



La salud social a partir de la prevención del consumo del cigarrillo electrónico, en los jóvenes de 14 a 16 años de la Institución Educativa Picachito del Municipio de Medellín

Kely Tatiana Díaz Espinal Juan

Guillermo Corrales Vélez

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede / Centro Tutorial Bello (Antioquia)

Maestría Gerencia Social

2023

La Salud Social a Partir de la Prevención del Consumo del Cigarrillo Electrónico, en los Jóvenes de 14 a 16 Años de la Institución Educativa Picachito del Municipio de Medellín

Kely Tatiana Díaz Espinal Juan

Guillermo Corrales Vélez

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Magister Gerencia Social

Director
Johnatan Castro Gómez
PhD. en Administración

Codirector
Juan Felipe Cañaverall,
Mg. En Psicología Social

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede / Centro Tutorial Bello (Antioquia)

Maestría Gerencia Social

2023

Dedicatoria

Dedicamos el resultado de este trabajo a nuestra familia. Principalmente, a nuestros padres que nos apoyaron y contuvieron los momentos malos y en los menos malos. Gracias por enseñarnos a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento.

Nos enseñaron a ser las personas que somos hoy, con principios, valores, perseverancia y empeño. Todo esto con una enorme dosis de amor y sin pedir nada a cambio.

También, queremos dedicarle este trabajo a todas las personas que hicieron parte del mismo, ya que sus aportes fueron fundamentales en este camino que hoy culminamos.

A nuestros tutores mil gracias por todo, sin ustedes hubiera sido difícil llegar al fin de esta etapa de nuestras vidas, sus enseñanzas, paciencia y tolerancia fueron claves.

Agradecimientos

En primer lugar, queremos agradecer a mis padres por su apoyo incondicional que me ha permitido alcanzar todas mis metas personales y académicas. Siempre me animaron con cariño a perseguir mis objetivos y nunca rendirme ante la adversidad. También me brindaron apoyo material y económico para que pudiera concentrarme en mis estudios y nunca rendirme.

Hay muchos maestros que han sido parte de mi trayectoria universitaria y me gustaría agradecerles a todos ellos por brindarme el conocimiento necesario que me permitió estar donde estoy hoy.

Agradecemos mucho a nuestro mentor su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no podría haber llegado a tan perfecta etapa. Gracias por tu orientación y todos tus consejos, serán siempre recordados en mi futuro profesional.

Gracias a todos mis compañeros, muchos de los cuales se han convertido en mis amigos, colaboradores y hermanos. Gracias por el tiempo que pasamos juntos, el trabajo que hicimos juntos y las vívidas historias que compartimos.

Contenido

Resumen	9
Abstract	10
Introducción	11
CAPÍTULO I. CONTEXTO PROBLÉMICO	14
1 Planteamiento del problema	14
1.1 Descripción del problema	14
1.2 Formulación del problema	18
1.3 Justificación	18
1.4 Objetivos	22
1.5 Objetivos específicos	22
CAPÍTULO II SUSTENTO TEÓRICO	23
2 Marco Referencial	23
2.1 Antecedentes	23
2.2 Marco legal	28
2.3 Marco Contextual.....	30
2.4 Marco Teórico.....	32
2.4.1 Dispositivos electrónicos.....	34
2.4.2 Principales Componentes del Cigarrillo Electrónico	34
2.4.3 Factores de riesgo para el abuso de drogas en los adolescentes.....	36
2.4.4 Teoría Precede-Procede Green y Kreuter.....	38
CAPÍTULO III METODOLOGÍA.....	41
3 Diseño Metodológico	41
3.1 Enfoque y tipo de investigación.....	41
3.2 Población y muestra (Contexto y sujetos).....	44
3.3 Técnicas e instrumentos	44
3.4 Procedimientos.....	44
CAPÍTULO IV RESULTADOS	46
4 Análisis de Resultados.....	46
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	57

5	Conclusiones	57
6	Recomendaciones.....	58
	CAPÍTULO VI PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	60
	Referencias	62

Lista de tablas

Tabla 1 Revisión Literaria	43
Tabla 2 Instrumento de Medición del Uso de Cigarrillo Electrónico	48
Tabla 3 Varianza total explicada.....	51
Tabla 4 Cargas Factoriales.....	52

Lista de figuras

Figura 1 PRISMA.....	41
Figura 2 VOSviewer análisis de datos sobre el uso de cigarrillo electrónico	46

Resumen

Este estudio se enfoca en analizar el creciente fenómeno del uso de cigarrillos electrónicos entre adolescentes, con especial atención en la Institución Educativa Picachito en el municipio de Medellín, Colombia. Se aborda la complejidad del entorno problemático en el barrio Doce de Octubre, caracterizado por la persistente violencia, las fronteras invisibles y la influencia de grupos armados, factores que exponen a los jóvenes a riesgos como el consumo de sustancias psicoactivas.

La investigación destaca la alta densidad poblacional de la Institución Educativa Picachito y las condiciones desfavorables que enfrenta la población estudiantil, incluyendo la presencia de grupos armados y vendedores de sustancias ilícitas. El acceso a la institución se ve limitado por las "fronteras invisibles", lo que dificulta las acciones de prevención y educación.

El principal foco de preocupación es el aumento del consumo de cigarrillos electrónicos entre los adolescentes, atribuido a su fácil accesibilidad, bajos precios y la percepción errónea de ser inofensivos. La investigación revela que el cigarrillo electrónico se ha convertido en una excusa para involucrarse en acciones que van más allá del consumo, como la participación en grupos al margen de la ley.

Por lo tanto, este trabajo no solo arroja luz sobre la problemática del consumo de cigarrillos electrónicos en adolescentes, sino que también destaca la necesidad de enfoques holísticos que aborden no solo los riesgos físicos, sino también las complejidades emocionales y sociales subyacentes.

Palabras clave: Adolescencia; Cigarrillos electrónicos; Prevención; Salud social; Medellín; Colombia.

Abstract

This study focuses on analyzing the growing phenomenon of electronic cigarette use among adolescents, with special attention to the Picachito Educational Institution in the municipality of Medellín, Colombia. It addresses the complexity of the problematic environment in the Doce de Octubre neighborhood, characterized by persistent violence, invisible borders, and the influence of armed groups—factors exposing young people to risks such as the consumption of psychoactive substances.

The research highlights the high population density of the Picachito Educational Institution and the unfavorable conditions faced by the student population, including the presence of armed groups and illicit substance vendors. Access to the institution is limited by "invisible borders," complicating prevention and education efforts.

The primary concern is the increasing use of electronic cigarettes among adolescents, attributed to their easy accessibility, low prices, and the misconception of being harmless. The research reveals that electronic cigarettes have become an excuse to engage in actions beyond consumption, such as involvement in unlawful groups.

Therefore, this work not only sheds light on the issue of electronic cigarette consumption among adolescents but also emphasizes the need for holistic approaches that address not only physical risks but also the underlying emotional and social complexities.

Keywords: Adolescence; Electronic cigarettes; Prevention; Social health; Medellín; Colombia.

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de tabaco es una de los factores que más muertes y comorbilidades genera alrededor del mundo, alcanzando cifras de 8 millones de muertes por año (Bello S., 2020). Por tal motivo, en diferentes países se han realizado estudios sobre la materia que evidencian el aumento del uso del tabaco en las últimas décadas, especialmente el uso del cigarrillo electrónico en adolescentes presenta cifras superiores al 20% en Europa y América del Norte (Tarrazo et al., 2017). El auge del cigarrillo electrónico se debe a que este entró a remplazar el cigarrillo convencional toda vez que permite combinar esencias de distintos sabores y olores, sin embargo, el factor más relevante es el precio de estos cigarrillos que los hacen asequibles a toda la población y muy atractivos para los adolescentes (Ciapponi et al., 2021).

En tal sentido, el aumento que ha tenido el uso del cigarrillo electrónico en los adolescentes, ha ocasionado que las organizaciones de salud y las instituciones educativas han desarrollado estudios sobre los factores que inciden en el uso de este producto, sino que también han estudiado las consecuencias que esto trae en la salud física y emocional de los adolescentes (Kremer Jiménez et al., 2023; Padilla et al., 2019). Es así como se encontró que el uso de cigarrillo eléctrico puede ocasionar en los adolescentes dificultades respiratorias, ronquera, tos, irritación de la garganta, mal aliento, entre otras complicaciones relacionadas con la función pulmonar (Padilla et al., 2019). En cuanto al bienestar emocional y psicológico, afirma que el uso de nicotina se asocia a un riesgo mayor de desarrollar problemas conductuales y de adaptación social, así como también trastorno de pánico, esquizofrenia y trastorno de bipolaridad (Karila, 2023; Kremer Jiménez et al., 2023).

En consecuencia, tanto el bienestar físico como emocional de los adolescentes compete a las familias, las instituciones educativas, de salud y al Estado. Es por ello que, las instituciones educativas, sociales y estatales deben adoptar modelos de gerencia social y educativa encaminados al logro de objetivos para garantizar la prestación de servicios de calidad, en este caso, a través de la

promoción y prevención del uso de cigarrillos electrónicos y de esta manera lograr el bienestar de los adolescentes (Canto et al., 2022). Consecuentemente, de los retos que genera esta problemática para las instituciones tanto de salud como educativas, destaca el cumplimiento de la normatividad vigente y la divulgación de la educación respecto a los efectos del humo en la salud, el fácil acceso a este tipo de elementos por sus bajos precios, antecedentes de tabaquismo en el núcleo familiar, influencia de otros adolescentes, entre otros (López, et al., 2021).

En relación a la problemática expuesta, durante los dos últimos años se han realizado diversas investigaciones sobre la cuestión en las que se reporta las razones y motivos por los cuales ha aumentado el uso del cigarrillo electrónico, tales como sus precios accesibles en el mercado, la publicidad que los presenta al público como menos dañinos (sin evidencia científica) y la posibilidad de variar las esencias o saborizantes (Dirección General de Servicios de Salud, 2015; Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). En Colombia, el Ministerio de Salud reportó que el uso de estos dispositivos se evidencia principalmente en adolescentes y exponen los grandes riesgos que esto trae para la salud humana; resaltan que durante el último año más del 25% de los estudiantes tanto de colegios públicos como privados han consumido cigarrillo electrónico, siendo el sexo masculino quien presenta más altos índices de frecuencia en su uso (CDC, 2022; Villamil et al., 2022).

En este orden de ideas, surge la siguiente cuestión ¿Cuáles son los factores que inciden en el uso del cigarrillo electrónico en los adolescentes de la ciudad de Medellín, Colombia? Para desarrollar esta pregunta se planteó como objetivo identificar los factores que inciden en el uso de cigarrillos electrónicos en los adolescentes de la ciudad de Medellín, Colombia. Para el desarrollo de este objetivo se desarrolló una metodología cuantitativa, caracterizada por la medición de los factores que inciden en el uso de cigarrillos electrónicos en adolescentes de escuelas secundarias, a través de la aplicación de encuestas bajo un proceso deductivo, probatorio, secuencial y reflexivo que permita analizar la realidad objetiva de la situación (Hernández, 2014).

Así mismo, se realizará una revisión literaria bibliométrica y de contenido, con el fin de analizar los datos para encontrar en los documentos patrones de similitud que aporten significativamente a la investigación (Duque & Cervantes-Cervantes, 2019; Fuentealba et al., 2023). La búsqueda de las investigaciones se efectuó en las bases de datos Scopus y WoS, toda vez que abarcan un amplio número de revistas sobre diferentes campos del saber a nivel global; además, se obtuvieron datos de páginas oficiales de estadística como el Ministerio de Salud y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), por ser estas entidades las encargadas de realizar mediciones en el territorio nacional sobre los diferentes fenómenos que se presenten, como en este caso, el uso de cigarrillo electrónico en adolescentes.

La estructura del artículo se dividirá en varias partes principales para abordar el problema del uso de cigarrillos electrónicos entre los jóvenes desde una perspectiva de gestión social. La introducción aclarará los antecedentes del problema y presentará el propósito del estudio. A continuación, se utilizarán investigaciones previas y datos relevantes para analizar los factores que influyen en el uso de estos productos, como aspectos personales, sociales y psicológicos. Seguido a esto se emplean encuestas para comprender las opiniones de los adolescentes sobre los cigarrillos electrónicos y comprender sus motivaciones y actitudes. Con base en esto, se propondrá un modelo de intervención adaptado a las necesidades de los jóvenes de Medellín, tomando en cuenta aspectos de salud pública y política regulatoria. Al final se presentarán conclusiones, resumiendo los principales hallazgos, enfatizando la importancia del liderazgo social y la participación activa de los jóvenes en la prevención y educación del uso del cigarrillo electrónico.

CAPÍTULO I. CONTEXTO PROBLÉMICO

1 Planteamiento del problema

1.1 Descripción del problema

Durante numerosos años, el barrio Doce de Octubre ha experimentado una persistente problemática relacionada con la violencia, enfrentándose a situaciones de orden público como las fronteras invisibles y la contienda de poder que se desarrolla entre las comunas del municipio de Medellín (Editorial Semana, 2023). En este contexto, los jóvenes se ven expuestos desde una edad temprana no solo al consumo de sustancias psicoactivas, sino también al manejo de armas, lo que facilita su inserción en este entorno y los clasifica como áreas vulnerables para niños, niñas y adolescentes que están en riesgo de iniciar el consumo de sustancias psicoactivas.

