



Propuesta de estrategia para disminuir los índices de  
tabaquismo en el Ejército Nacional

**Jairo Fernando Acuña Molano**

**Julian Aguilar Herrera**

**Ivan Mauricio Gonzalez Zapata**

Trabajo de grado para optar al título profesional:

**Curso de Estado Mayor (CEM)**

**Escuela Superior de Guerra “General Rafael Reyes Prieto”**

Bogotá D.C., Colombia

15.4523452  
285

PROPUESTA DE ESTRATEGIA PARA DISMINUIR LOS INDICES DE  
TABAQUISMO EN EL EJERCITO NACIONAL



MY EJC. JAIRO FERNANDO ACUÑA MOLANO

MY EJC. JULIAN AGUILAR HERRERA

MY EJC. IVAN MAURICIO GONZALEZ ZAPATA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA

CURSO DE ESTADO MAYOR

BOGOTA D.C.

AGOSTO DE 2013

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**  
**ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA**

**ANTEPROYECTO DE GRADO**

**PROPUESTA DE ESTRATEGIA PARA DISMINUIR LOS INDICES DE  
TABAQUISMO EN EL EJERCITO NACIONAL**

MY EJC. JAIRO FERNANDO ACUÑA MOLANO

MY EJC. JULIAN AGUILAR HERRERA

MY EJC. IVAN MAURICIO GONZALEZ ZAPATA

Curso CEM-13

Bogotá DC.

Agosto de 2013

**Nota de aceptación**

---

---

---

---

**Presidente del Jurado**

---

**Jurado**

---

**Jurado**

**Bogotá, D.C., Agosto de 2013**

## AGRADECIMIENTOS

## DEDICATORIA

BOB LACA DE INVESTIGACIÓN

1.1 IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

1.2 OBJETIVO GENERAL

1.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.4 JUSTIFICACIÓN

1.5 MARCO TEÓRICO

1.6 METODOLOGÍA

1.7 RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1.8 CONCLUSIONES

1.9 REFERENCIAS

2.1 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

2.2 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

2.3 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

## TABLA DE CONTENIDO

PAGINA

### INTRODUCCION

#### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

##### 1.1 IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

##### 1.2 DESCRIPCION DEL PROBLEMA

##### 1.3 FORMULACION DEL PROBLEMA

#### 2. JUSTIFICACION

#### 3. OBJETIVOS

##### 3.1 OBJETIVO GENERAL

##### 3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

#### 4. CRONOGRAMA DE INVESTIGACION

#### 5. MARCO DE REFERENCIA

##### 5.1 MARCO DE ANTECEDENTES TEMÁTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

##### 5.2 MARCO TEORICO

##### 5.2.1. CARACTERÍSTICAS DE LA DEPENDENCIA NICOTÍNICA

*5.2.1.1. Depresión Mayor Y Dependencia De Nicotina*

*5.2.1.2 Dependencia Física De La Nicotina*

5.2.1.2.1 *Grado de dependencia*

### **5.3 MARCO CONCEPTUAL**

### **5.4 MARCO LEGAL**

## **6. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

### **6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN Y ENFOQUE**

### **6.2 DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **6.3 POBLACIÓN O UNIVERSO**

6.3.1. *Segmento poblacional*

### **6.4 INSTRUMENTOS**

## **7. ANALISIS DE LA INFORMACIÓN**

### **7.1. ANALISIS DE LAS ENCUESTAS**

### **7.2. ANALISIS DE INFORMACION RECOLECTADA**

## **8. DIAGNÓSTICO**

## **9. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

## **10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **11. BIBLIOGRAFIA**

## **12. ANEXOS**



## LISTA DE GRAFICOS

PAGINA

GRAFICO No. 1 – PREGUNTA No. 1

GRAFICO No. 2 – PREGUNTA No. 1

GRAFICO No. 3 – PREGUNTA No. 2

GRAFICO No. 4 – PREGUNTA No. 3

GRAFICO No. 5 – PREGUNTA No. 4

GRAFICO No. 6 – PREGUNTA No. 5

GRAFICO No. 7 – PREGUNTA No. 6

GRAFICO No. 8 – FUMADORES

GRAFICO No. 9 – PREVALENCIA DE FUMADORES

GRAFICO No. 10 – MUERTES

GRAFICO No. 11 – CONSECUENCIAS

GRAFICO No. 12 – RIESGOS

## **TITULO DEL PROYECTO**

PROPUESTA DE ESTRATEGIA PARA DISMINUIR LOS INDICES DE  
TABAQUISMO EN EL EJERCITO NACIONAL

## TITULO DEL PROYECTO

PROPUESTA DE ESTRATEGIA PARA DISMINUIR LOS INDICES DE TABAQUISMO EN EL EJERCITO NACIONAL

## INTRODUCCION

El consumo de cigarrillo es un factor de riesgo para más de 20 grupos de enfermedades que afectan casi todo el organismo, es la primera causa de muerte evitable y anualmente provoca la muerte prematura de 5.000.000 de personas en todo el mundo. Según “la Organización Mundial de la Salud (OMS), representa un grave problema de salud pública, porque su inicio muchas veces ocurre en la adolescencia, lo cual genera morbimortalidad en la adultez”<sup>1</sup>.

Esta dependencia se debe en parte a que la nicotina no solamente produce una sensación de placer al ingerirla y reduce el apetito en el usuario, pero también tiene un efecto tranquilizante del sistema nervioso central. “La nicotina también tiene un efecto acumulativo en el sistema nervioso central de la persona, ya que eventualmente el individuo desarrolla una tolerancia a la droga y requiere un aumento en la dosis diaria para mantener los niveles que necesita”<sup>2</sup>.

El principal objetivo de esta investigación es presentar la prevalencia del consumo del cigarrillo e identificar el grado de dependencia física del personal del Ejército Nacional. Para esta investigación se realizó una búsqueda de datos en base al Test de Fagerstrom, el conocimiento de la puntuación de este Test sirve para determinar el grado de dependencia física de los fumadores tienen por la nicotina en la población observada. Siendo el instrumento mas útil, de los que se dispone actualmente. Se realizó un análisis descriptivo, se anotaron las características de la población observada de forma transversal en donde la población de estudio son fumadores. Las variables a observar fueron. La edad, el rango y la dependencia física a la nicotina.

---

<sup>1</sup> NAVARRO, Lechuga Edgar, Rusvelt Vargas Morante, Rosa Martínez Olivo, Bertha Padilla Reales, Diana Ruiz López, Belinda Thorne Gleen. Factores asociados al consumo de cigarrillo en adultos del suroccidente de Barranquilla (Colombia).

<sup>2</sup> Miguel A. Pérez, Helda Pinzón Pérez Uso del tabaco entre los jóvenes colombianos Retos para los profesionales en salud pública.

## 1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

### 1.1 IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

Fumar es causa importante de mortalidad en el mundo. “La nicotina es una sustancia con propiedades estimulantes y es responsable de la dependencia al cigarrillo”<sup>3</sup>. En la mayoría de los fumadores, la dependencia de nicotina explica que se siga en el consumo a pesar de los efectos nocivos sobre la salud.

En el mundo, los comportamientos modificables se asocian con las principales causas de mortalidad. “En este grupo de conductas, el consumo de cigarrillo explica el mayor número de muertes que pueden ser objeto de una activa prevención”<sup>4</sup>. Los individuos fumadores constituyen una población heterogénea. “Es probable que sólo entre el 25 y 35% de las personas que consumen tabaco en forma habitual reúne criterios para dependencia de nicotina”<sup>5</sup>. Sin duda, la dependencia de nicotina es un fenómeno muy complejo en el cual interactúan factores constitucionales y ambientales.

“El tabaco mata alrededor de 14,000 personas todos los días. A menos que se tomen medidas urgentes, el tabaco habrá matado a 10 millones de personas por año cuando llegue el año 2020; 70 por ciento de ellas en los países en vías de desarrollo”<sup>6</sup>.

