

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE HISTORIA
ÁREA DE ANTROPOLOGÍA

**Imaginario social de los jóvenes acerca del fumador:
Inicio del consumo de cigarrillos en adolescentes.**

Alma Marina Gatica López

**Nueva Guatemala de la Asunción,
Guatemala, C. A. febrero de 2012**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE HISTORIA
ÁREA DE ANTROPOLOGÍA

**Imaginario social de los jóvenes acerca del fumador:
Inicio del consumo de cigarrillos en adolescentes.**

TESIS

Presentada por:

Alma Marina Gatica López

Previo a conferírsele el grado académico de

Licenciada en Antropología

Nueva Guatemala de la Asunción,
Guatemala, C. A. febrero de 2012

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE HISTORIA**

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR: Lic. Carlos Estuardo Gálvez Barrios
SECRETARIO: Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE HISTORIA

DIRECTOR: Lic. Ricardo Danilo Dardón Flores
SECRETARIO: Lic. Oscar Adolfo Haeussler Paredes

CONSEJO DIRECTIVO

DIRECTOR: Lic. Ricardo Danilo Dardón Flores
SECRETARIO Lic. Oscar Adolfo Haeussler Paredes
Vocal: Dr. Edgar Salvador Gutiérrez Mendoza
Vocal: Licda. Sonia Dalila Gaitán Lara
Vocal: Licda. Zoila Rodríguez Girón
Vocal: Est. Sandra Elizabeth Xinico Batz
Vocal: Est. María Andrea Monroy Alvarado

COMITÉ DE TESIS

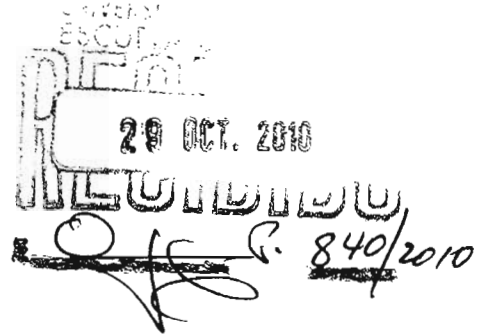
Licenciada Cecilia Garcés
Doctor Angel Valdez Estrada
Licenciada Ana Luisa López Molina



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE HISTORIA

Nueva Guatemala de la Asunción,
18 de Octubre de 2010

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Historia
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente



Honorables Miembros:

En atención a lo especificado en el PUNTO TERCERO, Inciso 3.13 del Acta No. 34/2008, de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el día martes 21 de octubre de 2008 y dando cumplimiento a lo que reza el Capítulo V, Artículo 11o. Incisos a, b, c, d y e, del Normativo para la elaboración de Tesis de Grado de la Escuela de Historia, rindo dictamen favorable al informe final de Tesis titulado **“Imaginario Social de los jóvenes acerca del fumador: Inicio del consumo de cigarrillos en adolescentes”**, de la estudiante **Alma Marina Gatica López**, Carné 200320026.

Por lo anterior solicito se nombre Comité de Tesis, para continuar con los trámites correspondientes.

Sin otro particular y con las muestras de mi consideración y estima, me suscribo de ustedes atentamente.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

MSc. Cecilia Garcés de Marcilla del Valle
Asesora de Tesis
Colegiada No. 9858

c.c. Copia



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE HISTORIA**

Guatemala 20 de septiembre de 2011

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Historia
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente



Señores Miembros:

En atención a lo especificado en el Punto Tercero, Inciso 3.4 del Acta No 27/2010 de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 02 de noviembre de dos mil diez y dando cumplimiento a lo que establece el Capítulo VI, Artículo 13, incisos a, b, c, d y e del Normativo para la Elaboración de Tesis de Grado de la Escuela de Historia, rendimos dictamen favorable al trabajo de tesis titulado ***"Imaginario social de los jóvenes acerca del fumador: inicio del consumo de cigarrillos en adolescentes"*** de la estudiante de la Licenciatura en Antropología Alma Marina Gatica López carné 2003-20026.

Sin otro particular y con las muestras de consideración y estima, nos suscribimos

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Msc Ana Luisa López Molina
Miembro Comité de Tesis

Dr. Ángel Valdez Estrada
Miembro Comité de Tesis

Los criterios vertidos en la presente tesis son responsabilidad exclusiva de la autora.

INDICE GENERAL

Listados	Página
Índice de Tablas	ii
Índice de Gráficas	ii
Índice de Figuras	iv
Capítulos:	
Introducción	v
I. Antecedentes	1
A. El tabaquismo como problema social	3
B. El tabaquismo en Guatemala	5
C. Imaginario social y consumo de tabaco	10
D. Adolescentes, medios de comunicación y consumo de tabaco	15
II. Metodología	24
A. Ubicación de la investigación: Características de la población	26
B. Selección y caracterización de la muestra	40
C. Técnicas e instrumentos de investigación	43
D. Sistematización	45
III. Análisis e Interpretación de Resultados	47
A. Características demográficas	47
B. Consumo de tabaco: propio, entorno familiar y más cercano	51
C. Motivaciones, percepciones y apreciaciones del consumo de tabaco	60
D. Expresiones espontáneas: dibujos y mapa de palabras	78
IV. Conclusiones	84
V. Bibliografía	90
VI. Anexo	94
Encuesta	
VII. Apéndices	97
Tablas de resultados en números absolutos y porcentajes	

Índice de Tablas

Tabla	Página
1. Factores que facilitan el consumo de drogas	17
2. Características del Departamento de Alta Verapaz.	29
3. Características demográficas de la población de Alta Verapaz, por condición de pobreza.	30
4. Características del Departamento de Chiquimula.	32
5. Características demográficas de la población de Chiquimula, por condición de pobreza.	33
6. Características del Departamento de Guatemala.	35
7. Características demográficas de la población de Guatemala, por condición de pobreza.	36
8. Características del Departamento de Chimaltenango.	38
9. Características demográficas de la población de Chimaltenango, por condición de pobreza.	38
10. Conformación de la muestra.	41

Índice de Gráficas

Gráfica	Página
1. Modelo conceptual de la epidemia de tabaquismo.	7
2. Distribución porcentual de la población total por sexo.	27
3. Participación de género, según departamento.	47
4. Edad de los estudiantes encuestados.	48
5. Adscripción a identidades étnicas.	49
6. Pertenencia étnica, según departamento.	50
7. Religión.	50
8. Religión, según departamento.	51

9.	Estudiantes que han probado aunque sea un cigarrillo en su vida, según departamento.	52
10.	Edad a la que probaron su primer cigarrillo en porcentaje total.	53
11.	Estudiantes fumadores actuales, según departamento.	54
12.	Cantidad de cigarrillos fumados diariamente en porcentaje, según número de estudiantes.	54
13.	Cantidad de estudiantes con mamá fumadora en porcentaje, según departamento.	55
14.	Cantidad de estudiantes con papá fumador en porcentaje, según departamento.	56
15.	Cantidad de estudiantes con hermanos o hermanas mayores fumadores en porcentaje, según departamento.	57
16.	Cantidad de estudiantes con primos o primas mayores fumadores en porcentaje, según departamento.]	58
17.	Cantidad de estudiantes con cuidadores fumadores en porcentaje, según departamento.	59
18.	Cantidad de estudiantes con amigos o amigas fumadores en porcentaje, según departamento.	60
19.	Estudiantes que han visto publicidad de cigarrillos, según departamento.	61
20.	Estudiantes que han percibido algún mensaje de la publicidad de cigarrillos, según departamento.	63
21.	Motivaciones de los estudiantes para comenzar a fumar en porcentaje, según departamento y total.	65
22.	Razones de los estudiantes para no fumar en porcentaje, según departamento y total.	67
23.	Estudiantes que fumarían si uno de sus mejores amigos o amigas les ofrece un cigarrillo, según departamento y total.	69
24.	Categorías de opinión sobre los jóvenes que fuman, según departamento y total.	72
25.	Apreciaciones de los estudiantes sobre los adultos que fuman, en porcentaje total, según departamento y total.	74

26.	Descripciones que los estudiantes dan un fumador/a, en porcentaje según departamento y total.	77
-----	--	----

Índice de Figuras

Figura		Página
1.	Mapa de Guatemala y departamentos seleccionados.	28
2.	Representación del Imaginario Social.	86
3.	Factores que influyen en la iniciación del consumo de tabaco	87

Introducción

El consumo de tabaco constituye un hábito innecesario que desemboca en una serie de enfermedades para la persona que lo consume, mismas que repercuten en la economía de las familias, así como en el desarrollo humano de las personas. La epidemia del tabaquismo se está desplazando a las naciones de ingresos medios como Guatemala. Los adolescentes son los más afectados como nuevos fumadores que reemplazarán a los adictos que están enfermándose o muriendo por consecuencia de este hábito que iniciaron en la niñez o adolescencia. Tomando en cuenta que el índice de pobreza en la población guatemalteca es de 51%¹, es importante realizar acciones que contribuyan a la disminución del consumo de tabaco en el país.

Usualmente el estudio de esta problemática se ha abordado desde las Ciencias de la Salud, sin embargo, es un tema que afecta a las sociedades en sus distintas esferas sociales. Por ello, es importante el involucramiento de las ciencias sociales en el análisis, discusión y proposición de estrategias que contribuyan a mitigar el desarrollo del tabaquismo en nuestra sociedad. Desde esta perspectiva, este estudio tiene como propósito dar un aporte desde la antropología, a través de la identificación de las significaciones y valoraciones de los adolescentes acerca del fumador, para luego analizar su relación con el consumo de cigarrillos.

Para ello, se seleccionaron cuatro instituciones educativas de diversificado de las cabeceras departamentales de Alta Verapaz, Chiquimula, Chimaltenango y Guatemala, por las características mixtas de sus poblaciones en relación a la identidad étnica.

¹ Según información de la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida, elaborada por el Instituto Nacional de Estadística, en el año 2006.

Para recabar la información se diseñó una encuesta, la cual incluyó tres series de preguntas; la primera sobre las características demográficas de los jóvenes, la segunda sobre el consumo de tabaco, tanto propio como en el entorno familiar y más cercano; y la tercera serie con preguntas abiertas para que los estudiantes se expresaran sobre lo que piensan de los adolescentes y adultos que fuman, así como para que manifestaran las significaciones y apreciaciones sobre éstos. También en esta serie se indagó sobre los motivos y razones para fumar o no hacerlo, así como el mensaje que les ha dejado la publicidad de cigarrillos. Por último, se les invitó a que hicieran un dibujo que representara a un fumador y a una fumadora, y se les solicitó que listaran las valoraciones positivas o negativas que dan a las personas que fuman.

En total se encuestó a 106 estudiantes de cuarto diversificado, tanto de Magisterio de Educación Primaria Bilingüe, como de Bachillerato en Ciencias y Letras. El estudio es de carácter cualitativo, para lo cual se sustenta en cifras y estadísticas lo que permite demostrar en porcentajes presentados en gráficas, las categorías de respuestas más frecuentes entre los adolescentes, por cada pregunta.

Al concluir el análisis de los resultados se identificó que sí existe correlación entre lo que piensan los adolescentes sobre los fumadores y su tendencia a fumar o no hacerlo. Ambas actitudes están influenciadas por factores tales como la religión, consejería de los padres, exposición a la publicidad de cigarrillos, así como el consumo de tabaco en el entorno familiar, que deriva en la legitimación del hábito.

El caso de los adolescentes que no fuman y que nunca han probado el cigarrillo se dio con mayor frecuencia en Alta Verapaz y Chimaltenango, en donde el mayor porcentaje de estudiantes se reconoció como indígenas o mayas. Los factores que se identificaron influyentes en su decisión de no fumar son: la

consejería de los padres, la religión y el conocimiento de que fumar es dañino para la salud.

Por otro lado, los adolescentes que sí fuman actualmente se reportaron en Chiquimula y Guatemala, mismos que se identificaron como ladinos, blancos y mestizos.² Éstos reconocieron que la publicidad de cigarrillos les dejó curiosidad por probar el cigarrillo y aunque están conscientes de los daños a la salud que ocasiona el tabaco, esta información no la toman en cuenta a la hora de fumar. Por el contrario, prevalece la influencia de los amigos que fuman y no dan valoraciones negativas a las personas que consumen tabaco.

A partir de estos resultados se plantearon algunas recomendaciones para la construcción de un plan de prevención del consumo de tabaco, dirigido a los adolescentes y niños. Es necesario mencionar que este estudio exploratorio, si bien no puede ser generalizado para toda la población adolescente del país, sí permite acercarse al imaginario de los adolescentes respecto al fumador. Además, invita a realizar investigaciones más profundas en el tema, tomando una muestra representativa del país.

La estructura de esta tesis se divide en siete capítulos. El primer capítulo consiste en los antecedentes y el marco teórico que da sustento a la investigación. El segundo constituye la estrategia investigativa; el diseño del instrumento, la selección y caracterización de la muestra, así como la sistematización de la información. En el tercer capítulo se presentan y analizan paralelamente los resultados, a través de gráficas, dibujos y figuras. El cuarto está conformado por las conclusiones de la investigación. En el quinto capítulo se presentan las referencias bibliográficas consultadas. En el sexto capítulo, el cual se refiere al

² Para efectos de tabulación, se han unido las adscripciones de pertenencia étnica reconocidas como ladino, mestizo y blanco, y en los resultados se referirá a las tres como tal; así mismo con las adscripciones maya e indígena.

Anexo, se adjunta el instrumento utilizado para recabar la información. Finalmente, en el séptimo capítulo se presentan los apéndices con resultados absolutos y porcentuales.

I. Antecedentes

El origen del tabaco se dio en la cultura maya, inició aproximadamente desde el año 2000 a.C., hasta el 987 d.C. abarcando los Estados de Chiapas, Campeche, Yucatán, Guatemala y Honduras. Debido al comercio entre los Mayas y los Olmecas, el tabaco se difundió a todo el norte de América hasta Canadá. Los estudios arqueológicos de tallas y grabados demuestran que la cultura Maya concebía la acción de fumar como un acto de carácter religioso y ceremonial.

El autor Francisco Pascual Pastor, en el artículo de la Organización Panamericana de la Salud “Aspectos históricos, sociales y económicos del tabaco”, cita:

Algunos pueblos de América precolombina no sólo emplearon el tabaco con fines rituales, sino que llegaron a utilizarlo con fines curativos. Y es que los nativos mayas estaban convencidos de que la enfermedad era producida por un mal espíritu que se apoderaba o habitaba en el enfermo, y sólo podía ser expulsado de él mediante el humo del tabaco. En época precolombina, hacia finales del siglo XII, los aztecas invadieron el territorio maya y asimilaron la costumbre de fumar. Sin embargo, dieron al fumar un carácter más social que religioso, ya que lo más importante se centró únicamente en la magnificencia y el refinamiento de los utensilios de fumar. Los aztecas conservaron la costumbre hasta la llegada de los españoles a principios del S. XVI.

El autor afirma que para los habitantes del Viejo Mundo, el tabaco fue descubierto por dos marinos españoles mientras exploraban la isla de Cuba, por orden de Cristóbal Colón, el hallazgo fue en las playas de San Salvador donde fueron recibidos por nativos que llevaban frutas, jabalinas y “hojas secas que desprendían una peculiar fragancia”. Según el autor, el nombre de tabaco proviene del uso que los indígenas daban a este término para denominar el

instrumento utilizado para hacerlo servir y para la misma acción de consumo, razón por la cual los españoles adoptaron este vocablo para designar esa planta. Rodrigo de Jerez, uno de los marinos que acompañó a Colón en su primer viaje fue el mismo quien años más tarde introdujo el hábito de fumar en España y en muchos otros países, razón por la cual fue condenado por la Inquisición ya que ésta sólo otorgaba poder de echar humo por la boca al diablo.

En 1510, Francisco Hernández de Toledo fue quien introdujo la semilla de tabaco a España, posteriormente el médico de Sevilla, Nicolás Monardes, llevó a cabo la primera aclimatación europea de la planta, ya que creía que era una panacea que servía para curar hasta un total de 65 enfermedades. De España el tabaco pasó a Portugal para que posteriormente en 1561 el diplomático Jean Nicot lo introdujera en Francia. El botánico sueco Linneo eligió el nombre de *Nicotiana Tabacum* para el nombre genérico de la planta en homenaje a éste embajador. En esa época se creía útil el tabaco para curar eccemas³, dolor de cabeza, ceguera, dolor de muelas, tos e incluso asma crónica. En 1585 el navegante Sir Francis Drake llevó el tabaco a Inglaterra y el explorador inglés Sir Walter Raleigh inició en la corte Isabelina la costumbre de fumar el tabaco en pipa. El producto se difundió rápidamente por Europa y Rusia y en el siglo XVII llegó a China, Japón y la costa occidental de África. Todo ello se apoyó en los conocimientos que se iban adquiriendo desde la botánica y la farmacopea, en base a distintas experimentaciones. Sin embargo, el consumo de tabaco se puso de moda y en el siglo XVI el hábito de fumar se consideraba principalmente como placer y en segundo plano como medicamento, además, el hábito había sido adquirido por todo tipo de clases sociales, distinguiendo la pipa entre las más elevadas y el rollo de hojas como precursor del cigarro puro, entre la clases popular.

³ Afección dermatológica.

A. El tabaquismo como problema social

El cigarrillo es un artículo innecesario para la vida, es el único producto de consumo que mata a más de la mitad de sus consumidores habituales.⁴ Según la Organización Mundial de la Salud, el consumo de tabaco es en la actualidad uno de los principales problemas de salud pública mundial, ocupando la primera causa de muerte prevenible.

De persistir las tendencias actuales hasta el año 2025, el tabaco matará a 10 millones de personas en todo el mundo cada año, y siete millones de esas muertes se producirán en las naciones subdesarrolladas, las menos preparadas para abordar las consecuencias económicas, sociales y políticas de esta tragedia de salud pública planetaria.⁵ La epidemia⁶ del tabaquismo se desplaza hacia los países de ingresos medios o bajos, y son los jóvenes quienes constituirán la población fumadora en estas naciones. El hábito de fumar suele adquirirse en la adolescencia, la edad de inicio oscila entre los 13 y los 16 años, el 90% de fumadores inicia antes de los 18 años.⁷ El alarmante índice de consumo de tabaco entre los adolescentes es resultado de condicionantes psicosociales que determinan la elección de estilos de vida individuales.

Los resultados de la Encuesta Mundial de Salud 2003-2004, realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), indican que la mayor prevalencia de consumo diario de tabaco se da en los hogares con menos ingresos de los países

⁴ Organización Mundial de la Salud. www.who.int

⁵ Judith Mackay, Michael Eriksen, Omar Shafey, "El Atlas del Tabaco", (Atlanta, Georgia, EE.UU., Myriad Editions Limited, 2006), 9.

⁶ Según la vigésima segunda edición del diccionario de la Lengua Española, Enfermedad que se propaga durante algún tiempo por un país, acometiendo simultáneamente a gran número de personas.

⁷ "Epidemia del Tabaquismo: Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco". Publicación Científica No. 577. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. EE.UU. 2000.

en desarrollo, es decir, entre los más pobres de los pobres. La combinación de una mayor prevalencia de tabaquismo y de un acceso más limitado a los recursos sanitarios, genera importantes desigualdades sanitarias y es probable que perpetúe el círculo vicioso de enfermedad y pobreza. La evidencia científica señala que existe una correlación significativa entre el estado de salud de una población y el proceso de desarrollo de un país.

De acuerdo a investigaciones realizadas por la Organización Panamericana de la Salud, el tabaquismo contribuye a la pobreza de los hogares de los consumidores de tabaco, debido al desvío de fondos económicos que podrían ser utilizados en alimentación, educación, salud, vivienda y en otras necesidades básicas. Los consumidores de tabaco tienen mayor probabilidad de enfermarse y de morir que quienes no fuman, lo cual genera gastos en atención de salud y medicinas para la familia y el Estado, también reduce la posibilidad de generar ingresos para la familia, por el ausentismo laboral durante la enfermedad; y en caso de muerte prematura, las familias quedan sin una fuente de ingresos.

El tabaco constituye un factor de riesgo adicional importante, que actúa en forma sinérgica con factores de riesgo prevalentes en estas poblaciones, causando mayores tasas de mortalidad y morbilidad, tanto por el agravamiento de procesos respiratorios infecciosos como un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, cáncer, enfisema y otras alteraciones de la salud ya bien conocidas⁸. La carga de las enfermedades atribuibles al consumo de tabaco es muy pesada para los sistemas de salud de países pobres y tiene implicaciones sobre el nivel de desarrollo de un país. En suma, el tabaco contribuye a la pobreza a través de la pérdida de ingresos, pérdida de productividad, enfermedad y muerte. Tabaco y pobreza conforman un círculo vicioso difícil de superar.

⁸ Una Voz Contra el Cáncer. www.unavozcontraelcancer.org

B. El tabaquismo en Guatemala

Según la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes, realizada en Guatemala en el año 2008 por el Instituto Multidisciplinario para la Salud, en jóvenes de 13 a 15 años de edad, el 32.8% de estudiantes encuestados habían fumado cigarrillos alguna vez; y el 10% de ellos consumía cigarrillos de manera habitual. Respecto a la exposición al humo de tabaco, casi una cuarta parte de los estudiantes vive en hogares en donde otras personas fuman y 2 de cada 5 están expuestos al humo de tabaco ambiental fuera del hogar; 3 de cada 10 estudiantes tienen por lo menos un padre que fuma.

De acuerdo a datos arrojados por la Encuesta de Tabaquismo en Mujeres Embarazadas, realizada en Guatemala entre octubre de 2004 y septiembre de 2005, el 35% de las mujeres encuestadas reportaron haber probado cigarrillos en algún momento de su vida y el 10.4% haber sido fumadoras habituales. De las encuestadas, el 17.4% reportó que se permite fumar en el hogar y el 13.2% estar expuestas al humo de tabaco ambiental de manera regular. Por otro lado, entre un 25 y 30% de hombres son fumadores, lo que varía según el nivel educativo y clase social.

La epidemia del tabaquismo tiene cuatro estadios.⁹Cada país se ubica en un momento de la epidemia, a partir del cual se puede prever su evolución y el daño resultante a la salud y a la economía. El Dr. Miguel Garcés plantea los estadios de la siguiente manera:

El estadio 1 se caracteriza por una baja prevalencia de consumo de tabaco, menos de 20% de la población total del país son fumadores, los cuales son principalmente hombres, en este estadio todavía no se manifiesta

⁹ Miguel Garcés, "Tabaquismo en América Latina", 2007.

incremento en cáncer de pulmón u otras enfermedades crónicas causadas por el tabaco. Es el caso de muchos países del África Subsahariana.

En el estadio 2 hay incrementos en la prevalencia del consumo de tabaco que pueden llegar al 50% o más en hombres e incrementos tempranos en mujeres, así como una tendencia hacia empezar a fumar en edades tempranas. En este estadio se observa la aparición de cáncer de pulmón y otras enfermedades atribuibles al tabaquismo entre la población. Las actividades para el control de tabaco no están bien desarrolladas, los riesgos para la salud del tabaco no son bien comprendidos y hay poco o nulo apoyo político y público para la implementación de políticas efectivas para el control del tabaquismo en el país.

Durante el estadio 3 se da un marcado descenso en la prevalencia del consumo de tabaco en hombres y una declinación más gradual en mujeres y se llega a una convergencia en las prevalencias de ambos sexos. Sin embargo, la carga de enfermedad y muerte atribuibles al consumo de tabaco continúa incrementándose. En este estadio las muertes por tabaquismo varían entre el 10 al 30% del total de decesos, tres cuartas partes de ellas ocurriendo en hombres. Muchos países de Europa Oriental y del Sur se hallan en este estadio. Se aprecia el efecto que la educación en salud sobre las enfermedades causadas por el tabaco tiene en la población general, ya que la aceptación pública a fumar comienza a disminuir, particularmente entre los subgrupos de la población con mayor acceso a la educación.

El Estadio 4 se caracteriza por un marcado descenso en la prevalencia de tabaquismo, tanto en hombres, como en mujeres. Las muertes atribuibles al tabaquismo en hombres alcanzan un nivel de 30 a 35% del total de muertes en este sexo y del 40 al 45% de las muertes en edad media. Entre las mujeres, las muertes atribuibles al tabaco suben hasta el 20 al 25% del total de muertes. Los países industrializados del Norte y Oeste de Europa, Norte

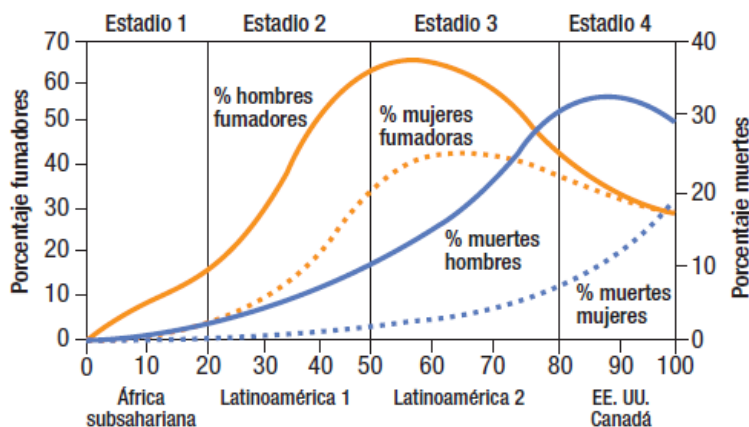
América y de la región del Pacífico Occidental se encuentran en este estadio o están cercanos a él. Sin embargo aún entre estos países hay importantes variaciones en la lucha para el control del tabaco y el alcance de un compromiso nacional en esta tarea.

Guatemala se encuentra en el estadio 2, es decir que la prevalencia del consumo de cigarrillos está aumentando, especialmente entre los adolescentes, tal y como lo demuestra la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes.

