



Nivel de conocimientos de los alumnos del I.E.S. Rafael Arozarena (La Orotava) acerca del tabaquismo y sus consecuencias para la salud

LAURA MARÍA LUIS BRITO

**Universidad de La Laguna: Facultad Ciencias de la
Salud – Sección de Enfermería**

Curso 2016-2017

RESUMEN

El tabaquismo es considerado un problema de salud pública a nivel mundial y como tal requiere de estudios que nos ayuden a averiguar la cantidad y calidad del conocimiento que poseen los adolescentes sobre el tabaquismo y las enfermedades que este produce a diversos niveles, de forma que, gracias a estos estudios, podamos educarlos en hábitos de vida más saludables, haciéndoles entender los graves efectos del tabaco, para que de esta forma dejen de consumirlo. Con esta investigación se pretende determinar los conocimientos que poseen los alumnos del I.E.S Rafael Arozarena acerca del tabaquismo y las consecuencias que este produce en la salud, la cantidad de alumnos que fuman y su edad de inicio, los factores que hacen que consuman tabaco, si están concienciados sobre los graves problemas que causa el tabaco y los conocimientos que poseen sobre el tema. Se llevará a cabo una investigación de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, retrógrado y de corte transversal. Se contará con la colaboración de los 750 alumnos que expondrán sus conocimientos gracias a un cuestionario autogestionado, voluntario y anónimo.

PALABRAS CLAVES

Tabaquismo, adolescentes, enfermedades.

SUMMARY

Smoking is considered a worldwide public health problem and as such, it requires studies that help us to ascertain the amount and quality of knowledge that teenagers have about smoking and the diseases it produces at various levels. Thanks to these studies, we can educate them in healthier life habits, making them understand the serious effects of tobacco, and they can stop consuming it. This research aims to determine the knowledge that the students of the secondary school IES Rafael Arozarena have about smoking and its consequences on health, the number of students who smoke and their age of onset, factors that make them smoke, if they are aware of the serious problems caused by tobacco and the knowledge they have on the subject. A quantitative, descriptive, retrograde and cross-sectional investigation will be carried out. It will count on the collaboration of the 750 students who will expose their knowledge thanks to a self-managed, voluntary and anonymous questionnaire.

KEY WORDS

Smoking, teenagers, diseases.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| 1. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| 2. JUSTIFICACIÓN..... | 6 |
| 3. OBJETIVOS..... | 7 |
| 3.1 GENERAL..... | 7 |
| 3.2 ESPECÍFICOS..... | 7 |
| 4. METODOLOGÍA..... | 8 |
| 4.1 DISEÑO..... | 8 |
| 4.2 POBLACIÓN DIANA..... | 8 |
| 4.3 MUESTRA..... | 8 |
| 4.4 VARIABLES E INSTRUMENTOS DE MEDIDA..... | 8 |
| 4.5 MÉTODOS DE LA RECOGIDA DE LA INFORMACIÓN..... | 10 |
| 4.6 ANÁLISIS ESTADÍSTICOS..... | 11 |
| 4.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS..... | 11 |
| 5. CRONOGRAMA..... | 12 |
| 6. PRESUPUESTO..... | 13 |
| 7. BIBLIOGRAFÍA..... | 14 |
| 8. ANEXOS..... | 16 |
| 8.1 CUESTIONARIO..... | 16 |
| 8.2 SOLICITUD DE PERMISO A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO..... | 22 |

1. INTRODUCCIÓN

El tabaquismo mata cada año alrededor de 5.400.000 personas en todo el mundo, de las cuales, un alto porcentaje podrían salvarse mediante el cese del hábito de fumar. De seguir de esta forma, dentro de 15 años, aumentarán alrededor de 8.000.000 fallecimientos al año. ¹

El concepto de tabaquismo ha ido cambiando a lo largo de las últimas décadas. En un principio hablábamos de hábito, dependencia, adicción, hasta que se definió la clínica de la persona fumadora en estos últimos años.

Dentro del ámbito sanitario podemos considerar el tabaquismo como una drogadicción, que se podría definir como “*el consumo de sustancias que provocan conductas relacionadas con la dependencia*” (La evolución del concepto de tabaquismo, 2005). La adicción al tabaquismo está caracterizada por una serie de factores: el deseo y/o necesidad compulsiva de consumir, en este caso, la nicotina que es la que crea la adicción, la obtención de este a cualquier coste, y la dependencia tanto física como psicológica que sus componentes producen en el organismo humano, así como las consecuencias perjudiciales que este produce, no solo en aquel que lo consume sino en el resto de la sociedad que le rodea.

