

Informe de resultados del Global Youth Tobacco Survey  
en Buenos Aires , Argentina.

Hugo Miguez

## Introducción

Documentos de OMS (**Gyts**) indican que, pese a que se ha difundido de diferentes formas los daños del hábito de fumar, solo se ha obtenido un resultado muy modesto en las iniciativas globales de control de este hábito. La Organización Mundial de la Salud estima que en la actualidad se producen 3.5 millones de muertes por año en el mundo por uso de tabaco y se calcula que las mismas alcanzarán a 10 millones en el 2030. Todas ellas podrían evitarse. Se hace notar también que el 70% de estas muertes se producirán en países en vías de desarrollo.

Durante la última década, el uso de tabaco al menos una vez en la vida en América latina ha alcanzado niveles que involucran a cerca de la mitad de la población urbana. En este sector, los índices más elevados de usuarios se ubican en la región del Cono Sur. Se tiene así que Chile presenta una prevalencia que ha progresivamente alcanzado a cerca de las tres cuartas partes de su población (1994:63,4%; 1996:70,1; 1998: 71,9%). Lo sigue Argentina cuya primera encuesta nacional efectuada en tiempo reciente <sup>1</sup> con una prevalencia de vida que cubre a más de la mitad de la población (1999:67,0%)<sup>2</sup>

El fenómeno de la globalización extiende y generaliza modelos de consumo que buscan promocionar estilos de vida ligados al uso del alcohol y el tabaco. En momentos donde una intensa campaña contra el uso de tabaco en los países desarrollados limita la acción de sus productores y vendedores los países en desarrollo, con acciones muy precarias en este aspecto, pasan a configurar un mercado con muy pocas restricciones para la comercialización.

Frente a esta situación, se considera que adolescentes y niños en edad escolar debería ser el punto prioritario de cualquier estrategia de intervención. Para esto se hace necesario la realización de estudios cuidadosamente diseñados que puedan proveer un panorama más claro de los factores vinculados a conductas de riesgo de adolescentes y niños en edad escolar y que ayuden a desarrollar políticas preventivas más eficaces y comprensivas.

La iniciativa Libre de Tabaco de la Organización Mundial de la Salud (TFI/WHO) tiene como objetivo general el colaborar para el desarrollo de una generación de niños y jóvenes no fumadores. Para esto define como tareas centrales reunir toda la evidencia, coordinar el soporte técnico y crear las alianzas estratégicas necesarias para investigar y exponer el impacto negativo del tabaco y, como resultado, animar y darles sostén a niños y adolescentes en llevar una vida libre de tabaco.

Los antecedentes del proyecto se centraron en un pequeño grupo de países en desarrollo, uno por región de OMS, empleando los recursos operacionales de numerosas agencias de las UN, particularmente la OMS, UNICEF, y el Banco Mundial. Las agencias trabajaron conjuntamente con la comunidad científica global, agencias gubernamentales y no gubernamentales, y con los propios jóvenes.

---

<sup>1</sup> Estudio Nacional sobre consumo de sustancias adictivas. Sedronar . 1999

<sup>2</sup> OPS. **El tabaquismo en América latina, Estados Unidos y Canadá 1990-1999 - junio 2000.**

El proyecto consiste en 3 fases diferentes pero superpuestas. **La primera fase** se centra en utilizar la información existente para la acción, sintetizando la que existe y desarrollando otras áreas nuevas de investigación para darle soporte a las acciones futuras.

**La segunda** será la fase de activación. Se procura formar grupos nacionales en cada uno de los países participantes, como mecanismo de coordinación e implementación para prevenir el uso del tabaco en niños y jóvenes.

En esta etapa los técnicos de OMS y UNICEF de los países, en las oficinas regionales y centrales y otros socios técnicos (banco Mundial, CDC) jugarán un rol a través de la asistencia para la identificación, desarrollo y disseminación de las herramientas para los programas y los recursos (con la guía de estrategias de control específicas, y con sugerencias y estrategias para comprometer a los jóvenes en las actividades del proyecto).