A continuación una gráfica que representa los cuatro estadios:

Gráfica No. 1

Modelo conceptual de la epidemia de tabaquismo.



Fuente: Tabaquismo en América Latina, Dr. Miguel Garcés, 2007. Pág. 4.

Según el experto en control de tabaco, Dr. Miguel Garcés, Coordinador de la División de Control de Tabaco de *Una Voz Contra el Cáncer*¹⁰, en Guatemala,

¹⁰ Organización guatemalteca científica, no lucrativa, cuyo propósito es contribuir a la disminución del cáncer en Guatemala a través de la prevención, educación, investigación y abogacía. La División de Control de Tabaco contribuye a la implementación de medidas legales para el control del tabaco en Guatemala.

una persona fumadora con salario mínimo, dedica alrededor del 20% de sus ingresos para pagar la adicción; e invierte mucho más dinero si se enferma. También advierte que el ingreso fiscal por el comercio de tabaco es mucho menor a los gastos que enfrenta el Estado para atender los daños a la salud causados por el tabaquismo.

En países como Guatemala, el consumo de tabaco produce no menos de 3,000 muertes al año. Además, causa y contribuye al desarrollo de una serie de enfermedades cardiovasculares, neoplásicas (cáncer de pulmón, laringe, cavidad oral, esófago, vejiga, riñón, páncreas), pulmonares (enfisemas, bronquitis), gastrointestinales (úlceras pépticas, reflujo gastroesofágico), psiquiátricas (insomnio, depresión, irritabilidad, ansiedad), entre otros problemas para la salud y la apariencia física como cataratas en los ojos, retardo en la cicatrización ósea, periodontitis, caída del cabello, arrugas prematuras.¹¹

Aunque en Guatemala no se cuenta con información estadística sobre el número de muertes exactas producidas por el consumo de tabaco, o de enfermedades relacionadas con su consumo, es importante mencionar que la información anteriormente expuesta demuestra que el número de fumadores en el país, tanto hombres como mujeres, tiene altas probabilidades de aumentar. De allí la importancia de implementar medidas que contribuyan a la disminución del tabaquismo entre la población guatemalteca, con el fin de controlar y reducir las implicaciones y repercusiones para la salud y la economía de la población y del Estado Guatemalteco. Así mismo, es muy importante la producción de conocimiento científico que demuestre la importancia del tema, apoye y justifique la aplicación de medidas y la elaboración e implementación de políticas públicas que controlen el consumo de tabaco en el país.

¹¹ Ana Lucía Garcés, "Tabaquismo en Estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas: Prevalencia y Control". 1999. 10.

El Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco – CMCT- es un tratado internacional, cuyo objetivo es proteger a las generaciones presentes y futuras contra las devastadoras consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo de tabaco y de la exposición al humo de tabaco, proporcionando un marco para las medidas integrales de control del tabaco que habrán de aplicar las partes a nivel nacional, regional e internacional a fin de reducir de manera continua y sustancial la prevalencia del consumo de tabaco y exposición al humo de tabaco ambiental. En el año 2005 Guatemala ratificó este convenio. Como Parte de este tratado internacional, el país ha asumido el compromiso de adoptar las medidas legales que establece el mismo, con el fin de informar a la población, incluidos los consumidores de tabaco, sobre las consecuencias sanitarias de la naturaleza adictiva y el riesgo de muerte que implica el consumo de tabaco y la exposición al humo del tabaco.

Como primer paso para la implementación de dicho Convenio, en noviembre del año 2008 el Congreso de la República de Guatemala aprobó la Ley de Creación de los Ambientes Libres de Humo de Tabaco, la misma entró en vigor el 20 de febrero de 2009. Esta normativa tiene como objetivo proteger la salud de los fumadores y no fumadores por igual, para lo cual estipula que no se puede fumar en ningún lugar de trabajo o público. Por ser una ley de reciente creación todavía no existen estadísticas de los beneficios de la misma, sin embargo, según experiencias internacionales exitosas, la salud de los trabajadores de los comercios de la hospitalidad (restaurantes, bares, discotecas, hoteles, casinos, entre otros) mejora, en relación a enfermedades respiratorias, y repercute en menor ausentismo laboral, la venta de los comercios de la hospitalidad no disminuye, más bien, levemente va aumentando las ganancias.

Como segunda estrategia, se pretende incluir advertencias sanitarias con imágenes en los empaques de los cigarrillos, pues éstas dan un mensaje claro e inmediato, incluso para aquellas personas que no saben leer. Debido a que en

Guatemala existe un alto porcentaje de analfabetismo y se hablan en total 23 idiomas nacionales: mayas, garífuna, xinca y español, las imágenes en las advertencias sanitarias son especialmente importantes. Así mismo, reducen el atractivo general del empaquetado del tabaco, una función importante para un producto cuyos nuevos usuarios son adolescentes y por tanto muy atentos a las marcas y la imagen que se proyecta.

Una Voz Contra el Cáncer elaboró advertencias sanitarias pictóricas para utilizarlas en Guatemala, en base a fotografías y diseños más efectivos utilizados en otros países, para lo cual se elaboraron 40 propuestas de pictogramas (imágenes) acompañadas de texto, las mismas fueron validadas en una población representativa del país por sus características demográficas, de los departamentos de Alta Verapaz, Zacapa, Chimaltenango y Guatemala. Los resultados del proceso de validación demostraron que los mensajes más impactantes son aquellos que retratan los efectos del tabaco sobre la salud de la niñez, así como el efecto mortal de consumir cigarrillos y los efectos severos sobre la salud.

Los 30 pictogramas seleccionados son parte de la propuesta de ley para regular las advertencias sanitarias de los productos de tabaco, a través de la inclusión de pictogramas y texto en los empaques y etiquetas de dichos productos, esta iniciativa se encuentra en agenda legislativa del Congreso de la República, pendiente de lectura, discusión y aprobación de los y las diputados.

C. Imaginario social y consumo de tabaco

Como se mencionó, el tabaquismo es cada vez mayor entre los adolescentes, especialmente en las mujeres, el consumo de cigarrillos se ha legitimado como un hábito o una conducta social aceptada en muchas sociedades. La generación del consenso social respecto a un fenómeno tiene una dimensión subjetiva que lo normaliza dentro de una sociedad, por ello es importante revisar

los factores que influyen en la construcción del imaginario, así como su poder de manipulación entre los colectivos.

Cuando se habla del imaginario, se refiere al conjunto de imágenes, símbolos y representaciones que miembros de una sociedad otorgan a un grupo, persona o fenómeno. Por medio de él, la sociedad comienza a explicar su cultura y a construir su identidad como grupo; pero esto no quiere decir que todos los miembros de una comunidad sean conscientes del significado de las representaciones colectivas en el mismo grado, al mismo tiempo y de la misma forma.

El filósofo, economista, sociólogo y psicoanalista greco-francés Cornelius Castoriadis desarrolló el concepto de imaginario social como fundamento para comprender a las sociedades humanas. Afirmaba que en la historia de la filosofía y de la ciencia, la noción de imaginación e imaginario fue ignorada o maltratada.¹²

La imaginación ha tenido y tiene las características de algo inasible, difícil de situar y contener, difícil de medir y definir. Aristóteles fue quien por primera vez planteó el concepto de imaginación cuando dijo que el alma nunca piensa sin fantasma, es decir, sin representación imaginaria. De acuerdo a Deibar Hurtado *“Para Castoriadis, la imaginación es la facultad de carácter individual, de innovación radical, de creación y de formación, las sociedades humanas y sus individuos creándose y re-creándose desde las particularidades de sus propios contextos; el imaginario tiene las mismas particularidades, pero es de carácter social, es decir, colectivo”*. Los imaginarios se refieren a lo social y a la dinámica de lo instituido y lo instituyente, a la potencia que tienen éstos en la formación de sujetos sociales.

¹² Deibar René Hurtado Herrera, “La configuración: un recurso para comprender los entramados de las significaciones imaginarias”. (Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, Vol. 6. No. 1, 2008).

En el libro *La Institución Imaginaria de la Sociedad*¹³, Castoriadis enfatiza el papel de los significados imaginarios en la construcción, mantenimiento y cambio del orden de la sociedad. Plantea una articulación entre lo subjetivo y lo social, pues son los sujetos desde su posición relativa a un momento histórico determinado, a una ubicación social y al propio psiquismo que desarrollarán, perpetuarán y modificarán esas construcciones. Al mismo tiempo, ese imaginario es el que construye a los hombres y mujeres como seres sociales, en la integración de representaciones, en gran medida a nivel inconsciente.

Castoriadis plantea la necesidad de la reflexión acerca de las significaciones imaginarias sociales instituidas, lo que el sujeto percibe y su efecto en éste: *“Las instituciones y las significaciones imaginarias sociales son creaciones del imaginario radical, del imaginario social que instituye la capacidad creadora de la colectividad anónima, tal como se manifiesta de modo palmario, por ejemplo, en y por la creación del lenguaje, las formas de familia, costumbres, ideas, etc. La colectividad solo puede existir en tanto instituida. Sus instituciones son una y otra vez su propia creación, pero casi siempre, una vez creadas, aparecen para la colectividad como dadas (por los ancestros, los dioses, Dios, la naturaleza, la Razón, las leyes de la historia, los mecanismos de la competencia, etc.). Así es como ellas se vuelven fijas, rígidas, sagradas.”*¹⁴ Las significaciones imaginarias sociales, una vez creadas, se legitiman y se solidifican, lo que se denomina *imaginario social instituido*. La institución, que es en sí misma un imaginario social instituido, tiene la tarea de asegurar la continuidad de la sociedad, la reproducción y la repetición de las mismas formas, que regulan la vida de los hombres y permanecen allí hasta que un cambio histórico lento o una

¹³ Cornelius Castoriadis, *“La Institución Imaginaria de la Sociedad 2”*. (TusQuets Editores S.A. Barcelona, España. Enero, 1989).

¹⁴ *Ibíd.*, P.331.

nueva creación venga a modificarlas o reemplazarlas radicalmente por otras formas.¹⁵

Una de las funciones de los imaginarios sociales consiste en la organización y el dominio del tiempo colectivo sobre el plano simbólico. Los poderes totalitarios se han empeñado en la fabricación y manipulación de los imaginarios sociales, a fin de legitimar y garantizar su poder, y por lo tanto, influenciar en la vida social.¹⁶ En una sociedad industrial marcada fuertemente por la dominación del mercado y el comercio, es a través de esta influencia social y de la formación de hábitos y conductas que se construye al “consumista”, que se convierte en un dependiente de los productos que ofrece el mercado, y de esta forma se garantiza el consumo. Además, se crean en el imaginario social categorías y grupos sociales valorados positivamente e idealizados por las personas, lo cual incentiva la aspiración a ser aceptados en estos grupos a través de la adquisición y consumo de un producto determinado. Es decir, se constituye una legitimación de consumo, en el caso de los cigarrillos, hay una industria que lo promueve como un acto social aceptado y necesario.

Los imaginarios se constituyen a partir del establecimiento de significaciones que se incorporan en y por medio de instituciones de poder, religiosas, educativas, económicas, familiares, del lenguaje mismo, entre otras. Para Castoriadis, las instituciones garantizan su reproducción mediante el individuo como producto de la sociedad, fabricación social a través de la cual la institución de la sociedad se perpetúa y desde la cual se constata su existencia. Las significaciones imaginarias sociales constituyen marcos referenciales instituidos como comunes, en donde se configuran las realidades sociales; y permiten establecer condiciones y orientaciones comunes de lo factible y de lo representable, de lo real y de lo verdadero, de lo que se considera objetivo,

¹⁵ *Ibid.*, P.331.

¹⁶ Baczko, Bronislaw, “Los imaginarios sociales, memorias y esperanzas colectivas”. (Buenos Aires, Argentina, Nueva Visión, 2005), 28.

también, hacen posible que los sujetos existan como sujetos y singularmente como una determinada forma de sujeto.

En cuanto a las identidades, éstas se forman a partir de representaciones, imaginarios y valores que manejan las personas de cualquier sociedad y cultura. Para su formación, influyen otras variables como la pertenencia étnica, la religión, situación socioeconómica, ubicación geográfica, etc., que se reflejan y marcan el proceso de las relaciones sociales.

El imaginario social produce condicionantes sociales: valores, apreciaciones, representaciones, gustos, ideales y significados que inciden en las conductas de las personas que conforman una sociedad. Estas afectan y determinan la conducta individual y colectiva.

Los imaginarios sociales son referencias específicas en el vasto sistema simbólico que produce toda colectividad y a través del cual ella se percibe, se divide y elabora sus finalidades. De este modo, a través de estos, una colectividad designa su identidad elaborando una representación de sí misma; marca la distribución de los papeles y las posiciones sociales; expresa e impone ciertas creencias comunes, fijando especialmente modelos formadores de posiciones o roles. Así, es producida una representación falsa, que se convierte en totalizante de la sociedad como un “orden”, según el cual cada elemento tiene su lugar, su identidad y su razón de ser.¹⁷ Designar su identidad colectiva es, por consiguiente, marcar su “territorio” y las fronteras de éste, definir sus relaciones con los “otros”, formar imágenes de amigos y enemigos, de rivales y aliados, se desarrolla en el ámbito de poder con la aceptación o rechazo. En los adolescentes el imaginario social se refuerza por el proceso de búsqueda y construcción de identidad.

¹⁷ *Ibid.*, P. 46.

El sentido de pertenencia se da cuando se aceptan de forma explícita los valores y normas del medio social. Estos valores y normas responden a determinadas categorías sociales.

D. Adolescentes, medios de comunicación y consumo de tabaco

El concepto de adolescencia se creó al inicio de la era industrial, pero no se empezó a utilizar hasta alrededor de 1900, cuando diversas reformas en la escuela, el mercado de trabajo, la familia, el servicio militar, las asociaciones juveniles y el mundo del ocio, permitieron que surgiera una nueva generación consciente de crear una cultura propia y distinta, diferente a la de los adultos.¹⁸ La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el periodo entre los 10 y los 19 años de edad.

Para Feixa, en perspectiva antropológica, la adolescencia aparece como una construcción cultural relativa en el tiempo y en el espacio. Lo juvenil ha sido cargado de contenidos particulares acordes a los contextos donde se construye este imaginario.

El nacimiento de espacios de consumo destinados específicamente a adolescentes y la relación con los medios de comunicación que los visibiliza, hace que el análisis de los jóvenes sea más complejo. El adolescente es agente de consumo y su visibilidad depende en ciertos casos de que sus posibilidades de consumo no se agoten. Su relación con el consumo ha sido un elemento central para que el imaginario del joven sea instituido.

Al adolescente se le ha legitimado como consumidor y se le ha excluido como sujeto social de derechos y actos políticos. La relación del consumo con el

¹⁸ Carles Feixa, "Generación XX. Teorías sobre la juventud en la era contemporánea". Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, Volumen 4, No. 2. 2006.

imaginario juvenil es enorme. El deseo como imaginario social se encuentra estrechamente relacionado con el deseo consumista de los adolescentes, y de esta manera se van configurando estilos de vida con clara tendencia al consumo, incentivados a pertenecer o ser aceptados en determinados grupos idealizados entre los mismos jóvenes.

El tabaco es la droga de mayor consumo y los adolescentes constituyen el grupo más vulnerable ya que durante la etapa de la adolescencia se inician en el consumo de tabaco. Éste es un grupo priorizado por el mercadeo de la industria tabacalera, pues son los más vulnerables, además deben reemplazar a los fumadores que se enferman y mueren a causa del tabaquismo. Cuanto más temprana la edad a que se inicie el fumado, es más probable que la adicción perdure toda la vida; igualmente los riesgos están en relación directa con la edad en que éste se inicia.

En la actualidad, uno de cada siete adolescentes del mundo entre los 13 y los 15 años es fumador. De ellos, una cuarta parte probó su primer cigarrillo antes de cumplir 10 años. Cada día, cerca de 100,000 niños y adolescentes de todo el planeta adquieren este hábito.¹⁹ Según información de la Organización Panamericana de la Salud, alrededor del 90% de los fumadores adultos se iniciaron en la adolescencia, lo cual demuestra que es bastante improbable que la adicción se inicie en edades adultas. En Guatemala, Una Voz Contra el Cáncer ha conducido diversas encuestas sobre el consumo de tabaco y exposición al humo de tabaco ambiental; todas demuestran que más del 90% de las personas encuestadas probaron su primer cigarrillo antes de los 18 años.

Según datos de la Organización Panamericana de la Salud, a través de los resultados de la Encuesta Global de Consumo de Tabaco en Jóvenes (GYTS), realizada en el año 2007 con estudiantes de establecimientos públicos y privados

¹⁹ Ibid., P.10.

del nivel básico de la capital e interior de Guatemala, en edades comprendidas entre los 13 y 15 años, el 48.3% de los jóvenes encuestados (Hombres 52.7%, Mujeres 44.5%) han fumado cigarrillos alguna vez en su vida; el 14.9% de los jóvenes (Hombres 18.1%, Mujeres 11.3%) actualmente fuman cigarrillos y el 15.2% de los jóvenes no fumadores consideran iniciar el próximo año. La mayoría de personas no son plenamente conscientes de los verdaderos riesgos de morbilidad y de mortalidad prematura resultantes del consumo de tabaco y de la exposición al humo de tabaco ambiental.

El inicio del tabaquismo responde a mecanismos biológicos e influencias psicosociales, como la presión social de los coetáneos y la exposición hacia los medios de comunicación. Una vez una persona se vuelve adicta, no necesita de factores externos que influyan en el consumo, pues la adicción permanece por mecanismos neurobiológicos.²⁰ Para plantear de manera visual lo expuesto anteriormente, se presenta una tabla con los factores que facilitan el consumo de cualquier tipo de droga.

Tabla No. 1
Factores que facilitan el consumo de drogas

Individuales	Sociales
• Alteraciones genéticas	• Valores sociales
• Personalidad	• Normas de grupo
• Conducta y actitudes	• Familia y amigos
• Conocimiento	• Conocimiento
• Curiosidad	• Facilidad de consumo

Fuente: Elaboración propia con base en información de José Alonso, Psicología, 2008.

Como se aprecia en la tabla, para desarrollar una adicción influyen factores genéticos y ambientales, estos últimos son los que normalizan el uso y consumo de una droga. Es por ello que es importante tomar en cuenta los factores

²⁰ José Alonso, "Psicología". (Editorial McGraw Hill, 2008).

ambientales, el entorno familiar y social y la influencia de los amigos y de los medios de comunicación; como factores que contribuyen a concebir el consumo de cigarrillos como un acto social aceptable, a través de la legitimación en el imaginario social.

La industria tabacalera enfoca su publicidad y promoción precisamente a la población joven, pues sabe muy bien que es en la etapa de la infancia y adolescencia que se empieza a experimentar con cigarrillos, para ello, se sirve de los medios de comunicación. Éstos juegan un papel importante en la seducción para que los adolescentes se interesen y consuman determinado producto, en este caso el tabaco. Desempeñan un rol clave en la formación de conocimiento, opiniones, actitudes y conductas e influencia sobre los individuos y dentro de las comunidades, tienen el poder de configurar modelos conceptuales, influir en la evolución de estos modelos y en las percepciones del público.

La influencia de los medios de comunicación y su rol en el mercadeo de productos representa uno de los elementos de la sociedad moderna. La eficacia de la publicidad y de la promoción a través de los canales de difusión ha creado categorías completas de necesidades de productos y de servicios humanos que van más allá de la supervivencia básica. Estas necesidades a su vez, han alimentado el crecimiento económico de éstos, que incluyen los periódicos, las revistas, la radio y la televisión. Las comunicaciones masivas son el producto de empresas que están explícitamente organizadas para producir y para distribuir productos informativos como noticias, entretenimiento y publicidad con el propósito de informar, divertir o vender al público artículos de consumo.

Los medios de comunicación pueden producir efectos a corto y largo plazo; como el impacto de un breve bombardeo publicitario en las actitudes y en las conductas de los consumidores en el primer caso, y en el segundo, cuando el efecto es estable y continuo en cuanto a las normas y los valores, también, pueden alterar o reforzar normas u opiniones y actitudes individuales. La influencia

de éstos puede darse a nivel micro (conductas individuales) y macro (políticas sociales, movimientos y actores sociales), puede ser directa o condicional.

Según la monografía sobre el Rol de los Medios de Comunicación en la Promoción y en la Reducción del Consumo del Tabaco, realizada por el Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos en junio del año 2008; la publicidad y la promoción de los cigarrillos en los Estados Unidos totalizó más de 13.5 mil millones de dólares en el año 2005 (un promedio de US\$37 millones por día), a través de tácticas cada vez más creativas, dirigidas a los jóvenes y mujeres en ambientes divertidos y familiares, por medio de anuncios en carteleras, revistas, internet, películas, televisión, patrocinio de competencias deportivas, culturales, regalos y artículos promocionales con sus marcas y organizaciones de actividades populares, principalmente en las universidades. La publicidad del tabaco forma parte de una estrategia integrada de comunicaciones de marketing que combina el patrocinio, la comercialización y expansión de la marca, la presentación del producto, las promociones en el punto de venta y la colocación del producto en el mercado.

Según dicha investigación, las iniciativas de marketing orientadas al consumidor y al producto, entre ellas, la fijación de precios, la distribución, la presentación y el diseño del producto, están dirigidas al desarrollo de identidades de marca de los productos del tabaco. Para la industria tabacalera ha sido estratégicamente importante apuntar a diversos grupos de la población, segmentados por factores demográficos, geográficos, conductuales y características psicológicas de una población. Entre los potenciales clientes se encuentran los hombres, las mujeres, especialmente los jóvenes, la clase trabajadora, y las poblaciones homosexuales.

El consumo de tabaco entre las mujeres está aumentando, resultado de los cambios de roles, factores sociales y económicos que las mujeres desempeñan en la sociedad. El marketing directo y agresivo del tabaco que apunta a las mujeres

es el factor clave que se esconde detrás del incremento del consumo de tabaco que se observa entre las mujeres de todo el mundo. La industria tabacalera apunta a las mujeres y niñas con publicidades agresivas y seductoras que aprovechan los conceptos de independencia, emancipación, atractivo sexual, delgadez, glamour y belleza. Las investigaciones indican que el marketing dirigido afecta los índices de consumo de tabaco entre las mujeres jóvenes.

También, la representación del consumo de cigarrillos en las películas es generalizada y se da en tres cuartas partes o más de los éxitos de taquilla contemporáneos. Múltiples estudios realizados por investigadores de diferentes disciplinas con datos de distintos países, demuestran una relación causal entre la publicidad y la promoción del tabaco y el mayor consumo del mismo.

En conclusión, la promoción, la publicidad y el patrocinio de las empresas tabacaleras son una amenaza para los adolescentes, pues hace que fumar parezca atractivo y divertido, mostrando los productos de tabaco como cualquier producto de consumo, crea una “familiaridad amistosa”, muestra cualidades envidiables (encanto, energía, atractivo sexual y aventuras apasionantes como el personaje de cigarrillos Marlboro).

La publicidad del tabaco ha estado dominada por tres temas: la provisión de satisfacción (sabor, frescura, suavidad, etc.), el apaciguamiento de las inquietudes acerca de los peligros de fumar y el establecimiento de relaciones entre el hábito de fumar y ciertas consecuencias deseables, tales como la independencia, éxito social, etc. También incluyen el uso de paquetes cuidadosamente diseñados y el uso de empaquetado y etiquetado engañoso (se presentan ejemplos gráficos en la siguiente página), de esta manera, la industria tabacalera continúa distrayendo la atención de los efectos mortales de sus productos.

Como parte de esta investigación, se realizó un monitoreo durante los meses de febrero a agosto de 2010, de la revista Vía Libre, cuya población

objetivo son los jóvenes guatemaltecos. Esta revista es gratuita y su publicación es quincenal como un suplemento del diario Prensa Libre. Se detectó que una vez al mes, esta revista publica publicidad de cigarrillos de las marcas Marlboro y Rubios, habitualmente en la página número 2 (parte derecha, primera hoja) de la revista.

A continuación seis anuncios de publicidad más recurrentes en dicha revista; se puede observar claramente que están diseñados para atraer a los adolescentes, estimulando tener *actitud*, ser más femenina, en el caso de las mujeres, y con promociones para ambos géneros:



FUMAR TABACO PRODUCE CANCER

BE FREE SPIRITED.
MARLBORO

**EL CONSUMO DE ESTE PRODUCTO
CAUSA SERIOS DAÑOS A LA SALUD**

FUMAR TABACO PRODUCE CANCER

**NUEVO
BLUE ICE**

**PRESIONA EL FILTRO,
ESCUCHA EL CLICK
Y CAMBIA EL SABOR**

**EL CONSUMO DE ESTE PRODUCTO
CAUSA SERIOS DAÑOS A LA SALUD**

TER HOURS

NOCHES DE PREMIACIÓN

COMPRÁ TU AFTER HOURS FAVORITO Y BUSCA EL CÓDIGO EN TU CAJETILLA.
ACTIVA EL CÓDIGO CON UN SMS AL 8700 Y PODRÁS GANAR MÁS DE
500 MIL PREMIOS:

- IPODS
- IPHONES
- CELULARES
- COMPUTADORAS
- RING TONES
- TIEMPO DE AIRE O MENSAJES DE TEXTO
- FIESTAS EN TU DISCO FAVORITA

Busca los stickers en todas las cajetillas.

Oferta válida únicamente para mayores de 18 años. Válida hasta el 15 de enero del 2010. Costo del mensaje 02.50 (IVA incluido). Participa en todas las compañías de telefonía celular. Para descarga de contenidos debes tener activado WAP/OPRS en tu aparato.

FUMAR TABACO PRODUCE CANCER

**GO
MUSIC**

Marlboro te regala un MP3 semanal.

