



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE MEDICINA**

**HÁBITO TABÁQUICO Y FACTORES ASOCIADOS EN ESTUDIANTES  
DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA CAMPUS AZOGUES.**

**ABRIL - SEPTIEMBRE 2023**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE MÉDICA**

**AUTOR: ELIANA MARISOL OCHOA CULALA**

**DIRECTOR: DRA. GINA CATALINA HEREDIA CABRERA, MGS**

**AZOGUES – ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE MEDICINA**

**HÁBITO TABÁQUICO Y FACTORES ASOCIADOS EN ESTUDIANTES  
DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA CAMPUS AZOGUES.**

**ABRIL - SEPTIEMBRE 2023**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE MÉDICA**

**AUTOR: ELIANA MARISOL OCHOA CULALA**

**DIRECTOR: DRA. GINA CATALINA HEREDIA CABRERA, MGS**

**AZOGUES – ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

### Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

**Eliana Marisol Ochoa Culala** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302628136**. Declaro ser el autor de la obra: **“Hábito tabáquico y factores asociados en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca campus Azogues. Abril - septiembre 2023”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **29 de mayo de 2025**



Firmado electrónicamente por:

**ELIANA MARISOL**

**OCHOA CULALA**

**Eliana Marisol Ochoa Culala**

**C.I. 0302628136**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE MEDICINA**

Azogues, 30 de noviembre de 2022

**Asunto: Aceptación de cargo de Tutor de Trabajo de Titulación**

*Dr. Jorge Ávila Narváez Esp.*

**Director de la carrera de Medicina, campus Azogues.**

Su despacho.

Ante todo, reciba un cordial y atento saludo, a la vez que auguro éxitos en las labores desempeñada. Por medio del presente me permito informar que yo Gina Catalina Heredia Cabrera con CI 0104187794, en calidad de docente de la Universidad Católica de Cuenca en el Campus Azogues, de la carrera de Medicina, me comprometo a acompañar en el proceso de realización del proyecto titulado: "Hábito tabáquico y factores asociados en estudiantes universitarios de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues. Abril – septiembre 2023; y acepto ser tutor de la señorita estudiante Eliana Marisol Ochoa Culala con CI. 0302628136, estudiante del Noveno ciclo paralelo "A" malla 2017.

Por la favorable acogida que sepa dar al presente, me despido atentamente.

Atentamente  
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

  
Dra. Gina Heredia Cabrera, Mgs.  
Docente

## **AGRADECIMIENTO**

**Agradezco a mi madre por su amor, comprensión y paciencia durante mi etapa de formación universitaria.**

**Agradezco a mi hermano por su amor incondicional.**

**Agradezco a mis amigos por todo los momento y experiencia compartidas durante esta etapa universitaria.**

**Agradezco a mi tutora. Gina Heredia quien supo instruir que la inteligencia y la creatividad son la base de un buen investigador.**

**Eliana Ochoa Culala.**

## **DEDICATORIA**

**Dedico este trabajo de investigación de manera especial a mi madre por ser el pilar fundamental en mi formación académica por persistentemente apoyándome a cumplir con mis metas. Tu bendición a diario me inspira a continuar, incluso aquellos días que siento que no puedo. Gracias por tanto amor  
mami chula.**

**A mi hermano que a pesar de sus enojos siempre está dispuesto ayudarme y darme un abrazo cuando lo necesito.**

**A mi hijo de cuatro patitas, por todas las noches de desveló que pasas junto a mí.**

**Eliana Ochoa Culala.**

Hábito tabáquico y factores asociados en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca  
campus Azogues. Abril - septiembre 2023

Eliana Marisol Ochoa Culala, Gina Catalina Heredia Cabrera

Universidad Católica de Cuenca, eliana.ochoa@est.ucacue.edu.ec

**Resumen**

El tabaquismo es definido como el consumo ocasional o permanente de tabaco, considerado una enfermedad no transmisible, siendo el principal factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, respiratorias, cáncer. En el Ecuador el reporte del MSP en el 2021, señala que 19 personas fallecen diariamente a consecuencia de complicaciones asociadas al consumo. Entre las características del hábito tabáquico se mencionan: cantidad, hora del día, inicio del hábito tabáquico, factores que motivan su consumo.

**Objetivo:** Evaluar las características del hábito tabáquico y los factores asociados en los estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues. Abril- septiembre 2023. **Metodología:** Es un estudio observacional de corte transversal dirigido a estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca campus Azogues. Los datos se recopilaron directamente de la población estudiantil por una vez aplicando una encuesta en línea, previa aceptación de participación mediante un consentimiento informado. La encuesta fue validada por expertos, la misma recabó información sobre las características del hábito tabáquico. **Población:** 344 estudiantes. **Resultados:** La prevalencia por género fue el 54% corresponde al sexo masculino, el 46% sexo femenino. **Conclusiones:** La prevalencia fue mayor en la población masculina, el cigarrillo es el más consumido en 73% el consumo diario es menos de 5 cigarrillos al día. Los factores sociales asociados al consumo están dados principalmente esta influenciados por padre y hermanos. Dentro de los factores psicológicos el 30% no se siente influenciado y consume cigarrillos por simple placer.

*Palabras clave:* tabaquismo, tabaco, adicción

*Smoking Habits and Associated Factors among Students of the Catholic University of Cuenca, Azogues Campus. April – September 2023*

**Abstract**

Smoking is defined as the occasional or permanent consumption of tobacco. It is considered a non-communicable disease and the leading risk factor for the development of cardiovascular diseases, respiratory conditions, and cancer. In Ecuador, the Ministry of Public Health reported in 2021 that 19 people die daily as a result of complications associated with tobacco use. The characteristics of the smoking habit include the quantity consumed, time of day, age of initiation, and factors motivating its use. **Objective:** This research aimed to evaluate the characteristics of smoking habits and associated factors among students at the Catholic University of Cuenca, Azogues Campus, from April to September 2023. **Methodology:** This observational cross-sectional study was conducted with students from the Catholic University of Cuenca, Azogues Campus. Data were collected directly from the student population on a single occasion by administering an online survey, following prior acceptance of participation through informed consent. The survey was validated by experts and gathered information on smoking habit characteristics. **Population:** Three hundred forty-four (344) students. **Results:** The prevalence by gender showed that 54% of the participants were male and 46% were female. **Conclusions:** The prevalence was higher in the male population. Cigarettes were the most consumed in 73%, and daily consumption was less than five cigarettes per day. Social factors associated with consumption are mainly influenced by parents and siblings. Among the psychological factors, 30% do not feel influenced and consume cigarettes for simple pleasure.

*Keywords:* smoking, tobacco, addiction

## Índice

<b>DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD .....</b>	<b>I</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>III</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>V</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>VI</b>
<b>INDICE.....</b>	<b>VII</b>
<b>EL PROBLEMA.....</b>	<b>3</b>
<b>1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>3</b>
1.1.1 Problematización .....	3
1.1.2 Delimitación del problema .....	5
1.1.3 Formulación del problema.....	5
1.1.4 Sistematización del problema.....	6
1.1.5 Determinación del tema.....	6
<b>1.2 OBJETIVOS .....</b>	<b>6</b>
1.2.1 Objetivo General.....	6
1.2.2 Objetivos Específicos.....	6
<b>1.3 JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1 MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>8</b>
2.1.1 Antecedentes Históricos.....	8
2.1.2 Antecedentes Referenciales .....	8
2.1.3 Fundamentación.....	10
EFECTO TOXICO DEL CIGARRILLO .....	12
<b>MARCO CONCEPTUAL.....</b>	<b>15</b>
2.4 VARIABLES.....	16
2.4.1 Declaración de variables .....	16
<b>2.4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....</b>	<b>16</b>
<b>MARCO METODOLOGICO.....</b>	<b>18</b>
3.1 TIPO DE INVESTIGACION Y DISEÑO DE INVESTIGACION.....	18
3.2 LA POBLACION Y LA MUESTRA .....	18
3.2.1 Características de la población.....	18
3.2.2 Delimitación de la población.....	18
3.2.3 Tipo de muestra.....	19

3.2.4 Tamaño de la Muestra .....	19
<b>LOS METODOS Y LAS TECNICAS .....</b>	<b>20</b>
3.3.1 Método teórico .....	20
3.3.2 Técnica e instrumento .....	20
3.3.3 Recolección de datos .....	21
3.3.4 Consideraciones éticas .....	21
3.3.5 Plan de análisis .....	21
<b>ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS .....</b>	<b>23</b>
4.1.1 Caracterización de la población de estudio .....	23
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>31</b>
<b>BIBLIOGRAFIA .....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>36</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Edad -----	<b>23</b>
<b>Tabla 2.</b> Ciclo académico -----	<b>23</b>
<b>Tabla 3.</b> Sexo-----	<b>24</b>
<b>Tabla 4.</b> Ciclo Académico-----	<b>24</b>
<b>Tabla 5.</b> Prevalencia de las características del habito tabáquico-----	<b>24</b>
<b>Tabla 6.</b> Edad de inicio del consumo -----	<b>25</b>
<b>Tabla 7.</b> Tipo de cigarrillo o dispositivo consumido -----	<b>25</b>
<b>Tabla 8.</b> Numero de cigarrillos consumos al día-----	<b>26</b>
<b>Tabla 9.</b> Frecuencia de consumo -----	<b>26</b>
<b>Tabla 10.</b> Lugares frecuentes de consumo-----	<b>27</b>
<b>Tabla 11.</b> Hora del consumo del primer cigarrillo-----	<b>27</b>
<b>Tabla 12.</b> Momento del día que fuman -----	<b>28</b>
<b>Tabla 13.</b> Familiares ex fumadores -----	<b>28</b>
<b>Tabla 14.</b> Grupo Social fuma -----	<b>29</b>
<b>Tabla 15.</b> Influencia de medios sociales -----	<b>30</b>