**La tercera fase** será llevar el proyecto a escala produciendo y disseminando los recursos, aumentando las capacidades regionales para darle soporte a las actividades, integrando productos y resultados al proyecto en el trabajo de control existente a nivel local, regional y global; transfiriendo tecnología y experiencia entre países y regiones y reforzando la cooperación y la colaboración a todos los niveles.

### **El Estudio sobre tabaco en la juventud (GYTS)**

El GYTS es un estudio sobre tabaco en escuelas que toma como referencia a alumnos de entre 13 y 15 años. Cada país identifica grados, formas o niveles correspondientes a estudiantes de entre 13 y 15 años. Estos grados, formas o niveles son la población de estudio para el GYTS. Su propósito es medir las actitudes, conocimientos y comportamientos de estudiantes relacionados al uso del tabaco y a la exposición al humo del tabaco ambiental HTA<sup>3</sup>, y también al acercamiento de los estudiantes a la curricula de prevención en la escuela, los programas comunitarios y a los mensajes de los medios que pretenden prevenir y reducir el uso de tabaco en los jóvenes.

### **Objetivos**

El GYTS es un estudio escolar específico sobre tabaco dirigido a estudiantes entre 13 y 15 años.

Objetivos generales:

- 1) Estudiar la prevalencia del uso del tabaco (cigarrillos).
- 2) Conocer las actitudes, conocimiento y comportamientos relacionados al uso del tabaco y su impacto sobre la salud (incluyendo los efectos del humo del tabaco ambiental-HTA-).

---

<sup>3</sup> ETS o Environmental tobacco smoke)

## **Aspectos técnico-metodológicos**

El cuestionario utilizado fue elaborado por un grupo de expertos convocados por OMS/TFI y UNICEF y traducido y validado por investigadores del Programa de Epidemiología Psiquiátrica del Conicet para su aplicación en Argentina.

La muestra se seleccionó sobre Población Escolarizada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires entre primer y tercer año de Educación Media en Instituciones públicas y privadas. Conformando así, un total de 596 colegios según la matrícula suministrada por el Ministerio de Educación de la Nación correspondiente al año 1998.

La selección final dejó a 44 colegios en los cuales se relevaron un total de 92 clases. La cantidad de clases y la elección de las mismas en cada institución, se realizó en base a una serie de números aleatorios suministrados por los CDC para cada colegio seleccionado. Un total de 2223 alumnos respondieron la encuesta.

La aplicación del cuestionario se realizó entre el 2 de octubre y el 10 de noviembre del año 2000. Registrándose seis instituciones donde no se realizó el relevamiento dado que cuatro de ellas eran secundario para adultos con alumnado mayor de 18 años y los dos colegios restantes no dieron autorización para el estudio.

### **Análisis**

El diseño de la muestra del GYTS es un diseño en 2 etapas. En la primera, se seleccionan al azar a las escuelas, dentro del rango especificado, con una probabilidad proporcional al tamaño a la matrícula escolar. En la segunda etapa, se seleccionan las clases al azar dentro de las escuelas seleccionadas y se relevan a todos los alumnos dentro de una clase.

Para calcular los datos se usaron pesos muestrales que fueron ajustados por CDC para probabilidades diferentes de selección y para no-respuestas de estudiantes o escuelas. El análisis de procedimientos para estimar varianzas muestrales y errores estándar en la mayoría de los paquetes estadísticos en software disponibles, se basan en el entendido de muestra al azar simples (SRS simple random sample). El GYTS es un diseño complejo, por lo que para estimar la muestra Varianza/error estándar se usó un software que toma en cuenta el complejo diseño de la muestra. En este caso se utilizó la Muestra C del Epi-Info para calcular los errores de las muestras y los porcentajes ponderados.

### **Personal interviniente**

El estudio contó con el apoyo de la Secretaría de Educación de la Municipalidad de Buenos Aires, y su titular el Prof. Daniel Filmus hizo la presentación del estudio a los directores de los colegios seleccionados facilitando la administración de la encuesta. El Coordinador de investigación fue Hugo Miguez del Programa de epidemiología psiquiátrica del CONICET y Roberto Canay. y Verónica Brasesco fueron los coordinadores de la administración de la encuesta. Se contó con la colaboración de alumnos de la Universidad del Salvador para la recolección del material en cada colegio.