CAJETILLA + CUPÓN = RIFA MP3

**EL CONSUMO DE ESTE PRODUCTO
CAUSA SERIOS DAÑOS A LA SALUD**

VALIDO ÚNICAMENTE PARA MAYORES DE 18 AÑOS. PROMOCIÓN VÁLIDA DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE JULIO DE 2010. SE REGALA UN MP3 SEMANAL POR CADA CAJETILLA PARTICIPANTE. PARTICIPAN TODAS LAS CAJETILLAS DE MARLBORO GO MINT Y FRESH MINT. APLICAR RESTRICCIONES, VER REGLAMENTO EN PÁGINA.

A manera de conclusión, gran parte de la publicidad apunta a las necesidades psicológicas de los adolescentes, tales como la popularidad, la aceptación de sus pares y la imagen positiva de sí mismos. La publicidad crea la percepción de que fumar satisfará esas necesidades. Algunos estudios muestran que incluso una breve exposición a la publicidad del tabaco influye en las actitudes y las percepciones de los adolescentes en relación con el hábito de fumar y los fumadores, también en las intenciones de fumar de los jóvenes, tal como lo sugiere el estudio *Impacto de la publicidad y la promoción del tabaco sobre el aumento del hábito de fumar en los adolescentes*²¹, donde concluyen que la exposición a la publicidad y la promoción del tabaco están asociadas con la probabilidad de que los adolescentes comiencen a fumar.

²¹ Lovato C, Linn G, Stead LF, Best A. Impacto de la publicidad y la promoción del tabaco sobre el aumento del hábito de fumar en los adolescentes (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

II. Metodología

Por las características de esta investigación, se consideró pertinente utilizar la metodología de la investigación cualitativa y cuantitativa. La primera se caracteriza por ser un método de investigación utilizado en las ciencias sociales; se interesa más en saber cómo se da la dinámica o cómo ocurre un determinado proceso social, para lo cual utiliza la recolección de datos no cuantitativos, a través de la utilización de diferentes técnicas e instrumentos de investigación. Esta metodología permite saber cómo los sujetos en una investigación piensan y qué significado poseen sus perspectivas en el asunto que se investiga. En este caso sí hay datos y estadísticas que dan soporte a las concepciones de los adolescentes acerca del fumador.

En esta investigación se persigue obtener la información de fuentes primarias, que son los adolescentes encuestados, para poder analizar qué elementos influyen en la construcción del imaginario de los adolescentes acerca del fumador y determinar la influencia de éste en la iniciación del consumo de cigarrillos en los jóvenes. También de fuentes secundarias, tales como recursos bibliográficos para dar sustento teórico a la investigación y de revistas dirigidas a jóvenes para medir la frecuencia de publicidad de tabaco dirigida a los adolescentes, a través de monitoreo.

Para la obtención de la información de las fuentes primarias, inicialmente se planteó la utilización de la técnica de grupo focal²² y la realización de una encuesta con preguntas abiertas dirigida, a jóvenes de cuarto grado de diversificado de cuatro establecimientos, tanto públicos como privados, de los Departamentos de Alta Verapaz, Chiquimula, Chimaltenango y Guatemala. Esto

²² El grupo focal comprende la interacción de los participantes en la elaboración, manifestación y autoexposición gradual de su realidad, experiencia, creencias, sentimientos y actitudes, a fin de obtener de los participantes información cualitativa sobre el tema de investigación.

con el propósito de obtener los significados que los estudiantes dan y perciben de los fumadores, su concepción y explicación del tema, así como los factores que inciden en el inicio de consumo de cigarrillos por parte de los adolescentes. La encuesta se diseñó como la herramienta determinante para la obtención de los resultados.

Se había planeado trabajar con dos grupos focales por cada establecimiento educativo, mismos que estarían compuestos por hombres y mujeres. Cada grupo lo integrarían un máximo de 10 participantes, de manera que todos sus miembros tuvieran la oportunidad de participar y exponer sus puntos de vista. Finalmente se realizaría un análisis exhaustivo de la información registrada a través de los instrumentos, a fin de interpretar los resultados y de esta forma poder plantear conclusiones y recomendaciones.

Sin embargo, al realizar el trabajo de campo se encontraron condiciones que no hicieron posible trabajar con grupos focales debido al número de estudiantes participantes, así como la imposibilidad de trabajar en dos momentos diferentes con los grupos de hombres y de mujeres, pues en los cuatro establecimientos autorizaron un período aproximado de 60 minutos, para realizar toda la actividad. Además, es importante mencionar que en el primer establecimiento donde se trabajó, el número de participantes fue de 46.

Por esta razón, se tuvo que omitir la dinámica del grupo focal y utilizar solamente la encuesta abierta, por medio de un instrumento que se diseñó con el fin de obtener la mayor cantidad posible de respuestas que arrojaran la información necesaria para determinar qué factores inciden en la conformación del imaginario manejado por los estudiantes acerca del fumador, así como los factores que inciden en el inicio de consumo de cigarrillos por parte de los jóvenes. (Ver Anexo).

Los objetivos planteados en esta investigación son:

Objetivo General

- Analizar la relación entre el imaginario social y el consumo de cigarrillos en los adolescentes, para contribuir, a partir del conocimiento científico generado, a la elaboración de un plan de prevención del consumo de tabaco en jóvenes.

Objetivos Específicos

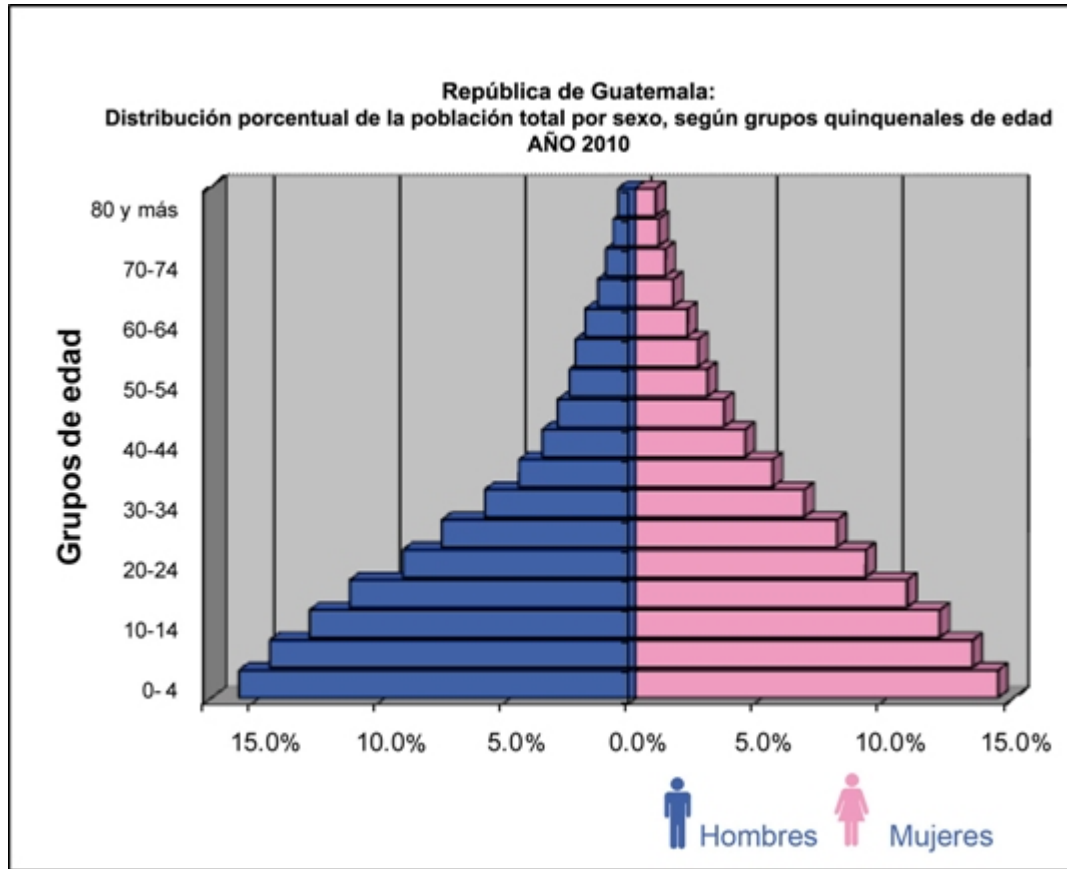
- Identificar y describir el imaginario social de los jóvenes acerca del fumador.
- Comparar el imaginario social de los jóvenes, según sus características demográficas.
- Conocer los factores que influyen en la construcción del imaginario social de los jóvenes.

A. Ubicación de la investigación: Características de la población

Para entender cómo está compuesta la población guatemalteca, es necesario conocer los porcentajes, según edad, sexo y etnicidad. Según el Instituto Nacional de Estadística, la mayor parte de la población guatemalteca es joven, el 70% de los guatemaltecos tiene menos de 30 años, tal como se refleja en la siguiente gráfica, elaborada por el Instituto Nacional de Estadística.

Gráfica No. 2

Distribución porcentual de la población total por sexo



Fuente: Proyecciones de población en base al Censo del 2002

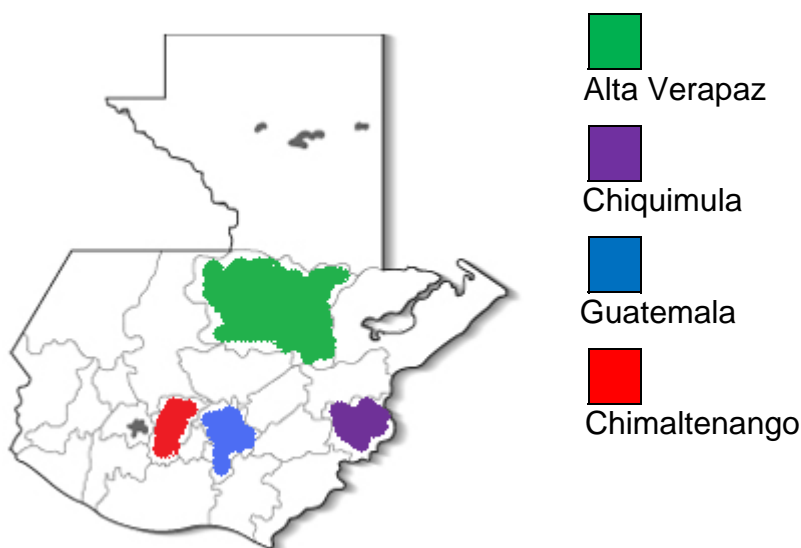
Elaborada por el INE, tomada de la página web www.ine.gob.gt.

Según las estimaciones de la población total por sexo, con base al Censo del año 2002, la proyección para el período 2010 la población de niños - adolescentes comprendidos en las edades de 0 a 19 años es de 7,558,824; de los cuales 3,737,061 son mujeres y 3,821,763 son hombres. No hay información disponible más detallada del porcentaje de jóvenes por departamentos. Tomando en cuenta que la población guatemalteca estimada para el año 2010 es de 14,361,665 habitantes, el porcentaje de población menor de 19 años es de 52.63%. Esta información refleja que la mitad de la población guatemalteca se encuentra en la etapa de la niñez y adolescencia; vulnerable a iniciar el consumo de tabaco.

Este estudio se realizó con jóvenes estudiantes de cuarto grado de diversificado de tres institutos públicos y un colegio privado de las cabeceras departamentales de los Departamentos de Alta Verapaz, Chiquimula, Guatemala y Chimaltenango. Dichos departamentos se seleccionaron por las características étnicas de la población de cada uno. Según la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida – ENCOVI- del año 2006, en Alta Verapaz el 88.9% de la población es indígena, en Chiquimula el 87% de los habitantes no son indígenas, en Chimaltenango el 74.9 de la población es indígena y en Guatemala el 89.1% de los habitantes no son indígenas.

Figura No. 1

Mapa de Guatemala y departamentos seleccionados



Descripción General Alta Verapaz

El Departamento de Alta Verapaz se encuentra ubicado al norte del país (ver Figura No. 1). La cabecera departamental es Cobán, y se ubica a 210 kilómetros de la Ciudad Capital de Guatemala. Cuenta con una extensión territorial de 2,132 kilómetros cuadrados y limita al norte con El Petén; al este con Izabal; al sur con Zacapa, El Progreso y Baja Verapaz y al oeste con El Quiché.

17 municipios conforman el departamento: Cobán, San Pedro Carchá, San Juan Chamelco, Santa Cruz Verapaz, San Cristóbal Verapaz, Tactic, Tamahú, Tukurú, Senahú, Panzós, Santa Catalina La Tinta, Cahabón, Lanquín, Chahal, Fray Bartolomé de las Casas, Chisec y Raxruhá.

Según estimaciones del Instituto Nacional de Estadística acerca de la población por departamento, con base en el Censo Nacional de Población realizado en el año 2002, para el período 2010, Alta Verapaz es el tercer departamento con mayor población, 1,078,942 de 14,361,666 habitantes en toda la República. En este departamento se hablan cuatro idiomas; castellano, q'eqchi', poqomchi' y achi'.

Tabla No. 2
Características del Departamento de Alta Verapaz

Información	Alta Verapaz
Población*	1,078,942
Índice de desarrollo humano ²³	0.514
Porcentaje de Pobreza	84.1
Porcentaje de alfabetismo	47.2

Fuente: Elaboración propia con información del Informe Nacional de Desarrollo Humano 2005, PNUD.

*Según estimaciones del INE para el año 2010

²³ Según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, el concepto de Desarrollo Humano lo constituyen factores de libertad y participación política; educación y acceso a la salud; nivel de vida digno y respeto, dignidad y libertad cultural.

Tabla No. 3
Características demográficas de la población de Alta Verapaz,
por condición de pobreza

Características	Población total	Niveles de pobreza			No pobres
		Todos los pobres	Pobres extremos	Pobres no extremos	
Total departamento	914,414	720,865	397,897	322,968	193,549
Sexo	914,414	720,865	397,897	322,968	193,549
Hombre	437,081	351,282	196,297	154,985	85,799
Mujer	477,333	369,583	201,600	167,983	107,750
Grupo étnico*	912,424	719,245	396,277	322,968	193,179
Indígena	810,818	706,307	396,277	310,030	104,511
No indígena	101,606	12,938	-	12,938	88,668
Posición en el hogar	914,414	720,865	397,897	322,968	193,549
Jefe o jefa del hogar	160,302	115,560	54,217	61,343	44,742
Esposo (a) o cónyuge	138,164	104,672	50,902	53,770	33,492
Hijo (a)	505,770	414,508	246,769	167,739	91,262
Otro miembro del hogar	110,178	86,125	46,009	40,116	24,053
Jefatura del hogar	160,302	115,560	54,217	61,343	44,742
Jefe hombre	140,378	105,721	51,339	54,382	34,657
Jefe mujer	19,924	9,839	2,878	6,961	10,085
Estado conyugal	557,858	418,045	208,851	209,194	139,813
Soltero (a)	201,550	145,980	76,197	69,783	55,570
Casados o unidos (as)	322,693	249,296	121,938	127,358	73,397
Separados (as)	16,855	10,519	5,630	4,889	6,336
Viudos o divorciados(as)	16,760	12,250	5,086	7,164	4,510
Grandes grupos de edad	914,414	720,865	397,897	322,968	193,549
0 - 14	426,025	357,770	223,355	134,415	68,255
15 - 64	452,994	337,409	168,141	169,268	115,585
65 y más	35,395	25,686	6,401	19,285	9,709

*No incluye personas con pertenencia étnica ignorada.

Fuente: ENCOVI, INE 2006, tomada de la página web www.ine.gob.gt.

Cabecera Departamental: Cobán

1. Descripción general.

El municipio se ubica a 219 kilómetros de la Ciudad Capital, se accede a él a través de una carretera asfaltada, se encuentra a 1,316 metros sobre el nivel del mar. Limita al norte con Chisec, al este con San Pedro Carchá y San Juan Chamelco, al poniente con Santa Cruz Verapaz y San Cristóbal Verapaz y al sur con Tactic. Dispone de seis vías de comunicación con todos los municipios del departamento y resto de la República, pues su carretera tiene ramificaciones para

las diferentes zonas, también cuenta con una pista de aterrizaje para avionetas y helicópteros. Su extensión territorial es de 2,132 kilómetros cuadrados.

2. Demografía.

Según el Censo de Población del año 2002²⁴, realizado por el Instituto Nacional de Estadística, la población total de Cobán era de 144,461, de los cuales, 71,678 eran hombres y 72,783 mujeres, 47,202 habitaban en el área urbana y 97,259 en el área rural. El índice de pobreza general y de pobreza extrema es de 71.7 y de 31.4, respectivamente.

3. Actividades económicas

Por el suelo fértil del municipio, en la producción agrícola se destaca el cultivo de café, frijol, cardamomo, cacao, maíz, plátano, aguacate, té, pimienta, entre otros. En la producción ganadera, hay varias fincas o haciendas productoras de ganado en pequeña escala. En el ámbito artesanal se destaca la elaboración de joyería de plata.

4. Servicios básicos.

Como ciudad cuenta con todos los servicios básicos a la comunidad, municipalidad, iglesia catedral, hospital regional, mercado central y cantonal, terminal de buses que se utiliza también como mercado de frutas, verduras y carnes de menor precio, plaza comercial, medios de comunicación como canales de cable local, radiodifusoras, centros educativos públicos y privados, extensión de la Universidad de San Carlos de Guatemala y otras universidades privadas, transporte, centros turísticos, hoteles de primera categoría, restaurantes, cafeterías y comedores. Por ser la cabecera departamental, en Cobán se ubica la Gobernación Departamental, los delegados departamentales de las organizaciones gubernamentales, es decir, se concentra el poder departamental.

²⁴ El INE brinda estimaciones de población por departamento, no hay estimaciones por municipio.

Descripción General Chiquimula

El Departamento de Chiquimula se sitúa en la región Nor-Oriental del país (ver Figura No. 1). La cabecera departamental es Chiquimula y se ubica a 174 kilómetros de la Capital de Guatemala. Su extensión territorial es 2,376 kilómetros cuadrados y limita al Norte con el departamento de Zacapa; al Sur con el departamento de Jutiapa y la República de El Salvador; al Este con la República de Honduras; y al Oeste con los departamentos de Jalapa y Zacapa.

11 municipios conforman el departamento: Chiquimula, San José la Arada, San Juan Ermita, Jocotán, Camotán, Olopa, Esquipulas, Concepción Las Minas, Quetzaltepeque, San Jacinto e Ipala.

Según estimaciones del INE, para el período 2010 y en base en el censo nacional de población del año 2002, Chiquimula cuenta con 362,826 habitantes. En este departamento se habla el idioma español y el ch'orti'.

Tabla No. 4
Características del Departamento de Chiquimula

Información	Chiquimula
Población*	362,826
Índice de desarrollo humano	0.564
Porcentaje de Pobreza	56.5
Porcentaje de alfabetismo	57.4

Fuente: Elaboración propia con información del Informe Nacional de Desarrollo Humano 2005, PNUD.

*Según estimaciones del INE para el año 2010

Tabla No. 5
Características demográficas de la población de Chiquimula,
por condición de pobreza

Características	Población total	Niveles de pobreza			No pobres
		Todos los pobres	Pobres extremos	Pobres no extremos	
Total departamento	342,681	203,881	94,961	108,920	138,800
Sexo	342,681	203,881	94,961	108,920	138,800
Hombre	163,410	101,740	48,063	53,677	61,670
Mujer	179,271	102,141	46,898	55,243	77,130
Grupo étnico*	342,071	203,385	94,905	108,480	138,686
Indígena	44,592	38,922	26,911	12,011	5,670
No indígena	297,479	164,463	67,994	96,469	133,016
Posición en el hogar	342,681	203,881	94,961	108,920	138,800
Jefe o jefa del hogar	68,374	32,422	13,585	18,837	35,952
Esposo (a) o cónyuge	48,250	25,732	11,526	14,206	22,518
Hijo (a)	179,030	115,289	55,228	60,061	63,741
Otro miembro del hogar	47,027	30,438	14,622	15,816	16,589
Jefatura del hogar	68,374	32,422	13,585	18,837	35,952
Jefe hombre	51,227	26,717	11,815	14,902	24,510
Jefe mujer	17,147	5,705	1,770	3,935	11,442
Estado conyugal	223,831	120,532	54,534	65,998	103,299
Soltero (a)	86,746	48,256	20,912	27,344	38,490
Casados o unidos (as)	114,312	62,756	29,828	32,928	51,556
Separados (as)	9,783	4,062	2,153	1,909	5,721
Viudos o divorciados(as)	12,990	5,458	1,641	3,817	7,532
Grandes grupos de edad	342,681	203,881	94,961	108,920	138,800
0 - 14	146,185	101,513	48,506	53,007	44,672
15 - 64	177,523	95,241	43,829	51,412	82,282
65 y más	18,973	7,127	2,626	4,501	11,846

*No incluye personas con pertenencia étnica ignorada.

Fuente: ENCOVI, INE 2006, tomada de la página web www.ine.gob.gt.

Cabecera Departamental: Chiquimula

1. Descripción general

El municipio de Chiquimula se ubica a 174 kilómetros de la Capital del país, se accede a él a través de carretera asfaltada por la ruta al Atlántico CA-10. Limita al norte con el municipio de Zacapa; al sur con los municipios de San José La Arada y San Jacinto; al este con los municipios de Jocotán, San Juan Ermita y San Jacinto y al oeste con los municipios de San Diego y Cabañas, Zacapa. Su extensión territorial es de 372 Kilómetros cuadrados, el clima es cálido, tropical seco.

2. Demografía

Según el censo de población del año 2002, realizado por el INE, la población total del municipio de Chiquimula era de 79,815, de los cuales 38,352 eran hombres y 41,463 mujeres; 37,602 habitaban en el área urbana del municipio, y 42,213 en el área rural. El índice de pobreza general y de pobreza extrema es de 32.6 y 5.0 respectivamente.

3. Actividades económicas

La actividad económica del municipio se basa fundamentalmente en productos de exportación tradicional y para consumo interno. Los productos agrícolas más importantes son el maíz, arroz, frijol, papa, café, caña de azúcar, cacao, banano y frutas de clima cálido. También el sub sector ganadería tiene una participación importante en la economía. Respecto a la producción artesanal, ésta es muy variada, sobresaliendo los productos de cerámica, jarcia, cuero, palma entre otros.

4. Servicios básicos

El municipio de Chiquimula por ser cabecera departamental cuenta con todos los servicios básicos; la iglesia catedral, el mercado, la municipalidad y gobernación se ubican en el centro, también el juzgado municipal y la casa de la cultura. Cuenta con un hospital general, centros médicos privados, terminal de buses, centro comercial, hoteles, restaurantes, medios de comunicación locales, centros educativos públicos y privados, extensión de la Universidad de San Carlos y otras universidades privadas.

Descripción General Guatemala

El departamento de Guatemala se encuentra situado en el centro del país. Limita al norte con el departamento de Baja Verapaz; al noreste con el departamento del Progreso; al este con el departamento de Jalapa; al oeste con los departamentos de Sacatepéquez y Chimaltenango y al noroeste con el

departamento de El Quiché. Su extensión territorial es de 2,253 kilómetros cuadrados, el clima es templado. La cabecera departamental es Guatemala, Ciudad Capital del país. El departamento lo conforman 17 municipios: Guatemala, San José Pinula, San José del Golfo, Palencia, Chinautla, San Pedro Ayampuc, Mixco, San Pedro Sacatepéquez, San Juan Sacatepéquez, San Raymundo, Chuarrancho, Fraijanes, Amatitlán, Villa Nueva, Villa Canales, San Miguel Petapa. En este departamento se habla el idioma español, el kaqchikel y el poqomam.

Tabla No. 6
Características del Departamento de Guatemala

Información	Guatemala
Población*	3,103,685
Índice de desarrollo humano	0.795
Porcentaje de Pobreza	14.2
Porcentaje de alfabetismo	87.7

Fuente: Elaboración propia con información del Informe Nacional de Desarrollo Humano 2005, PNUD

*Según estimaciones del INE para el año 2010

Tabla No. 7
Características demográficas de la población de Guatemala,
por condición de pobreza

Características	Población total	Niveles de pobreza			No pobres
		Todos los pobres	Pobres extremos	Pobres no extremos	
Total departamento	2,975,417	486,405	13,408	472,997	2,489,012
Sexo	2,975,417	486,405	13,408	472,997	2,489,012
Hombre	1,407,120	225,482	7,615	217,867	1,181,638
Mujer	1,568,297	260,923	5,793	255,130	1,307,374
Grupo étnico*	2,968,421	485,137	13,408	471,729	2,483,284
Indígena	323,454	127,359	9,029	118,330	196,095
No indígena	2,644,967	357,778	4,379	353,399	2,287,189
Posición en el hogar	2,975,417	486,405	13,408	472,997	2,489,012
Jefe o jefa del hogar	725,217	80,265	2,989	77,276	644,952
Esposo (a) o cónyuge	495,663	55,903	2,572	53,331	439,760
Hijo (a)	1,427,927	280,753	7,847	272,906	1,147,173
Otro miembro del hogar	326,611	69,484	-	69,484	257,127
Jefatura del hogar	725,217	80,265	2,989	77,276	644,952
Jefe hombre	537,663	56,779	2,572	54,207	480,885
Jefe mujer	187,553	23,486	417	23,069	164,067
Estado conyugal	2,180,073	307,490	7,876	299,614	1,872,583
Soltero (a)	829,136	140,085	2,092	137,993	689,051
Casados o unidos (as)	1,110,895	136,458	5,144	131,314	974,437
Separados (as)	132,178	20,119	640	19,479	112,059
Viudos o divorciados(as)	107,864	10,829	-	10,829	97,035
Grandes grupos de edad	2,975,417	486,405	13,408	472,997	2,489,012
0 - 14	994,054	220,440	6,366	214,074	773,615
15 - 64	1,837,754	252,467	6,819	245,648	1,585,287
65 y más	143,609	13,499	223	13,276	130,110

*No incluye personas con pertenencia étnica ignorada.

