

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua- León

Facultad de Ciencias Médicas

Psicología



Tesis para Optar al Título de Licenciada en Psicología

***ACTITUD Y PERCEPCIÓN DE RIESGO DEL CONSUMO DE TABACO EN
ESTUDIANTES DE II AÑO DE DERECHO UNAN-LEÓN.
FEBRERO – AGOSTO 2016.***

Autoras:

Br. Emma Yamileth González Quiroz

Br. Ana Leticia Vallejos Suncín.

Tutora: Lic. Rosalina Meléndez Ms.C

León, 07 de septiembre de 2016

“A la libertad por la Universidad”



A dios:

Le agradecemos a Dios por habernos acompañado y guiado a lo largo de nuestra carrera, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarnos una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

A nuestros Padres:

Le damos gracias a nuestros padres, por apoyarnos en todo momento, por los valores que nos han inculcado, y por habernos dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de nuestra vida. Sobre todo por ser un excelente ejemplo de vida a seguir.

A Nuestros Maestros.

Lic. Rosalina Meléndez Ms.c, directora de la carrera de psicología y tutora de nuestro trabajo investigativo, por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales y para la elaboración de esta tesis; a la Lic. Rosa Violeta Hernández, por su apoyo ofrecido en este trabajo, por darnos ánimos en los momentos de debilidad y confiar en nosotras y en nuestras capacidades profesionales para culminar este trabajo y a la Dra. Arlen Soto ph.d, Por los conocimientos Brindado a lo largo de nuestra carrera y a lo largo de nuestra tesis.

Br. Emma Yamileth González

Br. Ana Leticia Vallejos.



Dedicatoria

Le dedicamos nuestra tesis a Dios, padre celestial por habernos dado la sabiduría necesaria para culminar esta etapa de nuestra vida.

A nuestras Hijas, Esmeralda Avigail Medina González, y Belén Alexandra González Vallejos, por ser nuestro motor de vida e inspiración para salir adelante, quienes a su corta edad nos han motivado a cumplir nuestras meta, e inspirarnos a no rendirnos.

A Nuestros Padres quienes a lo largo de nuestra vida nos han apoyado de manera incondicional.

A nuestras parejas de vida, quienes nos han apoyado en todos los sentidos, que creyeron en nuestras capacidades y han sido motivadores en esta etapa de nuestra vida.

Y a nuestros amigos, quienes jamás dejaron de creer en nosotras y nos han apoyado de manera incondicional, con sus aportes y consejos. A mi mejor Amigo J.D.H por tu aprecio y apoyo en esta etapa de mi vida.

Br. Emma Yamileth González

Br. Ana Leticia Vallejos.



Resumen

El Consumo de tabaco, se ha convertido en una problemática de salud pública, que se ha incrementado en los últimos tiempos, esta investigación basada en un estudio Cualitativo, que tiene por objetivo General explorar la actitud y percepción de riesgo del consumo de tabaco en estudiantes de II Año de derecho UNAN- León , la muestra fue de 25 estudiantes pertenecientes al II Año, en el cual nos hemos planteado la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la actitud y Percepción de Riesgo del consumo de tabaco en estudiantes de II Año de derecho UNAN-León ?. Los resultados obtenidos en el estudio revelan que algunos de los estudiantes muestran una actitud negativa hacia el consumo de tabaco, así mismo los sentimientos que muestran son congruentes con su cognición y su forma de comportarse, en disonancia otra parte de los estuantes dice encontrar un lado positivo en el consumo, en lo que se refiere a su percepción de riesgo se encontró que los estudiantes si perciben el riesgo y que acarrea diversas afectaciones en el área social, personal, económica y psicológica, y que estas afectaciones perjudican a los consumidores directos e indirectos.

Palabras Claves: Consumo, Tabaco, Actitud, Percepción, Estudiantes, Cognición, Sentimientos, Comportamiento, Sensaciones y Experiencias.



INDICE

Contenido	Pagina
• Introducción.....	1
• Antecedentes.....	2
• Planteamiento del Problema.....	5
• Justificación.....	7
• Objetivos.....	8
• Marco Teórico.....	9
• Diseño Metodológico.....	24
• Resultados.....	29
• Discusión de Resultados.....	33
• Conclusiones.....	37
• Recomendaciones.....	38
• Referencias Bibliográficas.....	39
• Anexos.....	48



I. Introducción

El consumo de drogas tanto legales como ilegales siempre ha existido, actualmente su prevalencia se ha incrementado en los países desarrollados y sub desarrollados (Becoña, 2002). El tabaco es un tipo de droga que se considera dentro de la clasificación de los estimulantes, es una planta originaria de América cuyo uso ha dejado de ser curativo y ceremonial y es considerada una de las drogas de inicio para el consumo de otras sustancias (Becoña, 2002).

El consumo de drogas, entre ellas el tabaco es un problema que afecta a los adolescentes y adultos jóvenes. (Barrenechea, et al, 2007), principalmente en la población universitaria, el tabaco puede reducir el rendimiento académico, e impedir en algunos casos la culminación de los estudios (López, 2012). A pesar de la constatación de los riesgos que puede ocasionar el consumo del tabaco, se comprueba una escasa conciencia del daño en población juvenil, pues se considera un periodo evolutivo donde el riesgo se percibe de una forma diferente y por tanto conductas como el consumo de sustancias se aprecian como menos perjudiciales que en otros periodos evolutivos (Lucena, 2013)

Por tal razón es importante explorar la actitud y percepción de riesgo del consumo de tabaco en estudiantes universitarios, ya que se evidencia que este fenómeno constituye una gran tasa de morbilidad que actualmente afecta a nuestro país, y que hay un alto porcentaje de prevalencia en consumo de tabaco en la población universitaria.



II. Antecedentes

En el año 2007 se realizó un estudio en Paraguay sobre Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el tabaquismo en estudiantes de Enfermería y Obstetricia del Instituto Dr. Andrés Barbero, de la Universidad Nacional de Asunción, este estudio fue observacional descriptivo con componente analítico de corte transversal en 286 estudiantes de 1° al 4° curso de las dos carreras (Enfermería y Obstetricia). Se determinó la prevalencia, características del hábito de fumar, conocimientos y actitudes hacia el tabaquismo en estos estudiantes. Los resultados mostraron que la prevalencia de tabaquismo fue de 16,8%, siendo significativamente mayor en varones que en mujeres (35,1% vs 9,6%), se encontró que más del 90% de los estudiantes tenía información sobre las consecuencias nocivas del tabaco sobre la salud, siendo el colegio donde la mayoría (86,0%) recibió información referente al tabaquismo. Un alto porcentaje de estudiantes está a favor de la prohibición de fumar en lugares públicos y cerrados, como así también reconocen que el personal de salud tiene un rol importante para aconsejar a los pacientes en dejar de fumar. El estudio concluye que a pesar de que la mayoría conoce sobre los daños que produce el tabaquismo y tienen una actitud negativa hacia él, la prevalencia de fumadores entre estudiantes de enfermería y obstetricia es alta, (Morel de Festner, 2008).

En este mismo año 2007-2008 se realizó la Tercera Encuesta Nacional de estudiantes de Nivel Medio, efectuada por el Observatorio Argentino de Drogas (OAD) el cual considera el consumo de sustancias psicoactivas como un fenómeno social, mayormente condicionado por aspectos económicos, culturales e individuales, el OAD avala con sus resultados que el consumo de sustancias psicoactivas se plantea como problema creciente en los jóvenes que se inician cada vez



más temprano en el consumo de diversas sustancias psicoactivas, volviendo vulnerable a este grupo. También observó que las sustancias de menor percepción de riesgo son las legales, alcohol y tabaco, en su uso no frecuente. A su vez, sostiene que la percepción de riesgo se constituye como una barrera subjetiva para el consumo de sustancias, (Gómez, Aical, Monllau & Vittore, 2010).

En el año 2008 se realizó un estudio en España; con el objetivo de conocer las motivaciones (actitudes, creencias y experiencias) de los adolescentes para el consumo de tabaco, el diseño fue cualitativo se llevó a cabo con adolescentes entre las edades de 12-18 años. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: 44 adolescentes es decir 54% de varones expresa que Fumar relaja y mejora la imagen personal: da seguridad y mejora las relaciones con el sexo opuesto, además de controlar el peso. En conclusión el estudio aportó motivos potenciales para mejorar la intervención antitabaco en los adolescentes, (Pérez, Martínez, Redondo, Álvarez, Jiménez & Mesa , 2008).

Por su parte García (2010) en Madrid España realizó un estudio a 130 jóvenes en edades comprendidas entre 18-29 años, con el fin de analizar aspectos relacionados al consumo de tabaco, entre ello sus creencias, actitudes y necesidad de establecer medidas para reducir su consumo, los resultados indican que existe gran percepción en los efectos negativos que el consumo de tabaco provoca en la salud, 95% creen que es mejor dejarlo, así mismo 8 de cada 10 creen que fumar empeora el aspecto físico y la misma proporción ve con buenos ojos que existan medidas para reducir su consumo como consecuencia de sus efectos negativos para la salud.



