MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDÒN"
POSTGRADO GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA

ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN MUJERES DE LA COMUNIDAD "SAN MARTÍN DE PORRE". MUNICIPIO ARISMENDI. NUEVA ESPARTA. VENEZUELA 2025

Trabajo Especial de grado presentado como requisito parcial para optar al título de Especialista en Gestión en Salud Pública

Autora: Yenny Yervez
Tutora: Flor Canelón

Nueva Esparta, octubre 2025.

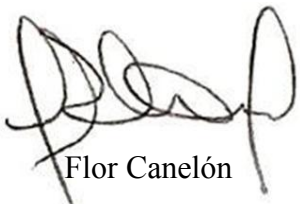
CARTA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Porlamar, septiembre 2025

Ciudadanos
Miembros de la Comisión Coordinadora
Del Postgrado de Gestión en Salud Pública
S.A: Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon"
Presente. -

La presente comunicación, tiene como finalidad informar que he aceptado ser tutora del Trabajo Especial de Grado de la ciudadana: YENNY ELIZABETH YERVEZ LOZANO, C.I. Nº 12.459.951 titulado: **ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN MUJERES DE LA COMUNIDAD "SAN MARTÍN DE PORRE". MUNICIPIO ARISMENDI. NUEVA ESPARTA. VENEZUELA 2025.** Para optar al Título de Especialista en: Gestión en Salud Pública.

Atentamente



Flor Canelón
C.I Nº:7.507.694
Teléfono: 0424-8295119

CARTA APROBACIÓN DEL TUTOR

Porlamar; octubre 2025

Ciudadanos
Miembros de la Comisión Coordinadora
Del Postgrado de Gestión en Salud Pública
S.A: Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon"
Presente. -

La presente es para comunicarte, que, en mi carácter de Tutora del Trabajo Especial de Grado, titulado: **ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN MUJERES DE LA COMUNIDAD "SAN MARTÍN DE PORRE". MUNICIPIO ARISMENDI. NUEVA ESPARTA. VENEZUELA 2025** Realizado por la ciudadana: YENNY ELIZABETH YERVEZ LOZANO, C.I. Nº 12.459.951 para optar al Título de (Especialista, Magister) en: Gestión en Salud Pública, una vez leído y analizado considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.

Atentamente

Flor Canelón
C.I Nº: 7.507.694
Teléfono: 04124-8295119

ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: **Gestión en Salud Pública,** para examinar el **Trabajo Especial de Grado O Trabajo de Grado** presentado por: **YENNY ELIZABETH YERVEZ LOZANO;** Cédula de identidad N.º V.-**12459951,** bajo el título: **ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN MUJERES DE LA COMUNIDAD "SAN MARTÍN DE PORRES". MUNICIPIO ARISMENDI. NUEVA ESPARTA. VENEZUELA 2025.** Con la tutoría de: **Dra. FLOR CANELÒN**, titular de la cédula Nº **7507694,** con fin de cumplir el requisito legal para optar al grado académico de Especialista en **Gestión en Salud Pública ,** dejan constancia de lo siguiente:

1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 30 de octubre de **2025** a las 10:15Am para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de Porlamar, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.

2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió APROBADO dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.

Tutor : Flor Canelón
C.I: 7.507.694

Jurado II 7967503

C.I
Presidente del Jurado

DEDICATORIA

A Dios y a mi ángel de la guarda, quienes me dieron fortaleza, salud y esperanza para alcanzar este logro.

A ti Madre, FLOR LOZANO DE YERVEZ gracias por tu esfuerzo, apoyo incondicional y confianza que depositaste en mi vida, te quiero.

A ti Padre, DOMINGO YERVEZ que aunque físicamente no estés a mi lado fuiste ejemplo de responsabilidad y esfuerzos en la vida, con todo el amor del mundo te dedico este logro.

A mis hijos BARBARA, RONALD, RONIELY. Los amo infinitamente.

A mis nietos ENZO, AXEL y PAULINA los regalos más hermosos que me ha dado la vida.

A LUIS CARRION mi compañero de vida, siempre a mi lado sin condiciones.

Una vez más quiero dedicar este triunfo a los seres que más amo en la vida y a los cuales agradezco mi razón de ser, fueron mi inspiración más grande.

RECONOCIMIENTO

A mi ángel de la guarda por hacerme entender que todo tiene su tiempo y que por algo pasan las cosas.

A mis seres queridos por creer en mí y siempre estar a mi lado apoyándome, los amo inmensamente.

A mi tutora DRA. FLOR OSIRIS CANELON excelente profesional, persona clave e incondicional que me apoyo inmensamente, lo logramos.

A los profesores que formaron parte de este gran logro, Licenciado SERGIO MARTINEZ, Licenciado OSCAR ANTEPAZ mil gracias, este logro también es de ustedes.

A mis compañeras de clases, quienes sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos, alegrías y tristezas, PATTY y GINE las quiero.

Y por último pero no menos importante INGRID JOSEFINA, mil gracias.

LISTA DE CONTENIDOS

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR ii
CARTA APROBACIÓN DEL TUTOR iii
DEDICATORIA v
RECONOCIMIENTO vi
LISTA DE CONTENIDOS vii
LISTA DE GRAFICOS viii
LISTA DE TABLAS ix
RESUMEN x
ABSTRAC xi
INTRODUCCION 1
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 9
Objetivo general 9
Objetivos específicos 9
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN 10
RESULTADOS 12
DISCUSIÓN 12
PROPUESTA 24
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 28
Anexos 31
Anexo 1. Tabla de variables 31
Anexo 2. Cuestionario 32
Anexo 3. Consentimiento informado 33

LISTA DE GRAFICOS

Pag

Gráfico 1. Distribución porcentual de los factores socioculturales que inciden en el consumo de tabaco en las fumadoras de la comunidad “San Martín de Porres”. Municipio Arismendi. Nueva Esparta, Venezuela 2025.. 13

Gráfico 2. Distribución porcentual de los factores personales que inciden en el consumo de tabaco en las fumadoras de la comunidad “San Martín de Porres”. Municipio Arismendi. Nueva Esparta, Venezuela 2025 …… 14

LISTA DE TABLAS

Pag

Tabla 1. Distribución de frecuencia absoluta y porcentual de las características sociodemográficas según edad, ocupación y nivel de instrucción de las fumadoras de tabaco de la comunidad "San Martín de Porres". Municipio Arismendi. Nueva Esparta, Venezuela 2025…… 11

Tabla 2. Distribución de frecuencia absoluta y porcentual de los hábitos de consumo según edad de inicio, cantidad, tipo y horario de preferencia, en las fumadoras de tabaco de la comunidad "San Martín de Porres". Municipio Arismendi. Nueva Esparta, Venezuela 2025…… 12

Tabla 3. Análisis de factibilidad para la implementación de plan estratégico de prevención del tabaquismo en mujeres fumadoras de la comunidad "San Martín de Porres"…….. 16

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO DE ALTOS ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDÒN”
POSTGRADO GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA

ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN MUJERES DE LA COMUNIDAD “SAN MARTÍN DE PORRE”. MUNICIPIO ARISMENDI. NUEVA ESPARTA. VENEZUELA 2025

Autor(A): Yenny Yervez
Tutor(A): Lcda. Zury Milano.
Año: 2025.

RESUMEN

El consumo de tabaco en mujeres está asociado a serios riesgos para la salud, como enfermedades cardiovasculares y respiratorias, cáncer, osteoporosis, y problemas reproductivos que incluyen infertilidad, menopausia precoz, así como complicaciones durante el embarazo, tales como abortos, partos prematuros y bajo peso en los recién nacidos. Además, el impacto del tabaco tiende a ser más perjudicial en mujeres que en hombres. Esta investigación tiene como propósito principal proponer estrategias de prevención del tabaquismo dirigidas a las mujeres de la comunidad "San Martín de Porres", ubicada en el Municipio Arismendi, Nueva Esparta, Venezuela. Para ello, se ha adoptado un diseño de investigación basado en un paradigma positivista, con enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo y de corte transversal, respaldado por la modalidad de estudio de proyecto factible. La población de interés está compuesta por 120 mujeres fumadoras residentes en la comunidad mencionada, con un muestreo censal. Los resultados demuestran que el tabaquismo en mujeres es un problema con múltiples factores determinantes que exige una respuesta de salud pública integral y específica, que aborde no solo la adicción a la nicotina, sino también el contexto social, económico y de salud mental en el que se desarrolla el hábito.

