



Universidad
de La Laguna

Tesis doctoral:
**Prevalencia y factores relacionados con
el tabaquismo en profesionales y alumnos
de enfermería.**

Doctorando: Adrián Jesús Hernández Padilla

Directora de tesis: Dra. Nieves Marta Díaz Gómez

Co-directora de tesis: Dra. Sara Darias Curvo

Programa de Doctorado en Ciencias Médicas.

Universidad de La Laguna.

Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad de La Laguna

2017

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

DRA. D^a. NIEVES MARTA DÍAZ GÓMEZ, PROFESORA TITULAR DE UNIVERSIDAD,
ADSCRITA AL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LA
LAGUNA, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, CERTIFICA QUE:

D. Adrián Jesús Hernández Padilla ha realizado la Tesis Doctoral “**Prevalencia y factores relacionados con el tabaquismo en profesionales y alumnos de enfermería**” bajo mi dirección y que reúne las condiciones para ser presentada y defendida como Tesis Doctoral.

La Laguna, Junio de 2017.

Fdo: Dra. N. Marta Díaz Gómez

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

DRA. D^a. SARA DARIAS CURVO, PROFESORA TITULAR DE LA UNIVERSIDAD,
ADSCRITA AL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LA
LAGUNA, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, CERTIFICA QUE:

D. Adrián Jesús Hernández Padilla ha realizado la Tesis Doctoral **“Prevalencia y factores relacionados con el tabaquismo en profesionales y alumnos de enfermería”** bajo mi codirección y que reúne las condiciones para ser presentada y defendida como Tesis Doctoral.

La Laguna, Junio de 2017.

Fdo: Dra. Sara Darías Curvo.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Agradecimientos:

Deseo expresar mi más sincero y profundo agradecimiento a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización del presente trabajo:

En primer lugar agradezco a mi directora de tesis, la Dra. N. Marta Díaz Gómez, por su orientación y supervisión, pero sobre todo por su ayuda incondicional, la confianza en mi depositada y el apoyo en los momentos de duda a lo largo de estos años.

Agradezco a mi codirectora de tesis, la Dra. Sara Darias Curvo, por las facilidades y el tiempo que me ha dedicado, especialmente con la muestra de alumnos del trabajo.

También quiero agradecer al Colegio Oficial de Enfermería de Santa Cruz de Tenerife y especialmente a su presidente, el Dr. José Ángel Rodríguez Gómez, su colaboración a lo largo de la elaboración de este trabajo.

Agradezco a Ana María Perdomo Hernández, Secretaria de Estudios de la Escuela Universitaria de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria, su predisposición y ayuda, especialmente con la muestra de los alumnos de dicha escuela.

Gracias al resto de mi familia y amigos que directa o indirectamente me han ayudado y apoyado en esta gran andadura.

Pero sobre todo quiero agradecer y dedicar esta tesis a mis padres, Nere y Paco, y a mi futura esposa, Alejandra, quienes han sido mi gran apoyo en esta tesis y en mi vida.

A todos ellos, muchas gracias.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

RESUMEN

El tabaquismo es una de las mayores amenazas para la salud pública, siendo la primera causa de muerte y enfermedad prevenible en el mundo. Los profesionales sanitarios son modelos a imitar en conductas referidas a la salud, debido a su papel y reconocimiento social. El estudio que presentamos proporciona información sobre la situación respecto al hábito tabáquico en la que se encuentran tanto los profesionales como futuros profesionales (alumnos) de enfermería. El **objetivo** del estudio ha sido conocer la prevalencia de fumadores y factores relacionados con el hábito tabáquico entre los profesionales de enfermería que trabajan en la provincia de Santa Cruz de Tenerife, así como de los alumnos de enfermería de la Universidad de La Laguna (ULL). **Material y métodos:** Estudio descriptivo transversal realizado en una muestra de 386 enfermeros y 266 alumnos de primero y segundo de Grado en Enfermería de la ULL. Todos ellos cumplimentaron un cuestionario on-line, con preguntas sobre características sociodemográficas, factores relacionados con el hábito tabáquico, razones para dejar de fumar y para seguir fumando y el Test de Fagerström de dependencia a la nicotina. **Resultados:** Encontramos un 27% de fumadores actuales en el grupo de enfermeros frente a un 14,7% en el de los alumnos. En ambos grupos, el porcentaje de fumadores aumentaba con la edad y era mayor en el sexo masculino, en personas con hijos y que convivían con otros fumadores en el domicilio habitual. La principal razón para dejar de fumar tanto entre los enfermeros como entre los alumnos fue *“Para evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)”*. La principal razón para seguir fumando fue *“Fumo por placer”*, también en ambos colectivos. La puntuación media del Test de Fagerström fue de 3,6 entre los enfermeros fumadores y de 3,5 entre los alumnos fumadores. **Conclusiones:** Entre los profesionales y alumnos fumadores era mayor la proporción de los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores, los que habían empezado a fumar entre los 16-20 años de edad y los que consumían alcohol u otras drogas. También los que tenían la intención de dejarlo en un futuro lejano y los que creían que necesitarían ayuda para ello.

PALABRAS CLAVE: Enfermería, prevalencia, tabaquismo.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

ABSTRACT:

Smoking is one of the major public health threats, being the leading cause of preventable death and disease in the world. Health professionals are considered role models in behaviours related to health because of their role and social recognition. The study that we present provides information about the situation related to smoking of nurses and future nurses (students). The **aim** of this study has been to determine the prevalence of smoking and the related factors to smoking among nurses working in the province of Santa Cruz de Tenerife, as well as of the nursing students of Universidad de La Laguna (ULL). This was a descriptive cross-sectional study performed on a sample of 386 nurses and 266 first and second year nursing students of ULL. All of them answered an on-line survey with questions about social-demographic characteristics, factors related to smoking, reasons to stop smoking and to continue smoking, and the Fagerström Test for nicotine dependence. **Results:** We found 27% of smokers in the nurses group and 14,7% in the student one. In both groups, the percentage of smokers increased with age and was higher in males, in people with children and that lived with other smokers in the habitual residence. The main reason for smoking cessation among nurses as among students was *"To avoid future health problems (cancer, COPD, etc.)"*. The main reason to continue smoking was *"I smoke for pleasure"*, also in both groups. The mean score of the Fagerström Test was 3,6 among the nurses and 3,5 among the students. **Conclusions:** Among the professionals and students, there was a higher proportion of those who lived in the habitual residence with other smokers, those who had started smoking between 16-20 years old and those who consumed alcohol and other drugs. Also of those who intended to quit smoking in a distant future and those who believed they would need help to do so.

KEY WORDS: Nursing, smoking, prevalence.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

ÍNDICE

1. Introducción.....	1
1.1 Morbimortalidad.....	1
1.2 Clasificación.....	4
1.3 Humo ajeno del tabaco.....	4
1.4 Marco legislativo.....	6
1.5 Prevalencia de tabaquismo.....	9
1.5.1 España.....	9
1.5.2 Canarias.....	11
1.6 Prevención y tratamiento.....	13
2. Justificación.....	14
3. Objetivos.....	18
4. Metodología.....	19
4.1 Diseño del estudio.....	19
4.2 Tamaño muestral y técnica de muestreo.....	19
4.3 Variables.....	20
4.4 Procedimiento.....	22
4.5 Análisis estadístico.....	23
5. Resultados.....	26
5.1 Análisis descriptivo del total de la muestra de enfermeros.....	26
5.2 Comparación entre enfermeros fumadores y no fumadores.....	43

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

5.3 Comparación entre enfermeros fumadores, según su grado de dependencia a la nicotina (Test de Fagerström).....	49
5.4 Comparación de razones para dejar de fumar y para seguir fumando entre enfermeros fumadores, según el tipo de fumador.....	66
5.5 Análisis descriptivo del total de la muestra de alumnos.....	73
5.6 Comparación entre alumnos fumadores y no fumadores.....	88
5.7 Comparación entre alumnos fumadores, según su grado de dependencia a la nicotina (Test de Fagerström).....	92
5.8 Comparación de razones para dejar de fumar y para seguir fumando entre alumnos fumadores, según el tipo de fumador.....	106
5.9 Comparación entre enfermeros y alumnos fumadores.....	113
6. Discusión.....	124
6.1 Prevalencia de tabaquismo en enfermeros y alumnos de enfermería.....	126
6.2 Edad y sexo de los fumadores.....	127
6.3 Edad de inicio del consumo de tabaco.....	129
6.4 Número de intentos de abandono del tabaco.....	129
6.5 Fumadores en el entorno familiar y social.....	130
6.6 Dependencia a la nicotina (Test de Fagerström).....	131
6.7 Razones para dejar de fumar y para seguir fumando.....	131
6.8 Limitaciones del estudio.....	132
6.9 Futuras investigaciones.....	132
7. Conclusiones.....	134
8. Bibliografía.....	139

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

9. Anexos.....	146
9.1 Anexo I: Carta de presentación a los enfermeros.....	146
9.2 Anexo II: Carta de presentación a los alumnos.....	147
9.3 Anexo III: Cuestionario de patrones de consumo y perfil de la población fumadora.....	148
9.4 Anexo IV: Cuestionario de razones para dejar de fumar.....	151
9.5 Anexo V: Cuestionario de razones para seguir fumando.....	153
9.6 Anexo VI: Test de Fagerström.....	155

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Morbimortalidad

El tabaquismo es una de las mayores amenazas para la salud pública que se han tenido que afrontar, siendo la primera causa de muerte y enfermedad prevenible en el mundo, catalogada por la OMS, como enfermedad adictiva crónica, que requiere diagnóstico y tratamiento. Fuman más de mil millones de personas en el mundo. El tabaco mata hasta a la mitad de quienes lo consumen, es decir, casi unas 6 millones de personas cada año, de las cuales más de 5 millones son o han sido consumidores del producto, y más de 600.000 son fumadores pasivos expuestos al humo de tabaco ajeno (OMS, 2011).

Además, el tabaco es un factor de riesgo de seis de las ocho causas principales de mortalidad en el mundo (Mathers CD y Loncar D, 2006). Cada seis segundos aproximadamente muere una persona a causa del tabaco, lo que constituye una de cada diez defunciones en adultos (OMS, 2011). La exposición pasiva al humo de tabaco es muy alta, con una estimación realmente alarmante de compromiso en la salud de los no fumadores, especialmente en los niños. El tabaco es un producto que mata progresivamente. Debido a este desfase de varios años entre el momento en que la persona empieza a fumar y la aparición de problemas para la salud, mucha gente no suele asociar el consumo del tabaco con la enfermedad (OMS, 2011).

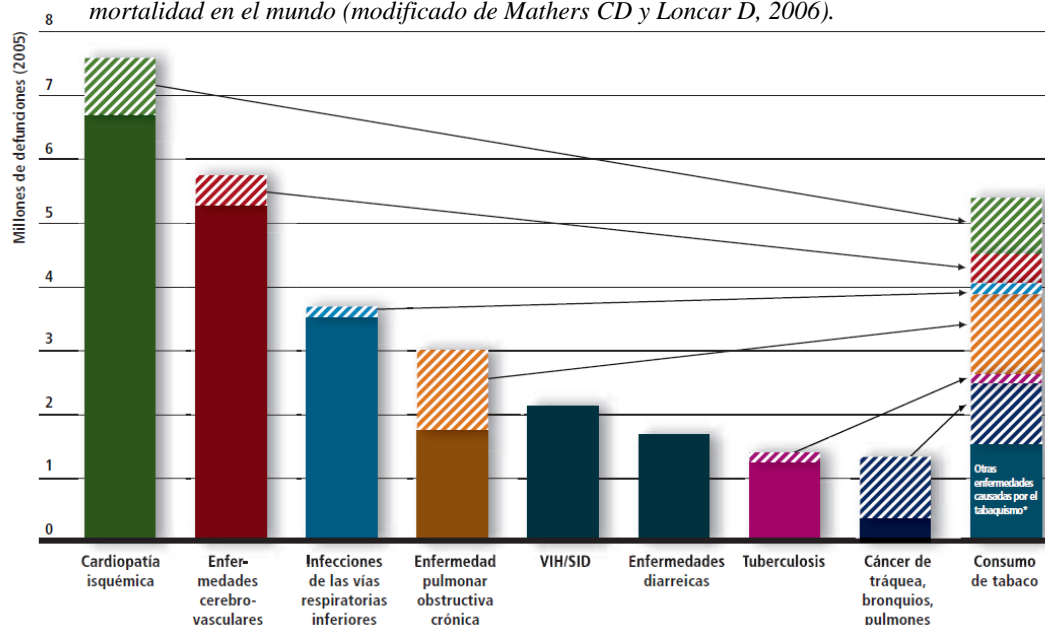
Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura I. Relación entre el consumo de tabaco y las ocho causas principales de mortalidad en el mundo (modificado de Mathers CD y Loncar D, 2006).



Los costes sanitarios de las cinco enfermedades más frecuentemente asociadas al consumo de tabaco suman en España cerca de 7.700 millones de euros anuales. Entre ellas, la más costosa es la enfermedad coronaria, con casi 3.650 millones de euros anuales, seguida por la enfermedad pulmonar obstructiva crónica cuyo gasto sanitario supera los 2.900 millones de euros (Iglesias B, et al., 2009).

En nuestro país, el consumo de tabaco ocasionó más de 60.000 muertes en el año 2012, siendo la tasa de mortalidad en varones 3,12 veces superior a la de mujeres. Esto indica que en 2012 han muerto al día 125 varones y 40 mujeres en relación con el hábito tabáquico (Gutierrez-Aberjón E, et al., 2015).

A nivel mundial, durante el siglo XX el tabaco causó unas cien millones de muertes. Si se continúa con la tendencia actual, en el siglo XXI se producirán hasta mil millones de muertes. Se estima que en el año 2020 el tabaco provocará el 18% de las muertes en los países desarrollados y el 11% en los países en vías de desarrollo

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

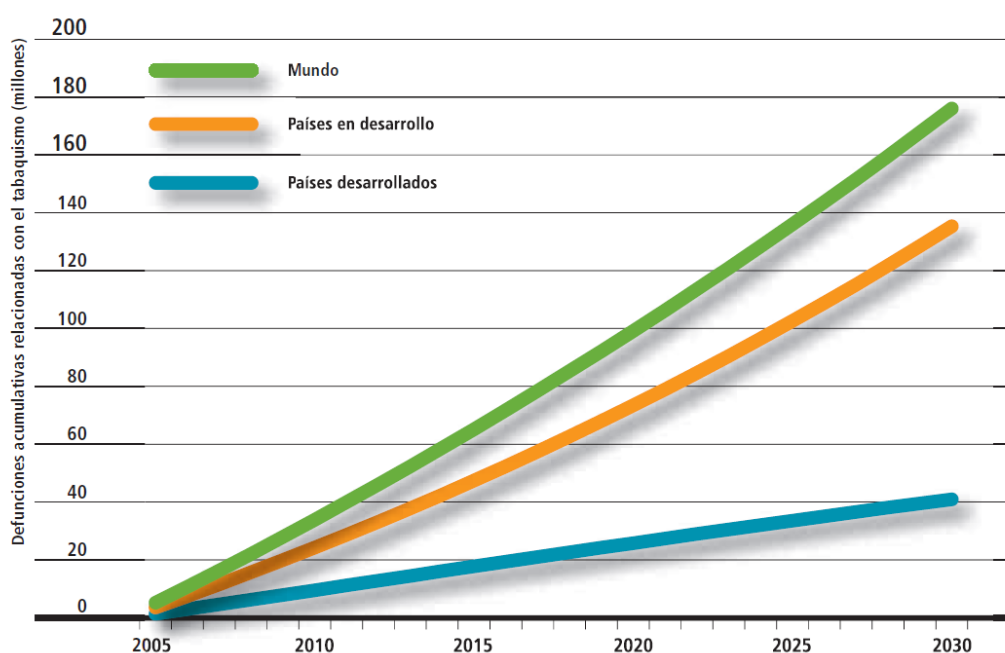
Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

(Gutierrez-Aberjón E, et al., 2015). A menos que se tomen medidas urgentes, la cifra anual de muertes podría ascender a más de ocho millones en 2030. El consumo de productos de tabaco está aumentando a nivel mundial, aunque está disminuyendo en algunos países de ingresos altos y medio-altos, gracias a las campañas de concienciación que se llevan a cabo en estos países. Los consumidores de tabaco que mueren prematuramente privan a sus familias de ingresos, aumentan el costo de la atención sanitaria y dificultan el desarrollo económico (Mathers CD y Loncar D, 2006).

Figura II. Mortalidad acumulativa relacionada con el tabaquismo, 2005-2030 (modificado de Mathers CD y Loncar D, 2006).



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

1.2 Clasificación

El tabaquismo se puede considerar como una nueva epidemia e incluso tiene sus propios códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades décima edición, CIE-10 (*eCIE10 Edición electrónica de la CIE-10, 2010*): el F17 (Trastornos mentales y del comportamiento debidos al tabaco, y sus subcategorías), el Z71.6 (Consulta para asesoría por uso de tabaco), el T65.2 (Efecto tóxico del tabaco y la nicotina), el Z72.0 (Problemas relacionados con el estilo de vida, uso del tabaco) y el Z50.8 (Rehabilitación por uso del tabaco).

Tabla I. Lista de categorías y subcategorías de la CIE-10 F17 (*tomado de eCIE10 Edición electrónica de la CIE-10, 2010*).

F17	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco
F17.0	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, intoxicación aguda
F17.1	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, uso nocivo
F17.2	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, síndrome de dependencia
F17.3	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, estado de abstinencia
F17.4	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, estado de abstinencia con delirio
F17.5	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, trastorno psicótico
F17.6	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, síndrome amnésico
F17.7	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, trastorno psicótico residual y de comienzo tardío
F17.8	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, otros trastornos mentales y del comportamiento
F17.9	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, trastorno mental y del comportamiento, no especificado

1.3 Humo ajeno del tabaco

Otro tema importante a abordar son los fumadores pasivos, ya que ellos eligen no fumar pero, sin embargo, están expuestos al humo ajeno del tabaco (HAT) y son susceptibles de padecer el amplio abanico de enfermedades relacionadas con el tabaco. Se considera HAT aquel que encontramos en espacios cerrados (como restaurantes, oficinas, pisos...) cuando se queman productos de tabaco como cigarrillos, puros, etc. No existe un nivel seguro de exposición al humo de tabaco ajeno. Las leyes contra el

4

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

humo que protegen la salud de los no fumadores, son bien acogidas, no perjudican a los negocios y animan a los fumadores a dejar el tabaco (*Scollo M, et al., 2003*).

La exposición al HAT en mujeres embarazadas está asociada con diversas complicaciones durante la gestación, así como en el periodo perinatal y neonatal. Específicamente, hay un mayor riesgo de partos pretérmino, recién nacidos de bajo peso, niños pequeños para su edad gestacional así como síndrome de muerte súbita del lactante (*US Department of Health and Human Services, 2014*).

En España, la prevalencia de exposición fetal al HAT es alta. Se estima que entre 2004 y 2008, 1 de cada 2 mujeres embarazadas no fumadoras estaba expuesta al HAT durante el tercer trimestre de su embarazo y que 1 de cada 5 mujeres fumaron durante su embarazo en 2013 (*Aurrekoetxea JJ, et al., 2014*). Por otro lado, las políticas libre de humos llevadas a cabo en España y en especial, la prohibición total de fumar en espacios cerrados a partir de 2011, han sido asociadas a una reducción del riesgo de partos pretérmino y recién nacidos de bajo peso (*Simón L, et al., 2017*).

Los niños son especialmente afectados por el HAT. La mayor parte de las enfermedades relacionadas con este humo las encontramos en menores de 5 años (*Oberg M, et al., 2011*).

De las muertes atribuibles al humo ajeno, los niños constituyen el 28%. Casi el 50% de los niños del mundo respiran habitualmente aire contaminado por el humo del tabaco. Además, más del 40% de los niños tienen al menos un progenitor fumador (*OMS, 2011*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

1.4 Marco Legislativo

El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco entró en vigor en 2005. Es uno de los tratados más adoptados en la historia de las Naciones Unidas, que engloba más de 170 países, el 87% de la población mundial. El Convenio es la mejor herramienta de vigilancia y control del tabaco de la que dispone la OMS. En 2008 la OMS implantó un conjunto de medidas para luchar contra el consumo de tabaco y ayudar a los distintos países, especialmente a los que cuentan con menos recursos, a aplicar el Convenio Marco de la OMS. Son conocidas por su acrónimo, **MPOWER**. Cada medida corresponde a una disposición del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco.

- **Monitor.** Vigilar el consumo de tabaco y las medidas de prevención.
- **Protect.** Proteger a la población del humo de tabaco.
- **Offer.** Ofrecer ayuda para el abandono del tabaco.
- **Warn.** Advertir de los peligros del tabaco.
- **Enforce.** Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio.
- **Raise.** Aumentar los impuestos al tabaco.

En España, en el año 2005 se ratificó el Convenio Marco de la OMS para el control del tabaco (*Instrumento de Ratificación del Convenio Marco de la OMS para el control del tabaco. BOE n°35, 2005*), aprobándose ese mismo año la **Ley 28/2005 de 26 de diciembre** de *Medidas Sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco (BOE n°309, 2005)*.

En los artículos 6, 7 y 8 de esta ley se recoge que “se prohíbe totalmente fumar en centros de trabajo públicos y privados, centros y dependencias de las Administraciones públicas y entidades de Derecho público, **Centros, servicios o establecimientos sanitarios (...)**”. En el **Capítulo IV** de esta misma ley se regulan las “medidas de prevención del tabaquismo, de promoción de la salud y de facilitación de la

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

deshabitación tabáquica.” En los artículos 11 y 12 se indica que “las administraciones públicas competentes promoverán directamente (...) acciones y programas de educación para la salud, información sanitaria y de prevención del tabaquismo”, así como “el desarrollo de programas sanitarios para la deshabituación tabáquica en la red asistencial sanitaria (...)”.

Los resultados de las evaluaciones de la Ley 28/2005 pusieron de manifiesto que, aunque la ley había tenido un impacto positivo en la protección frente a la exposición al HAT, quedaba desprotegida una parte importante de la población (Fernández E, et al., 2017). Por ello, en 2011 entró en vigor la **Ley 42/2010, de 30 de diciembre**, por la que se modifica la Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo, prohibiendo fumar en todos los espacios públicos cerrados, con mínimas excepciones. Además, esta ley extiende la prohibición de fumar a algunos espacios al aire libre, como los recintos de los parques infantiles y las áreas de juego para la infancia, los centros docentes y formativos dedicados a menores de 18 años, y los **recintos de los centros sanitarios** (BOE nº 318, 2010).

Las dos leyes de control del tabaquismo en España han propiciado un importante avance en las políticas de control del tabaco en España (Fernández E, et al., 2017). A continuación mostramos un análisis de las medidas MPOWER en España:

- **Monitor** (vigilar): el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) monitoriza periódicamente el consumo de tabaco mediante la Encuesta Nacional de Salud y la Encuesta Europea de Salud en España.
- **Protect** (proteger): las dos leyes de control del tabaquismo implementadas en la última década han propiciado un importante avance en la protección de la población frente al HAT y sus efectos nocivos.
- **Offer** (ofrecer): aunque la Ley 28/2005 fomentó el desarrollo de diversas iniciativas para dejar de fumar, su aplicación continúa siendo deficiente y dependiendo en muchas ocasiones de la voluntariedad del profesional sanitario. El tratamiento farmacológico sustitutivo con nicotina para la cesación, a pesar de

7

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

haber demostrado su eficacia, no está financiado por el Sistema Nacional de Salud de forma global.

- Warn (advertir): el MSSSI coordinó dos campañas de prevención, una en julio de 2006 con el lema “Gracias por no fumar” y otra en abril del 2007 con el lema “Esta niña fuma un paquete al día”. A pesar de ellos se evidencia que el número de acciones mediáticas ha sido mucho menos de lo que la propia Ley 28/2005 establecía.
- Enforce (hacer cumplir): entre el 2004 y el 2013 han mejorado notablemente las medidas de regulación de la venta, el suministro y el consumo del tabaco, así como de su publicidad, promoción y patrocinio. En los últimos años se han propuesto nuevas acciones, como implantar el empaquetado genérico o neutro, es decir, sin logotipos, con el mismo color, tamaño y forma, con la única distinción del nombre de la marca en letra pequeña, y dejando mayor espacio para las advertencias sanitaria. Esta medida ya se ha probado en países como Australia, Reino Unido, Irlanda y Francia.
- Raise (aumentar los impuestos): el gobierno ha fortalecido las regulaciones sobre los impuestos al tabaco desde el año 2005. A la implementación de la Ley 28/2005 le siguieron varias reformas fiscales. De hecho, los productos de tabaco pasaron a ser un 44% más caros entre 2006 y 2010 en la Península y en las Islas Baleares (en las Islas Canarias el aumento solo fue de un 10%) (*Fernández E, et al., 2017*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

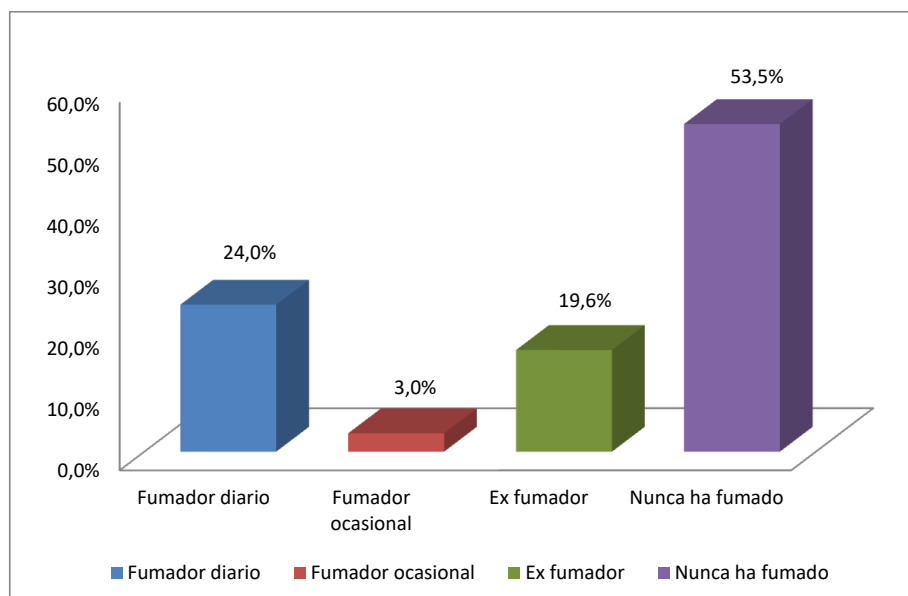
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

1.5 Prevalencia de tabaquismo

1.5.1 España

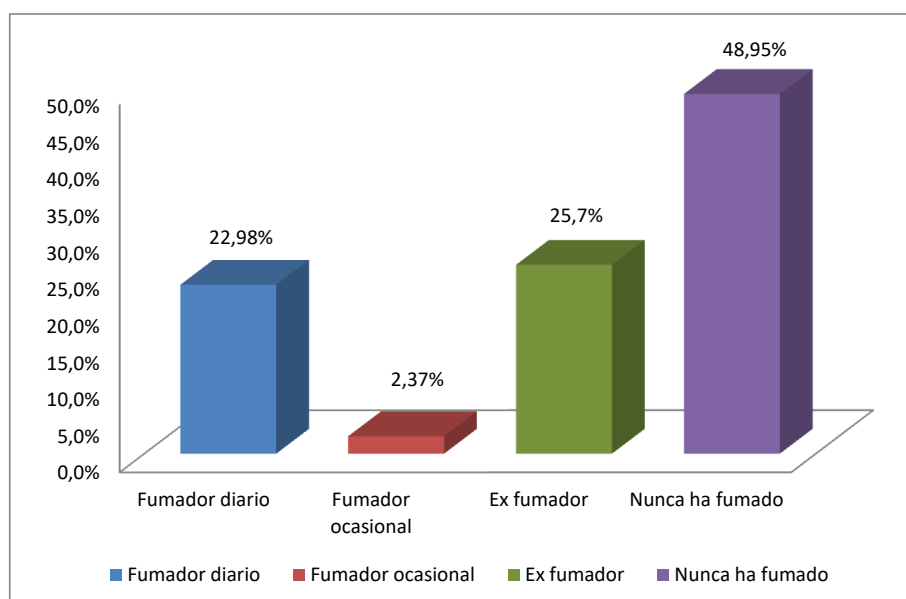
La Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE) es un estudio periódico realizado por el MSSSI. Actualmente, la ENSE se realiza conjuntamente entre el MSSSI y el Instituto Nacional de Estadística (INE) y tiene periodicidad quinquenal. La última ENSE publicada corresponde a los años 2011-2012 en el que se realizaron 26.502 entrevistas. Según este estudio, el 24% de los españoles de 15 o más años de edad fumaba a diario, el 3 % se consideraba fumador ocasional, el 19,6% ex fumador y el 53,5% nunca había fumado.

Figura III. Distribución porcentual de fumadores en España según la ENSE 2011-2012.



La Encuesta Europea de Salud en España (ESEE) es la parte española de la European Health Interview Survey y se alterna cada dos años y medio con la ENSE. También es llevada a cabo por el INE en colaboración con el MSSSI. La última ESEE publicada corresponde al año 2014 y se realizaron 22.842 entrevistas. Según este estudio, la proporción de fumadores ha disminuido ligeramente respecto al año 2012. En esta última encuesta del 2014, el 22,98% de los españoles de 15 o más años de edad fumaba diariamente, el 2,37% de forma ocasional, el 25,7% era ex fumador y el 48,95% nunca había fumado.

Figura IV. Distribución porcentual de fumadores en España según la ESEE 2014.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

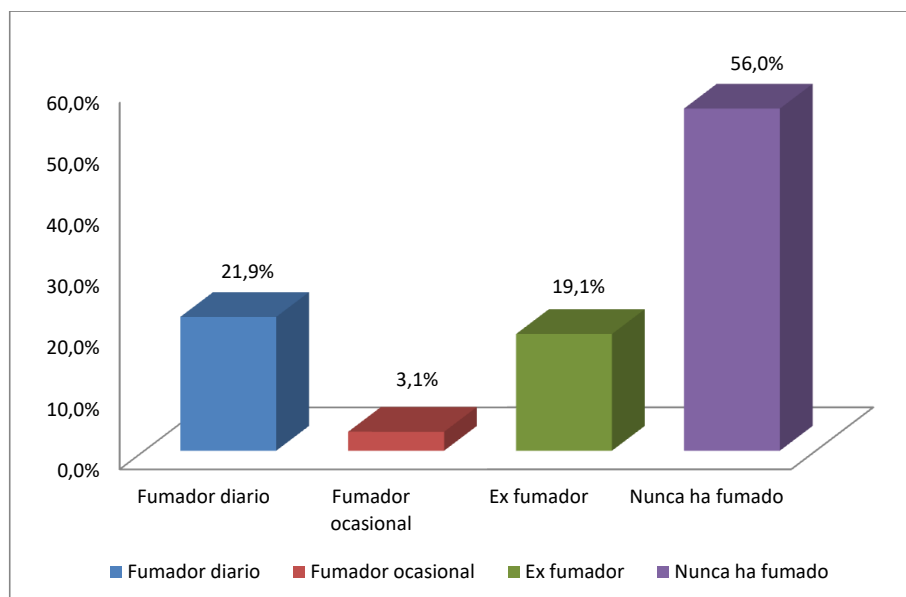
Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

1.5.2 Canarias

En cuanto a la situación en Canarias, comunidad dónde se realizó nuestro estudio, según la ENSE de los años 2011-2012, en la población de 15 o más años de edad encontramos un 21,9% de fumadores diarios, un 3,1% de fumadores ocasionales, un 19,1% de ex fumadores y un 56% que nunca ha fumado.

Figura V. Distribución porcentual de fumadores en Canarias según la ENSE 2011-2012.