En el año 2011 se realizó un estudio sobre consumo de tabaco entre estudiantes universitarios recién ingresados en la Universidad de Tegucigalpa, Honduras, con el objetivo de conocer los significados atribuidos al consumo del tabaco , fue un estudio cualitativo con referencial metodológico fundamentado en el interaccionismo simbólico. Los participantes fueron 44 estudiantes recién ingresados a la universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán de Tegucigalpa, Honduras cursando la asignatura de Psicología Educativa y del Desarrollo, los resultados reflejaron que el uso de tabaco está presente en la mayoría de las familias y en el círculo cercano de amigos que se va formando en la universidad, lo que los ha animado a iniciarse en el consumo de tabaco , se encontró que las razones más importantes para adquirir el hábito de fumar son: grado de placer, curiosidad, influencia de pares, rebeldía, insatisfacción con el medio que les rodea y familia. En conclusión el estudio permitió un acercamiento a la vivencia del estudiante recién ingresado a la universidad en lo que se refiere a los significados que ha construido sobre el consumo de tabaco,(Sánchez, Hernández, Pillon , 2011).

En nuestro contexto hay muchos estudios relacionados con el consumo de drogas, (En el 2008, Policonsumo simultaneo de sustancias psicoactivas, en estudiantes de primer y segundo año de las facultades de ciencias de la salud/ciencias médicas, en siete universidades de cinco países latinoamericano, también en este mismo año se realizó otro estudio sobre Policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes de pregrado del área de la salud en una universidad de León – Nicaragua, entre otros)pero no que tratan específicamente sobre consumo de tabaco y mucho menos sobre la actitud y percepción de riesgo hacia el mismo.



III. Planteamiento del problema

Estadísticas de diversos países revelan que el consumo del tabaco comenzó a aumentar sostenidamente en los inicios del siglo XX y se intensificó desde la Primera Guerra Mundial. El tabaco es el responsable de la muerte de 1 de cada 10 adultos en todo el mundo y la Organización Mundial de la Salud (OMS) pronostica que será la principal causa de muerte prematura para el año 2030, cuando 10 millones de personas morirán cada año por más de 25 enfermedades causadas por el tabaco, todas discapacitantes y con altas tasas de mortalidad (Navarro, Espig, Medina, 2010), lo que en la actualidad constituye un importante fenómeno social que afecta principalmente a los jóvenes que están culminando sus estudios secundarios y empezando los universitarios.

A pesar de que numerosos países mostraron un descenso de la prevalencia de fumadores durante las últimas dos décadas, lamentablemente la proporción de adolescentes y adultos jóvenes inician el consumo en edades entre 12 y 14 años. El consumo de tabaco en el contexto universitario no es ajeno a la realidad y se ha convertido en una problemática actual que afecta a nuestro país. (Suarez & Lugo, 2010).

Así, la Universidad se convierte no sólo en el lugar donde se accede a la formación académica, sino donde también se vive como espacio de socialización, recreación, y donde se facilita mayormente el consumo del mismo, la actitud que se tiene sobre el tabaco depende tanto del uso como de la propia construcción social sobre la sustancia, por ende las personas toman decisiones en función de las consecuencias que podrían tener.



Esta investigación tiene como propósito servir de base para futuras investigaciones ya que existen vacíos teóricos relacionados al tema, y aunque son numerosos los estudios que se centran en la prevalencia de consumo, pocos son los estudios que se refieren a la actitud y percepción de riesgo sobre el consumo de tabaco, por esta razón se decidió estudiar un tema nuevo y polémico ya que a pesar de la comprobación de los diferentes riesgos , se observa una escasa conciencia del daño ocasionado en población juvenil (Lucena, 2013).

Datos de la Dirección General de Servicios de Salud del Ministerio de Salud (MINSA), revelan que en Nicaragua el 30% de la morbilidad general está asociada con el consumo de tabaco. (Medina, s.f)

Por lo que se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la actitud y percepción de riesgo de los estudiantes de II año de la facultad de derecho de la UNAN-León ante el consumo de tabaco?



IV. Justificación

El consumo de tabaco se ha convertido en una problemática de salud pública que no es percibida socialmente como un problema que afecta a la población en general, ya que las personas consideran esta práctica como algo normal, cuando las drogas legales se consideran sistemáticamente menos peligrosas que las ilegales, hecho legitimado por la misma sociedad, según lo destaca Becoña Iglesias (2002). Debido a esta concepción sobre el consumo del tabaco las cifras aumentan en un gran número de ventas del tabaco, sin embargo en Nicaragua como en muchos países de ingresos medios y bajos, tiene serios problemas relacionados con esta epidemia, que hasta la fecha es casi silenciosa, y está causando graves daños a la salud, al medio ambiente, a la economía familiar y al desarrollo integral de la sociedad.

Por esta razón el propósito de esta investigación es explorar la actitud y percepción de riesgo que tienen los estudiantes sobre el consumo de tabaco, este estudio no solo brindara un aporte científico a la población universitaria sino que también servirá de base para futuras investigaciones, donde se propone la continuación de este tema desarrollándolo en todos los aspectos posibles, tomando en cuenta las diferentes variables que no se abordaron en este estudio y que es importante estudiarlas a profundidad para tener una visión más clara y amplia de la problemática existente, para poder proponer una línea directa de estrategias preventivas para la reducción del consumo de tabaco , por este motivo se escogió este tema, ya que en los últimos años ha incrementado su prevalencia, por otra parte el estudio beneficiara a los participantes mediante una charla donde se les brindara información sobre las consecuencias del consumo del tabaco, con el fin de concientizar sobre los daños y perjuicios del consumo , de esta manera se hará un aporte social a los universitarios.



V. Objetivos

✓ **Objetivo General:**

Explorar la actitud y percepción de riesgo del consumo de tabaco en estudiantes de II año de derecho UNAN-León.

✓ **Objetivos Específicos:**

1. Indagar las creencias , sentimientos y reacción de los estudiantes ante el consumo de tabaco
2. Identificar la percepción de riesgo a través de las sensaciones y experiencias previas de los estudiantes ante el consumo de tabaco



VI. Marco Teórico

El consumo de tabaco en los jóvenes es el resultado de un proceso de socialización en el cual los valores, actitudes y comportamientos van siendo construidos e interiorizados en diferentes ambientes de referencia, (Contreras, 2012). El estudio está basado en la Teoría cognitiva social de Bandura. Esta se basa en los principios del aprendizaje, la persona y su cognición, junto con aspectos del ambiente en que se lleva a cabo la conducta (Becoña 2002), es decir expresa que la persona puede aprender o no una acción en base a sus consecuencias o beneficios que obtenga dependiendo de sus características personales y su motivación..

Definición de sustancias psicoactivas. Las sustancias psicoactivas son aquellas cuyo consumo puede alterar los estados de conciencia, de ánimo y de pensamiento (CONACE, 2003).

La Organización Mundial de la Salud define una droga como una sustancia (química o natural) que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona. (Gray, 2006)

Historia del tabaco

Las estadísticas de diversos países revelan que el consumo del tabaco comenzó a aumentar sostenidamente en los inicios del siglo XX y se intensificó desde la Primera Guerra Mundial. (Suarez & Lugo, 2010)



A mediados del siglo XVI se introdujo en Europa la costumbre de consumir hoja seca de tabaco, que en poco tiempo se transformó en un importante producto del comercio colonial. El consumo de tabaco continuó aumentando en todo el mundo hasta el año 1973, momento en que empezó a observarse una disminución, aunque sigue siendo uno de los hábitos más comunes de la sociedad actual, a pesar de los efectos nocivos que produce su consumo.

Definición de tabaco

Es una planta originaria de América cuyo uso ha dejado de ser curativo y ceremonial. Esta droga se considera dentro de la clasificación de los estimulantes; su principio activo es la nicotina, que tiene una gran variedad de efectos complejos y, a veces, impredecibles tanto en la mente como en el cuerpo; es la responsable de la adicción al tabaco. (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, [MSSSI s.f.]

Definición Consumo de tabaco

El tabaquismo, definido como la intoxicación crónica producida por el abuso del tabaco, constituye la primera causa de mortalidad evitable, uno de los más importantes problemas que ponen en riesgo no solo la salud del individuo fumador, sino también la de las personas que conviven cotidianamente con fumadores, denominados fumadores pasivos. (Suarez & Lugo, 2010)

La Organización Mundial de la Salud (2004) acepta que tabaquismo es una enfermedad y define a la salud como: estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en la última edición de la Clasificación Internacional de Enfermedades, ha catalogado al tabaquismo como una enfermedad crónica no



trasmisible y adictiva. De esta forma, el consumo de tabaco se relaciona con más de 25 enfermedades de distintos síntomas y se estima que la asociación causal entre el tabaquismo y la mortalidad anual es de 30 % con el cáncer general, así como con el cáncer nasal, oral, laringe, faringe, esófago, pulmón, mama, estómago, hígado, páncreas, riñón, uréter, vejiga, con las enfermedades cardiovasculares 25 % y 18 % con las cerebrovasculares. (Suarez & Lugo, 2010)

Definición de Actitud

“Una predisposición aprendida a responder de una manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto dado” (Becoña, 1999).