De tal modo que, a nivel social las sustancias psicoactivas, cuando se instaura un proceso de dependencia, el área social del consumidor se puede ver muy afectada, generando diversas alteraciones en este campo: problemas familiares, dificultades en las relaciones con los amigos, problemas de pareja y de convivencia, conflictos escolares y laborales, problemas legales.

En el mencionado barrio se encuentra la Institución Educativa Picachito, la cual presenta una alta densidad poblacional en comparación con el resto de otras instituciones educativas de la comuna 5, debido a las condiciones particulares de poblamiento del territorio, asociada a procesos de urbanización espontánea y no planificada de la zona, especialmente en la parte alta de la ladera. A su vez, presenta condiciones de vida desfavorables para el conjunto de la población, en particular, para un segmento amplio de esta, por consiguiente, tiene una o más necesidades básicas insatisfechas. En materia de seguridad social, se presentan grupos armados al margen de la ley al igual que vendedores de sustancias ilícitas.

Ir al barrio donde está ubicada la Institución Educativa Picachito es compleja, debido a que existen combos que mandan en el sector y ellos tienen la vigilancia de quien entra al territorio, en muchos casos se debe pedir permiso, ir identificados e informar cual actividad se va a realizar y el tiempo, en este caso la Alcaldía, Metrosalud y Medicáncer han ido con permisos especiales a desarrollar actividades dando buenos resultados, pero no siempre es de la misma forma, ya que si no se permite el acceso se pierde la continuidad y en consecuencia se afecta el logro de los objetivos previstos.

Del mismo modo, coexisten grupos de narcotráfico, sicariato, cobro de deudas y protección de rutas de transporte de estupefacientes; préstamos “gota a gota”, hurto en zonas ‘autorizadas’, imposición de multas a los habitantes por mal comportamiento, loteo de predios y arriendo de bienes para actividades criminales; algunos grupos tienen rentas asociadas con monopolios de bienes legales como la venta de huevos o arepa. Todas estas prácticas instauran un ‘gobierno criminal’.

Por ende, son frecuentes los problemas asociados a las alteraciones del orden público, observables en un aumento de los índices de criminalidad y de los problemas de convivencia intrafamiliar y entre vecinos (Alcaldía de Medellín, 2015). Sin desconocer las problemáticas estructurales como la pobreza, la inequidad, procesos de urbanización ilegales y ciertas características culturales, así como factores situacionales, la Institución Educativa se queda corta para ofrecer protección en estos aspectos, ya que, existen componentes individuales, familiares, culturales y de entorno que propician en algunos casos la ocurrencia delictiva y de criminalidad, prefiriendo una vida en constante zozobra y peligro. Factores que dificultan que la Institución Educativa tenga una mayor incidencia en los jóvenes.

De ahí que, el conjunto de problemáticas mencionado afecta la convivencia del sector, y ante esto, la I.E requieren emprender acciones pues, aunque la Alcaldía ha hecho presencia a través de instancias como Medicáncer y Metrosalud cada vez aparecen otros flagelos como es el riesgo a la drogodependencia a partir del consumo de cigarrillo electrónico, como se aprecia en la Institución

Educativa en mención, con un consumo predominante en los jóvenes que tienen entre 14 y 16 años

Por otra parte, la Institución Educativa Picachito tiene jornada mixta (mañana y tarde), para mujeres y hombres, donde se observa muy poco acompañamiento de los padres con los jóvenes, solo en algunos casos de niños con poca edad son acompañados por sus padres o algún familiar cercano, por lo anterior esos son los espacios donde los jibaros, combos, se aprovechan para inducir a los adolescentes a consumir todo tipo de sustancias psicoactivas.

Es necesario considerar que debido a la problemática social de esta comuna, en donde se evidencia el poder de los grupos al margen de la ley, se encontró una barrera en el acceso a la institución educativa, por las “fronteras invisibles”, lo que conlleva a que los niños, niñas y jóvenes de esta comuna tengan un alto índice de deserción escolar, impidiendo de este modo el acceso a la educación, y entrando al mundo del cigarrillo electrónico, donde los grupos armados y combos les ofrecen las sustancias a cambio de favores.

Las situaciones mencionadas se convierten en grandes desafíos para la institución educativa, más, porque los ambientes donde crecen los niños y las niñas están permeados por situaciones como las descritas, agravados muchas veces porque en muchos de los hogares predomina el consumo de cigarrillo, considerado una conducta “normal”. Este tipo de consumo es a la larga una inducción para la población de este sector de la comuna, agravado con la presencia de los jíbaros, quienes de manera progresiva los engatusan con el cigarrillo electrónico, como algo inofensivo.

El cigarrillo electrónico es el principal interés en este trabajo, principalmente, porque es considerado un producto con características de novedad en el mercado, es promovido como alternativa al tabaco, es de fácil consecución por el precio, no contamina los ambientes sociales, etc.). Sin embargo, esos rasgos tienen importantes implicaciones en el desarrollo y la salud biológica, en las relaciones sociales, en la administración de la economía, y, sobre todo, es un potencial riesgo de adicción desencadenante de comportamientos y conductas que pueden afectar la convivencia de la comunidad

Este tipo de problemática se convierte en desafío para la I.E, porque entran en oposición la formación integral brindada en el colegio, con todo lo que hay por fuera del colegio y que afecta de manera directa a los estudiantes, a las dinámicas institucionales y al sector social. Una de las cosas que llama la atención en este punto tiene que ver con las actividades durante la jornada, los estudiantes solo tienen dentro de sus horas de descanso poco tiempo para actividades deportivas e incluso escasos espacios, solo la educación física tiene un día a la semana y es apreciable la poca alimentación de los estudiantes. Es una situación difícil al pensar qué ofrece el colegio, en qué condiciones de alimentación y nutrición se encuentran los estudiantes y todos los atractivos, reales o falsos, que encuentran en el entorno social.

Como puede leerse, el consumo de cigarrillo electrónico es una de las problemáticas menos graves, sin embargo, es la excusa para iniciar un conjunto de acciones que dedicadas a prevenir su consumo, estos programas de prevención buscan cambiar las conductas negativas que están llevando a la persona a aumentar su consumo, por lo que se exige acciones inmediatas, con el único objetivo de detener la progresión del abuso de drogas y las conductas problemáticas relacionadas, para que no se manifiesten en la prevención de daños mayores, como la participación en grupos al margen de la ley en el aspecto social, o el deterioro biológico en el aspecto individual.

Con lo anterior se busca evitar o reducir los diversos factores que influyen para que un joven llegue a consumir drogas, así como las consecuencias que se derivan de este. La prevención se realiza mediante un conjunto de actividades integradas en un programa, encaminadas a limitar o anular los diferentes factores que favorecen el consumo de drogas, desarrollando elementos de protección, seguridad y resistencia en los individuos y la comunidad. Todos tenemos la responsabilidad de hacer prevención: las familias, los centros educativos, los centros de formación profesional, las organizaciones comunales, la iglesia, las postas médicas, y todos aquellos comprometidos con la comunidad.

Todo lo anterior afecta la salud social, componente indispensable en la calidad de vida.

Evidenciando la necesidad de favorecer una visión colectiva y compartida de lo que aspiramos en la salud de la comunidad y de cuán mayores son las posibilidades para lograrla con conductas saludables en lo individual y en lo social, enmarca buena parte, si no todo, el contenido y las acciones de la educación para la salud social, para tener relaciones sólidas, mirar las preocupaciones y ponerse en los zapatos del otro. Vista esta como sistema, sus diferentes componentes deben interrelacionarse en función de sus fines para conductas saludables y abandono de hábitos con riesgos o daños para la salud.

Necesariamente se requiere de acciones sociales directas que deben ser preparadas convenientemente para su adecuada ejecución y mejores efectos; así la salud social se debe de priorizar y tener en cuenta a quienes van dirigidas, para evitar la pasividad de los receptores.

1.2 Formulación del problema

¿Cómo promover la salud social a partir de la prevención del consumo del cigarrillo electrónico por parte de los estudiantes de los grados 10 y 11 de la I. E. Picachito del Municipio de Medellín?

1.3 Justificación

El consumo de tabaco por su capacidad adictiva, el ser aceptado socialmente y poder venderse con pocas restricciones afecta por igual cualquier grupo poblacional, con implicaciones negativas para la salud individual y colectiva, obligando a los sistemas de salud a invertir enormes cantidades de recursos para tratar los efectos acumulativos que sobre el organismo produce el cigarrillo electrónico. Fumar tiene un componente social, de relación que hace muy difícil su abandono, pero fumar siempre es una opción personal, por lo que se puede evitar fumar o dejarlo una vez iniciado.

Los cigarrillos electrónicos (e-cig) son dispositivos creados para calentar y vaporizar una combinación entre agua, glicerol, propilenglicol, sabores y en algunos casos nicotina; está compuesto por una boquilla, un cartucho en la que se almacena la solución y una fuente de energía que calienta la solución y la convierte en aerosol para ser inhalada (Niederbacher et al., 2021).

En este sentido, el cigarrillo electrónico es un simulador del cigarrillo convencional que permite a los usuarios inhalar nicotina y otras sustancias a través de la vaporización, sin la combustión de tabaco, razón por la cual su distribución y comercialización aumenta cada vez más en la población en general, pero especialmente en los adolescentes.

Al rastrear información sobre los compuestos del cigarrillo electrónico se advierte que no es inofensivo, y que las esencias con las que puede combinarse su contenido pueden ser tan adictivas como cualquiera otra sustancia generadora de dependencia. A este conocimiento se agregan las condiciones económicas de los consumidores, específicamente de los estudiantes, quienes llegan a cambiar la lonchera por el cigarro cuando ya están sumergidos en esa adicción, y peor aún, al considerar la dependencia propiciada por este tipo de sustancias, potencialmente pueden llegar a hurtar con tal de satisfacer la ansiedad por el consumo.

Y a pesar de los múltiples interrogantes que envuelven el fenómeno de los cigarrillos electrónicos, su popularidad va en aumento y cada vez son más las personas que conocen de su existencia y lo consumen. Algunas justificaciones de ese consumo tienen relación con el carácter inofensivo, o, con que se trata de un dispositivo favorable para que los fumadores de cigarros convencionales dejen ese consumo.

Cabe destacar que, los principales consumidores de estos dispositivos son los adolescentes lo que ha generado una gran preocupación en las instituciones educativas, instituciones prestadoras del servicio de salud y comunidad en general, por todos los efectos nocivos que se mencionaron anteriormente (Organización Panamericana de la Salud, 2020). El aumento en el uso se relaciona con

las estrategias de marketing de las empresas que distribuyen este tipo de cigarrillos, pues a través de las redes sociales promocionan dichos dispositivos como seguros, saludables y socialmente deseables (Villamil et al., 2022), incidiendo primordialmente en los adolescentes que buscan nuevas experiencias, pero sobre todo igualar a sus pares repitiendo conductas, como el uso de estos cigarrillos.

Bajo este contexto, ha surgido la teoría del comportamiento planificado de Ajzen para explicar el uso del cigarrillo electrónico en adolescentes (Regalado Pezúa et al., 2017). Esta teoría se centra en la predicción de las intenciones de los individuos, incluyendo elementos de la persona como su actitud, las normas subjetivas y la percepción del control sobre una determinada conducta (Hershberger et al., 2018; Sánchez-Martínez et al., 2023).

Esta teoría nace a finales del siglo XX en la búsqueda de comprender, y predecir las conductas de los seres humanos de forma acertada a través de las intenciones de los individuos; la teoría se compone de tres elementos: i) la actitud, es decir, una evaluación negativa o positiva que las personas hacen en la ejecución de una conducta; ii) la norma subjetiva, esto es, la percepción que una persona tiene respecto a las acusaciones que los demás harán al realizar una determinada acción (el qué dirán); y iii) la intención conductual, ósea, el factor directo de la conducta (Arauz, et al. 2021). Así mismo, esta teoría establece que “aunque se posea una actitud favorable hacia una conducta, la probabilidad de llevarla a cabo va a depender, entre otros factores, de la percepción de control por parte del individuo sobre su conducta” (Carpi Ballester & Breva Asensio, 2001). Respecto al uso de cigarrillo electrónico, la aplicación de esta teoría les ha permitido a diversas investigaciones, estudiar la capacidad predictiva de las actitudes y el control de las conductas percibido tanto en la intención de consumir como en el uso real (Rodríguez-Kuri et al., 2007).

Bajo el fundamento de este enfoque, este trabajo se orienta hacia el inicio de un proceso preventivo del consumo de sustancias psicoactivas, centrándose específicamente en el uso del

cigarrillo electrónico. Se propone una Educación en Salud de naturaleza biológica y social con el objetivo de prevenir el consumo, proporcionando conocimientos a la población estudiantil para que esté informada sobre los riesgos asociados con dichos consumos.

A partir de los hechos expuestos y con la finalidad de proponer acciones sociales positivas para abordar esta situación, se plantea la obtención de información directa de fuente primaria. Esto permitirá la realización de talleres diseñados para sensibilizar a la comunidad estudiantil sobre las implicaciones de iniciarse en el consumo de cigarrillos electrónicos y sustancias psicoactivas desde una edad temprana.