Los datos recogidos por la EESE del año 2014, reflejan que en nuestra comunidad autónoma, no ha habido cambios en la proporción de fumadores, con cifras similares a la ENSE del 2012. En la población de 15 o más años de edad de Canarias encontramos un 22,65% de fumadores diarios, un 2,16% de fumadores ocasionales, un 20,18% de ex fumadores y un 55,02% que nunca ha fumado.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

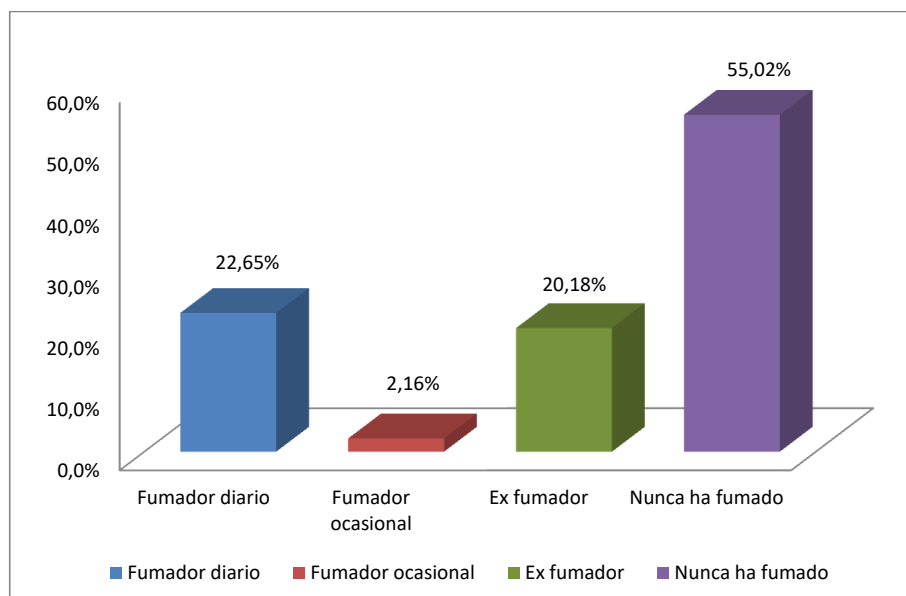
SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura VI. Distribución porcentual de fumadores en Canarias según la EESE 2014.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

1.6 Prevención y tratamiento

Los impuestos al tabaco son la opción más eficaz para disminuir su consumo, especialmente entre la gente joven y la que tiene menos ingresos. Con un 10% de aumento de esos impuestos, se estima que se reduciría en un 4% el consumo de tabaco en los países de ingresos altos y un 8% en los países de ingresos bajos o medios (*OMS, 2008*).

El tabaquismo es una enfermedad adictiva y crónica, caracterizada por la presencia de recaídas a lo largo de su evolución. Por ello, a los fumadores les resulta difícil dejar de fumar incluso cuando realizan un verdadero esfuerzo con este objetivo. El tratamiento del tabaquismo es diferente para cada fumador y depende fundamentalmente de la motivación que estos tengan para abandonar definitivamente el consumo del tabaco (*Díaz-Maroto JL, et al., 2008*).

Se podrían diferenciar dos intervenciones principales para facilitar el abandono del consumo de tabaco. La primera es el asesoramiento, especialmente el que proporcionan los médicos, enfermeros, psicólogos, trabajadores sociales, logopedas y otros profesionales de la salud. La segunda es el acceso a un tratamiento asequible económicamente. El asesoramiento breve para el abandono es eficaz y tiene un coste reducido. El número de abandonos también se ve incrementado si prestan su asesoramiento varios profesionales sanitarios de distintos campos (*OMS, 2011*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

2. Justificación

España alcanzó en 2012 su pico más alto de mortalidad por tabaquismo con 60.456 fallecimientos, el 15,23 % de las muertes registradas en todo el Estado, lo que significa que durante ese año cada día fallecieron por fumar en nuestro país casi 166 personas. Además, el número de años potenciales de vida perdidos (APVP) atribuibles al consumo de tabaco fue de 184.426 años, de los que 148.599 (80,6%) corresponden al sexo masculino y 35.827 (19,4%) al femenino (*Gutiérrez-Abejón E, et al., 2015*).

Dejar de fumar no es fácil. Los consumidores de tabaco necesitan ayuda para dejarlo. No todas las personas fumadoras realmente comprenden todos los riesgos para la salud que entraña el consumo de tabaco, y de los que sí lo hacen, la mayoría desean dejarlo y al menos lo intentan. El buen asesoramiento y la medicación necesaria pueden incrementar la posibilidad de abandonar el tabaco entre quienes intentan dejarlo.

La terapia sustitutiva con nicotina (TSN) ha sido utilizada por unos 30 millones de fumadores durante muchos años y se ha demostrado su eficacia y seguridad (*Díaz-Maroto JL, et al., 2008*). Además, las campañas antitabaco y la prohibición de su publicidad, han demostrado ser efectivas en el cambio de actitud de la población tras la implantación de la Ley 28/2005 (*Rodríguez M, 2010*).

Las campañas llevadas a cabo en los medios de comunicación pueden reducir el consumo de tabaco, motivando a la gente para proteger los derechos de los no fumadores y convenciendo a los jóvenes para que no inicien o abandonen el consumo de tabaco. Sin embargo, son las advertencias, tanto en texto como en imágenes impactantes, las que producen una mayor disminución de la cantidad de adolescentes y jóvenes que empiezan a fumar y también, un aumento del número de fumadores que dejan el tabaco (*OMS, 2008*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

También se ha comprobado que las medidas de prohibición de la publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco, pueden reducir el consumo del mismo hasta en un 7% de media en países con prohibición completa. Hay países en los que se estima que esta disminución del consumo tabáquico podría alcanzar hasta un 16% (OMS, 2011).

En un estudio sobre prevalencia de tabaquismo en profesionales sanitarios de medicina y enfermería del Hospital Clínico San Carlos, realizado en el año 2006, se comprueba que el grupo mayoritario de fumadores fueron las mujeres enfermeras ya que un 87,2% de ellas fumaban (Tabla II). Además, las mujeres comenzaban a consumir tabaco antes que los hombres, y los enfermeros antes que los médicos, aunque los hombres llevaban más tiempo fumando que las mujeres y los profesionales de medicina más que los de enfermería (Tabla III). En cuanto a la cantidad de tabaco consumido, según el sexo, los hombres consumen hasta 5 cigarrillos más al día que las mujeres, al igual que los médicos también consumen unos 5 cigarrillos más al día que los enfermeros (Tabla IV) (Sainz M, 2006).

Tabla II. Distribución de los fumadores por género y categoría profesional (tomado de Sainz M, 2006).

		SEXO		TOTAL**
		Hombre*	Mujer*	
C. Profesional	P. Médico	20 (43,5%)	26 (56,5%)	46 (34,8%)
	P. Enfermería	11 (12,8%)	75 (87,2%)	86 (65,2%)
TOTAL**		31 (23,5%)	101 (76,5%)	132 (100,0%)

*Porcentajes sobre la categoría profesional

** Porcentaje sobre población total

Tabla III. Edad de inicio del consumo y años fumando, en función al sexo y a la categoría profesional (tomado de Sainz M, 2006).

		Edad inicio (años)		Tiempo fumando (años)	
		Media	DE	Mediana	RIQ
Sexo	Hombre	16,3	7,7	30,0	71,0-39,0
	Mujer	15,5	3,7	25,0	13,0-32,0
C. Profesional	P. Médico	17,1	5,9	29,5	11,8-36,5
	P. Enfermería	14,8	4,1	24,0	13,8-32,0

Tabla IV. Cantidad de tabaco consumido en función al sexo y categoría profesional (tomado de Sainz M, 2006).

		Cigarrillos/día		Paquetes-año	
		Mediana	RIQ	Mediana	RIQ
Sexo	Hombre	20	15-30	36,0	10,0-49,0
	Mujer	15	10-20	17,0	6,6-29,3
C. Profesional	P. Médico	20	11-30	24,8	10,0-49,5
	P. Enfermería	15	10-20	18,0	6,4-29,6

Los profesionales de la salud tienen un papel especialmente relevante en cuanto a la prevención del tabaquismo de la población general, ya que les pueden influir sirviendo como ejemplos o modelos, actuando como educadores sanitarios, promoviendo la aplicación de la legislación sobre consumo de tabaco en los centros sanitarios y sensibilizando a la sociedad sobre los problemas derivados del tabaquismo (Iglesias B, 2009). Es por ello, que realizar una conducta contraria a la que se le recomienda al paciente, puede en muchos casos, reducir la credibilidad del profesional.

16

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Los estudios epidemiológicos acerca de estos profesionales, pueden proporcionar información sobre la situación respecto al hábito tabáquico en la que se encuentra este colectivo, permitiendo valorar qué acciones específicas se deberían realizar para lograr un aumento del número de abandonos definitivos del tabaco. Por este motivo, nos propusimos realizar un estudio epidemiológico sobre el consumo de tabaco en profesionales y futuros profesionales (alumnos) de enfermería, y los factores relacionados con el mismo.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

3. OBJETIVOS

❖ **Objetivos generales:**

- Conocer la prevalencia de fumadores entre los profesionales de enfermería que trabajaban en la provincia de Santa Cruz de Tenerife, su perfil y sus patrones de consumo.
- Conocer la prevalencia de fumadores entre los alumnos de enfermería de la Universidad de La Laguna (ULL), su perfil y sus patrones de consumo.

❖ **Objetivos específicos:**

- Conocer sus razones para fumar y para dejar de fumar.
- Conocer su grado de dependencia a la nicotina mediante el Test de Fagerström.
- Valorar las características diferenciales entre los fumadores y los no fumadores.
- Valorar las características diferenciales entre los fumadores en función de su grado de dependencia a la nicotina.
- Valorar las diferencias entre las razones para dejar de fumar y para seguir fumando, entre los fumadores habituales, ocasionales y ex fumadores.
- Valorar las características diferenciales entre los profesionales y los alumnos de enfermería fumadores.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

4. METODOLOGÍA

4.1 DISEÑO DEL ESTUDIO

Estudio descriptivo transversal, realizado entre profesionales de enfermería de la provincia de Santa Cruz de Tenerife entre los años 2015 y 2016, y alumnos de primer y segundo curso del Grado en Enfermería de la ULL durante los cursos académicos 2015-2016 y 2016-2017.

4.2 TAMAÑO MUESTRAL Y TÉCNICA DE MUESTREO

Profesionales:

Se realizó un muestreo no probabilístico a propósito, en el que se invitó a participar en el estudio a todos los profesionales de enfermería colegiados en el Colegio de Enfermería de Santa Cruz de Tenerife hasta conseguir el tamaño muestral calculado.

Según los datos de un estudio sobre los recursos de enfermería en Tenerife, se estiman que son 4032 los profesionales de enfermería que se encuentran trabajando en la provincia de Santa Cruz de Tenerife, tanto en empresas privadas como públicas (Rodríguez JA, 2008).

Aplicando la fórmula para poblaciones conocidas y utilizando el número de enfermeros que están trabajando en la provincia de Santa Cruz de Tenerife como universo:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{\varepsilon^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

n=tamaño de la muestra

N=total de la población

Z= 1,96 para $\alpha=0,05$

p=0,5

q=0,5

ε = error permitido 5%

19

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{\varepsilon^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q} = \frac{1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 4032}{0,05^2 \cdot 4031 + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5} = 350,82 \approx \mathbf{351}$$

A esta cifra le añadimos un **10%** de personas debido al porcentaje previsto que no hubieran respondido o comprendido correctamente el cuestionario, quedando la muestra en **386 enfermeros**.

Alumnos:

La técnica de muestreo que utilizamos fue un muestreo no probabilístico por conveniencia, compuesto por los alumnos de primero y segundo de enfermería de la ULL del curso académico 2015-2016 y los alumnos de primero de enfermería del curso académico 2016-2017. En este último curso académico, no se incluyeron los alumnos de segundo de enfermería porque ya habían participado en el estudio en el curso anterior.

4.3 VARIABLES

Las siguientes variables se registraron y analizaron en todos los participantes (fumadores actuales, no fumadores y ex fumadores) mediante la primera parte de un cuestionario on-line elaborado para el presente estudio (Anexo III):

- Edad.
- Sexo.
- Lugar de trabajo (no en alumnos).
- Años ejerciendo la profesión (no en alumnos).
- Actividad laboral a parte de estudiar (solamente en alumnos).
- Práctica de deporte.
- Número de hijos.
- Consumo de tabaco.
- Consumo de otras drogas.
- Si convivían con fumadores.
- Si desempeñaban educación para la salud en su puesto de trabajo (no en alumnos).

20

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

- Autovaloración del énfasis que consideraban que ponían en la educación sobre tabaquismo (no en alumnos).

Las siguientes variables se registraron y analizaron únicamente en fumadores actuales (Anexo III):

- Edad de inicio del consumo.
- Años consumiendo tabaco.
- La cantidad y el tipo de tabaco consumido.
- Si ha intentado dejar de fumar y el tiempo máximo que ha estado sin fumar tras un intento de abandono.
- Intención de abandono o de reducir el consumo de tabaco en el futuro.
- Si cree que necesita ayuda para dejar de fumar y qué tipo de ayuda.

Los motivos para dejar de fumar se registraron y analizaron en fumadores actuales y en ex fumadores (Anexo IV).

Los motivos para seguir fumando se registraron y analizaron únicamente en fumadores actuales (Anexo V).

Por último, el grado de dependencia a la nicotina (Test de Fagerström) se registró y analizó únicamente en fumadores actuales (Anexo VI). No existen límites estándar para el grado de dependencia a la nicotina, por lo que tras analizar varios estudios optamos por la siguiente clasificación: 0-4 puntos, dependencia baja; 5-6 puntos, dependencia moderada; 7-10 puntos, dependencia alta (*Heatherton TF, et al., 1991*) (*Becoña E, et al., 1998*) (*Fernández D, et al., 2015*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

4.4 PROCEDIMIENTO

Profesionales:

Con la colaboración del Colegio de Enfermería de Santa Cruz de Tenerife, se envió un correo electrónico a todos los colegiados y se publicó un enlace en su página web, donde se les explicó en qué consistía el estudio, cuáles eran sus objetivos y se les pidió su colaboración proporcionándoles el link de internet donde podían contestar el cuestionario.

Mediante una carta de presentación (*Anexo I*), se les informó que los datos serían tratados de forma confidencial y que se trataba de un cuestionario anónimo, que podía ser respondido en un tiempo aproximado de 5-10 minutos. Se les indicó que todos los sujetos debían rellenar la parte del cuestionario sobre patrones de consumo y perfil de la población fumadora (*Anexo III*), mientras que los motivos para dejar de fumar debían ser rellenados únicamente por fumadores actuales y ex fumadores (*Anexo IV*). Por último, los motivos para seguir fumando (*Anexo V*) y el Test de Fagerström (*Anexo VI*), debían ser realizados sólo por los fumadores actuales.

Los cuestionarios se elaboraron partiendo de los modelos incluidos en estudios publicados, siendo modificados y adaptados para el objetivo del presente trabajo (*Romero PJ, et al., 1999*) (*Sainz M, 2006*).

Alumnos:

Se les pasó un cuestionario on-line a los alumnos del primer y segundo curso de enfermería de la ULL. Dicho cuestionario fue similar al de los profesionales de enfermería, omitiendo los apartados “*Lugar de trabajo*”, “*Años ejerciendo la profesión*”, “*Realiza educación para la salud en su puesto de trabajo*” y “*Autovaloración del énfasis que consideran que ponen en la educación sanitaria sobre tabaquismo*” e incluyendo el apartado “*A parte de estudiar, ¿trabaja?*”.

En las razones para seguir fumando se sustituyó “*Fumo más durante las horas de trabajo (salgo a la calle) porque en mi entorno laboral se fuma*” por “*Fumo más durante las horas de trabajo/clase (salgo a la calle) porque en mi entorno laboral/formativo se fuma*”.

22

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

En el tiempo de clase de dos asignaturas obligatorias de primero y segundo curso del Grado en Enfermería, nos presentamos ante los alumnos y se les explicó en qué consistía el estudio, cuáles eran sus objetivos y se les pidió su colaboración. Les indicamos que el link de internet donde podían contestar el cuestionario, estaba disponible a partir de ese momento en el Aula Virtual de dichas asignaturas. Con anterioridad, se les proporcionó el link de internet a los profesores de las asignaturas para que lo subieran al Aula Virtual (Anexo II).

Al igual que a los enfermeros, a los alumnos también se les informó que los datos serían tratados de forma confidencial y que se trataba de un cuestionario anónimo, que podía ser respondido en un tiempo aproximado de 5-10 minutos. Además, para que realizaran el cuestionario de forma correcta, se les indicó que todos los sujetos debían rellenar la parte del cuestionario sobre patrones de consumo y perfil de la población fumadora (*Anexo III*), mientras que los motivos para dejar de fumar debían ser rellenados únicamente por fumadores actuales y ex fumadores (*Anexo IV*). Finalmente, los motivos para seguir fumando (*Anexo V*) y el Test de Fagerström (*Anexo VI*), debían ser realizados sólo por los fumadores actuales.

4.5 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS versión 21.

4.5.1 ENFERMEROS

Análisis descriptivo. En primer lugar se realizó un análisis descriptivo de la muestra de enfermeros de cada una de las variables incluidas en el estudio.

Comparación entre fumadores y no fumadores. A continuación se realizó una comparación entre el grupo de fumadores (fumadores habituales, fumadores ocasionales y ex fumadores) y el grupo de no fumadores, utilizando la prueba de chi-cuadrado de Pearson para las variables cualitativas y la prueba T de Student para la variable

23

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

cuantitativa sobre la autovaloración del énfasis en educación sanitaria sobre tabaquismo. Asimismo, también comparamos dicha variable, entre los fumadores habituales, fumadores ocasionales y ex fumadores, utilizando para ello el análisis de varianza (ANOVA) de un factor, con el test de Tukey para conocer entre cual de los 3 grupos de fumadores las diferencias eran significativas.

Comparación entre fumadores según su grado de dependencia a la nicotina (Test de Fagerström). Para esta parte del análisis, se dividió la muestra de fumadores actuales (tanto habituales como ocasionales) en tres grupos según su nivel de dependencia a la nicotina: dependencia baja (0-4 puntos en el Test de Fagerström), dependencia moderada (5-6 puntos en el Test de Fagerström) y dependencia alta (7-10 puntos en el Test de Fagerström). La comparación entre los tres grupos se realizó mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson para las variables cualitativas y la prueba ANOVA de un factor para las variables cuantitativas.

Comparación de razones para dejar de fumar y para seguir fumando entre fumadores según el tipo de fumador. La comparación de las razones para dejar de fumar entre los fumadores habituales, ocasionales (menos de un paquete a la semana) y ex fumadores se realizó mediante la prueba ANOVA de un factor. La comparación de las razones para seguir fumando entre los fumadores habituales y fumadores ocasionales se realizó mediante la prueba T de Student.

4.5.2 ALUMNOS DE ENFERMERÍA

Análisis descriptivo. Se realizó un análisis descriptivo de la muestra de alumnos de enfermería de cada una de las variables incluidas en el estudio.

Comparación entre fumadores y no fumadores. A continuación se realizó una comparación entre el grupo de alumnos fumadores (fumadores habituales, fumadores ocasionales y ex fumadores) y el grupo de alumnos no fumadores, mediante la prueba chi-cuadrado de Pearson.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Comparación entre fumadores según su grado de dependencia a la nicotina (Test de Fagerström). Para esta parte del análisis, se dividió la muestra de alumnos fumadores actuales (tanto habituales como ocasionales) en dos grupos según su nivel de dependencia a la nicotina: dependencia baja (0-4 puntos en el Test de Fagerström) y dependencia moderada/alta (5-10 puntos en el Test de Fagerström). Se agrupó a los de dependencia moderada y alta debido al escaso número de estos casos. La comparación entre los dos grupos se realizó utilizando la prueba de chi-cuadrado de Pearson para las variables cualitativas y la prueba U de Mann-Whitney para las variables cuantitativas.

Comparación de razones para dejar de fumar y para seguir fumando entre fumadores según el tipo de fumador. La comparación tanto de de las razones para dejar de fumar como de las razones para seguir fumando, entre los fumadores habituales y ocasionales (menos de un paquete a la semana) se realizó mediante la prueba U de Mann-Whitney. Dado el bajo número de casos de alumnos ex fumadores, no se incluyó este grupo en la comparación.

4.5.3 ENFERMEROS - ALUMNOS DE ENFERMERÍA

Comparación entre enfermeros y alumnos de enfermería fumadores. Se realizó utilizando la prueba de chi-cuadrado de Pearson para las variables cualitativas y la prueba T de Student para las variables cuantitativas.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

5. RESULTADOS

5.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL TOTAL DE LA MUESTRA DE ENFERMEROS

Edad y sexo

De los 386 enfermeros encuestados, hubo 261 mujeres (67,6%) frente a 125 hombres (32,4%), lo cual es coherente con la distribución de sexos en la profesión (Figura 1).

El rango de edad de mayor frecuencia fue el de los 26-30 años (30,1%) y el de menor frecuencia el de más de 60 años (1%) (Tabla 1).

Figura 1. Sexo de los encuestados.

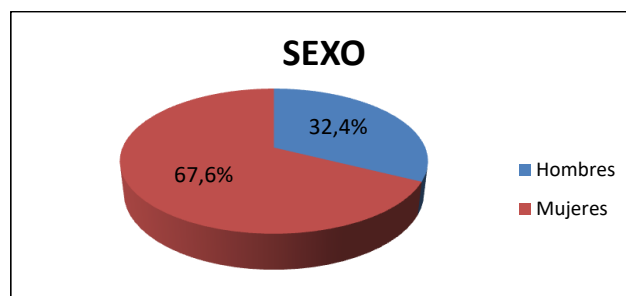


Tabla 1. Edad de los encuestados.

Rango (años)	Frecuencia	Porcentaje (%)
18-25	72	18,7
26-30	116	30,1
31-35	75	19,4
36-40	50	13
41-45	19	4,9
46-50	15	3,9
51-55	28	7,3
56-60	7	1,8
Más de 60	4	1

Lugar de trabajo y años ejerciendo la profesión

De los 386 encuestados, 211 (55%) trabajaban en hospitales públicos o Centros de Atención Especializada (CAE), 78 (20%) en Atención Primaria, 84 (22%) en hospitales o clínicas privadas/concertadas y 12 (3%) en otros centros de trabajo (Figura 2).

El rango de años trabajados de mayor frecuencia fue el de los 5-10 años (31,9%), siendo prácticamente igual al de menos de 5 años (31,3%). Los de menor frecuencia fueron los de 26-30 años y más de 30 años (4,4% cada uno) (Tabla 2).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 2. Lugar de trabajo.

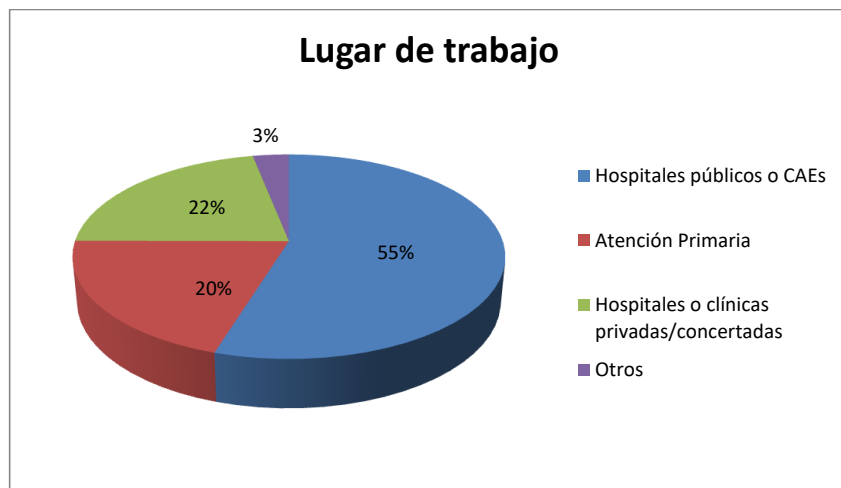


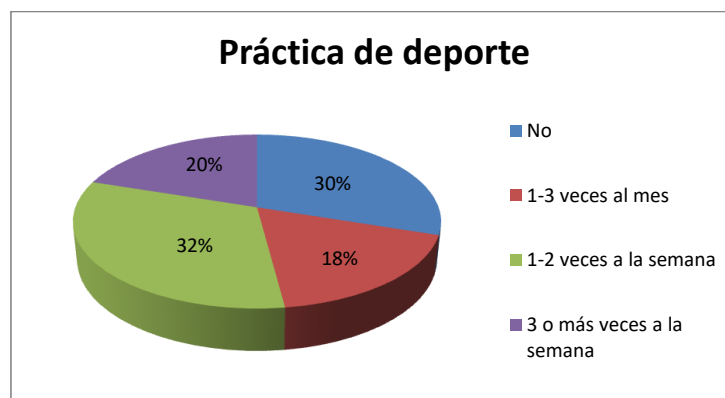
Tabla 2. Años ejerciendo la profesión.

Rango (años)	Frecuencia	Porcentaje (%)
Menos de 5	121	31,3
5-10	123	31,9
11-15	61	15,8
16-20	26	6,7
21-25	21	5,4
26-30	17	4,4
Más de 30	17	4,4

Práctica de deporte

124 de los encuestados (32%), refirieron que practicaban deporte de 1 a 2 veces a la semana, seguidos muy de cerca por 116 (30%) que no lo practicaban. 69 (18%) fueron los que contestaron que realizaban deporte de 1 a 3 veces al mes y 77 (20%) 3 o más veces a la semana (Figura 3).

Figura 3. Práctica de deporte.



Número de hijos y fumadores en el domicilio habitual

251 de los 386 encuestados (65%) no tenían hijos. 110 (29%) refirieron tener 1 o 2 hijos y sólo 25 (6%) 3 o 4 hijos. Ninguno refirió tener más de 4 hijos, opción que también se incluía en el cuestionario (Figura 4).

Más de la mitad de los encuestados, un 59,8%, refirieron que no convivían con fumadores en el domicilio habitual. Un 12,2% convivían con fumadores de generaciones anteriores (padres, madres, abuelos, tíos...), un 18,7% con fumadores de su misma generación (hermanos, primos, pareja...) y un 3,1% con fumadores de generaciones posteriores (hijos, nietos...). El 5,7% de los encuestados contestaron combinaciones de alguno de los anteriores y solo un 0,5% refirió vivir con fumadores con algún otro parentesco (Tabla 3).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 4. Número de hijos.

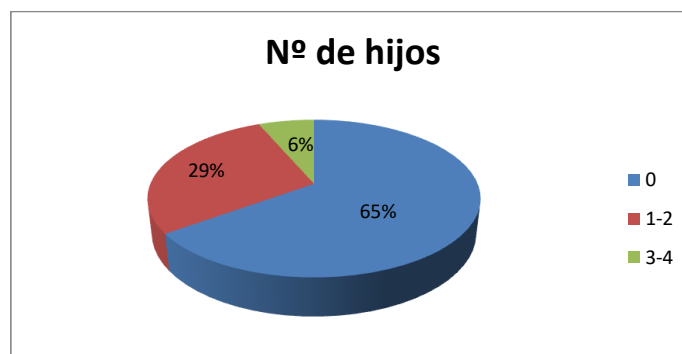


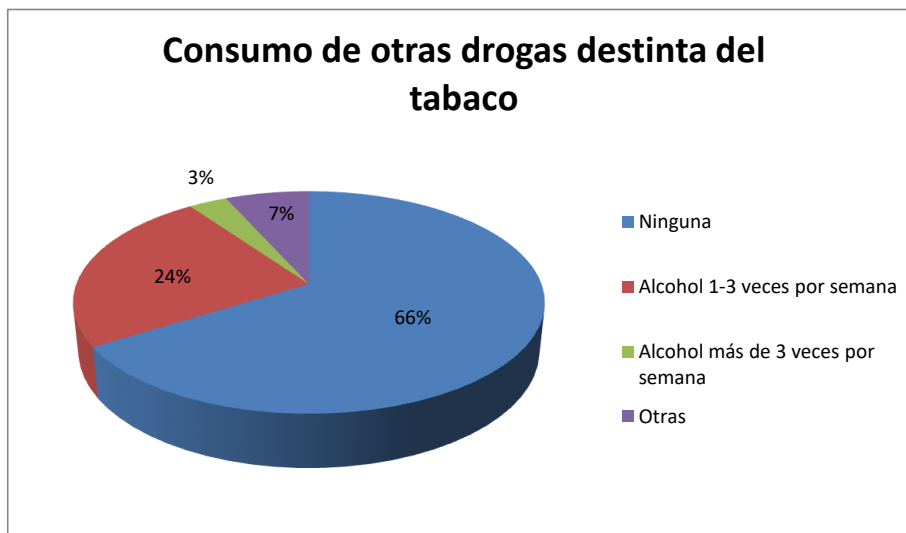
Tabla 3. Fumadores en el domicilio habitual.

Fumadores en el domicilio habitual	Frecuencia	Porcentaje (%)
Ninguno	231	59,8
Padre, madre, abuelos, tíos... (1)	47	12,2
Hermanos, primos, pareja... (2)	72	18,7
Hijos, nietos... (3)	12	3,1
(1) y (2)	14	3,6
(2) y (3)	7	1,8
(1), (2) y (3)	1	0,3
Otros	2	0,5

Otras drogas

Cuando se les preguntó acerca de la consumición de otras drogas distintas del tabaco, 255 (66%) contestaron que no las consumían, 93 (24%) que consumían alcohol entre 1 y 3 veces por semana, 12 (3%) refirieron consumir alcohol más de 3 veces por semana y 26 (7%) admitían consumir alguna otra droga (Figura 5).

Figura 5. Consumo de otras drogas distintas del tabaco.



Educación sanitaria y énfasis en educación sobre tabaquismo

Más de la mitad de los encuestados (218 con un 56,5%) realizaban educación sanitaria que incluía educación sobre tabaquismo. 91 (24%) refirieron que la educación sanitaria que realizaban en su puesto de trabajo, no incluía educación sobre tabaquismo. 75 (19%) refirieron no realizar ningún tipo de educación sanitaria y sólo 2 (0,5%) que realizaban educación sanitaria específica sobre tabaquismo (Figura 6).

En cuanto al énfasis que consideraban que ponían en la educación sanitaria sobre tabaquismo, fueron 219 los enfermeros que contestaron. Se les dio a elegir un valor entre el (1) y el (5), siendo (1) “poco énfasis” y (5) “mucho énfasis”. La media que obtuvimos de las 219 respuestas fue de un 3,4 (Tabla 4).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 6. Educación sanitaria en el puesto de trabajo.

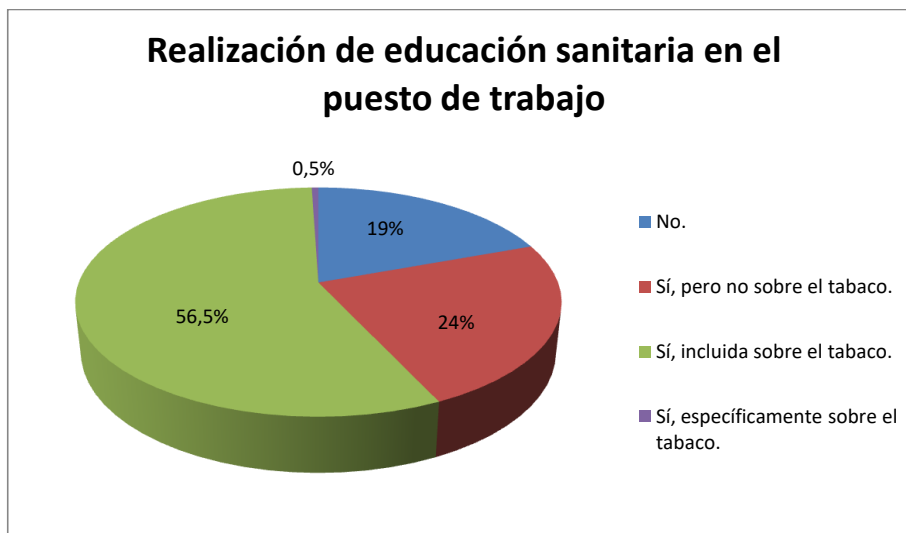


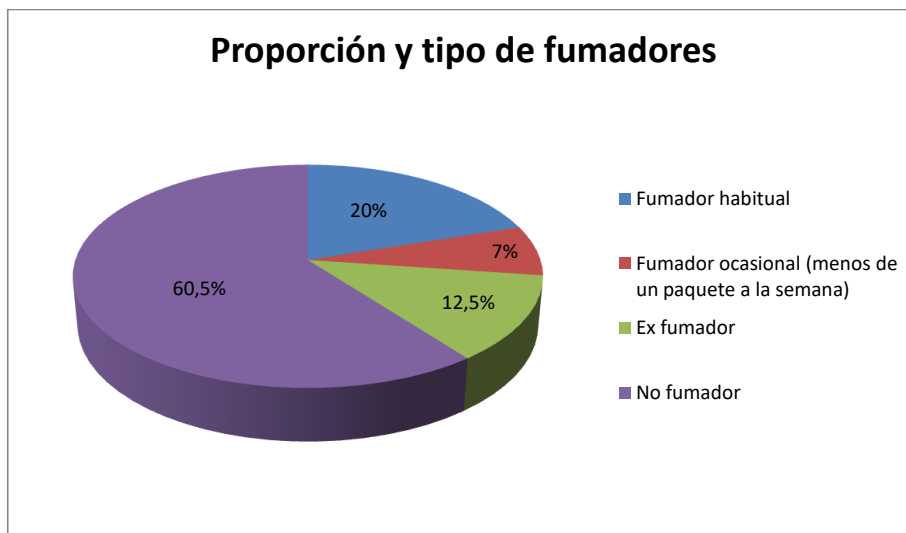
Tabla 4. Énfasis en educación sanitaria sobre tabaquismo.