## INTRODUCCIÓN

La estadística a nivel universal reportado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta que el hábito tabáquico es una patología crónica afectando principalmente a nivel respiratorio porque existe un desgaste de la función pulmonar pudiendo concluir en la muerte de la persona o sino el fumador puede presentar síntoma que afecte su calidad de vida constituyéndose es una situación crítica en la vida de fumador. (1)

Por tal motivo el consumo del cigarrillo es una práctica adictiva encontrándose ampliamente extendido a nivel universal. Se calcula que aproximadamente 1.300 millones de personas en todo el planeta son consumidoras de cigarrillo, alrededor del 79% pertenece a países de ingresos bajos o medios. En estos estados la carga de enfermedades y mortalidad relacionada con dicha práctica son significativamente más elevadas. Otro factor para el incremento de la tasa de fumadores ha sido que los jóvenes inician su consumo a más temprana edad. (2)

En varios países, se observa que el porcentaje de jóvenes menores de 15 años que fuman regularmente es escasamente inferior al de los adultos, generando así un problema significativo para la salud pública debido a que ha más temprana edad más efectos negativos en la calidad de vida por ello se ha visto necesario promover la prevención de tabaquismo. (1)

Por ello surge la necesidad de conocer cómo se comporta esta problemática en nuestro medio con este proyecto de investigación sobre el hábito tabáquico y factores asociados en estudiantes universitarios es esencial comprender y abordar la problemática del consumo de tabaco en este grupo demográfico. El tabaquismo representa una amenaza significativa para la salud pública. Además, es una adicción con impactos económicos considerables, con costos anuales sustanciales para el sistema de salud. Desde hace mucho tiempo se viene lidiando con este problema y estudiando sus efectos a nivel de salud y el impacto social y psicológico que se genera. (3)

Este proyecto de investigación se alinea con las prioridades del Ministerio de Salud Pública y otras entidades, cuyo enfoque particularmente es el área de salud mental y trastornos del comportamiento. En el contexto del Plan Nacional Creando Oportunidades, el objetivo es garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad, con una atención especial a la reducción del consumo de tabaco entre los adolescentes. (4)

La Universidad Católica de Cuenca, Campus Azogues, fue el escenario de este estudio pionero. La información recopilada abordó aspectos clave, donde se incluye la prevalencia del hábito tabáquico, la frecuencia de consumo, el tipo de cigarrillos preferidos y los factores asociados. Estos datos permitieron caracterizar y describir la situación del tabaquismo en la población universitaria, proporcionando información crucial para el diseño de programas de prevención y promoción de la salud.

La aplicación del instrumento validado garantizó la calidad y confiabilidad de los datos recopilados. Al difundir los resultados a las autoridades competentes, se espera que esta investigación contribuya a desarrollar estrategias efectivas para mitigar el hábito tabáquico entre los estudiantes universitarios, promoviendo un entorno más saludable y fomentando estilos de vida positivos desde temprana edad.

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

##### *1.1.1 Problematización*

El tabaquismo se define según la Organización Mundial de la Salud como el consumo de tabaco ocasional o permanente que genera adicción, es clasificada como una enfermedad no trasmisible continúa representando uno de los problemas de salud grave a las consecuencias que se generan en la salud de los consumidores. Cada año la tasa de defunciones sobrepasan los 8 millones. Alrededor de 1.300 millones son fumadores activos entre las edades de 15 y 17 años lo que representan aproximadamente el 80%, los cuales pertenecen a países en vía de desarrollo. (1)

Además, la exposición al humo de tabaco genera problemas adversos en la salud de los fumadores pasivos, existiendo mayor riesgo de infarto agudo de miocardio, en EE. UU la exposición al humo causo alrededor de 33 000 muertes anuales. Enfermedades cerebro vasculares, pulmonares. Los niños son más predisponentes a padecer enfermedades respiratorias como neumonías, bronquiolitis, crisis asmáticas, asma. En caso de recién nacido pueden ocasionar bajo peso al nacer o muerte prematura. (5)

En el año 2022 el consumo de tabaco representó el principal factor de riesgo para el desarrollo enfermedades cardíacas y respiratorias y más de 20 tipos de cáncer. Las enfermedades pulmonares representan el 40% de las muertes anuales y cardiovasculares 30%. Esta cifra es alarmante por esta razón el control del consumo es una prioridad a nivel universal. (5)

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2022 publicó un informe sobre la tasa de mortalidad como consecuencia del consumo de tabaco donde se produjeron 8.1 millones de defunciones, 6.9 millones son consumidores activos y 1,1 millones son fumadores pasivos. En Sudamérica 127 millones de personas entre las edades de 15 a 59 años consume cigarrillo, según estos datos para el año 2025 el total de la población que seguirá consumiendo será 117 millones de personas. (5)

En Ecuador el Ministerio de Salud Pública (MSP) en un boletín informativo publicado en año 2021 reporta que 18 personas mueren cada día por consumo de tabaco; 1 de cada 10 ecuatorianos de 17 a 70 años consumen tabaco, mientras que 3 de cada 10 jóvenes entre las edades de 12 y 15 años lo han probado alguna vez en su vida. Es por esta razón que se llegó a la conclusión que un joven a más temprana edad inicia el consumo aproximadamente 5 años llegara posiblemente a ser un fumador habitual desencadenado el hábito tabáquico. (6)

Sin embargo el proyecto investigativo está enfocado en la población universitaria es por esta razón que se incluyeron varios estudios realizados en estudiantes universitarios estableciendo la relación que el hábito tabáquico sirve como mecanismo de supervivencia es decir el estudiante al iniciar con su formación académica pasa por una serie de cambios y adaptaciones por ejemplo la presión académica, alejamiento de su medio familiar, cambios en el estilo de vida son factores que están en relación con un mayor consumo de tabaco. (3)

Un estudio realizado en Arabia Saudita, publicado en el año 2022 mostró que estudiantes universitarios que padecen depresión o episodios de ansiedad tienen doble probabilidad de adquirir el hábito tabáquico. El resultado del estudio concluyó que el 18.1% era fumadores habituales, el cigarrillo electrónico fue el más consumido, dentro de los factores sociales la familiar influyó e incentivo al consumo. (7)

Global Youth Tobacco Survey, empleó una encuesta enfocada en determinar la prevalencia de consumo de tabaco en la juventud de Latino América, los resultados de dicho estudio fueron que adolescentes inician el consumo de cigarrillo a la edad de 13 años con mayor prevalencia en el sexo masculino, aunque en países como Argentina, Chile y Uruguay en los últimos años han evidenciado un incremento progresivo en el sexo femenino debido a medios publicitarios que incitan dicho consumo. (8)

En países como Brasil, Colombia, Costa Rica, México, Paraguay la prevalencia de consumo es igualitaria entre géneros, dentro de los factores sociales que influyen se encuentran presión social por pertenecer a bandas o grupos, familiares que fuman actualmente y la venta libre del cigarrillo. (8)

Un estudio realizado en el año 2016 en la Universidad del Azuay posee datos estadísticos del consumo en estudiantes universitarios de carrera de Medicina, estableció que el 67% era población masculina, los cuales iniciaron el consumo a los 16 años en el 40% de los casos, el 22% fueron fumadores activos. Por otro lado la población femenina represento el 33% del estudio el inicio de consumo en esta población fue alrededor de los 20 años. Dentro de los factores que influyen el consumo 91% de los casos están influenciados por compañeros de clases o pareja. (9)

Por lo que es necesario identificar los factores asociados que podrían predisponer el consumo de cigarrillo en los estudiantes universitarios teniendo en cuenta las características de nuestro contexto. Con la realización del estudio se logró conocer la relación que existe entre los principales factores y el hábito tabáquico en los estudiantes universitarios, partiendo desde una perspectiva de salud con un enfoque social describiéndose esto como una adicción, hábito o estilo de vida.

### ***1.1.2 Delimitación del problema***

**Línea de investigación:** Toxicología y Salud pública

**Objeto de estudio:** Características del Hábito Tabáquico y Factores asociados al consumo.

**Unidad de observación:** Estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues.

**Ubicación temporal:** Abril – septiembre 2023

**Ubicación espacial:** Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues. Ecuador

### ***1.1.3 Formulación del problema***

En el presente estudio se planteó la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la prevalencia del hábito tabáquico, las características del consumo y los factores asociados al consumo de tabaco en los estudiantes la universidad católica de Cuenca Campus Azogues?

#### ***1.1.4 Sistematización del problema***

¿Cuál es la prevalencia del consumo de tabaco en los estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca campus Azogues?

¿Cuáles son las características del hábito tabáquico?

¿Cuáles son los factores asociados al consumo de tabaco?

#### ***1.1.5 Determinación del tema***

Hábito Tabáquico y Factores asociados en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues. Abril- septiembre. 2023

### **1.2 OBJETIVOS**

#### **1.2.1 Objetivo General**

- Evaluar las características del hábito tabáquico y los factores asociados en los estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues. Abril- septiembre 2023

#### **1.2.2 Objetivos Específicos**

- Determinar la prevalencia del tabaquismo en estudiantes universitarios.
- Identificar las características de consumo de cigarrillo y hábito tabáquico en estudiantes universitarios del campus Azogues.
- Establecer los principales factores asociados al consumo de cigarrillo en la población objeto de estudio.

