



# Universidad Autónoma del Estado de México

## Plantel Nezahualcóyotl de la Escuela Preparatoria



### Plan de Estudios de Bachillerato (3er semestre)

**Asignatura: Metodología de la Investigación**  
**Módulo II: Planeación de la investigación: el Proyecto**  
**Tema: Partes del Proyecto**

**Ma. Del Socorro Reyna Sáenz**

**Agosto de 2016**



# INTRODUCCIÓN

El presente material electrónico presenta información que te apoyará en la asignatura de **Metodología de la Investigación I** de Tercer Semestre en el tema “El proyecto de investigación”, correspondiente al Módulo II.

En este tema analizaremos cada una de las partes que conforman tanto el proyecto como el proceso de investigación, tales como elección del tema, planteamiento del problema, hipótesis, objetivos etc., con un ejemplo concreto de una investigación real que te permitirá analizar cada una de las partes, así como la relación y congruencia de cada una de estas dentro de un proceso de investigación.



# PROPÓSITO DEL MÓDULO

- **Construye el proyecto de investigación mediante la elaboración de cada uno de sus elementos para contar con la planeación de las actividades de su investigación.**



# COMPETENCIAS A DESARROLLAR

En este módulo estarás desarrollando las siguientes competencias:

**8. Participa y colabora de manera efectiva en equipos diversos.**

8.1 propone maneras de solucionar un problema o desarrollar un proyecto en equipo, definiendo un curso de acción con pasos específicos.

## Bases del trabajo en equipo



# TEMAS Y SUBTEMAS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE NIVEL MEDIO SUPERIOR  
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I

## CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS

<b>MÓDULO II</b>	<b>Planeación de la investigación: el Proyecto</b>	<b>Sesiones previstas</b>	<b>20 Horas</b>
<b>Propósito:</b>	Construye el proyecto de investigación mediante la elaboración de cada uno de sus elementos para contar con la planeación de las actividades de su investigación.		

TEMÁTICA	DOMINIOS DE LOS APRENDIZAJES			PERFIL DE EGRESO	
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL	COMPETENCIA DISCIPLINAR	COMPETENCIA GENÉRICA
2.1 Concepto. 2.2 Partes del Proyecto. 2.2.1 Elección del tema. 2.2.2 Planteamiento del problema. 2.2.3 Hipótesis. 2.2.4 Objetivos. 2.2.5 Justificación. 2.2.6 Marco referencial. 2.2.7 Esquema. 2.2.8 Cronograma. 2.2.9 Metodología. 2.2.10 Fuentes utilizadas.	Explica los conceptos básicos de los elementos que integran el proyecto para su elaboración. Elección del tema Planteamiento del problema Hipótesis Objetivos Justificación Marco referencial Esquema Cronograma Metodología Fuentes de referencia	Elabora cada una de las partes del proyecto de investigación aplicando el método científico para desarrollar la investigación detectada. Tema Problema Hipótesis Objetivos Justificación Marco Referencial Esquema Cronograma Metodología Fuentes de referencia	Demuestra una actitud propositiva y comparte sus ideas para el desarrollo de las partes del proyecto de investigación.	<b>Ciencias Sociales Básicas</b>  1. Identifica el conocimiento social y humanista como una construcción en constante transformación.  4. Argumenta sus ideas respecto a diversas corrientes filosóficas y fenómenos histórico-sociales, mediante procedimientos teórico-metodológicos	5. Desarrolla innovaciones y propone soluciones a problemas a partir de métodos establecidos.  5.1 Sigue instrucciones y procedimientos de manera reflexiva, comprendiendo como cada uno de sus pasos contribuye al alcance de un objetivo.  8. Participa y colabora de manera efectiva en equipos diversos.  8.1 Propone maneras de solucionar un problema o desarrollar un proyecto en equipo, definiendo un curso de acción con pasos específicos.

# APERTURA

¿Qué es un proyecto?

¿Para que sirve?

¿Cuántos tipos de proyectos conoces?

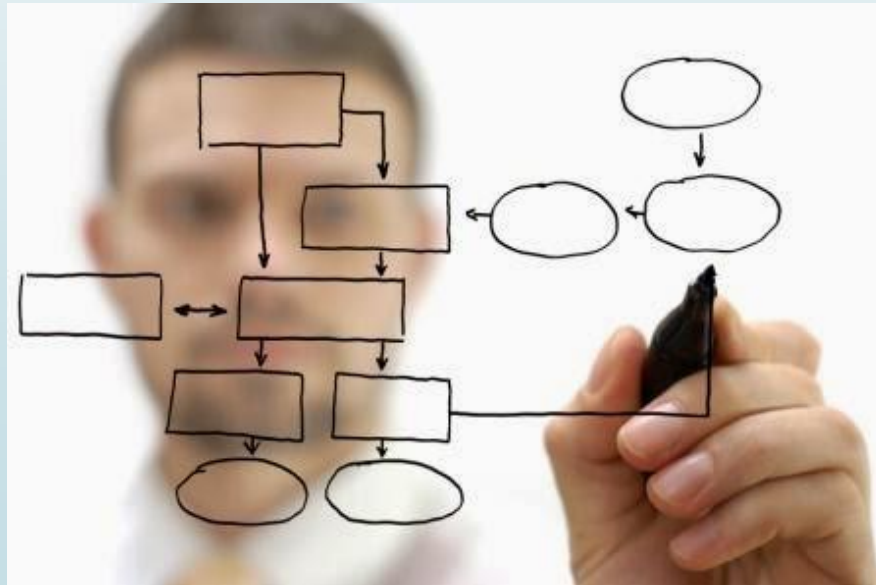
¿Qué será un proyecto de investigación?





# PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Es un documento que expresa de manera coherente, ordenada y sistemática, los elementos esenciales para llevar a cabo una investigación.



# ELECCIÓN DEL TEMA

## Tabaquismo en Adolescentes y funcionamiento familiar.





# PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- ➔ ¿Cuál es la prevalencia de tabaquismo en los adolescentes de los planteles de preparatoria de la UAEM?
- ➔ ¿Habrá alguna relación entre algunos factores psicosociales y del funcionamiento familiar para el inicio al tabaquismo en adolescentes?



# HIPÓTESIS

Existe relación entre factores del funcionamiento familiar y algunas variables psicosociales, para que se dé el tabaquismo en adolescentes.



# OBJETIVOS

## Objetivo General

Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y algunas variables psicosociales para la adquisición del hábito tabáquico en estudiantes de preparatoria de la UAEM.



# OBJETIVOS

## Objetivos Específicos

Determinar la prevalencia de tabaquismo en los adolescentes de los planteles de preparatoria de la UAEM.

Describir algunas características sociodemográficas de la población de estudio.





# OBJETIVOS

## ► Objetivos Específicos

*Estimar la asociación entre el tabaquismo en adolescentes y variables sociodemográficas como: edad, sexo.*

*Estimar la asociación entre tabaquismo de los adolescentes y cada uno de las dimensiones del funcionamiento familiar.*



# JUSTIFICACIÓN

*El tabaquismo es un importante problema de salud pública, con consecuencias a nivel individual, familiar y social.*

*Actualmente mueren más personas en el mundo por enfermedades asociadas al consumo de tabaco que por ningún otro factor de riesgo.*

La epidemia mundial del tabaquismo mata cada año a casi 6 millones de personas.



# JUSTIFICACIÓN

- ➔ Si no actuamos, la epidemia matará a más de 8 millones de personas al año de aquí a 2030.
- ➔ Más del 80% de esas muertes evitables se producirán entre las poblaciones de los países de ingresos bajos y medianos, (como el nuestro).





# JUSTIFICACIÓN

**Enfermedades atribuibles al consumo de tabaco y que causan la muerte. Décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10)**

1. Tumores malignos del labio, boca y faringe
2. Tumor del esófago
3. Tumor del estómago
4. Tumor del colon y del recto
5. Tumor del páncreas
6. Tumor de la laringe
7. Tumor de la tráquea, del bronquio y del pulmón
8. Tumor cérvico-uterino
9. Tumor del riñón y de la pelvis renal
10. Tumor de la vejiga urinaria

**FUMANDO  
MENOS  
VIVES  
MAS**



31 de mayo  
Día Internacional de No Fumar

# JUSTIFICACIÓN

**Enfermedades atribuibles al consumo de tabaco y que causan la muerte. Décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10)**

11. Leucemia mieloide aguda
12. Hipertensión
13. Enfermedad isquémica cardiaca
14. Otras enfermedades del corazón
15. Enfermedad cerebrovascular
16. Aterosclerosis
17. Aneurisma aórtico
18. Otras enfermedades del sistema circulatorio
19. Neumonía e influenza
20. Bronquitis, enfisema
21. Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas

**Día Mundial Sin  
Tabaco 2015**

Si enciendes  
un cigarro,  
apagas una  
**VIDA**

# JUSTIFICACIÓN

**Entre estas enfermedades destacan seis de las ocho principales causas de muerte en el ámbito mundial:**

1. Enfermedad isquémica del corazón
2. Enfermedad cerebrovascular.
3. Infecciones de las vías respiratorias
4. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
5. Tuberculosis
6. Cánceres de tráquea, bronquios y pulmón



# JUSTIFICACIÓN

## RIESGOS PARA LA SALUD DE FUMAR

Aumenta el riesgo de más de 10 tipos de cáncer:

- a Laringe
- b Pulmón, bronquios y tráquea
- c Estómago
- d Colon
- e Vesícula

Eleva la incidencia de otras enfermedades:

- f Derrame cerebral
- g Periodontitis
- h Trastornos cardiovasculares
- i Neumonía
- j EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)
- k Problemas de fertilidad

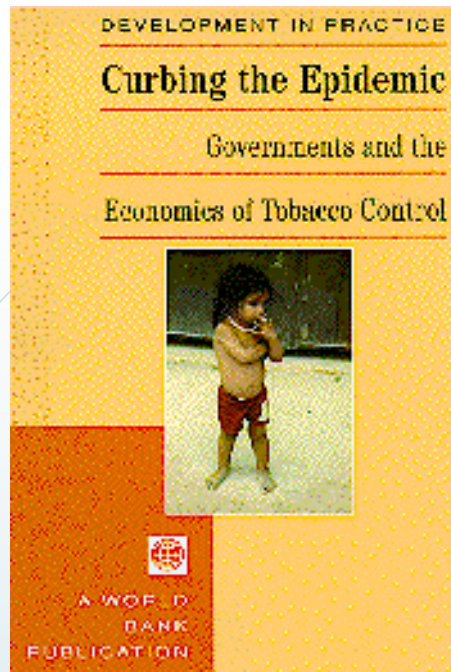


## BENEFICIOS DE DEJAR EL TABACO

- 1 Se forman menos arrugas
- 2 Mejora la circulación
- 3 Mejora la capacidad pulmonar
- 4 Con los años se reduce el riesgo de sufrir un cáncer
- 5 La piel y el cabello están más oxigenados
- 6 Mejora el gusto y el olfato
- 7 Disminuye el riesgo de infarto
- 8 La sangre llega mejor a todos los órganos del cuerpo
- 9 Se fortalecen los huesos

**nos cuidamos**

Fuentes: OMS, OCU, [www.venceralfumador.es](http://www.venceralfumador.es), [www.beconmex.org](http://www.beconmex.org)

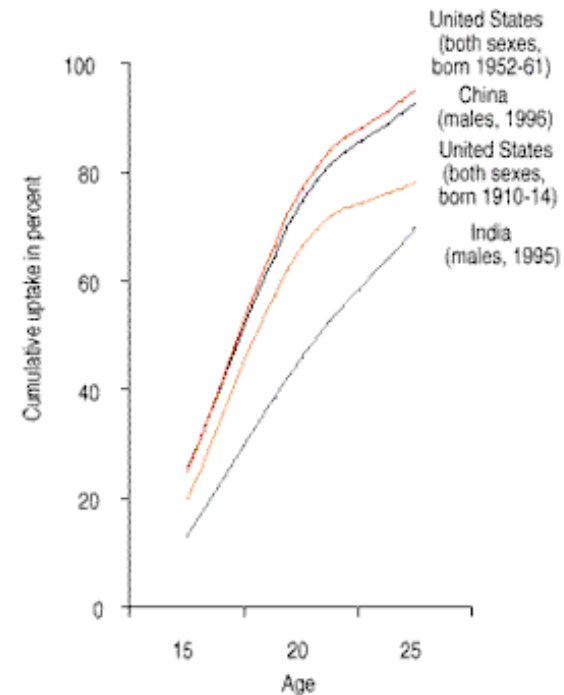


# International Background

- ➔ El número de niños y jóvenes que fuman está en un rango de 68,000 a 84,000 por día en países de ingresos bajos y medios.

FIGURE 1.3 SMOKING STARTS EARLY IN LIFE

Cumulative distribution of smoking initiation age in China, India, and the United States



Sources: Chinese Academy of Preventive Medicine, 1997, *Smoking in China: 1996 National Prevalence Survey of Smoking Pattern*, Beijing, Science and Technology Press; Gupta, P.C., 1996, "Survey of Sociodemographic Characteristics of Tobacco Use Among 99,598 Individuals in Bombay, India, Using Handheld Computers," *Tobacco Control* 5:114-20, and U. S. Surgeon General Reports, 1989 and 1994.



# Situación actual en México

Los fumadores adolescentes activos que fuman diariamente inician su consumo en promedio a los 14.1 años. (ENA 2011)

## Encuesta Nacional de Adicciones, MEXICO 2011

El consumo de tabaco en población adolescente. (de 12 a 17 años) **12.3 %**

Hombres: **16.4%**

Mujeres: **8.1%**

## CONSUMO DIARIO EN AREAS URBANAS

1- 5 CIGARROS **86.5%**

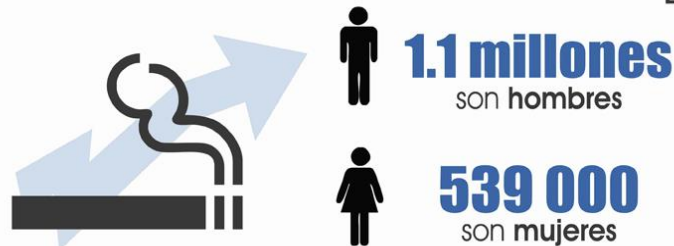
6 - 10 CIGARROS **6.8%**

11- 20 CIGARROS **3.9%**

20 + CIGARROS **2.8%**

## ¿Sabías que...

...Según la Encuesta Nacional de Adicciones 2011\* en México tenemos **1.7 millones de adolescentes fumadores ocasionales** de los cuales:



Tan sólo **263 000** fuman diariamente.

### CAUSAS:

Los adolescentes **buscan pertenecer a un grupo**. El tener un **familiar adicto** los impulsa a tener los mismos patrones de conducta. El hecho de tener una **familia disfuncional** los lleva a buscar la solución a sus problemas de manera errónea. **Carencia afectiva**, la cual motiva a llenar ese vacío por medio de las adicciones. **Falta de integración** de la identidad. **Problemas escolares**.

### CONSECUENCIAS

Búsqueda de amistades negativas. Repetición de patrones de conducta. Violencia. Evasión de la realidad. Llenar el vacío existencial con el alcohol, tabaco u otro tipo de drogas. Confusión en la consolidación de la personalidad. La deserción escolar o la reprobación.

En nuestro país observamos según Encuesta Nacional de Adicciones (ENA-2011), que el 21.7 % de los habitantes del país de entre 12 y 65 años de edad son fumadores (31.4 % de los varones y 12.6 % de las mujeres), es decir, que 12 millones de los hombres mexicanos y 5.2 millones de mujeres fuman.





# Las principales causas las podemos ubicar en tres dimensiones:

## LAS CAUSAS DEL TABAQUISMO

Las causas del tabaquismo son diversas, algunas se originan en problemas de índole:

**FAMILIAR:**  
problemas  
emocionales y  
económicos, mala  
comunicación



**INDIVIDUAL:**  
baja autoestima,  
poca tolerancia a  
la frustración.



**SOCIALES:**  
influencia de  
amigos, presión  
social, problemas  
escolares y  
laborales.



*El tabaco es la primera  
causa prevenible de  
enfermedad y se  
clasifica dentro  
de los factores de  
riesgo modificables.*

# ESQUEMA DE TRABAJO

## 1. El enfoque de riesgo

### 1.1 Concepto

## 2. La adolescencia

### 2.1. Concepto

### 2.2. Características

## 3. Funcionamiento familiar

### 3.1. Concepto

### 3.2. Indicadores

### 3.3. Evaluación del funcionamiento familiar

### 3.4. Factores de riesgo dentro del funcionamiento familiar



# MARCO TEÒRICO

## 1. EL ENFOQUE DE RIESGO

En epidemiología se considera al riesgo como la medida de la probabilidad estadística de que ocurra un hecho en el futuro.

**Factor de riesgo.** es toda característica o circunstancia de una persona o grupo que esta asociada con un incremento en la probabilidad de experimentar un daño a la salud.





## Enfoque de Riesgo. Definición (OMS)

“El método clínico-epidemiológico de abordaje del riesgo, los factores de riesgo y la condición de riesgo individual o colectiva, mediante el cual los servicios de salud pública planifican y ejecutan las acciones pertinentes para modificarlos o eliminarlos en las personas, familias y comunidades”.



## **2.- ADOLESCENCIA**

### ***Características:***

**Tendencia a estar en grupos**

**Necesidad de intelectualizar**

**Miedos**

**Impulsivos**

**Ambivalencia**

**Variaciones en el estado anímico**

**Crisis religiosas y políticas**

**Conductas contradictorias**

**Sentimientos de omnipotencia e invulnerabilidad**



### 3. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

#### *Familia*

Un grupo humano unido por lazos de consanguinidad o sin ellos, que reunidos en lo que se considera su hogar, se intercambia afecto, valores y se otorga mutua protección.





# INDICADORES

## DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

**Tipo de relaciones**

**Afrontamiento de problemas**

**Apoyo del adolescente**

**Valores**

**Satisfacción**

**Acumulación de tensiones**

**Problemas de salud y comportamiento**





## ***FACTORES DE RIESGO DENTRO DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.***

**Apoyo y controles familiares débiles.**

**Uso de sustancias entre padres y hermanos.**

**Familia caótica y desorganizada.**

**Falta de contacto con la familia.**

**Falta de convivencia e interés entre padres e hijos.**

***Relación familiar conflictiva.***



Es bien conocido que la presión de los pares, la exposición al humo de tabaco en el hogar y en otros lugares, el nivel socioeconómico alto y tener mayor edad, entre otros factores, están fuertemente asociados con el tabaquismo en adolescentes.

## Factores protectores

Existen algunas **habilidades de vida**, tanto en el **medio familiar como en el individual** que pueden ser útiles al momento de **protegerte** de situaciones que ponen en **riesgo tu salud y tu vida**, tales como las **adicciones**.



**¿puede la familia proteger de estos factores?**

# METODOLOGÍA

## (Determinación de la población y la muestra)

### Población:

Los estudiantes encuestados pertenecen a las 5 escuelas preparatorias dependientes de la Universidad Autónoma del Estado de México, ubicadas en la Cd. De Toluca.

### Diseño:

Es un estudio transversal de una muestra seleccionada de la población.

N = 1,317

Mujeres: 647

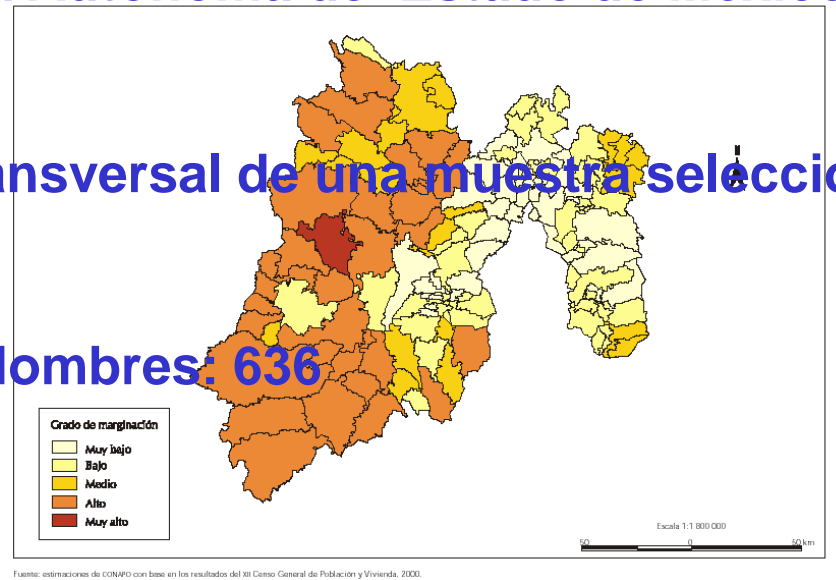
Hombres: 636

### FUMADOR:

• ¿Fumas? “SI”

• ¿Has fumado durante los últimos 30 días? “SI”

• ¿Cuántos cigarros sueles fumar en una semana?

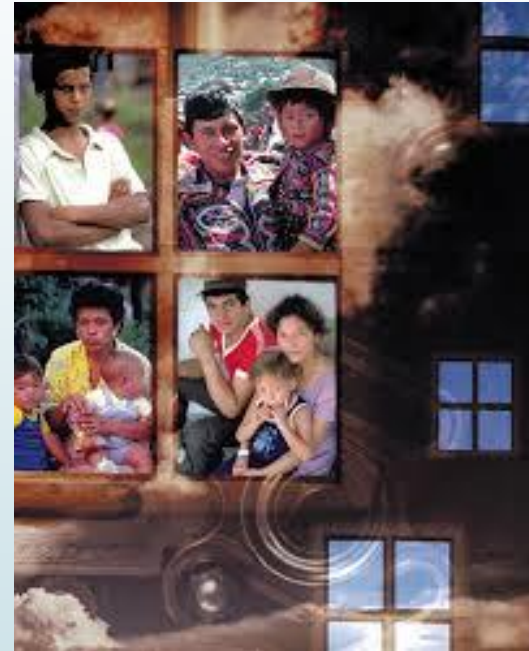


# APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

**1.-Cuestionario de tabaquismo.**

**2.- Cuestionario sobre funcionamiento familiar:  
¿cómo es tu familia?**

**3.- Carpeta personal.**

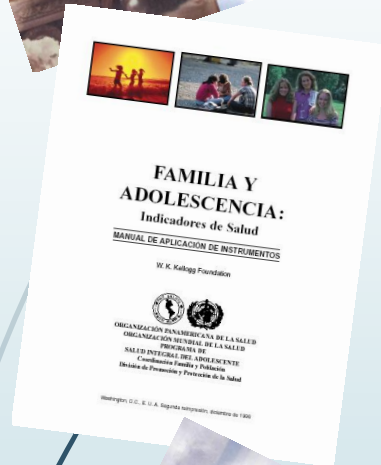
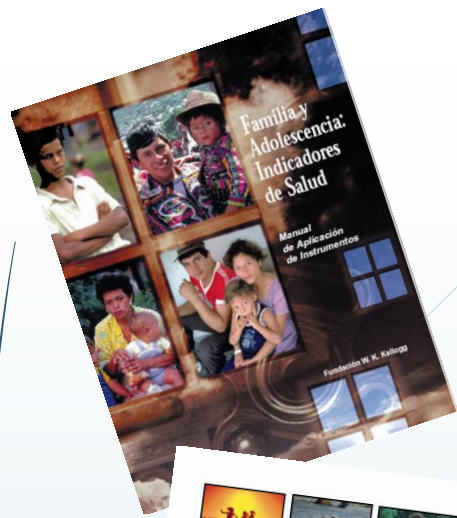


# CUESTIONARIO

editado por Fundación W.K. Kellogg  
Organización Panamericana de la Salud

## FACTORES

- Relaciones entre los miembros de la familia
- Manejo de problemas
- Recursos y apoyos del adolescente
- Valores
- Grado de satisfacción
- Acumulación de estrés
- Problemas de salud y conductuales
- Recursos de la familia



<http://165.158.1.110/spanish/hpp/downloads/family.pdf>



# Factores de Funcionamiento familiar

- **Cohesión familiar:** Sentimientos de pertenencia, integración y una expresión explícita del afecto entre los integrantes de la familia.
- **Participación en la solución de problemas.** Participación de los hijos en la solución de los problemas de la familia.
- **Comunicación entre los padres y los hijos.** Nivel de confianza y satisfacción con el tipo de comunicación que mantienen los adolescentes con los padres.
- **Rutinas familiares.** Nivel de estructuración y organización en las actividades diarias de la familia.



# PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS

*1. análisis de frecuencias de las variables.*

*2. ji - cuadrada, para hacer la relación entre el tabaquismo y cada una de las variables.*

*3. se utilizó un modelo de regresión logística para obtener razones de momios de prevalencias, con ic al 95 %.*





# RESULTADOS

**1. análisis de frecuencias de las variables.**

**2. ji - cuadrada, para hacer la relación entre el tabaquismo y cada una de las variables.**

**3. se utilizó un modelo de regresión logística para obtener razones de momios de prevalencias, con ic al 95 %.**

$$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Chi cuadrada.  
Fórmula.

$$\chi^2 (df) = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

$\chi^2$  .- Chi cuadrada  
df.- grados de libertad  
 $\Sigma$  .- suma de..  
O.- eventos observados  
E.- eventos esperados

## CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE TABACO DE ESTUDIANTES DE PREPARATORIA DE LA UAEM, 2012

Variable	N	%
<b>PREVALENCIA</b>	<b>93</b>	<b>24 %</b>
<b>EDAD INICIO</b>		
Antes de 15 años	59	67.5 %
16-18 años	28	30.4 %
<b>PROMEDIO DIARIO</b>		
De 1 a 3 diarios	76	82.6 %
<b>LUGARES</b>		
Escuela	33	34.7 %
Calle	34	35.8 %
Fiestas	19	20.0 %
<b>EXPOSICIÓN EN EL HOGAR</b>		
1 fumador	147	37.9 %
2 fumadores	45	11.6 %
<b>AMIGOS QUE FUMAN</b>		
Uno	38	9.8 %
Dos	58	14.9 %
Tres o más	210	54.2 %
<b>PADRES QUE FUMAN</b>		
Padre	99	25.7 %
Madre y hermanos	21	14.1 %
Otros	49	12.7 %

## CARACTERÍSTICAS DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE ESTUDIANTES DE PREPARATORIA DE LA UAEM, 2012

Variable	N	%
<b>TIPODE FAMILIA</b>		
Completa	282	72.2 %
Extensa	74	19.1 %
<b>NO. DE MIEMBROS</b>		
De 2-5	239	61.6 %
De 6-7	118	30.4 %
Más de 8	31	8.0 %
<b>CICLO VITAL</b>		
Adolescente	212	54.6 %
Adulto joven	133	34.3 %
Disolución	43	11.1 %
<b>LIMITES</b>		
Más organización	228	58.8 %
Menos organización	62	16.0 %
<b>COHESIÓN FAM</b>		
Mayor cohesión	299	77.1 %
Menor cohesión	13	3.4 %

Fuente: Encuesta a alumnos 2012

## **CARACTERÍSTICAS DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE ESTUDIANTES DE PREPARATORIA DE LA UAEM, 2012**

<b>Variable</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>PARTICIPACIÓN</b>		
Más Participación	317	83.7 %
Menos participación	21	5.4 %
<b>COMUNICACIÓN HIJO(A)-MADRE</b>		
Más comunicación	302	77.8 %
Menos comunicación	34	8.8 %
<b>COMUNICACIÓN HIJO(A)-PADRE</b>		
Más comunicación	212	54.7%
Menos comunicación	95	24.5 %
<b>RUTINAS FAMILIARES</b>		
Más organización	267	68.8 %
Menos organización	41	10.6 %

Fuente: Encuesta a alumnos 2012

	Mujeres	Hombres
<i>Edad</i>	<b>16.47</b> (16.39-16.56)*	<b>16.75</b> (16.66-16.85)*
<i>Prevalencia de tabaquismo (%)</i>	<b>21.33</b> (18.16-24.49)*	<b>26.26</b> (22.83-29.69)*
	No difference	
<i>Amigos que fuman</i>	<b>2.37</b> (2.24-2.50)*	<b>2.97</b> (2.85-3.09)*
<i>Exposición a humo de tabaco ETS</i>	<b>3.18</b> < 9 (3.02-3.33)* <sup>10-12</sup> 3-15	<b>3.67</b> 16-18 (3.53-3.82)*

( )\* Intervalo de confianza al 95%



# OR Ajustadas por “tabaquismo”

	Sig.	OR	CI 95%
<b>Mujeres</b>	<b>.642</b>	<b>1.078</b>	<b>.785-1.482</b>
<b>Nadie fuma en casa</b>	<b>.120</b>	<b>.779</b>	<b>.569-1.067</b>
<b>Nivel socioeconómico bajo</b>	<b>.011</b>	<b>.607</b>	<b>.414-.890</b>
<b>Nivel socioeconómico medio</b>	<b>.009</b>	<b>.608</b>	<b>.419-.883</b>
<b>16 años</b>	<b>.256</b>	<b>1.332</b>	<b>.813-2.182</b>
<b>17 años</b>	<b>.073</b>	<b>1.559</b>	<b>.960-2.530</b>
<b>18 años +</b>	<b>.000</b>	<b>2.581</b>	<b>1.593-4.179</b>
<b>Tiene un amigo que fuma</b>	<b>.000</b>	<b>5.451</b>	<b>2.295-12.945</b>
<b>Tiene dos amigos que fuman</b>	<b>.000</b>	<b>7.135</b>	<b>1.861-9.187</b>
<b>Tienen tres o más amigos que fuman</b>	<b>.000</b>	<b>9.283</b>	<b>4.428-19.461</b>

# CONCLUSIONES

- ➔ El consumo de tabaco en estudiantes es del 24%, la diferencia entre hombres y mujeres no es significativa.
- ➔ El momento en que se inician en el consumo de tabaco es en la adolescencia temprana (de 13 a 15 años), es decir, inician a una edad menor a la legalmente establecida en México para adquirir cigarrillos.



# CONCLUSIONES

**Las probabilidades de consumir tabaco se incrementa con la edad.**

**La condición de ser varón.**

**No residir en municipios de alta marginalidad.**



# CONCLUSIONES

- Tener amigos que fuman, así como familiares que lo hacen, son factores que están fuertemente asociados al inicio de consumo de tabaco en adolescentes.
- El tipo de familia (es decir, el cómo está conformada), también influye en el inicio de consumo de tabaco, sobre todo en las mujeres.



## CONCLUSIONES

- Familias con alta Cohesión (integración afectiva), mayor participación de los adolescentes en las rutinas familiares y una mejor comunicación entre padres e hijos, son factores protectores para el consumo de tabaco en adolescentes.
- Parece ser que los adolescentes de familias más disfuncionales buscan apoyo social y emocional fuera del hogar y están más expuestos a iniciarse en el consumo de tabaco.





# RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

La mayoría de los mensajes antitabaco están orientados a la prevención. Nuestros resultados sugieren que los padres deben procurar mantener relaciones más afectivas con sus hijos, esto por si mismo sería útil para prevenir el consumo de tabaco, además de tener otros efectos positivos a nivel emocional y conductual.



Las influencias emocionales (proporcionadas por los pares, artistas, familiares que fuman, publicidad etc.) son muy poderosas para inducir al tabaquismo, se requieren investigaciones para estudiar los mecanismos de las mismas fuerzas psicosociales como protectoras contra el consumo de tabaco en edades tempranas.





Re conceptualizar el cigarrillo como algo exclusivamente dañino para la salud, y contrarrestar el mito utilizado por las tabaqueras de que su consumo es un ícono de glamour, independencia y éxito en la vida.

La intervención, debe prestar especial atención a la educación y a los programas de ayuda a la cesación en etapas tempranas



**En suma, es necesario enfatizar y sensibilizar a la población ( maestros, padres de familia, estudiantes etc.) sobre la responsabilidad social que tenemos en la prevención y tratamiento del consumo de tabaco, a fin de lograr el objetivo de proteger a las generaciones presentes y futuras de las consecuencias de este hábito.**









# REFERENCIAS <sup>1</sup>

CDC. Centros para el Control y la prevención de enfermedades. Primer Informe Encuesta Mundial Sobre Tabaquismo en Jóvenes. GYTS. Disponible en: <http://www.cdc.gov/spanish/tabaco.htm>

OMS, OPS, INSP. (2007). Johns Hopkins School of Public Health. Institute for Global Tobacco Control. El fumador pasivo y su salud.

OMS. (2004). Convenio Marco para el Control del Tabaco.

OMS. “Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (EMTJ)”, disponible en: <http://www.paho.org/spanish/ad/sde/ra/Tabdatos.htm>.

OPS. (2007) Campaña No tabaco, Mitos y verdades sobre el tabaco. Publicación de ASOCONSUMO. AÑO IV.

S.S. (2012). Encuesta Nacional de Adicciones 2011. Disponible en: <http://www.cenadic.salud.gob.mx/>

**1. Estas son las referencias del trabajo de investigación.**

# REFERENCIAS<sup>2</sup>

- Chong, Martín. (2016). "Metodología de la investigación I. Libro de Texto. México. UAEM.
- Hernández Sampieril, Roberto. "Metodología de la investigación". Mc. Graw Hill. 2004
- Iglesias, Severo: Principios de métodos de la investigación científica México. Editorial Tiempo y Obra, 1994
- Leon Festinger, Danil Kats: Los métodos de investigación en las ciencias sociales. México. Ed. Piados, 1992.
- Rojas Soriano, Raúl: Guía para realizar investigaciones sociales. México. Ed. Plaza y Valdés, 2005.

## 2. Referencias de la presentación.