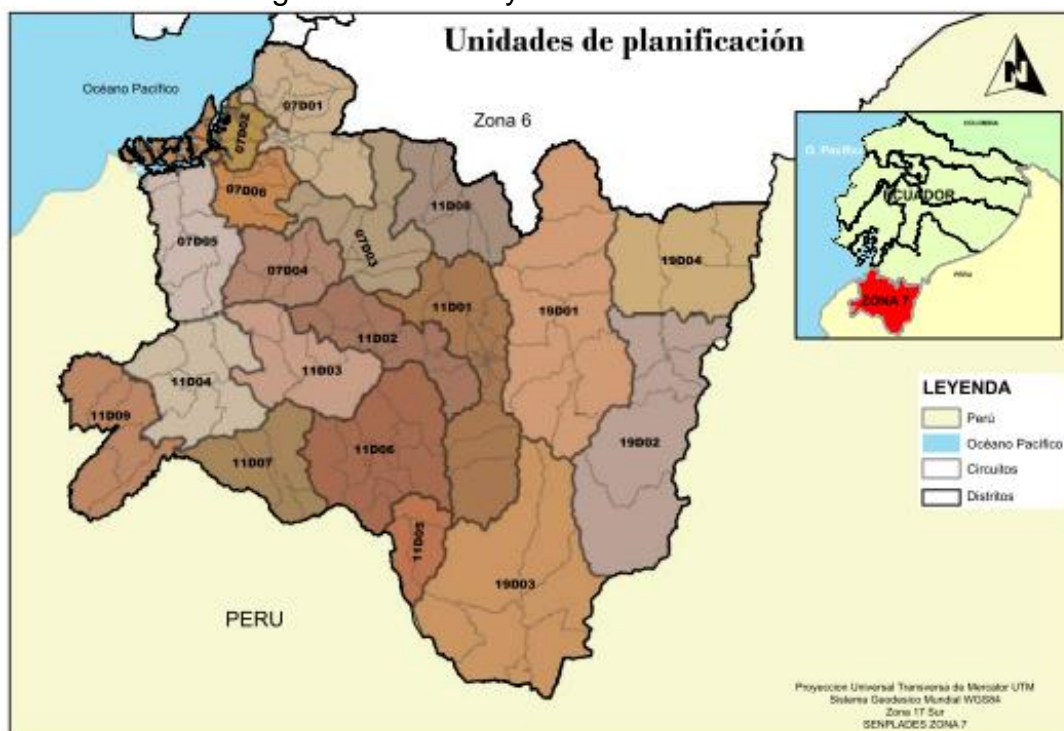


Fuente: Instituto Geográfico Militar, INEC, SENPLADES.
Elaboración: SENPLADES, Zona 7.

4.5.4. Unidades de Planificación

De acuerdo al Registro Oficial No.290, del 28 de mayo de 2012, para la gestión de las entidades y organismos que conforman la Función Ejecutiva, es establece que se conformarán 19 Distritos (6 en El Oro, 9 en Loja y 4 en Zamora Chinchipe) y 164 circuitos (66 en El Oro, 72 en Loja y 26 en Zamora Chinchipe) (SENPLADES, 2015).

Figura 3: Distritos y circuitos de la Zona 7.



Fuente: Instituto Geográfico Militar, INEC, SENPLADES.
Elaboración: SENPLADES, Zona 7.

Tabla 1. Distritos administrativos por provincia Zona 7.

Provincia	Distrito	Cantón(es)	Nro. de circuitos
El Oro	07D01	Chilla, El Guabo, Pasaje	15
	07D02	Machala	21
	07D03	Atahualpa, Portovelo, Zaruma	9
	07D04	Balsas, Marcabelí, Piñas	6
	07D05	Arenillas, Huaquillas, Las Lajas	8
	07D06	Santa Rosa	7
Loja	11D01	Loja	22
	11D02	Catamayo, Chaguarpamba, Olmedo	9
	11D03	Paltas	5
	11D04	Celica, Puyango, Pindal	7
	11D05	Espindola	3
	11D06	Calvas, Gonzanamá, Quilanga	9
	11D07	Macará, Sozoranga	5
	11D08	Saraguro	6
	11D09	Zapotillo	6
Zamora Chinchipe	19D01	Zamora, Yacuambi	9
	19D02	Nangaritza, Centinela del Cóndor, Paquisha	6
	19D03	Chinchipe, Palanda	7
	19D04	Yantzaza, El Pangui	4
Total	19 Distritos		164 Circuitos

Fuente: Instituto Geográfico Militar, INEC, SENPLADES.
Elaboración: SENPLADES, Zona 7.

4.5.5. Aspectos Físicos Generales

4.5.5.1. Población

Según el Censo de 2010, la zona 7 tiene una población de 1'141.001 habitantes, que corresponde al 7,9 % del total nacional; 65,7% es urbana y 34,3% es rural. El Oro aglutina el 52,6 % del total zonal; seguida de Loja con 39,4% y Zamora Chinchipe con 8,0%. La población masculina representa el 50,2% y la femenina 49,8 %.

Tabla 2. Población por área geográfica

Área	El Oro		Loja		Zamora Chinchipe		Total	
	Población	%	Población	%	Población	%	Población	%
Urbana	464 629,0	77,4	249 171,0	55,5	36 163,0	39,6	749 963,0	65,7
Rural	136 030,0	22,6	199 795,0	44,5	55 213,0	60,4	391 038,0	34,3
Subtotal	600 659,0	100,0	448 966,0	100,0	91 376,0	100,0	1 141 001,0	100,0

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) 2010.
Elaboración: SENPLADES Zona 7.

Tabla 3. Población según sexo por provincia

Sexo	El Oro		Loja		Zamora Chinchipe		Total	
	Población	%	Población	%	Población	%	Población	%
Hombres	304 362	50,7	220 794	49,2	47 452	51,9	572 608	50,2
Mujeres	296 297	49,3	228 172	50,8	43 924	48,1	568 393	49,8
Subtotal	600 659	100,0	448 966	100,0	91 376	100,0	1 141 001,0	100,0

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) 2010.
Elaboración: SENPLADES Zona 7.

Tabla 4. Población según rangos de edad por provincia, Zona 7

Rangos de edad	El Oro		Loja		Zamora Chinchipe		Total	
	Población	%	Población	%	Población	%	Población	%
Menor a 14 años	180 358	30,0	141 928	31,6	35 081	38,4	357 367	31,3
Entre 15 - 64 años	382 228	63,6	265 957	59,2	51 712	56,6	699 897	61,3
Mayor a 65 años	38 073	6,3	41 081	9,2	4583	5,0	83 737	7,3
Subtotal	600 659	100,0	448 966	100,0	91 376	100,0	1 141 001,0	100,0

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) 2010.
Elaboración: SENPLADES Zona 7.

Al analizar la población por rangos de edad, se aprecia que el 31,3% es menor de 14 años; el 61,3% está en edad de trabajar (entre 15 y 64 años) y 7,3% pertenece a la tercera edad (más de 65 años) (INEC, 2010).

4.5.5.2. Población Adolescente

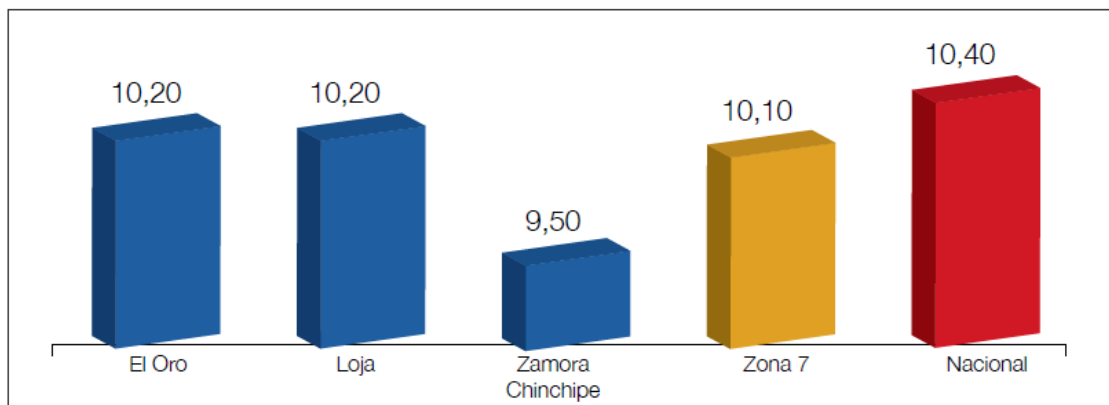
En el Ecuador, según el censo del año 2010, hay 1 419 537 adolescentes de entre 15 a 19 años, que corresponden al 9,80% del total de la población. De éstos 46 776 pertenecen a la provincia de Loja, 59 028 a la provincia de El Oro y 10 157 en la provincia de Zamora Chinchipe, siendo el total de la Zona 7 de 115 961 adolescentes de las edades antes mencionadas, lo cual corresponde al 8,16% de adolescentes del Ecuador (INEC, 2010).

La población de adolescentes pertenecientes al primero, segundo y tercer año de bachillerato, matriculados en las unidades educativas de la Zona 7 en el año 2016 asciende a 66 856 adolescentes, que corresponde al 4,7% del total de la población de adolescentes del país (Educación, 2015).

4.5.5.3. Educación

En cuanto a la prestación de servicios sociales la educación es un factor determinante para alcanzar el Buen vivir en el Territorio, al analizar los principales indicadores, se registra lo siguiente: en 2010, la escolaridad en personas mayores de 24 años de edad fue de 10,1 años; registrando índices más bajos en la provincia de Zamora Chinchipe 9,5 años. La población indígena tiene los mayores porcentajes de analfabetismo, especialmente en las mujeres (SENPLADES, 2015).

Figura 4. Años de escolaridad Zona 7 por provincias



Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) 2010.
Elaboración: SENPLADES Zona 7.

4.5.5.4. Establecimientos Educativos

En la Zona 7, la mayor concentración de infraestructura educativa se encuentra en Loja con el 51,94%; seguida de El Oro, con el 30,94% y Zamora Chinchipe con 17,11%. De los 2574 establecimientos, el 87% son de educación básica (incluyendo nivel inicial) luego bachillerato con 12,85% (SENPLADES, 2015).

Tabla 5. Establecimientos de Educación (primero y segundo niveles)

Provincias	Bachillerato	%	Educación Básica	%	Educación Artística	%	Unidades educativas del milenio	%
Loja	173	46,3	1 360	52,8	1	33,3	2	33,3
El Oro	140	37,4	772	30,0	1	33,3	2	33,3
Zamora Chinchipe	61	16,3	442	17,2	1	33,3	2	33,3
TOTAL	374	100	2 574	100	3	100	6	100

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) 2010.
Elaboración: SENPLADES Zona 7.

4.5.5.5. Salud

La infraestructura de salud por provincias se concentra, en mayor medida, en Loja, con el 49,55%, seguido de El Oro (34,77%) y Zamora Chinchipe (15,68%). De los 440 equipamientos, la mayor cantidad corresponde a 213 puestos de salud y 166 centros y subcentros los que en mayor cantidad se distribuyen en el sector rural de la Zona 7 (SENPLADES, 2015).

Tabla 6. Establecimientos de Salud MSP, Zona 7

Tipología ¹⁸	El Oro	Loja	Zamora Chinchipe	Zona 7
Hospital general	1	1	1	3
Hospital especializado	1	0	0	1
Hospital básico	7	7	2	16
Hospital privado ¹⁹	20	11	0	31
Centros y Subcentros	65	74	16	155
Puestos de Salud	34	50	33	117
Centro de Salud C1 ²⁰	0	1	0	1
Unidades Móviles y Anidadas	10	2	2	14
Total	138	146	54	338

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) 2010.
Elaboración: SENPLADES Zona 7.

4.5.6. Características de las Provincia de la Zona 7

4.5.6.1. Loja

Loja, situada en la parte oriental de la provincia de Loja, en el sur de Ecuador. Es la capital de la provincia y cantón homónimos. Loja tiene una rica tradición en las artes, y por esta razón es conocida como la Capital Musical y Cultural del Ecuador. Por su desarrollo y ubicación geográfica fue nombrada sede administrativa de la región sur o Zona 7.

La ciudad de Loja está ubicada en una de las regiones más ricas del Ecuador, en las faldas de la cordillera occidental, a 2100 metros sobre el nivel del mar. Loja ofrece un lugar donde las tradiciones y atractivos se conjugan para mostrar lo mejor de la historia y aporte al mundo (SENPLADES, 2015).

4.5.6.2. El Oro

La provincia de "El Oro" es la provincia más meridional (ubicada al sur) de la Costa ecuatoriana. Tiene una zona subtropical, playas de singular belleza, zonas de importancia histórica y una tierra fértil y pródiga. Las zonas sur y sudeste montañosas están compuestas por la cordillera de Tahuín y de Chilla respectivamente. El resto es un Piedemonte que baja hacia el noroeste para acabar en el Golfo de Guayaquil. El clima de la provincia varía en lo referente a la cantidad de lluvia que cae en cada sector. Por ejemplo: tiene una zona costera seca en época de verano y lluviosa en invierno, y una zona montañosa lluviosa y la temperatura varía de acuerdo a la altitud, siendo en la zona costera de unos 25° a 35°C, y en el altiplano de unos 10° a 18°C (SENPLADES, 2015).