Área de investigación: Salud colectiva
Línea de investigación: Prevención de enfermedades no trasmisible
Descriptores: Fumadores, estrategias de prevención, morbilidad, comunidad, promoción de hábitos saludables

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO DE ALTOS ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDÒN”
POSTGRADO GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA

TOBACCO PREVENTION STRATEGY FOR WOMEN IN THE "SAN MARTÍN DE PORRE" COMMUNITY, ARISMENDI MUNICIPALITY, NUEVA ESPARTA, VENEZUELA 2025

Autor(A): Yenny Yervez
Tutor(A): Lcda. Zury Milano.
Year: 2025

ABSTRAC

Tobacco use among women is associated with serious health risks, such as cardiovascular and respiratory diseases, cancer, osteoporosis, and reproductive problems including infertility, early menopause, and pregnancy complications such as miscarriage, premature birth, and low birth weight. Furthermore, the impact of tobacco tends to be more detrimental in women than in men. The main purpose of this research is to propose smoking prevention strategies for women in the "San Martín de Porres" community, located in the Arismendi Municipality, Nueva Esparta, Venezuela. To this end, a research design based on a positivist paradigm was adopted, with a quantitative, observational, descriptive, and cross-sectional approach, supported by a feasible project study modality. The population of interest is composed of 120 female smokers residing in the aforementioned community, using census sampling. The results demonstrate that smoking among women is a problem with multiple determinants that requires a comprehensive and targeted public health response, addressing not only nicotine addiction but also the social, economic, and mental health context in which the habit develops.

Research Area: Public Health
Line of Research: Non-communicable disease prevention
Descriptors: Smokers, prevention strategies, morbidity, community, promotion of healthy habits

INTRODUCCION

El tabaquismo se define como una intoxicación crónica, derivada del consumo excesivo de tabaco, y representa la principal causa de mortalidad que podría ser prevenida. Este problema no solo afecta la salud del fumador, sino también pone en riesgo a quienes están en contacto regular con ellos, conocidos como fumadores pasivos. Es una enfermedad de carácter adictivo y con alta probabilidad de recaída. Más allá de ser un simple hábito, el tabaquismo se convierte en un modelo de comportamiento complejo, formado por una serie de acciones vinculadas a diversas percepciones y sensaciones placenteras. Estas experiencias tienen su origen en múltiples procesos psicosociales, bioquímicos y fisiológicos. (Mulet, 2018)

La epidemia de tabaco representa una de las amenazas más graves para la salud pública a nivel mundial; según datos reportados por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025) el tabaco es responsable de más de siete millones de muertes anuales, además de provocar discapacidad y sufrimiento prolongado debido a enfermedades vinculadas con su consumo. No existe una forma segura de usar tabaco, ya que todas sus modalidades son perjudiciales para la salud. Fumar cigarrillos es la forma más extendida de consumo, pero también existen otros productos como el tabaco para pipas de agua, puros, cigarrillos tradicionales, tabaco calentado, tabaco para liar, tabaco de pipa, bidis, kreteks y productos de tabaco sin humo.

Se estima que el 80% de los 1.300 millones de consumidores de tabaco en el mundo habitan en países de ingresos bajos y medios, donde las tasas de enfermedades y muertes relacionadas con el tabaco son especialmente elevadas. Además, el consumo de tabaco perpetúa la pobreza al redirigir recursos familiares destinados a necesidades esenciales como alimentación y vivienda hacia la compra de tabaco, un hábito difícil de controlar debido a su alto potencial adictivo. En ese sentido, los costos económicos asociados al consumo de tabaco son significativos, incluidos los elevados gastos médicos derivados del tratamiento de enfermedades relacionadas, así

como la pérdida económica derivada de la disminución de productividad y el fallecimiento prematuro atribuible a este hábito. (OMS, od.cit)

Hoy en día, el tabaco es reconocido como el único producto legal diseñado para el consumo humano que puede causar la muerte a la mitad de sus usuarios; los fumadores suelen vivir en promedio, diez años menos que los no fumadores. En el contexto de la región de las Américas, datos proporcionados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2025) revelan que el consumo de tabaco está asociado al 15% de las muertes por enfermedades cardiovasculares, al 24% de los fallecimientos relacionados con cáncer y al 45% de las defunciones debido a enfermedades respiratorias crónicas.

Según la OPS (2023), el consumo de tabaco continúa siendo una de las principales causas de mortalidad en América, con un millón de fallecimientos cada año. Si bien la adopción del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT) en 2005 contribuyó significativamente a reducir el número de fumadores, pasando del 28% de la población en 2000 al 16,3% en 2020, los avances logrados se enfrentan ahora a nuevos retos. Estos desafíos están vinculados a la creciente popularidad de otros productos de tabaco y nicotina.

Por otra parte, resulta preocupante que el 11,3% de los adolescentes de entre 13 y 15 años en la región sean consumidores de tabaco, una cifra superior al promedio mundial, que alcanza un 10,3% Vale resaltar que, diversos autores han destacado que la industria del tabaco sigue interesada en atraer nuevos consumidores, centrándose especialmente en las mujeres jóvenes (Becoña, 2004; Sánchez y Lira, 2016). En este marco, Sánchez (2018) examina en su investigación cómo la marca estadounidense de cigarrillos Virginia Slims recurrió a campañas publicitarias para asociar el acto de fumar con la libertad femenina, empleando esta estrategia como un medio para captar a las mujeres fumadoras.

En este contexto, resulta crucial identificar los factores que favorecen el inicio del consumo de tabaco, los cuales se organizan en tres categorías principales: a)

Socioculturales: entre los factores más influyentes se encuentran la ausencia de uno de los padres o la falta de disciplina en el núcleo familiar, la convivencia con familiares fumadores, y aspectos económicos como el nivel de ingresos o el tipo de trabajo de los padres. Además, el grado de escolaridad y conductas como beber o fumar dentro del entorno familiar refuerzan el riesgo de iniciarse en el consumo de tabaco. b) Personales: una baja autoestima, limitada participación en actividades deportivas y escasas expectativas de éxito futuro o realización personal suelen ser determinantes. Otros factores son la frecuente asistencia a fiestas, pertenecer a grupos de amigos fumadores y experimentar situaciones de estrés o ansiedad. c) Ambientales: estos se relacionan, principalmente, con el impacto de la publicidad intensa y constante dirigida a los consumidores. (Muñoz & Rodríguez, 2014)

En la actualidad, 21 países de América cuentan con algún tipo de regulación para los sistemas electrónicos de administración de nicotina. De estos, ocho (Argentina, Brasil, México, Nicaragua, Panamá, Surinam, Uruguay y Venezuela) han optado por prohibir su venta, mientras que los otros 13 han implementado una o varias medidas de forma parcial o total, aunque sin seguir un enfoque uniforme. En la región todavía quedan 14 Estados por tomar medidas respecto a estos productos. (OPS, op.cit)

El consumo de tabaco en Venezuela se redujo del 28% en el año 2000 al 16.3% en 2020, gracias a la implementación de políticas de control como restricciones en la publicidad, aumento de impuestos y la prohibición de fumar en espacios públicos y laborales, en cumplimiento con el Convenio Marco de la OMS (OPS, 2023). No obstante, la Sociedad Anticancerosa de Venezuela (SAV, 2020) alerta que el tabaquismo continúa siendo el principal factor de riesgo para el cáncer de pulmón. Además, destacan que las nuevas modalidades de consumo podrían atraer a nuevos fumadores, lo que impactaría negativamente en su salud. Esta tendencia está adquiriendo un carácter más marcado entre las mujeres jóvenes, quienes suelen iniciar el hábito antes de los 25 años.

No se encontró información específica sobre estadísticas de tabaquismo en Nueva Esparta en los resultados de búsqueda. Sin embargo, es ampliamente reconocido que el tabaquismo constituye un problema de salud pública tanto a nivel global como en Venezuela. Aunque en el país se ha observado una disminución general en el consumo de tabaco, dicha tendencia enfrenta desafíos debido a la aparición de nuevas alternativas de consumo. La falta de estudios previos que analicen las conductas relacionadas con el tabaco o las estrategias implementadas para reducir su uso en el estado adquiere relevancia para ampliar el conocimiento y fortalecer las bases de futuras investigaciones.

En la comunidad de San Martín de Porres, ubicada en el municipio Arismendi, se realizó un Análisis de Situación de Salud utilizando datos obtenidos a través de la dispensarización 2023. En dicho análisis, uno de los problemas de salud principales señalados fue la incidencia del hábito tabáquico, que predominaba en el sexo masculino, con 215 pacientes hombres y 130 mujeres, lo que representaba el 31,56 % de la población. Actualmente, los datos correspondientes a la dispensarización 2024 reflejan un cambio en esta tendencia, destacando un mayor predominio del hábito de fumar en el sexo femenino, lo cual resulta llamativo para la investigadora. Por este motivo, se decidió emprender la presente investigación.