Tanto la *Asociación Americana de Psiquiatría*, como la *Organización Mundial de la Salud* y la *Asociación Médica Internacional de la Adicción*, llegaron a las conclusiones antes expuestas, es decir, la nicotina crea dependencia y sus efectos en la salud son muy perjudiciales. Según la *American Psychiatric Association* podemos definir el tabaquismo como “un patrón desadaptativo de consumo de una sustancia (nicotina) que conlleva un deterioro o distrés clínicamente significativo, manifestado por tres (o más) de los síntomas siguientes (Tabla 1) en algún momento de un período continuado de 12 meses”. ²

Tabla 1

Criterios establecidos por el DSM-IV para el diagnóstico de la dependencia de una sustancia.

Criterios

- Necesidad de cantidades crecientes de la sustancia para alcanzar la intoxicación o el efecto deseado. (Tolerancia)
 - El efecto de las cantidades de sustancia disminuye con su consumo continuado. (Tolerancia)
 - Las características del síndrome de abstinencia provocadas por la falta de la sustancia. (Síndrome de abstinencia)
 - Se ingiere la sustancia para aliviar o evitar la abstinencia. (Síndrome de abstinencia)
 - Se ingiere la sustancia con frecuencia en mayor cantidad o durante un período de tiempo más largo de lo que inicialmente se pretendía. (Síndrome de abstinencia)
-

Fuente: adaptado de American Psychiatric Association ⁸ y Gold ².

El tabaco posee una gran cantidad de componentes perjudiciales para la salud, y no solo adictivos como la nicotina, sino que además posee otras sustancias como el monóxido de carbono, altamente tóxico para el aparato respiratorio o el alquitrán, sustancia carcinógena.³

El tabaquismo en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud, el 21,9% de los adolescentes fuma y el 25% lo hará en los próximos años.⁴

Recientes estudios realizados a adolescentes como ESTUDES, ECERS-HBSC, SIVFRENT-J, FRESC y EMCSAT, demuestran que el consumo de tabaco por parte de los adolescentes ha descendido con respecto a los años 80-90. En los distintos estudios se observa un aumento del consumo diario por parte del sexo femenino, contrario a lo que se reflejaba en los años anteriores (Tabla 2).⁵

Tabla 2 Prevalencia del tabaquismo en la adolescencia en diversos estudios al final de la escuela secundaria obligatoria. España, 2008

| Estudio | Edad | Consumo diario | | | N | |
|----------------------|--------------------|----------------|--------|-------|--------|--------|
| | | Chicos | Chicas | Total | Chicos | Chicas |
| ESTUDES ^a | 14-18 | 13,3 | 16,4 | 14,8 | 14.951 | 15.232 |
| ECERS ^b | 15-16 | 13,3 | 16,0 | 14,7 | 2.724 | 3.009 |
| SIVFRENT-J | 15-16 | 13,2 | 14,7 | 13,9 | 1.068 | 1.102 |
| FRESC | 15-17 ^c | 8,5 | 12,7 | 10,6 | 551 | 550 |
| EMCSAT | 15-16 | 13,1 | 14,4 | 13,8 | 287 | 309 |

^a La encuesta ESTUDES cubre toda la franja de edad de 14 a 18 años y no presenta datos estratificados por edad y sexo.

^b Encuesta ECERS realizada en 2006.

^c En la encuesta FRESC los alumnos de 17 años en 4.º de ESO son el 7% de la muestra, y se han excluido los mayores de 17 años.

Existen diferentes factores que incitan a los adolescentes al consumo de tabaco, como son ser chica, tener un bajo rendimiento académico, mala salud, tener problemas de ánimo, consumir alcohol y convivir con familiares y/o amigos fumadores, aunque también existe un componente genético.

Según diversos estudios se estima que la edad de inicio de consumo de tabaco se encuentra alrededor de los 14 años, tanto en chicos como en chicas. En España la edad media es de 13,2 años, e incluso se ha visto tabaquismo a edades más tempranas (≤ 12 años) que suele ir unido al consumo de otras drogas.