4.5.6.3. Zamora Chinchipe

Se encuentra ubicada en la región sur de la Amazonía ecuatoriana, localizada entre los meridianos de 79° 30` 07" W y 78° 15` 07" W de longitud Oeste y los paralelos 3° 15` 12" S y 5° 05` 12" S de latitud Sur, en la región Sur de la Amazonía Ecuatoriana. Los Cantones más poblados de la provincia son: Zamora, Yantzaza y Chinchipe, los mismos que representan el 28,45 %; 19,00 %, y 11,09 %, respectivamente. El relieve orográfico de la provincia de Zamora Chinchipe es accidentado, ya que la cordillera Oriental y Occidental de los Andes llega a estrecharse formando nudos y ramificaciones que se extienden a esta provincia; hacia el Oriente está la cordillera del Cóndor o Tercera cordillera en la región amazónica, los niveles van desde los 680 m.s.n.m. hasta los 3840 m.s.n.m (G.P.Zamora, 2011).

e. Materiales y métodos

5.1. Tipo de estudio

El presente estudio forma parte del macroproyecto denominado “Problemática de salud de los adolescentes de bachillerato de la Zona 7. 2016” que está integrado por 12 estudiantes del Programa de Especialización de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad Nacional de Loja explorando diferentes aspectos de la problemática de los adolescentes, a través de la aplicación de encuestas y mediciones antropométricas dirigidas a los adolescentes de los centros educativos de las Provincias de Loja, El Oro y Zamora Chinchipe.

El tipo de investigación es cuantitativa debido a que mediante el empleo de medios matemáticos y estadísticos, permite medir los resultados de manera concluyente aprobando o refutando las hipótesis.

5.2. Diseño de investigación

En la presente investigación se realizó un estudio prospectivo, descriptivo, analítico y de corte transversal. Es prospectivo porque al realizar el análisis de los resultados se puede obtener dos grupos los expuestos y los no expuestos del agente causal. Es descriptivo ya que permite caracterizar el objeto de estudio pudiendo señalar sus características y propiedades. Es analítico porque permite la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos para observar las causas, la naturaleza y los efectos del objeto de estudio. Es de corte transversal porque recolectan la información o los datos en un solo momento, lo que permitió describir variables y analizar su incidencia e interrelación.

5.3. Unidad de estudio

El estudio se realizó en la Zona de Planificación 7, la cual se ubica entre las coordenadas 3°30' y 5°0' de latitud sur y 78°20' y 80°30' de longitud oeste; limita al norte con las zonas 5 y 6, al sur y oriente con Perú, al occidente con Perú y el océano Pacífico. Según la división política administrativa de la zona, esta comprende tres provincias: El Oro, con 14 cantones y 49 parroquias; Loja, con 16 cantones y 78 parroquias; y, Zamora Chinchipe, con nueve cantones y 28 parroquias.

De acuerdo al Registro Oficial No. 290, del 28 de mayo de 2012, para la gestión de las entidades y organismos que conforman la Función Ejecutiva, se establece que se conformarán 19 distritos (seis en El Oro, nueve en Loja y cuatro en Zamora Chinchipe) y 164 circuitos (66 en El Oro, 72 en Loja y 26 en Zamora Chinchipe); niveles administrativos de planificación que se establecen para garantizar la distribución y provisión de bienes y servicios públicos de calidad y calidez para la ciudadanía; los cuales serán implementados en el territorio nacional por los diferentes ministerios y secretarías.

5.4. Universo

Lo conformaron la población de adolescentes de bachillerato de las Provincias de El Oro; Loja y Zamora Chinchipe, según la Coordinación Zonal 7 de Educación se encontraron registrados en la base del Archivo Maestro de Instituciones Educativas (AMIE) 66 856 estudiantes de bachillerato de la siguiente forma:

El Oro:	34 018
Provincia de Loja:	26 284
Provincia de Zamora Chinchipe:	6 554

Total de Alumnos:	66 856

5.5. Muestra

Para el cálculo de la muestra se utilizó la fórmula de Pita Fernández, a partir del total de estudiantes de primero, segundo y tercer año de bachillerato de las tres provincias que integran la Zona 7 del Ecuador, así:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{(N - 1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra que se quiere calcular

N = Tamaño del universo

Z = Valor del nivel de confianza, nivel de confianza 95% → Z = 1,96

e = Límite aceptable de error muestral, e = 0,03 (3%)

p = Proporción que esperamos encontrar.

Valor aproximado del parámetro que queremos medir, p = 0,07 (7%)

Provincia de El Oro

$$n = \frac{34018 (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)}{(34018-1) \cdot (0,03)^2 + (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)} = 276 \text{ (valor ajustado a perdidas= 324)}$$

Provincia de Loja

$$n = \frac{26284 (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)}{(26284-1) \cdot (0,03)^2 + (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)} = 275 \text{ (valor ajustado a perdidas= 322)}$$

Provincia de Zamora Chinchipe

$$n = \frac{6554 (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)}{(6554-1) \cdot (0,03)^2 + (1,96)^2 \cdot 0,07 \cdot (1-0,07)} = 267 \text{ (valor ajustado a perdidas= 314)}$$

Total de Muestra: 960 adolescentes

Esta muestra calculada fue analizada mediante el software Gpower y Excel (Pita Fernández), confirmándose un poder y potencia estadística superior al 80%.

5.6. Muestreo

Se realizó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple a través del sistema informático Microsoft Excel permitiendo seleccionar los colegios de cada provincia; y por conglomerados para determinar los estudiantes de primero, segundo y tercer año de bachillerato hasta completar el total de la muestra por provincia. De la siguiente manera:

Se tomó como referencia la base del Archivo Maestro de Instituciones Educativas (AMIE) del Ministerio de Educación, se seleccionó los establecimientos educativos que cumplían el requisito de tener bachillerato; luego se realizó los estratos de establecimientos tomando en cuenta el número de estudiantes, índice de urbanidad, tipo de establecimiento (fiscal, particular y fisco misional), jornada de estudio (matutinos vespertinos nocturnos y a distancia, capaz que exista una verdadera representatividad de cada uno de los grupos estudiados. Es así que se determinó los establecimientos educativos a visitar y el número de encuestas a realizar.

5.7. Criterios de Inclusión

- Adolescentes que se encontraban asistiendo al primero, segundo y tercer año de bachillerato de los colegios de las provincias de El Oro, Loja y Zamora Chinchipe y que expresaron su deseo de participar en el estudio a través del asentimiento informado y posterior autorización mediante el consentimiento informado por parte de sus padres o representantes legales.

5.8. Criterios de Exclusión

- Estudiantes de 20 años y más que estuvieron asistiendo en el momento del estudio al bachillerato, ya que son considerados según la Organización Mundial de la Salud, como adultos jóvenes.
- Adolescentes de primero, segundo y tercer año de bachillerato que no se encontraron presentes cuando se aplicaron los instrumentos de la investigación.

5.9. Técnicas

Se aplicó a los adolescentes una encuesta anónima que incluyó: datos generales (edad, sexo, institución educativa, año escolar, tipología familiar por tamaño y ontogénesis), información demográfica, la encuesta de estratificación del nivel socioeconómico del INEC, el Test de Percepción de la Funcionalidad Familiar (FFSIL) y el cuestionario de consumo de tabaco; aquí se solicitó la contestación a los ítems planteados en forma objetiva y concreta. Se debe indicar que se tuvo la pérdida de una encuesta, quedando 959 válidas para los resultados finales.

5.10. Instrumentos

5.10.1. Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico

La encuesta fue desarrollada y validada por el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC) mediante su aplicación se obtuvo información de las condiciones socioeconómicas que permitió clasificar a los participantes de la investigación según el puntaje en: estrato bajo: 0-316 puntos; medio bajo: 316,1-535 puntos; medio típico 535,1-696 puntos; medio alto 696,1-845 puntos y alto 845,1-1000 puntos. (Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos del Ecuador, 2011).

5.10.2. Test de Percepción de la Funcionalidad Familiar (FFSIL)

Este instrumento permitió diagnosticar el funcionamiento familiar, a través de la percepción de uno de los miembros; parte del principio, de que es sencillo, de bajo costo y de fácil comprensión sin que influya la escolaridad y que pueda ser aplicado por cualquier tipo de personal. Toma en cuenta 7 categorías: cohesión, armonía, comunicación, adaptabilidad, afectividad, rol y permeabilidad; que permiten identificar a las familias como familias funcionales (70-57 puntos), moderadamente funcionales (56-43 puntos), disfuncionales (42-28 puntos) y severamente disfuncionales (27-14 puntos).(González, De, & Freiiome, 1990). La media del coeficiente de confiabilidad o de correlación r de Pearson fue de 0,42, la relación positiva existe pero no es perfecta. La medida de fiabilidad y validez se la realizó mediante del cálculo del Alfa de Cronbach el cual tiene un valor que va de 0,91 a 0,94 ; este resultado reflejaría la validez del instrumento ya que se encuentra dentro de los valores aceptables.(Núñez, 2010).

5.10.3. Cuestionario de Consumo de tabaco

La evaluación del consumo de tabaco se la realizó mediante una encuesta de autoría propia de 8 preguntas que abordaban el consumo de tabaco alguna vez en la vida del adolescente, la edad de inicio y el consumo de familiares y amigos. Con lo que se pudo valorar si los adolescentes al momento de la encuesta habían o no consumido tabaco. La medida de la fiabilidad y validez se la realizó mediante el cálculo del Alfa de Cronbach con uso del software SPSS, el cual tiene un valor de 0,74 lo que indica una aceptable consistencia.

5.11. Procedimiento

5.11.1. Fase piloto del estudio

Se realizó una prueba piloto dirigida a 74 estudiantes de ambos sexos de los primeros, segundos y terceros años de bachillerato del Colegio “27 de Febrero” de la ciudad de Loja, elegidos de forma aleatoria simple, a quienes se les aplicó la encuesta, previa autorización del Rector del colegio. Los datos obtenidos fueron sistematizados e ingresados en las hojas de cálculo del programa Microsoft Excel y luego exportados en el programa SPSS, donde se estableció el libro de códigos, fijándose bien en el tipo, etiqueta y medida de las variables.

Posterior a ello, se procedió al análisis de Confiabilidad del instrumento a través del Alfa de Cronbach. En este caso se obtuvo el alfa de Cronbach para el test FFSIL con un alfa de 0,91 y la encuesta de consumo de tabaco con un valor de 0,74, por lo tanto estos instrumentos poseen buena consistencia interna.

5.11.2. Aplicación de Instrumentos

Se solicitó el permiso correspondiente a la Coordinación Zonal 7 de Educación, una vez obtenida una respuesta afirmativa se coordinó con las autoridades de las diferentes unidades educativas la fecha y hora para la selección de estudiantes.

Luego se realizó la aplicación de la encuesta sociodemográfica del INEC, el instrumento de funcionalidad familiar FFSIL y el cuestionario de consumo de tabaco, según el cronograma y la distribución de la muestra por cada provincia, cantón y parroquia seleccionada aleatoriamente, para posteriormente organizar y analizar la información.

5.11.3. Control de calidad

Los datos obtenidos se ingresaron progresivamente en el Microsoft Excel a la par como se iba recopilando la información, proceso realizado en el lapso de un mes; y, al finalizar el mismo se realizó el control de calidad de los datos y el libro de códigos. Se entregó la base de datos al asesor metodológico para un segundo control de calidad, una vez obtenida la revisión de calidad se obtuvo la autorización para continuar con la elaboración de la base de datos.

5.12. Equipo y Materiales

Tabla 7. Equipos y materiales utilizados en la investigación

Recurso	Tipo	Etiqueta del material	Valor
Computadora	Equipo	Hp Core i5	2000
Impresora	Equipo	Epson tinta	250
Calculadora	Material	Casio	30
Papel	Material	Bond A4	50
CD	Material	Samsung	3,5
Flash Memory	Material	Kingston	8
Lapiceros	Material	Bic	0,35
Lápiz	Material	Mongol	0,35
Borrador	Material	Pelikan	3
1 Marcador	Material	Permanente	1
2 Marcador	Material	Borrable	1,50
Fotocopias	Material	SN	0,02
Impresión	Material	SN	0,05
Anillados	Material	SN	4
Encuadernación	Material	SN	12
Movilización	Costo		
Viáticos	Trabajo		10/hora
Cámara digital	Material	Casio	250
Tablero	Material	Madera	5
Grapadora	Material	BIC	10
Grapas	Material		1
Clips	Material		1
Sacapuntas	Material		1
Sobre Manila	Material		1
Digitadores	Trabajo		1/hora
Foliador	Material		10
Refrigerio	Trabajo		2/hora
Internet	Costo		20

Fuente: Base de datos del proyecto "La funcionalidad familiar y su relación con el consumo de tabaco en adolescentes del bachillerato de la zona 7 del Ecuador".

Elaboración: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

5.13. Análisis estadístico

Los datos obtenidos fueron analizados mediante el paquete estadístico SPSS versión 16, utilizando la razón de prevalencia con un intervalo de confianza del 95%, para los estadísticos de frecuencia; prueba de Chi cuadrado y valor de p para establecer la significancia estadística, la V de Crammer para establecer la magnitud del efecto y/o la fuerza de la dependencia, y el Odds Ratio (OR), este último proceso fue donde se estableció si las variables eran factores de riesgo, protectores o finalmente resultaban indiferentes.

La prevalencia fue determinada a través de la siguiente fórmula:

$$Prevalencia\ puntual = \frac{Ct}{Nt}$$

Donde:

Ct = número de casos existentes (prevalentes) en un momento o edad determinados.

Nt = número total de individuos en la población en ese momento o edad determinados.

5.14. Aspectos éticos

Para el desarrollo de la presente tesis fue necesaria la participación de los adolescentes de los colegios en estudio, con la respectiva autorización de la Zonal 7 de Educación, al igual que el permiso de los adolescentes como de padres o cuidadores mediante el asentimiento y consentimiento informado respectivamente.

Los datos obtenidos se mantienen con la mayor confidencialidad y respeto hacia las personas que hicieron posible este trabajo investigativo con su participación. Finalmente la investigadora declara no tener conflictos de interés.

f. Resultados

Los resultados obtenidos van acorde a los objetivos e hipótesis del presente trabajo investigativo.