Fuente: ENCOVI, INE 2006, tomada de la página web www.ine.gob.gt.

Cabecera Departamental: Guatemala

1. Descripción general

El municipio de Guatemala es la cabecera departamental y la ciudad capital del país. Su nombre completo es La Nueva Guatemala de la Asunción y está localizada en un valle en el área central de la nación. Su extensión territorial es de 996 kilómetros cuadrados.

2. Demografía

Según el censo de población del año 2002, realizado por el INE, la población total del municipio de Guatemala era de 942,348 de los cuales 444,429 eran hombres y 497,919 mujeres; todos del área urbana del municipio. El índice de pobreza general y de pobreza extrema es de 6.3 y 0.4 respectivamente.

3. Servicios básicos

Guatemala es destino de migrantes internos por ser la cabecera del departamento y la capital gubernamental, económica y cultural de la República. Por lo que cuenta con todos los servicios básicos, aunque no toda la población tenga un acceso idóneo a los mismos, sobre todo por la limitada o nula posibilidad económica de acceder a éstos. El municipio cuenta con catedral metropolitana, hospitales, centros de salud públicos y privados, mercado central y mercados cantonales, terminales de bus, centros educativos públicos y privados, centros culturales y recreativos, centros comerciales, plazas comerciales, restaurantes, teatros, hoteles, transporte urbano, transporte extraurbano, aeropuerto, entre otros.

Descripción General Chimaltenango:

El departamento de Chimaltenango se encuentra ubicado en la región central del país. (Ver Figura No. 1) Limita al norte con los departamentos de El Quiché y Baja Verapaz; al este con Guatemala y Sacatepéquez; al sur con Escuintla y Suchitepéquez y al oeste con Sololá.

La cabecera departamental es el municipio de Chimaltenango y se ubica a 54 kilómetros de la Ciudad Capital de Guatemala. 16 municipios integran el departamento: Chimaltenango, San José Poaquíl, San Martín Jilotepeque, San Juan Comalapa, Santa Apolonia, Tecpán, Patzún, Pochuta, Patzicía, Santra Cruz Balanyá, Acatenango, San Pedro Yepocapa, San Andrés Itzapa, Parramos, Zaragoza, El Tejar. En este departamento se habla el idioma kaqchikel y el español.

Tabla No. 8
Características del Departamento de Chimaltenango

Información	Chimaltenango
Población*	595,769
Índice de desarrollo humano	0.618
Porcentaje de Pobreza	59.4
Porcentaje de alfabetismo	70.7

Fuente: Elaboración propia con información del Informe Nacional de Desarrollo Humano 2005, PNUD. *Según estimaciones del INE para el año 2010.

Tabla No. 9
Características demográficas de la población de Chimaltenango,
por condición de pobreza

Características	Población total	Niveles de pobreza			No pobres
		Todos los pobres	Pobres extremos	Pobres no extremos	
Total departamento	519,667	314,389	100,444	213,945	205,278
Sexo	519,667	314,389	100,444	213,945	205,278
Hombre	251,917	154,580	47,858	106,723	97,336
Mujer	267,750	159,809	52,586	107,223	107,941
Grupo étnico*	518,571	314,123	100,444	213,679	204,448
Indígena	388,161	267,691	88,789	178,902	120,470
No indígena	130,410	46,432	11,655	34,777	83,978
Posición en el hogar	519,667	314,389	100,444	213,945	205,278
Jefe o jefa del hogar	102,607	54,028	14,083	39,944	48,579
Esposo (a) o cónyuge	81,555	45,322	12,771	32,551	36,233
Hijo (a)	288,045	181,454	60,363	121,090	106,591
Otro miembro del hogar	47,461	33,586	13,226	20,360	13,875
Jefatura del hogar	102,607	54,028	14,083	39,944	48,579
Jefe hombre	86,089	47,007	13,157	33,850	39,082
Jefe mujer	16,518	7,021	926	6,094	9,497
Estado conyugal	347,509	202,615	58,455	144,160	144,894
Soltero (a)	135,078	81,306	23,249	58,057	53,772
Casados o unidos (as)	187,469	107,950	31,477	76,473	79,519
Separados (as)	6,693	2,583	412	2,171	4,109
Viudos o divorciados(as)	18,268	10,775	3,317	7,458	7,493
Grandes grupos de edad	519,667	314,389	100,444	213,945	205,278
0 - 14	208,043	135,220	50,648	84,572	72,823
15 - 64	282,972	161,328	46,337	114,990	121,644
65 y más	28,652	17,841	3,458	14,383	10,810

*No incluye personas con pertenencia étnica ignorada.

Fuente: ENCOVI, INE 2006, tomada de la página web www.ine.gob.gt.

1. Descripción general

El municipio se ubica a 54 kilómetros de la Ciudad Capital, se accede a él a través de una carretera asfaltada, se encuentra a 1,800 metros sobre el nivel del mar. Limita al norte con San Martín Jilotepeque, al sur con San Juan Sacatepéquez, al este con San Andrés Itzapa y Parramos y al oeste con San Juan Comalapa y Zaragoza. Tiene dos carreteras principales, la Carretera Interamericana, la cual conduce al Occidente y al Altiplano; así como de la carretera que conduce a Sacatepéquez. Su extensión territorial es de 212 kilómetros cuadrados.

2. Demografía

Según el censo de población del año 2002, realizado por el INE, la población total del municipio de Chimaltenango era de 74,077, de los cuales 36,652 eran hombres y 37,425 mujeres; 62,917 habitaban en el área urbana del municipio y 11,160 en el área rural. El índice de pobreza general y de pobreza extrema es de 27.3 y 4.3 respectivamente.

3. Actividades económicas

El clima templado del lugar da la posibilidad que exista una diversidad agrícola, como el cultivo de maíz, frijol, fresa, mora, frambuesa, hortalizas y otros cultivos tanto para el mercado nacional como para el internacional. Además se desarrollan actividades pecuarias, entre otras. Por ser un municipio vecino a la ciudad capital, la industria de las maquilas está presente en la localidad como una opción para la población de baja escolaridad y sin experiencia laboral en el área, aunque las condiciones laborales no sean las mejores.

4. Servicios básicos

Por ser cabecera departamental, comparte características con los otros municipios mencionados. Cuenta con todos los servicios básicos como municipalidad, iglesia catedral, hospital regional, mercado central y cantonal, terminal de buses, plaza comercial, medios de comunicación como canales de

cable local, radiodifusoras, centros educativos públicos y privados, extensión de la Universidad de San Carlos de Guatemala y otras universidades privadas, transporte, centros turísticos, hoteles de primera categoría, restaurantes, cafeterías y comedores. Por ser la cabecera departamental, la sede de la Gobernación Departamental está ubicada frente al parque central, albergando a las delegaciones departamentales de las organizaciones gubernamentales.

B. Selección y caracterización de la muestra

Se trabajó con estudiantes de cuarto Diversificado: Magisterio y Bachillerato, de cuatro establecimientos educativos, dos públicos y dos privados, de cuatro departamentos: Alta Verapaz, Chiquimula, Chimaltenango y Guatemala.

Los departamentos y centros educativos se seleccionaron por una combinación de factores: 1. Composición étnica, 2. Ubicación geográfica, y 3. Características sociodemográficas de los adolescentes. Esto con el propósito de incluir cuatro grupos de jóvenes, que se hayan desarrollado en diferentes ambientes, para analizar la influencia del contexto local e identidad étnica en la construcción del imaginario. Para ello se trabajó con jóvenes del área urbana y rural, miembros del pueblo maya y ladino que representaran al género femenino y masculino.

Se consideró importante que la muestra fuera constituida por estudiantes de cuarto Diversificado, pues en este grado se encuentran jóvenes de 15 a 18 años de edad. Además, en la adolescencia ya se poseen criterios que definen las actitudes e identidad de los jóvenes, así como pensamiento selectivo y valorativo que facilita abstraer y hacer generalizaciones.

En total, 106 estudiantes conformaron la muestra de los cuatro departamentos. La siguiente tabla representa la conformación de cada uno de los cuatro grupos abarcados en la investigación:

Tabla No. 10
Conformación de la muestra.

Carrera de diversificado	Tipo de establecimiento educativo	Ubicación	Etnicidad	Género	Número de estudiantes
Magisterio Primaria Rural Bilingüe	Público	Cobán, Alta Verapaz	Pueblo Maya	Hombres/ Mujeres	46
Bachillerato en Ciencias y Letras	Público	Chiquimula, Chiquimula	Pueblo Ladino	Hombres/ Mujeres	24
Magisterio Primaria Urbana	Público	Chimaltenango, Chimaltenango	Pueblo Maya	Hombres/ Mujeres	19
Bachillerato en Ciencias y Letras	Privado	Guatemala, Guatemala	Pueblo Ladino	Hombres/ Mujeres	17

Fuente: Elaboración propia

Para poder trabajar con los estudiantes de los establecimientos educativos arriba mencionados, se envió una solicitud escrita a los directores de los centros educativos, exponiendo el objetivo de la investigación, la metodología a utilizar, el número de estudiantes requeridos, el tiempo necesario y la encuesta a realizar.

La selección del grupo de estudiantes estuvo a cargo de los Directores y Sub Directores de los centros educativos, de acuerdo a la disponibilidad y según el horario de clases de los alumnos. En los cuatro grupos se trabajó durante aproximadamente 60 minutos, tiempo que se distribuyó para realizar la presentación, completar la encuesta y resolución de dudas de los participantes.

Descripción de establecimientos educativos

Establecimiento de Chiquimula

En el caso de Chiquimula, se había planeado trabajar en un centro de educación privado, sin embargo, debido a la múltiple negativa de directores de establecimientos privados, de ceder un espacio para trabajar con los estudiantes,

se optó por trabajar en un centro de educación pública, para lo cual se hizo la solicitud a la Dirección Departamental de Educación, en donde se obtuvo una respuesta rápida y gran apoyo, especialmente por parte de la Licda. Delmy Janette Martínez Acuña, Coordinadora del Nivel Medio Ciclo Diversificado.

Se trabajó en el Instituto de Diversificado Adscrito INEBE “Dr. David Guerra Guzmán”, centro educativo público y laico, es decir, los estudiantes o sus padres no deben pagar ninguna cuota por la educación recibida y no son obligados a seguir algún credo religioso. La mayoría de la población estudiantil no es indígena y es mixta (hombres y mujeres) en todos los grados y se desarrolla en jornada vespertina, se ubica en la zona 1 de Chiquimula, aquí se trabajó con los estudiantes de cuarto Bachillerato en Ciencias y Letras.

Establecimiento de Alta Verapaz

Se realizó la encuesta en el Instituto Normal Mixto del Norte “Emilio Rosales Ponce”, se contó con el valioso apoyo del Lic. Nery Botzoc, Sub Director del plantel, quien amablemente cedió el espacio y brindó apoyo incondicional para trabajar con los estudiantes de cuarto Magisterio de Educación Rural Bilingüe.

Este centro educativo también es público y laico, se ubica en la zona 3 de Cobán, cabecera de Alta Verapaz. La población estudiantil es mixta y la jornada es vespertina. Los estudiantes de Magisterio Rural Bilingüe se caracterizan por ser en su mayoría del pueblo maya q’eqchi’, muchas veces estos estudiantes no son de la cabecera departamental, sino de pueblos o aldeas aledañas, que van a estudiar a este centro, para posteriormente ser maestros en sus pueblos o aldeas.

Establecimiento de Chimaltenango

Se trabajó en el Instituto Normal Rural “Dr. Pedro Molina”, se tuvo el apoyo del señor Erick Pérez, operativo del establecimiento. El instituto se ubica en la Finca La Alameda, Chimaltenango, camino a Los Aposentos, es internado público y laico, de jornada doble.

La población estudiantil es mixta, todos los alumnos internos son becados con hospedaje y alimentación, elegidos según su situación socioeconómica y rendimiento académico. Es por ello que en el establecimiento estudian jóvenes de otros departamentos como Santa Rosa, Petén, Izabal, Suchitepéquez, Sololá, Huehuetenango, Quetzaltenango, Baja Verapaz, Quiché, entre otros. Se encuestó a estudiantes de cuarto Magisterio Primaria Urbana, y se tomó en cuenta sólo a los estudiantes oriundos de Chimaltenango.

Establecimiento de Guatemala

En Guatemala se trabajó en el establecimiento privado Colegio Ciudad Vieja, ubicado en la zona 10 de la ciudad, se tuvo el apoyo de la Directora Licda. Raquel de Pinto para encuestar a estudiantes de cuarto Bachillerato en Ciencias y Letras.

La población estudiantil del colegio es mixta y estudia en jornada doble. Por ser de carácter privado, los padres de los alumnos deben pagar una cuota mensual e inscripción anual. La mayoría de los estudiantes se caracterizan por ser ladinos.

C. Técnicas e instrumentos de investigación

Encuesta

Este instrumento está codificado como MD-B2, el cual consiste en tres series; dos series de preguntas cerradas y una serie de preguntas abiertas. El propósito de las dos primeras series es obtener las características demográficas de los y las participantes e información relacionada al tabaco. La tercera serie corresponde a preguntas abiertas relacionadas al imaginario social de los participantes con respecto al fumador, dichas preguntas poseen un espacio de 3 y 4 líneas para colocar una amplia respuesta, en esta serie también hay un espacio para que el participante realice un dibujo. Cada encuesta tiene un cuadro en la

parte superior derecha, en donde los participantes deben colocar su código personal.

Antes de iniciar la encuesta, se hizo una presentación y una explicación sobre el objetivo de la investigación y se leyó un consentimiento informado. A cada centro educativo se le asignó un código para clasificar las encuestas de acuerdo al departamento y establecimiento educativo.

En la primera sección de la encuesta se incluyeron preguntas de características demográficas, tales como el género, edad, grado y carrera de diversificado, pertenencia étnica y religión, particularmente éstas dos últimas preguntas se cruzarán con las preguntas sobre el consumo de cigarrillos e imaginario.

La segunda sección tiene el propósito de recabar información acerca del consumo de cigarrillos por parte del entrevistado, así como en su entorno familiar y exposición a publicidad de cigarrillos.

Para la Organización Mundial de la Salud, una persona fumadora se define a partir del consumo de más de 100 cigarrillos en su vida. Por lo que se consideró importante incluir esta pregunta en la encuesta, para poder clasificar al encuestado en fumador o no fumador y cruzar la respuesta con la percepción acerca del fumador.

En la tercera serie de la encuesta se incluyeron preguntas abiertas que expusieran sus criterios, concepciones y pensamientos y que demuestren sus percepciones culturales y sociales, de tal manera que se refleje su imaginario.

Se plantearon preguntas como ¿Por qué comenzaste a fumar? o ¿Qué te motivó?, ¿Por qué no fumas?, esto con el objetivo de indagar en las razones o factores que inciden en la iniciación del consumo de cigarrillos. Para obtener información acerca de la presión social se preguntó: Si uno de tus mejores amigos

o amigas te ofrece un cigarrillo, ¿fumarías? y ¿por qué? Las preguntas relacionadas a qué piensan o qué pueden decir acerca de los jóvenes y adultos que fuman, tienen como propósito indagar sobre el imaginario que manejan acerca del fumador. Respecto a la exposición de la publicidad de tabaco, se preguntó si han visto publicidad de cigarrillos, además, se preguntó sobre ¿Qué mensaje te ha dejado la publicidad de cigarrillos?

También se invitó al encuestado a describir y dibujar a un fumador y a una fumadora. Finalmente se solicitó completar una lista con calificativos positivos o negativos de un fumador, con esta última información, se elaboró un mapa de palabras con el objetivo de ilustrar los adjetivos más utilizados para calificar a un fumador, tanto en la connotación negativa como positiva, a través de la herramienta de internet wordle.net.

D. Sistematización

Se realizó una matriz de doble entrada para ingresar las respuestas de las encuestas realizadas. Las matrices de análisis cualitativo tienen el objetivo de explorar las relaciones entre variables o conceptos usados en el estudio. La matriz provee un esquema de las causas y el proceso lógico de razonamiento. Las filas son las unidades de análisis y las columnas las variables, cada celda muestra valores o información sobre cada unidad de análisis de acuerdo a cada valor. En este caso, las columnas son las unidades o preguntas de la encuesta y cada fila representa a cada encuestado. Para efectos de tabulación, se han unido las adscripciones de pertenencia étnica reconocidas como ladino, mestizo y blanco, y en los resultados se referirá a las tres como tal; así mismo con las adscripciones maya e indígena.

Las respuestas obtenidas tanto en las preguntas cerradas como abiertas se contabilizaron a través de tablas de frecuencia de las respuestas por cada pregunta, según departamento. (Ver Apéndices). Las tablas surgieron a partir de la tabulación de las repuestas, las cuales se ingresaron en la matriz de doble

entrada. En el caso de las preguntas abiertas, se construyeron categorías de análisis a partir de las respuestas más frecuentes a cada pregunta, las cuales se crearon con mucho cuidado de que las respuestas clasificadas en cada categoría tuvieran un significado muy similar o común entre sí. Más adelante se detallará en la construcción de las categorías. Los datos arrojados por dichas tablas hicieron posible la realización de gráficas que reflejan cada respuesta en porcentaje, según departamento y resultados totales.

En este caso, el análisis cuantitativo de la información cualitativa permite delimitar las categorías más comunes empleadas por los jóvenes respecto al fumador. Esto con el objeto de analizar la relación de esas categorías con el inicio del consumo de cigarrillos entre los adolescentes que hicieron posible la construcción de las mismas.

III. Análisis e Interpretación de los Resultados

Este estudio se basó en las percepciones sociales y culturales de los jóvenes encuestados. En el caso de los resultados de las preguntas abiertas, se presentan categorías que reflejan el pensamiento valorativo de los jóvenes y que fueron creadas en base a sus respuestas, sin que la investigadora interfiriera o planteara ciertas categorías para adecuar las opiniones de los estudiantes a las preguntas.

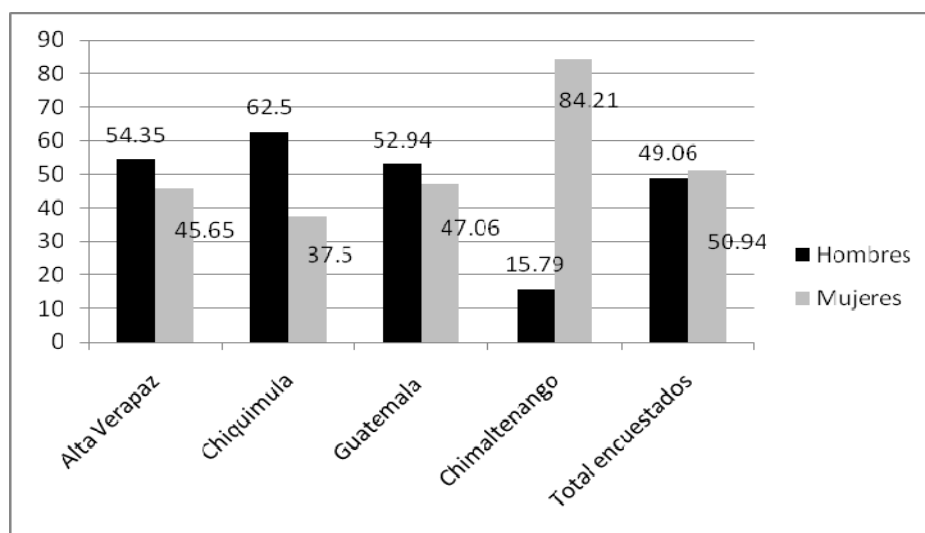
A. Características Demográficas²⁵

1. Participación de género

En total se encuestó a 106 jóvenes, de los cuales 49.06% eran hombres y 50.94% mujeres²⁶. A continuación se presenta una gráfica que refleja la participación de género, según departamento.

Gráfica No. 3

Participación de género, según departamento en porcentajes



²⁵ Esta información se extrajo de las preguntas de la primera serie de la encuesta.

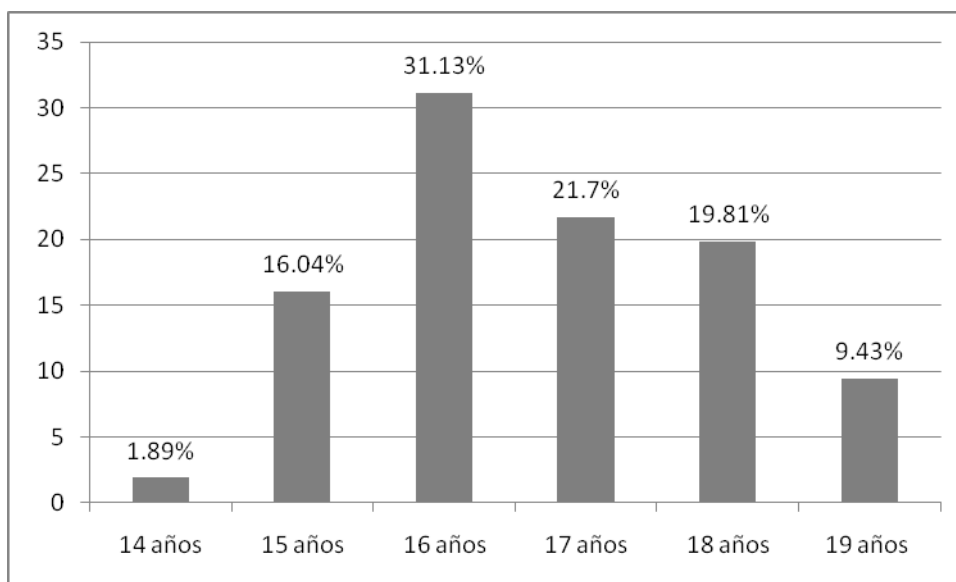
²⁶ Es necesario aclarar que en el establecimiento educativo de Chimaltenango el promedio de mujeres es del 84.21%, lo cual aumenta el promedio total de participación femenina, sin embargo, en los demás departamentos la participación femenina es menor que la masculina.

La edad.

La edad promedio del total de estudiantes encuestados fue de 16 años, tal como lo representa la gráfica No. 5. A esta edad los jóvenes ya han desarrollado el pensamiento selectivo y valorativo que facilita abstraer y hacer generalizaciones. Esto le permite entre otras cosas, conformar identidades más allá de la personal, entre ellas las identidades sociales y la identidad nacional.²⁷

Gráfica No. 4

Edad de los estudiantes encuestados, en porcentajes



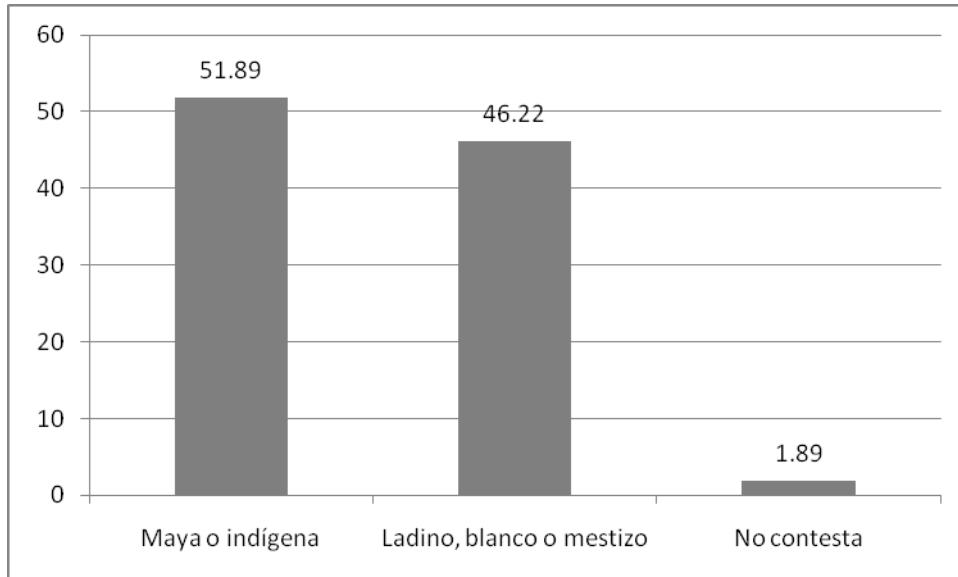
3. Sentido de pertenencia étnica

En total, la mayoría de los encuestados se identificaron en las categorías de mayas o indígenas (51.89%); y como ladinos, blancos o mestizos (46.22%).

²⁷ "Imágenes homogéneas en un país de rostros diversos. El Sistema Educativo Formal y la conformación de referentes de identidad nacional entre jóvenes guatemaltecos". Cuadernos de Investigación No. 11. AVANCSO. 1998. Pág. 67.

Gráfica No. 5

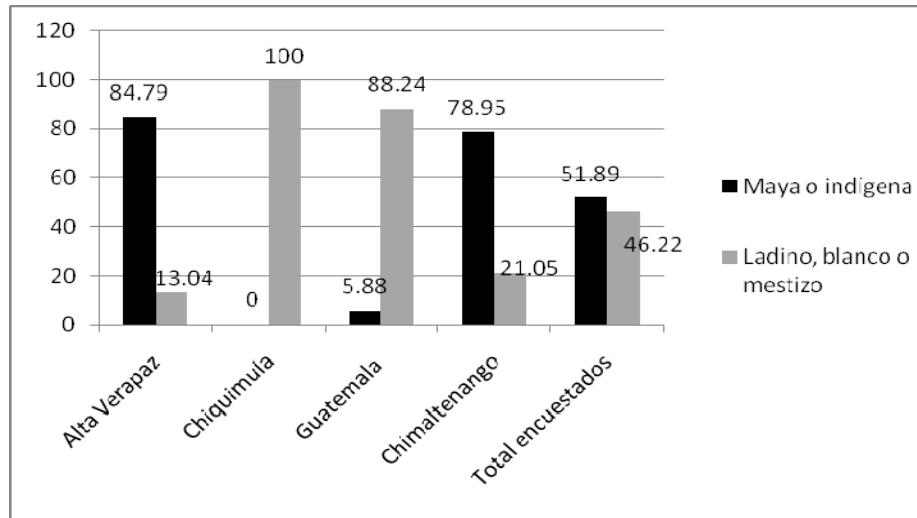
Adscripción a identidades étnicas, en porcentajes



Las adscripciones de pertenencia étnica maya o indígena se obtuvieron principalmente de los departamentos de Alta Verapaz y Chimaltenango, en donde el porcentaje de población q'eqchi' y kaqchikel respectivamente, es mayoritario. El mayor porcentaje de identificación como ladinos, blancos o mestizos se dio en Chiquimula y Guatemala, en el primero ningún estudiante se identificó como maya o indígena; en el segundo sólo el 5.88%. Para poder comparar visualmente esta información, se consideró oportuno incluir una gráfica que represente el porcentaje de pertenencia étnica, según departamento.