Otros de los factores que hacen que los adolescentes inicien y mantengan el consumo de tabaco, es el hecho de que creen que el tabaco ayuda a controlar el peso y que adelgaza (19,5% de los chicos y 22,3% de las chicas). Un elevado porcentaje de adolescentes fumadores cree que les relaja y ayuda a disminuir los nervios (49% de los chicos y 50% de las chicas).⁶

El tabaco afecta, no solo a nivel respiratorio, sino que afecta a otros muchos niveles como al aparato digestivo, cardiovascular, entre otros, e incluso a la reproducción y sexualidad.

El tabaquismo se encuentra entre las causas más importantes de muerte debido a las afecciones respiratorias que genera como lo son el cáncer pulmonar y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).¹

1.1 Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

El concepto de EPOC ha sido siempre confuso, lo que ha desembocado en un desconocimiento de la enfermedad y su tratamiento.⁷

La EPOC es una enfermedad que afecta al aparato respiratorio (principalmente bronquios y alveolos), caracterizada por la limitación del paso del aire dentro de los alveolos, debido a la inflamación de estos por agentes nocivos. Dentro de la EPOC podemos diferenciar entre la bronquitis crónica y el enfisema pulmonar.

Algunos de los factores de riesgo son la exposición a polvos, humos, gases y/o sustancias químicas. Dentro de estos factores el tabaquismo es la principal causa de morbi-mortalidad.⁸

Los principales síntomas de esta enfermedad son, en la bronquitis crónica, la tos y expectoración durante un periodo de al menos tres meses al año durante dos años consecutivos. Se acompañan de sibilancias y disnea que se agrava según evoluciona la enfermedad. En el caso del enfisema pulmonar, se trata de una afección caracterizada por el aumento del tamaño de los alveolos, con destrucción de sus paredes y pérdida de elasticidad, produciendo, como principal síntoma, disnea.

1.2 Cáncer pulmonar

El tabaco posee numerosos agentes y/o sustancias cancerígenas como el 3-4 benzopireno y algunos alcaloides, que producen no solo una hipertrofia e hiperplasia de las células pulmonares, produciendo cáncer de pulmón, sino que también pueden generar cáncer de la cavidad oral, de laringe y de faringe.

Cuanto antes se empieza con el consumo de cigarrillos, mayores serán las consecuencias y los efectos adversos, por lo que los adolescentes fumadores desde temprana edad, tienen un mayor riesgo de padecer estas enfermedades pulmonares, anteriormente descritas, entre otras afecciones respiratorias, como por ejemplo el asma, que tiene una estrecha relación con el consumo de tabaco. Los adolescentes con asma son los que más fuman, según las recientes investigaciones.^{4,9}

Contrario a los conocimientos que posee la sociedad actual, en especial los adolescentes, el tabaco también afecta a otros niveles como al sistema cardiovascular, ya que numerosos estudios han determinado que el tabaquismo es uno de los factores de riesgo cardiovascular más importantes, pudiendo producir afectaciones como los accidentes cardiovasculares, arterosclerosis, IAM, anginas de pecho e incluso muerte súbita.

La arterosclerosis puede considerarse como la afección cardiovascular más importante producida por el tabaquismo, puesto que afecta a la mayoría de los fumadores y a todo tipo de vasos sanguíneos (arterias cerebrales, coronarias, etc.), por lo que su aparición está bastante extendida en la sociedad actual debido a la gran incidencia de fumadores.¹⁰

El tabaquismo tiene un efecto tóxico directo sobre el endotelio, ya que expone a la capa íntima de éste con los lípidos sanguíneos, los leucocitos, a la agregación plaquetaria e incrementa las concentraciones de triglicéridos en los vasos sanguíneos¹¹.

Esta enfermedad, cuando alcanza niveles extremos puede generar una patología cardíaca muy conocida y relacionada con el consumo de tabaco, la cardiopatía isquémica, que podemos definir como la disminución o supresión del aporte sanguíneo al miocardio, debido al estrechamiento y/u obstrucción de las arterias coronarias, produciendo así distintas manifestaciones de esta enfermedad como son las anginas y el infarto agudo de miocardio o la muerte.

A nivel cerebral, se pueden producir afecciones como ACV (ICTUS), hemorragias cerebrales, insuficiencia cerebrovascular, etc., que incrementan la incidencia de muertes y generan consecuencias irreversibles para el organismo (discapacidades, afectaciones de la movilidad, habla, percepción, etc.)