N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica
219	1 (poco énfasis)	5 (mucho énfasis)	3,4	1,0

Proporción y tipo de fumadores

De los 386 enfermeros encuestados, 233 (60,5%) no fumaban, 77 (20%) se consideraban fumadores habituales, 28 (7%) fumadores ocasionales, y 48 (12,5%) ex fumadores (Figura 7).

Figura 7. Proporción y tipo de fumadores.



ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS ENFERMEROS FUMADORES

Cantidad de cigarrillos consumidos al día

104 de los fumadores actuales contestaron a la pregunta “¿Cuántos cigarrillos fuma al día?”. El rango de mayor frecuencia fue el de menos de 5 cigarrillos (28,8%), seguido muy de cerca por el de 16-20 cigarrillos (26,9%). El rango de menor frecuencia fue el de más de 20 cigarrillos (10,6%). Ninguno de los encuestados refirió fumar puros o en pipa, opción que también se incluía en el cuestionario (Tabla 5).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 5. Nº de cigarrillos consumidos al día.

Rango (cigarrillos)	Frecuencia	Porcentaje válido (%)
Menos de 5	30	28,8
5-10	19	18,3
11-15	16	15,4
16-20	28	26,9
Más de 20	11	10,6

Edad de inicio del consumo de tabaco y años de consumo

El rango de mayor frecuencia en cuanto a la edad de inicio del consumo de tabaco fue claramente entre los 16 y 20 años con más de la mitad de los fumadores encuestados (57,7%). Los de menor frecuencia fueron por igual el de menos de 16 años y el de más de 25 años (9,6% cada uno) (Tabla 6).

En cuanto a los años de consumo de tabaco, el rango de mayor frecuencia fue el de más de 10 años de forma destacada (59,6%). El de menor frecuencia fue el de menos de 2 años (10,6%), siendo prácticamente igual al de 2 a 5 años (11,5%) (Tabla 7).

Tabla 6. Edad de inicio del consumo de tabaco.

Rango (años)	Frecuencia	Porcentaje válido (%)
Menos de 16	10	9,6
16-20	60	57,7
21-25	24	23,1
Más de 25	10	9,6

Tabla 7. Años de consumo de tabaco.

Rango (años)	Frecuencia	Porcentaje válido (%)
Menos de 2	11	10,6
2-5	12	11,5
6-10	19	18,3
Más de 10	62	59,6

Intentos, intención y tiempo máximo de abandono del tabaco

De los 104 fumadores, 48 (46,2%) refirieron no haber intentado nunca abandonar el tabaco, 44 (42,3%) lo habían intentado 1 o 2 veces y 12 (11,5%) más de 2 veces (Figura 8).

A su vez, de los 56 fumadores que habían intentado dejar de fumar alguna vez, el rango de mayor frecuencia de tiempo sin fumar fue el de entre 1 semana y 1 mes (30,4%), con un solo encuestado de diferencia con el de más de 6 meses (28,6%). El rango de menor frecuencia fue el de menos de 2 días con un solo encuestado (1,8%) (Tabla 8).

29 de los fumadores (28%) mostraron su intención de abandonar el tabaco en un futuro próximo (menos de 6 meses), mientras que más de la mitad (55 con un 53%) en un futuro lejano (más de 6 meses). 8 (7,7%) de los fumadores contestaron que no tenían intención de dejar de fumar y que seguirían fumando la misma cantidad, al igual que también 8 (7,7%) fueron los que respondieron que no tenían intención de abandonar el tabaco pero que reducirían la cantidad en un futuro lejano (más de 6 meses). Tan solo 4 (3,6%) indicaron que no tenían intención de dejar de fumar pero que reducirían el consumo en un futuro próximo (menos de 6 meses). Ninguno de los encuestados refirió tener la intención de aumentar el consumo, opción que también se incluía en el cuestionario (Figura 9).

Figura 8. Nº de intentos de abandono del tabaco.

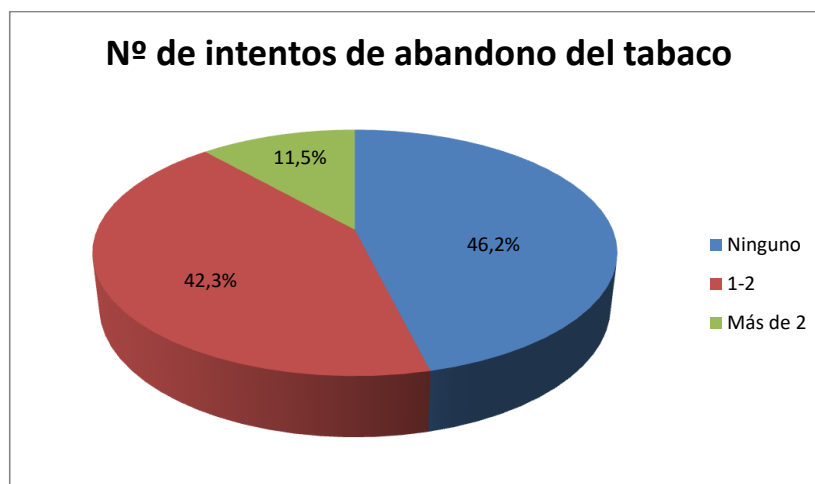


Tabla 8. Tiempo sin fumar tras un intento de abandono del tabaco.

Rango	Frecuencia	Porcentaje válido (%)
Menos de 2 días	1	1,8
2 días – 1 semana	8	14,3
1 semana – 1 mes	17	30,4
1 – 6 meses	14	25
Más de 6 meses	16	28,6

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

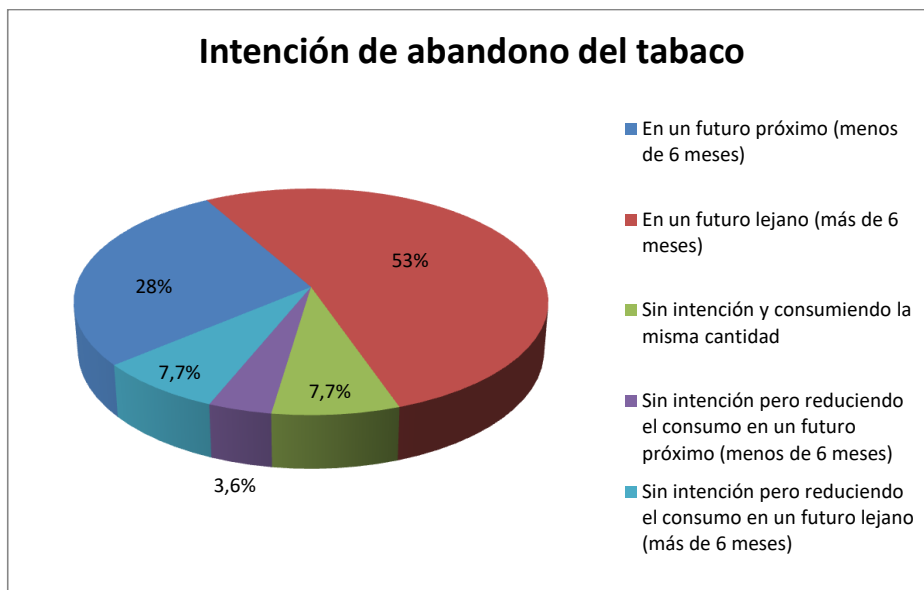
SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 9. Intención de abandono del tabaco.

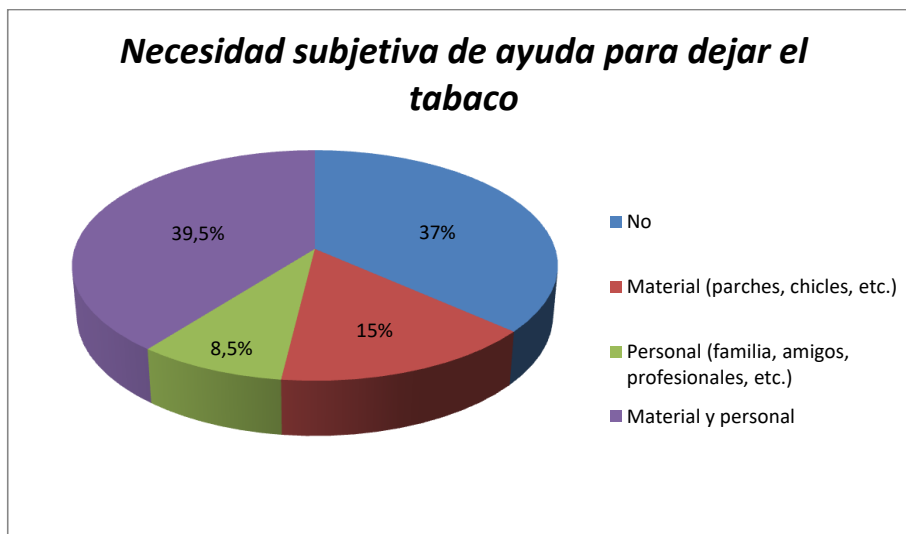


Necesidad subjetiva de ayuda para el abandono del tabaco

En cuanto a la necesidad de ayuda para dejar de fumar, de los 104 fumadores, 38 (37%) refirieron que no necesitarían ayuda para dejar de fumar, 16 (15%) que necesitarían ayuda material (parches, chicles, etc.) exclusivamente, 9 (8,5%) que solamente necesitarían ayuda personal (familia, amigos, profesionales, etc.) y 41 (39,5%) que necesitarían ayuda tanto personal como material (*Figura 10*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyl+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 10. Necesidad subjetiva de ayuda para dejar el tabaco.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Razones para dejar de fumar y para seguir fumando

Se les propuso a los encuestados varias razones para dejar de fumar y para seguir fumando, y ellos debían puntuarlas de la siguiente manera: (1) muy en desacuerdo, (2) en desacuerdo, (3) de acuerdo y (4) muy de acuerdo. Las razones para dejar de fumar debían ser contestadas tanto por fumadores actuales como por ex fumadores, mientras que las razones para seguir fumando sólo debían ser contestadas por fumadores actuales.

La razón para dejar de fumar con la que estuvieron más de acuerdo los encuestados fue *“Para evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)”* con una media de 3,6, seguida de cerca por las razones *“Para mejorar mi salud”* y *“Por un embarazo (propio o de mi pareja)”* con una media de 3,4 cada una. La razón para dejar de fumar con la que estuvieron más en desacuerdo fue *“Porque empieza a estar mal visto”* con una media de 2,3, seguida de *“Porque me lo recomiendan mis amigos”* con una media de 2,5. Cabe destacar que la tercera razón para dejar de fumar con la que estuvieron más en desacuerdo fue *“Porque me lo recomienda mi médico/enfermero u otro profesional sanitario”* con una media de 2,7, siendo más valoradas las recomendaciones de la familia y pareja con una media de 2,9 y 3 respectivamente (Tabla 9).

La razón para seguir fumando con la que estuvieron más de acuerdo los encuestados fue *“Fumo por placer”* con una media de 3,2, seguida de *“Porque me relaja”* con una media de 3,1. Las razones para seguir fumado con la que estuvieron más en desacuerdo fueron *“Porque creo que exageran en cuanto a los peligros del tabaco”* y *“Porque conozco gente que fuma y está bien”* con una media de 1,4 cada una, seguida muy de cerca por *“Porque no creo que me haga daño”* con una media de 1,5 (Tabla 10).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 9. Razones para dejar de fumar.

	N	Media	Desv. tıp.
Mejorar mi salud	139	3,4	0,9
Me siento mal	134	2,8	0,9
Cada vez fumo más	134	3	1,0
Evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)	136	3,6	0,8
Embarazo (propio o pareja)	130	3,4	1,0
Evitar molestias en personas de mi entorno	134	3	0,8
Ahorrar dinero	134	2,8	0,8
Reto personal	133	2,9	0,9
Empieza a estar mal visto	131	2,3	0,8
Evitar oler a tabaco, tener manos/dientes amarillentos, etc.	135	2,8	0,8
Recomendación de profesional sanitario (médico, enfermero...)	132	2,7	0,8
Recomendación de pareja	133	3	0,9
Recomendación familiar	132	2,9	0,9
Recomendación de amigos	132	2,5	0,8

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 10. Razones para seguir fumando.

	N	Media	Desv. típ.
Placer	99	3,2	0,8
Si lo dejo, engordaré	98	1,8	0,9
Relacionarme	95	2,1	0,9
En compañía de fumadores	96	2,5	0,8
Relajación	96	3,1	0,7
Fumadores en el entorno laboral	97	1,9	0,7
Fumadores en el entorno familiar	99	2,4	1,1
Fumadores en el entorno social	100	2,7	0,8
No creer que haga daño	96	1,5	0,6
Exageran en cuanto a sus peligros	96	1,4	0,5
Costumbre	97	2,9	0,9
Para tener las manos ocupadas	95	2,1	0,9
Incapacidad para dejarlo	97	1,9	0,9
Conocer gente que fuma y está bien	97	1,4	0,6

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Test de Fagerström

Según el Test de Fagerström de dependencia a la nicotina, de los 105 fumadores encuestados que lo respondieron, 62 (59%) presentarían una dependencia baja, 23 (22%) una dependencia moderada y 20 (19%) una dependencia alta a la nicotina (Figura 11).

La puntuación media del Test de Fagerström entre los enfermeros fumadores fue de 3,6 (Tabla 11).

Figura 11. Test de Fagerström de dependencia a la nicotina.

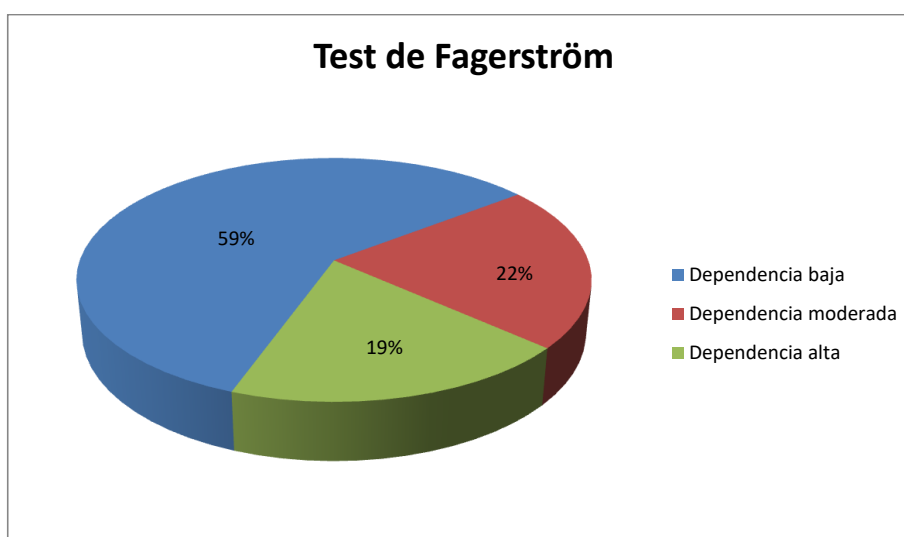


Tabla 11. Puntuación media del Test de Fagerström entre los enfermeros fumadores.

N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica
105	1	10	3,6	3,1

5.2 COMPARACIÓN ENTRE ENFERMEROS FUMADORES Y NO FUMADORES

Para esta parte del análisis, se dividió la muestra en 2 grupos: fumadores (que incluía fumadores habituales, fumadores ocasionales y ex fumadores) y no fumadores.

Al comparar ambos grupos comprobamos que, en el grupo de los fumadores respecto a los no fumadores, era significativamente mayor la proporción de hombres, los que tenían una edad superior a 30 años y con hijos. También los que trabajaban en Atención Primaria u otros centros de trabajo (distintos a hospitales públicos, CAEs u hospitales o clínicas privadas/concertadas), con más de 10 años de ejercicio profesional, los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores de su misma generación o generaciones posteriores y los que consumían alcohol u otras drogas. No existían diferencias significativas en cuanto a la práctica de deporte al comparar ambos grupos (*Tabla 12; Figuras 12, 13, 14 y 15*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 12. Comparación entre fumadores y no fumadores en función a la edad, años ejerciendo la profesión, fumadores en el domicilio habitual y práctica de deporte.

Rango de edad (años)	Fumador	No fumador	p
18-25	12 (7,8%)	60 (25,8%)	< 0,001
26-30	30 (19,6%)	86 (36,9%)	
31-35	35 (22,9%)	40 (17,2%)	
36-40	25 (16,3%)	25 (10,7%)	
41-45	11 (7,2%)	8 (3,4%)	
46-50	8 (5,2%)	7 (3%)	
51-55	23 (15%)	5 (2,1%)	
56-60	6 (3,9%)	1 (0,4%)	
Más de 60	3 (2%)	1 (0,4%)	
Años ejerciendo la profesión	Fumador	No fumador	p
Menos de 5	33 (21,6%)	88 (37,8%)	<0,001
5-10	37 (24,2%)	86 (36,9%)	
11-15	28 (18,3%)	33 (14,2%)	
16-20	14 (9,2%)	12 (5,2%)	
21-25	14 (9,2%)	7 (3%)	
26-30	14 (9,2%)	3 (1,3%)	
Más de 30	13 (8,5%)	4 (1,7%)	
Fumadores en el domicilio habitual	Fumador	No fumador	
Ninguno	65 (42,5%)	166 (71,2%)	<0,001
Padre, madre, abuelos, tíos...	12 (7,8%)	35 (15%)	
Hermanos, primo, pareja...	49 (32%)	23 (9,9%)	
Hijos, nietos...	10 (6,5%)	2 (0,9%)	
Combinación de alguno de los anteriores	17 (11,2%)	6 (2,6%)	
Otros	1 (0,7%)	1 (0,4%)	
Práctica de deporte	Fumadores	No fumadores	p
No	52 (34,0%)	64 (27,5%)	0,173
1-3 veces al mes	20 (13,0%)	49 (21,0%)	
1-2 veces a la semana	52 (34,0%)	72 (30,9%)	
3 o más veces a la semana	29 (19,0%)	48 (20,6%)	

44

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 12. Comparación entre fumadores y no fumadores según el sexo. $p < 0,001$

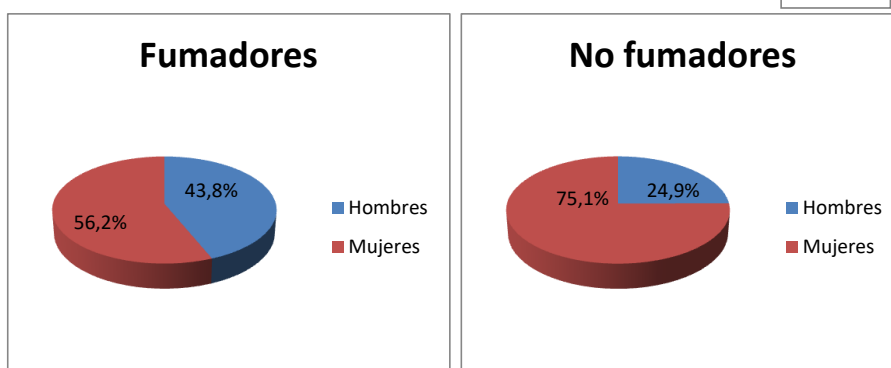
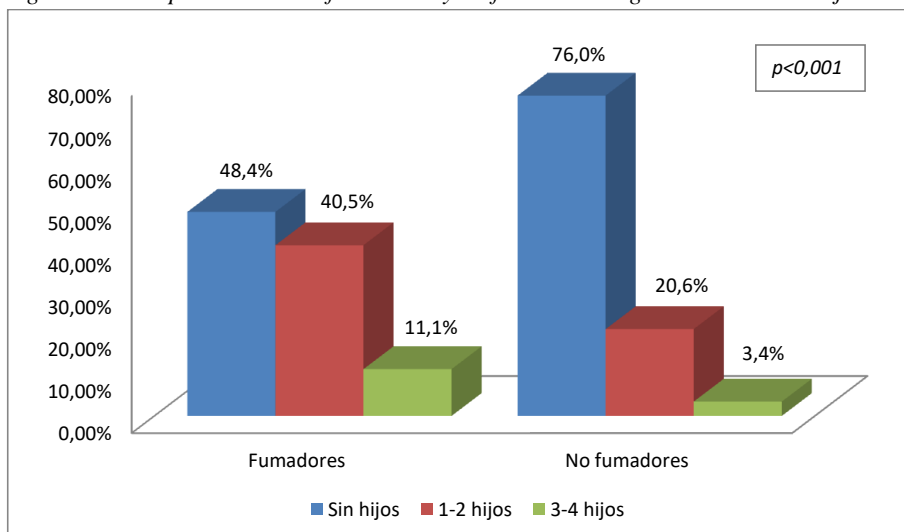


Figura 13. Comparación entre fumadores y no fumadores según el número de hijos. $p < 0,001$



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 14. Comparación entre fumadores y no fumadores según el lugar de trabajo.

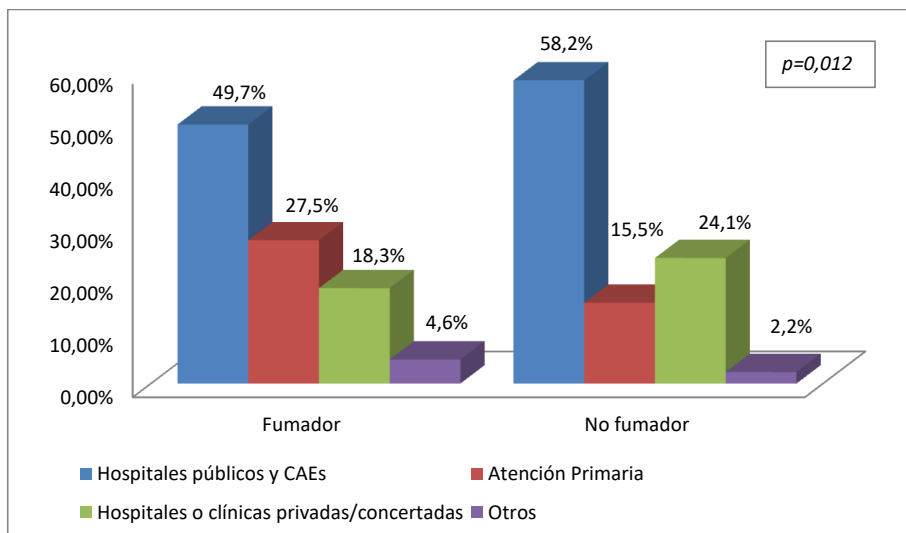
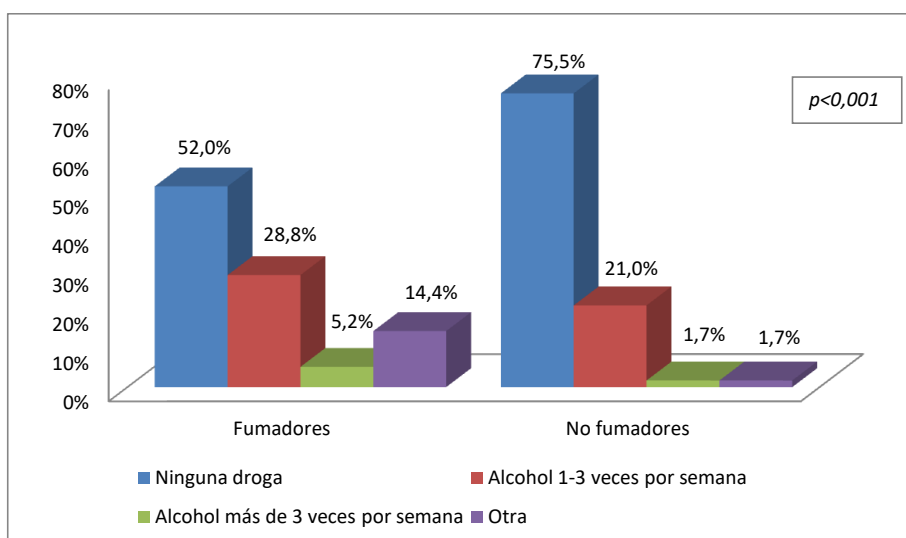


Figura 15. Comparación entre fumadores y no fumadores según el consumo de otras drogas.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Educación sanitaria y énfasis en educación sobre tabaquismo

Si bien la realización de educación sanitaria en su puesto de trabajo no presentaba una diferencia significativa entre los fumadores y los no fumadores (*Tabla 13*), sí encontramos diferencias significativas en el énfasis que consideraban que ponían en la educación sanitaria sobre tabaquismo.

En una escala del (1) al (5), donde (1) era poco énfasis y (5) mucho énfasis, la media de los fumadores fue casi medio punto menor que la de los no fumadores (*Tabla 14*).

Tabla 13. Comparación entre fumadores y no fumadores en función a la realización de educación sanitaria en el puesto de trabajo.

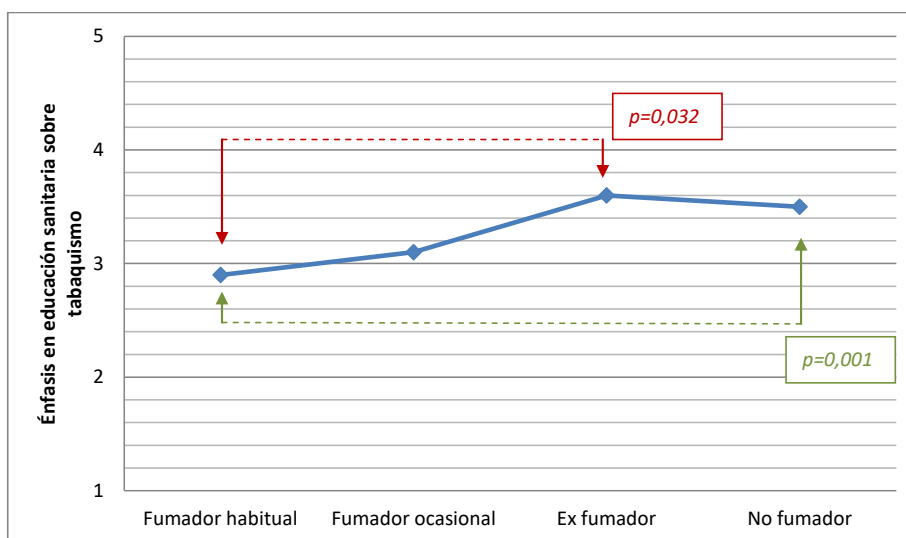
Educación sanitaria en el puesto de trabajo	Fumador	No fumador	p
No.	29 (19,0%)	46 (19,7%)	0,440
Sí, pero no sobre el tabaco.	32 (20,9%)	59 (25,3%)	
Sí, incluida sobre el tabaco.	92 (60,1%)	126 (54,1%)	
Sí, específicamente sobre el tabaco.	0 (0,0%)	2 (0,9%)	

Tabla 14. Comparación de la autovaloración del énfasis que consideraban que ponían en la educación sobre tabaquismo entre fumadores y no fumadores.

	N	Media	Desviación típica	p
Fumadores	92	3,1	1,0	0,005
No fumadores	127	3,5	1,0	

Cuando comparamos el énfasis que consideraban que ponían en educación sanitaria sobre tabaquismo entre fumadores habituales, fumadores ocasionales y ex fumadores comprobamos que los que consideraban que ponían menos énfasis eran los fumadores habituales. Las diferencias eran significativas entre el grupo de los fumadores habituales y tanto el de los ex fumadores, como el de los no fumadores (Figura 16).

Figura 16. Comparación de la autovaloración del énfasis que consideraban que ponían en la educación sanitaria sobre tabaquismo según el tipo de fumador.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

5.3 COMPARACIÓN ENTRE ENFERMEROS FUMADORES SEGÚN SU GRADO DE DEPENDENCIA A LA NICOTINA (TEST DE FAGERSTRÖM)

Para esta parte del análisis, se dividió la muestra de fumadores actuales (tanto habituales como ocasionales) en 3 grupos según su nivel de dependencia a la nicotina: dependencia baja (0-4 puntos en el Test de Fagerström), dependencia moderada (5-6 puntos en el Test de Fagerström) y dependencia alta (7-10 puntos en el Test de Fagerström).

Al comparar los grupos comprobamos que, en el grupo de los de dependencia alta era significativamente mayor la proporción de fumadores habituales, los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores de su misma generación o de varias generaciones, los que comenzaron a fumar con menos de 16 años y fumaban más de 20 cigarrillos al día. También los que habían intentado dejar de fumar más de 2 veces, los que habían aguantado sin fumar menos de 1 semana tras un intento de abandono y los que creían que necesitarían ayuda tanto material como personal para dejar de fumar (*Figuras 17, 18, 19, 20, 21 y 22; Tabla 15*).

No existían diferencias significativas entre los grupos en cuanto al sexo, la edad, el lugar de trabajo, los años ejerciendo la profesión, la práctica de deporte, el consumo de otras drogas, los años de consumo de tabaco y la intención de abandono del tabaco (*Tablas 18 y 19*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 17. Comparación del tipo de fumadores según el grado de dependencia a la nicotina.

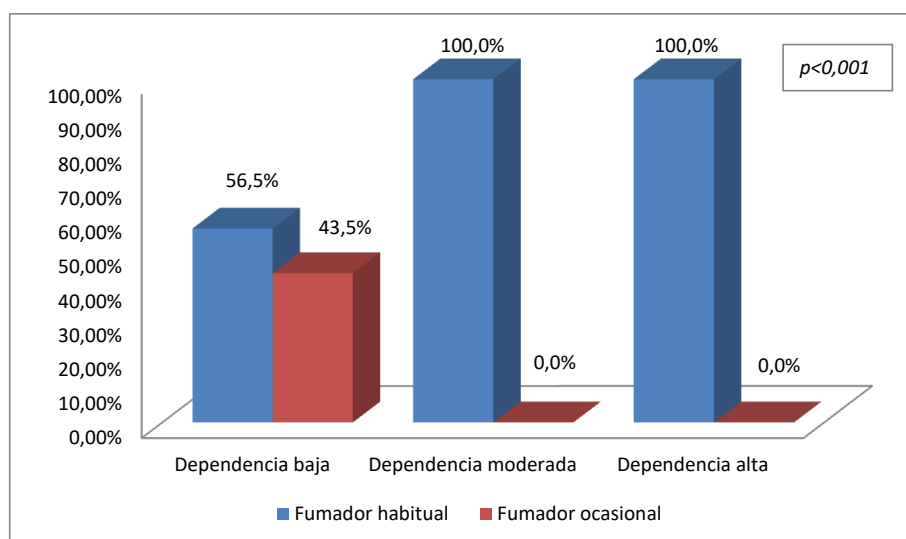


Tabla 15. Comparación de fumadores en el domicilio habitual según el grado de dependencia a la nicotina.

Fumadores en el domicilio habitual	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
Ninguno	27 (43,5%)	3 (13,0%)	1 (5,3%)	0,003
Padre, madre, abuelos, tíos...	4 (6,5%)	3 (13,0%)	1 (5,3%)	
Hermanos, primo, pareja...	25 (40,3%)	12 (52,2%)	8 (42,2%)	
Hijos, nietos...	3 (4,8%)	0 (0,0%)	1 (5,3%)	
Combinación de alguno de los anteriores	2 (3,2%)	5 (21,7%)	7 (41,9%)	
Otros	1 (1,6%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	

Figura 18. Comparación de la edad de inicio del consumo de tabaco según el grado de dependencia a la nicotina.

