

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA - LEÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE ENFERMERIA.**



**Monografía para optar al título de Licenciada en Ciencias de Enfermería.**

**Título**

**Factores Personales y Sociales relacionado al consumo de tabaco en estudiantes de undécimo grado Instituto Nacional Público Señor Esquipulas, Telica, Mayo - julio, 2016.**

**AUTORAS:**

**Bra: Nubia del Socorro Canales Figueroa**

**Bra: Hazel Milagros Areas Flores.**

**TUTORA:**

**Msc. Francisca Canales Quezada.**

**León Julio. 2016**

**“A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD.”**

## INDICE

CONTENIDO	pág.
I. INTRODUCCION.....	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. JUSTIFICACION.....	4
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
V. OBJETIVOS.....	6
VI. MARCO TEORICO.....	7
VII. DISEÑO METODOLOGICO.....	19
VIII. RESULTADOS.....	22
IX. ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	24
X. CONCLUSIONES.....	27
XI. RECOMENDACIONES.....	28
XII. BIBLIOGRAFIA.....	29
XIII. ANEXOS.....	31

## AGRADECIMIENTO

Damos gracias a Dios, sobre todas las cosas por darnos la capacidad y entendimiento para poder culminar nuestro trabajo.

A mis padres por ser la fuente de apoyo, fundamental para continuar con mi preparación como futura profesional.

A mi esposo por su apoyo incondicional y por qué siempre ha creído en mis metas.  
A mi hijo a quien le he sacrificado parte de su tiempo.

A los alumnos de undécimo grado por haber colaborado con nosotras en toda la información que nos brindaron.

A nuestra tutora Lic. Francisca Canales por su valiosa colaboración y paciencia por brindarnos su conocimiento que nos permitieron realizar dicho trabajo.

Bra: \_\_\_\_\_

Bra: \_\_\_\_\_

## DEDICATORIA

El presente estudio es producto de nuestro esfuerzo y dedicación continua, gracias a dios nuestro señor que nos permitió la vida para llevar a cabo la realización del mismo, capacidad y análisis para asimilar los conocimientos científicos aplicados para lograr los objetivos propuestos.

A mis padres por brindarme comprensión, apoyo y motivación para poder culminar mis estudios.

A mi esposo e hijo que fueron la base de apoyo y motivación para poder culminar mis estudios.

Bra: \_\_\_\_\_

Bra: \_\_\_\_\_

## **RESUMEN.**

El consumo de tabaco se está convirtiendo en una problemática que está afectando a los adolescentes, utilizando el consumo como una distracción ó para llamar la atención, sin atender las consecuencias que le trae a su vida, por lo que el propósito del estudio fue identificar factores del consumo de tabaco en estudiantes que asisten al Instituto Nacional Publico Señor de Esquipulas.

Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal, en el Instituto Nacional Público Señor de Esquipulas de Telica, con 70 estudiantes de undécimo grado. Se elaboró un instrumento con preguntas cerradas y se aplicó mediante una visita al centro educativo, con previo consentimiento informado. La información se procesó a través del programa computarizado SPSS y se analizó a través de porcentaje.

Encontrándose que la mayoría de los estudiantes están entre las edades de 16 – 17 años, hay mayor consumo en los varones, la mayoría se sienten apreciados y aceptados, pero hay un 7% que se sienten inútiles, en su tiempo libre solo el 27% conversa con la familia, consumen por placer, curiosidad e insatisfacción con el medio que los rodea.

La mayoría de los estudiantes se sienten influenciados fuera del hogar, le han ofrecido cigarrillo en otro lugar fuera de casa, se sienten inducidos mayoritariamente por amigos y han visto publicidad principalmente en carteles.

Se recomienda a los docentes del centro educativo brinden información a los estudiantes de los riesgos del consumo de tabaco y realizar feria educacional sobre este tema con la participación de estudiantes.

Palabras claves: Conocimiento, consumo de tabaco, factor de riesgo, personal, social, estudiantes.

## Introducción

El consumo de tabaco constituye, en los países desarrollados la primera causa de morbilidad y mortalidad en adultos, siendo esto un problema prevenible. Se calcula que el tabaco provoca la muerte de unos 5 millones de personas al año en el mundo. En los países desarrollados, el tabaco es responsable de un buen porcentaje de muertes en hombres y mujeres y cada día sigue aumentando, como consecuencia de la incorporación de la mujer a esta adicción (OMS, 2013)

En Centro América, El tabaquismo también origina una gran prevalencia en los fumadores pasivos, es decir, en aquellas personas expuestas de forma involuntaria al humo del tabaco en los hogares o en los lugares públicos fundamentalmente. (Bandrés, 2011)

Según Gómez Cruz G, Barrueco Ferrero 2012, en Nicaragua, las influencias de determinados modelos sociales (adaptación a un grupo de amigos consumidores, bajo rendimiento escolar), las actitudes familiares (consumo por parte de los padres, mala percepción del funcionamiento familiar) y factores personales (baja asertividad, ansiedad, rebeldía) parecen ser decisivos para el consumo de tabaco y es la sustancia más consumida por los adolescentes lo que es preocupante, puesto que se considera droga legal, puerta de entrada para el consumo de drogas ilegales.

En León hay una gran incidencia de tabaquismo por lo que el programa de salud trata de disminuir el consumo, mejorar la calidad de vida y lograr un ambiente más sano, en narcóticos anónimos del barrio san Felipe se encuentran jóvenes tratando de contener y erradicar su consumo, pero afirman que es una tarea difícil.

En el Centro de Salud de Telica, afirman que hay una gran incidencia de consumo excesivo de tabaco en jóvenes observando un índice notorio en estudiantes. La falta de estudio de la realidad local ha motivado esta investigación con cuyo resultado se pretende obtener una base que refleje la problemática existente de la población en estudio.

## ANTECEDENTES

Según Pinilla, Barber P. En *Ecuador la prevalencia de consumo de tabaco en adolescentes varones es del 23%*, igual que en los adultos. Pero las adolescentes consumen más que sus pares adultos. El consumo de las jóvenes es del 18,1%, mayor al 5,8% de mujeres adultas, una relación de tres a uno, anota el informe elaborado por la Fundación Mundial del Pulmón y la Sociedad Americana contra el Cáncer. Además, los adolescentes fuman más que en el pasado.

Según Bello Rodríguez H. En los Adolescentes escolarizados, la prevalencia de consumo en adolescentes en el 2001 era de un 49 % en Quito, Guayaquil y Zamora. Para el 2014 la cifra subió al 71 % en esas ciudades. El mayor consumo de adolescentes se explica, en parte, porque la industria del tabaco ha volcado todo su trabajo publicitario hacia los jóvenes y hacia las mujeres. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2013, mientras más temprano se empieza a fumar mayor riesgo de adicción.

Según Ariza Cardenal, Bolzan Peleteiro 2013 El tabaquismo constituye la causa previsible más importante de enfermedad y Muerte, A nivel mundial, se estima que más de 400 000 defunciones anuales están Asociadas al uso de tabaco. El costo que este problema de salud pública tiene para la sociedad se refleja en las muertes prematuras, en la invalidez de población productiva y en un deterioro de la calidad de vida de los seres humanos.

Según Díaz Villabi 2012, realizó un estudio en España donde obtuvo que en cuanto al consumo de tabaco entre las personas que constituyen el entorno (familiares, amigos y profesores), observaron que el 61,5% de los chicos fumadores aseguraba que su padre fumaba habitualmente. En el mismo sentido, la proporción de madres fumadoras entre los adolescentes fumadores (52,7%) que entre los no fumadores (40,6%). En el caso de los hermanos, el 55,4% de los fumadores tenía algún hermano fumador. El 64,4 % de los chicos fumadores refería haber visto fumar a algún profesor.