Este enfoque beneficiará a la institución, los docentes, los estudiantes y los padres de familia. Se busca desarrollar conocimientos que capaciten para la toma de decisiones informadas en relación con la no utilización del cigarrillo, proporcionando conceptos claros y pertinentes a los estudiantes de los grados 10 y 11 de la Institución Educativa.

Alineado con la línea de Gerencia social, participación y desarrollo comunitario, la propuesta se enfoca en brindar iniciativas a través de talleres y asesorías para empoderar a los estudiantes de la Institución Educativa, fomentando el cuidado de la salud y la vida en la comunidad.

Adicionalmente, en consonancia con el eje problematizador de Política Pública y gobierno para el desarrollo social, se plantea que la implementación de cualquier opción de política considerada se complemente con la ejecución de talleres y asesorías en salud social dirigidos a los estudiantes de la Institución Educativa.

1.4 Objetivos

Promover la salud social a partir de la prevención del consumo del cigarrillo electrónico por parte de los estudiantes de los grados 10 y 11 de la I.E El Picachito del Municipio de Medellín.

1.5 Objetivos específicos

Analizar el cigarrillo electrónico con sus componentes y efectos en la salud de los jóvenes

Implementar iniciativas dirigidas a los estudiantes de los grados 10 y 11 de la Institución Educativa El Picachito, enfocadas en la comprensión y las implicaciones de la salud social.

CAPÍTULO II SUSTENTO TEÓRICO

2 Marco Referencial

2.1 Antecedentes

Para Moyano Troya, J. D. (2020), la idea es evaluar el conocimiento y su incidencia en las enfermedades respiratorias en personas de 15 a 25 años. Para el análisis de este estudio se ha requerido un método inductivo por la naturaleza de la investigación, a partir de esto se realizó un enfoque cuantitativo, para conocer la problemática por el uso del cigarrillo electrónico en jóvenes y adolescentes de 15 a 25 años, para demostrar si tienen el debido conocimiento acerca de este dispositivo. Por lo tanto, se va implementar un programa de talleres de charlas preventivas y educativas con el objetivo de brindar información detallada acerca del cigarrillo electrónico, el uso, componentes, funciones y consecuencias que este presenta; charlas que serán impartidas a los jóvenes y adolescentes entre las edades 15 – 25 años de edad, y de ser necesario a la población en general.

Ángel García, I. A. (2019) encontró una población cada vez más informada y por ello más consciente del deber de cuidar de su propia salud, de tal modo que, el compromiso como profesionales sanitarios sea ofrecer a las comunidades medios de información fiables, que permitan educar en unos hábitos de vida saludables, como es el abandono del tabaquismo. Por lo tanto, se propone un proyecto de investigación en el Centro de Salud del Barrio La Salud de Medellín, con dos grupos de 10-15 pacientes fumadores adscritos a dicho centro, con el objetivo de concientizar de los perjuicios del tabaco en la salud propia y de la población en general, ofreciendo la ayuda y medios disponibles para que los participantes dejen de fumar de forma definitiva.

Para Gómez-Restrepo, C., Méndez, C. A. C., Marroquín, A., Botero-Rodríguez, F., & Leal, A. (2019) se conoce que en la adolescencia existe una inmadurez cerebral, en especial en los circuitos dopaminérgicos y GABAérgicos, involucrados en los circuitos de recompensa, los cuales se ven

afectados con la exposición a la nicotina. La activación de los receptores nicotínicos de acetilcolina, en el circuito de recompensa, regula la neurotransmisión dependiente de monoaminas, en especial la dopaminérgica, que está fuertemente ligado a este circuito y al refuerzo de fármacos.

Para el autor Edgar Amorín y otros (2019), el cigarrillo electrónico produce dependencia, el conocimiento del perjuicio sobre la salud solo comenzó a ser demostrado hasta ya comenzado el siglo XX. El tabaquismo es un problema que contribuye con el origen de más de 120 tipos de enfermedades no neoplásicas y más de 17 tipos de cáncer.

Igualmente, el autor Córdoba-García, R. (2020) informa que en España ha avanzado en políticas de control del tabaquismo, destacando la prohibición del consumo de tabaco en espacios públicos cerrados. Se observa un descenso continuado en la proporción de fumadores. La exposición al humo ambiental de tabaco ha disminuido en lugares de ocio, con reducción de niveles de nicotina ambiental y partículas mayores del 90%, sin impacto negativo en el hogar. Hay reducciones en los ingresos hospitalarios y en la mortalidad por infarto cardiaco, descenso de las hospitalizaciones por enfermedad pulmonar crónica y asma y disminución del riesgo de prematuridad y bajo peso neonatal.

Del mismo modo para los autores Botero Rodríguez et al. (2019) los cigarrillos electrónicos, introducidos en el mercado en el 2003 y con gran acogida comercial desde entonces, se han convertido en un dispositivo que puede igualar o superar el riesgo del cigarrillo de combustión respecto a múltiples desenlaces nocivos para la salud. A pesar de ello, estos dispositivos se perciben como menos lesivos o adictivos, y son más aceptados socialmente. Esta nueva práctica ha sido especialmente acogida por la población adolescente, época de la vida en la que existe una mayor vulnerabilidad debido a su proceso de neurodesarrollo.

De ahí que, lo manifestado por los autores Neira et al. (2020), han implementado varias estrategias para el control del tabaco, enmarcadas en el Plan Decenal para el Control del Cáncer. Entre estas estrategias, se encuentra un sistema de vigilancia del consumo de tabaco, políticas de control,

espacios cien por ciento libres de humo de tabaco, el Programa para la Cesación del Consumo de Tabaco y Atención del Tabaquismo, advertencias sanitarias moderadas, campañas de comunicación, prohibición completa de publicidad, promoción y patrocinio, así como un aumento de los impuestos al tabaco.

No obstante, el autor Gutiérrez, J. I. M. (2022), el impacto del brote de pacientes con afecciones respiratorias graves y decesos en los Estados Unidos, sin duda deja preocupaciones e inquietud en todo el mundo. Aun cuando no se conocen los mecanismos exactos y hace falta profundizar más sobre cual o cuales de las sustancias están produciendo este daño pulmonar, podemos afirmar que los cigarrillos electrónicos NO son inocuos y por el contrario causan procesos inflamatorios importantes y daño en la vía aérea. Muchos fabricantes de estos dispositivos y hasta personal de salud, planteó inicialmente que los cigarrillos electrónicos podían ser de ayuda para dejar de fumar, sin embargo, esto NO ha sido respaldado por una sola sociedad científica pediátrica o respiratoria importante porque su eficacia para dejar de fumar no está probada y se ha estudiado muy poco.

Es preciso mencionar los numerosos estudios médicos del Ministerio de Salud (2001), sobre el consumo de tabaco con el cáncer de pulmón, las afecciones vasculares del corazón, el enfisema y otras enfermedades; razón por la cual, la Alcaldía de Medellín, Metrosalud y Medicancer están financiando intensas campañas orientadas a restringir el uso y la venta de tabaco, tal como ocurre en algunas instituciones Educativas de la comuna 5, en este caso Institución Educativa Picachito, donde se espera que generaciones futuras posean los conocimientos y las habilidades necesarias para promover y cuidar su salud, la de su familia y de su comunidad, en pro de tomar decisiones acertadas a cerca del no consumo de cigarrillo y sus derivados, a la vez que generen y mantengan ambientes físicos y sociales saludables.

Para Ávila (2019) nos ilustra sobre el nivel de aceptación y viabilidad en el mercado un cigarrillo electrónico que brinde ciertas características diferenciadas que generan valor adicional para

los consumidores, como lo son la ausencia de nicotina y alquitran. Por esto la intención del gestor de la investigación es proponer una alternativa para disminuir el consumo del tabaco: el cigarrillo herbal. Los cigarrillos sin nicotina, denominados también como cigarrillos electrónicos, suelen ser empleados en la lucha para dejar el tabaco, ya que no contienen nicotina, pero sí algunas dosis de alquitran. Si bien son solamente un paliativo de cara a dejar de fumar, pueden constituirse en un punto de partida para abandonar el vicio.

Según Domínguez García, B. T., & Henríquez Hernández, M. A. (2022) tiene como propósito explorar los Factores psicosociales asociados al uso del Cigarrillo Electrónico en la población adulto joven de 18 a 25 años del sector El Almirante, Santo Domingo Este, año 2021. El estudio es de tipo descriptivo y corte exploratorio, en cuanto su orientación temporal es de carácter transversal. Para recopilar la información de estudio se le aplicó una encuesta orientada al consumo del Cigarrillo Electrónico a 68 habitantes, dicha encuesta consta de ítems formulados por los investigadores además de la inclusión y adaptación del Test de Fagerström de Dependencia de Nicotina (FTND). Los resultados obtenidos en torno al levantamiento de datos sociodemográficos realizado a la población reflejan que el género masculino presenta un mayor porcentaje de consumo del Cigarrillo Electrónico (63,2%) comparado al femenino (36,8%), el nivel académico predominante entre los encuestados fue el de bachiller (64,7%), y respecto a la composición del hogar en cuanto a la convivencia el porcentaje más frecuente en los participantes corresponde a aquellos que viven con ambos padres (32,4%).

Conforme lo expresado por el autor Ocasio-Peña, C. (2023) la búsqueda de la salud y el bienestar es el producto de la evolución y transformación de la vida humana. La Salud Pública relata vivencias y ofrece las maravillosas etapas de la prevención. Mientras que la Promoción de la Salud otorga herramientas y metas para alinearse en el beneficio del futuro. La Promoción de la Salud es definida como una sinergia de educación planificada; acciones políticas, legislativas y organizacionales que buscan ayudar los hábitos de la vida y las condiciones de esta para la salud individual, colectiva o comunitaria.

Ahora bien, los autores Villalbí et al. (2019) plantean los problemas prioritarios para mejorar la prevención del tabaquismo, proponiendo unas estrategias y acciones clave para el futuro. Considerando como grandes objetivos evitar el inicio en el tabaquismo y ayudar a los fumadores a dejar el consumo de tabaco, se valoran las diversas estrategias de actuación y las acciones clave a desarrollar. Además de ayudar a los fumadores a dejar de fumar desde los servicios sanitarios, destacan como acciones clave de prevención diversas políticas públicas como la política fiscal, la prohibición de la publicidad y otras formas de promoción, la regulación de los envases del tabaco, la generalización de los espacios sin humo, y la información a la ciudadanía sobre sus efectos perjudiciales.

Conforme al autor Mogená, E. (2021), el consumo de tabaco sigue siendo un importante problema de salud a nivel mundial al que se le suman dos problemas emergentes, los cigarrillos electrónicos y la cachimba. Con objetivo de luchar contra la epidemia del tabaquismo la OMS estableció un plan integrado por un conjunto de medidas dirigidas a evitar que los jóvenes iniciaran el consumo, ayudar a los fumadores a cesar el consumo y proteger a los no fumadores del efecto de la exposición al humo de segunda mano. Estas políticas de salud pública basadas en la población general si bien han demostrado su efectividad y han supuesto un importante ahorro económico resultado de la carga de enfermedad que han evitado, se podrían complementar con el desarrollo de medidas de prevención primaria dirigidas a la población en riesgo. En relación con el tabaco, supondría concentrar los esfuerzos en los colectivos más susceptibles, adolescentes y jóvenes que no han probado un cigarrillo.

De igual modo Cortés, M. I. C. (2020), Colombia ha realizado varias acciones para reducir la prevalencia del tabaquismo; estas acciones están enmarcadas en el Plan Decenal para el Control del Cáncer 2012-2021. Desarrollo: se analizó la implementación de las acciones planteadas por el Plan Decenal para el Control del Cáncer y su correlación con el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud, bajo la implementación del Plan de Medidas mpower.

En correspondencia con Navarro Nápoles et al. (2022), desarrollan aspectos que cubren todo el espectro del área de conocimiento sobre tabaquismo: epidemiología, bases neurofisiológicas de la dependencia a la nicotina, factores asociados con el inicio y mantenimiento de dicho consumo, enfermedades asociadas con el tabaquismo, diagnóstico, intervención mínima, medidas terapéuticas no farmacológicas, tratamiento farmacológico y prevención.

En esta misma línea el autor Vélez Ocampo, J. C. (2017), manifiesta el avance tecnológico como herramienta educomunicativa para las campañas de prevención del consumo juvenil de tabaco en Pereira muestra cómo el avance tecnológico contribuye con el mejoramiento del sistema educativo, en donde se concibe a la educación como un proceso que va más allá de la simple transmisión de saberes para luego convertirse en una herramienta que puede ser utilizada en muchos campos, en este caso en la salud. A través del uso de los nuevos medios y las nuevas plataformas tecnológicas se pueden generar procesos comunicativos informativos que permitan simplificar los mecanismos de enseñanza y aprendizaje, teniendo en cuenta la inmediatez y la efectividad con que se difunde el conocimiento, además del gran interés que demuestra la juventud por el uso de los nuevos medios de comunicación masiva, los cuales se pretende utilizar para la difusión de los efectos que tiene el consumo de tabaco para la salud. tabaco, afín de proponer una campaña más efectiva.