En ese sentido, la realización de esta investigación sobre el consumo de tabaco en mujeres dentro del ámbito de la gestión en salud pública resulta esencial, ya que el tabaquismo tiene efectos específicos y diferenciados en la salud femenina, como la menopausia precoz, riesgos reproductivos y osteoporosis. Estos impactos requieren enfoques adaptados que consideren tanto las necesidades particulares de las, así como los factores socioculturales y el marketing dirigido por la industria tabacalera a este grupo poblacional.

Este estudio facilitaría el diseño de estrategias más efectivas de prevención y control, promoviendo la equidad de género en salud. Además, permite mejorar la identificación y el tratamiento de los riesgos vinculados al tabaquismo en mujeres,

con un enfoque centrado en sus necesidades específicas. También es clave para el monitoreo de tendencias y la evaluación de la efectividad de las intervenciones en salud pública dirigidas a este segmento.

Venezuela reafirma su compromiso en la lucha contra el tabaco, sumando otro logro a los ya alcanzados, al respecto, esta investigación encuentra sustento en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV, 1999), publicada en Gaceta Oficial N° 5.453; la cual plantea en sus Artículos 83, 84, 85, 86 y 122, a la salud como un derecho y definen el modelo de atención integral generalizada y hace énfasis en los grupos de vulnerabilidad social. También, hay que señalar La Ley Aprobatoria del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco es la norma que ratifica el Convenio Marco para el Control del Tabaco en Venezuela, misma que fue publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela Nº 38.304 el 1 de noviembre de 2005. A esto se le suma la Resolución Nº 030 del Ministerio del Poder Popular para la Salud, publicada en Gaceta Oficial N° 39.627 del 2 de marzo de 2011, donde establece la prohibición de fumar en espacios interiores de lugares públicos y de trabajo, declarándolos ambientes 100% libres de humo.

También se cuenta con la Resolución N° 414 del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) fue publicada el 31 de julio de 2023. Su objetivo es prohibir la venta y el uso de los siguientes productos en todo el territorio nacional: Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN), Sistemas Electrónicos Similares Sin Nicotina (SSSN), Productos de tabaco calentado convencionales (PTC) y Productos herbales y análogos.

La prohibición se extendió a la importación, exportación, fabricación, distribución y cualquier forma de publicidad o promoción de estos productos. El decreto se implementó con el fin de proteger la salud pública y reducir los riesgos asociados a estos dispositivos, en particular entre la población más joven

Además, la Resolución N° 071 del Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela (2019), publicada en Gaceta Oficial No. 41.678, establece una prohibición total de la publicidad, promoción y patrocinio de productos de tabaco, además de regular su venta en todo el territorio nacional. Esta normativa, publicada en la Gaceta Oficial, prohíbe el uso de cualquier medio para inducir al consumo y regula la venta a través de puntos de venta autorizados, además de prohibir su venta a menores y la comercialización de productos que simulen marcas de tabaco, y Ley Aprobatoria de la Ratificación del Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco (2021), publicada en Gaceta oficial extraordinaria de la RBV Nº 6.648

También cuenta con sustento en la Ley Orgánica del Plan de la Patria para el periodo 2025–2031, específicamente en las pautas contempladas para las siete grandes transformaciones (7T). Este plan, publicado en la Gaceta Oficial Extraordinaria N° 6.907 el 24 de mayo de 2025, aborda aspectos como el desarrollo social y humano, la salud pública y la salud reproductiva femenina. Se destaca que el tabaquismo afecta directamente la calidad de vida y el bienestar tanto de las mujeres como de sus familias. Los objetivos del trabajo investigativo se integran a estos pilares del Plan de la Patria promoviendo iniciativas como la detección temprana de impactos en la salud y estrategias específicas enfocadas en salud pública para mujeres.

Para llevar a cabo esta investigación, fue fundamental revisar estudios anteriores, los cuales servirían como base para orientar la realización de la misma, especialmente en la creación de la tabla de variables (ver anexo 1), que enriquecerá la discusión con los hallazgos obtenidos en dichos estudios; en este contexto, se puede citar el trabajo de Barrera-Zabala (2025). Tendencias de uso exclusivo y dual de tabaco combustible y cigarro electrónico en población mexicana. Objetivo: Estimar tendencias de uso exclusivo de tabaco combustible, cigarro electrónico y uso dual en población femenina entre 2018 y 2023. Resultados: Entre 2018 y 2023, el uso exclusivo de tabaco combustible en mujeres aumentó de 8.4 a 10%. En el grupo de 15 a 19 años, el uso exclusivo de tabaco combustible disminuyó de 9.8 a 5%, mientras

que el uso exclusivo de cigarro electrónico aumentó de 1.3 a 6.6%. El uso dual por sexo y grupos de edad permaneció sin cambio.

Berrío & Cotonieto (2024); "Prevalencia de tabaquismo en adolescentes del Eje Cafetero. Colombia". Objetivo fue Estimar las prevalencias de tabaquismo en una muestra de jóvenes del Eje Cafetero con base en la Encuesta Nacional de Tabaquismo en Jóvenes de Colombia (ENTJ) 2017. Llevaron a cabo un estudio con nivel descriptivo, empleando la Encuesta Nacional de Tabaquismo en Jóvenes de Colombia (ENTJ). Resultados: El 27.5 % ha fumado cigarrillos, y el 8.3 % cigarrillos electrónicos. El 20.8 % reportó haber fumado cualquier producto con tabaco. El 22.4 % de los participantes informó que inició su hábito de fumar antes de los 13 años.

Por su parte, Cano-Bedoya, et al.; (2022). Titulado "Consumo de productos de tabaco y factores asociados en mujeres en Antioquia, Colombia". Cuyo objetivo fue Determinar la prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco en mujeres del departamento de Antioquia, Colombia. Estudio descriptivo transversal, con una muestra representativa de mujeres mayores de 18 años en las nueve subregiones del departamento, se utilizó un muestreo probabilístico multietápico. Como resultados encontraron que 10,8% eran fumadoras, 13,1% exfumadoras, y 75,9% nunca habían fumado. Variables relacionadas con mayor reporte de tabaquismo: tener más de 45 años, no tener educación o primaria incompleta, consumir licor, no consumir frutas ni verdura, y estar casadas.

También, Bernabé & Carrillo /2022), realizaron una investigación titulada "Prevalencia y tendencias de tabaquismo activo y pasivo en adolescentes peruanos". Cuyo objetivo fue evaluar las tendencias ocurridas en diferentes indicadores de tabaquismo en adolescentes peruanos. Asimismo, se evaluó las tendencias en dichos indicadores de acuerdo a sexo y en aquellos sin antecedente de tabaquismo previo. Siendo una investigación cuantitativa, de campo; para lo cual se empleó la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes durante los años 2007, 2014, 2019). Los

resultados arrojaron que si bien el consumo de tabaco disminuyó progresivamente duran los años estudiados, su consumo aumento en la población femenina, pasando de un 49,5% (2007); 49,9% (2014) a 50% (2019). La edad en que fumaron por primera vez 12-13 en un 46,4%; el tabaquismo pasivo fue de mayor prevalencia fuera del hogar con 39,2 que dentro del hogar que fue de 10,8%; el 16,7% refiere tabaquismo previo.

Fernández Milán (2021), estudio "Tabaquismo y su relación con otros factores de riesgo aterogénico en mujeres de edad mediana". Su objetivo fue Determinar la frecuencia del tabaquismo y su relación con algunos factores de riesgo ateroscleróticos en la mujer de edad mediana. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal que incluyó 301 mujeres de 40 a 59 años. Resultados: La frecuencia del tabaquismo fue elevada en este grupo de mujeres con un 56,5 %, y un promedio de comienzo a los 19,6 años de edad. Los factores de riesgo que predominaron fueron la hipertensión arterial y el exceso de peso, así como una elevada frecuencia de mujeres que fuman y son hipertensas. El 25,9 % de las que fuman tenían asociados tres factores de riesgo.

Moreno, et al.; (2020), trabajo titulado "Prevalencia y posibles factores asociados al consumo tabáquico en adolescentes escolarizados". Objetivo: estimar la prevalencia del consumo de tabaco y los factores asociados a esta práctica en adolescentes de instituciones educativas oficiales del municipio de Palmira. Métodos: estudio cuantitativo, transversal con un componente analítico que incluyó 205 estudiantes. Resultados: la prevalencia global del consumo tabáquico fue del 38.5 %, cigarrillo electrónico del 20 %, cigarrillo del 18.5 % y narguile, del 17.9 %; con más frecuencia en mujeres que en hombres. Los factores asociados fueron la edad, tener novio que consuma tabaco estar rodeado de amigos que fumen y comprar cigarrillos sueltos.