En Centroamérica la OMS evaluó 2013, el consumo de tabaco entre los varones es de un 30 a 40% y en las mujeres de 20 a 40 % particularmente entre los más jóvenes donde el hábito está en aumento. En las poblaciones más consumidoras de cigarrillo desde hace varios años son atribuibles al tabaco 90 y 95% del cáncer pulmonar, el 80 y 85% bronquitis crónica y enfisema pulmonar, 20 y 25% de las defunciones anuales por cardiopatías y accidentes cerebro vasculares.

Según Ortega Orlando, 2011 en Nicaragua, León El contacto de los escolares con las diferentes drogas se produce a edades tempranas. El tabaco es la sustancia con la que los jóvenes tienen un contacto más temprano, situándose la edad media de inicio al consumo en los 12,8 años, La prevalencia de consumo de tabaco (EDADES) en un 29,6% de 15-64 años eran fumadores diarios (32,9% de los hombres y 26,6%de las mujeres) Los estudiantes ven fumar con relativa frecuencia dentro del recinto de los centros educativos a otros estudiantes o a profesores.

En 2010 estudio realizado en la ciudad de León, sobre consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgos familiares en adolescentes reporto que la prevalencia de consumo en adolescentes (15 a 19 años), presentaron 53% de consumo de alcohol y tabaco y un 47 % uso de otras drogas, y los factores de riesgos familiares encontrados fueron asociados a la ausencia de los padres, caracterizada por la disfunción familiar, presencia de problemas afectivos en el hogar. (Canales Q.Francisca.G 2010)



## **JUSTIFICACION.**

El consumo de tabaco en la sociedad se refleja notoriamente, visualizándose comportamientos de riesgo en todas las edades; con mayor acentuación en los adolescentes y jóvenes, se ha convertido un problema social ya que su inhalación es la causa de muchas enfermedades pulmonares y un problema de salud pública.

A nivel personal el adolescente trata de resaltar su identidad, sentirse más adulto tratando de imitar a sus mayores o por distracción, también lo hacen por rebeldía y ansiedad o curiosidad de experimentar su consumo, aunque también interviene el factor social muy importante ya que el adolescente se deja influenciar por sus amigos, la publicidad que a este producto se le amerita, y es un refugio ante problemas familiares.

Por lo que el propósito de este estudio es investigar los factores personales y sociales en relación al consumo de tabaco en los estudiantes de undécimo grado del Centro Escolar Instituto Nacional Publico Señor de Esquipulas. Los resultados obtenidos se darán a conocer al director del centro de estudio, a los docentes, los estudiantes, y padres de familia, para que contribuyan en la búsqueda de estrategias en la disminución del consumo de tabaco y promocionen estilo de vida saludable con los jóvenes, que permita disminuir el impacto personal y social al que conlleva el consumo de tabaco y de esta manera generar una calidad de vida digna libre de dependencia de consumo.

## **Planteamiento del problema.**

El consumo de tabaco se está convirtiendo en una problemática que está afectando a los adolescentes en etapa estudiantil, lo usan como una distracción o para llamar la atención, sin atender las consecuencias que le trae a su vida y a los que tiene a su alrededor, no la consumen pero están expuestos, por lo tanto el tabaco es peligroso no sólo para quien lo consume en forma de cigarrillo, lo es también para quienes inhalan el humo del tabaco medioambiental denominado actualmente humo de segunda mano, el cual es reconocido como causante de numerosas patologías en personas no fumadoras expuestas al humo de su medio ambiente. Por lo antes expuesto se plantea lo siguiente:

¿Cuáles son los factores personales y sociales relacionados al consumo de tabaco en estudiantes de undécimo grado del Instituto Nacional Público Señor de Esquipulas, Telica, Mayo - julio, 2016?

## **OBJETIVOS**

### ► **General:**

Determinar los factores personales y sociales relacionados al consumo de tabaco en estudiantes de undécimo grado del Instituto Nacional Público Señor de Esquipulas, Telica, mayo – julio, 2016.

### ► **Objetivos Específicos.**

- Caracterizar socio demográficamente a los estudiantes en estudio.
  
- Identificar los factores personales relacionados al consumo de tabaco en los participantes del estudio.
  
- Identificar los factores sociales relacionados al consumo de tabaco en los participantes del estudio.

## MARCO TEORICO

### Conceptos Principales

**Tabaco:** Es un producto de la agricultura originario de América y procesado a partir de las hojas de varias plantas del género Nicotina. Se consume de varias formas, siendo la principal por combustión produciendo humo. Su particular contenido en nicotina la hace muy adictiva

**Tabaquismo:** El Tabaquismo es reconocido como la adicción al Tabaco, esta adicción es provocada principalmente por la acción de la Nicotina lo que acaba condicionando al organismo al abuso de su consumo. El Tabaquismo es considerado hoy en día una enfermedad crónica.

**Factor de riesgo social:** Es la probabilidad de un fenómeno perjudicial para los individuos, denominándose social por estar su origen en un grupo humano. Sus consecuencias son los daños en las personas o sus pertenencias.

**Factor de riesgo personal:** Es un fenómeno perjudicial para los individuos, denominándose personal porque su origen está en el mismo individuo afectando de forma directa al ser humano.

**Estudiantes:** Es un pronombre masculino que se refiere al educando o alumno dentro del ámbito académico, que estudia como su ocupación principal.

### FACTORES PERSONALES:

Según Caballero-Hidalgo A, 2012 El elemento personal más significativo para el comienzo del consumo de tabaco es la auto percepción de mayor seguridad que el adolescente obtiene al fumar, elemento clave en el mantenimiento del hábito tabáquico,

descrito como un medio de obtener el control de los sentimientos. Se encuentran motivaciones para el consumo según el sexo del adolescente.

El fumador se caracteriza por ser asiduo a fiestas, reuniones con amigos y no hacer deporte, a pesar de referir llevarse bien y sentirse querido por su familia, posee una baja apreciación de sí mismo y pertenece a familias donde existen fumadores dentro del hogar, destacando entre ellos a la madre, quien es modelo principal para el desarrollo de su conducta. Las razones más importantes porque fuman los adolescentes son: Grado de placer curiosidad, rebeldía, insatisfacción con el medio que lo rodea y la familia.

Por otra parte, el fumador aprende a relacionar las emociones y los pensamientos con las respuestas de placer obtenidas del efecto farmacológico de la nicotina. Así, las situaciones que pueden afectar al estado de ánimo, como el estrés, la presión laboral y profesional, la soledad, entre otros, son, para el fumador, condicionantes idóneos para encender otro cigarrillo.

Así como un adolescente con una auto estima inadecuada experimenta fracasos en el comportamiento ante los problemas de la vida y en la satisfacción de sus necesidades, así mismo experimenta a menudo fuertes sentimientos de culpa, tensión, ansiedad, miedo, frustración, depresión y otras emociones negativas, deserción escolar, intento de suicidio.

Cuando la tensión de los problemas de la vida es lo suficientemente fuerte para el adolescente, éste necesita buscar alivio o apoyo. Esta urgencia de alivio puede ser tomada en un amplio rango de reacción conductual llevándolo al consumo de tabaco. Para él o la adolescente la satisfacción de las necesidades es esencial. (Bolzan y Peleteiro 2013)

La busca de nuevas sensaciones y la falta de conocimiento de los efectos del tabaco, es un buen pronóstico de inicio temprano a su consumo, así como el poco control durante la niñez pronostica el uso de marihuana a la edad de 18 años.

La indisposición y rebeldía: La indisposición a los valores dominantes de la sociedad, poca creencia en la religión y rebeldía han demostrado influenciar bastante al uso de esta droga y la participación en la delincuencia. La impulsividad es un aspecto de la personalidad del individuo que se manifiesta en la tendencia a actuar con precipitación y sin medir las consecuencias de los actos, corren riesgos, no meditan en lo dicho, ya incurrir frecuentemente en situaciones de conflicto.