2.2 Marco legal

El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), autoridad rectora de las políticas públicas en salud y punto focal del tema de control de tabaco, lidera la implementación de las intervenciones para la prevención y cesación del consumo del tabaquismo en el país, asumiendo el reto de posicionar, en los diversos ámbitos y escenarios, su control integral como prioridad de salud pública. Entre la normatividad relacionada a las intervenciones para la cesación del consumo de tabaco, se encuentran:

Ley 30 de 1992: Emitida por el congreso de la república, establece que cada institución educativa debe destinar al menos el 2% de su presupuesto de funcionamiento para atender su bienestar

universitario, proporcionando un marco para la implementación de programas de salud (Ley 0030, 1992).

En su Artículo 11. Parágrafo 1°. Las Empresas Promotoras de Salud del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado, las Entidades Adaptadas, y las Entidades Responsables de los regímenes de excepción que tratan el artículo 279 de la Ley 100 de 1993 y la Ley 647 de 2001, deberán identificar el factor de riesgo dentro de su población, informar a esa población los riesgos para su salud por el hábito de consumir tabaco o derivados de este y brindarle al usuario los servicios del POS que le ayuden a manejar el factor de riesgo. Parágrafo 2°. Las IPS y las EPS que detecten este factor de riesgo tendrán la obligación de informarles a sus usuarios de estos servicios.

Ley 1335 de 2009: El Ministerio de la Protección Social, establece disposiciones para prevenir daños a la salud, especialmente en menores de edad y no fumadores, y formula políticas públicas para prevenir y abandonar el consumo de tabaco en la población colombiana. El artículo 11 establece responsabilidades específicas para las Empresas Promotoras de Salud y las Entidades Adaptadas en la identificación y manejo del riesgo del consumo de tabaco (Ley 1335, 2009).

Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS): Como autoridad rectora de las políticas públicas en salud, lidera la implementación de intervenciones para la prevención y cesación del consumo del tabaquismo en el país, posicionando su control integral como prioridad de salud pública (MinSalud, 2010).

Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo: Enfocado en el fortalecimiento de la promoción de la seguridad y salud de los trabajadores, con el objetivo general de favorecer entornos laborales y ocupacionales saludables y mejorar la calidad de vida de la población trabajadora (Comité Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, 2013).

Resolución 1841 de 2013: Adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, que aborda metas y estrategias para abordar problemas de salud, incluyendo enfermedades no transmisibles como el tabaquismo. Se establecen metas específicas para reducir la prevalencia del consumo de tabaco y aumentar los servicios de cesación del tabaquismo (Resolución 1841, 2013).

Decreto 1072 de 2015, Capítulo I: Define el desarrollo de programas y acciones de prevención en el ámbito laboral. La Administradora de Riesgos Laborales se compromete a anexar un documento en el formulario de afiliación de la empresa, especificando programas y acciones de prevención (Decreto 1072, 2015).

Resolución 3202 de 2016: Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud — RIAS, se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud-PAIS y se dictan otras disposiciones. La presente resolución define como obligatoria, la implementación de la RIA de promoción y mantenimiento de la salud, y la Ruta de trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas en esta ruta en donde se encuentran incluidas las intervenciones para la cesación del consumo de tabaco (Resolución 3202, 2016).

El Plan Decenal de Salud 2012-2021 de Colombia: Aborda el consumo de cigarrillo como una dimensión prioritaria en la vida saludable y en la prevención de condiciones no transmisibles (Ministerio de Salud y Protección Social, 2012).

2.3 Marco Contextual

De acuerdo con Alcaldía de Medellín (2015) el barrio Doce de Octubre, está conformada en su mayoría por familias de clase media-baja, dentro de estos niños, jóvenes, adultos y envejecientes.

Como comunidad activa tiene un hospital cercano que está siempre a la disponibilidad de sus habitantes ofreciendo sus servicios y cuidados llamado Hospital la María.

La IE Picachito ubicada en la comuna 5 se encuentra en un alto grado de delincuencia llevando a los residentes con negociaciones, así como tiendas, supermercados, colmados, etc. a realizar inversiones para mantener su seguridad evitar las pérdidas, además proteger sus vidas. Ha sido una de las principales preocupaciones a lo largo de los años de los residentes el creciente nivel de delincuencia llevando consigo quejas a pesar de tener destacamentos cercanos aun consideran que hay poca seguridad.

Dentro de la zona existen múltiples rutas de transporte públicos la cual ayuda de gran manera a los ciudadanos a movilizarse de un lado a otros incluso llegando hasta el metro y de vuelta a sus mismos hogares, pero de la misma forma lleva a un paso negativos que es el alto tránsito y la imprudencia de algunos choferes de rutas que se salta muchas reglas viales poniendo en peligro la vida de sus pasajeros como las demás personas a su alrededor (Biblioteca Doce de Octubre, 2020).

Las actividades recreativas de la comunidad para los jóvenes y adultos varían desde el deporte y la religión, en algunas partes de la zona se pueden encontrar canchas de baloncesto y niños y jóvenes pasando sus tardes y noches disfrutando de esta actividad sana.

Sobre las religiones, en la zona se pueden encontrar iglesias de distintas religiones a las cuales participan muchas personas de la zona. Otras actividades de óseo son las discotecas, parques con música en la noche, puestos de comida y colmados.

En esta comunidad se encuentran muchas tiendas de ventas de vape en calles, incluso prácticamente contiguas, y los jibaros aprovechan esta situación para vender a los estudiantes dentro y fuera, dando a entender el consumo activo de los productos utilizados en los cigarrillos electrónicos tanto como los e-liquidos como los dispositivos de vapeo.

Los mismos vendedores manifiestan que las ventas varían según la demanda en sabores y marcas y que por lo general los hombres suelen ir de forma presencial y las mujeres utilizan el sistema de delivery. (Entregas a domicilio de los productos que los clientes compran vía online o por medios telefónicos) (Tacoma, 2022).

2.4 Marco Teórico

En el contexto de este marco teórico, se explorarán conceptos y teorías relacionadas con el cigarrillo electrónico, así como los factores de riesgo psicosociales que pueden influir en la decisión de un individuo de dejar de consumirlo o de continuar su uso.

Se abordará el concepto de salud social, un término que, a pesar de no ser ampliamente conocido, describe una dimensión fundamental de la salud humana.

La salud social es la habilidad para la adaptación y la autogestión ante los cambios y desafíos del entorno, así como la capacidad para desarrollar relaciones satisfactorias con otras personas (VIU, 2018).

A lo largo de la historia el concepto de Salud social se ha modificado en un intento por acercarse a la transición poblacional, cada vez más compleja y cada vez llena de matices que en muchos de los casos limitan la atención, la prevención de enfermedades y la Promoción de la Salud, esta representa una piedra angular de la atención primaria y es una función esencial de la Salud social. El reconocimiento del valor de esa actividad es cada vez mayor, debido a la eficacia y al costo-eficacia con que reduce la carga de morbilidad y mitiga el impacto social y económico de las enfermedades. Existe un amplio consenso en cuanto a la relación existente entre Promoción de la Salud, salud y desarrollo humano y económico. En este sentido, el enfoque social de la salud, se aborda a través de los Determinantes de la Salud y de éstos de forma importante los Sociales, con estrategias y acciones de Promoción de la Salud y de manera trascendental con la educación sanitaria. Resulta emergente

poner énfasis en la atención primaria, de no ser así, los resultados apuntan a ser negativos, para nada es positivo el actuar en el ámbito curativo.

Teoría Social y Salud, Castro (2011) reivindica una vez más el papel clave que tienen las ciencias sociales en el estudio y la resolución de problemas de salud. Como el mismo autor demuestra de manera documentada y convincente, las ciencias sociales han contribuido de manera crucial y aún tienen mucho que contribuir al campo del conocimiento en salud.

Castro (2011), en su teoría se introduce al campo de las ciencias sociales aplicadas a la salud, dirigida a estudiantes. El autor articula y confronta estos enfoques en torno a varios problemas fundamentales de la sociología y la antropología de la salud, así como de la salud pública, al reflexionar sobre los límites y aportaciones de cada uno, tanto desde la teoría como desde la investigación empírica.

La teoría se utiliza para el tratamiento de la dependencia física, psicológica y social, asociadas al consumo de cigarrillo. Se trabaja en las modalidades de terapia grupal o individual. Esta técnica parte del enfoque cognitivo-conductual, desde el cual se considera que cualquier conducta adictiva es resultado de unos patrones comportamentales aprendidos, tal como sucede en el consumo de cigarrillo, en este contexto, el enfoque reconoce el papel de los procesos cognitivos en el desarrollo, mantenimiento y modificación de la conducta del fumador (Osorio et al., 2021). Esta intervención, tiene como objetivo el cambiar los comportamientos adictivos por conductas más adaptativas y de mejores habilidades a la hora de afrontar los acontecimientos vitales y los estresores de la vida cotidiana.

Al plantear nuevos y viejos interrogantes del campo de la salud a teorías sociales clásicas y contemporáneas, da aportes novedosos y más complejos al mismo campo: permite concluir que si se intenta comprender los significados de la acción de los agentes, los 'motivos porque' y los 'motivos para', las estrategias de enmascaramiento y negociación, la construcción social de la enfermedad y el

etiquetamiento, el sentido común y la 'suspensión de la duda', todo ello en el marco de un campo estructurado y estructurante de relaciones de poder, probablemente se comprenderán también y de manera más certera asuntos fundamentales como la equidad, el derecho a la salud y el papel de la medicina en las sociedades contemporáneas, todo lo cual, sin duda, contribuirá a mejorar la reflexión en torno a la prestación de servicios de salud y el esfuerzo por garantizar el ejercicio de los derechos ciudadanos.

2.4.1 Dispositivos electrónicos

Son dispositivos electrónicos que calientan una solución líquida para crear vapor, el cual es inhalado por los usuarios. (Ávila M. , 2014), además de ser conocidos como cigarrillos electrónicos (e-cigarrillo), también son llamados vapeadores, sistemas electrónicos de suministro de nicotina (SEAN), sistemas electrónicos sin suministro de nicotina (SSSN), vaporizadores personales, e-cigarettes, e-cigs, e-hookahs, mods, plumas de vapor o sistemas de tanque. (Ponce E, 2010)

Su diseño imita a los productos de tabaco (cigarrillos, puros, pipas), así como a los artilugios comunes como linternas, unidades de memoria (USB) o bolígrafos (Ponce E, 2010), efectos de los cigarrillos electrónicos sobre la salud: Adicción, enfermedades cardiopulmonares, infartos, problemas de pulmón, intoxicaciones, etc.

El aerosol de un cigarrillo electrónico que los usuarios inhalan y luego exhalan puede contener sustancias dañinas y potencialmente dañinas: Para los consumidores es difícil saber qué productos contienen los cigarrillos electrónicos. Por ejemplo, se ha descubierto que algunos cigarrillos electrónicos que se comercializan como productos sin nicotina sí tienen nicotina.

2.4.2 Principales Componentes del Cigarrillo Electrónico

De acuerdo con Gutiérrez Cruz (2019) la nicotina es un alcaloide (compuesto orgánico), oleaginoso, incoloro que se puede encontrar principalmente en la hoja del tabaco. Este compuesto se

puede disolver fácilmente en agua y alcohol. De las sustancias encontradas en el tabaco, la nicotina es reconocida por ser la que produce mayor adicción y dependencia, aparte de ser la más abundante de todas. Existen marcas que producen el doble de nicotina que los inhaladores de esta sustancia aprobado por la FDA, la inhalación de la misma no es inocua y supone una adicción severa además de incrementar el riesgo de infarto al miocardio y ACV. De igual forma no se debe olvidar que el aerosol del Cigarrillo Electrónico tiene en su composición otras sustancias perjudiciales a la salud, una investigación referente al efecto o impacto en la fisiología pulmonar explica que los efectos a corto plazo son parecidos a los de un cigarrillo convencional. (Ribera Osca, 2014)

Cuando se aborda el tema de los cigarrillos electrónicos, es común encontrar entre los consumidores una creencia errónea: la idea de que estos productos están diseñados con el propósito de ayudar a dejar de fumar cigarrillos convencionales y que no generan impactos significativos en la salud. Estas concepciones erróneas suelen originarse en las estrategias de marketing de los vendedores de dispositivos y líquidos electrónicos, quienes construyen una visión distorsionada que puede influir de manera inexacta en la percepción de las personas sobre los posibles efectos adversos de estos productos. De acuerdo con (Ribera Osca, 2014) la efectividad de los cigarrillos electrónicos en cuanto a dejar de consumir el tabaco tradicional no ha sido justificada científicamente, según el último informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en julio del año 2013, comunica que no se tiene el conocimiento certero de si el mecanismo mediante el cual se lleva a cabo la inhalación pulmonar de nicotina por medio de e-cigar puede ayudar a superar la adicción o, por contraparte, puede facilitar mantenerla o iniciarla entre los menores. Con esto la OMS prohíbe que se anuncien como un modo de tratamiento para el tabaquismo.