## **Resultados**

En octubre de 2000 se llevó a cabo el estudio en la ciudad de Buenos Aires. De 46 colegios que integraban la muestra elaborada por CDC, 44 respondieron la encuesta alcanzando una tasa de respuesta de 95,65%. Por otra parte 2.254 estudiantes de un total de 2546 casos completaron el cuestionario, con una tasa de respuesta del 88,53%.

### **Tabla 1a y 1b.**

La tabla 1 presenta la prevalencia del uso de tabaco por sexo y grado. Se estima que seis de cada diez estudiantes de primero a tercer año de secundario ha fumado alguna vez. Aproximadamente un 30% lo hace en la actualidad y algo más de un 10% de estos fumadores lo hace con frecuencia. En cada una de estas medidas las estudiantes mujeres tienen mayores porcentajes aún cuando, sin embargo, los varones se inician en un uso más temprano (antes de los diez años).

Síntomas vinculados a la dependencia al tabaco, como el fumar al iniciar la mañana, involucra ocasionalmente a un tercio de los jóvenes (con predominio en las mujeres) y algo más de un diez por ciento en forma constante.

En todos los casos los niveles de consumo y la magnitud diaria del mismo aumentan a medida que se avanza en los años del secundario que van de primero a tercero.

### **Tabla 2a y 2b.**

Las tablas muestra la presencia de una amplia tolerancia social al uso de tabaco en el menor expresada tanto por la ausencia de impedimentos para comprarlos como en los niveles de uso dentro de la casa que crecen rápidamente de primero a segundo año mientras desciende en lugares de menos control como lugares o eventos sociales.

### **Tabla 3 a, b, c y d .**

La conciencia del daño que ocasiona el tabaco sobre la salud está presente en ocho de cada diez jóvenes que fuman. También presentan una idea optimista acerca de sus posibilidades de dejar de fumar cuando lo deseen (apenas el 11,6% piensa que no podría hacerlo). Esta percepción contrasta con los datos que muestran que la mitad de ellos ha tratado infructuosamente de dejar de fumar durante el año pasado.

Por otra parte los jóvenes que no fuman comparados con los fumadores tienden a minimizar los riesgos del uso de tabaco cuando se trata de evaluarlos para un período de uno a dos años inclinándose a pensar que no es perjudicial. Por otra parte comparativamente con los fumadores tienden a atribuir al tabaco la propiedad de hacer bajar el peso en forma más acentuada. No obstante estas tendencias muestran una mayor conciencia de los problemas que supone el humo de tabaco sobre otros (fumador pasivo). Por último la población de jóvenes que no fuman presentan un índice de susceptibilidad a fumar en el futuro que alcanza a un cuarto de ellos. Situación que se acentúa en las mujeres con un tercio de ellas en esta situación.

## **Tabla 4a y b.**

La mayor parte de los estudiantes tiene algún objeto personal que lleva el logo de una marca de cigarrillos. En el caso de los que fuman se acentúa más y esta tendencia crece cuanto mayores son los estudiantes llegando al 28,7% de los estudiantes fumadores que cursan el tercer año.

La publicidad sobre tabaco alcanza a la mayoría de los estudiantes, fumadores o no fumadores. Apenas uno de cada diez no ha visto publicidad sobre tabaco en los medios gráficos y un 14% no la ha visto en eventos deportivos.

El ambiente inmediato que rodea al estudiante que no fuma tiene una presencia menor de fumadores. Esto se observa tanto en el medio familiar como en los amigos cercanos.

