

ENCUESTA MUNDIAL SOBRE TABACO EN JÓVENES

INFORME DE PAÍS | EL SALVADOR, 2021

fosalud



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN

ENCUESTA MUNDIAL SOBRE
TABACO EN JÓVENES
INFORME DE PAÍS | EL SALVADOR, 2021



362.296

G216e

García, Josué Alexander, 1971-

slv

Encuesta mundial sobre tabaco en jóvenes : Informe de país El Salvador 2021 / Josué Alexander García, Alejandra María Sarmiento López, Liliam Carmelina Herrera de Hurtado ; corrección de estilo Metzi Rosales Martel. -- San Salvador, El Salv. : FOSALUD, 2022.
87 p.:il.; 28 cm.

ISBN 978-99961-310-4-2 (impreso)

1. Tabaco-Abuso de drogas-Encuestas. 2. Drogas y jóvenes-Encuestas. 3. Tabaco-El Salvador-Encuestas. I Sarmiento López, Alejandra María, 1990-, coaut. II. Herrera de Hurtado, Liliam Carmelina 1976-, coaut. III. Título.

BINA/jmh

Ficha catalográfica elaborada por: Eduardo Salvador Cárcamo

Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes, El Salvador 2021. Informe de país

Editorial:

Fondo Solidario para la salud (FOSALUD)
9 Calle Poniente N° 3843
Tel. +503 2528 9700
www.fosalud.gob.sv

Diseño portada: Unidad de Comunicaciones de FOSALUD

Fotografía: FOSALUD

Corrección de Estilo: Metzi Rosales Martel

Diagramación: Arkitektors S.A. de C.V.

La investigación fue realizada por el Fondo Solidario para la Salud, con la cooperación del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del Centro para el Control, la Prevención de Enfermedades (CDC) y RTI Internacional. Las opiniones expresadas en este documento son de exclusiva responsabilidad de los autores y pueden no coincidir con las de los cooperantes.

Los derechos de reproducción de este documento son propiedad intelectual del Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD). Este documento puede ser reproducido y utilizado únicamente para propósitos no comerciales y educativos; siempre y cuando se cite la fuente.

Investigadores:

Josué Alexander García
Alejandra María Sarmiento López
Liliam Carmelina Herrera de Hurtado

Declaración de intereses:

Los investigadores declaran no tener ningún conflicto de interés.

AUTORIDADES DEL FOSALUD

Francisco José Alabí Montoya
Presidente y Ministro de Salud

Carlos Gabriel Alvarenga Cardoza
Presidente Suplente y Viceministro de Servicios de Salud

Carlos Emilio Núñez Sandoval
Secretario y Director Ejecutivo

Cristy Elizabeth Asencio de Gómez
Representante Programa de Bienestar Social, Presidencia de la República

José Benjamín Ruiz Rodas
Miembro Propietario del Consejo Directivo por la Cruz Roja

Mónica Guadalupe Ayala Guerrero
Directora General del ISSS y Miembro propietario del Consejo directivo

Karina Stvlana Tejada de Pérez
Miembro suplente del Consejo Directivo FOSALUD por parte del ISSS

AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

José Mauricio Pineda Rodríguez
Ministro de Educación, Ciencia y Tecnología, interino

Janet Lorena Serrano de López
Directora Nacional de Asesoramiento Educativo y Desarrollo Estudiantil

Elmer Antonio Gómez Berríos
Gerente de Prevención Social

RESPONSABLES DEL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y REDACCIÓN DE INFORME

Josué Alexander García Gómez
Asesor de Gestión de programas y proyectos - FOSALUD

Alejandra María Sarmiento López
Coordinadora de Investigaciones en Salud - FOSALUD

Liliam Carmelina Herrera de Hurtado
Coordinadora de Movilización Social - FOSALUD

EQUIPO TÉCNICO Y DE APOYO A LA ENCUESTA

Silvia Eréndida Hernández
Coordinadora de programas de Salud - MINEDUCYT

Josué Alexander García Gómez
Asesor de Gestión de programas y proyectos - FOSALUD

Ottoniel Sánchez Murgas
Jefe Programa Hábitos Saludables - FOSALUD

Alejandra María Sarmiento López
Coordinadora de Investigaciones en Salud - FOSALUD

Liliam Carmelina Herrera de Hurtado
Coordinadora de Movilización Social - FOSALUD

Ana Concepción de María Avilés Alvarado
Coordinadora de Proyectos - FOSALUD

Xiomara Lissette González Penado
Técnica de Investigación - FOSALUD

Josselyn Vanessa Valladares Martínez
Asistente Administrativo de Proyectos – FOSALUD

ASISTENCIA TÉCNICA INTERNACIONAL

Adriana Bacelar Gomes
Especialista en Vigilancia del Tabaco - Organización Mundial de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OMS/OPS)

Gibril Njie
Jefe de equipo, Sistema Mundial de Vigilancia del Tabaco. Subdivisión de Control Mundial del Tabaco, Oficina de Tabaquismo y Salud (CDC)

Linda A. Anton
Coordinador contratista GYTS de la oficina de tabaquismo y Salud – Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC)

Bryan B. Rhodes
División de Investigación de Encuestas - RTI Internacional

Matthew Bensen
Gerente de análisis y Programación de sistemas – RTI Internacional

REPRESENTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD EN EL SALVADOR

Giovanni Escalante Guzmán
Representante de OPS/OMS El Salvador

Ricardo Rodríguez Buño
Asesor en Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental

Laura Ramírez
Asesora en sistema y Servicios de Salud

CONTENIDO DEL
INFORME

AGRADECIMIENTOS	12
1. INTRODUCCIÓN	14
1.1. Información demográfica de El Salvador	14
1.2. Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco y Plan de medidas MPOWER	16
1.3. Finalidad y fundamento	16
1.4. Situación actual respecto de las políticas sobre el control del tabaco	17
1.5. Otras encuestas sobre el consumo de tabaco	19
1.6. Objetivos específicos del país de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes (EMTJ)	19
2. METODOLOGÍA	21
2.1. INSTRUMENTO	21
2.2. Diseño muestral	21
2.3. Recopilación de datos	22
2.4. Procesamiento de los datos	22
2.4.1. Tasas de respuesta globales	23
2.4.2. Ponderación	24
2.4.3. Uso de los resultados ponderados	24
3. RESULTADOS DE LA EMTJ EL SALVADOR, 2021	26
3.1. Consumo de tabaco	26
3.2. Abandono del consumo de tabaco	31
3.3. Consumo de cigarrillos electrónicos y de tabaco calentado	32
3.4. Exposición al humo de tabaco ajeno (HTA)	34
3.5. Acceso y disponibilidad	35
3.6. Instrumentos de comunicación	38
3.7. Conocimientos y actitudes	41
3.8. Tabaco y COVID -19	44
4. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA	45
4.1. Discusión de los resultados de la encuesta	45
4.1.1. Consumo de tabaco	45
4.1.2. Abandono del consumo de tabaco	46
4.1.3. Consumo de cigarrillos electrónicos	47
4.1.4. Exposición al humo de tabaco ajeno (HTA)	47
4.1.5. Acceso y disponibilidad	48
4.1.6. Instrumentos de comunicación	48
4.1.7. Conocimiento y actitudes	50
4.1.8. Tabaco y COVID - 19	50
4.2. Comparación con ediciones anteriores de la EMTJ El Salvador	51
4.3. Relevancia de la EMTJ para el monitoreo de la implementación del Convenio Marco de la OMS para el Control del tabaco en El Salvador	57
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	58
6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
7. APÉNDICES	64
Apéndice A: Cuestionario de la EMTJ El Salvador, 2021	64
Apéndice B: Centros escolares muestreados para la participación en la EMTJ El Salvador, 2021	80
Apéndice C: Motivos para iniciar a fumar cigarrillo	81
Apéndice D: Motivos para iniciar el consumo de cigarrillos electrónicos	81
Apéndice E: Principales indicadores de prevalencia de tabaquismo en las rondas de la EMTJ en El Salvador	82

Tabla 1.	
Indicadores demográficos de la composición poblacional de El Salvador.....	14

Tabla 2.	
Encuestas con abordaje del consumo de tabaco en El Salvador.....	19

Gráfica 1.	
Pirámide poblacional de El Salvador a 2022.....	15

Gráfica 2.	
Distribución de motivos para iniciar a fumar tabaco entre fumadores actuales de 13 a 15 años*	30

Gráfica 3.	
Jóvenes, entre 13 a 15 años, fumadores actuales que trataron de dejar de fumar alguna vez en los últimos 12 meses y obtuvieron ayuda o consejo para dejar de fumar*	32

Gráfica 4.	
Distribución de motivos para iniciar el consumo de cigarrillos electrónicos entre consumidores actuales de 13 a 15 años*	33

Gráfica 5.	
Prevalencia de consumidores actuales de tabaco en estudiantes, de 13 a 15 años.....	51

Gráfica 6.	
Prevalencia de estudiantes, de 13 a 15 años, susceptibles de consumir tabaco.....	51

Gráfica 7.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, expuestos al humo de tabaco en el hogar en los últimos 7 días	52

Gráfica 8.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, expuestos al humo de tabaco en lugares públicos cerrados, en los últimos 7 días.....	52

Gráfica 9.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, que vieron a alguien consumir tabaco en televisión, videos o películas	53

Gráfica 10.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, que tienen algún elemento con el logotipo de alguna marca de tabaco	53

Gráfica 11.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, que han visto mensajes en contra de fumar en los medios de comunicación, en los últimos 30 días.....	54

Gráfica 12.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, que han visto mensajes contra el tabaco en los eventos deportivos o de la comunidad.....	55

Gráfica 13.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, a quienes se les ha enseñado en las escuelas sobre los efectos del consumo de tabaco	55

Gráfica 14.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, que están seguros de que el humo de tabaco ajeno es nocivo para ellos	56

Gráfica 15.	
Estudiantes, de 13 a 15 años, que apoyan la prohibición de fumar dentro de los lugares públicos interiores.....	56

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Tamaño de la muestra y tasa de respuesta por regiones (datos no ponderados).....	23
Cuadro 2. Información sobre el consumo de tabaco en estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región.....	27
Cuadro 3. Distribución de la cantidad de cigarrillos fumados por día entre fumadores actuales de cigarrillo, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región.....	28
Cuadro 4. Distribución etaria del inicio de consumo de cigarrillos entre jóvenes, de 13 a 15 años, que fumaron cigarrillo alguna vez en su vida, desagregado por sexo y región.....	29
Cuadro 5. Fumadores actuales, de 13 a 15 años, que presentan signos de dependencia del tabaco, desagregado por sexo y región.....	30
Cuadro 6. Indicadores de deshabituación tabáquica entre fumadores actuales, de 13 a 15 años, desagregado por sexo y región.....	31
Cuadro 7. Consumo de cigarrillos electrónicos y tabaco calentado en estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región.....	32
Cuadro 8. Estudiantes, de 13 a 15 años, expuestos al humo de tabaco, desagregado por sexo y región.....	34
Cuadro 9. Distribución del origen de los cigarrillos que utilizaron fumadores de cigarrillos, desagregados por sexo y región.....	35
Cuadro 10. Lugares de compra de los cigarrillos electrónicos o vapeadores utilizados en la última ocasión, desagregados por sexo.....	36
Cuadro 11. Fumadores actuales de cigarrillo, entre 13 a 15 años, a quienes no se les impidió comprar cigarrillos debido a su edad, desagregado por sexo y región.....	36
Cuadro 12. Distribución de la unidad de compra de los cigarrillos entre fumadores actuales de cigarrillo, entre 13 a 15 años, desagregado por sexo y región.....	37
Cuadro 13. Distribución de la opinión del precio de una cajetilla de cigarrillos de 20 unidades entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregado por sexo y región.....	37
Cuadro 14. Estudiantes, de 13 a 15 años, que encontraron información contra el consumo de tabaco, desagregado por sexo y región.....	38
Cuadro 15. Fumadores actuales y no fumadores, de 13 a 15 años, que encontraron advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillo, desagregado por sexo y región.....	39
Cuadro 16. Estudiantes, de 13 a 15 años, que estuvieron expuestos a estrategias de mercado de la industria tabacalera, desagregado por sexo y región.....	40
Cuadro 17. Receptividad actual y futura a la mercadotecnia del tabaco de los estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región.....	41

ÍNDICE DE
CUADROS

Cuadro 18. Conocimiento sobre el abandono del consumo de tabaco y actitudes respecto del abandono entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región	42
Cuadro 19. Conocimiento sobre la exposición pasiva al humo de tabaco y daños del consumo de cigarrillos electrónicos entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región	42
Cuadro 20. Actitudes respecto de la regulación del control del tabaco entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región.....	43
Cuadro 21. Percepción del consumo de tabaco durante la pandemia del COVID-19 entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo.....	44

SIGLAS Y ABREVIATURAS

CDC: Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades

CMCT: Convenio Marco para el Control del Tabaco

CPTA: Centro de Prevención y Tratamiento de Adicciones

EMTJ: Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes

FOSALUD: Fondo Solidario para la Salud

HTA: Humo de tabaco ajeno

IC: Intervalo de confianza

LPCT: Ley para el Control del Tabaco

MINEDUCYT: Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud

RTI: Research Triangle Institute

SEAN: Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina

SPSS: Statistical Package for the Social Sciences

SUDAAN: Statistical Software for Analyzing Correlated Data

USD: Dólar de los Estados Unidos de América

AGRADECIMIENTOS

El Salvador agradece el respaldo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), por haber prestado apoyo técnico y financiero para el desarrollo de la presente encuesta.

Al Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de El Salvador (MINEDUCYT), por su constante cooperación y apoyo en el proceso para el desarrollo de la encuesta. Específicamente, a la Gerencia de Prevención Social, mediante la Coordinación de Programas de Salud, por su apoyo en: la planificación de la encuesta; en la fase de implementación del levantamiento de información; apoyo y recomendaciones técnicas para la validación y fortalecimiento del presente informe. A las direcciones departamentales de educación y de los centros educativos participantes en la encuesta, personal docente, estudiantes y familias, quienes fungieron un rol importante y fundamental en el proceso de levantamiento de la información.

INTRODUCCIÓN



1. INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco es la principal causa de muerte evitable en todo el mundo. Esto de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS). Cada año, más de 8 millones de personas fallecen a causa del tabaco. De estas defunciones, más de 7 millones se deben al consumo directo de tabaco; y alrededor de 1,2 millones son consecuencia de la exposición de no fumadores al humo de tabaco ajeno ⁽¹⁾. En El Salvador, el consumo de tabaco provoca, aproximadamente, 1,624 muertes anuales: el 78 % es ocasionada por el consumo directo; y el 22 %, por la exposición al humo de tabaco ajeno ⁽²⁾.

La Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes (EMTJ) fue elaborada por la iniciativa "Liberarse del Tabaco" de la OMS y la Oficina sobre Tabaco y Salud (OSH) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), en colaboración con un conjunto de países que representan las seis regiones de la OMS. El objetivo es recopilar información integral acerca de la prevención y el control del tabaco en relación con las personas jóvenes.

Esta encuesta constituye una herramienta de vigilancia sistemática del consumo de tabaco de la juventud. Permite obtener información clave con la que se evalúan los indicadores más importantes del control del tabaco, para su seguimiento y toma de acciones para continuar con el cumplimiento de este control.

La encuesta se realizó a estudiantes, de entre 13 y 15 años, en instituciones educativas públicas y privadas, con el propósito de obtener datos representativos de la situación nacional con respecto al consumo de tabaco. Para ello se aplicó un protocolo uniforme y ordinario en todos los países, el cual permitió generar datos comparables dentro de cada país y entre los distintos países.

1.1. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DE EL SALVADOR

El Salvador es un estado miembro de la Región de las Américas considerado una economía de ingresos medios-bajos ⁽³⁾. Algunos indicadores demográficos importantes en el país se destacan en la tabla 1.

Tabla 1. Indicadores demográficos de la composición poblacional de El Salvador

No.	Indicador	El Salvador
1	Tasa de crecimiento total (por 1,000)	6.7*
2	Edad mediana de la población	27
3	Razón por sexo	87.6
4	Esperanza de vida al nacer	74*
5	Porcentaje de población urbana	61.7
6	Índice de envejecimiento poblacional	40.1
7	Porcentaje de Población Económicamente Activa	61.4
8	Tasa global de fecundidad	1.87*
9	Tasa de mortalidad infantil (por 1,000)	15.1*

*Período 2020-2025

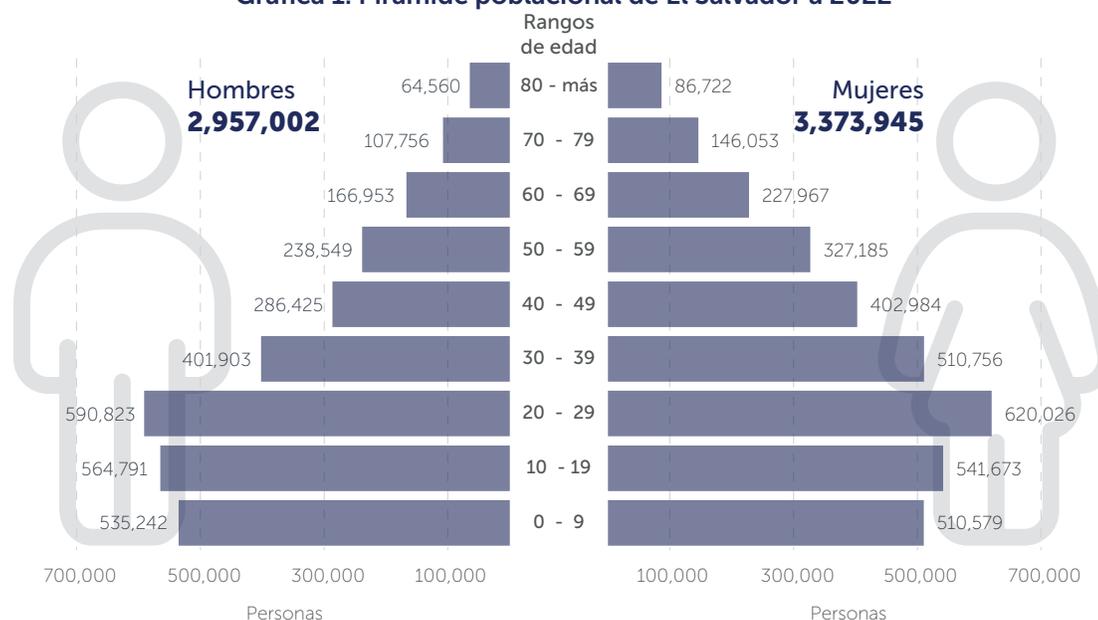
Fuente: elaboración propia con información extraída de las proyecciones del Observatorio Demográfico América Latina y el Caribe CEPAL (2013) y la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM) de El Salvador (2021).

La tasa de crecimiento salvadoreña es de 6.7 personas por cada mil habitantes. La edad mediana de la población en 2020 fue de 27 años. En cuanto a la razón por sexo, es decir, la relación entre el número de hombres y el de mujeres en una población determinada, en El Salvador existen 88 hombres por cada 100 mujeres. Asimismo, la esperanza de vida al nacer se ubica por encima de los 74 años (estimado para el período 2020-2025).

Las proyecciones indican que El Salvador contiene proporciones más altas de residentes en las zonas urbanas: 61.7 % para 2020. En cuanto a la razón de personas adultas mayores sobre el total de menores en una población, el índice de envejecimiento poblacional de El Salvador se ubicó en 40 personas adultas mayores por cada 100 menores de 15 años. Por su parte, la Población Económicamente Activa, es decir, la parte de la población en edad igual o mayor a 15 años que realiza alguna actividad económica u ofrece su fuerza de trabajo al mercado laboral, representó el 61.4 % de la población. En El Salvador, las mujeres en edad fértil tienen un promedio de 2 hijos (1.87); y, la tasa de mortalidad infantil indica que mueren 15 menores de un año por cada mil nacidos en el período ^(4,5,6).

El Salvador cuenta con 6.3 millones de habitantes: 53.3 % son mujeres (3.3 millones) y 46.7 % son hombres (2.9 millones)^(5,7). Su pirámide poblacional es progresiva, con forma de pagoda, caracterizada por tener población joven en la base (gráfica 1), que va descendiendo paulatinamente a partir de los 30 años.

Gráfica 1. Pirámide poblacional de El Salvador a 2022



Fuente: elaboración propia con base en *Proyecciones poblacionales de la DIGESTYC-UNFPA-CELADE, 2021*.

La menor proporción poblacional salvadoreña se encuentra en los rangos de edad más elevados: personas con 80 años o más (2.4 %). La mayor proporción poblacional se encuentra en el rango de 20 a 29 años (19.1 %).

El país cuenta actualmente con la característica poblacional transicional del bono demográfico. Tiene una población mayoritariamente joven: más de la mitad de sus habitantes (53.1 %) se encuentra por debajo de los 30 años. La población igual o menor a 15 años representa un poco más de un cuarto de la población. Es decir, el 26.8 % (1.6 millones) de la población está compuesta por la niñez y adolescencia. En cuanto a las personas de 13 a 15 años, sobre quienes se realizó la encuesta, estas representan el 5.2 % de la población salvadoreña (327 mil jóvenes). Del total de jóvenes de 13 a 15 años, el 51.2 % son hombres; y el 48.8 %, mujeres.

1.2. CONVENIO MARCO DE LA OMS PARA EL CONTROL DEL TABACO Y PLAN DE MEDIDAS MPOWER

En respuesta a la globalización de la epidemia de tabaquismo, los 192 Estados Miembros de la Organización Mundial de la Salud adoptaron, por unanimidad, el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS), en la 56.ª Asamblea Mundial de la Salud, celebrada en mayo de 2003.

El CMCT de la OMS es el primer tratado de salud pública sobre el control del tabaco, suscrito en el mundo. Constituye el impulso y describe el plan de respuesta mundial ante la pandemia de muertes y enfermedades provocadas por el tabaco.

Este tratado incorpora un plan de medidas urgentes coordinadas y eficaces para frenar el consumo de tabaco. Propone estrategias costo eficaces de su control, las cuales deben incorporarse en las políticas públicas, tales como: prohibir la publicidad directa e indirecta de productos de tabaco; aumentar el precio de los productos de tabaco y sus impuestos; promover los lugares públicos y los entornos laborales sin humo de tabaco; incluir advertencias sanitarias en los paquetes de tabaco; y, fomentar las investigaciones, vigilancia, el intercambio de información y la promoción a la prevención del consumo de tabaco.

Para ayudar a los países a cumplir las obligaciones asumidas en virtud del CMCT de la OMS, en 2008, la OMS presentó el plan de medidas MPOWER. Este consta de seis medidas técnicas de control de tabaco, basadas en datos científicos y de eficacia comprobada para reducir el consumo de tabaco y salvar vidas:



La Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes brinda apoyo al plan de medidas MPOWER de la OMS. Permite vigilar los datos nacionales sobre los indicadores más importantes del consumo de tabaco, entre los que se incluyen: su prevalencia, el conocimiento sobre aspectos relativos al tabaco y el comportamiento respecto de este.

1.3. FINALIDAD Y FUNDAMENTO

La Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes (EMTJ) potencia la capacidad nacional de vigilancia del consumo de tabaco y el inicio del consumo; brinda orientación a los programas nacionales de prevención y control de tabaco; y, facilita la comparación de los datos relacionados con el tabaco en los ámbitos nacional, regional y mundial. Los resultados son de utilidad para

documentar los cambios que se registran en diferentes variables de las medidas de control de tabaco, que permiten vigilar la ejecución de las distintas disposiciones de las leyes de control del tabaco y los artículos pertinentes del Convenio Marco de la OMS.

La participación de El Salvador en la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes tiene su fundamento en la información siguiente:

- Son 1,624 muertes anuales atribuibles al consumo de tabaco y a la exposición al humo de tabaco en El Salvador: de estas, un 46 % son muertes prematuras (antes de los 70 años) ⁽²⁾.
- Se generan USD 263.6 millones de pérdidas económicas atribuibles al consumo del tabaco. Esto equivale aproximadamente el 1 % del PIB nacional ⁽²⁾.
- La Encuesta Nacional de Alcohol y Tabaco evidenció que 35.1 % de la población mayor de 18 años ha fumado cigarrillos alguna vez en su vida. De ellos, el 74.5 % ha tenido su primera experiencia antes de los 18 años ⁽⁸⁾.
- Los datos de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes de 2015 revelaron que 32.4 % de las personas entre 13 y 15 años alguna vez había consumido tabaco. La prevalencia en hombres era de 37.9 %; en mujeres, de 26.6 %. Asimismo, alrededor del 40 % de las personas fumadoras inició el consumo de cigarrillos entre los 12 o 13 años; esto corresponde al 38.3 % en el caso de los hombres y un 41.0 % para las mujeres ⁽⁹⁾.

Teniendo en consideración la situación de El Salvador ante la epidemia del tabaquismo, el objetivo de la presente investigación fue:

Determinar la prevalencia, conocimientos y actitudes relacionadas al consumo de tabaco y al diagnóstico de COVID-19, en estudiantes, de 13 a 15 años, en El Salvador, con el fin de vigilar la epidemia de tabaquismo y su comportamiento con el COVID-19, y de esta forma aportar evidencia que contribuya al fortalecimiento de políticas públicas para el control del tabaco.

1.4. SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO DE LAS POLÍTICAS SOBRE EL CONTROL DEL TABACO

En El Salvador, actualmente, están vigentes cinco políticas nacionales establecidas en el marco normativo, las cuales se encuentran en armonía con las recomendaciones del plan de medidas MPOWER. Estas son:

- Decreto Legislativo N° 771, de julio de 2011- Ley para el Control del Tabaco en El Salvador: regula actividades comerciales de productos de tabaco que incluyen la importación, promoción, publicidad, patrocinio, comercialización, licencias, etiquetado, empaquetado de los envases. Y, desde la perspectiva sanitaria y de prevención, regula el consumo de tabaco y sus productos, espacios libres de humo, prohibiciones sobre lugares y/o formas de venta.
- Decreto Ejecutivo N° 63, de junio de 2015 - Reglamentos para la Ley del Control del Tabaco: normativa que da los lineamientos para la implementación de la Ley para el Control de Tabaco.
- Decreto Legislativo N° 235, de diciembre de 2004 – Ley de Impuestos sobre Productos del Tabaco: establece la estructura de los impuestos especiales a los productos del tabaco.

- Decreto Legislativo N° 680, de enero de 1994 - Ley de Equipaje de Viajeros Procedentes del Exterior: regula las medidas y formalidades a cumplir en cuanto al pago de impuestos y derechos por ingresos al país de equipaje de viajeros procedentes del exterior. Establece el ingreso exento de impuesto de un máximo de 200 cigarrillos por persona.
- Acuerdo Ministerial N° 1732 - Normas Técnicas para la Implementación de las Advertencias Sanitarias para el Control de Tabaco, actualizada a 2016: establece los lineamientos que regulan las advertencias sanitarias, pictogramas y publicidad para las actividades del tabaco y sus productos. De acuerdo con estas, los paquetes de tabaco deben incluir pictogramas que representen el 50 % de la superficie del paquete de cigarrillo.

En cuanto a los avances logrados en la implementación del paquete MPOWER a nivel nacional, destacan:



Vigilar el consumo de tabaco y las políticas de prevención. Monitoreo de encuestas recientes y representativas a nivel nacional. La encuesta dirigida a jóvenes se ha realizado con la periodicidad establecida dentro de la iniciativa.



Proteger a la población del humo del tabaco. En El Salvador se prohíbe fumar en cualquier espacio público abierto o cerrado. El Salvador es considerado como uno de los países con mejores logros en entornos libres de humo de tabaco.



Ofrecer ayuda para dejar el tabaco. Se ofrecen servicios gratuitos y especializados para dejar el tabaco en los Centros de Prevención y Tratamiento de Adicciones del Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD).



