

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-León**

**Facultad de Ciencias Médicas**

**Escuela de Enfermería**



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

**Título:**

**Razones y consecuencias del consumo de tabaco en estudiantes de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año del Instituto Nacional Señor de Esquipulas, Abril- Junio, Telica-Leon 2018.**

**Autoras:**

**Enf. Claudia Mercedes Caballero Ríos**

**Enf. Yaritza Eliuth Mayorga Herrera**

**Tutora:**

**Lic. Francisca Canales Quezada.**

León, Abril, 2019.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo Determinar las razones y consecuencias ante el consumo de tabaco en los estudiantes del Instituto Nacional Señor de Esquipulas Abril- Junio, Telica-Leon, 2018, el tipo de estudio es, descriptivo de corte transversal, realizado en el Instituto Nacional Señor de Esquipulas. La población de estudio está conformada por 95 estudiantes de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año que consumen tabaco, la información se recolecto a través de encuestas previa prueba piloto para su validación.

El análisis se realizó con el paquete estadístico SPSS versión 21, se concluyó que el que el sexo con mayor predominio fue el masculino y las edades con mayor frecuencia están entre 15 a 18 años, los estudiantes fumaron su primer cigarrillo entre las edades de 10 a 12 años y las razones más frecuentes para iniciarse en el consumo de cigarrillo fue la curiosidad y problemas familiares. En las consecuencias físicas del consumo de tabaco, se encontró estudiantes con problemas bucales y de piel.

Se recomendó a la directora y demás claustro de profesores que puedan realizar coordinaciones con la unidad de salud más cercana y en conjunto a padres de familia para dar un seguimiento a estos jóvenes estudiantes, realizando un chequeo anual de los estudiantes activos al consumo y también para crear estrategias educativas donde el personal médico implemente presentaciones ilustrativas de la importancia de las funciones de nuestros órganos y las graves consecuencias que ocasiona el tabaco en el organismo.

**Palabras claves:** Razones, consecuencias, adolescentes, tabaco, adicción.

## INDICE

<b>Contenido</b>	<b>Pág. N°</b>
Resumen.....	
Agradecimiento.....	
Dedicatoria.....	
Introducción.....	1
Antecedentes.....	3
Justificación.....	5
Planteamiento del Problema.....	6
Objetivos.....	7
Marco teórico.....	8
Diseño Metodológico.....	19
Operacionalización de Variables.....	22
Resultados.....	25
Análisis de resultados.....	37
Conclusiones.....	43
Recomendaciones.....	44
Bibliografía.....	45
Anexos.	

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar a Dios por habernos guiado y ayudado en este camino hasta ahora, en segundo lugar a cada uno de los que son parte de nuestra familia principalmente a nuestros padres quienes a lo largo de toda nuestra vida nos han apoyado y motivado en nuestra formación académica, creyeron en nosotras en todo momento y no dudaron de nuestras habilidades.

A nuestra tutora a quien le debemos gran parte de nuestros conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza y finalmente a esta prestigiosa universidad, la cual abrió y abre sus puertas a jóvenes como nosotras, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

## DEDICATORIA

La concepción de esta investigación está dedicada primeramente a Dios por que siempre ha estado con nosotras en cada paso que damos, cuidándonos y dándonos fortaleza para continuar y habernos permitido llegar hasta este punto por habernos dado salud, aliento y espíritu de superación, y por habernos brindado lo necesario para seguir adelante día a día, para poder cumplir con nuestros objetivos y metas propuestas.

A nuestros padres que son los pilares fundamentales, quienes a lo largo de nuestras vidas han velado por nuestro bienestar y educación, siendo nuestro apoyo en todo momento, depositando su entera confianza en cada reto que se nos presentaban sin dudar ni un solo momento en nuestra inteligencia y capacidad por sus consejos, su valores, por la motivación constante que nos han permitido ser personas de bien, pero más que nada por su amor incondicional. Por los ejemplos de perseverancia y constancia que los caracterizan y por el valor mostrado para salir adelante.

A nuestra tutora por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales, por su apoyo ofrecido en este trabajo, por habernos transmitido los conocimientos obtenidos y habernos llevado paso a paso en el aprendizaje y a todos aquellos que ayudaron directa o indirectamente a realizar este documento .

Enf. Claudia Mercedes Caballero Ríos

Enf. Yaritza Eliuth Mayorga Herrera.

## Introducción

El tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública, siendo causas prevenibles de defunción y uno de los principales problemas a nivel mundial sobre todo en la población infantil y adolescente que ha tenido que afrontar la humanidad. Fallecen más de 7 millones de personas al año, de las cuales más de 6 millones son consumidores directos y alrededor de 890 000 son no fumadores pasivos <sup>(1)</sup>.

El tabaquismo es considerado en la actualidad por la Organización Mundial de la Salud como una de las enfermedades crónicas más extendidas del mundo, además de ser la responsable de generar los números más altos de muertes prematuras a causa de enfermedades a nivel cardiovasculares, circulatorios, digestivos, dermatológicas etc. Además, el tabaco es la sustancia adictiva que genera más discapacidades y pérdida de años de vida, por delante del alcohol y las drogas ilegales <sup>(2)</sup>.

Se estima que en Latinoamérica y el Caribe la epidemia de tabaquismo sería responsable de 600 mil muertes anuales. Las previsiones del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT-OMS), sugieren que el tabaquismo seguirá aumentando y se triplicarían las muertes en los próximos años y no solo perjudica a quienes lo consumen, sino también a quienes se exponen al humo del tabaco <sup>(3)</sup>.

Es extremadamente difícil luchar contra el avance del tabaquismo en los diferentes niveles sociales, hoy en día un gran número de países cuentan con legislaciones que prohíben el consumo de tabaco en espacios públicos cerrados, así como también limitan la publicidad de estos productos y obligan a las industrias tabacaleras a colocar avisos correspondientes en los paquetes sobre los daños que tal adicción produce. Lamentablemente, a diferencia de lo que sucede con otras sustancias tóxicas, el tabaco cuenta con una condición de legalidad en la sociedad por lo cual adquirir cigarrillos o tabaco para fumar no es un delito <sup>(4)</sup>.

La mayoría de los fumadores inician en la infancia o adolescencia y en este comienzo intervienen numerosos factores: entorno de amigos, actitudes de padres y educadores, modelos sociales, publicidad, perfil psicológico del sujeto, e incluso factores genéticos. Una vez que el sujeto ha iniciado, el poder altamente adictivo de

la nicotina se encarga de que el hábito se mantenga y que con el tiempo el sujeto se vea privado de la libertad suficiente para dejar de fumar <sup>(5)</sup>.

Nicaragua como en muchos países de ingresos medios y bajos, tiene serios problemas relacionados a esta epidemia. A la fecha los niños, niñas y adolescentes se han convertido en un silencioso grupo con alto índice de consumo de cigarrillos, investigaciones revelan que en colegios públicos de Managua al menos 2 de cada 10 estudiantes de 11 a 20 años de edad fuman, otro dato a considerar es que los niños, niñas y adolescentes empiezan a fumar a partir de los 12 años de edad <sup>(6)</sup>.

En el municipio de Telica entre los factores sociales más frecuentes en el consumo de tabaco en jóvenes se encuentran los amigos; los cuales 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, la familia; la presencia de un familiar adicto al tabaco crea una estimulación y modelo adictivo ante el adolescente y los medios de comunicación; los jóvenes están predispuestos a caer en la adicción ya que en la mayoría de los medios de comunicación la promocionan, pero no especifican que tan dañino es para la salud.

El propósito del estudio es indagar las razones del porque los estudiantes inician el consumo de tabaco y medir las consecuencias físicas a la salud que estos tienen, las cuales podrían empeorar su salud de continuar con la práctica de consumo <sup>(7)</sup>.

## Antecedentes

Pocas personas comprenden los riesgos específicos para la salud que entraña el consumo de tabaco. Por ejemplo, un estudio realizado en China en 2009 reveló que solo un 38% de los fumadores sabía que el tabaco provocaba cardiopatía coronaria, y solo un 27% sabía que ocasionaba accidentes cerebrovasculares <sup>(8)</sup>.

Una Encuesta realizada en la facultad de medicina en Argentina, revelo un resultado de 33.3% de los alumnos son fumadores activos de los cuales el 53.5% correspondía a Hombres, y el 46.5% a Mujeres, aparte confesaron que ellos empezaron a fumar por imitación, por pertenecer a un circulo de amistad, baja autoestima y curiosidad y la mayoría comenzaron de 13 a 14 años de edad <sup>(9)</sup>.

En América Latina el tabaquismo provoca cada año 430,000 de muertes. Según reportes de la OMS, el tabaquismo está directamente relacionado con la aparición de 29 enfermedades, de las cuales 10 son diferentes tipos de cáncer, y es la principal causa del 95% de los cánceres de pulmón, del 90% de las bronquitis y de más del 50% de las enfermedades cardiovasculares <sup>(10)</sup>.

Comparado con los países de la subregión, Nicaragua es el país con más alta prevalencia de consumo de tabaco en jóvenes 25.1%, Así lo establece la Organización Panamericana de Salud (OPS) en su Informe sobre control del Tabaco para la región de las Américas. La prevalencia actual de consumo de tabaco en jóvenes es de 25.1% <sup>(11)</sup>.

Datos de la Dirección General del Ministerio de Salud (MINSa), revelan que en Nicaragua 30% de la morbilidad general está asociada con el consumo de tabaco, cifras alarmantes revelan que un 19% de los niños y adolescentes varones de 7 a 17 años y un 6% de las mujeres de las mismas edades fuman actualmente <sup>(12)</sup>.

En una encuesta aplicada a 414 alumnos, de la ciudad de Matagalpa-Nicaragua, se encontró 61.3% varones y 38.6% mujeres predominando en ambos grupos la edad de 16 años. El 79% de los fumadores y 87.2% de los no fumadores cree que este hábito es malo para su salud <sup>(13)</sup>.



En una encuesta realizada en el año 2016 a 70 Estudiantes de undécimo grado del Instituto Nacional Señor de Esquipulas del municipio de Telica, sobre los factores personales y sociales relacionados al consumo de tabaco se encontró que 17% consumen por curiosidad, 14% por placer, 3% por ansiedad, 3% problemas familiares y 63% no consumen. También manifestaron que un 85% se sienten influenciados en casa, escuela, barrio u otros <sup>(7)</sup>.

## **Justificación**

El tabaquismo es la adicción al tabaco, provocada principalmente por uno de sus componentes más activos, la nicotina. El consumo habitual de tabaco produce enfermedades nocivas para la salud del consumidor. El fumador sufre una dependencia física y psicológica que genera un síndrome de abstinencia, denominado tabaquismo. Es factor de riesgo en enfermedades respiratorias, cardiovasculares, distintos tipos de cáncer, y es especialmente perjudicial durante el embarazo <sup>(14)</sup>.

El tabaquismo es una problemática a nivel mundial y las personas que sufren de esta adicción en su mayoría son adolescentes y jóvenes sin diferencia de sexo, estos creen que al practicar este mal hábito serán mejor vistos y aceptados dentro de un grupo social. Otros lo hacen por seguir “costumbres familiares” o por placer, no tomando en cuenta los daños tanto físicos como sociales que ocasiona el consumo excesivo de tabaco.

Según referencias de los docentes del instituto señor de Esquipulas, es preocupante la proporción de alumnos que consumen tabaco y a estos les preocupa que cada día ellos consideran que va en aumento el número de estudiantes ante este consumo, que a pesar del conocimiento que tiene en relación a los daños perjudiciales que ocasiona el cigarrillo estos continúan su práctica desmedida.