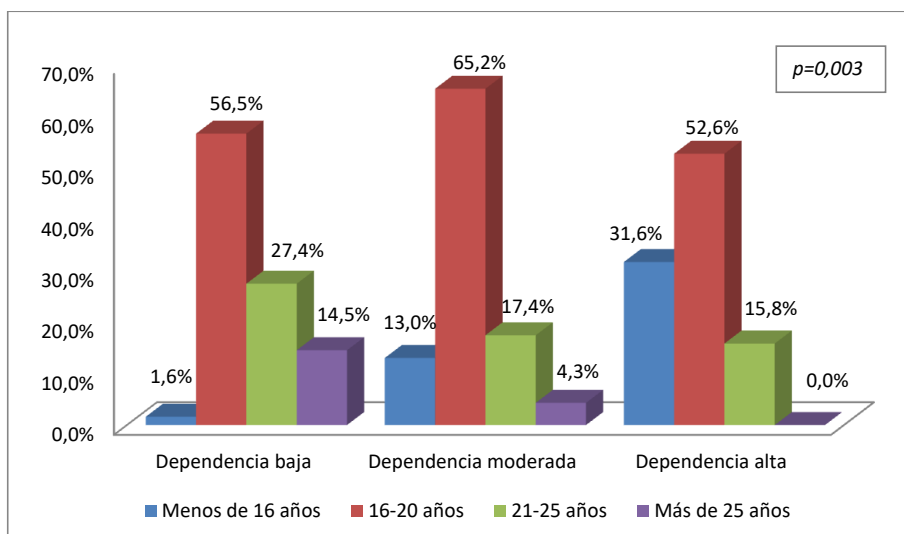
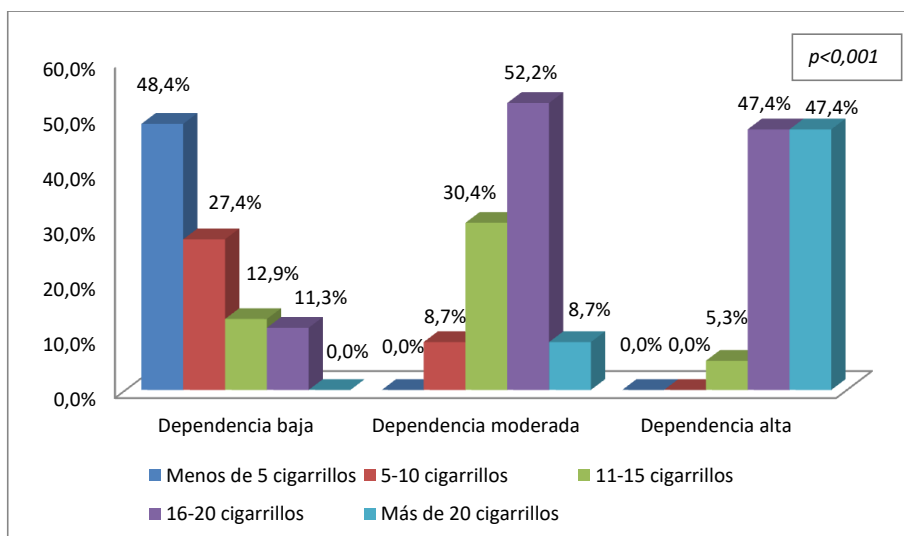


Figura 19. Comparación de la cantidad de cigarrillos fumados al día según el grado de dependencia a la nicotina.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 20. Comparación del número de intentos de abandono del tabaco según el grado de dependencia a la nicotina.

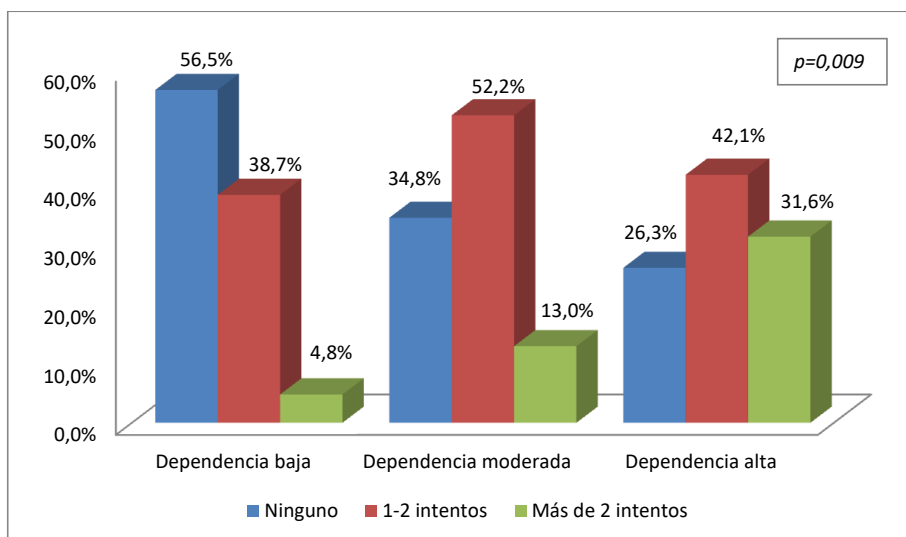
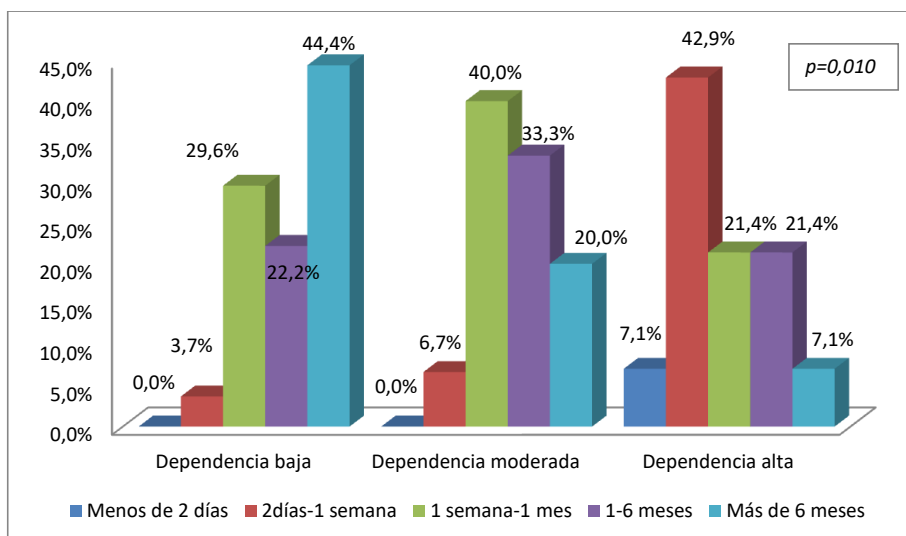


Figura 21. Comparación del tiempo máximo sin fumar tras un intento de abandono del tabaco según el grado de dependencia a la nicotina.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

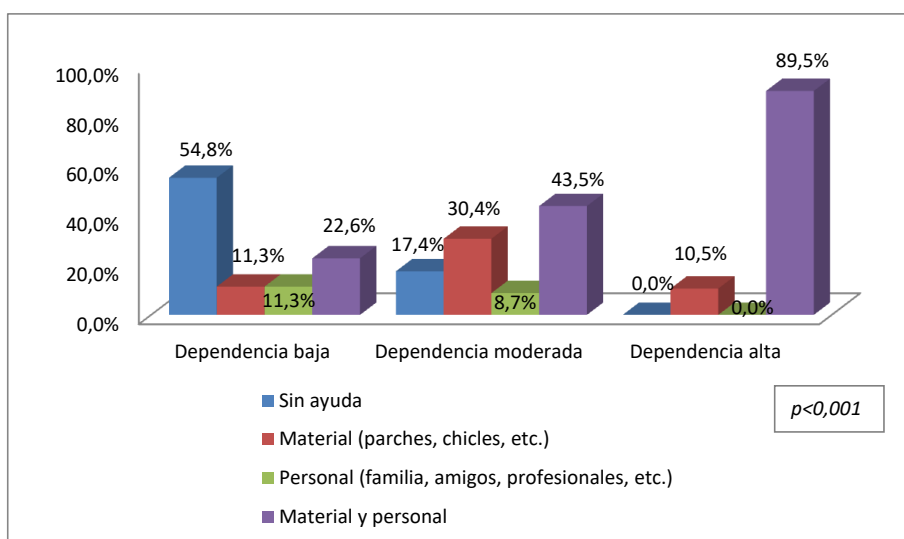
SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 22. Comparación de la necesidad subjetiva de ayuda para dejar el tabaco según el grado de dependencia a la nicotina.



Educación sanitaria y énfasis en educación sobre tabaquismo

Si bien la realización de educación sanitaria en su puesto de trabajo no presentaba una diferencia significativa según el grado de dependencia a la nicotina (Tabla 16), sí encontramos diferencias significativas en el énfasis que consideraban que ponían en la educación sanitaria sobre tabaquismo.

En una escala del (1) al (5), donde (1) era poco énfasis y (5) mucho énfasis, la media de los de dependencia alta fue casi un punto menor que la de los de dependencia baja (Tabla 17).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 16. Comparación de la realización de educación sanitaria en el puesto de trabajo según el grado de dependencia a la nicotina.

Educación sanitaria en el puesto de trabajo	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
No	10 (16,1%)	5 (21,7%)	3 (15,8%)	0,408
Sí, pero no sobre el tabaco	15 (24,2%)	5 (21,7%)	1 (5,3%)	
Sí, incluida sobre el tabaco	37 (59,7%)	13 (56,5%)	15 (78,9%)	
Sí, específicamente sobre el tabaco	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	

Tabla 17. Comparación de la autovaloración del énfasis que consideraban que ponían en educación sanitaria sobre tabaquismo según el grado de dependencia a la nicotina.

	N	Media	Desviación típica	p
Dependencia baja	37	3,2	0,9	0,023
Dependencia moderada	13	3,1	1,0	
Dependencia alta	15	2,4	0,8	

Tabla 18. Variables con una distribución similar entre los fumadores según su grado de dependencia a la nicotina.

Sexo	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
Hombre	28 (45,2%)	13 (56,5%)	9 (47,4%)	0,647
Mujer	34 (54,8%)	10 (43,5%)	10 (52,6%)	
Rango de edad (años)	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
18-25	7 (11,3%)	3 (13,0%)	1 (5,3%)	0,286
26-30	15 (24,2%)	6 (26,1%)	6 (31,6%)	
31-35	13 (21,0%)	7 (30,4%)	2 (10,5%)	
36-40	9 (14,5%)	2 (8,7%)	4 (21,1%)	
41-45	5 (8,1%)	2 (8,7%)	1 (5,3%)	
46-50	4 (6,5%)	0 (0,0%)	1 (5,3%)	
51-55	9 (14,5%)	2 (8,7%)	2 (10,5%)	
56-60	0 (0,0%)	0 (0,0%)	2 (10,5%)	
Más de 60	0 (0,0%)	1 (4,3%)	0 (0,0%)	
Lugar de trabajo	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	
Hospitales públicos o CAEs	33 (53,2%)	10 (43,5%)	9 (47,4%)	0,665
Atención Primaria	12 (19,4%)	5 (21,7%)	7 (36,8%)	
Hospitales o clínicas privadas/concertadas	14 (22,6%)	6 (26,1%)	2 (10,5%)	
Otros	3 (4,8%)	2 (8,7%)	1 (5,3%)	
Años ejerciendo la profesión	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
Menos de 5	12 (19,4%)	10 (43,5%)	4 (21,1%)	0,633
5-10	19 (30,6%)	6 (26,1%)	5 (26,3%)	
11-15	10 (16,1%)	3 (13,0%)	2 (10,5%)	
16-20	9 (14,5%)	0 (0,0%)	3 (15,8%)	
21-25	4 (6,5%)	1 (4,3%)	1 (5,3%)	
26-30	6 (9,7%)	2 (8,7%)	2 (10,5%)	
Más de 30	2 (3,2%)	1 (4,3%)	2 (10,5%)	

55

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 19. Variables con una distribución similar entre los fumadores según su grado de dependencia a la nicotina (cont.).

Práctica de deporte	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
No	17 (27,4%)	7 (30,4%)	9(47,4%)	0,508
1-3veces/mes	7 (11,3%)	2 (8,7%)	0 (0,0%)	
1-2 veces/semana	24 (38,7%)	7 (30,4%)	7 (36,8%)	
3 o más veces/semana	14 (22,6%)	7 (30,4%)	3 (15,8%)	
Consumo de otras drogas	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
Ninguna droga	34 (54,8%)	11 (47,8%)	5 (26,3%)	0,519
Alcohol 1-3 veces/semana	13 (21,0%)	6 (26,1%)	7 (36,8%)	
Alcohol más de 3 veces/semana	3 (4,8%)	1 (4,3%)	2 (10,5%)	
Otras	12 (19,4%)	5 (21,7%)	5 (26,3%)	
Años de consumo de tabaco	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
Menos de 2	9 (14,5%)	2 (8,7%)	0 (0,0%)	0,476
2-5	9 (14,5%)	2 (8,7%)	1 (5,3%)	
6-10	10 (16,1%)	5 (21,7%)	4 (21,1%)	
Más de 10	34 (54,8%)	14 (60,9%)	14 (73,7%)	
Intención de abandono del tabaco	Dependencia baja	Dependencia moderada	Dependencia alta	p
En un futuro próximo (menos de 6 meses)	19 (30,6%)	9 (39,1%)	1 (5,3%)	0,347
En un futuro lejano (más de 6 meses)	31 (50,0%)	12 (52,2%)	12 (63,2%)	
Sin intención y consumiendo la misma cantidad	5 (8,1%)	1 (4,3%)	2 (10,5%)	
Sin intención pero reduciendo el consumo en un futuro próximo (menos de 6 meses)	3 (4,8%)	0 (0,0%)	1 (5,3%)	
Sin intención pero reduciendo el consumo en un futuro lejano (más de 6 meses)	4 (6,5%)	1 (4,3%)	3 (15,8%)	

56

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Razones para dejar de fumar y para seguir fumando

Para esta parte del estudio, en cada uno de los ítems sobre razones para dejar de fumar y razones para seguir fumando, los encuestados debían indicar un valor entre el (1) y el (4) de la siguiente manera: (1) muy en desacuerdo, (2) en desacuerdo, (3) de acuerdo y (4) muy de acuerdo.

Razones para dejar de fumar

Comprobamos que los 3 grupos diferían significativamente en 3 de los ítems: “Porque me sienta mal”, “Porque cada vez fumo más” y “Porque me lo recomiendan mis amigos”. En los dos primeros de ellos los fumadores con dependencia moderada y alta daban una mayor puntuación que los de dependencia baja, mientras que en el ítem: “Porque me lo recomiendan mis amigos” la puntuación fue más baja en los fumadores con mayor grado de dependencia a la nicotina (Tablas 20 y 21; Figura 23).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 20. Razones para dejar de fumar según el grado de dependencia a la nicotina.

	Dependencia	N	Media	Desv. típica	p
Mejorar mi salud	Baja	58	3,1	1,0	0,099
	Moderada	23	3,5	0,8	
	Alta	20	3,5	0,8	
Me siento mal	Baja	56	2,4	0,9	0,042
	Moderada	22	2,9	0,7	
	Alta	19	2,7	0,7	
Cada vez fumo más	Baja	55	2,5	0,9	<0,001
	Moderada	23	3,4	0,7	
	Alta	20	3,5	0,8	
Evitar futuros problemas de salud	Baja	57	3,4	0,9	0,730
	Moderada	23	3,5	0,7	
	Alta	20	3,6	0,8	
Embarazo (propio o pareja)	Baja	55	3,2	1,1	0,540
	Moderada	21	3,1	1,1	
	Alta	19	3,5	0,8	
Evitar molestias en personas de mi entorno	Baja	57	3,0	1,0	0,560
	Moderada	21	3,0	0,7	
	Alta	20	2,7	0,7	
Ahorrar dinero	Baja	55	2,7	0,9	0,781
	Moderada	23	2,8	0,8	
	Alta	20	2,7	0,7	

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

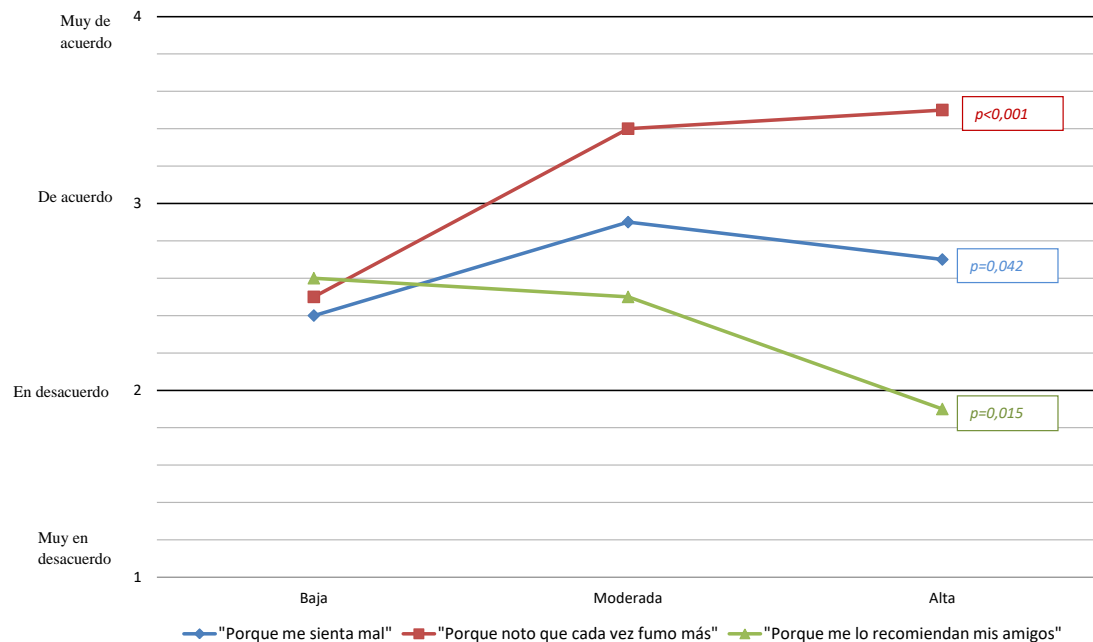
ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 21. Razones para dejar de fumar según el grado de dependencia a la nicotina (cont.).

	Dependencia	N	Media	Desv. típica	p
Reto personal	Baja	55	2,7	1,0	0,311
	Moderada	23	2,9	0,8	
	Alta	19	2,5	0,9	
Empieza a estar mal visto	Baja	54	2,3	0,9	0,616
	Moderada	22	2,1	0,9	
	Alta	20	2,2	0,7	
Evitar oler a tabaco, tener manos/ dientes amarillentos, etc.	Baja	57	2,7	0,8	0,175
	Moderada	22	3,0	0,8	
	Alta	20	2,7	0,9	
Recomendación de profesional sanitario (médico, enfermero...)	Baja	55	2,8	0,9	0,488
	Moderada	22	2,5	0,7	
	Alta	19	2,6	0,6	
Recomendación de pareja	Baja	55	3,0	1,0	0,717
	Moderada	23	2,9	1,0	
	Alta	19	2,8	0,8	
Recomendación familiar	Baja	55	2,8	0,9	0,994
	Moderada	22	2,8	0,8	
	Alta	19	2,8	0,8	
Recomendación de amigos	Baja	55	2,6	0,9	0,015
	Moderada	22	2,5	0,7	
	Alta	19	1,9	0,6	

Figura 23. Razones para dejar de fumar con diferencia significativa según el grado de dependencia a la nicotina.



60

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Razones para seguir fumando

Comprobamos que los tres grupos diferían significativamente en la mayoría de los ítems (10 de los 14): “Fumo por placer”, “Si dejo de fumar, engordaré”, “Porque en mi entorno laboral se fuma”, “Porque en mi entorno familiar se fuma”, “Porque en mi entorno social se fuma”, “Porque no creo que me haga daño”, “Porque creo que exageran en cuanto a los peligros del tabaco”, “Fumo por costumbre”, “Porque no creo que pueda dejarlo” y “Porque conozco gente que fuma y está bien”. En todos ellos los fumadores con dependencia moderada y alta daban una mayor puntuación que los de dependencia baja (Tablas 22 y 23; Figuras 24 y 25).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 22. Razones para seguir fumando según el grado de dependencia a la nicotina.

	Dependencia	N	Media	Desv. típica	p
Placer	Baja	57	3,0	0,8	0,003
	Moderada	22	3,4	0,6	
	Alta	19	3,7	0,7	
Si lo dejo, engordaré	Baja	56	1,5	0,8	0,002
	Moderada	22	2,0	0,9	
	Alta	19	2,3	0,9	
Relacionarse	Baja	56	2,1	0,9	0,868
	Moderada	20	2,1	0,9	
	Alta	19	2,0	0,9	
En compañía de fumadores	Baja	56	2,6	0,9	0,395
	Moderada	21	2,3	0,7	
	Alta	19	2,3	0,8	
Relajación	Baja	56	3,0	0,8	0,055
	Moderada	21	3,3	0,5	
	Alta	19	3,3	0,7	
Fumadores en el entorno laboral	Baja	56	1,8	0,7	0,014
	Moderada	22	2,1	0,7	
	Alta	19	2,3	0,7	
Fumadores en el entorno familiar	Baja	57	1,9	0,9	<0,001
	Moderada	23	2,7	1,0	
	Alta	19	3,4	0,6	
Fumadores en el entorno social	Baja	58	2,6	0,9	0,035
	Moderada	23	2,7	0,6	
	Alta	19	3,2	0,7	
No creer que haga daño	Baja	56	1,3	0,5	0,001
	Moderada	21	1,5	0,6	
	Alta	19	1,9	0,6	

62

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

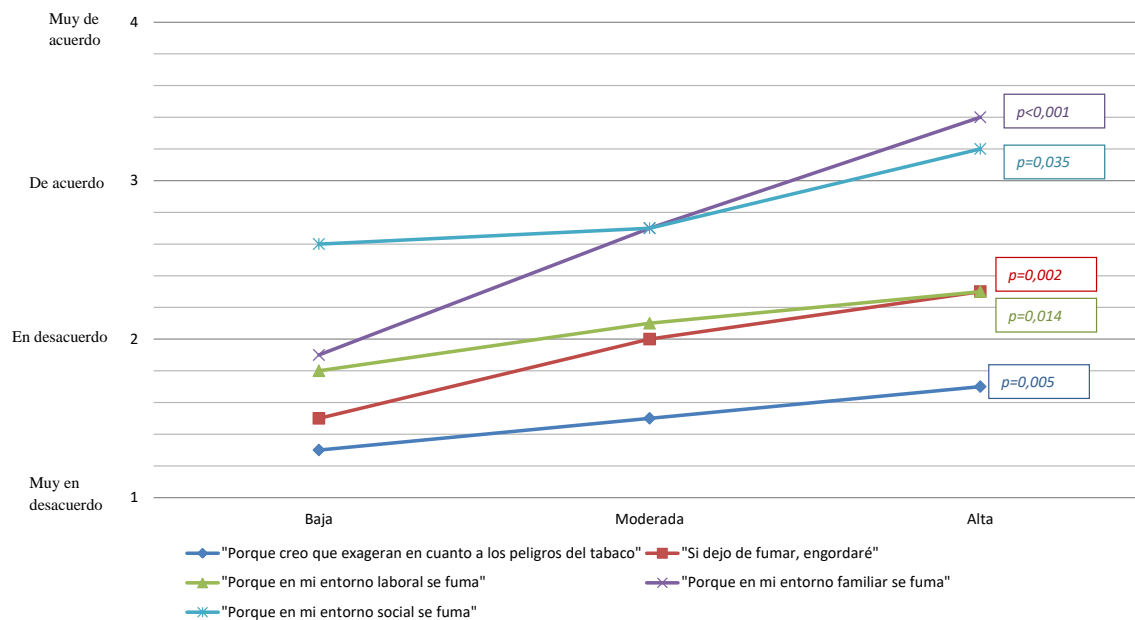
ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 23. Razones para seguir fumando según el grado de dependencia a la nicotina (cont.).

	Dependencia	N	Media	Desv. típica	p
Exageran en cuanto a sus peligros	Baja	56	1,3	0,4	0,005
	Moderada	22	1,5	0,5	
	Alta	18	1,7	0,5	
Costumbre	Baja	55	2,6	0,8	<0,001
	Moderada	23	3,0	0,9	
	Alta	19	3,5	0,8	
Para tener la manos ocupadas	Baja	54	2,0	0,8	0,094
	Moderada	22	2,0	0,8	
	Alta	19	2,5	1,0	
Incapacidad para dejarlo	Baja	56	1,5	0,8	<0,001
	Moderada	22	2,0	0,8	
	Alta	19	2,7	0,7	
Conocer gente que fuma y está bien	Baja	56	1,3	0,5	0,008
	Moderada	22	1,5	0,7	
	Alta	19	1,7	0,7	

Figura 24. Razones para seguir fumando con diferencia significativa según el grado de dependencia a la nicotina.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

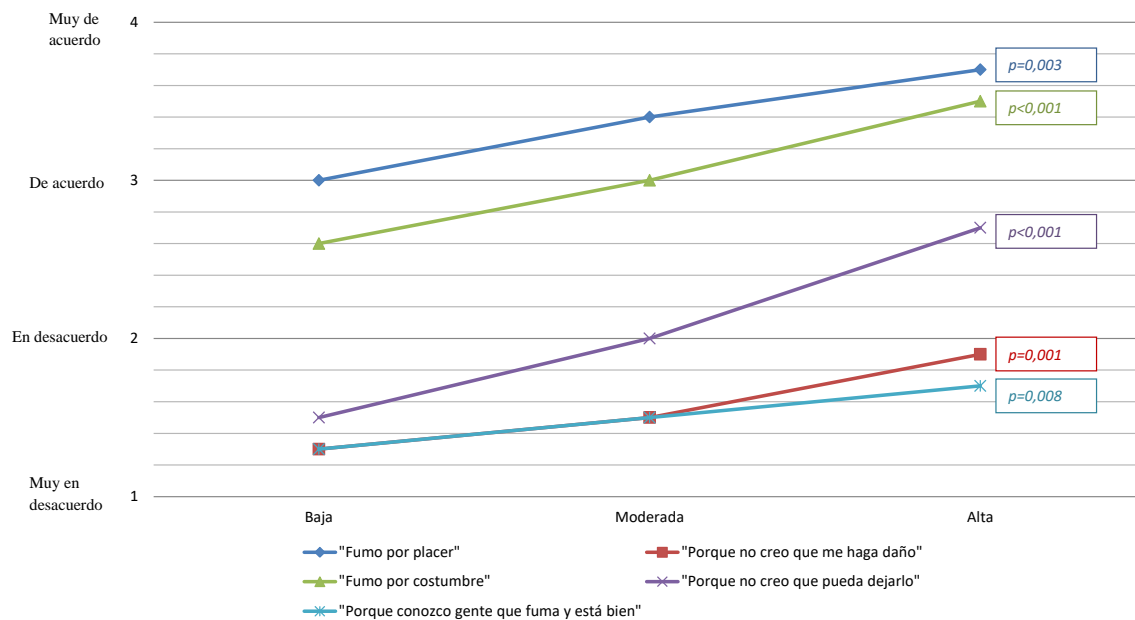
SARA DARIAS CURVO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 25. Razones para seguir fumando con diferencia significativa según el grado de dependencia a la nicotina (cont).



65

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

5.4 COMPARACIÓN DE RAZONES PARA DEJAR DE FUMAR Y PARA SEGUIR FUMANDO ENTRE ENFERMEROS FUMADORES SEGÚN EL TIPO DE FUMADOR

Para esta parte del estudio, se dividió la muestra de fumadores en 3 grupos: fumadores habituales, fumadores ocasionales (menos de un paquete a la semana) y ex fumadores. En cada uno de los ítems sobre razones para dejar de fumar y razones para seguir fumando, los encuestados debían indicar un valor entre el (1) y el (4) de la siguiente manera: (1) muy en desacuerdo, (2) en desacuerdo, (3) de acuerdo y (4) muy de acuerdo.

Razones para dejar de fumar

Comprobamos que los tres grupos diferían significativamente en 6 de los ítems. En 4 de ellos (*“Para mejorar mi salud”, “Porque noto que el tabaco me sienta mal”, “Porque cada vez fumo más” y “Como reto personal”*) la puntuación más baja se obtuvo en los fumadores ocasionales y la más alta en los ex fumadores. En el ítem *“Por un embarazo (propio o de mi pareja)”* la puntuación más baja correspondió a los fumadores habituales y la más alta a los ex fumadores. Por último, el ítem *“Para evitar molestias en personas de mi entorno”* tuvo una puntuación similar en los fumadores ocasionales y en los ex fumadores y fue más baja en los fumadores habituales (*Tablas 24 y 25; Figura 26*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 24. Razones para dejar de fumar según el tipo de fumador.

	Tipo de fumador	N	Media	Desv. típica	p
Mejorar mi salud	Habitual	74	3,8	0,8	<0,001
	Ocasional	26	2,9	1,0	
	Ex fumador	36	3,8	0,6	
Me siento mal	Habitual	71	2,7	0,8	<0,001
	Ocasional	26	2,0	0,8	
	Ex fumador	35	3,4	0,6	
Cada vez fumo más	Habitual	72	3,1	0,9	<0,001
	Ocasional	25	2,9	0,9	
	Ex fumador	36	3,3	0,9	
Evitar futuros problemas de salud	Habitual	73	3,5	0,8	0,111
	Ocasional	26	3,3	0,8	
	Ex fumador	36	3,8	0,6	
Embarazo (propio o pareja)	Habitual	70	3,2	1,1	0,005
	Ocasional	25	3,5	1,0	
	Ex fumador	34	3,8	0,5	
Evitar molestias en personas de mi entorno	Habitual	71	2,8	0,9	0,044
	Ocasional	26	3,2	0,7	
	Ex fumador	36	3,1	0,8	
Ahorrar dinero	Habitual	72	2,8	0,8	0,057
	Ocasional	25	2,4	0,9	
	Ex fumador	36	2,9	0,8	

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 25. Razones para dejar de fumar según el tipo de fumador (cont.).

	Tipo de fumador	N	Media	Desv. típica	p
Reto personal	Habitual	72	2,8	0,9	0,001
	Ocasional	25	2,4	0,9	
	Ex fumador	35	3,6	0,7	
Empieza a estar mal visto	Habitual	70	2,2	0,8	0,589
	Ocasional	25	2,4	0,8	
	Ex fumador	35	2,4	0,8	
Evitar oler a tabaco, tener manos/ dientes amarillentos, etc.	Habitual	71	2,8	0,8	0,484
	Ocasional	27	2,6	0,8	
	Ex fumador	36	2,9	0,9	
Recomendación de profesional sanitario (médico, enfermero...)	Habitual	71	2,6	0,7	0,466
	Ocasional	25	2,8	1,0	
	Ex fumador	35	2,8	0,7	
Recomendación de pareja	Habitual	72	2,9	1,0	0,508
	Ocasional	25	3,0	1,0	
	Ex fumador	35	3,2	0,9	
Recomendación familiar	Habitual	71	2,9	0,8	0,240
	Ocasional	25	2,7	1,0	
	Ex fumador	35	3,1	0,8	
Recomendación de amigos	Habitual	71	2,4	0,8	0,740
	Ocasional	25	2,4	0,9	
	Ex fumador	35	2,5	0,7	

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

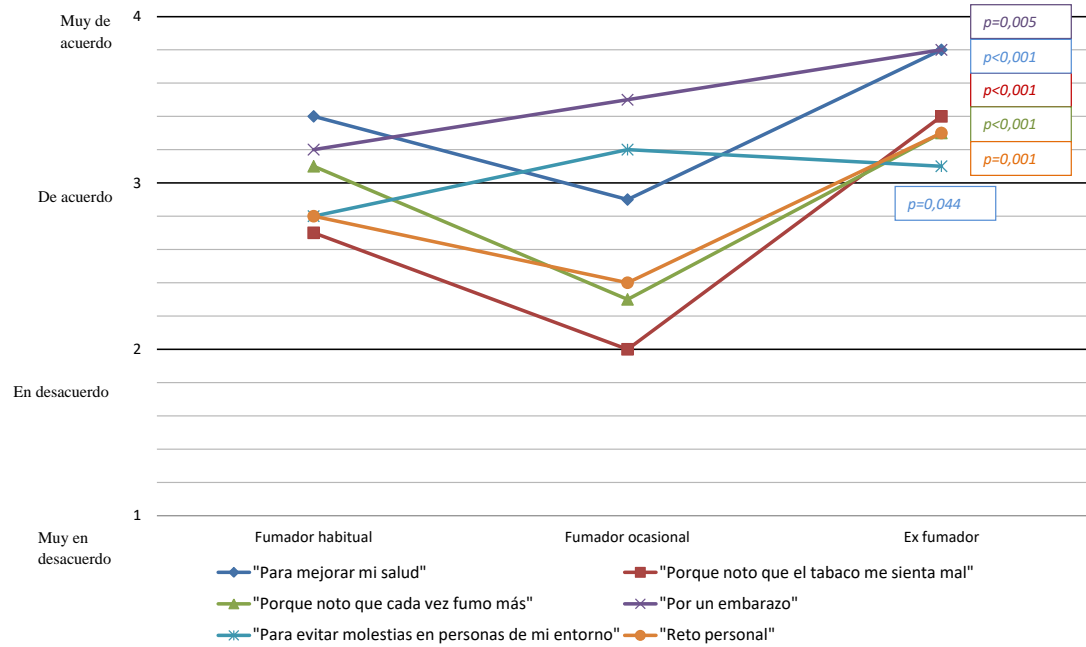
SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 26. Razones para dejar de fumar con diferencia significativa según el tipo de fumador.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Razones para seguir fumando

Para esta parte del análisis, comparamos los grupos: fumadores habituales y fumadores ocasionales (menos de un paquete a la semana). Comprobamos que los 2 grupos diferían significativamente en los ítems: “Si dejo de fumar, engordaré”, “Fumo para relacionarme”, “Porque en mi entorno laboral se fuma”, “Porque en mi entorno familiar se fuma”, “Fumo por costumbre”, “Porque no creo que pueda dejarlo” y “Porque conozco gente que fuma y está bien”. En todos ellos los fumadores habituales daban una mayor puntuación que los fumadores ocasionales excepto en el ítem “Fumo para relacionarme” en el que la puntuación fue menor (Tablas 26 y 27; Figura 27).