Advertir de los peligros del tabaco. Se tienen advertencias sanitarias gráficas que cubren el 50 % de los paquetes de cigarrillo. El Salvador se encuentra actualmente entre los países con mejores logros en la implementación de advertencias gráficas sanitarias e implementación de campañas mediáticas antitabaco.



Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio del tabaco: Se prohíbe totalmente el patrocinio y la promoción. La publicidad está prohibida con excepción de los puntos de venta.



Aumentar los impuestos al tabaco. El Salvador cuenta con una estructura mixta de impuestos selectivos al consumo de tabaco, con impuestos específicos y *ad valorem*. Actualmente, los impuestos representan 46.5 %, ubicándose por debajo del 75 % recomendado por la OMS ⁽¹⁰⁾.

1.5. OTRAS ENCUESTAS SOBRE EL CONSUMO DE TABACO

La última versión de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes se realizó en El Salvador en el 2015. Además, en El Salvador se han realizado algunas encuestas que abordan el consumo de tabaco, las cuales se detallan en la tabla 2.

Tabla 2. Encuestas con abordaje del consumo de tabaco en El Salvador de 2003 a 2018

Año	Nombre de la encuesta
2003	Encuesta Mundial sobre el Tabaco y los Jóvenes
2003	Primer estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador
2008	Segundo estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador
2009	Encuesta Mundial sobre el Tabaco y los Jóvenes
2010	Encuesta Nacional sobre el consumo de drogas y de otras problemáticas
2012	Estudio Nacional sobre Consumo de Drogas y de otras Problemáticas en Población Estudiantil Universitaria de El Salvador
2013	Encuesta Mundial de Salud Escolar
2014	Estudio Nacional sobre Consumo de Drogas en Población General de El Salvador
2014	Encuesta Nacional de Alcohol y Tabaco
2014	Encuesta Nacional de Salud de Indicadores Múltiples por conglomerados
2015	Encuesta Mundial sobre el Tabaco y los Jóvenes
2015	Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas no Transmisibles en Población Adulta de El Salvador
2016	Estudio de prevalencia del consumo de tabaco en estudiantes universitarios
2016	Tercera Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar de El Salvador
2018	Cuarta Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar
2018	Estudio de Opinión de Políticas Públicas de Control de Tabaco

Fuente: elaboración propia.

1.6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PAÍS DE LA ENCUESTA MUNDIAL SOBRE TABACO EN JÓVENES (EMTJ)

En la meta 3.a de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) se insta a fortalecer la aplicación del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para contribuir a alcanzar el ODS 3 Salud y Bienestar: "Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades".

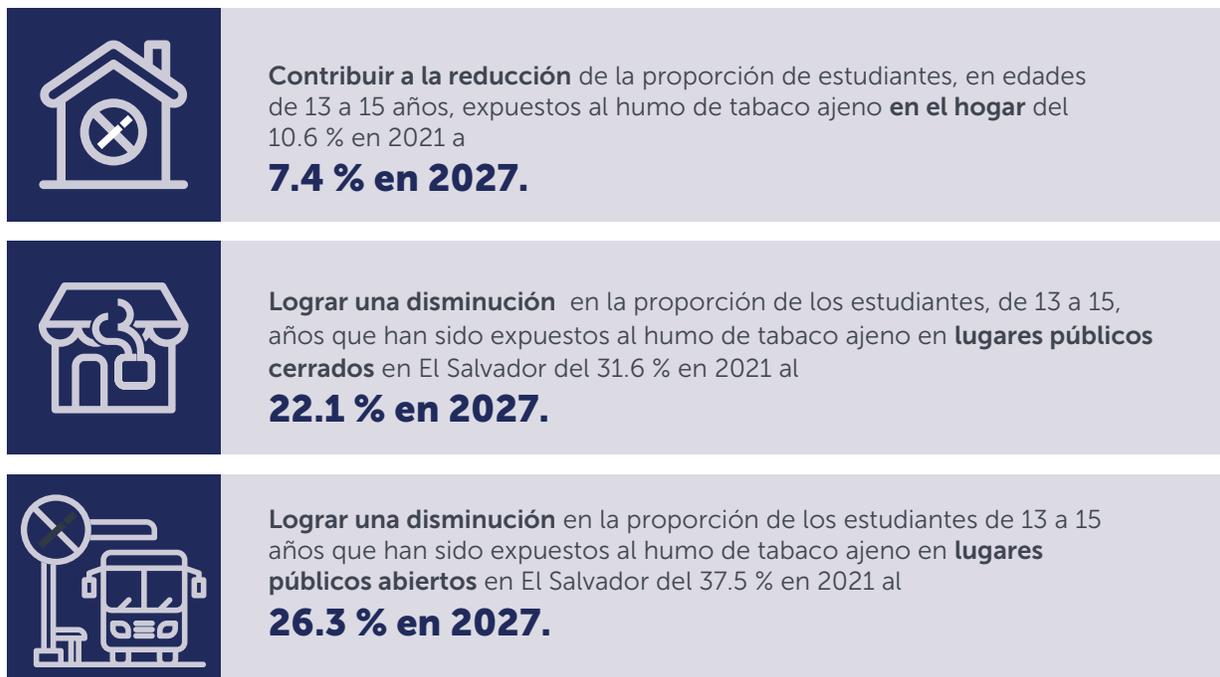
La Estrategia mundial para acelerar el control del tabaco llama a la acción para la reducción del consumo de tabaco. Para medir el éxito de la Estrategia, se utiliza la meta general voluntaria convenida: alcanzar una reducción del consumo de tabaco en un 30 % para 2030 ^(11,12).

De la discusión sobre las variables a monitorear como país, se estableció el monitoreo del indicador de prevalencia de consumo actual de tabaco en jóvenes de 13 a 15 años; y, la prevalencia de exposición al humo de tabaco ajeno para este mismo grupo. Adicionalmente, se incluyó un indicador relativo al consumo de tabaco a través de sistemas de administración de nicotina o cigarrillos electrónicos, debido a la influencia mundial de los mismos. En consecuencia, los objetivos de país para alcanzar en la próxima ronda de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes se describen por finalidad. El Salvador se deberá proponer cumplir las siguientes metas:

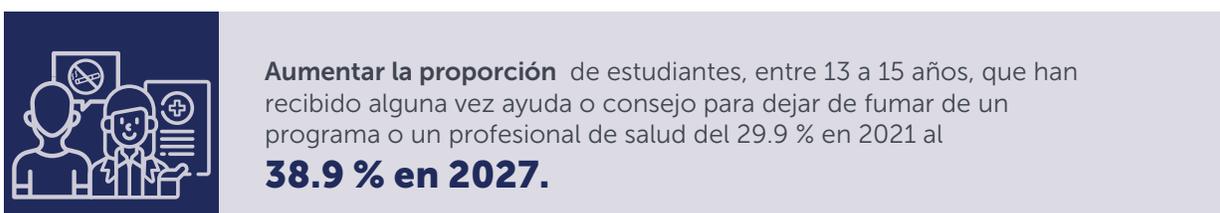
a) Para priorizar el derecho a la salud pública y disminuir el consumo de productos de tabaco:



b) Para proteger contra la exposición al humo de tabaco y promover ambientes libres de humo:



c) Para promover el abandono del consumo de tabaco y el tratamiento adecuado de la dependencia del tabaco:



d) Para fortalecer la concientización sobre las consecuencias del consumo de tabaco y exposición al humo de tabaco ajeno:



2. METODOLOGÍA

La EMTJ utiliza una metodología estandarizada, con un diseño descriptivo de corte transversal. El proceso de levantamiento de información, tanto para la obtención de la muestra, como la ejecución del levantamiento de los datos en campo de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes fue realizada de manera virtual, mediante la coordinación entre el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología (MINEDUCYT), el Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD), la Organización Panamericana de la Salud sede Washington y RTI internacional.

2.1. INSTRUMENTO

La EMTJ utilizó, como instrumento de recolección de información, un cuestionario en línea, el cual estuvo alojado en la página web de RTI Internacional. El cuestionario estuvo conformado por 81 preguntas de opción múltiple (ver Apéndice A). La encuesta incluyó 43 preguntas del cuestionario mundial básico, 2 preguntas optativas sobre el consumo de tabaco sin humo, 7 preguntas sobre cigarrillo electrónico y/o vapeadores, 2 preguntas sobre tabaco calentado y, 17 preguntas específicas del país. Adicionalmente, se incluyó el nuevo módulo desarrollado por la Organización Mundial de la Salud que incluye 10 preguntas sobre el Consumo de tabaco durante la pandemia del COVID-19. El cuestionario final se tradujo a español y fue nuevamente traducido al inglés para verificar que fuera equivalente al original.

Considerando los aspectos metodológicos de validación del instrumento, se realizó una prueba piloto en el *Centro Educativo Cantón Los Magueyes*, en el municipio y departamento de Ahuachapán. Este centro educativo estuvo desvinculado de la muestra y poseía una población de características similares a la original para el estudio. Esto permitió obtener la objetividad en el proceso de retroalimentación para la implementación real de la encuesta de tabaquismo en jóvenes. El total de participantes en la encuesta piloto fue de 167 estudiantes y el tiempo medio de llenado fue de 17.5 minutos (promedio ponderado).

2.2. DISEÑO MUESTRAL

La Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes, realizada en El Salvador en el 2021, se llevó a cabo en los centros educativos públicos y privados. El muestreo y ponderación se realizaron por separado para dos regiones (San Salvador y resto del país, ver apéndice B). El conjunto de datos nacionales se fusionó a partir de los archivos de datos de las dos regiones.

Del Censo de Matrícula, proporcionado y actualizado por el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología (MINEDUCYT) al 2021, se extrajo la población estudiantil exclusivamente del tercer ciclo (séptimo, octavo y noveno grado): se contó con un registro de 3,253 centros educativos y más de 270 mil estudiantes en esos grados. De este censo, se extrajo una muestra con un diseño por conglomerados de dos etapas, para producir una muestra representativa de estudiantes en los grados del tercer ciclo. La técnica de muestreo es sin reemplazo de unidades en ninguna etapa del proceso.

En la *primera etapa, a nivel escolar*, el marco de muestreo consistió en identificar todos los centros educativos que tenían los grados séptimo, octavo y noveno, con una cantidad igual o superior a 35 estudiantes. Las escuelas fueron seleccionadas con probabilidad proporcional al tamaño de la matrícula escolar.

La *segunda etapa, a nivel de clases* (entendido como las aulas), se realizó conforme a un método de muestreo sistemático de igual probabilidad de las secciones por grado en el centro educativo seleccionado en la primera etapa. Todas las secciones en escuelas seleccionadas se incluyeron en el marco de muestreo; y, todos los estudiantes que conformaban la sección del grado seleccionado fueron elegibles para participar en la encuesta.

La EMTJ de El Salvador, 2021 se realizó en 44 centros educativos y 144 aulas. Participaron 2,763 estudiantes, de los cuales 2,221 tenían edades entre 13 y 15 años. Los grados que se muestrearon para la edición de la Encuesta del 2021 fueron los del tercer ciclo: 7°, 8° y 9°.

2.3. RECOPIACIÓN DE DATOS

La recopilación de los datos tuvo lugar desde el 17 hasta el 31 de octubre de 2021. Estuvo a cargo del equipo técnico del FOSALUD, en coordinación con el MINEDUCYT. Dado que la administración de la EMTJ fue en modalidad virtual, se establecieron los mecanismos necesarios para el seguimiento de la implementación de la EMTJ en las escuelas y aulas seleccionadas.

Se estableció un canal de comunicación, de manera vertical, en doble vía: pasaba desde la coordinación de la encuesta, hacia el equipo de la dirección de los centros educativos seleccionados y de docentes de las aulas electas para, finalmente, llegar al estudiantado de los grados seleccionados. Para facilitar este proceso, se realizó una inducción introductoria a la dirección de los centros educativos muestreados; se crearon materiales didácticos que abordaban las generalidades de la encuesta y documentos *paso a paso* a realizar por directores, docentes y estudiantes, para la ejecución de la encuesta.

La fluidez de la comunicación fue un factor determinante que permitió administrar, mediante enlaces clasificados por centro educativo y aula, la encuesta digital de la EMTJ. Dichos enlaces, fueron compartidos por los docentes encargados del aula seleccionada y administrados de forma directa; es decir, cada estudiante contestó, a través de su dispositivo digital, la encuesta accediendo a los enlaces.

La única comunicación que se estableció entre el estudiantado y el docente fue la de confirmar la finalización de la encuesta en línea y/o su decisión de no participar, garantizando así, el estricto cumplimiento del protocolo de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes, relativo a la voluntariedad de participar, la confidencialidad de los datos y el anonimato.

Dado el nuevo tratamiento metodológico de levantamiento de información de manera virtual de la EMTJ, se requirió una coordinación, comunicación y articulación permanente entre el MINEDUCYT y el FOSALUD. Esta coordinación incluyó el apoyo de la comunidad educativa, desde la participación de los padres y madres de familia para la autorización y permiso del estudiantado para participar en la encuesta, el apoyo de las direcciones departamentales de educación y de las direcciones de los centros educativos seleccionados y los equipos docentes.

2.4. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Se aplicó un factor de ponderación al registro de cada estudiante para ajustarlo conforme a la probabilidad de selección, la falta de respuesta y la posestratificación en función de las estimaciones de población. Se utilizó el programa SUDAAN. Este permite efectuar análisis estadísticos de datos complejos obtenidos mediante encuestas para calcular la prevalencia ponderada y los errores estándar (EE) de las estimaciones (los intervalos de confianza [IC] del

95 % se calcularon a partir de los EE). De igual forma, se utilizó IBM SPSS Statistics v.25 para hacer desagregaciones específicas y de interés al país. Se elaboraron cuadros de frecuencia de las preguntas de la encuesta, las cuales son consideradas indicadores claves del control del tabaco. Estos indicadores están definidos de conformidad con el CMCT de la OMS y el plan de medidas MPOWER.

2.4.1. TASAS DE RESPUESTA GLOBALES

Dado que el proceso de muestreo tiene etapas secuenciales en las cuales se pueden generar faltas de participación, se asocia una tasa de respuestas a cada etapa. La tasa de respuesta global de la Encuesta Mundial de Tabaco y Jóvenes El Salvador, 2021 fue del 64.2 %.

Para la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes, realizada en El Salvador en el 2021, se completaron 2,763 cuestionarios en 144 centros educativos. Del total de estudiantes, 2,221 tenían entre 13 a 15 años (50.9 % hombres y 49.1 % mujeres). La tasa de respuesta escolar fue de 89.8 %, la tasa de respuesta por aula fue de 90.0 % y la tasa de respuesta estudiantil fue de 79.5 %. La tasa de respuesta general fue 64.2 %. La información sobre el tamaño de la muestra y la tasa de respuesta se presenta en el cuadro 1.



Tasa de respuesta global = 64.2 %

Cuadro 1. Tamaño de la muestra y tasa de respuesta por regiones (datos no ponderados)

	Región		Nacional
	San Salvador	Resto del País	
Nivel de enseñanza			
Número de escuelas muestreadas	25	24	49
Número de escuelas participantes	22	22	44
Tasa de Respuesta escolar (%)	88.0 %	91.7 %	89.8 %
Nivel de grado			
Número de grados muestreados	76	84	160
Número de grados participantes	68	76	144
Tasa de respuesta por grados (%)	89.5 %	90.5 %	90.0 %
Nivel de estudiantes			
Número de estudiantes muestreados	1688	1789	3477
Número de estudiantes participantes	1361	1402	2763
Tasa de respuesta de los estudiantes (%)	80.6 %	78.4 %	79.5 %
Tasa de respuesta general (%) ¹	63.5 %	65.0 %	64.2 %

1. Tasa de respuesta general = la tasa de respuesta escolar multiplicada por la tasa de respuesta de los grados, multiplicada por la tasa de respuesta de estudiantes.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

2.4.2. PONDERACIÓN

Se ha asociado una ponderación a los datos registrados por cada estudiante participante registrado para reflejar la probabilidad de que cada estudiante fuera incluido en la muestra y reducir los sesgos por compensación de patrones diferidos de falta de respuesta. La ponderación utilizada para la estimación viene dada por la siguiente fórmula:

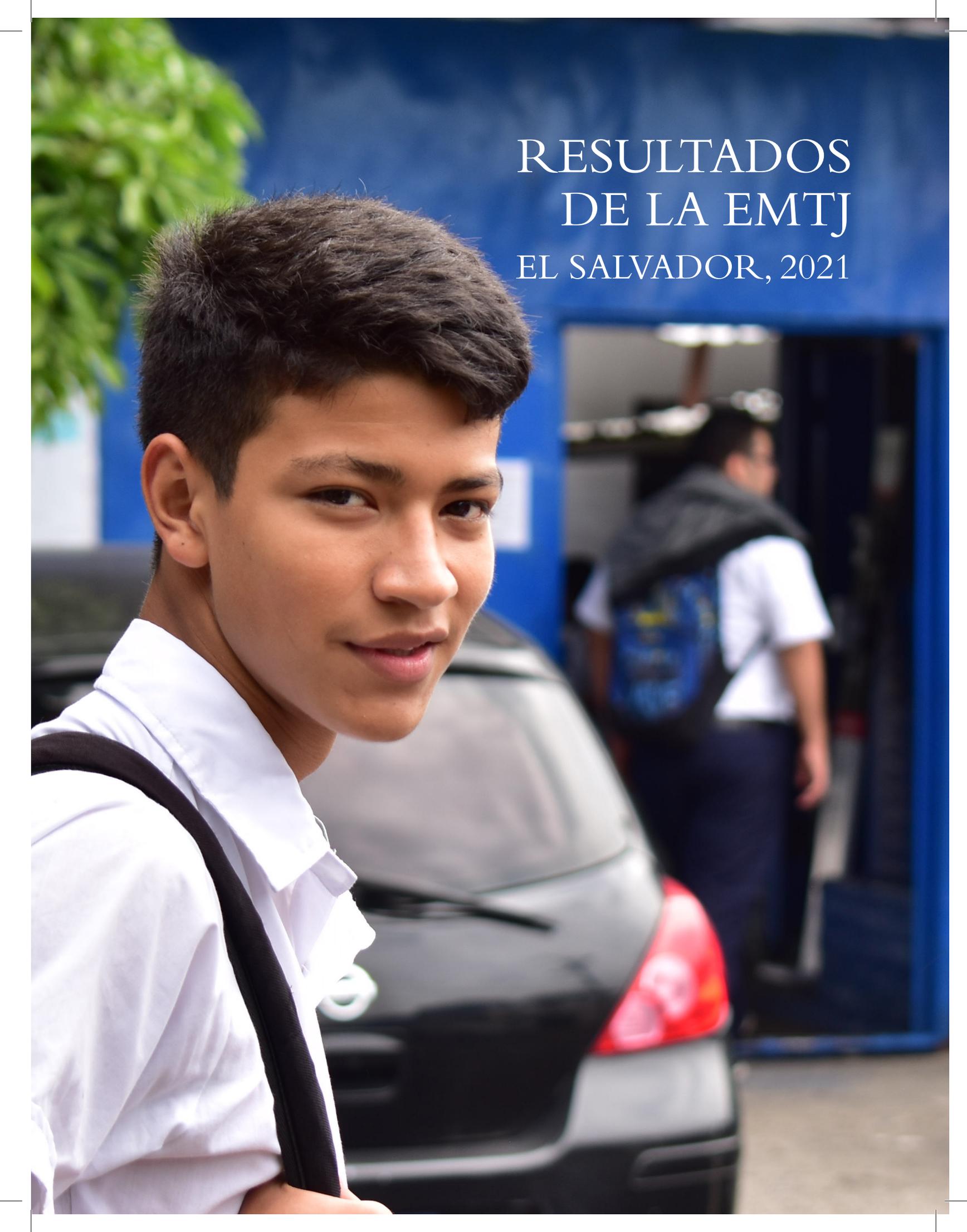
$$W = W1 * W2 * f1 * f2 * f3 * f4$$

Donde:

- W1** = La probabilidad inversa de seleccionar un centro educativo.
- W2** = La probabilidad inversa de seleccionar un aula dentro del centro educativo.
- f1** = Un factor de ajuste de la falta de respuesta escolar, calculado en función del tamaño del centro educativo (pequeño, mediano, grande).
- f2** = Un factor de ajuste de la falta de respuesta de las aulas, calculado por centro educativo.
- f3** = Un factor de ajuste de la falta de respuesta de estudiantes, calculado por aulas.
- f4** = Un factor de ajuste de posestratificación, calculado en función del sexo y el grado.

2.4.3. USO DE LOS RESULTADOS PONDERADOS

Los resultados ponderados pueden ser utilizados para hacer importantes inferencias con relación a los comportamientos de riesgo relativo al consumo de tabaco en estudiantes de 13, 14 y 15 años.



RESULTADOS
DE LA EMTJ
EL SALVADOR, 2021

3. RESULTADOS DE LA EMTJ EL SALVADOR, 2021

En esta sección se analizan los resultados obtenidos en la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes El Salvador, 2021. El presente apartado se compone de las áreas temáticas siguientes: el consumo de tabaco; el abandono del consumo de tabaco; el consumo de cigarrillos electrónicos y de tabaco calentado; la exposición al humo de tabaco ajeno; el acceso y la disponibilidad de productos de tabaco; los instrumentos de comunicación, conocimientos; y, finalmente, un apartado de tabaco y COVID-19.

3.1. CONSUMO DE TABACO

El consumo de tabaco es una amenaza para la salud pública, y se reconoce que en todas sus modalidades es perjudicial ⁽⁴⁾. Entre los indicadores claves para monitorear el consumo de este, se encuentran las prevalencias de consumo, las cuales se definen en función de un período de tiempo. Estas se detallan en el cuadro 2 y se describen a continuación.

La **prevalencia de vida** de consumo de tabaco en jóvenes, entre 13 y 15 años, fue de 4.7 % en el 2021. Es decir, 10,253 jóvenes, entre 13 y 15 años, han consumido algún producto de tabaco, ya sea con o sin humo alguna vez en su vida. A pesar de que la prevalencia de consumo es mayor en mujeres que en hombres (4.8 % y 4.7 %, respectivamente), no se observan diferencias estadísticamente significativas. En términos de región de país, se observa que las juventudes de San Salvador tienen una mayor prevalencia en comparación con el resto del país (6.6 % contra 4.1 %). Al comparar por sexo, las mujeres de San Salvador indicaron haber experimentado al menos una vez con productos de tabaco en mayor proporción que los hombres de la misma región: 7.1 % contra 6.2 %; mientras que, en el resto del país, los hombres (4.2 %) mantienen la mayor prevalencia en comparación con las mujeres (3.9 %).

La **prevalencia actual** de consumo de tabaco en jóvenes del tercer ciclo, entre las edades de 13 a 15 años, indicó que uno de cada 100 estudiantes (0.9 %) ha consumido tabaco en algún momento de los últimos 30 días (al momento de aplicar la encuesta). La prevalencia actual de consumo de tabaco es mayor en hombres (1.0 %) que en mujeres (0.9 %), así también es mayor en el resto del país (1.0 %) que en San Salvador (0.8 %).

Al obtener las estimaciones por tipo de tabaco consumido con o sin humo, se evidenció que, en relación con el **tabaco fumado**, el 0.9 % del estudiantado han fumado tabaco en los últimos 30 días. La misma proporción se refleja en aquellos que han fumado exclusivamente cigarrillos. A nivel nacional, las proporciones entre los hombres son mayores con respecto a las mujeres. Igual sucede para San Salvador, donde los hombres son, relativamente, más prevalentes que las mujeres (1.0 % contra 0.6 %). Sin embargo, en el resto del país, tanto hombres como mujeres presentan la misma prevalencia: 1.0 %.

En cuanto al **consumo de otras formas de tabaco fumado** diferente del cigarrillo, las cuales incluyen puros, puritos, pipas, pipas de agua o narguile, la prevalencia fue de 0.2 % en estudiantes, entre 13 a 15 años. Al desagregar por región, la prevalencia es levemente mayor en San Salvador que en el resto del país. En el resto del país fueron los hombres, exclusivamente, quienes practicaron esta forma de consumo. Las prevalencias de vida del consumo de tabaco fumado superaron el 4 %, tanto para el consumo de tabaco fumado en general, como para el caso del consumo exclusivo de cigarrillo. En ambos casos, tabaco fumado y cigarrillo, es mayor para San Salvador en comparación con el resto del país.

Cuadro 2. Información sobre el consumo de tabaco en estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total Nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Fumadores de tabaco									
Fumadores actuales de tabaco ¹	0.9 (0.6 - 1.5)	1.0 (0.5 - 1.8)	0.9 (0.4 - 2.1)	0.8 (0.4 - 1.7)	1.0 (0.3 - 3.4)	0.6 (0.2 - 1.8)	1.0 (0.5 - 1.8)	1.0 (0.4 - 2.1)	1.0 (0.4 - 2.8)
Fumadores actuales de cigarrillo ²	0.9 (0.6 - 1.5)	1.0 (0.5 - 1.8)	0.9 (0.4 - 2.1)	0.8 (0.4 - 1.7)	1.0 (0.3 - 3.4)	0.6 (0.2 - 1.8)	1.0 (0.5 - 1.8)	1.0 (0.4 - 2.1)	1.0 (0.4 - 2.8)
Fumadores frecuentes de cigarrillo ³	0.1 (0.0 - 0.6)	0.2 (0.0 - 1.2)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1 (0.0 - 0.9)	0.2 (0.0 - 1.7)	0.0
Fumadores actuales de otras formas de tabaco ⁴	0.2 (0.1 - 0.6)	0.4 (0.2 - 1.2)	0.0 (0.0 - 0.3)	0.3 (0.1 - 1.0)	0.4 (0.1 - 1.9)	0.1 (0.0 - 1.3)	0.2 (0.1 - 0.8)	0.5 (0.1 - 1.7)	0.0
Alguna vez fumaron tabaco ⁵	4.6 (3.4 - 6.1)	4.6 (3.5 - 6.0)	4.6 (2.9 - 7.3)	6.3 (4.1 - 9.7)	5.9 (3.8 - 8.9)	6.8 (3.7 - 12.3)	3.9 (2.6 - 5.9)	4.1 (2.8 - 6.0)	3.8 (1.9 - 7.5)
Alguna vez fumaron cigarrillos ⁶	4.3 (3.2 - 5.7)	4.3 (3.2 - 5.7)	4.2 (2.7 - 6.6)	6.1 (3.9 - 9.4)	5.6 (3.6 - 8.4)	6.6 (3.5 - 12.1)	3.6 (2.4 - 5.4)	3.8 (2.5 - 5.7)	3.4 (1.8 - 6.4)
Alguna vez fumaron otra forma de tabaco ⁷	0.9 (0.5 - 1.6)	1.2 (0.7 - 2.3)	0.6 (0.2 - 1.4)	1.5 (0.9 - 2.6)	2.3 (1.2 - 4.5)	0.7 (0.2 - 1.9)	0.7 (0.3 - 1.8)	0.9 (0.3 - 2.6)	0.5 (0.1 - 2.0)
Consumidores de tabaco sin humo									
Consumidores actuales de tabaco sin humo ⁸	0.1 (0.0 - 0.4)	0.2 (0.0 - 0.8)	0.0	0.1 (0.0 - 0.6)	0.1 (0.0 - 1.2)	0.0	0.1 (0.0 - 0.7)	0.2 (0.0 - 1.3)	0.0
Alguna vez consumieron tabaco sin humo ⁹	0.4 (0.2 - 0.7)	0.5 (0.2 - 1.0)	0.2 (0.1 - 0.7)	0.8 (0.4 - 1.5)	1.1 (0.5 - 2.5)	0.5 (0.1 - 1.7)	0.2 (0.1 - 0.7)	0.3 (0.1 - 1.3)	0.1 (0.0 - 1.3)
Consumidores de tabaco (con o sin humo)									
Consumidores actuales de tabaco ¹⁰	0.9 (0.6 - 1.5)	1.0 (0.5 - 1.8)	0.9 (0.4 - 2.1)	0.8 (0.4 - 1.7)	1.0 (0.3 - 3.4)	0.6 (0.2 - 1.8)	1.0 (0.5 - 1.8)	1.0 (0.4 - 2.1)	1.0 (0.4 - 2.8)
Alguna vez consumieron tabaco ¹¹	4.7 (3.6 - 6.3)	4.7 (3.6 - 6.1)	4.8 (3.0 - 7.5)	6.6 (4.5 - 9.6)	6.2 (4.3 - 8.8)	7.1 (4.0 - 12.3)	4.1 (2.7 - 6.1)	4.2 (2.9 - 6.1)	3.9 (1.9 - 7.8)
Predisposición al consumo de tabaco									
Nunca consumieron tabaco, pero quizá comiencen en el futuro ¹²	19.8 (18.2 - 21.5)	20.0 (16.7 - 23.8)	19.6 (16.8 - 22.6)	21.7 (18.1 - 25.9)	20.8 (15.9 - 26.8)	22.6 (17.5 - 28.5)	19.1 (17.2 - 21.2)	19.8 (15.5 - 24.9)	18.5 (15.2 - 22.4)
Nunca fumaron, pero piensan que podrían disfrutar de fumar un cigarrillo ¹³	8.9 (6.3 - 12.3)	10.4 (7.3 - 14.6)	7.4 (5.2 - 10.5)	7.6 (5.7 - 10.1)	10.3 (7.4 - 14.2)	5.1 (3.2 - 7.9)	9.3 (5.9 - 14.3)	10.4 (6.4 - 16.5)	8.2 (5.2 - 12.6)

1. Fumaron tabaco, en cualquiera de sus formas, en algún momento, en los últimos 30 días.

2. Fumaron cigarrillos, en algún momento, en los últimos 30 días.

3. Fumaron cigarrillos, 20 o más días, en los últimos 30 días.

4. Fumaron tabaco que no fuera en cigarrillos, en algún momento, en los últimos 30 días.

5. Alguna vez fumaron tabaco, en cualquiera de sus formas, aunque fuera solo una o dos bocanadas.

6. Alguna vez fumaron cigarrillos, aunque fuera solo una o dos bocanadas.

7. Alguna vez fumaron tabaco que no fuera en cigarrillos, aunque fuera solo una o dos bocanadas.

8. Consumieron tabaco sin humo, en algún momento, en los últimos 30 días.

9. Alguna vez consumieron tabaco sin humo.

10. Fumaron tabaco o consumieron tabaco, con o sin humo, en algún momento de los últimos 30 días. No se incluye tabaco calentado.