---

<sup>3</sup> ADALBERTO CAMPO ARIAS. DEPENDENCIA DE NICOTINA APROXIMACIÓN A SU MANEJO FARMACOLOGICO revista colombiana de psiquiatría / vol. xxxi / nº 1 / 2002.

<sup>4</sup> *Ibid.*

<sup>5</sup> KAPLAN, Saddock BJ. Sinopsis de psiquiatría. Octava edición; Madrid, Panamericana 2000: 493-6.

<sup>6</sup> Fundación Interamericana del Corazón - México AC (FIC México) Río Danubio #49, Col. Cuauhtémoc, Deleg. Cuauhtémoc, México, D.F., C.P.

## 1.2 DESCRIPCION DEL PROBLEMA

El consumo de cigarrillo es la forma más frecuente de uso de tabaco. “Las personas con un patrón de consumo regular de cigarrillo representan la población en mayor riesgo para las enfermedades relacionadas con el uso crónico de tabaco”<sup>7</sup>. Lo que genera problemas generalizados de salud, económicos e incluso sociales. Una fuerza de trabajo enferma y menos productiva. Cuando las mujeres y los jóvenes se enferman como consecuencia del tabaco, es aun mucho más difícil para ellos (que, a menudo, son grupos marginados) llevar una vida productiva.

Dentro de la institución la incidencia del tabaquismo además de lograr detrimento físico y mental, conlleva también a altos costos en atención médica y clínica, y también a gastos administrativos, los cuales podrían ser destinados a planes y estrategias de divulgación o difusión dentro del mando legal colombiano vigente.

En el contexto mundial, varios estudios informan la prevalencia de consumo de cigarrillo en la población general, la prevalencia varía de una región a otra. En países del Medio Oriente como Arabia Sauditas se informan prevalencias tan bajas como 11 % (7). En países de europeos como Estonia se encuentran prevalencias superiores al 40 % (8). En Colombia, la prevalencia de consumo de cigarrillo durante el último mes alcanza el 21 %, e n promedio, con variaciones regionales importantes (9). Por otro lado, la prevalencia actual de dependencia de nicotina (DN) se encuentra en el 0,1 % y prevalencia anual en el 0,5 % de toda la población, cifras extraordinariamente bajas (10). Alrededor del mundo, existen menos datos disponibles en relación con la DN en las personas fumadoras. Se desconoce la prevalencia de DN en fumadores de la población general colombiana<sup>8</sup>.

---

<sup>7</sup> Ibid.

<sup>8</sup> Ibid. Pagina 3.

Por lo anterior, es importante conocer la prevalencia actual de DN en personas fumadoras de la población a observar. Para la identificación de fumadores habituales de esta población. Ya que en la actualidad no hay estudios que brinden alguna información sobre el consumo del cigarrillo y dependencia física a la nicotina en el Ejército Nacional.

### **1.3 FORMULACION DEL PROBLEMA**

¿Tiene importancia tiene el estudio de la prevalencia del consumo de cigarrillo y grado de dependencia física a la nicotina en el personal del Ejército Nacional a fin de disminuir sus índices?

## 2. JUSTIFICACION

Es necesario realizar un estudio a nivel de Ejercito Nacional, con el fin de conocer las estadísticas a través de un muestreo y encuesta que permitan conocer los índices de la problemática en la actualidad, sus causas y las posibles soluciones. Resulta de gran importancia desarrollar este estudio, observando el grado de responsabilidad que le atañe a la institución en mención y las exigencias que su labor demanda, para el óptimo cumplimiento de sus deberes.

Esta investigación se desarrolla de acuerdo a estudios científicos relacionados con la depresión y dependencia a la Nicotina en diferentes países del mundo en el cual es de gran importancia en Colombia. "Dado que la Nicotina es la primera sustancia que contiene el tabaco y es adictiva, ocasionando alteraciones de la parte sicomotriz del ser humano"<sup>9</sup>.

Con el trabajo de campo se podrá determinar la importancia que tiene el estudio de la prevalencia del consumo de cigarrillo y los problemas que han generado, el grado de dependencia física a la nicotina en el personal del Ejercito Nacional.

---

<sup>9</sup> MULLER, Fernando W. Müller y Luis Wehb Tabaquismo. ¿Qué es fumar? (Segunda Parte) PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR.



### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL**

Establecer una propuesta que permita diseñar estrategias pedagógicas y didácticas que conduzcan a la concientización de los daños colaterales que produce el tabaquismo en el Ejército Nacional.

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

3.2.1 Determinar cuales son los factores de riesgo de consumo para prevenir el tabaquismo en el Ejército Nacional.

3.2.2 Establecer la población de mayor y menor afectación de tabaquismo en la Fuerza.

3.2.3 Fidelizar los principios institucionales sobre el autocuidado, analizando la incidencia sobre el recurso humano afectado por el tabaquismo.

3.2.4 Proponer el diseño de herramientas visuales y audiovisuales que generan campañas de concientización sobre la incidencia del tabaquismo.

#### 4. CRONOGRAMA DE INVESTIGACION

ACTIVIDAD	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
1. Entrega del primer informe primer avance del proyecto	06						
2. Entrega del segundo informe primer avance del proyecto			29				
3. Entrega del borrador final del trabajo incluyendo articulo y RAE para revisión.				31			
4. Entrega copia del proyecto para evaluación y calificación del contenido						20	
5. Sustentación final del proyecto							18

## 5. MARCO DE REFERENCIA

### 5.1 MARCO DE ANTECEDENTES TEMÁTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

La organización mundial de la salud (OMS) considera el tabaquismo como la gran epidemia del siglo XX por ser la primera causa prevenible de enfermedad en el mundo. La mitad de los fumadores mueren por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, por otra parte, el 50% de los fallecimientos se produce en forma prematura, con una pérdida aproximadamente de 20 años de vida. En el mundo, el número de los fallecidos por enfermedades relacionadas con el tabaquismo se ha ido incrementando en los últimos años, alcanzando actualmente a la 4.000.000 de personas por año, esperándose un aumento que alcanzará a los 10.000.000 de individuos para la década del 2020-2030<sup>10</sup>.

El consumo de tabaco difiere en los distintos países de acuerdo a su desarrollo económico. En las naciones industrializadas, en los últimos años se produjo un descenso de la prevalencia del tabaquismo, de acuerdo a las siguientes estadísticas:

En los Estados Unidos, en 1965, aproximadamente el 42 % de la población americana fumaba (53% hombres y 34% mujeres), luego de las campañas anti tabáquicas, se observó una progresiva disminución del consumo de la población en general, hasta llegar a valores actuales

---

<sup>10</sup> Organización panamericana de la salud. La epidemia del tabaquismo. – Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco – OPS 2000.

aproximados del 26% (28% hombres y 24% mujeres), En Europa Occidental, la prevalencia del tabaquismo también descendió principalmente entre los hombres. Sin embargo, en estos países, en ciertos grupos sociales que poseen menor nivel educativo e inestabilidad económica, pueden observarse incrementos del consumo de tabaco<sup>11</sup>.

En los países subdesarrollados en general, se incrementó el consumo de tabaco. En América Latina en particular, “si bien se observó un estancamiento global del tabaquismo en la población debido en parte a las crisis económicas, en las últimas décadas se registró un aumento de la prevalencia del consumo de cigarrillos fundamentalmente entre las mujeres y los adolescentes”<sup>12</sup>.

De acuerdo con los datos anteriores y la problemática mundial se evidencia que en el tema de tabaquismo, es necesario emprender acciones referentes a la promoción y prevención de inicio, las cuales pueden estar encaminadas a establecer las características del consumo, los factores de inicio, las condiciones del hábito y prevención del mismo; estableciendo estrategias de solución a dicha problemática.