Actitud hace referencia al grado positivo o negativo con que las personas tienden a juzgar cualquier aspecto de la realidad, convencionalmente denominado objeto de actitud.(Briñol, Falces & Becerra, s.f)

Una definición clásica de actitud es la establecida por Allport, que la consideraba un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones. (Uvillos, Mayordomo & Páez, s.f)

Rodríguez (1987) define actitud como: "una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto".(Barria Almagia ,1998).



Por su parte, Sabini (1992) plantea que las actitudes tendrían tres principales funciones: 1) ellas son elementos centrales en la definición y mantención de los grupos, 2) ellas ayudan a establecer la propia identidad o la concepción de sí mismo, 3) ellas guían el pensamiento y la conducta. (Barria Almagia, 1998).

Componentes que determinan la actitud.

Rodríguez (1991) distingue tres componentes de las actitudes:

Componente cognitivo: para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva de objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. (Rodríguez, 1991)

Componente afectivo: es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social.

Componente conductual: es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. (Rodríguez, 1991)

La información cognitiva es lo que la persona conoce acerca del objeto actitudinal, los hechos y creencias que tiene sobre él (por ejemplo, el fumar causa daño). La información afectiva consiste en cómo la persona se siente hacia el objeto, los sentimientos y emociones que provoca el objeto actitudinal (ejemplo, malestar frente al humo del cigarrillo). Y la información conductual comprende el conocimiento acerca de las interacciones pasadas, presentes o futuras de la persona con el objeto actitudinal (ejemplo, el hecho que la persona no fume). (Barria Almagia, 1998)



Todos los componentes de las actitudes llevan implícito el carácter de acción evaluativa hacia el objeto de la actitud. De allí que una actitud determinada predispone a una respuesta en particular (abierta o encubierta) con una carga afectiva que la caracteriza. Frecuentemente estos componentes son congruentes entre sí y están íntimamente relacionados; " la interrelación entre estas dimensiones: los componentes cognitivos, afectivos y conductuales pueden ser antecedentes de las actitudes; pero recíprocamente, estos mismos componentes pueden tomarse como consecuencias. Las actitudes preceden a la acción, pero la acción genera/refuerza la actitud correspondiente" (Teoría General de las Actitudes, s/f).

Características de las Actitudes

1. Las actitudes son adquiridas. Toda persona llega a determinada situación, con un historial de interacciones aprendidas en situaciones previas. Así, pueden ser consideradas como expresiones comportamentales adquiridas mediante la experiencia de nuestra vida individual o grupal.
2. Implican una alta carga afectiva y emocional que refleja nuestros deseos, voluntad y sentimientos. Hacen referencia a sentimientos que se reflejan en nuestra manera de actuar, destacando las experiencias subjetivas que los determinan; constituyen mediadores entre los estados internos de las personas y los aspectos externos del ambiente.



3. La mayoría de las definiciones se centran en la naturaleza evaluativa de las actitudes, considerándolas juicios o valoraciones (connotativos) que traspasan la mera descripción del objeto y que implican respuestas de aceptación o rechazo hacia el mismo.

4 .Representan respuestas de carácter electivo ante determinados valores que se reconocen, juzgan y aceptan o rechazan. Las actitudes apuntan hacia algo o alguien es decir, representan entidades en términos evaluativos de ese algo o alguien. "...cualquier cosa que se puede convertir en objeto de pensamiento también es susceptible de convertirse en objeto de actitud" (Teoría General de las Actitudes, s/f).

Es evidente que adquirimos muchas de nuestras actitudes a través de los procesos de aprendizaje social, es decir, de situaciones en que interactuamos con otros o simplemente observamos su conducta. Dentro de estos procesos se acostumbra distinguir entre el condicionamiento clásico, el condicionamiento instrumental y el modelado (Barria Almagia ,1998).

Definición de percepción

El concepto de percepción se entiende y se explica como un proceso cognitivo en el que descansa la información que cada persona tiene acerca de diferentes cuestiones como contextos, otras personas, objetos y que se procesa de forma inmediata organizándose un juicio o valor del mismo. (Lucena, 2013)



Proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. (Vargas, 1994).

Definición de percepción del riesgo

Está ubicado en el plano subjetivo de la persona y junto a factores como calidad y cantidad de la información, creencias y actitudes, experiencias, motivación, estereotipos. Hacen que el sujeto asuma el riesgo o no, en función de las características expositivas de cada situación. (Lucena, 2013)

Elementos que influyen en la percepción de riesgo

La percepción de riesgo sobre el consumo de sustancias psicoactivas es importante, pues diversos estudios demuestran que aquellas personas que perciben el consumo de una sustancias como peligroso , tienden a un menor consumo de la misma, pero esto depende siempre del conocimiento y la conciencia que la persona tiene en cuanto a los daños que estas sustancias ocasionan.(Becoña, 1999).

A pesar de la constatación de los riesgos físicos, psicológicos y sociales del consumo de drogas, se constata una escasa conciencia del daño ocasionado en población juvenil ya que la juventud se considera un periodo evolutivo donde se percibe el riesgo de una forma diferente y por tanto conductas como el consumo de sustancias se perciben como menos perjudiciales que en otros periodos evolutivos. (Lucena, 2013)



La percepción de riesgo proporciona la capacidad de asumir gestiones protectoras en el individuo ante el tabaquismo, de ahí la importancia de disponer de información al respecto que permita realizar intervenciones efectivas a favor de la salud del individuo. En la actualidad, muchas investigaciones dirigen su atención hacia el conocimiento a profundidad del aspecto social de los riesgos, donde su percepción ocupa un destacado lugar. (Suarez & Lugo, 2010).

Es importante saber además, que la percepción de riesgo puede estar influenciada por elementos como la cultura, el género y experiencia anterior de la persona, ya que al igual que sucede con la salud física, las percepciones son el resultado de toda una vida de experiencias y desarrollo. El concepto de riesgo es eminentemente social y el individuo asume los riesgos de la población donde vive. (Suarez & Lugo, 2010)

La percepción del riesgo (como sufrir un accidente de tráfico, padecer problemas de salud transitorios, problemas legales, dificultad en las relaciones interpersonales, disminución de la capacidad para realizar tareas y problemas de salud graves e irreversibles) y el contexto universitario constituyen dos variables moduladoras ante el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes. (Lucena, 2013)



Consumo de tabaco en universitarios.

El periodo universitario enmarca el pase de la juventud hacia el mercado de trabajo y representa el pase de los jóvenes como adultos, los años de formación universitaria se encuentran relacionados con una población joven, poco identificada con los problemas de salud los cuales aparecen en etapas posteriores.(López , 2012)

El consumo de drogas en la población universitaria puede reducir el rendimiento académico de estos jóvenes, e impedir en algunos casos la culminación de sus estudios; las universidades son consideradas como centros adecuados para la realización de estudios relacionados con la salud de esta población universitaria con el fin de obtener datos de conocimientos y prácticas habituales de los jóvenes relacionados con este campo. (López, 2012)

La universidad como institución de educación superior se considera un espacio abierto, de libre ingreso a sus instalaciones, en la cual concurre una cantidad significativa de personas ubicadas principalmente en el estrato de edad adulta joven. Por tanto, no ha escapado, al igual que otros centros educativos de nivel superior al flagelo del fenómeno de drogas, siendo notorio observar la ingesta de tabaco entre sus miembros. (Sánchez, Hernández, Pillon, 2011)

Prevalencia del consumo de tabaco.

La prevalencia del consumo de drogas es hoy alta, especialmente en los más jóvenes. La población general suele centrarse en las drogas ilegales cuando se habla de drogas, pero también existen las legales que son las responsables de la mayor mortalidad en la población y también de la mayor morbilidad y otros problemas. (Becoña, 2002)



El tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo. Mata a casi 6 millones de personas al año, de las cuales más de 5 millones son consumidores directos y más de 600 000 son no fumadores expuestos al humo ajeno. (OMS, 2015)

Casi el 80% de los más de mil millones de fumadores que hay en el mundo viven en países de ingresos bajos o medios, donde es mayor la carga de morbilidad y mortalidad asociada al tabaco. (OMS, 2015)

Los consumidores de tabaco que mueren prematuramente privan a sus familias de ingresos, aumentan el costo de la atención sanitaria y dificultan el desarrollo económico.

En algunos países, los niños de los hogares pobres trabajan con frecuencia en el cultivo de tabaco para aumentar los ingresos familiares. (OMS, 2015)

Impacto social del consumo de tabaco

El tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo, (OMS, 2015). La mayor carga de morbilidad y mortalidad está asociada al tabaco. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha advertido sobre las trágicas consecuencias que implica la adicción al tabaco; reporta que la mitad de las personas mueren de alguna enfermedad directamente relacionada con el consumo de nicotina y otros componentes nocivos. (Sánchez & Pillon, 2011). Los consumidores de tabaco aumentan el costo de la atención sanitaria y dificultan el desarrollo económico de un país, (OMS, 2015).