11. Alguna vez fumaron tabaco o consumieron tabaco, con o sin humo.

12. La predisposición al consumo futuro de tabaco incluye a quienes respondieron que "indudablemente sí", "probablemente sí" o "probablemente no" consumirían tabaco si uno de sus mejores amigos le ofreciera un producto de tabaco. O que "indudablemente sí", "probablemente sí", o "probablemente no" piensa fumar tabaco en los próximos 12 meses.

13. Quienes respondieron "estoy de acuerdo" o "estoy totalmente de acuerdo" respecto de la oración: "Pienso que quizá yo disfrutaría al fumar un cigarrillo".

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Por su parte, también se evidenció un pequeño porcentaje de consumidores de *tabaco sin humo*. Del total de estudiantes, de 13 a 15 años, 0.1 % son consumidores actuales de tabaco sin humo. Actualmente, no se reportaron mujeres que consumen tabaco sin humo a nivel nacional. Además, el 0.4 % del estudiantado indicó que alguna vez consumió tabaco sin humo, es decir, tabaco de mascar o tabaco en polvo. Esta proporción es mayor entre hombres que entre mujeres; y, mayor en San Salvador que en el resto del país.

Asimismo, se indagó sobre la *predisposición al consumo de tabaco*, evidenciándose que uno de cada cinco estudiantes (19.8 %), entre las edades de 13 a 15 años, consumiría tabaco si uno de sus mejores amigos le ofreciera un producto de tabaco o piensan fumar tabaco en algún momento en los próximos 12 meses. Al hacer la estimación poblacional, esto representa 39,322 estudiantes que nunca han consumido tabaco, pero que podrían comenzar en algún futuro. La predisposición al consumo es mayor en San Salvador (21.7 %) que en el resto del país (19.1 %).

Asimismo, aproximadamente, uno de cada 10 (8.9 %) respondió que quizá disfrutaría al fumar un cigarrillo (representando una estimación poblacional de 17,659 estudiantes).

La evidencia ha demostrado que no existe cantidad segura de cigarrillos que se pueda fumar, por el contrario, fumar es peligroso, incluso si se consume solo un cigarrillo por día ⁽¹³⁾. En el cuadro 3 se resumen *la cantidad de cigarrillos promedio fumado* por consumidores actuales de cigarrillo.



Cuadro 3. Distribución de la cantidad de cigarrillos fumados por día entre fumadores actuales de cigarrillo, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Cantidad de cigarrillos fumados en promedio¹									
Menos de un cigarrillo por día	59.4* (28.0 - 84.7)	39.0* (7.8 - 82.8)	76.7* (30.3 - 96.2)	39.4* (8.4 - 81.8)	15.2* (1.3 - 70.9)	77.7* (21.2 - 97.8)	66.2* (24.3 - 92.3)	51.2* (5.7 - 94.8)	76.5* (20.2 - 97.7)
Un cigarrillo por día	26.1* (7.9 - 59.2)	52.1* (13.4 - 88.4)	4.0* (0.4 - 28.9)	44.4* (9.4 - 86.1)	58.4* (11.3 - 93.9)	22.3* (2.2 - 78.8)	19.8* (3.2 - 65.2)	48.8* (5.2 - 94.3)	0.0*
De 2 a 5 cigarrillos por día	2.1* (0.3 - 14.6)	4.5* (0.6 - 26.9)	0.0*	8.1* (1.0 - 42.4)	13.2* (1.6 - 59.0)	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*
De 6 a 10 cigarrillos por día	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*
De 11 a 20 cigarrillos por día	10.4* (1.3 - 49.8)	0.0*	19.2* (2.3 - 70.2)	0.0*	0.0*	0.0*	13.9* (1.6 - 62.4)	0.0*	23.5* (2.3 - 79.8)
Más de 20 cigarrillos por día	2.1* (0.3 - 14.6)	4.5* (0.6 - 26.9)	0.0*	8.1* (1.0 - 42.4)	13.2* (1.6 - 59.0)	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100

1. Los días que los fumadores actuales de cigarrillo lo consumieron en los últimos 30 días.

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

De acuerdo con los resultados de la encuesta, poco más de la mitad del estudiantado que fuma cigarrillo, lo consume en una cantidad menor a un cigarrillo por día (59.4 %). Y, la mayor proporción ocurre en el resto del país (66.2 %) que en San Salvador (39.4 %).

El 26.1 % del estudiantado consumió un cigarrillo diariamente. Y, el consumo diario es mayor para los hombres con respecto a las mujeres. Asimismo, es mayor el porcentaje de consumo de cigarrillos diarios entre estudiantes de San Salvador (44.4 %) que entre estudiantes del resto del país (19.8 %).

Un porcentaje considerable de estudiantes indicó que consumen entre 11 y 20 cigarrillos diarios (10.4 %). En este caso, las mujeres (19.2 %) tienen el mayor consumo diario de cigarrillos en comparación con los hombres, quienes no evidenciaron consumo en este rango de cantidad de cigarrillos. En términos regionales, fue únicamente en la región del resto del país, donde se está presentando el consumo de esta cantidad de cigarrillos.

Para el tercio del estudiantado, la *edad de inicio del consumo de cigarrillo* fue antes de los 12 años (36.1 %). Esto de acuerdo a las respuestas de quienes alguna vez probaron un cigarrillo. Otro tercio (36.6 %) inició el consumo entre las edades de 12 o 13 años (cuadro 4).

De quienes iniciaron entre las edades de 12 a 13 años, el consumo es mayor en el resto del país (43.2 %) en comparación con San Salvador (25.3 %).



Cuadro 4. Distribución etaria del inicio de consumo de cigarrillos entre jóvenes, de 13 a 15 años, que fumaron cigarrillo alguna vez en su vida, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Edad a la que probó su primer cigarrillo¹									
7 años o menos	7.2 (3.7 - 13.6)	12.7 (5.7 - 25.6)	1.7 (0.4 - 7.4)	8.1 (2.4 - 23.5)	12.9 (2.4 - 46.7)	4.2 (0.8 - 19.0)	6.7 (2.8 - 15.3)	12.5 (4.8 - 29.1)	0.0
8 o 9 años	5.8 (2.1 - 15.0)	9.6 (3.1 - 26.0)	2.0 (0.5 - 7.6)	7.2 (2.5 - 18.7)	10.0 (2.1 - 36.1)	4.9 (1.3 - 16.0)	5.0 (0.9 - 23.9)	9.4 (1.8 - 36.9)	0.0
10 u 11 años	23.1 (13.6 - 36.5)	28.8 (13.5 - 51.1)	17.3 (7.8 - 34.2)	28.0 (15.1 - 45.9)	28.3 (13.7 - 49.4)	27.8 (13.3 - 49.1)	20.2 (8.2 - 42.0)	29.0 (8.9 - 63.2)	10.1 (1.8 - 40.9)
12 o 13 años	36.6 (25.3 - 49.5)	29.7 (14.7 - 50.8)	43.5 (26.1 - 62.8)	25.3 (15.1 - 39.1)	33.6 (22.2 - 47.3)	18.5 (6.8 - 41.3)	43.2 (26.1 - 62.1)	27.8 (8.4 - 61.8)	61.1 (36.1 - 81.3)
14 o 15 años	27.3 (18.9 - 37.7)	19.3 (8.9 - 36.8)	35.4 (21.2 - 52.8)	31.5 (20.3 - 45.3)	15.3 (6.9 - 30.5)	44.8 (25.8 - 65.5)	24.8 (13.2 - 41.6)	21.2 (7.1 - 48.7)	28.9 (11.1 - 56.9)
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100

1. Entre aquellos jóvenes que alguna vez probaron un cigarrillo.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Un 27.3 % indicó haber iniciado el consumo a la edad de 14 o 15 años. La mayor proporción se presenta entre estudiantes de San Salvador (31.5 %) en comparación con la del resto del país (24.8 %).

Al comparar entre sexos, se observó que los hombres han iniciado su consumo a más temprana edad que las mujeres: antes de los 12 años, la mitad de los hombres (51.1 %) ya había iniciado su consumo en comparación con las mujeres (21.0 %).

Por otro lado, del total de consumidores actuales de tabaco (con o sin humo) se evidenció que 23.1 % mostró *signos de dependencia* (cuadro 5). Estas personas a veces o siempre fuman

tabaco o sienten ganas de fumar tabaco a primera hora de la mañana. Y, después de haber fumado tabaco, comienzan a sentir ganas intensas de volver a fumar y no las pueden ignorar transcurrida de una a dos horas o después de cuatro horas, pero menos de un día completo.

El porcentaje de estudiantes, entre 13 a 15 años, con signos de dependencia es mayor en San Salvador que en el resto del país.

Cuadro 5. Fumadores actuales, de 13 a 15 años, que presentan signos de dependencia del tabaco, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Signos de dependencia ¹	23.1* (6.7 - 55.5)	45.5* (10.7 - 85.4)	4.0* (0.4 - 28.9)	60.6* (18.2 - 91.4)	84.8* (29.1 - 98.7)	22.3* (2.2 - 78.8)	10.3* (0.8 - 61.7)	25.3* (1.3 - 89.9)	0.0*

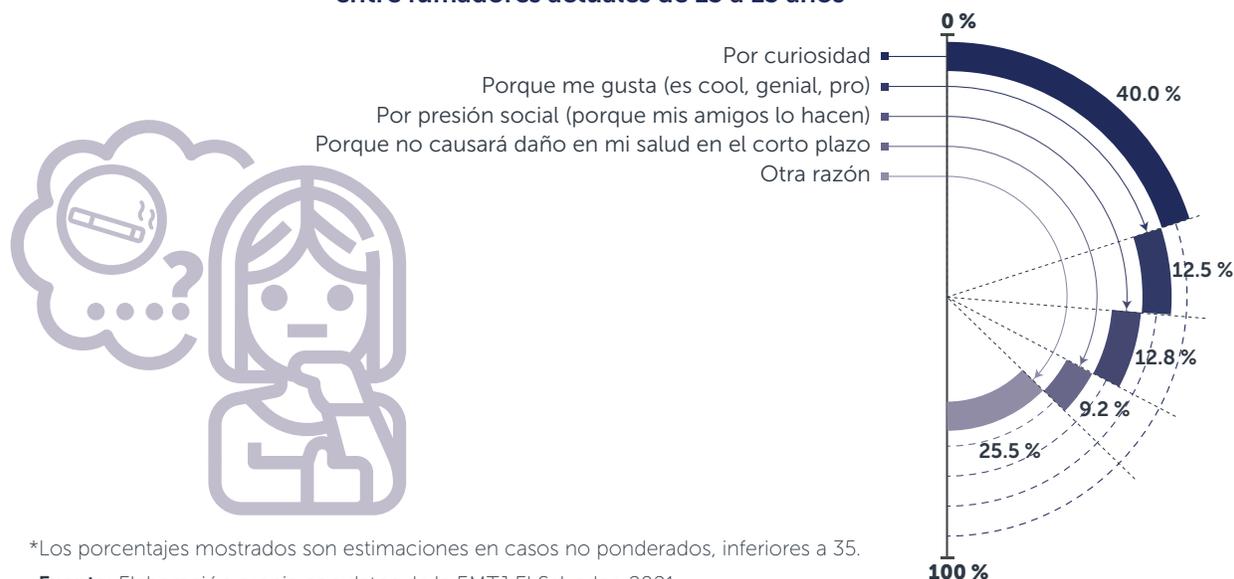
1. Quienes respondieron: Sí, a veces o sí, siempre fuman tabaco o sienten ganas de fumar tabaco a primera hora de la mañana, o comienzan a sentir ganas intensas de volver a fumar y no pueden ignorar transcurrida de 1 a 2 horas o después de 4 horas, pero menos de un día completo.

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Adicionalmente, se buscó introducir a las razones o *motivos para iniciar a fumar tabaco*. La evidencia internacional ha demostrado que se pueden identificar diversas razones o factores de riesgo para iniciarse en el consumo de tabaco; y, se sabe que la mayoría de fumadores comenzaron el consumo de tabaco cuando eran adolescentes ^(14,15,16). Si bien las causas del consumo de tabaco son complejas y requieren análisis a profundidad, se planteó un acercamiento a dichas razones.

Gráfica 2. Distribución de motivos para iniciar a fumar tabaco entre fumadores actuales de 13 a 15 años*



La curiosidad es el principal motivo para iniciar a fumar tabaco en jóvenes, de 13 a 15 años. Así lo expresó el 40.0 % del estudiantado encuestado (ver gráfica 2). El 12,8 % inició por presión social

(porque sus amistades lo hacen); 12.5 %, porque le gusta; y, el 9.2 % porque cree que no causará daño a su salud en el corto plazo. El 25.5 % restante inició por "otra razón". Nadie seleccionó la razón "porque alguien en su familia fumaba" (ver apéndice C para mayor detalle).

3.2. ABANDONO DEL CONSUMO DE TABACO

El abandono del consumo de tabaco, de acuerdo con el Manual de Funcionamiento de los Centros de Prevención y Tratamiento de Adicciones (CPTA) del FOSALUD, es un proceso para detener el consumo de cualquier producto de tabaco, con o sin ayuda ⁽¹⁷⁾. En el cuadro 6 se resumen los indicadores de deshabituación tabáquica entre fumadores actuales.

Cuadro 6. Indicadores de deshabituación tabáquica entre fumadores actuales, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Fumadores actuales que...									
...trataron de dejar de fumar alguna vez en los últimos 12 meses	92.4* (74.9 - 98.0)	95.5* (73.1 - 99.4)	89.8* (59.6 - 98.1)	70.3* (26.2 - 94.0)	86.8* (41.0 - 98.4)	44.1* (7.8 - 88.0)	100*	100*	100*
...quieren dejar de fumar ahora	75.8* (47.1 - 91.7)	86.6* (54.9 - 97.2)	66.7* (26.0 - 91.9)	45.7* (10.0 - 86.5)	60.5* (12.3 - 94.4)	22.3* (2.2 - 78.8)	86.1* (97.6 - 98.4)	100*	76.5* (20.2 - 97.7)
...piensan que podrían dejar de fumar si quisieran	97.9* (85.4 - 99.7)	95.5* (73.1 - 99.4)	100.0*	91.9* (57.6 - 99.0)	86.8* (41.0 - 98.4)	100*	100*	100*	100*
...han recibido alguna vez ayuda o consejo para dejar de fumar de un programa o un profesional	29.9* (9.7 - 62.9)	8.9* (2.1 - 30.9)	47.6* (13.1 - 84.5)	16.1* (3.8 - 48.7)	26.3* (4.9 - 71.2)	0.0*	34.6* (8.7 - 74.7)	0.0*	58.2* (13.3 - 92.7)

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Entre las personas jóvenes, de 13 a 15 años, que indicaron fumar actualmente, se evidenció que 92.4 % *han tratado de dejar de fumar alguna vez en los últimos 12 meses*: los hombres, en un 95.5 % de los casos; y las mujeres, en un 89.8 %. En relación con la región geográfica, es menor la proporción de estudiantes fumadores actuales en San Salvador (70.3 %) que dejaron de tratar de fumar en comparación con estudiantes del resto del país (100 %).

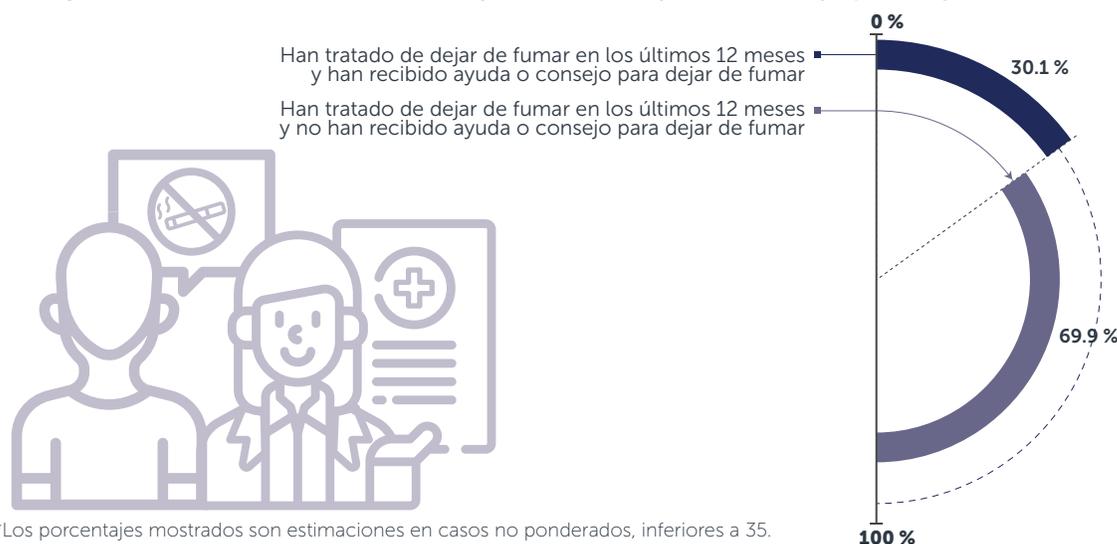
Asimismo, del total de consumidores de tabaco actuales, el 75.8 % respondió que *quiere dejar de fumar ahora*. Esta proporción es mayor en estudiantes que quieren dejar de fumar en el resto del país, en comparación con San Salvador (86.1 % frente a 45.7 %). Asimismo, casi la totalidad (97.9 %) de las personas jóvenes piensan que *podrían dejar de fumar si quisieran hacerlo* (todas las mujeres entre 13 a 15 años lo piensan: 100 %).

Al indagar sobre algún servicio para el abandono del consumo de tabaco, el 29.9 % de las personas que fuman en la actualidad reconocen que *han recibido alguna vez ayuda o consejo para dejar de fumar por parte de un programa o un profesional*. La mayor proporción es entre las mujeres con respecto a los hombres; y, entre regiones, el resto del país en comparación con San Salvador.

Se realizó una desagregación entre fumadores actuales que intentaron dejar de fumar, en algún momento, en los últimos 12 meses y aquellos que han recibido alguna vez ayuda o consejo

para dejar de fumar por parte de un programa o un profesional (ver gráfica 3): solo el 30.1 % [IC_{95%}: 28.0 – 32.4] ha recibido alguna vez ayuda o consejo para dejar de fumar por parte de algún programa o un profesional de salud. El restante 69.9 % [IC_{95%}: 67.6 – 72.0] no los recibió. Estos resultados plantean una ventana de oportunidad para promover y fortalecer los servicios de cesación entre juventudes y, principalmente, prevenir la iniciación del consumo de tabaco.

Gráfica 3. Jóvenes, entre 13 a 15 años, fumadores actuales que trataron de dejar de fumar alguna vez en los últimos 12 meses y obtuvieron ayuda o consejo para dejar de fumar*



*Los porcentajes mostrados son estimaciones en casos no ponderados, inferiores a 35.

Fuente: Elaboración propia con datos de la EMTJ El Salvador, 2021.

3.3. CONSUMO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS Y DE TABACO CALENTADO

Un número creciente de productos de tabaco innovadores se está comercializando alrededor del mundo. En la EMTJ El Salvador, 2021, se indagó sobre la *prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos* entre estudiantes de 13 a 15 años (cuadro 7). Esto permitió evidenciar que 0.6 % de las personas jóvenes consumieron este tipo de productos en algún momento, en los últimos 30 días. No existen diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres consumidores actuales.

Cuadro 7. Consumo de cigarrillos electrónicos y tabaco calentado en estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Consumidores de cigarrillo electrónico y tabaco calentado									
Consumidores actuales de cigarrillos electrónicos ¹	0.6 (0.3 - 1.1)	1.0 (0.5 - 2.1)	0.2 (0.1 - 0.8)	1.0 (0.5 - 2.0)	1.3 (0.5 - 3.6)	0.7 (0.2 - 2.5)	0.4 (0.1 - 1.4)	0.9 (0.3 - 2.7)	0.0
Alguna vez consumieron cigarrillos electrónicos ²	4.7 (3.5 - 6.2)	4.9 (3.4 - 7.1)	4.4 (2.7 - 7.2)	6.0 (4.2 - 8.4)	6.3 (3.9 - 10.1)	5.7 (3.7 - 8.5)	4.1 (2.6 - 6.5)	4.3 (2.4 - 7.7)	3.8 (1.6 - 8.7)
Alguna vez fumaron tabaco calentado ³	4.7* (3.1 - 7.2)	6.1* (3.4 - 10.7)	3.2* (1.5 - 6.8)	8.5* (4.2 - 16.5)	7.8* (2.7 - 20.2)	9.5* (3.8 - 22.0)	3.3* (1.7 - 6.2)	5.4* (2.6 - 11.2)	1.2* (0.2 - 8.3)

1. Consumieron cigarrillos electrónicos o vapeadores en algún momento de los últimos 30 días.

2. Alguna vez consumieron cigarrillo electrónico en su vida.

3. Alguna vez fumaron tabaco calentado (se evalúa por separado de los cigarrillos, otros productos de tabaco para fumar y productos de tabaco sin humo).

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Al analizar la prevalencia de vida del consumo de dichos productos, se evidenció que 4.7 % de las juventudes los ha consumido. Esto representa una estimación poblacional de 6,433 estudiantes quienes han consumido cigarrillos electrónicos alguna vez en su vida. Esta proporción es mayor entre estudiantes de San Salvador (6.0 %), que en el resto del país (4.1 %). Para ambas regiones la prevalencia es mayor entre los hombres que entre las mujeres.

La *prevalencia del consumo de tabaco calentado* es de 4.7 %. Y es relativamente mayor entre los hombres (6.1 %) que entre las mujeres (3.2 %).

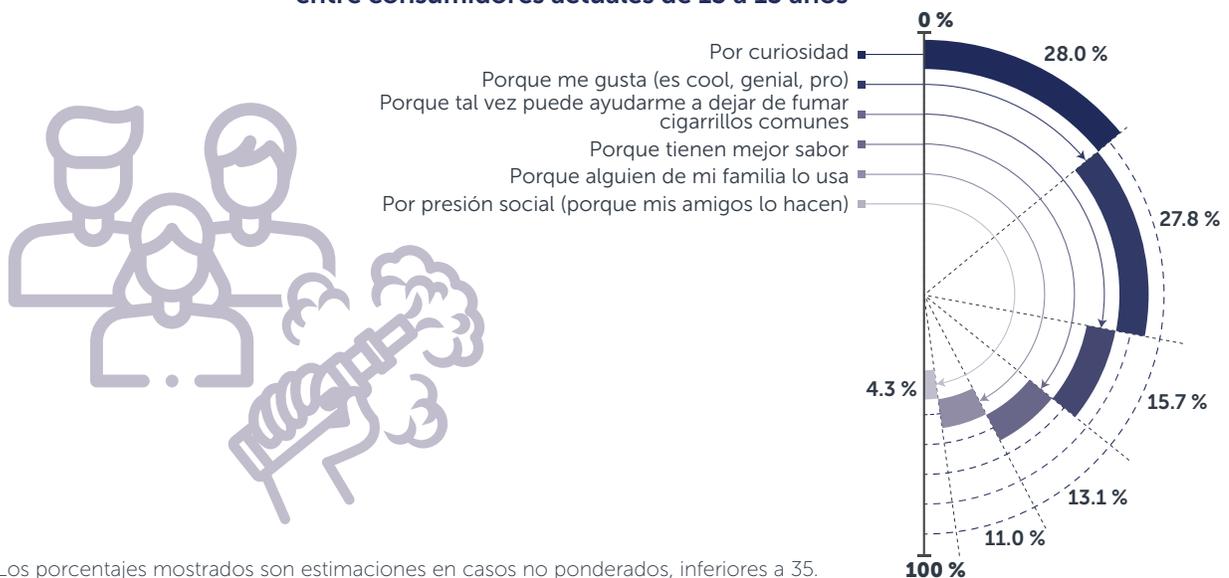
En este apartado, se incluyó por vez primera una pregunta para indagar las razones o *motivos por los cuales iniciaron a fumar cigarrillo electrónico* entre consumidores actuales de estos dispositivos (ver apéndice D para mayor detalle). En la gráfica 4, se observa que el 28.0 % inició por curiosidad y que es una práctica exclusiva de los hombres. El 27.8 %, porque le gusta.

A diferencia del consumo de tabaco convencional, en el caso de los cigarrillos electrónicos, una proporción de estudiantes indicó que inició el consumo porque alguien de su familia lo utilizaba (11.0 %). Otro 13.1 % porque tiene un mejor sabor en comparación con los convencionales. Estos dos casos exclusivamente para los hombres consumidores actuales de cigarrillo electrónico.

Finalmente, existe una proporción de jóvenes, entre 13 a 15 años, que inició el consumo porque considera que tal vez puede ayudarles a dejar de fumar cigarrillos comunes (15.7 %). La mayor proporción es en las mujeres, quienes consideran este motivo como razón del inicio de consumo en relación con los hombres. Ninguna de las personas encuestadas indicó la razón "porque probablemente no causa daño a la salud".



Gráfica 4. Distribución de motivos para iniciar el consumo de cigarrillos electrónicos entre consumidores actuales de 13 a 15 años*



*Los porcentajes mostrados son estimaciones en casos no ponderados, inferiores a 35.

Fuente: Elaboración propia con datos de la EMTJ El Salvador, 2021.

3.4. EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AJENO (HTA)

Los resultados de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes revelan la exposición de las juventudes al consumo indirecto de tabaco. En el cuadro 8 se observa que del total de juventudes, entre 13 a 15 años, el 10.6 % fueron *expuestos al HTA en sus hogares*. Esto representa una estimación poblacional de 22,563 estudiantes víctimas del humo de tabaco en el ambiente, al menos un día de la semana en sus hogares. La mayor proporción es en San Salvador (13.2 %) que en el resto del país (9.7%).