## **Comentarios**

Si este estudio sobre el uso de tabaco marca un antes y un después en el campo de la prevención esto se debe fundamentalmente en que ha puesto en el escenario una población de jóvenes que si bien se sabía fumadora se creía libre de problemas como el consumo diario y los síntomas de dependencia. El hecho de que la mitad de los jóvenes fumadores de entre 13 y 15 años quiera dejar de fumar y que otro tanto lo haya intentado sin lograrlo es un dato que cambia el escenario actual no solo de la prevención sino también del tratamiento. Esto, en la medida que los recursos actuales están orientados para una población de adultos y se encuentran muy alejados de una población situada entre la niñez y la adolescencia temprana.

Esta información como otras vinculadas incluso al particular riesgo que involucra a la población femenina que revierte el desarrollo histórico que tuvo el uso de tabaco en Argentina implica la necesidad de vincular esfuerzos entre instituciones del campo de salud, educación y desarrollo social. La construcción de puentes y alianzas entre diferentes sectores del estado y del campo de los organismos no gubernamentales es el paso necesario para dar una respuesta integral a este fenómeno. En este aspecto la señal de alarma que activa el GYTS es el principio de lo que seguramente habrá de ser una nueva respuesta a estos problemas.

Los datos del GYTS requieren un exhaustivo análisis por la riqueza y la complejidad de su diseño que exceden el marco de este informe dirigido a las características más básicas. De hecho su proceso e interpretación son parte de la tarea a desarrollar los próximos meses desde el Programa de Epidemiología Psiquiátrica del Conicet.

**Tabla 1a. Prevalencia y características de niveles de uso de tabaco entre estudiantes de Buenos Aires 2000**

	Porcentaje de <b>estudiantes</b> que nunca fumó (1)	Porcentaje de <b>estudiantes</b> que fuma o alguna vez fumó (2)	Porcentaje de <b>estudiantes</b> que fuma actualmente (3)	Porcentaje de <b>estudiantes</b> que fuma con frecuencia actualmente (4)	Porcentaje de <b>Esmoker1</b> que comenzó a fumar antes de los 10 años	Porcentaje de <b>estudiantes</b> que comenzó a fumar antes de los 10 años	Porcentaje de <b>CSmoker1</b> que <b>NO</b> tienen la necesidad de fumar como primera cosa en la mañana	Porcentaje de <b>CSmoker1</b> que <b>A</b> <b>VECES</b> tienen la necesidad de fumar como primera cosa en la mañana	Porcentaje de <b>CSmoker1</b> que <b>SIEMPRE</b> tienen la necesidad de fumar como primera cosa en la mañana
Total	% 39.6	% 59.2	% 28.7	% 11.3	% 7.1	% 4.2	% 42.2	% 34.8	% 10.1
Varones	% 42.2	% 56.7	% 26.9	% 10.5	% 10.1	% 5.7	% 43.0	% 30.6	% 10.3
Mujeres	% 36.9	% 61.7	% 30.5	% 12.1	% 4.3	% 2.6	% 41.4	% 38.4	% 9.9
Primer Año	% 49.6	% 49.5	% 22.4	% 5.3	% 8.5	% 4.2	% 44.1	% 32.4	% 5.9
Segundo Año	% 37.8	% 60.6	% 28.2	% 11.4	% 5.9	% 3.6	% 46.2	% 32.8	% 9.2
Tercer Año	% 28.9	% 69.6	% 37.2	% 18.9	% 7.9	% 5.5	% 38.0	% 37.7	% 13.4

(1) Prevalencia de estudiantes que nunca fumaron

(2) Prevalencia de estudiantes que fuman o fumaron alguna vez

(3) Prevalencia de estudiantes que fumaron en uno o más días de los últimos 30 antes de la encuesta..

(4) Prevalencia de fumadores actuales que fumaron 20 o mas días de los últimos 30 antes de la encuesta.