El 31 de mayo se celebra el Día Mundial contra el Tabaco. Con la celebración de este evento, la Organización Mundial de la Salud (OMS) pretende contribuir a proteger a las generaciones



presentes y futuras, no sólo de las consecuencias negativas para la salud derivadas del consumo de tabaco, sino del impacto social, ambiental y económico que conlleva tanto para los consumidores directos, como para los indirectos por exposición al humo del tabaco. Se estima que el tabaco constituye la principal causa de las muertes prevenibles en el mundo, siendo el responsable del fallecimiento de 6 millones de personas y de una pérdida económica de medio billón de dólares cada año, (Infocop, 2014).

Entre los daños ocasionados por el consumo de drogas se cuentan:

- 1) los efectos crónicos sobre la salud como el daño a ciertos órganos o la aparición de enfermedades.
- 2) los efectos físicos que ocasiona directamente la sustancia en un período corto de tiempo
- 3) los efectos sociales derivados del consumo, como el daño de las relaciones interpersonales, la pérdida del trabajo, la desintegración familiar, entre otros. (Cáceres, Salazar, Varela & Tovar, 2006)

Prevención de consumo de tabaco

Un seguimiento eficaz permite determinar la amplitud y el carácter de la epidemia de tabaquismo y la mejor manera de adaptar las políticas. Sólo uno de cada tres países, que representan un tercio de la población mundial, hace un seguimiento del consumo de tabaco, para lo cual realizan sistemáticamente, cada cinco años, encuestas representativas entre jóvenes y adultos de todo el país. (OMS, 2015)



La OMS está determinada a luchar contra la epidemia de tabaco. El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco entró en vigor en febrero de 2005. Desde entonces, se ha convertido en uno de los tratados más ampliamente respaldados en la historia de las Naciones Unidas y ha sido suscrito por 180 Partes, que representan el 90% de la población mundial. Es un tratado basado en pruebas científicas que reafirma el derecho de las personas al nivel más alto posible de salud, establece perspectivas jurídicas para la cooperación sanitaria internacional y fija criterios rigurosos en lo relativo al cumplimiento, (MSSI, s.f).

Según el último informe de la OMS, sobre la Epidemia Mundial de Tabaquismo 2013, dos tercios de la población mundial continúan “desprotegidos” frente a los riesgos asociados al consumo de tabaco, es decir, que en los países en los que habitan no se han implementado medidas de protección contra el consumo de tabaco con el adecuado rigor y exigencia, por lo que se deben invertir mayores esfuerzos en esta dirección, (Infocop, 2014).

Ley contra el consumo de tabaco: LEY No. 727, Aprobada el 29 de Junio del 2010, Publicada en La Gaceta No. 151 del 10 de Agosto del 2010. El Presidente de la República de Nicaragua, A sus habitantes, Sabed: Que,

La Asamblea Nacional ha ordenado la siguiente: **Ley para el control del tabaco**

Capítulo I: Disposiciones Generales: Artículo 1 Objeto de la Ley.

La presente ley tiene por objeto, establecer regulaciones, prohibiciones y mecanismos de control efectivo al consumo del tabaco en cualquiera de sus presentaciones, modalidades o usos; reducir al máximo el severo impacto perjudicial que provoca a la salud humana el consumo y la exposición al humo de estos productos; asimismo, establecer medidas de control



efectivo a la publicidad, propaganda, patrocinio o cualquier otra actividad de promoción que induzca de manera directa o subliminal al consumo del tabaco, evitando así que futuras generaciones se conviertan en potenciales consumidores del mismo.

Se garantiza tutela y se preserva el derecho de los no fumadores, sin perjuicio del respeto a la opción de los que asumen el hábito de consumo de productos del tabaco, siempre que lo hagan en un entorno que no exponga o afecte a los no consumidores, ni ocasione perjuicios al medio ambiente.

Las disposiciones contenidas en la presente Ley, son de interés público y guardan apego y concordancia con los compromisos contraídos por el Estado de la República de Nicaragua, como miembro suscriptor y ratificante del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco, y demás tratados de protección a los derechos humanos de los no fumadores.

Art. 2 Fines de la Ley.

La presente Ley tiene como fines, los siguientes:

1. Reducir el consumo del tabaco y los productos derivados del mismo.
2. Cumplir con los compromisos de la República de Nicaragua en relación al Convenio Marco para el Control de Tabaco y demás tratados de protección a los derechos humanos, así como adoptar medidas que reflejen las mejores prácticas internacionales para el control del tabaco.
3. Adoptar medidas para proteger la salud de las generaciones presentes y futuras de la población nicaragüense, del efecto nocivo, las consecuencias y los perjuicios que tiene el consumo del tabaco y la exposición al humo del mismo.



4. Reducir las consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo del tabaco.
5. Proteger a las personas ante la exposición de los efectos nocivos del humo del tabaco, mediante la prohibición total de fumar en lugares públicos cerrados, lugares de trabajo, transporte público y otros.
6. Prohibir la venta y consumo del tabaco o productos derivados del tabaco a personas menores de edad, y exigir a los vendedores, la aplicación de políticas de venta que garanticen el cumplimiento de esta prohibición.
7. Regular la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco y productos del tabaco.
8. Proteger a los consumidores de cualquier tipo de presentaciones engañosas, tales como paquetes ó etiquetas, y exigir advertencias ilustradas que adviertan sobre los peligros para la salud, de manera que estén informados sobre los riesgos y consecuencias del uso de los productos del tabaco y de lo dañino que es el humo del tabaco en las personas.
9. Disponer lo relativo a las inspecciones, mecanismos de control y seguimiento, así como medidas que aseguren la aplicación de sanciones, todo de conformidad con lo dispuesto en la presente Ley y su reglamento.
10. Impulsar y promover planes, programas y proyectos dirigidos a evitar de manera efectiva el ingreso de potenciales consumidores de productos del tabaco y apoyar a aquellas personas que desean abandonar el hábito de consumo de los mismos. El Estado a través del Ministerio de Salud, en conjunto con organismos internacionales y organismos no gubernamentales que trabajan en ese sentido, deberán desarrollar las coordinaciones necesarias para el cumplimiento de este fin.



11. Promover y respaldar la eliminación de toda forma de comercio ilícito de productos del tabaco, tales como el contrabando, la fabricación ilícita y la falsificación, como medidas de protección a la Salud Pública. (Asamblea Nacional de la República de Nicaragua, 2010).



VII. Diseño metodológico

Tipo de Estudio: Cualitativo

Unidad de análisis y observación: Estudiantes Fumadores y no Fumadores de II año de la facultad jurídica UNAN-León.

Período de estudio: Febrero – Agosto 2016

Universo: Facultad Jurídica UNAN-León.

Población: Estudiantes de II año

Muestra: 25 Estudiantes seleccionados según el criterio de saturación de información por lo cual el número podría aumentar o disminuirse. Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio (2010)

Muestreo: No probabilística, por conveniencia relacionado con disponibilidad de tiempo y accesibilidad.

Fuentes de información:

Primaria: Se obtuvo información directamente de la población de estudio, a través de la entrevista a profundidad.

Secundaria: Se consultó previamente material bibliográfico: internet, archivos PDF, documentos, estudios, entre Otros. Se verificó que la información es de carácter meramente científico en el campo de estudio.

Criterios de inclusión: Los aspectos que se tomaran en cuenta para la selección de los participantes serán:

1. Que sean estudiantes activos de la Facultad de derecho, UNAN-León.



2. Que pertenezcan a II año de la carrera de derecho.
3. Que consuman o no tabaco.

Procedimiento para la recolección de información:

Primeramente se procedió a pedir una carta a la directora de la carrera de Psicología de la Facultad de Ciencia Medicas para poder solicitar formalmente una autorización (Anexo N° 3) y llevar a cabo dicha investigación. Luego de obtener la carta solicitada, se procedió a solicitar el permiso a la dirección de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, una vez con el permiso aprobado procedimos a realizar una revisión exhaustiva del horario de clases de los estudiantes, para luego tener un primer contacto con los mismos donde se les solicitó su participación en el estudio, se acordó con los estudiantes que las entrevista se realizarían en tiempo libre de tal forma que no se les afectara sus periodos académicos, En el segundo contacto con los estudiantes se les facilitó el consentimiento informado (ver Anexo N° 1) para luego realizar las grabaciones de las entrevistas de manera individual , la cuales se realizaron en las oficinas de la asociación de estudiantes de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales que a su vez facilitó un ambiente más íntimo y de confianza con los participantes. Cada entrevista fue grabada y llevada a cabo por las investigadoras en la cual una cumplió la función de grabar y tomar notas y la otra que cumplió la función de entrevistadora donde se utilizó una guía de 7 preguntas que constituyeron la entrevista. Una vez estando con los estudiantes, la entrevista tuvo una duración de 15 minutos aproximadamente con cada participante.