El tabaquismo puede generar disfunciones mayores al estar asociadas a otras enfermedades que afectan, no solo a adultos, sino también a adolescentes, como lo son las hiperlipidemias, diabetes, hipertensión arterial, etc.¹⁰

También se puede ver afectado el aparato digestivo, ya que el tabaco contribuye, a nivel de la cavidad bucal, a la aparición de gingivitis y/o periodontitis (inflamación y/o infección de las encías), cáncer bucal, estomatitis (inflamación de las mucosas bucales, producida por la irritación que producen los componentes del tabaco, que puede llegar incluso a ulcerarse), a nivel del esófago, reflujo gastro-esofágico (el tabaco reduce la presión en el cardias lo que hace que se produzca el reflujo, aunque

también puede deberse a la acción relajante de la nicotina en los músculos situados en la zona posterior del esófago) o cáncer de esófago. En el estómago puede generar úlceras pépticas (el tabaco hace que aumente la secreción de jugos gástricos, aumentando la acidez), gastritis, cáncer gástrico, etc. Sobre el intestino puede desarrollar pólipos, enfermedad de Crohn (que es más común en fumadores que la colitis ulcerosa), así como en el hígado y páncreas puede desarrollar cálculos biliares, insuficiencia biliar, pancreatitis, cáncer de páncreas y de hígado, etc. ¹²

Por último, y no menos importante, también afecta a nivel genito-urinario (cáncer de vejiga, de uretra, de pene, de vulva, de cuello de útero, de endometrio, de mama, de ovarios), así como también produce trastornos en el patrón menstrual (el tabaco afecta a nivel hormonal pudiendo producir alteraciones como dismenorreas, sangrados, periodo irregulares, etc.), en la menopausia (el tabaco adelanta la edad natural de la menopausia) y afecta a la fertilidad-reproducción (puede producir alteraciones en las trompas, en la formación de espermatozoides, etc.) y la gestación (puede producir malformaciones en el feto, bajo peso fetal, mala formación de la placenta, alteraciones en el transporte de oxígeno al feto, etc.). ¹³

2. JUSTIFICACIÓN

El tabaquismo es considerado un problema de salud pública a nivel mundial y como tal requiere de estudios que nos ayuden a comprender por qué, a pesar de toda la información (publicidad, programas, cursos, etc.) que se han ido generando durante las últimas décadas sobre este tema, sigue existiendo un gran número de consumidores de tabaco en todo el mundo, de los cuales, un alto porcentaje son adolescentes.

Es necesario averiguar la cantidad y calidad del conocimiento que poseen los adolescentes sobre el tabaquismo y las enfermedades que este produce a diversos niveles, de forma que, gracias a estos estudios, podamos educarlos en hábitos de vida más saludables, haciéndoles entender los graves efectos del tabaco, para que de esta forma dejen de consumirlo.

3. OBJETIVOS

3.1 GENERAL

- Determinar los conocimientos que poseen los alumnos del I.E.S Rafael Arozarena en La Orotava acerca del tabaquismo y las consecuencias que este produce en la salud.

3.2 ESPECÍFICOS

- Determinar la cantidad de alumnos que fuman y su edad de inicio.
- Determinar los factores que hacen que los alumnos consuman tabaco.
- Determinar si los alumnos están concienciados sobre los graves problemas que causa el tabaco.
- Determinar los conocimientos que poseen los alumnos sobre el tabaquismo y si estos son reales o no.

4. METODOLOGÍA

4.1 DISEÑO

La presente investigación es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, retrógrado y de corte transversal.

4.2 POBLACIÓN DIANA

La población de este trabajo son los 650 alumnos, de entre 11 y 18 años, del Instituto de Enseñanza Secundaria Rafael Arozarena en La Orotava.

4.3 MUESTRA

Dado el reducido tamaño de nuestra población estimamos que la muestra tenga el mismo tamaño que la población.

4.4 VARIABLES E INSTRUMENTOS DE MEDIDA

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS:

- Edad: variable cuantitativa. Se medirá en años y con números enteros (1 ítem).
- Sexo: variable cuantitativa dicotómica. Con dos opciones de respuesta: hombre y mujer (1 ítem).
- Nivel de estudio: variable cuantitativa. Con seis opciones de respuesta: 1º ESO, 2º ESO, 3º ESO, 4º ESO, 1º Bachillerato y 2º Bachillerato (1 ítem).
- Relaciones familiares: variable cuantitativa. Con cuatro opciones de respuesta: familia biparental, familia monoparental, otros familiares, tutores (instituciones) (1 ítem).