**Tabla 1b. Niveles de uso de tabaco y magnitud del uso diario de cigarrillos en estudiantes que fuman actualmente**

	<b>Consumo 1</b> Porcentaje de fumadores actuales (CSmoker1) que fuman menos de 1 cigarrillos diarios	<b>Consumo 2</b> Porcentaje de fumadores actuales (CSmoker1) que fuman de 1 a 5 cigarrillos diarios	<b>Consumo 3</b> Porcentaje de fumadores actuales (CSmoker1) que fuman de 6 a 10 cigarrillos diarios	<b>Consumo 4</b> Porcentaje de fumadores actuales (CSmoker1) que fuman mas de medio paquete a uno diario	<b>Consumo 5</b> Porcentaje de fumadores actuales (CSmoker1) que fuman mas de un paquete diario
Total	% 20.3  LCI 16.9  UCL 23.5	% 52.2  LCI 47.9  UCL 56.4	% 15.0  LCI 12.8  UCL 17.2	% 9.4  LCI 6.2  UCL 12.7	% 2.6  LCI 1.3  UCL 3.8
Varones	% 22.3  LCI 16.9  UCL 27.5	% 47.4  LCI 42.3  UCL 52.4	% 14.8  LCI 11.2  UCL 18.4	% 11.7  LCI 8.2  UCL 15.2	% 3.2  LCI 1.4  UCL 5.0
Mujeres	% 18.5  LCI 13.7  UCL 23.2	% 56.4  LCI 50.4  UCL 62.4	% 15.2  LCI 11.9  UCL 18.4	% 7.4  LCI 3.3  UCL 11.5	% 1.9  LCI 0.63  UCL 3.3



Primer Año	%H 21.7 LCI 13.4 UCL 29.9	%H 65.3 LCI 55.1 UCL 75.5	%H 6.6 LCI 3.6 UCL 9.7	%H 4.8 LCI 1.8 UCL 7.8	%H 1.5 LCI - 0.4 UCL 3.5
Segundo Año	%H 23.2 LCI 18.2 UCL 28.2	%H 43.9 LCI 35.3 UCL 52.7	%H 16.9 LCI 11.6 UCL 22.4	%H 11.9 LCI 4.6 UCL 19.2	%H 3.1 LCI 0.6 UCL 5.7
Tercer Año	%H 16.3 LCI 11.3 UCL 21.4	%H 48.0 LCI 40.8 UCL 55.2	%H 20.2 LCI 15.4 UCL 24.9	%H 10.4 LCI 4.7 UCL 16.1	%H 3.9 LCI 2.1 UCL 5.9

**Tabla 2 a. Preferencias en los fumadores actuales (Csmoker1) por un lugar para fumar.**

	Casa	Colegio	Trabajo	Casa de amigos	Eventos sociales	Lugares públicos
Total	% 11.9 LCI% 9.5 UCL% 14.4	% 6.4 LCI% 3.7 UCL% 9.0	% 0.9 LCI% 0.4 UCL% 1.4	% 5.3 LCI% 3.2 UCL% 7.5	% 14.2 LCI% 11.2 UCL% 17.2	% 46.9 LCI% 42.1 UCL% 51.8
Varones	% 12.1 LCI% 8.9 UCL% 15.4	% 6.4 LCI% 3.0 UCL% 9.8	% 0.6 LCI% 0.5 UCL% 0.8	% 3.6 LCI% 0.8 UCL% 6.4	% 17.7 LCI% 12.5 UCL% 22.9	% 41.9 LCI% 35.9 UCL% 47.9
Mujeres	% 11.8 LCI% 8.6 UCL% 14.9	% 6.4 LCI% 2.7 UCL% 10.0	% 1.1 LCI% 0.1 UCL% 2.0	% 6.9 LCI% 4.2 UCL% 9.5	% 11.2 LCI% 7.6 UCL% 14.7	% 51.4 LCI% 44.8 UCL% 58.1
Primer año	% 8.6 LCI% 5.7 UCL% 11.5	% 3.6 LCI% 0.6 UCL% 6.6	% 2.4 LCI% -1.0 UCL% 5.9	% 6.8 LCI% 2.5 UCL% 11.1	% 13.0 LCI% 7.9 UCL% 18.0	% 47.5 LCI% 39.7 UCL% 55.3
Segundo año	% 10.5 LCI% 5.9 UCL% 15.0	% 11.7 LCI% 4.2 UCL% 19.2	% 0.5 LCI% 0.3 UCL% 0.6	% 3.3 LCI% 0.8 UCL% 5.9	% 16.8 LCI% 12.5 UCL% 21.1	% 48.7 LCI% 40.1 UCL% 57.2
Tercer año	% 15.9 LCI% 11.2 UCL% 20.5	% 3.7 LCI% 1.6 UCL% 5.8	% 1.2 LCI% 0.5 UCL% 1.9	% 5.4 LCI% 2.8 UCL% 7.9	% 13.2 LCI% 8.2 UCL% 18.3	% 44.0 LCI% 35.3 UCL% 52.7