Los resultados emanados por esta investigación beneficiaran a la dirección docente, claustro de profesores en la búsqueda de estrategias para reducir el consumo de cigarrillo en estos jóvenes estudiantes y fortaleciendo factores que contribuyan a modificar estilos de vida y puedan tener un mejor futuro.

## **Planteamiento del Problema**

El tabaquismo es el segundo factor de riesgo para muerte prematura y discapacidad, tanto en hombres como en mujeres. Se estima que es el principal factor de riesgo para desarrollar cáncer. También se asocia con un riesgo aumentado de desarrollar sobrepeso u obesidad, en especial del área abdominal, además de diabetes y enfermedades cardiovasculares. Esto sucede tanto en los fumadores activos como en los pasivos debido al humo de segunda mano <sup>(15)</sup>.

En Nicaragua la edad promedio de inicio de consumo del tabaco oscila entre los 10 y 12 años y es considerada la droga legal de inicio más frecuente seguida por el alcohol. La mayoría de las personas que consumen son jóvenes sin exceptuar sexo. El Instituto Nacional Señor de Esquipulas, no está exento de esta problemática ya que a pesar que existen normas y reglamentos que prohíben el consumo de cigarrillo dentro de las instalaciones, los docentes refieren que existen estudiantes que violentan las normativas. Por lo antes mencionado surge la siguiente interrogante:

¿Cuáles son las razones y consecuencias ante el consumo de tabaco en los estudiantes de 2<sup>ro</sup> a 5<sup>to</sup> año del Instituto Nacional Señor de Esquipulas Abril-junio 2018?

## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

- Determinar las razones y consecuencias ante el consumo de tabaco en los estudiantes de 2<sup>ro</sup> a 5<sup>to</sup> año del Instituto Nacional Señor de Esquipulas Abril-Junio, Telica - León, 2018.

### **Objetivos Específicos:**

- Caracterizar Socio demográficamente a la población en estudio.
- Conocer las razones del consumo de tabaco en los estudiantes.
- Identificar las consecuencias físicas presentes en los estudiantes que consumen tabaco.

## Marco Teórico

La práctica de consumo de tabaco en sus diferentes formas y posibilidades. Ya está siendo considerada hoy en día como una adicción y enfermedad por muchos profesionales de la salud, conocida como “tabaquismo”. Que se torna adicción cuando una persona consume de manera abusiva y exagerada el producto mencionado. Los cigarrillos de tabaco son ampliamente difundidos y contienen elementos químicos que buscan generar dependencia y que hacen cada vez más difícil su abandono principalmente la nicotina <sup>(16)</sup>.

El tabaquismo es una enfermedad crónica sistémica perteneciente al grupo de las adicciones y está catalogada en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV de la asociación americana de psiquiatría. Es un daño de características crónicas sistémicas que se produce en la persona que “consume tabaco” en exceso.

Está directamente vinculado al desarrollo de veintinueve enfermedades, entre ellas diez clases de cáncer. El fumador adquiere una dependencia mental y física por la mencionada nicotina. El fumador puede sufrir síndrome de abstinencia cuando intenta dejar el tabaco, ocasionándole la necesidad de volver a fumar <sup>(17)</sup>.

El consumo de tabaco incluso puede llegar a personas que no fuman. Se conoce como fumador pasivo a aquél que no consume directamente los productos del tabaco, sino que aspira las sustancias tóxicas provenientes de la combustión y el humo de los cigarrillos o cigarros que fuman otras personas. Cabe destacar que se han detectado más de cuatro mil sustancias dañinas en este tipo de humo. Sesenta de ellas son probablemente cancerígenas para los seres humanos, como el níquel y el benceno <sup>(18)</sup>.

Un solo cigarrillo provoca trastornos en el organismo fácilmente identificables, como tos o manchas en los dientes, es probable que el primer cigarrillo sea el comienzo de otros muchos. Un fumador se transforma en adicto cuando ya no puede controlar su consumo, y siente la necesidad imperiosa de fumar sin poder abstenerse. La adicción se adquiere muy fácilmente <sup>(19)</sup>.

## **Tipos de Fumadores**

Los fumadores activos: Son aquellos que utilizan directamente el cigarrillo o el cigarro. Existen muchas enfermedades por fumar que padecen los fumadores activos. Uno de los más graves es la posibilidad de sufrir cáncer en los diferentes órganos del cuerpo.

Los fumadores pasivos: En cambio, solo inhalan el humo que produce el cigarrillo de otra persona. Esto generalmente es debido al hecho de encontrarse muy cerca de alguna persona que se encuentre fumando.

Al inhalar este humo también se inhala nicotina y otras sustancias tóxicas que van al interior de los pulmones de los fumadores pasivos. Como resultado se pueden experimentar dolor en los ojos y la garganta, además de sufrir dolor de cabeza, tos, estornudos, mareos, náuseas, irritación en la zona nasal y otros síntomas inusuales.

Aunque los fumadores pasivos no suelen volverse adictos al tabaco pueden sufrir algunos de los efectos de la nicotina a los que se enfrentan los fumadores activos. Debido a esto son propensos a sufrir todas las enfermedades que mencione anteriormente de los fumadores activos, pero a un ritmo más lento <sup>(20)</sup>.

Los efectos de abstinencia de nicotina aparecen al cabo de 2 a 3 horas después del último consumo de tabaco. Las personas que fuman por más tiempo o que fuman una cantidad mayor de cigarrillos al día son más propensas a tener síntomas de abstinencia. Para quienes están dejando de fumar, los síntomas alcanzan su máximo aproximadamente de 2 a 3 días más tarde.

Los efectos comunes incluyen: Un deseo vehemente de nicotina, ansiedad, depresión, somnolencia o problemas para dormir, sentir tensión, inquietud o frustración, dolores de cabeza, incremento del apetito y aumento de peso, dificultad para concentrarse <sup>(21)</sup>.

## **Razones del consumo de tabaco**

La nicotina es muy adictiva y engancha mucho y cada vez más los fumadores son conscientes de que fuman por adicción. Muchos fumadores querrían fumar menos, «controlar» el consumo de cigarrillos, y aunque lo han intentado se han dado cuenta que no es posible, porque las adicciones no se pueden controlar <sup>(22)</sup>.

Generalmente cuando una persona inicia con su hábito de fumar lo puede hacer por diferentes factores, tales como curiosidad por saber el sabor del tabaco o curiosidad por saber si los mitos del tabaco son ciertos, como es el caso del mito que la primera vez que fumas te sentís mareado y con náuseas, o simplemente porque sus padres lo hacen entonces esa persona lo empieza a hacer.

Fumar por placer: Una de las principales causas del consumo de tabaco y la razón principal a la cual atribuyen los fumadores su adicción a los cigarrillos es el propio placer que obtienen fumando.

El tabaco tiene un efecto estimulante, otro calmante y además resulta un placer por sí mismo así que muchas personas comienzan a fumar un cigarrillo por simple curiosidad y cuando se dan cuenta se sienten enganchadas a ese falso placer que termina volviéndoles adictos a la nicotina.

Fumar para alejar el estrés: El estrés es otra de las principales causas del tabaquismo ya que para muchos los cigarrillos son una buena manera de aliviar el estrés, la presión y las tensiones derivadas del ritmo de vida tan acelerado que lleva cada individuo. Cada vez son más las personas que comienzan a fumar cuando experimentan períodos de estrés en un trabajo de presión o en situaciones complicadas de la vida.

Para muchos fumadores el estrés sigue siendo una de las principales causas psicológicas del tabaquismo, lo cual convierte a los cigarrillos en un arma de doble filo que te relaja al mismo tiempo que te causa más y más estrés.

Fumar por las recompensas sociales: Nadie puede negar que existen las causas sociales del tabaquismo, es decir, personas que comienzan a fumar para sentirse integrados o parte de un grupo, y aunque esto puede suceder a cualquier edad, los preadolescentes y adolescentes son el sector de la población más susceptible a terminar sufriendo adicción al tabaco por satisfacer a sus compañeros <sup>(22)</sup>.

En otras palabras, el tabaco es una especie de regalo o recompensa social para quienes comienzan a fumar ya que se sienten parte de un grupo y a menudo eso implica aceptación.

Algo tan simple como los descansos que tienen los fumadores durante las horas de trabajo o el típico “¿tienes fuego?” que da sensación de camaradería pueden llevar a una persona a fumar debido a ese sentimiento de pertenencia a un grupo.

Fumar para desafiar las normas: Hay dos tipos de personas: las que siguen las normas y las que creen que las reglas están para romperlas, y son precisamente estas últimas las que tienen más motivos para fumar que el resto.

Esto en sí puede convertirse en una de las grandes causas de fumar ya que para muchos supone una verdadera tentación por el simple hecho de cruzar una línea prohibida, sobre todo para los jóvenes, que son quienes más tienden hacia las conductas de riesgo y de querer romper las reglas establecidas.

Todo eso, sumado a querer desafiar los límites impuestos por los padres, la escuela o la sociedad da como resultado una mayor predisposición a caer en el consumo de tabaco. Estudios coinciden en que los hijos de padres fumadores son mucho más propensos a terminar fumando que los hijos de padres no fumadores lo cual convierte la influencia de los padres en una de las principales causas del tabaquismo.

Incluso existen estudios que demuestran que si los padres no son fumadores pero son permisivos a la hora de permitir a sus hijos ver películas donde se fuma o se bebe en exceso pueden estar animando a sus hijos a fumar aun sin darse cuenta de ello. Del mismo modo, los padres que ven el tabaquismo como un comportamiento socialmente aceptable aunque no fumen, están dejando la puerta abierta para que sus hijos experimenten con los cigarrillos.



Por eso es tan importante transmitir desde la infancia los peligros de fumar, con mensajes que destaquen los efectos negativos y las consecuencias del tabaco, ya que a medida que el niño crezca tendrá estos mensajes resonando en su mente y es más probable que se mantenga alejado del tabaco ya que tendrá más herramientas para hacer frente a la decisión de fumar o no <sup>(23)</sup>.

Fumar por la desinformación: A pesar de que sobre todo en los últimos años se han instaurado en todo el mundo muchísimas medidas para acabar con las principales causas del tabaquismo, todavía existen creencias culturales populares que respaldan que fumar es sexy, cool y glamouroso además de estar bien visto. Eso se debe a la desinformación y a que la publicidad errónea de décadas pasadas todavía retumba en la sociedad.

Incluso hay mitos que destacan que fumar cigarrillos light es menos peligroso, que fumar pocos cigarros al día no hace daño o que ciertas marcas de tabaco son menos dañinas que otras con lo cual muchas personas optan por fumar creyendo que están minimizando los riesgos cuando en realidad están poniendo en riesgo su salud. La publicidad incrementa el deseo de querer encenderse un cigarrillo, y eso la convierte en uno de los principales motivos de fumar.

Fumar como forma de automedicación: Del mismo modo que algunas personas recurren a las drogas y al alcohol en momentos difíciles, hay quienes optan por los cigarrillos para aliviar los dolores físicos y mentales, convirtiendo la automedicación en una de las principales causas del tabaquismo.

Básicamente, los fumadores adictos al tabaco reportan una elevada gama de sensaciones positivas tras fumar un cigarrillo, que van desde la relajación hasta una mayor sensación de bienestar, obviamente estas sensaciones provienen de productos químicos liberados en el sistema nervioso por la nicotina entre ellos dopamina, lo cual significa que el tabaco cambia la química y el funcionamiento del cuerpo una vez la nicotina entra en el sistema nervioso.

Es esa la razón por la cual muchos fumadores se inician en este hábito, ya que para ellos es una manera de auto medicarse para enfermedades que les provocan dolores y tensiones.

Fumar por predisposición genética: Existen multitud de estudios que confirman que algunas personas pueden tener una predisposición hereditaria a las adicciones entre ellas el tabaquismo con lo cual les resulta más difícil que al resto resistirse a fumar.