NÚMERO Y CARACTERÍSTICAS DE LOS ALUMNOS FUMADORES:

Variable cuantitativa que se medirá con un cuestionario de elaboración propia que contará de 4 ítems, en los cuales se recogerán: hábito de fumar, con dos opciones de respuesta: sí o no (1 ítem); duración del hábito, que se expresará en años/meses (1

ítem); reincidencia del hábito, que se expresará en números (1 ítem); intento de abandono del hábito, con dos opciones de respuesta: sí o no (1 ítem).

FACTORES QUE PREDISPONEN AL CONSUMO DE TABACO

Variable cuantitativa que se medirá con un cuestionario de elaboración propia que contará de 6 ítems, en los cuales se recogerán: convivencia con fumadores, con dos opciones de respuesta: sí o no (2 ítem); frecuencia de personas fumadores en el entorno, con varias opciones de respuesta en intervalos: diariamente, semanalmente, mensualmente, menos de una vez al mes (1 ítem); lugares donde habitúa a fumar, con 5 opciones de respuesta: hogar, instituto, con amigos en fiestas, en la calle, otros (1 ítem); consumo de otras drogas, con dos opciones de respuesta: sí o no (1 ítem); percepción del hábito de fumar en las personas del entorno; con tres opciones de respuestas: sí, no y algunas veces (1 ítem).

GRADO DE CONCIENCIACIÓN DE LOS ALUMNOS ACERCA DEL TABAQUISMO Y SUS CONSECUENCIAS

Variable cuantitativa que se medirá con un cuestionario de elaboración propia que contará de 5 ítems, en los cuales se recogerán: información que poseen sobre el tabaquismo, con dos opciones de respuesta: sí o no (1 ítem); formación con charlas, clases, etc., con dos opciones de respuesta: sí o no (1 ítem); concienciación del alumno, con dos opciones de respuesta: sí o no (1 ítem); efectividad de la información y el método de enseñanza, con una escala tipo Likert en donde 0 es nada efectivo y 5 muy efectivo (1 ítem); necesidad de una mayor cantidad de información, con dos opciones de respuesta: sí o no (1 ítem).

CALIDAD Y CANTIDAD DE CONOCIMIENTOS DE LOS ALUMNOS ACERCA DEL TABAQUISMO Y SUS CONSECUENCIAS

Variable cuantitativa que se medirá con un cuestionario de elaboración propia que contará de 14 ítems, en los cuales se recogerán diversas preguntas sobre el tabaquismo y los efectos negativos que este produce en el organismo, de forma que podamos tener una visión global de lo que saben los alumnos, con varias opciones de respuesta: verdadero o falso, sí o no, varias opciones de respuesta múltiple y de respuesta propia.

4.5 MÉTODOS DE LA RECOGIDA DE LA INFORMACIÓN

Para llevar a cabo la recogida de la información se utilizará un cuestionario de elaboración propia auto gestionado que se aplicará a los alumnos del Instituto de Enseñanza Secundaria Rafael Arozarena en La Orotava, para lograr los objetivos de la investigación.

El cuestionario consta de 31 ítems separados en cinco partes: variables sociodemográficas (4 ítems); número y características de los alumnos fumadores (4 ítems); factores que predisponen al consumo de tabaco (6 ítem); grado de concienciación de los alumnos acerca del tabaquismo y sus consecuencias (5 ítems) y calidad y cantidad de conocimientos de los alumnos acerca del tabaquismo y sus consecuencias (14 ítems).

Este cuestionario será entregado por mí misma, bajo mi responsabilidad a los correspondientes alumnos de los diversos niveles. Una vez conocidos el número de aulas y los horarios, se hará una distribución temporal, para optimizar el tiempo empleado. En primer lugar, se pedirá permiso a la Dirección del I.E.S. Rafael Arozarena para poder llevar a cabo la investigación. Una vez obtenido, se hablará con los respectivos profesores para que den su consentimiento y solicitar su colaboración. Se irá clase por clase explicando a los alumnos la finalidad de la investigación, cómo rellenar el cuestionario y determinados aspectos éticos de interés y contestando a las dudas que puedan tener, sin incidir sobre los conocimientos que se piden en las encuestas, con el fin de no alterar los resultados. Se pedirá en la dirección del centro, una lista con los horarios de tutorías (días y horarios) que posee cada clase, para saber los días que he de acudir al centro para dar a los alumnos los cuestionarios. Posteriormente, se otorgará 1 mes, desde para que todos los alumnos del centro puedan cumplimentarlo. Se irá a las propias aulas de los alumnos, en las horas de tutoría para que no pierdan horas de clase. Se explicará a los profesores que los alumnos, una vez lo cumplimenten, los adjuntarán en un sobre, cerrado posteriormente, dado por mí, y se llevarán a la dirección del centro. Una vez finalizado el mes dado para cumplimentarlo, se pasará por la dirección para su recogida.