Gráfica No. 6

Pertenencia étnica, según departamento, en porcentajes

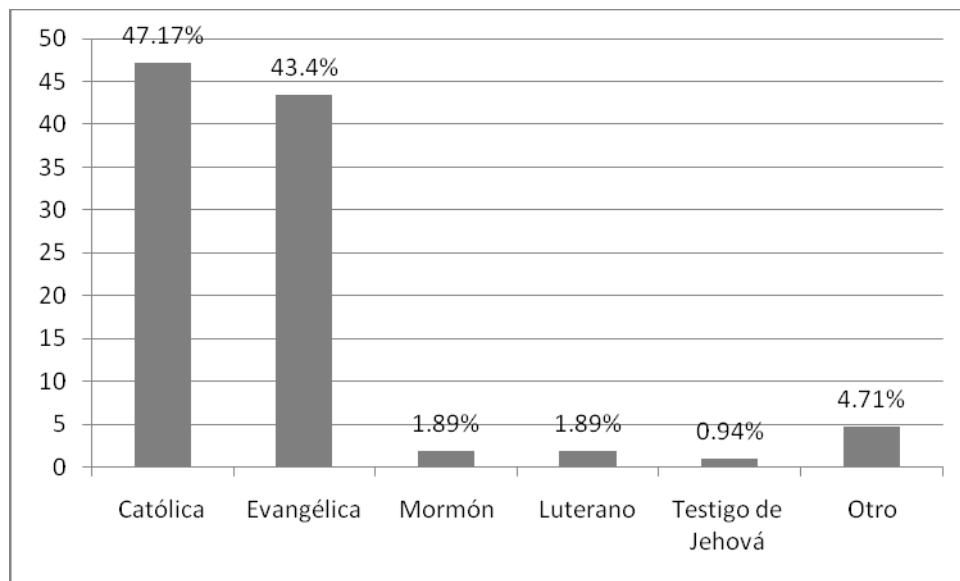


4. Religión

En cuanto a la variable religión, la proporción de católicos y evangélicos es similar (47.17% y 43.4% respectivamente); entre las dos constituyen el 90.57% del total de encuestados.

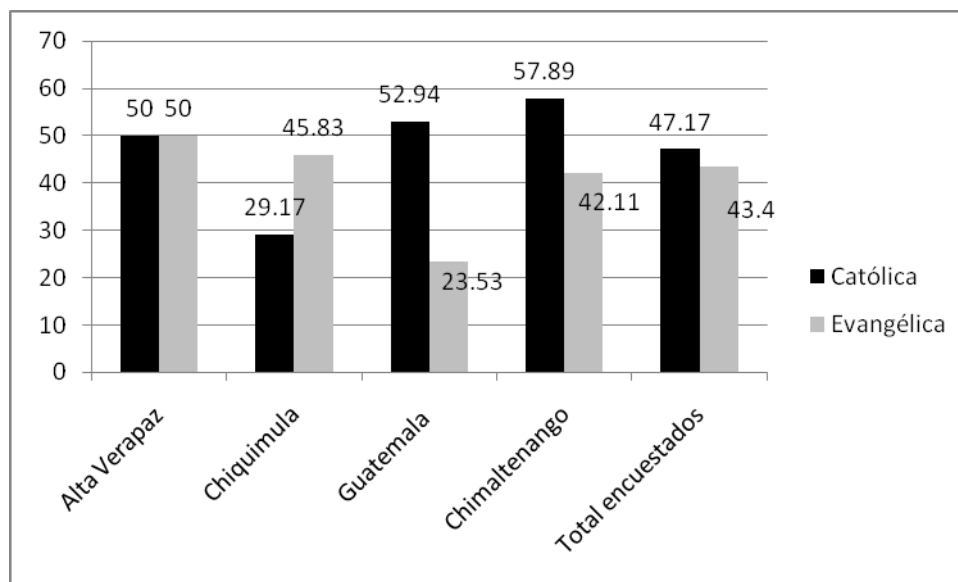
Gráfica No. 7

Religión en porcentajes



Se consideró oportuno incluir una gráfica que representara el porcentaje de las religiones con las cuales los estudiantes se reconocen, según departamento. Esto evidenció que la religión evangélica se presenta tanto en la población indígena como ladina.

Gráfica No. 8
Religión según departamento en porcentajes



B. Consumo de tabaco: propio, entorno familiar y más cercano

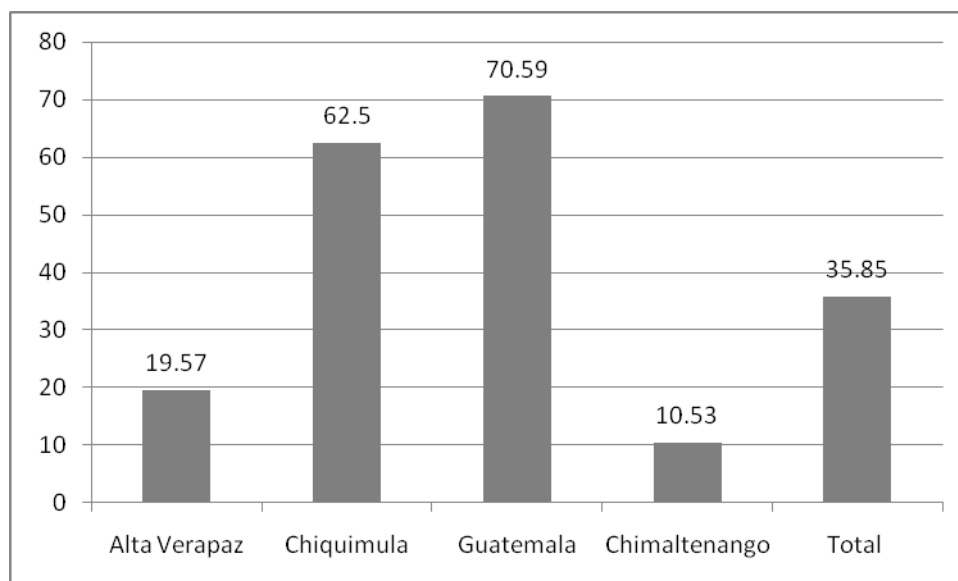
La segunda serie de preguntas tenía como fin recabar información acerca del consumo de cigarrillos por parte del entrevistado, así como en su entorno familiar y más cercano. Esto con el objeto de explorar la relación del consumo o no de cigarrillos con las percepciones que tienen los jóvenes acerca del fumador.

Estas interrogantes evidenciaron que el 35.85% de los encuestados (hombres y mujeres) han probado aunque sea un cigarrillo en su vida. La prevalencia más alta y alarmante es en el departamento de Guatemala, el 70.59% de los estudiantes reportó haber probado el cigarrillo. La más baja fue en Chimaltenango con 10.53%. Es importante notar que en Alta Verapaz y

Chimaltenango se dieron las prevalencias más bajas, en donde los encuestados se identificaron como mayas o indígenas, esto nos demuestra que en este grupo étnico el consumo de tabaco es menor que en el grupo de ladinos, blancos y mestizos.

Gráfica No. 9

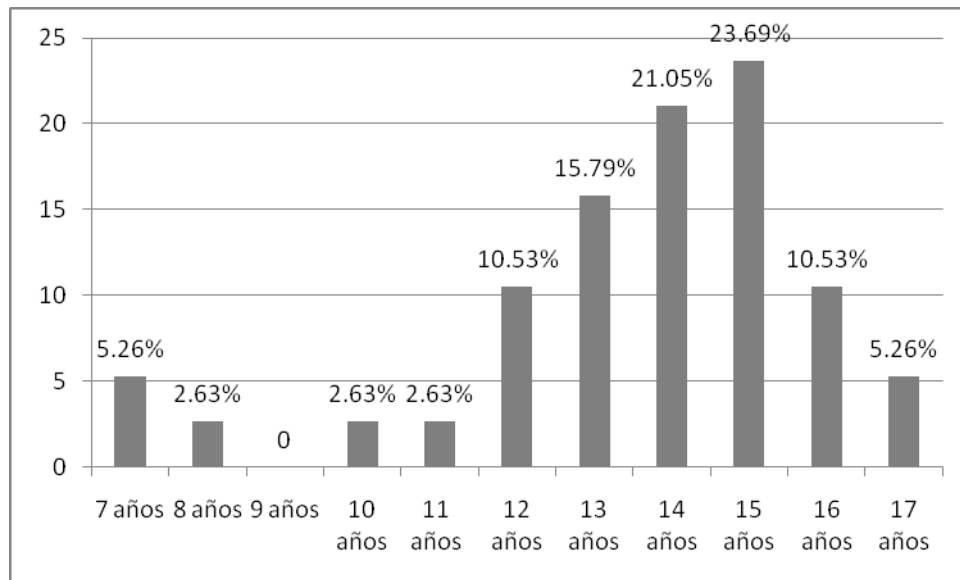
Estudiantes que han probado aunque sea un cigarrillo en su vida, según departamento en porcentajes



Respecto a la edad de experimentación con el cigarrillo, el 84.21% del total de encuestados reportó haber fumado su primer cigarrillo antes de los 15 años, el otro 15.79% antes de los 18 años. Este dato confirma lo reportado en otros estudios guatemaltecos; demuestra que el problema del consumo de tabaco entre jóvenes se inicia en la niñez, el cual es el grupo más vulnerable de la población guatemalteca.

Gráfica No. 10

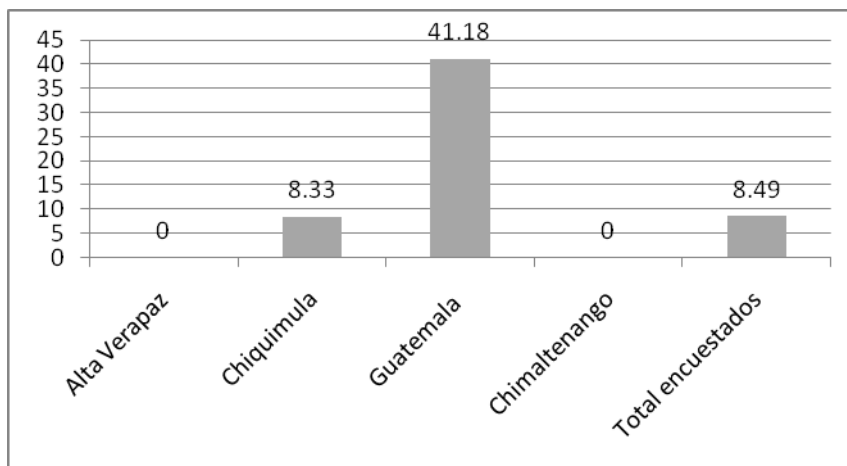
Edad a la que probaron su primer cigarrillo en porcentajes



También se les preguntó si fumaban actualmente uno o más cigarrillos al día, esta pregunta la contestaron solo los que habían probado el tabaco; tenía el objetivo de identificar el porcentaje de jóvenes fumadores actuales, para luego analizar sus respuestas respecto a lo que piensan de los fumadores y el por qué iniciaron en el consumo de tabaco. Se obtuvo la respuesta afirmativa del 8.49% del total de encuestados, el 1.89% no contestó a la pregunta. Se demostró la tendencia de bajo consumo entre la población maya o indígena, pues tanto en Alta Verapaz como en Chimaltenango no hubo fumadores. El 8.49% de estudiantes que reportaron fumar de manera diaria se dividieron entre Chiquimula y Guatemala, siendo éste último departamento el que tiene mayor prevalencia de fumadores, el 41.18% de los jóvenes capitalinos encuestados fuma diariamente. (Ver Gráfica No. 12).

Gráfica No. 11

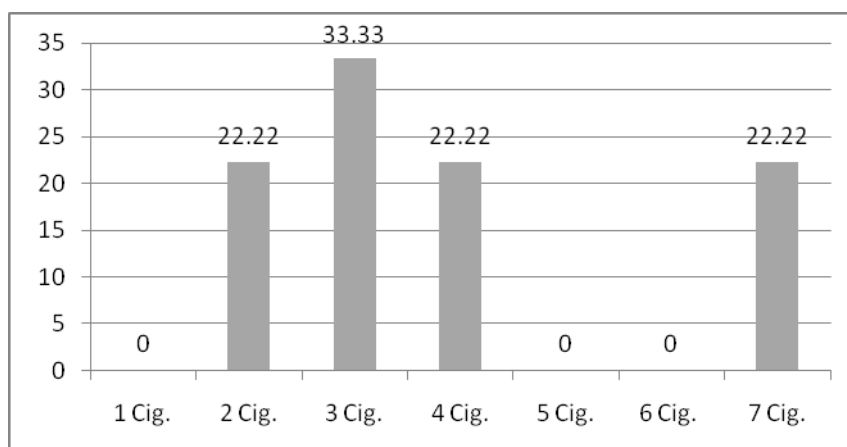
Estudiantes fumadores actuales, según departamento en porcentajes



Es importante conocer la cantidad de cigarrillos que consumen diariamente los adolescentes, pues nos proporciona un indicativo del problema que afrontará el país en los próximos años, en cuanto a enfermedad y muerte por consumo de tabaco, además de las secuelas económicas en las familias de fumadores. El porcentaje de consumo de 2 o 3 cigarrillos diarios por los jóvenes de Guatemala y Chiquimula es de 55.55%. A continuación una gráfica que refleja la cantidad de cigarrillos que consumen a diario los encuestados.

Gráfica No. 12

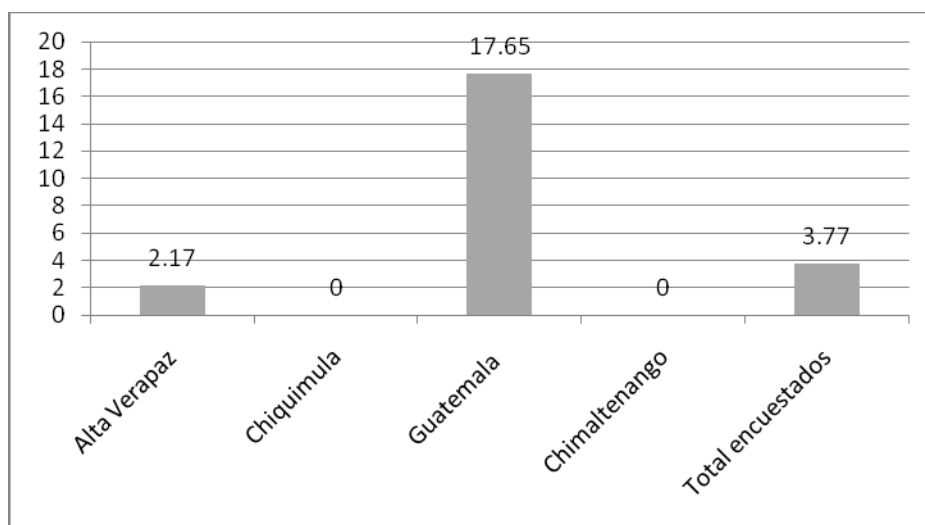
Porcentaje de estudiantes que fuman de 2 a 7 cigarrillos diariamente



Para recabar información acerca del consumo de tabaco en el entorno familiar y más cercano del encuestado, se les preguntó si la mamá o el papá, los hermanos/as mayores, primos/as mayores, sus cuidadores o amigos/as son fumadores. Ante todas estas preguntas, los estudiantes capitalinos tuvieron los porcentajes más altos. (Ver Gráficas No. 14, 15, 16, 17, 18 y 19). Considerando que éstos son los más afectados en cuanto al consumo de tabaco, podemos constatar que el uso y aprobación del hábito en el entorno familiar y local influye e incentiva definitivamente a que los jóvenes se sientan legitimados y aceptados socialmente para fumar.

Esta información refleja que en la Ciudad Capital es más frecuente que las madres de familia fumen. Es importante reiterar que el consumo de tabaco entre las mujeres está aumentando, este incremento está relacionado a los cambios en los roles de género, así como de factores sociales y económicos.²⁸

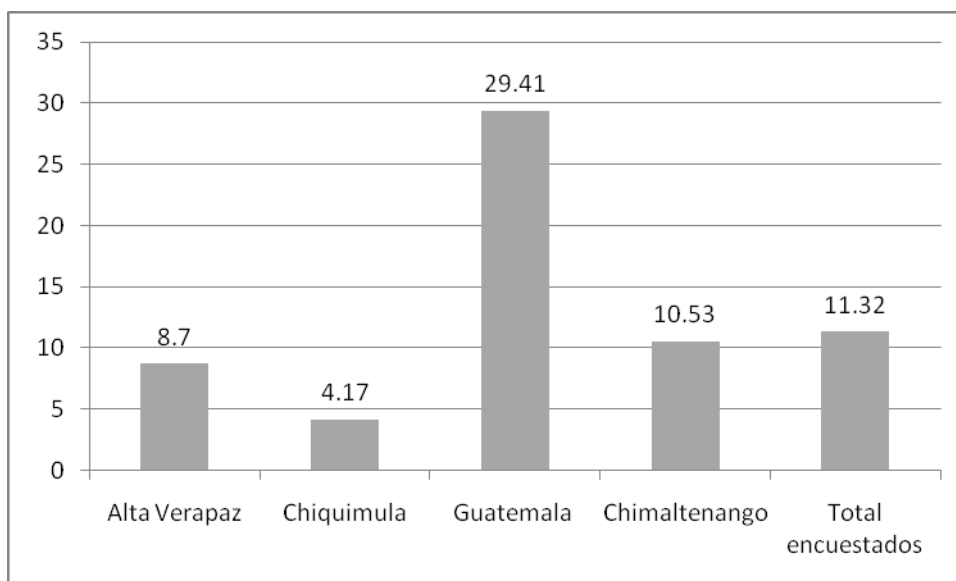
Gráfica No. 13
Cantidad de estudiantes con mamá fumadora,
según departamento en porcentajes



²⁸ Las Mujeres y el Tabaco: Aspectos Esenciales. Boletín informativo en www.tobaccofreecenter.org. Abril 2010.

Respecto a los padres de familia, es más frecuente que en los hogares el hombre consuma tabaco: en total el 11.32% de los estudiantes tiene un papá fumador, mientras que el 3.77% mamá fumadora. Éste último caso se da más en la capital; sólo un estudiante de Alta Verapaz reportó tener mamá fumadora. En contraste, existe mayor prevalencia de tabaquismo en los papás de los cuatro departamentos, tal como lo refleja la siguiente gráfica.

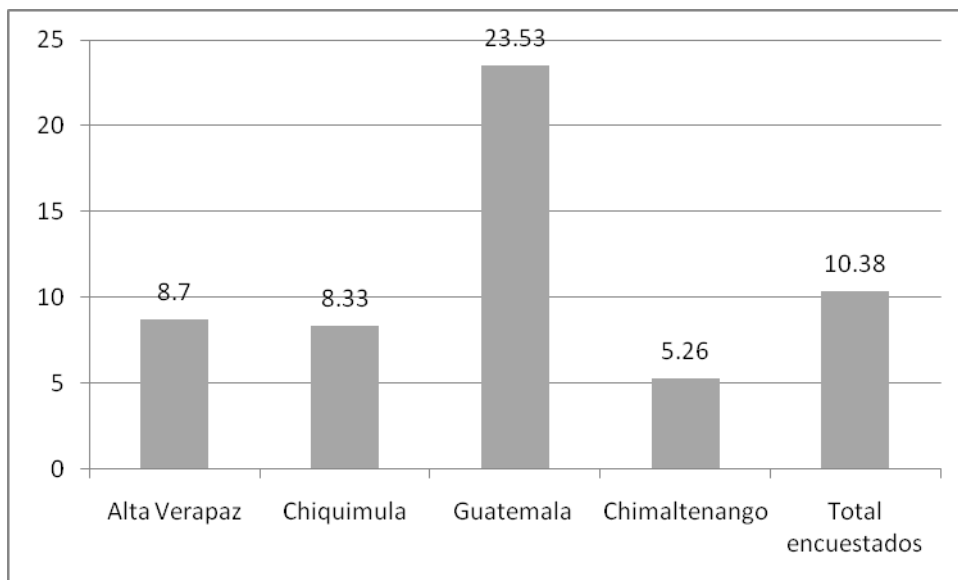
Gráfica No. 14
Cantidad de estudiantes con papá fumador,
según departamento en porcentajes



Otro dato importante es la prevalencia de consumo de tabaco por parte de los hermanos/as mayores, pues éstos son un ejemplo para los hermanos pequeños. En los cuatro departamentos se da este hecho, el 10.38% del total de los encuestados reportó tener por lo menos un hermano/a que fuma habitualmente.

Gráfica No. 15

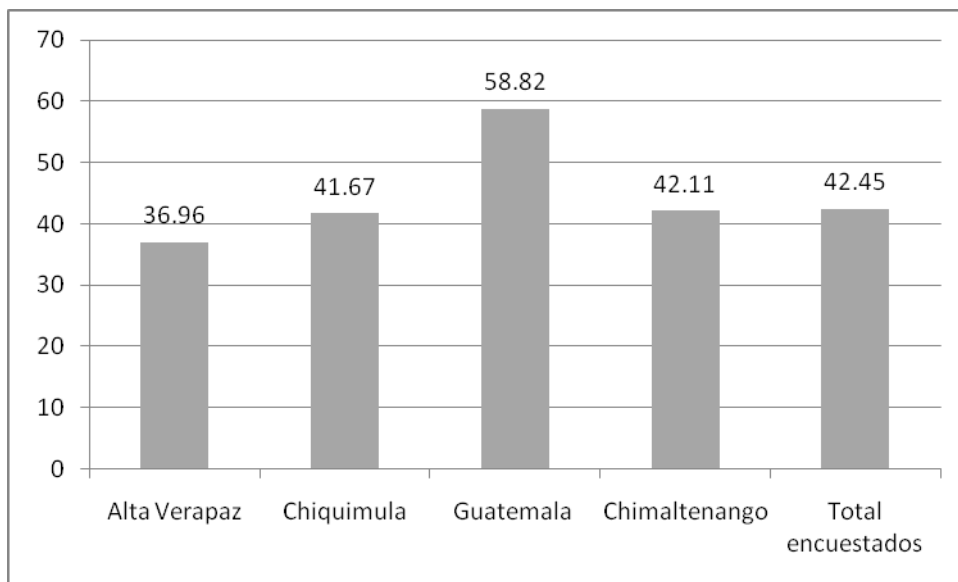
Cantidad de estudiantes con hermanos o hermanas mayores fumadores, según departamento en porcentajes



Aunque el informe preliminar de la V Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil del año 2008 – 2009 refleja que la tasa global de fecundidad para el país es de 3.6 hijos por mujer, hay casos en los cuales una mujer tiene un solo hijo. Es por ello que se consideró pertinente preguntar si el encuestado tenía primos o primas mayores fumadores, debido a que ante la falta de hermanos se toma a algún otro familiar mayor como ejemplo de conducta a seguir. El 42.45% del total de estudiantes indicó tener un primo/a fumador/a, en contraste con el 10.38% reportado respecto a hermano/a fumador/a.

Gráfica No. 16

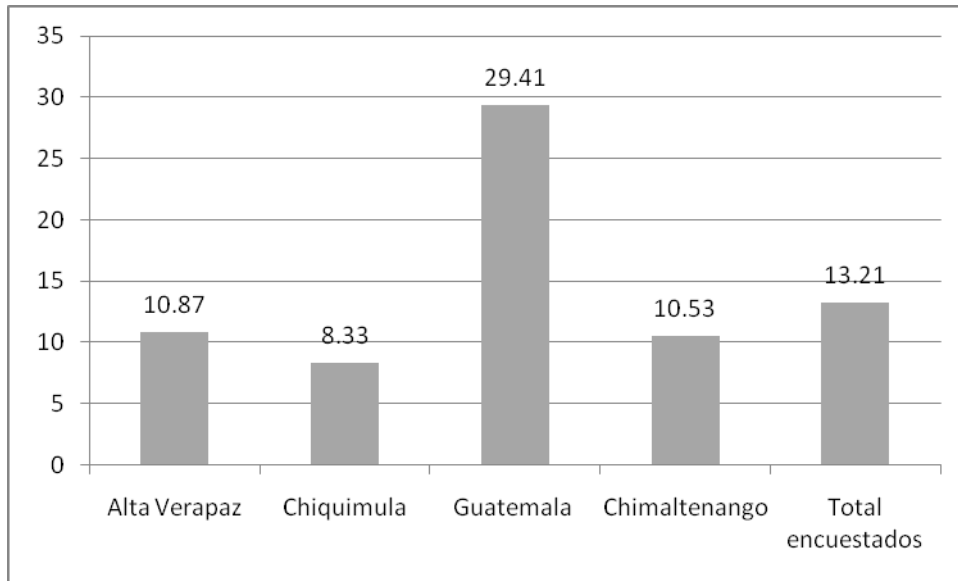
Cantidad de estudiantes con primos o primas mayores fumadores, según departamento en porcentajes



Debido a que no todos los jóvenes viven con el padre o la madre, sino con algún pariente cercano como tío/a, abuelo/a, etc., que actúa en el rol de papá o de mamá ante la ausencia de ellos, se consideró importante indagar sobre el consumo de tabaco por parte de los cuidadores de los jóvenes.