Fumar debido a la influencia de los medios: Igual que ocurre con la publicidad, los medios de comunicación son otra de las principales causas del tabaquismo, haciendo que miles de personas se inicien en el hábito de fumar todos los días. Eso se debe a que los medios ejercen una gran influencia en la toma de decisiones de los espectadores.

De hecho, no hay más que ver como muchas veces determinadas modas o peinados que aparecen en las películas o en las series de televisión termina convirtiéndose en toda una tendencia para el resto de la población, que no tardan en imitar esas conductas.

Incluso los estudios sugieren que cuando los espectadores jóvenes ven a sus ídolos fumar son más propensos a ver el tabaco como algo socialmente aceptable, elegante y deseable <sup>(23)</sup>.

Otras razones por las cuales las personas empiezan a usar tabaco: Desafiando un reto para demostrar que no eres tímido o miedoso, para adaptarte a un círculo social (todos mis amigos fuman) y estar a la moda, para demostrar que ya no eres niño y afirmar tu independencia, por influencia de las personas que respetas y admiras, para tratar de rebajar de peso, para "refrescar el aire" como una forma de incienso, por distracción <sup>(24)</sup>.

### **Consecuencias del consumo de Tabaco**

Los rangos normales de los signos vitales para un adulto sano promedio mientras está en reposo son: Presión arterial: 90/60 mm Hg hasta 120/80 mm Hg. Respiración: 12 a 18 respiraciones por minuto. Pulso: 60 a 100 latidos por minuto.

Ritmo cardíaco: Para los adolescentes entre edades de 13 a 19, un índice cardíaco en reposo es de entre 50 y 90 latidos por minuto. Debido a las diferencias en los cuerpos de los adolescentes y la fisiología, el rango de la frecuencia cardíaca en reposo aceptable es mucho mayor que la de otros grupos de edad. Las personas que experimentan una gran cantidad de ansiedad tienden a tener mayores tasas de ritmo cardíaco que otros, el uso de la nicotina o la cafeína también aumenta la frecuencia cardíaca en reposo.

La frecuencia cardíaca máxima se refiere al límite superior de veces que tu corazón puede latir en un minuto. Para los adolescentes, la frecuencia cardíaca máxima es de aproximadamente 200 a 205, en promedio, fumar cigarrillos afecta negativamente la frecuencia cardíaca máxima.

La Presión Arterial: El nivel normal alto en adolescentes es 130/139, Presión sistólica; 85/89, presión diastólica. Los efectos del tabaquismo no distinguen entre hipertensos y normotenso por debajo de 140/90 mmHg, en los primeros el riesgo es mayor porque las arterias están más enfermas. Cada vez que una persona fuma cigarrillo las plaquetas en la sangre se vuelven más pegajosas y la sangre tiende a coagularse con mayor facilidad <sup>(25)</sup>.

La frecuencia respiratoria es un indicador general de la salud de tus pulmones y el sistema cardiovascular. Se cambia muy rápidamente en respuesta a la excitación y el estrés, por ejemplo, durante el ejercicio físico. La frecuencia respiratoria normal en un adolescente suele ser la misma que la de los adultos, entre 12 y 16 respiraciones por minutos.

A nivel físico, la nicotina aumenta la frecuencia cardíaca, el ritmo respiratorio, la presión arterial y el flujo coronario. Durante la combustión del tabaco, algunos de sus elementos se transforman en monóxido de carbono, emisión venenosa que contribuye al surgimiento de enfermedades cardíacas.

Además, el humo del cigarrillo produce inflamación en la mucosa del aparato respiratorio y aumento de la producción de una enzima llamada elastasa, que degrada la elastina, material constitutivo del pulmón al que se debe su capacidad de expandirse

y contraerse. El hábito de fumar provoca que el tejido pulmonar pierda sus propiedades elásticas, aparentemente de manera irreversible, con la consecuente disminución en la capacidad pulmonar para ingresar oxígeno a la sangre <sup>(26)</sup>.

Puede provocar las siguientes enfermedades:

**Bronquitis:** Las sustancias irritantes del tabaco producen una inflamación de la mucosa, y el moco se acumula en el bronquio, precisándose fuertes golpes de tos para eliminarlo.

El moco se torna más espeso, más compacto y más difícil de eliminar. Esta es la base de un terreno ideal para la multiplicación de los gérmenes, los que a su vez, provocan la agravación de la infección, la hipersecreción y la alteración del moco bronquial.

**Úlcera gástrica:** El consumo de tabaco reduce la capacidad del estómago para neutralizar el ácido después de las comidas. Al principio, aparece gastritis con hiperacidez y ardor en el estómago. Luego aparece una gastritis tóxica con hipoacidez, exceso de moco gástrico y atrofia de los pliegues del estómago. La cicatrización de la úlcera se dificulta cuando la persona sigue fumando <sup>(14)</sup>.

La hiperacidez estomacal, es la producción de grandes cantidades de ácido en la mucosa gástrica. Aparece dentro del cuadro clínico de diversas enfermedades y puede causar molestias características. Las personas que sufren de hiperacidez estomacal suelen quejarse a menudo de síntomas como la sensación de pesadez, eructos ácidos, acidez de estómago, dolor de estómago o náuseas.

Las causas de la hiperacidez estomacal son muy variadas. El consumo de cafeína, nicotina, o una alimentación poco sana y el estrés son ejemplos de causas de esta dolencia.

La Gastritis es una inflamación del revestimiento del estómago. Aunque el revestimiento del estómago es bastante fuerte y puede resistir ácidos fuertes, beber demasiado alcohol, comer alimentos picantes, abusar del consumo de antiinflamatorios o fumar puede causar que el revestimiento se inflame y se irrite.

Los síntomas pueden incluir: Malestar o dolor de estómago, Eructos, Hemorragia abdominal, Náuseas, Vómitos, Sensación de estar lleno o de ardor en el estómago,

Sangre en el vómito o en las heces, una señal de que el revestimiento del estómago puede estar sangrando <sup>(27)</sup>.

La pirosis se caracteriza por la manifestación de constante acidez y ardor estomacal que generalmente está asociada al reflujo esófago gástrico que se describe como indigestión y su sintomatología típica es la sensación de quemazón incomoda, y la padecen un alto porcentaje de personas incluyendo niños, y es más común en los hombres.

El tabaco, que al disminuir la salivación dificulta el aclaramiento esofágico, induce en menor medida el peristaltismo y da lugar a un menor contenido de bicarbonato en el bolo alimenticio, lo que afecta negativamente a su capacidad para neutralizar el ácido. <sup>(28)</sup>.

El término reflujo gastroesofágico (RGE) hace referencia al paso del contenido del estómago hacia el esófago. En condiciones normales, el contenido gástrico o intestinal no pasa al esófago, ya que existe un esfínter que actúa como una válvula impidiendo el paso del alimento. Cuando esta barrera 'falla', el contenido gástrico pasa, irritando la mucosa y produciendo diferentes síntomas o complicaciones <sup>(28)</sup>.

La piel sufre las consecuencias del tabaquismo, no sólo con enfermedades graves como el cáncer, sino también con aquellas que afectan a su estética generando arrugas prematuras, cabello reseco y piel seca. El tabaco lesiona la piel de todo el cuerpo siendo esto más manifiesto en la cara, porque al tabaco se suman los efectos de los rayos ultravioletas del sol. El tabaquismo provoca un envejecimiento prematuro en la piel que es más evidente en las mujeres.

Entre las alteraciones en la piel inducidas por consume de tabaco están: Arrugas prematuras, Piel deshidratada y atrófica, Cabello reseco y quebradizo, Manchas amarillentas en dedos de fumadores, Olor corporal a tabaco, Dificultad en Cicatrización, Cáncer y Arrugas.

El tabaco disminuye los niveles de vitamina A, lo que produce cambios en la cantidad y calidad del colágeno y elastina. Las arrugas de los fumadores son más estrechas, profundas y con contornos bien marcados.

## Complicaciones odontológicas

**Manchas en los dientes:** Los dientes tienden a mancharse por la acción de la nicotina y el alquitrán. El tabaco sobre los dientes produce una coloración superficial (pardo amarronado) y favorece la aparición de sarro.

**Caries:** El tabaquismo aumenta el riesgo de caries en el adulto. Además, el tabaquismo disminuye el flujo salival.

**Halitosis:** el mal aliento es causado por modificaciones en la cantidad y calidad de la saliva sobre la flora microbiana bucal. Además, se acentúa con la enfermedad periodontal.

**Palatinitis nicotínica:** mancha blanca en el paladar blando y parte posterior de paladar duro, con pequeños puntos rojos. Se observa más en fumadores de pipa. Esta lesión es reversible al suprimir el tabaco.

**Leucoplasias:** mancha blanquecina que no se desprende al raspado. Aparece en cualquier zona de la mucosa bucal. Es una lesión premaligna. Los efectos en la salud cardiovascular aparecen enseguida de empezar a fumar y son también los primeros que se revierten al dejar de fumar.

Los fumadores de 15 cigarrillos por día tienen el doble de riesgo que los no fumadores de tener un infarto y los que fuman más de 25 cigarrillos por día tienen cuatro veces más riesgo. En fumadores de 10 cigarrillos por día el riesgo es el doble y en fumadores de 20 cigarrillos por día es cuatro veces mayor. El riesgo disminuye paulatinamente y se iguala al de un no fumador luego de 10 años de dejar de fumar <sup>(29)</sup>

El consumo de cigarrillos durante la infancia y la adolescencia produce importantes problemas de salud. Estos problemas incluyen la tos y producción de flema, un aumento en el número y gravedad de las enfermedades respiratorias disminución de la aptitud física, un perfil lipídico desfavorable sangre y retraso potencial en la tasa de crecimiento de los pulmones y el nivel máximo de la función pulmonar.

El humo del tabaco afecta particularmente a los pulmones, que es por donde ingresa el humo, produciendo una reacción irritante en las vías respiratorias, disminución de

la capacidad pulmonar, aumento de las secreciones en la tráquea y los bronquios, lo que lleva a tos crónica y expectoración habitual, sobre todo, por las mañanas.

Dificultades en el metabolismo: La nicotina disminuye las contracciones de la pared gástrica, con lo que la sensación de hambre desaparece; la intoxicación tabáquica produce la pérdida del apetito; interfiere con la absorción de proteínas; causa insomnio; favorece la mala digestión: todo esto produce adelgazamiento. Por otro lado, los niveles de vitamina C en los fumadores son más bajos, aumentándose las enfermedades infecciosas <sup>(14)</sup>.

## **Diseño Metodológico**

**Tipo de estudio:** Descriptivo de corte transversal, porque con este estudio se pretende identificar y describir fenómenos de salud ó enfermedad, es decir que está ocurriendo con los adolescentes que han iniciado el consumo de tabaco, siendo este tipo de estudio un punto de partida de otro tipo trabajo ó estudio.

**Área de estudio:** Instituto Nacional Señor de Esquipulas, Municipio de Telica, Departamento de León. Quien limita al Norte: Con el Cauce y Bodega de ENABAS, al Sur: Con Casas de la Familia Mendoza, Bolaños y Reyes, al Este: Con Casa de la Familia Arbizú Reyes y al Oeste, con el Colegio Miguel La Reynaga. El instituto cuenta con una matrícula total de 891 estudiantes.

Este ofrece tres modalidades matutinas, vespertinas y sabatino, con 747 estudiantes entre ellos 345 varones y 402 mujeres, modalidad sabatina cuenta con 144 estudiantes entre ellos 106 varones y 38 mujeres, El instituto cuenta con 29 docentes, todos poseen nivel de licenciatura. También cuenta con personal administrativo, Directora y Subdirectora, Jefe de Área, Secretaria y Bibliotecaria. Cuenta con un auditorio de una sola planta el que se ocupa para desarrollar actos cívicos-culturales y reuniones escolares, una mini librería, sala de computación, cancha, un aula extra donde se presentan videos educativos, se desarrollan clases, y se presentan documentales, oficina de dirección.