**Tabla 2 b. Impedimentos para comprar cigarrillos como consecuencia de la edad.**

% / CI.	Total	Varones	Mujeres		Primer año	Segundo año	Tercer año
Compra de cigarrillos sin ningún impedimento	% 90,8 ∇ 3,1	% 86,7 ∇ 5,1	% 93,8 ∇ 3,1		% 80,8 ∇ 8,5	% 95,5 ∇ 2,5	% 94,9 ∇ 3,8

**Tabla 3 a. Prevalencia de actitudes relacionadas con la dependencia al tabaco y el dejar de fumar entre estudiantes de Buenos Aires que actualmente son fumadores (CSmoker1).**

	Piensa que fumar es dañino para la salud		Piensa que podría dejar de fumar si quisiera		Piensa que no podría dejar de fumar aunque quisiera	
Total	%	82.7	%	73.9	%	11.6
	LCI%	79.7	LCI%	70.4	LCI%	9.5
	UCL%	85.6	UCL%	77.4	UCL%	13.7
Varones	%	84.2	%	71.1	%	12.3
	LCI%	79.7	LCI%	65.3	LCI%	8.4
	UCL%	88.7	UCL%	76.9	UCL%	16.2
Mujeres	%	81.3	%	76.4	%	10.9
	LCI%	76.9	LCI%	71.4	LCI%	6.9
	UCL%	85.6	UCL%	81.4	UCL%	15.1
Primer año	%	79.9	%	73.3	%	9.6
	LCI%	75.4	LCI%	67.8	LCI%	6.8
	UCL%	84.5	UCL%	78.8	UCL%	12.5
Segundo año	%	82.4	%	72.6	%	12.1
	LCI%	75.5	LCI%	64.3	LCI%	6.5
	UCL%	89.3	UCL%	81.0	UCL%	17.6
Tercer año	%	85.4	%	75.9	%	11.3
	LCI%	81.5	LCI%	71.3	LCI%	8.7
	UCL%	89.3	UCL%	80.5	UCL%	13.9

**Tabla 3 b. Deseo e intentos de dejar de fumar entre estudiantes de Buenos Aires que actualmente son fumadores (CSmoker1).**

% / CI.	Total	Varones	Mujeres		Primer año	Segundo año	Tercer año
Deseo de dejar de fumar	47,4 ∨ 6,1	48,0 ∨ 8,7	45,3 ∨ 6,9		57,5 ∨ 10,7	45,3 ∨ 9,1	39,5 ∨ 9,9
Intento de dejar de fumar el año pasado	51,6 ∨ 5,7	52,2 ∨ 7,9	51,9 ∨ 6,0		55,8 ∨ 14,7	49,2 ∨ 11,8	52,1 ∨ 8,6

**Tabla 3 c. Prevalencia de conocimientos y actitudes entre fumadores actuales (CSmoker1) y no fumadores (esmoker2) relacionadas con los efectos del tabaco en la salud entre estudiantes de Buenos Aires.**