El programa de proyección VIDA SIN CONSUMO DE CIGARRILLO, nació de la inquietud de trabajar en el área de tabaquismo: par a esto se han desarrollado actividades de sensibilización en diferentes entidades públicas y privadas del departamento estimulando el conocimiento hacia el fenómeno del consumo de cigarrillo; se han desarrollado proyectos de investigación enfocados en el tema contando con la participación de comunidades estudiantiles de secundaria,

---

<sup>11</sup> Organización Panamericana de la salud. – El tabaco en las Américas – Nota descriptiva N° 1 31 de mayo 2000.

<sup>12</sup> Organización panamericana de la salud. Nuevos hallazgos sobre la repercusión en la salud y la economía de las políticas para el control del consumo del tabaco: la epidemia de tabaquismo. Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco – Nota descriptiva N° 4. 31 de Mayo de 2004

universidades y entidades relacionadas con el área de la salud.

Estadísticas que permiten establecer el marco de antecedentes que se presenta en la actualidad con el tema, y lo cual conlleva a la presente investigación, con lo cual se establece la importancia que tiene el estudio dentro del Ejército Nacional.

## **5.2 MARCO TEORICO**

Es sabido que el tabaquismo es uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, que involucra los diversos niveles de atención en salud y posee repercusiones en otras áreas del desarrollo humano; Este es perjudicial tanto para el fumador activo como para el pasivo, ya que tiene que aspirarlo a su pesar, por un no cumplimiento de normativas.

El tabaquismo pasivo constituye la tercera causa mundial de muerte prevenible, luego del tabaquismo activo y el alcoholismo. Este terrible dato constituye la motivación que guía la presente investigación.

Se tratará, de un diagnóstico sobre la incidencia de depresión y dependencia de nicotina generalizada respecto a esta problemática mundial que afecta a todos los seres humanos.

La "Organización Mundial de la Salud ha clasificado al Tabaco como una adicción causada por la nicotina."<sup>13</sup> El tabaquismo constituye en la actualidad uno de los problemas de salud más importantes a nivel mundial; "de acuerdo con los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia del tabaquismo es de

---

<sup>13</sup> (Síndrome de Dependencia del Tabaco: Clasificación F17.2 de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Revisión Décima). Estando incluido en F17: Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al uso del Tabaco.

aproximadamente 30%. Solamente en México ocurren más de 60 000 muertes al año entre personas fumadoras por enfermedades asociadas al tabaquismo”<sup>14</sup>.

Está demostrado que “la nicotina provoca tres tipos de dependencia: física, psicológica y social o conductual”<sup>15</sup>.

En resumen, la naturaleza y la intensidad de los efectos de la nicotina son influenciadas por la cantidad y por la ruta de administración de la droga y por el fenómeno de tolerancia. Estos efectos son más intensos y la adicción será más factible con una dosis rápida tal como ocurre con la nicotina inhalada.

### **5.2.1. CARACTERÍSTICAS DE LA DEPENDENCIA NICOTÍNICA**

Al igual que en otras adicciones, la dependencia nicotínica es el resultado de una combinación de un fenómeno físico y conductual.

La dependencia de nicotínica “tiene características conductuales y físicas, muy similares a las dependencias de otro tipo de drogas; es un desorden progresivo, crónico, con tendencia a la recaída; y es un importante factor que contribuye a la mortalidad entre personas también adictas a otras drogas”<sup>16</sup>.

#### *5.2.1.1. Depresión Mayor Y Dependencia De Nicotina*

Se han planteado algunos modelos que intentan explicar esta relación entre

---

<sup>14</sup> Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. Dirección General de Estadística e Informática. México: SSA, 2004.

<sup>15</sup> Organización Mundial de la Salud. Décima Revisión de la Clasificación Internacional de las enfermedades (CIE10). Trastornos Mentales y del Comportamiento. Madrid: Forma, 1993.

<sup>16</sup> Manual de Diagnósticos y Estadísticas de los Desórdenes Mentales, III Edición Revisada. Washington, DC, Asociación de Psiquiatría Americana, 1987.

dependencia de nicotina y episodios de depresión mayor así:

1. Depresión Mayor sería la causa del Tabaquismo: por la sensación de bienestar que provocaría fumar en individuos depresivos, que usarían el cigarrillo como automedicación. La nicotina activa el sistema dopaminérgico mesolímbico, involucrado en el sistema de recompensa natural y en el proceso de dependencia de varias drogas (anfetamina, cocaína) mediante el aumento de la actividad de las neuronas del área tegmental ventral. Esto provocaría un incremento en la liberación de dopamina en el núcleo accumbens y en la corteza prefrontal. La alta asociación que existe entre dependencia de nicotina y depresión podría ser explicado por una anomalía de este sistema, ya que en individuos depresivos estarían alterados los procesos motivacionales de incentivo y recompensa.
2. Dependencia de Nicotina causaría Depresión: tanto el abuso de nicotina como su abstinencia, aumentarían la probabilidad de presentar un episodio de depresión mayor.
3. No existiría una relación causal entre dependencia de nicotina y depresión mayor, sino que un tercer factor, ambiental o genético, predispondría a ambas condiciones.

Por otro lado, como droga adictiva que es, la nicotina origina tolerancia. La adicción a la nicotina hace que seamos dependientes del tabaco. La nicotina provoca dependencia física.

#### *5.2.1.2 Dependencia Física De La Nicotina*

La dependencia física que ocasiona el tabaco se debe a la nicotina, droga legal

con un poder adictivo que algunos consideran, incluso, superior a la heroína y a la cocaína. La dependencia física a la nicotina es lo que ocasiona el síndrome de abstinencia cuando se abandona el hábito.

El grado de dependencia física lo podemos medir mediante el Test de dependencia de Fagerström. Este test da una puntuación que determinará, en gran medida, el empleo o no de tratamiento farmacológico y la dosis y duración del mismo.

#### *5.2.1.2.1 Grado de dependencia*

Hace algunos años, un investigador sueco, el Dr. Fagerström, desarrollo un test de seis preguntas que de forma eficaz diagnosticaba el grado de dependencia que un fumador tiene por la nicotina. Dicho test, que es mundialmente conocido como el test de Fagerström, es una herramienta útil y eficaz que los médicos pueden utilizar en el diagnóstico y tratamiento de los fumadores. A continuación se comenta más detenidamente este test.

El test de Fagerström es un cuestionario de seis preguntas. Dependiendo de la respuesta que cada fumador dé a cada pregunta se obtiene una puntuación determinada. Después se suman todos los puntos obtenidos y se alcanza una puntuación total. Esta última puede oscilar de cero a diez. Entre 1 y 3 puntos el grado de dependencia es considerado leve, entre cuatro y seis se considera moderado, y siete o más se interpreta como grave<sup>17</sup>.

---

<sup>17</sup> Ibid.



### 5.3 MARCO CONCEPTUAL

Es importante tener en cuenta los conceptos relacionados con la temática en estudio, para poder establecer definiciones adecuadas que se usan dentro de la investigación, así:

- **Adicción:** Es una enfermedad que afecta a la motivación, entendiendo por motivación las causas hipotéticas de nuestra conducta, de lo que hacemos. Los humanos tenemos varias directrices que guían nuestro comportamiento para que éste sirva para satisfacer nuestras necesidades básicas. Estas necesidades dan lugar al gran abanico de conductas humanas.
- **Depresión:** El paciente se siente hundido con un peso sobre su existencia. Es un trastorno afectivo que varía desde: bajas transitorias del estado de ánimo que son características de la vida misma, hasta el síndrome clínico, de gravedad y duración importante con signos y síntomas asociados, marcadamente distintos a la normalidad.
- **Dependencia:** Desde el punto de vista médico dependencia suele ser entendida como la adquisición de una necesidad biológica debido a un fenómeno de neuroadaptación por el cual el organismo se adapta y tolera cantidades muy altas de sustancias químicas que en condiciones normales serían mortales para el individuo.
- **Dependientes:** La repetición de los consumos ha generado un hábito y se ha llegado a establecer una dependencia que perjudica la salud. Es el caso de los fumadores, de muchos bebedores sociales, de jugadores moderados, de consumidores de tranquilizantes por prescripción médica, etc.