6.1. Caracterización general de la muestra

Cuadro 1. Características sociodemográficas

Variable	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sexo		
Hombre	494	51,5
Mujer	465	48,5
Edad		
15-16 años	464	48,4
17-19 años	495	51,6
Nivel socioeconómico		
Bajo	73	7,6
Medio bajo	336	35,0
Medio típico	341	35,6
Medio alto	181	18,9
Alto	28	2,9
Provincia		
Loja	321	33,5
Zamora Chinchipe	315	32,8
El Oro	323	33,7
Parroquia		
Urbana	824	85,9
Rural	135	14,1
Año bachillerato		
Primero	283	29,5
Segundo	295	30,8
Tercero	381	39,7
Total	959	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e interpretación:

Tomando en cuenta las condiciones sociodemográficas se puede identificar que la muestra se encuentran distribuida de forma equitativa con una mínima diferencia en cuanto al sexo, edad y provincia; no así en cuanto al nivel socioeconómico donde prevalece el medio típico (35,6%), la parroquia urbana (85,9%) y tercer año de bachillerato (39,7%).

Cuadro 2. Características familiares

Variable	Frecuencia	Porcentaje (%)
Familia por numero		
Pequeña	146	15,2
Mediana	627	65,4
Grande	186	19,4
Familia por ontogénesis		
Nuclear	694	72,4
Extensa	219	22,8
Ampliada	46	4,8
Subcategoría familiar		
Monoparental	233	24,3
Biparental	569	59,3
Padres ausentes	85	8,9
Reconstituida	72	7,5
Funcionalidad familiar 4 categorías		
Severamente disfuncional	71	7,4
Disfuncional	227	23,7
Moderadamente funcional	424	44,2
Funcional	237	24,7
Funcionalidad Familiar 2 categorías		
Disfuncional	298	31,1
Funcional	661	68,9
Total	959	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e interpretación:

Según las características familiares se puede observar que de los adolescentes encuestados predominan los que provienen de familias medianas (65,4%), nucleares (72,4%), biparentales (59,3%) y según la funcionalidad familiar los moderadamente funcionales (44,2%) en las cuatro categorías, mientras que en las dos categorías la familias funcionales (68.9%).

6.2. Análisis del consumo de tabaco en adolescentes de bachillerato investigados: frecuencias y prevalencias

Cuadro 3. Consumo de tabaco y características sociodemográficas

Variable	Frecuencia	Población total	Prevalencia	IC al 95%	
				Inferior	Superior
Sexo					
Hombre	228	494	46,2	41,8	50,6
Mujer	138	465	29,7	25,7	34
Edad					
15-16 años	138	464	29,7	25,8	34,1
17-19 años	228	495	46,1	41,7	50,5
Provincia					
Loja	127	321	39,6	34,4	45
Zamora Chinchipe	158	315	50,2	44,7	55,6
El Oro	81	323	25,1	20,7	30,1
Parroquia					
Urbana	311	824	37,7	34,5	41,1
Rural	55	135	40,7	38,8	40,2
Año bachillerato					
Primero de Bachillerato	116	283	41,0	35,4	46,8
Segundo de Bachillerato	102	295	34,6	29,4	40,2
Tercero de Bachillerato	148	381	38,8	34,1	43,8
Nivel socioeconómico					
Bajo	26	73	35,6	25,6	47,1
Medio bajo	113	336	33,6	28,8	38,8
Medio típico	135	341	39,6	34,5	44,9
Medio alto	81	181	44,8	37,7	52
Alto	11	28	39,3	23,5	57,6
Total	366	959	38,2	35,1	41,3

FUENTE: Encuesta aplicada en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e interpretación:

La mayor prevalencia del consumo de tabaco alguna ocasión en la vida en los adolescentes de bachillerato, según el sexo se encuentra en hombres (46,2%) y según la edad en adolescentes tardíos (46,1%) con límites de confianza que no se entrecruzan, por lo que existe diferencia estadísticamente significativa al 95% de probabilidades; con respecto a la provincia de procedencia es más prevalente en Zamora Chinchipe con el 50,2%, existiendo significancia con El Oro, pero no con la provincia de Loja. Por otro lado no hay significancia estadística con la parroquia de residencia, año de bachillerato y nivel socioeconómico debido a que los límites de confianza se entrecruzan y/o solapan.

Cuadro 4. Consumo de Tabaco y Características Familiares

Variable	Frecuencia	Población	Prevalencia	IC al 95%	
				Inferior	Superior
Familia por número					
Pequeña	65	146	44,5	36,7	52,6
Mediana	231	627	36,8	33,2	40,7
Grande	70	186	37,6	31	44,8
Familia por ontogénesis					
Nuclear	264	694	38,0	34,5	41,7
Extensa	91	219	41,6	35,2	48,2
Ampliada	11	46	23,9	13,8	38,1
Subcategoría familiar					
Monoparental	105	233	45,1	38,8	51,5
Biparental	197	569	34,6	30,8	38,6
Padres ausentes	34	85	40,0	30,2	50,6
Reconstituida	30	72	41,7	31	53,2
Funcionalidad Familiar 4 categorías					
Severamente disfuncional	43	71	60,6	48,9	71,1
Disfuncional	96	227	42,3	36	48,8
Moderadamente funcional	147	424	34,7	30,3	39,9
Funcional	80	237	33,8	28	40
Funcionalidad Familiar 2 categorías					
Disfuncional	139	298	46,6	41,1	52,3
Funcional	227	661	34,3	30,8	38
TOTAL	366	959	38,2	35,1	41,3

FUENTE: Encuesta aplicada en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e interpretación:

El consumo de tabaco alguna vez en la vida con respecto a las características familiares es más prevalente en las familias pequeñas (44,5%), extensas (41,6%) y monoparentales (45,1%), sin embargo se concluye que no son estadísticamente significativas debido a que los límites de confianza se solapan o se entrecruzan entre sí. Lo contrario sucede con la funcionalidad familiar en las cuatro categorías en donde la prevalencia predominante la constituyen las familias severamente disfuncionales con el 60,6% y al analizar los límites de confianza permite manifestar que existe diferencia estadísticamente significativa para las familias severamente disfuncionales y disfuncionales sobre las familias moderadamente funcionales y funcionales, a un nivel de confianza del 95%. Al igual en las dos categorías la mayor prevalencia se da en las familias disfuncionales con el 46,6% con límites de confianza que no se entrecruzan, por lo que existe diferencia estadísticamente significativa.

Cuadro 5. Cuartiles de riesgo de consumo de tabaco por cantón de residencia

Cantón	Frecuencia	Total de estudiantes	Tasa específica*1000 adolescentes	Cuartiles
Loja	89	180	494,4	Q4
Zamora	58	106	547,2	Q4
Centinela del Cóndor	23	45	511,1	Q4
Pasaje	3	6	500,0	Q4
Chinchipe	38	78	487,2	Q4
Yanzatza	39	86	453,5	Q3
Saraguro	10	24	416,7	Q3
Marcabelí	8	25	320,0	Q3
Gonzanamá	1	3	333,3	Q3
Machala	45	194	232,0	Q2
Macara	21	87	241,4	Q2
Zaruma	15	53	283,0	Q2
El Guabo	8	35	228,6	Q2
Balsas	2	7	285,7	Q2
Calvas	6	27	222,2	Q1
Las Lajas	0	1	,0	Q1
Santa Rosa	0	1	,0	Q1
Portovelo	0	1	,0	Q1
Total		366	959	381,6

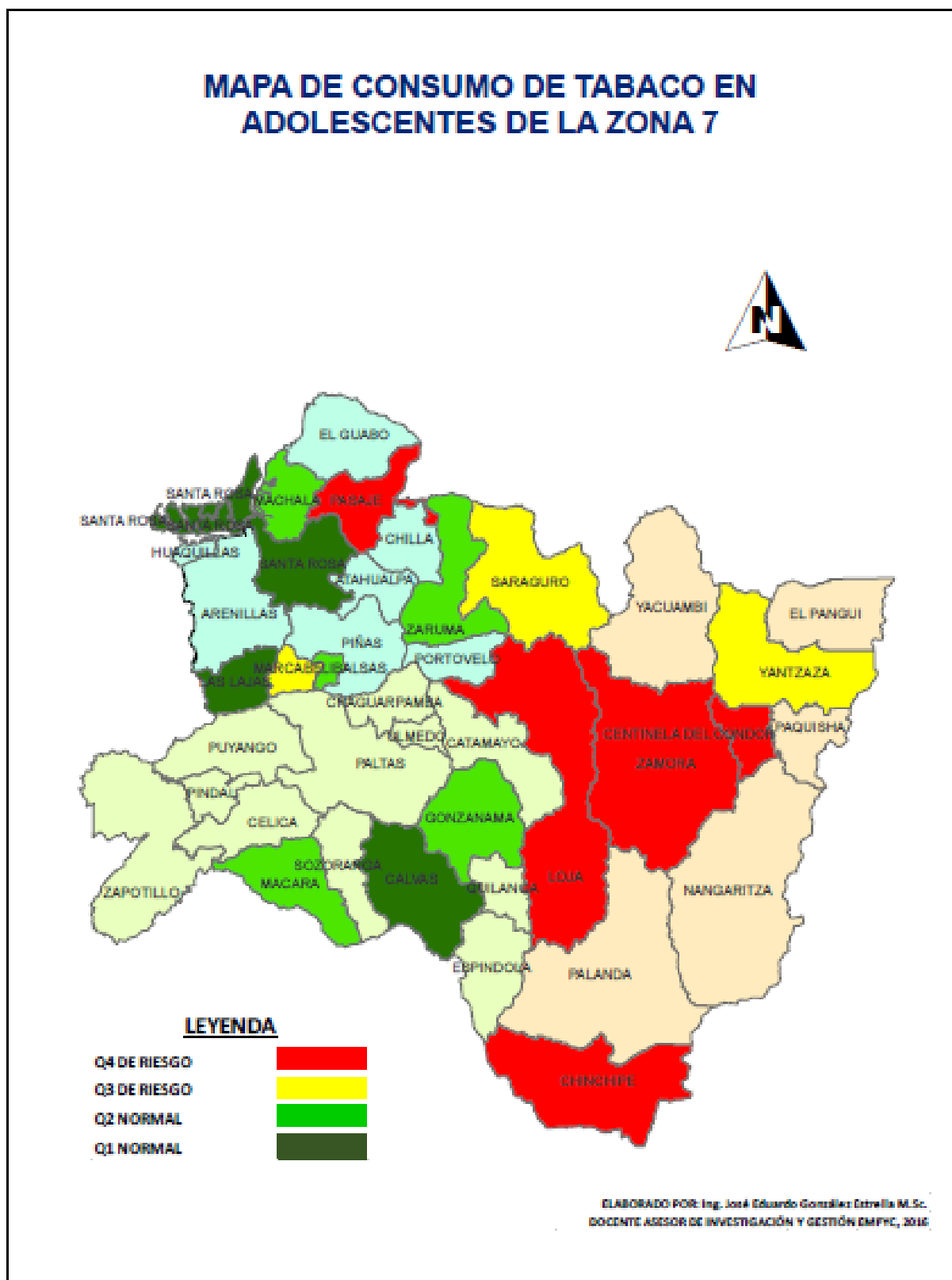
FUENTE: Encuesta aplicada en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e interpretación:

En referencia a los cuartiles de riesgo de consumo de tabaco por cantón en la zona 7, los cantones Loja, Zamora, Centinela del Cóndor, Pasaje y Chinchipe se encuentran en el cuartil Q4 de riesgo, correspondiente a la mayor tasa específica por cada mil adolescentes de bachillerato. En el cuadro y mapa respectivo se puede identificar la ubicación de las zonas de acuerdo a la tasa específica y el cuartil de riesgo respectivo según los colores semáforo (Ver cuadro 5 y figura 1).

Figura 1. Mapa de consumo de tabaco en adolescentes de la Zona 7



6.3. Análisis descriptivo de la muestra

Cuadro 6. Descriptivos de la muestra

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Edad	959	15,1	19,9	17,06	1,11
Nivel socioeconómico	959	174	946	563,31	161,27
FFSIL	959	14	70	47,47	12
Edad cuando fumaste por primera vez	376	5	19	14,49	1,94

FUENTE: Encuesta aplicada en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACIÓN: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

Se evidencia que la media de la edad de los adolescentes es de 17,06 años; en cuanto al nivel socioeconómico hay una media (563,31) que se encasilla en un nivel medio típico y finalmente en test de la percepción de la funcionalidad familiar la media es 47,47 lo que equivale a familias moderadamente funcionales. Y finalmente la media de la edad de inicio de consumo de tabaco por primera vez es de 14,49 años, con una mínima de 5 y una máxima de 19 años.

6.4. Contrastación de hipótesis

Hipótesis 1

Enunciado: Existe relación entre la disfuncionalidad familiar y el consumo de tabaco en adolescentes de bachillerato de los establecimientos educativos de la Zona 7.

Hipótesis Nula (H0)

La relación entre disfuncionalidad familiar y el consumo de tabaco, no es significativa en adolescentes de bachillerato de los establecimientos educativos de la zona 7.

Hipótesis Alterna 1 (H1)

La relación entre disfuncionalidad familiar y el consumo de tabaco, es significativa en los adolescentes de bachillerato de los establecimientos educativos de la zona 7.

Hipótesis 2

Enunciado: Existe asociación entre el tabaquismo de familiares y amigos con el consumo de tabaco en adolescentes de bachillerato de los establecimientos educativos de la zona 7.

Hipótesis Nula (H0)

La asociación entre el tabaquismo de familiares y amigos con el consumo de tabaco, no es significativa en adolescentes de bachillerato de los establecimientos educativos de la zona 7.

Hipótesis Alterna 1 (H1)

La asociación entre el tabaquismo de familiares y amigos con el consumo de tabaco, es significativa en adolescentes de bachillerato de los establecimientos educativos de la zona 7.

Modelo Matemático

H0: $X^2_t = X^2_c$ (X^2_t : Chi cuadrado tabulado, X^2_c : Chi cuadrado calculado)

H1: $X^2_t > X^2_c$

X (error): 5% (margen de error)

gl: $(v-1)(h-1)$ (gl: grados de libertad; v: número de líneas verticales; h: número de líneas horizontales)

Cuadro 7. Funcionalidad Familiar 4 Categorías y Consumo de tabaco en alguna ocasión.