Posibles Sesgos y Su Control

<i>Sesgos del instrumento y su aplicación:</i>	<ul style="list-style-type: none">• Que los participantes no comprendan el contenido de la entrevista, por lo que previamente se realizó una prueba piloto para garantizar su comprensión.• Que la entrevista no sea considerada confiable, por lo que previamente se realizó una revisión por expertos en la materia.(Tutor y Arbitro)
<i>Sesgos provenientes del medio ambiente:</i>	<ul style="list-style-type: none">• Que no haya un lugar adecuado a la hora de realizar la entrevista por lo que se buscó un lugar libre de distracciones e interrupciones para la realización de la misma.
<i>Sesgos del entrevistado</i>	<ul style="list-style-type: none">• Que los participantes no respondan con sinceridad por lo que previamente se les explicó que los resultados obtenidos serian fines investigativos y se guardaría total discreción.• Que los participantes den respuestas que crean agrandar al entrevistador, por lo que se les pidió su total sinceridad y opinión personal y se les aclaró que la información obtenida es totalmente con fines investigativos.
<i>Sesgos debido al entrevistador</i>	<ul style="list-style-type: none">• Que al momento de pedir la participación a los estudiantes, el entrevistador no sepa expresarse adecuadamente por lo que previamente se realizó una práctica verbal entre las entrevistadoras.• Para evitar perjuicios personales previamente se realizó una lista de sesgos y se realizó una bitácora de campo.



El Instrumento de recolección de información:

El instrumento que se utilizó para la recolección de información fue una guía de entrevista a profundidad la cual fue elaborada por las mismas investigadoras del estudio, consto de una serie de 7 preguntas abiertas divididas en dos segmentos (actitud y percepción de riesgo) las cuales engloban el objetivo del estudio, 3 preguntas estaban dirigidas hacia actitud y las 4 restantes a percepción de riesgo. (Ver Anexo N^o 2)

Plan de análisis de la información

El análisis de datos se realizó de acuerdo al proceso descrito en metodología de investigación, el análisis que se utilizó fue el de contenido, esto implicó organizar los datos recogidos, transcribirlos textualmente y codificarlos.(Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio, 2010).

La codificación tuvo dos niveles, en el primero se generan unidades de significado y categorías, es decir en este se comparan las unidades para crear categorías, en el segundo emergen temas y relaciones entre conceptos, es decir en este se comparan las categorías, todo este proceso va a generar las teorías, hipótesis o explicaciones que darán lugar a la interpretación de los resultados. (Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio, 2010).



Consideraciones éticas de Helsinki:

- Se respetó siempre el derecho de las personas a salvaguardar su integridad.
- Se adoptó todas las precauciones necesarias para respetar la intimidad de las personas y la confidencialidad de su información personal.
- En la publicación de los resultados de la investigación, se preservó la exactitud de los resultados obtenidos.
- Cada participante fue informado de los objetivos, métodos, beneficios y posibles riesgos previstos y las molestias que el estudio podría acarrear.
- Las personas fueron informadas de que eran libres de no participar en el estudio y de revocar en todo momento su consentimiento a la participación.
- Se procedió a obtener el consentimiento informado otorgado libremente por las personas, y por escrito.
- Se explicó los objetivos del estudio, el procedimiento para la recolección de información y se aclaró que toda la información es con fines investigativos y se guardó total discreción en la información obtenida.
- Al finalizar la investigación se les informó a los participantes los resultados del estudio.

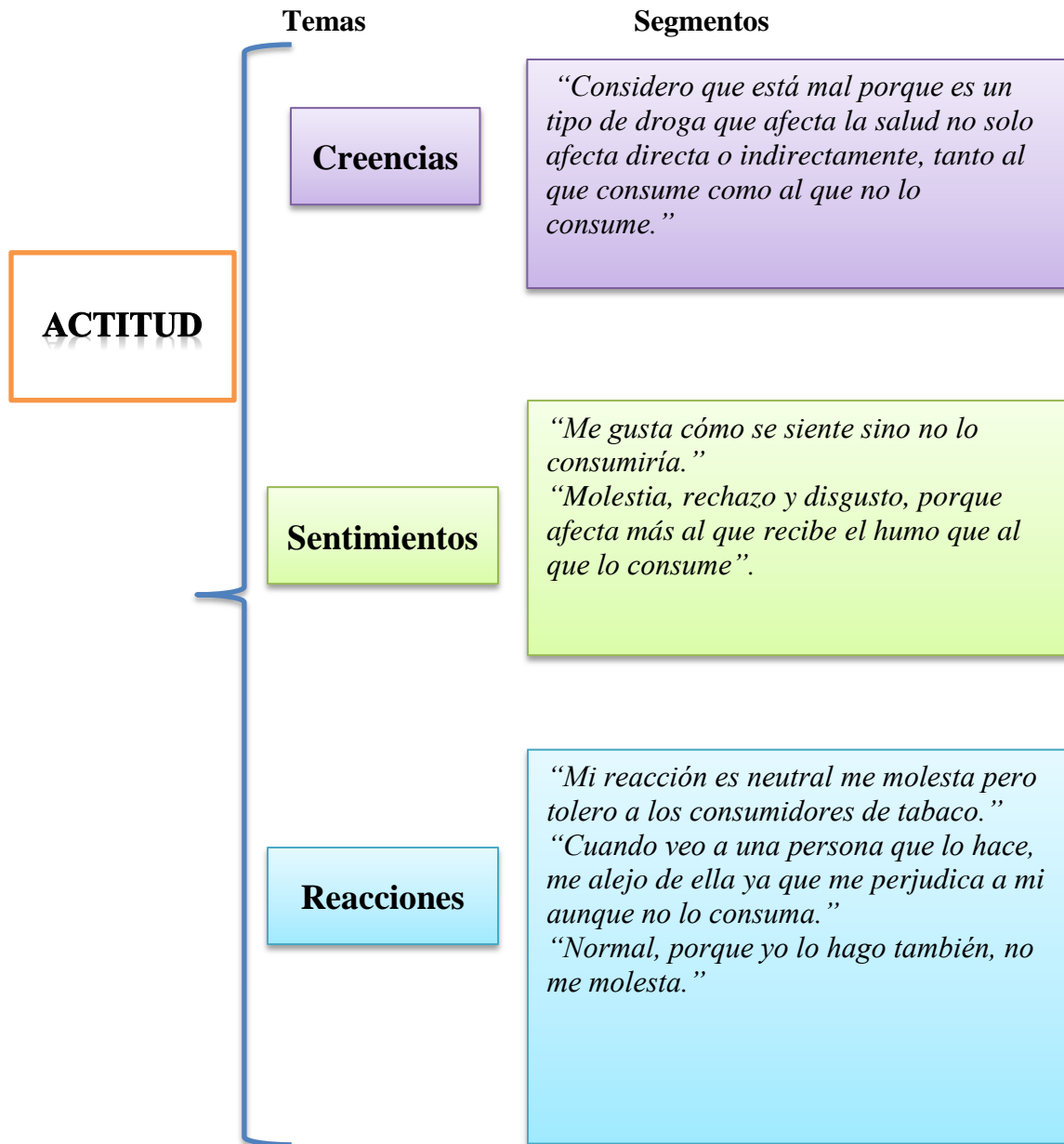


VIII. RESULTADOS

Gráfico N° 1: Actitud de los estudiantes de II año de la facultad de derecho UNAN-León ante el consumo de Tabaco, 2016.

Objetivo.

Indagar las creencias, sentimientos y reacción de los estudiantes ante el consumo de tabaco





Los resultados obtenidos revelan que algunos de los estudiantes tienen una actitud negativa hacia el consumo de tabaco, mientras que otros muestran una actitud positiva hacia el mismo, esto se refleja en las expresiones textuales *“Considero que está mal porque es un tipo de droga que afecta la salud no solo afecta directa o indirectamente, tanto al que consume como al que no lo consume.”*, *“Me gusta cómo se siente sino no lo consumiera”* así mismo los sentimientos que muestran son congruentes con su cognición y su forma de comportarse: *“Molestia, rechazo y disgusto, porque afecta más al que recibe el humo que al que lo consume”*. *“Cuando veo a una persona que lo hace, me alejo de ella ya que me perjudica a mi aunque no lo consuma.”*, *“Normal, porque yo lo hago también, no me molesta”*



RESULTADOS

Gráfico N° 2: Percepción de Riesgo de los estudiantes de II año de la facultad de derecho UNAN-León ante el consumo de Tabaco, 2016.

Objetivo.

Descubrir la percepción de riesgo a través de las sensaciones y experiencias previas de los estudiantes ante el consumo de tabaco.

PERCEPCION

Temas

Segmentos

Riesgo a la salud

“Si yo sé que sí, porque nuestro organismo se está dañando podemos decir el cerebro, los pulmones y estoy muy consciente de eso que sí”.
“Considero que por una parte irresponsable porque tal vez yo estoy consumiendo pero la otra persona es fumador pasivo por tanto le afecta de manera indirecta, y si estoy consciente de los riesgos, algún tipo de cáncer o algo por el estilo.”