Generalmente, el aerosol del cigarrillo electrónico contiene menos sustancias químicas tóxicas que la mezcla mortal de 7000 sustancias químicas que hay en el humo de los cigarrillos regulares. Sin embargo, el aerosol del cigarrillo electrónico no es inofensivo. Puede contener sustancias dañinas y

potencialmente dañinas, como la nicotina, metales pesados como el plomo, compuestos orgánicos volátiles y agentes que causan cáncer (CDC's Office on Smoking and Health, 2022).

Un reciente estudio de los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) (Enfermedades., 2020) halló que muchos adultos están usando los cigarrillos electrónicos en un intento por dejar de fumar. Sin embargo, la mayoría de los adultos que usan cigarrillos electrónicos no dejan de fumar cigarrillos regulares y, por el contrario, siguen usando ambos productos (“uso doble”). Debido a que fumar, aunque sean unos pocos cigarrillos al día puede ser peligroso, es muy importante dejar de hacerlo por completo para proteger su salud.

Entre los usuarios corrientes de cigarrillos electrónicos de 45 años o más en el 2015, la mayoría era fumador o exfumador de cigarrillos regulares, y el 1.3 % nunca había sido fumador de cigarrillos regulares. En cambio, entre los usuarios corrientes de cigarrillos electrónicos de 18 a 24 años, el 40.0% nunca había sido fumador de cigarrillos regulares.

2.4.3 Factores de riesgo para el abuso de drogas en los adolescentes

El consumir drogas tiene efectos en el desarrollo del cerebro por lo cual el abuso de estas puede afectar las áreas en evolución, como también llega a ocasionar problemas respiratorios y psicológicos como trastornos de la memoria, ansiedad o la concentración. Los adolescentes son los más vulnerables a este tipo de consumo ya que tienen acceso a la gran mayoría de las drogas y al estar en una etapa en la cual afloran muchos sentimientos y pensamientos como el querer experimentar y copiar conductas de riesgo. (Morales, 2017)

Según (Papalia, 2017) otros factores de riesgos son el pobre control de impulsos, agresividad, fracaso académico, marginación y rebeldía. Sobre las influencias televisivas o de películas acerca del consumo de drogas a temprana edad en personajes que fuman o consumen sustancias da lugar a la omnipresencia de estos temas.

Este marco tiene un sentido dirigido a la prevención de la salud social del consumo del cigarrillo electrónico por parte de los estudiantes de los grados 10 y 11 de la I.E El Picachito, dando a conocer los riesgos que para la salud conllevan el tema del tabaco y los medios disponibles para evitarlos o prevenir sus consecuencias, aceptando que el desarrollo de adicciones severas a sustancia generalmente se presentan cuando el inicio de consumo se da antes de los 25 años, y que luego de esta edad es difícil y poco frecuente adquirir hábitos de abuso intensivo de sustancias este tipo de afirmación no viene en este apartado.

Por otro lado, quienes los comercializan por Internet (entre las principales páginas web en castellano se destacan www.vapeadores.com y www.mundoanuncio.com están divulgando que el CE es más saludable que los cigarrillos convencionales, ya que sólo implicaría la inhalación de nicotina y no la de otros componentes tóxicos y cancerígenos. (Ferrence, 2001)

Otros también los promocionan como una forma para dejar de fumar o para “reducir la adicción a la nicotina” (Barrueco Ferrero, 2003, p.15) o para mejorar la salud. Sin embargo, y como se analiza más adelante, las organizaciones internacionales de salud han declarado que no existe evidencia que avale su uso como dispositivo de cesación tabáquica.

A lo largo de los años, se ha demostrado que estas teorías pueden ser aplicadas en salud social a una variedad de problemas reales a nivel mundial y lograr resultados útiles (Ferrence R.,1996).

De hecho, en el campo de las adicciones se han realizado varios estudios que miden el éxito de la difusión en la educación y programas de tratamiento relacionados con las drogas. Ferrence remarca la importante utilidad del modelo de la difusión en los estudios sobre los cambios en el uso de las drogas y las intervenciones dirigidas a su prevención y tratamiento.

El cigarrillo electrónico es un dispositivo que sirve para entregar un aerosol (un vapor) proveniente de un líquido compuesto por ciertas sustancias químicas que, por inhalación, se depositan finalmente en el pulmón del usuario. (cáncer, 2018)

Los cigarrillos electrónicos están creando una gran controversia en salud social, sobre todo entre los defensores del control del tabaco. Estos dispositivos representan una frontera evolutiva llena de promesas y amenazas para el control del tabaco, que dependen de una compleja y dinámica interacción entre las industrias que lo comercializan, los consumidores, los organismos de reglamentación, instancias normativas, médicos, científicos y defensores.

Por el momento, se encuentra una escasa evidencia entorno a la utilidad de estos productos y sobre los efectos adversos que su uso podría causar en la salud de sus usuarios y no usuarios, así como de su uso dual junto con los cigarrillos convencionales.

2.4.4 Teoría Precede-Procede Green y Kreuter

La teoría Precede-Procede Green y Kreuter (Kreuter-Green, 1991) es una herramienta que facilita la elaboración de un amplio diagnóstico estudiantil en cuanto que aborda múltiples determinantes de la salud social y permite la participación activa de la población a estudiar. El modelo hace posible proponer los talleres y acciones de intervención más acordes con las necesidades que influyen en la salud social de grupos sociales específicos.

Cuando las personas o grupos sociales tienen un mayor conocimiento sobre los determinantes de la salud, aumenta su capacidad de tomar decisiones que afectan favorablemente su bienestar personal, familiar o comunitario (Kreuter-Green, 1991).

Con estos talleres y acciones para la salud se pretende incrementar la información, motivaciones, habilidades y responsabilidad de los estudiantes de la IE Picachito, y a trabajar por cambiar los

factores sociales y ambientales que culminen en comportamientos intencionales y conscientes en pro de la salud.

Para (Kreuter-Green, 1991), la educación para la salud se establece entonces como una herramienta de la prevención de la salud que reduce los costos y la dificultad de poner en práctica otras soluciones más complejas para lograr las metas propuestas.

La teoría precede-procede apunta a que las generaciones futuras posean los conocimientos y las habilidades necesarias para promover y cuidar su salud, la de su familia y de su comunidad, en pro de tomar decisiones acertadas a cerca del no consumo de cigarrillo, a la vez que generen y mantengan ambientes físicos y sociales saludables (Pardo C, 2007).

Precede-Procede, es un marco contextual que admite un abordaje de las actividades en educación para la salud social desde una perspectiva de aprendizaje, un punto de vista culturalista, que aboga por la inclusión y el respeto de las variables culturales, y un enfoque radical (Gutiérrez, 2018), que defiende la inclusión de acciones transformadoras en los niveles individual, social y cultural.

La teoría ofrece como ventaja la posibilidad de realizar un amplio diagnóstico, buscando asegurar el éxito del programa de educación para la salud social, e incluye consideraciones acerca de dos etapas o fases diferentes de la acción en prevención de la salud. La primera, llamada Precede, apunta al diagnóstico y evaluación con fines educacionales de factores determinantes de la calidad de vida de la población objetivo; está compuesta por cinco fases de diagnóstico y evaluación de las características de la población, sus necesidades, las causas de la problemática y las posibilidades de llevar a cabo las intervenciones. La segunda etapa, Procede, está constituida por cuatro fases que se dirigen a analizar las políticas, normas, y estructuras de las organizaciones como parte de variables ambientales que influyen en la adopción de conductas poco saludables, y también a evaluar el proceso del programa instrumentado, su impacto y sus resultados.

Ha sido frecuentemente adaptado a las necesidades de cada contexto; en algunos casos los investigadores se valen de una fase del Precede-Procede para complementar los diagnósticos realizados a la luz de otros modelos; las fases más usadas son las correspondientes a los diagnósticos comportamental, medioambiental y educacional.

La teoría Precede-Procede es un modelo de planeación diseñado por Lawrence Green y Marshall Kreuter para la educación en salud social y para los programas de promoción y prevención de la salud. Se apoya en el principio de que la mayoría de los cambios de comportamientos son voluntarios por naturaleza. Ese principio se refleja en el sistemático proceso de planeación que intenta empoderar a los individuos con: comprensión, motivación y habilidades para que participen activamente en la resolución de los problemas de la comunidad con el fin de mejorar la calidad de vida.

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3 Diseño Metodológico

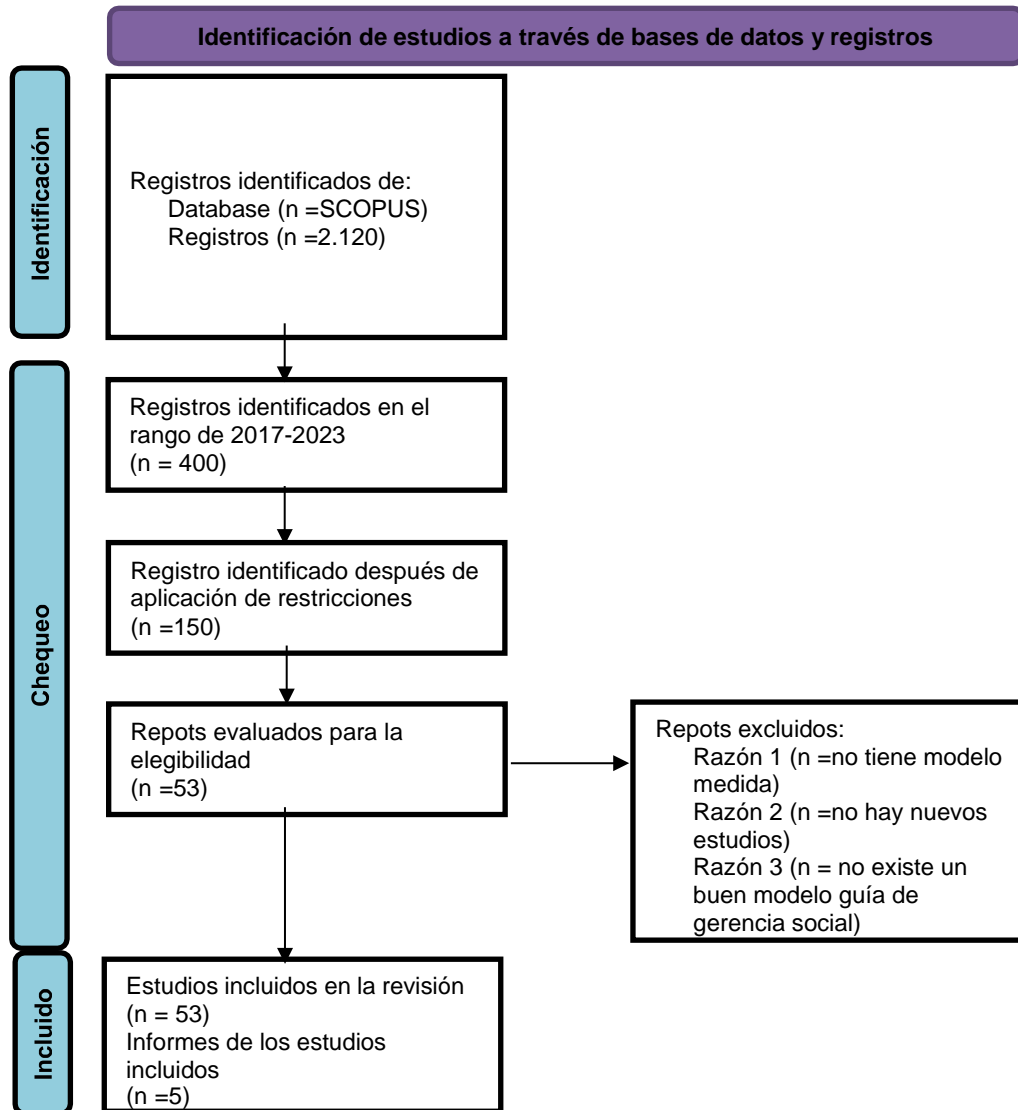
3.1 Enfoque y tipo de investigación

Para abordar la problemática de investigación, se empleó una metodología mixta. El enfoque cualitativo se definió mediante una búsqueda en la base de datos SCOPUS con una ecuación de búsqueda que incluye términos como:

((("social health" OR "public health) AND ("electronic cigarette" OR "vape" OR "vaping" OR "smoker" OR "teenagers" OR "young people" OR "high school student"))

Esta búsqueda arrojó un total de 400 documentos que abarcaban títulos, contexto y palabras clave. Posteriormente, se realizó análisis de contenido siguiendo el método PRISMA (Page et al., 2021). En este proceso mediante la aplicación de criterios específicos de restricción, se procedió a la selección de 53 documentos de acceso abierto como parte del enfoque de investigación, la clasificación de los artículos en la base de datos mencionada abarcando el período de 2017 a 2023, ya que durante este intervalo de tiempo se presenta un auge considerable de publicaciones sobre el tema (véase figura 1).

Figura 1
PRISMA



Fuente: Realizado con base en (Page et al., 2021).

El proceso de selección de textos se rigió por un protocolo de criterios (título, palabras clave, resumen y enfoque temático), de inclusión definidos, diseñado para asegurar la calidad y pertinencia de los documentos, por lo tanto, estos criterios abordaron la pertinencia temática, la fecha de publicación (restringida al período de 2020 a 2023), y la accesibilidad de los documentos en formato de acceso abierto.