La depresión es un trastorno mental que se caracteriza por síntomas como decaimiento, apatía, desinterés, lentitud de los movimientos, falta de sueño, anorexia, pérdida de peso, sentimiento de culpa y subvaloración de sí mismo. En casos muy severos la depresión puede llevar a comportamientos autodestructivos como la drogadicción y el suicidio. (Bolzan y Peleteiro 2013)

La imagen negativa de sí mismo en la adolescencia el joven inicia a cuestionarse a sí misma intentando establecer su propia identidad, es decir, una imagen o concepto de sí mismo. Buena o mala, atractiva o desagradable, es una imagen definida que revela las características físicas y temperamentales, las aptitudes y limitaciones, las cualidades y los defectos, que hacen de él una persona definida.

Son tantos y tan variados los elementos que conforman esa imagen y tanto los factores que lo determinan que según su apreciación general sea positiva o negativa de sí mismo, esto va condicionar su comportamiento. El joven que tiene una imagen negativa de sí mismo es tímido, inseguro, incapaz de hacerse respetar y de establecer una sana relación con sus amigos.

Un joven que se refugia en el aislamiento carece de valor para expresar y sustentar sus opiniones, siente una necesidad irrefrenable de hacerse aceptar por los demás, razón por la cual está siempre dispuesto a ceder a sus presiones y dejarse manipular. Si tenemos en cuenta que el consumo de tabaco es una conducta de grupo especialmente frecuente entre los adolescentes, comprendemos la razón por la cual la imagen negativa de sí misma constituye un factor de riesgo personal de caer en esta adicción. (Bolzan y Peleteiro 2013)

Al respecto, el buscador de sensaciones podría ser aquel adolescente que necesita variedad, novedad y complejidad de sensaciones y experiencia para mantener un nivel óptimo de excitación. Aparentemente cuando los estímulos y las experiencias se tornan repetitivos, el buscador de sensaciones se sentirá aburrido y menos respondiente que la mayoría de las personas, en este sentido parecería que el tabaco favorece la necesidad de incrementar el nivel de excitación, convirtiéndose ello en un motivo importante para continuar con el consumo.

Así como un adolescente con una auto estima inadecuada experimenta fracasos en el comportamiento ante los problemas de la vida y en la satisfacción de sus necesidades, así mismo experimenta a menudo fuertes sentimientos de culpa, tensión, ansiedad, miedo, frustración, depresión y otras emociones negativas.

Cuando la tensión de los problemas de la vida es lo suficientemente fuerte para el adolescente, este necesita buscar alivio o apoyo. Esta urgencia de alivio puede ser tomada en un amplio rango de reacción conductual (consumo de drogas, deserción escolar, intento de suicidio, etc.). Para él o la adolescente la satisfacción de las necesidades es esencial.

En lo que se refiere a los adolescentes experimentadores del consumo de tabaco, llegan a observar que muchos de ellos consideran que los “puede ayudar con sus problemas personales”, suponiéndose que dentro de denominados problemas personales hay un fuerte componente neurótico que los inducen a la inhalación del tabaco. (Díaz E, Villalbí2012)

1. Se encuentran fácilmente.
2. Constituyen un medio rápido y sencillo de sentirse a gusto.
3. Permiten que uno se sienta mejor aceptado en el círculo de relaciones entre pares.
4. Tienen la capacidad de auto controlar los sentimientos desagradables modificándolos o reduciendo la ansiedad y la depresión.
5. Aminorar las tensiones acarreadas por las presiones existenciales.

El consumidor de tabaco tiende a sentir la reducción de la tensión, tras su consumo, ésta incluía razones como: “aliviar la ansiedad o la tensión”, “para sobrellevar

sentimientos de abandono ó depresión”, “alejarse de problemas”; mientras que el efecto de la droga se relacionaba con la curiosidad por la experiencia, en términos de su novedad, y la excitación que proporcionaría.

Según Soto, Balcázar H, 2011. Una experiencia más y casi inevitable en el crecimiento adolescente. El olor y el sabor del tabaco es desagradable al inicio del tabaquismo y no es un factor favorecedor del consumo, aunque la repetición del consumo permite acostumbrarse a ellos. Es una actividad relajante que permite evadirse del aburrimiento y se asocia a momentos muy concretos del día.

El tabaco permite aumentar la confianza en los adolescentes de menor edad, y los alumnos repetidores y de mayor edad se sienten más seguros hablando en cada grupo al tener más experiencia de consumo, y minusvaloran el consumo de los adolescentes más jóvenes. Para los adolescentes varones, fumar supone un rol de autoridad personal en relación al de iguales, un paso hacia la madurez y la aceptación de la uniformidad del grupo de amigos, mientras que en las chicas predomina la curiosidad, la sensación de control del peso.

La motivación para el poli consumo de diferentes drogas, incluido el tabaco, es mejorar los momentos de ocio y acumular experiencias centradas en el hecho de consumir y experimentar sensaciones nuevas o diferentes. El elemento personal más significativo para el comienzo del consumo fue la auto percepción de mayor seguridad que el adolescente obtiene al fumar, elemento clave en el mantenimiento del hábito tabáquico, descrito como un medio de obtener el control de los sentimientos.

También valoran el autocontrol y la actitud positiva ante las normas como factores protectores ante el tabaco. Se encuentran motivaciones para el consumo diferentes según el sexo del adolescente, en los chicos prima la pertenencia a un grupo, mientras que para ellas el inicio de las relaciones con el sexo opuesto. (Bello Rodríguez 2011)

El tabaco al consumirse por el encendido y la inhalación del humo que se produce por la combustión del mismo, da origen a dos columnas diferentes de humo: la columna



"corriente principal", conjunto de gases y partículas que el fumador dirige hacia su aparato respiratorio mediante una profunda inspiración. Además, a través del papel y del filtro se forman pequeñas corrientes laterales que emergen al exterior.

La "columna secundaria" (lateral), representada por el conjunto de gases y partículas que se originan cuando el tabaco combustiona espontáneamente entre cada chupada, y que tiene en la zona de la punta del cigarrillo un lugar de máxima intensidad.

## **FACTORES SOCIALES.**

Según Gonzales Agustín 2012 Las personas empiezan a fumar principalmente por factores sociales: ganar la aprobación de los amigos, mostrarse independientes o rebeldes, parecer mayores o sofisticados. Además, normalmente se empieza a fumar en grupo, en compañía de amigos, de modo que fumar se convierte en una actitud decididamente integradora y sociabilizadora.

Los fumadores, además de dañar su propia salud, perjudican a los que los rodean. Es notorio que lo que se ha denominado "tabaquismo pasivo" es peligroso para quienes lo sufren, justificándose plenamente las medidas de protección que se han adoptado en los diversos entornos en que se producen estas situaciones.

El contexto de pobreza con las consecuencias de las ausencias de los padres ocupados todo el día en conseguir como subsistir y alimentar a sus hijos. Estos quedan solos con la calle y el ejemplo de otros niños y adolescentes también desprotegidos. Ya se ha probado el tabaco una vez y empieza a consumirse de modo regular, se pasa en poco tiempo a adquirir una dependencia. El hábito de fumar es, pues, una conducta que se aprende y que se inicia con la experimentación, se regulariza y se mantiene hasta que la persona decide y consigue abandonarla. (Gómez Cruz 2013)

Un estudio señala que el bajo rendimiento escolar y el tabaquismo en amigos y en el padre como factores de riesgos sociales ayudan para el inicio y la progresión del tabaquismo en adolescentes no fumadores. Sus resultados indican la necesidad de desarrollar intervenciones de prevención orientadas a modificar la influencia de grupos sociales asociada al inicio y la progresión del consumo de tabaco. La relación entre los

adolescentes y los agentes de influencia parece ser de cercanía emocional; es posible que el consumo de tabaco sea una forma de validación y de pertenencia de los adolescentes.

