

## Conocimientos sobre hábito de fumar en adolescentes

Libaldo Hernández Gómez <sup>I</sup>, Ivette Álvarez López <sup>II</sup>, Margarita Díaz Aguilar <sup>III</sup>, Ana Lourdes Acosta Padilla <sup>IV</sup>

<sup>I</sup> Especialista de II grado en Medicina General Integral. Profesor Auxiliar. Máster en Atención Integral al Niño, Investigador agregado. Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque, Güines, Cuba .E-mail: [libahernandez@infomed.sld.cu](mailto:libahernandez@infomed.sld.cu)

<sup>II</sup> Especialista de I grado en Medicina General Integral y de I grado en Logopedia Foniatría. Profesor Asistente. Máster en Atención Integral al Niño. Policlínico Universitario “Luis Li Trigent”. Güines, Mayabeque, Cuba. E-mail: [ivette.alvarez@infomed.sld.cu](mailto:ivette.alvarez@infomed.sld.cu)

<sup>III</sup> Especialista de II grado en Medicina General Integral. Profesor Auxiliar. Máster en Atención Integral al Niño, Investigador agregado. Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque, Güines, Cuba .E-mail: [margaritada@infomed.sld.cu](mailto:margaritada@infomed.sld.cu)

<sup>IV</sup> Especialista de I grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Máster en Atención Integral a la mujer. Sectorial de salud. Güines, Mayabeque, Cuba. E-mail: [apadilla@infomed.sld.cu](mailto:apadilla@infomed.sld.cu)

## RESUMEN

**Introducción:** El tabaquismo es la principal causa de muerte evitable en el mundo. Se considera la mayor epidemia en el siglo XX, constituyendo un su uso entre los adolescentes uno de los principales retos de la Salud Pública mundial.

**Objetivo:** Elevar el nivel de conocimientos sobre los efectos nocivo del hábito de fumar en un grupo de adolescentes fumadores pertenecientes al consultorio 14 del Policlínico Luis Li Trigent, mediante la implementación de una estrategia de capacitación.

**Métodos:** Se realizó un estudio pre experimental de intervención educativa de tipo antes y después sin grupo y control, con el objetivo de elevar el nivel de conocimientos sobre los efectos nocivos del hábito de fumar en los adolescentes del Consultorio Médico de Familia # 14 del Policlínico Luis Li Trigent, municipio Güines, Provincia Mayabeque, en el período comprendido entre enero del 2019 y enero del 2020. El universo estuvo conformado por 30 adolescentes entre los 12 a 18 años de edad.

**Resultado:** Predominaron los adolescentes del grupo de 17 a 18 años, sexo femenino, y en cuanto al hábito tabáquico tenían desconocimientos sobre la

composición del tabaco, las causas por las cuales lo consumen, los daños que provocan y como abandonar el consumo de cigarro.

**Conclusiones:** Se evidenció que antes de la intervención educativa predominaron los adolescentes que tenían desconocimiento sobre el tabaquismo, lo cual fue revertido una vez realizada la intervención.

**Palabras clave:** hábito de fumar, adolescentes, intervención educativa, nivel de conocimiento.

## INTRODUCCIÓN

El tabaco es la segunda droga más consumida a nivel mundial luego del alcohol, a pesar de ser legal existen múltiples evidencias que relacionan al tabaquismo con más de 25 enfermedades tales como: el cáncer de pulmón, cáncer de laringe, enfisema pulmonar, infarto cardiaco, problemas en la fertilidad, menopausia prematura, entre otras. Pero sus efectos no sólo se presentan en el fumador, sino también en los denominados fumadores pasivos, que aspiran el humo de "segunda mano" y ponen en riesgo su salud.<sup>1</sup>

Existen en el mundo más de mil 250 millones de fumadores, lo que representa aproximadamente un tercio de la población mayor de 15 años. Por género el 47% de los hombres y un 11% de las mujeres en este rango de edad consumen una media de 14 cigarrillos/día, lo que supone un total de 5 827 billones de cigarrillos al año.<sup>2</sup>