Asimismo, el 31.6 % estuvo *expuesto al HTA en lugares públicos cerrados*: tiendas, restaurantes, discotecas, centros comerciales, gimnasios, cines, terminales, autobuses y taxis. Esto representa una estimación poblacional de 67,108 estudiantes expuestos en estos sitios prohibidos para fumar, de acuerdo con el reglamento de la Ley para el Control del Tabaco en El Salvador.

En cuanto a la *exposición al HTA en lugares públicos exteriores*, el 37.5 % estuvo expuesto en sitios tales como: aceras, paradas de buses, entradas a edificios, parques, playas, canchas y estadios. En términos poblacionales, se estima que 79,398 estudiantes fumaron involuntariamente en estos espacios abiertos.

En ambos espacios públicos, abiertos o cerrados, la proporción del estudiantado expuesto al humo de tabaco ajeno fue mayor en San Salvador que en el resto del país.



Cuadro 8. Estudiantes, de 13 a 15 años, expuestos al humo de tabaco, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Estudiantes expuestos al humo de tabaco en el hogar ¹	10.6 (9.0 - 12.5)	10.7 (8.5 - 13.2)	10.5 (8.4 - 13.1)	13.2 (10.2 - 17.0)	11.6 (8.7 - 15.3)	14.8 (9.0 - 23.5)	9.7 (7.7 - 12.1)	10.4 (7.6 - 13.9)	9.0 (7.1 - 11.2)
Estudiantes expuestos al humo de tabaco dentro de lugares públicos cerrados ¹	31.6 (28.1 - 35.4)	30.1 (25.6 - 35.1)	33.1 (29.0 - 37.5)	34.0 (30.8 - 37.3)	31.2 (26.6 - 36.2)	36.6 (31.0 - 42.6)	30.8 (25.9 - 36.2)	29.8 (23.5 - 36.8)	31.9 (26.4 - 37.8)
Estudiantes expuestos al humo de tabaco en lugares públicos exteriores ¹	37.5 (32.5 - 42.8)	34.2 (28.3 - 40.6)	40.8 (35.2 - 46.6)	41.3 (36.7 - 46.1)	39.8 (32.2 - 47.9)	42.7 (38.2 - 47.4)	36.2 (29.2 - 43.8)	32.3 (24.3 - 41.3)	40.1 (32.4 - 48.5)
Estudiantes que vieron a alguien fumar dentro del establecimiento escolar o en entornos abiertos del predio escolar ²	10.0 (8.6 - 11.6)	10.3 (8.0 - 13.2)	9.6 (7.6 - 12.2)	8.7 (6.3 - 12.0)	10.5 (7.8 - 13.9)	7.0 (3.8 - 12.7)	10.4 (8.7 - 12.4)	10.3 (7.3 - 14.4)	10.6 (7.9 - 14.0)

1. Durante los últimos 7 días.

2. En los últimos 30 días.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Finalmente, el 10.0 % respondió que *vio a alguien fumar dentro del establecimiento escolar* o en entornos abiertos del predio escolar. Esto representa una estimación poblacional de 21,145 estudiantes que fueron consumidores pasivos de tabaco en o cerca de su lugar de estudio. La mayor prevalencia de estudiantes expuestos fue en el resto del país (10.4 %) que en San Salvador (8.7 %).

3.5. ACCESO Y DISPONIBILIDAD

La disponibilidad y el fácil acceso de los cigarrillos entre jóvenes es uno de los factores que puede influir en el incremento de su consumo. La mayoría de fumadores, entre 13 y 15 años, **obtuvo los cigarrillos** que consumió, durante los últimos 30 días, de: otra persona (36.3 %) y comprándolos en una tienda o almacén (28.0 %) (ver cuadro 9).

También existe un porcentaje de estudiantes que adquirió los productos a través de un vendedor callejero (11.3 %).

La obtención de cigarrillos por vía electrónica, es decir, a través de redes sociales como: Facebook, Instagram, WhatsApp, Twitter o Tik-Tok, fue mínima. Ningún estudiante reportó haberlos comprado en aplicaciones móviles de venta o tienda en línea como Hugo App, Get my food, Ebay, Amazon u otros.

Cuadro 9. Distribución del origen de los cigarrillos que utilizaron fumadores de cigarrillos, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Origen¹									
Los compré en una tienda o un almacén	28.0* (8.4 - 62.3)	38.3* (7.8 - 82.1)	19.2* (2.3 - 70.2)	8.1* (1.0 - 42.4)	13.2* (1.6 - 59.0)	0.0*	34.7* (7.9 - 76.7)	51.2* (5.7 - 94.8)	23.5* (2.3 - 79.8)
Los compré a un vendedor callejero	11.3* (2.6 - 37.8)	20.0* (4.2 - 58.7)	3.9* (0.4 - 28.0)	16.4* (2.3 - 62.0)	13.2* (1.6 - 59.0)	21.4* (2.1 - 77.8)	9.5* (1.0 - 52.0)	23.5* (3.1 - 75.0)	0.0*
Los compré en un kiosco	7.1* (0.8 - 40.5)	15.4* (2.1 - 61.0)	0.0*	27.8* (2.8 - 83.7)	45.3* (5.9 - 91.6)	0.0*	0.0*	0.0*	0.0*
Los compré por redes sociales	3.4* (0.4 - 23.1)	0.0*	6.3* (0.7 - 39.4)	13.4 (1.5 - 61.4)	0.0*	34.5* (4.0 - 87.0)	0.0*	0.0*	0.0*
Los recibí de otra persona	36.3* (13.9 - 66.9)	5.2* (0.6 - 32.0)	62.6* (23.4 - 90.2)	9.3* (1.0 - 51.5)	15.2* (1.3 - 70.9)	0.0*	45.5* (15.7 - 78.9)	0.0*	76.5* (20.2 - 97.7)
Los obtuve de alguna otra manera	14.0* (3.2 - 44.6)	21.2* (2.5 - 73.8)	8.0* (1.5 - 33.3)	25.1* (6.6 - 61.2)	13.1* (1.1 - 67.0)	44.1* (7.8 - 88.0)	10.3* (0.8 - 61.7)	25.3* (1.3 - 89.9)	0.0*
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100

1. Modo en que fumadores de cigarrillo obtuvieron los últimos cigarrillos que fumaron, en los últimos 30 días.

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Sin embargo, se debe prestar atención al uso de estas plataformas digitales para acceder a los **cigarrillos electrónicos y/o vapeadores**. La encuesta incluyó una pregunta para conocer cómo se obtuvieron estos sistemas electrónicos de administración de nicotina.

El cuadro 10 resume los resultados de la interrogante: *“La última vez que fumaste cigarrillo electrónico o vapeaste, ¿cómo lo conseguiste?”* Entre quienes han utilizado estos dispositivos electrónicos, la mayoría los compró a través de redes sociales (29.0 %). Quienes los adquirieron en una tienda o un almacén o los recibieron de otra persona suman la mitad: 51.2 %. Desagregaciones por región geográfica no fueron realizadas, pues no se reportaron estudiantes, entre 13 a 15 años, del resto del país que hayan adquirido estos productos. Quienes reportaron haber fumado cigarrillos electrónicos pertenecen a San Salvador.

Cuadro 10. Lugares de compra de los cigarrillos electrónicos o vapeadores utilizados en la última ocasión, desagregados por sexo

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo	
		Hombre	Mujer
Origen de los cigarrillos electrónicos o vapeadores			
Los compré en una tienda o un almacén	23.5* (4.2 - 68)	23.0* (3 - 74.1)	25.5* (2.6 - 81.3)
Los compré en un kiosco	4.3* (0.5 - 26.7)	5.2* (0.7 - 31.7)	0.0*
Los compré por redes sociales (Facebook, Instagram, WhatsApp, Twitter, Tik-Tok)	29.0* (9.9 - 60.3)	26.7* (7.0 - 63.7)	39.4* (4.8 - 89.3)
Los compré a través de una aplicación móvil de venta (HugoApp, Get my food, roadmarket)	4.3* (0.5 - 28.8)	5.3* (0.6 - 34.6)	0.0*
Los recibí de otra persona	27.7* (9.9 - 57.2)	33.8* (12.7 - 64.1)	0.0*
Los obtuve de alguna otra manera	11.2* (2.3 - 40)	5.9* (0.7 - 37.6)	35.1* (4.0 - 87.5)
Total	100	100	100

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

La Ley para el Control del Tabaco "prohíbe la venta de tabaco y sus productos a menores de edad, por menores de edad y cigarrillos por unidades". Esto no impidió al 44.3 % de estudiantes consumidores actuales comprar cigarrillos *debido a su edad* (ver cuadro 11).

Cuadro 11. Fumadores actuales de cigarrillo, entre 13 a 15 años, a quienes no se les impidió comprar cigarrillos debido a su edad, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Fumadores actuales de cigarrillos a quienes no se les impidió comprar cigarrillos debido a su edad ¹	44.3* (14.2 - 79.2)	50.8* (15.2 - 85.6)	29.2* (3.2 - 84.0)	48.9* (7.4 - 92.0)	32.7* (4.4 - 83.8)	100*	41.6* (7.2 - 86.8)	62.7* (10.1 - 96.2)	0.0*

1. De los que trataron de comprar cigarrillos en los últimos 30 días.

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

En los últimos 30 días, el 76.6 % de los fumadores actuales, entre 13 y 15 años, compró los cigarrillos sueltos o individuales. El 23.4 %, en cajetillas. Similares proporciones se presentan tanto en San Salvador como en el resto del país (ver cuadro 12).

Cuadro 12. Distribución de la unidad de compra de los cigarrillos entre fumadores actuales de cigarrillo, entre 13 a 15 años, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Unidad de la compra ¹									
Los compre individuales o sueltos	76.6* (32.4 - 95.7)	70.2* (17.5 - 96.3)	85.1* (27.3 - 98.9)	79.6* (25.0 - 97.9)	100*	49.0* (4.1 - 95.6)	75.3* (16.8 - 97.9)	55.3* (5.2 - 96.5)	100*
Los compre en cajetilla	23.4* (4.3 - 67.6)	29.8* (3.7 - 82.5)	14.9* (1.1 - 72.7)	20.4* (2.1 - 75.0)	0.0*	51.0* (4.4 - 95.9)	24.7* (2.1 - 83.2)	44.7* (3.5 - 94.8)	0.0*
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100

1. Según la última compra de quienes compraron cigarrillo en los últimos 30 días.

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Al consultar al total de jóvenes, de 13 a 15 años, ¿cuánto piensas que cuesta una cajetilla de 20 cigarrillos en promedio?, la mayoría cree que el precio ronda entre USD 1.00 y USD 1.50 (ver cuadro 13). No existen diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres.

Cuadro 13. Distribución de la opinión del precio de una cajetilla de cigarrillos de 20 unidades entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Menos de \$ 1.00	11.5 (8.2 - 15.8)	10.9 (6.3 - 18.4)	12.0 (9.6 - 14.8)	11.0 (7.7 - 15.5)	9.7 (5.5 - 16.6)	12.2 (8.8 - 16.7)	11.6 (7.3 - 18.0)	11.3 (5.4 - 22.4)	11.9 (8.8 - 15.9)
De \$ 1.00 a \$ 1.50	34.8 (30.0 - 39.9)	35.7 (29.7 - 42.2)	33.9 (28.5 - 39.8)	27.4 (24.7 - 30.2)	27.5 (23.6 - 31.7)	27.3 (23.4 - 31.5)	37.4 (30.9 - 44.5)	38.5 (30.2 - 47.4)	36.4 (28.9 - 44.7)
De \$ 1.51 a \$ 2.00	21.6 (18.3 - 25.3)	22.4 (18.1 - 27.3)	20.9 (15.0 - 28.4)	20.7 (17.54 - 24.2)	21.3 (17.0 - 26.4)	20.1 (14.6 - 27.0)	22.0 (17.5 - 27.2)	22.7 (17.1 - 29.6)	21.2 (13.2 - 32.3)
De \$ 2.01 a \$ 2.50	11.0 (8.4 - 14.1)	11.3 (8.6 - 14.7)	10.6 (7.6 - 14.7)	12.9 (9.8 - 16.8)	13.2 (9.8 - 17.7)	12.6 (9.1 - 17.2)	10.3 (7.0 - 14.8)	10.7 (7.3 - 15.4)	9.8 (5.9 - 16.0)
De \$ 2.51 a \$ 3.00	10.6 (8.3 - 13.3)	10.9 (8.2 - 14.4)	10.2 (7.2 - 14.3)	14.1 (9.2 - 21.2)	14.0 (8.3 - 22.7)	14.2 (8.7 - 22.5)	9.3 (6.9 - 12.3)	9.9 (6.8 - 14.1)	8.7 (5.3 - 14.1)
Más de \$ 3.00	10.6 (8.8 - 12.7)	8.8 (6.4 - 12.0)	12.4 (10.1 - 15.0)	13.9 (10.4 - 18.4)	14.3 (9.4 - 21.1)	13.6 (9.4 - 19.2)	9.4 (7.3 - 12.2)	7.0 (4.4 - 10.9)	11.9 (9.1 - 15.4)
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

De acuerdo con el último monitoreo de precios realizado por el FOSALUD en el 2022⁽¹⁸⁾, en promedio una cajetilla de 20 cigarrillos ronda los USD 3.35 (marca más cara: USD 3.85 y marca más barata USD 2.67). Los resultados de las respuestas de los estudiantes evidencian que desconocen el precio de venta al público de una cajetilla en presentación de 20 cigarrillos.



3.6. INSTRUMENTOS DE COMUNICACIÓN

Como parte de los esfuerzos de la vigilancia del control del tabaco, el CMCT de la OMS invita a las partes a fortalecer y promover la concientización del público acerca de los riesgos que acarrea para la salud el consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco, mediante los instrumentos de comunicación disponibles. Por ello, se monitorea la exposición de las juventudes a *mensajes a favor del control del tabaco en medios de comunicación, eventos sociales o en clases en su centro educativo* (cuadro 14).

El 42.3 % de las juventudes ha visto o escuchado, en los últimos 30 días, algún mensaje contra el tabaco, ya sea en televisión, radio, Internet, redes sociales, vallas, carteles, periódicos, revistas o en el cine. Es decir, 88,802 estudiantes, de 13 a 15 años, a nivel nacional. El mayor porcentaje se presenta entre estudiantes del resto del país en comparación con San Salvador.

Al consultar sobre la exposición a mensajes positivos a favor del control del tabaco en eventos sociales, en los últimos 30 días, se evidenció que solo el 10.9 % los vio en: ferias, conciertos, acontecimientos de la comunidad o reuniones sociales. En San Salvador, los mensajes fueron vistos por el 12.2 %. En el resto del país, por el 10.4 %.

Al desagregar las respuestas entre aquellas personas que asistieron a alguno de estos eventos sociales, únicamente el 20.3 % vio o escuchó algún mensaje contra el tabaco. La proporción entre hombres y mujeres es bastante similar. Con respecto a las regiones, en San Salvador es del 24.7 %; y, en el resto del país, de 19.0 %.

Cuadro 14. Estudiantes, de 13 a 15 años, que encontraron información contra el consumo de tabaco, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total Nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Vieron o escucharon algún mensaje contra el tabaco...¹									
...en los medios de comunicación ²	42.3 (39.8 - 44.8)	40.8 (37.4 - 44.3)	43.8 (40.5 - 47.1)	40.5 (37.2 - 43.9)	42.1 (38.5 - 45.7)	39.0 (33.6 - 44.7)	42.9 (39.5 - 46.4)	40.4 (35.8 - 45.1)	45.5 (41.2 - 50.0)
...en eventos sociales entre todos los estudiantes ³	10.9 (8.4 - 14.0)	11.7 (9.1 - 15.0)	10.0 (6.8 - 14.5)	12.2 (9.3 - 15.7)	14.7 (11.1 - 19.3)	9.8 (6.2 - 14.9)	10.4 (7.1 - 15.4)	10.7 (7.3 - 15.4)	10.1 (5.9 - 16.8)
...en eventos sociales entre los estudiantes que asistieron a eventos sociales ³	20.3 (16.6 - 24.6)	20.0 (15.9 - 24.8)	20.7 (15.2 - 27.6)	24.7 (19.9 - 30.1)	27.2 (20.2 - 35.6)	21.7 (15.5 - 29.5)	19.0 (14.1 - 25.1)	17.8 (12.6 - 24.5)	20.4 (13.2 - 30.2)
Enseñanza sobre los peligros del consumo de tabaco⁴									
Les enseñaron en la escuela sobre los peligros del consumo de tabaco	57.1 (52.7 - 61.3)	55.9 (49.7 - 62.0)	58.2 (54.4 - 61.8)	52.0 (47.8 - 56.2)	52.9 (47.2 - 58.7)	51.1 (45.3 - 56.9)	58.8 (52.6 - 64.8)	57.0 (48.1 - 65.4)	60.7 (55.6 - 65.6)

1. En los últimos 30 días.

2. Medios de comunicación masivos: televisión, radio, Internet, redes sociales, vallas, carteles, periódicos, revistas o en el cine.

3. Eventos sociales como: deportivos, ferias, conciertos, acontecimientos de la comunidad o reuniones sociales.

4. Durante los últimos 12 meses.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Adicionalmente, se conoció que a más de la mitad del estudiantado (57.1 %) se les enseñó, en alguna de sus clases, acerca de los peligros del consumo de tabaco, en los últimos 12 meses. Es decir, se estima que, a nivel poblacional, 119,349 estudiantes, entre 13 y 15 años, recibieron alguna clase que incluye material relativo a los peligros del tabaquismo. No se observan diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres.

Las advertencias sanitarias gráficas, entendidas como aquellas que brindan un mensaje fuerte y de confrontación a fumadores, sobre las consecuencias dañinas para la salud de los productos de tabaco y que transmiten el mensaje de "dejar de fumar", cada vez que una persona busca un cigarrillo, son una medida altamente efectiva para reducir el consumo. Los gráficos o pictogramas, en combinación con las declaraciones de advertencia y los mensajes explicativos, están destinados a aumentar el conocimiento de consumidores sobre los efectos en la salud relacionados con el hábito de fumar, para alentar el cese y desalentar la aceptación o recaída ⁽¹⁹⁾.

En cuanto a la *visualización de las advertencias sanitarias*, 59.6 % de los fumadores actuales las encontraron en los paquetes de cigarrillos a los cuales tuvieron acceso en los últimos 30 días. Por su parte, 40.3 % de los fumadores actuales pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillo. Esta proporción es del 16.7 % en San Salvador; y, del 48.4 % en el resto del país.

El 67.7 % de los fumadores actuales que encontraron advertencias sanitarias, en los últimos 30 días, pensaron en dejar de fumar, debido a las imágenes. Asimismo, el 65.9 % de los estudiantes, entre 13 a 15 años, que no consume actualmente cigarrillos, respondió que no comenzaría a fumar debido a las mismas advertencias en los paquetes, similares relaciones se observan entre hombres y mujeres (cuadro 15).

Cuadro 15. Fumadores actuales y no fumadores, de 13 a 15 años, que encontraron advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillo, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Entre los fumadores actuales que...									
...encontraron advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos ¹	59.6* (35.5 - 79.7)	41.5* (16.7 - 71.6)	74.9* (34.0 - 94.5)	41.3* (13.6 - 75.9)	39.5* (5.6 - 87.7)	44.1* (7.8 - 88.0)	65.8* (35.4 - 87.1)	42.5* (13.1 - 78.3)	81.7* (25.9 - 98.3)
...pensaron en dejar de fumar debido a las Advertencias sanitarias.	40.3* (17.6 - 68.2)	32.5* (10.3 - 66.8)	46.9* (13.0 - 84.0)	16.7* (3.3 - 53.8)	13.1* (1.1 - 67.0)	22.3* (2.2 - 78.8)	48.4* (18.0 - 80.0)	42.5* (13.1 - 78.3)	52.4* (10.5 - 91.1)
...que encontraron advertencias sanitarias y pensaron en dejar de fumar	67.7* (26.1 - 92.6)	78.4* (23.9 - 97.7)	62.7* (14.9 - 94.1)	40.4* (6.6 - 86.6)	33.2* (2.2 - 91.8)	50.6* (4.4 - 95.8)	73.5* (18.8 - 97.1)	100*	64.1* (10.7 - 96.4)
Entre los no fumadores que...									
...pensaron en no comenzar a fumar debido a las advertencias sanitarias de los paquetes de cigarrillo ²	65.9 (62.3 - 69.3)	66.3 (60.9 - 71.3)	65.4 (60.1 - 70.3)	67.4 (60.3 - 73.8)	69.4 (61.2 - 76.6)	65.3 (55.3 - 74.1)	65.3 (60.7 - 69.5)	65.2 (57.8 - 71.8)	65.4 (58.6 - 71.6)

1. En los últimos 30 días.

2. No fumadores que encontraron advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillo en los últimos 30 días.

*Estimaciones en casos no ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Adicionalmente, la industria tabacalera utiliza *estrategias mercadotécnicas* para atraer y mantener a sus consumidores. La evidencia internacional indica que la publicidad del tabaco aumenta el consumo de este. Así, la exhibición de productos de tabaco tiene como estrategia normalizar el consumo de cigarrillos, permitiendo que la industria tabacalera se comunique con los no fumadores, exfumadores y fumadores establecidos ^(20,21).

De acuerdo con los resultados de la EMTJ 2021, el 34.0 % de los estudiantes, entre 13 a 15 años, ha visto algún anuncio publicitario sobre los cigarrillos en los puntos de venta como: tiendas, supermercados, tiendas de conveniencia, quioscos, chalet, discotecas, restaurantes, entre otros, en los últimos 30 días. Y, entre quienes estuvieron en un punto de venta, esta exposición resulto ser del 41.4 %. Es decir, de acuerdo con la estimación poblacional, a nivel nacional, 70,990 estudiantes estuvieron expuestos a la publicidad de productos de tabaco en los puntos de venta. Esta exposición es mayor en la región de San Salvador en comparación con el resto del país.



Cuadro 16. Estudiantes, de 13 a 15 años, que estuvieron expuestos a estrategias de mercado de la industria tabacalera, desagregado por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Notaron algún anuncio publicitario sobre los cigarrillos en los puntos de venta^{1,2}									
Entre todos los estudiantes	34.0 (29.8 - 38.5)	31.3 (25.7 - 37.5)	36.8 (32.7 - 41.1)	34.8 (32.1 - 37.6)	31.6 (25.7 - 38.1)	37.9 (32.4 - 43.7)	33.8 (27.9 - 40.2)	31.2 (23.6 - 39.9)	36.4 (30.8 - 42.4)
Entre los estudiantes que estuvieron en un punto de venta	41.4 (36.4 - 46.7)	37.1 (31.2 - 43.4)	46.1 (40.7 - 51.6)	43.0 (39.5 - 46.6)	37.8 (31.4 - 44.6)	48.5 (41.8 - 55.2)	40.9 (33.8 - 48.3)	36.9 (28.9 - 45.6)	45.2 (37.9 - 52.8)
Notaron a alguien consumir tabaco en medios televisivos^{1,3}									
Entre todos los estudiantes	60.0 (55.9 - 64.0)	58.5 (52.4 - 64.3)	61.6 (58.0 - 65.1)	60.7 (58.0 - 63.4)	60.0 (57.3 - 62.7)	61.4 (55.4 - 67.1)	59.8 (53.9 - 65.4)	58.0 (49.4 - 66.1)	61.6 (56.9 - 66.2)
Entre los estudiantes que vieron medios televisivos	63.7 (59.3 - 67.9)	62.5 (56.2 - 68.3)	65.0 (60.9 - 68.9)	64.0 (60.8 - 67.1)	63.2 (60.4 - 65.9)	64.8 (57.9 - 71.1)	63.6 (57.3 - 69.5)	62.2 (53.3 - 70.4)	65.0 (59.6 - 70.1)
Se les ofreció gratuitamente un producto de tabaco por un empleado de la empresa tabacalera⁴									
Entre todos los estudiantes	2.0 (1.2 - 3.4)	2.2 (1.4 - 3.4)	1.9 (0.9 - 4.0)	1.6 (0.8 - 3.1)	2.2 (1.0 - 4.7)	1.0 (0.4 - 2.5)	2.2 (1.2 - 4.2)	2.2 (1.2 - 3.9)	2.2 (0.9 - 5.4)

1. En los últimos 30 días.

2. Puntos de venta o lugares de venta como tiendas, supermercados, tiendas de conveniencia, quioscos, chalet, discotecas, restaurantes, entre otros.

3. Medios televisivos como la televisión, redes sociales, videos o películas.

4. Alguna vez.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

Otra táctica, implementada por la industria, es utilizar la imagen de personalidades consumiendo tabaco en películas, programas televisivos, redes sociales o videos. El 60.0 % del estudiantado, entre 13 a 15 años, ha visto a alguien consumir tabaco en alguno de estos formatos. El 63.7 % de quienes vieron este contenido fue porque apareció en televisión, redes sociales, videos o

películas. Es decir, se estima que 125,343 estudiantes, de 13 a 15 años, han estado expuestos a la publicidad de productos de tabaco, a través del consumo por parte de famosos en medios televisivos; similares porcentajes se observaron entre regiones.

Por su parte, únicamente al 2.0 % de los estudiantes, entre estas edades, les han ofrecido gratuitamente algún producto de tabaco, por parte de las empresas tabacaleras. Fue menor la proporción en estudiantes de San Salvador (1.6 %), en comparación con los del resto del país (2.2 %), a quienes alguna vez se les ha ofrecido algún producto de tabaco.

Otra manera de promover los productos de tabaco es mediante la creación de vínculos con los consumidores y posibles consumidores, a través de artículos cotidianos que lleven impresa su marca y/o logo. En este caso, en *relación con la posesión de elemento con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco* (ver cuadro 17), la EMTJ reveló que solo 2.6% del estudiantado tiene algún elemento con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco. Entre estos, destacan una camisa, un bolígrafo o una mochila. La misma proporción se observa al desagregar por región entre San Salvador y el resto del país.

Por otra parte, se les consultó si usarían un artículo con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco en el futuro. El 22.6 % respondió que sí. Utilizarían: camisas, sombreros, lentes de sol, encendedores, memoria USB, botellas para líquido u otros productos promocionales. Es decir que 44,902 estudiantes estarían dispuestos a utilizar artículos con la marca de productos de tabaco, de acuerdo la estimación poblacional.

Cuadro 17. Receptividad actual y futura a la mercadotecnia del tabaco de los estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total Nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Estudiantes que...									
...tienen algún elemento con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco	2.6 (1.8 - 3.8)	2.9 (1.9 - 4.5)	2.3 (1.3 - 4.0)	2.6 (1.6 - 4.3)	2.3 (1.1 - 4.8)	2.9 (1.2 - 7.1)	2.6 (1.5 - 4.3)	3.1 (1.8 - 5.3)	2.1 (1.0 - 4.4)
...tienen o tendrían algún elemento con el logotipo de alguna marca de productos de tabaco	22.6 (18.7 - 26.9)	24.6 (19.4 - 30.6)	20.5 (16.0 - 25.9)	24.3 (20.3 - 28.9)	27.3 (21.3 - 34.2)	21.4 (17.2 - 26.3)	22.0 (16.8 - 28.1)	23.7 (16.9 - 32.1)	20.2 (14.2 - 28.0)

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

3.7. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES

Se indagó sobre la posición de la opinión de los estudiantes relativa al consumo y prohibiciones del consumo de tabaco.

Existe un bajo porcentaje de jóvenes que conocen sobre lo adictivo que pueden ser los productos del tabaco (cuadro 18), pues en relación con algunas *actitudes dado el consumo*, se identificó que solo 21.2 % piensan que definitivamente sería difícil para alguien dejar de fumar una vez haya comenzado (estimación poblacional de 44,149 jóvenes estudiantes). Es decir, el restante 78.8% de los estudiantes indicaron que tal vez o definitivamente no piensan que sea difícil.