		Has fumado en alguna ocasión		Total
		SI FUMA	NO FUMA	
Funcionalidad Familiar	Severamente disfuncional	61,4%	38,6%	100,0%
	Disfuncional	42,5%	57,5%	100,0%
	Moderadamente funcional	35,1%	64,9%	100,0%
	Funcional	34,2%	65,8%	100,0%
Total		38,6%	61,4%	100,0%

Chi ²	Grados de libertad	Valor de P	V de Cramer
20,940	3	0,00	0,149

FUENTE: Encuesta y test del FFSSIL aplicados en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

En cuanto a la relación entre las variables funcionalidad familiar y el consumo de tabaco, el mayor porcentaje de consumo se encuentra en los adolescentes que provienen de familias severamente disfuncionales (61,4%) en relación con los adolescentes de bachillerato de familias funcionales (34,2%), lo cual tiene un comportamiento inversamente proporcional, esto es, mejor funcionalidad familiar menor consumo de tabaco. En cuanto a la asociación entre las variables se obtuvo un Chi² calculado de 20,94 con 3 grados de libertad, es superior al Chi² tabulado de 7,82 valor de $p < 0,05$ ($1,08 \times 10^{-4}$), lo cual es un indicativo de relación entre ellas; en cuanto a la magnitud del efecto la dependencia es baja (V. de Cramer = 0,149).

Cuadro 8. Funcionalidad Familiar en 2 Categorías y Consumo de tabaco en alguna ocasión

		Has fumado en alguna ocasión		
		SI FUMA	NO FUMA	Total
Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	47,0%	53,0%	100,0%
	FUNCIONAL	34,8%	65,2%	100,0%
Total		38,6%	61,4%	100,0%

Chi ²	Valor de P	V de Cramer	Odd Ratio	IC del OR al 95%	
				Inferior	Superior
12,788	0,000	0.116	1,661	1,257	2,197

FUENTE: Encuesta y test del FFSSIL aplicados en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

En referencia a las dos categorías de funcionalidad familiar con el consumo de tabaco, el mayor porcentaje se presentan en los adolescentes que provienen de familias disfuncionales (47,00%) en relación a los adolescentes de familias funcionales (34,8%); así mismo, en cuanto a la relación entre variables se obtuvo un valor de Chi² calculado de 12,788 a un grado de libertad, mayor al Chi² tabulado de 3,84 y valor de p < 0,05 (3,48 x 10⁻⁴), lo cual permite inferir que existe relación significativa entre las mismas y se encuentra en el área de rechazo de la H0. La magnitud de asociación es de baja dependencia (V. Cramer = 0,116); en cuanto a la fuerza de la relación y/o razón de ventajas se puede determinar que existe el 66,10% de probabilidades que la población de adolescentes de las familias disfuncionales en relación a las funcionales, caigan en el vicio del consumo de tabaco, lo cual determina como un factor de riesgo a la disfuncionalidad.

Cuadro 9. Consumo de tabaco en amigos y adolescentes en alguna ocasión.

		Has fumado en alguna ocasión		
		SI FUMA	NO FUMA	Total
Tus amigos fuman	SI	51,7%	48,3%	100,0%
	NO	18,6%	81,4%	100,0%
Total		39,9%	60,1%	100,0%

Chi ²	Valor de P	V de Cramer	Odd Ratio	IC del OR al 95%	
				Inferior	Superior
96,324	0,000	0.324	4,684	3,396	6,461

FUENTE: Encuesta aplicada en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

En cuanto al tabaquismo de amigos como influencia en el consumo de tabaco en los adolescentes de bachillerato, el mayor porcentaje (51,7%) se presentan en los adolescentes que tienen amigos que fuman en comparación al 18,6% en los cuales los amigos no fuman; relación de variables que es estadísticamente significativa con un χ^2 calculado de 96,324 a un grado de libertad, mayor al χ^2 tabulado de 3,84 y un valor de $p < 0,05$ ($9,75 \times 10^{-23}$) encontrándose en el área de rechazo de la H_0 . La fuerza de asociación es de moderada dependencia (V de Cramer = 0,324); en cuanto a la fuerza de la relación y/o razón de ventajas se puede indicar que existe 3,68 veces más probabilidades que los adolescentes con amigos que fuman en relación a los que no fuman, desarrollen el hábito de fumar, lo cual determina como un factor de riesgo el que los adolescentes se encuentren en un entorno de amigos que fumen.

Cuadro 10. Consumo de tabaco en familiares y adolescentes en alguna ocasión.

		Has fumado en alguna ocasión		
		SI FUMA	NO FUMA	Total
En tu familia fuman	SI	48,4%	51,6%	100,0%
	NO	34,5%	65,5%	100,0%
Total		39,3%	60,7%	100,0%

χ^2	Valor de P	V de Cramer	Odd Ratio	IC del OR al 95%	
				Inferior	Superior
16,899	0,000	0.135	1,783	1,352	2,352

FUENTE: Encuesta aplicada en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

En referencia al tabaquismo de familiares como influencia en el consumo de tabaco en los adolescentes de bachillerato, el mayor porcentaje (48,4%) se presentan en los adolescentes que tienen familiares que fuman en comparación al 34,5% en los cuales los familiares no lo hacen; así mismo en cuanto a la relación entre las variables se obtuvo un valor de χ^2 calculado de 16,899 a un grado de libertad, mayor al χ^2 tabulado de 3,84 y un valor de $p < 0,05$ ($3,94 \times 10^{-5}$), lo cual permite inferir que existe relación significativa en la mismas y se encuentra en el área de rechazo de la H_0 . La magnitud de asociación es de baja dependencia (V de Cramer = 0,324); en cuanto a la fuerza de la relación y/o razón de ventajas se puede indicar que existe el 78,3% de probabilidades que los adolescentes con familiares que fuman en relación a los que no fuman, desarrollen el hábito de fumar, lo cual determina como un factor de riesgo el que los adolescentes se encuentren en hogares de familiares que fumen.

6.5. Análisis de Resultados con Variables Intervinientes

Cuadro11. Funcionalidad familiar y consumo de tabaco en alguna ocasión según el sexo.

Sexo	Funcionalidad Familiar		Has fumado en alguna ocasión		Total
			SI FUMA	NO FUMA	
Hombre	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	53,8%	46,2%	100,0%
		FUNCIONAL	43,9%	56,1%	100,0%
	Total		46,8%	53,2%	100,0%
Mujer	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	40,4%	59,6%	100,0%
		FUNCIONAL	24,8%	75,2%	100,0%
	Total		29,9%	70,1%	100,0%
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	47,0%	53,0%	100,0%
		FUNCIONAL	34,8%	65,2%	100,0%
	Total		38,6%	61,4%	100,0%

Sexo	CHI ²	Valor de P	V de Cramer	OR	IC DEL OR AL 95%	
					Inferior	Superior
Hombre	4,035	0,196	0,091	1,490	1,009	2,201
Mujer	11,867	0,001	0,160	2,060	1,361	3,118

FUENTE: Encuesta y test del FFSSIL aplicados en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

Al observar la relación de las variables funcionalidad familiar, consumo de tabaco y sexo, el 53.8% de los adolescentes hombres que han fumado alguna ocasión en la vida provienen de familias disfuncionales en relación al 40.4% de mujeres adolescentes. Estas diferencias son estadísticamente significativas en cuanto a las mujeres adolescentes de bachillerato con un Chi² calculado de 11,867 a un grado de libertad, superior al Chi² tabulado de 3,84 y valor de p < 0,05. La fuerza de asociación es de baja dependencia (V de Cramer = 0,160); según la fuerza de relación y/o razón de ventajas se puede inferir que las mujeres adolescentes de hogares disfuncionales tienen 100,06% más riesgo de consumir tabaco que las que viven en hogares funcionales.

Cuadro12. Funcionalidad familiar y consumo de tabaco en alguna ocasión según la provincia de residencia.

Provincia			Has fumado en alguna ocasión		Total
			SI FUMA	NO FUMA	
Loja	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	57,1%	42,9%	100,0%
		FUNCIONAL	33,9%	66,1%	100,0%
	Total		40,1%	59,9%	100,0%
Zamora Chinchipe	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	53,6%	46,4%	100,0%
		FUNCIONAL	49,3%	50,7%	100,0%
	Total		50,6%	49,4%	100,0%
El Oro	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	33,9%	66,1%	100,0%
		FUNCIONAL	20,5%	79,5%	100,0%
	Total		25,3%	74,7%	100,0%
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	47,0%	53,0%	100,0%
		FUNCIONAL	34,8%	65,2%	100,0%
	Total		38,6%	61,4%	100,0%

Provincia	CHI ²	Valor de P	V de Cramer	OR	IC DEL OR AL 95%	
					Inferior	Superior
Loja	13,884	0,000	0,209	2,599	1,560	4,329
Zamora Chinchipe	0,496	0,481	0,040	1,188	0,735	1,921
El Oro	7,024	0,008	0,148	1,992	1,191	3,329

FUENTE: Encuesta y test del FFSSIL aplicados en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

En cuanto a las variables funcionalidad familiar, consumo de tabaco y provincia de residencia, el 57.1% de los adolescentes de bachillerato que han consumido tabaco viven en familias disfuncionales y son de la provincia de Loja, el 53.6% pertenecen a la provincia de Zamora Chinchipe, mientras que el 33,9% son de la provincia de El Oro. Éstas diferencias son estadísticamente significativas para los adolescentes que viven en la provincia de Loja con un Chi² calculado de 13,884 a un grado de libertad, superior al Chi² tabulado de 3,84 y valor de $p < 0,05$ ($1,94 \times 10^{-4}$) y para los adolescentes del El Oro un Chi² de 7,024 con un grado de libertad y valor de p de 0,008, en relación a las provincia de Zamora Chinchipe en la cual no existe significancia. La fuerza de asociación es de baja dependencia tanto en las provincias de Loja (V de Cramer = 0,209) y El Oro (V de Cramer = 0,148); desde la perspectiva de fuerza de relación y/o razón de ventajas, se puede determinar que los adolescentes que viven en familias disfuncionales y residen en las provincias de Loja y El Oro tienen el 159,9% y el 99,2% más probabilidad o riesgo de consumir tabaco que aquellos que viven en familias funcionales en éstas dos provincias.

Cuadro13. Funcionalidad familiar y consumo de tabaco en alguna ocasión según el año de bachillerato.

Año de Bachillerato	Funcionalidad Familiar		Has fumado en alguna ocasión		Total
			SI FUMA	NO FUMA	
Primero de Bachillerato	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	46,7%	53,3%	100,0%
		FUNCIONAL	38,7%	61,3%	100,0%
	Total		41,7%	58,3%	100,0%
Segundo de Bachillerato	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	42,0%	58,0%	100,0%
		FUNCIONAL	31,9%	68,1%	100,0%
	Total		34,9%	65,1%	100,0%
Tercero de Bachillerato	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	51,5%	48,5%	100,0%
		FUNCIONAL	34,4%	65,6%	100,0%
	Total		39,1%	60,9%	100,0%
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	47,0%	53,0%	100,0%
		FUNCIONAL	34,8%	65,2%	100,0%
	Total		38,6%	61,4%	100,0%

Año de bachillerato	CHI ²	Valor de P	V de Cramer	OR	IC DEL OR AL 95%	
					Inferior	Superior
Primero de Bachillerato	1,693	0,193	0,078	1,384	0,848	2,261
Segundo de Bachillerato	2,805	0,481	0,098	1,551	0,926	2,598
Tercero de Bachillerato	9,146	0,008	0,155	2,020	1,276	3,197

FUENTE: Encuesta y test del FFSSIL aplicados en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

En relación a la funcionalidad familiar, consumo de tabaco y el año de bachillerato, el 46,7%, el 42% y el 51,5% de los adolescentes de primero, segundo y tercer año de bachillerato respectivamente han fumado en alguna ocasión y viven en familias disfuncionales. La diferencia es estadísticamente significativa en los adolescentes que cursan el tercer año de bachillerato con un Chi² calculado de 9,146 a un grado de libertad, mayor al Chi² tabulado de 3,84 y valor de p de 0,008. La magnitud de asociación es de baja dependencia (V de Cramer = 0,155); en lo que se refiere a la fuerza de relación y/o razón de ventajas, se puede indicar que los adolescentes que viven en familias disfuncionales y están cursando el tercer año de bachillerato tienen 100% más riesgo de consumir tabaco, que aquellos que viven en familias funcionales y del mismo año de educación.

Cuadro14. Funcionalidad familiar y consumo de tabaco en alguna ocasión según subcategorías de la familia.

			<u>Has fumado en alguna ocasión</u>		
Subcategoría familiar			SI FUMA	NO FUMA	Total
Monoparental	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	53,9%	46,1%	100,0%
		FUNCIONAL	42,1%	57,9%	100,0%
	Total		46,1%	53,9%	100,0%
Biparental	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	41,5%	58,5%	100,0%
		FUNCIONAL	32,2%	67,8%	100,0%
	Total		34,9%	65,1%	100,0%
Padres ausentes	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	56,7%	43,3%	100,0%
		FUNCIONAL	31,5%	68,5%	100,0%
	Total		40,5%	59,5%	100,0%
Reconstituida	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	50,0%	50,0%	100,0%
		FUNCIONAL	37,0%	63,0%	100,0%
	Total		41,7%	58,3%	100,0%
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	47,0%	53,0%	100,0%
		FUNCIONAL	34,8%	65,2%	100,0%
	Total		38,6%	61,4%	100,0%

Subcategoría familiar	CHI ²	Valor de P	V de Cramer	OR	IC DEL OR AL 95%	
					Inferior	Superior
Monoparental	2,860	0,091	0,112	1,611	0,925	2,803
Biparental	4,427	0,035	0,089	1,494	1,027	2,172
Padres ausentes	5,077	0,024	0,246	2,846	1,131	7,161
Reconstituida	1,163	0,281	0,127	1,706	0,644	4,520

FUENTE: Encuesta y test del FFSSIL aplicados en los centros educativos a los adolescentes de bachillerato de la Zona 7.