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

De lo antes expuesto se puede evidenciar que el consumo de tabaco es la principal causa de mortalidad prevenible de diferentes tipos de cáncer, patologías pulmonares y cardiovasculares; además es una problemática mundial a consecuencia de la adicción por el contenido de nicotina además genera al país un costo anual de 657 millones de dólares, equivalente al 7 % del gasto público en salud. (10)

Esta propuesta de investigación responde a las líneas de investigación del Ministerio de Salud Pública junto con la Coordinación General Del Desarrollo Estratégico De Salud y La Dirección De Inteligencia De La Salud, dentro del área número 11 correspondiente a salud mental y trastornos del comportamiento en su segundo lineamiento abarca el abuso de alcohol, tabaco y drogas (ATD). Así mismo el desarrollo del proyecto, se enmarcará en el eje social del Plan Nacional Creando Oportunidades cuyo objetivo 6 es Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad contribuyendo a la meta de reducir el porcentaje de adolescentes que consumen tabaco. (11,12)

Por ello es necesario conocer la prevalencia del hábito tabáquico en la población universitaria, frecuencia de consumo, tipo de cigarrillo, así como los factores asociados que permitan caracterizar y describir esta problemática en la población objeto de estudio. Y que a partir de los resultados obtenidos y su difusión a los organismos competentes se puedan plantear programas de prevención y promoción de la salud enfocadas a mitigar esta problemática en la población juvenil

Esta investigación fue realizada por primera vez en los estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca, Campus Azogues mediante la aplicación de un instrumento validado.

## **CAPITULO 2**

### **MARCO REFENCIAL**

#### **2.1 MARCO TEÓRICO**

##### **2.1.1 Antecedentes Históricos**

Juan Domenech en su obra publicada “Historia del tabaco”, menciona que fumar es una necesidad fundamental en el ser humano consumidor debido a que el tabaco es un sedante y estimulante que actúa a nivel central. Además, el Doctor Boben indago situaciones que influyen dicho consumo obteniendo que una persona es más susceptible a fumar en situaciones estresante o depresivas como mecanismo de autocontrol debido a que se genera la relajación de la musculatura, reducen la irritabilidad. El libro posee aspectos importantes origen, efectos, producción y consumo. Este principio es tomado en cuenta en este proyecto a consecuencia que es una realidad que actualmente se vive en especial en la población joven en quienes está enfocado el proyecto de investigación. (13)

El consumo de cigarrillo es un factor de riesgo mortal, su consumo se relación con 8,9 millones de defunciones anuales; según estimaciones para el año 2030 la tasa de mortalidad será de 7,9 millones de estos el 76% aproximadamente ocurrirán en países en vía de desarrollo, por esta razón la OMS considera el consumo de tabaco como una línea prioritaria. En caso de no lograr la concientización del consumo de cigarrillo este será el responsable de la mayor tasa de mortalidad prematura. (8)

En nuestro país en el año 2023 existieron cifras impresionantes el cigarrillo fue el causante de alrededor de 4,030 de defunciones relacionadas con problemas respiratorios y cardiacos. Además el costo económico para tratar dichas afecciones es aproximadamente 5,8 millones de dólares. Por esta razón el país busca proteger a las generaciones futuras mediante el convenio del Marco para el control del tabaco con la aplicación de campañas preventivas. (4)

##### **2.1.2 Antecedentes Referenciales**

Latino América es considerada la mayor productora de tabaco a nivel universal. Remontando a épocas antiguas la producción era del 35%, el terreno destinado para el cultivo aumento en un 12%, en cuanto al rendimiento por hectárea se elevó en un 19%. Por esta razón que el consumo de tabaco en la región es un verdadero desafío para las diversas entidades de salud. (14)

Según la Décima Encuesta Nacional sobre Drogas durante los años 2001 – 2015 realizó proyectos investigativos con 57.000 estudiantes de los colegios que cursaban octavo a segundo de bachillerato, los resultados obtuvieron fueron el inicio de consumo era a los 14 años en ambos sexos, el 51 % era fumadores habituales. En Chile en el año 2016 se evidencio un descenso del consumo. (14)

El tabaquismo se relaciona con enfermedades oncológicas Cáncer de boca, laringe bronquios, pulmón, enfermedades pulmonares con mayor prevalencia EPOC, bronquitis, enfisema y enfermedades cardiovasculares todas estas enfermedades representan el 54%. En el cono Sur, datos recopilados informan que la población masculina posee una prevalencia de consumo de cigarrillo del 41%. En porcentaje de cada país se describen a continuación Argentina 46,5 %; Chile 45%; Uruguay 37.9%; Ecuador 45.9%; Bolivia 42%; Perú 41%; Cuba 48%; México 42%. El país con menos prevalencia de consumo es Costa Rica 28%. (14)

En Estados Unidos el consumo es de 26,6%; Canadá 26.9%, en el caso de las mujeres el consumo es inferior, pero investigaciones actuales evidencian un incremento del consumo especialmente de las adolescentes, a consecuencia de medios publicitarios que consideran al cigarrillo como un icono de independencia, glamur como un rasgo de modernidad y estilo de vida. A consecuencia de esta vulnerabilidad la prevalencia incrementa junto con efectos adversos en la salud del consumidor.

Según este dato, en un estudio realizado en España en la población universitaria del campus de Jerez los datos obtenidos de prevalencia del consumo de tabaco fueron del 26.4%, el número de cigarrillo consumidos al día en un 21% fueron menos de 5. Además aproximadamente el 20,7% fuma diariamente menos de 5 cigarrillos al día, el 5% consume cigarrillo de forma ocasional menos de 10 cigarrillo al mes. (15)

La Encuesta Nacional de Salud en el año 2018 reporto que aproximadamente 21 millones de individuos mayores de edad eran fumadores activos, el hábito tabáquico se ve influenciado por medios publicitario y presión social.(16)

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas del Perú en el año 2018, reporto que incremento las tasas de pacientes oncológicos a consecuencia del consumo de cigarrillos electrónicos, reportando además la defunción de 15,000. Respecto al consumo en los adolescente y universitarios el 55% declaro que han consumido al menos una vez cigarrillo por curiosidad. Es por están razón que el hábito tabáquico en algunos estudiantes es un mecanismo de supervivencia. (17)

### **2.1.3 Fundamentación**

#### **Tabaco**

La OMS definió como tabaquismo al consumo ocasional o permanente de cigarrillo o productos derivados del mismo y lo clasificó como un trastorno mental y del comportamiento, además es considerado un factor desencadenante de enfermedades no transmisibles dentro de las cuales se mencionan diabetes, hipertensión arterial, patologías cardiovasculares, pulmonares. (18)

La materia prima para la elaboración de cigarrillo es la planta de Nicotina Tabacum, la cual es un estimulante nervioso provocando una dependía de consumo, su origen de parición fue con Cristóbal Colon, durante la época era empleada como medicina ancestral, fines religiosos y mágicos. En la actualidad se consume como un estimulante que genera adicción por la nicotina contenida. (19,20)

Tipos de tabaco con humo:

- **Cigarrillos:** Es el más consumido procesado a partir de las hojas secas de la planta de Tabacum, se envuelve en forma de cilindro, para su posterior venta.
- **Bidis:** Es un tipo de cigarrillo originario de la India, posee gran variedad de sabores contiene en mayor cantidad nicotina siendo el más adictivo.

- **Kreteks:** Poseen un sabor similar al clavo de olor, al igual que los otros tipos de cigarrillo causa problemas en la salud del consumidor.
- **Puros:** Contienen en mayor cantidad productos carcinógenos las personas que consumen este tipo de cigarrillo tienen 5 a 10 veces más posibilidad de desarrollo de cáncer a consecuencia que el humo provocado es de 35 veces más del cigarrillo habitual
- **Pipa:** Es el dispositivo usado para fumar, el tabaco contenido en la pipa posee menos cantidad de productos carcinógenos.
- **Tabaco sin humo:** generalmente su consumo es mediante la masticación e inhalación.
- **Cigarrillos electrónicos:** contienen una parte líquida en donde se almacena el solvente, nicotina y saborizantes, apareció hace aproximadamente 10 años, fue empleada en el mercado con la finalidad de reducir el riesgo cardiovascular, respiratorio además es de gran ayuda para aquellas personas que están tratando de dejar de consumir cigarrillo.