Entre los motivos que pueden llevar al adolescente al consumo está el hecho de que las drogas se convierten en un camino fácil y rápido para sentirse bien, un modo de ganar aceptación en el grupo, satisfacer la curiosidad sobre sus efectos, expresar independencia y hostilidad y, en ocasiones, solo para uso recreativo.<sup>3</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera que al iniciarse el siglo XXI el tabaquismo mantiene dimensiones epidémicas, 20% de la población mundial y 29% de la población de 15 años y más fuma<sup>2</sup>. Un nuevo informe de la OMS, presenta el primer análisis exhaustivo del consumo mundial de tabaco y las actividades de control, con datos de 179 Estados Miembros, en el que llega a la conclusión de que sólo el 5% de la población mundial está protegida mediante una legislación nacional completa sobre el humo de tabaco, y en los hospitales y escuelas de 40% de los países, continúa permitido el fumar<sup>2</sup>.

Según el informe sobre control del tabaco para la región de las Américas del 2011, de la Organización Mundial de la Salud para el año 2020 el tabaco será la causa de muerte de 400,000 personas.<sup>4</sup>

Entre los motivos por los cuales los adolescentes continúan fumando, el 44% señala que le calma los nervios, el 13% expresa que continúan fumando porque tienen el

hábito (vicio), un 6% hace mención a que fumar los estimula y un 31% lo hacen por placer cuando asisten a actividades recreativas en horario nocturno, mientras que un 6% fuman por entretenimiento manifestando pasar gran parte del día sintiendo intensos estados de aburrimiento.<sup>5</sup>

El informe de la OMS de julio del 2015, muestra que a nivel mundial existen aproximadamente 1200 millones de personas que fuman y que el 80% de ellos viven en países de ingresos bajos o medios, donde es mayor la carga de morbilidad y mortalidad asociada al tabaquismo. Es preocupante que cada año el fumar cigarrillos genere alrededor de 6 millones de muertes en el mundo, de las cuales más de 5 millones son de consumidores directos y más de 600 mil son de fumadores pasivos. De mantenerse las tendencias actuales, el consumo de tabaco ocasionará la muerte de más de ocho millones de personas en el año 2030.<sup>1</sup>

Entre los elementos que inciden en que los adolescentes una vez iniciados continúen como fumadores es el hecho de que les gusta la sensación que sienten cuando fuman, además de que algunos piensan que fumar les ayuda a perder peso o mantenerse delgados. También, muchos jóvenes sienten que el fumar les da sentido de libertad e independencia, y algunos lo hacen para sentirse más a gusto en algunas situaciones sociales.<sup>6,7</sup>

En Cuba, uno de cada 10 fumadores inició el hábito antes de los 12 años de edad; cuatro de cada 10, entre 12 y 16 años; y dos de cada 10, entre 17 y 19 años. Por otra parte, las diferencias entre los índices de consumo de adolescentes hembras y varones no son marcadas, esto implica un posible incremento de tabaquismo entre las mujeres. El consumo entre jóvenes es muy elevado y la incorporación a este hábito se produce en mayor porcentaje entre los 12 y los 14 años. Es interesante observar que mientras disminuye la prevalencia de fumadores entre los adultos, en jóvenes se mantiene en iguales o superiores niveles. Es por ello que es lento el proceso de decrecimiento de esta adicción, pues la disminución de la prevalencia en el país ha sido fundamentalmente por la cesación del hábito.<sup>8, 9</sup>

Pero a pesar de existir estas regulaciones; en Cuba, el tabaquismo es un serio problema de salud, de las diez primeras causas de muerte, ocho están relacionadas con esta adicción. Entre los países de América, ocupamos el quinto lugar en prevalencia del tabaquismo, con un 23,7%. La mayoría de los fumadores inician la adicción ante de los 20 años. En el 2010 el 9.7% de 7mo y 9no grado eran fumadores activos, el 24.6% habían fumado alguna vez y el 10.2% eran susceptible a iniciarse. Desean dejar de fumar el 61% y lo han tratado de abandonar El 57%. El 59% de los adolescentes son fumadores pasivos en el hogar y fuera de este.<sup>2, 10</sup>

Generalmente, el consumo diario de cigarrillos se inicia y establece en etapas tempranas de la adolescencia. Este patrón de consumo produce complicaciones médicas, por lo regular a largo plazo, y es responsable de elevadas tasas de morbilidad en la vida adulta.<sup>10</sup>

Teniendo en cuenta, la demanda surgida en el Análisis de la Situación de Salud (ASS) realizado en el consultorio 14 del Policlínico Luis Li Trigent, donde encontramos, el incremento del número de adolescentes fumadores; priorizamos la necesidad de elevar los conocimientos sobre los efectos nocivos del hábito de fumar y contribuir de esta forma a modificar este problema de salud.