- **Dependencia física:** Un estado fisiológico adaptivo que ocurre con el uso continuo de la droga y que produce el síndrome de abstinencia cuando se deja de usar la droga; usualmente ocurre cuando existe la tolerancia.
  
- **Fumadores:** Se Incluyen tanto los individuos que consumen tabaco de forma habitual como los que lo hacen de forma esporádica. No existe unanimidad acerca de a quienes debemos considerar fumadores leves, moderados o severos ni del límite exacto que separa el fumador habitual del esporádico.
  
- **Nicotina:** Alcaloide líquido e incoloro que se oscurece en contacto con el aire, es venenoso y se encuentra en el tabaco.
  
- **Síndrome de abstinencia:** Este síndrome es la serie de síntomas con los que el organismo responde ante la falta de administración de una droga o sustancia adictiva, como es el caso de la nicotina.
  
- **Tabaco:** Es una planta, cuyas hojas se utilizan como droga legal, además de ser una fuente importante de la nicotina, que se considera un fármaco psicoadictivo.
  
- **Tabaquismo:** Es la adicción al tabaco, provocada principalmente por uno de sus componentes activos, la nicotina, la cual tiene un alto poder adictivo que actúa sobre el sistema nervioso central, degenerando eficiencias físicas y psicológicas.
  
- **Test:** Técnica de investigación, análisis y estudio que permiten apreciar una característica psicológica o el conjunto de la personalidad de un individuo. Tales técnicas pretenden organizar los datos extraídos de la investigación de la conducta sin intención de

explicar causas o consecuencias, sino mas bien limitándose a describir el comportamiento en la dimensión que persigue en sus objetivos, conforme a un encuadre situacional y genético.

- **Tolerancia:** Con el paso del tiempo, para conseguir el mismo efecto de una droga adictiva, se necesita más cantidad<sup>18</sup>.

## **5.4 MARCO LEGAL**

### **Legislación colombiana vigente para el control del tabaquismo**

La experiencia de los estudiantes del Programa en el desarrollo de esta iniciativa, básicamente se fundamenta en las siguientes normas nacionales, regionales y locales:

#### **Decreto 3430, Nov.82.**

Ministerios de Comunicaciones, Salud y Presidencia de la República. Las propagandas emitidas por televisión deberían decir que el cigarrillo es nocivo para la salud.

#### **Decreto 3446 de 1982.**

Artículo 1. Ministerio de Comercio Exterior .Establece que en los bienes y servicios que sean nocivos para la salud, "deberá indicarse claramente y en caracteres perfectamente legibles, bien sea en sus etiquetas, envases o empaques o en un anexo que incluya dentro de esto, su nocividad y las condiciones o indicaciones necesarias para su correcta utilización, así como las contradicciones del caso". Así

---

<sup>18</sup> Doctor Alan Leshner, director del Instituto Nacional de Adicción a Drogas -Cuestiones Mundiales- Publicación Electrónica del USIS, Vol. 2, No. 3, Julio de 1997.

mismo establece que “En la propaganda comercial que se haga de aquellos bienes y servicios se advertirá claramente al público acerca de la nocividad y de la necesidad de consultar las condiciones o indicaciones para el uso correcto, así como las contraindicaciones del caso “.

**Acuerdo 003, 1993.**

Consejo de Bogotá. Prohíbe fumar en cines, teatros, bibliotecas, museos, coliseos deportivos cerrados, vehículos de uso público, espacios cerrados de colegios y demás centros de enseñanza (aulas, salones de conferencias, bibliotecas, laboratorios); áreas cerradas de hospitales, sanatorios, centros de salud, puestos de socorro, y áreas de atención al público en oficinas estatales.

Prohíbe la publicidad de cigarrillos en publicaciones infantiles, deportivas, científicas; fijar vallas, pancartas y similares en áreas deportivas, culturales y residenciales; fijar avisos, carteles y afiches en vehículos de uso público.

**Resolución 07559, junio de 1984 Ministerio de Salud.**

Por medio de la cual se crea el Consejo Nacional de Cigarrillo y Salud.

**Decreto Ley 30 Enero 31 de 1986.**

Estatuto Nacional de Estupefacientes

Ministerio de Gobierno Justicia y Salud.

Sólo podrá expendirse cigarrillos y tabaco a personas mayores de 14 años. Todo empaque de cigarrillos nacional o extranjero deberá llevar en el extremo inferior de la etiqueta, y ocupando una décima parte de ella, la leyenda: “El cigarrillo es nocivo para la salud”. La televisión y la radio solo podrán transmitir propaganda de cigarrillos en, los horarios y con la intensidad que determine el Consejo Nacional de Estupefacientes. El Ministerio de Comunicaciones velará por su cumplimiento.

## **6. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

### **6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN Y ENFOQUE**

La investigación que se utilizó para el presente documento, es de carácter cuantitativa y cualitativa, en base a las encuestas realizadas se pueden determinar valores numéricos como resultados de la investigación y además se puede realizar una retroalimentación de los aspectos que actualmente están afectando a las Fuerzas Militares en el tema en estudio, lo cual debe conducir a establecer unos lineamientos que permitan dar la viabilidad de la propuesta para el diseño de estrategias adecuadas como resultado de la investigación.

Se procede a la elaboración de la encuesta, la cual “es una técnica basada en la interrogación directa de la fuente de información y en el posterior recuento en la muestra elegida de cada una de las diferentes repuestas obtenidas, es una técnica adecuada para la investigación de características racionales y conscientes, realidades objetivas, opiniones y motivaciones”<sup>19</sup>, por cuando es un trabajo de campo que permite alcanzar el objetivo propuesto.

### **6.2 DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

Las fases de investigación en este proyecto fueron las siguientes:

- Primera Fase: determinación del problema y líneas de acción.

---

<sup>19</sup> CIFUENTES, Álvaro. INVESTIGACIÓN DE MERCADOS. UNAD. Bogotá, 2000. Página 71.

- Segunda Fase: Establecimientos de los marcos teóricos.
- Tercera Fase: Ejecución del trabajo de campo, encuestas.
- Cuarta Fase: Análisis de los resultados

### **6.3 POBLACIÓN O UNIVERSO**

La población escogida para esta investigación los Oficiales que actualmente se encuentran en el curso de estado mayor, dado que muchos han visto reflejada esta problemática en los batallones en los cuales han estado, y como todos tienen la misma opción de ser Comandantes de Batallón al terminar el curso, es necesario que participen de forma activa en el desarrollo de la presente investigación, lo cual les permitirá en sus futuros batallones contar con herramientas pedagógicas para ayudar a disminuir los índices actuales.

#### *6.3.1. Segmento poblacional*

Para la presente investigación se utilizó el método aleatorio simple, “este procedimiento de selección de los elementos que integran la muestra, está basado en la selección al azar y en consecuencia, todas las unidades que constituyen el universo, tienen la misma probabilidad de formar parte de la muestra”, y en este caso es el apropiado dado que las personas encuestadas en su totalidad son de Oficiales que han tenido que ver esta problemática en sus unidades y quizá la seguirán viendo al ser comandantes de batallón.

Para lo cual se realizó un número total de 36 encuestas.

#### **6.4 INSTRUMENTOS**

Se procede a aplicar el formato de encuesta que se encuentra a continuación, con el propósito de indagar en cuanto al conocimiento de la problemática en estudio, también respecto a sus repercusiones, las causas y la formulación de la propuesta. **(VER ANEXO No. )**

## 7. ANALISIS DE LA INFORMACIÓN

Se aplicó la encuesta en las unidades enunciadas en la población, lo cual permitió la recolección de la información para su tabulación y análisis.