ELABORACION: Dra. Maritza Esmeralda Cabrera Chávez.

Análisis e Interpretación:

Los adolescentes que han fumado en alguna ocasión, que pertenecen a familias disfuncionales y según la subcategoría familiar de mayor a menor se presentan en un 56,7% en familias de padres ausentes, el 53,9% en familias monoparentales, el 50,00% en familias reconstituidas y el 41,5 en familias biparentales. Éstas diferencias son estadísticamente significativas en las familias biparentales con un valor de Chi² de 4,427 y valor de p=0.035 y las familias de padres ausentes con un Chi² de 5,077 a un grado de libertad y valor de p = 0.024. La magnitud de asociación es de dependencia baja con valores < de 0,25; en lo que se refiere a la fuerza de relación y/o razón de ventajas los adolescentes que viven en familias disfuncionales y biparentales tienen 49,4% más riesgo de consumir tabaco y los que viven en familias funcionales y familias de padres ausentes tienen el 184,6% más riesgo de consumo, en relación a los adolescentes de hogares funcionales con los mismos tipos de familias.

g. Discusión

La adolescencia es el tiempo de exploración, descubrimientos y elecciones, en cuya etapa una decisión tomada por el adolescente puede tener implicaciones en el ámbito social y en su salud.

En éste estudio la muestra analizada fue de 959 estudiantes de bachillerato, con edades entre 15 y 19 años con una media de edad de 17,1 años. En el perfil sociodemográfico se encontró una distribución equitativa con mínimas diferencias en cuanto al sexo, la edad y a la provincia de procedencia; pero una mayor proporción de estudiantes cursaban el tercer año, provenían de parroquias urbanas y pertenecían a un nivel socioeconómico medio típico. En cuanto a las características familiares se observó mayor proporción de familias medianas, nucleares y biparentales.

Al hacer referencia de la funcionalidad familiar por parte de los adolescentes en la presente investigación se demuestra que el 68,9% de adolescentes tienen una buena función familiar y en el 31,1% perciben a sus familias como disfuncionales, datos que concuerdan con los encontrados en los estudios “Riesgo biopsicosocial y percepción de la función familiar de las personas adolescentes” y “Cambios en la estructura y en la función familiar del adolescente en la última década”. Cabe indicar de igual manera, que difiere totalmente de los datos encontrados en el estudio “Influencia de la familia como factor protector de conductas de riesgo en escolares chilenos”, donde el 66,5% de los escolares perciben que sus familias son disfuncionales.

El consumo de tabaco alguna vez en la vida en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 se presenta en un 38,2% y al comparar con el dato obtenido en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición los adolescentes en esta edad presentan un consumo del 26,4%, por lo que es evidente una diferencia considerable; así también se encontró un mayor consumo en adolescentes hombres, constituyéndose en un factor de riesgo según estudios internacionales, el uno denominado Orientación al rol de género y uso de tabaco y alcohol en jóvenes de Morelos, México y el otro Consumo de tabaco y alcohol en la adolescencia; por otro lado según Joffer et al., 2014 y Muñoz & Sastre, 2011, el consumo de tabaco es mayor en la mujeres. Por último en el estudio Vulnerabilidades a la salud en la adolescencia, no hay diferencias significativas entre sexos.

Tomando en cuenta la provincia de residencia de los adolescentes se pudo determinar que existe mayor consumo en la provincia de Zamora Chinchipe en relación a Loja y El Oro, con una edad media de inicio de 14.5 años, la misma que no coincide con el estudio realizado en Portugal “Predictive factors of alcohol and tobacco use in adolescents” y con el realizado en México titulado “Consumo de tabaco y alcohol en la adolescencia, los cuales reportan edades menores de inicio 13,67 y 11,9 años respectivamente y a nivel nacional un dato encontrado en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición indica que el inicio de consumo se da

después de los 16 años. Según la literatura los adolescentes que empiezan a consumir cigarrillo a una edad temprana tienen más probabilidad de fumar en la edad adulta, mayor riesgo de convertirse en fumador regular, desarrollar dependencia y sufrir consecuencias a largo plazo derivadas del consumo (Cogollo & Gomez, 2014). Estas diferencias nos dan una visión alarmante que la edad de inicio de consumo es cada vez más temprana, siendo un problema latente en nuestra sociedad.

Al contrastar la primera hipótesis del presente estudio como es la relación de la funcionalidad familiar y el consumo de tabaco, se encontró que la disfunción familiar está asociada con el consumo de tabaco alguna vez en la vida del adolescente, por lo tanto se acepta la hipótesis nula; además, los valores de las pruebas correspondientes así lo determinan. En el estudio de adolescentes denominado "Conductas de riesgo en una muestra de adolescentes chilenos y mexicanos", se pudo observar que los adolescentes de ambos países que provienen de familias disfuncionales, tienen una mayor probabilidad de desarrollar conductas de riesgo, entre ellas el consumo de sustancias lícitas (alcohol y tabaco); de la misma manera en el estudio "Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes realizado de Tunja, Colombia", realizado en adolescentes de 13-18 años de edad encontraron también como uno de los principales determinantes de consumo la familia disfuncional. En el estudio de Cogollo & Gomez, en cambio indica que la disfuncionalidad familiar no se relacionó con el consumo de tabaco alguna vez en la vida, sino con otros factores dentro de la familia.

La disfuncionalidad familiar y el consumo de tabaco con las respectivas variables intervinientes en los adolescentes de la zona 7, dio resultados estadísticamente significativos en cuanto al ser mujer, residir en la provincia de Loja, estar cursando el tercer año de bachillerato, provenir de familias biparentales y familias de padres ausentes. Cabe recalcar que los resultados obtenidos no pueden ser comparados con otros estudios, ya que son datos no analizados desde la perspectiva de la funcionalidad familiar.

En cuanto a la segunda hipótesis se encontró que el consumo de tabaco alguna vez en la vida se asoció al consumo de familiares y amigos, pero teniendo mayor impacto para los adolescentes la influencia de amigos, datos que se los puede corroborar con algunos estudios así se tiene que en el estudio Prevalence and determinants of tobacco use among Iraqi adolescents: Iraq GYTS 2012, se obtuvo que al ser el padre o hermanos consumidores el riesgo se duplica, al igual que al estar en un círculo de amigos en los que sea hábito el cigarrillo; al igual en Noruega mediante el estudio "Distal and proximal family predictors of adolescents' smoking initiation and development: a longitudinal latent curve model analysis", en el cual se hizo el seguimiento desde la edad de 13 a 30 años encontró que el consumo de tabaco en los dos tiempos se asoció fuertemente con el consumo de sus mejores amigos, padres consumidores y a los hermanos mayores; así también en la investigación que analizó el consumo de tabaco y alcohol en la adolescencia en Portugal, reveló que el tener miembros de la familia y amigos que fuman aumenta el riesgo de viciarse. Con lo expuesto se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto se acepta la hipótesis del investigador, esto es, que el consumo

de tabaco en familiares y amigos influye en los adolescentes de bachillerato, los cálculos estadísticos corroboran lo manifestado.

Finalmente los resultados obtenidos en éste estudio proporciona información importante para estudiar otras causas que intervienen en el consumo de tabaco con la única finalidad de implementar en un futuro verdaderos programas de intervención que contribuyan en el desarrollo de acciones de prevención y promoción de salud en los adolescentes.

h. Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos se puede concluir que:

El consumo de tabaco alguna vez en la vida en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 se presenta a partir de una edad promedio de 14,5 años; siendo más prevalente y estadísticamente significativo en hombres de la categoría adolescentes tardíos, especialmente, en los que viven en la provincia de Zamora Chinchipe.

La disfuncionalidad familiar se relaciona con el consumo de tabaco en los adolescentes que han fumado en alguna ocasión, por el contrario, en los que no consumen tabaco un ambiente familiar funcional favorece a que el adolescente no inicie su consumo.

El adolescente que tiene amigos fumadores presenta un factor de riesgo de suma importancia para el inicio en el tabaquismo de los adolescentes, así como, el consumo de algún miembro de la familia.

En las provincias del Loja y El Oro la funcionalidad familiar se constituye en un pilar fundamental en la vida del adolescente, pues, a mayor disfuncionalidad mayor consumo de tabaco; lo que no sucede en la provincia de Zamora Chinchipe en donde el consumo es igual en adolescentes de familias funcionales y disfuncionales.

i. Recomendaciones

A la Universidad Nacional de Loja realizar estudios integrales en los se abarque tanto al adolescente temprano como al tardío, en los cuales se analice los diferentes factores protectores y de riesgo dentro de la familia para el inicio del consumo de tabaco en los adolescentes de la Zona 7.

A la sociedad fortalecer las familias de los adolescentes basados en que una familia funcional protege a sus integrantes del consumo de sustancias, sobre todo en la provincia de Loja y El Oro, en las que se evidencia la afectación de la disfuncionalidad en el inicio del consumo de tabaco.

Al Ministerio de Salud que refuerce los programas de salud de los adolescentes y de ser posible incorpore programas intersectoriales, que tengan como propósito fundamental la prevención el consumo de sustancias tanto lícitas como ilícitas, desde el enfoque de la Medicina Familiar.

A los profesionales de la salud desde la atención primaria el consumo de tabaco debe ser visto como un problema biopsicosocial, cuyo abordaje permita un acercamiento multidisciplinario pudiendo profundizar en la atención integral del adolescente.

j. Bibliografía

- Alvarez, A., Alonso, M., & Guidorizzi, A. (2014). Predictive factors of alcohol and tobacco use in adolescents. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 22(6), 1056–1062. <http://doi.org/10.1590/0104-1169.3570.2516>
- Álvarez, S. (2008). *Medicina General Integral, Volumen I*. (E. C. Médicas, Ed.) (Segunda). La Habana.
- Cabrera, I., Rodríguez, A., Montesino, E., Ochoa, N., & Sierra, M. (2011). Percepción del funcionamiento familiar de estudiantes de Logofonoaudiología. *Rev Med Urug*, 27(4), 228–235. <http://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2170>
- Chávez, R., Rivera, L., Leyva, A., Sánchez, M., & Lazcano, E. (2013). Orientación al rol de género y uso de tabaco y alcohol en jóvenes de Morelos, México. *Salud Publica de Mexico*, 55(1), 43–56. <http://doi.org/10.1590/S0036-36342013000100008>
- Cogollo, Z., & Gomez, M. (2014). Variables asociadas al inicio del consumo de cigarrillo en adolescentes estudiantes de básica secundaria de los colegios oficiales de la ciudad de Cartagena, Colombia. *Aquichan*, 14(2), 226–236.
- Cogollo Milanés, Z., & Gómez, E. (2009). Consumo de cigarrillo entre estudiantes de Cartagena, Colombia: factores familiares asociados Cigarette consumption among students from Cartagena, Colombia: associated family factors. *Revista de La Facultad Nacional de Salud Pública*, 27(3), 259–263.
- Dos Santos, M., & Leite, M. (2010). Consumo de tabaco y alcohol en la adolescencia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18(2).
- Educación, M. de. (2015). Archivo Maestro de Instituciones Educativas (AMIE).
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2011). La adolescencia Una época de oportunidades.
- Freire, W., Ramirez, M., Belmont, P., Mendieta, M., Silva, K., Romero, N., ... Monge, R. (2014). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición* (Primera, Vol. 1). Quito, Ecuador. <http://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- G.P.Zamora. (2011). Intercultural de la Provincia. *Plan de Desarrollo Y Ordenamiento Territorial*.
- González, E. P., De, D., & Freiiome, C. (1990). Construcción y validación de un instrumento.
- Hernández, L., Cargill, N., & Gutiérrez, G. (2012). Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011. *Salud En Tabasco*, 18(1), 14–23. Retrieved from <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48724427004>
- Hussain, H., & Abdul, B. (2013). Prevalence and determinants of tobacco use among Iraqi adolescents: Iraq GYTS 2012. *Tobacco Induced Diseases*, 11(1), 14. <http://doi.org/10.1186/1617-9625-11-14>

- INEC. (2010). Censo de Población y Vivienda 2010.
- Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos del Ecuador. (2011). Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico NSE 2011. 2011, (x), 1–4.
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2013). *Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes México 2011*. (Printed, Ed.) (Primera). México. <http://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Joffer, J., Burell, G., Bergström, E., Stenlund, H., Sjörs, L., & Jerdén, L. (2014). Predictors of smoking among Swedish adolescents. *BMC Public Health*, 14, 1–9. <http://doi.org/10.1186/1471-2458-14-1296>
- Mackay, J., Eriksen, M. P., Ross, H., & American Cancer Society. (2012). El atlas del tabaco.
- Manrique, F., Ospina, J., & Garcia, J. (2011). Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. *Revista de Salud Pública*, 13(1), 89–101. <http://doi.org/10.1590/S0124-00642011000100008>
- Medina, N., & Carvalho, M. (2010). Factores protectores de las familias para prevenir el consumo de drogas en un municipio de Colombia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18(Spec), 504–512. <http://doi.org/10.1590/S0104-11692010000700004>
- Michael Eriksen, Amy Nyman, C. W. (2014). Global Tobacco Use and Cancer : Findings and Solutions From the, 43–48.
- Ministerio de Salud Publica. (2011). Guía de abordaje del tabaquismo en Atención Primaria de Salud, 3–24.
- Monckton, P., & Pedrão, L. (2011). Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19(Spe), 738–745. <http://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700011>
- Mosqueda, A., & Ferriani, M. (2011). Protective and family risk factors related to drugs in families of adolescents from Valparaíso, Chile. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 789–795. <http://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700017>
- Muñoz, E., & Sastre, J. (2011). Consumo de tabaco en la población adolescente del barrio la Victoria de Valladolid. *Revista Científica de Enfermería*, 3, 10–12.
- Núñez, G. (2010). *Validación de instrumento de funcionalidad de la salud familiar*. Uruguay.
- Pérez, A., Martínez, L., Redondo, M., Álvarez, C., Jiménez, I., & Mesa, I. (2012). Motivaciones para el consumo de tabaco entre los adolescentes de un instituto urbano. *Gaceta Sanitaria*, 26(1), 51–57. <http://doi.org/10.1016/j.gaceta.2011.03.021>
- Pineda, S., & Aliño., M. (2002). El concepto de Adolescencia. *Manual de Prácticas Clínicas Para La Atención Integral En La Adolescencia*, 15–23. <http://doi.org/10.4067/S0718-22362004000200004>