## **Métodos**

Se realizó un estudio preexperimental de intervención educativa tipo antes y después sin grupo control, para elevar el nivel de conocimientos sobre los efectos nocivos del hábito de fumar en un grupo de adolescentes fumadores pertenecientes al consultorio 14 del Policlínico Luis Li Trigent, del municipio Güines, provincia Mayabeque, en el período comprendido de enero de 2019 a enero de 2020. El universo estuvo conformado por todos adolescentes pertenecientes al consultorio del estudio y la muestra por los adolescentes fumadores.

### **Criterios de inclusión:**

1. Población adolescente fumadora que residan de manera permanente en el área de salud.
2. Edad entre los 12 a los 18 años de edad.
3. Disposición a participar voluntariamente en la investigación (Consentimiento informado anexo 1).
4. Aquella persona capaz de establecer un diálogo con el interlocutor.

### **Criterios de exclusión:**

1. Población adolescente que no residan de manera permanente en el área de salud.
2. Edad menor de 12 y mayor de 18 años.
3. No disposición a participar voluntariamente en la investigación.
4. Aquella persona que no sea capaz de establecer un diálogo con el interlocutor.

### **Criterios de salida**

- Fallecimiento
- Voluntad de abandonar el estudio

**Variable dependiente:** Nivel de conocimientos.

**Variables independientes:** Edad, Sexo, composición del tabaco, causas del tabaquismo en los adolescentes, daños que el tabaquismo provoca a la salud, como abandonar el tabaquismo.

**Objeto de Estudio:** Adolescentes

**Campo de estudio:** Conocimientos sobre los efectos nocivos del hábito de fumar

**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:**

<b>Variable</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala</b>	<b>Descripción</b>	<b>Indicador</b>
Edad	Cuantitativa continua	12 – 14 15 – 16 17 – 18	Edad en años según fecha de nacimiento	Número y porcentaje
Sexo	Cualitativa Nominal dicotómica	Femenino Masculino	Según sexo de pertenencia	Número y porcentaje
Nivel de conocimientos sobre la composición del tabaco	Cualitativa Nominal dicotómica	Adecuado  Inadecuado	Según resultados de la encuesta aplicada	Número y porcentaje
Nivel de conocimientos sobre las causas del consumo de cigarrillos en los adolescentes	Cualitativa Nominal dicotómica	Adecuado  Inadecuado	Según resultados de la encuesta aplicada	Número y porcentaje
Nivel de conocimientos sobre los daños que el tabaquismo provoca a la salud	Cualitativa Nominal dicotómica	Adecuado  Inadecuado	Según resultados de la encuesta aplicada	Número y porcentaje
Nivel de conocimientos sobre como abandonar el tabaquismo	Cualitativa Nominal dicotómica	Adecuado  Inadecuado	Según resultados de la encuesta aplicada	Número y porcentaje

**Técnicas y procedimientos**

A los participantes en el estudio se les explicó, de forma independiente, los objetivos de la investigación y se les solicitó su aprobación escrita para ser incluidos en la misma. (Ver anexo 1)

Las actividades fueron dirigidas por el autor de la investigación, acompañado por la enfermera perteneciente al Consultorio de Médico de Familia # 14 donde se entrevistaron a los adolescentes.

Esta investigación se realizó en tres etapas: etapa diagnóstica, de intervención y evaluación.

**Primera etapa o etapa diagnóstica:**

Se reunieron a los adolescentes seleccionados para realizar la aplicación de la encuesta inicial (Anexo 2), justo antes de recibir la información sobre el tabaquismo, donde se exploraron variables tales como edad, sexo, composición del tabaco, causas

del consumo conocimiento y efectos perjudiciales del tabaco, conducta en caso de querer abandonar el hábito, este cuestionario se realizó de forma anónima. Se informó de la dinámica del programa educativo en cuestión, los resultados fueron evaluados por el autor del trabajo.