**Población de Estudio:** La población de estudio está conformada por 95 estudiantes de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año que consumen tabaco, el que se estudió el 100%. Para la selección de la población en estudio, se coordinó, con los docentes que identificaron estudiantes claves, es decir que los docentes por medio de la observación han confirmado el consumo de tabaco en ellos. Posteriormente se realizó reunión, con el grupo de estudiantes en el auditorio dándoles a conocer el objetivo del estudio que no tendrían consecuencias legales o familiares y se les pidió, la identificación de los demás que consumen tabaco, encontrando de ésta manera los 95 estudiantes.

**Unidad de análisis:** Jóvenes estudiantes de secundaria de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año, que consumen tabaco.



### **Fuente de Información**

Primaria: Encuesta directas con los estudiantes.

Secundarias: Matricula, Expediente Estudiantil, Hoja de asistencia, etc.

### **Criterios de inclusión:**

- Que sean estudiantes activos del Instituto Nacional Señor de Esquipulas del Municipio de Telica.
- Consumidores actuales de Tabaco.
- Que sean de ambos sexo.
- Tener deseos de participar en el estudio.

### **Variables de estudio**

Variables dependientes:

- Consumo de tabaco

Variables independientes:

- Razones de consumo.
- Consecuencias físicas.

**Prueba piloto:** Se realizó una prueba piloto a nueve estudiantes de ambos sexos en el instituto Santiago Apóstol, que reúnan los mismos criterios de inclusión de la población en estudio con previo consentimiento informado con el objetivo de mejorar el lenguaje utilizado y validar el instrumento.

**Instrumento de recolección de datos:** La recolección de la información se realizó por medio de entrevista directa con el estudiante a través de un formulario con preguntas cerradas previamente elaboradas, donde se reflejó la información brindada por el estudiante respecto a datos sociodemográficos, razones de consumo y consecuencias presentes por el consumo de tabaco

**Método de la recolección de información:** Se visitó el centro de estudio donde se realizó el estudio para obtener permiso y así aplicar el instrumento a los estudiantes. A los estudiantes se les informó de forma verbal y escrita el objetivo y beneficios del estudio, se les pidió el consentimiento de participar en dicho estudio y que ellos estarían en su derecho (autonomía) de continuar o retirarse cuando considere necesario, así mismo se les explicó que la información recolectada, será manejada de manera confiable. También se les informo que se les realizaría toma de signos vitales: presión arterial, frecuencia cardiaca, respiraciones, pulso y temperatura. De igual manera se les auscultarían los pulmones para identificar los ruidos pulmonares y las anormalidades encontradas en estos. Para ello se les llamo en orden de lista dos en dos estudiantes, ya que estos estaban en horarios de clase.

**Procesamiento y análisis de la información:** Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS 21, el análisis fue a través de frecuencias por medio de porcentajes, medidas de tendencia central y análisis uni y bivariado por medio de tablas de contingencia. La información fue presentada en gráficos y tablas de frecuencia de forma ordenada y dando salida a cada uno de los objetivos propuestos.

**Aspectos éticos:**

Consentimiento informado

Se solicitó por escrito previo consentimiento informado al director del instituto, para su participación en el estudio explicándole el objetivo de dicha investigación, se le pidió el permiso a los docentes y a los estudiantes para su colaboración en la encuesta.

Confidencialidad

Se les informó que dicha encuesta seria de manera confidencial y personal, que la información obtenida se manejara con fines de estudio.

Anonimato

Se le explicó a cada uno de los participantes que no sería necesario revelar su nombre, así como también tendrían el derecho de rechazarla o realizarla ya que era de forma voluntaria.

### **Limitantes de estudio.**

- No se pudo contar con un area cerrada que fuera de mayor privacidad para la aplicación de la encuesta.
- Al momento de tomar los signos vitales, los estudiantes estaban terminando la clase de educación física, por lo que se encontraron algunas variantes en estos. Como frecuencia respiratoria y ritmo cardiaco alterados.

### VIII. OPERALIZACION DE VARIABLE

Variable	Descripción	Indicador	Valor
<b>Datos Socio demográficos</b>	Es el estudio de la población humana y que trata de sus dimensiones, estructuras, evolución y características generales, considerando desde un punto de vista cuantitativo.	Edad	_____ -
		Sexo	1. Femenino 2. Masculino
		Religión	1. Católica 2. Evangélica 3. Otras
		Procedencia	1. Urbano 2. Rural
		Año que cursa	1. 2 <sup>do</sup> año 2. 3 <sup>er</sup> año 3. 4 <sup>to</sup> año 4. 5 <sup>to</sup> año
Orden de nacimiento	a) Hijo único. b) Primero. c) Segundo d) Tercero. e) Cuarto o más.		
<b>Razones ante el consumo de tabaco.</b>	Son los diferentes motivos que los impulsan o conducen a la toma de decisiones ante la práctica de consumo de tabaco.	Edad que fumó su primer cigarrillo.	_____
		Cantidad de cigarrillos que se fuma al día	a) De 1 a 5 cigarrillos. b) Media cajetilla c) Una cajetilla. d) Más de una.
		Influencia familiares al fumador	a) Papá. b) Mamá. c) Hermanos. d) Tíos. e) Ninguna influencia
		Actitud de los padres ante el fumador.	a) Permisivo b) Prohíbe fumar

Variable	Descripción	Indicador	Valor
<b>Razones de consumo.</b>	Son los diferentes motivos que los impulsan o conducen a la toma de decisiones ante la práctica de consumo de tabaco.	Influencia en la escuela.	a) Maestros. b) Compañeros. c) No en este sitio.
		Influencia de amigos	a) SI b) No
		Influencia de la publicidad ante el consumo	a) Positiva b) Negativa
		Motivo personal de consumo	a) Curiosidad. b) Placer. c) Sensación de bienestar d) Otros(especificu e)
		Desafío de normas	a) En la escuela b) En casa c) Ninguna
		Otras razones de consumo	a) Pertener a grupo de amigos. b) Olvidar problemas familiares. c) Otras (Especificar)
<b>Consecuencias</b>	Situación, evento ó efecto negativos originado por actuaciones personales provocadas de forma progresiva ante el consumo de tabaco.	Signos Vitales	P/A F/C Resp T°

Variable	Conceptos	Indicador	Valor
<b>Consecuencias</b>	Situación, evento ó efecto negativos originado por actuaciones personales provocadas de forma progresiva ante el consumo de tabaco.	Problemas bucales	a) Caries dentales b) Aliento tabaco. c) Color amarillento en dentadura d) Sensibilidad en dentadura e) Dentadura sana.
		Problemas en la piel	a) Arrugas b) Olor corporal a tabaco c) Piel seca d) Manchas amarillentas en dedos e) Piel hidratada
		Problemas digestivos	a) Regurgitación b) Pirosis c) Ardor de estómago d) No presenta sintomatología
		Presencia de Tos	a) Seca b) Productiva c) No presenta
		Ruidos pulmonares	a) Estertores b) Sibilancia c) Ventilados

**Resultados de características Sociodemográficos de los estudiantes de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año del Instituto Nacional Publico señor de Esquipulas, abril – junio, Telica-Leon, 2018.**

De los Estudiantes que participaron se obtuvieron las siguientes edades 36 (38%) de 12 a 14 años y 59 (62%) de 15 a 18 años, en relación al sexo femenino se obtuvo 35 (37%) y del sexo masculino se obtuvo 60 (63%), de acuerdo a su escolaridad resultaron 32 (34%) de segundo año, 19 (20%) de tercer año, 17(18%) de cuarto año y 27 (28%) de quinto año.

**Datos Sociodemográficos**

**Tabla 1.**

<b>Escala de Edades</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>12 a 14</b>	<b>36</b>	<b>38</b>
<b>15 a 18</b>	<b>59</b>	<b>62</b>
<b>Media</b>	<b>15</b>	
<b>Moda</b>	<b>16</b>	
<b>Sexo</b>		
<b>Femenino</b>	<b>35</b>	<b>37</b>
<b>Masculino</b>	<b>60</b>	<b>63</b>
<b>Escolaridad</b>		
<b>2do</b>	<b>32</b>	<b>34</b>
<b>3ro</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>4to</b>	<b>17</b>	<b>18</b>
<b>5to</b>	<b>27</b>	<b>28</b>

<b>Religión</b>		
<b>Católica</b>	<b>51</b>	<b>54</b>
<b>Evangélica</b>	<b>18</b>	<b>19</b>
<b>Otros</b>	<b>26</b>	<b>27</b>
<b>Procedencia</b>		
<b>Urbana</b>	<b>46</b>	<b>48</b>
<b>Rural</b>	<b>49</b>	<b>52</b>
<b>Orden de Nacimiento</b>		
<b>Único</b>	<b>16</b>	<b>17</b>
<b>Primero</b>	<b>25</b>	<b>26</b>
<b>Segundo</b>	<b>33</b>	<b>35</b>
<b>Tercero</b>	<b>11</b>	<b>12</b>
<b>4to a mas</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

**Resultados de razones de consumo de los estudiantes de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año del Instituto Nacional Publico señor de Esquipulas, abril – junio, Telica-Leon, 2018. Edad que él estudiante, se fumó su primer cigarro**

Con referencia a las edades en las que existe mayor probabilidad de que los estudiantes inicien a consumir cigarrillo se obtuvo lo siguiente, 9 (10%) de 6 a 9 años, 48 (50%) de 10 a 12 años y 38 (40%) de 13 a 16 años.

**Tabla 2.**

<b>Rango de edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>6 a 9</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>10 a 12</b>	<b>48</b>	<b>50</b>
<b>13 a16</b>	<b>38</b>	<b>40</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

**Cantidad de cigarrillos que el estudiante se fuma diariamente.**

Con respecto a las cantidades de cigarrillo que consumen los estudiantes 76(80%) consumen de uno a cinco cigarrillos por día, 17 (18%) consumen media cajetilla, 2 (2%) consumen una cajetilla.

**Tabla 3.**

<b>Número de cigarrillos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>De 1 a 5</b>	<b>76</b>	<b>80</b>
<b>media cajetilla</b>	<b>17</b>	<b>18</b>
<b>1 cajetilla</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**



### Cantidad que consume y edad de inicio tabulación cruzada.

**Tabla 4.**

Edad de Inicio	Número de cigarrillo							
	1 a 5 cigarrillos	%	media cajetilla	%	1 cajetilla	%	Total	%
<b>6 a 9</b>	5	56	2	22	2	22	9	10
<b>10 a 12</b>	38	80	10	20	0	0	48	50
<b>13 a 16</b>	33	87	5	13	0	0	38	40
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>80</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

### Influencia de familiares ante el consumo de cigarrillo en el estudiante.

En relación a quien de sus familiares han influido en su consumo de cigarrillo 66(70%) contestaron que sus familiares con mayor prevalencia en sus tíos y 29 (30%) contesto que ninguno de ellos.

**Tabla 5.**

Familiares	n	%
<b>Papá</b>	<b>11</b>	<b>12</b>
<b>Hermanos</b>	<b>16</b>	<b>17</b>
<b>Tíos</b>	<b>39</b>	<b>41</b>
<b>Ningún familiar</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

### Actitud de los padres ante el consumo de cigarrillo del estudiante.

Respecto a cuál era la actitud de sus padres ante su consumo de cigarrillos 1 (1%) respondió permisivo, 53 (56%) respondió que se lo prohíbe y 41(43%) respondió que sus padres no tiene conocimiento de su consumo.