4.6 ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El tratamiento estadístico de las variables incluidas en nuestro proyecto se llevará a cabo teniendo en cuenta los objetivos planteados para el mismo.

- Variables sociodemográficas: las variables cuantitativas se medirán con tendencia central y dispersión.
- Número y características de los alumnos fumadores: Variables cuantitativas que se medirán con tendencia central y dispersión.
- Factores que predisponen al consumo de tabaco: Variables cuantitativas que se medirán con tendencia central y de dispersión.
- Grado de concienciación del alumno acerca del tabaquismo y sus consecuencias: Variables cuantitativas que se medirán con tendencia central y de dispersión.
- Calidad y cantidad de conocimientos que poseen los alumnos acerca del tabaquismo y sus consecuencias: Variables cuantitativas que se medirán con tendencia central y de dispersión.

Los datos obtenidos serán procesados con el paquete estadístico *SPSS* (versión 21.0).

4.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El cuestionario administrado será anónimo y voluntario de forma que podrán hacerlo aquellos alumnos que lo deseen y no se podrá acceder a sus datos personales.

Una vez esté finalizada la investigación se les harán llegar los resultados de esta por haber prestado sus servicios, teniendo siempre en cuenta el anonimato.

5. CRONOGRAMA

| | 2017 | | | | | 2018 | |
|----------------------------|------------|------|------|------|------|------|------|
| | ENE.- MAY. | SEP. | OCT. | NOV. | DIC. | ENE. | FEB. |
| Realización del Proyecto | X | | | | | | |
| Solicitud de permisos | | X | | | | | |
| Recogida de datos | | | X | | | | |
| Análisis estadísticos | | | | X | X | | |
| Informe preliminar | | | | | X | | |
| Elaboración del informe | | | | | | X | |
| Difusión de los resultados | | | | | | | X |

6. PRESUPUESTO

| CONCEPTO | COSTE |
|----------------------------------|--------------|
| 750 folios con los cuestionarios | 50 € |
| Sobre/carpetas | 30 € |
| Tinta de impresora | 50 € |
| Desplazamientos | 40 € |
| TOTAL | 170 |

7. **BIBLIOGRAFÍA**

1. Rodrigo Gil D., Cristián Ibarra D., Matías Florenzano V., María Teresa Parada C., Gissella Morín R. Diagnóstico precoz de enfermedades pulmonares por tabaquismo. Rev. Med. Clin. Condes [internet]. 2010 [citado 28 dic 2016]; 21(5) 714-718. Disponible en: http://ac.els-cdn.com/accedys2.bbt.ull.es/S0716864010705927/1-s2.0-S0716864010705927-main.pdf?_tid=6a11f8b4-cce5-11e6-8357-0000aacb35e&acdnat=1482919818_ac4e0fa0ad36ac454f7fe82505986d5d
2. Teixeira do Carmo, J., Pueyo, AA., Álvarez López, E. La evolución del concepto de tabaquismo. Cad. Saúde Pública [internet]. 2005 [citado 22 dic 2016]; 21(4):999-1005. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/csp/v21n4/02.pdf>
3. García Jiménez, N. Componentes tóxicos del tabaco. En: Real Sociedad Bascongada de los Amigos del País. Servicio Editorial de la Universidad del País Vasco. Tabaco, salud y juventud. 1º Edición. Bilbao: Universidad del País Vasco; 1998. 51-55.
4. Vázquez Nava, F. Tabaquismo en los adolescentes. CienciaUAT [internet]. 2006 [citado 09 enero 2017]; 1(1): 48-51. Disponible en: <http://www.revistaciencia.uat.edu.mx/index.php/CienciaUAT/article/view/516/326>
5. Villalbí, JR., Suelves, JM., García Continente, X., Saltó, E., Ariza, C., Cabezas, C. Cambios en la prevalencia del tabaquismo en los adolescentes en España. Aten. Primaria [internet]. 2012 [citado 09 enero 2017]; 44(1):36-42. Disponible en: http://ac.els-cdn.com/accedys2.bbt.ull.es/S0212656711001612/1-s2.0-S0212656711001612-main.pdf?_tid=d905b80a-d69f-11e6-b337-0000aacb35e&acdnat=1483989451_ff6b81e0fd45d054ce366430cf1da71f
6. Puente, D., Zabaleta Del Olmo, E., Pueyo, MJ., Saltó, E., Marsal, JM., Bolívar, B. Prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco en alumnos de enseñanza secundaria de Cataluña. Aten. Primaria [internet]. 2013 [citado 11 enero 2017]; 45(6):315-323. Disponible en: <http://ac.els-cdn.com/accedys2.bbt.ull.es/S0212656712004994/1-s2.0->