### **Segunda etapa o programa educativo:**

Basado en el conocimiento sobre el tabaquismo determinado por la aplicación de la encuesta, se ofrecieron cinco talleres sobre diferentes temas de interés para el universo en estudio. Los adolescentes fueron distribuidos en tres grupos, se impartió un total de ocho horas clase, en forma de taller, dos veces a la semana en el consultorio y en horarios vespertinos, utilizando el siguiente programa:

#### **Encuentro # 1**

- **Tema:** Aspectos generales sobre el tabaquismo.
- **Objetivo:** Exponer aspectos como composición del tabaco, incluyendo sustancias adictivas y de mayor daño a la salud.
- **Desarrollo:** Abordando la composición química del tabaco, se hace referencia a la nicotina como principal sustancia adictiva y al alquitrán como sustancia de mayor daño a la salud.
- **Técnica a utilizar:** Lluvia de ideas.
- **Método de enseñanza:** Taller
- **Medios de enseñanza:** material de apoyo impreso y material de oficina.
- **Duración:** 2 horas.

#### **Encuentro # 2**

- **Tema:** Principales causas del tabaquismo en los adolescentes.
- **Objetivo:** Establecer las causas que conllevan a los adolescentes a iniciarse en el hábito de fumar.
- **Desarrollo:** Mediante conferencia se explicaron las principales causas que favorecen el comienzo de los adolescentes en dicho hábito. Al finalizar de forma organizada se discutieron cada una de las ideas de los participantes.
- **Técnica a utilizar:** Lluvia de ideas.
- **Método de enseñanza:** Taller.
- **Medios de enseñanza:** material de apoyo impreso y material de oficina.
- **Duración:** 2 horas.

#### **Encuentro # 3**

- **Tema:** Daños que ocasiona el tabaquismo en la salud.
- **Objetivo:** Exponer los daños que ocasiona el tabaquismo a la salud.

- **Desarrollo:** Mediante la utilización la técnica lluvia de ideas se expresó cada uno de los daños que ocasiona el tabaquismo a la salud en los diferentes sistemas y órganos.
- **Técnica de enseñanza:** Estambre
- **Método de enseñanza:** Taller.
- **Medios de enseñanza:** material de apoyo impreso y material de oficina.
- **Duración:** 2 horas.

#### **Encuentro # 4**

- **Tema 4:** Cómo abandonar el hábito de fumar.
- **Objetivo:** Explicar los pasos a seguir para abandonar el hábito de fumar.
- **Desarrollo:** Mediante una conferencia se explicó detalladamente a quien acudir en caso de fumadores que deseen abandonar el hábito.
- **Técnica a utilizar:** Lluvia de ideas.
- **Método de enseñanza:** Taller.
- **Medios de enseñanza:** material de apoyo impreso y material de oficina.
- **Duración:** 2 horas.

#### **Encuentro # 5**

- **Tema 5:** Beneficios que se obtienen al abandonar el consumo de tabaco.
- **Objetivo:** Exponer los beneficios sobre la salud que se obtienen al abandonar el consumo de tabaco.
- **Desarrollo:** Mediante una conferencia se explicaron los beneficios que se obtienen al abandonar el consumo de tabaco, tanto a corto, medio o largo plazo.
- **Técnica a utilizar:** Estambre.
- **Método de enseñanza:** Taller
- **Medios de enseñanza:** material de apoyo impreso y material de oficina.
- **Duración:** 2 horas.

Se utilizó 1 hora de la primera y quinta clase para aplicar pre y post encuesta y prueba.

#### **Tercera etapa o etapa evaluativa:**

Esta etapa tiene como objetivo principal comprobarlos conocimientos adquiridos posteriores a la intervención educativa, se aplicó por segunda ocasión al universo en estudio la encuesta inicial (Ver anexo 2), lo que nos permitió comparar los resultados obtenidos al inicio de la investigación, luego se realizó un análisis general de la encuesta aplicada.

Se calificó como nivel de conocimiento adecuado a los que obtuvieron 70 puntos o más e inadecuado a los que obtuvieron menos de 70 puntos. (Ver Anexo 3)

El procesamiento de la información incluyó el cálculo de medidas de resumen para variables cualitativas, frecuencias absolutas y porcentajes.