## COMPONENTES DE LOS CIGARRILLOS

**Nicotina:** la absorción se produce con mayor facilidad por medio de la piel, mucosas y pulmones, la inhalación es la forma más frecuente de consumo aproximadamente se demora 10 segundos en atravesar la barrera hematoencefálica generando una respuesta placentera de manera casi inmediata, cada cigarrillo aproximadamente contiene 10 mg de nicotina que luego de ser inhalada se produce a nivel central una descarga de adrenalina provocando elevación de la presión arterial, frecuencia respiración y descenso súbito de glucosa.(21)

**Alquitrán:** se origina a partir de la unión de diversas sustancias, posee un color amarillo pegajoso siendo este el responsable de ocasionar los distintos tipos de cáncer, el fumar entre 20 cigarrillos o más al día provoca acumulación de por lo menos 500 gramos estos se acumulan principalmente a nivel pulmonar ocasionando lesiones en la mucosa respiratoria.(21)

**Monóxido de carbono:** Es el responsable de producir enfermedades cardiovasculares, debido que pasa directamente a la sangre por medio de los pulmones ocasionando daño en el sistema vascular y reducción del transporte de oxígeno impide que se dé un adecuado intercambio gaseoso. En personas que fuman más de 20 cigarrillos al día la concentración de carboxihemoglobina es del 5%. (22)

**Gases irritantes:** Ocasionan la retención del movimiento ciliar de las células de la mucosa bronquial impidiendo que el mecanismo de defensa de cuerpo actúe, provocan enfermedades respiratorias como enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfisema pulmonar, bronquitis crónica. (22)

## **EFEECTO TOXICO DEL CIGARRILLO**

El cigarrillo es un producto de origen natural formado por gran cantidad de moléculas, al momento de consumir producen combustión liberando gran cantidad de mecanismos tóxicos en el organismo. Por otra parte, el humo que se generado pasa directamente a un estado gaseoso, su componente de bajo peso molecular pasa rápidamente a la circulación pulmonar. En la fase particular la nicotina se absorbe por medio de las mucosas.(23)

### **Afectaciones Gástricas**

El cigarrillo provoca acidez a consecuencia del incremento de producción de ácido clorhídrico esto genera que se relaje el esfínter esofágico interior permitiendo el paso de ácido hacia la cavidad esofágica, Además el consumo de cigarrillo ocasiona gran impacto gastrointestinal debido a la gran cantidad de partículas que son deglutidas por el fumador. Las consecuencias gástricas que se manifiestan a largo plazo son úlceras gastroduodenales que pueden conllevar a cáncer gástrico.(23)

### **Enfermedades respiratorias**

El humo afecta principalmente la función pulmonar debido a las lesiones provocadas. En la mayoría de los pacientes fumadores crónicos se ha evidenciado gran cantidad de

secreciones almacenadas a nivel traqueal y bronquial estas personas presentan tos crónica. Otra complicación frecuente es EPOC caracterizada por la obstrucción irreversible de las vías aéreas, la sintomatología acompañante son problemas respiratorios, sibilancia y fatiga. (24)

### **Enfermedades Cardiovasculares**

El tabaquismo es el principal factor de riesgo de patologías cerebrales y cardíacas. Además el fumar ocasiona una poliglobulia siendo más probable la formación de coágulos. O en otros casos se genera una placa de ateroma provocando el estrechamiento del vaso sanguíneo conllevando a infartos agudo de miocardio, accidente cerebrovascular, aneurismas, HTA, enfermedad vascular periférica. (24)

### **Alteraciones dermatológicas**

El consumo de cigarrillo a nivel dérmico se genera a consecuencia de los componentes presentes en el cigarrillo presentando una fase volátil, en la fase sólida se colisiona nicotina junto con sustancias cancerígenas que afectan a la piel de manera directa. Según estudios realizados por dermatólogos han evidenciado que paciente que son exfumadores o fumadores activos presentan disminución del estrato córneo a nivel facial. Provocando envejecimiento prematuro, piel y cabello seco. (25)

### **TABAQUISMO Y ADICCIÓN**

Según un estudio realizado en México año 2020, reportó que los adolescentes y jóvenes con rendimiento escolar bajo son más susceptibles al consumo de cigarrillo debido a el estado de ánimo, bajo autoestima y la presión social son considerados los principales factores de riesgo para el consumo. Además, se evidencio que los adolescentes no consideran al cigarrillo como una sustancia adictiva por ende desconocen los efectos negativos que genera. Por esta razón las autoridades consideran fundamental la prevención del inicio del consumo de tabaco en los jóvenes los cuales consumen su primer tabaco a edades entre 10 y 12 años. (26–28)

Un adolescente tiene mayor posibilidad de fumar cuando dentro de su grupo social fuma, en caso de poseer un padre o hermano fumadore el adolescente tendrá el doble de probabilidad de hacerlo. En el caso de tener un padre y madre fumador la posibilidad se

duplica. Y si el mejor amigo consume cigarrillo, la probabilidad que el adolescente fume es de 10 veces. (28)

## **LA HISTORIA DEL FUMADOR**

El hábito tabáquico se describe desde el primer contacto con el cigarrillo hasta la conducta que genera en el consumidor, para ello se han establecido fases las cuales están en dependencia de los factores psicológicos, sociales, ambientales entre otros. Dentro del proceso de fumar se han evidenciado fases descritas a continuación. (29)

1. **Preparación e iniciación:** Esto se genera durante el consumo del primer cigarrillo, la habituación es repetir este acto por varias ocasiones influencia de factores sociales. En estudios se ha constatado que una menor parte de estudiantes pasan a la siguiente fase, esto se debe a que no todos los adolescentes que fumaron por primera vez llegan a convertirse en fumadores habituales.
2. **Habituación:** Es la fase donde se genera y se potencia el hábito de fumar
3. **Mantenimiento - adicción:** En esta fase se produce la dependencia a la nicotina. (25)

## **INFLUENCIA DE FACTORES PSICOLÓGICOS**

### **Depresión**

Es una enfermedad que afecta 3,8 % de personas de cualquier edad, es un trastorno que se caracteriza por un estado de ánimo deprimido, tristeza, irritabilidad o pérdida de interés para realizar las tareas cotidianas, incluso las más simples. Daña las relaciones con la familia, los amigos, ámbito laboral además genera un impacto económico y social. La depresión se asocia con bajos niveles de sustancias químicas del cerebro, como la dopamina, serotonina. La nicotina provoca que el cerebro libere estos productos químicos, por lo que el fumador manifiesta sentirse bien. (26)

### **Estrés**

El estrés es un estado de cansancio físico, mental generado por problemas cotidianos de la vida incluso eventos felices, como vacaciones el embarazo, la universidad los estudios se incluyen dentro de sus causas y varía de una persona a otra. En relación con el consumo del cigarrillo las personas manifiestan que fuman cuando se sienten estresadas. (24)

### **Ansiedad**

La ansiedad es un trastorno caracterizado sentimientos de miedo, temor, inquietud según un estudio Swiss Medical, el 50% de las personas que sufren de un trastorno de ansiedad generalizada son fumadores. (25)

## **INFLUENCIA DE FACTORES SOCIALES EN EL COSUMO DE CIGARRILLO**

### **Amigos y pareja**

Llamar la atención debido a que la mayoría de los jóvenes tienen amigos que fuman, quienes con frecuencia pertenecen a otros grupos no relacionados precisamente con el ambiente educativo, o el liderazgo ante el grupo y la aceptación dentro del mismo, además las relaciones influyen debido a que los universitarios piensan que la sensualidad, el atractivo y la moda, son atributos que sus parejas consideren que son realizadas por el hábito de fumar. (26)

### **Familia**

Diversas investigaciones han considerado que la estructura familiar influye sobre las conductas de riesgo de jóvenes y adolescentes. En este sentido, se estima que quienes viven en una familia monoparental tienen mayores conductas de riesgo, debido a que existe una menor capacidad de supervisión de sus actividades, en comparación a las familias en donde están presentes ambos padres.

## **MARCO CONCEPTUAL**

**Hábito tabáquico:** El hábito de fumar o tabaquismo se define al uso habitual de tabaco en cualquiera de sus presentaciones. Este concepto también es utilizado para a la adicción que se genera a consecuencia de la nicotina.

**Tabaco:** Una planta ampliamente cultivada por sus hojas, las cuales se usan principalmente para fumar. La especie *N. tabacum* es la fuente principal de los productos de tabaco.

**Cigarrillo:** Cilindro pequeño y delgado (de unos 8 cm de longitud y unos 8 mm de grosor) hecho con tabaco picado y envuelto en un papel especial muy fino que se fuma quemándolo por un extremo.

**Adicción:** Una enfermedad crónica con recaídas caracterizada por la búsqueda y el uso compulsivo de la droga, así como por cambios moleculares y neuroquímicos de larga duración en el cerebro. (27)

## 2.4 VARIABLES

### 2.4.1 Declaración de variables

- **Variable dependiente:** Hábito tabáquico en los estudiantes
- **Variable independiente:** Factores asociados al consumo de tabaco
- **Variables demográficas:** Edad, Sexo, Ciclo, Carrera.

### 2.4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	INSTRUMENTO
<b>HÁBITO TABÁQUICO</b>	Denominado también tabaquismo o uso habitual de tabaco en cualquiera de sus presentaciones.	<b>Consumo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Número de personas consumidoras de cigarrillo convencional (tabaco)</li> <li>2. Número de personas consumidoras de cigarrillo electrónico (vape) con nicotina</li> <li>3. Número de personas consumidoras de cigarrillo electrónico (vape) sin nicotina</li> </ol>	Encuesta ítems (7)

			Número de cigarrillos que consume al día	Encuesta ítems (8)	
			Número de personas que consumen diariamente /semanalmente/mensualmente	Encuesta ítems (9)	
			Número de lugares en el que acostumbra a fumar	Encuesta ítems (10)	
			Hora del día de consumo del primer cigarrillo	Encuesta ítems (11)	
			Momento del día de consumo	Encuesta ítems (12)	
<b>FACTORES ASOCIADOS</b>	Conjunto de factores que proporcionan una dependencia al tabaco en mayor o menor grado, y que relacionados entre sí generan un patrón de consumo. Estos pueden estar predispuestos por el medio que rodea al individuo e influencias cercanas al dependiente	<b>Demográficos</b>	(Edad)Número de años	Encuesta ítems (1)	
			(Sexo) número de personas que se identifican como parte del sexo femenino.	Encuesta ítems (2)	
			Número de personas que se identifican como parte del sexo Masculino.		
				Ciclo académico que cursa el participante.	Encuesta ítems (3)
			<b>Sociales</b>	Número de fumadores con antecedentes familiares	Encuesta ítems (13)
				Número de fumadores con familiares fumadores	Encuesta ítems (14)
				Número de fumadores con amigos fumadores	Encuesta ítems (15)
				Número de fumadores con pareja fumador	Encuesta ítems (15)
				Tasa de fumadores influenciados por los medios de comunicación	Encuesta ítems (16)
			<b>Motivos de consumo</b>	Número de razones por las que fuma asociadas a la ansiedad	Encuesta
	Número de circunstancias que le generan depresión por las que fuma	Encuesta ítems (17)			

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLOGICO**

#### **3.1 TIPO DE INVESTIGACION Y DISEÑO DE INVESTIGACION**

La metodología empleada para el desarrollo del presente trabajo fue un enfoque mixto, pues se estudiaron variables cualitativas como características de consumo, factores asociados mientras que los resultados se expresaran en porcentajes; así mismo se trató de un estudio observacional con corte transversal descriptivo, pues se describió el comportamiento de las diferentes variables objeto de estudio en un periodo establecido entre Abril – septiembre 2023.