Además, se aplicaron múltiples rondas de revisión, en las que se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de títulos, resúmenes y palabras clave de los documentos recopilados. Los textos que cumplían con los criterios de selección y aportaban información sustantiva con respecto a la

problemática de investigación fueron cuidadosamente identificados y considerados para su inclusión en el enfoque de investigación (véase tabla 1).

Tabla 1
Revisión Literaria

Revista	Periodo Publicación	Enfoque	Artículos
Addictive Behaviors	2017-2023	Dosis y sabor de nicotina de los cigarrillos electrónicos, Razones para usar cigarrillos electrónicos, Predictores de la reducción del tabaquismo	15
Drug and Alcohol Dependence	2020-2023	Experiencias subjetivas, Asociaciones prospectivas del uso de cigarrillos electrónicos, Tipo de dispositivo	13
Inhalation Toxicology	2018-2023	Estudios fisicoquímicos de interacciones directas, Caracterización del modelado PBPK, El efecto de la exposición a los cigarrillos electrónicos	12
Chemical Research in Toxicology	2020-2023	Emisiones de partículas de los cigarrillos electrónicos, Solventes	8

		para cigarrillos electrónicos, La exposición materna	
--	--	---	--

Fuente: Autores

3.2 Población y muestra (Contexto y sujetos)

Se trabajó principalmente con los estudiantes de los grados 10 y 11 de la I. E. Picachito del Municipio de Medellín, sin embargo para ser más completa la investigación se adicionaron dos instituciones más, por lo tanto, la elección de estas instituciones responde a la compleja realidad socioeconómica y de seguridad que caracteriza a esta zona, marcada por situaciones como las fronteras invisibles y disputas entre comunas, la presencia de grupos delictivos, y las dificultades de acceso a la educación debido a barreras impuestas por grupos armados. Este contexto adverso hace que los jóvenes se encuentren expuestos a diversos riesgos, incluyendo el consumo de sustancias psicoactivas y, específicamente, el creciente uso de cigarrillos electrónicos.

3.3 Técnicas e instrumentos

Se desarrolló una encuesta como instrumento este se encuentra determinado por tres dimensiones, así mismo los criterios de evaluación fueron suficiencia para analizar importancia y comparabilidad. Es importante destacar que el instrumento de medición fue sometido a un pre-test a seis personas y un proceso de validación llevado a cabo por expertos en el campo de tres universidades distintas.

3.4 Procedimientos

Para el desarrollo y aplicación del instrumento se empleó una muestra de 190 estudiantes de bachillerato de tres instituciones diferentes, la distribución por edad mostró un 39.47% en el rango de 13 a 15 años, 36.84% entre 16 y 18 años, y 22.63% de 18 a 20 años. Se registraron un 1.05% de participantes menores de 13 años, además, en términos de género, el 46.32% se identificó como

Femenino, el 44.21% como Masculino, y un 0.53% como Género no binario, además un 7.37% de los participantes prefirió no revelar su género, con respecto al grado de bachillerato, el 49.47% se ubicaba en 10° de bachillerato, y el 50.53% en 11° de bachillerato.

Encaminados en la Línea: Gerencia social, participación y desarrollo comunitario, la investigación continua sobre el uso de cigarrillos electrónicos entre los adolescentes es importante para comprender mejor los factores subyacentes y desarrollar estrategias de prevención más efectivas, logrando así empoderamiento social y comunitario para el cuidado de la salud y la vida.

En el eje de Política Pública y gobierno para el desarrollo social, se deben implementar políticas de gobierno para que los cigarrillos electrónicos queden enmarcados en la ley 1335 con el propósito de informar sobre los potenciales efectos adversos del uso de los cigarrillos electrónicos y similares, y prevenir el uso de estos productos en la población menor de edad.

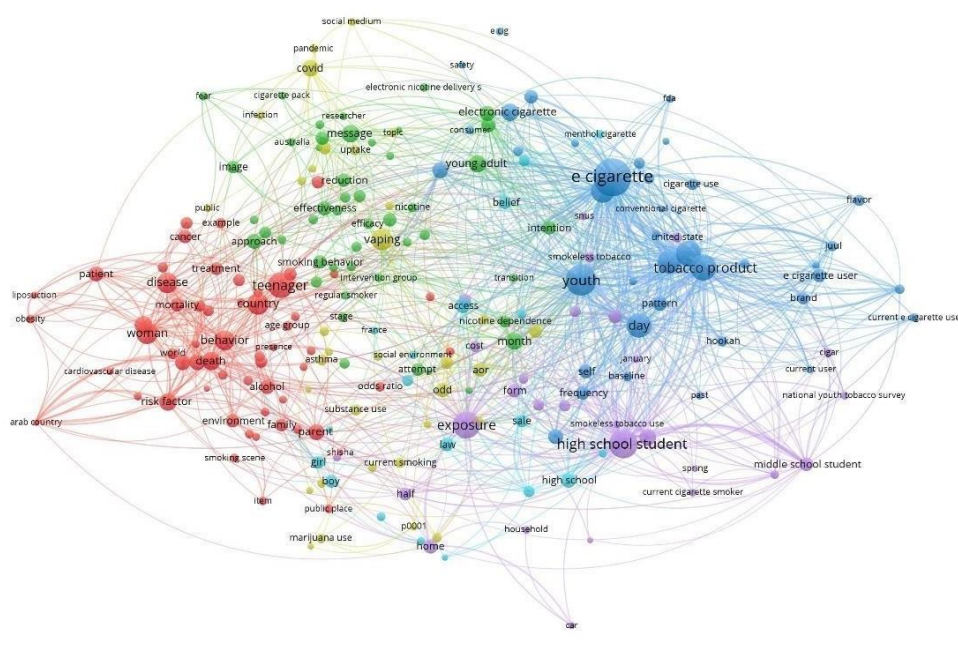
CAPÍTULO IV RESULTADOS

4 Análisis de Resultados

Los hallazgos de la revisión de la literatura permitieron una exploración inicial de los factores a evaluar en el uso de cigarrillos electrónicos en adolescentes. Como resultado, los datos de la ecuación de búsqueda se procesaron en VOSViewer, que encontró conexiones e indicadores de concurrencia. Por lo tanto, la Figura 2 muestra el mapa de conocimiento.

Figura 2

VOSviewer análisis de datos sobre el uso de cigarrillo electrónico



Fuente: Autores

El punto de partida fue la revisión de la literatura para establecer los constructos y sus comportamientos. Como resultado, se presentaron tres dimensiones: el factor emocional, la influencia social y la influencia de la moda. Estas dimensiones se convirtieron en el foco de la investigación, ya

que se reconocieron como elementos fundamentales para comprender la incidencia de este fenómeno en la población adolescente.

De este modo, la primera dimensión del factor emocional analiza las relaciones entre las emociones, como el estrés, la ansiedad y la depresión, así como el aumento del uso de cigarrillos electrónicos entre los adolescentes. como segunda dimensión la influencia Social, se incorpora para examinar cómo las interacciones y las expectativas del entorno social afectan las decisiones de los adolescentes, bajo la premisa establecida por Asch (1996) quien determino que la influencia social, en particular, puede jugar un papel significativo, ya que las decisiones de los jóvenes a menudo se ven moldeadas por las normas y las expectativas de sus pares, familiares y comunidad en general (Páez & Campos, 2001).

Finalmente, la tercera dimensión de la Influencia de la Moda resalta la trascendental conexión entre el contexto cultural, las tendencias y la vida de los adolescentes. Este análisis se fundamenta en la perspectiva proporcionada por Diz (2015), quien postula que la moda constituye una de las manifestaciones más distintivas de la sociedad de consumo, en consonancia con esta noción, Piedrahíta et al. (2012) aporta el elemento clave de que el comportamiento humano está intrínsecamente vinculado a los grupos sociales que establecen tendencias en comportamiento y elecciones.

Además, las dimensiones del instrumento de medición se ajustaron a las necesidades de las adolescentes según la revisión de la literatura. Dicho ajuste se creó para estimar las perspectivas de los adolescentes. De esta manera, el instrumento que se muestra en la Tabla 3 se crea a partir de la revisión de la literatura y la validación de expertos, en la que se tomaron en cuenta de 6 a 7 ítems para cada dimensión.

Tabla 2
Instrumento de Medición del Uso de Cigarrillo Electrónico

Medición E_CIG		
Dimensión	Ítems	Articulo Pagina
FACTOR EMOCIONAL	FE1- ¿Considero que el uso de cigarrillo electrónico me permitiría expresarme de manera distinta a como lo hago habitualmente?	(Ponciano & Castillo, 2020, p. 4)
	FE2- ¿El uso de cigarrillo electrónico me haría sentir más seguro?	
	FE3- ¿Consideras que se pueden experimentar cambios de humor cuando se intenta dejar de usar cigarrillos electrónicos?	(Lavielle-Sotomayor et al., 2012) Pag.5,3
	FE4- ¿Siento que el cigarrillo electrónico ayudaría a superar momentos de monotonía?	
	FE5- ¿Considero que el uso de cigarrillo electrónico ayudaría a mejorar el estado de ánimo?	(Maldonado et al., 2020) Pag.2
	FE6- ¿Te sientes culpable después de usar cigarrillos electrónicos porque crees que pueden ser adictivos?	(Robayo-González et al., 2019, p. 2)

IS1- ¿Crees que el uso de cigarrillos electrónicos puede facilitar el acceso a determinados entornos sociales? (Peruga et al., 2022)
Pag.4

IS2- ¿Creo que los amigos influyen en las decisiones de los consumidores sobre el uso de cigarrillos electrónicos?

IS3- ¿Alguien en su familia usa cigarrillos electrónicos y eso lo alienta a usted a usarlos?

**INFLUENCIA
SOCIAL**

IS4- ¿Creo que el uso de cigarrillo electrónico puede influir en mi popularidad o en mi estatus social? (Reyes et al., 2020)
Pag.9

IS5- ¿considero que usar cigarrillo electrónico frente a menores de edad incide en que estos lo pueden llegar a usar? (David, 2022, pag. 8)

IS6- ¿Considero que para permanecer en un círculo social debo sostenerme en el uso de cigarrillos electrónicos? (Londoño et al., 2018)
Pag. 6

MO1- ¿Considero que el cigarrillo electrónico es un accesorio de moda entre los adolescentes de mi entorno? (Tarrazo et al., 2017)
Pag.3

MO2- ¿Creo que el diseño y aspecto del cigarrillo electrónico es importante para mí

al momento de elegirlo?

(Kremer

Jiménez et al.,
2023)

MO3- ¿Considero que las redes sociales y los influencers tienen que ver en el uso de cigarrillos electrónicos entre los adolescentes?

Pag.5

INFLUENCIA DE LA MODA

MO4- ¿Usar cigarrillos electrónicos me hace sentir más atractivo/a o "cool"?

(Palo Serrano et al., 2019)

Pag.1

MO5- ¿Si se acaba la moda del cigarrillo electrónico, usted seguiría usándolo o recurriría a los cigarrillos tradicionales?

(Reynales-Shigematsu et al., 2019)

Pag.6

MO6- ¿Me preocupa quedarme atrás en las tendencias si no uso cigarrillos electrónicos?

(Reynales-Shigematsu et al., 2019)

Pag.8

MO7- ¿Crees que los cigarrillos electrónicos son productos innovadores?

(García Castrillo et al., 2019, p. 2)

Fuente: Autores

Posteriormente se realizó la validación de contenido del modelo donde se expusieron los hallazgos teóricos y empíricos analizados mediante el software SPSS. El análisis exploratorio de factores realizado con rotación de variables de componentes principales validó el instrumento. La prueba de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) y la prueba de esfericidad de Bartlett se utilizó para llevar a cabo el análisis inferencial, que verifica la consistencia de los datos y la relevancia de las variables para el objeto de medición (Martínez & Sepúlveda, 2012). Con un KMO = 0.924 medida, el cual indica una

adecuación del muestreo excepcionalmente alta y La prueba de esfericidad de Bartlett, con un estadístico chi-cuadrado de aproximadamente 1806,133 con 171 grados de libertad y un valor p significativamente inferior a 0,001, el cual determina que existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 3

Varianza total explicada

Factor	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	7,962	41,903	41,903	7,470	39,318	39,318	5,249	27,627	27,627
2	2,155	11,343	53,246	1,662	8,748	48,065	2,990	15,738	43,365
3	1,022	5,379	58,625	,554	2,918	50,983	1,447	7,618	50,983
4	,982	5,169	63,794						
5	,787	4,141	67,935						
6	,685	3,604	71,539						
7	,618	3,254	74,794						
8	,592	3,117	77,911						
9	,567	2,986	80,897						
10	,551	2,899	83,796						
11	,468	2,461	86,256						
12	,418	2,198	88,454						
13	,416	2,190	90,645						
14	,398	2,095	92,740						
15	,346	1,819	94,559						
16	,341	1,793	96,352						
17	,275	1,447	97,799						

18	,217	1,140	98,939						
19	,202	1,061	100,000						

Fuente: Autores

Así mismo en el análisis de los valores propios y las sumas de las cargas al cuadrado de la extracción presentados en la tabla, se observa que el primer factor contribuye significativamente a la explicación de la varianza total, con un valor propio de 7,962, que representa el 41,903% de la varianza. Este porcentaje es considerablemente superior al de los factores siguientes. El segundo factor contribuye con un 11,343%, acumulando así el 53,246% de la varianza total. Los factores restantes disminuyen gradualmente en términos de contribución a la varianza, lo que indica que la mayor parte de la información contenida en las variables se capta principalmente en los primeros factores.