- Reis, D., Correa, T., Almeida, C. De, Mendez, M., Alves, R., & Anezia, F. (2013). Vulnerabilidades a la salud en la adolescencia : condiciones socioeconómicas , redes sociales , drogas y violencia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 21(2), 1–9.
- Sanchez, C., & Pillon, S. (2011). Tabaquismo entre universitarios: caracterización del uso en la visión de los estudiantes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19(spe), 730–737. <http://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700010>
- SENPLADES. (2015). Agenda Zonal, Zona 7 Sur 2013-2017. *Secretaría Nacional de Planificación Y Desarrollo*, 164. Retrieved from <http://www.planificacion.gob.ec/>
- Solórzano, M., Brandt, C., & Flores, O. (2001). *Estudio Integral del Ser Humano y su Familia*.
- Tamara, G., Huitrón-Bravo, G., Denova-gutiérrez, E., Halley-castillo, E., Santander-rigollet, S., Bórquez-puga, M., ... Villarroel-del-pino, L. (2011). Conductas de riesgo en una muestra de adolescentes chilenos y mexicanos : un estudio comparativo. *Papeles de Población*, 17(70), 33–47. Retrieved from www.redalyc.org/articulo.oa?id=11221584003
- Tjora, T., Hetland, J., Aaro, L., & Overland, S. (2011). Distal and proximal family predictors of adolescents' smoking initiation and development: a longitudinal latent curve model analysis. *BMC Public Health*, 11, 911. <http://doi.org/10.1186/1471-2458-11-911>
- Ulate, D. (2013). Riesgo biopsicosocial y percepción de la función familiar de las personas adolescentes de sexto grado en la Escuela Jesús Jiménez *Biopsychosocial risk and perception of the functionality of*, 55(1), 18–23.

k. Anexos

Anexo 1. Test de percepción del funcionamiento familiar (FFSIL)

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia					
En mi casa predomina la armonía					
En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades					
Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes					
Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					
Se distribuyen las tareas de forma que nadie está sobrecargado					
Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
Podemos conversar diversos temas sin temor					
Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					
Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

PUNTAJE TOTAL:

Para cada situación existe una escala de 5 respuestas cualitativas, que éstas a su vez tienen una escala de puntos:

Escala Cualitativa	Escala Cuantitativa
Casi Nunca	1 pto.
Pocas Veces	2 ptos.
A veces	3 ptos.
Muchas veces	4 ptos.
Casi Siempre	5 ptos.

RESULTADO DEL CUESTIONARIO	PUNTAJE
Familia Funcional	De 70 a 57 pts.
Familia Moderadamente Funcional	De 56 a 43 pts.
Familia Disfuncional	De 42 a 28 pts.
Familia Severamente Disfuncional	De 27 a 14 pts.

Anexo 4. Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico

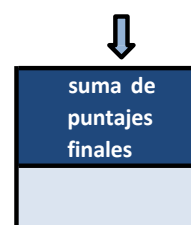
Características de la Vivienda	Puntajes finales
1. ¿Cuál es el tipo de vivienda?	
Suite de lujo	59
Cuarto(s) en casa de inquilinato	59
Departamento en casa o edificio	59
Casa/Villa	59
Mediagua	40
Rancho	4
Choza/Covacha/Otro	0
2. El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:	
Hormigón	59
Ladrillo o bloque	55
Adobe/Tapia	47
Caña revestida o bahareque/madera	17
Caña no revestida/Otros materiales	0
3. El material predominante del piso de la vivienda es de:	
Duela, parquet, tablón o piso flotante	48
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón	46
Ladrillo o cemento	34
Tabla sin tratar	32
Tierra/Caña/Otros materiales	0
4. ¿Cuántos cuartos de baño con ducha de uso exclusivo tiene este hogar?	
No tiene cuarto de baño exclusivo con ducha en el hogar	0
Tiene 1 cuarto de baño exclusivo con ducha	12
Tiene 2 cuartos de baño exclusivos con ducha	24
Tiene 3 o más cuartos de baño exclusivos con ducha	32
5. El tipo de servicio higiénico con que cuenta este hogar es:	
No tiene	0
Letrina	15
Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada	18
Conectado a pozo ciego	18
Conectado a pozo séptico	22
Conectado a red pública de alcantarillado	38
Acceso a tecnología	Puntajes finales
1. ¿Tiene este hogar servicio de internet?	
No	0
Si	45
2. ¿Tiene computadora de escritorio?	
No	0
Si	35
3. ¿Tiene computadora portátil?	
No	0
Si	39
4. ¿Cuántos celulares activados tienen en este hogar?	
No tiene celular nadie en el hogar	0
Tiene 1 celular	8
Tiene 2 celulares	22
Tiene 3 celulares	32
Tiene 4 o más celulares	42

Posesión de bienes	Puntajes finales
1. ¿Tiene este hogar servicio de teléfono convencional?	
No	0
Si	19
2. ¿Tiene cocina con horno?	
No	0
Si	29
3. ¿Tiene refrigeradora?	
No	0
Si	30
4. ¿Tiene lavadora?	
No	0
Si	18
5. ¿Tiene equipo de sonido?	
No	0
Si	18
6. ¿Cuántos TV a color tienen en este hogar?	
No tiene TV a color en el hogar	0
Tiene 1 TV a color	9
Tiene 2 TV a color	23
Tiene 3 o más TV a color	34
7. ¿Cuántos vehículos de uso exclusivo tiene en este hogar?	
No tiene vehículo exclusivo para el hogar	0
Tiene 1 vehículo exclusivo	6
Tiene 2 vehículos exclusivo	11
Tiene 3 o más vehículos exclusivo	15
Hábitos de consumo	Puntajes finales
1. ¿Alguien en el hogar compra vestimenta en centros comerciales?	
No	0
Si	6
2. ¿En el hogar alguien ha usado internet en los últimos 6 meses?	
No	0
Si	26
3. ¿En el hogar alguien utiliza correo electrónico que no es del trabajo?	
No	0
Si	27
4. ¿En el hogar alguien está registrado en una red social?	
No	0
Si	28
5. Exceptuando los libros de texto o manuales de estudio y lecturas de trabajo, ¿Alguien del hogar ha leído algún libro completo en los últimos 3 meses?	
No	0
Si	12

Nivel de Educación	Puntajes finales
1. ¿Cuál es el nivel de instrucción del Jefe del hogar?	
Sin estudios	0
Primaria incompleta	21
Primaria completa	39
Secundaria incompleta	41
Secundaria completa	65
Hasta 3 años de educación superior	91
4 ó más años de educación superior (sin postgrado)	127
Postgrado	171
Actividad Económica del hogar	Puntajes finales
1. ¿Alguien en el hogar está afiliado o cubierto por el seguro de IESS (general. Voluntario o campesino) y/o seguro del ISFFA o ISSPOL?	
No	0
Si	39
2. ¿Alguien en el hogar tiene seguro de salud privada con hospitalización, seguro de salud privada sin hospitalización, seguro internacional, seguros municipales y de Consejos Provinciales y/o seguro de vida?	
No	0
Si	55
3. ¿Cuál es la ocupación del Jefe del Hogar?	
Personal directivo de la Administración Pública y de empresas	76
Profesionales científicos e intelectuales	69
Técnicos y profesionales de nivel medio	46
Empleados de oficina	31
Trabajador de los servicios y comerciantes	18
Trabajador calificados agropecuarios y pesqueros	17
Oficiales operarios y artesanos	17
Operadores de instalaciones y máquinas	17
Trabajadores no calificados	0
Fuerzas Armadas	54
Desocupados	14
Inactivos	17

Según la suma de puntaje final (Umbrales),

Grupos socioeconómicos	Umbrales
A (alto)	De 845,1 a 1000 puntos
B (medio alto)	De 696,1 a 845 puntos
C+ (medio típico)	De 535,1 a 696 puntos
C- (medio bajo)	De 316,1 a 535 puntos
D (bajo)	De 0 a 316 puntos



Anexo 5. Asentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA AREA DE LA SALUD HUMANA POSGRADO DE MEDICINA FAMILIAR

ASENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: _____

Te estamos invitando a participar en un proyecto de investigación del Posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad Nacional de Loja y que pretende identificar los diferentes problemas de salud y familiares de los adolescentes del ColegioTú puedes decidir si aceptas o no participar en la investigación. Si no quieres participar, no pasará nada.

Si aceptas participar en la presente investigación tendrás que contestar test y cuestionarios estructurados dentro de tu hora académica. Si durante la aplicación de los cuestionarios decides no continuar, puedes hacerlo, si es el caso debes comunicarlo a la persona encargada de aplicarlo.

Todos los datos personales que suministres serán guardados por los investigadores y ninguna persona tendrá acceso a ellos. La información sólo será empleada para fines académicos.

Manifiesto que he leído y comprendido la información de este documento y en consecuencia acepto su contenido con mi firma y número de cédula.

Nombre

Firma y Cédula de identidad

Anexo 6. Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA AREA DE LA SALUD HUMANA POSGRADO DE MEDICINA FAMILIAR



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: _____

Señor padre de familia.

Los estudiantes de Posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad Nacional de Loja, estamos realizando la investigación "Problemática de salud de los adolescentes de bachillerato de la Zona 7 del Ecuador 2016"

El objetivo central es determinar la relación entre diferentes problemáticas de salud del adolescente y los factores familiares en los adolescentes del bachillerato del ColegioLa misma que se realizará a través de la aplicación de formularios y test a los adolescentes.

La presente investigación no representa daño alguno para el alumno, así como costo alguno para la institución o para los padres de familia.

Es necesario recalcar que los datos recolectados serán manejados con completa confidencialidad.

Si usted está de acuerdo que su hija/o forme parte de esta investigación le solicitamos se digne firmar el presente documento, así como consignar su número de cédula de identidad.

Agradecemos su participación y colaboración que irá en beneficio directo de los adolescentes.

Nombre

Firma y Cédula de identidad

Anexo 7. Hoja de Ruta para aplicación de instrumentos

CRONOGRAMA DEL MACROPROYECTO "PROBLEMÁTICA DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DE LA ZONA 7 ECUADOR.								
Fecha	Hora	Provincia	Cantón	Parroquia	Colegio	Modalidad	Numero de encuestas	Tiempo
LUNES 16/05/2016	8H00-10H00	Loja	Loja	Sagrario	Colegio experimental Sudamericano	Presencial	27	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Loja	Sagrario	Instituto superior Beatriz Cueva de Ayora	Presencial	26	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Loja	El Valle	Daniel Álvarez Burneo	Presencial	18	1 hora
	8H00-10H00	Loja	Loja	San Sebastián	Colegio del milenio Bernardo Valdiviezo	Presencial	19	1 hora
MARTES 17/05/2016	8H00-10H00	Loja	Loja	Sagrario	Unidad educativa Vicente Anda Aguirre	Presencial	32	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Loja	El valle	Antonio Peña Celi	Presencial	27	1 hora
	8H00-11H00	Loja	Cariamanga	Cariamanga	Instituto Cariamanga	Presencial	30	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Celica	Pozul	Maximiliano Rodriguez	Presencial	27	2 horas
MIERCOLES 18/05/2016	8H00-10H00	Loja	Loja	Vilcabamba	Nacional mixto Vilcabamba	Presencial	30	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Saraguro	Saraguro	Celina Vivar	Presencial	24	2 horas
	8H00-10H00	Loja	Macará	Macará	Eloy Alfaro	Presencial	14	1 hora
	8H00-1H00	Zamora Chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Juan XXIII	Presencial	23	2 horas
JUEVES 19/05/2016	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Chinchipe	Chinchipe	Instituto Tecnológico Superior San Francisco	Presencial	24	2 hora
	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Zamora	Zamora	12 de febrero	Presencial	33	2 horas
	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Zamora	Zamora	Madre Bernarda	Presencial	23	2 horas
	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Martha Bucaram	Presencial	25	2 horas
VIERNES 20/05/2016	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Chinchipe	Zumba	Técnico Industrial Zumba	Presencial	23	6 horas
	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Yantzaza	Yantzaza	Primero de Mayo	Presencial	34	2 horas
SABADO 21/05/2016	8H00-10H00	Loja	Loja	Loja	Ángel Pastrana	Distancia	23	2 hora
	8H00-10H00	Loja	Loja	San lucas	Leonidas Proaño	Distancia	25	2 hora
	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Chinchipe	Zumba	Unidad educativa a distancia Zamora Chinchipe ext. Guarimizal	Distancia	27	2 horas
	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Paquizha	Paquizha	Nuevo Quito	Distancia	27	2 horas
	14H00-16H00	Zamora Chinchipe	Palanda	Palanda	Unidad educativa experimental a distancia Zamora ch ext Fátima	Distancia	27	2 horas
	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	El Pangui	El Pangui	Unidad educativa a distancia extensión El Pangui	Distancia	23	2 horas
	8H00-10H00	Zamora Chinchipe	Zumbi	Zumbi	Unidad educativa a distancia San Isidro	Distancia	27	2 horas
	8H00-10H00	El Oro	Machala	Machala	9 de Mayo	Distancia	22	2 horas
	8H00-10H00	El Oro	Santa rosa	Santa rosa	Santa Rosa	Distancia	21	2 horas
	LUNES 23/05/2016	8H00-10H00	El Oro	Machala	Machala	Ismael Pérez	Presencial	12
8H00-10H00		El Oro	Machala	La Providencia	Sagrado Corazón de Jesús	Presencial	23	2 horas
MARTES 24/05/2017	8H00-10H00	El Oro	Machala	Machala	9 de Octubre	Presencial	22	2 horas
	8H00-10H00	El Oro	Machala	Machala	Juan Montalvo	Presencial	30	3 horas
	8H00-10H00	El Oro	Machala	Machala	Juan Enrique Coello	Presencial	21	2

								horas
	8H00-10H00	El Oro	Pasaje	Pasaje	Francisco Ochoa	Presencial	22	2 horas
	8H00-10H00	El Oro	Pasaje	Casacay	Eduardo Pazmiño	Presencial	23	2 horas
MIERCOLES 25/05/2018	8H00-10H00	El Oro	Arenillas	Arenillas	Arenillas	Presencial	18	2 horas
	8H00-10H00	El Oro	El Guabo	El guabo	José María Velazco	Presencial	50	4 horas
	8H00-10H00	El Oro	Pasaje	Pasaje	Carmen mora	Presencial	30	3 horas
JUEVES 26/05/2016	8H00-10H00	El Oro	Zaruma	Zaruma	26 de noviembre	Presencial	22	2 horas
	8H00-10H00	El Oro	Pasaje	Pasaje	José Ochoa León	Presencial		2 horas