Tabla 26. Razones para seguir fumando según el tipo de fumador.

	Tipo de fumador	N	Media	Desv. típica	p
Placer	Habitual	72	3,3	0,9	0,431
	Ocasional	26	3,1	0,7	
Si lo dejo, engordaré	Habitual	72	2,0	0,9	0,001
	Ocasional	25	1,3	0,5	
Relacionarse	Habitual	70	1,9	0,8	0,004
	Ocasional	25	2,5	0,8	
En compañía de fumadores	Habitual	71	2,4	0,8	0,111
	Ocasional	25	2,7	0,7	
Relajación	Habitual	71	3,2	0,7	0,115
	Ocasional	25	2,9	0,7	
Fumadores en el entorno laboral	Habitual	72	2,1	0,6	<0,001
	Ocasional	25	1,5	0,7	
Fumadores en el entorno familiar	Habitual	73	2,6	1,0	<0,001
	Ocasional	26	1,7	0,9	

70

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

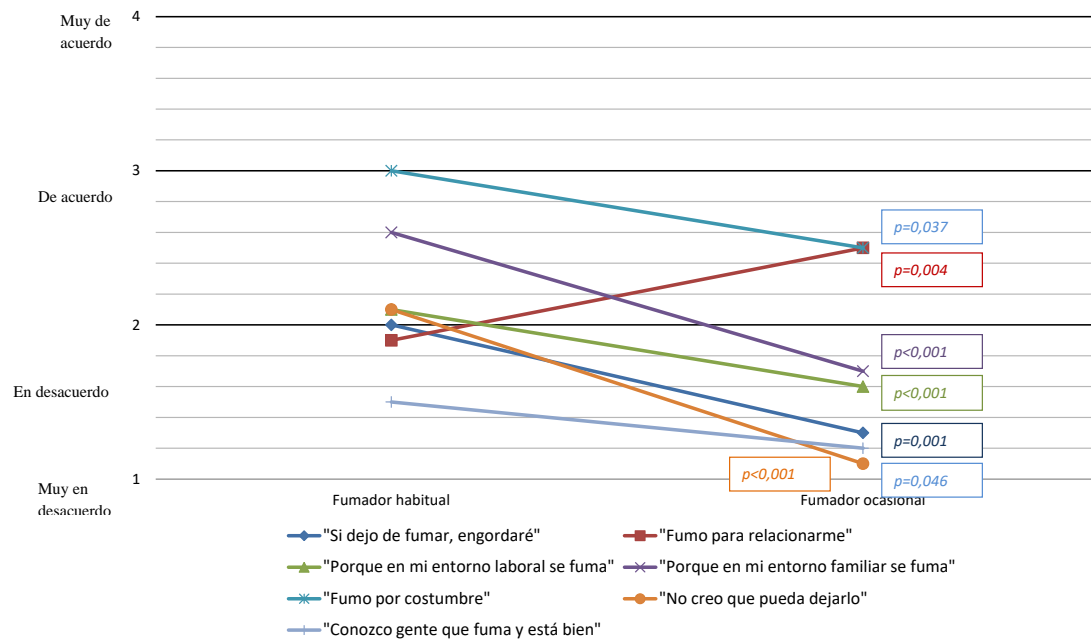
Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 27. Razones para seguir fumando según el tipo de fumador (cont.).

	Tipo de fumador	N	Media	Desv. típica	p
Fumadores en el entorno social	Habitual	74	2,8	0,8	0,725
	Ocasional	26	2,7	0,8	
No creer que haga daño	Habitual	71	1,5	0,6	0,181
	Ocasional	25	1,4	0,5	
Exageran en cuanto a sus peligros	Habitual	71	1,4	0,5	0,172
	Ocasional	25	1,3	0,5	
Costumbre	Habitual	72	3,0	0,9	0,037
	Ocasional	25	2,6	0,8	
Para tener la manos ocupadas	Habitual	70	2,1	0,8	0,864
	Ocasional	25	2,1	0,9	
Incapacidad para dejarlo	Habitual	72	2,1	0,9	<0,001
	Ocasional	25	1,1	0,3	
Conocer gente que fuma y está bien	Habitual	72	1,5	0,6	0,046
	Ocasional	25	1,2	0,4	

Figura 27. Razones para seguir fumando con diferencia significativa según el tipo de fumador.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253		Código de verificación: M/nGNyI+	
Firmado por:	ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha:	30/06/2017 09:21:51
	NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA		30/06/2017 09:32:03
	SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA		30/06/2017 10:10:24
	ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA		07/07/2017 18:09:48

5.5 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL TOTAL DE LA MUESTRA DE ALUMNOS

Edad y sexo

De los 266 alumnos encuestados hubo 201 mujeres (75,6%) frente a 65 hombres (24,4%) (Figura 28).

El rango de edad de mayor frecuencia fue el de los 18-25 años (87,2%) y el de menor frecuencia el de 46-50 años (0,4%). Ningún alumno refirió tener más de 50 años (Tabla 28).

Figura 28. Sexo de los alumnos.

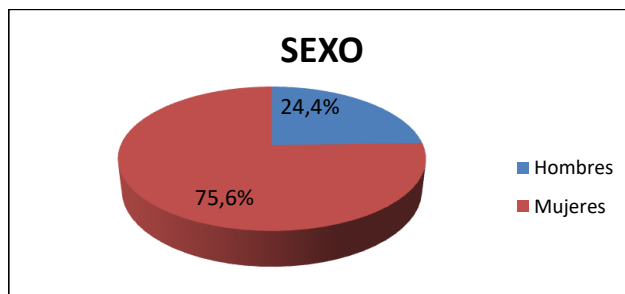


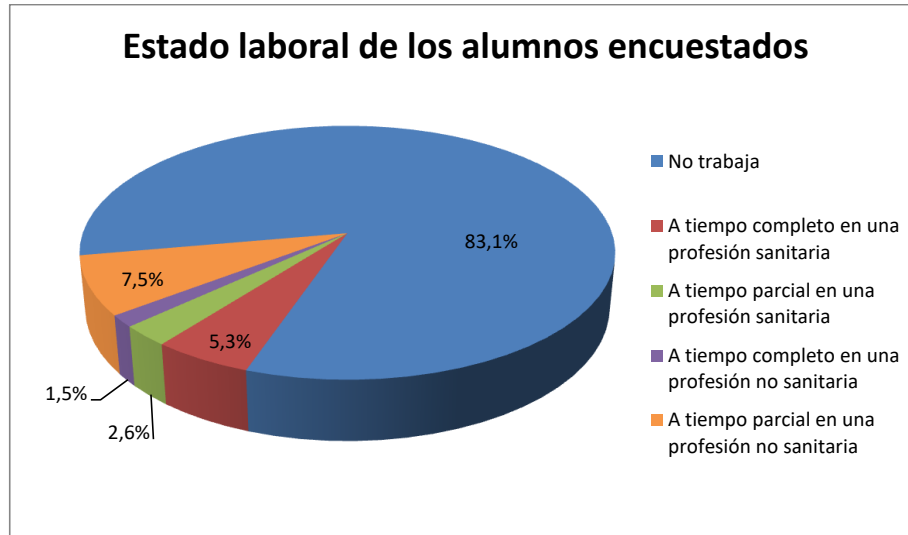
Tabla 28. Edad de los alumnos.

Rango (años)	Frecuencia	Porcentaje (%)
18-25	232	87,2%
26-30	14	5,3%
31-35	15	5,6%
36-40	2	0,8%
41-45	2	0,8%
46-50	1	0,4%
51-55	0	0,0%
56-60	0	0,0%
Más de 60	0	0,0%

Estado laboral de los alumnos encuestados

De los 266 alumnos encuestados, 221 (83,1%) no trabajaba, 14 (5,3%) trabajaba a tiempo completo en otra profesión sanitaria, 7 (2,6%) a tiempo parcial en otra profesión sanitaria, 4 (1,5%) a tiempo completo en una profesión no sanitaria y 20 (7,5%) a tiempo parcial en una profesión no sanitaria (*Figura 29*).

Figura 29. Estado laboral de los alumnos.



Práctica de deporte

94 de los encuestados (35,4%) refirieron no practicar deporte, 40 (15%) lo practicaban de 1 a 3 veces al mes, 55 (20,7%) 1 o 2 veces a la semana y 77 (28,9%) 3 o más veces a la semana (*Figura 30*).

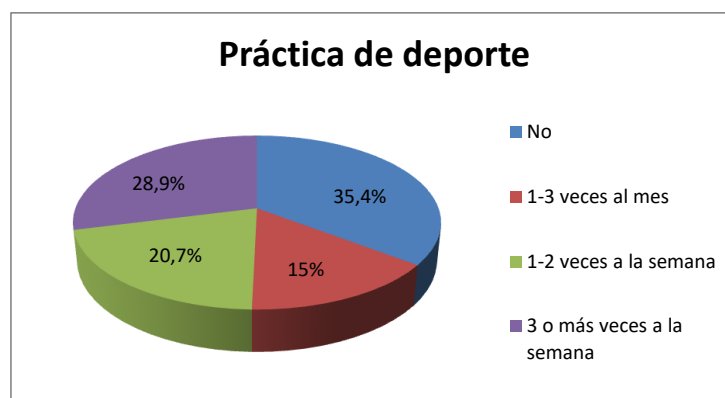
Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 30. Práctica de deporte de los alumnos.



Número de hijos y fumadores en el domicilio habitual

250 de los 266 encuestados (94%) no tenían hijos y 16 (6%) refirieron tener 1 o 2 hijos. Ninguno refirió tener más de 2 hijos, opciones que también se incluía en el cuestionario (Figura 31).

Más de la mitad de los encuestados, un 60,2%, refirieron que no convivían con fumadores en el domicilio habitual. Un 29,3% convivían con fumadores de generaciones anteriores (padres, madres, abuelos, tíos...), un 4,5% con fumadores de su misma generación (hermanos, primos, pareja...) y un 3,8% con fumadores de generaciones anteriores y de su misma generación. Sólo un 2,3% refirió vivir con fumadores con algún otro parentesco y ninguno con fumadores de generaciones posteriores (hijos, nietos...) (Tabla 29).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 31. Número de hijos de los alumnos.



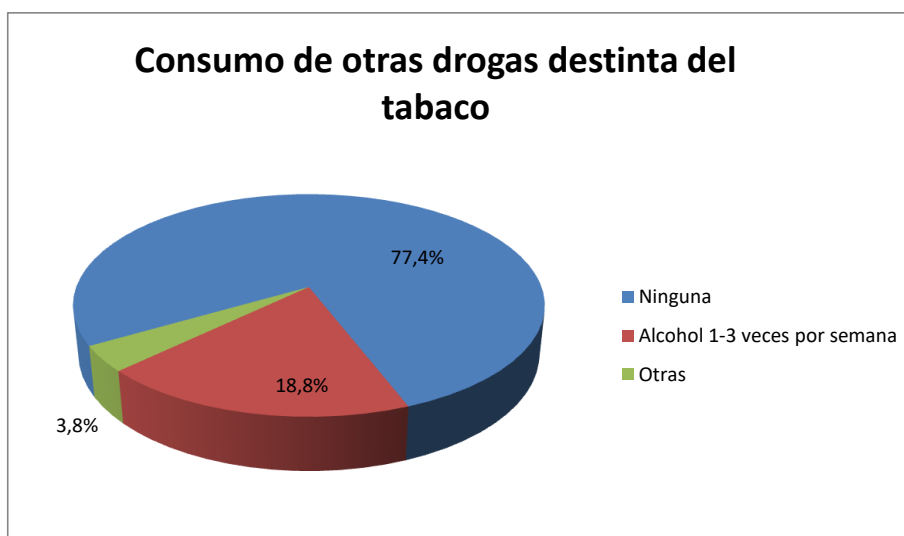
Tabla 29. Fumadores en el domicilio habitual de los alumnos.

Fumadores en el domicilio habitual	Frecuencia	Porcentaje (%)
Ninguno	160	60,2
Padre, madre, abuelos, tíos... (1)	78	29,3
Hermanos, primos, pareja... (2)	12	4,5
Hijos, nietos... (3)	0	0,0
(1) y (2)	10	3,8
Otros	6	2,3

Otras drogas

Cuando se les preguntó acerca de la consumición de otras drogas distintas del tabaco, 206 (77,4%) contestaron que no las consumían, 50 (18,8%) que consumían alcohol entre 1 y 3 veces por semana y 10 (3,8%) admitían consumir alguna otra droga (Figura 32). Ninguno refirió consumir alcohol más de 3 veces por semana.

Figura 32. Consumo de otras drogas distintas del tabaco por los alumnos.



Proporción y tipo de fumadores

De los 266 alumnos encuestados, 221 (83,1%) no fumaban, 18 (6,8%) se consideraban fumadores habituales, 21 (7,9%) fumadores ocasionales, y 6 (2,3%) ex fumadores (*Figura 33*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

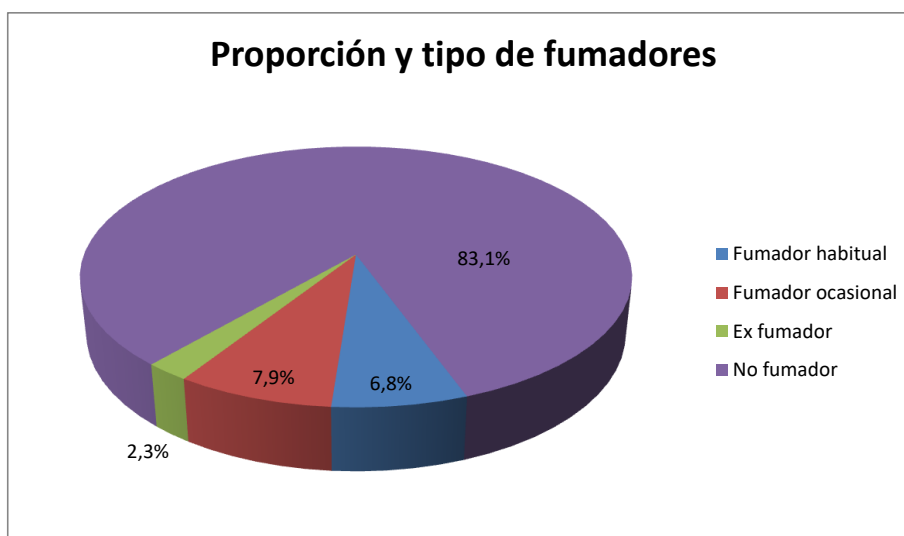
SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 33. Proporción y tipo de fumadores en los alumnos.



ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS ALUMNOS FUMADORES

Cantidad de cigarrillos consumidos al día

De los 34 alumnos fumadores actuales que contestaron a la pregunta “¿Cuántos cigarrillos fuma al día?”, el rango de mayor frecuencia fue el de menos de 5 cigarrillos (47,1%) y el de menor frecuencia fue el de 11-15 cigarrillos (11,8%). Ninguno de los encuestados refirió fumar más de 20 cigarrillos ni fumar puros o en pipa, opciones que también se incluían en el cuestionario (Tabla 30).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 30. N° de cigarrillos consumidos al día por los alumnos.

Rango (cigarrillos)	Frecuencia	Porcentaje válido (%)
Menos de 5	16	47,1
5-10	9	26,5
11-15	4	11,8
16-20	5	14,7

Edad de inicio del consumo de tabaco y años de consumo

El rango de mayor frecuencia en cuanto a la edad de inicio del consumo de tabaco fue claramente entre los 16 y 20 años con más de la mitad de los fumadores encuestados (52,9%). El de menor frecuencia fue el de más de 25 años (5,9%) (Tabla 31).

En cuanto a los años de consumo de tabaco, el rango de mayor frecuencia fue 2-5 años (47,1%). Los de menor frecuencia fueron por igual el de 6-10 años y más de 10 años (14,7% cada uno) (Tabla 32).

Tabla 31. Edad de inicio del consumo de tabaco de los alumnos.

Rango (años)	Frecuencia	Porcentaje válido (%)
Menos de 16	8	23,5
16-20	18	52,9
21-25	6	17,6
Más de 25	2	5,9

Tabla 32. Años de consumo de tabaco de los alumnos.

Rango (años)	Frecuencia	Porcentaje válido (%)
Menos de 2	8	23,5
2-5	16	47,1
6-10	5	14,7
Más de 10	5	14,7

Intentos, intención y tiempo máximo de abandono del tabaco

De los 34 alumnos fumadores, 17 (50%) refirieron no haber intentado nunca abandonar el tabaco, 13 (38,2%) lo habían intentado 1 o 2 veces y 4 (11,8%) más de 2 veces (*Figura 34*).

A su vez, de los 17 alumnos fumadores que habían intentado dejar de fumar alguna vez, el rango de mayor frecuencia de tiempo sin fumar fue el de entre 1 semana y 1 mes (35,3%). Los rangos de menor frecuencia fueron el de 2 días-1 semana y 1-6 meses (17,6%) (*Tabla 33*).

11 de los alumnos fumadores (33,3%) mostraron su intención de abandonar el tabaco en un futuro próximo (menos de 6 meses), mientras que 16 (48,5%) en un futuro lejano (más de 6 meses). 1 (3%) fumador contestó que no tenían intención de dejar de fumar y que seguiría fumando la misma cantidad, mientras que 2 (6,1%) fueron los que respondieron que no tenían intención de abandonar el tabaco pero que reducirían la cantidad en un futuro próximo (menos de 6 meses). Finalmente, 3 (9,1%) indicaron que no tenían intención de dejar de fumar pero que reducirían el consumo en un futuro lejano (más de 6 meses). Ninguno de los encuestados refirió tener la intención de aumentar el consumo, opción que también se incluía en el cuestionario (*Figura 35*).

Figura 34. Nº de intentos de abandono del tabaco de los alumnos.

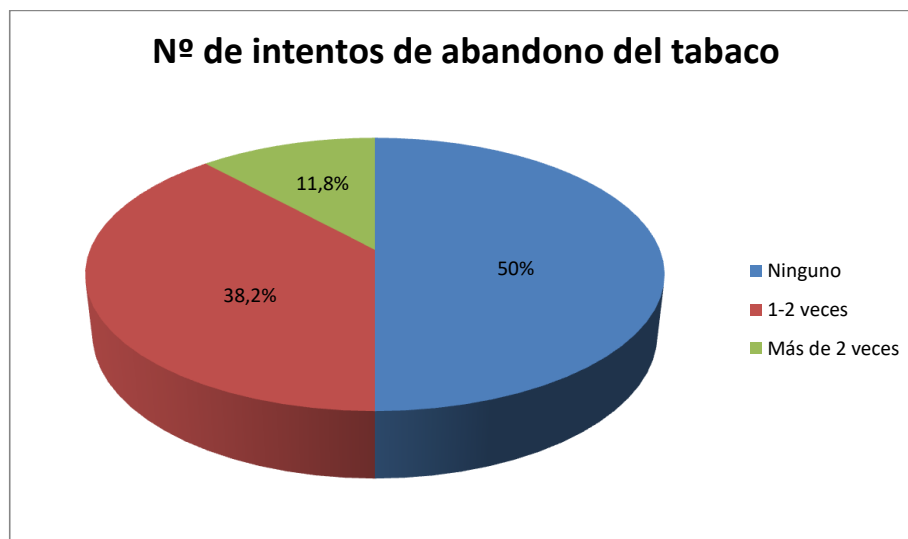
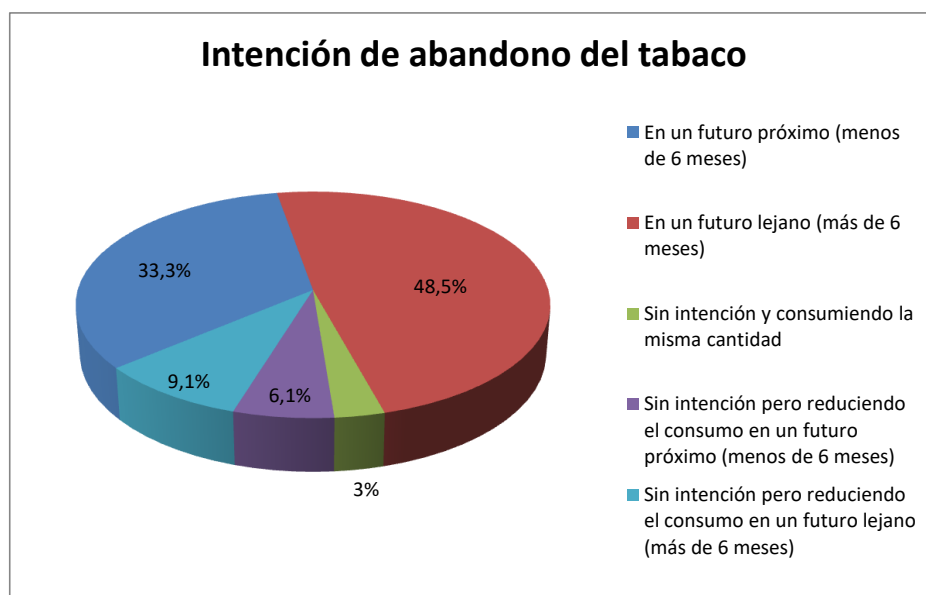


Tabla 33. Tiempo sin fumar tras un intento de abandono del tabaco de los alumnos.

Rango	Frecuencia	Porcentaje válido (%)
2 días – 1 semana	3	17,6
1 semana – 1 mes	6	35,3
1 – 6 meses	3	17,6
Más de 6 meses	5	29,4

Figura 35. Intención de abandono del tabaco de los alumnos.



Necesidad subjetiva de ayuda para el abandono del tabaco

En cuanto a la necesidad subjetiva de ayuda para dejar de fumar, 16 (50%) refirieron que no necesitarían ayuda para dejar de fumar, 4 (12,5%) que necesitarían ayuda material (parches, chicles, etc.) exclusivamente, 3 (9,4%) que solamente necesitarían ayuda personal (familia, amigos, profesionales, etc.) y 9 (28,1%) que necesitarían ayuda tanto personal como material (Figura 36).

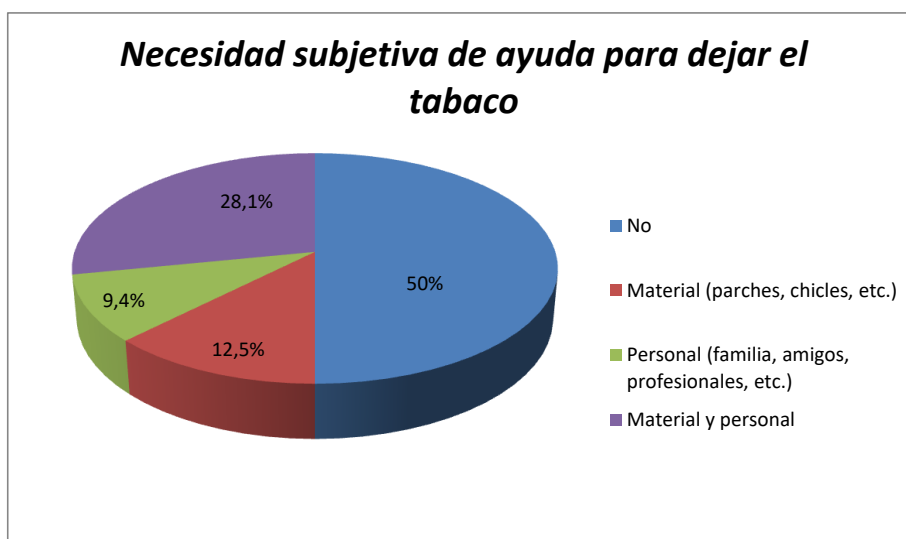
Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 36. Necesidad subjetiva de ayuda de los alumnos para dejar el tabaco.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Razones para dejar de fumar y para seguir fumando

Se les propuso a los alumnos varias razones para dejar de fumar y para seguir fumando y ellos debían puntuarlas de la siguiente manera: (1) muy en desacuerdo, (2) en desacuerdo, (3) de acuerdo y (4) muy de acuerdo. Las razones para dejar de fumar debían ser contestadas tanto por fumadores actuales como por ex fumadores, mientras que las razones para seguir fumando sólo debían ser contestadas por fumadores actuales.

La razón para dejar de fumar con la que estuvieron más de acuerdo los alumnos fue *“Para evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)”* con una media de 3,7, seguida de cerca por *“Para mejorar mi salud”* con una media de 3,5. La razón para dejar de fumar con la que estuvieron más en desacuerdo fue *“Porque empieza a estar mal visto”* con una media de 2,2, seguida de *“Porque me lo recomiendan mis amigos”* con una media de 2,3 (Tabla 34).

La razón para seguir fumando con la que estuvieron más de acuerdo los alumnos fue *“Fumo por placer”* con una media de 3,1. La razón para seguir fumando con la que estuvieron más en desacuerdo fueron *“Porque conozco gente que fuma y está bien”* con una media de 1,4, seguida muy de cerca por *“Porque no creo que me haga daño”* y *“Porque creo que exageran en cuanto a los peligros del tabaco”* con una media de 1,5 cada una (Tabla 35).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 34. Razones para dejar de fumar de los alumnos.

	N	Media	Desv. típ.
Mejorar mi salud	44	3,5	0,8
Me sienta mal	43	2,7	0,9
Cada vez fumo más	43	3,0	1,0
Evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)	42	3,7	0,6
Embarazo (propio o pareja)	42	3,1	1,2
Evitar molestias en personas de mi entorno	43	2,9	0,9
Ahorrar dinero	43	3,2	0,9
Reto personal	42	3,2	0,9
Empieza a estar mal visto	43	2,2	0,9
Evitar oler a tabaco, tener manos/dientes amarillentos, etc.	43	3,1	0,9
Recomendación de profesional sanitario (médico, enfermero...)	43	2,8	1,0
Recomendación de pareja	43	2,6	1,1
Recomendación familiar	43	2,7	1,0
Recomendación de amigos	43	2,3	0,9

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 35. Razones para seguir fumando de los alumnos.

	N	Media	Desv. típ.
Placer	35	3,1	0,8
Si lo dejo, engordaré	35	1,6	0,8
Relacionarme	35	1,9	0,9
En compañía de fumadores	34	2,4	1,0
Relajación	35	2,9	0,9
Fumadores en el entorno laboral/formativo	35	2	1,0
Fumadores en el entorno familiar	35	1,9	0,8
Fumadores en el entorno social	34	2,9	0,8
No creer que haga daño	34	1,5	0,6
Exageran en cuanto a sus peligros	35	1,5	0,6
Costumbre	35	2,5	1,0
Para tener las manos ocupadas	35	2,3	1,0
Incapacidad para dejarlo	35	1,7	0,7
Conocer gente que fuma y está bien	35	1,4	0,5

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Test de Fagerström

Según en Test de Fagerström de dependencia a la nicotina, de los 31 alumnos fumadores que lo respondieron, 22 (71%) presentarían una dependencia baja, 4 (12,9%) una dependencia moderada y 5 (16,1%) una dependencia alta a la nicotina (Figura 37).

La puntuación media del Test de Fagerström entre los alumnos fumadores fue de 3,5 (Tabla 36).

Figura 37. Test de Fagerström de dependencia a la nicotina de los alumnos.

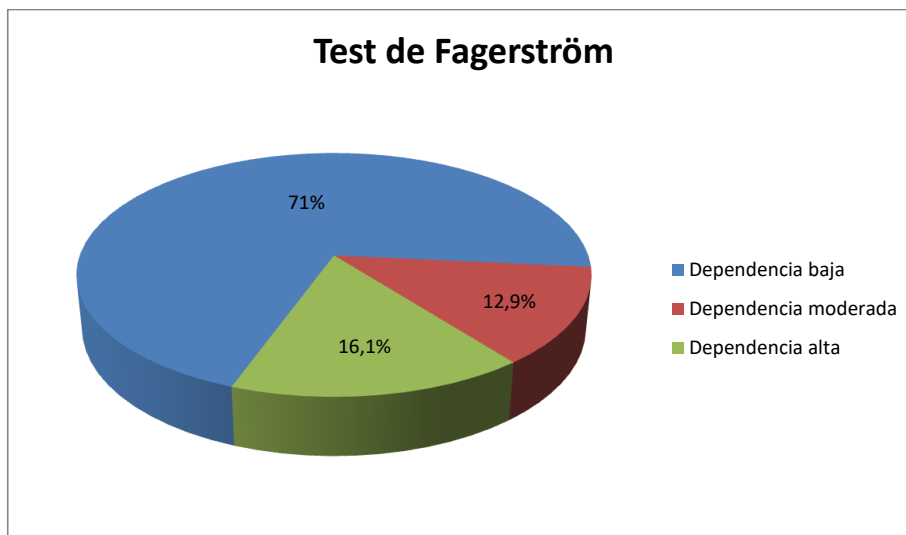


Tabla 36. Puntuación media del Test de Fagerström entre los alumnos fumadores.

N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica
33	1	10	3,5	3,3

5.6 COMPARACIÓN ENTRE ALUMNOS FUMADORES Y NO FUMADORES

Para esta parte del análisis, se dividió la muestra de alumnos en 2 grupos: fumadores (que incluía fumadores habituales, fumadores ocasionales y ex fumadores) y no fumadores.

Al comparar ambos grupos comprobamos que, en el grupo de los alumnos fumadores era significativamente mayor la proporción de hombres, los que tenían una edad superior a 25 años y con hijos. También los que aparte de estudiar trabajaban, los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores de su misma generación o con otro tipo de parentesco y los que consumían alcohol u otras drogas. No existían diferencias significativas en cuanto a la práctica de deporte al comparar ambos grupos de alumnos (*Tabla 37; Figuras 38, 39,40*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 37. Comparación entre los alumnos fumadores y no fumadores en la edad, estado laboral, fumadores en el domicilio habitual y práctica de deporte.

Rango de edad (años)	Fumador	No fumador	p
18-25	28 (62,2%)	204 (92,3%)	< 0,001
26-30	8 (17,8%)	6 (2,7%)	
31-35	7 (15,6%)	8 (3,6%)	
36-40	1 (2,2%)	1 (0,5%)	
41-45	1 (2,2%)	1 (0,5%)	
46-50	0 (0,0%)	1 (0,5%)	
Estado laboral	Fumador	No fumador	p
No trabaja	24 (53,3%)	197 (89,1%)	<0,001
A tiempo completo en otra profesión sanitaria	7 (15,6%)	7 (3,2%)	
A tiempo parcial en otra profesión sanitaria	4 (8,9%)	3 (1,4%)	
A tiempo completo en otra profesión no sanitaria	2 (4,4%)	2 (0,9%)	
A tiempo parcial en otra profesión no sanitaria	8 (17,8%)	12 (5,4%)	
Fumadores en el domicilio habitual	Fumador	No fumador	p
Ninguno	19 (42,2%)	141 (63,8%)	<0,001
Padre, madre, abuelos, tíos...	11 (24,4%)	67 (30,3%)	
Hermanos, primo, pareja...	8 (17,8%)	4 (1,8%)	
Combinación de alguno de los anteriores	4 (8,9%)	6 (2,7%)	
Otros	3 (6,7%)	3 (1,4%)	
Práctica de deporte	Fumadores	No fumadores	p
No	14 (31,1%)	80 (36,2%)	0,561
1-3 veces al mes	6 (13,3%)	34 (15,4%)	
1-2 veces a la semana	8 (17,8%)	47 (21,3%)	
3 o más veces a la semana	17 (37,8%)	60 (27,1%)	

89

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 38. Comparación entre alumnos fumadores y no fumadores según el sexo. $p=0,008$

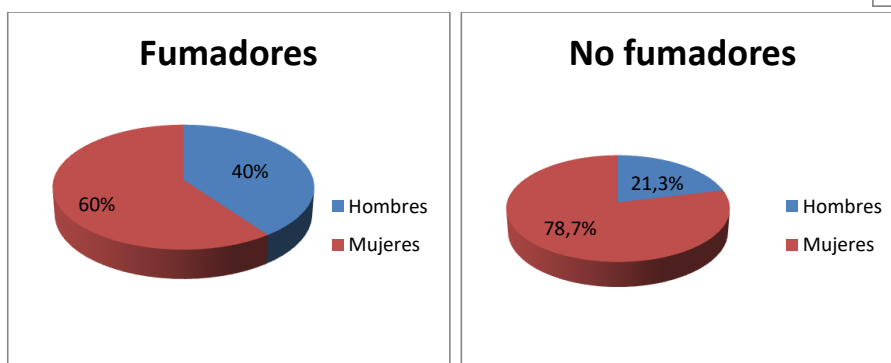
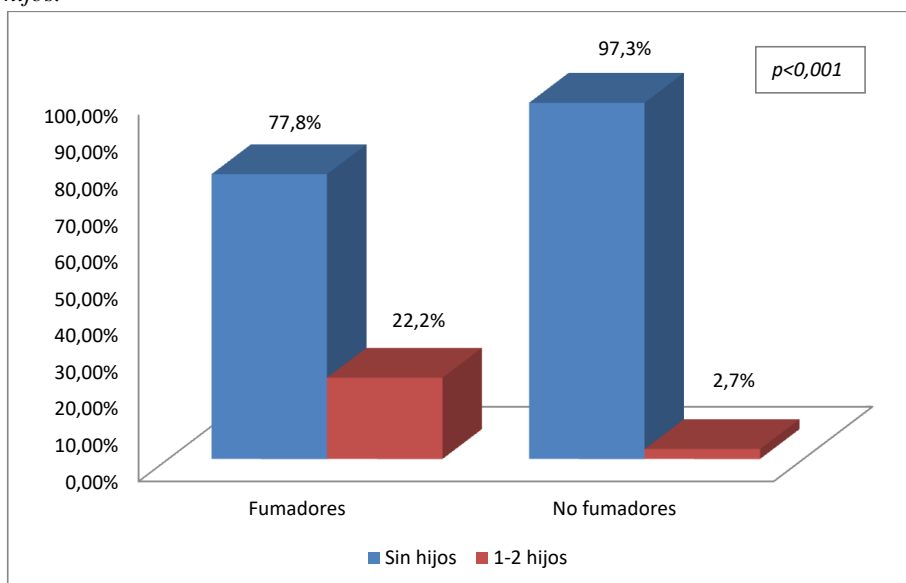


Figura 39. Comparación entre alumnos fumadores y no fumadores según el número de hijos.