Según lo expuesto se trató de una investigación de campo los datos fueron recopilados directamente de la población estudiantil por una sola ocasión mediante la aplicación de una encuesta en línea previa aceptación de participación mediante un consentimiento informado. El instrumento fue validado por expertos. Y aprobado por el comité de bioética “**CEISH-UCACUE 041**”.

El diseño empleado fue de tipo no experimental en virtud de que no existe manipulación de las variables en estudio.

#### **3.2 LA POBLACION Y LA MUESTRA**

##### ***3.2.1 Características de la población***

La población estudiada en esta investigación fue un grupo de personas con características similares que representan visualmente los factores que contribuyen al consumo problemático de tabaco. En esta población la mayoría fueron hombres y un porcentaje menor fueron mujeres. La edad de los participantes estuvo entre 18 y 30 años.

##### ***3.2.2 Delimitación de la población***

La población objeto de estudio está constituido por la totalidad de estudiantes matriculados en la Universidad Católica de Cuenca campus Azogues (3269), que asisten regularmente a clases. En el periodo Marzo – agosto 2023

### ***3.2.3 Tipo de muestra***

El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia en función de lo estudiantes que libremente desearon participar y que contestaron la totalidad de preguntas del formulario.

#### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes de Universidad Católica de Cuenca campus Azogues matriculados en el periodo Marzo – agosto 2023
- Estudiantes que desean participar libremente mediante la aceptación del consentimiento informado.
- Estudiantes mayores de edad

#### **Criterios de Exclusión**

- Estudiantes que no pertenezcan a la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues
- Estudiantes que no estén matriculados en el periodo Marzo – agosto 2023
- Estudiantes que no desean participar libremente
- Estudiantes menores de edad

### ***3.2.4 Tamaño de la Muestra***

Para el cálculo de la muestra se utilizó la calculadora en línea “Qualtrics”. Considerando los siguientes parámetros: un nivel de confianza del 95% y un margen de error de 5%, con una población de: 3269

El tamaño ideal de la muestra es de **344** estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues. Los cuales libremente participaron mediante la aceptación del consentimiento informado.

## LOS METODOS Y LAS TECNICAS

### 3.3.1 Método teórico

**Métodos históricos - lógicos:** El método histórico vinculo la investigación sobre el tabaco sus antecedentes, componentes efectos adversos en la salud, la parte logística nos permite investigar la epidemiología generada a nivel mundial, las causa y efecto relacionadas con el consumo.

**Método Analítico-Sintético:** Este método implica fragmentar el problema para observar factores relacionados con el consumo y luego vincular cada comportamiento desarrollando una síntesis global del fenómeno en estudio.

### 3.3.2 Técnica e instrumento

La técnica son procedimientos sistemáticos y metódicos responsables de operar e implementar métodos de investigación, facilitando su recopilación de manera inmediata. Los métodos de investigación incluyen: Observación y encuesta.

**Observación:** técnica utilizada principalmente para obtener información básica sobre los fenómenos que se estudian, con la finalidad de probar los métodos desarrollados en el estudio. Esta técnica ha sido utilizada por la humanidad en todos los tiempos y lugares como medio para adquirir conocimientos.

**Encuesta:** Se utilizo un cuestionario para investigar el problema en estudio. La encuesta denominada “HABITO TABAQUICO Y FACTORES ASOCIADOS” fue un instrumento modificado a partir de otro aplicado en la investigación realizada en el año 2019 del autor Gavino Diaz G, así como del formulario empleado en la encuesta ENSANUT 2012, estos instrumentos se adaptaron de acuerdo con las variables incluidas dentro del trabajo investigativo, fue redactada en un lenguaje sencillo, consto de 3 dimensiones que nos permitió conocer las motivaciones, características y actitudes que se relacionan con el consumo de cigarrillo. La encuesta fue previamente validada 3 expertos, 2 de ellos especialistas en la psicología.

### ***3.3.3 Recolección de datos***

Los datos recopilados se obtuvieron de la fuente primaria a través del llenado de la encuesta en línea. La misma fue de carácter anónima y confidencial. El enlace de acceso al formulario fue enviado por el investigador principal a los representantes de cada ciclo, además se solicitó la difusión del enlace por medio de las autoridades universitarias.

El instrumento consto de 18 preguntas repartidas en tres dimensiones: características del hábito tabáquico, factores sociales y psicológicos asociados. *Ver anexo 2*

### ***3.3.4 Consideraciones éticas***

Para el llenado de la encuesta, cada participante tuvo autonomía (derecho a elegir) si desea o no participar, en el caso de decidir no participar, la encuesta se cerró de manera inmediata, teniendo la libertad de decidir en cualquier momento de la investigación retirarse de la misma sin que esto represente un perjuicio para el encuestado. Los participantes que aceptaron participar NO recibieron ninguna remuneración económica. Al tratarse de una investigación que incluye mayores de edad no fue necesario la firma un representante, solo basto la aceptación del consentimiento. Cada participante completo el instrumento de la forma más sincera y honesta acorde a sus percepciones y vivencias. Los datos obtenidos fueron absolutamente confidenciales puesto que no se indago sobre ningún dato personal como nombres o número de cédula.

### ***3.3.5 Plan de análisis***

La exportación de datos se realizó posterior al llenado del total de la muestra, se exporto hacia Microsoft Excel 2013, en donde se aplicó los principios de confidencialidad, además de ello se eliminó de forma inmediata información que no aportan a la investigación como, hora de inicio, finalización de la encuesta. Los datos fueron codificados por números que inicia con 01 y terminan en 344.

El cálculo del total de la muestra fue de 344 estudiantes de la sede Azogues, 44 no aceptaron participar y 3 fueron excluidos por ser menores de edad, quedando una población de estudio de 297. El análisis estadístico se ejecutó mediante el uso del software SPSS, en donde se realizó medidas de frecuencia y análisis; así como Microsoft Excel 2013; con el que se realizó tablas de frecuencia.

### **RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES**

<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>RECURSOS ECONOMICOS</b>	<b>RECURSOS FISICOS</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Estudiantes encuestados</li><li>• Tutora</li></ul>	Internet	<ul style="list-style-type: none"><li>• Excel</li><li>• SPSS</li></ul>

## CAPITULO IV

### ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

#### 4.1.1 Caracterización de la población de estudio

**Tabla 1. Edad**

<b>Rango de edad (años)</b>	<b>N</b>	<b>Frecuencia %</b>
18- 19	69	22 %
20 - 21	79	27%
22- 23	83	28%
24 - 25	63	21%
Más de 26	6	0,49 %

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C

**INTERPRETACIÓN:** En la tabla se presentan las edades de los encuestados mismas que fueron establecidas en rangos **18- 19:** 69 estudiantes representaron el 22 %; **20 – 21:** 79 estudiantes representaron el 22 %; **22- 23:** 83 estudiantes representaron el 28 %; **24- 25:** 63 estudiantes representaron el 21 %; **más de 26:** 6 estudiantes representaron 0,49%. Se puede evidenciar que las edades que con mayor frecuencia encuestadas fueron los 22 y 23 años.

**Tabla 2. Ciclo académico**

<b>Ciclo académico</b>	<b>Nº</b>	<b>Frecuencia %</b>
1 <sup>ro</sup>	40	14%
2 <sup>do</sup>	48	16%
3 <sup>ro</sup>	30	10%
4 <sup>to</sup>	29	10%
5 <sup>to</sup>	27	9%
6 <sup>to</sup>	24	8%
7 <sup>mo</sup>	25	8%
8 <sup>vo</sup>	23	8%
9 <sup>no</sup>	26	9%
10 <sup>mo</sup>	25	8%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** De los 297 encuestados, con mayor frecuencia respondieron la encuesta los de segundo ciclo con un porcentaje de 16%, seguido del primer ciclo 14%; el

tercer y cuarto ciclo represento el 10 % respectivamente, quinto y noveno representan el 9% individualmente, los ciclos sexto, séptimo, octavo, decimo representa cada uno el 8 %.

**Tabla 3. Sexo**

<b>Sexo</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	161	54%
Femenino	136	46%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** En la tabla se presenta el total de encuestados fueron 297 estudiantes el 54 % fueron de sexo masculino correspondiente a 161 estudiantes. El 46 % correspondió al sexo femenino.

**Tabla 4. Ciclo Académico**

<b>Carrera Académica</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje</b>
Medicina	88	30%
Enfermería	58	20%
Odontología	46	15%
Ingeniería en sistemas	10	3%
Ingeniería civil	14	5%
Arquitectura	10	3%
Derecho	22	7%
Administración de empresas	8	3%
Contabilidad y Auditoria	16	5%
Criminalística	1	0%
Pedagogía de la actividad física	19	6%
Ciencia en educación	5	2%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** Con respecto a la Carrera que cursa el encuestado con mayor frecuencia fue carreras relacionadas con el área de salud, medicina con 88 encuestados representaron el 30%, seguido de enfermería 20%, odontología 15%. La carrera con menos estudiantes encuestados fue criminalística solo llena el formulario 1 persona.