[S0212656712004994-main.pdf?_tid=187ebb5a-d81f-11e6-94b8-00000aacb360&acdnat=1484154054_d18a87068596434c8af3ea6d3fe6bf76](http://scielo.isciii.es/pdf/ami/v20n7/editorial.pdf)

7. Escarrabill, J. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC): visión global y continuidad de cuidados. An. Med. Interna [internet]. 2003 [citado 28 dic 2016]; 20(7) 337-339. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ami/v20n7/editorial.pdf>
8. Cano Valle, F. Día mundial de la EPOC. Rev Inst Nal Enf Resp Mex [internet]. 2006 [citado 28 dic 2016]; 19(4) 247. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iner/v19n4/v19n4a1.pdf>
9. Cruz García, MT. Tabaco y aparato respiratorio. En: Miró Jodral, M. Tabaquismo: consecuencias para la salud. 1º edición. Granada: Universidad de Granada; 1992. 37-53.
10. Ocete Dorronsoro, MA. Tabaco y aparato cardiovascular. En: Miró Jodral, M. Tabaquismo: consecuencias para la salud. 1º edición. Granada: Universidad de Granada; 1992. 55-77.
11. Salazar Martínez E, Sánchez Zamorano LM, López Padilla LA, Estrada Nájera A, Lazcano Ponce EC, Hernández Avila M. El tabaquismo y su fracción atribuible en la enfermedad isquémica cardiaca. Salud Publica Mex [internet]. 2002 [citado 30 dic 2016]; 44(supl.1): 34-35. Disponible en: <http://bvs.insp.mx/rsp/ files/File/2002/suplemento%201%202002/8-isque.pdf>
12. Montilla Herrera, MP. Tabaco y aparato digestivo. En: Miró Jodral, M. Tabaquismo: consecuencias para la salud. 1º edición. Granada: Universidad de Granada; 1992. 79-88.
13. Navarro Moll, MC., Beltrán Montalbán, E. Tabaco y sistema genito-urinario. En: Miró Jodral, M. Tabaquismo: consecuencias para la salud. 1º edición. Granada: Universidad de Granada; 1992. 89-123.

8. ANEXOS

8.1 CUESTIONARIO

CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN:

Este cuestionario se hará de forma **anónima** y **voluntaria**. No le llevará más de 5-10 minutos. Marque con una cruz dentro de los recuadros correspondientes y escriba con números o palabras de forma clara donde sea necesario. Si alguna pregunta no puede responderla, por favor déjela en blanco para que el resultado sea lo más verídico posible. La realización de este cuestionario es muy importante para poder determinar los conocimientos que poseen los alumnos de instituto acerca del tabaquismo y los efectos adversos que este produce.

Le agradezco mucho su colaboración.