Los estudiantes respondieron a esta pregunta tomando en cuenta al padre, la madre u otra persona que los cuida, así que el resultado del 13.21% es muy similar a los de las últimas interrogantes. Además, esto nos indica el nivel de exposición al humo de segunda mano de los estudiantes.

Gráfica No. 17
 Cantidad de estudiantes con cuidadores fumadores,
 según departamento en porcentajes

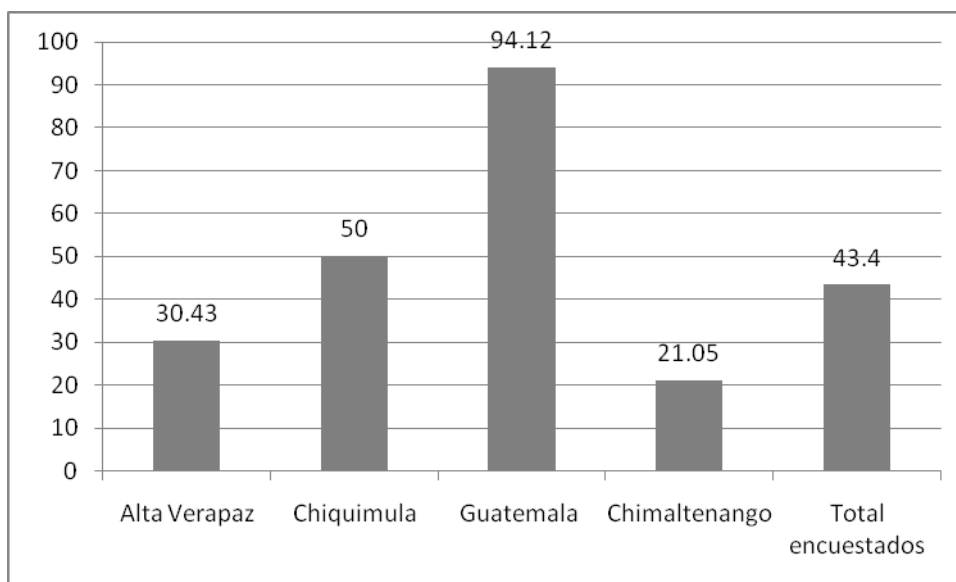


Otro factor importante para la construcción de percepciones y apreciaciones por parte de los jóvenes son los amigos, pues con ellos se da una relación de confianza entre coetáneos, que influye en la forma de concebir el entorno. Por ello se preguntó a los estudiantes si tenían amigos/as fumadores/as. Del total de encuestados el 43.4% reportó tener amigos/as fumadores, siendo la capital en donde este porcentaje es más alto (94.12%) y Chimaltenango el más bajo (21.05%).

Como se mencionó anteriormente, entre más frecuente es el consumo de tabaco en el entorno más cercano y de confianza de los jóvenes, es más alta su legitimación entre los pares. Esto se refleja al comparar los resultados de consumo de cigarrillos por los encuestados, según departamento (ver Gráfica 12), pues los fumadores actuales son de Guatemala y Chiquimula, y justo en estos departamentos es donde el porcentaje de amigos/as fumadores/as es más alto (50% y 94.12% respectivamente).

Gráfica No. 18

Cantidad de estudiantes con amigos o amigas fumadores, según departamento en porcentajes

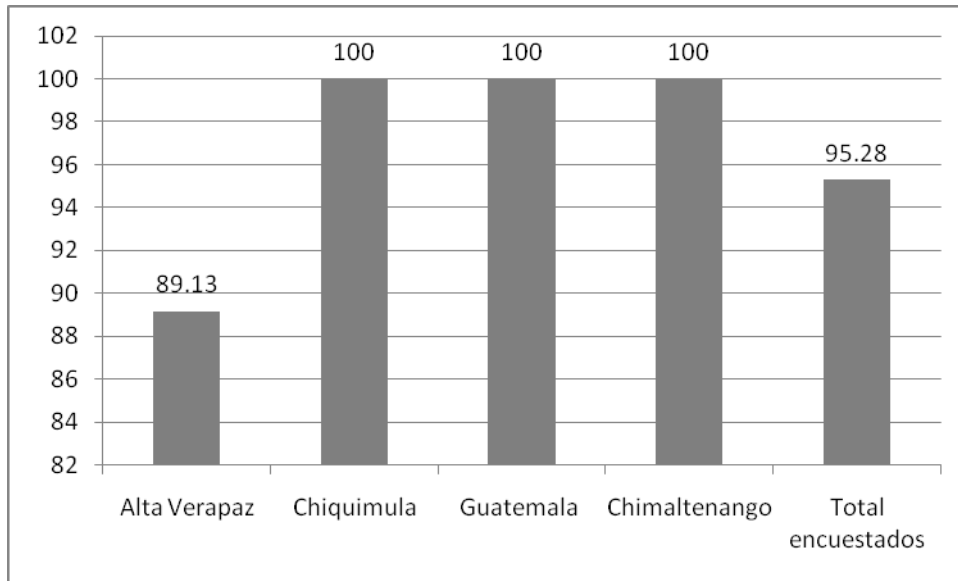


C. Motivaciones, percepciones y apreciaciones del consumo de tabaco

En este apartado se analizarán las respuestas dadas por los jóvenes a las preguntas abiertas de la encuesta, éstas tenían como fin dar la posibilidad de que el encuestado se sintiera libre de expresar sus opiniones y concepciones en torno al consumo de tabaco. La información obtenida en esta serie es fundamental para describir las significaciones imaginarias de los jóvenes respecto al fumador, pues expone su pensamiento ante este tema.

Como se indicó antes, la publicidad de cigarrillos influye en la decisión de fumar por parte de los adolescentes. Razón por la cual se les preguntó si habían visto publicidad de cigarrillos, con el objeto de medir la exposición a esta influencia. El 95.28% del total de los encuestados afirmó haber visto publicidad de tabaco; en Chiquimula, Guatemala y Chimaltenango el 100%.

Gráfica No. 19
Estudiantes que han visto publicidad de cigarrillos,
según departamento en porcentajes



Es importante conocer los mensajes o la información que les deja a los jóvenes la publicidad de cigarrillos, tomando en cuenta que los diseños de propaganda son cuidadosamente elaborados para llamar la atención de los potenciales fumadores y que deben incorporar advertencias reguladas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en base al Código de Salud Guatemalteco. Para ello se les preguntó si habían percibido algún mensaje de la publicidad de cigarrillos, de ser así, que expresaran su apreciación. A partir de las respuestas se construyeron 3 categorías.²⁹ Es necesario aclarar que se ha respetado la escritura de las respuestas dadas por los encuestados en la transcripción de las mismas, no se ha corregido las faltas ortográficas por lo que se transcribe en *itálicas*. Cada cita de respuesta va acompañada de la referencia del código del encuestado.

²⁹ Para identificar a los estudiantes encuestado, se utilizó la siguiente fórmula: G=Guatemala, Cq=Chiquimula, AV=Alta Verapaz, Cm=Chimaltenango, números del 1 al 46=No. de estudiante; F=Femenino, M=Masculino. Ejemplo: AV6F= Estudiante de Alta Verapaz, No. 6 en la tabulación, mujer.

1. Fumar es malo. En base a frases como éstas:

“De que el consumo de ese producto causa serios daños a la salud” (AV6F).

“Que si alguien fuma que no sea en exeso, lo escriben en pequeño y no dicen los daños que causa” (Cm3F).

“Que el cigarro provoca cáncer” (Cq7F).

“A mí que no es bueno fumar porque de ultimo se dice que el decreto 9097 causa serios daños a la salud” (Cm2F).

2. Que los pruebe. A partir de las siguientes frases:

“Que los compre porque me van a sentir bien” (Cq21M).

“Que es bueno fumar o que lo debo experimentar” (G15F).

“Que es bueno para la gente popular” (Cq14F).

“Que mucha personas como dice Rubios solo para los campeones” (Cq4M).

3. Ningún mensaje. Tomando en cuenta las frases:

“Ninguno porque no siento atracción por los cigarrillos” (G5M).

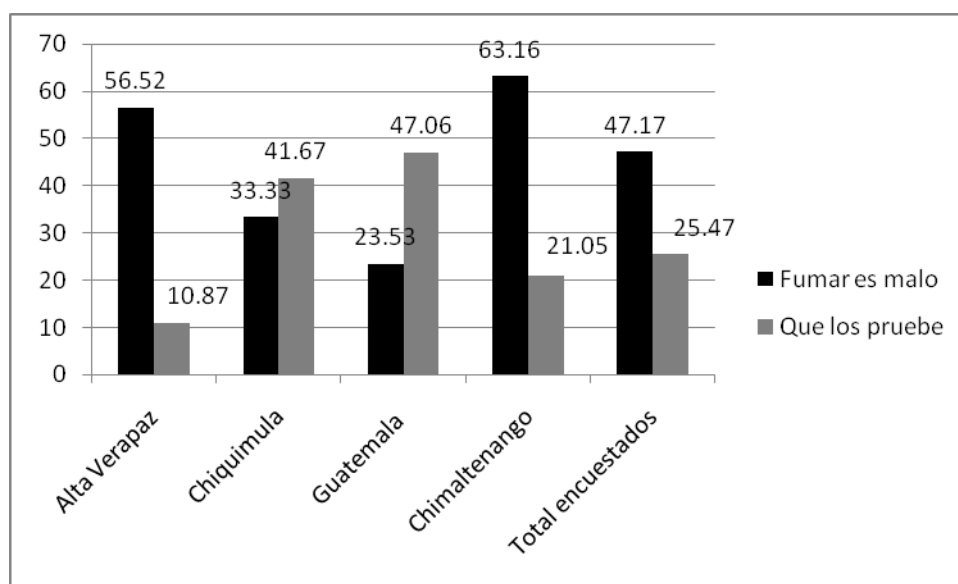
“Ninguno, solo veo que es de cigarrillo y lo ignoro...Pienso que no deberia de haber esa publicidad” (Cq3M).

En total, el 47.17% se identificó con la primera categoría, pues aunque la publicidad de cigarrillos es muy llamativa, prevaleció el mensaje de advertencia que contiene. Los porcentajes más altos para esta respuesta fueron en Alta Verapaz (56.52%) y Chimaltenango (63.16%). Por otro lado, el 25.47% reconoció la segunda opción, en donde la publicidad invita a consumir cigarrillos. Los porcentajes mayores para esta categoría fueron en Chiquimula (41.67%) y Guatemala (47.06%). La última opción en donde la publicidad no les dejó ningún mensaje, tuvo el menor porcentaje con un total de 8.49%.

Estos resultados nos demuestran que en la población maya o indígena el impacto de la publicidad es en el sentido educativo, pues toman en cuenta la advertencia de la publicidad. En cambio, en la población ladina, blanca y mestiza prevalece la percepción de que la propaganda tiene el objeto de atraer su atención para que consuman cigarrillos, lo cual es justo lo que la industria tabacalera pretende.

Gráfica No. 20

Estudiantes que han percibido algún mensaje de la publicidad de cigarrillos, según departamento en porcentajes



Con el objeto de recabar información cualitativa sobre los motivos de los jóvenes para experimentar el consumo de tabaco; y que ésta refleje las concepciones y opiniones de los encuestados sobre el consumo de tabaco y cómo perciben al fumador, se les planteó una serie de preguntas.

Inicialmente se preguntó por qué razón había comenzado a fumar, es decir, por qué el 35.85% de los encuestados probó el cigarrillo, esta pregunta sólo aplicó para los estudiantes que reportaron haber experimentado con el cigarrillo. Ante

esta pregunta surgieron varias categorías, según la frecuencia de las respuestas, tales como: Por curiosidad, para experimentar (50%); me obligaron (7.89%); me ofrecieron (2.63%); por los amigos (10.53%); porque tenía frío (7.89%) y; no contesta (21.06%).

Algunas de las frases que se presentan a continuación ejemplifican dichas categorías:

1. Por curiosidad, para experimentar.

“Por curiosidad, por saber que se sentía” (Cq2M).

“Por curiosidad más que todo” (G1M).

“Porque solo quería experimentarlo pero solo fueron unas cuantas veces” (Cq11F).

2. Por los amigos.

“Por las amistades mas que todo y por las hancias de probarlo” (G7M).

“Por los amigos me han influido” (G8M).

“Por mis amigos” (G4M).

3. Porque me obligaron.

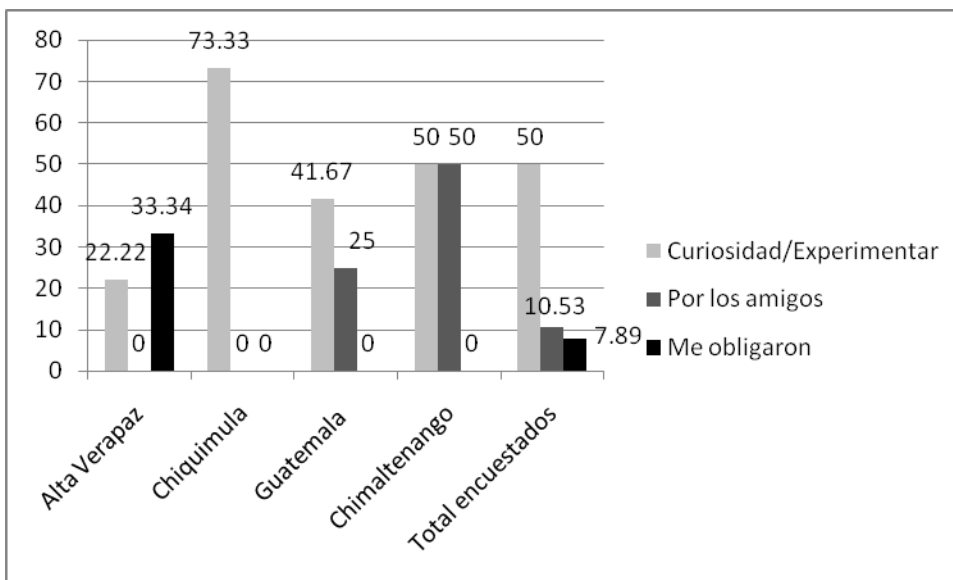
“Pues yo he probado el cigarrillo y me dejó sonso y solo una vez, mis primos me obligaron y me dijeron si no fumas no sos hombre” (AV34M).

“Me obligaron mis primos solo probe 2 cigarrillo de alli ya no e probado” (AV22M).

“Porque me ofrecieron y si no lo hacia es porque no era hombre y para demostrar que si era hombre lo hice” (AV3M).

Gráfica No. 21

Motivaciones de los estudiantes para comenzar a fumar, según departamento en porcentajes



En Alta Verapaz los estudiantes mencionaron que probaron el cigarrillo por presión a demostrar que fumando se es “hombre”, este resultado nos indica que el demostrar ser “macho” es importante para los hombres y una manera de demostrarlo es fumando, da la pauta a considerar que este pensamiento está influido por la publicidad de algunas marcas de cigarrillos que relacionan el consumo de tabaco con la virilidad masculina.

Es importante notar que el 50% del total de encuestados reconoció que experimentó con el cigarrillo por curiosidad de probarlo. Pero, ¿qué motiva tener esa curiosidad? En el caso de los estudiantes encuestados, esta respuesta se dio principalmente entre los jóvenes de Chiquimula y Guatemala. En estos departamentos los estudiantes mencionaron que la publicidad de cigarrillos les deja como mensaje que deben probar y comprar ese producto. Por ejemplo, estos jóvenes dicen que la publicidad muestra “*Que ese cigarrillo en particular puede ser*

mejor que otros –competencia– (G13F); y *“Que es bueno fumar o que lo devo experimentar”* (G15F). Entonces, se puede concluir que uno de los factores predominantes que despiertan la curiosidad de los jóvenes por experimentar con tabaco es la publicidad de cigarrillos, aunado al uso y aprobación en el entorno familiar y más cercano.

Considerando que también es importante conocer las razones por las cuales el 89.62% de los encuestados no fuma, se les preguntó *¿Por qué no fumas?* Esta pregunta la contestaron tanto los que nunca han probado un cigarrillo en su vida, así como los que sí probaron pero ya no fuman.

Como en la pregunta anterior, se crearon categorías con las frases más repetitivas que respondían los estudiantes, tales como: *Porque es dañino para la salud* (49.48%); *por mis padres* (15.46%); *por mi religión* (12.37%); *porque no me gusta, es feo* (14.43%) y; *no contesta* (8.25%).

Algunas de las frases más frecuentes, a partir de las cuales se crearon las categorías se presentan a continuación:

1. *Porque es dañino para la salud.*

“Porque es dañino para la salud de los jóvenes o mejor dicho las personas, ya que eso produce cáncer” (AV5F).

“Es algo que me dara un enfermedad” (AV33F).

“Porque es algo que si lo haces te provocará la muerte” (Cq6F).

2. *Por mis padres.*

“Porque me han inculcado buenas enseñanzas en el hogar” (AV41M).

“Porque mis padres no hacen, o no me enseñaron a fumar y a tomar las cosas que trae malas consecuencias” (AV7M).

“Porque mis padres desde pequeña me dijeron que eso era malo yo no fumo gracias a los consejos de mi padre” (Cm12F).

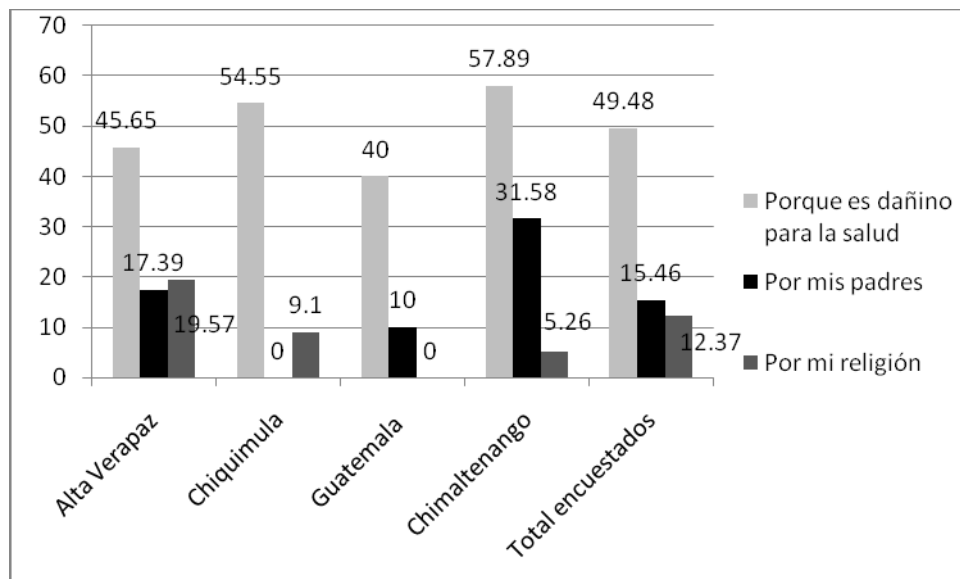
3. Por mi religión.

“Porque yo soy una persona mi religión es evangelica por eso no puedo fumar porque no es bueno” (AV8F).

“Porque mi religion tampoco me lo permite y me han dado buenos valores” (Cm16F).

“Ya no fumo porque me siento mal al hacerlo ya que soy una persona evangélica” (Cq11F).

Gráfica No. 22
Razones de los estudiantes para no fumar,
según departamento en porcentajes



Tal como se aprecia en la gráfica, aproximadamente la mitad del total de encuestados (49.48%) está consciente de que fumar es dañino para la salud, aunque no todos los que respondieron dentro de esta categoría tienen una idea clara sobre las enfermedades que produce, sí saben que les puede dañar la salud; lo asocian con aparición de cáncer de pulmón, cáncer en general, problemas respiratorios u otras como cirrosis y la muerte. Un joven de Alta Verapaz dice *“Porque para mi fumar no es bueno, porque hace mucho daño y porque deja muchas enfermedades”* (AV32F).

En cuanto a la razón que involucra a los padres, tanto por el ejemplo y los consejos que les han dado a los hijos, la gráfica demuestra que este motivo es más frecuente en los jóvenes de Alta Verapaz (17.39%) y Chimaltenango (31.58%), mientras que en Guatemala y Chiquimula es mínimo o nulo.

También es interesante ver que la religión evangélica tiene más impacto que la católica sobre los estudiantes en cuanto a conductas, pues todos los estudiantes que respondieron que no fuman por su religión son evangélicos, aunque el porcentaje de encuestados evangélicos es menor que los encuestados católicos. (Ver gráfica No. 8).

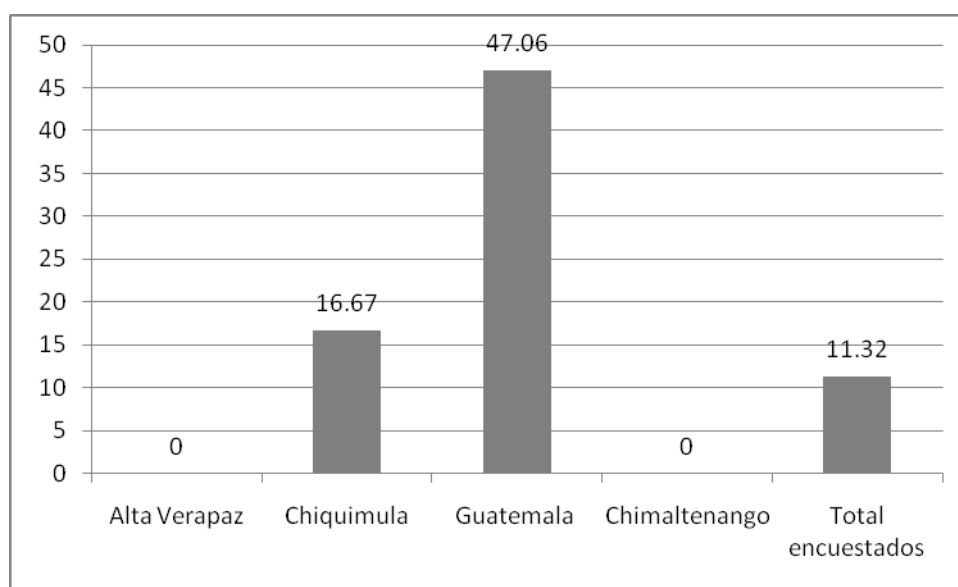
Para tener un conocimiento aproximativo sobre la influencia de los pares en la decisión de fumar, se les preguntó: Si uno de tus mejores amigos/as te ofrece un cigarrillo ¿fumarías? Los estudiantes de Chiquimula y Guatemala fueron los únicos a contestar que sí fumarían, con porcentajes de 16.67% y 47.06% respectivamente, haciendo un total de 11.32%. (Ver gráfica No. 24).

Es importante mencionar que el porcentaje de fumadores actuales en esos departamentos es de 8.33% y 41.18%, siguiendo el mismo orden. Esto nos demuestra que en el caso de Chiquimula, el hecho de que un amigo/a le ofrezca un cigarrillo al encuestado, duplicaría la cantidad de fumadores actuales; en el

caso de Guatemala, aumentarían en un 6%. En ambos casos el 100% de los que contestó de manera afirmativa, pero que no son fumadores actuales sí han probado el cigarrillo. Esta información nos deja concluir que los jóvenes que han fumado aunque sea un cigarrillo en su vida, quedan expuestos a iniciar y desarrollar la adicción al tabaquismo.

Gráfica No. 23

Estudiantes que fumarían si uno de sus mejores amigos o amigas les ofrece un cigarrillo, según departamento en porcentajes



Para conocer las apreciaciones que los jóvenes dan a sus coetáneos que fuman, se les hizo la pregunta: ¿Qué puedes decir acerca de los jóvenes que fuman? Como se esperaba, surgieron múltiples respuestas en los cuatro departamentos.

Aunque la pregunta se refería a lo que ellos pensaban sobre los jóvenes, es curioso notar que la mayoría de estudiantes de Alta Verapaz contestaron a manera de consejo para los jóvenes fumadores, se presentan algunas respuestas que lo ejemplifican:

“Quiero decirle a ellos que ya no sigan fumando porque no es bueno para la vida” (AV43F).

“Lo que diria a los jóvenes es que se dejan de fumar ya que daña la salud” (AV29M).

“De los joven que fuman, para ellos les dijo que ya no lo hagan porque es para su vida y que si no lo dejan tendran sida” (AV21F).

Sin embargo, para las respuestas dadas como consejos, se tomó el significado de éste para que formara parte de las categorías. Todas las respuestas se unificaron según su sentido, formando 5 categorías. Las percepciones y opiniones se contabilizaron dentro de las categorías: Fumar les traerá consecuencias en la salud y en general (45.28%); fuman por rebeldía (16.98%); no reciben consejos en el hogar o los padres no se preocupan por ellos (16.98%); que busquen o acepten a Dios/Jesús (6.61%); fuman porque les gusta, cada uno es libre de llevar su vida (10.38%). El 3.77% del total de los estudiantes no contestó a esta pregunta.

Para ejemplificar la conformación de las categorías, se presentan algunas frases en las cuales se basaron:

1. Fumar les traerá consecuencias para la salud y en general.

“Que no es bueno y que dejen de hacer, para que no se quedan en las calles y para que ellos van a tener una nueva vida mejor” (AV7M).

“Lo unico para ellos que dejen de fumar, porque nuestro dinero lo estamos quemando por gusto, en ves de cigarro pueden comprar un porción de comida” (AV46M).

2. Fuman por rebeldía, porque tienen algún problema.

“Que por algo lo hacen, o se sienten solos o tienen algun problema en casa y en el cigarrillo se refugian” (G15F).