	"Tabaco es dañino" CR27 = "4"		"No perjudica fumar por uno o dos años" CR31 = "4"		"Fumar hace perder peso" CR26 = "2"		"El humo del fumar de otros es dañino sobre uno" CR32 = "4"	
	Fumadores actuales	No fumadores	Fumadores actuales	No fumadores	Fumadores actuales	No fumadores	Fumadores actuales	No fumadores
Total	% 82.7 LCI% 79.7 UCL% 85.6	% 94.1 LCI% 92.8 UCL% 95.5	% 21.5 LCI% 17.8 UCL% 25.1	% 29.4 LCI% 26.4 UCL% 32.4	% 39.7 LCI% 35.3 UCL% 44.2	% 45.4 LCI% 41.5 UCL% 49.3	% 54.5 LCI% 49.9 UCL% 59.1	% 73.6 LCI% 70.9 UCL% 76.2
Varones	% 84.2 LCI% 79.7 UCL% 88.7	% 93.1 LCI% 91.0 UCL% 95.1	% 26.4 LCI% 21.2 UCL% 31.7	% 33.6 LCI% 29.6 UCL% 37.6	% 35.9 LCI% 30.5 UCL% 41.4	% 37.5 LCI% 32.3 UCL% 42.7	% 52.7 LCI% 47.1 UCL% 58.2	% 71.3 LCI% 67.5 UCL% 75.0
Mujeres	% 81.3 LCI% 76.9 UCL% 85.6	% 95.4 LCI% 93.7 UCL% 97.0	% 17.0 LCI% 13.6 UCL% 20.5	% 24.6 LCI% 20.9 UCL% 28.3	% 43.1 LCI% 36.9 UCL% 49.2	% 54.6 LCI% 49.2 UCL% 60.0	% 56.2 LCI% 49.5 UCL% 62.9	% 76.2 LCI% 71.8 UCL% 80.5
Primer año	% 79.9 LCI% 75.4 UCL% 84.5	% 93.5 LCI% 90.7 UCL% 96.3	% 24.5 LCI% 18.1 UCL% 30.9	% 30.2 LCI% 24.7 UCL% 35.6	% 35.5 LCI% 29.0 UCL% 41.9	% 45.3 LCI% 39.5 UCL% 51.0	% 51.3 LCI% 43.1 UCL% 59.5	% 70.2 LCI% 65.6 UCL% 74.9
Segundo año	% 82.4 LCI% 75.5 UCL% 89.3	% 96.2 LCI% 94.4 UCL% 97.9	% 18.9 LCI% 13.7 UCL% 24.3	% 27.5 LCI% 19.4 UCL% 35.7	% 37.8 LCI% 30.7 UCL% 44.9 Deff. 1.0	% 47.7 LCI% 38.8 UCL% 56.5	% 50.8 LCI% 44.3 UCL% 57.3	% 77.4 LCI% 72.2 UCL% 82.6
Tercer año	% 85.4 LCI% 81.5 UCL% 89.3	% 93.9 LCI% 90.5 UCL% 97.4	% 21.8 LCI% 16.3 UCL% 27.2	% 30.9 LCI% 25.0 UCL% 36.8	% 44.4 LCI% 37.2 UCL% 51.5	% 41.1 LCI% 33.6 UCL% 48.5	% 60.6 LCI% 51.6 UCL% 69.7	% 75.7 LCI% 69.5 UCL% 81.8

**Tabla 3d. Porcentaje de no fumadores susceptibles de comenzar a fumar.**

Susceptibl.	Total	Varones	Mujeres	Primer año	Segundo año	Tercer año
% / CI	25.1 ∇ 4.0	18.4 ∇ 3.5	32.5 ∇ 7,3	23.8 ∇ 5.6	22.3 ∇ 6.3	31,6 ∇ 4.1

**Tabla 4 a. Prevalencia de temas concernientes a los medios y la publicidad vinculados al tabaco entre estudiantes de Buenos Aires.**