### 7.1. ANALISIS DE LAS ENCUESTAS

A continuación se analiza la información obtenida por las encuestas, a través de la interpretación de las siguientes gráficas para cada pregunta así:

**PREGUNTA No. 1.** ¿EN LOS BATALLONES EN LOS QUE HA TRABAJADO, HA CONOCIDO CASOS DE ADICCION AL TABAQUISMO Y/O NICOTINA?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

GRAFICO No. 1 – PREGUNTA No. 1

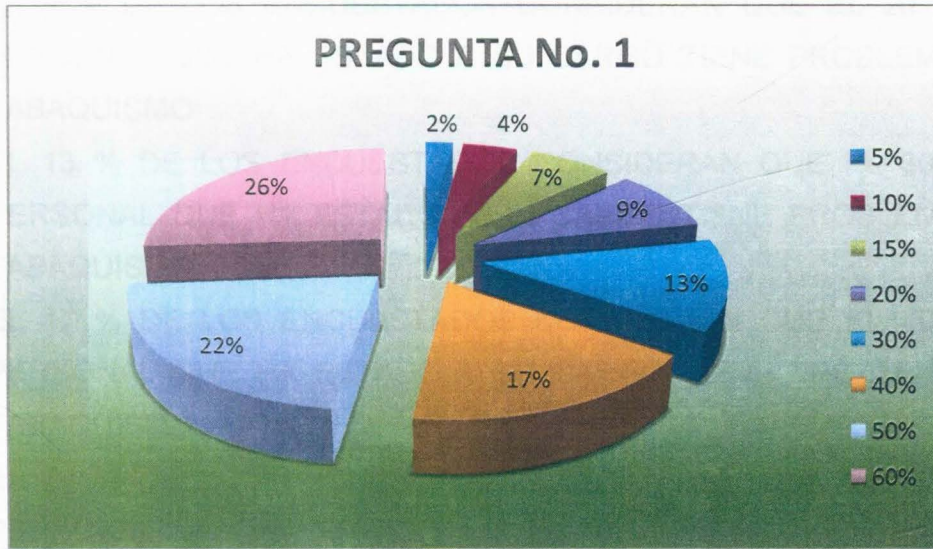


SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR INDIQUE EN FORMA PORCENTUAL DE 1% A 100%, DEL PERSONAL A SU CARGO CUANTAS PERSONAS CONSIDERARIA QUE TIENEN ESE PROBLEMA

PORCENTAJE \_\_\_\_\_ %



GRAFICO No. 2 – PREGUNTA No. 1



**ANALISIS PREGUNTA NO. 1:** ES NOTABLE QUE EL 100 % DE LA POBLACION ENCUESTADA, RESPONDE SI A LA PREGUNTA, LO CUAL CONLLEVA A SUPONER QUE LA PROBLEMÁTICA DEL TABAQUISMO, ES EVIDENTE EN UNIDADES DE TODO EL PAIS.

TAMBIEN SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE RELACION, EN CUANTO AL PORCENTAJE DEL PERSONAL QUE CONSIDERAN TIENEN ESTA PROBLEMÁTICA DENTRO DE LAS UNIDADES:

- EL 2 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE EL 5 % DEL PERSONAL QUE HA ESTADO A SU CARGO TIENE PROBLEMAS DE TABAQUISMO
- EL 4 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE EL 10 % DEL PERSONAL QUE HA ESTADO A SU CARGO TIENE PROBLEMAS DE TABAQUISMO
- EL 7 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE EL 15 % DEL PERSONAL QUE HA ESTADO A SU CARGO TIENE PROBLEMAS DE

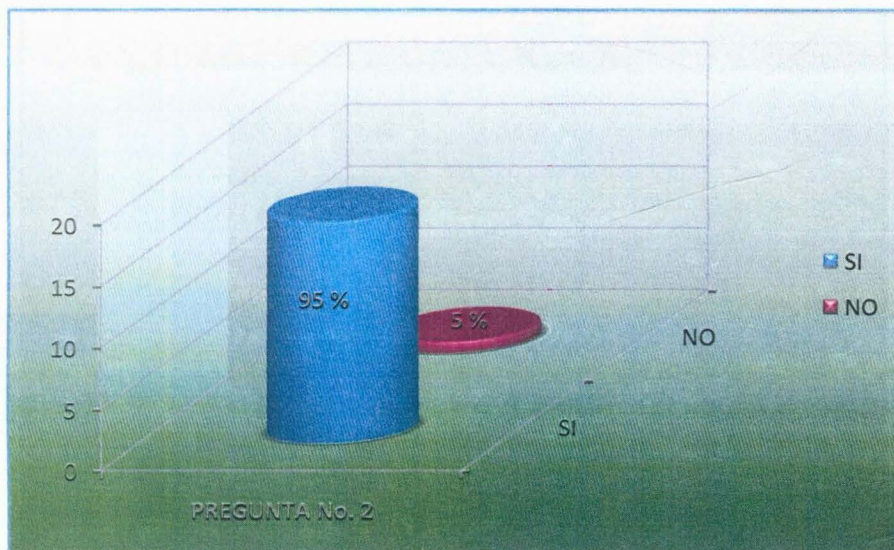
#### TABAQUISMO

- EL 9 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE EL 20 % DEL PERSONAL QUE HA ESTADO A SU CARGO TIENE PROBLEMAS DE TABAQUISMO
- EL 13 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE EL 30% DEL PERSONAL QUE HA ESTADO A SU CARGO TIENE PROBLEMAS DE TABAQUISMO
- EL 17 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE EL 40% DEL PERSONAL QUE HA ESTADO A SU CARGO TIENE PROBLEMAS DE TABAQUISMO
- EL 22 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE EL 50% DEL PERSONAL QUE HA ESTADO A SU CARGO TIENE PROBLEMAS DE TABAQUISMO
- EL 26 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE EL 60 % DEL PERSONAL QUE HA ESTADO A SU CARGO TIENE PROBLEMAS DE TABAQUISMO

**PREGUNTA No. 2.** ¿CREE USTED QUE ESTA PROBLEMÁTICA AFECTA LA CAPACIDAD FISICA DE LAS PERSONAS EN LAS FUERZAS MILITARES?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

GRAFICO No. 3 – PREGUNTA No. 2



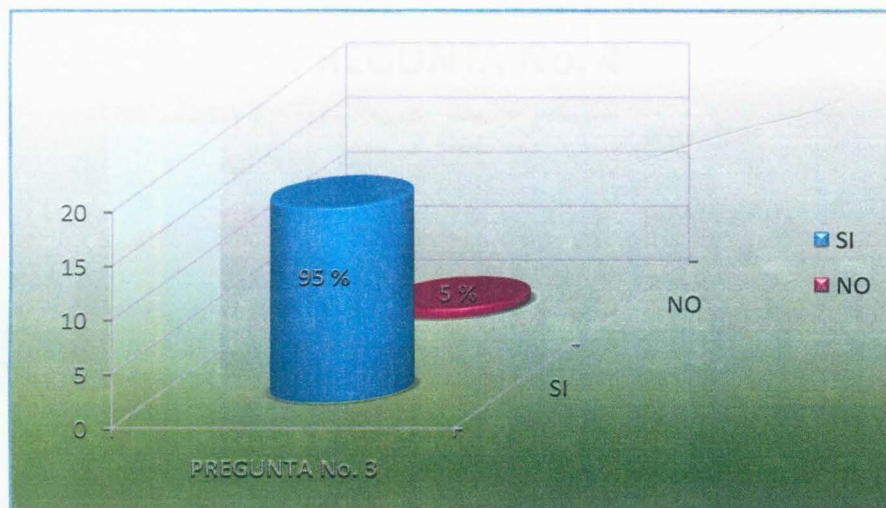
ANALISIS PREGUNTA NO. 2: EL 95 % DE LA POBLACION ENCUESTADA, CONSIDERA QUE LA PROBLEMÁTICA DEL TABAQUISMO AFECTA LA CAPACIDAD FISICA DE LAS PERSONAS EN LAS FUERZAS MILITARES, POR TANTO ES NECESARIO REALIZAR UNA CONCIENTIZACIÓN A TRAVÉS DE CAMPAÑAS QUE PERMITAN SU REDUCCIÓN AL MÁXIMO.