Según Ariza Cardenal 2013 El consumo de tabaco es considerado como un factor de riesgo social para el uso de otras sustancias como marihuana y alcohol, y es mayor en la población escolar comparada con la población general. La mayoría de jóvenes que fuman regularmente son adictos a la nicotina y sufren la misma adicción que los fumadores adultos. A la mayoría, les gustaría dejar de fumar, pero continúan consumiendo tabaco durante más tiempo del tiempo que desearían.

El inicio en el hábito de fumar se produce principalmente entre la niñez y la adolescencia y se está realizando cada vez en edades más tempranas. Debido a que es más fácil frenar el inicio que conseguir que los fumadores dejen de serlo, para la industria del tabaco es importante lograr que los niños comiencen a fumar tempranamente, pues así se afianza la adicción.

Entre los factores sociales asociados al tabaquismo se han señalado los problemas de conducta o sociabilidad, la mayor edad que la media para el grado escolar en curso, la falta de orientación acerca de los efectos adversos del tabaco, la depresión y el tabaquismo en uno o los dos padres y en los amigos cercanos. Un modelo de representación de las fases del tabaquismo sugiere que los primeros intentos de fumar ocurren entre los 8 y 10 años, seguidos de una etapa de experimentación entre los 10 y los 12 y la instalación de la adicción entre los 12 y los 18.

Según Kumate Rodríguez 2012, La familia, escuela y medio social son tres elementos del sistema social que están en constante comunicación, cualquier incidencia en alguno de ellos tendrá repercusión en el conjunto del sistema, el primero y mejor agente de socialización lo constituye la familia a partir de ella se desarrollan normas de conducta en su relación con los demás, costumbres, valores dominantes de la sociedad, modelos en general y la interpretación de los modelos en función a la clase social cultura y sub cultura a los que pertenece, haciendo que el adolescente aprenda y asuma roles, hábitos, normas, costumbres, actitudes en general y tradiciones de la sociedad,

comunidad - grupo a través de una evolución del aprendizaje creciente llamado proceso de socialización.

Los adolescentes en su mayoría provienen de un sistema económico medio - bajo, encontrándose ellos rodeados de vicios que van a servir de evasión y compensación a la falta de ideales, enfrentados a problemas en el ámbito personal y grupal a causa de la inexistencia del diálogo "comunicación" de manera continua y afectiva en la familia, existiendo falta de confianza y sobre todo una verdadera relación favorable, especialmente amigable con su familia - padre y hermanos mayores, que en muchos casos tiende a perder influencia sobre él o ella.

La familia tiene frecuentemente dificultades para enfrentar el problema del uso de tabaco de uno de sus hijos. Los indicios de este uso pueden ser negados inicialmente. Posteriormente el deterioro es de tal magnitud que los padres abandonan todo intento activo de hacer algo por el joven.

Según Barrueco F.2012, manifiesta que los factores de riesgo familiares específicos para el consumo de tabaco son:

1. Ausencia de modelos definidos de autoridad y afecto.
2. Padres autocráticos, excesivamente rígidos.
3. Ausencia de la figura paterna.
4. Presencia de un padre adicto al tabaco o a las drogas.
5. Carencias en los modelos de comportamiento adecuados al contexto social.
6. Conflictos en la pareja parental.
7. Relaciones familiares que estimulan la dependencia.
8. Consumo familiar de sustancias (modelo adictivo familiar).

Los factores de riesgos sociales hacen aumentar la probabilidad de abuso y dependencia del tabaco y los elementos de protección la reducen. Se han identificado varios factores de riesgos sociales debido a que estas cambian de una época a otra y de un lugar a otro según el estrés, los cambios económicos y políticos, la variación de actitudes y de la capacidad de reacción.

El adolescente puede empezar fumando solo unos pocos cigarrillos por semana, pero poca gente se conforma a lo largo con un solo cigarrillo y la mayoría termina por ser dependiente, la persistencia al hábito se debe por falta de consideración por el parecer ajeno o por las presiones sociales que presenta el adulto al encender desesperadamente el cigarrillo en el área de no fumadores y la marcada tendencia a recaer después de breves interrupciones, son las pruebas de la fuerza extraordinaria de este frecuente hábito compulsivo.

Según Barrueco Ferrero 2012 El inicio del consumo de tabaco se ve influido por las actitudes familiares, aunque que es menos importante que la influencia que puedan ejercer los amigos. El consumo de tabaco es uno de los primeros secretos que el adolescente mantiene frente a sus padres, creando una dicótoma entre dependencia familiar y autonomía personal.

Los amigos son un elemento clave para el inicio y el mantenimiento del consumo de tabaco: la adaptación a un grupo de iguales es mejor si se tienen los mismos hábitos de consumo, ya que mejora la integración social en ese microsistema y se evita el rechazo. El consumo diario de tabaco hace que se convierta en un elemento integrador más potente que el alcohol.

El consumo de tabaco se acepta como una actividad social normalizada. Su inicio se sitúa al principio de los estudios de educación secundaria. Es una experiencia por la que hay que pasar, integrada en el desarrollo social del adolescente. Se imitan comportamientos sociales que se equiparan con otros hábitos consumistas. (Barrueco Ferrero 2012)

También la transgresión de reglas sociales (no fumar en el instituto o ser algo prohibido por los adultos) actúa como elemento motivador. Por otro lado, la compra de tabaco es fácil para un menor de edad, pese a ser ilegal, incluso más fácil que el alcohol. Las leyes que prohíben el consumo en los lugares públicos dividen a los adolescentes a favor (aquellos que no fuman) y en contra (los fumadores, por considerarlas una disminución de su libertad individual).

El tabaco, a diferencia del alcohol, no se relaciona con momentos de ocio nocturno: para fumar no hay un sitio físico ni un espacio temporal concreto para el consumo. Se trata de una actividad que se realiza diariamente, en relación con el contexto de la relación de pares.

Según Tapia Conyer R 2011, Dentro de los estudios acerca del proceso y la dinámica de fumar, han encontrado identificadas plenamente las edades en las que se inicia:

*Etapas de los Primeros Intentos (entre los 8 y los 10 años de edad):* donde con frecuencia los padres fumadores crean en sus hijos una susceptibilidad que los lleva en medio de su fresca inocencia a *probar el cigarro*, tanto por el ambiente de tabaco que el niño ha respirado desde su nacimiento como por la necesidad de identificarse con las figuras parentales.

*Etapas de Experimentación (entre los 10 y los 12 años de edad):* es en esta etapa cuando el pre-adolescente se encuentra sumamente dispuesto a atender los anuncios televisivos y otros, donde empieza esa necesidad que se mencionaba anteriormente de poder construir su identidad. Todas sus carencias y sus temores, se verán ocultadas por el acto del fumar.

*El Fumador Regular (entre los 12 y 18 años de edad):* en este momento, el joven empieza a consumir de manera regular el tabaco, aunque éste lo niegue, ya tiene alrededor de 2 a 4 años de haber estado experimentando de manera ocasional con el tabaco. Es hasta este momento en que la familia se entera de que el joven fuma, debido a que como ahora lo hace de manera regular y siguiendo *rituales* de consumo, es sorprendido en algún momento y con frecuencia en su habitación o el baño, o su persona ya tiene olor a tabaco o porta con él la cajetilla de cigarros.

Los anuncios de la industria tabacalera, las ofertas especiales y otras actividades de promoción de sus productos son una gran influencia en nuestra sociedad. La industria tabacalera gasta miles de millones de dólares cada año en la creación y mercadeo de anuncios que presentan el acto de fumar como algo emocionante, glamuroso y no peligroso.