El porcentaje de jóvenes que conocen lo adictivo de los productos del tabaco es bajo (cuadro 18). En relación con algunas *actitudes dado el consumo*, solo el 21.2 % piensa que definitivamente sería difícil para alguien dejar de fumar una vez haya comenzado (estimación poblacional de 44,149 estudiantes). Es decir, el restante 78.8 % piensa que definitivamente no sería difícil.

Cuadro 18. Conocimiento sobre el abandono del consumo de tabaco y actitudes respecto del abandono entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

Estudiantes que...	Total Nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
...definitivamente piensan que sería difícil para alguien dejar de fumar una vez ha comenzado.	21.2 (18.5 - 24.2)	21.4 (18.4 - 24.6)	21.1 (17.6 - 25.1)	21.3 (18.0 - 25.1)	22.0 (17.4 - 27.5)	20.7 (17.5 - 24.2)	21.2 (17.6 - 25.4)	21.2 (17.4 - 25.5)	21.2 (16.4 - 27.0)
...piensan que fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas en celebraciones, fiestas o en otras reuniones sociales.	19.7 (17.7 - 21.9)	21.0 (18.6 - 23.6)	18.5 (15.6 - 21.7)	22.4 (18.1 - 27.4)	24.0 (17.6 - 31.8)	21.0 (16.1 - 26.9)	18.8 (16.3 - 21.5)	20.0 (17.5 - 22.7)	17.6 (13.9 - 21.9)

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

El 19.7 % de estudiantes, entre 13 a 15 años, piensa que fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas en celebraciones, fiestas o en otras reuniones. Esta idea es más generalizada entre las juventudes de San Salvador (22.4 %), en comparación con las del resto del país (18.8 %).

También se buscó conocer su percepción sobre los daños por *exposición pasiva al humo de tabaco y sobre los daños del consumo de dispositivos electrónicos en comparación al cigarrillo convencional*.

Cuadro 19. Conocimiento sobre la exposición pasiva al humo de tabaco y daños del consumo de cigarrillos electrónicos entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

Estudiantes que...	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
...piensan que el humo de tabaco ajeno es indudablemente dañino para ellos.	50.4 (46.2 - 54.7)	53.0 (48.6 - 57.3)	47.9 (41.6 - 54.2)	51.1 (44.8 - 57.4)	57.3 (48.2 - 65.9)	45.1 (39.5 - 50.8)	50.2 (44.5 - 55.9)	51.5 (46.1 - 56.9)	48.9 (40.1 - 57.8)
...piensan que los cigarrillos electrónicos o vapeadores son más dañinos en relación con el cigarrillo común.	40.5 (35.8 - 45.4)	41.0 (36.3 - 45.9)	40.1 (34 - 46.5)	32.8 (25.6 - 40.8)	32.5 (26.9 - 38.7)	33.0 (22.5 - 45.5)	43.9 (43.5 - 44.2)	44.4 (43.9 - 44.8)	43.3 (42.8 - 43.7)

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

A pesar de que la mayoría desconoce la adicción a causa del consumo tabaco (ver cuadro 18), las respuestas evidencian cómo la mitad piensa que “el humo de tabaco ajeno es indudablemente dañino” (50.4 %). La percepción es levemente superior entre estudiantes de San Salvador en relación con los del resto del país.

A pesar de lo novedoso de los dispositivos electrónicos de administración de nicotina, para el 40.5 % del estudiantado, los cigarrillos electrónicos o vapeadores son más dañinos en comparación con un cigarrillo común. Esta percepción es menor entre las juventudes que residen en San Salvador en comparación con las del resto del país. Es por ello que se requiere profundizar en la sensibilización del daño de estos productos.

La mayoría de estudiantes está a favor de prohibir fumar en espacios públicos tanto cerrados como abiertos (cuadro 20). Así lo evidencia la EMTJ 2021.

Nueve de cada 10 estudiantes (89.1 %) están a favor de prohibir fumar en los espacios públicos cerrados como: escuelas, tiendas, restaurantes, discotecas, centros comerciales, gimnasios, cines, terminales, autobuses y taxis. Similar proporción se manifiesta al consultar sobre la prohibición de fumar en espacios públicos abiertos o exteriores (85.4 %) como: aceras, paradas de buses, entradas a edificios, parques, playas, canchas y estadios.

Cuadro 20. Actitudes respecto de la regulación del control del tabaco entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo y región

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo		San Salvador			Resto del País		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Estudiantes que...									
...están a favor de prohibir fumar en los espacios públicos cerrados ¹	89.1 (87.2 - 90.7)	87.9 (84.6 - 90.6)	90.3 (88.5 - 91.7)	89.7 (87.1 - 91.8)	88.9 (85.1 - 91.8)	90.5 (87.6 - 92.8)	88.9 (86.3 - 91.0)	87.6 (82.9 - 91.1)	90.2 (87.8 - 92.1)
...están a favor de prohibir fumar en los espacios públicos exteriores ²	85.4 (82.9 - 87.6)	85.3 (82.0 - 88.1)	85.6 (81.4 - 88.9)	81.7 (77.9 - 85.0)	82.1 (74.8 - 87.6)	81.4 (77.7 - 84.6)	86.7 (83.2 - 89.6)	86.4 (82.1 - 89.8)	87.1 (81.0 - 91.4)
...sí piensan que debe aumentarse el precio de los cigarrillos	61.9 (57.9 - 65.6)	64.7 (60.4 - 68.7)	59.0 (53.9 - 63.8)	64.4 (61 - 67.6)	67.7 (63.6 - 71.6)	61.1 (56.4 - 65.7)	61.0 (60.7 - 61.2)	63.7 (63.3 - 64.0)	58.2 (57.9 - 58.6)

1. Públicos cerrados como: escuelas, tiendas, restaurantes, discotecas, centros comerciales, gimnasios, cines, terminales, autobuses y taxis.

2. Públicos exteriores o abiertos como: aceras, paradas de buses, entradas a edificios, parques, playas, canchas y estadios.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

De acuerdo con las estimaciones poblacionales, más de 188,160 estudiantes, entre 13 y 15 años, están a favor de prohibir el consumo total de tabaco en espacios cerrados; y 180,069 están a favor de prohibirlo en espacios abiertos, los cuales ya se encuentran regulados por la Ley.

Al consultarles si consideran que el precio de los cigarrillos debiera aumentarse, el 61.9 % opina que sí. Es decir, seis de cada diez (129,970 estudiantes, de acuerdo con la estimación poblacional) está a favor de regular el precio de los cigarrillos para que estos sean más caros.

3.8. TABACO Y COVID -19

La encuesta incluye un apartado nuevo para monitorear la percepción del estudiantado sobre el consumo de tabaco durante la pandemia del COVID-19. Principalmente para comparar si el consumo de este disminuyó en alguno de sus padres a raíz de la pandemia y describir si existe la percepción de que el riesgo por infectarse con el virus es mayor entre personas fumadoras (cuadro 21).

En este apartado se incluye el uso de cigarrillos, otros tipos de tabaco para fumar, tabaco sin humo, productos de tabaco calentado y cigarrillos electrónicos. La información está desagregada solo por sexo.

El 62.8 % y 68.0 % piensa que su padre y su madre, respectivamente, están fumando con menor frecuencia que antes de la pandemia de COVID-19. Este consumo se refiere a cualquier producto de tabaco sea fumar cigarrillos comunes, pipas de agua o narguile, tabaco calentado o usar cigarrillos electrónicos o vapeadores (este porcentaje es en relación con quienes indicaron que se encuentran consumiendo lo mismo o con mayor frecuencia que antes de la pandemia).

La mayoría de estudiantes (estimación poblacional de 143,467) piensa que existe una relación entre fumar y riesgo a infectarse con COVID-19. Pues, para siete de cada diez estudiantes (69.5 %), quienes fuman tienen más riesgo de infectarse con COVID-19. También, que este virus es más severo entre las personas que fuman tabaco. Ya que para siete de cada diez (71.6 %), este virus es más severo entre las personas fumadoras (estimación poblacional: 147,440 estudiantes).

Cuadro 21. Percepción del consumo de tabaco durante la pandemia del COVID-19 entre estudiantes, de 13 a 15 años, desagregados por sexo

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo	
		Hombre	Mujer
Estudiantes piensan en relación al consumo de tabaco¹ que...			
...su padre está fumando con menor frecuencia que antes de la pandemia de Covid-19 ²	62.8 (62.2 - 63.5)	70.5 (69.6 - 71.4)	56.3 (55.4 - 57.3)
...su madre está fumando con menor frecuencia que antes de la pandemia de Covid-19 ³	68.0 (67.1 - 69.0)	68.2 (66.9 - 69.5)	56.3 (55.4 - 57.3)
...los fumadores tienen más riesgo de infectarse con Covid-19	69.5 (65.2 - 73.4)	69.4 (65.9 - 72.7)	69.5 (63.1 - 75.2)
...el Covid-19 es más severo en las personas que fuman tabaco	71.6 (68.5 - 74.4)	72.1 (68.0 - 75.8)	71.1 (67.3 - 74.6)

1. Incluye el uso de cigarrillos, otro tipo de tabaco para fumar, tabaco sin humo, productos de tabaco calentado y cigarrillos electrónicos.

2. Entre estudiantes que indicaron que su padre, padrastro o pareja de la madre se encuentra fumando en la actualidad.

3. Entre estudiantes que indicaron que su madre, madrastra o pareja del padre se encuentra fumando en la actualidad.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

4. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA

En este apartado se discuten los resultados obtenidos en la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes 2021, a la luz de las políticas nacionales y de la evidencia científica disponible por áreas temáticas en congruencia con el apartado 3 del presente informe. También se realiza un análisis comparativo relativo a los resultados observados al 2021, con las ediciones anteriores de la EMTJ. Asimismo, se describe la relevancia de la EMTJ para el monitoreo de la implementación del Convenio Marco de la OMS para el Control del tabaco en El Salvador.

4.1. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA

La discusión de resultados se realiza de acuerdo con áreas temáticas entre las que se incluyen: las relativas al consumo de tabaco; el abandono del consumo de tabaco; el consumo de cigarrillos electrónicos y de tabaco calentado; la exposición al humo de tabaco ajeno; el acceso y la disponibilidad de productos de tabaco; los instrumentos de comunicación; conocimientos; y, tabaco y COVID-19.

4.1.1. CONSUMO DE TABACO

La evidencia científica ha demostrado inequívocamente que el tabaquismo es un problema grave para la salud pública, causante de morbilidad, mortalidad y discapacidad. Así lo afirma el CMCT de la OMS, al indicar que el consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco impone una alta carga sobre la salud y el bienestar de las personas, así como sobre la economía ⁽²²⁾. De manera general, los resultados sobre el consumo muestran que:

El 4.7 % de los encuestados, entre 13 y 15 años, ha consumido algún producto de tabaco alguna vez en su vida.

Aproximadamente, uno de cada 100 estudiantes (0.9 %), del tercer ciclo, entre las edades de 13 a 15 años, ha consumido tabaco en los últimos 30 días.

La prevalencia del consumo de otras formas de tabaco fumado diferente del cigarrillo fue de 0.2 % entre estudiantes, de 13 a 15 años.

Aproximadamente, dos de cada 10 estudiantes (19.8 %) que nunca consumieron tabaco, podrían consumir en el futuro.

En términos de estimaciones absolutas aún existe una importante cantidad de estudiantes que han experimentado con el consumo de productos de tabaco o que lo consumen actualmente. Así, en cuanto a la cantidad de cigarrillos consumidos se conoció que:

La mayoría de los consumidores actuales consume uno o menos de un cigarrillo al día; sin embargo, existe una proporción que consume más de 11 cigarrillos al día.

La evidencia científica ha demostrado que fumar entre uno y cuatro cigarrillos al día se asocia significativamente con mortalidad por cardiopatías isquémicas y cáncer de pulmón; y que, incluso, reducir el consumo de cigarrillos diarios en más del 50 % no se asocia con un riesgo marcadamente menor de mortalidad por enfermedad cardiovascular o cáncer relacionado con el tabaquismo. Es decir, una reducción en el consumo no genera una reducción del daño. La única recomendación garantizada en salud pública es el no fumar^(13,23,24). En consecuencia, es importante continuar los esfuerzos por evitar la iniciación y reducir el consumo de cigarrillos entre las juventudes.

4.1.2. ABANDONO DEL CONSUMO DE TABACO

La promoción del abandono del consumo de tabaco contribuye a la reducción de la demanda relativa a la dependencia⁽²²⁾. Los resultados de la encuesta mostraron que:

El 75.8 % de consumidores de cigarrillo manifestaron el deseo de dejar de fumar ahora.

El 30.1 % de fumadores actuales ha recibido alguna vez ayuda o consejo para dejar de fumar por parte de algún programa o un profesional de salud.

La prestación de servicios, gratuitos y especializados, para la cesación tabáquica, en El Salvador, está en desarrollo⁽²⁾. Estos aún no se han integrado en el nivel de atención primaria. Sin embargo, el Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD) ofrece ayuda para abandonar el uso de tabaco, a través de los Centros de Prevención y Tratamiento de Adicciones (CPTA).

Los CPTA son clínicas compuestas de un equipo técnico de salud que ofrece ayuda para la cesación tabáquica y otras drogas. Lo hacen mediante un enfoque multidisciplinario que incluye medicina general, psiquiatría, psicología, trabajo social, educadores de salud y personal de enfermería capacitado y acreditado para proveer tratamiento de cesación de consumo del tabaco. Adicionalmente, trabajan en coordinación interinstitucional para brindar apoyo en Centros Escolares y referencias a los CPTA. A pesar de esta estrategia, se requiere realizar esfuerzos dirigidos hacia la población juvenil que consume estas sustancias.

4.1.3. CONSUMO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS

Los Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) han adoptado la forma de objetos cotidianos como bolígrafos, lápices USB, y dispositivos cilíndricos o prismáticos más grandes. Los cigarrillos electrónicos son los sistemas más predominantes; y, son dispositivos que, generalmente, contienen nicotina y utilizan sustancias saborizantes y otras sustancias químicas, inhaladas en forma de aerosol, a través de los pulmones ^(25,26,27).

Asimismo, entre los productos de tabaco innovadores se encuentran el tabaco calentado, el cual no debe ser confundido con los SEAN, pues estos, a pesar de ser dispositivos electrónicos, calientan el tabaco, emitiendo aerosoles, lo que desprende la nicotina; mientras que, los cigarrillos electrónicos calientan un líquido que contiene, la mayoría de las veces, nicotina ^(27,28).

El informe de la OMS sobre la epidemia global del tabaco de 2019 indicó que los cigarrillos electrónicos contienen una considerable cantidad de químicos dañinos para la salud. Esta afirmación, sobre los productos emergentes, se confirmó en el informe 2021: existe suficiente evidencia, continuamente creciente, sobre los efectos dañinos de estos productos ^(10,29). En la EMTJ El Salvador, 2021 se observó que:

Cuatro de cada 100 estudiantes (4.7 %) han consumido cigarrillos electrónicos alguna vez en su vida.

La misma proporción se observa entre quienes han consumido productos de tabaco alguna vez y el consumo de cigarrillos electrónicos entre estudiantes, de 13 a 15 años.

4.1.4. EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AJENO (HTA)

La evidencia ha demostrado que el uso de tabaco no solo afecta a quienes consumen directamente, sino también a quienes están expuestos al humo de tabaco. Por tanto, no se puede asegurar que existe un nivel seguro de exposición al humo de tabaco ajeno; por el contrario, el humo de segunda mano puede perjudicar de muchas maneras a la salud de consumidores pasivos, pues contiene nicotina y químicos tóxicos que causan diversas enfermedades ^(1,30). Los resultados de la encuesta mostraron que:

Uno de cada 10 estudiantes (10.6 %) fueron expuestos al HTA en sus hogares.

Tres de cada 10 estudiantes (31.6 %) fueron expuestos al HTA en lugares públicos cerrados.

Cuatro de cada 10 estudiantes (37.5 %) fueron expuestos al HTA en lugares públicos abiertos.

Los países deben proteger a su población de la exposición al humo de tabaco. Este es uno de los principales mandatos del CMCT de la OMS, en su art. 8. Cada país debe establecer “medidas legislativas, ejecutivas, administrativas y/u otras medidas eficaces de protección al humo de tabaco en lugares de trabajo interiores, medios de transporte público, lugares públicos cerrados y, según proceda, otros lugares públicos, y promoverá activamente la adopción y aplicación de esas medidas en otros niveles jurisdiccionales” ⁽²²⁾.

De acuerdo con los resultados obtenidos en la Encuesta Mundial sobre Tabaco en jóvenes, aún existe una proporción de las juventudes que ha sido expuesta al humo de tabaco ajeno en la última semana en diferentes espacios. Esto a pesar de las restricciones establecidas en la Ley para el Control del Tabaco ⁽³¹⁾. Esta prohíbe fumar tabaco o mantener encendidos productos de tabaco y sus derivados que expidan humo, gases o vapores, sean en cualquiera de sus formas o dispositivos, incluido los cigarrillos electrónicos, tanto en áreas interiores como exteriores de cualquier lugar público o privado.

4.1.5. ACCESO Y DISPONIBILIDAD

Los resultados de la encuesta revelan que, a pesar de las prohibiciones establecidas en la Ley de Tabaco y su reglamento, el tabaco y sus productos son vendidos a menores de edad ⁽³¹⁾.

La mayoría de estudiantes, entre 13 a 15 años, recibió los cigarrillos que fumó, en los últimos 30 días, de otra persona (36.3 %).

La mayoría de estudiantes, entre 13 a 15 años, adquirió cigarrillos electrónicos a través de una red social (29.0 %).

Siete de cada 10 (76.6 %) fumadores actuales compraron cigarrillos, en los últimos 30 días, de manera individual o sueltos.

Esto demuestra que, a pesar de ser menores de edad, no tienen ninguna dificultad para adquirir estos productos. También, revela la venta al menudeo de estos productos, la cual está prohibida por la Ley para el Control del Tabaco.

4.1.6. INSTRUMENTOS DE COMUNICACIÓN

El CMCT de la OMS mandata a las Partes, en su artículo 12, a fortalecer la educación, comunicación, formación y concientización del público sobre los daños del tabaco. Para ello, “cada Parte promoverá y fortalecerá la concientización del público acerca de las cuestiones relativas al control del tabaco utilizando de forma apropiada todos los instrumentos de comunicación disponibles” ⁽²²⁾.

Cuatro de cada 10 estudiantes (42.3 %) han visto o escuchado, en los últimos 30 días, algún mensaje en contra del tabaco en algún medio de comunicación masivo.

Aproximadamente, seis de cada 10 estudiantes (57.15 %) recibieron enseñanza en la escuela sobre los peligros del consumo de tabaco durante los últimos 12 meses.

El Salvador continúa realizando progresos en concientizar al estudiantado sobre los efectos dañinos de los productos del tabaco. Para ello, el FOSALUD y el MINEDUCYT, crearon guías metodológicas para incluir el abordaje del tabaquismo desde la educación inicial y parvularia hasta educación media. Asimismo, diseñaron contenido digital para informar sobre los efectos nocivos del consumo y la exposición al humo de tabaco ajeno.

Otra medida para advertir sobre los peligros del consumo de tabaco es la implementación de advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillo. En El Salvador se cumple con este mandato del Convenio: en los productos de tabaco se colocan advertencias gráficas que cubren 50 % de la superficie del empaquetado. Las imágenes muestran diversos daños ocasionados por el tabaco y tienen la intención de informar a las personas, a fin de incentivar el abandono y evitar el inicio del consumo de tabaco ⁽³²⁾. A pesar de este cumplimiento se evidenció que:

Seis de cada 10 fumadores actuales (59.6 %) encontraron advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos, en los últimos 30 días. De estos, el 67.7 % pensó en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos.

Estos resultados plantean la necesidad de ampliar el alcance de las advertencias sanitarias y su efecto en la percepción de estudiantes, entre 13 a 15 años.

Del mismo modo, a pesar de que la publicidad de tabaco está prohibida en todos los medios de comunicación, excepto en los puntos de venta de los productos de tabaco, los resultados indicaron que:

Cuatro de cada 10 estudiantes (41.4 %), entre 13 y 15 años, vieron algún anuncio publicitario sobre los cigarrillos en los puntos de venta.

Seis de cada 10 estudiantes (63.7 %) notaron a alguien consumir tabaco en medio televisivos.

Dos de cada 10 estudiantes (22.6 %) usarían un artículo que llevará la marca o la imagen de una empresa tabacalera o de un producto de tabaco.

Los puntos de venta han adquirido una importancia creciente para la industria tabacalera. Estos utilizan diversos recursos visuales, estratégicamente situados, para atraer diversidad de clientela con énfasis en las juventudes. En consecuencia, las exhibiciones de tabaco son un canal potencialmente eficaz para promocionar las marcas de cigarrillos entre jóvenes, lo cual vincula la promoción con el consumo de tabaco y la susceptibilidad de fumar en el futuro ^(33,34).

4.1.7. CONOCIMIENTO Y ACTITUDES

En cuanto a las percepciones relativas al consumo de tabaco y el control de productos de tabaco, los resultados indicaron que:

Dos de cada 10 estudiantes (21.2 %) , entre 13 a 15 años, opinan que sería difícil para alguien dejar de fumar una vez haya comenzado.

La mitad del estudiantado (50.4 %) considera que la exposición al humo de tabaco ajeno es indudablemente dañino.

Cuatro de cada 10 estudiantes (40.5 %) creen que los cigarrillos electrónicos o vapeadores son más dañinos en comparación con un cigarrillo común.

Nueve de cada 10 estudiantes (89.1 %) están a favor de prohibir fumar en los espacios públicos cerrados.

Nueve de cada 10 estudiantes (85.4 %) están a favor de la prohibición de fumar en espacios públicos abiertos o exteriores.

Seis de cada 10 estudiantes (61.9 %) piensan que debe aumentarse el precio de los cigarrillos.

4.1.8. TABACO Y COVID – 19

La pandemia por COVID-19 inició a finales del 2019. La enfermedad, originada por un coronavirus, afecta principalmente los pulmones y se encuentra asociada con diferentes factores de riesgos, entre los cuales se encuentra el hábito de fumar. Es conocido el papel que juega el consumo de tabaco en las enfermedades respiratorias, ya que el tabaco compromete la función pulmonar.

La COVID-19 es una enfermedad que se puede presentar de forma asintomática; y, las personas que fuman incrementan el riesgo de adquirir la enfermedad de forma grave o morir. La OMS

afirma que los fumadores tienen más probabilidades de presentar síntomas más graves de la COVID-19 que los no fumadores, así como de ser ingresados en una unidad de cuidados intensivos y de fallecer^(10,35,36). En relación con la percepción estudiantil se conoció que:

Dos de cada 3 estudiantes (69.5 %) piensan que quienes fuman tienen más riesgo de infectarse con COVID-19.

Siete de cada 10 estudiantes (71.6 %) creen que la COVID-19 es más severa en las personas que fuman tabaco.

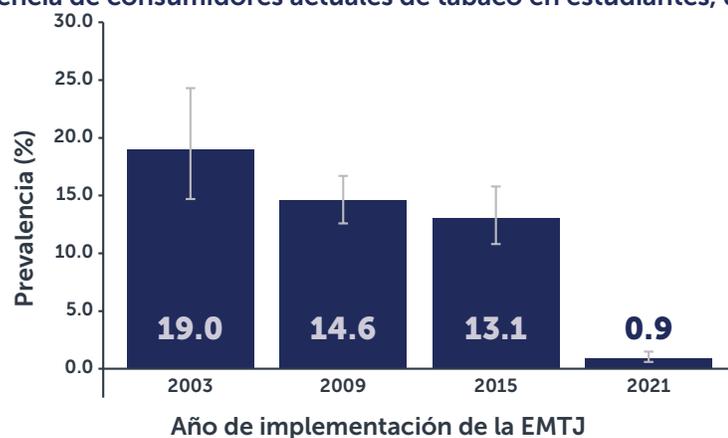
El estudiantado tiene una percepción congruente con la evidencia recabada hasta ahora relativa al tabaco y COVID-19, pues ser fumador o exfumador es un factor de riesgo para una peor progresión de la infección por COVID-19: ser fumador aumenta el riesgo al doble y existe una mayor probabilidad de presentar una condición más crítica de la infección⁽³⁷⁾.

4.2. COMPARACIÓN CON EDICIONES ANTERIORES DE LA EMTJ EL SALVADOR

La Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes se ha realizado previamente en tres ocasiones: 2003, 2009 y 2015. En esta sección, se comparan los resultados nacionales a 2021 con los obtenidos en años anteriores para los principales indicadores de vigilancia para el control del tabaco. En el apéndice E, pueden ser consultadas las desagregaciones por sexo.

La **prevalencia de consumo actual se redujo considerablemente**. El porcentaje de estudiantes consumidores actuales de tabaco en el 2021 se redujo en aproximadamente 18 puntos porcentuales respecto a la situación en el 2003. Es decir, pasó de un 19 % a un 0.9 %. En cuanto a la situación en 2015, la prevalencia se redujo aproximadamente 12 puntos porcentuales, pasando de un 13.1 % a un 0.9 %. Con esta reducción, el objetivo de la EMTJ El Salvador 2015 fue alcanzado: disminuir más del 30 % la prevalencia de consumo; y, se contribuyó al cumplimiento para alcanzar la meta 3.a de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de reducción del consumo de tabaco (ver gráfica 5).

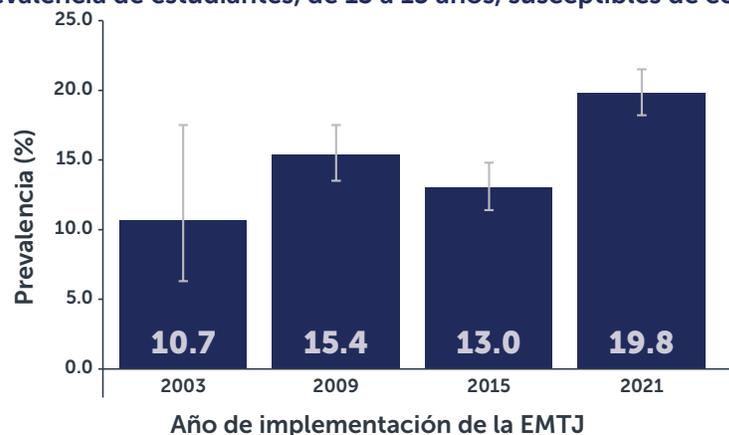
Gráfica 5. Prevalencia de consumidores actuales de tabaco en estudiantes, de 13 a 15 años



Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

La predisposición al consumo de tabaco ha aumentado considerablemente, a pesar de una reducción significativa de la prevalencia de consumidores actuales de tabaco en los últimos años. El porcentaje de estudiantes que nunca han consumido tabaco, pero que pudieran comenzar a consumirlo en un futuro incrementó un poco más de 6 puntos porcentuales en relación con el año anterior de la encuesta. De 13 % en el 2015 aumentó a 19.8 % para el 2021. Si bien esta proporción sufrió una leve disminución en el 2015, mantiene una tendencia creciente desde el 2003 (gráfica 6).

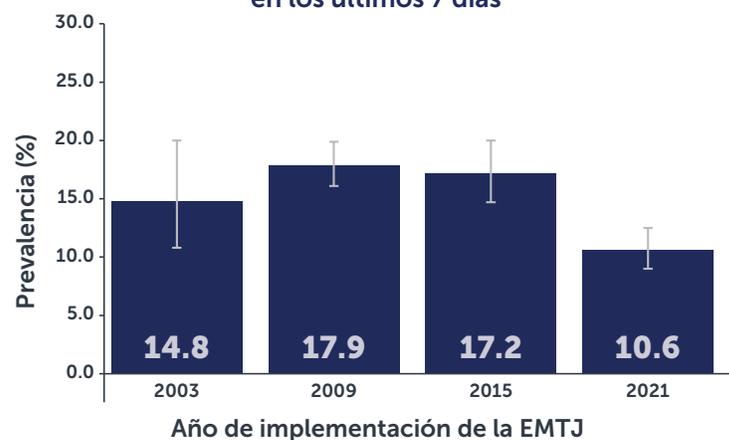
Gráfica 6. Prevalencia de estudiantes, de 13 a 15 años, susceptibles de consumir tabaco



Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

La exposición al HTA en el hogar ha disminuido. El porcentaje de estudiantes expuestos al humo de tabaco ajeno en el hogar, se redujo en 6.6 puntos porcentuales respecto del 2015. Una disminución estadísticamente significativa. La tendencia, a partir del 2009, pareciera ser decreciente. Sin embargo, a pesar de este logro, no se debe olvidar que los escolares aún se encuentran expuestos al HTA en su hogar, donde pasan la mayor parte de su tiempo (gráfica 7).