**Tabla 5. Prevalencia de las características del hábito tabáquico**

<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>
<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	

F	33	11%	93	31%	126
M	103	35%	58	20%	161
	136	46%	151	50%	297

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACION:** La prevalencia de fumadores masculino y femenino es del 46%. Y de los no fumadores represento el 50%.

**Tabla 6. Edad de inicio del consumo**

	M	%	F	%
Menos de 10 años	6	3%	0	0%
11- 15 años	35	26%	4	2,9%
16 – 20 años	43	32%	23	17%
21 – 25 años	18	13%	6	4,4%
Mas de 26 años	1	0,73%	0	0%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** Con referente a la edad de inicio de consumo se agrupo en sexo masculino y femenino, el sexo masculino con mayor prevalencia inicio su consumo de cigarrillo entre las edades 16 y 20 años con un porcentaje de 32%, seguido de 11 y 15 años con el 26%, el sexo femenino la mayor prevalencia fue entre las edades de 16 y 20 años con un porcentaje 17%.

**Tabla 7. Tipo de cigarrillo o dispositivo consumido**

	M	%	F	%
Cigarrillo (tabaco)	60	44%	17	13%

Pipas (tabaco)	1	0,73%	0	0%
Cigarrillo electrónico (vape) sin nicotina	15	11%	13	10%
Cigarrillo electrónico (vape) con nicotina	27	20%	1	0,73%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** El tipo de cigarrillo o dispositivo consumido en la población masculina fue el cigarrillo (tabaco) en un 44%, el 20 % consumen cigarrillo electrónico con nicotina, 11 % cigarrillo electrónico sin nicotina. En la población femenina 13% consume cigarrillo (tabaco), el 10% consumen cigarrillo electrónico (vape) sin nicotina.

**Tabla 8. Numero de cigarrillos consumos al día**

	M	%	F	%
<b>Más de 20</b>	1	0,73%	0	0%
<b>16 – 20</b>	1	0,73%	0	0%
<b>(11- 15)</b>	10	7,3%	0	0%
<b>(5- 10)</b>	21	15%	2	1,4%
<b>Menos de 5</b>	70	51%	31	23%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** Con referencia al número de cigarrillos consumidos al día la población masculina consume menos de 51 % menos de 5 al día y entre 5 – 10 cigarrillos, el 15%, entre 11- 15 cigarrillo el 7,3%. En la población femenina el 23 % de las encuestadas consume menos de 5 cigarrillos.

**Tabla 9. Frecuencia de consumo**

	M	%	F	%
<b>Mensualmente</b>	5	3,6%	0	0%
<b>Semanalmente</b>	20	15%	9	6,6%
<b>Diariamente</b>	30	22%	8	5,8%

<b>Ocasionalmente</b>	48	35%	16	12%
-----------------------	----	-----	----	-----

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** La frecuencia de consumo en la población masculina con mayor prevalencia es 35% consume ocasionalmente el 22% consume diariamente, 15% semanalmente y el 3,6% mensualmente. La población femenina consume cigarrillo ocasionalmente en un 12%, diariamente 5,8%.

**Tabla 10. Lugares frecuentes de consumo**

	<b>M</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Casa</b>	5	3,6%	2	1,4%
<b>Universidad</b>	47	35%	10	7,3%
<b>Trabajo</b>	4	2,9%	1	0,73%
<b>(oficina)</b>				
<b>Parques</b>	2	1,4%	5	3,6%
<b>Reuniones</b>	45	33%	15	11%
<b>sociales</b>				

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** El lugar mayor frecuentado para el consumo de cigarrillo en la población masculina fue universidad 35%, reuniones sociales 33%. En la población femenina la mayor prevalencia para el consumo fue en las reuniones sociales en un 11%.

**Tabla 11. Hora del consumo del primer cigarrillo**

	<b>M</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Antes de las 7 am	11	8%	10	7,3%
7 am – 10 am	7	5%	16	12%
10 - 12 am	28	21%	0	0%
12 – 2 pm	8	5,8%	1	0,73%
Después de las 2 pm	49	36%	6	4,4%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** El primer cigarrillo que con mayor prevalencia se consume en la población masculina fue después de las 2 de la tarde en un 36%, 21% fuma entre las 10 y 12 am. En cambio las mujeres consumen su primer cigarrillo con mayor frecuencia entre las 7 - 10 de mañana en un 12%

**Tabla 12. Momento del día que fuman**

	<b>M</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
En la mañana luego de despertarse	4	2.9%	1	0,73%
En la mañana	34	25%	22	16%
En la tarde	52	38%	5	3,6%
En la noche antes de dormir	7	5%	5	3,6%
Suele interrumpir el sueño	6	4,4%	0	0%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C.

**INTERPRETACIÓN:** En la tabla presente se evidencia que el momento de mayor consumo de los encuestados masculinos fueron en la tarde en un 38%, un 25% en la mañana. Las mujeres fuman en la mañana en un 16%.

## **FACTORES SOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO**

**Tabla 13. Familiares ex fumadores**

	<b>M</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Padre	39	28%	12	9%
Madre	2	1,4%	2	1,4%
Hermanos	8	6%	1	0,73%
Otros	7	5,1%	0	0%
Ninguno	47	35%	18	13%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C

**INTERPRETACIÓN:** Los encuestados masculino que tuvieron padres fumadores representaron el 28%, ningún familiar ex fumador represento el 35%, hermanos el 6%. En la población femenina encuestada el 13% manifestó que no tiene familiares que sean exfumadores, 9% tuvieron padres exfumadores.

**Tabla 14. Familiares fumadores**

	<b>M</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Padre	29	21%	11	8%
Madre	4	2,9%	0	0%
Hermanos	30	44%	5	3,6%
Otros	12	9%	1	0,73%
Ninguno	28	21%	16	12%

**Fuente:** Encuesta

**Autor:** Eliana M. Ochoa C

**INTERPRETACIÓN:** En la tabla presente la población masculina tiene mayor prevalencia del miembro familiar que fuma actualmente son hermanos con 44%; padre 29%, así mismo el 21% también manifestó que no tiene familiares que fumen. En el caso de la población femenina 12% respondió que no posee familiares que actualmente fumen, en el 8 % el familiar que fuma es el padre, la influencia de los hermanos represento el 3,6%.

**Tabla 14. Grupo Social fuma**

	<b>M</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Amigo/a	59	43%	9	6%
Pareja	2	1,4%	10	7,3%
Compañeros de clases	30	22%	9	6%
Jefe/ Profesor	3	2%	1	0,73%
Ninguno fuma	9	6%	4	2,9%

**INTERPRETACIÓN:** En la tabla se presentó que los miembros del entorno social que influyen en el hábito tabáquico en la población masculina 43% corresponde a amigos, 22% compañeros de clases, el 6% no se siente influenciado, el 2 % esta influenciados por jefes, en menor porcentaje se siente influenciado por la pareja. En la población femenina se sientes mayormente influenciados por la pareja 7%; 6% amigos o compañeros de clase.

**Tabla 15. Influencia de medios sociales**

	<b>M</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Televisión	3	2%	0	0%
Redes sociales	14	10%	8	6%
Revistas	1		0	0%
Otros	2	15%	0	0%
No se siente influenciado	64	47%	28	18%

Fuente: Encuesta

Autor: Eliana M. Ochoa C

**INTERPRETACIÓN:** La influencia de los medios publicitarios en los encuestados se presentó, en la población masculina la mayor prevalencia fue que no se sienten influenciados en un 64%, 15% otros factores influyen en el consumo, 10% redes sociales, y menor frecuencia televisión y revistas. En la población femenina la mayor prevalencia respondió que no se sienten influenciados en un 18%, las redes sociales influyen en un 6%.

**Tabla 16. Motivo de consumo**

	<b>M</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Situaciones emocionales	13	10%	15	11%
Problemas familiares o de pareja	7	5%	0	0%
Problemas académicos	8	6%	2	1,4%
Situaciones sociales	30	22%	7	5%
Por simple placer o por que le gusta	45	33%	9	7%

**INTERPRETACIÓN:** La población masculina encuestada presenta mayor prevalencia el 33% por simple placer o que le gusta, el 22% consumen en reuniones sociales, el 10% consume por situaciones emocionales. La población femenina la motivación más prevalente en situaciones emocionales en un 11%, el 7% consume por simple placer o por que le gusta

## CONCLUSIONES

Al concluir con el trabajo investigativo se evaluó las características del hábito tabáquico junto con la prevalencia de consumo de tabaco en los estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca campus Azogues en el año 2023, fue del 46% del total de la población estudiada. Esta fue analizada por la variable demográfica sexo la población masculina tuvo mayor prevalencia y representó el 35 %, la población femenina representó el 11%. El 28% de los encuestados tiene una edad de 22 a 23 años, seguido del 27 % entre las edades de 20- 21 años.