Riesgo Psicológico

“Cuando lo veo me dan ganas de saciar las ganas de fumar, bueno como he consumido mucho tabaco mi cuerpo me lo pedía y pues al fumar, me quita la sensación y la ansiedad.”
“Asco, me estorba cuando la gente lo consume”.

Riesgo Social

“Afecta la salud, en la economía y hasta sus actividades, de manera social porque uno se crea una mala forma y mala imagen, e igual forma a nuestra familia. “
“En la facultad estoy rodeada de muchos consumidores”.

Riesgo Personal

“De muchas maneras y todas negativas. Ejemplo de ello es que muchos jóvenes que estudian o trabajan no rinden lo mismo que los que no” consumen”.

Riesgo Económico

“Económicamente, porque en vez de gastar el dinero en algo productivo lo ocupan para comprar cigarrillos.”
“te desestabiliza económicamente, aunque sea 3 pesos por cada cigarro, pero son 3 pesos que podrías usar en algo más productivo”



Se encontró que los estudiantes perciben a través de las sensaciones y experiencias previas del día a día, que el consumo de tabaco acarrea diversos tipos de riesgos hacia la salud, psicológico, social, personal y económicos esto refieren que afecta a quienes lo consumen de forma directa e indirecta y se pone a manifestó en las siguientes expresiones textuales de los participantes. *“Si yo sé que sí, porque nuestro organismo se está dañando podemos decir el cerebro, los pulmones y estoy muy consciente de eso que sí”. “Cuando lo veo me dan ganas de saciar las ganas de fumar, bueno como he consumido mucho tabaco mi cuerpo me lo pedía y pues al fumar, me quita la sensación y la ansiedad.” “En la facultad estoy rodeada de muchos consumidores”. “De muchas maneras y todas negativas. Ejemplo de ello es que muchos jóvenes que estudian o trabajan no rinden lo mismo que los que no”.” te desestabiliza económicamente, aunque sea 3 pesos por cada cigarro, pero son 3 pesos que podrías usar en algo más productivo”.*



IX. Discusión de Resultados.

*Según Becoña en 1999, actitud es una predisposición aprendida a responder de manera favorable o desfavorable hacia un objeto dado, esto se confirma en las expresiones textuales de los participantes **“cuando veo una persona que lo hace, me alejo de ella ya que me perjudica a mi aunque no lo consuma”, “Me gusta cómo se siente sino no lo consumiría”**. Así mismo en 1987 Rodríguez define actitud como: una organización duradera de creencias, cogniciones en general dotada de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social”, postura que los participantes evidencian con las expresiones anteriores.*

*En 1999 Becoña refiere que la percepción de riesgo sobre el consumo de sustancias es importante pues aquellas personas que perciben el consumo como peligroso tienden a un menor consumo del mismo, pero esto depende siempre del conocimiento y la conciencia que la persona tiene en cuanto a los daños que esta sustancia puede ocasionar” esto se refleja en las expresiones textuales de los participantes **“Yo sé que sí, porque nuestro organismo se está dañando, podemos decir el cerebro, los pulmones y estoy muy consciente de eso”***

Relacionándolo con los aspectos anteriores, la existencia del consumo de tabaco en los universitarios, es aseverada tanto por los estudiantes mismos como por los expertos en la literatura. *“El consumo de tabaco en los jóvenes es el resultado de un proceso de socialización, de acuerdo a esta postulación los estudiantes refieren: **“Es una forma de estar tranquilo socialmente, y entablar una buena conversación”***



Relacionados con este planteamiento los estudiantes también refieren **“Querer consumirlo, querer saber que se siente”** A la vez la teoría cognitiva social de Bandura expresa que la persona puede aprender o no una acción en base a sus consecuencias o beneficios que obtenga dependiendo de sus características personales y su motivación. **“problemas por el consumo de tabaco no he tenido, pero si rechazo social pero me da igual no tengo ningún problema con eso”, “ El año pasado fumaba más y también jugaba futbol y sentía que perdía más resistencia, pues sentía que el tabaco estaba afectando mi resistencia al jugar”** en este caso las dos opiniones anteriores reflejan y sustentan la teoría planteada ya que por un lado uno de los jóvenes expresa sentir el rechazo social sin embargo esto no infiere en la disminución del consumo, en divergencia con lo anterior, en la siguiente expresión se comprueba que la persona ha experimentado cierta consecuencia negativa que trae el consumo de cigarrillos, por dicha condición disminuyó su consumo esto lo explica Bandura en la literatura descrita, ya que en los dos casos hay consecuencias negativas generadas por el consumo de tabaco, sin embargo su percepción y por ende su actitud acerca del fenómeno ha dependido de sus características personales y de los motivadores ambientales.

“Bandura también destaca en su teoría el aprendizaje vicario: que es el que se aprende de forma indirecta por medio de la observación de un modelo,” esto se refleja en las expresiones **“cuando lo veo me dan ganas de saciar las ganas de fumar”**

Así mismo diversos estudios revelan que: **“El Consumo de tabaco trae graves repercusiones en la salud de las personas, y podría convertirse en una de las principales muertes prematuras en el futuro”** situación que los jóvenes están de acuerdo y



conscientes, y esto se reflejan en las siguientes expresiones: ***“Puede afectar a los jóvenes llevándolos a la adicción de este vicio y provocando que busquen la manera de consumirlo como robo o cualquier cosa para conseguir dinero para este”***. ***“Perjudica a la salud de la persona que lo consume por lo cual es dañino para la salud física y mental. Podría causar la muerte”*** ***“Considero que por una parte irresponsable porque tal vez yo estoy consumiendo pero la otra persona es fumador pasivo por tanto le afecta de manera indirecta, y si estoy consciente de los riesgos, algún tipo de cáncer o algo por el estilo”***. En el 2015 la OMS refiere ***“Que el tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo y forma la mayor carga de morbilidad y mortalidad actual”***. Teniendo en cuenta la concepción anterior, la OMS ***“pretende contribuir y proteger a las generaciones presentes y futuras, no sólo de las consecuencias negativas para la salud derivadas del consumo de tabaco, sino del impacto social, ambiental y económico que conlleva tanto para los consumidores directos, como para los indirectos por exposición al humo del tabaco”***, postura que los estudiantes del estudio han expresado actualmente padecer: ***“No es bueno para la salud humana que afecta al consumidor y a los que los rodean”*** ***“triste saber que muchos mueren por el consumo de este Producto”*** ***“En mi opinión el consumo de tabaco es muy malo, para la salud pero no solo del que consume, sino también de las personas presentes del medio del consumidor”*** Expresiones Textuales de los participantes aseveran estar viviendo el fenómeno del tabaco. ***“fumar es como envenenarse a uno mismo”***, ***“es un vicio, que la sociedad actualmente ha estado haciendo de lo suyo”*** ***“su consumo causa daño a quien es consumidor pasivo, activo y al medio ambiente”***. Razón por la cual un reciente estudio



de la OMS en el 2013 trata de luchar contra la epidemia del tabaco, así lo describe en el convenio del marco para el control del tabaco que entro en vigor en febrero del 2005.

Aseverando las posturas anteriores un estudio en Paraguay en el 2007 concluyo lo siguiente: *“A pesar de que la mayoría conoce sobre los daños que produce el tabaquismo y tienen una actitud negativa hacia él, la prevalencia de fumadores entre estudiantes de enfermería y obstetricia es alta”* postura que se asimila a muchas de las expresiones de los estudiantes de la Facultad de derecho UNAN-León: *“a la larga de estar fumando me puede provocar muchas enfermedades”* *“El joven comienza a fumar a los 16 años siendo ilegal”*, *“día a día en mi facultad muchas personas a la hora de la comida, interrumpen el ambiente con el humo de tabaco”*, *“Varios amigos lo consumen y he visto como este vicio es adictivo”*. En conclusión la teoría y otros estudios explican en gran parte los resultados obtenidos en el estudio.



X. Conclusión

- Algunos de los estudiantes de segundo año muestran una actitud negativa hacia el consumo de tabaco, considerándolo como un problema que afecta a la población en general, manifestando sentimientos desagradables hacia el mismo y teniendo una reacción de rechazo, mientras otros muestran una actitud positiva hacia el mismo.
- Los estudiantes expresaron percibir numerosos riesgos ante el consumo de tabaco, que incluye la salud, la economía y la estabilidad mental, el área social y personal.



XI. Recomendaciones

A las Autoridades del Estado

- Limitar los puntos de venta de Tabaco, en los lugares cercanos a los recintos académicos.
- Realizar campañas para tener espacios públicos totalmente libres de humo sin excepciones ni ambigüedades.
- Realizar Mayor Vigilancia en el control de ventas de tabaco y otras drogas en menores de edad.