	% de estudiantes que tienen algo (ropa, etc.) con una marca de cigarrillos CR45= "1"		% de estudiantes que no han visto publicidad en los medios gráficos sobre tabaco CR48 = "3"		% de estudiantes que no han visto publicidad de tabaco en eventos deportivos CR49 = "4"	
	No fumadores	Fumadores actuales	No fumadores	Fumadores actuales	No fumadores	Fumadores actuales
Total	% 13.5 LCI% 10.9 UCL% 16.2	% 23.7 LCI% 19.2 UCL% 28.2	% 11.9 LCI% 9.6 UCL% 14.2	% 9.7 LCI% 7.6 UCL% 11.8	% 13.9 LCI% 10.3 UCL% 17.6	% 14.6 LCI% 11.5 UCL% 17.8
Varones	% 15.5 LCI% 12.4 UCL% 18.6	% 26.5 LCI% 20.0 UCL% 32.9	% 14.4 LCI% 11.1 UCL% 17.8	% 9.2 LCI% 6.3 UCL% 12.0	% 12.5 LCI% 9.7 UCL% 15.4	% 17.4 LCI% 14.1 UCL% 20.6
Mujeres	% 11.3 LCI% 7.7 UCL% 14.9	% 21.2 LCI% 16.6 UCL% 25.8	% 8.9 LCI% 6.3 UCL% 11.7	% 10.2 LCI% 7.5 UCL% 12.7	% 15.6 LCI% 9.9 UCL% 21.3	% 12.2 LCI% 7.9 UCL% 16.4
Primer año	% 14.2 LCI% 10.0 UCL% 18.3	% 22.4 LCI% 13.6 UCL% 31.2	% 11.6 LCI% 7.6 UCL% 15.6	% 11.3 LCI% 6.1 UCL% 16.4	% 13.7 LCI% 10.2 UCL% 17.2	% 19.8 LCI% 13.4 UCL% 26.2
Segundo año	% 12.6 LCI% 7.7 UCL% 17.4	% 19.2 LCI% 12.9 UCL% 25.4	% 12.2 LCI% 9.2 UCL% 15.2	% 12.8 LCI% 9.6 UCL% 15.9	% 13.0 LCI% 7.6 UCL% 18.4	% 13.4 LCI% 7.5 UCL% 19.3
Tercer año	% 12.5 LCI% 9.6 UCL% 15.4	% 28.7 LCI% 22.4 UCL% 34.9	% 13.2 LCI% 8.9 UCL% 17.4	% 5.6 LCI% 3.5 UCL% 7.7	% 16.1 LCI% 9.5 UCL% 22.7	% 11.4 LCI% 7.1 UCL% 15.7

**Tabla 4 b. Prevalencia de temas relacionados con la influencia social (familia, amigos.) y uso de tabaco entre estudiantes de Buenos Aires.**

	% de estudiantes cuyos familiares no fuman CR15 = " 1 "		% de estudiantes con amigos cercanos que fuman CR28 = " 4 "	
	No fumadores (esmoker2)	Fumadores (esmoker1)	No fumadores (esmoker2)	Fumadores (esmoker1)
Total	% 48.9 LCI% 44.7 UCL% 53.1	% 37.0 LCI% 33.7 UCL% 40.3	% 1.1 LCI% 0.3 UCL% 1.9	% 6.3 LCI% 4.5 UCL% 8.1
Varones	% 47.9 LCI% 43.1 UCL% 52.7	% 39.3 LCI% 35.2 UCL% 43.4	% 1.2 LCI% -0.2 UCL% 2.6	% 6.5 LCI% 4.8 UCL% 8.2
Mujeres	% 50.1 LCI% 44.0 UCL% 56.1	% 34.9 LCI% 30.8 UCL% 38.9	% 1.0 LCI% 0.1 UCL% 1.9	% 6.2 LCI% 3.4 UCL% 8.9
Primer año	% 43.6 LCI% 38.4 UCL% 48.9	% 35.7 LCI% 29.9 UCL% 41.5	% 1.0 LCI% -0.0 UCL% 2.1	% 5.6 LCI% 3.3 UCL% 7.9
Segundo año	% 54.5 LCI% 47.4 UCL% 61.6	% 38.5 LCI% 32.5 UCL% 44.5	% 1.0 LCI% -0.5 UCL% 2.5	% 5.3 LCI% 2.5 UCL% 8.1
Tercer año	% 50.6 LCI% 44.6 UCL% 56.6	% 35.9 LCI% 31.7 UCL% 40.1	% 1.5 LCI% -0.1 UCL% 3.1	% 8.1 LCI% 4.9 UCL% 11.1