El escritor Roemer Ruth 2008 autor del libro "Acción legislativa contra la epidemia mundial de tabaquismo" expone de qué formas se está utilizando la legislación tanto si se trata de leyes nacionales generales como de demandas particulares entabladas contra la industria tabaquera para reducir el consumo de tabaco y promover el objetivo de una sociedad sin tabaco.

Se centra la atención en las muchas nuevas y prometedoras estrategias legislativas que han surgido en un clima de opinión que considera sustancias tóxicas el tabaco y el humo lateral, da prioridad a los derechos de los no fumadores y deniega a la industria la libertad de divulgar un producto aditivo y letal.

### **Consumo de tabaco.**

El tabaco tiene poder adictivo debido principalmente a su componente activo, la nicotina, que actúa sobre el sistema nervioso central. El fumador sufre una dependencia física y psicológica que genera un síndrome de abstinencia, denominado tabaquismo. La nicotina genera adicción, pero tiene efectos antidepresivos y de alivio sintomático de la ansiedad.

Se comercializa legalmente en todo el mundo, aunque en muchos países tiene numerosas restricciones de consumo, por sus efectos adversos para la salud pública. Su composición incluye un alcaloide, la nicotina, que se encuentra en las hojas en proporciones variables (desde menos del 1% hasta el 12%).

Actualmente la forma de consumo más habitual es la inhalación de los productos de combustión del tabaco. En el extremo del cigarrillo que se está quemando se alcanzan temperaturas de hasta 100° C. Entre estos compuestos químicos se han identificado sin dudas al DDT (insecticida, propano combustible para naves espaciales y repelentes de aerosoles como en antitranspirante), benceno, butano, arsénico y cianuro de hidrógeno.

Se consideran ingredientes del tabaco (término aconsejado por la OMS) a todos los componentes del producto, mientras que emisiones de los productos del tabaco a lo

que realmente capta el fumador siendo la principal causa de mortalidad y enfermedades atribuidas al tabaco, y exposición a la parte de emisiones que realmente absorbe el fumador. (Rodríguez Kumate, 2012)

El tabaco es tan adictivo como la droga pura, ya que se trata de un producto psicoactivo que afecta los procesos químicos del cerebro y del sistema nervioso. Además, tiene reconocidos efectos nocivos sobre el sistema respiratorio, dañando gravemente bronquios y pulmones, llegando a producir bronquitis crónicas, enfisema y cáncer pulmonar.

#### Componentes básicos del tabaco

Se sabe que, de las 4 000 sustancias químicas presentes en el humo de tabaco, 250 son dañinas para la salud. Ejemplos de dichas sustancias son: el cianuro de hidrógeno, el monóxido de carbono y el amoníaco. De las 250 sustancias químicas dañinas presentes en el humo de tabaco que se saben son dañinas, se ha descubierto que más de 50 causan cáncer. Estos carcinogénicos son los siguientes:

Nicotina: El componente que vuelve terriblemente adictivo al tabaco.

Arsénico: Utilizado en veneno para ratas

Metanol: Un componente de la gasolina de los cohetes

Amonio: Encontrada en la solución limpiadora de pisos. También utilizado en las baterías.

Monóxido de Carbono: Parte de los desechos tóxicos del automóvil

Formaldehido: Utilizado para preservar (conservar en perfectas condiciones) los tejidos del cuerpo

Butano: Líquido de los encendedores

Cianuro de Hidrógeno: Veneno utilizado en las cámaras de gas.

Berilio Un metal altamente tóxico

Cromo: Un elemento metálico peligroso.

Polonio: Un elemento químico radiactivo causante del cáncer

El fumar es la causa más frecuente de muertes que pueden evitarse. Según los últimos informes, cientos de miles de personas mueren anualmente de forma prematura debido al tabaco.

1. *Dependencia moderada-intensa*: consumo de más de 20 cigarrillos al día, fuman el primer cigarrillo en la primera media hora después de levantarse.
2. *Dependencia leve*: consumo de menos de 20 cigarrillos al día, fuman el primer cigarrillo después de media hora de levantarse.



## **DISEÑO METODOLOGICO**

**Tipo de estudio:** El estudio es cuantitativo, descriptivo, de corte transversal.

**Área de estudio:** Instituto Nacional Público Señor de Esquipulas. Está ubicado en el municipio de Telica.

Limita: Al norte: contiguo al granero. Al sur: con el aserrío, Al este: con la fam. Arvizu. Al oeste: Colegio Miguel Larreynaga.

Cuenta con 14 aulas de las cuales son ocupadas en el turno matutino, y 9 aulas son ocupadas en el turno vespertino Atendiendo estudiantes de primer año a quinto año respectivamente.

**Unidad de análisis:** Estudiantes de undécimo grado del Instituto Nacional Publico Señor de Esquipulas.

**Población de estudio:** Nuestra población son los 140 estudiantes de undécimo grado del INPSE.

**Muestra:** La muestra fue del 50% de la población en estudio que equivale 70 estudiantes del INPSE. El muestreo es probabilístico, aleatorio simple, donde todos tuvieron la probabilidad de ser elegidos.

### **Fuentes de información:**

Primaria: Mediante la aplicación de un formulario a los estudiantes.

Secundaria: Lista de asistencia de los estudiantes.

### **Criterios de inclusión:**

Estudiantes de undécimo grado.

Que sean del casco urbano o rural.

Sexo: mujer o varón.

Que estudien en el INPSE.

Consuman y no consuman tabaco.

**Variable en estudio:**

Dependiente:

Consumo de tabaco en estudiantes

Independiente:

1. Factores personales
2. Factores sociales

**Técnicas de instrumentos de recolección de datos:** La Encuesta se realizó con preguntas cerradas, previo consentimiento informado. Antes de hacer la encuesta se pidió permiso al director del centro educativo.

En el aspecto demográfico se midió los aspectos generales de los estudiantes, como edad, sexo, año, estado civil, religión etc. En los factores personales, se tomaron en cuenta aspectos como su iniciación, ansiedad, rebeldía y en lo social interacción con el medio: amigos, familia, colegio, publicidad.

**Prueba piloto de los instrumentos:** Se realizó una prueba piloto al instrumento con 3 estudiantes de otro colegio, Santiago apóstol con las mismas características de estudio para mejorar las preguntas del instrumento y no contaminar la muestra.

**Método de recolección de datos:** La información se recolectó previo consentimiento informado, se le explicó a cada estudiante el objetivo de la encuesta y se realizó en una hora que no interrumpa las horas de clases.

**Procesamiento de la información:** La información se introdujeron los datos en un programa computarizado SPSS versión 16, por cada variable para cumplir los objetivos del estudio.

**Análisis de la información:** Se analizaron los resultados del estudio, a través de porcentaje se presentaron por medio de tablas para dar respuesta a cada objetivo.

**Aspectos éticos:**

**Consentimiento informado.** Se le explicó al estudiante encuestado de forma verbal el propósito del trabajo y como se les aplicó para obtener los resultados.

**Anonimato.** Se le explicó al encuestado que su nombre no sería necesario relevarlo por lo que siempre se conservó su privacidad.

**Justicia:** Se le explicó al estudiante que este trabajo está autorizado para realizarse en el lugar determinado como es el centro de estudio con un fin provechoso para todo.

## RESULTADOS.

En cuanto a los resultados del estudio en la variable **socio demográficos** de los 70 entrevistados se observa lo siguiente:

En relación a la edad de los estudiantes 32 (46%) de 16 años, 24 (34%) 17 años, 13 (19%) 18 años, 1(1%) 19 años. Con respecto a la procedencia 36 (51%) del área urbano, 34(49%) del área rural. En cuanto a la religión de los encuestados 41(59%) son católicos, 16 (23%) evangélicos, 13 (18%) otros. Con respecto al turno escolar 44 (63%) turno matutino, 26 (37%) vespertino. En relación al sexo 35(50%) varones, 35(50%) mujeres. (Tabla nº 1).