Anexo 8. Archivo fotográfico del trabajo de campo



1. Fotos de la recolección de datos en el Colegio de Bachillerato "Ismael Perez Pazmiño" Machala - El Oro



2. Fotos de la recolección de datos en el Colegio "Juan Montalvo" Machala - El Oro



3. Fotos de la recolección de datos en la "Unidad Educativa Cariamanga" - Loja

Anexo 9. Tablas de resultados obtenidos en el SPSS

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión

			Has fumado en alguna ocasión		Total
			SI FUMA	NO FUMA	
Funcionalidad Familiar	Severamente disfuncional	Recuento	43	27	70
		Frecuencia esperada	27,0	43,0	70,0
		% dentro de Funcionalidad Familiar	61,4%	38,6%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	11,7%	4,6%	7,4%
		% del total	4,5%	2,8%	7,4%
	Disfuncional	Recuento	96	130	226
		Frecuencia esperada	87,2	138,8	226,0
		% dentro de Funcionalidad Familiar	42,5%	57,5%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	26,2%	22,3%	23,8%
		% del total	10,1%	13,7%	23,8%
	Moderadamente funcional	Recuento	147	272	419
		Frecuencia esperada	161,6	257,4	419,0
		% dentro de Funcionalidad Familiar	35,1%	64,9%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	40,2%	46,7%	44,2%
		% del total	15,5%	28,7%	44,2%
Funcional	Recuento	80	154	234	
	Frecuencia esperada	90,2	143,8	234,0	
	% dentro de Funcionalidad Familiar	34,2%	65,8%	100,0%	
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	21,9%	26,4%	24,7%	
	% del total	8,4%	16,2%	24,7%	
Total	Recuento	366	583	949	
	Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0	
	% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%	
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	38,6%	61,4%	100,0%	

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión

			Has fumado en alguna ocasión		Total
			SI FUMA	NO FUMA	
Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296
		% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%
		% del total	14,6%	16,5%	31,2%
	FUNCIONAL	Recuento	227	426	653
		% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%	65,2%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	62,0%	73,1%	68,8%
		% del total	23,9%	44,9%	68,8%
Total	Recuento	366	583	949	
	% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%	
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	38,6%	61,4%	100,0%	

Tabla de contingencia Tus amigos fuman * Has fumado en alguna ocasión

			Has fumado en alguna ocasión		Total
			SI FUMA	NO FUMA	
Tus amigos fuman	SI	Recuento	305	285	590
		% dentro de Tus amigos fuman	51,7%	48,3%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	83,3%	51,6%	64,3%
		% del total	33,2%	31,0%	64,3%
	NO	Recuento	61	267	328
		% dentro de Tus amigos fuman	18,6%	81,4%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	16,7%	48,4%	35,7%
		% del total	6,6%	29,1%	35,7%
Total		Recuento	366	552	918
		% dentro de Tus amigos fuman	39,9%	60,1%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	39,9%	60,1%	100,0%

Tabla de contingencia En tu familia fuman * Has fumado en alguna ocasión

			Has fumado en alguna ocasión		Total
			SI FUMA	NO FUMA	
En tu familia fuman	SI	Recuento	153	163	316
		% dentro de En tu familia fuman	48,4%	51,6%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	42,3%	29,1%	34,3%
		% del total	16,6%	17,7%	34,3%
	NO	Recuento	209	397	606
		% dentro de En tu familia fuman	34,5%	65,5%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	57,7%	70,9%	65,7%
		% del total	22,7%	43,1%	65,7%
Total		Recuento	362	560	922
		% dentro de En tu familia fuman	39,3%	60,7%	100,0%
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	39,3%	60,7%	100,0%

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Sexo

Sexo				Has fumado en alguna ocasión		Total
				SI FUMA	NO FUMA	
Hombre	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	78	67	145
			Frecuencia esperada	67,9	77,1	145,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	53,8%	46,2%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	34,2%	25,9%	29,8%
			% del total	16,0%	13,8%	29,8%
		FUNCIONAL	Recuento	150	192	342
	Frecuencia esperada	160,1	181,9	342,0		
	% dentro de Funcionalidad Familiar	43,9%	56,1%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	65,8%	74,1%	70,2%		
	% del total	30,8%	39,4%	70,2%		
	Total	Recuento	228	259	487	
	Frecuencia esperada	228,0	259,0	487,0		
% dentro de Funcionalidad Familiar	46,8%	53,2%	100,0%			
% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%			
% del total	46,8%	53,2%	100,0%			
Mujer	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	61	90	151
			Frecuencia esperada	45,1	105,9	151,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	40,4%	59,6%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	44,2%	27,8%	32,7%
			% del total	13,2%	19,5%	32,7%
		FUNCIONAL	Recuento	77	234	311
	Frecuencia esperada	92,9	218,1	311,0		
	% dentro de Funcionalidad Familiar	24,8%	75,2%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	55,8%	72,2%	67,3%		
	% del total	16,7%	50,6%	67,3%		
	Total	Recuento	138	324	462	
	Frecuencia esperada	138,0	324,0	462,0		
% dentro de Funcionalidad Familiar	29,9%	70,1%	100,0%			
% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%			
% del total	29,9%	70,1%	100,0%			
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%
			% del total	14,6%	16,5%	31,2%
		FUNCIONAL	Recuento	227	426	653
	Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0		
	% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%	65,2%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	62,0%	73,1%	68,8%		
	% del total	23,9%	44,9%	68,8%		
	Total	Recuento	366	583	949	
	Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0		
% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%			
% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%			
% del total	38,6%	61,4%	100,0%			

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Edad categorías

Edad categorías				Has fumado en alguna ocasión		Total
				SI FUMA	NO FUMA	
15-16 años	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	58	97	155
			Frecuencia esperada	46,8	108,2	155,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	37,4%	62,6%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	42,0%	30,4%	33,9%
		% del total	12,7%	21,2%	33,9%	
		FUNCIONAL	Recuento	80	222	302
			Frecuencia esperada	91,2	210,8	302,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	26,5%	73,5%	100,0%
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión		58,0%	69,6%	66,1%	
	% del total	17,5%	48,6%	66,1%		
	Total	Recuento	138	319	457	
		Frecuencia esperada	138,0	319,0	457,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	30,2%	69,8%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
% del total		30,2%	69,8%	100,0%		
17-19 años	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	81	60	141
			Frecuencia esperada	65,3	75,7	141,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	57,4%	42,6%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	35,5%	22,7%	28,7%
		% del total	16,5%	12,2%	28,7%	
		FUNCIONAL	Recuento	147	204	351
			Frecuencia esperada	162,7	188,3	351,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	41,9%	58,1%	100,0%
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión		64,5%	77,3%	71,3%	
	% del total	29,9%	41,5%	71,3%		
	Total	Recuento	228	264	492	
		Frecuencia esperada	228,0	264,0	492,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	46,3%	53,7%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
% del total		46,3%	53,7%	100,0%		
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%
		% del total	14,6%	16,5%	31,2%	
		FUNCIONAL	Recuento	227	426	653
			Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%	65,2%	100,0%
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión		62,0%	73,1%	68,8%	
	% del total	23,9%	44,9%	68,8%		
	Total	Recuento	366	583	949	
		Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
% del total		38,6%	61,4%	100,0%		

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Provincia

Provincia				Has fumado en alguna ocasión		Total
				SI FUMA	NO FUMA	
Loja	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	48	36	84
			Frecuencia esperada	33,7	50,3	84,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	57,1%	42,9%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	37,8%	18,9%	26,5%
		% del total	15,1%	11,4%	26,5%	
		FUNCIONAL	Recuento	79	154	233
			Frecuencia esperada	93,3	139,7	233,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	33,9%	66,1%	100,0%
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión		62,2%	81,1%	73,5%	
	% del total	24,9%	48,6%	73,5%		
	Total	Recuento	127	190	317	
		Frecuencia esperada	127,0	190,0	317,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	40,1%	59,9%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
% del total		40,1%	59,9%	100,0%		
Zamora	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	52	45	97
			Frecuencia esperada	49,1	47,9	97,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	53,6%	46,4%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	32,9%	29,2%	31,1%
		% del total	16,7%	14,4%	31,1%	
		FUNCIONAL	Recuento	106	109	215
			Frecuencia esperada	108,9	106,1	215,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	49,3%	50,7%	100,0%
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión		67,1%	70,8%	68,9%	
	% del total	34,0%	34,9%	68,9%		
	Total	Recuento	158	154	312	
		Frecuencia esperada	158,0	154,0	312,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	50,6%	49,4%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
% del total		50,6%	49,4%	100,0%		
El Oro	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	39	76	115
			Frecuencia esperada	29,1	85,9	115,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	33,9%	66,1%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	48,1%	31,8%	35,9%
		% del total	12,2%	23,8%	35,9%	
		FUNCIONAL	Recuento	42	163	205
			Frecuencia esperada	51,9	153,1	205,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	20,5%	79,5%	100,0%
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión		51,9%	68,2%	64,1%	
	% del total	13,1%	50,9%	64,1%		
	Total	Recuento	81	239	320	
		Frecuencia esperada	81,0	239,0	320,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	25,3%	74,7%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
% del total		25,3%	74,7%	100,0%		
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%
		% del total	14,6%	16,5%	31,2%	
		FUNCIONAL	Recuento	227	426	653
			Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%	65,2%	100,0%
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión		62,0%	73,1%	68,8%	
	% del total	23,9%	44,9%	68,8%		
	Total	Recuento	366	583	949	
		Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%	
% del total		38,6%	61,4%	100,0%		

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Parroquia

Parroquia				Has fumado en alguna ocasión		Total
				SI FUMA	NO FUMA	
Urbana	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	123	132	255
			Frecuencia esperada	97,4	157,6	255,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	48,2%	51,8%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	39,5%	26,2%	31,3%
			% del total	15,1%	16,2%	31,3%
	FUNCIONAL	Recuento	188	371	559	
		Frecuencia esperada	213,6	345,4	559,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	33,6%	66,4%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	60,5%	73,8%	68,7%	
		% del total	23,1%	45,6%	68,7%	
Total			Recuento	311	503	814
			Frecuencia esperada	311,0	503,0	814,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	38,2%	61,8%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
			% del total	38,2%	61,8%	100,0%
Rural	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	16	25	41
			Frecuencia esperada	16,7	24,3	41,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	39,0%	61,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	29,1%	31,3%	30,4%
			% del total	11,9%	18,5%	30,4%
	FUNCIONAL	Recuento	39	55	94	
		Frecuencia esperada	38,3	55,7	94,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	41,5%	58,5%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	70,9%	68,8%	69,6%	
		% del total	28,9%	40,7%	69,6%	
Total			Recuento	55	80	135
			Frecuencia esperada	55,0	80,0	135,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	40,7%	59,3%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
			% del total	40,7%	59,3%	100,0%
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%
			% del total	14,6%	16,5%	31,2%
	FUNCIONAL	Recuento	227	426	653	
		Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%	65,2%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	62,0%	73,1%	68,8%	
		% del total	23,9%	44,9%	68,8%	
Total			Recuento	366	583	949
			Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
			% del total	38,6%	61,4%	100,0%

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Parroquia

Parroquia				Has fumado en alguna ocasión		Total	
				SI FUMA	NO FUMA		
Urbana	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	123	132	255	
			Frecuencia esperada	97,4	157,6	255,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	48,2%	51,8%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	39,5%	26,2%	31,3%	
			% del total	15,1%	16,2%	31,3%	
		FUNCIONAL	Recuento	188	371	559	
			Frecuencia esperada	213,6	345,4	559,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	33,6%	66,4%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	60,5%	73,8%	68,7%	
			% del total	23,1%	45,6%	68,7%	
	Total	Recuento	311	503	814		
		Frecuencia esperada	311,0	503,0	814,0		
		% dentro de Funcionalidad Familiar	38,2%	61,8%	100,0%		
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%		
Rural	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	16	25	41	
			Frecuencia esperada	16,7	24,3	41,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	39,0%	61,0%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	29,1%	31,3%	30,4%	
			% del total	11,9%	18,5%	30,4%	
		FUNCIONAL	Recuento	39	55	94	
			Frecuencia esperada	38,3	55,7	94,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	41,5%	58,5%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	70,9%	68,8%	69,6%	
			% del total	28,9%	40,7%	69,6%	
	Total	Recuento	55	80	135		
		Frecuencia esperada	55,0	80,0	135,0		
		% dentro de Funcionalidad Familiar	40,7%	59,3%	100,0%		
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%		
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296	
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%	
			% del total	14,6%	16,5%	31,2%	
		FUNCIONAL	Recuento	227	426	653	
			Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%	65,2%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	62,0%	73,1%	68,8%	
			% del total	23,9%	44,9%	68,8%	
	Total	Recuento	366	583	949		
		Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0		
		% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%		
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%		
				% del total	38,6%	61,4%	100,0%