A las autoridades Universitarias

- Prohibición total del consumo de tabaco en las instalaciones universitarias.
- Organizar actividades extracurriculares que les permita a los jóvenes hacer un mejor uso del tiempo libre, de tal forma en que se trate de disminuir o radicar el consumo de tabaco actual
- Realizar campañas preventivas contra el consumo de tabaco y otras drogas.
- Invertir y brindar mayor publicidad a las diferentes clínicas Psicológica existentes en la Alma mater y que están establecidas en diferentes recintos facultativos.

A los Estudiantes

- Informarse más de las consecuencias del tabaco, a corto, mediano y largo plazo.



XII. Referencias bibliográficas

Asamblea Nacional de la República de Nicaragua (2010) Complejo Legislativo Carlos Núñez

Téllez. Avenida Peatonal General Augusto C. Sandino. Recuperado

de:<http://legislacion.asamblea.gob.ni/normaweb.nsf/b34f77cd9d23625e06257265005>

[d21fa/c869b6ad20d89d5a062577a5006c15d5?OpenDocument](http://legislacion.asamblea.gob.ni/normaweb.nsf/b34f77cd9d23625e06257265005d21fa/c869b6ad20d89d5a062577a5006c15d5?OpenDocument)

Barrenechea, et al.(2007)*Prevalencia del Consumo de Tabaco en Adolescentes*. Influencia del

entorno familiar,Rev. Analesdepediatria Vol 66.Recuperado de:

<http://www.analesdepediatria.org/es/prevalencia-del-consumo-tabaco-adolescentes->

[/articulo/13101240/](http://www.analesdepediatria.org/es/prevalencia-del-consumo-tabaco-adolescentes-/articulo/13101240/)

Barria Almagia (1998) *Psicología Social*, Cap. 4. Actitudes. Universidad de Concepció. Pag. 93-

98.Recuperado de: http://www.sibudec.cl/ebook/UDEC_Psicologia_Social.pdf

Becoña (1999). Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. Madrid. Plan

Nacional sobre Drogas. Recuperado de:

[.http://www.pnsd.msssi.gob.es/Categoria2/publica/pdf/bases.pdf](http://www.pnsd.msssi.gob.es/Categoria2/publica/pdf/bases.pdf)

Becoña (2002) Bases científicas de la prevención De las drogodependencias. Madrid. Ed.

Ministerio del interior. Plan nacional sobre drogas. Recuperado

de:http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/Bases_cientificas.pdf



Briñol, Falces & Becerra (s.f) actitudes, Cap 17 recuperado

de:<https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf>

Brenes (2010), Tabaquismo en Nicaragua, La prensa en Nicaragua. Recuperado de:

[https://\[doap_box title="Multas y sanciones " box_color="#336699" class="aside-box"\]](https://doap_box_title='Multas y sanciones ' box_color='#336699' class='aside-box'])

Cáceres, Salazar, Varela & Tovar (2006) Consumo de drogas en jóvenes Universitarios y

su relación de riesgo y protección con los factores Psicosociales. Recuperado

de:http://sparta.javeriana.edu.co/psicologia/publicaciones/actualizarrevista/archivos/V5N306_consumodrogas.pdf

Camacho (s.f) *Factores Psicosociales Relacionados con el Consumo de*

Sustancias Psicoactivas en Estudiantes de Secundaria. Cuadernos hispanoamericanos de Psicología vol.5. Recuperado

de:http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/cuadernos_hispanoamericanos_psicologia/volumen5_numero1/articulo_3.pdf

CONACE (2003). Marori y Tutibú: Manual de Prevención Temprana del Uso Indebido de

Drogas, 1° a 4° básico. Manual para Docentes. *Efectos y consecuencias de las drogas* Recuperado

de:http://ww2.educarchile.cl/UserFiles/P0037/File/Prevencion/Prevencion_65.pdf



Contreras (2012) Aprendizaje vicario. Aprendizaje Social. Teorías de Albert Bandura Blog.

Recuperado de:<http://deysichavezcontreras.blogspot.com/2012/11/aprendizaje-vicario.html> file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/97-336-1-PB.pdf

García Rubén, (2010) Creencias y actitudes de los jóvenes en relacional tabaco y el

establecimiento de medidas en caminadas a reducir su consumo., Revista Española de

Drogodependencias 2011.Facultad de Ciencias Sociales y Jurídicas. Universidad Carlos III

de Madrid. Recuperado de:

http://www.academia.edu/4054690/Creencias_y_actitudes_de_los_jóvenes_en_relación_al_tabaco_y_el_establecimiento_de_medidas_encaminadas_a_reducir_su_consumo.

Gómez, Aical, Monllau & Vittore (2010) Percepción de riesgo sobre las sustancias psicoactivas en

jóvenes, padres y docentes del CBU de Nivel Medio de la ciudad de Córdoba: un

estudio comparativo. Recuperado de:

file:///C:/Users/ADMIN/Documents/Descargas/Tesis_percepcion_de_riesgo.pdf

Gray (2006) Advances in Diagnosis of Adolescent Substance Abuse. Department of Psychiatry

and Behavioral Sciences, Medical University of South Carolina. USA Recuperado

d:<http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/581/3/Capitulo%202.pdf>

Grupo de Investigación Edufísica (s.f) *Las Actitudes*, Rev.EDU-FISICA. Recuperado de:

<http://www.edu-fisica.com/Formato.pdf>



Herrera, et al. (2012). Policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes de facultades de ciencias de la salud/ciencias médicas en siete universidades de cinco países de América Latina y un país del Caribe: implicaciones de género, legales y sociales. *Texto Contexto Enferm*, Florianópolis, 2012; 21 (Esp): 17-24. Recuperado de:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010407072012000500002&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio (2010). *Metodología de la investigación*.

Hidalgo & Redondo (2005) *Consumo de drogas en la adolescencia* (pag.3-5) Madrid.

Recuperado de:

<https://cursos.aiu.edu/Desarrollo%20Humano%20II%20Adolescencia/PDF/Tema%2006>.

Infocop (2014) *Medidas eficaces para el control del impacto del tabaco, según la OMS, día mundial contra el tabaco*. Recuperado de:

http://www.infocop.es/view_article.asp?id=5113

López (2012) *Influencia del Consumo de Drogas en los Estudiantes Universitarios*. Artículo de revisión. *Rev. Estomatol Herediana*. 2012 Oct-Dic;22(4):247-56. Lima, Perú.



Lucena (2013) Consumo de drogas, percepción de riesgo y adicciones sin sustancias en los jóvenes de la provincia de Córdoba, Ed. Servicio de Publicaciones de la Universidad de Córdoba. Recuperado de:

<http://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/10760/803.pdf?sequence=1>

Medidas preventivas ante el consumo del tabaco (2009) Todo en salud. Recuperado de

<http://todo-en-salud.com/2010/09/medidas-preventivas-del-consumo-de-tabaco-implementadas-en-distintos-paises>

Medina (s.f) Análisis de convenio marco de la organización mundial de la salud para el control del tabaco, Instituto Centroamericano de la salud. Recuperado de:

<http://legislacion.asamblea.gob.ni/Internacionales.nsf/xsp/.ibmmodres/dominio/OpenAttachment/Internacionales.nsf/3E61E6E0C300E23906257A6700728C62/Adjuntos/An%C3%A1lisis%20de%20Convenio%20Marco%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20para%20el%20Control%20del%20Tabaco.pdf>

MILENIUM (s.f) Análisis de la percepción y actitudes frente al consumo de tabaco en

adolescentes. Servicios de Gestión del conocimiento S.L, Departamento de Salud y Consumo Gobierno de Aragón. Recuperado

de:<http://www.aragon.es/estaticos/GobiernoAragon/Departamentos/SaludConsumo/Documentos/docs/Profesionales/Salud%20publica/Publicaciones/Tabaquismo/ANALI>



SIS_CONSUMO_TABACO_ADOLESCENTES.pdf http://www.aragon.es/estaticos/GobiernoAragon/Departamentos/SaludConsumo/Documentos/docs/Profesionales/Salud%20publica/Publicaciones/Tabaquismo/ANALISIS_CONSUMO_TABACO_ADOLESCENTES.pdf

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (s.f) El consumo de tabaco. Recuperado de:
<http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/tabaco/programaJovenes/consumo.htm>

Morel de Festner (2008) *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el Tabaquismo en Estudiantes de Enfermería y Obstetricia del Instituto “Dr. Andrés Barbero”*- Año-2007, Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud, Vol. 6, Paraguay Recuperado de:
<http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v6n2/v6n2a07.pdf>

Navarro, Esping & Medina (2010) *Consumo de Tabaco en Estudiantes Universitarios de Nuevo Ingreso a Escuelas de Ciencias de la Salud*. Rev de salud pública XIV. Recuperado de:
http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP10_1_09_art6_pp%2054_61.pdf



Organización Mundial de la Salud (2004) Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas, Ginebra, Suiza. Recuperado de:

http://www.who.int/substance_abuse/publications/en/Neuroscience_S.pdf

Organización Mundial de la Salud (2015) Tabaco, Nota descriptiva n.º 339. Recuperado de:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/>

Organización Panamericana de la Salud (2009) Epidemiología del Uso de Drogas en América