Con respecto a los **factores personales**, en cuanto al sexo del estudiante en relación al consumo de tabaco se obtuvo que 35(50%) son mujeres, 10(29%) si consumen, 25(71%) no consumen. 35 (50%) son varones, 16 (46%) consumen, 19(54%) no consumen. Tabla.nº1.

De acuerdo a la ansiedad por consumir tabaco 16(23%) si sienten ansiedad, 54(77%) no sienten ansiedad. Tabla nº 2.

De acuerdo a su sentimiento frente a los demás en relación al consumo de tabaco se observo que 65(93%) se sienten aceptados y apreciados, 21(32%) consumen tabaco, 44(68%) no consumen, 5(7%) se sienten rechazados, 5(100%) si consumen tabaco. Tabla nº3.

En cuanto a la actitud ante el ofrecimiento de tabaco en relación al consumo, obtuvimos 18(26%) se deja manipular ante el ofrecimiento de cigarrillo, 52(74%) no se deja manipular ante el ofrecimiento de cigarrillo. Tabla nº4.

Con respecto a la motivación de consumo de los estudiantes se encontró que 12(17%) consumen por curiosidad, 10(14%) placer, 2(3%) ansiedad, 2(3%) problemas familiares, 44(63%) no consumen.

En relación a que hace en su tiempo libre, 27(39%) practican deporte, 12(17%) conversan con su familia, 19(27%) se reúnen con sus amigos, 1(1%) consume tabaco, 11(16%) otros. Tabla nº 5.

Con respecto a los **factores sociales** en cuanto al lugar donde se sienten influenciados en relación a la edad de inicio de consumo 4(15%) se sienten influenciados en su casa, 1(25%) de 10 – 13 años, 3(75%) 14 – 16 años, 22(85%) se sienten influenciados en escuela, barrio, otros; 3(14%) 10 – 13 años, 19(86%) 14 – 16 años. Tabla nº1.

Con respecto al hábito familiar del consumo de tabaco se observó que 12(17%) si es hábito familiar, 58(83%) no es un hábito familiar.

En cuanto al ofrecimiento del tabaco se encontró que 2(3%) le han ofrecido dentro del núcleo familiar, 68(97%) otras personas. Tabla nº2.

De acuerdo a la inducción de amistad en relación al consumo de tabaco 34(49%) se sienten inducidos, 21(81%) consumen, 13(29%) no consume, 36(51%) no se sienten inducidos, 5(19%) consumen tabaco, 31(71%) no consumen, Tabla nº3.

De acuerdo a los medios de comunicación que influyen en el consumo del cigarrillo, los estudiantes dijeron 22 (31%) tv, 2 (3%) radio, 21 (30%) internet, 25 (36%) otros.

Con respecto a la publicidad que alienta al consumo de cigarrillo, 13 (19%) comerciales, 19 (27%) películas, 28 (40%) carteles, 10 (14%) otros. Tabla nº 4.

## **ANALISIS DE LOS RESULTADOS.**

Del análisis de los resultados se obtuvo lo siguiente:

En cuanto a los datos sociodemográficos se observa con respecto a la edad un alto índice que está entre las edades de 16 – 17 años; en relación al turno de escolaridad hay un predominio del turno matutino, en cuanto a la procedencia la mayoría del área urbano, en relación a la religión son católicos y en cuanto al sexo igual predominio entre varones y mujeres.

En cuanto al sexo del estudiante hay mayor consumo en los varones, pero hay una minoría bastante significativa de mujeres que también consumen, según caballero la busca de nuevas sensaciones y la falta de conocimiento de los efectos del tabaco es un buen pronóstico de inicio temprano a su consumo. Lo que demuestra que el sexo más débil a caer en esta tentativa son los varones, pero las mujeres no se pueden exceptuar ya que también están en riesgo.

Con respecto a la ansiedad por consumir tabaco se encontró q la mayoría no tiene ansiedad de consumo, pero existe una minoría significativa que si sienten ansiedad. Según Díaz cuando la tensión de los problemas de la vida es lo suficientemente fuerte para el adolescente, este necesita buscar alivio y apoyo con una reacción conductual de consumo. Lo que demuestra que usarían cualquier pretexto para llegar al consumo ya que la satisfacción de las necesidades es esencial.

De acuerdo al sentimiento frente a los demás de los estudiantes la mayoría de ellos se sienten aceptados y apreciados predominando los que no consumen tabaco, pero hay una minoría significativa que se sienten rechazados de los cuales todos consumen tabaco, según Bolzan el joven que tiene una imagen negativa de sí mismo es inseguro e incapaz de hacerse respetar, por lo tanto, está predispuesto a favorecer el consumo de cigarrillo. La razón por la que se sienten aceptados es porque ya son parte

integradora de un grupo de amigos, pero los que se sienten rechazados se debe a que tienen una baja auto estima, y más probabilidades de continuar su consumo.

De acuerdo a La actitud ante el ofrecimiento del cigarrillo la mayoría no se deja manipular, pero existe una minoría bastante relevante que, si se deja manipular, según Barrueco los amigos son un elemento clave para el inicio y mantenimiento del tabaco, la adaptación a un grupo de iguales es mejor si se tienen los mismos hábitos. Esto demuestra que lo hacen para ser aceptados y pertenecer a un grupo de amistades.

En tanto a la motivación de consumo de los estudiantes la mayoría no consume, pero existe una minoría bastante significativa que, si consume predominando por curiosidad, seguido de placer. También se destaca que en su tiempo libre práctica deporte con sus amigos, Según Díaz los adolescentes son motivados principalmente por curiosidad, placer, rebeldía, insatisfacción con el medio que los rodea. El buscador de sensaciones se sentirá aburrido, buscando como ocupar su tiempo libre en algo provechoso. Esto nos confirma que el estudiante aprovecha su tiempo libre, aunque al reunirse con sus amigos no solo hacen cosas recreativas, también ahí se convierte el momento idóneo para inducir a los que aún no fuman a encender su primer cigarrillo.

En cuanto al lugar donde se sienten influenciados el 86% se siente influenciados fuera del hogar, sin embargo, estos a su vez la mayoría están entre las edades de 14 – 16 años, Según Gonzales el quedar solo en las calles, con la ausencia de padres irresponsables, la predisposición de consumo ocurre en cualquier lugar. Se observa que en ambos grupos de edades se sienten mayoritariamente influenciados fuera de casa lo que predispone la facilidad de consumo, predisponiendo de igual manera a los estudiantes.

Con respecto al Ofrecimiento del cigarrillo, la mayoría de ellos, les han ofrecido fuera del hogar, de estos a su vez el 84% afirma que no es habito familiar, pero hay una minoría que, si es un hábito familiar, según Barrueco la presencia de un familiar adicto al tabaco, crea una estimulación y modelo adictivo ante el adolescente, donde se puede

observar que el adolescente, no es apoyado por su padre, abandonando todo intento de hacer algo por el hijo.

De acuerdo a la inducción de amistad, de los 34 que se sienten inducidos el 81% consumen, a su vez los que no consumen tabaco la mayoría no se sienten inducidos, según Barrueco Ferrero los amigos son un elemento clave para el inicio y el mantenimiento del consumo de tabaco: la adaptación a un grupo de iguales es mejor si se tienen los mismos hábitos de consumo, se observa que los estudiantes que consumen se sienten inducido por los amigos esto llama la atención ya que deciden acceder para sentirse parte integradora de una sociedad, donde se demuestra que a mayor inducción, mayor adicción.