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Año cursa

Año cursa				Has fumado en alguna ocasión		Total	
				SI FUMA	NO FUMA		
Primero de Bachillerato	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	49	56	105	
			Frecuencia esperada	43,8	61,2	105,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	46,7%	53,3%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	42,2%	34,6%	37,8%	
			% del total	17,6%	20,1%	37,8%	
			FUNCIONAL	Recuento	67	106	173
				Frecuencia esperada	72,2	100,8	173,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar	38,7%		61,3%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	57,8%		65,4%	62,2%		
	% del total	24,1%		38,1%	62,2%		
	Total	Recuento		116	162	278	
	Frecuencia esperada	116,0	162,0	278,0			
	% dentro de Funcionalidad Familiar	41,7%	58,3%	100,0%			
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%			
% del total	41,7%	58,3%	100,0%				
Segundo de Bachillerato	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	37	51	88	
			Frecuencia esperada	30,7	57,3	88,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	42,0%	58,0%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	36,3%	26,8%	30,1%	
			% del total	12,7%	17,5%	30,1%	
			FUNCIONAL	Recuento	65	139	204
				Frecuencia esperada	71,3	132,7	204,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar	31,9%		68,1%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	63,7%		73,2%	69,9%		
	% del total	22,3%		47,6%	69,9%		
	Total	Recuento		102	190	292	
	Frecuencia esperada	102,0	190,0	292,0			
	% dentro de Funcionalidad Familiar	34,9%	65,1%	100,0%			
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%			
% del total	34,9%	65,1%	100,0%				
Tercero de Bachillerato	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	53	50	103	
			Frecuencia esperada	40,2	62,8	103,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	51,5%	48,5%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	35,8%	21,6%	27,2%	
			% del total	14,0%	13,2%	27,2%	
			FUNCIONAL	Recuento	95	181	276
				Frecuencia esperada	107,8	168,2	276,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar	34,4%		65,6%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	64,2%		78,4%	72,8%		
	% del total	25,1%		47,8%	72,8%		
	Total	Recuento		148	231	379	
	Frecuencia esperada	148,0	231,0	379,0			
	% dentro de Funcionalidad Familiar	39,1%	60,9%	100,0%			
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%			
% del total	39,1%	60,9%	100,0%				
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296	
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%	
			% del total	14,6%	16,5%	31,2%	
			FUNCIONAL	Recuento	227	426	653
				Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%		65,2%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	62,0%		73,1%	68,8%		
	% del total	23,9%		44,9%	68,8%		
	Total	Recuento		366	583	949	
	Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0			
	% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%			
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%			
% del total	38,6%	61,4%	100,0%				

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar ^ Has fumado en alguna ocasión ^ Familia por tamaño

Familia por tamaño				Has fumado en alguna ocasión		Total
				SI FUMA	NO FUMA	
Pequeña	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	28	18	46
			Frecuencia esperada	20,6	25,4	46,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	60,9%	39,1%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	43,1%	22,5%	31,7%
			% del total	19,3%	12,4%	31,7%
	Funcional	Recuento	37	62	99	
		Frecuencia esperada	44,4	54,6	99,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	37,4%	62,6%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	56,9%	77,5%	68,3%	
		% del total	25,5%	42,8%	68,3%	
Total			65	80	145	
			65,0	80,0	145,0	
			44,8%	55,2%	100,0%	
			100,0%	100,0%	100,0%	
			44,8%	55,2%	100,0%	
Mediana	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	80	102	182
			Frecuencia esperada	67,9	114,1	182,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	44,0%	56,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	34,6%	26,3%	29,4%
			% del total	12,9%	16,5%	29,4%
	Funcional	Recuento	151	286	437	
		Frecuencia esperada	163,1	273,9	437,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	34,6%	65,4%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	65,4%	73,7%	70,6%	
		% del total	24,4%	46,2%	70,6%	
Total			231	388	619	
			231,0	388,0	619,0	
			37,3%	62,7%	100,0%	
			100,0%	100,0%	100,0%	
			37,3%	62,7%	100,0%	
Grande	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	31	37	68
			Frecuencia esperada	25,7	42,3	68,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	45,6%	54,4%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	44,3%	32,2%	36,8%
			% del total	16,8%	20,0%	36,8%
	Funcional	Recuento	39	78	117	
		Frecuencia esperada	44,3	72,7	117,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	33,3%	66,7%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	55,7%	67,8%	63,2%	
		% del total	21,1%	42,2%	63,2%	
Total			70	115	185	
			70,0	115,0	185,0	
			37,8%	62,2%	100,0%	
			100,0%	100,0%	100,0%	
			37,8%	62,2%	100,0%	
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%
			% del total	14,6%	16,5%	31,2%
	Funcional	Recuento	227	426	653	
		Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%	65,2%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	62,0%	73,1%	68,8%	
		% del total	23,9%	44,9%	68,8%	
Total			366	583	949	
			366,0	583,0	949,0	
			38,6%	61,4%	100,0%	
			100,0%	100,0%	100,0%	
			38,6%	61,4%	100,0%	

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Familia por Ontogenesis

Familia por Ontogenesis				Has fumado en alguna ocasión		Total	
				SI FUMA	NO FUMA		
Nuclear	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	97	113	210	
			Frecuencia esperada	80,7	129,3	210,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	46,2%	53,8%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	36,7%	26,7%	30,6%	
			% del total	14,1%	16,4%	30,6%	
		FUNCIONAL	Recuento	167	310	477	
			Frecuencia esperada	183,3	293,7	477,0	
	Total			Recuento	264	423	687
				Frecuencia esperada	264,0	423,0	687,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar			38,4%	61,6%	100,0%	
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión			100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total			38,4%	61,6%	100,0%	
	Extensa	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	39	33	72
				Frecuencia esperada	30,3	41,7	72,0
% dentro de Funcionalidad Familiar				54,2%	45,8%	100,0%	
% dentro de Has fumado en alguna ocasión				42,9%	26,4%	33,3%	
% del total				18,1%	15,3%	33,3%	
FUNCIONAL			Recuento	52	92	144	
			Frecuencia esperada	60,7	83,3	144,0	
Total				Recuento	91	125	216
				Frecuencia esperada	91,0	125,0	216,0
% dentro de Funcionalidad Familiar				42,1%	57,9%	100,0%	
% dentro de Has fumado en alguna ocasión				100,0%	100,0%	100,0%	
% del total				42,1%	57,9%	100,0%	
Ampliada		Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	3	11	14
				Frecuencia esperada	3,3	10,7	14,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar			21,4%	78,6%	100,0%	
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión			27,3%	31,4%	30,4%	
	% del total			6,5%	23,9%	30,4%	
	FUNCIONAL		Recuento	8	24	32	
			Frecuencia esperada	7,7	24,3	32,0	
	Total			Recuento	11	35	46
				Frecuencia esperada	11,0	35,0	46,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar			23,9%	76,1%	100,0%	
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión			100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total			23,9%	76,1%	100,0%	
	Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296
				Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0
% dentro de Funcionalidad Familiar				47,0%	53,0%	100,0%	
% dentro de Has fumado en alguna ocasión				38,0%	26,9%	31,2%	
% del total				14,6%	16,5%	31,2%	
FUNCIONAL			Recuento	227	426	653	
			Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0	
Total				Recuento	366	583	949
				Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0
% dentro de Funcionalidad Familiar				38,6%	61,4%	100,0%	
% dentro de Has fumado en alguna ocasión				100,0%	100,0%	100,0%	
% del total				38,6%	61,4%	100,0%	

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Subcategoría familiar

Subcategoría familiar				Has fumado en alguna ocasión		Total
				SI FUMA	NO FUMA	
Monoparental	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	41	35	76
			Frecuencia esperada	35,0	41,0	76,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	53,9%	46,1%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	39,0%	28,5%	33,3%
			% del total	18,0%	15,4%	33,3%
	FUNCIONAL	Recuento	64	88	152	
		Frecuencia esperada	70,0	82,0	152,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	42,1%	57,9%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	61,0%	71,5%	66,7%	
		% del total	28,1%	38,6%	66,7%	
Total			Recuento	105	123	228
			Frecuencia esperada	105,0	123,0	228,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	46,1%	53,9%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
			% del total	46,1%	53,9%	100,0%
Biparental	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	68	96	164
			Frecuencia esperada	57,2	106,8	164,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	41,5%	58,5%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	34,5%	26,1%	29,0%
			% del total	12,0%	17,0%	29,0%
	FUNCIONAL	Recuento	129	272	401	
		Frecuencia esperada	139,8	261,2	401,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	32,2%	67,8%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	65,5%	73,9%	71,0%	
		% del total	22,8%	48,1%	71,0%	
Total			Recuento	197	368	565
			Frecuencia esperada	197,0	368,0	565,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	34,9%	65,1%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
			% del total	34,9%	65,1%	100,0%
Padres ausentes	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	17	13	30
			Frecuencia esperada	12,1	17,9	30,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	56,7%	43,3%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	50,0%	26,0%	35,7%
			% del total	20,2%	15,5%	35,7%
	FUNCIONAL	Recuento	17	37	54	
		Frecuencia esperada	21,9	32,1	54,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	31,5%	68,5%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	50,0%	74,0%	64,3%	
		% del total	20,2%	44,0%	64,3%	
Total			Recuento	34	50	84
			Frecuencia esperada	34,0	50,0	84,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	40,5%	59,5%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
			% del total	40,5%	59,5%	100,0%
Reconstituida	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	13	13	26
			Frecuencia esperada	10,8	15,2	26,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	50,0%	50,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	43,3%	31,0%	36,1%
			% del total	18,1%	18,1%	36,1%
	FUNCIONAL	Recuento	17	29	46	
		Frecuencia esperada	19,2	26,8	46,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	37,0%	63,0%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	56,7%	69,0%	63,9%	
		% del total	23,6%	40,3%	63,9%	
Total			Recuento	30	42	72
			Frecuencia esperada	30,0	42,0	72,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	41,7%	58,3%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
			% del total	41,7%	58,3%	100,0%
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%
			% del total	14,6%	16,5%	31,2%
	FUNCIONAL	Recuento	227	426	653	
		Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0	
		% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%	65,2%	100,0%	
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	62,0%	73,1%	68,8%	
		% del total	23,9%	44,9%	68,8%	
Total			Recuento	366	583	949
			Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0
			% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%
			% del total	38,6%	61,4%	100,0%

Tabla de contingencia Funcionalidad Familiar * Has fumado en alguna ocasión * Categorías

Categorías				Has fumado en alguna ocasión		Total	
				SI FUMA	NO FUMA		
Condición de vida baja	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	64	85	149	
			Frecuencia esperada	52,7	96,3	149,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	43,0%	57,0%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	39,5%	28,7%	32,5%	
			% del total	14,0%	18,6%	32,5%	
			FUNCIONAL	Recuento	98	211	309
				Frecuencia esperada	109,3	199,7	309,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar	31,7%		68,3%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	60,5%		71,3%	67,5%		
	Total	Recuento	162	296	458		
		Frecuencia esperada	162,0	296,0	458,0		
		% dentro de Funcionalidad Familiar	35,4%	64,6%	100,0%		
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%		
		% del total	35,4%	64,6%	100,0%		
Condición de vida alta		Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	75	72	147
				Frecuencia esperada	61,1	85,9	147,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar			51,0%	49,0%	100,0%	
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión			36,8%	25,1%	29,9%	
	FUNCIONAL	Recuento	129	215	344		
		Frecuencia esperada	142,9	201,1	344,0		
		% dentro de Funcionalidad Familiar	37,5%	62,5%	100,0%		
Total	Recuento	204	287	491			
	Frecuencia esperada	204,0	287,0	491,0			
	% dentro de Funcionalidad Familiar	41,5%	58,5%	100,0%			
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%			
Total	Funcionalidad Familiar	DISFUNCIONAL	Recuento	139	157	296	
			Frecuencia esperada	114,2	181,8	296,0	
			% dentro de Funcionalidad Familiar	47,0%	53,0%	100,0%	
			% dentro de Has fumado en alguna ocasión	38,0%	26,9%	31,2%	
			% del total	14,6%	16,5%	31,2%	
			FUNCIONAL	Recuento	227	426	653
				Frecuencia esperada	251,8	401,2	653,0
	% dentro de Funcionalidad Familiar	34,8%		65,2%	100,0%		
	% dentro de Has fumado en alguna ocasión	62,0%		73,1%	68,8%		
	Total	Recuento	366	583	949		
		Frecuencia esperada	366,0	583,0	949,0		
		% dentro de Funcionalidad Familiar	38,6%	61,4%	100,0%		
		% dentro de Has fumado en alguna ocasión	100,0%	100,0%	100,0%		
		% del total	38,6%	61,4%	100,0%		

Anexo 10. Certificado de traducción del resumen de tesis



Ing. María Belén Novillo
DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA. LTDA

CERTIFICA:

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen de tesis titulada "LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DE LA ZONA 7 ECUADOR 2016" autoría de Maritza Esmeralda Cabrera Chávez con número de cédula 1103940027.

Lo certifica en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 31 de Enero de 2017



Ing. María Belén Novillo
DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA. LTDA

Líderes en la Enseñanza del Inglés

Fine-Tuned English Cía. Ltda. | Teléfono 2578899 | Email: ventas@fine-tunedenglish.com.ec | www.finetunedenglish.com.ec

LOJA: Fine-Tuned English, Mercado entre Miguel Rofre y Rocafuerte. | Teléfono: 2560214, 2574700
SABORÁ: Fine-Tuned Sabará, García Moreno y Póster 22 de febrero. | Teléfono: 2692109
SABANAYO: Fine-Tuned Sabanaya, Av. 24 de Mayo 10-11 y cost. Morona. | Teléfono: 2678041

f t i s