PREGUNTA No. 3. ¿CREE USTED IMPORTANTE UN ESTUDIO PARA CONOCER LA PREVALENCIA DE ESTA PROBLEMÁTICA EN EL EJÉRCITO NACIONAL?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

PORQUE

GRAFICO No. 4 – PREGUNTA No. 3

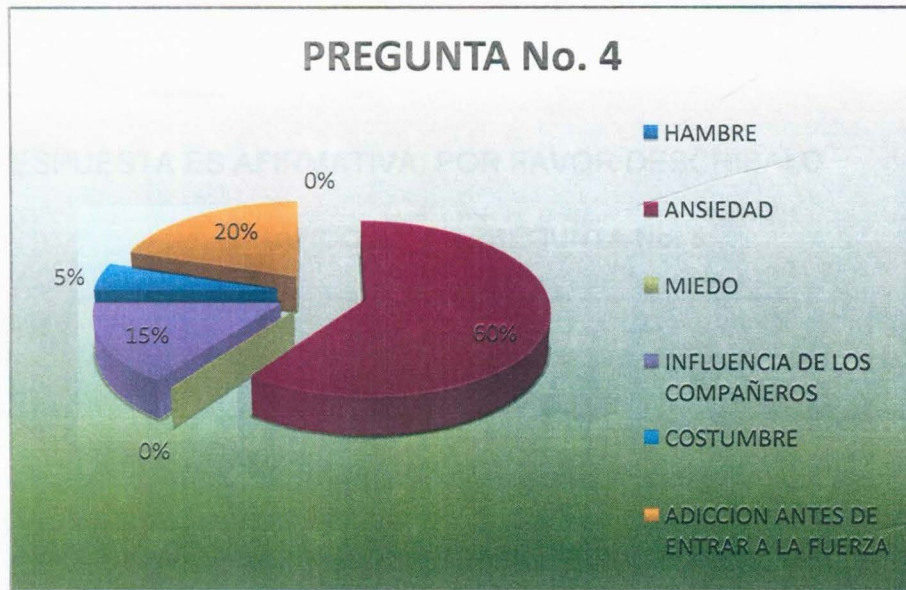


**ANALISIS PREGUNTA NO. 3:** EL 95% DEL PERSONAL ENCUESTADO, CONSIDERA QUE ES IMPORTANTE REALIZAR UN ESTUDIO PARA CONOCER LA PREVALENCIA DE LA PROBLEMÁTICA DEL TABAQUISMO A NIVEL NACIONAL, EN LAS DIFERENTES UNIDADES DEL EJÉRCITO NACIONAL, CON LO CUAL SE HACE VIABLE REALIZAR UN ANÁLISIS A NIVEL DE CADA UNIDAD, PARA CONOCER LOS ÍNDICES Y ASÍ PODER APLICAR UNA PROPUESTA QUE PERMITA SU REDUCCIÓN.

**PREGUNTA No. 4.** DE LAS SIGUIENTES CAUSAS, SEÑALE DE 1 A 5, CUAL ES LA MAYOR INFLUENCIA PARA ESTA ADICCIÓN

- HAMBRE \_\_\_\_\_
- ANSIEDAD \_\_\_\_\_
- MIEDO \_\_\_\_\_
- INFLUENCIA DE COMPAÑEROS \_\_\_\_\_
- COSTUMBRE \_\_\_\_\_
- ADICCIÓN ANTES DE ENTRAR  
A LA FUERZA \_\_\_\_\_

GRAFICO No. 5 – PREGUNTA No. 4



**ANALISIS PREGUNTA NO. 4:** SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE RELACION, EN CUANTO A LAS CAUSAS DE LA PROBLEMÁTICA EN LA SIGUIENTE PROPORCION:

- EL 5 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE LA MAYOR CAUSA ES LA COSTUMBRE
- EL 15 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE LA MAYOR CAUSA ES LA INFLUENCIA DE LOS COMPAÑEROS
- EL 20 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE LA MAYOR CAUSA ES LA ADICCION ANTES DE ENTRAR A LA FUERZA
- EL 60 % DE LOS ENCUESTADOS CONSIDERAN QUE LA MAYOR CAUSA ES LA ANSIEDAD

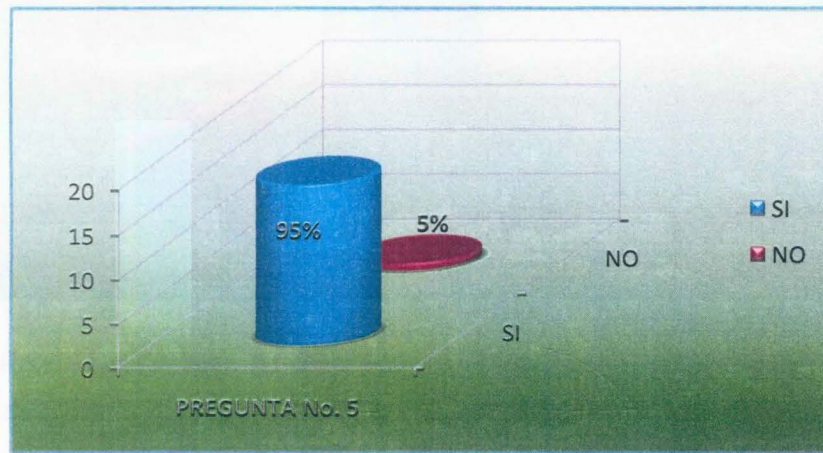
Este resultado permite suponer la necesidad de implementar en las unidades, un programa para el adecuado manejo de la ansiedad el cual puede influir en la disminución del consumo de cigarrillo en el personal.

**PREGUNTA No. 5.** ¿CONOCE ALGUN PROGRAMA DENTRO DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA SOLUCION DE ESTA PROBLEMÁTICA?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR DESCRIBALO

**GRAFICO No. 6 – PREGUNTA No. 5**



**ANALISIS PREGUNTA NO. 5:** EL 95 % de la población encuestada dice no conocer algún programa para la solución de la problemática. Esto permite observar la necesidad de plantear un programa que contribuya a la disminución del tabaquismo en las unidades.

**PREGUNTA No. 6.** DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS, SEÑALE DE 1 A 5, CUAL SERIA LA MEJOR ALTERNATIVA PARA SOLUCIONAR ESTA PROBLEMÁTICA

- ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS \_\_\_\_\_
- CAMPAÑAS \_\_\_\_\_
- EXAMENES PREVIOS \_\_\_\_\_
- ACOMPAÑAMIENTO SICOLOGICO \_\_\_\_\_
- ACOMPAÑAMIENTO MEDICO \_\_\_\_\_
- PROGRAMAS DE MOTIVACION \_\_\_\_\_

GRAFICO No. 7 – PREGUNTA No. 6



**ANALISIS PREGUNTA NO. 6:** SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE RELACION, EN CUANTO A LAS ESTRATEGIAS QUE PODRIAN DAR SOLUCION A LA PROBLEMÁTICA, O DISMINUIR SUS INDICES, EN LA SIGUIENTE PROPORCION:

- EL 1 % de los encuestados consideran que la mejor estrategia seria el acompañamiento medico
- EL 1 % de los encuestados consideran que la mejor estrategia seria el los exámenes previos
- EL 9 % de los encuestados consideran que la mejor estrategia seria el acompañamiento sicológico
- EL 11 % de los encuestados consideran que la mejor estrategia seria los programas de motivación
- EL 17 % de los encuestados consideran que la mejor estrategia seria las campañas
- EL 61 % de los encuestados consideran que la mejor estrategia seria las estrategias pedagógicas

A partir de estas respuestas se debe tener en cuenta, para una campaña de prevención de tabaquismo, incluir aspectos de motivación y estrategias pedagógicas.