1. Indique su edad: _____ años

2. Indique su sexo: Hombre Mujer

3. Indique su nivel de estudios: 1º ESO
 2º ESO
 3º ESO
 4º ESO
 1º BACHILLERATO
 2º BACHILLERATO

4. ¿Con quién convive?
 Ambos padres
 Solo uno de los padres
 Tutor / Institución
 Otros familiares

5. ¿Fuma? Diariamente
 Algunos días
 Nunca
6. En caso de que fume, ¿desde cuándo lo hace? _____ años-meses.
7. En caso de que fume o lo haya hecho en el pasado ¿lo intentó dejar alguna vez?
- Sí No
8. En caso de que fume o lo haya hecho en el pasado, ¿ha recaído después de haber dejado de fumar?
- Sí No
9. ¿Convive con familiares y/o amigos fumadores? Sí No
10. ¿Con qué frecuencia fuman dentro del hogar? Diariamente
 Semanalmente
 Varias veces al mes
 < De 1 vez al mes
11. Estas personas, ¿fuman delante de usted? Sí, siempre
 No
 Algunas veces
12. ¿Dónde habitúa a fumar? Hogar
 Instituto
 Con amigos en fiestas

- En la calle
- Otros: _____

13. ¿Consume algún otro tipo de drogas? Sí, Cuales: _____ No

14. ¿Ha oído hablar alguna vez o ha leído sobre lo maligno que es el tabaco para la salud?

- Sí No

15. ¿Ha asistido a charlas, clases, ponencias, etc. en las que se tratase el tema de la malignidad del tabaquismo, ya sea en su instituto o fuera de este?

- Sí No

16. Tras tener más información, si antes fumaba, ahora, ¿ha dejado de fumar?

- Sí No

17. Considera que estas charlas informativas son efectivas y ayudan a los alumnos a no iniciarse en el hábito o a dejar de fumar (Donde 0 es nada efectivo y 5 muy efectivo).

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Cree que serán necesarias más charlas en el futuro?

- Sí No

19. A cuáles de los siguientes aparatos o sistemas afecta el tabaco (puede haber más de una respuesta posible):

- Digestivo
- Sexual

- Nervioso
- Ninguno de los anteriores
- Cardiovascular
- Sentido del equilibrio
- Respiratorio

20. ¿Quiénes cree que fuman más? Chicos Chicas

21. El tabaco puede producir (puede haber más de una respuesta posible):

- Alteraciones en la tensión arterial
- Cáncer de hígado
- Trastornos bipolares
- Inflamación de los tendones

22. Cuanto antes se empieza el consumo de tabaco, más se acostumbra el cuerpo y menores son los efectos adversos que produce en el organismo.

Verdadero Falso

23. Existe un componente genético que hace que seamos más propensos al consumo de tabaco.

Verdadero Falso

24. ¿Cree que los adolescentes que conviven con familiares que han fumado alguna vez en el pasado, son más propensos a fumar?

Sí No

25. ¿Sabría decir al menos 3 componentes tóxicos del tabaco?

26. ¿Sabría decir cuál es la sustancia que hace que nos volvamos adictos al tabaco?

- Petróleo
- Metano
- Carbono
- Gas Neón
- Nicotina
- Ácido sulfhídrico

27. El tabaco crea dependencia...

- Solo física
- Solo psicológica
- Ambas
- Ambas, pero mucha más dependencia física
- No crea dependencia en ningún caso

28. El tabaquismo conlleva efectos adversos en el organismo ... (Puede haber más de una respuesta posible):

- A corto plazo
- A largo plazo
- Desde que fumas la primera vez
- Tarda unos 2-3 años en manifestarse el daño

29. Las personas con diabetes fumadoras tienen menos riesgo de padecer enfermedades del riñón.

Verdadero Falso

30. El consumo de tabaco hace que a las mujeres se les adelante la menopausia.

Verdadero Falso

31. El consumo de tabaco unido a la hipertensión arterial aumenta los riesgos de sufrir un accidente cerebrovascular.

Verdadero Falso

32. El tabaco protege frente a la aparición de la Enfermedad de Alzheimer.

Verdadero Falso

8.2 SOLICITUD DE PERMISO A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

Sr. Director del IES Rafael Arozarena:

Mi nombre es, Laura María Luis Brito, y me dirijo a usted en relación al reparto de cuestionarios para el alumnado del centro, tanto de la ESO como del BACHILLERATO, durante el mes de noviembre del presente año, con el fin de obtener la información para mi trabajo de investigación con el título “Nivel de conocimientos de los alumnos del I.E.S. Rafael Arozarena (La Orotava) acerca del tabaquismo y sus consecuencias para la salud”.

Quedo a su disposición para cualquier aclaración que considere necesaria.

Muchas gracias por su colaboración.

En La Orotava, a ____ de _____ de 2017.

Firma investigadora:

Laura María Luis Brito.

Tfno.: 6** *** **

Email: *****@hotmail.com

A la atención del Sr. Director del IES Rafael Arozarena.