Los estudiantes fumadores actuales, el 26% de la población estudiantil masculina y el 17% de la población femenina consumió cigarrillo por primera vez entre las edades de 16 y 20 años. La mayor prevaecía del tipo de cigarrillo o dispositivo que consume fue el tabaco (cigarrillo) en 58%, seguido del cigarrillo electrónico con nicotina para el sexo masculino, sin embargo, el segundo dispositivo o cigarrillo más consumido en la población femenina fue el cigarrillo electrónico sin nicotina. En cuanto al número de cigarrillos consumidos en el día la prevalencia fue menos de 5 cigarrillo con un porcentaje de 74% en ambos sexos. El lugar que con mayor frecuencia se consume fue la universidad en un 37% de encuestados varones, el 33 % consume durante reuniones sociales. En la población femenina el lugar de consumo de mayor frecuencia fue las reuniones sociales. Los estudiantes masculinos fuman con mayor frecuencia luego de las 2 de la tarde, en cambio las mujeres consumen su primer cigarrillo entre las 7 y 10 de mañana.

Dentro de los factores sociales se ha evidenciado que los encuestados varones poseen en un 44 % hermanos que fuman actualmente además de ellos tiene a sus padres que son fumadores o exfumadores. Llevando a concluir que es un hábito que heredo de sus familiares. En el caso de las mujeres no poseen familiares que fumen sin embargo el consumo se ve influenciado con mayor prevalencia amigos o compañeros de clases.

En cuanto a los factores psicológico-asociados al consumo. El 82% los encuestado no se sienten influenciados por medios sociales. Y consumen cigarrillos por simple placer o por les gusta.

## BIBLIOGRAFIA

1. ORGANIZACION MUNDIAL SALUD [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 9]. Tabaquismo. Available from: [https://www.who.int/es/health-topics/tobacco#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/tobacco#tab=tab_1)
2. Organization WH. Tabaco. 2022 [cited 2023 Mar 1]. p. 1 Tabaco. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
3. Joan. R Villavi; Cabezas Carmen [Internet]. 2019 [cited 2024 Mar 9]. SciELO - Salud Pública - El control del tabaquismo en España: situación actual y prioridades El control del tabaquismo en España: situación actual y prioridades. Available from: <https://www.scielosp.org/article/resp/2019.v93/e201907044/>
4. Prioridades de investigación en salud ,. 2017;2013–7.
5. ¿Qué consecuencias trae el consumo de tabaco para la salud física? | National Institute on Drug Abuse (NIDA) [Internet]. [cited 2024 Mar 9]. Available from: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/adiccion-al-tabaco/el-tabaco-contiene-otras-sustancias-quimicas-que-pueden-contribuir-su-adic>
6. MPS promueve acciones para la cesación del consumo de tabaco en el país – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [cited 2024 Mar 9]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/mps-promueve-acciones-para-la-cesacion-del-consumo-de-tabaco-en-el-pais/>
7. Bin Abdulrahman KA, Alghamdi HA, Alfaleh RS, Albishri WS, Almuslamani WB, Alshakrah AM, et al. Smoking Habits among College Students at a Public University in Riyadh, Saudi Arabia. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Sep 1;19(18).
8. Latinoamericanas sobre prevención y tratamiento del tabaquismo capítulo 2 epidemiología del tabaquismo en latinoamérica.
9. Valdivieso briones v cj. Prevalencia de tabaquismo universitarios. 2016;

10. MPS promueve acciones para la cesación del consumo de tabaco en el país [Internet]. [cited 2023 Mar 3]. MPS promueve acciones para la cesación del consumo de tabaco en el país – Ministerio de Salud Pública. Available from: <https://www.salud.gob.ec/mps-promueve-acciones-para-la-cesacion-del-consumo-de-tabaco-en-el-pais/>
11. Secretaria N de planificacion. PPlanificacion.gob.ec. 2021 [cited 2023 Mar 17]. Eje Social – Plan Nacional 2021 – 2025. Available from: <http://oportunidades.planificacion.gob.ec/Plan2125/eje-social/>
12. Unidas N. Observatorio regional de planificacion para el desarrollo de America Latina y el Caribe. 2021 [cited 2023 Mar 17]. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 de Ecuador | Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo. Available from: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-de-creacion-de-oportunidades-2021-2025-de-ecuador>
13. HISTORIA DEL TABACO.
14. Valdivia G. Consumo de tabaco: Algunos antecedentes epidemiológicos ACTuAlizACiones sobRe TABaquismo. [cited 2024 Mar 10]; Available from: <http://web.minsal.cl/wpcontedup/oods/2017/>
15. Ilić M, Grujičić M, Novaković B, Vrkić A, Lozanov-Crvenković Z. Cigarette Smoking among Medical Students from the Western Balkan. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2022, Vol 19, Page 3055 [Internet]. 2022 Mar 5 [cited 2023 Mar 1];19(5):3055. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/5/3055/htm>
16. Yáñez Lozano Á, Mirón Téllez N, Antonio González G, Carreón Reyes AK, Munguía Reyes JJ, Landeros Olvera E. Análisis cualitativo del hábito de fumar en estudiantes del área de la salud TT - Qualitative analysis of students smoking in the area of health. *Horiz enferm.* 2017;23(1):41–50.
17. Bin Abdulrahman KA, Alghamdi HA, Alfaleh RS, Albishri WS, Almuslamani WB, Alshakrah AM, et al. Smoking Habits among College Students at a Public University in Riyadh, Saudi Arabia. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 Sep 1;19(18).

18. Gallardo J, Sánchez I, Almonacid C. Planta del Tabaco. Composición físico-química del humo del tabaco. Patología asociada a su consumo. Tabaquismo Monografía de Neumomadrid [Internet]. 2018;27–40. Available from: [https://www.neumomadrid.org/wp-content/uploads/monogvii\\_2.\\_planta\\_del\\_tabaco.\\_composicion.pdf](https://www.neumomadrid.org/wp-content/uploads/monogvii_2._planta_del_tabaco._composicion.pdf)
19. Organization WH. Tabaco. 2022 [cited 2023 Mar 2]. p. 1 Tabaco. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
20. Murcia U de. Historia del tabaco - Servicio de Atención a la Diversidad y Voluntariado [Internet]. 2017 [cited 2023 Mar 7]. Available from: <https://www.um.es/web/adyv/diversidad/salud-comunitaria/tabaco/historia>
21. Martín Ruiz A, Rodríguez Gómez I, Rubio C, Revert C, Hardisson A. Efectos tóxicos del tabaco. *Revista de Toxicología*. 2017;21(2–3):64–71.
22. Gallardo J, Sánchez I, Almonacid C. Planta del Tabaco. Composición físico-química del humo del tabaco. Patología asociada a su consumo. Tabaquismo Monografía de Neumomadrid. 2018;27–40.
23. Fiebich LB, Lobos MÃ. Impacto del cigarrillo en el tracto gastrointestinal: Efecto diferencial en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*. 2017 Mar 20;42(1):34–40.
24. Roco Á, Cerda B, Cayún JP, Lavanderos A, Rubilar JC, Cerro R, et al. Farmacogenética, tabaco, alcohol y su efecto sobre el riesgo de desarrollar cáncer. *Rev Chil Pediatr*. 2018;89(ahead):0–0.
25. Bermejo MSM. A ctualizaciones Manifestaciones cutáneas y tabaco. *Centro de Salud San Fernando de Henares II*. 2017;10–6.
26. Cárdenas XDSJ, Mendoza MM, Sustaeta PB, García BS. Percepción de riesgo y consumo de drogas legales en estudiantes de psicología de una universidad mexicana. *Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá*. 2016 Jun 30;3(1):16–32.

27. Betancourth Zambrano S, Tacán Bastidas LE, Córdoba Paz EG. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Univ Salud*. 2017 May 4;19(1):37.
28. Javier P, De La Cruz R, González-Angulo P, Salazar-Mendoza J, Camacho-Martínez JU, Juan López-Cocotle J. Percepción de riesgo de consumo de alcohol y tabaco en universitarios del área de salud. *SANUS Revista de Enfermería* [Internet]. 2022 May 18 [cited 2024 Mar 12];7:e222–e222. Available from: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/222>
29. Soria-Esojo MC, Velasco-Garrido JL, Hidalgo-Sanjuán MV, de Luiz-Martínez G, Fernández-Aguirre C, Rosales-Jaldo M. Intervención sobre tabaquismo en estudiantes de enseñanza secundaria de la provincia de Málaga. *Arch Bronconeumol*. 2017 Dec;41(12):654–8.

## **ANEXOS 1. Consentimiento Informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**Dirigido a:** Estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca campus Azogues

#### **PARTE I: INFORMACIÓN PARA EL PARTICIPANTE/REPRESENTANTE LEGAL**

**Título de la investigación:** “Hábito Tabáquico y Factores Asociados En Estudiantes De La Universidad Católica De Cuenca Campus Azogues Abril - septiembre 2023”

**Nombre de investigador principal:** Eliana Marisol Ochoa Culala

**Nombre del centro o establecimiento en el que se realizará la investigación:** Universidad Católica De Cuenca, Campus Azogues.

**Nombre del comité de ética de investigación en seres humanos que evaluó y aprobó el estudio:**

**COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA (CEISH-UCACUE)**

#### **Introducción:**

El tabaquismo se define según la Organización Mundial de la Salud como el consumo de tabaco ocasional o permanente que genera adicción, es una enfermedad que representa uno de los problemas de salud más grave a nivel mundial debido a las consecuencias que se generan en la salud de los consumidores además del impacto económico y social. En el Ecuador esta problemática tiene una alta prevalencia sobre todo en población adolescente.

**Propósito:** El objetivo de esta investigación es determinar cuáles son las principales características del hábito tabáquico y los factores asociados que determinan dicho consumo en jóvenes universitarios.

#### **Procedimientos a realizar.**

Los datos para el estudio se recopilarán por medio de una encuesta en línea, el link de acceso al cuestionario será enviado a través del correo electrónico y de la aplicación de mensajería *WhatsApp*, una vez que acceda al mismo usted podrá visualizar el

consentimiento informado que debe ser leído en su totalidad, si acepta participar podrá visualizar el cuestionario y responder los ítems, en caso de no aceptación en ese momento se dará por terminado el acceso. Las preguntas están organizadas en tres secciones: una de datos generales, otra donde se indaga sobre el consumo y finalmente preguntas sobre factores asociados al consumo de cigarrillo. El tiempo estimado que empleará para responder el cuestionario es de 15 minutos.

#### Riesgos y beneficios de la participación

Entiendo que los investigadores tomarán las medidas necesarias para precautelar. La confidencialidad de mis datos personales. Además, entiendo que los beneficios generados con el uso de mis datos personales serán para que futuras generaciones puedan beneficiarse de los resultados de este estudio.

Además, su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico, ni psicológico para usted. Todos los datos que se recojan serán estrictamente anónimos y de carácter privados.

#### Derechos y opciones del participante:

Al aceptar que de mis datos personales sean utilizada con fines de investigación, no renuncio a ninguno de los derechos que por ley me pertenecen. Estoy consciente de que la información contenida en mis datos personales o la información que se genere del análisis serán utilizadas únicamente para este fin y nunca se colocarán o publicarán datos que permitan revelar mi identidad, debido a que los investigadores me garantizan que anonimizaran (codificarán) los datos con la finalidad de respetar mi confidencialidad.

Entiendo que soy libre de retirar mi consentimiento en cualquier momento, para lo cual deberé informar al personal a cargo de custodiar los datos de mis datos personales en la Universidad Católica de Cuenca, Campus Azogues para que en ese momento mis datos personales sean eliminados y no puedan ser utilizados para ningún fin. Esto no me causará ninguna penalidad ni tendrá impacto alguno en las actividades académicas.

#### Costos y compensación:

Entiendo que al autorizar el uso de mis datos personales no recibiré ninguna compensación.

#### Confidencialidad de datos:

Entiendo que, de mis datos personales serán anonimizados (codificados con el objetivo de precautelar la confidencialidad de mi información. Además, he sido informado que tanto de mis datos personales, serán utilizados exclusivamente para la investigación científica propuesta, y solo eventualmente para investigaciones científicas posteriores relacionadas a la misma línea de investigación en Seres Humanos avalado por el Ministerio de Salud Pública, con la finalidad de asegurar que se respeten en todo momento los principios bioéticos y se me informe sobre el uso futuro de los datos personales y/o muestras biológicas humanas.)

Información de contacto:

Entiendo que en cualquier momento puedo comunicarme con la institución donde reposan o almacenan de mis datos personales, para que a su vez sirva como canal de comunicación con los investigadores que hagan uso de mi información en sus investigaciones.

Para lo cual, puedo comunicarme con el Investigador Responsable del proyecto al correo electrónico [eliana.ochoa@est.ucacue.edu.ec](mailto:eliana.ochoa@est.ucacue.edu.ec) o al teléfono 0995354516.

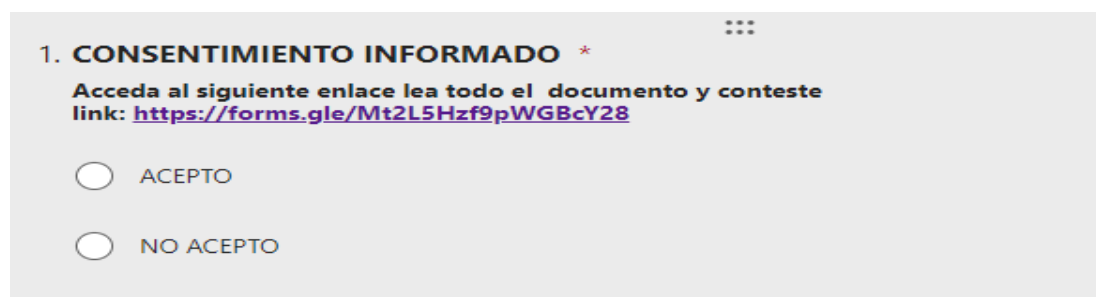
## PARTE II: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Luego de haber leído, comprendo que mis datos personales serán utilizados con fines de investigación científica cuyo objetivo me fue previamente explicado.

Me han explicado los riesgos y beneficios de la utilización de los datos de mis datos en un lenguaje claro y sencillo. Han respondido a todas las Preguntas que he realizado y me entregaron una copia de este documento. Entiendo que en todo momento los Investigadores tomarán las medidas necesarias para precautelar la confidencialidad de mis datos personales. Entiendo que los datos confidenciales serán utilizados exclusivamente para la investigación científica propuesta, y solo eventualmente para investigaciones científicas posteriores relacionadas con la misma línea de investigación, para las que se otorgue explícitamente y en su momento, un nuevo consentimiento informado escrito previo a la aprobación del protocolo respectivo por un Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos reconocido por el Ministerio de Salud Pública. En virtud de lo cual, voluntariamente

REGRESE A LA ENCUESTA Y RESPONDA: <https://forms.office.com/r/8UUpNwn9GL>



1. **CONSENTIMIENTO INFORMADO \***

Acceda al siguiente enlace lea todo el documento y conteste  
link: <https://forms.gle/Mt2L5Hzf9pWGBcY28>

ACEPTO

NO ACEPTO

## ANEXOS 2. ESTRUCTURA DE LA ENCUESTA

<b>ENCUESTA SOBRE HÁBITO TABÁQUICO Y FACTORES ASOCIADOS</b>	
<p>El presente formulario permite recabar información sobre el hábito tabáquico y los factores asociados en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues. El objetivo de esta investigación es determinar cuáles son las principales características del hábito tabáquico y los factores asociados. Para lo cual usted debe responder este formulario en línea en el que se realizan preguntas relacionadas al consumo de tabaco, frecuencia y motivos por los cuales fuma, entre otras. El formulario consta de 17 ítems que deberá responder con total honestidad. Además de ello debe leer y completar el consentimiento informado. Accediendo al siguiente enlace: <a href="https://forms.office.com/r/8UUpNwn9GL">https://forms.office.com/r/8UUpNwn9GL</a></p>	
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>	
1. Edad. Indique su edad en años	<input type="text"/>
2. Sexo	<input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino
3. Ciclo. Indique el ciclo (que está cursando actualmente)	<input type="text"/>
4. Carrera. Indique la carrera que está cursando	<input type="text"/>
<b>2. CARACTERÍSTICAS DEL HÁBITO TABÁQUICO</b>	
5. ¿Es usted fumador? O ¿fuma usted algún tipo de tabaco /cigarrillo electrónico?	
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
6. Si contestó que es fumador, ¿Qué edad tenía cuando inicio el consumo?	
<input type="radio"/> Menos de 10 años <input type="radio"/> 11- 15 años <input type="radio"/> 16-20 años <input type="radio"/> 21-25 años <input type="radio"/> Más de 26 años	
7. ¿Qué tipo de cigarrillo o dispositivo utiliza? (puede marcar más de una respuesta)	
<input type="radio"/> Cigarrillo (tabaco) <input type="radio"/> Pipas (tabaco) <input type="radio"/> Cigarrillo electrónico (vape) sin nicotina <input type="radio"/> Cigarrillo electrónico (vape) con nicotina	
8. ¿Cuántos cigarrillos consume en el día?	
<input type="radio"/> Más de 20 al día <input type="radio"/> 16-20 cigarrillos	

- 11-15 cigarrillos
- 5-10 cigarrillos
- Menos de 5 cigarrillos

9. ¿Con que frecuencia Usted fuma?

- Mensualmente
- Semanalmente
- Diariamente
- Ocasionalmente

10. ¿En qué lugares usted acostumbra a fumar?

- Casa
- Universidad
- Trabajo (oficina)
- Parques
- Centros de diversión
- Reuniones sociales

11. ¿A qué hora del día consume su primer cigarrillo?

- Antes de las 7 am
- 7 am – 10 am
- 10 am -12pm
- 12pm- 2 pm
- Después de las 2 pm

12. ¿Cuál es el momento del día en el que usted suele fumar?

- En la mañana después de despertarse.
- En la mañana
- En la tarde
- En la noche antes de dormir
- En noche, suele interrumpir su sueño para fumar

### 3. FACTORES ASOCIADOS

13. ¿Algún miembro de su grupo familiar fue fumador?

- Padre
- Madre
- Hermanos
- Otros
- Ninguno fue fumador

14. ¿Algún miembro de su grupo familiar actualmente fuma?

- Padre
- Madre
- Hermanos
- Otros
- Ninguno fuma

15. ¿Algún miembro de su grupo social o persona con las que se relaciona actualmente fuma?

- Amigo/a
- Pareja
- Compañeros de clase
- Jefe/profesor
- Ninguno/fumador

16. ¿Considera que se siente influenciado para fumar cuando ve publicidad de cigarrillos (vape o tabaco) en los siguientes medios de comunicación?

- Televisión
- Redes sociales
- Revistas
- Otros
- No se siente influenciado

17. ¿Cuáles considera que son las razones que le motivan a fumar?

- Situaciones emocionales (miedo, temor, alegría, ira, tristeza)
- Problemas familiares o de pareja
- Problemas académicos
- Situaciones sociales (fiestas, reuniones)
- Por simple placer o por que le gusta.

## **AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

**Eliana Marisol Ochoa Culala** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302628136**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“Hábito tabáquico y factores asociados en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca campus Azogues. Abril - septiembre 2023”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **29 de mayo de 2025**



Firmado electrónicamente por:

ELIANA MARISOL

OCHOA CULALA

**Eliana Marisol Ochoa Culala**

**C.I. 0302628136**