En Nueva Esparta no se encontraros investigaciones relacionadas con el tema planteado, en tal sentido y por lo anterior expuesto, surgen las siguientes

interrogantes: Que características sociodemográficos presenta esta población de fumadoras? ¿Cuáles son los factores de riesgo presentes? ¿Es factible la implementación de un plan de prevención del tabaquismo en fumadoras esta comunidad?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

Proponer estrategia de prevención del tabaquismo en mujeres de la comunidad “San Martín de Porres”. Municipio Arismendi. Nueva Esparta. Venezuela 2025

Objetivos específicos

1. Caracterizar socio demográficamente y hábitos de consumo en los mujeres fumadoras de tabaco de la comunidad “San Martín de Porres”. Municipio Arismendi
2. Identificar factores de riesgo en las mujeres fumadoras de la comunidad “San Martín de Porres”
3. Realizar el estudio de factibilidad para la implementación del plan estratégico de prevención del tabaquismo en mujeres fumadoras de la comunidad “San Martín de Porres”
4. Diseñar un plan estratégico de prevención del tabaquismo en mujeres fumadoras de la comunidad “San Martín de Porres”

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

La Modalidad de la investigación se desarrollará dentro de un paradigma positivista, sustentado en una investigación de proyecto factible orientado a Proponer estrategia de prevención del tabaquismo en mujeres de la comunidad "San Martín de Porres". Municipio Arismendi. Nueva Esparta. Venezuela 2025; donde se describirán las siguientes fases:

- Fase Diagnóstica: Se apoyará en un estudio descriptivo, de campo no experimental, ya que todos los datos serán recolectados directamente donde ocurren los hechos.
- Fase de Factibilidad: en esta etapa se describirá las posibilidades de la implementación y permanencia en el tiempo de esta propuesta.
- Fase de Propuesta**:** se presentará todos los elementos propios para la propuesta que permita la estrategia de intervención.

La población consta de 120 mujeres, y todas ellas formarán parte de la muestra para el estudio, ya que se trata de un grupo pequeño y fácilmente accesible. Entre los criterios de inclusión se consideran mujeres entre 10 y 75 años, residentes en la localidad donde se desarrolla el estudio, y que hayan otorgado su consentimiento para participar. En el caso de las menores de edad, su participación estará sujeta a la presencia y autorización de un representante o familiar.

La información recopilada fue analizada utilizando técnicas estadísticas mediante el programa Microsoft Excel 2019. Los datos obtenidos se organizaron en tablas y gráficos con el propósito de facilitar su interpretación y análisis posterior.

El estudio se llevó a cabo en estricta observancia de los principios de anonimato y privacidad establecidos en el Código de Ética para la Vida; se aseguró en todo momento el respeto al derecho de los participantes a la confidencialidad de

sus datos, permitiendo además que pudieran retirar su consentimiento en cualquier fase del proceso sin enfrentar consecuencias negativas. (anexo 3)

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de frecuencia absoluta y porcentual de las características sociodemográficas según edad, ocupación y nivel de instrucción de las fumadoras de tabaco de la comunidad "San Martín de Porres". Municipio Arismendi. Nueva Esparta, Venezuela 2025

CARACTERISITICAS SOCIODEMOGRAFICAS		CASOS	PORCENTAJE
EDAD	10-14 años	6	5
	15-24 años	16	13
	25-54 años	66	55
	55-65 años	32	27
OCUPACIÓN	Obreras	20	17
	Of del hogar	47	39
	Estudiante	16	13
	Docentes	10	8
	Empleadas	9	7
	Comerciante	2	2
	Por su cuenta	16	13
NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Primaria	22	19
	Secundaria	66	53
	Universitario	32	28

Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres que fuman en la comunidad de "San Martin de Porres.

El análisis de la tabla 1, que detalla las características sociodemográficas, permite delinear el perfil de la población estudiada considerando su edad, ocupación y nivel educativo. En cuanto a la edad, se observa que la mayoría de las personas pertenecen a una etapa productiva de la vida, siendo el grupo de 25 a 54 años el más numeroso, con 66 casos, lo que equivale al 55% del total. También destaca un número considerable de adultos mayores, representados por el grupo de 55 a 65 años, con 32 casos (27%). Por otro lado, la población joven es minoritaria; los grupos más jóvenes, de 10-14 años y 15-24 años, tienen una participación mucho menor, con el 5% y el 13%, respectivamente.

En lo que respecta a la ocupación, predomina el grupo de amas de casa, que suma 47 casos y representa el 39% del total. La fuerza laboral es variada, aunque los

comerciantes tienen poca representación. Otros grupos como obreras y estudiantes aportan proporciones similares a la muestra, con un 17% y un 13%, respectivamente. Las trabajadoras independientes abarcan también el 13% de los casos, mientras que las docentes y empleadas presentan representaciones menores pero relevantes, con un 8% y un 7%, respectivamente. El grupo menos representado es el de los comerciantes, que constituyen solo el 2% de la población. En cuanto al nivel educativo, más de la mitad de los participantes (66 casos, 53%) han cursado estudios secundarios. Además, una porción significativa de la muestra cuenta con educación universitaria, representando el 28% del total. Por último, el nivel primario es el menos frecuente, ya que únicamente el 19% reporta este nivel como su máxima formación académica.

Tabla 2. Distribución de frecuencia absoluta y porcentual de los hábitos de consumo según edad de inicio, cantidad, tipo y horario de preferencia, en las fumadoras de tabaco de la comunidad "San Martín de Porres". Municipio Arismendi. Nueva Esparta, Venezuela 2025

HÁBITOS DE CONSUMO		Casos	Porcentaje
Edad de inicio	< 15 años	16	13
	15-20 años	76	63
	21-30 años	28	24
Cantidad de cigarrillos día	< 5 /día	76	63
	5-10 / día	36	30
	10-20 / día	8	7
Tipo	Cigarrillos		100
Horario	Mañana	34	28
	Tarde	30	25
	Noche	10	8
	Todo el día	47	39

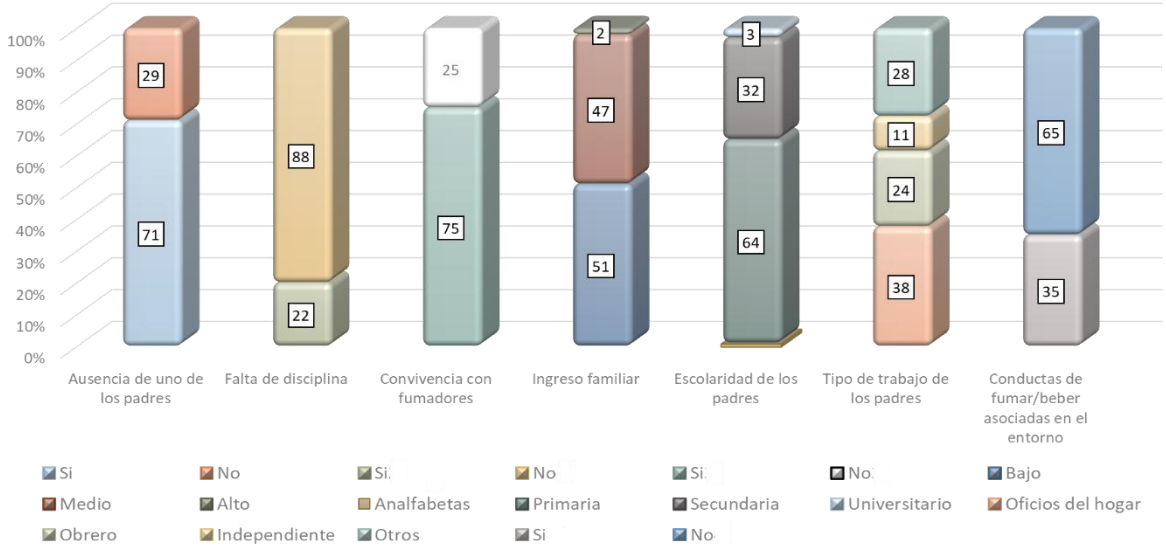
Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres que fuman en la comunidad de "San Martin de Porres.