Con respecto a los medios de comunicación que influyen en el consumo del cigarrillo la mayoría afirmo que otros medios, seguido de internet, en cuanto a la publicidad la mayoría dice que, por medio de carteles, según Tapia Conyer la industria tabacalera gasta miles de millones de dólares cada año en la creación y mercadeo de anuncios que presentan el acto de fumar como algo emocionante, glamuroso y no peligroso. Esto demuestra que los estudiantes están predispuestos a caer en la adicción ya que en la mayoría de los medios la promocionan, pero no especifican que tan dañino es para la salud.



## CONCLUSIONES

Al concluir el trabajo de estudio en los datos sociodemográficos se obtuvo que en la edad la mayoría están entre las edades de 16 – 17 años, en relación al turno escolar son matutino, procedencia área urbana, religión católica, en relación al sexo igual predominio entre varones y mujeres.

En cuanto a los factores personales con respecto al consumo de tabaco, de acuerdo a su personalidad la mayoría se sienten valiosos, aunque hay una minoría que se sienten inútiles.

Se observó que la mayoría de los estudiantes se sienten apreciados, frente a los demás, pero hay una minoría significativa que se sienten rechazados y consumen tabaco. También se observó que los que se sienten rechazados tienen diez veces más probabilidades de continuar con el consumo y volverse dependiente de este hábito.

Los estudiantes en estudio no consumen tabaco, pero existe una minoría bastante significativa que consume, predominando la curiosidad, y placer, destacándose que en su tiempo libre practica deporte.

En cuanto a los factores Sociales, la mayoría se sienten influenciados fuera del hogar, debido a la predisposición y facilidad de consumo, también se destaca que les han ofrecido tabaco fuera del hogar, pero existe una minoría que si consumen en la familia

Los estudiantes se sienten inducidos por los amigos, de estos una gran parte consume tabaco, por lo que podemos confirmar que los amigos es la principal influencia para la iniciación.

Con respecto a la publicidad refieren que ha visto por medio de carteles, la mayoría de los medios la promocionan, pero no especifican que tan dañino es.

## RECOMENDACIONES

Al director del centro educativo del instituto nacional publico señor de Esquipulas (INPSE) que introduzca temas relacionados al consumo de tabaco en sus horas libres, así como el daño personal y social que se le atribuye, apoyándose del personal sanitario del centro de salud.

A los docentes del centro educativo que les brinde información a los estudiantes dándole a conocer los factores personales y factores sociales que conlleva al consumo de tabaco para mejorar el conocimiento de los estudiantes.

Que el docente realice feria educacional sobre este tema y que los estudiantes sean partícipes de estas ferias dando a conocer a los demás el daño que ocasiona fumar.

A los padres de familia que contribuyan a brindar una adecuada información desde sus hogares, fortaleciendo la consejería que brindan los docentes del centro educativo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ariza Cardenal C, Nebot i Adell M. Predictores de la iniciación al consumo de tabaco en escolares de enseñanza secundaria de Barcelona y Lleida. RevEsp Salud Pública 2013; (76:227-38).
2. Bandrés Gimeno R, Bello Rodríguez H. Tabaquismo pasivo. En: Grupo de Abordaje del Tabaquismo de la semFYC. Manual de Tabaquismo. España. ediciones; 2011. p. (63-82).
3. Barrueco M. Influencia familiar en la actitud del adolescente ante el tabaco. 2011, arch. Dependencia. 33: 472 – 4.
4. Bolzán A, Peleteiro R. Tabaquismo durante la adolescencia temprana. Estudio en escolares centroamericanos. J Pediatr (Rio J) 2013; 79(5):461-6.
5. Caballero-Hidalgo A, González B, Pinilla, Barber P. Factores personales del inicio y consolidación del consumo de tabaco en adolescentes. GacSanit 2012; 19(6):440-7.
6. Canales Q.Francisca.G, D. T., Guidorizzi.Z. Ana.C, (2010) "Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiares en adolescentes."
7. Díaz E, Villalbí JR. El inicio de consumo de tabaco en escolares: MedClin (Barc) 2012; 110:334-9.
8. Ortega Orlando, ENDESA, "como erradicar el consumo de tabaco", Encuesta nacional, Nicaragua, editorial, 2011.
9. Gómez Cruz G, Barrueco Ferrero M. Factores predictores de la conducta fumadora en alumnos de enseñanza secundaria. AnPediatr (Barc) 2013; 68(5):454-61.

10. Gonzales Agustín, El tabaquismo problema social, II Edición, Florida 2011  
pág.246 – 258.
11. Kumate Rodríguez. Que es el tabaco “relaciones humanas en el núcleo familiar”,  
edición paz, México 2012, pag.153 – 168.
12. Márquez Pérez FL, Garrido Romero, Domínguez Moreno. El consumo de tabaco  
como un proceso. En: Jiménez. Tratado de Tabaquismo. 2ª ed. Majadahonda  
(Madrid): Ergon; 2012. p. 31-43.
13. OMS, El tabaco, un problema global que afecta de forma directa a la población  
juvenil a nivel escolar. EE.UU. Estudio mundial, salud pública.2013.
14. Roemmer Ruth. Acción legislativa contra la epidemia mundial del tabaquismo, 2da  
edición 2012.
15. Satir V. Factores de riesgos sociales del consumo de tabaco, 3ra edición, México,  
2010. Pág. 213 – 221.
16. Tapia Conyer R.Soto Balcazar. Iniciación del consumo de tabaco, *Las adicciones*.  
2º edición. México: El Manual Moderno2011.

# ***ANEXOS***

---

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÒNOMA DE NICARAGUA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

León.12/ 05/ 2016

Lic: Lourdes Calvo

Directora

Colegio. Sr de Esquipulas.

Estimada Licenciada.

Por medio de la presente hago constar que las Bachilleras, Nubia Canales y Hazel Areas, son estudiantes de 5to año de Licenciatura en Ciencias de Enfermería, curso sabatino. Para cumplir con su plan de estudio deben realizar una investigación cuantitativa y tienen interés en realizarlo en la Institución que usted dirige, cabe señalar que la investigación es sólo para fines educativos y se manejaran los resultados de manera confidencial.

Por lo que solicito ante usted, la autorización para que las bachilleras puedan acceder a información pertinente al estudio. Si usted desea conocer los resultados, con gusto las estudiantes pueden facilitar la información.

Sin más a que referirme, esperando su apoyo incondicional aprovecho para saludarla, deseándole éxito en sus funciones.

Atentamente.

---

Lic. Francisca Canales Quezada

Docente - Escuela de Enfermería.

## Consentimiento informado

Estimado estudiante del Instituto Nacional Publico Señor de Esquipulas, el objetivo de la presente es para solicitarle permiso de participar en una encuesta, que servirá para que nuestro trabajo investigativo acerca de los conocimientos que ustedes poseen sobre los factores personales y sociales del consumo de tabaco sea de mucha ayuda para usted.

Dicha entrevista será anónima, confidencial, preguntas sencillas y respetuosas, las respuestas deberán ser honestas y lo más veraz posible para que no alteren nuestro resultado, respondan con mucha objetividad.

Agradeciéndole de antemano su colaboración para esta investigación que será beneficioso para todos.

---

Firma del estudiante

---

Firma del entrevistador

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA.

El propósito de este estudio es Determinara los factores personales y sociales relacionados al consumo de tabaco de los estudiantes de undécimo grado. Instituto Nacional Público, Telica, Dicha encuesta será anónima y la participación es voluntaria, usted puede retirarse en el momento que así lo desee.

I - Datos socio demográficos.

Edad: \_\_\_\_ Sexo: Mujer\_\_\_\_ Varón\_\_\_\_

Religión: católico \_\_\_\_ Evangélico \_\_\_\_ Otros\_\_\_\_

Procedencia: Urbano\_\_\_\_ Rural, \_\_\_\_ Turno de escolaridad: Matutino\_\_\_\_ Vespertino \_\_\_\_

**II- Consumo de tabaco.**

1. ¿Consume tabaco? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

2. ¿Si consume a qué edad inicio a consumir tabaco? \_\_\_\_

3. ¿Conque frecuencia consume cigarrillo?