Tabla 6.

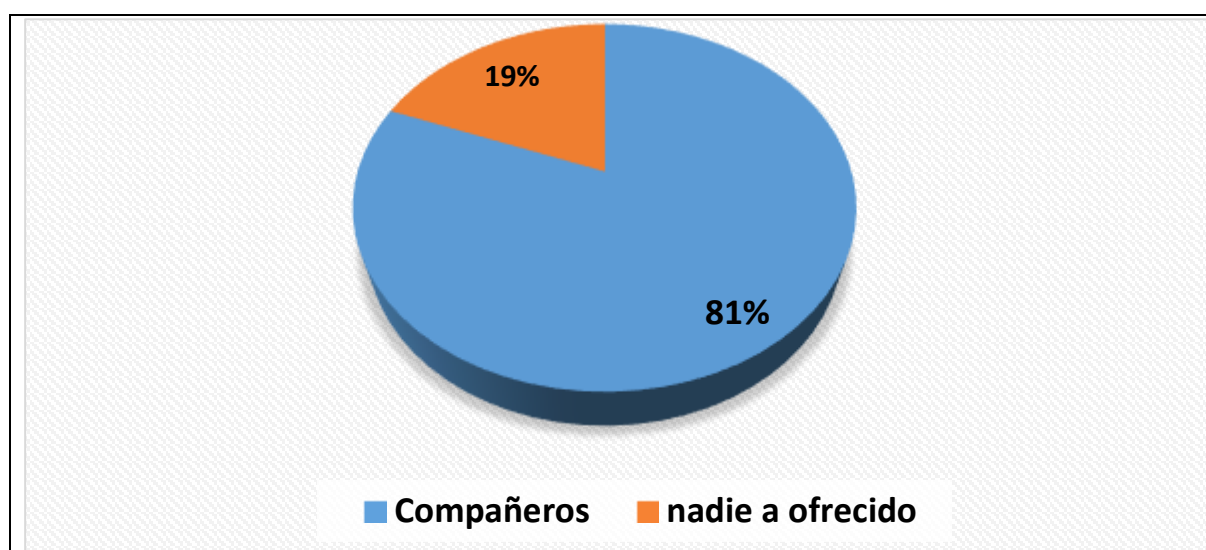
Actitudes	n	%
Permisivo	1	1
Prohíbe	53	56
No sabe	41	43
Total	95	100

Fuente Encuesta.

### Ofrecimiento de cigarrillo en la escuela

Con respecto a quienes les han ofrecido cigarrillo en su centro de estudio los cuales respondieron 77(81%) compañeros de clase y 18 (19%) respondió que nadie ha ofrecido.

Gráfico N° 1.

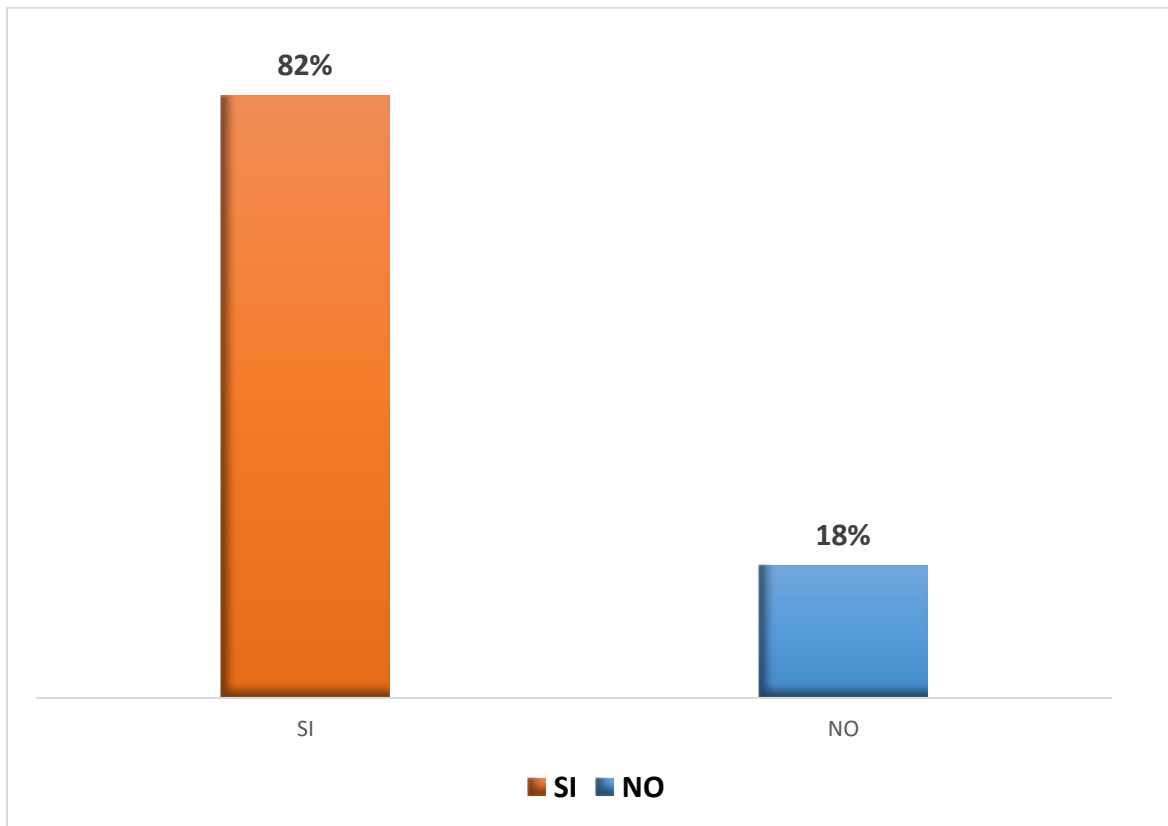


Fuente encuesta.

## Influencia de los de los amigos en el consumo de cigarrillo.

En cuanto a si en su consumo de cigarrillo han influido sus amigos 78(82%) respondieron que SI y 17 (18%) respondieron que NO.

**Gráfico N°2.**



**Fuente encuesta.**

### **Influencia de medios de comunicación ante el consumo de cigarrillo.**

En relación a la influencia que tiene los medios de comunicación ante el consumo de cigarrillo 38 (40%) contestó que es una influencia positiva y 57 (60%) contestó que es una influencia negativa.

**Tabla 7.**

<b>Influencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Si</b>	<b>38</b>	<b>40</b>
<b>No</b>	<b>57</b>	<b>60</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

### **Motivos por las que el estudiante Fuma.**

Con respecto a las razones de consumo de cigarrillo se obtuvo 82(86%) respondió que por curiosidad, 2 (2%) respondió que por placer, 7 (8%) respondió que sensación de bienestar y 4 (4%) respondió que otros. En relación a las razones cotidianas que lo inducen al consumo de cigarrillo 63 (67%) respondió que pertenecer a un grupo de amigos, 19 (20%) respondió que por olvidar los problemas familiares y 13 (13%) respondió que ninguna.

**Tabla 8.**

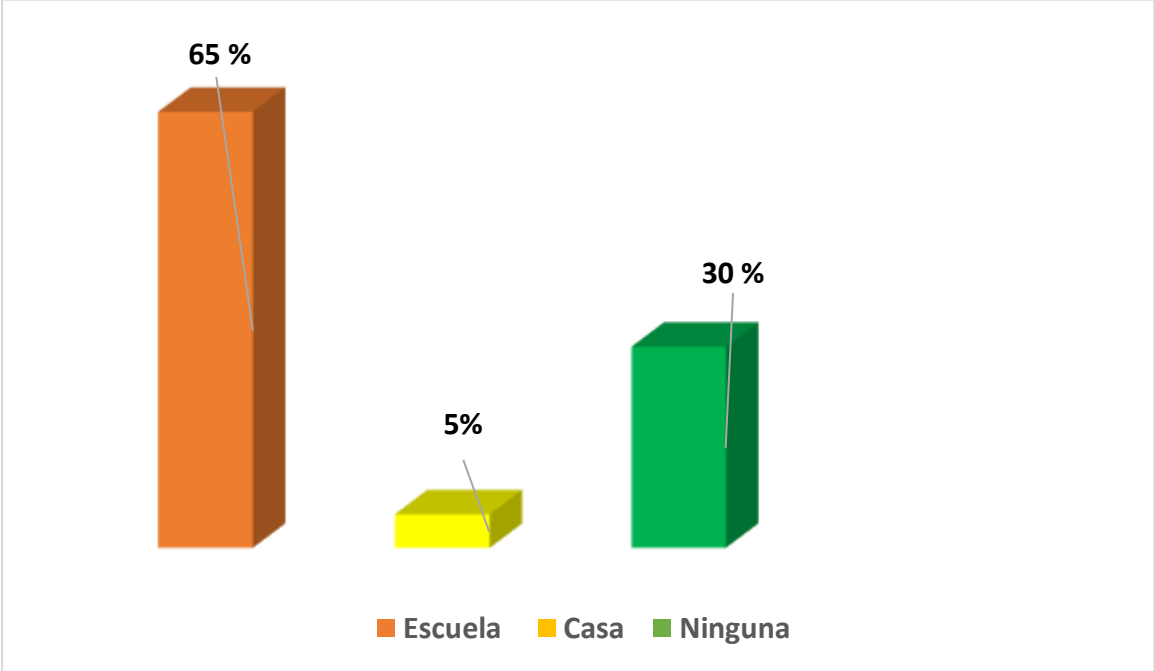
<b>Razones</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Curiosidad</b>	<b>82</b>	<b>86</b>
<b>Placer</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Sensación de bienestar</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
<b>Otros</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Otras razones</b>		
<b>Grupo de amigos</b>	<b>63</b>	<b>67</b>
<b>Problemas</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ninguna</b>	<b>13</b>	<b>13</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

**Lugares de consumo de cigarrillo para desafiar normas.**

En relación a los estudiantes que consumen cigarrillos para desafiar las normas se obtuvieron los siguientes resultados 62 (65%) respondió en la escuela, 4(5%) en la casa y 29 (30%) fuman sin pensamientos de desafiar ninguna norma.

**Gráfico N°3.**



**Fuente encuesta.**

**Resultados de consecuencias de consumo de los estudiantes de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año del Instituto Nacional Publico señor de Esquipulas, abril – junio, Telica-Leon, 2018.**

**Intervalos de signos vitales.**

En cuanto a los valores de signos vitales que se obtuvieron de los estudiantes tenemos los siguientes intervalos: de 16 a 19 respiraciones por minuto 37 estudiantes (39%) y de 20 a 22 respiraciones por minuto 58 estudiantes (61%). 34 (36%) tienen rangos de presión arterial entre 90/60 a 100/80 y 61(64%) tienen rangos de presión arterial entre 110/60 a 120/80. 62 (65%) estudiantes tienen, 80 a 95 latidos por minuto y 33 (35%) estudiantes tienen 96 a 100 latidos por minuto. 31 (33%) estudiantes tienen temperaturas entre 35 a 36.5 grados centígrados y 64 (67%) estudiantes tienen temperaturas entre 36.6 a 37.1 grados centígrados. 28 (30%) estudiantes tienen de 75 a 85 pulsaciones por minuto y 67(71%) estudiantes tienen de 86 a 98 pulsaciones por minuto.