Del análisis de la Tabla 2, que describe los hábitos de consumo de tabaco en la población estudiada, se extraen varias conclusiones importantes. En lo referente a la edad de inicio, se identificó que la mayoría de las mujeres (76 casos, equivalente al 63%) comenzó a fumar entre los 15 y 20 años. Un porcentaje menor pero significativo (16 casos, el 13%) declaró haber empezado antes de los 15 años,

mientras que el inicio en edades adultas (21-30 años) fue menos común, con 28 casos registrados (24%). En cuanto a la cantidad consumida, una proporción considerable de las participantes (76 casos, un 63%) reportó fumar menos de cinco cigarrillos diarios. Cerca del 30% indicó un consumo diario de entre cinco y diez cigarrillos, mientras que solo un 7% afirmó consumir entre 10 y 20 cigarrillos por día.

Respecto al tipo de producto, se observó que todas las participantes consumían exclusivamente cigarrillos convencionales. Sobre el momento del día en que se concentra el consumo, se evidencia cierta variedad a lo largo de la jornada. La práctica más común fue el consumo continuo durante todo el día, representando 47 casos (39%). Por su parte, fumar en horas de la mañana (34 casos, 28%) y de la tarde (30 casos, 25%) también resultaron comportamientos significativos, aunque con menor frecuencia. Por último, el hábito menos reportado fue fumar únicamente durante la noche, con solo 10 casos (8%) en esta categoría.

Gráfico 1. Distribución porcentual de los factores socioculturales que inciden en el consumo de tabaco en las fumadoras de la comunidad "San Martín de Porres". Municipio Arismendi. Nueva Esparta, Venezuela 2025



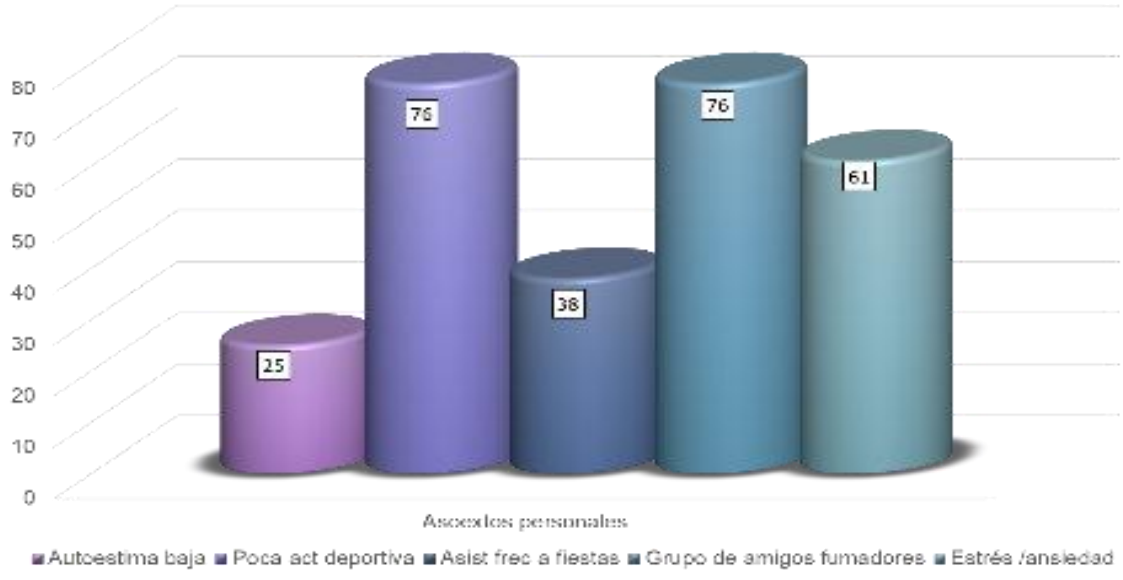
Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres que fuman en la comunidad de "San Martin de Porres.

Del gráfico 1, se pueden analizar las relaciones entre varias características sociales y familiares (factores de riesgo) y ciertas conductas en la

población estudiada. Con respecto a la ausencia de uno de los padres el 71% de la población no tiene a uno de los padres, mientras que el 29% sí lo tiene. Con la falta de disciplina. el 88% de la población presenta falta de disciplina solo el 22% no tiene falta de disciplina. En la convivencia con fumadores el 75% de la población convive con fumadores, el 25% no convive con fumadores.

Con respecto al ingreso familiar, el 51% de la población tiene un ingreso familiar bajo, el 47% tiene un ingreso medio, y solo el 2% tiene un ingreso alto. El nivel de escolaridad de los padres es mayormente secundario (64%), un 32% tiene escolaridad primaria y solo un 3% tiene escolaridad universitaria. Según el tipo de trabajo de los padres un 38% de los padres trabaja en oficios del hogar, 24% son obreros, un 11% son independientes y un 28% se clasifica en "otros". También, el 65% de la población tiene conductas de fumar/beber en su entorno y el 35% no tiene estas conductas en su entorno.

Gráfico 2. Distribución porcentual de los factores personales que inciden en el consumo de tabaco en las fumadoras de la comunidad “San Martín de Porres”. Municipio Arismendi. Nueva Esparta, Venezuela 2025



Fuente: Cuestionario aplicado a las mujeres que fuman en la comunidad de “San Martin de Porres.

El gráfico 2 proporciona una representación detallada de los porcentajes asociados a diferentes hábitos conductuales considerados factores de riesgo dentro de la población estudiada. En este contexto, se observa que un elevado 76% de los individuos indican tener un círculo social compuesto en su mayoría por amigos fumadores. Por otro lado, el 61% de esta población manifiesta experimentar elevados niveles de estrés y ansiedad.

En comparación con estos factores, la asistencia frecuente a fiestas muestra una incidencia menor, siendo reportada únicamente por el 38% de las personas encuestadas. Asimismo, el gráfico pone en evidencia la falta de actividad física, un comportamiento particularmente preocupante, ya que afecta a un 76% de los participantes que reconocen practicar ejercicio físico solo ocasionalmente o en cantidades insuficientes.

Por último, es destacable que la condición con menor frecuencia en el grupo analizado es la baja autoestima, la cual afecta al 25% de los integrantes de esta población. Este dato, aunque menos predominante, sigue siendo relevante en términos del impacto psicológico general identificado en el estudio.

Tabla 3. Análisis de factibilidad para la implementación de plan estratégico de prevención del tabaquismo en mujeres fumadoras de la comunidad "San Martín de Porres"

ANALISIS DE FACTIBILIDAD	
TÉCNICA	La factibilidad técnica para implementar un plan de mitigación del consumo de cigarrillos es alta, ya que existen múltiples estrategias comprobadas que combinan políticas de salud pública, intervenciones individuales y apoyo comunitario. Las intervenciones comunitarias y educativas son técnicamente viables, ya que se pueden desplegar campañas de concientización masivas y continuas sobre los riesgos del tabaco, incluyendo mensajes de texto o intervenciones en medios masivos
LEGAL	La factibilidad legal en Venezuela para implementar un plan para mitigar el consumo de cigarrillos es alta, ya que el país ha ratificado el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco y ha implementado leyes que prohíben fumar en espacios públicos cerrados, publicidad del tabaco, y que regulan el empaquetado y la venta de cigarrillos. El país está comprometido con la protección de la salud pública a través de medidas legislativas y ejecutivas
SOCIAL	La factibilidad social de un plan para mitigar el consumo de cigarrillos en Venezuela es moderada, con potencial para mejorar. Si bien existe una base legal y cierta conciencia social gracias a políticas previas, la efectividad se ve limitada por desafíos socioeconómicos y la necesidad de fortalecer programas de cesación y educación
ECONOMICA	La implementación de planes de salud pública como campañas de concienciación, programas de asesoramiento y tratamientos farmacológicos requiere una inversión económica considerable, lo cual es un desafío en el contexto económico actual de Venezuela.

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

En la actualidad, el consumo de cigarrillos entre las mujeres representa un importante problema de salud pública, caracterizado por su complejidad y sus múltiples implicaciones, que involucran dimensiones biológicas, sociales, psicológicas y económicas. Aunque el tabaquismo afecta a toda la población, las mujeres enfrentan riesgos particulares y desafíos específicos asociados a este hábito; los resultados de esta investigación revelan que los factores que inciden en el consumo de tabaco en mujeres van más allá de los riesgos generales para la salud y se encuentran profundamente arraigados en el contexto social y de género.

Del análisis de las características sociodemográficas, se pueden extraer varias conclusiones importantes; con respecto a la edad, gran parte de la población estudiada está compuesta por adultos en edad laboral activa, siendo también significativo el hecho de que existe un número considerable de adulto mayor, lo que podría reflejar una población con experiencia y una proporción de personas cerca o en la edad de retiro.