Tabla 4
Cargas Factoriales

	Comunalidades		Factorial		Factor Rotado		
	Inicial	Extracción	Factor 1	Factor 2	Factor 1	Factor 2	Factor 3
FE- ¿Considero que el uso de cigarrillo electrónico me permitiría expresarme de manera distinta a como lo hago habitualmente?	0,585	0,588	0,804		0,847		
FE- ¿El uso de cigarrillo electrónico me haría sentir más seguro?	0,692	0,700	0,800		0,795		
FE- ¿consideras que se pueden experimentar cambios de humor cuando se intenta dejar de usar cigarrillos electrónicos?	0,337	0,328	0,774		0,744		

FE- ¿Siento que el cigarrillo electrónico ayudaría a superar momentos de monotonía?	0,576	0,571	0,764		0,706		
FE- ¿Considero que el uso de cigarrillo electrónico ayudaría a mejorar el estado de ánimo?	0,666	0,807	0,758		0,643		
FE- ¿Te sientes culpable después de usar cigarrillos electrónicos porque crees que pueden ser adictivos?	0,315	0,259	0,740		0,630		0,502
IS- ¿Crees que el uso de cigarrillos electrónicos puede facilitar el acceso a determinados entornos sociales?	0,492	0,448	0,715		0,573		0,544
IS- ¿Creo que los amigos influyen en las decisiones de los consumidores sobre el uso de cigarrillos electrónicos?	0,421	0,476	0,707		0,569		
IS- ¿Alguien en su familia usa cigarrillos electrónicos y eso lo alienta a usted a usarlos?	0,366	0,306	0,674		0,560		
IS- ¿Creo que el uso de cigarrillo electrónico puede influir en mi popularidad o en mi estatus social?	0,575	0,615	0,640		0,528		
IS- ¿considero que usar cigarrillo electrónico frente a menores de edad incide en que estos lo pueden llegar a usar?	0,485	0,578	0,617		0,512		

IS- ¿Considero que para permanecer en un círculo social debo sostenerme en el uso de cigarrillos electrónicos?	0,650	0,679	0,569			0,733	
MO- ¿Considero que el cigarrillo electrónico es un accesorio de moda entre los adolescentes de mi entorno?	0,388	0,420	0,541			0,648	
MO- ¿Creo que el diseño y aspecto del cigarrillo electrónico es importante para mí al momento de elegirlo?	0,480	0,422	0,401			0,618	
MO- ¿Considero que las redes sociales y los influencers tienen que ver en el uso de cigarrillos electrónicos entre los adolescentes?	0,370	0,396				0,616	
MO- ¿Usar cigarrillos electrónicos me hace sentir más atractivo/a o "cool"?	0,662	0,678	0,480	0,582		0,520	
MO- ¿Si se acaba la moda del cigarrillo electrónico, usted seguiría usándolo o recurriría a los cigarrillos tradicionales?	0,488	0,469		0,542		0,473	
MO- ¿Me preocupa quedarme atrás en las tendencias si no uso cigarrillos electrónicos?	0,601	0,603	0,402	0,508		0,440	
MO- ¿Crees que los cigarrillos electrónicos son productos innovadores?	0,422	0,343	0,469	0,506	0,473		0,534

Fuente: Autores

De acuerdo con Hair (1999) para un análisis factorial aplicado indica que las preguntas con cargas factoriales iguales o superiores a 0,5 son indicativas de una fuerte correlación con las dimensiones clave, por el contrario, aquellas preguntas con cargas inferiores a 0,5 pueden considerarse menos influyentes y, aunque aún contienen información relevante, su contribución al análisis es más limitada, por lo tanto, en este análisis se tiene en cuenta aquellas cargas que son indicativas en las dimensiones (factor emocional, influencia social e influencia de la moda).

De este modo, en la primera dimensión, factor emocional, los adolescentes parecen asociar el uso de cigarrillos electrónicos con la posibilidad de expresarse de manera única (0,588) y mejorar su seguridad personal (0,700), además, la percepción de que el cigarrillo electrónico puede influir en el estado de ánimo de manera positiva (0,807) indica una conexión emocional con este dispositivo, sin embargo, la preocupación por la adicción (0,630) también está presente, sugiriendo una dualidad en la percepción individual.

En la segunda dimensión, influencia social, se destaca la influencia de amigos (0,707) y familiares (0,674) en la decisión de utilizar cigarrillos electrónicos, la creencia de que el uso de estos dispositivos puede facilitar el acceso a entornos sociales específicos (0,715) y su impacto en la popularidad (0,640) subraya la fuerte conexión entre el comportamiento individual y la dinámica social en el contexto del consumo de cigarrillos electrónicos.

La tercera dimensión, influencia de la moda, refleja la importancia de factores estéticos y sociales en la elección de utilizar cigarrillos electrónicos, la percepción de estos dispositivos como accesorios de moda (0,541), la influencia de las redes sociales e influencers (0,616) y la asociación entre el uso y la sensación de atractivo o "coolness" (0,480) sugieren que la moda y el aspecto desempeñan un papel significativo en la decisión de los adolescentes de adoptar estos dispositivos.

La complejidad de las motivaciones detrás del consumo de cigarrillos electrónicos entre los adolescentes se revela en estos resultados. La dualidad en la percepción individual, la fuerte conexión

entre el comportamiento y la dinámica social, así como la significativa influencia de la moda, destacan la necesidad de enfoques multifacéticos en las estrategias de prevención. Más allá de ser una alternativa al tabaco, se percibe como una expresión personal, una elección de estilo de vida y una respuesta a las influencias sociales. Los hallazgos subrayan la importancia de considerar factores estéticos, sociales y de relaciones interpersonales en la toma de decisiones de los adolescentes.

En este contexto, la influencia de amigos y familiares emerge como un factor crucial. La percepción de los cigarrillos electrónicos como accesorios de moda y la influencia de la familia en su uso resaltan la arraigada conexión entre el comportamiento y las relaciones sociales y familiares. Este análisis plantea la necesidad de intervenciones sociales para la prevención, involucrando de manera activa a la comunidad y la familia. Al hacerlo, se podrían contrarrestar influencias negativas y fomentar un entorno que desaliente el consumo de cigarrillos electrónicos entre los jóvenes. Estos resultados dejan abierta la reflexión sobre cómo abordar esta complejidad desde una perspectiva de intervención social, marcando el camino hacia estrategias de prevención más efectivas y contextualmente relevantes.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5 Conclusiones

Esta investigación ofrece una visión detallada y multifacética del fenómeno del uso de cigarrillos electrónicos en adolescentes. La combinación de un riguroso análisis de la literatura existente y una investigación empírica en tres instituciones educativas clave en Medellín permitió la identificación de tres dimensiones críticas: el factor emocional, la influencia social y la influencia de la moda.

La dimensión emocional revela que los adolescentes recurren a los cigarrillos electrónicos como una herramienta para expresar su identidad, gestionar estados emocionales y buscar seguridad. Este aspecto sugiere la necesidad de abordar no solo los riesgos físicos asociados con el uso de estos dispositivos, sino también las complejidades emocionales subyacentes que impulsan su adopción.

La influencia social, respaldado por teorías como la de Asch, destaca la influencia significativa del entorno social, incluidos amigos y familiares, en las decisiones de los adolescentes. La aceptación del cigarrillo electrónico se entrelaza con normas y expectativas compartidas, subrayando la importancia de estrategias preventivas que consideren las dinámicas interpersonales y familiares.

La dimensión de la influencia de la moda destaca la percepción de los cigarrillos electrónicos como elementos de moda, influyendo en la autoimagen y la aceptación social. Este hallazgo sugiere que las estrategias preventivas deben abordar no solo los riesgos para la salud, sino también la influencia cultural y de estilo de vida que rodea a estos dispositivos.

Como tal, no solo se contribuye al conocimiento actual sobre el uso de cigarrillos electrónicos en adolescentes, sino que también subraya la necesidad de enfoques preventivos y de intervención más holísticos. La comprensión de las complejidades emocionales y sociales asociadas con este fenómeno

es crucial para desarrollar estrategias efectivas que promuevan la salud y el bienestar de los adolescentes en la sociedad actual.

6 Recomendaciones

Educación y concientización: Se deben implementar programas educativos para educar a los jóvenes sobre los riesgos y consecuencias del uso de cigarrillos electrónicos. Estos programas deberían enfatizar los efectos negativos para la salud, como problemas respiratorios, daño pulmonar y adicción a la nicotina. **Restricciones de edad:** establezca reglas estrictas para la venta de cigarrillos electrónicos para garantizar que solo estén disponibles para adultos. Esto podría incluir la introducción de sistemas de verificación de edad en las tiendas y la restricción de anuncios dirigidos a adolescentes. **Fortalecer las políticas escolares.**

Apoyo para dejar de fumar: proporciona recursos y programas de apoyo para adolescentes que desean dejar de vapear. Esto puede incluir asesoramiento individual, grupos de apoyo y terapia de reemplazo de nicotina.

Investigación continua: La investigación continua sobre el uso de cigarrillos electrónicos entre los jóvenes es importante para comprender mejor los factores subyacentes y desarrollar estrategias de prevención más efectivas. También se deben evaluar los cambios en las políticas y regulaciones para garantizar su efectividad.

Participación comunitaria: alentar a los padres, educadores, profesionales de la salud y líderes comunitarios a involucrarse en la prevención del uso de cigarrillos electrónicos entre los jóvenes. Esto puede incluir campañas de concientización, eventos comunitarios y asociaciones con organizaciones locales.

En general, esto requiere un enfoque multidisciplinario, que involucre a diferentes actores y basado en la educación, las restricciones de uso y el apoyo para detener el uso de cigarrillos

electrónicos entre los jóvenes. Al implementar estas recomendaciones, podemos trabajar juntos para proteger la salud y el bienestar de los jóvenes y prevenir el uso de cigarrillos electrónicos en esta población vulnerable.

CAPÍTULO VI PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

1. Las causas más relevantes por las que los adolescentes entre 11 y 16 años comiencen con el consumo de cigarrillo son en orden de importancia:
 - a. Convivir con alguna persona que consume cigarrillo.
 - b. Inducción por parte de un familiar, conocido o externo.
 - c. Facilidad para la consecución y consumo de cigarrillo.
 - d. Coacción por grupos delincuenciales.

2. Se deben realizar intervenciones en salud integrando las líneas de acción estatales para prevenir el inicio del consumo y estimular el respeto por los espacios libres de humo, así como apoyar a quienes desean iniciar el proceso de cesación de dicho consumo, por medio de programas articulados con instituciones públicas, privadas y sin ánimo de lucro así:
 - Programas de sensibilización familiar, concientizando los núcleos familiares sobre los daños que acarrea el consumo activo y pasivo de cigarrillo.
 - Dejar claro por medio de capacitaciones a los niños y jóvenes que la decisión de consumir cigarrillo y otras sustancias es una decisión personal y no debe ser inducida por un externo.
 - Articular y volver más rígidos los programas gubernamentales (leyes, acuerdos y decretos) que exigen la no venta de tabaco a menores de edad, con esto se dificultaría en gran medida la fácil consecución de productos nocivos.

3. Se presentarán los resultados de la investigación a una entidad que se dedica a realizar programas de promoción y prevención en la lucha contra el consumo de tabaco y cigarrillo electrónico, esperando que dicha entidad pueda apoyarse para seguir con su labor.

Referencias

Asch. (1996). Clásicos de la Psicología. Asch: De la Gestalt a la influencia social

Accinelli, R., Lam, J., & Tafur, K. (2020). The electronic cigarette: An emerging public health problem | Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4780>

Bello S., S. (2020). Pulmonary damage associated with the use of electronic cigarettes or vapers. Revista chilena de enfermedades respiratorias, 36(2), 115-121. <https://doi.org/10.4067/S0717-73482020000200115>

Besoain Arrau, C., Cuevas Vial, P., Araya Aguirre, C., Angulo Kobilic, S., & Morales Martínez, R. (2019). Consideraciones crítico-poéticas para pensar la clínica sistémica relacional: Propuesta metodológica para investigación en psicoterapia. CES Psicología, 12(2), 83-102.
<https://doi.org/10.21615/cesp.12.2.7>

CanalBiblos: Blog de la Biblioteca de la Universidad Autónoma de Madrid.
<https://canalbiblos.blogspot.com/2016/01/clasicos-de-la-psicologia-asch-de-la.html>

Camporro, F., Magaldi, I., & Bulacio, E. (2017). El cigarrillo electrónico: No todo lo que brilla es oro | Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba.
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/16545>

Carpi Ballester, & Brea Asensio, A. (2001). idUS - La predicción de la conducta a través de los constructos que integran la Teoría de Acción Planeada. Revista Electrónica de Motivación y Emoción, 4(7). <https://idus.us.es/handle/11441/71640>

Ccanto, F. F., Pumayali, M. F. L., Jacoba, L. N. Z., & Conislla, L. D. F. (2022). Gerencia educativa y visión empresarial: Una mirada crítica. Revista Venezolana de Gerencia, 27(98), Article 98. <https://doi.org/10.52080/rvgluz.27.98.26>

CDC. (2022, noviembre 17). Quick Facts on the Risks of E-cigarettes for Young People. Centers for Disease Control and Prevention. https://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/e-cigarettes/spanish/los-riesgos-de-los-cigarrillos-electronicos-para-jovenes.html

Ciapponi, A., Cairoli, F. R., Solioz, G., Rojas-Roque, C., Hernández-Vásquez, A., Palacios, A., & Bardach, A. (2021). Intercambio desde los cigarrillos convencionales a los sistemas electrónicos de administración de nicotina: Revisión sistemática rápida con metaanálisis y aspectos económicos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 537-550. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.384.7776>

Cristancho, J. D. (2007). Figura No 9.2 Proceso del Primer Momento de la Investigación.