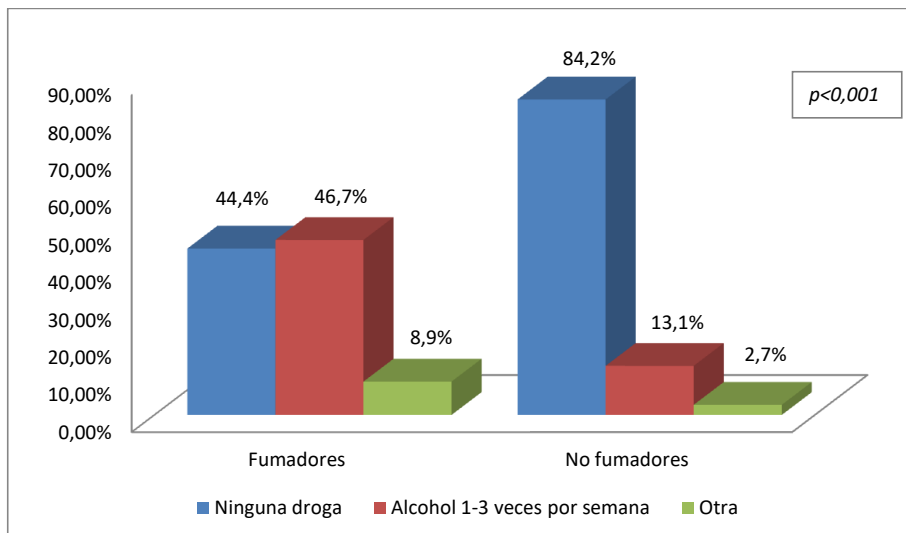
Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 40. Comparación entre alumnos fumadores y no fumadores según el consumo de otras drogas.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

5.7 COMPARACIÓN ENTRE ALUMNOS FUMADORES SEGÚN SU GRADO DE DEPENDENCIA A LA NICOTINA (TEST DE FAGERSTRÖM)

Para esta parte del análisis, se dividió la muestra de alumnos fumadores actuales (tanto habituales como ocasionales) en 2 grupos según su nivel de dependencia a la nicotina: dependencia baja (0-4 puntos en el Test de Fagerström) y dependencia moderada/alta (5-10 puntos en el Test de Fagerström).

Al comparar los grupos comprobamos que, en los grupos de los de dependencia moderada y alta era significativamente mayor la proporción de los que tenían 1-2 hijos y los que creían que necesitarían ayuda tanto material como personal para dejar de fumar (*Figuras 41 y 42*).

No existían diferencias significativas entre los grupos en cuanto al sexo, la edad, el tipo de fumador, el estado laboral, la práctica de deporte, los fumadores en el domicilio habitual, el consumo de otras drogas, los años de consumo de tabaco, la edad de inicio del consumo, la cantidad de cigarrillos consumidos al día, el número de intentos de abandono del tabaco, el tiempo máximo sin fumar tras un intento de abandono y la intención de abandono del tabaco (*Tablas 38, 39 y 40*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Figura 41. Comparación del número de hijos según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos.

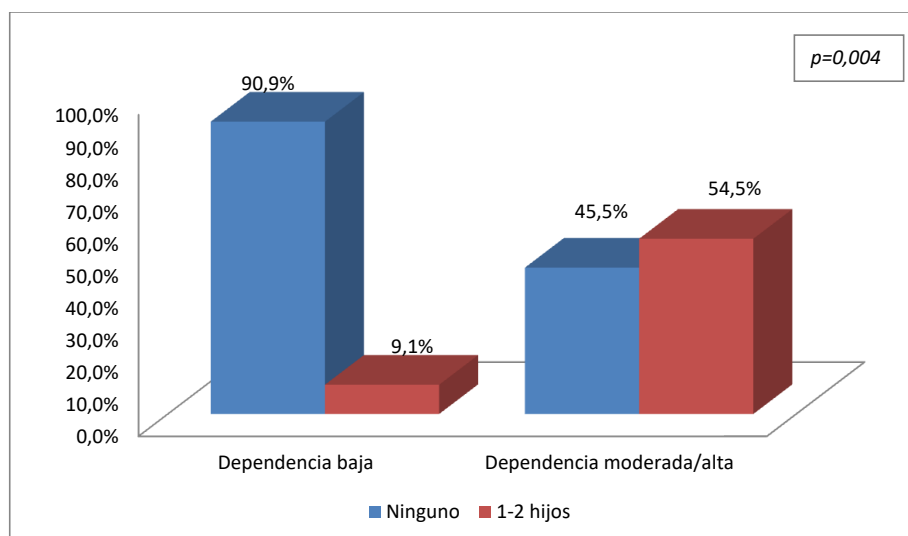
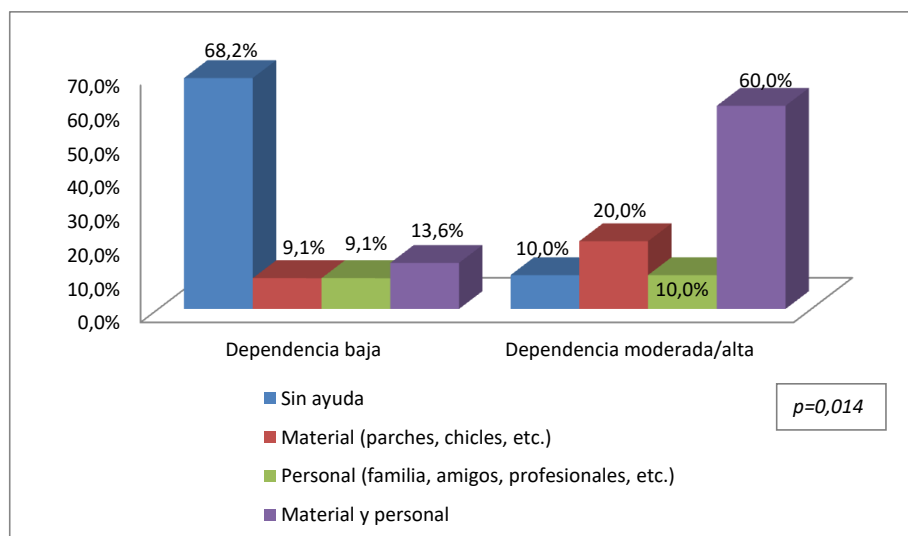


Figura 42. Comparación de la necesidad subjetiva de ayuda para dejar el tabaco según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 38. Variables con una distribución similar entre los alumnos fumadores según su grado de dependencia a la nicotina.

Sexo	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
Hombre	8 (36,4%)	7 (63,6%)	0,138
Mujer	14 (63,6%)	4 (36,4%)	
Rango de edad (años)	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
18-25	15 (68,2%)	4 (36,4%)	0,166
26-30	3 (13,6%)	4 (36,4%)	
31-35	4 (18,2%)	2 (18,2%)	
36-40	0 (0,0%)	0 (0,0%)	
41-45	0 (0,0%)	1 (9,1%)	
Tipo de fumador	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
Fumador habitual	10 (45,5%)	8 (72,7%)	0,138
Fumador ocasional	12 (54,5%)	3 (27,3%)	
Estado laboral	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
No trabaja	15 (68,2%)	2 (18,2%)	0,073
A tiempo completo en otra profesión sanitaria	3 (13,6%)	3 (27,3%)	
A tiempo parcial en otra profesión sanitaria	1 (4,5%)	2 (18,2%)	
A tiempo completo en otra profesión no sanitaria	0 (0,0%)	1 (9,1%)	
A tiempo parcial en otra profesión no sanitaria	3 (13,6%)	3 (27,3%)	
Práctica de deporte	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
No	6 (27,3%)	4 (36,4%)	0,172
1-3 veces al mes	3 (13,6%)	2 (18,2%)	
1-2 veces a la semana	3 (13,6%)	4 (36,4%)	
3 o más veces a la semana	10 (45,5%)	1 (9,1%)	

94

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 39. Variables con una distribución similar entre los alumnos fumadores según su grado de dependencia a la nicotina (cont.).

Fumadores en el domicilio habitual	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
Ninguno	9 (40,9%)	2 (18,2%)	0,116
Padre, madre, abuelos, tíos...	5 (22,7%)	3 (27,3%)	
Hermanos, primo, pareja...	2 (9,1%)	5 (45,5%)	
Combinación de alguno de los anteriores	3 (13,6%)	0 (0,0%)	
Otros	3 (13,6%)	1 (9,1%)	
Consumo de otras drogas	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
Ninguna droga	12 (54,5%)	3 (27,3%)	0,223
Alcohol 1-3 veces/semana	9 (40,9%)	6 (54,5%)	
Otras	1 (4,5%)	2 (18,2%)	
Años de consumo de tabaco	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
Menos de 2	6 (27,3%)	1 (9,1%)	0,091
2-5	11 (50,0%)	5 (45,5%)	
6-10	1 (4,5%)	4 (36,4%)	
Más de 10	4 (18,2%)	1 (9,1%)	
Edad de inicio del consumo de tabaco	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
Menos de 16 años	5 (22,7%)	3 (27,3%)	0,615
16-20 años	13 (59,1%)	4 (36,4%)	
21-25 años	3 (13,6%)	3 (27,3%)	
Más de 25 años	1 (4,5%)	1 (9,1%)	
Cantidad de cigarrillos consumidos al día	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
Menos de 5	12 (54,5%)	3 (27,3%)	0,069
5-10	7 (31,8%)	2 (18,2%)	
11-16	2 (9,1%)	2 (18,2%)	
16-20	1 (4,5%)	4 (36,4%)	

95

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 40. Variables con una distribución similar entre los alumnos fumadores según su grado de dependencia a la nicotina (cont.).

Nº de intentos de abandono del tabaco	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
Ninguno	11 (50,0%)	5 (45,5%)	0,752
1-2 intentos	9 (40,9%)	4 (36,4%)	
Más de 2 intentos	2 (9,1%)	2 (18,2%)	
Tiempo máximo sin fumar tras un intento de abandono	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
2 días-1 semana	1 (9,1%)	2 (33,3%)	0,260
1 semana- 1 mes	3 (27,3%)	3 (50,0%)	
1-6 meses	3 (27,3%)	0 (0,0%)	
Más de 6 meses	4 (36,4%)	1 (16,7%)	
Intención de abandono del tabaco	Dependencia baja	Dependencia moderada/alta	P
En un futuro próximo (menos de 6 meses)	10 (47,6%)	1 (9,1%)	0,181
En un futuro lejano (más de 6 meses)	8 (38,1%)	7 (63,6%)	
Sin intención y consumiendo la misma cantidad	1 (4,8%)	0 (0,0%)	
Sin intención pero reduciendo el consumo en un futuro próximo (menos de 6 meses)	1 (4,8%)	1 (9,1%)	
Sin intención pero reduciendo el consumo en un futuro lejano (más de 6 meses)	1 (4,8%)	2 (18,2%)	

Razones para dejar de fumar y para seguir fumando en los alumnos

Para esta parte del estudio, en cada uno de los ítems sobre razones para dejar de fumar y razones para seguir fumando, los encuestados debían indicar un valor entre el (1) y el (4) de la siguiente manera: (1) muy en desacuerdo, (2) en desacuerdo, (3) de acuerdo y (4) muy de acuerdo.

Razones para dejar de fumar en los alumnos

Comprobamos que los 2 grupos diferían significativamente en 2 ítems: “*Porque cada vez fumo más*” y “*Si me lo recomiendan mi pareja*”. Los fumadores con dependencia moderada y alta daban una mayor puntuación a este ítem que los de dependencia baja (Tablas 41 y 42; Figura 43).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 41. Razones para dejar de fumar según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos.

	Dependencia	N	Media	Desv. típica	p
Mejorar mi salud	Baja	22	3,5	1,0	0,281
	Moderada/Alta	11	3,6	0,5	
Me siento mal	Baja	22	2,5	0,9	0,607
	Moderada/Alta	11	2,6	0,7	
Cada vez fumo más	Baja	22	2,6	1,1	0,047
	Moderada/Alta	11	3,5	0,7	
Evitar futuros problemas de salud	Baja	22	3,8	0,6	0,228
	Moderada/Alta	10	4,0	0,0	
Embarazo (propio o pareja)	Baja	21	2,8	1,4	0,184
	Moderada/Alta	11	3,5	1,0	
Evitar molestias en personas de mi entorno	Baja	22	2,9	1,2	0,744
	Moderada/Alta	11	3,0	0,4	
Ahorrar dinero	Baja	22	3,3	1,0	0,162
	Moderada/Alta	11	3,0	0,6	

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

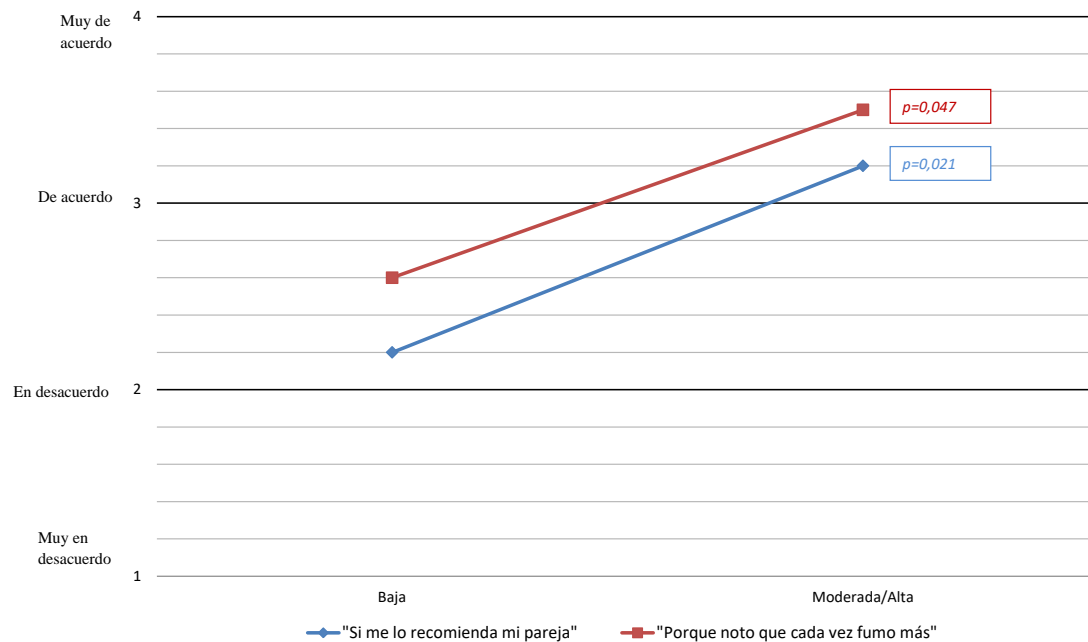
ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 42. Razones para dejar de fumar según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos (cont.).

	Dependencia	N	Media	Desv. típica	P
Reto personal	Baja	21	3,2	1,0	0,179
	Moderada/Alta	11	2,9	0,8	
Empieza a estar mal visto	Baja	22	2,0	1,0	0,117
	Moderada/Alta	11	2,5	0,7	
Evitar oler a tabaco, tener manos/ dientes amarillentos, etc.	Baja	22	3,0	1,1	0,562
	Moderada/Alta	11	3,1	0,3	
Recomendación de profesional sanitario (médico, enfermero...)	Baja	22	2,5	1,2	0,078
	Moderada/Alta	11	3,3	0,5	
Recomendación de pareja	Baja	22	2,2	1,1	0,021
	Moderada/Alta	11	3,2	1,0	
Recomendación familiar	Baja	22	2,5	1,1	0,157
	Moderada/Alta	11	3,1	1,0	
Recomendación de amigos	Baja	22	2,2	1,0	0,301
	Moderada/Alta	11	2,5	0,7	

Figura 43. Razones para dejar de fumar con diferencia significativa según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Razones para seguir fumando en los alumnos

Comprobamos que los 2 grupos diferían significativamente en 6 ítems: “*Si dejo de fumar, engordaré*”, “*Fumo para relacionarme*”, “*Porque en mi entorno familiar se fuma*”, “*Para tener las manos ocupadas*”, “*Porque no creo que pueda dejarlo*” y “*Porque conozco gente que fuma y está bien*”. En todos ellos los fumadores con dependencia alta daban una mayor puntuación que los de dependencia baja (Tablas 43 y 44; Figuras 44 y 45).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 43. Razones para seguir fumando según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos.

	Dependencia	N	Media	Desv. típica	p
Placer	Baja	22	3,0	0,9	0,213
	Moderada/Alta	11	3,3	0,7	
Si lo dejo, engordaré	Baja	22	1,4	0,7	0,018
	Moderada/Alta	11	2,1	0,8	
Relacionarse	Baja	22	1,6	0,8	0,004
	Moderada/Alta	11	2,6	0,7	
En compañía de fumadores	Baja	22	2,4	1,0	0,380
	Moderada/Alta	10	2,7	0,8	
Relajación	Baja	22	2,9	1,0	0,830
	Moderada/Alta	11	3,1	0,5	
Fumadores en el entorno laboral/formativo	Baja	22	2,1	1,1	0,984
	Moderada/Alta	11	2,0	0,8	
Fumadores en el entorno familiar	Baja	22	1,7	0,7	0,002
	Moderada/Alta	11	2,5	0,7	
Fumadores en el entorno social	Baja	22	3,0	0,8	0,556
	Moderada/Alta	10	2,9	0,3	
No creer que haga daño	Baja	22	1,5	0,5	0,331
	Moderada/Alta	10	1,7	0,7	

Tabla 44. Razones para seguir fumando según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos (cont.).

	Dependencia	N	Media	Desv. típica	P
Exageran en cuanto a sus peligros	Baja	22	1,4	0,5	0,106
	Moderada/Alta	11	1,7	0,6	
Costumbre	Baja	22	2,4	0,9	0,089
	Moderada/Alta	11	2,9	0,8	
Para tener la manos ocupadas	Baja	22	2,0	1,0	0,011
	Moderada/Alta	11	2,9	0,3	
Incapacidad para dejarlo	Baja	22	1,5	0,6	0,009
	Moderada/Alta	11	2,2	0,8	
Conocer gente que fuma y está bien	Baja	22	1,3	0,5	0,047
	Moderada/Alta	11	1,6	0,5	

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

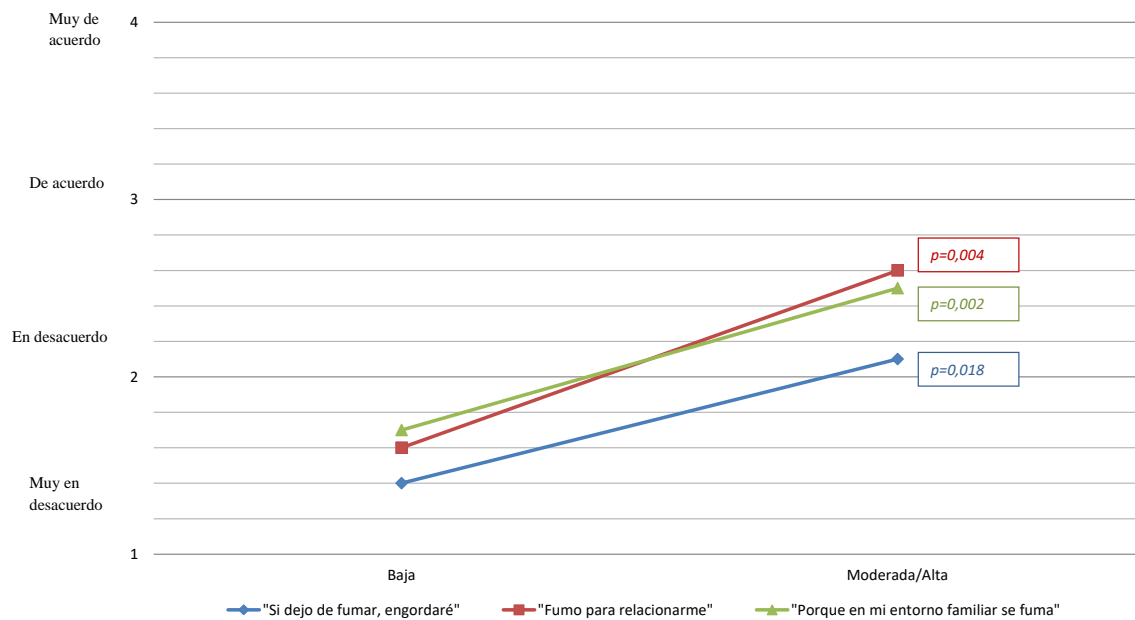
SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 44. Razones para seguir fumando con diferencia significativa según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

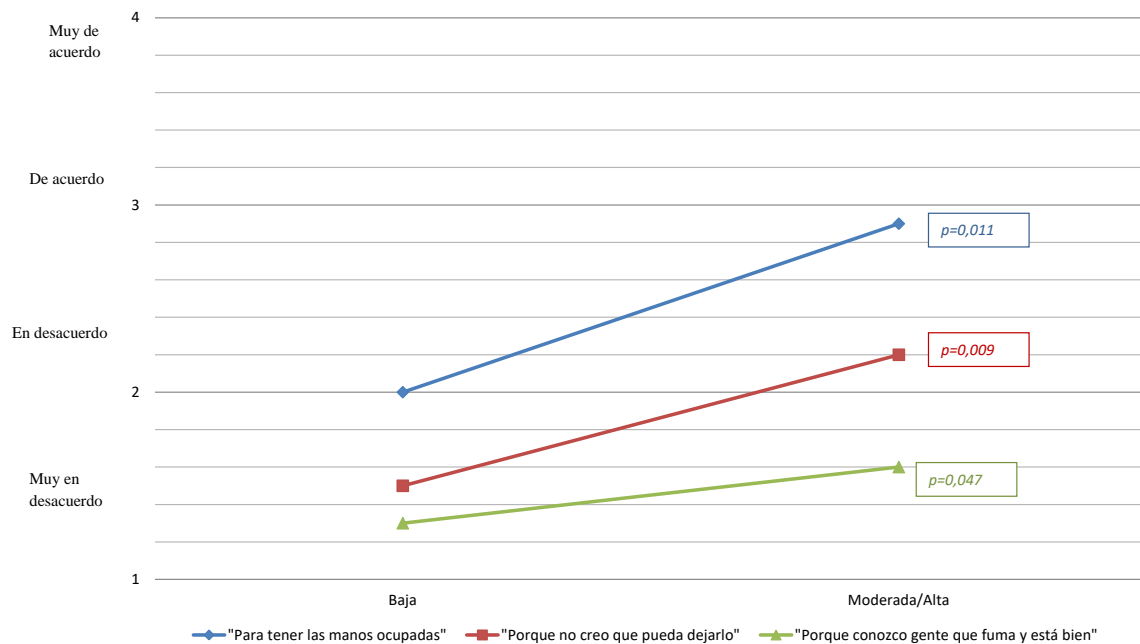
SARA DARIAS CURVO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 45. Razones para seguir fumando con diferencia significativa según el grado de dependencia a la nicotina en los alumnos (cont).



105

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

5.8 COMPARACIÓN DE RAZONES PARA DEJAR DE FUMAR Y PARA SEGUIR FUMANDO ENTRE ALUMNOS FUMADORES SEGÚN EL TIPO DE FUMADOR

Para esta parte del estudio, se dividió la muestra de alumnos fumadores en 2 grupos: fumadores habituales y fumadores ocasionales (menos de un paquete a la semana). En cada uno de los ítems sobre razones para dejar de fumar y razones para seguir fumando, los encuestados debían indicar un valor entre el (1) y el (4) de la siguiente manera: (1) muy en desacuerdo, (2) en desacuerdo, (3) de acuerdo y (4) muy de acuerdo.

Razones para dejar de fumar en los alumnos

Comprobamos que los 2 grupos diferían significativamente en los ítems: “*Si me lo recomienda mi familia*” y “*Si me lo recomiendan mis amigos*”. En todos ellos los alumnos fumadores habituales daban una mayor puntuación que los fumadores ocasionales (Tablas 45 y 46; Figura 46).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

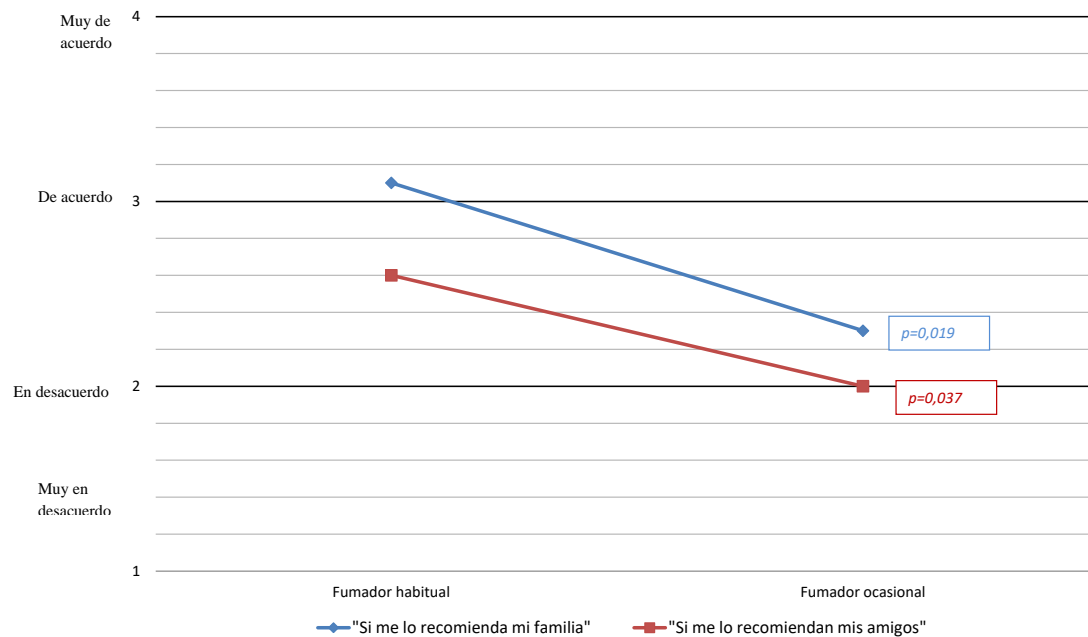
Tabla 45. Razones para dejar de fumar según el tipo de fumador en alumnos.

	Tipo de fumador	N	Media	Desv. típica	p
Mejorar mi salud	Habitual	18	3,6	0,8	0,773
	Ocasional	19	3,5	0,8	
Me sienta mal	Habitual	18	2,6	0,7	0,859
	Ocasional	19	2,7	1,0	
Cada vez fumo más	Habitual	18	3,2	1,0	0,070
	Ocasional	19	2,6	1,0	
Evitar futuros problemas de salud	Habitual	17	3,9	0,5	0,225
	Ocasional	19	3,7	0,6	
Embarazo (propio o pareja)	Habitual	17	2,9	1,4	0,363
	Ocasional	19	3,2	1,2	
Evitar molestias en personas de mi entorno	Habitual	18	2,7	1,0	0,071
	Ocasional	19	3,2	0,9	
Ahorrar dinero	Habitual	18	3,1	0,9	0,198
	Ocasional	19	3,4	0,8	

Tabla 46. Razones para dejar de fumar según el tipo de fumador en alumnos (cont.).

	Tipo de fumador	N	Media	Desv. típica	p
Reto personal	Habitual	18	3,1	0,8	0,329
	Ocasional	18	3,2	1,0	
Empieza a estar mal visto	Habitual	18	2,2	0,7	0,433
	Ocasional	19	2,1	1,0	
Evitar oler a tabaco, tener manos/ dientes amarillentos, etc.	Habitual	18	2,8	1,0	0,127
	Ocasional	19	3,3	0,7	
Recomendación de profesional sanitario (médico, enfermero...)	Habitual	18	3,0	1,1	0,182
	Ocasional	19	2,6	1,0	
Recomendación de pareja	Habitual	18	2,8	1,3	0,167
	Ocasional	19	2,3	0,9	
Recomendación familiar	Habitual	18	3,1	1,1	0,019
	Ocasional	19	2,3	0,9	
Recomendación de amigos	Habitual	18	2,6	0,9	0,037
	Ocasional	19	2,0	0,8	

Figura 46. Razones para dejar de fumar con diferencia significativa según el tipo de fumador en alumnos.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Razones para seguir fumando en los alumnos

Comprobamos que los fumadores habituales y ocasionales diferían significativamente en los ítems: “Si dejo de fumar, engordaré”, “Porque en mi entorno familiar se fuma”, “Porque no creo que pueda dejarlo” y “Porque conozco gente que fuma y está bien”. En todos ellos los alumnos fumadores habituales daban una mayor puntuación que los fumadores ocasionales (Tablas 47 y 48; Figura 47).

Tabla 47. Razones para seguir fumando según el tipo de fumador en alumnos.

	Tipo de fumador	N	Media	Desv. típica	p
Placer	Habitual	18	3,1	0,8	0,681
	Ocasional	17	3,0	0,9	
Si lo dejo, engordaré	Habitual	18	1,9	0,9	0,035
	Ocasional	17	1,3	0,6	
Relacionarse	Habitual	18	2,0	0,8	0,397
	Ocasional	17	1,8	0,9	
En compañía de fumadores	Habitual	17	2,4	1,0	0,655
	Ocasional	17	2,5	0,9	
Relajación	Habitual	18	2,9	0,7	0,899
	Ocasional	17	2,8	1,1	
Fumadores en el entorno laboral	Habitual	18	2,2	0,9	0,101
	Ocasional	17	1,8	1,0	
Fumadores en el entorno familiar	Habitual	18	2,3	0,8	0,001
	Ocasional	17	1,5	0,6	

110

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

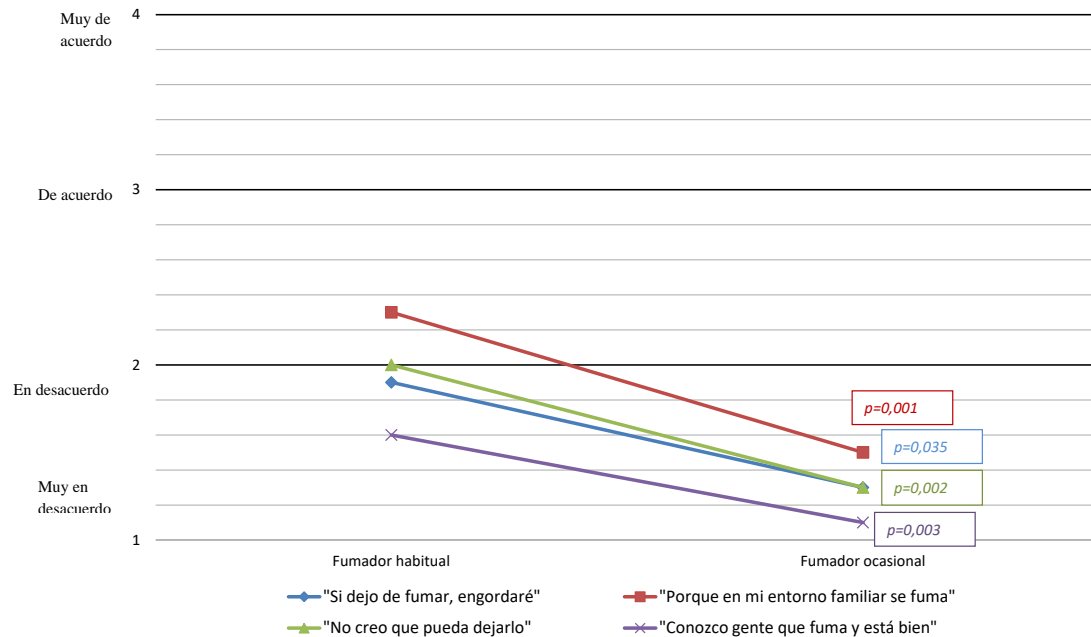
ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 48. Razones para seguir fumando según el tipo de fumador en alumnos (cont.).