“Yo creo que son infelices, porque se causan problemas, enfermedades y quizás la mente de ellos no funciona bien” (AV36F).

3. No reciben consejos en el hogar o los padres no se preocupan por ellos.

“Yo pienso de los jovenes que fuman sus padres no se han preocupado por ellos” (Cq12M).

“Que son a veces jóvenes sin padres, que se encuentran solos y que por eso agarran ese vicio y que a veces por molestar pero ya despues les gusta y siguen y yo les aconsejaria que acudieran a alguien que les puede ayudar” (Cq23F).

4. Que busquen o acepten a Dios/Jesús.

“Que lo dejen de hacer, buscan a Dios que es el primogenito” (AV6F).

“Bueno hay que orientarlos y capacitarlos, lo mejor sería aceptar a Jesus porque a través de ello nos formaremos” (AV14M).

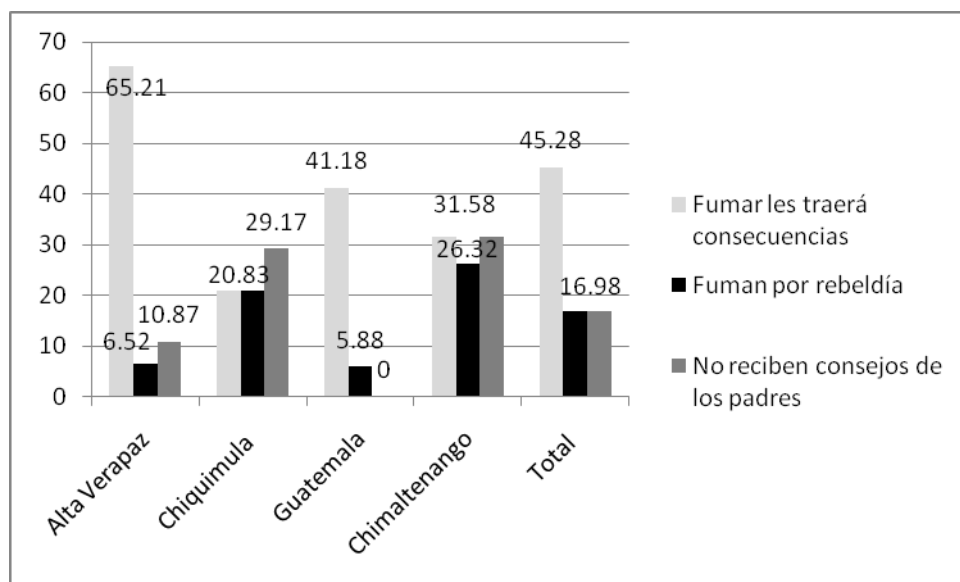
5. Fuman porque les gusta, cada uno es libre de llevar su vida.

“Que cada quien es libre de llevar su vida” (G2M).

“Que lo hacen porque quieren y les gusta” (G4M).

Para representar las tres categorías con mayor porcentaje, se elaboró una gráfica que las destaca visualmente, según la proporción y el departamento.

Gráfica No. 24
 Categorías de opinión sobre los jóvenes que fuman,
 según departamento en porcentajes



Estos resultados nos demuestran que el 45.28% del total de los jóvenes, está consciente de que fumar es dañino, tanto para la salud como para otros aspectos de la vida, como los sociales, económicos y en la educación. Algunos jóvenes de Alta Verapaz dicen *“Aconsejar para que no les lleve a la delincuencia”* (AV23F) y *“Que dejen de fumar, porque el tabaco sólo nos consume”* (AV38M); también, *“Para mi no es bueno que los jovenes fumen porque le afectan en sus estudios”* (AV18F).

En el caso de Guatemala, lo estudiantes que fuman habitualmente sí están conscientes de los daños producidos por fumar. Una joven de 17 años que fuma dos cigarrillos diarios dice *“Que puede que sea malo pero cada quien hace lo que quiere”* (G10F). Otro estudiante de 18 años que fuma tres cigarrillos diariamente dice *“Pues que esta mal si abusamos, pero igual nos perjudicamos al consumirlo”* (G1M).

Hay que mencionar que la categoría número 5, correspondiente a *Fuman porque les gusta, cada uno es libre de llevar su vida*, se formó a partir de las

respuestas de los estudiantes de Chiquimula y Guatemala, mismos que son fumadores actuales. Algunos de los estudiantes fumadores que no se reconocieron en la categoría número 1, relacionada a los daños que causa el tabaquismo, prefieren pensar que *“Que cada quien es libre de llevar su vida”* (G2M) o *“Que sigan fumando, no he conocido cosa mejor que el cigarro”* (G8M).

En cuanto a las apreciaciones que dan los estudiantes a los adultos que fuman, también surgieron múltiples respuestas, las cuales se unificaron en 5 categorías que abarcan las respuestas con el mismo sentido. Éstas son: Son un mal ejemplo para los niños y jóvenes (32.08%); ya no se pueden aconsejar porque son adictos (30.19%); que dejen de fumar pues están enfermos y se van a morir rápido (17.93%); fuman para relajarse, por estrés (12.26%); cada quien con su vida (4.72%). El 2.83% del total de encuestados no contestó a la pregunta.

Algunas de las frases que dieron vida a dichas categorías se presentan a continuación:

1. Son un mal ejemplo para los niños y jóvenes.

“Que son solo un mal ejemplo para nosotros los jóvenes ya que cuando un niño los ven, de grande quieren ser como ellos” (AV11F).

“Yo digo a los mayores que dejen de fumar porque algun dia sus hijos tambien serán fumadores” (AV19M).

2. Ya no se pueden aconsejar porque son adictos.

“Los adultos que fuman ya no se pueden aconsejar porque ya estan acostumbrado ya no se pueden quitar los cigarrillos con los adultos” (AV4M).

“Ya no tienen remedio ¿sabe porqué? Porque son adictos, la unica solución que puede darse cuenta es Jesus” (AV14M).

3. Que dejen de fumar pues están enfermos y se van a morir rápido.

“Que ellos estan completamente enfermos por el humo” (AV33F).

“Que en ellos es mas malo pues ya por su edad van perdiendo fuerza y los mataria mas facil y no deverian de hacerlo ya que ellos estan muy sabidos de que fumar no es bueno” (Cq24M).

4. Fuman para relajarse, por estrés.

“Que muchas veces lo hacen por el estrés de los trabajos” (G12M).

“Al menos en mi casa mi mamá es la persona quien fuma porque ella nos ha dicho de que le sirve para relajarse, pero ella nunca ha fumado frente a nosotras” (AV45F).

5. Cada quien con su vida.

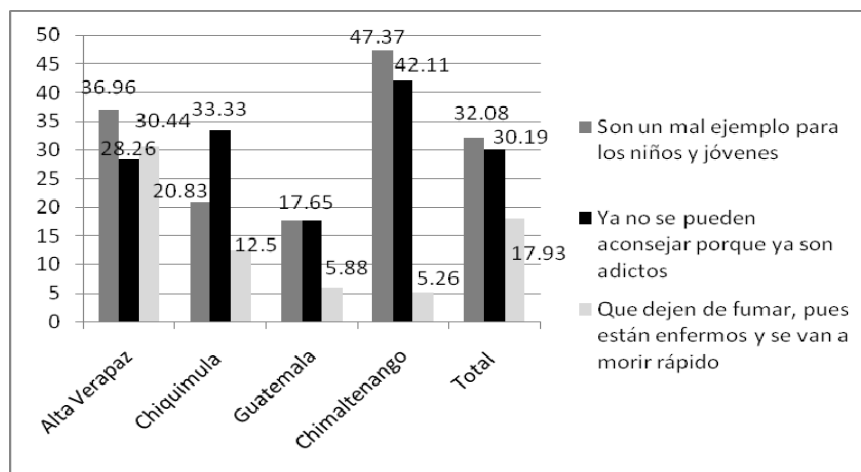
“Pienso que es vida de cada quien” (G6F).

“Bueno ahí no meto porque son adultos cada quien con su vida” (G17M).

Como en la pregunta anterior, para la gráfica se tomaron las tres categorías con mayor porcentaje, según departamento y total.

Gráfica No. 25

Apreciaciones de los estudiantes sobre los adultos que fuman, según departamento en porcentajes



Hay que destacar que en los cuatro departamentos, el 32.08% de los jóvenes están de acuerdo en que los adultos que fuman son un mal ejemplo para

los niños y jóvenes y que los hijos de éstos pueden comenzar a fumar por curiosidad de probar lo que hacen los padres. Una estudiante de Chimaltenango dijo claramente *“Que no deberían hacer eso porque los hijos pueden tener curiosidad de probarlo y pueden tenerlo como un visio”* (Cm9F).

Por otro lado, el 30.19% de los encuestados considera que los adultos que fuman ya no lo pueden dejar y que es inútil aconsejarlos pues ya están acostumbrados a fumar y ya tienen el vicio. Además, conciben que a éstos sus padres no les dieron consejos cuando eran jóvenes, lo que condujo a que tomaran actitudes equivocadas. Estas citas pueden ejemplificar esas concepciones: *“Que es muy malo pero como así los acostumbraron no pueden sacarse ese vicio”* (Cm17F). *“Los adultos que fuman, ellos talvez tienen razon porque nadie les aconsejaban”* (AV18F). *“Voy a decir que no es bueno fumar talvez cuando estan joven no hablaron sus mamas”* (AV10M).

Para conocer las concepciones de los jóvenes sobre las características de un fumador/a, se les pidió que las describieran. Ante esta solicitud, surgieron varias definiciones y conceptos que nos acercan a lo que piensan los jóvenes sobre las personas que fuman. Como en las preguntas anteriores, se crearon 4 categorías a partir de las respuestas con el mismo sentido. Éstas son: Son personas problemáticas, antisociales (13.21%); personas que fuman porque ya se acostumbraron (27.36%); personas que no se ven bien, con aspecto desagradable (18.87%); igual a las demás personas (6.61%). El 21.69% del total de encuestados no respondió a esta pregunta y el 12.26% contestó con frases que describen a un fumador/a como personas nerviosas e inseguras, que no les importa nada, sin embargo, con estas respuestas no se creó ninguna categoría por ser mínimas en número y porcentaje y por no coincidir en el significado.

Algunas respuestas que ejemplifican la conformación de las categorías se presentan a continuación:

1. Son personas problemáticas, antisociales.

“Un fumador es antisocial, vagabundo, sin estudios ni trabajo, con familia abandonada” (AV11F).

“Problemas en donde sea que vaya, se sienten acalorados cuando no fuman, son groceros como eso les quema el cerebro, no tienen modales” (Cq1M).

2. Personas que fuman porque ya se acostumbraron.

“Un fumador es la persona que le gusta o se le quedo como vicio fumar cigarrillos” (AV.34M).

“Es una persona viciosa al cigarro y que fuma diariamente a cada rato” (G8M).

3. Personas que no se ven bien, con aspecto desagradable.

“Es una persona que no tiene buena apariencia, huele muy mal, sus ojos se ven amarillos y muy desanimados” (Cq19F).

“Cuando fuman con frecuencia el olor penetra a la piel y mucho ofende andan con los ojos rojos, etc.” (Cm5F).

4. Igual a las demás personas.

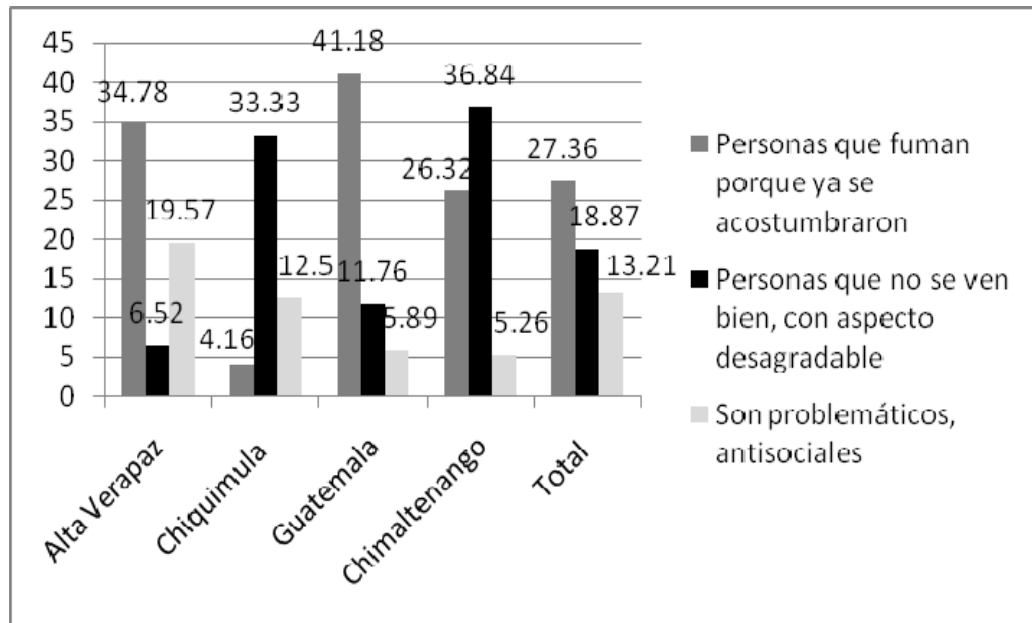
“No hay nada de distintos en los dos que fuman, es lo mismo” (G9F).

“SIMPLEMENTE UNA PERSONA MAS” (Cq9M).

Para ilustrar los porcentajes de las tres categorías con mayor promedio se elaboró la siguiente gráfica.

Gráfica No. 26

Descripciones que los estudiantes dan a un fumador/a,
según departamento en porcentajes



Como se puede observar, el 27.36% de los encuestados describe a los fumadores solamente como personas que de fumar tanto ya se acostumbraron, no dieron alguna connotación negativa o positiva, sino como una característica frecuente en algunas personas. Esto podría derivarse de la normalización del consumo de tabaco en las sociedades, pues el acto de fumar se considera como un comportamiento habitual. Sin embargo, hay que aclarar que dicha calificación sí la relacionan con una persona que es adicta al consumo de tabaco; aunque esto no significa que sea una actitud extraordinaria en la sociedad, sino algo muy común y cotidiano. Por otro lado, la categoría número 4, que se refiere al fumador como *igual a las demás personas*, está conformada por opiniones que no destacan el vicio o consumo de tabaco, sino como un comportamiento que no tiene importancia entre una persona u otra. Las respuestas de dicha categoría las proporcionaron estudiantes fumadores de Chiquimula (16.67%) y Guatemala (17.65%).

Por el contrario, los jóvenes que describen a una persona fumadora de manera negativa (18.87%); mencionan las características de éstos con connotación que refleja su rechazo en términos exclusivamente estéticos de la persona.

Con el objeto de ofrecer al lector los resultados de la encuesta de manera más detallada, en los Apéndices se encuentran las tablas de respuestas en números absolutos y porcentajes, según el departamento y el total.

D. Expresiones espontáneas: dibujos y mapas de palabras

La última parte de la encuesta incluyó un espacio para que los jóvenes expresaran de manera espontánea sus pensamientos en relación a las personas que fuman, consistente en un cuadro en blanco para que pudieran dibujar a un fumador y a una fumadora.

A continuación se presenta el perfil de 3 alumnos con el respectivo dibujo realizado por ellos. Se seleccionaron los que se consideraron más significativos para este estudio, tanto visualmente como por el perfil del adolescente que lo dibujó.

El dibujo número uno fue realizado por un estudiante de Guatemala, de 18 años, ladino, de religión católica, fumador actual de 3 cigarrillos diarios. Ante la pregunta: Si uno de tus mejores amigos o amigas te ofrece un cigarrillo, ¿fumarías? contesta que sí fumaría *“Porque lo miro como acto social como cuando va a un fiesta nos sirven una bebida alcohólica”* (G1M); también dice que el fumador *“Esta rodeado mayor parte de fumadores”*. Ha visto publicidad de cigarrillos y el mensaje que le ha dejado la publicidad es *“Que los consuma”*. Este dibujo ilustra lo dicho por el estudiante en cuanto a que fumar es un acto “social”, y refleja que el consumo de tabaco es frecuente entre los ladinos, pues el hombre y la mujer que aparecen en el dibujo parecen tener las características de dicho grupo.

Dibujo No.1



El dibujo número 2 fue hecho por una mujer de 17 años, de Cobán, Alta Verapaz, quien se reconoció como mestiza, católica y no ha probado el tabaco. Ante la pregunta ¿Qué mensaje te ha dejado la publicidad de cigarrillos?, respondió “*Que le hacen sentir mejor a la persona*” (AV24F).

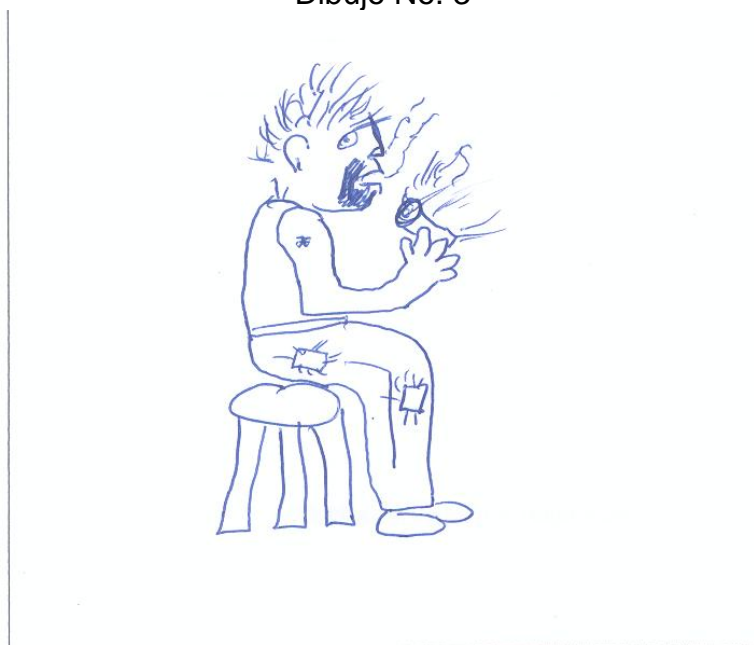
Es interesante notar que tanto en el dibujo 1 como en el 2 las mujeres dibujadas tienen rasgos ladinos, esto puede interpretarse como que los jóvenes conciben a las mujeres fumadoras como ladinas, y que el acto de fumar es ajeno a la población indígena femenina.

Dibujo No. 2



Respecto al dibujo número 3, el estudiante que lo realizó es de Alta Verapaz, de 17 años y se identifica como indígena, católico y nunca ha fumado. Ante la pregunta ¿por qué no fumas?, respondió “*Porque no es bueno fumar cigarro ya que nosotros estamos recibiendo una buena educación y estamos educando de ser personas educadas*” (AV29M). Su diseño refleja a una persona vagabunda, sin educación, pobre y sucia, contrario a lo que él quiere ser: persona educada.

Dibujo No. 3



Para identificar los calificativos, tanto positivos como negativos que utilizan los jóvenes cuando piensan en un fumador/a, se les pidió que las listaran en dos columnas ubicadas en la parte final de la encuesta, una columna para lo positivo, otra para lo negativo. La mayoría de encuestados dejó sin contestar el espacio para colocar los aspectos positivos de un fumador, los pocos que sí colocaron alguna respuesta en esta columna expresaron frases como “*Esta tranquilo*” (G2M); “*Socialidad, relajación*” (G13F); “*Que para ellos los relaja*” (Cq21M). Estas respuestas no contienen una connotación positiva respecto al fumador. Otros respondieron que no había nada positivo en un fumador; y cuatro respondieron que el fumar no hace a la persona mala o buena. Esto nos indica que la gran

Mapa de Palabras 2

Calificativos negativos, estudiantes de Chiquimula



Mapa de Palabras 3

Calificativos negativos, estudiantes de Guatemala



IV. Conclusiones

Si bien esta investigación no se basó en una muestra estadísticamente representativa de la población adolescente de los departamentos en donde se realizó el estudio, la riqueza de la información recabada sí permite efectuar un análisis que refleja las significaciones imaginarias de los adolescentes respecto al fumador, así como la situación de consumo de tabaco en su entorno local, que definitivamente influye en la construcción de esas significaciones. Además, los resultados obtenidos de este estudio pueden contribuir a la elaboración de un plan de prevención del consumo de tabaco en jóvenes guatemaltecos. Por otro lado, incentiva a realizar otras investigaciones más amplias y representativas estadísticamente de los 22 departamentos que conforman el país.

A partir de la lectura general de los resultados obtenidos de la encuesta y desde la perspectiva de este estudio exploratorio sobre el imaginario de los jóvenes respecto al fumador; han surgido dos significaciones imaginarias entre el grupo encuestado de los departamentos de Alta Verapaz, Chiquimula, Chimaltenango y Guatemala:

1. A pesar de que la práctica del consumo de tabaco es un hecho instituido en la sociedad guatemalteca a partir de la legitimación que se la ha dado, la significación negativa respecto al fumador prevalece en el imaginario de los adolescentes; ya sea al referirse a los adultos o a los jóvenes que consumen tabaco. Según los resultados de la encuesta, la construcción de esta significación se basa en distintos factores; en este caso la religión ha sido muy importante en la orientación de conductas y transmisión de valores morales, desde una perspectiva del bien y del mal; éstos tienden a ser reproducidos por los jóvenes. Otro factor importante en la conformación de esta significación ha sido la consejería de los progenitores; ya sea por parte del padre o de la madre. Al igual que la religión, ellos proveen valores morales y éticos a sus hijos y según los resultados de las encuestas los

padres y las madres han brindado consejos a los hijos para que no fumen, aunque el tipo de información no sea clara respecto a los daños que ocasiona el consumo de cigarrillos para la salud del fumador, sí han referido que el consumo de tabaco no es bueno en un sentido general y no específico, tal como se presenta en las siguientes frases: *“Porque desde pequeña me enseñaron que eso daña la salud y puede destruir a mi familia ya mi misma y está en contra de la ley de Dios”* (AV20F) *“Mi papá y mi mamá son evangélicos y me dan consejos para que salga adelante y no fumar”* (AV34M); *“Porque mis padres dicen y yo también lo pienso que es malo para la salud y nos puede causar la muerte”* (Cm5F); *“Porque mis padres me han aconsejado y además no me gusta”* (Cq12M). Dicha información ha incidido profundamente en los jóvenes que han decidido no probar el cigarrillo o no continuar fumando, es decir, las significaciones establecidas tanto por la religión así como por los progenitores poseen una significación instituida entre los jóvenes, es decir, se percibe como una razón establecida y determinada y constituyen los imaginarios.

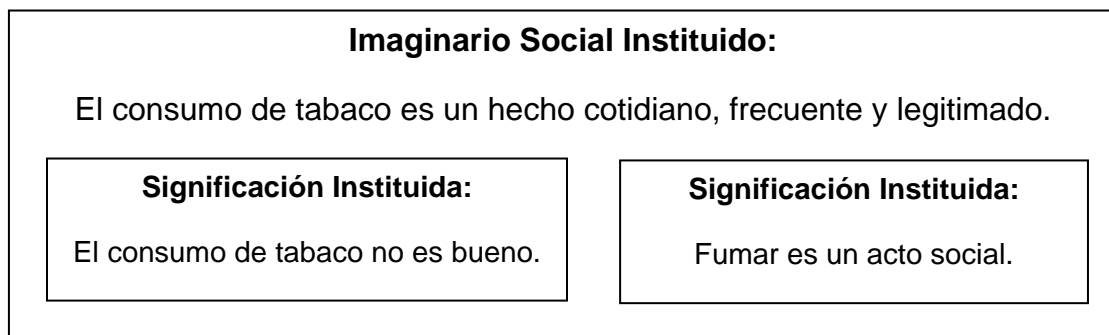
2. Respecto a la significación que manejan los jóvenes que fuman de manera habitual, ésta varía en algunos aspectos de la que poseen los que no fuman. Este grupo de estudiantes no califica de manera negativa al fumador; pues justifican el hecho de fumar como un acto social o que sirve para relajar a los adultos. Tomando como base los datos de la encuesta, podría afirmarse que dicha significación está influenciada por la comunicación que genera la industria tabacalera a través de la publicidad de cigarrillos, pues este grupo de jóvenes mencionó que la propaganda les ha dejado el mensaje *“Que es bueno fumar y que lo debo experimentar”* (G15F); *“Que es agradable que los consuma”* (G2M); *“Que es bueno para la gente popular”* (Cq14F); *“Que los compre porque me van a sentir bien”* (Cq21M), es decir, les incentiva a fumar y muestra el consumo de cigarrillos como una conducta popular. Además, hay que recordar que del 95.28% del

total de estudiantes (tanto fumadores como no fumadores) que ha visto publicidad de cigarrillos, el 25.47% ha percibido como mensaje de la industria tabacalera que debe probar o consumir cigarrillos.

Podemos concluir que una o más significaciones imaginarias pueden estar instituidas dentro de un imaginario social. En el caso del consumo de tabaco, la significación instituida respecto a que fumar no es bueno, así como la significación instituida de que fumar es un acto social, están establecidas dentro de la legitimación que tiene el consumo de cigarrillos correspondiente al imaginario social instituido, a partir del establecimiento de significaciones que se incorporan en y por medio de instituciones religiosas y familiares entre los grupos encuestados. Para visualizarlo, a continuación se presenta una figura constituida por dos cuadros; el grande representa el imaginario social instituido de los adolescentes encuestados y dentro de éste se sitúan dos significaciones instituidas.