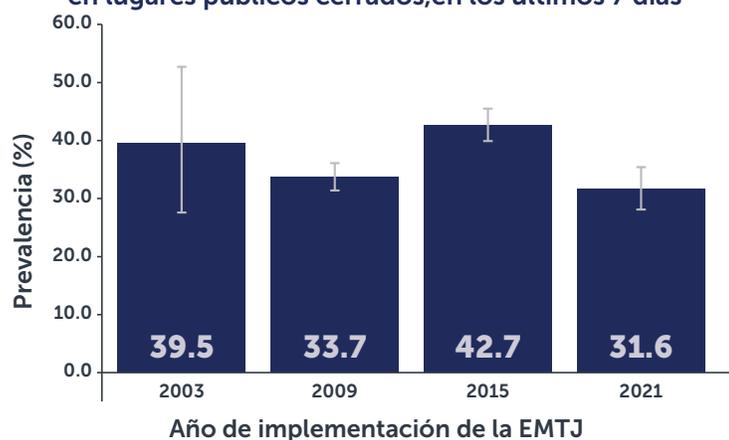
Gráfica 7. Estudiantes, de 13 a 15 años, expuestos al humo de tabaco en el hogar en los últimos 7 días



Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

La exposición al HTA en espacios públicos cerrados ha disminuido. Se ha registrado una reducción de aproximadamente 11 puntos porcentuales en la prevalencia de exposición al humo de tabaco ajeno en espacios públicos cerrados: del 42.7 % en el 2015 pasó al 31.6 % en el 2021. La evolución de esta prevalencia no resulta ser completamente clara, pues a pesar de que, existen diferencias estadísticamente significativas entre los años, la tendencia es constante con un efecto de ciclicidad (gráfica 8).

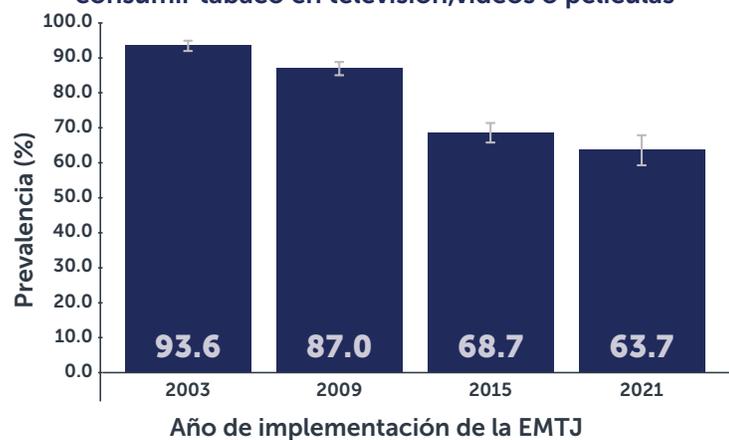
Gráfica 8. Estudiantes, de 13 a 15 años, expuestos al humo de tabaco en lugares públicos cerrados, en los últimos 7 días



Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

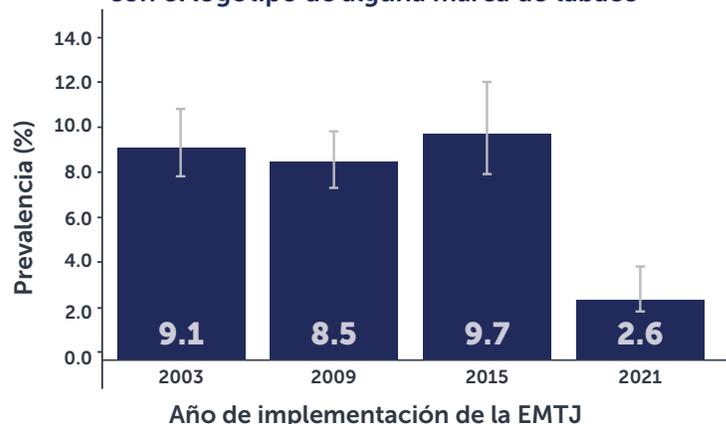
La exposición a publicidad encubierta de tabaco en los medios de comunicación ha decrecido considerablemente. La prevalencia de personas jóvenes expuestas a promoción y publicidad de productos de tabaco en medios televisivos como el ver a alguien consumir tabaco se ubicó en el 63.7 % para el 2021. A pesar de no existir una disminución estadísticamente significativa del 2015 al 2021, sí existe con los años anteriores (2003 y 2009). Se observa, en consecuencia, una tendencia decreciente a un ritmo relativamente constante a partir del 2003 (gráfica 9).

Gráfica 9. Estudiantes, de 13 a 15 años, que vieron a alguien consumir tabaco en televisión, videos o películas



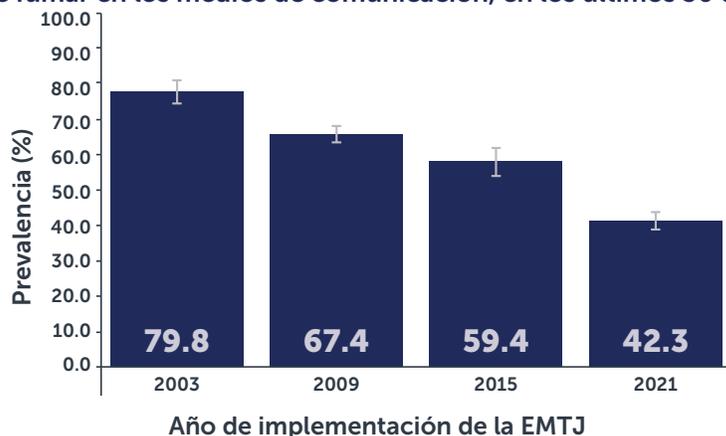
Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

La tenencia de algún elemento con el logotipo de alguna marca ha disminuido ampliamente. La prevalencia de estudiantes, de 13 a 15 años, que tienen algún objeto con el logotipo de alguna marca de tabaco ha tenido una disminución estadísticamente significativa en relación con los años anteriores a la presente encuesta (2003, 2009 y 2015). En términos comparativos, esta proporción disminuyó 7 puntos porcentuales de 2015 (9.7 %) al 2021 (2.6 %) (gráfica 10).

Gráfica 10. Estudiantes, de 13 a 15 años, que tienen algún elemento con el logotipo de alguna marca de tabaco

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

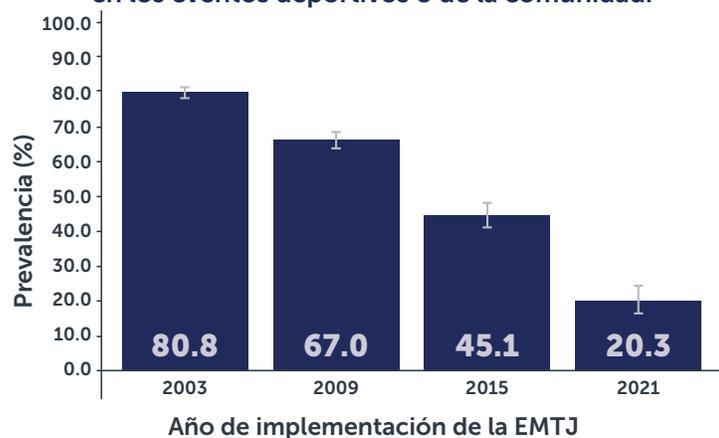
La concientización en contra de fumar en medios de comunicación masivos ha disminuido. La prevalencia de estudiantes que vieron algún mensaje contra fumar en los medios de comunicación masivos disminuyó considerablemente, presentando una diferencia estadísticamente significativa al comparar entre años. En los últimos 18 años, la prevalencia se redujo en aproximadamente la mitad, pasando de 79.8 % en el 2003 a 42.3 % para el 2021. Esta prevalencia pareciera tener una tendencia decreciente relativamente constante en el transcurso de los años (gráfica 11).

Gráfica 11. Estudiantes, de 13 a 15 años, que han visto mensajes en contra de fumar en los medios de comunicación, en los últimos 30 días

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

La exposición a mensajes contra el tabaco en eventos sociales ha disminuido. La cantidad de estudiantes, entre 13 a 15 años, quienes han visto mensajes contra el consumo de tabaco en los eventos sociales, como deportivos o de la comunidad, tiende a disminuir. La prevalencia, a partir de 2003, ha disminuido en aproximadamente cuatro veces su proporción al pasar del 2003 al 2021. Entre los últimos dos períodos, la proporción se redujo a un poco más de la mitad, con una disminución de 24.8 puntos porcentuales al pasar de 45.1 % en el 2015 a 20.3 % para el 2021 (gráfica 12).

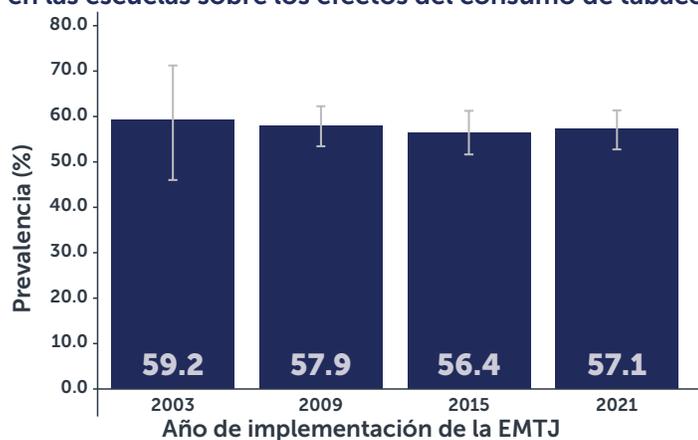
Gráfica 12. Estudiantes, de 13 a 15 años, que han visto mensajes contra el tabaco en los eventos deportivos o de la comunidad.



Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

La concientización sobre las consecuencias del consumo de tabaco en los centros escolares se mantiene constante. Los resultados muestran que la tendencia en la prevalencia de estudiantes, a quienes se les ha enseñado en las escuelas sobre los efectos del consumo de tabaco, se ha mantenido constante a partir del 2003. No existen diferencias estadísticamente significativas entre las variaciones anuales (gráfica 13).

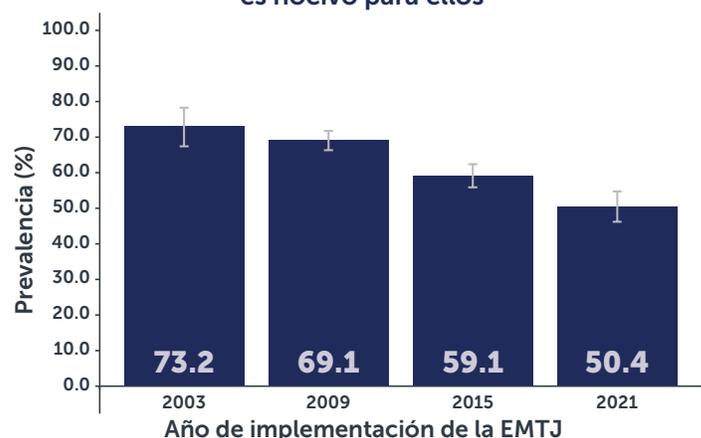
Gráfica 13. Estudiantes, de 13 a 15 años, a quienes se les ha enseñado en las escuelas sobre los efectos del consumo de tabaco.



Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

La percepción de que el HTA es nocivo para la salud ha disminuido. A partir del 2013, existe una tendencia decreciente en la proporción de los estudiantes que están seguros de que el humo de tabaco ajeno es nocivo. La encuesta mostró que, en relación con los resultados del 2021 (50.4 %), ha existido una reducción de 22.8 puntos porcentuales en comparación con el 2003 (73.2 %); de 18.7 puntos porcentuales en comparación con el 2009 (69.1 %); y, de 8.7 puntos porcentuales en comparación con el 2015 (59.1 %). Estos resultados evidencian una disminución constante, en el tiempo, con respecto a la cantidad de estudiantes que consideran que el HTA es nocivo para la salud (gráfica 14).

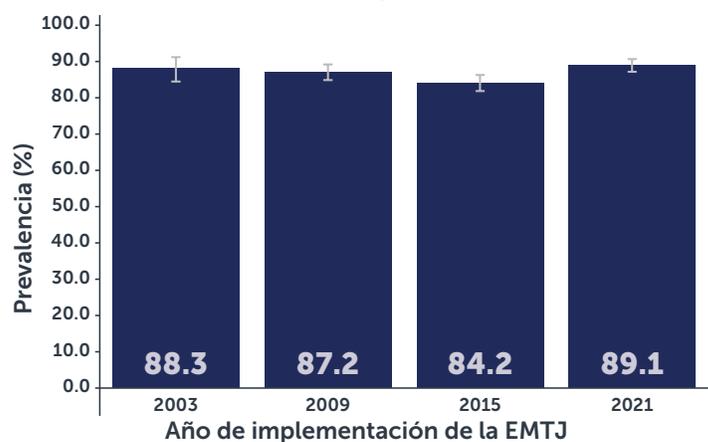
Gráfica 14. Estudiantes, de 13 a 15 años, que están seguros de que el humo de tabaco ajeno es nocivo para ellos



Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

El apoyo a la prohibición total de fumar en espacios públicos cerrados ha incrementado. La evidencia muestra una tendencia constante, a través de los años, en la proporción de estudiantes que apoyan las medidas de prohibición de fumar dentro de los espacios públicos interiores. Esta proporción incrementó en 4.9 puntos porcentuales al comparar el 2015 (84.2 %) con el 2021 (89.1 %). Esto demuestra que se mantiene una aprobación a la implementación de medidas de protección a la exposición al HTA (gráfica 15).

Gráfica 15. Estudiantes, de 13 a 15 años, que apoyan la prohibición de fumar adentro de los lugares públicos interiores



Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador de 2003, 2009, 2015 y 2021.

4.3. RELEVANCIA DE LA EMTJ PARA EL MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL CONVENIO MARCO DE LA OMS PARA EL CONTROL DEL TABACO EN EL SALVADOR

Los resultados de esta edición de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes son fundamentales para medir el progreso de la aplicación del CMCT de la OMS y el plan de medidas MPOWER; así como para la mejora de políticas públicas sanitarias para fortalecer el control del tabaco en El Salvador.

La participación de El Salvador en la Encuesta aborda el primer elemento del plan de medidas MPOWER, *vigilar el consumo de tabaco y las políticas de prevención*; no obstante, en la encuesta también se abordan otras interrogantes relativas al plan de medidas MPOWER. En consecuencia, los datos resultantes son fundamentales para valorar el progreso del país hacia la aplicación plena de las medidas MPOWER entre los jóvenes. La información suministrada por la EMTJ permite abordar varias disposiciones del CMCT de la OMS relativas a la función del personal escolar y las políticas integrales de control del tabaco en las escuelas.

A continuación, se destacan algunos datos que resultan esenciales dentro del contexto de las medidas MPOWER, los cuales fueron obtenidos de la EMTJ 2021.



Proteger a la población del humo del tabaco: el 31.6 % del estudiantado está rodeado de otras personas que fuman fuera de su hogar; y, el 10.6 % vive en un hogar donde otros fuman en su presencia.



Ofrecer ayuda para dejar el tabaco: los estudiantes, fumadores, quieren abandonar el tabaco. De quienes fuman actualmente, el 75.8 % quiere dejar de hacerlo; 92.4 % ha tratado de dejarlo en el último año; y, 29.9 % recibió ayuda o consejo, alguna vez, para dejar de fumar.



Advertir de los peligros del tabaco: durante el último año, el 57.1 % del estudiantado presencié clases acerca de los peligros de fumar tabaco. El 65.9 % de los que no consumen cigarrillos pensó en no comenzar a fumar debido a las advertencias sanitarias.



Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio del tabaco: el 42.3 % del estudiantado vio mensajes contra el consumo de tabaco en los medios de comunicación masivos en los últimos 30 días; y, el 41.4 % notó anuncios publicitarios sobre los cigarrillos en los puntos de venta. El 2.6 % tiene algún objeto con el logotipo de alguna marca de cigarrillo; y, al 2.0 % un representante de alguna empresa tabacalera, le ofreció cigarrillos sin costo.



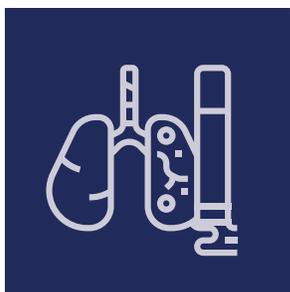
Aumentar los impuestos al tabaco: el precio de la cajetilla de 20 cigarrillos en El Salvador tiene un precio de venta promedio de USD 3.35. La EMTJ El Salvador, 2021 reveló que la mayoría de estudiantes (34.8 %) piensan que el paquete de cigarrillos de 20 unidades tiene un precio entre USD 1.00 y USD 1.50. El 61.9 % del estudiantado piensa que el precio de los cigarrillos debe incrementarse.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta los resultados más urgentes de la Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes, El Salvador debe considerar la incorporación rápida de medidas integrales de control de tabaco, dado que permitirán salvar vidas, reducir la carga de morbilidad y ayudar a reducir la carga económica asociada a las enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco ajeno.

A la luz de los resultados obtenidos, es posible establecer una serie de interpretaciones que permitirán orientar políticas públicas para el fortalecimiento del control del tabaco mediante medidas concretas, que se describen en este apartado.

RELATIVO AL CONSUMO DE TABACO



El Salvador logró disminuir significativamente el consumo de tabaco entre las juventudes, de 13 a 15 años. Los resultados evidenciaron que la adopción de la meta voluntaria por parte de El Salvador, establecida en el 2015, fue alcanzada para el 2021. A pesar de esto, aún existe una alta predisposición al consumo de tabaco por parte de estudiantes. Asimismo, deben considerarse los efectos de la pandemia que ha venido a modificar hábitos de consumo de determinados bienes. En el caso del tabaquismo, las medidas de aislamiento en casa, las clases en línea desde el hogar y la adquisición de estos productos

pudo determinar las variaciones en el consumo. En consecuencia, se recomienda continuar fortaleciendo las medidas del control del tabaco, mediante la vigilancia y el monitoreo del consumo y la susceptibilidad al consumo.

RELATIVO AL ABANDONO DEL CONSUMO DE TABACO



Se evidenció que la mayoría de fumadores actuales intentó abandonar el tabaco en los últimos meses; y, la errónea percepción de lo adictivo que puede ser el consumo de tabaco, pues la mayoría piensa que podría abandonarlo si quisiera. De estos, un porcentaje bajo recibió alguna vez un consejo de expertos en materia para dejar de fumar.

Se observó que se tiene una población dispuesta a abandonar el consumo, sin embargo, estas personas no han logrado obtener ayuda por parte de especialistas. Por tanto, es menester promover programas de prevención y cesación tabáquica entre las juventudes de manera tradicional y haciendo uso de las tecnologías de la información. A pesar de los constantes esfuerzos del FOSALUD para atender a la cesación de drogas en los Centros de Prevención y Tratamiento de Adicciones (CPTA), se requiere la ampliación de estos servicios con un enfoque dirigido a la población adolescente, garantizando el fácil acceso a los mismos, principalmente en tiempos de COVID-19.

RELATIVO AL CONSUMO DE NUEVOS DISPOSITIVOS DE ADMINISTRACIÓN DE NICOTINA



La experimentación con los nuevos dispositivos de administración de nicotina ha igualado la prevalencia de la experimentación de cigarrillos convencionales. Por ello, es imperante dirigir esfuerzos para indagar de manera más exhaustiva la posibilidad de sustitución entre estos productos o la existencia de consumo dual entre las juventudes. Dada la nueva y creciente aparición de diversos productos innovadores en el mercado salvadoreño, y conociendo la evidencia internacional que refleja los daños causados por los cigarrillos electrónicos, es preciso recomendar la regulación integral de estos, mediante un enfoque de

salud pública, el cual permita proteger a las poblaciones más jóvenes del consumo. Del mismo modo, dado que menos de la mitad del estudiantado considera a los cigarrillos electrónicos más dañinos que los convencionales, es preciso enfocar esfuerzos para concientizar a las presentes generaciones de los efectos del consumo de estos nuevos dispositivos.

RELATIVO A LA ADQUISICIÓN DE CIGARRILLOS



La asequibilidad de los cigarrillos entre las juventudes representa una amenaza para prevenir el consumo. Tanto el modo como la forma de adquirirlos contrarían lo establecido en la actual legislación, pues los cigarrillos no pueden ser vendidos a menores de 18 años, su venta debe estar autorizada (el registro de los puntos de venta no incluye plataformas digitales), y su venta está prohibida en cantidades individuales.

Para garantizar una disminución en la adquisición de estos, una de las disposiciones más efectivas es el fortalecimiento de medidas fiscales para los productos dañinos como el tabaco. Por tanto, se recomienda la actualización del marco normativo relativo a los impuestos a dichos productos, con incrementos constantes en el tiempo que permitan disminuir la adquisición de cigarrillos, principalmente entre las juventudes. Asimismo, fortalecer el conocimiento sobre los efectos de los impuestos selectivos, los cuales buscan disminuir las externalidades negativas de consumo de sustancias nocivas. Por otro lado, se deben implementar medidas estrictas de vigilancia para controlar la asequibilidad de cigarrillos a través de medios no autorizados, incluyendo plataformas digitales y ventas callejeras.

RELATIVO A LOS MENSAJES EN CONTRA DEL CONSUMO DE TABACO



La evidencia sobre los efectos dañinos del consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco ajeno continúa siendo válida alrededor del mundo. Sin embargo, en El Salvador se observó que son relativamente pocos los estudiantes expuestos a mensajes en contra del consumo de tabaco en medios de comunicación.

De acuerdo con los resultados, permanece inamovible la cantidad de estudiantes a quienes se les enseñó sobre el consumo del tabaco en los centros educativos. Si bien son más de la mitad, aún hace falta concientizarles sobre la adicción que este provoca, pues una baja proporción piensa que sería difícil para alguien dejar de fumar una vez ha comenzado.

Por ello, se recomienda promover la concientización sobre los efectos nocivos del consumo de tabaco en los medios de comunicación masivos, con énfasis en las plataformas digitales y

redes sociales, para incrementar la prevención y el cese del consumo de tabaco. Asimismo, se recomienda al Ministerio de Educación de El Salvador, fortalecer los programas de prevención sobre las adicciones a la comunidad educativa, específicamente al estudiantado, así como la continuidad de la implementación de las guías metodológicas de Promoción de la Salud con abordaje en Enfermedades No Transmisibles, para la prevención y disminución del consumo de tabaco en las aulas, el hogar y la comunidad. Así como también mediante otros mecanismos de participación activa como ferias, jornadas lúdicas, campañas, eventos deportivos, entre otros.

RELATIVO A LAS ADVERTENCIAS SANITARIAS



Los fumadores actuales adquieren los cigarrillos de manera individual o sueltos. Entre estos, es baja la proporción que ha pensado en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillo. Para generar una mejor conciencia sobre los efectos negativos del consumo de tabaco, se recomienda incrementar la visibilidad de las advertencias sanitarias. Para ello deben identificarse los mecanismos óptimos, teniendo en cuenta la forma de adquirir los cigarrillos. De igual manera, se recomienda actualizar la ronda de las advertencias sanitarias para evitar la erosión del efecto sensibilizador

que estas tienen para prevenir el consumo y la iniciación al mismo.

RELATIVO A LA PUBLICIDAD, PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE PRODUCTOS DE TABACO.



Aún existen estudiantes expuestos a la publicidad de productos de tabaco en medios televisivos y puntos de venta, lo cual es una estrategia utilizada por la industria para conservar y atraer nuevos consumidores. Para hacer frente a esta exposición, se recomienda restringir la visualización del consumo de tabaco en películas y/o series mediante la advertencia del consumo dentro del contenido a visualizar. Del mismo modo, considerando que la ley permite la publicidad únicamente en los puntos de venta, se deberá considerar la prohibición total de publicidad en los puntos de venta, para

contrarrestar los efectos llamativos de adquisición y las compras por impulso de productos de tabaco.

RELATIVO A LA PROTECCIÓN CONTRA EL HUMO DE TABACO AJENO



La exposición al humo de tabaco ajeno ha disminuido. Sin embargo, para este nuevo período de la encuesta no se cumplió con la meta voluntaria establecida en el 2015. De manera general, aún existe una población considerable de estudiantes expuesta al humo de tabaco ajeno en los espacios públicos abiertos y cerrados. Y, el mismo estudiantado está de acuerdo con la prohibición total de fumar en dichos espacios. Por ello, se recomienda redoblar esfuerzos para proteger a las juventudes del consumo indirecto y alcanzar la meta voluntaria antes del 2030. Los esfuerzos de protección

deberán encaminarse mediante la vigilancia de las prohibiciones de fumar en los espacios ya establecidos a través de la legislación, así como fortalecer las alianzas locales para implementar nuevos mecanismos de protección al humo de segunda y garantizar la rigurosa disposición de ambientes libres de humo.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Organización Mundial de la Salud (OMS).** Tabaco. [Internet]. 2022 [citado 23 junio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>.
2. **RTI International.** Caso de Inversión a favor del Control del Tabaco en El Salvador. San Salvador; 2018.
3. **The World Bank.** World Bank Country and Lending Groups. [Internet]. 2022 [citado 15 junio 2022]. Disponible en: <https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/906519-world-bank-country-and-lending-groups>.
4. **CEPAL.** Observatorio Demográfico de América Latina y el Caribe: Proyecciones de Población. Comisión Económica para América Latina y el Caribe; 2013.
5. **Dirección General de Estadísticas y Censos (DIGESTYC).** Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples 2020. Ciudad Delgado: Ministerio de Economía (MINEC); 2021.
6. **Ministerio de Trabajo y Previsión Social.** Principales Indicadores Laborales. San Salvador: Dirección General de Estadísticas; 2011.
7. **Dirección General de Estadísticas y Censos (DIGESTYC) / Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) / Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía de CEPAL (CELADE).** El Salvador. Estimaciones y Proyecciones Nacionales de Población. Nacional 2005 - 2050, Departamental 2005 - 2035 [REVISADO 2021]. San Salvador: Ministerio de Economía; 2021.
8. **Fondo Solidario para la Salud y Dirección General de Estadísticas y Censos.** Encuesta Nacional de Alcohol y Tabaco. San Salvador: Fondo Solidario para la Salud; 2014.
9. **Fondo Solidario para la Salud.** Informe de país de la encuesta mundial sobre tabaco en jóvenes, GYTS El Salvador 2015. San Salvador: FOSALUD; 2017.
10. **World Helth Organization.** WHO Report on the global tobacco epidemic, 2021. Addressing new emerging products Geneva: WHO; 2021.
11. **Organización Mundial de la Salud.** La OMS presenta un nuevo informe sobre las tendencias mundiales del consumo de tabaco. [Internet]. 2019 [citado junio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/19-12-2019-who-launches-new-report-on-global-tobacco-use-trends#:~:text=Tendencias%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%3A%20Quince,seis%20regiones%20de%20la%20OMS>.
12. **Organización Mundial de la Salud.** Estrategia mundial para acelerar el control del tabaco: promover el desarrollo sostenible mediante la aplicación del CMCT de la OMS 2019 - 2025. Ginebra: OMS; 2019.
13. **Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades.** Mezcla de Productos de tabaco. [Internet]. 2022 [citado 07 junio 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/tobacco/campaign/tips/spanish/enfermedades/uso-de-2-tipos-de-tabaco.html#el-fumar-y-los-riesgos>.
14. **American Cancer Society.** Por qué la gente comienza a fumar y por qué es difícil dejar el hábito. [Internet]. 2022 [citado junio 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/mantengase-alejado-del-tabaco/por-que-la-gente-comienza-a-fumar.html>.
15. **Muñoz R, Rodríguez M.** Factores relacionados con el inicio en el consumo de tabaco en alumnos de enseñanza secundaria obligatoria. Enfermería Global. 2014; 13(35): p. 113-124.
16. **González L, Kareen B.** Consumo de tabaco en adolescentes: factores de riesgo y factores protectores. Ciencia y Enfermería. 2002; 8(2): p. 27-35.
17. **Fondo Solidario para la Salud.** Manual de funcionamiento de los Centros de Prevención y Tratamiento de Adicciones. Manual de funcionamiento. San Salvador: Fondo Solidario para la Salud , Programa de Hábitos saludables - Gerencia Técnica; 2020.
18. **Fondo Solidario para la Salud.** Monitoreo de precios de cigarrillo en El Salvador a 2022. San Salvador: FOSALUD, Unidad de Proyectos / Área de investigaciones en Salud; 2022.