**Tabla 9.**

<b>Intervalos de respiración</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>16 a 19</b>	<b>37</b>	<b>39</b>
<b>20 a 22</b>	<b>58</b>	<b>61</b>
<b>Intervalos de Presion Arterial</b>		
<b>90/60 a 100/80</b>	<b>34</b>	<b>36</b>
<b>110/60 a 120/80</b>	<b>61</b>	<b>64</b>
<b>Intervalos de frecuencia Cardiaca</b>		
<b>80 a 95</b>	<b>62</b>	<b>65</b>
<b>96 a 100</b>	<b>33</b>	<b>35</b>
<b>Intervalos de Temperatura</b>		
<b>35 a 36.5</b>	<b>31</b>	<b>33</b>
<b>36.6 a 37.1</b>	<b>64</b>	<b>64</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>
<b>Intervalos de pulso</b>		
<b>75 a 85</b>	<b>28</b>	<b>30</b>
<b>86 a 98</b>	<b>67</b>	<b>71</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

### **Problemas Bucales encontrados en los estudiantes.**

Respecto a los problemas bucales presentes en estos se encontró lo siguiente: 25 (26%) estudiantes con presencia de caries, 16 (17%) estudiantes con problemas de Mal aliento, 8 (8%) estudiantes con Color amarillento en dentadura, 26 (27%) estudiantes con Sensibilidad en Dentadura y 20 (21%) estudiantes con dentadura sana.

**Tabla 10.**

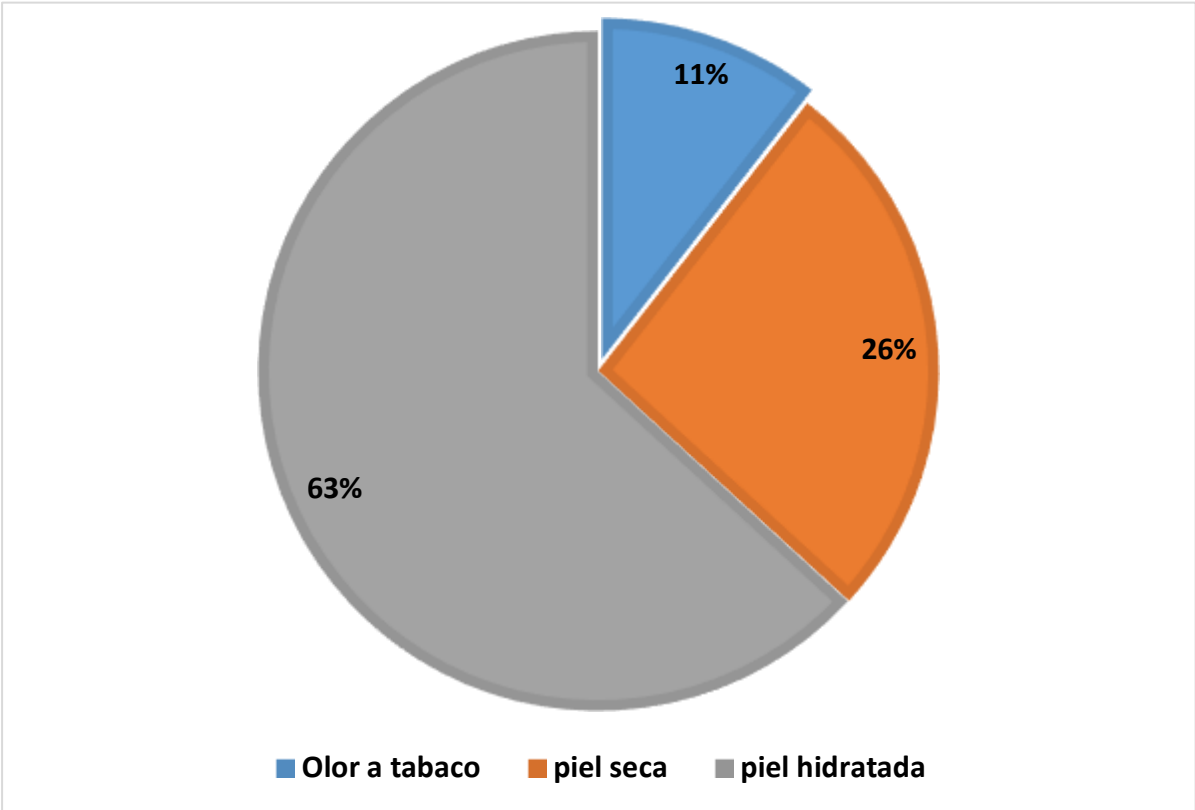
<b>Problemas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Caries</b>	<b>25</b>	<b>26</b>
<b>Aliento tabico</b>	<b>16</b>	<b>17</b>
<b>Color amarillento</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Sensibilidad en Dentadura</b>	<b>26</b>	<b>27</b>
<b>Dentadura sana</b>	<b>20</b>	<b>21</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

**Problemas en la Piel**

Respecto a los problemas de piel presentes en estos se obtuvieron los siguientes resultados 10 (11%) estudiantes presentan olor corporal a tabaco, 25 (26%) estudiantes presentan piel seca y 60 (63%) estudiantes con piel hidratada.

**Gráfico N°4.**





### **Problemas Digestivos encontrados en los estudiantes.**

En cuanto a los problemas digestivos presentes en estos se obtuvo lo siguiente: 28 (30%) estudiantes manifiestan ardor de estómago y 67 (70%) estudiantes no presentan problemas digestivos.

**Tabla 11.**

<b>Problemas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Ardor De Estomago</b>	<b>28</b>	<b>30</b>
<b>No Presenta</b>	<b>67</b>	<b>70</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

### **Tipo de tos que presentan los estudiantes.**

En relación a si los estudiantes presentaban algún problema de tos, estos respondieron: 2 (4%) estudiantes presentan tos seca y 93(96%) estudiantes no Presentan ningún tipo de tos.

**Tabla 12.**

<b>Tipo de tos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Seca</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
<b>No Presenta</b>	<b>93</b>	<b>96</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

### **Ruidos pulmonares encontrados en los estudiantes.**

A los estudiantes que participaron en el estudio se les realizó una auscultación física en sus pulmones y se obtuvieron los siguientes resultados: 93 (96%) estudiantes tienen pulmones ventilados y 2 (4%) estudiantes presenta estertor.

**Tabla 13.**

<b>Ruidos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Ventilados</b>	<b>93</b>	<b>96</b>
<b>Estertores</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta.**

## **Análisis de Resultados**

En relación a los indicadores socio demográficos de los estudiantes en estudio la mayoría son del sexo masculino, de área rural, en escala de edades entre 15 a 18 años, predominando los de segundo año.

### **Razones del consumo de tabaco en los estudiantes del instituto, se obtuvo:**

La mayoría de los adolescentes son conscientes de que el consumo de tabaco es una de las mayores causas de muerte. No obstante, esto no los disuade de probar productos del tabaco. Probar tabaco tan solo una vez los pone en riesgo de volverse adictos a la nicotina. Teniendo en cuenta las edades en que los estudiantes inician a consumir su primer cigarrillo, la mayoría de los estudiantes se encuentran en rangos de edades entre 10 a 12 años. Según estadísticas reportadas por el Nuevo Diario, Nicaragua como en muchos países de ingreso medios y bajos tiene serios problemas relacionados al consumo de tabaco, estudios revelan que en colegios públicos de Managua al menos dos de cada 10 estudiantes de 11 a 12 años de edad fuman, otro dato a considerar es que los niños, niñas y adolescentes empiezan a fumar a partir de los 12 años de edad <sup>1, 5, 6, 9</sup>. Por lo que se considera que en la etapa de la adolescencia, es cuando más propensos se encuentran estos jóvenes adolescentes para consumir cigarrillos.

A medida que el cuerpo se adapta a la nicotina, los fumadores tienden a aumentar la cantidad de tabaco que usan. Con el paso del tiempo, un fumador alcanza cierto nivel de nicotina y entonces necesitará seguir con el consumo para mantener el nivel de nicotina a un punto agradable. En cuanto a la cantidad de cigarrillo que los estudiantes consumen por día, la mayoría consumen de uno a cinco cigarrillos por día. Según estudios, las personas que fuman por más tiempo o que fuman una cantidad mayor de cigarrillos al día son más propensas a tener síntomas de abstinencia y estos síntomas alcanzan su máximo aproximadamente de dos a tres días más tarde <sup>19, 21, 22</sup>. Por lo tanto quienes consumen grandes cantidades de cigarrillos y con mayor frecuencia, están en mayor riesgo de volverse adictos al consumo de cigarrillo y de sufrir consecuencias físicas del mismo.

El tener un fumador dentro del núcleo familiar representa un importante factor de riesgo para el inicio y la progresión del tabaquismo en adolescentes no fumadores. Los resultados mostraron que los familiares fumadores influyen significativamente en el consumo de tabaco de los adolescentes. Estudios coinciden en que los hijos de padres o familiares fumadores son mucho más propensos a terminar fumando que los hijos de padres no fumadores, lo cual convierte la influencia de estos en una de las principales causas del tabaquismo <sup>5, 23, 24</sup>. Por lo tanto se considera los familiares si influyen en la iniciación de este mal hábito.

Las influencias de determinados modelos sociales y las actitudes familiares, resultan ser factores decisivos para el consumo de tabaco. En este estudio se obtuvo que la mayoría de padres de familia prohíben a sus hijos fumar cigarrillo. Existen estudios que demuestran que si los padres no son fumadores pero son permisivos a la hora de ver películas donde se fuma o se bebe en exceso pueden estar animando a sus hijos a fumar aun sin darse cuenta de ello <sup>4, 24</sup>. Por lo que muchos padres, sin darse cuenta con la práctica continua de las acciones antes mencionadas incitan indirectamente a su hijo a este mal hábito.

La escuela es el lugar donde los adolescentes pasan la mayor parte de sus días y, como tal, tiene el deber de no dañar su salud. Además, dada la evidencia del daño que produce el humo de tabaco en los no fumadores expuestos, la escuela debe ser un espacio libre de humo de tabaco. Los resultados del estudio muestran que los estudiantes consumen cigarrillo porque sus compañeros le ofrecen comúnmente dentro de su centro escolar. Según La organización Mundial de la Salud (OMS), Es extremadamente difícil luchar contra el avance del tabaquismo en los diferentes niveles sociales, hoy en día un gran número de países cuentan con legislaciones que prohíben el consumo de tabaco en espacios públicos cerrados, así como también limitan la publicidad de estos productos y obligan a las industrias tabacaleras a colocar avisos correspondientes en los paquetes sobre los daños que tal adicción produce <sup>4</sup>. Por lo que se considera que los estudiantes consumen cigarrillo dentro de su centro de estudio, a pesar de los reglamentos que prohíben esta práctica y quienes se ofrecen son ellos mismos.

La presión del grupo de amigos es un factor fundamental para iniciarse en el hábito tabáquico. La necesidad de establecer relaciones sociales puede hacer que los adolescentes se sientan obligados a ir a los lugares de ocio, donde fumar es algo "normal". Los resultados mostraron que la mayoría de los estudiantes han sido influenciados en gran medida por sus amigos. Según Becoña y Vásquez, del departamento de psicología clínica y psicobiología, Nadie puede negar que existen las causas sociales del tabaquismo, hay personas que comienzan a fumar para sentirse integrados o parte de un grupo y aunque esto puede suceder a cualquier edad, los preadolescentes y adolescentes son el sector de la población más susceptible a terminar sufriendo adicción al tabaco por satisfacer a sus compañeros<sup>22, 24</sup>. Por lo tanto la presión de los amigos si influyen en el consumo de estos.

La publicidad y promoción de cigarrillos aumenta la probabilidad de que los adolescentes comiencen a fumar y la creación de imágenes o anuncios positivos del producto hacen que este sea más atractivo para su consumo. En este estudio se encontró que los medios de comunicación como radio, TV, Internet, etc., representan una influencia negativa ante el consumo de tabaco. Según Martínez A. refiere que los medios de comunicación son otras de las principales causas de tabaquismo, haciendo que miles de personas se inicien en el hábito de fumar todo los días, esto se debe a la gran influencia que ejercen estos en la toma de decisiones de los espectadores, incluso los estudios sugieren que cuando estos ven a sus ídolos fumar son más propensos a ver el tabaco como algo socialmente aceptable, elegante y deseable<sup>23</sup>. Por lo que se puede decir que los medios de comunicación si influye indirectamente en el consumo de cigarrillo de estos jóvenes, ya que en esta etapa es cuando están más vulnerables.