Diario\_\_\_\_\_ Fin de semana\_\_\_\_\_

En ocasiones\_\_\_\_\_ No fuma\_\_\_\_\_

4 ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

Menos de cinco\_\_\_\_\_ Más de seis\_\_\_\_\_

Una cajetilla a mas\_\_\_\_\_ No consume\_\_\_\_\_

### III- FACTORES PERSONALES.

3. ¿Cómo se siente usted como persona?

Valioso\_\_\_\_\_ Importante\_\_\_\_\_ Inútil\_\_\_\_\_

4. ¿Cómo se siente ante los demás?

Aceptado\_\_\_\_\_ Apreciado\_\_\_\_\_ Rechazado\_\_\_\_\_

5. ¿Siente ansiedad por consumir tabaco?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

6. ¿Quiénes cree usted que contribuyen a que usted se sienta ansioso?

Escuela\_\_\_\_\_ Familia\_\_\_\_\_ Amigos\_\_\_\_\_

Otros\_\_\_\_\_ Nadie\_\_\_\_\_

7. ¿Cuál es su actitud ante el ofrecimiento del cigarrillo?

Se deja manipular al ofrecimiento del cigarrillo\_\_\_\_\_

Dice no al ofrecimiento del cigarrillo. \_\_\_\_\_

8. ¿Cómo es su personalidad ante los demás?

Impulsivo\_\_\_\_\_ Pasivo\_\_\_\_\_

Agresivo\_\_\_\_\_ Respetuoso\_\_\_\_\_

9. ¿Que lo motiva a consumir tabaco?

Curiosidad\_\_\_\_\_ Placer\_\_\_\_\_ ansiedad\_\_\_\_\_

Problemas familiares\_\_\_\_\_ No consume\_\_\_\_\_

10. ¿Qué hace en su tiempo libre?

Practica deporte\_\_\_\_\_ conversa con su familia\_\_\_\_\_

Se reúne con amigos\_\_\_\_\_ consume tabaco\_\_\_\_\_ otros\_\_\_\_\_

#### IV- FACTORES SOCIALES.

11. ¿En qué lugar se siente influenciado a consumir cigarrillos?

Casa\_\_\_\_\_ Escuela\_\_\_\_\_

Barrio\_\_\_\_\_ Otros\_\_\_\_\_

12. ¿sus amigos lo inducen a consumir cigarrillos?

A veces\_\_\_\_\_ Siempre\_\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_\_

13. ¿En su familia es un hábito fumar cigarrillos?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

14. ¿En su familia quienes consumen cigarrillos?

Papa\_\_\_\_\_ Mama\_\_\_\_\_ Hermanos\_\_\_\_\_

Otros\_\_\_\_\_ Ninguno\_\_\_\_\_

15. ¿Quiénes de su familia le han ofrecido cigarrillos?

Papa\_\_\_\_\_ Mama\_\_\_\_\_ Hermanos\_\_\_\_\_

Otros\_\_\_\_\_ Ninguno\_\_\_\_\_

16. ¿Cómo es el acceso para conseguir cigarrillos en su comunidad?

Fácil\_\_\_\_\_ Difícil\_\_\_\_\_

17. ¿Cuáles de los medios de comunicación cree que influye en el consumo de cigarrillos?

TV\_\_\_\_\_ Radio\_\_\_\_\_ Internet\_\_\_\_\_ otros\_\_\_\_\_

18. ¿Dónde ha visto publicidad de los cigarrillos?

Comerciales\_\_\_\_\_ películas\_\_\_\_\_

Carteles\_\_\_\_\_ otros\_\_

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE V AÑO  
DEL INSTITUTO NACIONAL PÚBLICO SEÑOR DE ESQUÍPULAS.

Tabla nº 1

VARIABLES	n	%
<b>EDAD</b>		
16	32	46
17	24	34
18	13	19
19	1	1
<b>PROCEDENCIA</b>		
Urbano	36	51
Rural	34	49
<b>RELIGIÓN</b>		
Católico	41	59
Evangélico	16	23
Otros	13	18
<b>TURNO ESCOLAR</b>		
Matutino	44	63
Vespertino	26	37
<b>SEXO</b>		
Varón	35	50
Mujer	35	50

Fuente: Encuesta.

FACTORES PERSONALES RELACIONADO AL CONSUMO DE TABACO EN LOS ESTUDIANTES DE UNDÉCIMO. INSTITUTO PÚBLICO Sr DE ESQUIPULA

Tabla nº 1

Sexo relacionado al consumo de tabaco.

Sexo	Consume tabaco				Total	
	SI	%	NO	%	N	%
Mujer	10	29	25	71	35	50
Varón	16	46	19	54	35	50
Total	26	37	44	63	<b>70</b>	100

Fuente: Encuesta.

Tabla nº 2.

Ansiedad al consumo de tabaco.

Ansiedad de consumo	N	%
SI	16	23
NO	54	77
TOTAL	70	100

Fuente: Encuesta.

Tabla nº 3

Sentimiento ante los demás relacionados al consumo.

Sentimiento ante los demás	Consumo de tabaco				Total	
	SI	%	NO	%	n	%
Aceptado y apreciado	21	32	44	68	<b>65</b>	93
rechazado	5	100	-	.-	<b>5</b>	7
Total	26	37	44	63	<b>70</b>	100

Fuente: Encuesta.

Tabla no 4

Actitud ante ofrecimiento de tabaco

Se deja manipular ante el ofrecimiento.		No se deja manipular al ofrecimiento		Total	
N	%	N	%	n	%
18	26	52	74	70	100

Fuente: Encuesta.

Tabla nº 5

Motivación al consumo de tabaco.

Motivación	N	%
Curiosidad	12	17
Placer	10	14
Ansiedad	2	3
Problemas familiares	2	3
No consume	44	63
Total	70	100
Tiempo libre	Actividades realizadas	
practica deporte	27	39
conversa con su familia	12	17
se reúne con sus amigos	19	27
consume tabaco	1	1
Otros	11	16
Total	70	100

Fuente: Encuesta.

FACTORES SOCIALES RELACIONADO AL CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE UNDECIMO

Tabla nº 1.

Lugar de influencia relacionado a la edad de inicio de consumo.N: 26

Lugar de influencia	Edad de inicio de consumo				Total	
	10 – 13	%	14 – 16	%	n	%
casa	1	25	3	75	4	15
Escuela, barrio, otros.	3	14	19	86	22	85
total	4	15	22	85	26	100

Fuente: Encuesta.

Tabla nº2

Habito familiar y ofrecimiento al consumo de tabaco.

Habito familiar	N	%
SI	12	17
NO	58	83
TOTAL	70	100
Ofrecimiento		
Núcleo familiar	2	3
Otros	68	97
Total	70	100

Fuente: Encuesta.



Tabla nº 3

Inducción de amistad en relación al consumo de tabaco.

Influencia de amistad	Consumo de tabaco				Total	
	Si	%	No	%	n	%
Si	21	81	13	29	<b>34</b>	49
No	5	19.	31	71	<b>36</b>	51
Total	26	37	44	63	<b>70</b>	100

Fuente: Encuesta.

Tabla nº 4

Medios de comunicación que influyen en el consumo de cigarrillo.

Medios de comunicación.	N	%
Tv	22	31
Radio	2	3
Internet	21	30
Otros	25	36
Total	70	100
<b>Publicidad</b>		
comerciales	13	19
Películas	19	27
Carteles	28	40
Otros	10	14
Total	70	100

Fuente: Encuesta.