	Tipo de fumador	N	Media	Desv. típica	p
Fumadores en el entorno social	Habitual	17	3,0	0,7	0,797
	Ocasional	17	2,9	0,8	
No creer que haga daño	Habitual	18	1,5	0,6	0,875
	Ocasional	16	1,5	0,5	
Exageran en cuanto a sus peligros	Habitual	18	1,6	0,6	0,105
	Ocasional	17	1,3	0,5	
Costumbre	Habitual	18	2,7	0,9	0,162
	Ocasional	17	2,2	1,0	
Para tener la manos ocupadas	Habitual	18	2,4	1,0	0,385
	Ocasional	17	2,1	0,9	
Incapacidad para dejarlo	Habitual	18	2,0	0,7	0,002
	Ocasional	17	1,3	0,6	
Conocer gente que fuma y está bien	Habitual	18	1,6	0,5	0,003
	Ocasional	17	1,1	0,3	

Figura 47. Razones para seguir fumando con diferencia significativa según el tipo de fumador en alumnos.



112

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
 UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

5.9 COMPARACIÓN ENTRE ENFERMEROS Y ALUMNOS DE ENFERMERÍA FUMADORES

Para esta parte del análisis, comparamos los enfermeros con los alumnos de enfermería. Comprobamos que, en el grupo de los enfermeros era significativamente mayor la proporción de los que convivían en el domicilio habitual con fumadores de generaciones posteriores, los que eran fumadores habituales o ex fumadores, los que consumían alcohol u otras drogas y los que habían empezado a fumar hacía más de 6 años (*Tabla 49; Figuras 48, 49 y 50*).

No existían diferencias significativas entre los fumadores de ambos grupos en cuanto edad de inicio del consumo de tabaco, cantidad de cigarrillos consumidos al día, número de intentos de abandono del tabaco, tiempo máximo sin fumar tras un intento, intención de dejar de fumar y necesidad subjetiva de ayuda para dejar el tabaco (*Tablas 50 y 51*).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 49. Comparación entre enfermeros y alumnos según los fumadores en el domicilio habitual.

Fumadores en el domicilio habitual	Enfermeros	Alumnos	p
Ninguno	231 (59,8%)	160 (60,2%)	<0,001
Padre, madre, abuelos, tíos...	47 (12,2%)	78 (29,3%)	
Hermanos, primo, pareja...	72 (18,7%)	12 (4,5%)	
Hijos, nietos...	12 (3,1%)	0 (0,0%)	
Combinación de alguno de los anteriores	22 (5,7%)	10 (3,8%)	
Otros	2 (0,5%)	6 (2,3%)	

Figura 48. Comparación entre enfermeros y alumnos según el tipo de fumador.

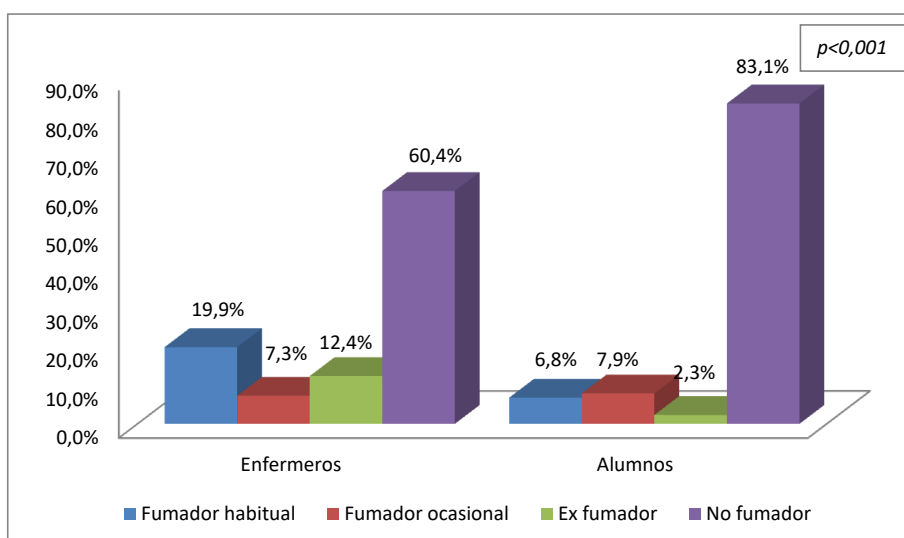


Figura 49. Comparación entre enfermeros y alumnos según el consumo de otras drogas.

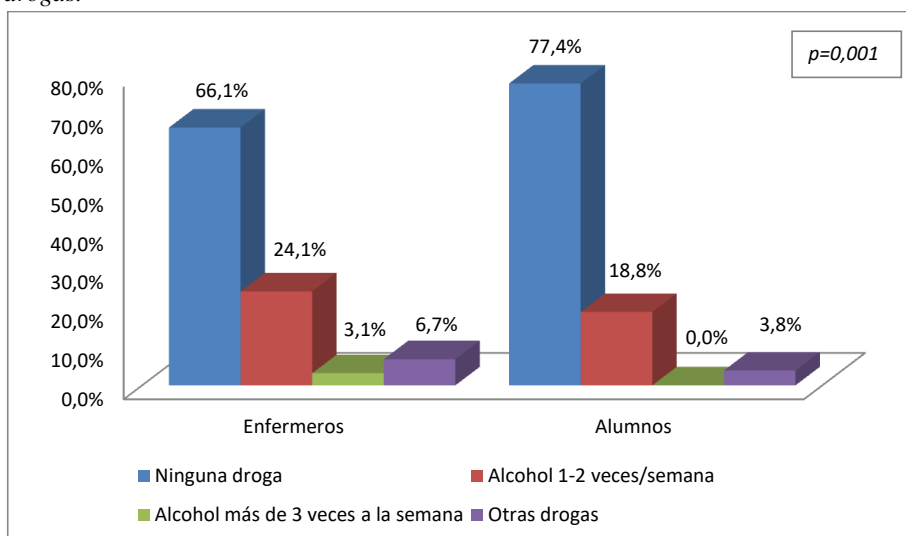
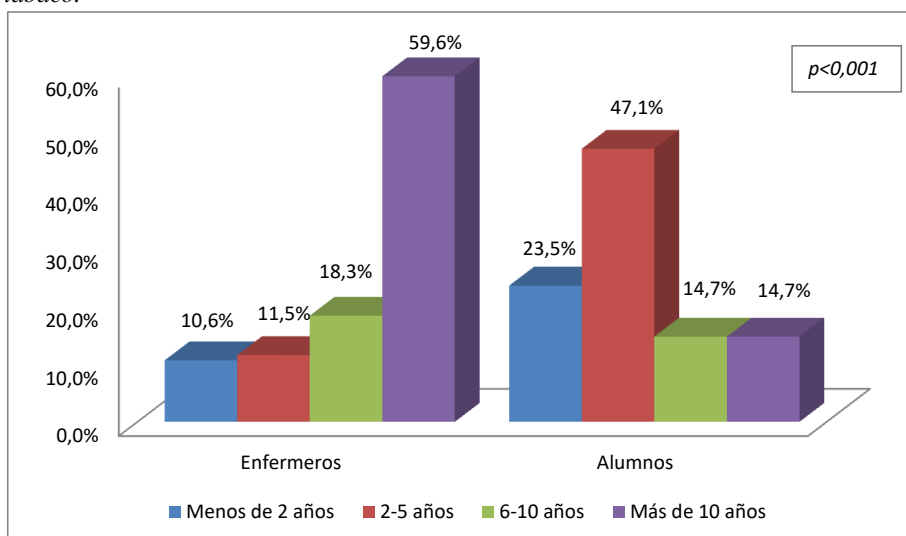


Figura 50. Comparación entre enfermeros y alumnos según los años de consumo de tabaco.



Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 50. Variables con una distribución similar entre enfermeros y alumnos.

Edad de inicio del consumo de tabaco (años)	Enfermeros	Alumnos	p
Menos de 16	10 (9,6%)	8 (23,5%)	0,198
16-20	60 (57,7%)	18 (52,9%)	
21-25	24 (23,1%)	6 (17,6%)	
Más de 25	10 (9,6%)	2 (5,9%)	
Nº de cigarrillos fumados al día	Enfermeros	Alumnos	p
Menos de 5	30 (28,8%)	16 (47,1%)	0,066
5-10	19 (18,3%)	9 (26,5%)	
11-15	16 (15,4%)	4 (11,8%)	
16-20	28 (26,9%)	5 (14,7%)	
Más de 20	11 (10,6%)	0 (0,0%)	
Nº de intentos de abandono del tabaco	Enfermeros	Alumnos	p
0	48 (46,2%)	17 (50,0%)	0,912
1-2	44 (42,3%)	13 (38,2%)	
Más de 2	12 (11,5%)	4 (11,8%)	
Tiempo máximo sin fumar tras un intento de abandono del tabaco	Enfermeros	Alumnos	p
Menos de 2 días	1 (1,8%)	0 (0,0%)	0,895
2 días-1 semana	8 (14,3%)	3 (16,7%)	
1 semana-1 mes	17 (30,4%)	7 (38,9%)	
1-6 meses	14 (25,0%)	3 (16,7%)	
Más de 6 meses	16 (28,6%)	5 (27,8%)	

116

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 51. Variables con una distribución similar entre enfermeros y alumnos (cont.).

Intención de abandono del tabaco	Enfermeros	Alumnos	p
En un futuro próximo (menos de 6 meses)	29 (27,9%)	11 (33,3%)	0,823
En un futuro lejano (más de 6 meses)	55 (52,9%)	16 (48,5%)	
Sin intención y consumiendo la misma cantidad	8 (7,7%)	1 (3,0%)	
Sin intención pero reduciendo el consumo en un futuro próximo (menos de 6 meses)	4 (3,8%)	2 (6,1%)	
Sin intención pero reduciendo el consumo en un futuro lejano (más de 6 meses)	8 (7,7%)	3 (9,1%)	
Necesidad subjetiva de ayuda para dejar el tabaco	Enfermeros	Alumnos	p
Ninguna	38 (36,5%)	16 (50,0%)	0,548
Material (chicles, parches, etc.)	16 (15,4%)	4 (12,5%)	
Personal (familia, profesionales, etc.)	9 (8,7%)	3 (9,4%)	
Material y personal	41 (39,4%)	9 (28,1%)	

117

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Razones para dejar de fumar y para seguir fumando

Para esta parte del estudio, en cada uno de los ítems sobre razones para dejar de fumar y razones para seguir fumando, los encuestados fumadores actuales y ex fumadores (en el caso de las razones para dejar de fumar), debían indicar un valor entre el (1) y el (4) de la siguiente manera: (1) muy en desacuerdo, (2) en desacuerdo, (3) de acuerdo y (4) muy de acuerdo.

Razones para dejar de fumar

Comprobamos que los 2 grupos diferían significativamente en 3 de los ítems: “Para ahorrar el dinero que me gasto en tabaco”, “Como reto personal” y “Para evitar oler a tabaco, tener dientes y manos amarillentas, etc.”. En todos ellos, los enfermeros daban una menor puntuación que los alumnos (Tablas 52 y 53; Figura 51).

Tabla 52. Comparación entre enfermeros y alumnos de razones para dejar de fumar.

		N	Media	Desv. típica	p
Mejorar mi salud	Enfermeros	139	3,4	0,9	0,159
	Alumnos	50	3,6	0,8	
Me sienta mal	Enfermeros	134	2,8	0,9	0,789
	Alumnos	48	2,7	1,0	
Cada vez fumo más	Enfermeros	134	3,0	1,0	0,832
	Alumnos	48	3,1	1,0	
Evitar futuros problemas de salud	Enfermeros	136	3,6	0,8	0,080
	Alumnos	47	3,8	0,6	
Embarazo (propio o pareja)	Enfermeros	130	3,4	1,0	0,269
	Alumnos	47	3,2	1,2	

118

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

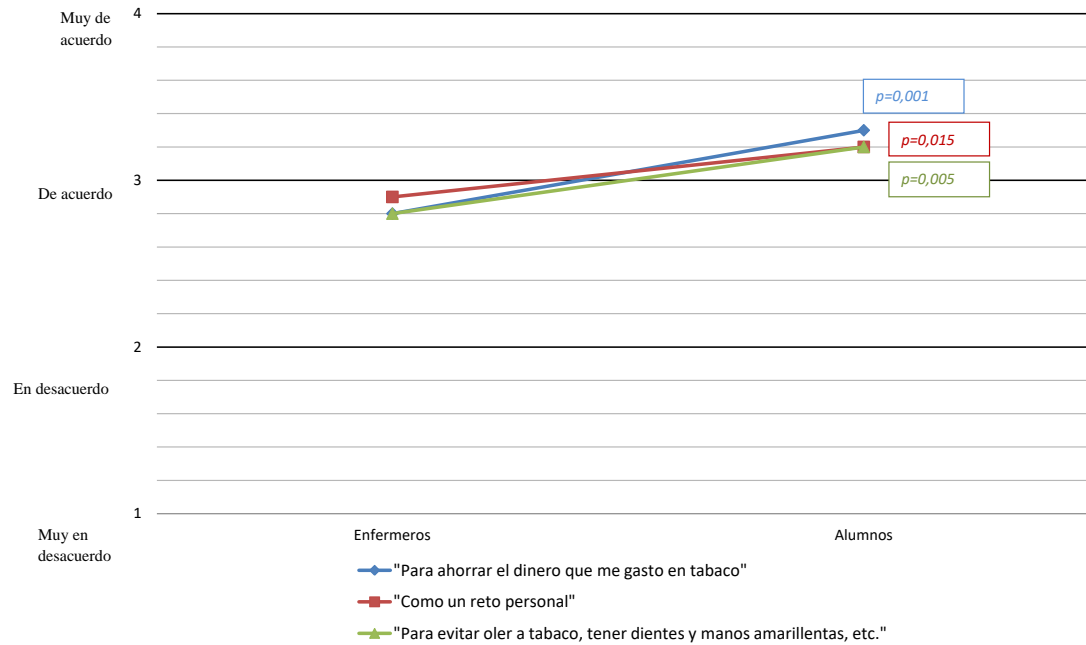
ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Tabla 53. Comparación entre enfermeros y alumnos de razones para dejar de fumar (cont.).

		N	Media	Desv. típica	p
Evitar molestias en personas de mi entorno	Enfermeros	134	2,9	0,8	0,687
	Alumnos	48	3,0	0,9	
Ahorrar dinero	Enfermeros	134	2,8	0,8	0,001
	Alumnos	48	3,3	0,9	
Reto personal	Enfermeros	133	2,9	0,9	0,015
	Alumnos	47	3,2	0,9	
Empieza a estar mal visto	Enfermeros	131	2,3	0,8	0,714
	Alumnos	48	2,2	0,9	
Evitar oler a tabaco, tener manos/ dientes amarillentos, etc.	Enfermeros	135	2,8	0,8	0,005
	Alumnos	48	3,2	0,9	
Recomendación de profesional sanitario (médico, enfermero...)	Enfermeros	132	2,7	0,8	0,221
	Alumnos	48	2,9	1,0	
Recomendación de pareja	Enfermeros	133	3,0	0,9	0,101
	Alumnos	48	2,7	1,1	
Recomendación familiar	Enfermeros	132	2,9	0,9	0,597
	Alumnos	48	2,8	1,0	
Recomendación de amigos	Enfermeros	132	2,4	0,8	0,804
	Alumnos	48	2,5	0,9	

Figura 51. Razones para dejar de fumar con diferencia significativa entre enfermeros y alumnos.



120

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Razones para seguir fumando

Comprobamos que los fumadores actuales de los 2 grupos diferían significativamente en 2 de los ítems: “*Porque en mi entorno familiar se fuma*” y “*Fumo por costumbre*”. En ambos, los enfermeros daban una mayor puntuación que los alumnos (Tablas 54 y 55; Figura 52).

Tabla 54. Comparación entre enfermeros y alumnos de razones para seguir fumando.

		N	Media	Desv. típica	p
Placer	Enfermeros	99	3,2	0,8	0,130
	Alumnos	37	2,9	0,9	
Si lo dejo, engordaré	Enfermeros	98	1,8	0,9	0,366
	Alumnos	36	1,6	0,8	
Relacionarse	Enfermeros	95	2,1	0,9	0,229
	Alumnos	36	1,9	0,9	
En compañía de fumadores	Enfermeros	96	2,5	0,8	0,730
	Alumnos	35	2,4	1,0	
Relajación	Enfermeros	96	3,1	0,7	0,115
	Alumnos	36	2,8	0,9	
Fumadores en el entorno laboral/formativo	Enfermeros	97	1,9	0,7	0,852
	Alumnos	36	2,0	1,0	
Fumadores en el entorno familiar	Enfermeros	99	2,4	1,1	0,010
	Alumnos	35	1,9	0,8	

121

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 55. Comparación entre enfermeros y alumnos de razones para seguir fumando (cont.).

		N	Media	Desv. típica	P
Fumadores en el entorno social	Enfermeros	100	2,7	0,8	0,274
	Alumnos	34	2,9	0,8	
No creer que haga daño	Enfermeros	96	1,4	0,6	0,926
	Alumnos	34	1,5	0,6	
Exageran en cuanto a sus peligros	Enfermeros	96	1,4	0,5	0,544
	Alumnos	35	1,5	0,6	
Costumbre	Enfermeros	97	2,9	0,9	0,024
	Alumnos	35	2,5	1,0	
Para tener la manos ocupadas	Enfermeros	95	2,1	0,9	0,378
	Alumnos	35	2,3	1,0	
Incapacidad para dejarlo	Enfermeros	97	1,9	0,9	0,213
	Alumnos	35	1,7	0,7	
Conocer gente que fuma y está bien	Enfermeros	97	1,4	0,6	0,784
	Alumnos	35	1,3	0,5	

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

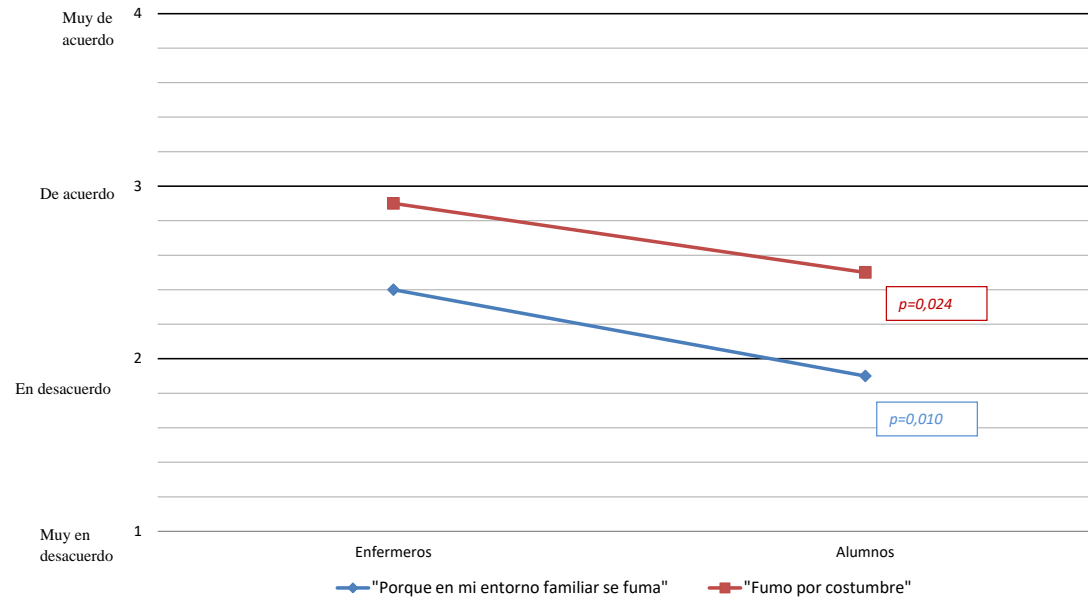
SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Figura 52. Razones para seguir fumando con diferencia significativa entre enfermeros y alumnos.



123

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

6. DISCUSIÓN

En este estudio, cuyo objetivo ha sido conocer la prevalencia de fumadores entre los profesionales y alumnos de enfermería de la provincia de Santa Cruz de Tenerife, su perfil y sus patrones de consumo, constatamos que la prevalencia de fumadores entre los enfermeros que trabajan en nuestra provincia es más alta que la de la población en general, tanto a nivel nacional, como en la comunidad autónoma de Canarias (Tabla 56) (EESE, 2014). Por el contrario, la prevalencia de tabaquismo en los alumnos de enfermería fue menor que la registrada en la población de jóvenes de entre 15 y 24 años de edad en España (Tabla 57) (EESE, 2014). En el grupo de fumadores, tanto profesionales como alumnos de enfermería, en comparación con los no fumadores, era significativamente mayor la proporción de hombres, con más de 30 años de edad, los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores y los que consumían alcohol u otras drogas. La principal razón para dejar de fumar fue “Para evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)” y la principal razón para seguir fumando “Fumo por placer”, también en ambos colectivos, enfermeros y alumnos.

En la literatura revisada hemos encontrado varios estudios que analizan el consumo de tabaco en profesionales sanitarios, pero pocos de ellos analizan dicho consumo entre los profesionales de enfermería de forma independiente. Lo mismo ocurre con estudios entre alumnos de enfermería. Los resultados de dichos estudios son dispares, lo que se puede atribuir a diferencias entre los diferentes países en el desarrollo de campañas y medidas legislativas antitabaco, así como al año de realización del estudio, ya que en las últimas décadas asistimos a un descenso en el consumo de tabaco.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Tabla 56. Comparación de prevalencia, sexo, cantidad de cigarrillos consumidos al día y número de intentos de abandono entre los enfermeros de nuestro estudio y la población general de España y Canarias.

	Nuestro estudio	Población general de España (EESE, 2014)	Población general de Canarias (EESE, 2014)
Prevalencia de tabaquismo	27%	25,4%	24,8%
Porcentaje de fumadores según sexo	Mujeres: 56,2% Hombres: 43,8%	Mujeres: 41,4% Hombres: 58,6%	Mujeres: 36,1% Hombres: 63,9%
Número de intentos de abandono	Ninguno: 46,2% 1-2: 42,3% Más de 2: 12%	Ninguno: 68,8% 1-2: 23,8% Más de 2: 7,4%	Ninguno: 47% 1-2: 38,5% Más de 2: 14,5%

Tabla 57. Comparación de prevalencia, sexo, cantidad de cigarrillos consumidos al día y número de intentos de abandono entre los alumnos de nuestro estudio y la población general de España de entre 15 y 24 años de edad.

	Nuestro estudio	Población general de España de entre 15 y 24 años de edad(EESE, 2014)
Prevalencia de tabaquismo	14,7%	21,5%
Porcentaje de fumadores según sexo	Mujeres: 60% Hombres: 40%	Mujeres: 40,5% Hombres: 59,5%
Número de intentos de abandono	Ninguno: 50% 1-2: 38,2% Más de 2: 11,8%	Ninguno: 68% 1-2: 26,2% Más de 2: 5,8%

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

6.1 Prevalencia de tabaquismo en enfermeros y alumnos de enfermería

Comenzaremos comentando los trabajos realizados en otros países. En un estudio llevado a cabo en Uruguay (Montevideo), la prevalencia de tabaquismo en profesionales de enfermería fue superior a la de nuestro estudio, de un 39,8% (Rodríguez C, 2014) aunque en esta muestra se incluyeron también a auxiliares de enfermería. Por el contrario, en Australia (Berkelmans A, et al., 2011) encuentran una prevalencia de tabaquismo mucho más baja, de un 13%. Esto podría deberse a que en dicho país, la prevalencia de consumo de tabaco es mucho más baja que en España: de un 16% (Australian Institute of Health and Welfare, 2014).

Respecto a trabajos realizados en España, la prevalencia hallada en nuestro estudio ha sido inferior a la de un estudio previo llevado a cabo en Madrid (Sainz M, 2006), la cual fue de un 35,7%. Sin embargo, en una publicación más recientes en Cataluña, se muestra una prevalencia más próxima a la nuestra, 25,4% (Martínez C, et al., 2014), lo que probablemente guarde relación con el descenso en el consumo de tabaco que se ha producido en los últimos años, y a las diferencias existentes en las tasas de prevalencia de tabaquismo entre las diferentes comunidades autónomas.

Las cifras más bajas de tabaquismo entre los profesionales de enfermería la encontramos en un estudio (Solano S, et al., 2016) en el que encuentran una prevalencia del 8,9%. Hay que tener en cuenta que este dato hace referencia a enfermeros miembros de la *Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR)*, y cabe esperar que tengan una mayor sensibilización respecto al tabaquismo.

En cuanto a otros estudios en alumnos de enfermería, en Milán entre 2006 y 2008 se observó una preocupante prevalencia de tabaquismo del 44,2% (Biraghi E, et al., 2010), muy superior a la de nuestro estudio, lo que los autores atribuyen a la baja

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

eficacia de las campañas antitabaco en los centros escolares de enseñanza secundaria en ese país.

Por otro lado, una prevalencia más baja en el consumo de tabaco entre alumnos de enfermería respecto a los profesionales y a la población general, podría atribuirse a que en estos últimos años, la población de universitarios estudiantes de enfermería se ha ido concienciando sobre los riesgos que conlleva fumar, lo que ha provocado un descenso en la prevalencia de tabaquismo. Así lo comprobamos tanto en nuestro estudio como en otro estudio publicado en nuestro país en fecha reciente: 19,6% en alumnos de enfermería en León (*Fernández D, et al., 2015*), y en un trabajo realizado en Colombia: 16,3% en alumnos de enfermería (*Rodríguez-Gázquez MA, et al., 2016*). Esta tendencia también se ha constatado en la población general, pasando de un 31,9% de fumadores de entre 15 y 24 años en 2006 (*ENSE, 2006*) a un 21,5% en 2014 (*EESE, 2014*). En 2016 en Vigo, un estudio que comparó la prevalencia de tabaquismo entre alumnos de ciencias de la salud (enfermería y fisioterapia) y de la educación (infantil, primaria y ciencias de la actividad física y del deporte), reveló que los primeros tenían una prevalencia de tabaquismo menor (16,7%) que los segundos (25,9%) (*Ayán C, et al., 2017*). Aun así, teniendo en cuenta que estos alumnos universitarios serán futuros profesionales de la salud y de la educación, estos datos resultan preocupantes, dado el papel determinante que estos desempeñarán como promotores de los hábitos saludables entre las generaciones futuras.

6.2 Edad y sexo de los fumadores

En el grupo de fumadores de nuestro estudio, tanto profesionales como alumnos, predominaban las mujeres, lo que coincide con lo señalado en estudios previos (*Sainz M, 2006*) (*Iglesias B, et al., 2009*), si bien en un trabajo realizado en alumnos de enfermería de León, la proporción de fumadores fue similar en ambos sexos (*Fernández D, et al., 2015*). Por el contrario, en la población fumadora en general, tanto a nivel nacional, como en la comunidad autónoma de Canarias, predomina el sexo masculino (*Tablas 56 y 57*) (*EESE, 2014*).

127

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Estas diferencias entre la población general y el colectivo de enfermería, podrían deberse a que entre los profesionales y alumnos de enfermería impera de forma destacada el sexo femenino, por lo que hay más posibilidades de encontrar fumadoras en estos grupos (*Iglesias B, et al., 2009*) (*Berkelmans A, et al., 2011*). De hecho, al considerar el total de mujeres y hombres, tanto en la muestra de profesionales como de alumnos, el porcentaje de fumadoras era menor que el de fumadores (fumaban el 33% del total de enfermeras vs el 53,6% del total de enfermeros, y el 13,4% del total de alumnas vs el 27,7% del total de alumnos).

La edad también está íntimamente ligada al consumo de tabaco. En nuestro estudio se vio claramente que la prevalencia de tabaquismo era superior en enfermeros de entre 31 y 35 años de edad. Otros estudios llegan a conclusiones similares (*Sainz M, 2006; Solano S, et al., 2016*). Esto coincide con lo que se observa en la población en general de nuestro país en el que los rangos de edad con mayor porcentaje de fumadores de forma destacada son los de 25 y 54 años (*EESE, 2014*).

La relación de la edad respecto al tabaquismo en alumnos de enfermería debe realizarse con cautela, debido al pequeño número de alumnos de más de 25 años. Teniendo esto en cuenta, el rango de edad en que la prevalencia de tabaquismo era superior en los alumnos de nuestro estudio, fue de entre 18 y 25 años de edad. Otros estudios llegan a conclusiones similares: en un estudio de León, la edad media de los alumnos fumadores fue de 23,9 años (*Fernández D, 2015*).

Podríamos llegar a la conclusión de que en la población de edad media es donde se concentra el mayor número de fumadores. Esto probablemente sea, porque los jóvenes están más concienciados frente a los peligros de fumar y son más susceptibles a las medidas de las leyes antitabaco (*Fernández D, et al., 2015*), y los mayores han tenido que dejarlo porque ha empezado a afectar a su salud o porque al haber

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

disminuido su esperanza de vida de forma importante, hayan fallecido (*Gutiérrez-Abejón E, et al., 2015*).

6.3 Edad de inicio del consumo de tabaco

La edad de inicio del consumo de tabaco es importante a la hora de saber cuál es la población en la que se deben centrar las campañas de prevención de tabaquismo. En nuestro estudio, la mayoría de profesionales y alumnos de enfermería, habían comenzado a fumar en el rango de edades entre los 16-20 años, lo que coincide con los datos de la población en general de España y de Canarias (media de edad: 17,4 años) (*EESE, 2014*), así como con los de estudios previos, como los realizados en alumnos de enfermería en León (*Fernández D, et al., 2015*), y Milán (*Biraghi E., et al., 2010*), y el realizado en profesionales miembros de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (*Solano S, et al., 2016*).

Podríamos concluir que las medidas y campañas de prevención del tabaquismo deben ser especialmente dirigidas a adolescentes antes de los 15 años de edad, ya que es a partir de esa edad, donde la mayoría de fumadores, futuros sanitarios o no, comienzan a consumir tabaco.

6.4 Número de intentos de abandono del tabaco

Un importante porcentaje de los enfermeros y alumnos fumadores de nuestro estudio, no habían intentado dejar de fumar, no obstante la proporción de fumadores que nunca han tratado de abandonar el hábito tabáquico es aún mayor, tanto en la población general como entre los jóvenes de 15-24 años de edad, de acuerdo con los datos recogidos en la última encuesta de salud (*Tablas 56 y 57*) (*EESE, 2014*).

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Un estudio entre médicos y enfermeros de Madrid mostró que el 58,6% de los fumadores no había realizado intento alguno de abandono del tabaco (*Sainz M, 2006*), y otro entre los miembros de la SEPAR manifestó que un 35% de los fumadores nunca lo había intentado (*Solano S, et al., 2016*). Entre los alumnos de enfermería, un trabajo realizado en Colombia, encuentra una cifra más baja, sólo un 20,7% no había intentado dejar de fumar en los últimos 12 meses (*Rodríguez MA, et al., 2010*).

Esto podría indicar que los fumadores del colectivo de enfermería, están más concienciados que la población general sobre los peligros del tabaco, y por ello el porcentaje de enfermeros y alumnos fumadores que no realizan ningún intento por dejarlo es menor que entre de la población general.

6.5 Fumadores en el entorno familiar y social

El 58,5% de los enfermeros fumadores de nuestro estudio convivía con algún fumador, al igual que el 57,8% de nuestros alumnos fumadores. Esto coincide con un estudio en el que el 51% de los enfermeros fumadores convivían con otros fumadores (*Berkelmans A, et al., 2011*), así como con el realizado en alumnos de enfermería y fisioterapia de León, que encuentra que el 54,5% de los alumnos convivían con otros fumadores y el 71,1% tenían amigos fumadores. Otro trabajo realizado en Milán, entre alumnos de enfermería, mostró que el 75,2% de los fumadores tenían al menos un progenitor que fumada, y que el hábito tabáquico en hermanos y amigos también estaba asociado estadísticamente con el estado de fumador del alumno (*Biraghi E, et al, 2010*).