El tabaquismo nos afecta a todos a diferentes niveles, las razones por las cuales la gente empieza a fumar recaen en el ámbito psicológico, se ha descubierto que la gente fuma por distintos factores de motivación. Cuando son adolescentes fuman por el deseo de parecer más adultos y por curiosidad de nuevas tener experiencias. La mayoría de los estudiantes manifestaron que lo hicieron por curiosidad, Según estudios, cuando una persona inicia con su hábito de fumar lo puede hacer por diferentes factores, tales como curiosidad, por saber el sabor del tabaco o curiosidad por saber si los mitos del tabaco son ciertos o no, como es el caso del mito que la

primera vez que fumas te sentís mareado y con nauseas o simplemente porque sus padres lo hacen entonces esa persona lo empieza hacer <sup>9, 22</sup>. Se considera que la curiosidad es una de las principales causas para que los estudiantes se inicien en el consumo de cigarrillo.

Si bien la adolescencia es una de las etapas más difíciles, tanto para los padres de familia como para sus hijos. Actualmente la juventud se ha encargado más de desobedecer a sus progenitores, prestar menos atención a las órdenes de los adultos y llevar la contraria a lo que les dicen. En el estudio realizado se muestra que la mayor parte de los estudiantes que consumen tabaco lo hacen para desafiar las normas en su centro de estudio. Estudios refieren que hay dos tipos de personas las que siguen las normas y las que creen que las reglas están para romperlas, esto en si puede convertirse en una de las grandes causas de fumar ya que para muchos supone una verdadera tentación por el simple hecho de cruzar la línea prohibida, sobre todo para los jóvenes, que son quienes más tienden hacia las conductas de riesgo y de querer romper las reglas establecidas<sup>23, 24</sup>. Por lo tanto el desafiar las normas del centro de estudios al que pertenecen resulta reto divertido y atractivo para estos.

### **Consecuencias del consumo de tabaco en los estudiantes del instituto, se obtuvo:**

La boca juega un rol fundamental en la salud y el bienestar general. Mantener la boca sana es muy importante para que pueda hacer sus funciones correctamente, como la digestión y sentido del gusto, la presentación de nuestros dientes forman parte de nuestra apariencia física, por lo tanto, son muy importantes en la imagen que proyectamos en los otros. Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes tienen problemas bucales. Según More Alonso, y González Jiménez, refiere que; Los dientes tienden a mancharse por la acción de la nicotina y el alquitrán. El tabaco sobre los dientes produce una coloración superficial y favorece la aparición de sarro, por lo que aumenta el riesgo de caries y disminuye el flujo saliva<sup>14</sup>. Por lo tanto el consumo de esta sustancia produce consecuencias bucales en quien lo practica.

La piel es uno de los órganos del cuerpo con mayor importancia. Además de ser el más extenso del organismo, lleva a cabo multitud de funciones. La piel protege de agentes externos, del calor, el frío, del aire y bacterias. Los resultados muestran que

muchos de los estudiantes presentan problemas de piel. More Alonso, y González Jiménez, refieren que; La piel sufre consecuencias de tabaquismo, no solo con enfermedades graves como el cáncer, sino también con aquellas que afectan su estética generando arrugas prematuras, cabello reseco, piel seca y olor corporal a tabaco, porque al tabaco se suman los efectos de los rayos ultravioletas del sol, además que el tabaco disminuye los niveles de vitamina A, lo que produce cambios en la cantidad y calidad del colágeno <sup>2, 14, 29</sup>. Se considera que la práctica de esta sustancia produce graves complicaciones en la piel de quien la consume.

El aparato digestivo es uno de los más importantes de nuestro cuerpo ya que es el encargado de absorber los nutrientes de los alimentos y convertirlos en energía para alimentar todas las células. La salud depende muy directamente de la alimentación y de una correcta digestión. Los resultados mostraron que existen estudiantes con problemas de estómago. Autores refieren que, El tabaco al disminuir la salivación dificulta el aclaramiento esofágico, induce en menor medida el peristaltismo y da lugar a un menor contenido de bicarbonato en el bolo alimenticio, lo que afecta negativamente a su capacidad para neutralizar el ácido. La pirosis se caracteriza por la manifestación de constante acidez y ardor estomacal que generalmente está asociada al reflujo esófago gástrico que se describe como indigestión <sup>2, 27, 28</sup>. Se considera que el consumo de cigarrillo afecta negativamente el sistema digestivo.

El humo del tabaco debilita la acción purificadora, por lo que algunas partículas del humo permanecen en los pulmones y la mucosidad se queda en las vías respiratorias, la tos persistente de un fumador advierte puede ser una señal temprana de una enfermedad pulmonar obstructiva crónica. En el estudio se muestran resultados de estudiantes con problemas de tos. Autores refieren que; El consumo de cigarrillos durante la infancia y la adolescencia produce importantes problemas de salud. Estos problemas incluyen la tos y producción de flema, un aumento en el número y gravedad de las enfermedades respiratorias disminución de la aptitud física, un perfil lipídico desfavorable sangre y retraso potencial en la tasa de crecimiento de los pulmones y el nivel máximo de la función pulmonar <sup>14, 26</sup>. Por lo tanto el consumo de esta sustancia afecta el sistema respiratorio.

Los pulmones son los órganos más grandes del cuerpo y trabajan en conjunto con el aparato respiratorio para permitir inspirar aire fresco, deshacerse del aire

contaminado. El consumo de tabaco afecta mayormente este órgano. En este estudio se encontraron datos de estudiantes con problemas en sus pulmones. More Alonso, y González Jiménez, refiere que; El humo del tabaco afecta particularmente a los pulmones, que es por donde ingresa el humo, produciendo una reacción irritante en las vías respiratorias, disminución de la capacidad pulmonar, aumento de las secreciones en la tráquea y los bronquios, lo que lleva a tos crónica y expectoración habitual, sobre todo, por las mañanas<sup>14</sup> . Por lo tanto el tabaco afecta gravemente el sistema pulmonar de quien lo consume.



## CONCLUSIONES

Al finalizar este estudio sobre las razones y consecuencias del consumo de tabaco en estudiantes de 2do a 5to año del Instituto Nacional Señor de Esquipulas del municipio de Telica, se obtuvo las siguientes conclusiones:

- En cuanto a datos socio demográficos, se concluyó que el sexo con mayor predominio fue el masculino y las edades con mayor frecuencia están entre el rango de 15 a 18 años de edad. En relación a la edad en que los estudiantes fumaron su primer cigarrillo, una gran mayoría se encuentra entre las edades de 10 a 12 años.
- En cuanto a la cantidad de cigarrillos que los estudiantes consumen resultó que una gran mayoría de estos consumen de uno a cinco cigarrillos por día y otra parte consumen media cajetilla por día. Estos fueron influenciados por familiares y amigos y a la gran mayoría de estos sus padres les prohíben fumar. También se encontró que los medios de comunicación como radio, TV, Internet, etc., representan una influencia negativa ante el consumo de tabaco y las razones más frecuentes para iniciarse en el consumo de cigarrillo fue la curiosidad, presión de los amigos y problemas familiares.
- Dentro de las consecuencias físicas del consumo de tabaco, se encontró estudiantes con problemas bucales como aliento tabaco, sensibilidad en dentadura y caries, en cuanto a los problemas de piel se encontró un gran porcentaje con piel hidratada, pero también se encontró estudiantes con problemas de olor corporal a tabaco y piel seca. Respecto a los problemas de pulmones la mayoría de estos tienen pulmones ventilados y no presentan tos pero una minoría presentan pulmones con estertor y tos seca.

## **RECOMENDACIONES**

**Al finalizar el estudio se hacen las siguientes recomendaciones:**

**A la dirección del centro de estudio y jefes de áreas:**

- Coordinar con la unidad de salud la implementación de consejería para los estudiantes y padres de familia del peligro del consumo de tabaco y sus consecuencias.
- Coordinar chequeos médicos por lo menos una vez al año en los estudiantes activos al consumo.

**Al personal docente:**

- Al personal docente del Instituto Nacional Publico Señor de Esquipulas que sigan fomentando la importancia de este tema de salud pública de forma educativa, incluyéndolo dentro de los planes de estudio o través de charlas, murales informativos entre otros.

**Al comité de padres de familia:**

- Realizar coordinaciones con jefes de area y policía municipal, para dar un seguimiento a los lugares de expendio de cigarrillo y así identificar donde se permite la venta ilegal de cigarrillos a menores de edad.
-

## Bibliografía

1. Warren CW, Jones NR, Peruga A, Chauvin J, Baptiste J, Costa de Silva V, et al., Et al. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Vigilancia mundial del tabaco entre los jóvenes, 2000-2007. MMWR SurveillSumm 2008; 57: 1-28 PMID: 18219269.
2. OMS (Organización Mundial de la Salud) .Tabaco. El tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública. Mayo 2017. Disponible en: [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/).
3. OMS (Organización Mundial de la Salud). Informe de la sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2008 - El paquete MPOWER consultado: 2010 julio. Disponible en: [www.who.int/tobacco/mpower/2008/en/index.html](http://www.who.int/tobacco/mpower/2008/en/index.html)
4. OMS. (Organización Mundial de la Salud). Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco: Informe del Presidente del Órgano de Negociación Intergubernamental. 56<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud. 24 de octubre del 2017: A56/INF. DOC. /7.
5. Caballero Hidalgo. A. González. J. Pinilla. B. Factores predictores del inicio y consolidación del consumo de tabaco en adolescentes.10 de Marzo, 2010. Disponible en: [www. tucuidas.laenfermeria.es/archives/864](http://www.tucuidas.laenfermeria.es/archives/864).
6. Galeano. L Estadísticas anonadantes de muertes por el tabaco El Nuevo Diario. 21 de agosto 2008 Disponible en: <https://www.elnuevodiario.com.ni/.../24818-estadisticas.....>
7. Canales Figueroa Nubia del Socorro y Áreas Flores Hazel Milagros. Factores Personales y Sociales relacionados al consumo de tabaco en estudiantes de undécimo grado Instituto Nacional Público Señor Esquipulas, Telica, Mayo - julio, 2016. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua – León, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería.

8. OMS (Organización Mundial de la Salud). Sociedad de Epidemiología de Córdoba, Tabaco, Nota descriptiva n.º 339, 21 Junio de 2015. Disponible en: <https://www.facebook.com/SEC.Cordoba/posts/1684609861758388>.
9. Lojo. J. R. Encuesta sobre tabaquismo en estudiantes de 1º a 6º año de la facultad de medicina de la universidad nacional del nordeste, corrientes–Argentina. 2012. Disponible en: [http://med.unne.edu.ar/revista/revista124/enc\\_tabaquismo.htm](http://med.unne.edu.ar/revista/revista124/enc_tabaquismo.htm)
10. OPS/OMS (Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud), El Salvador - Tabaquismo – PAHO, 2017. Disponible en: [www.paho.org/els/index.php?option=com\\_content&view...id...tabaquismo](http://www.paho.org/els/index.php?option=com_content&view...id...tabaquismo).
11. OPS/OMS, Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. Resultados de la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes 2000-2010. Informe sobre control del Tabaco para la región de las Américas, 2011. Disponible en: [www.paho.org/nic/index.php?option=com\\_docman...sobre-tabaco](http://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman...sobre-tabaco).
12. OMS (Organización Mundial de la Salud). Ministerio de Salud (MINSa). Análisis de Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco. Abril, 2012. Disponible en: [www.legislacion.asamblea.gob.ni/Internacionales.../Internacionales.../Análisis%20de%20Co](http://www.legislacion.asamblea.gob.ni/Internacionales.../Internacionales.../Análisis%20de%20Co).
13. Sánchez Osorio. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Tabaquismo en Estudiantes De Secundaria De La Ciudad De Matagalpa, en el Período Mayo-Julio 2009. Universidad nacional autónoma de Nicaragua facultad de Ciencias Médicas. Disponible en: [UNANLeonriul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/2897/1/216272.pdf](http://UNANLeonriul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/2897/1/216272.pdf) por VM -.