19. **The Department of Health.** Health Warnings. [Internet]. 2018. Disponible en: <http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/content/tobacco-warn>.
20. **Saffer H, Chaloupka F.** The Effect of tobacco advertising bans on tobacco consumption. *Journal of Health Economics*. 2000;(19): p. 1117-1137.
21. **Campaign for Tobacco Free Kids.** Exhibición de productos de tabaco en el punto de venta. Hoja Informativa. 2013.
22. **Organización Mundial de la Salud.** Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2005.
23. **Bjartveit K, Tverdal A.** Health consequences of smoking 1-4 cigarettes per day. *PubMed*. 2005 Octubre; 14(5): p. 315-320.
24. **Tverdal A, Bjartveit K.** Health consequences of reduced daily cigarette consumption. *PubMed*. 2006 Diciembre; 15(6): p. 472-480.
25. **Conferencia de las Partes.** Informe de la OMS. [Internet]. 2014 [citado 14 marzo 2018]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/fctc/PDF/cop6/FCTC_COP6_10Rev1-sp.pdf?ua=1.
26. **Drope J SN, Cahn Z, Drope J, Hamill S, Islami F, Liber A, et al.** The Tobacco Atlas. Atlanta; 2018.
27. **National Institute on Drug Abuse.** Cigarrillos Electrónicos (e-cigs) - DrugFacts. [Internet]. 2020 [citado junio 2022]. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/drugfacts/cigarrillos-electronicos-e-cigs>.
28. **Organización Mundial de la Salud.** Nota Informativa sobre los productos de Tabaco calentado. [Internet]. 2020 [citado 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334318/WHO-HEP-HPR-2020.2-spa.pdf>.
29. **World Health Organization.** WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019: Offer held to quit tobacco use Geneva: WHO; 2019.
30. **American Cancer Society.** Riesgos para la salud debido al humo de segunda mano. [Internet]. 2015 [citado julio 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/mantengase-alejado-del-tabaco/riesgos-para-la-salud-debido-al-tabaquismo/humo-de-segunda-mano.html>.
31. **Asamblea Legislativa de El Salvador.** Decreto N° 771 Ley para el Control del Tabaco. Publicada en Diario Oficial N° 143, Tomo 392, 29 de julio de 2011; 2011.
32. **Ministerio de Salud.** Acuerdo N° 1732. Norma Técnica para la implementación de las Advertencias Sanitarias para el Control del Tabaco. San Salvador; 2016.
33. **Organización Mundial de la Salud.** Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de tabaco. Lo que usted debe saber. Ginebra; 2013.
34. **Spanopoulos D, Britton J, MaNeill A, Ratschen E, Szatkowski L.** Tobacco display and brand communication at the Point of sale: implications for adolescents smoking behaviour. *Tob Control*. 2013 Febrero; 23: p. 64-69.
35. **Rojas DP.** Tabaquismo y COVID-19. Tesis de grado. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca, Unidad académica de salud y bienestar; 2022.
36. **Organización Mundial de la Salud.** Preguntas y respuestas sobre el tabaco y COVID-19. [Internet]. 2022 [citado agosto 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-COVID-19-tobacco#:~:text=La%20evidencia%20confirma%20que%20los,cuidados%20intensivos%20y%20de%20fallecer>.
37. **Jiménez C, López D, Alonso A, Aleixandre R, Solano S, De Granada J.** COVID-19 y tabaquismo: revisión sistemática y metaanálisis de la evidencia. *Bronconeumología*. 2021 Enero; 57(1): p. 21-34.



APÉNDICES

7. APÉNDICES

En este apartado se incluyen a detalle tablas de consulta. Esto, con la finalidad de ampliar la visualización de los resultados de manera desagregada.

APÉNDICE A: CUESTIONARIO DE LA EMTJ EL SALVADOR, 2021

Introducción

Gracias por participar en esta encuesta. Antes de comenzar, sírvase leer la siguiente información que le facilitará responder a las preguntas.

- Algunas de las preguntas se referirán al hecho de fumar cigarrillos.
- Otras preguntas se pueden referir al hecho de fumar tabaco en general, lo cual incluye los cigarrillos y otros tipos de productos de tabaco fumados.
- Otras preguntas se pueden referir al hecho de consumir tabaco sin humo, que es el tabaco que no se fuma, pero se inhala por la nariz, se mantiene en la boca o se mastica.
- Otras preguntas se pueden referir al hecho de usar productos de tabaco calentados, que son palitos de tabaco (cigarrillos especialmente diseñados) o cápsulas que contienen hojas de tabaco molidas que se calientan para producir un aerosol.
- Otras preguntas se pueden referir a cualquier tipo de consumo de tabaco o a cualquier producto de tabaco, lo cual incluye fumar cigarrillos, fumar tabaco en otras formas diferentes a los cigarrillos y consumir tabaco sin humo.
- Por último, algunas preguntas se pueden referir al hecho de usar los cigarrillos electrónicos, que son dispositivos electrónicos, los cuales funcionan con baterías y, generalmente, contienen un líquido a base de nicotina que se vaporiza e inhala.
- En el cuadro siguiente se presentan ejemplos de los diversos productos de tabaco.

TODO TIPO DE PRODUCTO DE TABACO			
El tabaco que se fuma incluye:	El tabaco que no se fuma incluye:	Tabaco calentado incluye:	Cigarrillos electrónicos incluye:
Cigarrillos Cigarrillos manufacturados Cigarrillos armados a mano	Tabaco de mascar Tabaco en polvo	Tabaco calentado	Tabaco calentado
Otros tipos de tabaco que se fuma: Pipas Puros o puritos Pipas de agua o narguile			

EN LAS PRIMERAS PREGUNTAS SE SOLICITAN ALGUNOS DATOS PERSONALES SOBRE TI.

- 1. *¿Cuántos años tienes?***
 - a. 11 años de edad o menos
 - b. 12 años de edad
 - c. 13 años de edad
 - d. 14 años de edad
 - e. 15 años de edad
 - f. 16 años de edad
 - g. 17 años de edad o más

- 2. *¿De qué sexo eres?***
 - a. Masculino
 - b. Femenino

- 3. *¿En qué grado estás?***
 - a. 7.º Grado
 - b. 8.º Grado
 - c. 9.º Grado

- 4. *En una semana (7 días), ¿cuánto dinero tienes aproximadamente para gastar?***
 - a. En general, yo no tengo dinero para gastar en mí mismo
 - b. Menos de \$5.00
 - c. De \$5.00 a \$9.99
 - d. De \$10.00 a \$14.99
 - e. De \$15.00 a \$19.99
 - f. De \$20.00 a \$25.00
 - g. Más de \$25.00

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN AL CONSUMO DE TABACO, COMO LOS CIGARRILLOS, PUROS, PURITOS, PIPAS, PIPAS DE AGUA O NARGUILE, TABACO DE MASCAR Y TABACO EN POLVO.

- 5. *¿Alguna vez has probado o fumado cigarrillos, así sea tan solo una o dos bocanadas?***
 - a. Sí
 - b. No

- 6. *¿Cuántos años tenías cuando probaste un cigarrillo por primera vez?***
 - a. 7 años de edad o menos
 - b. 8 o 9 años de edad
 - c. 10 u 11 años de edad
 - d. 12 o 13 años de edad
 - e. 14 o 15 años de edad
 - f. 16 años de edad o más \$1

- 7. Durante los últimos 30 días, ¿cuántos días fumaste cigarrillos?**
- a. Ningún día
 - b. 1 a 2 días
 - c. 3 a 5 días
 - d. 6 a 9 días
 - e. 10 a 19 días
 - f. 20 a 29 días
 - g. Los 30 días
- 8. Piensa en los últimos 30 días y dime ¿cuántos cigarrillos en promedio fumaste por día?**
- a. Menos de un cigarrillo por día
 - b. Un cigarrillo por día
 - c. De 2 a 5 cigarrillos por día
 - d. De 6 a 10 cigarrillos por día
 - e. De 11 a 20 cigarrillos por día
 - f. Más de 20 cigarrillos por día
- 9. ¿Alguna vez has probado o fumado productos de tabaco diferentes a los cigarrillos como puros, puritos, pipas, pipas de agua o narguile?**
- a. Sí
 - b. No
- 10. Durante los últimos 30 días, ¿has probado o fumado productos de tabaco diferentes a los cigarrillos como puros, puritos, pipas, pipas de agua o narguile?**
- a. Sí
 - b. No
- 11. ¿Alguna vez has probado o tratado de fumar pipa de agua o narguile, así sea tan solo una o dos bocanadas?**
- a. Sí
 - b. No
- 12. ¿Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días fumaste pipa de agua o narguile?**
- a. Ningún día
 - b. Uno o 2 días
 - c. De 3 a 5 días
 - d. De 6 a 9 días
 - e. De 10 a 19 días
 - f. De 20 a 29 días
 - g. Los 30 días

13. ¿Cuál fue tu principal motivo para iniciar a fumar tabaco?

- a. Por curiosidad
- b. Porque me gusta (es cool, genial, pro)
- c. Porque alguien en mi familia fuma
- d. Por presión social (porque mis amigos lo hacen)
- e. Porque no causará daño en mi salud en el corto plazo
- f. Otra razón

14. ¿Alguna vez fumaste o sentiste ganas de fumar a primera hora en la mañana?

- a. No, yo no fumo ni siento ganas de fumar tabaco a primera hora en la mañana
- b. Sí, a veces yo fumo o siento ganas de fumar tabaco a primera hora en la mañana
- c. Sí, yo siempre fumo o siento ganas de fumar tabaco a primera hora en la mañana

15. ¿Qué tan pronto después de haber fumado tabaco comienzas a sentir ganas intensas de volver a fumar y que no las puedes ignorar?

- a. Nunca siento ganas intensas de fumar nuevamente después de haber fumado tabaco
- b. Después de 60 minutos
- c. Después de una a 2 horas
- d. Después de 2 horas a 4 horas
- e. Después de 4 horas, pero menos de un día completo
- f. Después de uno a 3 días
- g. Después de 4 días o más

16. ¿En qué lugar fumas normalmente?

- a. En la casa
- b. En la escuela
- c. En el trabajo
- d. En la casa de amigos
- e. En eventos sociales
- f. En áreas públicas (por ejemplo, los parques, los centros comerciales, las esquinas)
- g. Otros

17. ¿Alguna vez has probado alguna forma de productos de tabaco que no se fuma, como: tabaco de mascar y tabaco en polvo?

- a. Sí
- b. No

18. Durante los últimos 30 días, ¿usaste algún tipo de productos de tabaco que no se fuma, como tabaco de mascar y tabaco en polvo?

- a. Sí
- b. No

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN AL USO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS O VAPEADORES.

Los cigarrillos electrónicos son dispositivos electrónicos. Generalmente, contienen un líquido con base a nicotina y utilizan sustancias saborizantes y otras sustancias químicas que se inhalan en forma de aerosol, el cual es inhalado a través de los pulmones. Son conocidos como vapeadores, bolígrafos vaporizadores. Algunos tienen el aspecto de un cigarrillo; mientras que, otros se asemejan a lapiceros o pipas pequeñas.



19. ¿Has oído hablar de los cigarrillos electrónicos o vapeadores?

- a. Sí
- b. No

20. ¿Alguna vez has probado o tratado de vapear o utilizar cigarrillo electrónico, aunque sea tan solo una o dos vapeadas?

- a. Sí
- b. No

21. ¿Cuántos años tenías cuando probaste por primera vez un cigarrillo electrónico o vapeador?

- a. 7 años de edad o menos
- b. 8 o 9 años de edad
- c. 10 u 11 años de edad
- d. 12 o 13 años de edad
- e. 14 o 15 años de edad
- f. 16 años de edad o mayor

22. Durante los últimos 30 días, ¿en cuántos días fumaste cigarrillos electrónicos o vapeaste?

- a. Ningún día
- b. 1 a 2 días
- c. 3 a 5 días
- d. 6 a 9 días
- e. 10 a 19 días
- f. 20 a 29 días
- g. Los 30 días

23. ¿Crees que los cigarrillos electrónicos o vapeadores en relación con el cigarrillo común son más dañinos o menos dañinos?

- a. Más dañinos
- b. Menos dañinos
- c. No hay diferencia con los cigarrillos comunes

24. ¿Cuál es tu principal motivo para usar cigarrillos electrónicos o vapeador?

- a. Por curiosidad
- b. Porque me gusta (es cool, genial, pro)
- c. Porque alguien de mi familia lo usa
- d. Porque tiene mejor sabor
- e. Por presión social (porque mis amigos lo hacen)
- f. Porque probablemente no causa daño a la salud
- g. Porque tal vez puede ayudarme a dejar de fumar cigarrillos comunes

25. La última vez que fumaste cigarrillo electrónico o vapeador, ¿cómo lo conseguiste?

- a. Lo compré en un tienda o almacén
- b. Lo compré en un quiosco
- c. Lo compré por redes sociales (Facebook, Instagram, WhatsApp, Twitter, Tik Tok)
- d. Lo compré a través de aplicación móvil de venta (Hugo App, Get my food, Road Market)
- e. Lo compré a través de sitios web (Amazon, Ebay, Encuentra 24 u otra tienda en línea)
- f. Lo recibí de otra persona
- g. Los obtuve de alguna otra manera

LAS PREGUNTAS SIGUIENTES SE REFIEREN A LO QUE TÚ PIENSAS SOBRE DEJAR DE FUMAR.

26. ¿Quieres dejar de fumar ahora?

- a. Sí
- b. No

27. Durante los últimos 12 meses, ¿trataste alguna vez de dejar de fumar?

- a. Sí
- b. No

28. ¿Piensas que podrías dejar de fumar si quisieras?

- a. Sí
- b. No

29. ¿Has recibido alguna vez ayuda o consejos para dejar de fumar?

- a. Sí, de un programa o un profesional
- b. Sí, de un amigo
- c. Sí, de un miembro de la familia
- d. Sí, de un programa de profesionales y de amigos o miembros de la familia
- e. No

30. ¿Qué tan fácil o difícil te sería estar sin fumar durante una semana?

- a. Muy difícil
- b. Bastante difícil
- c. Bastante fácil
- d. Muy fácil

31. ¿Qué tan fácil o difícil te sería dejar de fumar por completo si quisieras hacerlo?

- a. Muy difícil
- b. Bastante difícil
- c. Bastante fácil
- d. Muy fácil

32. ¿Hace cuánto tiempo dejaste de fumar?

- a. Yo no he dejado de fumar
- b. Menos de un mes
- c. Desde hace 1 a 3 meses
- d. Desde hace 4 a 11 meses
- e. Desde hace un año
- f. Desde hace 2 años
- g. Desde hace 3 años o más

33. ¿Cuál fue la principal razón por la cual decidiste dejar de fumar?

- a. No he dejado de fumar
- b. Para mejorar mi salud
- c. Para ahorrar dinero
- d. A mi familia no le gusta que yo fume
- e. A mis amigos no les gusta que yo fume
- f. Debido a COVID-19
- g. Otro

34. Cuando dejaste de fumar, ¿cómo te sentías? (¿Lo sentiste fácil o difícil?)

- a. No he dejado de fumar
- b. Fue muy difícil
- c. Fue bastante difícil
- d. Fue bastante fácil
- e. Fue muy fácil

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN A TU EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AJENO.

35. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días alguien fumó en tu hogar, estando tú presente?

- a. Ningún día
- b. De uno a 2 días
- c. De 3 a 4 días
- d. De 5 a 6 días
- e. 7 días

36. ¿Quién de tu familia fuma con más frecuencia?

- a. Ninguno en mi familia fuma
- b. Mi papá
- c. Mi mamá
- d. Mi hermano
- e. Mi hermana
- f. Mi abuela y/o abuelo
- g. Cuidador u otra persona

37. ¿Con qué frecuencia viste a tu padre (padraastro o pareja de la madre) fumando en tu hogar?

- a. No tengo padre o no lo veo
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Nunca

38. ¿Con qué frecuencia viste a tu madre (madrastra o pareja del padre) fumando en tu hogar?

- a. No tengo madre o no la veo
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Nunca

39. ¿Con qué frecuencia viste fumar a tu hermano o hermana en el hogar?

- a. No tengo hermanos o no los veo
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Nunca

40. ¿Con qué frecuencia viste a otras personas fumando en tu hogar?

- a. No hay otras personas en el hogar o no las veo
- b. Casi todos los días
- c. A veces
- d. Nunca

41. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días fumó alguien en tu presencia en lugares públicos cerrados como: escuelas, tiendas, restaurantes, discotecas, centros comerciales, gimnasios, cines, terminales, autobuses y taxis?

- a. Ningún día
- b. De uno a 2 días
- c. De 3 a 4 días
- d. De 5 a 6 días
- e. 7 días.

42. Durante los últimos 7 días, ¿cuántos días fumó alguien en tu presencia en algún espacio público exterior como: aceras, paradas de buses, entradas a edificios, parques, playas, canchas y estadios?

- a. Ningún día
- b. De uno a 2 días
- c. De 3 a 4 días
- d. De 5 a 6 días
- e. 7 días.

43. Durante los últimos 30 días, ¿viste a alguien fumar en la escuela, tanto dentro como fuera de ella?

- a. Sí
- b. No

44. ¿Piensas que el humo del tabaco ajeno es dañino para ti?

- a. De ninguna manera
- b. Probablemente no
- c. Probablemente sí
- d. Indudablemente sí

45. ¿Estás a favor de prohibir fumar en los espacios públicos cerrados como: escuelas, tiendas, restaurantes, discotecas, centros comerciales, gimnasios, cines, terminales, autobuses y taxis?

- a. Sí
- b. No

46. ¿Estás a favor de prohibir fumar en los espacios públicos exteriores como: aceras, paradas de buses, entradas a edificios, parques, playas, canchas y estadios?

- a. Sí
- b. No

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN A COMO OBTIENES LOS CIGARRILLOS.**47. La última vez que fumaste cigarrillos en los últimos 30 días, ¿cómo los conseguiste?**

- a. Los compré en una tienda o un almacén
- b. Los compré a un vendedor callejero
- c. Los compré en un quiosco
- d. Lo compré por redes sociales (Facebook, Instagram, WhatsApp, Twitter, Tik Tok)
- e. Los compré a través de aplicación móvil de venta o tiendas en línea (Hugo App, Get my food, Ebay, Amazon, otros).
- f. Los recibí de otra persona
- g. Los obtuve de alguna otra manera

48. Durante los últimos 30 días, ¿alguien se negó a venderte cigarrillos debido a tu edad?

- a. Yo no traté de comprar los cigarrillos en los 30 últimos días
- b. Sí, alguien se negó a venderme cigarrillos debido a mi edad
- c. No, mi edad no me impidió comprar cigarrillos

49. ¿Cómo compraste cigarrillos la última vez, en los últimos 30 días?

- a. No compré cigarrillos en los últimos 30 días
- b. Los compré en cajetilla
- c. Los compré individuales o sueltos
- d. Los compré en un paquete
- e. Los compré en rollos
- f. Compré el tabaco e hice mi propio cigarrillo

50. Durante los últimos 30 días, ¿qué marca de cigarrillo fumaste?

- a. Ninguna marca en particular
- b. DUNHILL
- c. DIPLOMAT
- d. PALL MALL
- e. MARLBORO
- f. L&M
- g. Otro

51. En general, ¿encuentras fácil o difícil comprar cigarrillos en una tienda?

- a. No suelo comprar los cigarrillos en una tienda
- b. Muy difícil
- c. Bastante difícil
- d. Bastante fácil
- e. Muy fácil

52. ¿Puedes comprar cigarrillos cerca de tu escuela?

- a. Sí
- b. No
- c. No sé

53. ¿Qué tan fácil o difícil sería para ti conseguir cigarrillos si lo deseas?

- a. Muy difícil
- b. Bastante difícil
- c. Bastante fácil
- d. Muy fácil
- e. No sé

54. En promedio, ¿cuánto piensas que cuesta una cajetilla de 20 cigarrillos?

- a. Menos de \$ 1.00
- b. De \$ 1.00 a \$ 1.50
- c. De \$ 1.51 a \$ 2.00
- d. De \$ 2.01 a \$ 2.50
- e. De \$ 2.51 a \$ 3.00
- f. Mayor de \$ 3.00
- g. No sé.

55. ¿Piensas que el precio de los cigarrillos debiera aumentarse?

- a. Sí
- b. No

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN A TUS CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MENSAJES CONTRA EL CONSUMO DE TABACO.

56. Durante los últimos 30 días, ¿viste o escuchaste algún mensaje en los medios de comunicación contra el tabaco en televisión, radio, Internet, redes sociales, vallas, carteles, periódicos, revistas o en el cine?

- a. Sí
- b. No

57. Durante los últimos 30 días, ¿viste o escuchaste algún mensaje contra el tabaco en los eventos deportivos, las ferias, los conciertos, los acontecimientos de la comunidad o las reuniones sociales?

- a. Yo no asistí a competencias deportivas, ferias, conciertos, acontecimientos comunitarios ni a reuniones sociales en los últimos 30 días.
- b. Sí
- c. No

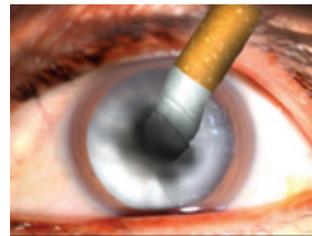
Las advertencias sanitarias: son imágenes en los paquetes de cigarrillos que muestran las consecuencias a la salud del consumo de los productos de tabaco, como, por ejemplo:



FUMAR CAUSA CÁNCER DE PALADAR



FUMAR CAUSA INFARTOS CEREBRALES



FUMAR CAUSA CATARATAS

- 58. Durante los últimos 30 días, ¿viste alguna imagen (advertencias sanitarias sobre los daños del consumo de tabaco) en las cajetillas de cigarrillos en contra de fumar?**
- Sí, pero no importó
 - Sí y me hicieron pensar en dejar de fumar o en no comenzar a fumar
 - No
- 59. Durante los últimos 12 meses, ¿te enseñaron algo en alguna de tus clases acerca de los peligros del consumo de tabaco?**
- Sí
 - No
 - No sé

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN A TUS CONOCIMIENTOS DE LOS ANUNCIOS PUBLICITARIOS O LAS PROPAGANDAS SOBRE EL TABACO.

- 60. Durante los últimos 30 días, ¿viste a alguna persona fumando en la televisión, redes sociales, videos o películas que estabas viendo?**
- No vi televisión, redes sociales, videos, ni películas en los últimos 30 días
 - Sí
 - No
- 61. Durante los últimos 30 días, ¿viste algún anuncio publicitario o propaganda sobre los cigarrillos en los lugares de venta como tiendas, supermercados, tiendas de conveniencia, farmacias, quioscos, chalet, discotecas, restaurantes, etc.?**
- Yo no visité ningún lugar de venta en los últimos 30 días
 - Sí
 - No
- 62. ¿Alguna vez usarías algo que llevara la marca o la imagen de una empresa tabacalera o de un producto de tabaco como camiseta, sombrero, lentes de sol, un encendedor, memoria USB, botellas para líquido u otros?**
- Sí
 - Quizá
 - No
- 63. ¿Tienes algo (por ejemplo, una camiseta, un bolígrafo, una mochila) con el logotipo de la marca de un producto de tabaco?**
- Sí
 - No
- 64. ¿Alguna vez un empleado de una empresa tabacalera te ha ofrecido gratuitamente un producto de tabaco?**
- Sí
 - No

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN A TU COMPORTAMIENTO Y CREENCIAS SOBRE EL CONSUMO DE TABACO.

65. Si uno de tus mejores amigos te ofreciera un producto de tabaco, ¿lo consumirías?

- a. De ninguna manera
- b. Probablemente no
- c. Probablemente sí
- d. Indudablemente sí

66. En algún momento durante los próximos 12 meses, ¿piensas en fumar tabaco?

- a. De ninguna manera
- b. Probablemente no
- c. Probablemente sí
- d. Indudablemente sí

67. Una vez que alguien ha comenzado a fumar, ¿piensas que sería difícil para esa persona dejarlo?

- a. De ninguna manera
- b. Probablemente no
- c. Probablemente sí
- d. Indudablemente sí

68. ¿Piensas que fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas o menos cómodas en las celebraciones, las fiestas o en otras reuniones sociales?

- a. Más cómodas
- b. Menos cómodas
- c. El tabaco no influye para nada

69. ¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación: "Pienso que quizá yo disfrutaría al fumar un cigarrillo"?

- a. Estoy totalmente de acuerdo
- b. Estoy de acuerdo
- c. Estoy en desacuerdo
- d. Estoy en total desacuerdo

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN AL CONSUMO DE PRODUCTOS DE TABACO CALENTADO.

Los productos de tabaco calentado también son conocidos como IQOS®, Glo® o Ploom®. El tabaco calentado es un dispositivo electrónico para calentar un cartucho de tabaco prensado y otras sustancias químicas. Son muy diferentes de los cigarrillos electrónicos. Aunque ambas categorías de producto funcionan mediante un dispositivo electrónico, los productos de tabaco calentado utilizan hojas de tabaco molida y comprimida.



70. ¿Has escuchado hablar sobre el tabaco calentado?

- a. Sí
- b. No

71. ¿Alguna vez has fumado un producto de tabaco calentado así sea tan solo una o dos bocanadas?

- a. Sí
- b. No

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN AL CONSUMO DE TABACO DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19. ESTO INCLUYE EL USO DE CIGARRILLOS, OTROS TIPOS DE TABACO PARA FUMAR, TABACO SIN HUMO, PRODUCTOS DE TABACO CALENTADOS Y CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS.

72. Durante los últimos 12 meses, ¿has presentado algún síntoma respiratorio sospechoso de COVID-19, como: tos, fiebre, cansancio, pérdida de gusto u olfato?

- a. Sí
- b. No

73. Durante los últimos 12 meses, ¿fuiste diagnosticado con COVID-19?

- a. Sí
- b. No

74. Actualmente, ¿cómo describirías tu estado de salud, después de padecer COVID-19?

- a. Muy Bueno
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Malo
- e. Muy Malo

75. ¿Estás fumando cigarrillos comunes, pipa de agua o narguile o tabaco calentado con mayor frecuencia, aproximadamente lo mismo o con menor frecuencia que antes de la pandemia de COVID-19?

- a. Estoy fumando con mayor frecuencia que antes
- b. Estoy fumando casi lo mismo que antes
- c. Estoy fumando con menor frecuencia que antes

76. ¿Estás fumando cigarrillos electrónicos o utilizando vapeadores con mayor frecuencia, aproximadamente lo mismo o con menor frecuencia que antes de la pandemia de COVID-19?