Figura No. 2

Representación del Imaginario Social



También existe un consenso generalizado entre todos los grupos encuestados respecto a que el consumo de tabaco provoca daños a la salud,

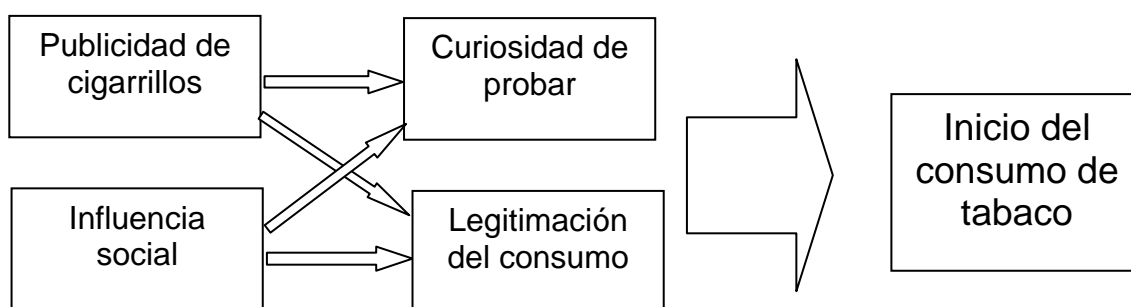
aunque los jóvenes no posean información clara sobre el tipo de enfermedades que produce el consumo de cigarrillos, sí están conscientes de que fumar es dañino para la salud. A pesar de este conocimiento, los jóvenes no siempre utilizan esa información al momento de tomar la decisión de probar el cigarrillo o fumar habitualmente.

Los jóvenes que son nuevos fumadores desestiman el riesgo de volverse adictos a la nicotina; y por consiguiente menosprecian las severas consecuencias que resultarían del consumo de tabaco, tanto en su calidad de vida en general, como para la de su familia. Además, los adolescentes no están conscientes que en el futuro no podrán revertir los costos de la decisión que tomaron en la adolescencia sobre consumir tabaco, pues tal como lo mencionaron, fuman sin aceptar que ese hábito es un vicio en desarrollo.

Además, esta investigación ha arrojado datos respecto a la prevalencia de consumo de cigarrillos; ésta es más alta en el grupo de jóvenes ladinos (Chiquimula y Guatemala). Por otro lado, los resultados de la encuesta reflejan que los factores de mayor influencia en el inicio del consumo de tabaco en los jóvenes son: la publicidad de cigarrillos que despierta la curiosidad, aunado a la influencia social en el ámbito familiar y más cercano, especialmente en el uso y aprobación dentro de la familia y por los amigos.

Figura No. 3

Factores que influyen en la iniciación del consumo de tabaco



Es importante recordar que el 95.28% de encuestados ha visto publicidad de cigarrillos; y el 50% de los jóvenes ladinos mencionaron que experimentaron con el cigarrillo por *“curiosidad de probar”* (G2M), mensaje generado a partir de la exposición a publicidad de tabaco. También es importante remarcar que dicha publicidad tuvo otro impacto en los jóvenes mayas o indígenas; pues a partir de la inclusión de la advertencia sanitaria conformada por una oración como por ejemplo *“El consumo de este producto puede causar serios daños a la salud”*, el mensaje de advertencia fue más influyente en este grupo de adolescentes para no consumir ese producto, tal como lo ejemplifican las respuestas obtenidas ante la pregunta *¿Qué mensaje te ha dejado la publicidad de cigarrillos?* *“De que el consumo de ese producto causa serios daños a la salud”* (AV6F); *“Que el consumir ese producto nos puede causar daños tal como lo dice en la publicidad”* (AV17M); *“A mi que no es bueno fumar porque de ultimo se dice que el decreto 9097 causa serios daños a la salud”* (Ch2F); *“Que es dañino para la salud del consumidor”* (Ch9F).

Esta información ratifica la importancia de incluir imágenes en las advertencias sanitarias de los productos de tabaco, pues éstas tienen más impacto visual a la hora de informar sobre las consecuencias para la salud derivadas del consumo de tabaco; además, considerando que en Guatemala el nivel de analfabetismo es alto, son especialmente importantes.

Con el propósito de colaborar en la construcción de un plan de prevención de consumo de tabaco dirigido a los jóvenes, se invita a tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Disminuir la exposición de los jóvenes a la publicidad de cigarrillos, a través de regulaciones que incluyan prohibir la propaganda en vallas publicitarias, afiches, anuncios en revistas y periódicos; y

especialmente incluir advertencias sanitarias pictóricas en los productos de tabaco.

2. Involucrar a los padres de familia en los programas de prevención, pues tomando en cuenta los resultados de este estudio, ellos influyen en la decisión de fumar de los jóvenes. Esto incluye la formación de éstos en aspectos básicos sobre los riesgos catastróficos para la salud y la economía derivados del consumo de tabaco, así como los beneficios de no fumar.
3. Realizar una campaña educativa a nivel nacional de deslegitimación del consumo de tabaco, en la cual se remarquen los beneficios de llevar una vida sana y sin ataduras de adicción.

Finalmente y retomando a Castoriadis, se podría afirmar que, a pesar de que el consumo de tabaco es un hecho aceptado, practicado y legitimado en la sociedad, que se percibe de manera resignada como algo establecido, por lo que es un imaginario social instituido, existe la posibilidad de cambiar este imaginario a partir de las acciones arriba propuestas y que tienen por objeto deslegitimar el consumo de tabaco y por consiguiente construir una nueva significación imaginaria en relación al consumo de tabaco; y que de manera instituyente transforme lo instituido.

V. Bibliografía

- Alonso García, José Ignacio. "Psicología". (Marzo, 2008, Editorial McGraw-Hill).
- American Journal of Public Health. "Tobacco Use and Secondhand Smoke Exposure During Pregnancy: An Investigative Survey of Women in 9 Developing Nations". (Octubre 2008). Disponible en: <http://ajph.aphapublications.org/cgi/reprint/98/10/1833.pdf>.
- AVANCSO. "Imágenes Homogéneas en un país de rostros diversos, El sistema Educativo Formal y la conformación de referentes de identidad nacional entre jóvenes guatemaltecos". Cuadernos de Investigación No. 11. (Guatemala, AVANCSO, 1998).
- _____. a. "Imágenes de Nuestra Realidad, Realidad de Nuestras Imágenes: Imaginarios sociales y subjetividad en Guatemala". Cuadernos de Investigación No. 19. (Guatemala, AVANCSO, 2006).
- _____. b. "Construyendo un Método de Reflexividad Crítica: Aportes a los Procesos de Intervención Social". Textos para Debate No. 18. (Guatemala, AVANCSO, 2007).
- Baczko, Bronislaw. "Los imaginario sociales, Memorias y esperanzas colectivas", (Buenos Aires, Argentina, Ediciones Nueva Visión, 1991).
- Baeza Correa, Jorge. "Culturas juveniles: acercamiento bibliográfico". *Revista Medellín Vol. XXIX – No. 113*. (Marzo 2003). Disponible en: <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/chile/ceju/culturas.pdf>
- Breton, Roland. "Las etnias", (Barcelona, España, Oikos-tau, s.a. Ediciones, 1983).
- Canizales Velásquez, Oscar Roberto y otros. Tesis, Facultad de Ciencias Médicas, USAC. "Actitudes de los adolescentes respecto al consumo de tabaco". (Guatemala, 2006).
- Castoriadis, Cornelius. "La institución imaginaria de la sociedad 2". (TusQuets Editores S.A. Barcelona, España. Enero, 1989).
- Chomsky, Noam. "La propaganda y la opinión pública". (Primera edición castellana. España, Critica Sl., 2002).

- Feixa, Carlos. “Generación XX. Teorías sobre la juventud en la era contemporánea”. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, Volumen 4, No. 2. (Julio - Diciembre 2006). Disponible en: <http://www.umanizales.edu.co/revistacinde/vol4/Carles%20Feixa.pdf>.
- Garcés de Marcilla del Valle, Ana Lucía. Tesis, Facultad de Ciencias Médicas, USAC. “Tabaquismo en estudiantes de la facultad de ciencias médicas: Prevalencia y Control”. (Guatemala, 1999).
- Gramsci, Antonio. “Escritos Políticos, 1917 – 1933”, (México, D.F., Siglo Veintiuno Editores, cuarta edición, 1990).
- Hurtado Herrera, Deibar René. “La configuración: un recurso para comprender los entramados de las significaciones imaginarias”. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, ISSN 1962-715X, Vol. 6. No. 1. (Enero – Junio 2008). Disponible en: <http://www.umanizales.edu.co/revistacinde/Vol6/Laconfiguracion.pdf>.
- INE. “Encuesta Nacional de Condiciones de Vida – ENCOVI 2006”. Instituto Nacional de Estadística. Disponible en: <http://www.ine.gob.gt/index.php/demografia-y-poblacion/42-demografiaypoblacion/64-encovi2006>
- Instituto Nacional del Cáncer. “El rol de los medios de comunicación en la promoción y en la reducción del consumo de tabaco”. *Serie de Monografías del NCI sobre el control del tabaco. Monografía No. 19*. (EE. UU. 2008).
- Judith Mackay, Michael Eriksen, Omar Shafey, “El Atlas del Tabaco”, (Atlanta, Georgia, EE.UU., Myriad Editions Limited, 2006).
- Kohan, Néstor. “Gramsci para principiantes”, (Buenos Aires, Argentina, Era Naciente, 2004).
- Larraín, Horacio. “¿Pueblo, etnia o nación? Hacia una clarificación antropológica de conceptos corporativos aplicables a las comunidades indígenas”. *Revista de Ciencias Sociales (CI)*, número 002, Universidad Arturo Prat, Iquique, Chile. (1993). Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/708/70800203.pdf>
- Malacalza, Susana Leonor. “Desde el imaginario social del siglo XXI: repensar el

- trabajo social”, (Buenos Aires, Argentina, Espacio, 2003).
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (Guatemala) “V Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2008-2009”. Informe Preliminar. Coordinada por la Universidad del Valle de Guatemala, el Centro de Estudios en Salud, el Instituto Nacional de Estadística y el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2009).
- Murillo Chaverri, Carmen. “Antropología e identidades en Centroamérica”, (San José, Costa Rica, Escuela de Antropología y Sociología, Laboratorio de Etnología, Universidad de Costa Rica, 1996).
- Narotzky, Susana. “Antropología económica, nuevas tendencias”, (Barcelona, España, Editorial Melusina, S.L., primera edición 2004).
- Pintos, Juan Luis. “Los imaginarios sociales”. La nueva construcción de la realidad social) Disponible en:
<http://web.usc.es/~jlpintos/articulos/imaginarios.htm>.
- OPS. Organización Panamericana de la Salud. “Epidemia del Tabaquismo: Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco”. *Publicación Científica No. 577*. (Washington, D.C. EE.UU., 2000).
- PNUD. “Diversidad étnico-cultural y desarrollo humano: La ciudadanía en un Estado plural: Informe Nacional de Desarrollo Humano 2005”. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (Guatemala, 2005).
- SIM. “Departamento de Alta Verapaz”. Servicio de Información Municipal de Inforpress Centroamericana. Disponible en: <http://inforpressca.com/>
[Consultada en junio y julio 2010].
- _____. a. “Departamento de Chiquimula”. Servicio de Información Municipal de Inforpress Centroamericana. Disponible en: <http://inforpressca.com/>
[Consultada en junio y julio 2010].
- _____. b. “Departamento de Chimaltenango”. Servicio de Información Municipal de Inforpress Centroamericana. Disponible en: <http://inforpressca.com/>
[Consultada en junio y julio 2010].
- _____. c. “Departamento de Guatemala”. Servicio de Información Municipal de

Inforpress Centroamericana. Disponible en: <http://inforpressca.com/>
[Consultada en junio y julio 2010].

TFK. Campaign for Tobacco Free Kids. International Resource Center. “Las Mujeres y el Tabaco: Aspectos Esenciales”. *Boletín Informativo* (2010).
Disponible en: <http://tobaccofreecenter.org/>

Una Voz Contra el Cáncer. “Material educativo e informativo sobre el tabaquismo”.
Disponible en: www.unavozcontraelcancer.org [Consultada en mayo 2010].

_____. a. “Tabaquismo en América Latina”, Dr. Miguel Garcés. (2007). Disponible
en: www.unavozcontraelcancer.org [Consultada en mayo 2010].

_____. b. Hoja Informativa, “Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes 2008”.
Disponible en: www.unavozcontraelcancer.org [Consultada en mayo 2010].

_____. c. “Propuesta de Ley para el Control y Regulación del Empaquetado y
Etiquetado de los Productos de Tabaco”. Disponible en:
www.unavozcontraelcancer.org [Consultada en mayo 2010].

VI. Anexo

Encuesta

Encuesta a Estudiantes

Esta encuesta tiene como propósito recabar información acerca del tabaco y los jóvenes, para la elaboración de tesis de graduación de la licenciatura en antropología. Las respuestas son confidenciales y la encuesta es totalmente anónima, esto significa que tus compañeros, compañeras y profesores no sabrán tus respuestas. Contesta a las preguntas en base a lo que realmente sabes o haces. No hay respuestas correctas ni incorrectas, por lo que es muy importante que respondas con la mayor sinceridad posible. Tu participación es voluntaria.

A continuación encontrarás una serie de preguntas, marca con un "X" la casilla de tu respuesta y contesta las preguntas.

I. Datos generales:

1.1 ¿Cuál es tu género?: Femenino Masculino

1.2 ¿Cuál es tu edad?: 13 14 15 16 17 18 19

1.3 ¿En qué grado estás?

Grado	Marca con una X
4º. Bachillerato	
5º. Bachillerato	
4º. Magisterio	
5º. Magisterio	
6º. Magisterio	

1.4 ¿Cómo te defines a ti mismo?:

Maya Garífuna Ladino Blanco
Indígena Mestizo

Otro: _____

1.5 ¿Cuál es tu religión?:

Católica Evangélica Mormón Testigo de Jehová

Otro: _____

II. Información relacionada al tabaco:

2.1 ¿Has fumado aunque sea un cigarrillo en tu vida? Sí No

2.2 ¿A qué edad probaste tu primer cigarrillo? _____

2.3 ¿Fumas actualmente uno o más cigarrillos al día? Sí ¿Cuántos? ____ No

2.4 ¿Tu madre fuma? Sí No

2.5 ¿Tu padre fuma? Sí No

2.6 ¿Tus hermanos o hermanas mayores fuman? Sí No

2.7 ¿Tus primos o primas mayores fuman? Sí No

2.8 ¿Tus cuidadores fuman en tu presencia? Sí No

2.9 ¿Tus amigos o amigas fuman? Sí No

3.10 ¿Has visto publicidad de cigarrillos? Sí No

A continuación encontrarás una serie de preguntas abiertas, escribe tu respuesta en el espacio con líneas de cada pregunta.

III. Imaginario

3.1 ¿Por qué comenzaste a fumar? ¿Qué te motivó? (Si no fumas, pasa a la siguiente pregunta)

3.2 ¿Por qué no fumas?

3.3. Si uno de tus mejores amigos o amigas te ofrece un cigarrillo, ¿fumarías? Si - No y ¿por qué?

3.4 ¿Qué puedes decir acerca de los jóvenes que fuman?

3.5 ¿Qué puedes decir acerca de los adultos que fuman?

3.6 Describe a un fumador y a una fumadora:

3.7 Describe cómo es la vida social de un fumador ó fumadora, su salud y desempeño escolar:

3.8 En el siguiente cuadro dibuja a un fumador y a una fumadora:

3.9 Si has visto publicidad de cigarrillos, escribe en qué medios de comunicación y en dónde has visto la publicidad:

3.10 ¿Qué mensaje te ha dejado la publicidad de cigarrillos?

3.11 A continuación lista las cosas positivas o negativas de un **fumador**:

Positivas:

Negativas:

VII. Apéndices

Tablas de respuestas en números absolutos y porcentajes

1. Participación de género.

Sexo	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Hombres	25	54.35	15	62.5	9	52.94	3	15.79	52	49.06
Mujeres	21	45.65	9	37.5	8	47.06	16	84.21	54	50.94
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

2. Edad de los estudiantes encuestados.

Edad	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
14	1	2.17	1	4.17	0	0	0	0	2	1.89
15	6	13.04	8	33.33	0	0	3	15.79	17	16.04
16	14	30.43	8	33.33	3	17.65	8	42.1	33	31.13
17	7	15.22	4	16.67	6	35.29	6	31.58	23	21.7
18	10	21.74	2	8.33	7	41.18	2	10.53	21	19.81
19	8	17.4	1	4.17	1	5.88	0	0	10	9.43
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

3. Pertenencia étnica.

Identidad étnica	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Maya o Indígena	39	84.79	0	0	1	5.88	15	79	55	51.89
Ladino o Blanco	4	8.7	20	83.33	15	88.24	3	16	42	39.62
Mestizo	2	4.34	4	16.67		0	1	5.3	7	6.6
No contesta	1	2.17	0	0	1	5.88	0	0	2	1.89
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

4. Religión.

Religión	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Católica	23	50	7	29.17	9	52.94	11	57.89	50	47.17
Evangélica	23	50	11	45.83	4	23.53	8	42.11	46	43.4
Mormón	0	0	2	8.33	0	0	0	0	2	1.89
Luterano	0	0	2	8.33	0	0	0	0	2	1.89
Testigo de Jehová	0	0	1	4.17	0	0	0	0	1	0.94
Otro	0	0	1	4.17	4	23.53	0	0	5	4.71
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

5. Estudiantes que han probado aunque sea un cigarrillo en su vida.

¿Has fumado aunque sea un cigarrillo en tu vida?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	9	19.57	15	62.5	12	70.59	2	10.53	38	35.85
No	37	80.43	9	37.5	5	29.41	17	89.47	68	64.15
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

6. Edad a la que probaron su primer cigarrillo.

¿A qué edad probaste tu primer cigarrillo?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
7		0	1	6.67	1	8.33	0	0	2	5.26
8		0	1	6.67	0	0	0	0	1	2.63
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	1	8.33	0	0	1	2.63
11		0	1	6.67	0	0	0	0	1	2.63
12	1	11.11	2	13.33	1	8.33	0	0	4	10.53

13	1	11.11	4	26.66	1	8.33	0	0	6	15.79
14	3	33.33	1	6.67	3	25	1	50	8	21.05
15	1	11.11	3	20	4	33.35	1	50	9	23.69
16	2	22.22	2	13.33	0	0	0	0	4	10.53
17	1	11.11	0	0	1	8.33	0	0	2	5.26
Total	9	100	15	100	12	100	2	100	38	100

7. Estudiantes fumadores actuales.

¿Fumas actualmente uno o más cigarrillos al día?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	0	0	2	8.33	7	41.18	0	0	9	8.49
No	46	100	20	83.34	10	58.82	19	100	95	89.62
No contesta	0	0	2	8.33	0	0	0	0	2	1.89
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

8. Cantidad de cigarrillos fumados diariamente

¿Cuántos cigarrillos fumabas diariamente?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1	0	0			0	0	0	0	0	0
2	0	0			2	28.57	0	0	2	22.22
3	0	0	1	50	2	28.57	0	0	3	33.33
4	0	0			2	28.57	0	0	2	22.22
5	0	0			0	0	0	0	0	0
6	0	0			0	0	0	0	0	0
7	0	0	1	50	1	14.29	0	0	2	22.22
Total	0	0	2	100	7	100	0	0	9	100

9. Estudiantes con mamá fumadora.

¿Tu madre fuma?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	1	2.17	0	0	3	17.65	0	0	4	3.77
No	45	97.83	24	100	14	82.35	19	100	102	96.23
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

10. Estudiantes con papá fumador.

¿Tu padre fuma?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	4	8.7	1	4.17	5	29.41	2	10.53	12	11.32
No	42	91.3	23	95.83	12	70.59	17	89.47	94	88.68
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

11. Estudiantes con hermanos o hermanas mayores fumadores.

¿Tus hermanos o hermanas mayores fuman?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	4	8.7	2	8.33	4	23.53	1	5.26	11	10.38
No	42	91.3	21	87.5	13	76.47	18	94.74	94	88.68
No contesta	0	0	1	4.17	0	0	0	0	1	0.94
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

12. Estudiantes con primos o primas mayores fumadores.

¿Tus primos o primas mayores fuman?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	17	36.96	10	41.67	10	58.82	8	42.11	45	42.45
No	29	63.01	13	54.16	7	41.18	11	57.89	60	56.61
No contesta	0	0	1	4.17	0	0	0	0	1	0.94
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

13. Estudiantes con cuidadores fumadores.

¿Tus cuidadores fuman en tu presencia?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	5	10.87	2	8.33	5	29.41	2	10.53	14	13.21
No	41	89.13	21	87.5	12	70.59	17	89.47	91	85.85
No contesta	0	0	1	4.17	0	0	0	0	1	0.94
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

14. Estudiantes con amigos o amigas fumadores.

¿Tus amigos o amigas fuman?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	14	30.43	12	50	16	94.12	4	21.05	46	43.4
No	32	69.57	11	45.83	1	5.88	15	78.95	59	55.66
No contesta	0	0	1	4.17	0	0	0	0	1	0.94
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

15. Estudiantes que han visto publicidad de cigarrillos.

¿Has visto publicidad de cigarrillos?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	41	89.13	24	100	17	100	19	100	101	95.28
No	5	10.87	0	0	0	0	0	0	5	4.72
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

16. Estudiantes que han percibido algún mensaje de la publicidad de cigarrillos.

¿Qué mensaje te ha dejado la publicidad de cigarrillos?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Que fumar es dañino para la salud	26	56.52	8	33.33	4	23.53	12	63.16	50	47.17
Que los pruebe, me van a hacer sentir bien, es para la gente popular	5	10.87	10	41.67	8	47.06	4	21.05	27	25.47
Ninguno, porque no le pongo atención	4	8.7	3	12.5	1	5.88	1	5.26	9	8.49
No contesta	11	23.91	3	12.5	4	23.53	2	10.53	20	18.87
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

17. Motivaciones de los estudiantes para comenzar a fumar.

¿Por qué comenzaste a fumar? ¿Qué te motivó?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Por curiosidad/para experimentar	2	22.22	11	73.33	5	41.67	1	50	19	50
Me obligaron	3	33.34	0	0	0	0	0	0	3	7.89
Me ofrecieron	1	11.11	0	0	0	0	0	0	1	2.63
Por los amigos	0	0	0	0	3	25	1	50	4	10.53
Porque tenía frío	2	22.22	1	6.67	0	0	0	0	3	7.89
No contesta	1	11.11	3	20	4	33.33	0	0	8	21.06
Total	9	100	15	100	12	100	2	100	38	100

18. Razones de los estudiantes para no fumar.

¿Por qué no fumas?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Porque es dañino para la salud	21	45.65	12	54.55	4	40	11	57.89	48	49.48
Por mis padres	8	17.39	0	0	1	10	6	31.58	15	15.46
Por mi religión	9	19.57	2	9.1	0	0	1	5.26	12	12.37
Porque no me gusta, es feo	4	8.7	5	22.73	4	40	1	5.26	14	14.43
No contesta	4	8.7	3	13.62	1	10	0	0	8	8.25
Total	46	100	22	100	10	100	19	100	97	100

19. Estudiantes que fumarían si uno de sus mejores amigos o amigas les ofrece un cigarrillo.

Si uno de tus mejores amigos o amigas te ofrece un cigarrillo, ¿fumarías?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No.	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Si	0	0	4	16.67	8	47.06	0	0	12	11.32
No	45	97.83	18	75	9	52.94	19	100	91	85.85
No contesta	1	2.17	2	8.33	0	0	0	0	3	2.83
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

20. Estudiantes que conformaron las principales categorías de opinión sobre los jóvenes que fuman.

¿Qué puedes decir acerca de los jóvenes que fuman?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Que dejen de fumar, pues les traerá consecuencias en la vida.	30	65.21	5	20.83	7	41.18	6	31.58	48	45.28
Fuman por rebeldía, porque tienen algún problema	7	6.52	5	20.83	1	5.88	5	26.32	18	16.98
No reciben consejos en el hogar, los padres no se preocupan por ellos	5	10.87	7	29.17	0	0	6	31.58	18	16.98
Que busquen o acepten a Dios/Jesús y aprovechar la vida	3	15.23	2	8.33	0	0	2	10.53	7	6.61
Fuman porque les gusta, cada uno es libre de llevar su vida	0	0	4	16.67	7	41.18	0	0	11	10.38
No contesta	1	2.17	1	4.17	2	11.76	0	0	4	3.77
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100

21. Apreciaciones que los estudiantes dan a los adultos que fuman.

¿Qué puedes decir acerca de los adultos que fuman?	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Son un mal ejemplo para los niños y jóvenes	17	36.96	5	20.83	3	17.65	9	47.37	34	32.08
Ya no se pueden aconsejar porque ya son adictos	13	28.26	8	33.33	3	17.65	8	42.11	32	30.19
Que dejen de fumar, pues están enfermos y se van a morir rápido	14	30.44	3	12.5	1	5.88	1	5.26	19	17.93
Fuman para relajarse, por estrés	1	2.17	7	29.17	4	23.52	1	5.26	13	12.26
Cada quien con su vida	0	0	0	0	5	29.42	0	0	5	4.72
No contesta	1	2.17	1	4.17	1	5.88	0	0	3	2.83

22. Descripciones que los estudiantes dan un fumador/a.

Describe a un fumador/a:	Alta Verapaz		Chiquimula		Guatemala		Chimaltenango		Total	
	No	%	No	%	No.	%	No.	%	No.	%
Son problemáticos, antisociales	9	19.57	3	12.5	1	5.89	1	5.26	14	13.21
Personas que fuman porque ya se acostumbraron	16	34.78	1	4.16	7	41.18	5	26.32	29	27.36
Personas que no se ven bien, con aspecto desagradable	3	6.52	8	33.33	2	11.76	7	36.84	20	18.87
Personas nerviosas, que no le importa nada	3	6.52	4	16.67	2	11.76	4	21.05	13	12.26
Son igual a las demás personas	0	0	4	16.67	3	17.65	0	0	7	6.61
No contesta	15	32.61	4	16.67	2	11.76	2	10.53	23	21.69
Total	46	100	24	100	17	100	19	100	106	100