Latina y el Caribe: *Un enfoque de salud pública*. Washington, D. C. OPS, Recuperado de: http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia_drogas_web.pdf?ua=

1

Pérez, Martínez, Redondo, Álvarez, Jiménez & Mesa (2008) Motivadores para el consumo de tabaco entre los adolescentes de un instituto urbano, 2011 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L. Recuperado de <http://www.scielosp.org/pdf/gsv26n1/original7.pdf>

Rodríguez (1991). *Psicología Social*. México: Trillas. ISBN. Recuperado de:

<https://es.wikipedia.org/wiki/Actitud>



Salazar, Peralta & Pastor (2009) .Tratado de Psicofarmacología. *Base y Aplicación Clínica*. 2da

ed. Buenos Aires; Madrid. Ed. Medica Panamericana,(pp.199-202) Recuperado de:<https://books.google.com.ni/books?id=ugBvQChj4JAC&printsec=frontcover&dq=inauthor:%22Michel+Salazar+Vallejo%22&hl=es&sa=X&ved=0CBsQ6AEwAGoVChMI53Wwq2GxgIVwvOACH3KsQAr#v=onepage&q&f=false>

Salcedo (s.f) Programa de capacitación laboral CAPLAB. Manual para la prevención del consumo

de drogas. Proyecto descentralización de políticas de drogas en los países Andinos,

Perú. Ed. AVANFIT. Recuperado de:

http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/guias/MANUAL%20DE%20PREVENCION.pdf

Sánchez & Pillon (2011) *Tabaquismo entre universitarios: caracterización del uso en la visión*

de los estudiantes, Rev. Latino-Am. Enfermagem, Universidade de São Paulo.

Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/10.pdf>

Sánchez, Barquero, Castellón & López (2013), *Factores asociados al consumo de cigarrillos en*

estudiantes de medicina, Rev. Universidad y ciencia, UNAN-Managua vol.7, Nicaragua

Suarez & Lugo, (2010) *Prevalencia y Percepción del Riesgo del Tabaquismo en el Area de Salud*

del Policlínico "Dr. Jorge Ruiz Ramírez, Rev. Cubana de Salud Pública v.36 n. 2 ,



Ed. Ciencias Médicas, la Habana Cuba. Recuperado de:

<http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864->

[34662010000200005&script=sci_arttexthttp://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-)

[34662010000200005&script=sci_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-)

Teoría General de las Actitudes (s/f)Cap. 2:Moral, Valores, Actitudes y Norma. Pag. 35- 41

Recuperado de

[:http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf;jsessionid=DE688](http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf;jsessionid=DE688)

[A1CD385D9EFDF763915B33F3218?sequence=3](http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf;jsessionid=DE688)

Uvillos, Mayordomo & Páez (s.f) Actitudes: definición y medición, Componentes de la actitud.

Modelo de la acción razonada y Acción planificada, Cap. X. Recuperado de:

<http://www.ehu.es/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

Vargas (1994) Sobre el concepto de percepción, Alteridades, vol. 4, núm. 8

Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa, Distrito Federal, México.

Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>



Anexos



**ANEXO I.
UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA-LEÓN**

Consentimiento informado

Yo, _____, doy mi consentimiento para ser encuestado(a) como parte del estudio *Actitud y percepción de riesgo del consumo de tabaco en estudiantes de II año de derecho UNAN-León.*

De igual manera, hago constar lo siguiente:

1. He sido informado(a) del objetivo, que es: Explorar la actitud y percepción de riesgo de los estudiantes de II año de derecho UNAN-LEON ante el consumo de tabaco
2. Sobre el estudio entiendo:
 - a) Que los propósitos de las investigadoras Emma González y Ana Vallejos son estrictamente académicos.
 - b) Que los resultados serán utilizados para elaborar trabajo de investigación para tesis en la carrera de Psicología.
 - c) Que la confidencialidad y el anonimato de mi participación y la de otros se mantendrá en todo momento.
 - d) Que podré retirarme en cualquier momento.

Firma:

Fecha:



ANEXO II.
UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA-LEÓN

Instrumento de recolección de información:

Actitud:

¿Qué piensa Ud. sobre el consumo de tabaco?

¿Qué sentimientos experimenta Ud. ante el consumo de tabaco?

¿Qué reacción tiene usted hacia el consumo de tabaco?

Percepción de riesgo

¿Percibe Ud. algún tipo de riesgo ante el consumo de tabaco, explique?

¿Qué sensación experimenta Ud. ante el consumo de tabaco?

¿De qué manera podría afectar el consumo de tabaco a los jóvenes?

¿Tiene Ud. algún tipo de experiencia previa relacionada con el consumo de tabaco, describa?



**ANEXO IV.
UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA-LEÓN**

Anexo N 4: Primer Nivel de Codificación

Primer Nivel de Codificación del tema: “Actitud y percepción de Riesgo de los estudiantes de II año de la facultad de derecho UNAN-León, ante el consumo de Tabaco”.		
Código	Categoría	Segmentos
CC1	Componente Cognitivo	<p>“Considero que está mal porque es un tipo de droga que afecta la salud no solo afecta directa o indirectamente, tanto al que consume como al que no lo consume.”</p> <p>“El consumo de tabaco es un problema que afecta a muchas personas jóvenes como adultas, y es un problema porque puede dar muchas enfermedades respiratorias. “</p> <p>“Perjudica a la salud de la persona que lo consume por lo cual es dañino para la salud física y mental, Podría causar la muerte”.</p> <p>“Bueno yo pienso que puede ser que algunos lo tomemos solo por decir así por relajarnos o solo por fumar, por probar”</p>
CA2	Componente Afectivo	<p>“Me gusta cómo se siente sino no lo consumiría.”</p> <p>“Algo de tristeza, al ver que hay muchas personas haciéndolo en vez de cuidar su cuerpo y salud.”</p> <p>“De forma personal lo que yo siento es tranquilidad, me relaja</p>



		<p>en momentos de estrés y preocupaciones”.</p> <p>“Molestia, rechazo y Disgusto, porque afecta más al que recibe el humo que al que lo consume”.</p>
CC3	Componente Conductual	<p>“Mi reacción es neutral me molesta pero tolero a los consumidores de tabaco.”</p> <p>“Cuando veo a una persona que lo hace, me alejo de ella ya que me perjudica a mi aunque no lo consuma.”</p> <p>“Normal, porque yo lo hago también, no me molesta.”</p> <p>“Si alguien de mi grupo está consumiéndolo le pido amablemente que lo haga largo, o simplemente me alejo.”</p>
PR4	Percepción de Riesgo	<p>“Si yo sé que sí, porque nuestro organismo se está dañando podemos decir el cerebro, los pulmones y estoy muy consciente de eso que sí”.</p> <p>“Si porque al estar consumiendo entonces te estas dañando a ti mismo, de forma lenta pero con el mismo fin.”</p> <p>“Si hay mucho riesgo en el ámbito de la salud ya que se dañan los pulmones se producen enfermedades crónicas en las vías respiratorias”.</p> <p>“Considero que por una parte irresponsable porque tal vez yo</p>



		estoy consumiendo pero la otra persona es fumador pasivo por tanto le afecta de manera indirecta, y si estoy consciente de los riesgos, algún tipo de cáncer o algo por el estilo.”
SP54	Sensaciones que produce el consumo	<p>“Asco, me estorba cuando la gente lo consume”.</p> <p>“No lo fumo pero solo con sentir el humo olerlo me da alergia en la nariz.”</p> <p>“Tos al oler el humo de otros consumidores.</p> <p>“Cuando lo veo me dan ganas de saciar las ganas de fumar, bueno como he consumido mucho tabaco mi cuerpo me lo pedía y pues al fumar, me quita la sensación y la ansiedad.”</p>
AJ6	Afectaciones en los Jóvenes	<p>“Uno es un vicio, te desestabiliza económicamente, aunque sea 3 pesos por cada cigarro, pero son 3 pesos que podrías usar en algo más productivo, es posible una tortilla que sabemos, y de que como cualquier vicio no es nada sana.”</p> <p>“Afecta la salud, en la economía y hasta sus actividades, de manera social porque uno se crea una mala forma y mala imagen, e igual forma a nuestra familia. “</p> <p>“Económicamente, porque en vez de gastar el dinero en algo</p>



		<p>productivo lo ocupan para comprar cigarrillos.”</p> <p>“De muchas maneras y todas negativas. Ejemplo de ello es que muchos jóvenes que estudian o trabajan no rinden lo mismo que los que no consumen”.</p>
EPC7	Experiencias Previas del Consumo	<p>“Más o menos llevo fumando 6 años, problemas por el consumo de tabaco no he tenido, pero si rechazo social pero me da igual no tengo ningún problema con eso”</p> <p>“Mi papa siempre ha fumado, y eso no me gusta porque se que cuando esté en su vejez podría tener cáncer en el pulmón”</p> <p>“Si día a día en mi facultad muchas personas a la hora de la comida, interrumpen el ambiente con el humo de tabaco”</p> <p>“En la facultad estoy rodeada de muchos consumidores”.</p>