El procesamiento se realizó mediante el paquete estadístico SPSS para Windows, en su versión 7.0. Las tablas, incluidas en el informe final, se realizó mediante el programa Microsoft Excel 2007. se utilizó como método estadístico la docima de Duncan (1955).

Los resultados obtenidos se registraron en un modelo de vaciamiento computarizado en Microsoft Excel 2007, reflejando las variables definidas y sus categorías, lo que permitió la realización de los cálculos matemáticos. Estos resultados fueron expresados en porcentaje y comparados con literatura nacional e internacional, llegando a conclusiones y recomendaciones.

## RESULTADOS

Tabla # 1. Distribución de adolescentes según edad y sexo. Policlínico Luis Li Trigent, Güines. Año 2020.

Edad	SEXO				Total	
	Femenino		Masculino			
	No.	%	No.	%	No.	%
12 – 14	3	10	5	16.7	8	26.7
15 - 16	6	20	4	13.3	10	33.3
17 - 18	9	30	3	10	12	40
<b>EE y Sign</b>	±6.80 NS				±8.61 NS	
<b>Total</b>	18	60	12	40	30	100
<b>EE y Sign</b>	±9.13 NS					

EE: Error estándar

Sign: Significación estadística

NS  $P > 0.05$

\*\*\* $P < 0.001$

a, b Superíndices diferentes indican diferencias significativas según Duncan (1955)

La tabla 1 muestra la distribución de adolescentes según edad y sexo, predominando el sexo femenino, para un 60% (18 muchachas) con relación a 12 adolescentes masculinos lo que representó el 40%. El grupo de edad más representativo fue el de 17 – 18 años correspondiéndose con el 40% de la muestra (12).

Tabla # 2 Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la composición del tabaco antes y después de la intervención educativa. Policlínico Luis Li Trigent, Güines. Año 2020.

Nivel de conocimientos sobre la composición del tabaco	Antes		Después	
	No	%	No	%



Adecuado	<b>3</b>	10b	<b>29</b>	96.6a
Inadecuado	<b>27</b>	90a	<b>1</b>	3.4b
<b>EE y Sign</b>	$\pm 9.13^{***}$			

EE: Error estándar

Sign: Significación estadística

\*\*\*P<0,001

a, b Superíndices diferentes indican diferencias significativas según Duncan (1955)

La tabla No 2 muestra el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la composición del tabaco antes y después de la intervención educativa, se evidenció que antes del programapsicoeducativo el 90% (27 adolescentes) tenían conocimientos inadecuados sobre los componentes del tabaco. Después de la intervención se observó un incremento de los conocimientos de la composición del tabaco encontrándose que el 96% alcanzaron conocimientos adecuados (29 púberes).

Tabla # 3 Nivel de conocimiento sobre las causas del consumo de cigarrillos en los adolescentes antes y después de la intervención educativa. Policlínico Luis Li Trigent, Güines. Año 2020.

Nivel de conocimientos sobre las causas del consumo de cigarrillos en los adolescentes	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	<b>7</b>	23.3b	<b>30</b>	100.0a
Inadecuado	<b>23</b>	76.7a	<b>0</b>	0.0b
<b>EE y Sign</b>	$\pm 9.13^{***}$			

EE: Error estándar

Sign: Significación estadística

\*\*\*P<0,001

a, b Superíndices diferentes indican diferencias significativas según Duncan (1955)

La tabla No 3 muestra el nivel de conocimiento sobre las causas del consumo de cigarrillos en los adolescentes antes y después de la intervención se demostró que antes del programapsicoeducativo el 76.7%, 23 adolescentes tenían conocimientos inadecuados sobre las causas que motivan el consumo de cigarrillos. Después de la intervención se observó que el 100% de los púberes mostraron dominio de las causas del consumo de cigarrillos en los adolescentes. Desde el punto de vista estadístico se encontraron diferencias significativas entre el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las causas que motivan el consumo de cigarrillos.

Tabla # 4 Nivel de conocimiento sobre los daños a la salud que el tabaquismo provoca antes y después de la intervención educativa.

Policlínico Luis Li Trigent, Güines. Año 2020.