Damasio, A. R. (2000). *Sentir lo que sucede: Cuerpo y emoción en la fábrica de la consciencia*. Editorial Andrés Bello.

David, M. U. (2022). Efectos nocivos del cigarrillo electrónico para la salud humana.

Dirección General de Servicios de Salud. (2015). Know the Risks: E-cigarettes & Young People | U.S. Surgeon General's Report. Know the Risks: E-Cigarettes and Young People | U.S. Surgeon General's Report. <https://e-cigarettes.surgeongeneral.gov/>

Duque, P., & Cervantes-Cervantes, L.-S. (2019). Responsabilidad Social Universitaria: Una revisión sistemática y análisis bibliométrico. *Estudios Gerenciales*, 451-464. <https://doi.org/10.18046/j.estger.2019.153.3389>

Euribe, J., Limaymanta, C., Ríos, A., & Moctezuma, S. (2022). Gerencia Social: Un análisis bibliométrico desde Dimensions (1989-2020) | Apuntes Universitarios. <https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/1033>

Fuentealba, D., Flores-Fernández, C., & Carrasco, R. (2023). Análisis bibliométrico y de contenido sobre VUCA. *Revista Española de Documentación Científica*, 46(2), Article 2. <https://doi.org/10.3989/redc.2023.2.1968>

García Castrillo, G., Martín Sánchez, J. C., Martínez, C., Martínez Sánchez, J. M., García Castrillo, G., Martín Sánchez, J. C., Martínez, C., & Martínez Sánchez, J. M. (2019). Conocimiento, uso y percepción de los cigarrillos electrónicos en estudiantes de ciencias de salud. *Index de Enfermería*, 28(4), 179-183.

García Jurado, R. (2022). La conformidad. El poder de las influencias sociales sobre nuestras decisiones. *Estudios sociológicos*, 40(120), 927-933. <https://doi.org/10.24201/es.2022v40n120.2295>

Hair, J. F. (1999). *Análisis multivariante*. Pearson Educación.

Hershberger, A., Connors, M., Um, M., & Cyders, M. A. (2018). The Theory of Planned Behavior and E-cig Use: Impulsive Personality, E-cig Attitudes, and E-cig Use. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 16(2), 366-376. <https://doi.org/10.1007/s11469-017-9783-6>

Hernandez, Fernandez y Baptista-*Metodología Investigación Científica 6ta ed.pdf*. (s. f.). Recuperado 16 de octubre de 2023, de <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Karila, L. (2023). Trastornos por uso de tabaco. *EMC - Tratado de Medicina*. [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(23\)48466-8](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(23)48466-8)

Kremer Jiménez, A., Román Mella, F., & Gálvez-Nieto, J. L. (2023). Clima escolar y consumo de sustancias en una muestra de adolescentes chilenos. *Revista de Psicodidáctica*, 28(2), 164-172. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2023.03.001>

Lavielle-Sotomayor, P., Sánchez-Pérez, P., Pineda-Aquino, V., & Amancio-Chassin., O. (2012). Impacto de las características familiares sobre el consumo de tabaco en los adolescentes. *Revista Médica Del Hospital General de México*, 75(2), 84-89.

Londoño, C., Velasco Salamanca, R. M., & Pardo Adames, C. A. (2018). Validación Del Cuestionario De Clasificación De Fumadores C4 En América Latina: VALIDATION OF THE C4 SMOKING CLASSIFICATION QUESTIONNAIRE IN LATIN AMERICA. *Health & Addictions / Salud y Drogas*, 18(2), 59-68.

Maldonado, D., Salcedo, C., García, S., Molano, A., Blanco, C., & Vargas, A. (2020). Prácticas usadas en los colegios de Bogotá para prevenir consumo de sustancias psicoactivas y agresión por estudiantes de secundaria y media | *Revista Colombiana de Educación*.
<https://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/RCE/article/view/9851>

Martínez, C. M., & Sepúlveda, M. A. R. (2012). Introducción al análisis factorial exploratorio. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(1), 197-207. [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(14\)60077-9](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(14)60077-9)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Cada año, más de 34.800 muertes en Colombia están relacionadas con el consumo de productos de tabaco.
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Cada-anno-mas-de-34-800-muertes-en-Colombia-estan-relacionadas-con-el-consumo-de-productos-de-tabaco.aspx>

Mireles-Espinoza, J. L. (2023). Implementación de un servicio psicológico y espacio formativo profesional para la intervención comunitaria en Carabayllo. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 9(1), Article 1. <https://doi.org/10.22402/j.rdiipycs.unam.e.9.1.2023.484>

Mokate, K., & Saavedra, J. J. (2006). *Gerencia Social: Un Enfoque Integral para la Gestión de Políticas y Programas Sociales*.

Morin, E. (2009). INTRODUCCION AL PENSAMIENTO COMPLEJO | EDGAR MORIN | Casa del Libro Colombia. GEDISA. <https://www.casadellibro.com.co/libro-introduccion-al-pensamiento-complejo/9788474325188/394381>

MPS, M. de la P. S., & PARS, P. de A. a la R. de S. (2008). Gerencia social Un enfoque integral para la gestión de políticas y programas sociales. Colección pars. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/gerencia-social-2008-pars.pdf>

Niederbacher, N., Bermudez, L. G., González, D. M., Bernal, C., García, F., León, D., Pinzón, M. J., Camero, C., Madariaga, I., Sánchez, P., Rodríguez, A., Hurtado, S., Tovar, C., Rodríguez- Ariza, S., Castro, R., Guerra, M., Cañas, A., & Rojas, A. (2021). Electronic cigarettes: Genetic and epigenetic impact (Review). *International Journal of Epigenetics*, 1(1), 1-1. <https://doi.org/10.3892/ije.2021.2>

NIH, N. I. of H. (2019). El vapeo aumenta entre los adolescentes. Los Institutos Nacionales de Salud. <https://salud.nih.gov/recursos-de-salud/nih-noticias-de-salud/el-vapeo-aumenta-entre-los-adolescentes>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). Los cigarrillos electrónicos son perjudiciales para la salud—OPS/OMS |. <https://www.paho.org/es/noticias/23-5-2020-cigarrillos-electronicos-son-perjudiciales-para-salud>

Padilla, M. L. S., Gutiérrez, V. R., Rico, J. A., Gálvez, R. B., Sánchez, R. C. J., Lazcano-Ortiz, M., Rubio, K. C., & Alamilla, A. M. (2019). Tabaquismo en adolescentes de un rango de 10 a 18 años. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 8(15), Article 15. <https://doi.org/10.29057/icsa.v8i15.4799>

Páez, D., & Campos, M. (2001). Cultura e Influencia Social: Conformismo e Innovación. <https://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+XXI.pdf/1ef9606d-8aa3-4241-bba5-c1329ad47982?version=1.0>

Piedrahíta, V., Ceballos, L. M., & Bejarano, M. (2012). •L• a Moda y el comportamiento adolescente urbano en centros comerciales de Medellín.

Palo Serrano, J., Cárdeno Galván, A., Ruiz Durán, M. J., & Llorente Cancho, S. (2019). “Lo mejor es no empezar a fumar”. Campaña preventiva del hábito tabáquico en alumnos de 1o de la ESO desde la farmacia comunitaria. *Farmacéuticos Comunitarios*, 11(2), 22-29.

[https://doi.org/10.5672/FC.2173-9218.\(2019/Vol11\).002.04](https://doi.org/10.5672/FC.2173-9218.(2019/Vol11).002.04)

Peruga, A., Martínez, C., Fu, M., Ballbè, M., Tigova, O., Carnicer-Pont, D., & Fernández, E. (2022). Consumo actual de cigarrillos electrónicos entre estudiantes de secundaria que nunca han fumado. *Gaceta Sanitaria*, 36(5), 433-438. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2022.01.004>

Planchet, J. (2020). Impacto de los cigarrillos electrónicos en la edad pediátrica y adolescentes. *Revista Digital de Postgrado*, 9(1), e203. <https://doi.org/10.37910/RDP.2020.9.1.e203>

Ponciano, G., & Castillo, C. A. C. (2020). Efectos en la salud de los sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN). *Rev. Fac. Med.*

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422020000600007

Regalado Pezúa, O., Guerrero Medina, C. A., & Montalvo Corzo, R. F. (2017). Una aplicación de la teoría del comportamiento planificado al segmento masculino latinoamericano de productos de cuidado personal. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 83, 141-163.

<https://doi.org/10.21158/01208160.n83.2017.1821>

Reyes, S. P. M., Mosquera, F. E. C., Bolaños, P. A. C., Munevar, Á. M. C., Tenorio, M. C., & Durán, D. P. J. (2020). Prevalencia y posibles factores asociados al consumo tabáquico en adolescentes escolarizados. *Aquichan*, 20(1). <https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.1.3>

Reynales-Shigematsu, L. M., Roa-Rodríguez, R., Barrington-Trimis, J. L., & Blanco-Marquizo, A. (2019). Estado actual y desafíos emergentes en la prevención y el control del tabaco. *Salud Pública de México*, 61(4, jul-ago), Article 4, jul-ago. <https://doi.org/10.21149/9259>

Rivera, H. C. (2022). Cigarrillos electrónicos y vapeo. <https://www.psychiatry.org:443/patients-families/la-salud-mental/cigarrillos-electronicos-y-vapeo>

Robayo-González, C. X., Becerra, N., & Castro-Goyes, D. F. (2019). Efectos sobre la salud de los cigarrillos electrónicos. Una revisión de la literatura. *Revista de Salud Pública*, 21(1), 115-121. <https://doi.org/10.15446/rsap.v21n1.77032>

Rodríguez-Kuri, S. E., Díaz-Negrete, D. B., Velasco, S. E. G.-G. de, Guerrero-Huesca, J. A., & Gómez-Maqueo, E. L. (2007). Capacidad predictiva de la Teoría de la Conducta Planificada en la intención y uso de drogas ilícitas entre estudiantes mexicanos. *Salud Mental*, 30(1), Article 1.

Romero, K., & Vizcaíno, S. R. (2021). Asociación entre uso de cigarrillo electrónico e historia de accidente cerebrovascular en mujeres adultas de EE. UU. en el año 2018. *Práctica Familiar Rural*, 6(1), Article 1. <https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/188>

Ruiz, M., López, M., Casas, D., Ramírez, G., Barreto, K., Torres, L., Munevar, F., & Filho, P. (2022). Adaptation and Psychometric Properties of the Electronic Cigarette Dependence Index (ECDI) in a Colombian Sample | *International Journal of Psychological Research*. <https://revistas.usb.edu.co/index.php/IJPR/article/view/5297>

Salazar, C., Taboada, M., Canchignia, M., & Goodier, C. (2022). Efectos del uso de cigarrillo convencional y electrónico en la salud bucodental de estudiantes universitarios | *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. <https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/2294>

Sánchez-Martínez, D., Aguirre-Llanes, C. E., & Galván-Gaytán, A. J. (2023). Intención emprendedora en estudiantes universitarios. Un modelo a partir de la Teoría del Comportamiento Planificado. *Vinculatégica EFAN*, 9(1), Article 1. <https://doi.org/10.29105/vtga9.1-369>

Schiave, A. L., & Rolon, V. (2023). Tabaquismo y el estudiante de Medicina: Investigación sobre perfil y percepción de riesgo | *Epicentro—Revista de Investigación Ciencias de la Salud*. <https://epicentro.central.edu.py/index.php/epicentro/article/view/56>

Silva Munar, J. L., Galleguillos Cortés, C., Hurtado Cailly, R., Saavedra Godoy, A., Silva Munar, J. L., Galleguillos Cortés, C., Hurtado Cailly, R., & Saavedra Godoy, A. (2021). Intention of student behavior related to the sustainable development goals, based on the theory of planned behavior. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 47(1), 157-173. <https://doi.org/10.4067/S0718-07052021000100157>

Tarrazo, M., Pérez-Ríos, M., Santiago-Pérez, M. I., Malvar, A., Suanzes, J., & Hervada, X. (2017). Cambios en el consumo de tabaco: Auge del tabaco de liar e introducción de los cigarrillos electrónicos. *Gaceta Sanitaria*, 31(3), 204-209. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.06.002>

Villamil, A., Scoppetta, O., & Pérez, A. (2022, septiembre 4). Vapeadores y cigarrillos electrónicos: Una amenaza para los jóvenes. *Razón Pública*. <https://razonpublica.com/vapeadores-cigarrillos-electronicos-una-amenaza-los-jovenes/>