## 7.2. ANALISIS DE INFORMACION RECOLECTADA

Adicionalmente, se recolecto una información de estudios existentes, que demuestran las estadísticas de consumo del cigarrillo, y además algunas de las consecuencias de esta problemática, realizado por PFIZER, en una campaña denominada “Empresas libres de humo”, las cuales se analizan a continuación:

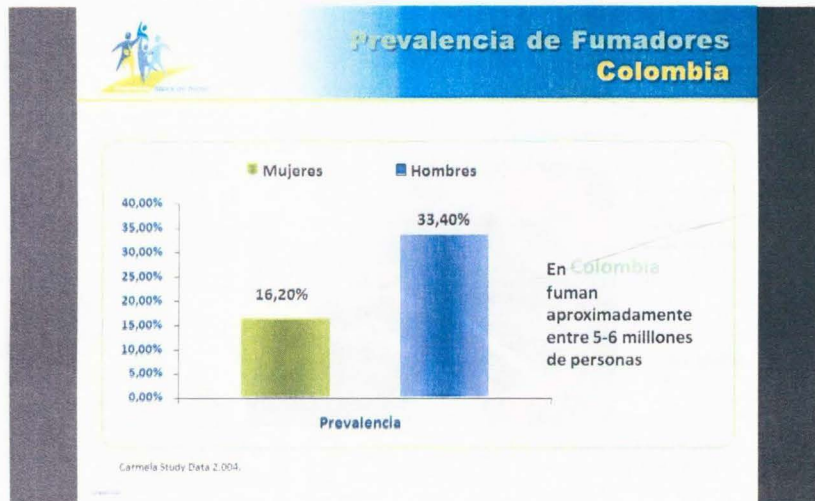
GRAFICO No. 8 – FUMADORES



Es notable el índice tan elevado a nivel mundial, visto en el grafico, lo cual conduce a establecer la importancia de las campañas para terminar con esta problemática, dado que dentro de esta estadística se encuentran los fumadores al interior de la Fuerza.

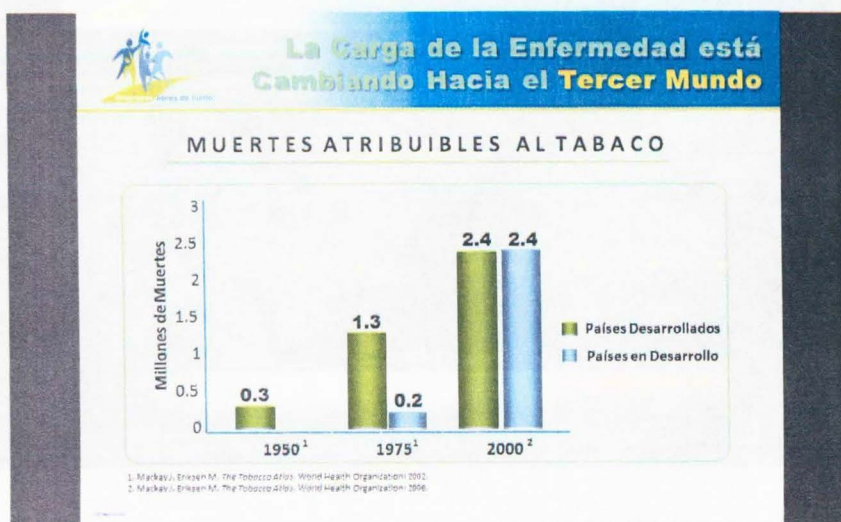


## GRAFICO No. 9 – PREVALENCIA DE FUMADORES



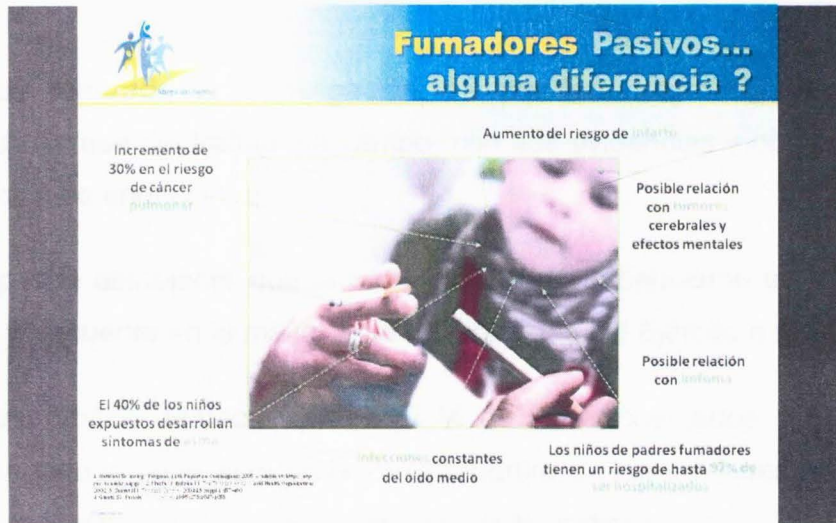
Notablemente, las estadísticas para Colombia, demuestran el gran numero de fumadores que se encuentran en las estadísticas nacionales, y evidentemente gran parte de estos fumadores también se encuentran en las listas de personal del Ejército Nacional, y la prevalencia recae en mayor porcentaje, según se puede observar en el grafico, en la población masculina.

## GRAFICO No. 10 – MUERTES



A través de los años, el grafico evidencia el aumento de muertes a causa del tabaquismo.

## GRAFICO No. 11 – CONSECUENCIAS



El grafico permite el reconocimiento de las consecuencias de la problemática del tabaquismo, lo cual debe crear conciencia en los fumadores del daño que se producen, no solo en el corto plazo, sino en el largo plazo.

## GRAFICO No. 12 – RIESGOS



En este grafico, se realiza una descripción detallada de los riesgos a los cuales están sometidos los fumadores, lo cual debe tomarse en cuenta para incluirlo dentro de la campaña, a fin de crear conciencia en los fumadores.

## 8. DIAGNÓSTICO

Después de realizada la investigación, se pueden determinar los siguientes hallazgos de la fase del trabajo de campo, con sus evidencias y conclusiones que a continuación se enuncian, así:

- Se puede establecer que la problemática del tabaquismo es un fenómeno real y frecuente en la mayoría de las unidades del Ejército a nivel nacional.
- Es importante destacar que el 67 % de los encuestados, estiman que el personal que tiene esta problemática dentro de las unidades en donde han laborado esta entre el rango del 40 y 60 %, índices que son bastantes altos y deben ser contrarrestados con campañas pedagógicas a fin de disminuir los índices en el corto plazo
- Es importante ver que el 95 % de los encuestados consideran que esta problemática tiene efectos físicos lo cual también puede afectar la capacidad de trabajo de las personas que tienes esta problemática.
- Debido a que el 95 % de los encuestados manifiestan que no conocen programa alguno que se este aplicando para contrarrestar estar problemática del tabaquismo, esto hace viable la propuesta de las estrategias pedagógicas y didácticas para hacer mas consiente al personal de sus efectos.
- Dentro de los análisis se ve 20 % de los encuestados consideran que la mayor causa es la adicción antes de entrar a la fuerza, lo cual debe considerarse como un aspecto a evaluar antes de su incorporación, por otra parte el 60% de los encuestados consideran que la mayor causa es la ansiedad, razón por la cual se deben valorar estrategias para disminuir sus índices.

- Se observó que el 17 % de los encuestados considera que la mejor estrategia para disminuir los índices de la problemática en estudio son las campañas y el 61 % considera que son las estrategias pedagógicas, por lo cual es importante diseñar una campaña que incluya estrategias pedagógicas y didácticas para hacer conciencia de los efectos que produce el tabaquismo tanto a nivel físico como laboral.