	Antes	Después
--	-------	---------

Nivel de conocimientos sobre los daños que el tabaquismo provoca a la salud				
	No	%	No	%
Adecuado	7	23.3b	28	93.3a
Inadecuado	23	76.7a	2	6.7b
<b>EE y Sign</b>	$\pm 9.13^{***}$			

EE: Error estándar

Sign: Significación estadística

\*\*\* $P < 0,001$

a, b Superíndices diferentes indican diferencias significativas según Duncan (1955)

La tabla No 4 muestra el nivel de conocimiento sobre los daños que el tabaquismo provoca a la salud antes y después de la intervención se observó que antes del programapsicoeducativo el 76.7%, 23 adolescentes tenían conocimientos inadecuados, solo 7. Después de la intervención el 93.3%, 28 púberes mostraron conocimientos adecuados acerca de los daños que el tabaquismo provoca a la salud. Desde el punto de vista estadístico se encontraron diferencias significativas entre el nivel de conocimiento adecuado e inadecuado sobre los daños que causa el tabaquismo a la salud antes y después de la intervención educativa.

Tabla # 5. Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre como abandonar el tabaquismo antes y después de la intervención educativa. Policlínico Luis Li Trigent, Güines. Año 2019

Nivel de conocimientos sobre como abandonar el tabaquismo	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	0	0b	27	90a
Inadecuado	30	100a	3	10b
<b>EE y Sign</b>	$\pm 9.13^{***}$			

EE: Error estándar

Sign: Significación estadística

\*\*\* $P < 0,001$

a, b Superíndices diferentes indican diferencias significativas según Duncan (1955)

La tabla No 5 muestra el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre como abandonar el tabaquismo antes y después de la intervención educativa. El 100% de los adolescentes tenían conocimientos inadecuados. Después de la intervención el 90%, 27 púberes mostraron conocimientos adecuados acerca de cómo abandonar el tabaquismo y 3. Desde el punto de vista estadístico se encontraron diferencias significativas entre el nivel de conocimiento adecuado e inadecuado en relación a como abandonar el tabaquismo daños que causa el tabaquismo a la salud antes y después de la intervención educativa.

## DISCUSIÓN

Estos resultados difieren con otros estudios realizados en adolescentes dispensarizados en Consultorios Médicos de la Familia donde existe un predominio del sexo masculino en las edades comprendidas de 12 a 14 años<sup>11</sup>. El doctor José Antonio Gonzales Hidalgo y otros autores coinciden con su estudio realizado en el 2012 demostrando que predominan los adolescentes del sexo masculino en las edades comprendidas entre 17 y 18 años.<sup>12</sup>

Estos resultados coinciden con una investigación realizada en el municipio Cárdenas de la provincia Matanzas, donde la mayoría de los adolescentes recibieron una evaluación inicial de mal antes de realizar la intervención educativa en relación a los conocimientos que tenían de la composición del tabaco, la cual mejoró una vez realizada la misma.<sup>13</sup>

Nuestro estudio coincide con el trabajo realizado por la doctora Rosa María Gonzales en el 2016 el cual demostró que el nivel de conocimiento de los adolescentes después de realizada la intervención sobre las causas del tabaquismo fue alto, resaltando que el consumo de tabaco en el adolescente se presenta como una imitación precoz de los ritos asociados con la vida adulta, pero también podría indicar una inadaptación más prolongada o más intensa a los cambios del ciclo vital, tanto del adolescente como de su familia.<sup>13</sup>

Este estudio no coincide con el trabajo realizado por la Dra. Pérez Barly en su estudio acerca del nivel de conocimiento sobre los daños del consumo de tabaco en adolescentes, donde mostró que los estudiantes tienen un mediano conocimiento sobre este tema.<sup>14</sup>

Coincidimos con el estudio realizado por la Dra. Gavilla González, donde predominó un bajo por ciento de los estudiados con algún conocimiento sobre como abandonar el hábito de fumar y logró un impacto al mejorar los conocimientos sobre este tema.