La presencia de un grupo significativo de adultos mayores en la población estudiada es particularmente relevante, ya que estudios como el de Cano-Bedoya, et al.; (2022) sugieren que el tabaquismo en mujeres de edad avanzada puede estar influenciado por patrones de consumo de larga duración y barreras específicas para la cesación relacionadas con la salud y la dependencia.

Además de la edad, el presente trabajo reveló que las mujeres de menor nivel educativo y estatus socioeconómico presentaban las tasas más altas de tabaquismo, lo que refuerza los hallazgos de Cano-Bedoya, et al.; (2022) y subraya las disparidades de salud que impactan de manera desproporcionada a ciertos grupos de mujeres.

La variable de ocupación de las fumadoras reveló que el oficio del hogar fue la labor más prevalente en esta muestra, un hallazgo que es consistente con estudios previos como el de Bernabé & Carrillo (2022). Este resultado es particularmente

significativo al considerar las implicaciones sociales y de salud que enfrentan las mujeres en este rol. El aislamiento que puede acompañar al trabajo doméstico, así como las presiones inherentes a las responsabilidades familiares, pueden contribuir al desarrollo o mantenimiento del tabaquismo como un mecanismo de afrontamiento.

Además, el hecho de que el tabaquismo ocurra predominantemente en el hogar aumenta el riesgo de exposición al humo de segunda mano para otros miembros de la familia, lo que tiene consecuencias significativas para la salud pública. Este hallazgo subraya la necesidad de diseñar intervenciones de cesación que sean accesibles y relevantes para las mujeres que no están en el mercado laboral formal, abordando las particularidades de su entorno familiar y social.

A diferencia de los hallazgos de Cano-Bedoya et al. (2022), donde la prevalencia de tabaquismo en mujeres se concentraba en niveles educativos más bajos, el presente estudio revela que el nivel de instrucción secundaria es el más común entre las fumadoras. Esta discrepancia puede atribuirse a diferencias en el contexto geográfico, temporal o socioeconómico de las poblaciones estudiadas. La mayor representación de mujeres con educación secundaria en la presente muestra puede reflejar una mejora en el acceso a la educación formal en la región, pero también subraya la persistencia de factores que contribuyen al consumo de tabaco en este grupo.

Por ejemplo, las mujeres en este nivel educativo a menudo se encuentran en una edad laboral activa, expuestas a un mayor estrés y a presiones sociales que pueden influir en el inicio o mantenimiento del tabaquismo, así como a las estrategias de *marketing* de la industria tabacalera que han dirigido sus mensajes a mujeres con este perfil. Estos resultados señalan la necesidad de adaptar los programas de prevención y cesación para que sean culturalmente relevantes y accesibles para las mujeres con educación secundaria, abordando los desafíos específicos que enfrentan en su entorno social y económico.

El análisis de los hábitos de consumo de tabaco reveló que la mayoría de las mujeres de la muestra se iniciaron en el tabaquismo entre los 15 y 20 años, lo que concuerda con los hallazgos de Milán (2021) y Berrío & Cotonieto (2024); reforzando la noción de que la adolescencia y el inicio de la adultez son periodos críticos para el desarrollo de este hábito. Durante esta etapa, las mujeres enfrentan múltiples transiciones sociales y psicológicas, como la búsqueda de independencia, la gestión del estrés y la exposición a nuevas dinámicas de grupo, factores que influyen en la toma de decisiones de riesgo.

Además, el hallazgo de que un 13% de la población inició antes de los 15 años subraya la urgencia de la prevención en la etapa preadolescente. Este grupo está particularmente en riesgo de desarrollar una dependencia más severa debido a la exposición temprana, y su iniciación puede estar ligada a factores familiares, emocionales y de baja autoestima. Estos resultados demuestran la necesidad de implementar estrategias de prevención del tabaquismo adaptadas a las diferentes etapas del desarrollo, combinando la educación en habilidades de resiliencia para los más jóvenes con el apoyo para el manejo del estrés en los adultos jóvenes.

Por otro lado, aunque la mayoría fuma en cantidades bajas (menos de 5 cigarrillos diarios, lo que sugiere un patrón de consumo leve a moderado en gran parte de la población estudiada, según la clasificación de la OMS.), una significativa proporción mantiene el hábito de fumar a lo largo del día. Este comportamiento, sumado a un inicio temprano en el consumo, podría generar importantes implicaciones para la salud a largo plazo, así como para la planificación de campañas enfocadas en la prevención y el abandono del tabaco.

Asimismo, nuestros hallazgos sobre la alta prevalencia de factores de riesgo como la convivencia con fumadores, las conductas sociales de fumar/beber y la falta de disciplina, guardan similitud con lo reportado por Cano-Bedoya et al. (2022) y Moreno, et al.; (2020), reforzando la idea de que estos factores ambientales y comportamentales ejercen una influencia significativa y consistente en el consumo de

tabaco en mujeres. La exposición al humo de tabaco ajeno en el hogar, especialmente en un contexto donde el oficio del hogar es predominante, puede normalizar la conducta y aumentar el riesgo de iniciación y dependencia.

La identificación de que un ingreso familiar bajo y un nivel educativo intermedio/bajo de los padres son comunes en la muestra, resalta que esta población podría enfrentar desventajas socioeconómicas, las cuales, según la literatura, están fuertemente asociadas con mayores dificultades para la cesación y mayores tasas de tabaquismo. Estos factores interrelacionados sugieren que las estrategias de prevención y cesación deben ir más allá de la mera educación sobre los riesgos, incorporando un enfoque integral que aborde las dinámicas familiares y las disparidades socioeconómicas que impactan la salud de las mujeres.

Por otra parte, la alta prevalencia de fumadores en el círculo social y la baja actividad deportiva identificada en la población estudiada son hallazgos prominentes que subrayan la profunda interconexión de factores ambientales, de comportamiento y psicológicos en el tabaquismo femenino. Como sugieren estudios previos, la influencia de un círculo social donde el tabaquismo es común puede normalizar la conducta y desincentivar la participación en actividades más saludables como el ejercicio. Además, el elevado porcentaje de mujeres que reportan estrés y ansiedad destaca la salud mental como una preocupación clave. Esto refuerza la evidencia bien documentada de que muchas mujeres utilizan el tabaquismo como una estrategia de afrontamiento para manejar el estrés, a pesar de que la nicotina puede exacerbar los síntomas de ansiedad a largo plazo.

Por lo tanto, la inactividad física podría estar privando a estas mujeres de un mecanismo alternativo y saludable para gestionar su bienestar emocional. Estos hallazgos sugieren la necesidad de intervenciones holísticas que aborden tanto el entorno social como la salud mental, promoviendo la actividad física como una herramienta de apoyo para el abandono del tabaco.

A manera de cierre, los hallazgos presentados sobre el tabaquismo en mujeres, se puede sacar una conclusión integral y multifacética que subraya la necesidad de intervenciones sensibles al género; los resultados demuestran que el consumo de tabaco en esta población está influenciado por una compleja red de factores interconectados, que van desde aspectos sociodemográficos y socioeconómicos hasta hábitos de consumo, salud mental y entorno social.

El estudio destaca una marcada diversidad dentro de la población fumadora, compuesta por perfiles sociodemográficos variados que incluyen mujeres en plena edad laboral, personas mayores y grupos que atraviesan distintos niveles educativos y socioeconómicos. Los resultados señalan que factores de riesgo como ingresos familiares bajos y un nivel educativo reducido en los padres son indicadores clave de desventajas socioeconómicas, las cuales juegan un papel esencial en el problema del tabaquismo. Además, la prevalencia de fumadores en los entornos sociales y familiares, sumada a la dinámica del hogar, favorece la normalización del consumo de tabaco. Esto expone especialmente a las mujeres a contextos que fomentan este hábito, lo que dificulta considerablemente los procesos para dejar de fumar.

Por otra parte, la falta de ejercicio físico y la influencia de las redes sociales evidencian una conexión entre el consumo de tabaco y un estilo de vida mayormente sedentario, fenómeno que se intensifica en el marco de ciertas dinámicas grupales. En este contexto, el estrés y la ansiedad surgen como factores destacados que llevan a muchas mujeres a utilizar el tabaco como una herramienta para gestionar su bienestar emocional. Este patrón constituye un obstáculo central para abandonar el hábito, ya que fumar es percibido como un recurso para aliviar la tensión emocional. Estos resultados resaltan la importancia de promover intervenciones integrales que vayan más allá del enfoque exclusivo en la dependencia a la nicotina.

En particular, es necesario abordar la iniciación temprana al tabaquismo durante la adolescencia, destacando la urgencia de desarrollar campañas preventivas dirigidas a jóvenes y preadolescentes. Estas iniciativas deberían centrarse en

fortalecer la resiliencia y en enseñar métodos para manejar las presiones sociales relacionadas con el consumo de tabaco. Además, resulta recomendable incluir elementos que fomenten la actividad física y ofrezcan soporte grupal, con el fin de contrarrestar la influencia perjudicial.

PROPUESTA

TÍTULO DE LA PROPUESTA

Prevención del Tabaquismo en Mujeres de la comunidad “San Martín De Porres”. Municipio Arismendi. Nueva Esparta. Venezuela 2025

Introducción

El tabaquismo representa una de las mayores amenazas para la salud pública a nivel mundial, siendo responsable de millones de muertes prematuras y de una significativa carga de enfermedades. A pesar de los esfuerzos por reducir su consumo, las cifras actuales revelan un alarmante incremento entre la población femenina, lo cual destaca la importancia de implementar intervenciones que consideren las características particulares de este grupo. Aunque los efectos perjudiciales del tabaco afectan a todos por igual, en las mujeres se evidencian riesgos específicos, que van desde problemas en la salud reproductiva hasta una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer. Esto demanda una estrategia de respuesta diferenciada y dirigida.

Justificación

La complejidad de las motivaciones y los patrones de consumo de tabaco en mujeres, influenciados por factores sociales, hormonales y de salud mental, resalta la ineficacia de las estrategias de prevención genéricas. En este marco, el presente plan de intervención adquiere importancia al proponer un enfoque con perspectiva de género que contemple estas particularidades. Además, considerando que las mujeres enfrentan obstáculos específicos al intentar dejar de fumar, se justifica plenamente el diseño de herramientas y programas personalizados que incrementen la efectividad de las intervenciones. Este documento responde a dicha necesidad, proponiendo acciones concretas orientadas a mitigar los efectos del tabaquismo y salvaguardar la salud de la población femenina.

Misión

Desarrollar e implementar un plan de intervención fundamentado en evidencia científica, incorporando una perspectiva de género, con el objetivo de prevenir y disminuir el consumo de tabaco en la población femenina. Este enfoque deberá centrarse en promover el empoderamiento de las mujeres y estimular la adopción de hábitos de vida saludables.

Visión

Ser la estrategia referente en la promoción de la salud femenina, logrando una sociedad donde las mujeres vivan libres de las enfermedades y los riesgos asociados al tabaquismo, y empoderadas para tomar decisiones saludables.

Beneficiarios

Entre los beneficiarios directos se encuentran las mujeres fumadoras, quienes reciben apoyo y herramientas para dejar el tabaquismo, logrando una mejora directa en su salud. Esto abarca a mujeres embarazadas o en periodo de lactancia, adolescentes y jóvenes, así como mujeres de bajos ingresos o con limitada educación, ya que estos grupos suelen ser más vulnerables y pueden beneficiarse de programas diseñados específicamente para sus necesidades. Además, también se incluyen las mujeres expuestas al humo de segunda mano, quienes experimentan una reducción en su exposición al humo ambiental, disminuyendo así el riesgo de enfermedades relacionadas.

Por otro lado, los beneficiarios indirectos incluyen a las familias y parejas de las fumadoras, además de niños y adolescentes, quienes se benefician al crecer en ambientes libres de humo, lo que reduce las probabilidades de que desarrollen el hábito de fumar en el futuro y mejora su salud general. Además, el sistema de salud se beneficia a través de una menor incidencia de enfermedades vinculadas al consumo de tabaco, y la comunidad en general también obtiene ventajas. La

implementación de políticas de control del tabaquismo y la reducción en su prevalencia contribuyen a la salud pública global, fomentando entornos más saludables para todos.

Objetivos

1. Desarrollar y ejecutar un programa educativo en los centros educativos de la comunidad para prevenir el inicio del tabaquismo en mujeres adolescentes.
2. Implementar un programa de promoción de actividades alternativas al consumo de tabaco (deporte, arte, manejo del estrés) dirigido a mujeres jóvenes.
3. Establecer y divulgar un servicio de apoyo para la cesación del tabaquismo, incluyendo consejería especializada y seguimiento.

Propuesta de acción para Prevención del Tabaquismo en Mujeres de la comunidad "San Martín De Porre". Municipio Arismendi. Nueva Esparta. Venezuela 2025

Objetivos	Fases	Estrategias	Frecuencia	Recursos	Resultados
Desarrollar y ejecutar un programa educativo en los centros educativos de la comunidad para prevenir el inicio del tabaquismo en mujeres adolescentes	Planificación	• Diagnostico • diseño de contenido	2 meses	* **Recursos humanos:** Investigador, psicólogo. **Recursos materiales:** Encuestas, bases de datos escolares, computadoras, material audiovisual, material informativo, sala de reuniones **Recursos financieros:** Costos de impresión de encuestas, licencias de software, viáticos, refrigerios	Lograr un impacto positivo en sus decisiones sobre el consumo de tabaco al finalizar el ciclo escolar
	Implementación	Sesiones en centros educativos	1 año escolar		
	Evaluación	Recopilación de datos Análisis de resultados	3 meses		
	Seguimiento a largo plazo	Impacto sostenido del programa	1-2 años		
Implementar un programa de promoción de actividades alternativas al consumo de tabaco (deporte, arte, manejo del estrés) dirigido a mujeres jóvenes	Planificación y Estructuración	• Investigación y contextualización • Diseño del programa • Creación de alianzas	1-3 meses	• Equipo multidisciplinario Material audiovisual • Material de oficina • Material e insumos para la reproducción • Computadoras • Salón de usos múltiples • Voluntariado	Que el 50% de las participantes manifiesten una reducción en la intención de fumar al final del programa
	Implementación	• Lanzamiento y promoción • Ejecución de actividades • Mentores y apoyo	6-12 meses		
	Evaluación y seguimiento	• Evaluación de impacto • Análisis y ajustes	Continuo		
Establecer y divulgar un servicio de apoyo para la cesación del tabaquismo, incluyendo consejería especializada y seguimiento	Planificación y estructuración	• Diseño del servicio • Capacitación del personal • Logística y recursos	1-3 meses	• Personal médico general, psicólogos, enfermería y servicio social	Que al menos 40% de las mujeres fumadoras que se inscriban logren dejar de fumar en un plazo de seis meses.
	Lanzamiento y divulgación	• Campañas de divulgación • Establecer canales de acceso • Sensibilizar el sector de salud	1-2 meses		
	Operación y seguimiento	• Consejería especializada • Monitoreo y evaluación • Mejora continua	Continuo		

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Barrera-Núñez, D., Zavala-Arciniega, L., Austria-Corrales, F., Romero, M., Barrientos-Gutiérrez, I., Tenorio-Bello, A., & Reynales -Shigematsu, L. M. (2025). Tendencias de uso exclusivo y dual de tabaco combustible y cigarro electrónico en población mexicana. *Salud Pública De México*, *67*(3 (may-jun), 276-281. https://doi.org/10.21149/16293 Becoña, E (2010): Dependencia del tabaco. Manual de casos clínicos tabaco. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Elisardo-Becona/publication/269631652_Dependencia_del_tabaco_Manual_de_casos_clinicos/links/54904fdd0cf225bf66a82a2b/Dependencia-del-tabaco-Manual-de-casos-clinicos.pdf

Bernabé, A & Carrillo, R /2022): Prevalencia y tendencias de tabaquismo activo y pasivo en , adolescentes peruanos. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2022.v39n2/193-200/#

Berrío, N & Cotonieto, E. (2024). Prevalencia de tabaquismo en adolescentes del Eje Cafetero (Colombia). *Revista Salud Uninorte*, *40*(3), 850-871. Epub November 09, 2024. Disponible en: https://doi.org/10.14482/sun.40.03.611.016

Cano-Bedoya, Sara María, López-Ríos, Jennifer Marcela, Scarinci, Isabel C., & Garcés-Palacio, Isabel C.. (2022). Consumo de productos de tabaco y factores asociados en mujeres en Antioquia, Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, *54*, e323. Epub October 21, 2022.https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22029

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV, 1999), publicada en Gaceta Oficial N° 5.453. Disponible en: : https://venezuela.justia.com/federales/constitucion-de-la-republica-bolivariana-de-venezuela/

Fernández Milán, A. (2021). Tabaquismo y su relación con otros factores de riesgo aterogénico en mujeres de edad mediana. *Revista Cubana de Medicina*, *60*(2), . Epub 01 de junio de 2021. Recuperado en 06 de septiembre de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000200006&lng=es&tlng=es.

Ley Aprobatoria de la Ratificación del Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito de Productos de Tabaco (2021), publicada en Gaceta oficial extraordinaria de la RBV Nº 6.648. Asamblea Nacional. Disponible en: https://www.asambleanacional.gob.ve/storage/documentos/leyes/ley-aprobatoria-de-la-ratificacion-del-protocolo-para-la-eliminacion-del-comercio-ilicito-de-productos-de-tabaco-20211008124532.pdf

Ley Orgánica del Plan de la Patria de las 7 Grandes Transformaciones 2025–2031, publicada en la Gaceta Oficial N° 6.907 Extraordinario del 24/05/2025. Disponible en: https://accesoalajusticia.org/ley-organica-del-plan-de-la-patria-de-las-7-grandes-transformaciones/#:~:text=La%20referida%20Ley%20Org%C3%A1nica%20del%20Plan%20de,la%20Rep%C3%BAblica%20Bolivariana%20de%20Venezuela%2C%20la%20Ley

Moreno SP, Cruz FE, Calvo PA, Cubides AM, Tenorio MC, Jiménez DP. (2020): Prevalencia y posibles factores asociados al consumo tabáquico en adolescentes escolarizados. Aquichan. 2020;20(1):e2013. DOI: https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.1.3

Mulet, P. (2018): Intervención educativa sobre el tabaquismo en adolescentes del consultorio 29 perteneciente al Policlínico Máximo Gómez Báez. 2017-2018. Disponible en: file:///C:/Users/RC/Downloads/INTERVENCI%C3%93N%20EDUCATIVA%20SOBRE%20EL%20TABAQUISMO%20EN.pdf

Muñoz Cruz, Rafael, & Rodríguez Mármol, María. (2014). Factores relacionados con el inicio en el consumo de tabaco en alumnos de Enseñanza Secundaria Obligatoria. *Enfermería Global*, *13*(35), 113-124. Recuperado en 05 de septiembre de 2025. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000300007

Organización Mundial de la Salud (2025): Tabaco. Nota de prensa. Disponible en: https://www-who-int.translate.goog/news-room/fact-sheets/detail/tobacco?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc

Organización Panamericana de la Salud (2025): Control de tabaco. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/control-tabaco

OPS (2023): Venezuela se convierte en el octavo país del continente en prohibir la venta de cigarrillos electrónicos. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/25-8-2023-venezuela-se-convierte-octavo-pais-continente-prohibir-venta-cigarrillos#:~:text=Si%20bien%20las%20medidas%20adoptadas,novedosos%20de%20tabaco%20y%20nicotina.

Resolución Nº 030 (2011): Ministerio del Poder Popular para la Salud, publicada en Gaceta Oficial N° 39.627. Disponible en: https://extranet.who.int/fctcapps/sites/default/files/2023-04/venezuela_2012_annex1_resolution_on_smoke_free_environments_2011.pdf

Resolución N° 071 (2019): Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela (2019), publicada en Gaceta Oficial No. 41.678. Disponible en: https://assets.tobaccocontrollaws.org/uploads/legislation/Venezuela/Venezuela-Res.-No.-071-native.pdf

la Resolución N° 414 del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) fue publicada el 31 de julio de 2023. Disponible en: http://www.sacs.gob.ve/site/wp-content/uploads/2023/08/afiche_cigarrilloelectronico.pdf#:~:text=EST%C3%81%20PROHIBIDO%20EL%20EXPENDIO%20O%20FACILITAR%20DE,VIGENTES%20DE%20LA%20REP%C3%9ABLICA%20BOLIVARIANA%20DE%20VENEZUELA.

Sánchez S. (2018): El consumo de tabaco como símbolo de libertad femenina: análisis de las estrategias publicitarias utilizadas por Virginia Slims (tesis). Valladolid: Universidad de Valladolid. Disponible en: https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/29340/TFG-N.816.pdf?sequence=1

Sánchez A., J. G., & Lira Mandujano, J. (2016). Revisión sobre los factores relacionados con el consumo de tabaco en la mujer. *Caleidoscopio - Revista Semestral De Ciencias Sociales Y Humanidades*, *19*(34), 95–118. https://doi.org/10.33064/34crscsh163

Sociedad anticancerosa de Venezuela (2020): Cada minuto mueren 15 personas en el mundo a causa del tabaco. Disponible en: https://www.sociedadanticancerosa.org/actualidad/cada-minuto-mueren-15-personas-en-el-mundo-a-causa-del-tabaco/

Anexo

Anexo 1. Tabla de variables

Objetivos Específicos	Variables	Dimensión	Indicador	Instrumento
Caracterizar socio demográficamente y hábitos de consumo en las fumadoras de la comunidad "San Martín de Porres". Municipio Arismendi	Edad	10-14 15-24 25-54 55-65 años	% de casos según grupo de edad	Cuestionario Guía de observación Cuestionario
	Ocupación	Obreros Ama de casa Estudiante Empleados Comerciante Otros	% de casos según dimensión	
	Nivel de instrucción	Básica Secundaria Universitario Ninguna		
	Hábitos de consumo	Edad de inicio Cantidad de cigarrillos día Tipo (fumar (cigarrillos, puros, pipas, cachimbas), vapear (cigarrillos electrónicos), mascar (dip, snus) y aspirar (rapé) Horario	% de casos según hábitos de consumo	
Identificar factores que favorecen el consumo de tabaco en las fumadoras de la comunidad "San Martín de Porres"	Socioculturales	Ausencia de uno de los padres Falta de disciplina en el núcleo familiar, Convivencia con fumadores, Nivel de ingresos Tipo de trabajo de los padres. Grado de escolaridad Conductas asociadas beber o fumar dentro del entorno familiar	% según dimensión	
	Personales	baja autoestima, limitada participación en actividades deportivas expectativas de éxito futuro realización personal. frecuente asistencia a fiestas, pertenece a grupos de amigos fumadores estrés o ansiedad		
Realizar el estudio de factibilidad para la implementación del plan estratégico de prevención del tabaquismo en mujeres fumadoras de la comunidad "San Martín de Porres"	Factibilidad	Social Jurídica Económica Ambiental	% según su dimensión	
Diseñar un plan estratégico de prevención del tabaquismo en mujeres fumadoras de la comunidad "San Martín de Porres"		No aplica		

Anexo 2. Cuestionario

CUESTIONARIO APLICADO PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN MUJERES DE LA COMUNIDAD "SAN MARTÍN DE PORRE". MUNICIPIO ARISMENDI. NUEVA ESPARTA. VENEZUELA 2025

Agradezco a usted responder el siguiente cuestionario, cuya información será empleada solo como información para el presente estudio, garantizando la confiabilidad y resguardo de su persona.

Edad: _____ Ocupación: _____

Grado de instrucción: _____ Estado civil: _____

HABITOS DE CONSUMO

Edad de inicio a fumar: _____ Cantidad promedio de cigarrillos al día: _____

Tipo de tabaco: Cigarrillos ( ) Puros o tabaco ( ) Pipas ( ) Vapear ( ) Chimo ( ) Aspirar ( )

Horario de frecuencia: Todo el día ( ) Mañana ( ) Tarde ( ) Noche ( )

FACTORES QUE FAVORECEN EL CONSUMO

Socio culturales

Ausencia de uno de los padres ( ) Falta de disciplina ( ) Convivencia con fumadores ( )

Nivel de ingreso familiar: Bajo ( ) Medio ( ) Alto ( )

Trabajo de los padres: Madre _____ Padre _____

Grado de escolaridad Madre: _____Padre _____

Conductas asociadas de beber y/o fumar en el hogar ( )

Personales

Autoestima: Alta ( ) Baja ( )

Actividad deportiva: Baja ( ) Media ( ) Alta ( )

Aspiraciones del futuro: _____

Frecuente asistencia a fiestas: Si ( ) No ( ) Grupos de amigos fumadores Si ( ) No ( )

Sufres de estrés o ansiedad Si ( ) No ( )

Anexo 3. Consentimiento informado

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la estudiante del postgrado de Gestión en Salud Pública, Yenny Yervez; la cual se titula: ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN MUJERES DE LA COMUNIDAD "SAN MARTÍN DE PORRE". MUNICIPIO ARISMENDI. NUEVA ESPARTA. VENEZUELA 2025.

Asimismo, declaro que he sido informada de que el objetivo central de esta propuesta es Proponer estrategia de prevención del tabaquismo en mujeres de la comunidad "San Martín de Porres". Municipio Arismendi. Nueva Esparta. Venezuela 2025. . Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento, de igual manera se me informó que puedo retirarme de la investigación cuando así lo desea.
En tal sentido manifiesto mi voluntad de participar en dicho estudio.

Firma del participante: _____

Firma del representante en caso de ser necesario: _____

Fecha: _____