## 9. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

- Aprovechamiento de la red de emisoras del Ejército nacional buscando la implementación de cuñas radiales con mensajes de prevención tales como:
  - el cigarrillo causa daños cerebrales y enfermedades cardíacas “cuida tu vida”.
  - si eres capaz de vencer en la guerra eres capaz de dejar de fumar.
  - No te das cuenta de lo esclavo que eres del tabaco hasta que un día intentas dejarlo.
  - Cada vez que enciendes un cigarrillo algo se va apagando en tu interior.
  - Hagas lo que hagas para dejar de fumar, no será tan peligroso como seguir fumando.
  - El tabaco no llena el vacío, lo crea.
  - Dejar de fumar no es una intención, es una DECISIÓN.
  - Apaga el cigarrillo y encenderás los poderes ocultos de la voluntad.
  - Quien tiene la voluntad tiene la fuerza para dejar de fumar.
  
- Los comandantes de las unidades tácticas a través de sus programas radiales deben enviar mensajes orientados a la prevención del tabaquismo; ejemplo. Todos los días mueren 1200 personas por tabaquismo quiere ser parte de esta estadística?.

- Este es el eslogan de la 'propuesta de estrategia para disminuir los índices de tabaquismo en el ejército nacional



- Este eslogan servirá como punta de lanza para dar inicio a la campaña de disminución del tabaquismo en el ejército nacional
- La difusión de la presente campaña se efectuara por medio de calendarios de bolsillo, escritorio, afiches, cuñas radiales e ira en protectores de pantallas de los equipos utilizados al servicio del ejército.

## 10. CONCLUSIONES

- Para el Ejército Nacional, como institución, la problemática del tabaquismo debe ser vista con la seriedad que conllevan las campañas pedagógicas a fin de evitar el aumento de las estadísticas y de las consecuencias que han llevado a la disminución de la capacitación física y mental de algunos de los encuestados.
- Es vital una concientización de los futuros comandantes de batallón, para crear conciencia a nivel de cada unidad militar, con el propósito de disminuir los índices de tabaquismo y crear los mecanismos adecuados para evitar esta adición dentro del personal nuevo que se recluta.
- La problemática del tabaquismo es de altos índices, e incide directamente en la capacidad física y laboral, estos factores de riesgo, conducen a establecer estrategias pedagógicas y didácticas para prevenir el tabaquismo en el Ejército Nacional.
- Un alto porcentaje de los encuestados señalan que han tenido personal a cargo con esta problemática, lo cual muestra que es una problemática que se presenta a nivel nacional en las diferentes unidades del Ejército Nacional.
- Se deben fidelizar los principios institucionales sobre el auto cuidado incidiendo sobre el recurso humano afectado por el tabaquismo, lo cual se puede lograr a través de las campañas y estrategias pedagógicas para su afianzamiento.
- Es necesario el desarrollo de herramientas visuales y audiovisuales que

generan campañas de concientización sobre la incidencia del tabaquismo, lo cual debe incluir folletos, pancartas, pendones, entre otros.



## **11. RECOMENDACIONES**

Incluir estrategias pedagógicas en la campaña contra el tabaquismo, tales como:

- Talleres de promoción y prevención
- Folletos informativos
- Conversatorios con experiencias
- Orientación

## 12. BIBLIOGRAFIA

ADALBERTO CAMPO ARIAS. DEPENDENCIA DE NICOTINA APROXIMACIÓN A SU MANEJO FARMACOLOGICO revista colombiana de psiquiatría / vol. xxxi / nº 1 / 2002.

Fundación Interamericana del Corazón - México AC (FIC México) Río Danubio #49, Col. Cuauhtémoc, Deleg. Cuauhtémoc, México, D.F., C.P.

KAPLAN, Saddock BJ. Sinopsis de psiquiatría. Octava edición; Madrid, Panamericana 2000: 493-6.

Manual de Diagnósticos y Estadísticas de los Desórdenes Mentales, III Edición Revisada. Washington, DC, Asociación de Psiquiatría Americana, 1987.

Miguel A. Pérez, Helda Pinzón Pérez Uso del tabaco entre los jóvenes colombianos Retos para los profesionales en salud pública

MULLER, Fernando W. Müller y Luis Wehb Tabaquismo. ¿Qué es fumar? (Segunda Parte) PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR.

NAVARRO, Lechuga Edgar, Rusvelt Vargas Morante, Rosa Martínez Olivo, Bertha Padilla Reales, Diana Ruiz López, Belinda Thome Gleen. Factores asociados al consumo de cigarrillo en adultos del suroccidente de Barranquilla (Colombia).

Organización Mundial de la Salud. Décima Revisión de la Clasificación Internacional de las enfermedades (CIE10). Trastornos Mentales y del Comportamiento. Madrid: Forma, 1993.

Organización Panamericana de la salud. – El tabaco en las Américas – Nota descriptiva N° 1 31 de mayo 2000.

Organización panamericana de la salud. La epidemia del tabaquismo. – Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco – OPS 2000.

Organización panamericana de la salud. Nuevos hallazgos sobre la repercusión en la salud y la economía de las políticas para el control del consumo del tabaco: la epidemia de tabaquismo. Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco – Nota descriptiva N° 4. 31 de Mayo de 2004

Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. Dirección General de Estadística e Informática. México: SSA, 2004.

(Síndrome de Dependencia del Tabaco: Clasificación F17.2 de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Revisión Décima). Estando incluido en F17: Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al uso del Tabaco.

### 13. ANEXOS

#### Anexo No. 1 – Formato de encuesta



#### FORMATO DE ENCUESTA

#### ANTEPROYECTO DE GRADO

#### PROPUESTA DE ESTRATEGIA PARA DISMINUIR LOS INDICES DE TABAQUISMO EN EL EJERCITO NACIONAL

REALIZADA POR:

MY EJC. JAIRO FERNANDO ACUÑA MOLANO

MY EJC. JULIAN AGUILAR HERRERA

MY EJC. IVAN MAURICIO GONZALEZ ZAPATA

1. ¿EN LOS BATALLONES EN LOS QUE HA TRABAJADO, HA CONOCIDO CASOS DE ADICCION AL TABAQUISMO Y/O NICOTINA?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR INDIQUE EN FORMA PORCENTUAL DE 1% A 100%, DEL PERSONAL A SU CARGO CUANTAS PERSONAS CONSIDERARIA QUE TIENEN ESE PROBLEMA

PORCENTAJE \_\_\_\_\_ %

2. ¿CREE USTED QUE ESTA PROBLEMÁTICA AFECTA LA CAPACIDAD FISICA DE LAS PERSONAS EN LAS FUERZAS MILITARES?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3. ¿CREE USTED IMPORTANTE UN ESTUDIO PARA CONOCER LA PREVALENCIA DE ESTA PROBLEMÁTICA EN EL EJERCITO NACIONAL?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

PORQUE

---

---

---

4. DE LAS SIGUIENTES CAUSAS, SEÑALE DE 1 A 5, CUAL ES LA MAYOR INFLUENCIA PARA ESTA ADICCION

- HAMBRE \_\_\_\_\_
- ANSIEDAD \_\_\_\_\_
- MIEDO \_\_\_\_\_
- INFLUENCIA DE COMPAÑEROS \_\_\_\_\_
- COSTUMBRE \_\_\_\_\_
- ADICCION ANTES DE ENTRAR  
A LA FUERZA \_\_\_\_\_

5. ¿CONOCE ALGUN PROGRAMA DENTRO DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA SOLUCION DE ESTA PROBLEMATICA?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR DESCRIBALO

---

---

---

**6. DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS, SEÑALE DE 1 A 5, CUAL SERIA LA MEJOR ALTERNATIVA PARA SOLUCIONAR ESTA PROBLEMATICA**

**MARQUE CON UNA X**

- **ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS** \_\_\_\_\_
- **CAMPAÑAS** \_\_\_\_\_
- **EXAMENES PREVIOS** \_\_\_\_\_
- **ACOMPANAMIENTO SICOLOGICO** \_\_\_\_\_
- **ACOMPANAMIENTO MEDICO** \_\_\_\_\_
- **PROGRAMAS DE MOTIVACION** \_\_\_\_\_

FIRMA:

---

BIBLIOTECA CENTRAL DE LAS FF. MM.

"TOMAS RUEDA VARGAS"



057136