14. Moré Alonso, S. González Jiménez, Y. T Álvarez Guerra, L. «El tabaquismo y el cáncer de pulmon. . Santa Clara, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara 2008, Disponible en: <http://> «El tabaquismo y el cáncer de pulmón. Reflexiones sobre algunas estadísticas».
15. GómezDantés H, Castro MV, Franco M. F, Bedregal P, Rodríguez García J, Espinoza A, etc. La carga de la enfermedad en países de América Latina. Salud Pública México 2011; 53 supl 2:S72-S77. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0036-36342011000800003>.
16. OMS. (Organización Mundial de la Salud). Tabaquismo. 16 May 2017, Disponible en: <http://www.who.int/topics/tobacco/es/>.
17. Granda Orive J. I. El tabaquismo como enfermedad adictiva crónica. Tratado de Tabaquismo. Madrid: Ediciones Ergon; 2007; p. 99-119.
18. Pérez Porto J. Gardey A. Definición de tabaquismo, Las consecuencias del tabaquismo. Publicado: 2010. Actualizado en el 2012. Disponible en: (<https://definicion.de/tabaquismo/>).
19. Becerra García, J.A. Garrote Devant, A.; Bonet, R. Educación Sanitaria. Tabaquismo y adicción tabáquica. 21(1): 66-73. Trastornos adictivos 2011; 13(1): 30-34 .73. Disponible en: [alfama.sim.ucm.es/wwwisis2/wwwisis.exe/\[in=enflink.in\]/?mfn=062827...occ=1](http://alfama.sim.ucm.es/wwwisis2/wwwisis.exe/[in=enflink.in]/?mfn=062827...occ=1).
20. Losardo, R.J. «Tabaquismo: adicción y enfermedades. Un desafío mundial y nacional. Revista de la Asociación Médica Argentina, 2016; 129 (4): 36-38.».

21. Benowitz NL, Brunetta PG. Riesgo de fumar y dejar de fumar. Libro de texto de Murray y Nadel de medicina respiratoria. 6ª ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016: capítulo 46. Disponible: [www.aia5.adam.com/content.aspx?productId=118&pid=5&gid=00095](http://www.aia5.adam.com/content.aspx?productId=118&pid=5&gid=00095).
22. Becoña, E., y Vázquez, F. L. Unidad de Tabaquismo. Departamento de Psicología Clínica y Psicobiología. Universidad de Santiago de Compostela. Santiago de Compostela. 15706 Campus Universitario Sur. [pcelisar@usc.es](mailto:pcelisar@usc.es)
23. Martínez A. Riesgos del consumo de sustancias adictivas. 19 nov. 2014. Disponible en la página web: [www.https://prezi.com/j\\_zbkrfbe9u/riesgos-del-consumo-de-sustancias-adictivas/](https://prezi.com/j_zbkrfbe9u/riesgos-del-consumo-de-sustancias-adictivas/).
24. OMS (Organización Mundial de la Salud). La adicción al tabaco: un problema de salud adolescente en México. 31 mayo del 2011. Disponible en: [www.https://expansion.mx/.../la-adiccion-al-tabaco-un-problema-de-salud-adolescente-en-m](http://www.https://expansion.mx/.../la-adiccion-al-tabaco-un-problema-de-salud-adolescente-en-m).
25. Agreda M.J y Muñoz Tabla de Signos vitales por edad - UTF Alicante 18 may. 2017. Disponible en: <https://www.utfalicante.com/blog/tabla-de-signos-vitales-por-edad-44.html>
26. Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas (CNPEC) y Promoción de la Salud, Oficina de Tabaquismo y Salud, Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Cómo el humo del tabaco causa enfermedad: lo que significa para usted. Atlanta: 2010, consultado el 15 de mayo de 2014.

27. Giménez, B, Hiperacidez estomacal – Onmeda, 19 de Marzo de 2012, Disponible en: <https://www.onmeda.es/enfermedades/hiperacidez.html>.

28. Álvarez Berdún Manifestaciones orales en pacientes con enfermedad por – REDOE. 13 ene. 2016. Disponible en: [www.redoe.com/ver.php?id=231](http://www.redoe.com/ver.php?id=231).

29. Ministerio de Salud. Efectos del tabaco en la salud. 09 Sep. 2018, Disponible en: [www.msal.gob.ar › tabaco › index.php](http://www.msal.gob.ar/tabaco/index.php).

**ANEXOS**



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-LEON**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA DE ENFERMERIA**



Telica, Febrero, 2018.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A:	Dra. María Lourdes Calvos. Directora, del Instituto Nacional Señor de Esquipulas.
----	--

Estimada Doctora:

Con el debido respeto nos dirigimos a usted, somos estudiantes de la carrera de Lic. En enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNANLEON), solicitamos su autorización para realizar una investigación, la cual tiene como objetivo, Determinar las razones y consecuencias ante el consumo de tabaco en los estudiantes de 2do a 5to año del Instituto Nacional Señor de Esquipulas-2018, es importante mencionar que la información obtenida será completamente confidencial y voluntaria por lo cual se requiere de su colaboración proporcionándonos la información para llevar a cabo la investigación .

Agradecemos desde ya su colaboración.

**Cordialmente,**

Claudia Mercedes Caballero Ríos

Yaritza Eliuth Mayorga Herrera

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua\_ León**  
**Facultad de Ciencias Médicas**  
**Escuela de Enfermería**



Telica, Febrero, 2018.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado Estudiante:

Le estamos solicitando su consentimiento para realizar una investigación a cerca de las razones y consecuencias ante el consumo de tabaco en los estudiantes de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año del Instituto Nacional Señor de Esquipulas- Telica. Es importante mencionar que la información obtenida será manejada de manera confidencial y voluntaria, esta investigación va ser utilizada como trabajo de Investigación la que servirá únicamente con fines académicos su colaboración será de mucha ayuda para la realización de la misma.

Desde ya se les agradece su participación.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA -LEÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Encuesta**

El presente instrumento, tiene como propósito recolectar información acerca de las razones y consecuencias ante el consumo de tabaco en los estudiantes de 2<sup>do</sup> a 5<sup>to</sup> año del Instituto Nacional Señor de Esquipulas-Telica. Es por ello que se solicita su cooperación al responder esta encuesta lo más sincero posible, tomando en cuenta que es confidencial. Este instrumento contiene preguntas cerradas para que facilite sus respuestas. La participación en el estudio es voluntaria y la encuesta es anónima.

**Lea cuidadosamente y marque únicamente una y solamente una de las respuestas que usted considere que es la correcta.**

I. Datos socio demográficos.

1. **Edad:**\_\_\_\_\_

**Sexo:** 1. F\_\_ 2. M\_\_

2. **Escolaridad:** 1. Segundo año \_\_. 2. Tercer año\_\_.

3. Cuarto año\_\_. 4. Quinto año \_\_

4. **Religión:** 1. Católica\_\_\_. 2. Evangélica\_\_\_. 3. Otros\_\_\_.

5. **Procedencia:** 1. Urbana: \_\_ 2. Rural: \_\_

6. **Orden de nacimiento:**

a) Hijo único\_\_\_\_\_

b) Primero\_\_\_\_\_

c) Segundo\_\_\_\_\_

d) Tercero\_\_\_\_\_

e) Cuarto o más\_\_\_\_\_

## I. RAZONES DEL CONSUMO DE TABACO.

1. ¿A qué edad, se fumó su primer cigarro? \_\_\_\_\_
  
2. ¿Cuántos cigarrillos se fuma diariamente?
  - a) De 1 a 5 cigarrillos\_\_\_\_\_
  - b) Media cajetilla\_\_\_\_\_
  - c) Una cajetilla\_\_\_\_\_
  - d) Más de una\_\_\_\_\_
  
3. ¿Quién o quiénes de su familia han influido para que usted fume?
  - a) Papá\_\_\_\_\_
  - b) Mamá\_\_\_\_\_
  - c) Hermanos\_\_\_\_\_
  - d) Tíos\_\_\_\_\_
  - e) Ninguna influencia\_\_\_\_\_
  
4. ¿Cuál es la actitud de sus padres cuando fuma?
  - a) Permisivo \_\_\_\_\_
  - b) Prohíbe fumar\_\_\_\_\_
  - c) No sabe que fumo\_\_\_\_\_
  
5. En la escuela quién ha ofrecido cigarrillo:
  - a) Maestro (a)\_\_\_\_\_
  - b) Compañeros de clase\_\_\_\_\_
  - c) No en este sitio\_\_\_\_\_
  
6. En su consumo de cigarrillo influye la presión de los amigos:
  - a) Si\_\_\_\_\_
  - b) No\_\_\_\_\_
  
7. ¿Cómo cree que es la influencia de los medios de comunicación, como radio, Tv, Internet ante el consumo de cigarrillo.
  - a) Positiva\_\_\_\_\_
  - b) Negativa\_\_\_\_\_

8. ¿Cuál ó cuáles de estas razones usted fuma?

- a) Curiosidad\_\_\_\_\_
- b) Placer\_\_\_\_\_
- c) Sensación de bienestar\_\_\_\_\_
- d) Otros (especifique)\_\_\_\_\_

9. Usted consume cigarrillo para desafiar las normas en:

- a) La escuela\_\_\_\_\_
- b) La casa\_\_\_\_\_
- c) Ninguna\_\_\_\_\_

10. Una de las razones cotidianas que lo inducen al consumo de cigarrillo es:

- a) Pertenecer a grupos de amigos\_\_\_\_\_
- b) Olvidar los problemas familiares\_\_\_\_\_
- c) Ninguno\_\_\_\_\_

### III. CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE TABACO.

Signos vitales: Resp, \_\_\_\_\_ Pulso \_\_\_\_\_ P/A \_\_\_\_\_ Frec. Cardíaca \_\_\_\_\_ T° \_\_\_\_\_

1. Alteraciones de salud física presentes en los estudiantes.

2.1 Problemas bucales.

- a) Caries dentales\_\_\_\_\_
- b) Aliento Tabaco\_\_\_\_\_
- c) Color amarillento en dentadura\_\_\_\_\_
- d) Sensibilidad en dentadura\_\_\_\_\_
- e) Dentadura sana\_\_\_\_\_

2.2 Problemas en la piel:

- a) Arrugas prematuras\_\_\_\_\_
- b) Olor corporal a Tabaco\_\_\_\_\_
- c) Piel seca\_\_\_\_\_
- d) Manchas amarillentas en dedos\_\_\_\_\_
- e) Piel hidratada\_\_\_\_\_

2.3 Problemas Digestivos:

- a) Regurgitación\_\_\_\_\_
- b) Pirosis\_\_\_\_\_
- c) Ardor de estómago\_\_\_\_\_
- d) No presenta\_\_\_\_\_

2.4 Tipo de tos que presenta:

- a) seca\_\_\_\_\_
- b) productiva\_\_\_\_\_
- c) No presenta\_\_\_\_\_

2.5 Ruidos pulmonares:

- a) Estertores\_\_\_\_\_
- b) Sibilancia\_\_\_\_\_
- c) Ventilados\_\_\_\_\_

Gracias.