Estos datos muestran una clara relación entre la prevalencia de tabaquismo de los profesionales y alumnos de enfermería, y el hecho de tener fumadores en el entorno familiar y social.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

6.6 Dependencia a la nicotina (Test de Fagerström)

La mayoría de los enfermeros (59%) y de los alumnos (71%) fumadores de nuestro estudio, presentaron una dependencia baja a la nicotina, similar a la encontrada en otros estudios llevados a cabo en enfermeros (62,7%) (Berkelmans A, et al., 2011) y alumnos de enfermería (71,6%) (Rodríguez MA, et al., 2010).

En cuanto a la puntuación media del Test de Fagerström en nuestro estudio, fue de 3,6 entre los enfermeros y de 3,5 entre los alumnos, coincidiendo a su vez con la de otros estudios similares: 4 entre enfermeros de la SEPAR (Solano S, et al., 2016) y 3,3 entre alumnos de enfermería y fisioterapia de León (Fernández D, et al., 2015).

6.7 Razones para dejar de fumar y para seguir fumando

La principal razón para dejar de fumar entre los enfermeros y alumnos fumadores fue “Para evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)”. En un estudio en Madrid entre enfermeros y médicos, las principales razones para dejar de fumar fueron similares: “Para proteger la salud” y “Para evitar la aparición de síntomas relacionados con el consumo de tabaco” (Sainz M, 2006).

La principal razón para seguir fumando entre los fumadores de ambos grupos fue “Fumo por placer”, seguido de cerca por “Fumo porque me relaja”. Estas razones coinciden completamente con un estudio de 2010 en el que las principales razones para fumar fueron “Placer” y “Relajación” (Rodríguez MA, et al., 2010).

Es por ello, que las campañas antitabaco dirigidas al personal sanitario y a alumnos de ciencias de la salud, deberían estar centradas, además de en los numerosos problemas de salud que ocasiona el fumar, en promocionar medidas saludables para

131

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

obtener el placer y la relajación que los fumadores consideran que les proporciona el tabaco, y en destacar el importante rol que deben desempeñar en la educación sanitaria de la población acerca de los peligros del tabaco y la responsabilidad que ello conlleva.

6.8 Limitaciones del estudio

El método de captación de los participantes en el estudio (contacto por mail o aula virtual, y cuestionario on-line) y la estrategia de muestreo (muestreo no probabilístico) limitan en cierta medida la representatividad de la muestra y, por tanto, la generalización de los resultados. En la utilización de un cuestionario auto cumplimentado queda siempre la posibilidad de que el encuestado mal interprete algún apartado y de que exista parcialidad en las respuestas, en especial en un tema tan sensible como es el consumo de tabaco. Intentamos paliar este sesgo garantizando el anonimato de los encuestados. No se utilizó ningún biomarcador específico para evaluar objetivamente el consumo de tabaco.

6.9 Futuras investigaciones

Nos proponemos diseñar y aplicar un programa antitabaco dirigido a alumnos de enfermería de la Universidad de La Laguna y evaluar su eficacia. Se pasará un cuestionario a alumnos de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la ULL, similar al de este estudio. Posteriormente, se realizarán varias actividades con ellos de forma presencial y a través del *aula virtual* de la universidad, dirigidas a aumentar sus conocimientos sobre los peligros de fumar, hacerles reflexionar sobre la responsabilidad que tendrán en la educación sanitaria sobre este tema y promocionar medidas saludables para obtener el placer y la relajación que los fumadores otorgan al tabaco. Finalmente se les volverá a pasar el cuestionario para ver si sus respuestas han variado. Para ello se les pedirá que identifiquen el cuestionario con los últimos tres números y la letra del DNI, tratando que sea lo más anónimo posible.

132

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Al mismo tiempo, se pasará el mismo cuestionario a los alumnos de enfermería de la Escuela de Enfermería Nuestra Señora de Candelaria, siendo los mismos, el grupo control con el que no se realizará ninguna actividad. Una vez finalizadas las actividades con el grupo anterior, se les volverá a pasar el cuestionario a ambos grupos, para ver si hay un aumento en las respuestas que han variado en el grupo con el que se han realizado las actividades respecto al grupo de control.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
 Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

7. CONCLUSIONES

Objetivo general 1: *Conocer la prevalencia de fumadores entre los profesionales de enfermería que trabajaban en la provincia de Santa Cruz de Tenerife, su perfil y sus patrones de consumo.*

La prevalencia de fumadores entre los profesionales de enfermería que trabajaban en la provincia de Santa Cruz de Tenerife fue del 20% de fumadores habituales y del 7% de fumadores ocasionales. Un 12,5% de los profesionales encuestados eran ex fumadores.

Entre los profesionales fumadores, era mayor la proporción de los que tenían una edad entre 31-35 años y los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores. En un porcentaje cercano al 50% consumían alcohol u otras drogas.

La mayoría de los profesionales habían comenzado a fumar entre los 16-20 años de edad, llevaban consumiendo tabaco más de 10 años y no habían intentado abandonar el tabaco. Más de la mitad tenía la intención de dejar de fumar en un futuro lejano (más de 6 meses), y creían que necesitarían ayuda para dejarlo.

Objetivo general 2: *Conocer la prevalencia de fumadores entre los alumnos de enfermería de la Universidad de La Laguna (ULL), su perfil y sus patrones de consumo.*

La prevalencia de fumadores entre los alumnos de enfermería de la ULL fue del 6,8% de fumadores habituales y del 7,9% de fumadores ocasionales. Un 2,3% de los alumnos encuestados eran ex fumadores.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Entre los alumnos fumadores era mayor el porcentaje de los que tenían una edad entre 18-25 años, los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores y los que consumían alcohol u otras drogas.

La mayoría de los alumnos habían comenzado a fumar entre los 16-20 años de edad, y llevaban consumiendo tabaco entre 2-5 años. El 50% había intentado abandonar el tabaco. Casi la mitad tenía la intención de dejar de fumar en un futuro lejano (más de 6 meses), y 1 de cada 2 creían que necesitarían ayuda para dejar el tabaco.

Objetivo específico 1: *Conocer sus razones para fumar y para dejar de fumar.*

La principal razón para dejar de fumar tanto entre los enfermeros como entre los alumnos fue *“Para evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)”* seguida de *“Para mejorar mi salud”* también en ambos grupos. Entre los profesionales, también obtuvo la segunda puntuación más alta *“Por un embarazo”*.

La principal razón para seguir fumando en ambos colectivos fue *“Fumo por placer”*, seguida de *“Fumo porque me relaja”*. Entre los alumnos, *“Fumo porque en mi entorno social se fuma”* también obtuvo la segunda puntuación más alta.

Objetivo específico 2: *Conocer su grado de dependencia a la nicotina mediante el Test de Fagerström.*

La puntuación media del Test de Fagerström fue indicativa de una dependencia baja a la nicotina en ambos colectivos: 3,6 entre los enfermeros fumadores y 3,5 entre

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

los alumnos fumadores, similar a la observada en estudios previos en estos mismos colectivos.

Objetivo específico 3: *Valorar las características diferenciales entre los fumadores y los no fumadores.*

Tanto entre los profesionales fumadores como entre los alumnos, en comparación con los no fumadores, predominaba la proporción de hombres, los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores y los que consumían alcohol u otras drogas. La mayoría de los profesionales y alumnos fumadores se encontraba en un rango de edad mayor que la de los no fumadores. Entre los profesionales fumadores predominaban los que tenían más años de ejercicio profesional, y entre los alumnos los que trabajaban aparte de estudiar.

Objetivo específico 4: *Valorar las características diferenciales entre los fumadores en función de su grado de dependencia a la nicotina.*

Tanto los profesionales como los alumnos con alto grado de dependencia a la nicotina creían que necesitarían ayuda tanto material como personal para dejar de fumar en una proporción más alta que los de dependencia baja.

En el grupo de los profesionales con dependencia alta, en comparación con los de dependencia baja, también era significativamente mayor la proporción de los que convivían en el domicilio habitual con otros fumadores y los que comenzaron a fumar con menos de 16 años. También los que habían intentado dejar de fumar más de 2 veces, y los que habían aguantado sin fumar menos de 1 semana tras un intento de abandono.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

En cuanto a las razones para dejar de fumar, los profesionales con dependencia alta a la nicotina señalaban un mayor grado de acuerdo, que los de dependencia baja, en los siguientes motivos: *“Porque noto que el tabaco me sienta mal”* y *“Porque noto que cada vez fumo más”*. En cuanto a los motivos para seguir fumando, mostraban un mayor nivel de acuerdo con: *“Fumo por placer”*, *“Si dejo de fumar, engordaré”*, *“Fumo porque en mis entornos (laboral, familiar y social) se fuma”*, *“Porque no creo que me haga daño”*, *“Porque creo que exageran en cuanto a los peligros del tabaco”*, *“Por costumbre”*, *“Porque no creo que pueda dejarlo”* y *“Porque conozco gente que fuma y está bien”*.

Los alumnos con dependencia moderada/alta a la nicotina, manifestaban mayor grado de acuerdo que los de dependencia baja, en señalar como razón para dejar de fumar *“Porque noto que cada vez fumo más”* y *“Si me lo recomienda mi pareja”*. Los motivos para seguir fumando con los que se encontraban más de acuerdo eran: *“Si dejo de fumar engordaré”*, *“Fumo para relacionarme”*, *“Porque en mi entorno familiar se fuma”*, *“Para tener las manos ocupadas”*, *“Porque no creo que me haga daño”* y *“Porque conozco gente que fuma y está bien”*.

Objetivo específico 5: *Valorar las diferencias entre las razones para dejar de fumar y para seguir fumando, entre los fumadores habituales, ocasionales y ex fumadores.*

Los profesionales ex fumadores estaban más de acuerdo que los fumadores (habituales y ocasionales) en dejar de fumar por los siguientes motivos: *“Para mejorar mi salud”*, *“Porque noto que el tabaco me sienta mal”*, *“Porque cada vez fumo más”*, *“Por un embarazo”* y *“Como reto personal”*. Por otro lado, las razones para seguir fumando con las que los profesionales fumadores habituales estuvieron más de acuerdo que los ocasionales, fueron: *“Si dejo de fumar, engordaré”*, *“Fumo para relacionarme”*, *“Porque en mis entornos (laboral y familiar) se fuma”*, *“Fumo por costumbre”*, *“Porque no creo que pueda dejarlo”* y *“Porque conozco gente que fuma y está bien”*.

137

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Los alumnos fumadores habituales estaban más de acuerdo que los ocasionales en dejar de fumar por los siguientes motivos: *“Si me lo recomienda mi familia”* y *“Si me lo recomiendan mis amigos”*. Por otro lado, los fumadores habituales estuvieron más de acuerdo que los ocasionales en seguir fumando por las razones: *“Si dejo de fumar, engordaré”*, *“Porque en mi entorno familiar se fuma”*, *“Porque no creo que pueda dejarlo”* y *“Porque conozco gente que fuma y está bien”*.

Objetivo específico 6: *Valorar las características diferenciales entre los profesionales y los alumnos de enfermería fumadores.*

En el grupo de los enfermeros era significativamente mayor la proporción de fumadores habituales o ex fumadores, los que consumían alcohol u otras drogas y los que habían empezado a fumar hacía más de 6 años.

Los alumnos fumadores, en comparación con los profesionales, estaban más de acuerdo en dejar de fumar por los siguiente motivos: *“Para ahorrar el dinero que me gasto en tabaco”*, *“Como reto personal”* y *“Para evitar oler a tabaco, tener diente y manos amarillentas, etc.”*. Por el contrario, las razones para seguir fumando con las que los profesionales estaban más de acuerdo que los alumnos fueron: *“Fumo por costumbre”* y *“Fumo porque en mi entorno familiar se fuma”*.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

8. BIBLIOGRAFÍA

Arévalo, J.M., & Baquedano, F.J. (1997). Prevalencia del tabaquismo en los trabajadores de un hospital. *Revista Española de Salud Pública*, 71 (5), 451-462.

Aurrekoetxea, J.J., Murcia, M., Rebagliato, M., Fernández-Somano, A. Castilla, A.M., Guxens, M.,... & Ballester, F. (2014). Factors associated with second-hand smoke exposure in nonsmoking pregnant women in Spain: self-reported exposure and urinary cotinine levels. *Science of the Total Environment*, 470-471, 1189-1196.

Australian Institute of Health and Welfare. (2014). Australia's health 2014. Australia's health series no. 14. Cat. no. AUS 178. Canberra: AIHW. Recuperado de: <http://www.aihw.gov.au/WorkArea/DownloadAsset.aspx?id=60129548150>

Ayán, C., Molina, A.J., Varela, V., Cancela, J.M., Barrio, J.P., & Martín, V. (2017). Relación entre el consumo de tabaco y la práctica deportiva en una población universitaria de ciencias de la salud y la educación. *Enfermería Clínica*, 27 (1), 21-27. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2016.08.008>

Becoña, E., & Vázquez, F.L. (1998). The Fagerström Test for Nicotine Dependence in a Spanish Sample. *Psychological Reports*, 83, 1455-1458.

Berkelmans, A., Burton, D., Page, K., & Worrall-Carter, L. (2011). Registered nurses' smoking behaviors and their attitudes to personal cessation. *Journal of Advanced Nursing*, 67(7), 1580-1590.

Biraghi, E., & Tortorano, A. M. (2010). Tobacco smoking habits among nursing students and the influence of family and peer smoking behavior. *Journal of Advanced Nursing*, 66 (1), 33-39. doi: 10.1111/j.1365-2648.2009.05135.x

Collaco, J.M., Wilson, K.M., & McGrath-Morrow, S.A. (2017). More Evidence Linking Smoke-free Legislation and Lower Risk of Prematurity and Low Birth Weight. *Pediatrics*, 139(6), e20170795.

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Díaz-Maroto, J.L., & Jiménez, C.A. (2008). Tratamiento farmacológico del tabaquismo. *Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud*, 32 (3), 71-82.

Ditre, J.W., Brandon, T.H., Zale, E.L., & Meagher, M.M. (2011). Pain, Nicotine and Smoking. *Psychological Bulletin*, 137 (6), 1065-1093.

eCIE10 Edición electrónica de la CIE-10 [sede Web]. (2008). Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de:
http://eciemaps.mpsi.es/ecieMaps/browser/index_10_2008.html#search=TABACO&index=enf&searchId=1369859235118&historyIndex=1

Fernández, D., Ordas, B., Álvarez, M.J., & Ordóñez, C. (2015). Knowledge, attitudes and tobacco use among nursing and physiotherapy students. *International Nursing Review*, 62 (3), 303-311.

Fernández, E., Fu, M., Galán, I., López, M.J., Martínez, C., Martínez-Sánchez, J.M.,... & Sureda, F. (2017). *Evaluación de las políticas de control del tabaquismo en España (Leyes 28/2005 y 42/2010)*. Madrid: Parsan Gráfica.

Gutiérrez-Abejón, E., Rejas-Gutiérrez, J., Criado-Espejel, P., Campo-Ortega, E.P., Breñas-Villalón, M.T., & Martín-Sobrino, N. (2015). Impacto del consumo de tabaco sobre la mortalidad en España en el año 2012. *Medicina Clínica*, 145(12): 520-525.

Heatherton, T.F., Kozlowski, L.T., Frecker, R.C., & Fagerström, K. (1991). The Fagerström test for nicotine dependence: a revision of the Fagerström tolerance questionnaire. *British Journal of Addiction*, 86 (9): 1119- 27

Iglesias, B., De Castro-Acuña, N., Martín, P., & Iglesias, C. (2009). Grado de dependencia a la nicotina en el personal sanitario de plantas de hospitalización en un hospital de Galicia: un estudio descriptivo. *Cadernos de Atención Primaria*, 16(4): 290-294.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Instrumento de Ratificación del Convenio Marco de la OMS para el control del tabaco, hecho en Ginebra el 21 de mayo de 2003. BOE nº 35 (10 de febrero de 2005).

Jiménez-Ruiz, C.A., Riesco, J.A., Altet, N., Lorza, J.J., Signes-Costa, J., Solano, S.,... & Barrueco, M. (2013). Tratamiento del tabaquismo en fumadores con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Archivos de Bronconeumología*, 49 (8): 354-363.

Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco. BOE nº 309, del martes 27 de diciembre de 2005.

Ley 42/2010, de 30 de diciembre, por la que se modifica la Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco. BOE nº 318, del viernes 31 de diciembre de 2010.

Martínez, C., Martínez-Sánchez, J.M., Antón, L., Riccobene, A., Fu, M., Quirós, N.,... & Grupo de coordinadores de los Hospitales de la Red. (2016). Prevalencia de consumo de tabaco en trabajadores hospitalarios: metaanálisis en 45 hospitales catalanes. *Gaceta Sanitaria*, 30 (1): 55-58.

Mathers, C.D., & Loncar, D. (2006). Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. *PLOS Medicine*, 3(11): e442.

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Instituto Nacional de Estadística. Distribución porcentual de la Encuesta Europea de Salud en España: EESE 2014.

Recuperado de:

https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/pdf/MODULO3_RELATIVOweb.pdf

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Instituto Nacional de Estadística.

Distribución porcentual de la Encuesta Nacional de Salud: ENSE 2006. Recuperado de:

<http://www.msps.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuestaNac2006/EstilosVidaPorcentaje.pdf>

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Instituto Nacional de Estadística.
Distribución porcentual de la Encuesta Nacional de Salud: ENSE 2011-2012.

Recuperado de:

https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuestaNac2011/2DeterminantesSalud_DistribucionPorcentual.pdf

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Instituto Nacional de Estadística.
Valores absolutos de la Encuesta Europea de Salud en España: EESE 2014. Recuperado de:

<https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/pdf/MODULO3ABSOLUTOSweb.pdf>

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Instituto Nacional de Estadística.
Valores absolutos de la Encuesta Nacional de Salud: ENSE 2006. Recuperado de:

<http://www.msps.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuestaNac2006/EstilosVidaAbsoluto.pdf>

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Instituto Nacional de Estadística.
Valores absolutos de la Encuesta Nacional de Salud: ENSE 2011-2012. Recuperado de:

http://www.msps.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuestaNac2011/2DeterminantesSalud_ValoresAbsolutos.pdf

Oberg, M., Jaakkola, M.S., Woodward, A., Peruga, A., & Prüss-Ustün, A. (2011).
Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke: a retrospective analysis of data from 192 countries. *Lancet*, 377(9760): 139–146.

Organización Mundial de la Salud. (2003). Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. Ginebra. Recuperado de:

http://www.who.int/tobacco/framework/WHO_ftcc_spanish.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2008). MPOWER: un plan de medidas para hacer retroceder la epidemia de tabaquismo. Ginebra. Recuperado de:

http://www.who.int/tobacco/mpower/mpower_spanish.pdf

142

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Organización Mundial de la Salud. (2011). Tabaco. Ginebra: OMS. Nota descriptiva nº 339. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/index.html>

Palencia, A., Romero, G., & Vargas, M. (2014). Biomarcadores de exposición y efecto al humo de tabaco ambiental. *Acta Científica de la Sociedad Venezolana de Bioanalistas Especialistas*, 17 (1): 27-35.

Rodríguez, C., Dotti, G., & Cuesta, A. (2014). Prevalencia de tabaquismo y sedentarismo en un grupo extenso de enfermeros de Montevideo: relación con edad, sexo y múltiple empleo. *Revista Uruguaya de Cardiología*, 29: 200-205.

Rodríguez, J.A. (2008). Recursos de enfermería en Tenerife y especialización [tesis doctoral]. Santa Cruz de Tenerife: Departamento de Obstetricia-Ginecología, Pediatría, Medicina Preventiva y Salud Pública, Toxicología y Medicina Legal y Forense, Universidad de la Laguna.

Rodríguez, M. (2010). Publicidad y tabaco: efectos en su consumo tras la nueva ley antitabaco en España. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 1 (1): 23-29.

Rodríguez, M.A., Pineda, S.A., & Vélez, L.F. (2010). Características del consumo de tabaco en estudiantes de enfermería de la Universidad de Antioquía (Colombia). *Investigación y Educación en Enfermería*, 28 (3): 370-383.

Rodríguez-Gázquez, M.A., Chaparro-Hernández, S., & González-López, J.R. (2016). Estilos de vida de estudiantes de Enfermería de una universidad pública colombiana. *Investigación y Educación en Enfermería*, 34 (1). Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v34n1a11>

Romero, P.J., León, M.J., Mora, A., Pérez, G., Gómez, J.C., & Millán, J.C. (1999). Programa de deshabitación antitabaco "Tabaco no, gracias". *Neumosur*, 11 (2). Recuperado de: <http://www.neumosur.net/files/NS1999.11.2.A01.pdf>

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Sainz, M. (2006). Estudio sobre prevalencia de tabaquismo en profesionales sanitarios de medicina y enfermería del hospital clínico San Carlos. Madrid: Unidad de Educación para la salud, Servicio de Medicina Preventiva, HCSC. Recuperado de:

<http://www.fundadeps.org/Observatorio.asp?grupoRec=Adultos&tiporecursoAct=Estudios&tematicaRec=Salud%20P%20FAblica,Enfermedades%20no%20transmisibles,Prevencci%20del%20tabaquismo&titulo=Estudio%20sobre%20Prevalencia%20de%20Tabaquismo%20en%20Profesionales%20Sanitarios%20de%20Medicina%20y%20Enfermer%20EDa&codrecurso=133>

Scollo, M., Lal, A., Hyland, A., & Glantz, S. (2003). Review of the quality of studies on the economic effects of smoke-free policies on the hospitality industry. *Tobacco Control*, 12(1): 13-20.

Simón, L., Pastor-Barriuso, R., Boldo, E., Fernández-Cuenca, R., Ortiz, C., Linares, C.,... & Galán I. (2017). Smoke- Free Legislation in Spain and Prematurity. *Pediatrics*, 139 (6): e20162068.

Solano, S., Jiménez, C.A., de Higes, E., García, M., Callejas, F.J., de Granda, J.I.,... & Alfigeme I. (2016). Prevalencia, conocimiento y actitudes acerca del consumo de tabaco en los miembros de SEPAR. *Archivos de Bronconeumología*. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2016.01.006>

Telumbre-Terrero, J.Y., Esparza-Almanza, S.E., Alonso-Castillo, B.A. & Alonso-Castillo, M.T.J. (2016). Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de enfermería. *Revista Enfermería Actual en Costa Rica*, 30, 1-16. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i30.22020>

US Department of Health and Human Services. (2014). The Health Consequences of Smoking: 50 Years of Progress. A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health.

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

Vaillant, M. (2016). Caracterización del hábito de fumar en los alumnos de enfermería de la Facultad Manuel Fajardo, La Habana, Cuba. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 11 (2).

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

9. ANEXOS:

9.1 ANEXO I. Carta de presentación a los enfermeros

Estimado compañero/a:

Quiero solicitar su colaboración respondiendo a un cuestionario para un estudio sobre Prevalencia y Factores Relacionados con el Tabaquismo en enfermeros de la provincia de Santa Cruz de Tenerife y alumnos de enfermería de la Universidad de La Laguna (ULL).

Este estudio será realizado con una muestra del personal de enfermería, independientemente de su situación de fumador, ex fumador o no fumador. El cuestionario es completamente anónimo (rogamos responder con sinceridad).

Los objetivos del estudio son conocer la prevalencia de fumadores entre los profesionales de enfermería que trabajan en la provincia de Santa Cruz de Tenerife así como su perfil y sus patrones de consumo. También pretendemos valorar sus características en función al hábito tabáquico, conocer sus motivos para fumar y para dejar de fumar, y su grado de dependencia a la nicotina. Podrá consultar los resultados una vez publicados.

El cuestionario lo podrá realizar cómodamente en un tiempo aproximado de unos 5-10 minutos desde cualquier dispositivo con acceso a internet (teléfono móvil, tablet, ordenador, etc.) y está dividido en cuatro apartados:

1. Patrones de consumo y perfil de la población fumadora (a responder por todos los encuestados).
2. Razones para dejar de fumar (a responder por fumadores actuales y ex fumadores).
3. Razones para seguir fumando (a responder sólo por fumadores actuales).
4. Test de Fagerström para medir el grado de dependencia a la nicotina (a responder sólo por fumadores actuales).

Agradeciendo sus respuestas y entrega del cuestionario, reciba un cordial saludo.

Adrián Hernández Padilla,
Enfermero y Doctorando en Ciencias Médicas.

146

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

9.2 ANEXO II. Carta de presentación a los alumnos de enfermería

Estimado alumno/a:

Quiero solicitar su colaboración respondiendo a un cuestionario para un estudio sobre Prevalencia y Factores Relacionados con el Tabaquismo en enfermeros de la provincia de Santa Cruz de Tenerife y alumnos de enfermería de la Universidad de La Laguna (ULL).

Este estudio será realizado con una muestra de los alumnos de primero y segundo de enfermería, independientemente de su situación de fumador, ex fumador o no fumador. El cuestionario es completamente anónimo (rogamos responder con sinceridad).

Los objetivos del estudio son conocer la prevalencia de fumadores entre los alumnos de primero y segundo de enfermería de la ULL, así como su perfil y sus patrones de consumo. También pretendemos valorar sus características en función al hábito tabáquico, conocer sus motivos para fumar y para dejar de fumar, y su grado de dependencia a la nicotina. Podrá consultar los resultados una vez publicados.

El cuestionario lo podrá realizar cómodamente en un tiempo aproximado de unos 5-10 minutos desde cualquier dispositivo con acceso a internet (teléfono móvil, tablet, ordenador, etc.) y está dividido en cuatro apartados:

1. Patrones de consumo y perfil de la población fumadora (a responder por todos los encuestados).
2. Razones para dejar de fumar (a responder por fumadores actuales y ex fumadores).
3. Razones para seguir fumando (a responder sólo por fumadores actuales).
4. Test de Fagerström para medir el grado de dependencia a la nicotina (a responder sólo por fumadores actuales).

Agradeciendo sus respuestas y entrega del cuestionario, reciba un cordial saludo.

Adrián Hernández Padilla,

Enfermero y Doctorando en Ciencias Médicas.

147

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

9.3 ANEXO III: Cuestionario de patrones de consumo y perfil de la población fumadora

Encuesta de patrones de consumo y perfil de la población fumadora

La encuesta es completamente anónima. Por favor, conteste con sinceridad.
***Obligatorio**

Edad * **Edad ***

Sexo *

Hombre

Mujer

Estado civil *

Soltero/a

Casado/a

Divorciado/a

¿Es usted fumador/a? *

Sí

No

Fumador ocasional (menos de un paquete a la semana)

Ex-fumador

Lugar de trabajo *

Años ejerciendo la profesión *

Menos de 5 años

5-10

11-15

16-20

21-25

26-30

Más de 30 años

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

¿Practica deporte? *

- No
- Sí, 1-3 veces al mes
- Sí, 1-2 veces a la semana
- Sí, 3 o más veces a la semana

Número de hijos *

- 0
- 1-2
- 3-4
- Más de 4 hijos

Fumadores en casa actualmente (sin contarse a usted) *

Puede marcar más de una opción

- Ninguno
- Padre, madre, abuelos, tíos...
- Hermanos, primos...
- Pareja
- Hijos, nietos...
- Otro:

¿Consumes alguna otra droga? *

Droga distinta de el tabaco

- No
- Alcohol 1-3 veces por semana
- Alcohol más de 3 veces por semana
- Otro:

¿Realiza usted educación para la salud en su puesto de trabajo? *

- No
- Sí, pero no sobre el tabaco
- Sí, incluida sobre el tabaco
- Sí, específicamente sobre el tabaco

¿Cuánto énfasis considera que pone en la educación sanitaria sobre tabaquismo?

Responder únicamente si a la pregunta anterior respondió "Sí, incluida sobre el tabaco" o "Sí, específicamente sobre el tabaco"

1 2 3 4 5

Poco énfasis Mucho énfasis

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

A partir de aquí, contestar sólo los fumadores.

¿Cuántos años hace que fuma?

- Menos de 2 años
- 2-5 años
- 6-10 años
- Más de 10 años

¿A qué edad empezó a fumar?

- Menos de 15 años
- 16-20 años
- 21-25 años
- Más de 25 años

¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

- Menos de 5
- 5-10
- 11-15
- 16-20
- Más de 20
- Fumo puros/pipa

¿Ha intentado dejar de fumar?

- No
- Sí, una o dos veces
- Sí, más de dos veces

¿Cuánto tiempo ha estado sin fumar, como máximo, después de haber empezado?

- Menos de 2 días
- 2 días - 1 semana
- 1 semana - 1 mes
- 1-6 meses
- Más de 6 meses

¿Tiene intención de dejar de fumar?

- Sí, en un futuro próximo (menos de 6 meses)
- Sí, en un futuro lejano (más de 6 meses)
- No, y continuaré fumando lo mismo
- No, pero tengo intención de reducir la cantidad en un futuro próximo (menos de 6 meses)
- No, pero tengo intención de reducir la cantidad en un futuro lejano (más de 6 meses)
- No y probablemente aumente el consumo en el futuro

¿Cree que necesita ayuda para dejar de fumar?

- No
- Sí, material (parches, chicles, etc.)
- Sí, personal (familia, amigos, profesionales, etc.)
- Sí, material y personal

30

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por:	Fecha:
ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

9.4 ANEXO IV: Cuestionario de razones para dejar de fumar.

Encuesta de razones para dejar de fumar				
La encuesta es completamente anónima. Por favor, conteste con sinceridad.				
Razones para dejar de fumar				
A contestar por fumadores actuales y ex fumadores.				
	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
Para mejorar mi salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porque noto que el tabaco me sienta mal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porque noto que cada vez fumo más	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para evitar futuros problemas de salud (cáncer, EPOC, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por un embarazo (propio o de mi pareja)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para evitar molestias y daños en las personas de mi entorno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para ahorrar el dinero que me gasto en tabaco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Como un reto personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porque empieza a estar mal visto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

151

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Para evitar oler a tabaco, tener dientes y manos amarillentas, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porque me lo recomienda mi médico/enfermero u otro profesional sanitario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porque me lo recomienda mi pareja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porque me lo recomienda mi familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porque me lo recomiendan mis amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otras razones para dejar de fumar
(Anotarlas)

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

9.5 ANEXO V: Cuestionario de razones para seguir fumando.

Encuesta de razones para seguir fumando

La encuesta es completamente anónima. Por favor, conteste con sinceridad.

Razones para seguir fumando
A contestar únicamente por fumadores actuales.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
Fumo por placer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si dejo de fumar engordaré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumo para relacionarme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumo si las personas con las que estoy fuman	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumo porque me relaja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumo más durante las horas de trabajo (salgo a la calle) porque en mi entorno laboral se fuma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumo más en casa porque en mi entorno familiar se fuma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumo más con mis amigos porque en mi entorno social se fuma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

153

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyI+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

Fecha: 30/06/2017 09:21:51

NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 09:32:03

SARA DARIAS CURVO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

30/06/2017 10:10:24

ERNESTO PEREDA DE PABLO
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

07/07/2017 18:09:48

Sigo fumando porque no creo que me haga daño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sigo fumando porque creo que exageran en cuanto a los peligros del tabaco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumo por costumbre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumo por tener las manos ocupadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sigo fumando porque no creo que pueda dejarlo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sigo fumando porque conozco gente que fuma y está bien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Otras razones para seguir fumando
(Anotarlas)

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección https://sede.ull.es/validacion/	
Identificador del documento: 972253	Código de verificación: M/nGNyI+
Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48

9.6 ANEXO VI: Test de Fagerström.

Test de Fagerström

La encuesta es completamente anónima. Por favor, conteste con sinceridad. A contestar únicamente por fumadores actuales.

¿Cuántos minutos pasan desde que se levanta hasta que se fuma el primer cigarrillo del día?

- 5 minutos o menos
- 6-30 minutos
- 31-60 minutos
- Más de 60 minutos

¿Qué cigarrillo le cuesta más dejar de fumarse?

- El primero del día
- Cualquiera de los demás

¿Cuántos cigarrillos se fuma al día?

- Menos de 11
- 11-20
- 21-30
- Más de 30

¿Encuentra difícil no fumar en sitios donde está prohibido?

- Sí
- No

¿Fuma más durante las primeras horas de la mañana que durante el resto del día?

- Sí
- No

¿Fuma aunque esté tan enfermo como para estar en cama?

- Sí
- No

155

Este documento incorpora firma electrónica, y es copia auténtica de un documento electrónico archivado por la ULL según la Ley 39/2015.
Su autenticidad puede ser contrastada en la siguiente dirección <https://sede.ull.es/validacion/>

Identificador del documento: 972253

Código de verificación: M/nGNyl+

Firmado por: ADRIAN JESUS HERNANDEZ PADILLA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	Fecha: 30/06/2017 09:21:51
NIEVES MARTA DIAZ GOMEZ UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 09:32:03
SARA DARIAS CURVO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	30/06/2017 10:10:24
ERNESTO PEREDA DE PABLO UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA	07/07/2017 18:09:48