- a. Estoy fumando o vapeando con mayor frecuencia que antes
- b. Estoy fumando o vapeando casi lo mismo que antes
- c. Estoy fumando o vapeando con menor frecuencia que antes

77. ¿Tu padre (padraastro o pareja de tu madre) fuma cigarrillos comunes, pipa de agua o narguile, tabaco calentado o usa cigarrillos electrónicos o vapeadores, con mayor frecuencia, aproximadamente lo mismo o con menor frecuencia que antes de la pandemia de COVID-19?

- a. Nunca ha fumado cigarrillos comunes, pipa de agua o narguile o tabaco calentado y/o ha usado cigarrillos electrónicos o vapeadores
- b. Ya no fuma cigarrillos comunes, pipa de agua o narguile o tabaco calentado y/o ha usado cigarrillos electrónicos o vapeadores
- c. Está fumando con mayor frecuencia que antes
- d. Está fumando casi lo mismo que antes
- e. Está fumando con menor frecuencia que antes

78. ¿Tu madre (madrastra o pareja de tu padre) fuma cigarrillos comunes, pipa de agua o narguile, tabaco calentado o usa cigarrillos electrónicos o vapeadores, con mayor frecuencia, aproximadamente lo mismo o con menor frecuencia que antes de la pandemia de COVID-19?

- a. Nunca ha fumado cigarrillos comunes, pipa de agua o narguile o tabaco calentado y/o ha usado cigarrillos electrónicos o vapeadores
- b. Ya no fuma cigarrillos comunes, pipa de agua o narguile o tabaco calentado y/o ha usado cigarrillos electrónicos o vapeadores
- c. Está fumando con mayor frecuencia que antes
- d. Está fumando casi lo mismo que antes
- e. Está fumando con menor frecuencia que antes

79. ¿Estás pensando en dejar de fumar cigarrillos comunes, pipa de agua o narguile, tabaco calentado o usar cigarrillos electrónicos o vapeadores, más, casi lo mismo o menos que antes de la pandemia de COVID-19?

- a. Estoy pensando en dejarlo más que antes
- b. Estoy pensando en dejarlo casi lo mismo que antes
- c. Estoy pensando en dejarlo menos que antes

80. ¿Piensas que los fumadores de tabaco tienen más o menos riesgo de infectarse con COVID-19?

- a. Tienen más riesgo
- b. Tienen menos riesgo
- c. No hay diferencia entre fumar tabaco o no

81. *¿Piensas que el COVID-19 es más severo en las personas que fuman tabaco?*

- a.** Es más severo
- b.** Es menos severo
- c.** No hay diferencia entre fumar tabaco o no

¡Gracias por participar en la encuesta!

APÉNDICE B: CENTROS ESCOLARES MUESTREADOS PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA EMTJ EL SALVADOR, 2021

Tabla B1. Centros escolares muestreados para la participación en la EMTJ El Salvador, 2021

Código de Centro Educativo	Nombre del Centro Educativo	Sector	Región	Departamento
21527	Liceo Cristiano Vida Nueva	Privado	San Salvador	San Salvador
86395	Centro Escolar cantón Las Delicias	Público	San Salvador	San Salvador
20507	Colegio Eucarístico	Privado	San Salvador	San Salvador
70049	Centro Escolar cantón Loma y media	Público	San Salvador	San Salvador
20499	Colegio Bautista Emmanuel	Privado	San Salvador	San Salvador
88125	Escuela Parroquial de San José de la montaña	Público	San Salvador	San Salvador
20525	Colegio Angloamericano	Privado	San Salvador	San Salvador
20368	Colegio Evangélico El Edén	Privado	San Salvador	San Salvador
11452	Centro Escolar "General Francisco Morazán "	Público	San Salvador	San Salvador
11643	Centro Escolar "Nicolás J. Bran"	Público	San Salvador	San Salvador
11743	Centro Escolar "Rosendo Rodríguez"	Público	San Salvador	San Salvador
11441	Complejo Educativo cantón Tutultepeque	Público	San Salvador	San Salvador
88053	Centro Escolar Católico "Hogar del niño"	Público	San Salvador	San Salvador
11728	Centro Escolar "Colonia 22 de abril"	Público	San Salvador	San Salvador
14840	Centro Escolar "La cima dos"	Público	San Salvador	San Salvador
11703	Complejo Educativo "Montes de San Bartolo IV"	Público	San Salvador	San Salvador
11724	Centro Escolar "Colonia Guayacán "	Público	San Salvador	San Salvador
11354	Centro Escolar "Doctor Arturo Romero"	Público	San Salvador	San Salvador
11428	Centro Escolar "Colonia San Ramón"	Público	San Salvador	San Salvador
88045	Complejo Educativo católico "San Antonio"	Público	San Salvador	San Salvador
11369	Complejo Educativo "villa mariona"	Público	San Salvador	San Salvador
11695	Centro Escolar "General Manuel Belgrano"	Público	San Salvador	San Salvador
11676	Complejo Educativo "República del Perú"	Público	San Salvador	San Salvador
20657	Instituto Técnico Ricaldone	Privado	San Salvador	San Salvador
20517	Colegio Externado de San José	Privado	San Salvador	San Salvador
21540	Colegio Cristiano El Olivo	Privado	Resto del país	La Libertad
10224	Centro Escolar "cantón La Concepción"	Público	Resto del país	Santa Ana
10936	Centro Escolar "Abel de Jesús Alas"	Público	Resto del país	Chalatenango
13029	Centro Escolar "cantón Las Delicias"	Público	Resto del país	San Miguel
20958	Centro de Formación en Ciencias Comerciales	Privado	Resto del país	San Miguel
11920	Centro Escolar "cantón San Rafael"	Público	Resto del país	La Paz
13060	Centro Escolar "Doctor José Antonio Quiroz"	Público	Resto del país	San Miguel
72003	Centro Escolar cantón San José La Ceiba	Público	Resto del país	Cuscatlán
12013	Complejo Educativo cantón Barahona	Público	Resto del país	La Paz
88124	Centro Escolar católico "Virgen de la paz"	Público	Resto del país	La Libertad
12772	Centro Escolar "Salvador Castillo"	Público	Resto del país	Usulután
10265	Centro Escolar "Alicia Ortiz viuda de Flores"	Público	Resto del país	Santa Ana
72037	Centro Escolar cantón El Rodeo	Público	Resto del país	Cuscatlán
12133	Complejo Educativo caserío San Fidel, cantón Bañadero	Público	Resto del país	Cabañas
12723	Centro Escolar "Profesor Dolores de Jesús Montoya"	Público	Resto del país	Usulután
12706	Centro Escolar "Francisco Antonio Lima"	Público	Resto del país	Usulután
11851	Centro Escolar "Colonia Santa Isabel"	Público	Resto del país	Cuscatlán
10678	Centro Escolar "cantón Sabana de San Juan"	Público	Resto del país	Sonsonate

Código de Centro Educativo	Nombre del Centro Educativo	Sector	Región	Departamento
13068	Complejo Educativo "cantón San Antonio Silva"	Público	Resto del país	San Miguel
88106	Complejo Educativo Católico "La Santa Familia"	Público	Resto del país	San Vicente
11817	Complejo Educativo "Rafael Barraza Rodríguez"	Público	Resto del país	Cuscatlán
88028	Centro Escolar católico "Inmaculada Concepción"	Público	Resto del país	La Libertad
88077	Centro Escolar católico "Luis Pastor Argueta"	Público	Resto del país	Cuscatlán
10470	Complejo Educativo "Profesor Martín Romeo Monterrosa Rodríguez"	Público	Resto del país	Santa Ana

APÉNDICE C: MOTIVOS PARA INICIAR A FUMAR CIGARRILLO

Cuadro C1. Distribución de motivos para iniciar a fumar tabaco entre fumadores actuales, de 13 a 15 años, desagregado por sexo

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo	
		Hombre	Mujer
Motivos para iniciar el consumo de tabaco			
Por curiosidad	40.0* (14.6 - 72.3)	54.4* (14.6 - 89.3)	27.9* (4.7 - 75.4)
Por que me gusta (es cool, genial, pro)	12.5* (2.2 - 47.3)	4.5* (0.6 - 26.9)	19.2* (2.3 - 70.2)
Por presión social (porque mis maigos lo hacen)	12.8* (1.7 - 55.6)	0.0*	23.7* (3.1 - 75.3)
Porque no causará daño en mi salud en el corto plazo	9.2* (1.7 - 36.9)	20.0* (4.2 - 58.7)	0.0*
Otra razón	25.5* (7.9 - 57.9)	21.2* (2.5 - 73.8)	29.2* (7.2 - 68.7)
Total	100	100	100

*Estimaciones en casos ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

APÉNDICE D: MOTIVOS PARA INICIAR EL CONSUMO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS

Cuadro D1. Distribución de motivos para iniciar el consumo de cigarrillos electrónicos entre consumidores actuales, de 13 a 15 años, desagregado por sexo

En porcentaje (IC de 95 %)

	Total nacional	Sexo	
		Hombre	Mujer
Motivos para iniciar el consumo de cigarrillos electrónicos			
Por curiosidad	28.0* (6.8 - 67.3)	34.2* (8.3 - 74.8)	0.0*
Porque me gusta (es cool, genial, pro)	27.8* (6.5 - 68.1)	28.3* (5.4 - 73.1)	25.5* (2.6 - 81.3)
Porque alguien de mi familia lo usa	11.0* (2.4 - 38.2)	5.7* (0.7 - 33.8)	35.1* (4 - 87.5)
Porque tienen mejor sabor	13.1* (1.6 - 57.7)	16.0* (1.9 - 64.8)	0.0*
Por presión social (porque mis amigos lo hacen)	4.3* (0.5 - 29.1)	5.3* (0.7 - 32.2)	0.0*
Porque tal vez puede ayudarme a dejar de fumar cigarrillos comunes	15.7* (4.1 - 44.8)	10.5* (2 - 39.9)	39.4* (4.8 - 89.3)
Total	100	100	100

*Estimaciones en casos ponderados inferiores a 35.

Fuente: Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes en El Salvador, 2021.

APÉNDICE E: PRINCIPALES INDICADORES DE PREVALENCIA DE TABAQUISMO EN LAS RONDAS DE LA EMTJ EN EL SALVADOR

Cuadro E1. Principales indicadores de prevalencia de tabaquismo en las rondas de la EMTJ en El Salvador

Prevalencia	El Salvador 2003			El Salvador 2009			El Salvador 2015			El Salvador 2021		
	Total	Hombre	Mujer									
CONSUMO DE TABACO												
Fumadores de tabaco												
Fumadores actuales de tabaco	NA	NA	NA	NA	NA	NA	12.2 (10.0 - 14.7)	14.7 (11.7 - 18.3)	9.4 (7.3 - 12.1)	0.9 (0.6 - 1.5)	1.0 (0.5 - 1.8)	0.9 (0.4 - 2.1)
Fumadores actuales de cigarrillos	14.0 (9.7 - 19.7)	18.4 (13.4 - 24.8)	10.9 (6.8 - 17.1)	9.1 (7.3 - 11.3)	11.2 (8.3 - 15.1)	7.1 (5.5 - 8.9)	9.9 (7.9 - 12.2)	11.4 (8.7 - 14.7)	8.2 (6.2 - 10.7)	0.9 (0.6 - 1.5)	1.0 (0.5 - 1.8)	0.9 (0.4 - 2.1)
Fumadores frecuentes de cigarrillos	2.0 (1.0 - 3.8)	4.1 (2.2 - 7.6)	0.5 (0.1 - 2.6)	1.1 (0.7 - 1.6)	1.7 (1.0 - 2.8)	0.5 (0.2 - 1.1)	1.0 (0.5 - 2.2)	0.9 (0.4 - 2.1)	1.1 (0.5 - 2.6)	0.1 (0.0 - 0.6)	0.2 (0.0 - 1.2)	0.0
Fumadores actuales de otra forma del tabaco	NA	NA	NA	6.6 (5.6 - 7.7)	8.2 (7.0 - 9.6)	5.0 (3.8 - 6.5)	6.0 (4.4 - 8.1)	7.1 (5.0 - 10.1)	4.9 (3.3 - 7.2)	0.2 (0.1 - 0.6)	0.4 (0.2 - 1.2)	0.0 (0.0 - 0.3)
Alguna vez fumaron tabaco	NA	NA	NA	NA	NA	NA	31.0 (26.8 - 35.7)	36.8 (31.7 - 42.3)	25.0 (21.2 - 29.3)	4.6 (3.4 - 6.1)	4.6 (3.5 - 6.0)	4.6 (2.9 - 7.3)
Alguna vez fumaron cigarrillos	34.5 (25.9 - 44.3)	44.4 (33.5 - 55.8)	27.5 (19.7 - 36.9)	27.0 (24.4 - 29.8)	32.6 (28.3 - 37.1)	21.3 (19.1 - 23.7)	28.7 (24.3 - 33.5)	34.2 (29.1 - 39.8)	23.2 (19.1 - 27.8)	4.3 (3.2 - 5.7)	4.3 (3.2 - 5.7)	4.2 (2.7 - 6.6)
Alguna vez fumaron otra forma de tabaco	NA	NA	NA	NA	NA	NA	10.1 (7.9 - 12.8)	12.8 (9.9 - 16.3)	7.2 (5.2 - 9.9)	0.9 (0.5 - 1.6)	1.2 (0.7 - 2.3)	0.6 (0.2 - 1.4)
Consumidores de tabaco sin humo												
Consumidores actuales de tabaco sin humo	NA	NA	NA	3.7 (2.9 - 4.7)	4.5 (3.2 - 6.3)	2.8 (2.2 - 3.6)	2.0 (1.4 - 3.0)	2.1 (1.2 - 3.7)	2.0 (1.3 - 2.9)	0.1 (0.0 - 0.4)	0.2 (0.0 - 0.8)	0.0
Alguna vez consumieron tabaco sin humo	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4.8 (3.8 - 6.0)	5.0 (3.5 - 7.1)	4.7 (3.4 - 6.4)	0.4 (0.2 - 0.7)	0.5 (0.2 - 1.0)	0.2 (0.1 - 0.7)
Consumidores de tabaco (con o sin humo)												
Consumidores actuales de tabaco	19.0 (14.7 - 24.3)	24.4 (19.2 - 30.4)	15.4 (11.2 - 20.7)	14.6 (12.6 - 16.7)	18.2 (15.1 - 21.8)	11.0 (9.1 - 13.2)	13.1 (10.8 - 15.8)	15.3 (12.3 - 18.8)	10.7 (8.4 - 13.5)	0.9 (0.6 - 1.5)	1.0 (0.5 - 1.8)	0.9 (0.4 - 2.1)
Alguna vez consumieron tabaco	NA	NA	NA	NA	NA	NA	32.4 (28.1 - 36.9)	37.9 (33.1 - 43.0)	26.6 (22.6 - 31.0)	4.7 (3.6 - 6.3)	4.7 (3.6 - 6.1)	4.8 (3.0 - 7.5)
Predisposición al consumo de tabaco												
Nunca consumieron tabaco pero quizá comiencen en el futuro ²	10.7 (6.3 - 17.5)	11.8 (6.1 - 21.8)	10.0 (6.0 - 16.4)	15.4 (13.5 - 17.5)	17.3 (14.3 - 20.7)	14.0 (11.6 - 16.9)	13.0 (11.4 - 14.8)	12.9 (10.7 - 15.4)	13.1 (10.8 - 15.8)	19.8 (18.2 - 21.5)	20.0 (16.7 - 23.8)	19.6 (16.8 - 22.6)
Nunca fumaron pero piensan que podrían disfrutar de fumar de un cigarrillo	NA	NA	NA	NA	NA	NA	8.7 (6.9 - 10.9)	9.7 (7.1 - 13.3)	8.0 (5.6 - 11.2)	8.9 (6.3 - 12.3)	10.4 (7.3 - 14.6)	7.4 (5.2 - 10.5)
CESACIÓN TABAQUICA												

Fumadores actuales que intentaron abandonar el tabaco en los últimos 12 meses ¹	78.2 (68.8 - 85.4)	77.2 (63.1 - 87.0)	80.3 (65.0 - 90.0)	66.1 (56.0 - 74.9)	70.2 (60.3 - 78.5)	60.0 (45.8 - 72.7)	73.2 (64.9 - 80.1)	71.2 (61.6 - 79.1)	77.2 (64.2 - 86.5)	92.4* (74.9 - 98.0)	95.5 (73.1 - 99.4)*	89.8 (59.6 - 98.1)*
Fumadores actuales que quieren dejar de fumar ahora ¹	97.7 (93.9 - 99.2)	96.2 (90.3 - 98.5)	100.0*	58.0 (43.6 - 71.2)	72.4 (57.4 - 83.6)	40.4 (24.9 - 58.2)	56.5 (48.2 - 64.6)	61.5 (47.0 - 74.3)	50.4 (40.1 - 60.7)	75.8* (47.1 - 91.7)	86.6* (54.9 - 97.2)	66.7* (26.0 - 91.9)
Fumadores actuales que piensan que podrían dejar de fumar si quisieran ¹	99.1 (95.9 - 99.8)	98.5 (93.1 - 99.7)	100.0*	83.3 (74.0 - 89.7)	87.4 (76.3 - 93.7)	78.2 (67.9 - 85.9)	87.2 (79.9 - 92.1)	89.7 (81.0 - 94.6)	84.0 (74.2 - 90.5)	97.9* (85.4 - 99.7)	95.5 (73.1 - 99.4)*	100.0*
Fumadores actuales que han recibido alguna vez ayuda o consejo para dejar de fumar de un programa o un profesional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	19.9 (15.6 - 25.0)	19.3 (14.4 - 25.4)	21.0 (11.7 - 34.6)	29.9 (9.7 - 62.9)*	8.9 (2.1 - 30.9)*	47.6* (13.1 - 84.5)
EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AJENO												
Exposición al humo de tabaco en el hogar ⁴	14.8 (10.8 - 20.0)	16.7 (11.4 - 23.8)	13.6 (10.0 - 18.2)	17.9 (16.1 - 19.9)	19.3 (16.3 - 22.7)	16.5 (14.5 - 18.7)	17.2 (14.7 - 20.0)	15.2 (12.3 - 18.7)	18.8 (16.0 - 21.9)	10.6 (9.0 - 12.5)	10.7 (8.5 - 13.2)	10.5 (8.4 - 13.1)
Exposición al humo de tabaco dentro de lugares públicos cerrados ^{4,1}	39.5 (27.6 - 52.7)	42.4 (28.1 - 58.0)	37.6 (26.0 - 50.9)	33.7 (31.4 - 36.1)	36.7 (33.6 - 39.8)	30.7 (27.5 - 34.1)	42.7 (39.9 - 45.5)	43.7 (40.8 - 46.7)	42.0 (38.0 - 46.2)	31.6 (28.1 - 35.4)	30.1 (25.6 - 35.1)	33.1 (29.0 - 37.5)
Exposición al humo de tabaco en lugares públicos exteriores ⁴	NA	NA	NA	NA	NA	NA	42.7 (39.1 - 46.3)	41.5 (37.4 - 45.8)	44.2 (40.2 - 48.2)	37.5 (32.5 - 42.8)	34.2 (28.3 - 40.6)	40.8 (35.2 - 46.6)
Estudiantes que vieron a alguien fumar dentro del establecimiento escolar o en entornos abiertos del predio escolar	NA	NA	NA	NA	NA	NA	40.2 (35.6 - 45.0)	41.1 (35.9 - 46.6)	39.4 (34.6 - 44.5)	10.0 (8.6 - 11.6)	10.3 (8.0 - 13.2)	9.6 (7.6 - 12.2)
ACCESO Y DISPONIBILIDAD												
Fumadores de cigarrillos actuales que los compraron en tiendas o negocios, a proveedores callejeros o en quioscos ¹	32.5 (26.5 - 39.2)	38.2 (29.6 - 47.6)	26.0 (16.1 - 39.1)	21.7 (15.8 - 28.9)	25.2 (17.1 - 35.4)	17.6 (12.7 - 24.0)	44.1 (36.6 - 51.8)	51.8 (39.1 - 64.3)	34.5 (26.8 - 43.1)	46.3* (19.3 - 75.7)	73.7* (25.0 - 95.9)	23.1* (3.8 - 69.7)
Fumadores de cigarrillos actuales a quienes no se les impidió comprar cigarrillos debido a su edad	79.7 (67.1 - 88.4)	75.9 (57.3 - 88.0)	87.0* (59.7 - 96.8)	78.9* (69.8 - 85.8)	82.5 (70.3 - 90.3)	71.1* (57.5 - 81.7)*	60.9 (55.4 - 66.2)	62.2 (50.0 - 73.0)	59.8 (49.2 - 69.6)	44.3* (14.2 - 79.2)	50.8* (15.2 - 85.6)	29.2* (3.2 - 84.0)
Fumadores de cigarrillos actuales que compraron los cigarrillos de a uno	NA	NA	NA	NA	NA	NA	49.1 (39.2 - 59.0)	47.3 (33.7 - 61.3)	51.7 (39.7 - 63.5)	76.6* (32.4 - 95.7)	70.2* (17.5 - 96.3)	85.1* (27.3 - 98.9)
INSTRUMENTOS DE COMUNICACIÓN												
Estrategias mercadotécnicas de la industria tabacalera												
Estudiantes que notaron algún anuncio publicitario sobre los cigarrillos en los puntos de venta	NA	NA	NA	NA	NA	NA	46.9 (42.3 - 51.5)	46.9 (40.5 - 53.3)	47.0 (42.0 - 52.1)	41.4 (36.4 - 46.7)	37.1 (31.2 - 43.4)	46.1 (40.7 - 51.6)

Estudiantes que vieron a alguien consumir tabaco en televisión, redes sociales, videos o películas	93.6 (92.0 - 94.9)	95.5 (94.1 - 96.6)	92.3 (90.3 - 93.9)	87.0 (85.0 - 88.8)	87.5 (84.7 - 89.9)	86.8 (83.8 - 89.4)	68.7 (65.8 - 71.4)	71.9 (67.9 - 75.5)	65.9 (62.0 - 69.6)	63.7 (59.3 - 67.9)	62.5 (56.2 - 68.3)	65.0 (60.9 - 68.9)
Estudiantes a los que alguna vez un representante de una empresa tabacalera les ofreció un producto de tabaco sin costo ³	9.5 (8.3 - 10.9)	11.4 (9.0 - 14.4)	8.0 (6.2 - 10.4)	8.6 (7.2 - 10.3)	10.1 (8.3 - 12.2)	7.3 (5.5 - 9.6)	7.5 (6.2 - 8.9)	9.5 (7.7 - 11.7)	5.5 (4.0 - 7.5)	2.0 (1.2 - 3.4)	2.2 (1.4 - 3.4)	1.9 (0.9 - 4.0)
Estudiantes que tienen algún elemento con el logotipo de alguna marca de tabaco	9.1 (7.8 - 10.8)	11.0 (8.0 - 15.1)	7.9 (5.5 - 11.4)	8.5 (7.3 - 9.8)	10.4 (8.6 - 12.6)	6.3 (5.2 - 7.6)	9.7 (7.9 - 12.0)	12.1 (9.6 - 15.2)	7.3 (5.8 - 9.3)	2.6 (1.8 - 3.8)	2.9 (1.9 - 4.5)	2.3 (1.3 - 4.0)
Mensaje a favor del control de tabaco												
Mensajes en los medios de comunicación contra el consumo de tabaco en los últimos 30 días	79.8 (76.3 - 83.0)	80.0 (75.8 - 83.7)	79.7 (75.1 - 83.7)	67.4 (65.0 - 69.8)	68.4 (65.2 - 71.5)	66.6 (62.7 - 70.3)	59.4 (55.3 - 63.4)	56.9 (53.4 - 60.3)	62.0 (56.8 - 66.9)	42.3 (39.8 - 44.8)	40.8 (37.4 - 44.3)	43.8 (40.5 - 47.1)
Mensajes contra el consumo de tabaco en eventos sociales en los últimos 30 días	80.8 (79.1 - 82.3)	82.2 (77.6 - 86.1)	79.9 (77.0 - 82.5)	67.0 (64.5 - 69.3)	68.1 (65.2 - 70.9)	65.4 (61.9 - 68.7)	45.1 (41.6 - 48.7)	47.5 (44.0 - 51.1)	43.0 (38.8 - 47.3)	20.3 (16.6 - 24.6)	20.0 (15.9 - 24.8)	20.7 (15.2 - 27.6)
Fumadores que pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias de los paquetes de cigarrillo	NA	NA	NA	NA	NA	NA	43.3 (37.0 - 49.7)	49.8 (40.4 - 59.3)	34.7 (25.6 - 45.1)	67.7* (26.1 - 92.6)	78.4* (23.9 - 97.7)	62.7* (14.9 - 94.1)
Enseñanza en la escuela sobre los peligros del consumo de tabaco	59.2 (46.0 - 71.2)	58.9 (44.4 - 72.0)	59.1 (46.1 - 71.0)	57.9 (53.4 - 62.2)	56.0 (51.5 - 60.4)	59.9 (54.7 - 64.8)	56.4 (51.6 - 61.2)	54.8 (49.7 - 59.8)	57.7 (52.6 - 62.6)	57.1 (52.7 - 61.3)	55.9 (49.7 - 62.0)	58.2 (54.4 - 61.8)
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES												
Estudiantes que piensan que definitivamente sería difícil para alguien dejar de fumar una vez ha comenzado	NA	NA	NA	NA	NA	NA	20.6 (18.4 - 23.0)	19.7 (16.5 - 23.3)	21.6 (18.2 - 25.4)	21.2 (18.5 - 24.2)	21.4 (18.4 - 24.6)	21.1 (17.6 - 25.1)
Estudiantes que piensan que fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas en celebraciones, fiestas y reuniones sociales	NA	NA	NA	NA	NA	NA	32.8 (30.5 - 35.1)	36.2 (33.5 - 39.1)	29.6 (26.2 - 33.4)	19.7 (17.7 - 21.9)	21.0 (18.6 - 23.6)	18.5 (15.6 - 21.7)
Estudiantes que piensan que el humo de tabaco ajeno es indudablemente dañino para ellos	73.2 (67.4 - 78.2)	70.0 (61.9 - 77.0)	75.5 (70.2 - 80.1)	69.1 (66.3 - 71.7)	66.4 (62.6 - 70.0)	71.6 (68.5 - 74.5)	59.1 (55.9 - 62.4)	58.3 (54.3 - 62.1)	60.6 (57.0 - 64.2)	50.4 (46.2 - 54.7)	53.0 (48.6 - 57.3)	47.9 (41.6 - 54.2)
Estudiantes que apoyan la prohibición de fumar dentro de los lugares públicos cerrados ¹	88.3 (84.5 - 91.2)	83.5 (78.3 - 87.7)	91.9 (88.3 - 94.4)	87.2 (84.9 - 89.2)	86.0 (83.1 - 88.4)	88.5 (86.0 - 90.6)	84.2 (81.9 - 86.3)	82.6 (79.8 - 85.0)	85.8 (83.2 - 88.1)	89.1 (87.2 - 90.7)	87.9 (84.6 - 90.6)	90.3 (88.5 - 91.7)

Estudiantes que apoyan la prohibición de fumar en los lugares públicos exteriores

	NA	81.4 (78.7 - 83.8)	79.2 (76.1 - 82.0)	83.5 (80.1 - 86.5)	85.4 (82.9 - 87.6)	85.3 (82.0 - 88.1)	85.6 (81.4 - 88.9)						
<p>*Tamaño de celda es menor a 35. NA: el indicador no fue incluido en la encuesta. 1. Entre usuarios actuales de cigarrillos / 2015-2021, entre actuales consumidores de tabaco fumado. 2. Entre usuarios actuales de cigarrillos / 2015-2021, entre consumidores actuales de tabaco. 3. Marca de cigarrillos / 2015 - 2021, marca de tabaco. 4. Durante los últimos 7 días. ‡ Los lugares públicos cerrados o al aire libre / 2015-2021, lugares públicos cerrados. † 2015-2021 fuente de un almacén, tienda, vendedor ambulante, o el quiosco.</p>													

fosalud



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN