

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FILIAL JAÉN**



**TESIS**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONSUMO DE  
TABACO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN,  
2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**ISABEL FARRO VIDARTE**

**ASESOR:**

**Emiliano Vera Lara**

**CAJAMARCA, PERÚ**

**2023**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FILIAL JAÉN**



**TESIS**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONSUMO DE  
TABACO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN,  
2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

**ISABEL FARRO VIDARTE**

**ASESOR:**

**Emiliano Vera Lara**

**CAJAMARCA, PERÚ**

**2023**



Universidad Nacional de Cajamarca  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Académico Profesional de Enfermería – Filial Jaén  
*Unidad de Investigación*

**INFORME DIGITAL DE TESIS N° 030-D-UI-FCS-FJ-UNC-2023**

Fecha: Jaén, 06 de setiembre del 2023

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Solicitante                          | <b>Bach. Enf. ISABEL FARRO VIDARTE</b>   |
| Fecha de solicitud                   | mié, 6 sept 2023 a las 8:24  |
| Fecha de recepción                   | mié, 6 sept 2023 a las 11:45   |
| Documentos que adjunta               | 1) Reporte de Originalidad (D170337119), suscrito por el asesor de tesis con una similitud del 8%<br>2) Carta del Jurado Evaluador señalando fecha y hora de sustentación del informe final de la tesis  |
| Título de tesis                      | <b>"FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2022"</b>   |
| Asesor (a)                           | Dr. Emiliano Vera Lara   |
| Documentos de legalidad al proceso   | Resolución de Consejo Universitario N° 944-2020-UNC<br>Resolución de Consejo de Facultad N°162-2022-FCS-UNC  |
| Análisis y respuesta a lo solicitado | En cumplimiento de los documentos que acreditan la legalidad del proceso y el acto resolutorio, que acredita mi condición de Delegado de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Filial Jaén, y luego de la verificación del cumplimiento de los requisitos exigidos para tal fin, se otorga el <b>INFORME DIGITAL DE TESIS - FAVORABLE</b> , para los fines correspondientes, en la continuación del trámite académico respectivo |

Es cuanto comunico a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente

  
*Dr. Emiliano Vera Lara*  
**DELEGADO UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
FILIAL JAÉN**

C.c. – Arch.



Farro I. 2023. Factores sociodemográficos y consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022, Isabel Farro Vidarte, 2023/. 66 páginas.

Asesor: Emiliano Vera Lara

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería - UNC 2023.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONSUMO DE TABACO EN  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2022

AUTORA: Isabel Farro Vidarte

ASESOR: Emiliano Vera Lara

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciada en  
Enfermería en la Universidad Nacional de Cajamarca, por los siguientes  
miembros:

JURADO EVALUADOR



---

M.Cs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

Presidente



---

Lic. Enf. Marleny Emperatriz Miranda Castro

Secretaria



---

M.Cs. Urfiles Bustamante Quiroz

Vocal

Cajamarca 2023, Perú

Dedico este trabajo A:

Dios, por darme la vida, la salud y la sabiduría, para culminar con éxito mi formación profesional.

A mis padres Teófilo y Matilde por enseñarme valores, principios, perseverancia y haberme apoyado.

A mis hermanos Elder, Aladino por su apoyo, sus consejos y su amor incondicional, además de saber que mis logros también son los suyos.

A mí hermana Marilú, por sus consejos y su apoyo incondicional por ser la fuente de motivación para superarme y salir adelante en esta etapa académica, para que este sueño se haga realidad.

A mi mejor amiga Madileyni por su lealtad y estar a mi lado en los momentos difíciles en esta etapa profesional para no rendirme y brindándome su apoyo.

Agradezco de todo corazón:

A Dios por darme salud, su protección y bendición para lograr alcanzar mis metas trazadas.

A mis padres por ser el motor y motivo para seguir adelante y ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas por los consejos, valores y principios que me han inculcado.

A los docentes de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, por la formación de calidad que he recibido.

De manera especial, al Dr. Emiliano tutor de mi tesis por brindarme su tiempo y dedicación con sus conocimientos durante el proceso de desarrollo de la investigación.

## ÍNDICE

|   | Pág. |
|---|------|
| Lista de tablas.....  | xi   |
| Lista de anexos.....  | xii  |
| RESUMEN.....  | xiii |
| ABSTRACT.....   | xiv  |
| INTRODUCCIÓN .....  | 1    |
| CAPÍTULO I.....   | 3    |
| PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....  | 3    |
| 1.1. Planteamiento del problema.....                                  | 3    |
| 1.2. Objetivos.....   | 5    |
| 1.2.1. Objetivo general.....  | 5    |
| 1.2.2. Objetivos específicos.....                                     | 5    |
| 1.3. Justificación .....  | 5    |
| CAPÍTULO II .....   | 7    |
| MARCO TEÓRICO.....  | 7    |
| 2.1. Antecedentes del estudio.....                                    | 7    |
| Internacional.....  | 7    |
| Nacional.....   | 8    |
| Regional.....   | 9    |
| 2.2. Bases teóricas - conceptuales.....                               | 9    |
| 2.2.1. Tabaco.....  | 9    |
| 2.2.2. Factores sociodemográficos asociados al consumo de tabaco..... | 15   |
| 2.3. Teorías relacionadas a las variables.....                        | 17   |
| 2.4. Hipótesis de la investigación.....                               | 18   |
| 2.5. Variable de estudio .....  | 18   |
| 2.6. Operacionalización de las variables.....                         | 18   |
| CAPÍTULO III.....   | 20   |
| DISEÑO METODOLÓGICO.....  | 20   |

|   |    |
|---|----|
| 3.1. Tipo y diseño de estudio .....                       | 20 |
| 3.2. Población de estudio .....                           | 20 |
| 3.3. Criterio de inclusión y exclusión.....               | 21 |
| 3.4. Unidad de análisis .....                             | 21 |
| 3.5. Marco muestral .....                                 | 21 |
| 3.6. Muestra .....  | 21 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 22 |
| 3.8. Proceso de recolección de datos.....                 | 23 |
| 3.9. Procesamiento y análisis de la información .....     | 23 |
| 3.10. Criterios éticos de la investigación.....           | 24 |
| CAPÍTULO IV .....   | 25 |
| RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....                               | 25 |
| 4.1. RESULTADOS.....                                      | 25 |
| 4.2. DISCUSIÓN .....                                      | 29 |
| CONCLUSIONES .....  | 36 |
| RECOMENDACIONES .....                                     | 37 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                          | 38 |
| ANEXOS.....   | 45 |

## Lista de tablas

|          |   |    |
|----------|---|----|
| Tabla 1. | Factores sociodemográficos edad, sexo y presión social, en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.                                       | 25 |
| Tabla 2. | Prácticas de consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.  | 26 |
| Tabla 3. | Fumadores según tipo de consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.   | 27 |
| Tabla 4. | Análisis bivariado y multivariado entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022. | 28 |

## Lista de anexos

|   |    |
|---|----|
| Anexo 1: Matriz de consistencia.....  | 45 |
| Anexo 2: Test de Fagerström de dependencia de la nicotina.....                  | 46 |
| Anexo 3: Consentimiento informado... ..   | 48 |
| Anexo 4: Autorización para recolección de la información.....                   | 49 |
| Anexo 5: Prueba de fiabilidad.....  | 50 |
| Anexo 6: Datos complementarios .....  | 51 |
| Anexo 7: Formulario de autorización del repositorio digital institucional... .. | 53 |

## RESUMEN

Título: Factores sociodemográficos y consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.

Autora: Isabel Farro Vidarte <sup>1</sup>

Asesor: Emiliano Vera Lara<sup>2</sup>

**Objetivo:** Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

**Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo - correlacional, diseño transversal. La población estuvo conformada por 225 estudiantes de enfermería matriculados en el ciclo 2022-II y una muestra de 142 participantes. Para la recolección de datos se aplicó el Test de Fagerstrom para la adicción a la nicotina, adaptada y validada en Perú por Arias, et al. (46), cuestionario que en su primera parte recoge los datos personales de los participantes y en la segunda parte, recoge la información de las variables de estudio. **Resultados:** El 7,7% de estudiantes de enfermería consumen tabaco, su nivel de consumo es de tipo moderado, ninguno es de tipo significativo; en su mayoría son varones, de 17-24 años, cursan el 2do y 4to año de estudios, tienen presión social y padres fumadores. Las motivaciones están vinculadas a algún tipo de problema y a las sensaciones de relajación y placer que les produce al fumar, sin embargo, ninguno fuma en grandes cantidades todos los días, ni siente ansiedad al no tener cigarrillos, soportando estar presente en reuniones sin fumar.

**Conclusión:** A la prueba  $X^2$  Pearson, no se encontró asociación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco ( $p$  valor  $> 0,05$ ); sin embargo, al análisis de fuerza de Ods Ratio y razón de prevalencia, muestran que quienes tiene una edad de 17-24 años, presión social y padres fumadores, tienen más posibilidades de consumir tabaco.

**Palabras clave:** Factores sociodemográficos, consumo de tabaco, estudiante de enfermería.

---

<sup>1</sup> Aspirante a Licenciada en Enfermería [Bach. Enf. Isabel Farro Vidarte, UNC]

<sup>2</sup> Emiliano Vera Lara. [Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad. Profesor Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú].

## ABSTRACT

Title: Sociodemographic factors and tobacco consumption in nursing students of the Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.

Author: Isabel Farro Vidarte<sup>1</sup>

Advisor: Emiliano Vera Lara<sup>2</sup>

Objective: To determine the relationship between sociodemographic factors and tobacco consumption in nursing students of the Universidad Nacional de Cajamarca, Jaén branch. Methodology: Quantitative approach study, descriptive-correlational type, cross-sectional design. The population consisted of 225 nursing students enrolled in the 2022-II cycle and a sample of 142 participants. For data collection, the Fagerstrom test for nicotine addiction, adapted and validated in Peru by Arias, et al. (46), was used. The first part of the questionnaire collects the personal data of the participants and the second part collects information on the study variables. Results: 7.7% of nursing students use tobacco, their level of consumption is moderate, none is significant; they are mostly male, aged 17-24 years, in the 2nd and 4th year of studies, have social pressure and parents who smoke. The motivations are linked to some type of problem and to the sensations of relaxation and pleasure that smoking produces in them, however, none smokes in large quantities every day, nor feels anxiety when not having cigarettes, being able to be present in meetings without smoking. Conclusion: At the X<sup>2</sup> Pearson test, no association was found between sociodemographic factors and tobacco consumption (p value > 0.05); however, the Ods Ratio strength analysis and prevalence ratio show that those aged 17-24 years, social pressure and smoking parents are more likely to use tobacco.

Key words: Sociodemographic factors, tobacco use, nursing students.

---

<sup>1</sup>Aspiring Bachelor's Degree in Nursing [Bachelor Enf. Isabel Farro Vidarte, UNC].

<sup>2</sup>Emiliano Vera Lara. [PhD in Public Management and Governance. Principal Professor of the Faculty of Health Sciences of the National University of Cajamarca, Peru].

## INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco es un importante problema de salud pública que afecta a nivel global. A pesar de los esfuerzos realizados para combatirlo, el tabaquismo sigue siendo una de las principales causas evitables de enfermedad y muerte en todo el mundo. Los estudios han demostrado que los factores sociodemográficos, como la edad, el género, el nivel socioeconómico y el entorno social, pueden desempeñar un papel significativo en el consumo de tabaco entre los jóvenes y adultos.

En particular, los estudiantes de enfermería, representan un grupo vulnerable en cuanto al consumo de tabaco, considerando que están en una etapa de transición, donde enfrentan múltiples desafíos y cambios en su vida académica, social y personal. Además, como futuros profesionales de la salud, tienen una influencia directa en la promoción de estilos de vida saludables, lo que los coloca en una posición clave para abordar el consumo de tabaco entre sus compañeros y en la comunidad en general.

Por lo tanto, es crucial investigar y comprender los factores sociodemográficos asociados con el consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería, el estudio permitirá identificar los determinantes clave y diseñar intervenciones efectivas para prevenir y reducir el consumo de tabaco en este grupo. Al comprender cómo estos factores influyen en el comportamiento de consumo de tabaco, se pueden desarrollar estrategias de intervención y políticas de salud específicas para abordar las necesidades y desafíos particulares de los estudiantes de enfermería en relación con el consumo de tabaco.

El estudio tuvo como objetivo, determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, por lo cual se examina la relación entre las variables de estudio, se busca evaluar la prevalencia del consumo de tabaco e identificar los factores sociodemográficos asociados. Los hallazgos de esta investigación proporcionan una base sólida para el desarrollo de estrategias de prevención y control del consumo de tabaco dirigidas específicamente a los estudiantes de enfermería, con el objetivo de promover estilos de vida saludables y reducir los riesgos asociados con el tabaquismo. Asimismo, servirán de referencia para otras investigaciones.

El estudio está organizado según se describe en: Introducción, El Capítulo I: corresponde al problema de investigación, que contienen la definición y planteamiento del problema, pregunta

de investigación, los objetivos y la justificación. El Capítulo II: comprende el marco teórico, e incorpora, los antecedentes de la investigación, la base teórica, la hipótesis de investigación y las variables. El Capítulo III: incorpora el marco metodológico, y describe el tipo y diseño de estudio, la población y muestra; técnicas e instrumentos de recolección de datos, el procesamiento y análisis de los datos y los criterios éticos. El Capítulo IV: presenta los resultados y discusión, finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones.

## CAPÍTULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el tabaquismo es una de las más grandes amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo, anualmente mueren más de 8 millones, de personas a causa de este problema; de estas defunciones más de 7 millones son por el consumo directo de tabaco (1)

Los efectos negativos del tabaquismo se extienden más allá de la salud individual y colectiva de la población, afectando también a la economía. Además, el humo de segunda mano causa más de 1,2 millones de muertes prematuras al año, de las cuales 65.000 son niños. (2)

De los 1300 millones de consumidores de tabaco que hay en el mundo más del 80% viven en países de ingresos medianos o bajos, donde la carga de morbilidad asociada a este producto es más alta. El tabaquismo aumenta la pobreza con un enorme costo económico y elevados costos sanitarios, al tratar las enfermedades que causa y la pérdida de capital humano debida a su morbilidad. (3)

En Latinoamérica, según datos del Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS), de Argentina, 13%. de todas las muertes en mayores de 35 años, son atribuidas al tabaquismo, con variaciones por países: México y Bolivia, con 8.4 y 9.2 % respectivamente, Colombia: 15,9% y Chile, 18,5%. (4)

En los últimos 15 años, en varios países de América Latina, se han implementado medidas para desincentivar el consumo del tabaco, como el aumento de impuestos, la prohibición de publicidad o los espacios libres de humo, sin embargo, un estudio del IECS advirtió, que estas estrategias no son suficientes y sugieren medidas más restrictivas, como la implementación del empaquetado neutro, sin logo, color, ni imágenes, únicamente con una advertencia gráfica de los peligros del cigarrillo. (5)

En el Perú el 8 % de la población en general comienza el consumo de tabaco a los 15 años de edad, hecho que los mantiene proclive a padecer serios daños a su salud, por la exposición a la nicotina, resultando más vulnerable el cerebro de los adolescentes y los adultos jóvenes. El consumo temprano del tabaco ocasiona adicción, e induce al uso de

otras sustancias adictivas, reduce el control de los impulsos, causa déficit de atención, problemas de aprendizaje y trastornos del estado de ánimo en los adolescentes. (6)

La Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) refiere que 2.5 millones de personas son fumadores y el Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de las Drogas (CEDRO), señala que el 50% de la población entre los 12 y 65 años de edad fumaron al menos una vez en la vida, por lo que recomienda fomentar ambientes libres 100% de humo de tabaco, para disminuir su consumo”. (7)

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Perú (INEN), refiere, que la adicción al tabaco genera aproximadamente 16,700 muertes al año; de cada 8 peruanos que mueren al día, uno será por consumo de tabaco, además el 25% de fumadores desarrolla EPOC; estimándose que por cada 10 cigarrillos que fuman por día, el riesgo de muerte por enfermedad cardíaca aumenta un 18% en hombre y 31% en mujeres (8)

Respecto al tabaquismo en los universitarios, un estudio desarrollado por la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC, encontró que el 53% de estudiantes declaran haber consumido tabaco alguna vez en la vida. (67% de los hombres y 38,4% de las mujeres); el 16% consumieron tabaco en el último mes, con una prevalencia de 21,2% en hombres y 10,6% en mujeres. El promedio y la mediana de la edad de inicio de uso de tabaco es de 17 años, pero de 16 años en el caso de los hombres. (9).

En los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, observamos que la mayoría de quienes asisten a celebraciones de grupos o discotecas, consume tabaco o son fumadores pasivos, lo que genera alto riesgo para la salud, resultando necesario investigar sobre este tema por el impacto que genera en la familia y en la colectividad. Frente a la situación anterior surgió la necesidad de formularse la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022?

## **1.2. Objetivos**

### 1.2.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

### 1.2.2. Objetivos específicos

- Describir los factores sociodemográficos: edad, sexo, presión social y antecedentes parentales, en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.
- Describir el consumo de tabaco de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.
- Describir los tipos de fumadores existentes en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

## **1.3. Justificación**

El impacto de morbilidad y mortalidad por el consumo de tabaco, es muy alto, así como los costos sanitarios, lo cuales podrían prevenirse adoptando estrategias y medidas oportunas y pertinentes. Esto se vio agravado por la reincorporación al mercado productivo de las actividades comerciales, centros de esparcimiento y diversión, como discotecas y afines, genera la retoma con mayor impulso del consumo de tabaco y alcohol, fundamentalmente entre los jóvenes, entre ellos los estudiantes universitarios, quienes están ávidos de retomar sus actividades de esparcimiento en grupos de colectivos sociales, ya sea familiares, amigos o compañeros de estudio.

En ese contexto el presente trabajo busca identificar y determinar el asocio entre los factores que intervienen y mantiene proclive a los estudiantes de enfermería, al consumo de tabaco; considerando que el tabaquismo es la principal causa de pérdida de salud y muerte prematura en países desarrollados y con gran repercusión y amenaza para la salud pública de los países en vías de desarrollo.

El rol que desempeñan los profesionales de la salud, en forma particular los enfermeros, constituye la parte medular del colectivo social, con mayor capacidad de influir positiva

o negativamente en la prevalencia del tabaquismo, ya sea como agentes educadores y sensibilizadores del impacto del tabaco en las personas y en la comunidad.

El problema es difícil de abordar, por lo que los profesionales de la salud y los estudiantes deben ser ejemplo al momento de sensibilizar a la comunidad, sobre este hábito negativo para la salud y la vida; mucho más cuando el consumo de tabaco, no es aceptado como una enfermedad social por parte de la población, y por lo tanto el problema se agudiza con consecuencias directas en la salud.

El tabaquismo genera un gasto no considerado en las necesidades básicas, sin embargo, a pesar de eso, observamos que personas sin economía estable, gastan comprando cigarrillos a diario; por otro lado, vemos con preocupación la permisividad de las autoridades sanitarias, al permitir que el daño por el tabaco, se vea minimizado por publicidad y anuncios, a pesar del marco regulatorio existente.

El consumo de tabaco, genera impacto de alto riesgo en la salud, con alta probabilidades desarrollar cáncer, enfermedades cardíacas o respiratorias, requiriendo de tratamientos costosos al enfermo y al sistema sanitario, mayor responsabilidad y gasto para atender las enfermedades desencadenadas.

En este sentido, la investigación proporcionará información confiable, que ayuda para que los decisores de la universidad, puedan incorporar políticas de abordaje, asignando recursos para la implementación de estrategias de educación en salud, a los estudiantes de enfermería y su entorno, con seguimiento y monitoreo del cumplimiento de las medidas preventivas adoptadas, aportando de esta manera a la reducción del tabaquismo en la comunidad universitaria.

Así mismo, esta investigación servirá de referencia teórica, para posteriores investigaciones sobre el tema.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes del estudio

##### **Internacional**

Camacho y Reyes (10), en el año 2021, realizaron una investigación en Colombia, sobre Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios colombianos. Se realizó el análisis descriptivo y se aplicaron las pruebas U de Mann Whitney y Chi cuadrado para comparar las variables entre fumadores y no fumadores. Los resultados muestran que: la media (DE) de edad de los participantes es de 23,65 (5,39) años. El 57,1% de los participantes fue mujer. La prevalencia de fumadores fue de 28,1%. Se comprobaron relaciones significativas entre el consumo de tabaco y el sexo ( $p= 0,011$ ), detectándose una mayor prevalencia de fumadores entre los hombres (56,9%) que en las mujeres (43,1%); así como entre el consumo de tabaco y la facilidad para asumir gastos ( $p= 0,011$ ). Los fumadores iniciaron el consumo de tabaco con una media (DE) de 16,78 (2,95) años. El 64,1% tiene familiares que fuman y el 53,1% ha fumado en la universidad. Por su parte, el 92,2% considera que fumar es dañino para la salud y el 93,8% sabe que el humo de tabaco es perjudicial para los demás. Concluyendo que: la prevalencia de tabaquismo entre estudiantes universitarios es baja y las variables asociadas al consumo de tabaco fueron el sexo y la situación económica.

Veiga, et al. (11), en el año 2019, realizó un estudio en Brasil, sobre Factores asociados a la experimentación del cigarrillo entre 765 adolescentes. Los resultados muestran que, el 59,9% son del sexo femenino, 80,4% de etnia no blanca, 71,4% sin ocupación remunerada, 74% menos favorecidos económicamente y 37,9% consumen bebida alcohólica. El promedio de edad fue de 16,55 años ( $dp \pm 1,33$ ) años. La prevalencia de la experimentación de tabaco fue del 22,4%. Las variables: padres fuman (RP = 1,57, IC95%: 1,15 - 2,12), amigos fuman (RP = 2,15, IC95%: 1,56-2,95), uso de bebidas alcohólicas (PR = 2,05; IC del 95%: 1.46 a 2.88) y la edad (OR = 1,36; IC del 95%: 1,01-1,84) fueron los que permitieron predecir mejor el riesgo de que un escolar experimente con el tabaco. Concluyendo que, la prevalencia de experimentación fue 22,4%, y las variables que mejor permitieron predecir la predisposición de un escolar a experimentar

el tabaco fueron tener padres fumadores, tener amigos que fuman, hacer uso de bebidas alcohólicas y ser del grupo de edad de 17 a 19 años.

Ortega y Terrazas (12), en el año 2018, realizaron un estudio en México, sobre Conocimientos, actitudes y factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de enfermería. Los resultados, muestran que la prevalencia de fumadores activos fue de 42.4%. Se presenta mayor prevalencia en estudiantes del primer año (44.3%), que en los de cuarto año (13.9%) de la carrera. Los factores asociados al consumo de tabaco fueron el ser hombre (OR = 1.7; IC 95% (1.0 - 3.0)), ver cigarrillos sueltos a la venta (OR = 9.4; IC 95% (3.8 - 23.0)), que todos los amigos fumen (OR = 6.0; IC 95% (1.3-27.7)), no estar de acuerdo con prohibiciones de publicidad, así como con lugares para no fumar (OR = 3.2; IC 95% (3.0-5.2)) y cuyos Padres no saben si ellos fuman (OR = 6.9; IC 95% (3.2 - 14.6)). Concluyendo que, al avanzar el estudiante en su formación académica se disminuye el consumo de tabaco.

### **Nacional**

Correa et al. (13) en el año 2019 realizó una investigación con el objetivo de Determinar los factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Los resultados, evidencia a través de la prueba estadística  $X^2$  que existe asociación significativa entre las variables sexo y el hábito de fumar, OR = 1.93, IC 95% [1.29 – 6,519]. También se pudo observar que tener padres fumadores está asociado significativamente al hábito de fumar por parte de los hijos, con un valor de  $p=0,000$  del  $X^2$  y el OR 3,31, IC 95% [2,145 – 5,116]. Concluyendo que, las variables sexo masculino y antecedentes parentales tienen asociación significativa con el consumo de tabaco enfatizando que nuestro entorno familiar merece ser seguro, saludable y libre del humo de tabaco.

Mejía, et al. (14) en el año 2016, realizó una investigación sobre Factores asociados a la dependencia de alcohol y tabaco en estudiantes de ocho facultades de medicina peruanas. Los resultados muestran que, de los 1.918 estudiantes evaluados, el 55% fueron mujeres y la mediana de edades fue 20 años. El 34% de estudiantes consumía tabaco regularmente; el 9% mostró dependencia al tabaco, aumentando la frecuencia el consumir alcohol y café; el recibir dinero de su familia disminuyó la frecuencia de consumo de tabaco. Consumían alcohol regularmente un 49%; mostrando dependencia alcohólica un

28%, aumentando su frecuencia el ser varón, el haber desaprobado un curso, el semestre académico que cursaban y la dependencia al tabaco; asimismo, disminuyó la dependencia alcohólica, las horas diarias que estudia. Concluyendo que: si bien la dependencia al alcohol y tabaco no fue alta, a esto se asoció algunos factores modificables, en los que se pueden intervenir para disminuir la frecuencia y sus posibles consecuencias.

## **Regional**

Orellano (15) realizó en el 2016, un estudio en Cajamarca, sobre Factores sociodemográficos y consumo de tabaco de los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico “José Arnaldo Sabogal Diéguez”. Cajabamba. Los resultados muestran que el 67,1% tienen entre 16-20 años y 1,4% más de 30 años; el 58,6% son de sexo femenino y 42,4% del sexo masculino; 94,3% son solteros, y con igual porcentaje (2.9%) convivientes y casados; 82,9% viven en la zona urbana y 17,1% en la zona rural, de acuerdo al grado de instrucción 34,3% cursan el primer año, en el mismo porcentaje tercer año y 31,4% pertenecen a segundo año. En cuanto al consumo de tabaco, 57,1% no consume tabaco y 42,9% si consumen tabaco, de los cuales 93,4% tienen entre 15-19 años, 36,7% consumieron tabaco influenciados por amigos; Todos consumieron tabaco la primera vez en compañía de sus amigos, 93.3% consumió tabaco entre 1 y 2 días en el último mes y 6,7% entre 3 a 5 días, 90% fumó un cigarrillo al día y 10% de 2-5 cigarrillos; 73.3% fuma en fiestas y reuniones y 6.7% en el lugar de estudio.

A nivel local, la revisión no ha encontrado el desarrollo de investigaciones.

## **2.2. Bases teóricas - conceptuales**

### **2.2.1. Tabaco**

La primera evidencia histórica del tabaco, es un fósil de hojas de tabaco, descubierto en el año 2010 en Perú. Se ha calculado que corresponde a la era del pleistoceno, aproximadamente 2,5 millones de años antes de Cristo. Hace 10.000 años el tabaco se cultivaba de manera habitual y se utilizaba en ceremonias religiosas entre los pueblos indígenas de Centro y Norteamérica.

El comienzo del conocimiento científico que vincula tabaco a enfermedad se produce al inicio del siglo XX. En 1954 Richard Doll publica un estudio epidemiológico que

demuestra que los fumadores podían sufrir cáncer de pulmón con mucha mayor probabilidad. (16).

#### **2.2.1.1. Definición**

El tabaco es una planta de origen tropical, con hojas de altas concentraciones de nicotina, una sustancia química adictiva; cuyo nombre científico es *Nicotina tabacum*. Existen más de 50 variedades de esta planta que se diferencian, entre otras cualidades, por su contenido en nicotina.

Las hojas de tabaco luego de la cosecha, se añejan, curan y procesan de diferentes maneras, obteniéndose productos que se fuman (cigarrillos, cigarros y pipas), se frota en las encías (tabaco en polvo y tabaco de mascar) o se inhalan (rapé). (17)

#### **2.2.1.2. Tabaquismo**

La OMS define al tabaquismo como una enfermedad adictiva crónica que evoluciona con recaídas (18). Esta enfermedad se caracteriza por ser una drogodependiente, donde la nicotina, principio activo del tabaco, es una droga adictiva y como tal tiene las características de otras drogas: tolerancia, dependencia física y psicológica. (19)

Por ello es importante saber que, aunque el 70% de los fumadores desean dejar de fumar, de ellos sólo el 3% por año lo logran sin ayuda (18).

#### **2.2.1.3. Componentes del humo del tabaco**

El tabaco, y el humo que desprende en su combustión, contienen cerca de 5.000 sustancias químicas, 400 de ellas muy tóxicas, unas 50 cancerígenas y 12 gases tóxicos. (20)

Se describen las principales sustancias, pero el listado es interminable:

- Nicotina. Potente droga generadora de dependencia, es estimulante del sistema nervioso, genera mayor adicción que la cocaína y heroína juntas, así como dependencia física.
- Alquitrán. Es el principal agente cancerígeno contenido en el humo de tabaco, está demostrada su relación directa con el cáncer de pulmón y otros tumores.
- Monóxido de carbono. Componente más nocivo del cigarrillo, constituye del 3 al 6% del humo inhalado, producto de la combustión del tabaco con el papel.

- Gases irritantes. Principales responsables de faringitis, tos, catarros y bronquitis tan habituales en los fumadores; que actúan alterando los mecanismos defensivos del pulmón y favoreciendo las infecciones. (20)

La mayoría de los efectos perniciosos del humo de tabaco, aparte de producir cáncer, se deben a la presencia de monóxido de carbono, óxidos de nitrógeno, amoníaco, ácido cianhídrico, acroleína, pireno, benzopireno, arsénico, plomo y mercurio, entre otras sustancias. (21)

Comparación de la composición del humo exhalado y el emanado por el cigarro. (22)

|            | Compuesto                  | Contenido | % en humo exhalado | % en humo emanado |
|------------|----------------------------|-----------|--------------------|-------------------|
| Vapor      | CO                         | 10-30mg   | 2.5                | 4.7               |
|            | CO <sub>2</sub>            | 20-40mg   | 8                  | 11                |
|            | Benceno (B)                | 12-48g    | 5                  | 10                |
|            | Acetona                    | 100-250g  | 2                  | 5                 |
|            | Ácido cianhídrico          | 400-500g  | 0.1                | 0.25              |
|            | Amoníaco                   | 50-130g   | 40                 | 170               |
|            | Piridina                   | 16-40g    | 6.5                | 20                |
|            | N-nitrosodimeti-lamina (C) | 10-40ng   | 20                 | 100               |
| Partículas | Nicotina                   | 1-2.5mg   | 2.6                | 3.3               |
|            | Fenol                      | 60-140g   | 1.6                | 3.0               |
|            | 2-naftilamina (B)          | 1.7ng     | 30                 |                   |
|            | 4-bifenilamina (B)         | 4.6ng     | 31                 |                   |
|            | Cadmio(c)                  | 100ng     | 7.2                |                   |
|            | Níquel(b)                  | 20-80ng   | 13                 | 30                |
|            | Ácido. Láctico             | 63-174g   | 0.5                | 0.7               |
|            | Ácido Succínico            | 110-140g  | 0.43               | 0.62              |

#### 2.2.1.4. Consumo de tabaco

Se define como el hábito de fumar o masticar productos derivados de la planta del tabaco, que contienen nicotina, sustancia altamente adictiva estimulante del sistema nervioso central, lo que puede generar dependencia (24).

La salud pública se ve afectada de manera significativa por el hábito de fumar, ya que se asocia con diversas enfermedades graves como afecciones cardíacas, enfermedades pulmonares crónicas y diversos tipos de cáncer, entre ellos el cáncer de pulmón.

El consumo de tabaco presenta diversas clasificaciones, una de estas es por la forma disponible, existiendo un gran número de productos de tabaco en el mercado, que se resumen en tres: el tabaco para fumar, las pipas y las preparaciones orales para mascar y mantener en la boca; cada una con sus propias características, pero todas son mortíferas por compartir la misma base, el tabaco, las investigaciones otorgan mayor interés al cigarrillo, por ser este el producto de mayor producción, comercialización y consumo (23)

El consumo de tabaco también se clasifica según la agencia: en fumador activo, quien consume directamente el producto del tabaco y el fumador pasivo, quien está expuesto a la corriente de humo secundaria y terciaria. La corriente primaria, es la que se inhala al succionar el cigarrillo; la secundaria, sale del cigarrillo mientras hace combustión; y la terciaria, es expulsada por el fumador activo luego haber inhalado la corriente primaria. Se considera que la corriente secundaria y terciaria tienen componentes de mayor toxicidad que los de la corriente primaria, por lo cual, el fumador pasivo que inhala el humo, está en mayor riesgo de verse afectado en su salud (24).

#### **2.2.1.5. Tipos de fumadores**

- El fumador negativo: Es aquél que fuma en situaciones de crisis y utiliza al tabaco como un relajante. (25)
- El fumador hedonista: Es aquél que tiene control de su consumo y disfruta del placer del humo del cigarrillo. (25)
- El fumador habitual o crónico: Fuma constantemente sin ser consciente de ello, consume el tabaco en grandes cantidades y en la gran mayoría no sabe por qué fuma. (25)
- El fumador drogodependiente: Fuma constantemente y siente incomodidad ante la ausencia de los cigarrillos; no tolera estar sin un cigarro en la mano y enciende uno tras otro. (26)
- El fumador pasivo: Es aquél que no consume el tabaco pero que es afectado por el uso de los otros que lo consumen, ya que los fumadores expulsan tres veces más

toxico de lo que tragan. En el caso que sea un niño el fumador pasivo las consecuencias no serían las mismas, sino que se verían agravadas. (26)

#### **2.2.1.6. Efectos inmediatos según componentes del tabaco en el organismo**

Al poco tiempo de iniciar el consumo del tabaco, este desencadena algunas alteraciones poco deseables entre las que se encuentran:

- Arrugas prematuras en la zona del labio superior, alrededor de los ojos, barbilla y mejillas, y coloración grisácea de la piel que constituye el llamado “rostro del fumador”.
- Manchas en los dientes, infecciones y caries dentales; mal aliento y mal olor corporal por impregnación del olor del tabaco; y manchas amarillentas en uñas y dedos.

En los jóvenes que empiezan a fumar existen efectos más cercanos en el tiempo, sin necesidad de que exista cronicidad en el consumo de tabaco, como: aumento de catarros de repetición y tos, disminución del rendimiento deportivo y pérdida de apetito. (27)

Los efectos de los componentes del tabaco, son altamente perjudiciales ya que se expone a muchas sustancias dañinas para la salud, además del riesgo de desarrollar dependencia, se puntualizan los siguientes:

- El monóxido de carbono, se encuentra en el humo del tabaco, y pasa a la sangre a través de los pulmones. Es el responsable del daño en el sistema vascular, y de la disminución del transporte de oxígeno a los tejidos de nuestro organismo, produce fatiga, tos y expectoración. (27).
- La nicotina actúa sobre las áreas del cerebro que regulan las sensaciones placenteras, provocando la aparición de dependencia. También actúa sobre el sistema cardiovascular aumentando la frecuencia cardiaca y la posibilidad de arritmias. Además, produce cambios en la viscosidad sanguínea y aumenta los niveles de triglicéridos y colesterol. (28)
- El alquitrán, se ha demostrado su capacidad para producir tumores malignos, cáncer de mama, útero y aborto espontáneo. En general produce asma y fibrosis

pulmonar, bronquitis, enfisemas y otras EPOC, cardiopatías, úlceras, discromías.  
[28]

#### **2.2.1.7. Enfermedades generadas por el tabaquismo:**

- **Cáncer.** El tabaquismo es la principal causa del cáncer de pulmón, pero también constituye un factor de riesgo muy significativo para la aparición de tumores en otras localizaciones del organismo: laringe, faringe, esófago, vejiga, riñón y páncreas. Algunas investigaciones indican también que el hecho de fumar está relacionado con un mayor riesgo de sufrir leucemia y cáncer de estómago, mama, hígado y cuello uterino. (29)
- **Enfermedades respiratorias.** La EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) es la más grave de todas ellas, generalmente precedida de bronquitis crónica y enfisema. Todas ellas se deben al estrechamiento de los bronquios y la destrucción de alvéolos en los pulmones. Una vez que la enfermedad se ha establecido es raramente reversible. (29)
- **Corazón.** Inmediatamente después de empezar a fumar un cigarrillo, el corazón aumenta su frecuencia de latido en un 30%, incrementándose así la presión arterial. Esto obliga al músculo cardiaco a realizar un mayor esfuerzo para bombear la sangre, lo que eleva el riesgo de sufrir una enfermedad coronaria. (29)
- **Fertilidad.** Fumar tiene un impacto negativo en la fertilidad, tanto si se trata de hombres como de mujeres. Pero, en el caso de los varones, además de reducir la calidad espermática, también puede provocar la disfunción eréctil. (30)
- **Embarazo y parto.** Las mujeres fumadoras presentan un mayor riesgo de sufrir un aborto y de tener complicaciones durante el embarazo, entre ellas, la de un parto prematuro. Además, los bebés de madres fumadoras suelen pesar una media de 200 gramos menos de lo habitual, lo que se asocia a un mayor riesgo de fallecimiento y enfermedades durante el periodo de lactancia y, en general, la primera infancia. Los hijos de padres fumadores tienen el doble de probabilidad de sufrir infecciones respiratorias graves. (30)
- **Dentadura.** Los dientes se vuelven amarillos y, habitualmente, el fumador sufre de mal aliento o halitosis. También favorece la aparición de enfermedad periodontal. (30)

- Piel. Se acelera el envejecimiento de la piel y, como consecuencia, la aparición de arrugas antes de lo normal (30).

### **2.2.2. Factores sociodemográficos asociados al consumo de tabaco**

Son indicadores que determinan el nivel de vida de las personas en la sociedad, resumen parte de la situación de una población. (57)

El temprano inicio del consumo de tabaco hace proclive al peligro tanto de la salud física como del bienestar psicológico de los adolescentes y jóvenes (31). Así como el continuo consumo de sustancias psicoactivas, impacta en forma negativa en las distintas áreas del desarrollo biopsicosocial (32).

Las investigaciones realizadas en el mundo se enfocan en los de factores de riesgo para el consumo, dentro de los cuales se encuentran los factores sociales: la condición sexual, la edad, así como la situación familiar, la disponibilidad del tabaco, la situación económica y la asociación con amigos o compañeros, así como la búsqueda de sensaciones, entre otros. (33)

En este estudio abordaremos los siguientes:

#### **- Sexo:**

Es el género, es la variable biológica y genética que divide y diferencia a los seres humanos: mujer y varón o sexo femenino y masculino. La diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en los genitales y el aparato reproductor, dichas diferencias físicas también suelen marcar algunas diferencias de carácter psicológico y conductual de los estudiantes de enfermería. (34)

Se considera que las mujeres tienen una tendencia a ser más analíticas y detallistas, gracias a su capacidad de sensibilidad, atribuyéndoles conductas que propician mayor o menor aceptación en su percepción ante un acontecimiento, mientras que los varones son menos complejos y ante una perspectiva que tienen son más directos para manifestarlo. (35)

#### **- Edad**

El ser humano cuenta con tres edades: la cronológica, biológica y psicológica, las mismas que se encuentran interrelacionadas. Al hablar de edad cronológica se hace referencia de manera expresa al número de años de una persona, respecto a la edad

biológica esta tiene que ver con el estado corporal o deterioro físico, y la edad psíquica que tiene que ver con los pensamientos y las emociones habituales. (36)

Carrillo (37), menciona que la edad es inmedible, pero destaca que es un factor mediante el cual una persona refleja sus pensamientos, necesidades y estilos de vida, ya que adquiere mayor entendimiento conforme los años pasan, llegando a la madurez.

Es así, que en el presente estudio se tomará en cuenta esta característica sociodemográfica, puesto que la edad nos permitirá segmentar a la población de estudio. Del mismo modo, se tomará en cuenta como edad a los años que han transcurrido desde el nacimiento de cada participante, al momento de realizar la entrevista (34)

#### - **Presión social**

La presión social se define como la influencia que proviene de otras personas y que produce un cambio en el sistema de creencias o valores de quienes se ven influenciados. Es decir, es cambiar de opinión respecto algo solo porque una persona o un grupo de personas ejercen presión mediante sus comportamientos para que eso suceda. (38)

Es un fenómeno muy común y algunas veces pasa desapercibido, la influencia que tienen unos sobre otros no es evidente porque ocurre bajo un manto de naturalidad; siendo sus principales causas: el miedo al rechazo o a quedarse rezagado en la ruta hacia lo establecido socialmente, la inseguridad personal, autoestima baja y conflictos con la personalidad. (39)

Algunas emociones negativas producto de la presión social pueden ser intensas y recurrentes, por lo que una adecuada atención psicológica puede disminuir la ansiedad que esto provoca, asimismo evitará conflictos en el futuro.

#### - **Antecedentes parentales**

Garibay S, citado por Álvarez, et al. (40):

[...] Señala que “la familia es la más pequeña unidad social, que puede cambiar y al mismo tiempo mantener una continuidad suficiente para la auto conservación, así como para la realización de sus tareas entre ellas la educación de los hijos quienes reciben bases suficientes para crecer y

adaptarse”. Sin embargo, a veces los padres, les dejan a estos la responsabilidad de auto criarse, lo que puede constituir negligencia por parte de los padres y descontrol por parte de los hijos.

El sistema familiar es la totalidad de personas, relaciones, funciones, roles y expectativas relacionados entre sí y que comparten objetivos comunes y forman una unidad frente al medio externo. (40)

Las competencias parentales que padres y cuidadores deben asumir, son un reto y desafío, para asegurar el cuidado, la protección y la educación de los hijos, constituyéndose en uno de los principios fundamentales del desarrollo social, físico y cognitivo de las personas. (41)

García, et al., describe (42):

[...] “La tipificación de cuatro estilos parentales: (a) el autoritario, en el que los padres toman el mando sobre las decisiones y el control de la vida de sus hijos; (b) el democrático, en el cual los padres ejecutan canales de comunicación efectivos con sus hijos, brindando como resultado una toma de decisiones supervisada y apoyada; (c) el permisivo, en el que los padres acuden al libre albedrío de sus hijos, apoyándolos incondicionalmente; y (d) el negligente, en el que los padres no demuestran ningún tipo de interés en la crianza de sus hijos, llegando a rechazarlos en algunos casos”.

En general los antecedentes parentales juegan un rol fundamental en la vida de los hijos, quienes lo convierten en figura referencia para su actitud o comportamiento social en la medida que van creciendo y desarrollándose.

### **2.3. Teorías relacionadas a las variables**

#### **Modelo de Promoción de la Salud**

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud, se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y

experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

El Modelo de Promoción de la Salud expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primero, postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción. (43)

#### **2.4. Hipótesis de la investigación**

La relación entre algunos factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, es estadísticamente significativa.

#### **2.5. Variable de estudio**

Variable 1: Factores sociodemográficos.

Variable 2: Consumo de tabaco.

#### **2.6. Operacionalización de las variables**

Factores sociodemográficos y consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.

| Variable                   | Definición conceptual   | Definición operacional  | Dimensiones    | Indicadores             | Tipo de variable | Escala de medición | Ítems/Valor final  | Fuente     | Instrumento                            |
|----------------------------|---|---|----------------|-------------------------|------------------|--------------------|--|------------|--|
| Factores Sociodemográficos | Son indicadores que determinan el nivel de vida de las personas en la sociedad, resumen parte de la situación de una población. (57)                                    | Persona que ha consumido durante los últimos 6 meses cualquier número de cigarrillos, en distintos tiempos y necesidades. | Unidimensional | Sexo                    | Categórica       | Nominal            | - Femenino<br>- Masculino  | Estudiante | Test de Fagerström - Datos personales. |
|                            |   |   |                | Edad                    | Numérica         | Razón              | - Años   |            |  |
|                            |   |   |                | Antecedentes parentales | Categórica       | Nominal            | - Ninguno de ellos<br>- Solo el papá<br>- Sólo la mamá<br>- Ambos. |            |  |
|                            |   |   |                | Presión Social          | Categórica       | Nominal            | - Si<br>- No   |            |  |
| Consumo de tabaco          | Es el hábito de fumar o masticar productos derivados de la planta del tabaco, que contienen nicotina, sustancia altamente adictiva, que puede generar dependencia (24). | Persona que ha consumido durante los últimos 6 meses cualquier número de cigarrillos, en distintos tiempos y necesidades. | Unidimensional | - Presión Social        | Categórica       | Nominal            | Consumo moderado:0-4 pts<br><br>Consumo significativo: 5-10 pts    | Estudiante | Test de Fagerström                     |

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Tipo y diseño de estudio

Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional y transversal.

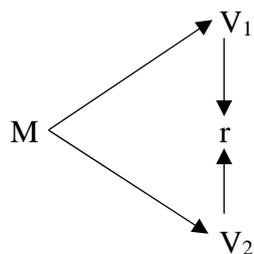
Cuantitativo, porque usa la recolección de datos para probar las hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (45)

Es descriptivo porque no se interviene o manipula el factor de estudio, se observa lo que ocurre con el fenómeno en estudio en condiciones naturales. (45)

Es un estudio Transversal porque se obtienen los datos en un momento determinado. (45)

Es de diseño correlacional, porque busca porque busca medir el grado de relación entre dos o más variables, en este caso se medirá la relación entre el consumo de tabaco y los factores sociodemográficos asociados (edad, sexo, antecedentes parentales y presión social). (45)

El diagrama para el estudio es el siguiente:



Donde:

- M: Muestra
- V1: Consumo de tabaco
- r: Coeficiente de correlación
- V2: Factores sociodemográficos

#### 3.2. Población de estudio

Estuvo constituida por 225 estudiantes de Enfermería matriculados en la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, en el año académico 2022-II

### 3.3. Criterio de inclusión y exclusión

#### Criterios de inclusión

- Estudiantes de enfermería matriculados en el año académico 2022-II
- Estudiantes de enfermería presentes en el aula de clase al momento de la aplicación del instrumento de estudio.
- Estudiantes que acepten responder las preguntas del instrumento de estudio y suscriban su consentimiento informado.

#### Criterios de exclusión

- Estudiantes de enfermería que no registren matrícula en el año académico 2022-II.
- Estudiantes que no respondieron la totalidad de preguntas del instrumento administrado.

### 3.4. Unidad de análisis

Cada uno de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2022-II.

### 3.5. Marco muestral

Está constituido por el listado de alumnos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén, matriculados en el periodo académico 2022-II, proporcionado por el Director General de tecnologías de la información y plataformas virtuales de la Universidad Nacional de Cajamarca.

### 3.6. Muestra

La muestra fue establecida probabilísticamente, método con el cual todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser elegidos.

La muestra estuvo conformada por 142 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, dato obtenido utilizando la fórmula para poblaciones conocidas, con nivel de confianza del 95% y un error del 5%.

Para calcular la muestra se empleó la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 225}{0,05^2 (225 - 1) + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5} = \frac{216,09}{1,5204} = 142$$

### Proceso de selección de la muestra

La muestra se obtuvo mediante el muestreo probabilístico estratificado por ciclo de estudios, conformado por estudiantes del segundo al décimo ciclo de estudios.

Dónde:

$$Nh = \frac{Nh}{N} (n)$$

Nh: Tamaño de la muestra del estrato

N: Tamaño de la población

n: Tamaño de la muestra total

Distribución muestral de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, según ciclo de estudio 2022\_II

| Ciclo de estudios | Nh  | Nh/N (0,631) | Muestra por estrato |
|-------------------|-----|--------------|---------------------|
| 2do ciclo         | 41  | 25,8         | 26                  |
| 4to ciclo         | 43  | 27,1         | 27                  |
| 6to ciclo         | 45  | 28,4         | 29                  |
| 8vo ciclo         | 48  | 30,29        | 30                  |
| 10mo ciclo        | 48  | 30,2         | 30                  |
| Total             | 225 |              | 142                 |

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento el cuestionario.

Se aplicó la versión en español del Test de Fagerstrom para la adicción a la nicotina, adaptada y validada en Perú por Arias, et al. (46) con una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,86 y de 0,65 a la prueba Omega de McDonald, lo que indica alta confiabilidad.

El cuestionario tiene dos partes, la primera que permite la obtención de los datos personales de los participantes y la segunda, permite recoger información de las variables de estudio.

Este contiene seis preguntas para explorar, tanto el impulso diario de fumar y como la cantidad de cigarrillos consumidos. Está formado por 6 ítems con dos o cuatro alternativas de respuesta. La puntuación oscila entre 0 y 10.

La variable quedó categorizada de la siguiente manera:

- Consumo moderado: 0 a 4 puntos.
- Consumo significativo: 5 a 10 puntos.

### **3.8. Proceso de recolección de datos**

- Para la ejecución del estudio se solicitó la autorización de la Coordinadora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén; precisando que inicialmente se solicitó el listado de los alumnos al Director General de Tecnologías de la Información y Plataformas Virtuales.
- Posteriormente a la autorización se coordinó con los docentes los horarios de clase a fin de que se facilite al investigador el tiempo necesario para la explicación de los objetivos de la investigación, la suscripción del consentimiento informado y la aplicación del instrumento.
- Finalmente se realizó la aplicación del cuestionario en un tiempo promedio de 15 minutos donde se absolvió algunas preguntas de los participantes.

### **3.9. Procesamiento y análisis de la información**

La información obtenida fue procesada y analizada en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25.0, para lo cual se construyó una base de datos, los cuales se presentaron en tablas de entrada simple, tablas de contingencia y gráficos.

En la correlación de variables se utilizó el estadístico  $X^2$  de Pearson, finalizando con un análisis de Fuerza de Asociación de Odds Ratio que expresa la probabilidad de ocurrencia de un evento o enfermedad, se consideró un Intervalo de Confianza de 95% (I.C. 95%), finalmente se utilizó la razón de prevalencia. El análisis se realizó teniendo en cuenta el marco teórico.

### **3.10. Criterios éticos de la investigación**

Se utilizó los principios de:

Principio de respeto a las personas: que comprende el derecho a la autodeterminación y el derecho irrestricto a la información (48). Este principio se expresó en la determinación del participante de suscribir el consentimiento informado y ser partícipe del estudio, garantizando la confidencialidad.

Principio de beneficencia, comprende el acto de no hacer daño y acrecentar al máximo los beneficios, disminuyendo los daños posibles (48). Se cuidó la integridad de los participantes del estudio alejándolo de situaciones que afecten este principio.

Principio de justicia: Este principio comprende el derecho al trato justo y a la privacidad de los sujetos en el estudio (48). Los participantes del estudio fueron tratados sin discriminación.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

##### 4.1.1. Factores sociodemográficos edad, sexo y presión social, antecedentes parentales en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Tabla 1. Factores sociodemográficos y consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.

| Factores sociodemográficos                        | Consumo de tabaco |      |     |      | Total |
|---|-------------------|------|-----|------|-------|
|   | Si                |      | No  |      |       |
|   | n                 | %    | n   | %    |       |
| <b>Sexo</b>                                       |                   |      |     |      |       |
| Femenino  | 5                 | 3,5  | 96  | 67,6 | 101   |
| Masculino   | 6                 | 4,2  | 35  | 24,6 | 41    |
| <b>Edad</b>                                       |                   |      |     |      |       |
| 17-24   | 10                | 7,0  | 121 | 85,2 | 131   |
| 25-30   | 1                 | 0,7  | 10  | 7,0  | 11    |
| <b>Ciclo de estudios</b>                          |                   |      |     |      |       |
| 2do ciclo   | 2                 | 1,4  | 22  | 15,5 | 24    |
| 4to ciclo   | 3                 | 2,1  | 31  | 21,8 | 34    |
| 6to ciclo   | 1                 | 0,7  | 23  | 16,2 | 24    |
| 8vo ciclo   | 3                 | 2,1  | 30  | 21,1 | 33    |
| 10mo ciclo  | 2                 | 1,4  | 25  | 17,6 | 27    |
| <b>Presión social</b>                             |                   |      |     |      |       |
| Si  | 27                | 19,0 | 115 | 81,0 | 142   |
| <b>Antecedentes parentales (Padres fumadores)</b> |                   |      |     |      |       |
| Si  | 26                | 18,0 | 116 | 82,0 | 142   |

En la Tabla 1, se muestra las características sociodemográficas y el consumo de tabaco de los estudiantes de enfermería participantes del estudio, encontrando que: según sexo: el 3,5% (5) de las mujeres consumen tabaco y el 67,6% (96) no consumen tabaco; de los varones el 4,2%

(6) consume tabaco y el 24,6% (35) no lo hace. Según la edad: observamos que el 7% (10) de las participantes de 17-24 años y el 0,7% (1) de 25-30 años consume tabaco, y el 85,2% (121) de 17-24 años y 7% (10) de 25-30 no consume tabaco. Según año estudios los de 2do y 4to año de estudios alcanzaron el 2,1% de consumo de tabaco cada uno. En relación a la presión social solo el 19% (27) de participantes refiere que se ha sentido presionado a fumar por una persona o grupo de personas y el 81% (115) refiere no haber estado sujeto a presión alguna. En relación a los antecedentes parentales (padres fumadores) solo el 18% (26) de padres consumen tabaco y el 82% (116) de padres no lo hace.

#### 4.1.2. Consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Tabla 2. Prácticas de consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.

| Indicador   | Sí           |      | No           |       |             |   |          |      |
|---|--------------|------|--------------|-------|-------------|---|----------|------|
|   | n°           | %    | n°           | %     |             |   |          |      |
| <b>Consumo de cigarrillos</b>   |              |      |              |       |             |   |          |      |
| Ud. fuma cigarrillos:   | 11           | 7,7  | 131          | 92,3  |             |   |          |      |
| ¿Considera que Ud. fuma cuando tiene algún tipo de problema y siente relajación al hacerlo?             | 10           | 7,0  | 132          | 93,0  |             |   |          |      |
| ¿Considera que Ud. fuma cigarrillos por placer?   | 11           | 7,7  | 131          | 92,3  |             |   |          |      |
| ¿Ud. fuma cigarrillos en grandes cantidades todos los días?   | -            | -    | 142          | 100,0 |             |   |          |      |
| Ud. fuma constantemente y siente ansiedad cuando no tiene cigarrillos?                                  | -            | -    | 142          | 100,0 |             |   |          |      |
| ¿Si no fuma, puede soportar estar presente en reuniones de amigos o familiares donde fuman cigarrillos? | 131          | 92,3 | 11           | 7,7   |             |   |          |      |
| <b>Presión social</b>   |              |      |              |       |             |   |          |      |
| ¿Alguna vez te has sentido presionado(a) a fumar por una persona o grupo de personas?                   | 27           | 19,0 | 115          | 81,0  |             |   |          |      |
| <b>Antecedentes parentales</b>  |              |      |              |       |             |   |          |      |
| Indicador   | Sólo el papá |      | Sólo la mamá |       | Ambos fuman |   | No fuman |      |
|   | n°           | %    | n°           | %     | n°          | % | n°       | %    |
| ¿Tus padres fuman?  | 26           | 18,3 | -            | -     | -           | - | 116      | 81,7 |

En la Tabla 2, se puede apreciar las respuestas respecto a las prácticas de consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería, encontrando que:

Respecto al consumo de cigarrillos, solo el 7,7% consume tabaco; el 7% fuman cuando tienen algún tipo de problema y sienten relajación al hacerlo; el 7,7% fuma cigarrillos por placer mientras; ninguno refiere fumar cigarrillos en grandes cantidades todos los días; ni tampoco fuma en forma constante ni siente ansiedad al no tener cigarrillos; el 92,3% puede soportar estar presente sin fumar, en reuniones de amigos o familiares donde fuman cigarrillos, y el 7,7% no podría estar en esas reuniones sin fumar. En relación a la presión social, el 19% refieren que alguna vez se han sentido presionados (a) a fumar por una persona o grupo de personas, Asimismo, el 18,3% de los padres son fumadores (solo el padre) y el resto no consumen tabaco.

#### **4.1.3. Describir los tipos de fumadores existentes en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.**

Tabla 3. Fumadores según tipo de consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022

| Tipos de fumadores | Resultados |            |
|--------------------|------------|------------|
|                    | Usuario    | Porcentaje |
| Moderado           | 11         | 100,0      |
| Significativo      | -          | -          |
| Total              | 11         | 100,0      |

En la Tabla 3, podemos observar que el 100% de estudiantes de enfermería tienen un consumo de tabaco tipo moderado, ninguno resultado de tipo significativo.

#### 4.1.4. Determinar relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Tabla 4. Análisis bivariado y multivariado entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.

| Variable                | P valor | OR   | RP   | Intervalo de confianza al 95% |                 |
|-------------------------|---------|------|------|-------------------------------|-----------------|
|                         |         |      |      | Límite inferior               | Límite superior |
| Edad (17-24/25-30)      | 0,61    | 1,57 | 1,82 | 1,74                          | 1,88            |
| Sexo (M/F)              | 0,12    | 0,45 | 1,23 | 1,25                          | 1,48            |
| Presión social          | 0,80    | 1,31 | 1,22 | 1,74                          | 1,88            |
| Antecedentes parentales | 0,17    | 0,52 | 1,47 | 1,36                          | 1,74            |

En la tabla 4, se muestra el análisis entre los factores sociodemográficos: edad (p valor 0,61), sexo (0,12), presión social (0,8), antecedentes parentales (0,17) y el consumo de tabaco, no encontrando asociación entre estas variables, ya que el p valor es  $>$  de 0,05.

Los valores de OR encontrados nos muestra que los estudiantes de 17-24 años tendrían 1,57 veces más posibilidades de consumir tabaco que los de 25-30 años; así como quienes están sujetos a presión social tienen 1,31 veces más posibilidades de consumo de tabaco.

Los valores de razón de prevalencia (RP) encontrados indican que es posible que ocurra 1,82 veces más el consumo de tabaco en edades de 17-24 años que en edades de 25-30 años; 1,23 veces más en mujeres más que en varones; 1,22 veces más en quienes tienen presión social y 1,47 veces más en quienes tienen padres fumadores.

## 4.2. DISCUSIÓN

Al describir los factores sociodemográficos, edad, sexo y presión social y el consumo de tabaco, en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, encontramos que solo el 7,7% consumen tabaco de los cuales 3,5% (5) son mujeres y 4,2% (6) de varones, el 7% tienen de 17-24 años y el 0,7% de 25-30 años. Los estudiantes de mayor consumo de tabaco son los de 2do y 4to año de estudios con 2,1% cada uno respectivamente. El 19% de participantes refiere que se ha sentido presión social a fumar por una persona o grupo de personas y el 18% de padres de los estudiantes son fumadores.

Al respecto podemos señalar que el tabaco es perjudicial, en todas sus modalidades de consumo y no existe un nivel seguro de exposición al tabaco, sin embargo, a pesar de ser altamente nocivo, fumar cigarrillos sigue siendo la forma de consumir tabaco más extendida en todo el mundo. Los resultados obtenidos en esta investigación aparentemente serían mayores con una prevalencia más alta, puesto que el entorno social de la zona urbana está caracterizado por la presencia de bares y discotecas, donde se expenden y consume alcohol y tabaco, donde los estudiantes son clientes frecuentes generalmente durante los fines de semana.

La prevalencia del tabaquismo en Perú, fluctúa entre 19 a 36% en hombres y entre 10 a 18% en mujeres (49), siendo responsable de la muerte de más de 22 000 peruanos al año producto del consumo de tabaco (50). En la investigación la edad de mayor incidencia entre 17-24 años, está vinculada a la presión social que ejercen los integrantes de los grupos amicales y al deseo constante de buscar demostrar independencia y generar liderazgo, coincidiendo con lo reportado por la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC), en su estudio en universitarios donde el promedio y la mediana de la edad de inicio de uso de tabaco es de 17 años, pero de 16 años en el caso de los hombres (9).

En relación a los antecedentes parentales es importante precisar que a pesar de haber encontrado un 18% de padres fumadores solo un 7,7% son fumadores, lo que indicaría responsabilidad y decisión en torno al no consumo de tabaco, vinculado al conocimiento de los riesgos que encarna el tabaco para la salud y la vida.

Resultados similares encontraron Camacho y Reyes (10), en su estudio, sobre Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios colombianos, donde el 57,1% de los participantes fueron mujeres, la prevalencia de fumadores fue de 28,1%, con una mayor prevalencia de fumadores entre los hombres (56,9%) que en las mujeres (43,1%), el 64,1% tiene familiares que fuman y el 53,1% ha fumado en la universidad.

Por otro lado, Ortega y Terrazas (12), en su investigación sobre Conocimientos, actitudes y factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de enfermería, encontraron que la prevalencia de fumadores activos fue de 42.4%, con mayor prevalencia en estudiantes del primer año; y los factores asociados al consumo de tabaco fueron: el ser hombre, que todos los amigos fumen, no estar de acuerdo con prohibiciones de publicidad, así como con lugares para no fumar, y los padres no saben si ellos fuman.

De igual manera Correa et al. (13), en su investigación realizada, con el objetivo de Determinar los factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, encontró que tener padres fumadores está se asocia al hábito de fumar por parte de los hijos.

Al describir el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, encontramos que solo el 7,7% fuman cigarrillos (3,5% son mujeres y 4,2% de varones con edades entre 17-24 años), lo hacen cuando tienen algún tipo de problema, sienten relajación al hacerlo y fuman por placer, sin embargo ninguno refiere fumar cigarrillos en grandes cantidades todos los días, ni en forma constante, tampoco siente ansiedad al no tener cigarrillos; el 64,1% puede soportar estar presente sin fumar, en reuniones de amigos o familiares donde fuman cigarrillos, y el 35,9% no podría estar en esas reuniones sin fumar. El 19% refieren que alguna vez se han sentido presionados a fumar por una persona o grupo de personas y el 18,3% de los padres son fumadores (solo el padre).

Al respecto, según la OMS el 22,3% de la población mundial consume tabaco, cifra que, a pesar de haber descendido, sigue siendo un problema de salud pública que afecta a nivel global y tiene numerosos efectos negativos en la salud (51,54). En ese contexto los estudiantes de enfermería no están exentos de este fenómeno, los resultados encontrados en los estudios han demostrado que la edad es un factor determinante, ya que los estudiantes más jóvenes tienden a tener una mayor experimentación con el tabaco.

Por otro lado, el género también puede influir en el consumo, ya que se ha observado que los hombres tienen una mayor propensión a fumar en comparación con las mujeres (19). Otro factor relevante es el nivel socioeconómico, donde los estudiantes con menores recursos pueden estar expuestos a mayor estrés y presiones que pueden conducirlos al consumo de tabaco como una forma de afrontamiento. Por último, el entorno social, como la influencia de amigos o compañeros de estudio que fuman y padres fumadores, ejercen un impacto significativo en la decisión de fumar de los estudiantes (21).

Es importante también destacar la influencia de la formación en enfermería, en el consumo de tabaco entre los estudiantes, ya que los futuros profesionales de la salud tienen una educación y formación integral sobre los efectos nocivos del tabaco en la salud, así como conocen la importancia de promover estilos de vida saludables. Sin embargo, algunos estudios han señalado que existe una paradoja en el consumo de tabaco entre los estudiantes de enfermería, ya que se ha observado que algunos de ellos mantienen el hábito de fumar a pesar de tener conocimiento sobre los riesgos asociados. Esto puede atribuirse a factores como la presión social, la dependencia del tabaco y la falta de apoyo para dejar de fumar dentro del entorno académico (13).

Finalmente destacamos que el consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería tiene importantes implicaciones para su propia salud y para el papel que desempeñarán como futuros profesionales de la salud, ya que ellos deben constituirse en modelos a seguir y promover estilos de vida saludables, incluida la abstinencia del tabaco. Además, al ser conscientes de los factores sociodemográficos asociados al consumo de tabaco, pueden adaptar sus intervenciones y estrategias de prevención para abordar eficazmente este problema en su práctica profesional.

En el marco de la política mundial la OMS y sus estados miembros conscientes del problema global, adoptaron recomendaciones del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT), como la regulación de la producción y comercialización de tabaco, implementación de medidas efectivas de protección contra la exposición al humo de tabaco, aumento de los impuestos al tabaco, acceso a servicios de ayuda para dejar de fumar, campañas de información y concienciación sobre los riesgos del tabaco y los beneficios de dejar de fumar, entre los más destacados (52).

La implementación de estas medidas tiene como objetivo salvar vidas y reducir los costos derivados del gasto sanitario, en ese escenario es importante destacar que se ha logrado descender la prevalencia del tabaquismo a nivel mundial entre las personas mayores de 15 años, pasando del 22,7% al 17,5% (52), siendo el descenso más pronunciado de las tasas de prevalencia, está en la Región de las Américas, donde la tasa media de consumo de tabaco ha pasado del 21% en 2010 al 16% en 2020 (51).

Los resultados encontrados en la investigación son similares a los de Orellano (15) quien, en su estudio sobre Factores sociodemográficos y consumo de tabaco en estudiantes, encontró que el 67,1% tienen entre 16-20 años; el 58,6% son mujeres y 42,4% varones; el 82,9% viven en la zona urbana y 17,1% en la zona rural; el 34,3% cursan el primer año, en el mismo porcentaje tercer año y 31,4% pertenecen a segundo año. El 42,9% consumen tabaco, el 93,4% tienen entre 15-19 años; y el 36,7% consumieron tabaco influenciados por amigos.

De igual manera Correa et al. (13), en su investigación realizada, con el objetivo de Determinar los factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, encontró que tener padres fumadores está se asocia al hábito de fumar por parte de los hijos.

Por otro lado, Orellano (15) en su estudio sobre Factores sociodemográficos y consumo de tabaco de los estudiantes de un Instituto Tecnológico encontró que la mayoría tienen entre 16-20 años, son de sexo femenino, cursan el primer año y tercer año; el 42,9% consumen tabaco, de los cuales 93,4% tienen entre 15-19 años, 36,7% consumieron tabaco influenciados por amigos; 90% fumó un cigarrillo al día, 73,3% fuma en fiestas y reuniones y 6,7% en el lugar de estudio

El consumo fue evaluado según el Test de Fagerström, y se caracteriza porque la mayoría fuman su primer cigarrillo en un tiempo mayor de 60 minutos después de despertarse, refieren que les resulta difícil no fumar en los sitios donde está prohibido, le desagrada dejar de fumar el primer cigarrillo, fuman menos de 11 cigarrillos por día, fuman más durante las primeras horas después de levantarse que en el resto del día, pero no fuman cuando están enfermos y guardando cama (ver anexos).

Los resultados del estudio muestran que los estudiantes de enfermería a pesar de tener una presión social de 19% y padres fumadores del 18%, solo se alcanza un 7,7% de

fumadores activos entre varones y mujeres, esto estaría vinculado al conocimiento de los riesgos y desencadenantes del consumo de tabaco a través de su formación y/o investigación personal (21).

Sin embargo, a pesar que solamente el 7,7 % son fumadores, su impacto en la salud de las personas resulta preocupante, ya que el tabaquismo, mata hasta a la mitad de las personas que lo consumen, siendo considerada una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo (54). Los datos indican que ha causado más de 8 millones de muertes al año, de las cuales aproximadamente 1,2 millones se deben a la exposición al humo ajeno (1).

Además, el consumo de tabaco es una enfermedad considerada drogodependiente, donde la nicotina, es la droga adictiva y como tal genera dependencia física y psicológica (19). Es por eso que, aunque el 70% de los fumadores desean dejar de fumar, sólo el 3% por año lo logran sin ayuda (18).

En relación a los tipos de fumadores en la investigación, encontramos que de los estudiantes de enfermería que fuman, tienen un consumo de tabaco de tipo moderado, no se encontró ninguno en el nivel de tipo significativo, precisando que la ponderación específica menor de 4 indica dependencia baja, no alcanzando dependencia media (4 y 6), ni alta ( $\geq 7$ ) (46).

Asimismo, por las características del fumador estos resultaron ser negativos y hedonistas, ya que fuman en situaciones de crisis y utiliza al tabaco como un relajante, tiene control de su consumo y disfruta del placer del humo del cigarrillo (25). Por lo tanto, su abordaje es más sencillo tanto en su afrontamiento como en su programa de sensibilización educativa.

Respecto al Modelo de Promoción de la Salud en la investigación, este se constituye en una herramienta efectiva para abordar el consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería. Al utilizar este enfoque, se puede promover un cambio positivo en la percepción y el comportamiento hacia el consumo de tabaco, fomentando estilos de vida saludables y previniendo los riesgos asociados con el tabaquismo. Como futuros profesionales de la salud, los estudiantes de enfermería pueden desempeñar un papel clave en la implementación de estrategias basadas en el Modelo de Promoción de la

Salud, tanto a nivel individual como comunitario. Al hacerlo, pueden marcar la diferencia en la salud y el bienestar de la comunidad estudiantil y la sociedad en general (43).

Al determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, mediante el estadístico Chi-cuadrado de Pearson, se encontró que entre los factores sociodemográficos: edad (p valor 0,61), sexo (0,12), presión social (0,8), antecedentes parentales (0,17) y el consumo de tabaco, no existe asociación entre estas variables (p valor es > de 0,05).

Al hacer el análisis multivariado, que permite examinar simultáneamente múltiples variables y sus relaciones en un conjunto de datos, para lo cual se utilizó el Odds Ratio (OR), medida de efecto utilizada para comunicar resultados de una investigación en salud, que expresa la posibilidad de ocurrencia de un evento de interés o de presencia de una exposición (55). Los valores de OR encontrados nos muestra que los estudiantes cuyas edades son de 17-24 años tendrían 1,57 veces más posibilidades de consumir tabaco que los de 25-30 años; así como quienes están sujetos a presión social tienen 1,31 veces más posibilidades de consumo de tabaco.

Asimismo, se utilizó la razón de prevalencia (RP), medida de asociación que se utiliza en estudios transversales, que proporciona una estimación de cuántas veces es más probable que ocurra el evento o condición en el grupo expuesto en comparación con el grupo no expuesto (56), los resultados nos indican que es posible que ocurra el 1,82 veces más el consumo de tabaco en edades de 17-24 años que en edades de 25-30 años; 1,23 veces más en mujeres más que en varones; 1,22 veces más en quienes tienen presión social y 1,47 veces más en quienes tienen padres fumadores.

Resultados similares encontraron Ortega y Terrazas (12), en su estudio sobre Conocimientos, actitudes y factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de enfermería, al mostrar que la prevalencia de fumadores activos fue de 42,4%, con mayor prevalencia en estudiantes del primer año (44,3%), los factores asociados al consumo de tabaco fueron el ser hombre (OR = 1.7), que todos los amigos fumen (OR = 6.0).

De igual manera Correa et al. (13) realizaron una investigación buscando Determinar los factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios, encontrando que

a través de la prueba estadística  $X^2$  existe asociación significativa entre las variables sexo masculino y el hábito de fumar, OR = 1.93, así como tener padres fumadores está asociado al hábito de fumar por parte de los hijos, OR 3,31.

## CONCLUSIONES

- El 7,7% de estudiantes de enfermería consumen tabaco, siendo en su mayoría varones, con edades de 17-24 años, cursan el 2do y 4to año de estudios, tienen presión social y padres fumadores.
- Los estudiantes consumen tabaco ante motivaciones de algún tipo de problema, sienten sensaciones de relajación y placer al fumar, sin embargo, ninguno fuma en grandes cantidades todos los días, ni siente ansiedad al no tener cigarrillos, soportando estar presente en reuniones sin fumar.
- Los estudiantes tienen un consumo de tabaco de tipo moderado, ninguno está en el nivel de tipo significativo, la clasificación obedece a la ponderación establecida es de 0-4 lo que indica una dependencia baja.
- A la prueba estadística  $X^2$  Pearson, no se encontró asociación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco ( $p \text{ valor} > 0,05$ ); sin embargo, al análisis de fuerza mediante Ods Ratio y razón de prevalencia, muestran que quienes tiene una edad de 17-24 años, presión social y padres fumadores, tienen más posibilidades de consumir tabaco.

## RECOMENDACIONES

- Diseñar y llevar a cabo campañas de sensibilización sobre los riesgos del consumo de tabaco, dirigidas a los estudiantes de enfermería, donde debe resaltarse los efectos del tabaco en la salud, tanto a nivel individual como comunitario.
- Proporcionar a los estudiantes de enfermería educación sobre habilidades de afrontamiento eficaz para lidiar con el estrés y las presiones académicas y laborales, ya que ayudaría a reducir la necesidad de recurrir al tabaco como una forma de afrontamiento.
- Establecer programas de apoyo para dejar de fumar dirigidos a los estudiantes de enfermería, que incluyan asesoramiento individual o grupal, acceso a recursos y materiales de cesación tabáquica, y seguimiento a largo plazo para garantizar el éxito en el abandono del tabaco.
- Promover y garantizar la implementación de políticas que establecerán entornos libres de humo de tabaco en el campus universitario, que incluyan la prohibición del consumo de tabaco en todas las áreas, tanto interiores como exteriores, y deben ser aplicadas de manera estricta, y proporcionar información sobre los beneficios de los entornos libres de humo y su papel en la promoción de la salud.
- Investigación y monitoreo continuo, fomentando la realización de investigaciones y estudios periódicos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Global Burden of Disease [database]. Institute of Health Metrics; Washington, DC, 2019 [consultado 15 Dic. 2021]. Disponible en: <https://extranet.who.int/ncdsmicrodata/index.php/catalog/270IHME>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tabaco. 2019. [consultado 15 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>.
3. Organización Mundial de la Salud. Tabaco. Datos y Cifras [Internet: 21.07.2021]. [consultado 15 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
4. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS). Tabaquismo, la otra epidemia que Latinoamérica intenta frenar. [Internet 20.06.20]. [consultado 15 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.scidev.net/america-latina/news/tabaquismo-la-otra-epidemia-que-latinoamerica-intenta-frenar/>
5. Alcaraz A, Hernández A, Palacios A, et al. Health and Economic Impact of Health Warnings and Plain Tobacco Packaging in Seven Latin American Countries: Results of a Simulation Model. *Nicotine & Tobacco Research*, Volume 22 (11), 2020. [consultado 15 Dic. 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ntr/ntaa104>
6. Ministerio de Salud del Perú. La población inicia el consumo de tabaco a los 15 años de edad. [Nota de Prensa]. [[consultado 18 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28887-en-el-peru-el-8-de-la-poblacion-en-general-inicia-el-consumo-de-tabaco-a-los-15-anos-de-edad>
7. Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de las Drogas - CEDRO. El Problema de las Drogas en el Perú 2018. [[consultado 18 Dic. 2021]. Disponible en: <http://repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/378/1/CEDRO.Problema%20de%201as%20drogas.2018.pdf>
8. Instituto de Derechos Humanos y Desarrollo. Marco Situacional y Problemática del Consumo de Tabaco. USMP. Lima, 2017. [consultado 18 Dic. 2021]. Disponible en: [https://usmp.edu.pe/IDHDES/pdf/informes/informe\\_tabaco.pdf](https://usmp.edu.pe/IDHDES/pdf/informes/informe_tabaco.pdf)
9. Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC). Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Perú, 2017. Disponible en:

[https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2017/Informe\\_Universitarios\\_Peru.pdf](https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2017/Informe_Universitarios_Peru.pdf)

10. Camacho D, Reyes L. Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios colombianos. *Metas Enferm* may 2021; 24(4):24-32. [consultado 07 Dic. 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2021.24.1003081743>
11. Dias V, Bispo A, Valença Paulo, et al. Factores asociados a la experimentación del cigarrillo entre adolescentes. *Enferm. glob.* [Internet]. 2019 [consultado 07 Dic. 2021]; 18(55): 421-454. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.331811>.
12. Ortega P, Terrazas M, Arizmendi E, et al. Conocimientos, actitudes y factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de enfermería. *Enferm. univ* [Internet]. 2018 Jun [consultado 17 Dic. 2021; 15(2): 159-171. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632018000200159&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000200159&lng=es).
13. Correa L, Segura C, Cedillo L, et al. Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de lima metropolitana. [Tesis de Pregrado]. Universidad Ricardo Palma. Lima 2019. [consultado 15 Dic. 2021]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3455/Correa%2C%20Segura%2C%20Cedillo%2C%20Informe%20Final%20Investigaci%C3%B3n%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Mejía C, Vargas M, Talledo L, Rodríguez C, et al. Factores asociados a la dependencia de alcohol y tabaco en estudiantes de ocho facultades de medicina peruanas, 2015. *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* [Internet]. 2016 Dic [consultado 2021 Dic 16]; 54(4): 291-298. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272016000400004&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272016000400004&lng=es).
15. Orellano H. Factores sociodemográficos y consumo de tabaco de los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico “José Arnaldo Sabogal Diéguez”. Cajabamba – 2015. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Cajamarca. Cajamarca, 2016. [consultado el 16.12.2021]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1068>
16. Echave J. Historia del tabaquismo. [Internet] [consultado 17 Dic. 20221]. Disponible en: <https://www.quironsalud.es/hospital-madrid/es/cartera-servicios/neumologia/escuela-pacientes/tabaquismo/historia-tabaquismo>
17. Instituto Nacional de Cáncer. Tabaco. [Internet] [consultado el 17 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/tabaco>

18. Ministerio de Salud Pública. OPS/OMS. Manual Nacional de Abordaje del Tabaquismo en el Primer Nivel de Atención. Uruguay 2019. [Consultado el 17 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/fctc/reporting/Annexsixurue.pdf>.
19. Barra A, Velásquez C, Rivas C. Frecuencia y características del hábito tabáquico en estudiantes de profesiones de la universidad católica de la santísima concepción que forman parte del programa de salud cardiovascular implementado por el sistema de salud de Chile. [Consultado el 17 Dic. 2021]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/1228513?show=full>
20. Universidad de Murcia. Componentes del tabaco. [Internet]. [consultado 18 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.um.es/web/adyv/diversidad/salud-comunitaria/tabaco/componentes>
21. Instituto Nacional del Cáncer. Humo de tabaco en el ambiente y el cáncer. [Internet] [consultado el 19 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/tabaco/hoja-informativa-humo-tabaco-ambiente>
22. Guatemala libre de tabaco. Contaminantes del tabaco. [Internet] [consultado el 19 Dic. 2021]. Disponible en: [https://www.url.edu.gt/otros\\_sitios/noTabaco/01-01comp.htm](https://www.url.edu.gt/otros_sitios/noTabaco/01-01comp.htm)
23. Organización Mundial de la Salud (2006<sup>a</sup>). El tabaco mortífero en todas sus formas. Organización Mundial de la Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo. Obtenida en mayo 2 del 2007 en <http://www.paho.org/Spanish/DD/PIN/ps060530a.htm>
24. Córdoba, R., Clemente, L., y Aller, A. (2003). Informe sobre tabaquismo pasivo. Atención Primaria. 31,3.181-190. Citado por Vázquez M. [Tesis Doctoral]. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en la adolescencia: estado Tamaulipas, México. España 2015.
25. Junta de Andalucía. Tabaquismo. [Internet] [Consultado el 10 de enero 2022]. España <http://www.juntadeandalucia.es/averroes/centros-tic/14700730/helvia/aula/archivos/repositorio/0/36/html/tabaco.html.html>
26. Galán S. Tabaquismo. Instituto Municipal de Salud. México 2015. [consultado el 10 de enero 2022]. Disponible en: [https://www.ipomex.org.mx/recursos/ipo/files\\_ipo/2014/21/9/23408df28380ca8b62f17a36744a2612.pdf](https://www.ipomex.org.mx/recursos/ipo/files_ipo/2014/21/9/23408df28380ca8b62f17a36744a2612.pdf)

27. Gobierno de España. Plan Nacional sobre drogas. Información sobre drogas y otras conductas adictivas. [Internet]. [consultado el 19 Dic. 2021]. Disponible en: <https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/tabaco/menuTabaco/efectos.htm>
28. Limache A. Efectos del Tabaco sobre el organismo. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Lima 2017. [consultado el 19 Dic. 2021]. Disponible en: [http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/educacion/24092013\\_EFECTOS\\_DEL\\_TABACO\\_SOBRE\\_EL\\_ORGANISMO.pdf](http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/educacion/24092013_EFECTOS_DEL_TABACO_SOBRE_EL_ORGANISMO.pdf)
29. American Cance Society. Riesgos para la salud al fumar tabaco. [Internet]. [consultado el 19 Dic. 2021]. <https://www.cancer.org/es/saludable/mantengase-alejado-del-tabaco/riesgos-para-la-salud-debido-al-tabaquismo/fumar-tabaco.html>
30. Sanitas. Cómo afecta el tabaco al cuerpo. [Internet]. [consultado el 19 Dic. 2021]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/dejar-fumar/san005150wr.html>
31. Masferr L, Font S, Gras M. Satisfacción con la vida y consecuencias de sustancias psicoactivas en la adolescencia. 2012. Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace, 102, 47-52.
32. Evers K, Paiva, A, Johnson, J, et al. Results of a transtheoretical model-based alcohol, tobacco and other drug intervention in middle schools. [Resultados de una intervención transteórica basada en el alcohol, el tabaco y otras drogas en las escuelas intermedias]. 2012. Addictive Behaviors, 37 (9), 1009-18.
33. Kosttelecky K Parental attachment, academic achievement life events and their relationship to alcohol and drug use during adolescence. [Apego de los padres, logros académicos en la vida y su relación con el consumo de alcohol y drogas durante la adolescencia]. 2005. Journal of Adolescence, 28, 665-669.
34. Felipe D, Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho. [Tesis de Licenciatura] Lima; 2017. [consultado 03 enero del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/128>
35. Paredes F, Diestro D. Factores sociodemográficos y su relación con la satisfacción de la población con las obras públicas ejecutadas en Arequipa [Tesis de Licenciatura] Arequipa; 2018. [Consultado el 08 de enero 2022]. Disponible en: [http://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/UTP/2573/1/Fiorella%20Paredes\\_Dyrsse%20Diestro\\_Tesis\\_Titulo%20Profesional\\_2019.pdf](http://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/UTP/2573/1/Fiorella%20Paredes_Dyrsse%20Diestro_Tesis_Titulo%20Profesional_2019.pdf)

36. Ashanga G, Tello G. Factores sociodemográficos, culturales y satisfacción de la atención de enfermería en usuarios externos atendidos en el Hospital Regional de Loreto. [Tesis de Licenciatura] Iquitos; 2016. [consultado el 25 de febrero del 2021] Disponible en: [http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPOU\\_efd98780efa5cab1f64df00555fdd1b4/Details](http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPOU_efd98780efa5cab1f64df00555fdd1b4/Details).
37. Carrillo C, Solano M, Martines M., Gómez C. Influencia del género y edad: Satisfacción laboral de profesionales sanitarios. *Revista Latino-Am. Enfermagem* [Internet] 2013 [consultado 10 de enero 2022]; 21(6). Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n6/es\\_0104-1169-rlae-21-06-01314.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n6/es_0104-1169-rlae-21-06-01314.pdf).
38. Martínez Gallegos, Gisela, Patricia Mayela Báez Mansur, and Claudia Elizabeth Torres Limas. “Relación Entre Presión Social y Autoconcepto Físico En Jóvenes Victorenses.” *Psicología y Salud* 31.1 (2020): 113–121. *Psicología y Salud*.
39. Armenta Hurtarte, Carolina. “Presión Social de Familia y Amistades En La Conformación de La Identidad de Género En Adolescentes de La Ciudad de México.” *Acta de Investigación Psicológica* 10.2 (2020): 104–113. *Acta de Investigación Psicológica*.
40. Álvarez S, Cabarcas M, Morelo Y. Estilos parentales y tipología familiar en adolescentes entre 15 y 17 años de una institución educativa distrital de la ciudad de Cartagena de Indias – Bolívar. Tesis De Pregrado. Universidad De San Buenaventura Seccional Cartagena Facultad de Educación y Ciencias Humanas. Colombia, 2016.
41. Gordillo N, Betancourt K. Fortalecimiento de las competencias parentales. Pontificia universidad javeriana facultad de humanidades y ciencias sociales maestría en familia Santiago de Cali. [consultado 11 enero 2022]. Disponible en: <http://core.ac.uk/download/pdf/159412921.pdf>
42. García, M., Rivera, S. y Reyes, I. La percepción de los padres sobre la crianza de los hijos. Colombia 2014. *Acta Colombiana de Psicología*. [consultado el 13 enero 2022]. Disponible en: [http://portalweb.ucatolica.edu.co/easyWeb2/files/23\\_14368\\_art13-vol17-2.pdf](http://portalweb.ucatolica.edu.co/easyWeb2/files/23_14368_art13-vol17-2.pdf)
43. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria ENEO-UNAM* [Internet] 2011 [consultado 02 enero del 2022]; 8(4). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

44. Londoño C. Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo (C4) para jóvenes. 2011. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 7(2), 281291.
45. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta edición. México, 2015.
46. Arias W, Huamani J, Choque R. Análisis psicométrico del test de Fagerström de dependencia a la nicotina en una muestra de estudiantes universitarios de Arequipa, Perú. *Acta Med Peru*. 2018;35(3):174-9. [consultado 13 enero 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n3/a06v35n3.pdf>
47. Roa M, Parada Z, Albarracín, et al. Validación del test de Fagerström para adicción a la nicotina (FTND). *Revista Investigación En Salud. Universidad De Boyacá*, 3(2), 161–175. Colombia 2016. [consultado 13 Enero 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.24267/23897325.185>
48. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [consultado 13 Enero 2022]. Disponible en: [http://ori.hhs.gov/education/products/mass\\_cpshs/training\\_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm](http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cpshs/training_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm)
49. Bardach A, Caporale J, Alcaraz A, et al. Carga de enfermedad por tabaquismo e impacto potencial del incremento de precios de cigarrillos en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [internet]. 2016 Dec. 13 [cited 2023 May 17];33(4):651-6. available from: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2548>
50. Ministerio de Salud. El tabaco en el Perú es responsable de más de 16 mil muertes al año. Nota de prensa. 29 de mayo de 2019. [consultado 2023 May 17]. Disponible: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28907-el-tabaco-en-el-peru-es-responsable-de-mas-de-16-mil-muertes-al-ano>
51. OMS. Tabaco. Datos y cifras. Online [25 de mayo de 2022]. [consultado el 17.05.2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco#:~:text=En%202020%2C%20el%2022%2C3,de%20las%20mujeres%20del%20mundo.>
52. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2021: abordar los productos nuevos y emergentes. Ginebra Suiza. [consultado el 17.05.2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1469644/retrieve>
53. OMS. Principales conclusiones del informe mundial de la OMS sobre las tendencias de la prevalencia del consumo de tabaco entre 2000 y 2025: [16 de noviembre de 2021

- Comunicado de prensa Ginebra]. <https://www.who.int/es/news/item/16-11-2021-tobacco-use-falling-who-urges-countries-to-invest-in-helping-more-people-to-quit-tobacco>
54. OMS. Tabaco: Datos y cifras. Online [25 de mayo de 2022]. [consultado el 06.05.2023]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
  55. Cerda J, Vera C, Rada G. Odds ratio: aspectos teóricos y prácticos: aspectos teóricos y prácticos. Rev. méd. Chile [Internet]. octubre de 2013 [citado el 17 de mayo de 2023]; 141 (10): 1329-1335. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013001000014>.
  56. Fajardo-Gutiérrez A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev Alerg Mex. 2017; [citado el 17 de mayo de 2023]; 64(1):109-120, Disponible en: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/252/448>
  57. Nolasco E. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo. [Tesis de Licenciatura] Huaraz; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4243>

## **ANEXOS**

**Anexo 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**  
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2022**

| PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN  | OBJETIVOS  | HIPÓTESIS  | VARIABLE Y DIMENSIONES  | METODOLOGÍA   |
|--|--|--|---|---|
| <p><b>Pregunta de investigación:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022?</p> | <p><b>General:</b></p> <p>Determinar relación entre los factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los factores sociodemográficos: edad, sexo y presión social, en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.</li> <li>• Describir el consumo de tabaco de los estudiantes en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.</li> <li>• Describir los tipos de fumadores existentes en los estudiantes en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.</li> </ul> | <p><b>H1.</b> La relación entre algunos factores sociodemográficos y el consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, es estadísticamente significativa.</p> | <p><b>Variables</b></p> <p><b>Variable 1: Consumo de tabaco</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidimensional: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Indicadores: Tipo de fumador (Negativo, hedonista, crónico, drogo dependiente, pasivo)</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Variable 2: Factores Sociodemográficos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidimensional: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Indicadores (Sexo, edad, antecedentes parentales, presión Social)</li> </ul> </li> </ul> | <p><b>Tipo de estudio:</b></p> <p>Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo- correlacional, diseño transversal.</p> <p><b>Sujetos de estudio:</b></p> <p>142 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2022-I.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario.</p> <p><b>Procesamiento:</b> Programa estadístico SPSS versión 26.0</p> <p><b>Criterio ético y rigor científico:</b> Principio de respeto a las personas, beneficencia, consentimiento informado y justicia.</p> |



- Sólo la mamá
- Ambos
- Ninguno de ellos

## II. Test de Fagerström

| Pregunta   | Respuesta          | Puntuación |
|--|--------------------|------------|
| <b>1.</b> ¿Cuánto tiempo después de despertarse fuma su primer cigarrillo?                   | Menos de 5 minutos | 3          |
|  | 6 – 30´            | 2          |
|  | 31 – 60´           | 1          |
|  | Más de 60´         | 0          |
| <b>2.</b> ¿Te resulta difícil no fumar en lugares donde está prohibido (cine...)?            | Si                 | 1          |
|  | No                 | 0          |
| <b>3.</b> ¿Qué cigarrillo le desagrada más dejar de fumar?                                   | El primero         | 1          |
|  | Otros              | 0          |
| <b>4.</b> ¿Cuántos cigarrillos fuma cada día?  | Más de 30          | 3          |
|  | 21 – 30            | 2          |
|  | 11 – 20            | 1          |
|  | Menos de 11        | 0          |
| <b>5.</b> ¿Fuma más durante las primeras horas tras levantarse que durante el resto del día? | Si                 | 1          |
|  | No                 | 0          |
| <b>6.</b> ¿Fuma, aunque esté tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día?  | Si                 | 1          |
|  | No                 | 0          |

**Anexo 3****UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FILIAL JAÉN****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2022”

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y confiando plenamente en que la información que se vierta en el cuestionario será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome confidencialidad de los datos recogidos

---

FIRMA

Nº DE DNI: \_\_\_\_\_

**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

Estimada/o participante:

El investigador (a) del estudio, al que usted ha manifestado su aceptación de participar, luego de darle su consentimiento informado, se compromete a guardar la misma confidencialidad de información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicarán a su persona en lo absoluto.

Atentamente,

---

Isabel Farro Vidarte  
Autora del estudio

**Muchas gracias.**

## Anexo 4

## AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**SECCION JAEN**

*"Norte de la Universidad Peruana"*  
 Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962  
 Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907  
 JAEN - PERU

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

Jaén, 26 de setiembre de 2022

OFICIO VIRTUAL N° 0620 -2022-SJE-UNC

Señores

ALUMNOS DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
 ENFERMERIA - UNC - FILIAL JAÉN

C I U D A D

ASUNTO: COMUNICA AUTORIZACIÓN PARA  
 APLICACIÓN DE ENCUESTA TRABAJO DE  
 INVESTIGACIÓN

*Es grato dirigirme a Ud., para hacerle llegar mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que, la ex - alumna ISABEL FARRO VIDARTE, realizará el trabajo de investigación titulado: "Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022", con fines de optar el Título de Licenciada en Enfermería.*

*Encontrándose en la etapa de ejecución del Proyecto, esta Dirección, autoriza a la mencionada egresada para solicitar su apoyo; a fin de efectuar la aplicación de una encuesta dirigida a los estudiantes de la Escuela de Enfermería, matriculados en el presente Ciclo académico 2022-I, a partir de la fecha y/o durante el período que dure la recolección de datos.*

*Cabe mencionar que, bajo la responsabilidad de la egresada, quedará el uso de los equipos de protección para la aplicación del instrumento de investigación.*

*Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.*

Atentamente,

  
 M. C. María Amalia Velazquez Soriano  
 Decanta (e) EAPE - FJ

C.C: -Archivo.  
 MAVS/rm.

**Anexo 5****PRUEBAS DE FIABILIDAD****1) Prueba de confiabilidad del cuestionario consumo de tabaco de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística Alfa de Cronbach

| <b>Alfa de Cronbach</b> | <b>N° de elementos</b> |
|-------------------------|------------------------|
| 863                     | 06                     |

## Anexo 6.

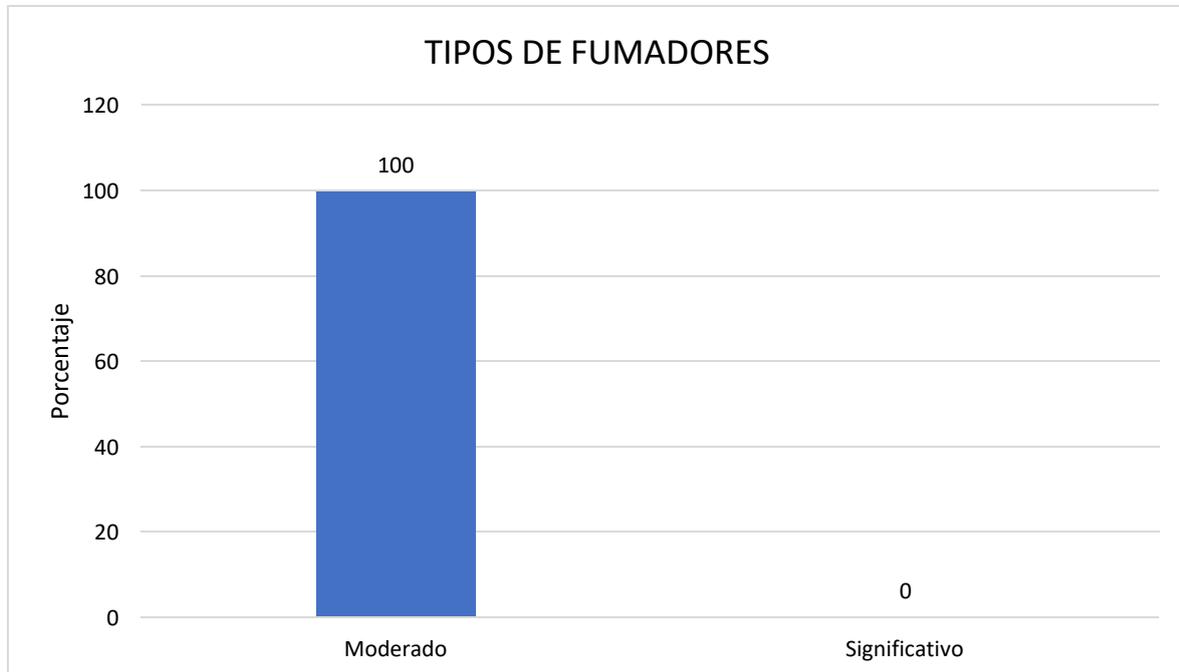
## DATOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 5. Consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén según el Test de Fagerström

| Indicador   | + de 60'   |      | 6 - 30' |       | 31 - 60' |     | - de 5' |       |
|---|------------|------|---------|-------|----------|-----|---------|-------|
|   | n°         | %    | n°      | %     | n°       | %   | n°      | %     |
| 1. ¿Cuánto tiempo después de despertarse fuma su primer cigarrillo?                   | 6          | 54,5 | 0       | 0,0   | 0        | 0,0 | 5       | 45,5  |
| Indicador   | Si         |      | No      |       |          |     |         |       |
|   | n°         | %    | n°      | %     |          |     |         |       |
| 2. ¿Te resulta difícil no fumar en lugares donde está prohibido (cine...)?            | 7          | 63,6 | 4       | 36,4  |          |     |         |       |
| Indicador   | El primero |      | Otros   |       |          |     |         |       |
|   | n°         | %    | n°      | %     |          |     |         |       |
| 3. ¿Qué cigarrillo le desagrada más dejar de fumar?                                   | 8          | 72,7 | 3       | 27,3  |          |     |         |       |
| Indicador   | + de 30    |      | 21 - 30 |       | 11 a 20  |     | - de 11 |       |
|   | n°         | %    | n°      | %     | n°       | %   | n°      | %     |
| 4. ¿Cuántos cigarrillos fuma cada día?  | 0          | 0,0  | 0       | 0,0   | 0        | 0,0 | 11      | 100,0 |
| Indicador   | Si         |      | No      |       |          |     |         |       |
|   | n°         | %    | n°      | %     |          |     |         |       |
| 5. ¿Fuma más durante las primeras horas tras levantarse que durante el resto del día? | 7          | 63,6 | 4       | 36,4  |          |     |         |       |
| Indicador   | Si         |      | No      |       |          |     |         |       |
|   | n°         | %    | n°      | %     |          |     |         |       |
| 6. Fuma, aunque esté tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día    | 0,0        | 0,0  | 11      | 100,0 |          |     |         |       |

En la Tabla 5, podemos observar que según el Test de Fagerström, el consumo de tabaco en los estudiantes de enfermería, se caracteriza porque, el 45,4% fuman su primer cigarrillo después de despertarse en un tiempo menor de 5 minutos y el 54,59% lo realizan en un tiempo mayor de 60 minutos. El 63,6% refiere que le resulta difícil no fumar en los sitios donde está prohibido y al 36,4% no tiene dificultades para fumar. Al 72,7% le desagrada dejar de fumar el primer cigarrillo y al 27,3% otros cigarrillos. Todos (100%) fuman menos de 11 cigarrillos por día. El 63,6% de estudiantes fuman más durante las primeras horas después de levantarse que en el resto del día, y el 36,4% refiere que no lo hace. Ninguno fuma cuando está enfermo y guardando cama la mayor parte del día.

**Figura 1. Tipos de fumadores existentes en los estudiantes en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022**



En la tabla 6, figura 1, se observa que el 100% de la población participante son fumadores de consumo moderado.

**Anexo 7**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
 “NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional

7)

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Isabel Farro Vidarte  
 DNI N°: 74286678  
 Correo electrónico: ifarrov15\_2@unc.edu.pe  
 Teléfono: 921885856

2. Grado, título o especialidad

Bachiller                       Título                       Magister  
 Doctor

3. Tipo de investigación

Tesis                       Trabajo académico                       Trabajo de investigación  
 Trabajo de suficiencia profesional

Título: Factores sociodemográficos y consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022.

Asesor: Dr. Emiliano Vera Lara

DNI N°: 27740444

Código ORCID: 0000-0002-2589-4368

Año: 2023

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar

---

<sup>1</sup>Tipos de investigación

Tesis: Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

**Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.**

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) licencias Creative Commons<sup>2</sup>

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

  
Firma

16/10 /2023

<sup>2</sup>Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.

**Universidad Nacional de Cajamarca**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Biblioteca Especializada**

---

**“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

**El que suscribe; Antonio Ysidoro, Gallardo Chilón. Responsable y encargado del repositorio de la Biblioteca Especializada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, expide la siguiente.**

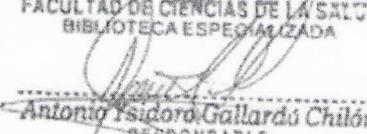
## **Constancia**

**Que la tesis de enfermería. Farro Vidarte, Isabel, Con título: Factores sociodemográficos y consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2022**

**<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/6083>**

**Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime  
Conveniente.**

**Cajamarca, 27 de octubre del 2023**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
BIBLIOTECA ESPECIALIZADA  
  
Antonio Ysidoro Gallardo Chilón  
RESPONSABLE