Según diversos estudios, más de la mitad de los adolescentes fumadores ha intentado dejar de fumar en alguna ocasión y hasta en un tercio de los casos lo ha realizado con éxito<sup>15,16</sup>, la mayoría de ellos fumadores ocasionales en los que aún no hay adicción<sup>17</sup>. Un estudio estadístico realizado sobre el consumo de tabaco, obtuvo como resultado que uno de cada cuatro adolescentes fumadores estaría motivado para el cambio, y esta motivación sería mayor en los adolescentes con un consumo esporádico y/o con bajo número de cigarrillos al día (10 o menos)<sup>18</sup>. Otros estudios refieren que el consejo antitabaco en adolescentes dirigido a disminuir el consumo, es un paso intermedio al cese completo de este hábito<sup>19</sup>.

La efectividad del consejo antitabaco en adolescentes es aún mal conocida, dado que los estudios disponibles ofrecen problemas de tipo metodológico y tamaños de

muestra pequeños <sup>20</sup>. Además, la intervención antitabaco en adolescentes es poco frecuente en atención primaria.

Se concluye que predominaron los adolescentes del grupo de 17 a 18 años, sexo femenino, y en cuanto al hábito tabáquico tenían desconocimientos sobre la composición del tabaco, las causas por las cuales lo consumen, los daños que provocan y como abandonar el consumo de cigarro. Se recomienda realizar estrategias de intervención educativa a la población de adolescentes de todos los Consultorios de Médico de Familias y otras instituciones del área de salud, para lograr a largo plazo un mejor control de la enfermedad y elevar consigo la calidad de vida de los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ruiz Mori E, Ruiz Mori H, Salazar-Rojas R, Torres-Mallma C, Valer-Villanueva S, Santiago Brendy et al Conocimiento de los riesgos del tabaquismo en fumadores, exfumadores y no fumadores. HorizMed [Internet]. 2016 Ene [citado 3 Abr 2019]; 16(1): 32-7. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2016000100005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000100005&lng=es).
2. Pérez Martínez D, Saborit Corría E, Jiménez Sánchez L. Intervención educativa para incrementar la severidad percibida del tabaquismo en pacientes fumadores. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 7 May 2019]; 23(1): 41-56. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3615>
3. Bouza Vera M, Vera Ramírez D, Rodríguez Motta C, Gou Godoy MA, Ibáñez Piedra SL, Barrios Rodríguez Tania. Hábito de fumar y salud bucal en adolescentes. Politécnico Israel Moliné Rendón, Limonar, 2015. RevMed Electrón [Internet]. 2017 Dic [citado 3 Abr 2019]; 39(6):1248-58. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242017000600006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242017000600006&lng=es)
4. Serrano Díaz CA, Herrera Gaytán A, Robles Mirabal V, Barrios Rodríguez. Diseño de Intervención Educativa sobre efectos nocivos del tabaco. Consultorio No. 10. Policlínico Manuel Piti Fajardo. Cárdenas. 2016. RevMéd Electrón [Internet]. 2018 Sep-Oct [citado 10 Jun 2019];40(5). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2618/4037>
5. Frómata Rodríguez O, Ponce Laguardia TM, BattesSarría RA. Características del hábito de fumar en los adolescentes del Instituto Preuniversitario: Frank País, del municipio de Lajas. RevPedagUnive de Cienfuegos (Conrado) [Internet]. 2019[citado 10 Jun 2019];15(66): 180-4. Disponible en: Recuperado de <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>

6. Plá García A, Elizalde Gálvez MG, Cárdenas Frieria E, Solares Carreño JC, Nieves Sardiñas BN. Tabaquismo: valores e integralidad. RevMéd Electrón [Internet].2016 Mar-Abr [citado 8 Feb 2019];38(3). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1526/3043>
7. Martín Suárez MÁ, Echevarría García E, Sánchez Fernández CM, Hernández Aise MI, Triana Pérez M, Hernández Ruiz OA. Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas. RevMed Electrón [Internet]. 2015 Dic [citado 3 Abr 2019]; 37(6): 579-88. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242015000600004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242015000600004&lng=es).
8. Vaillant Correoso M. Caracterización del hábito de fumar en los alumnos de enfermería de la Facultad Manuel Fajardo, La Habana, Cuba. Revista Uruguaya de Enfermería[Internet]. 2016[citado 3 Abr 2019]; 11(2). Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/196>.
9. González Romero PM, Cuevas Fernández FJ, Marcelino Rodríguez I, Rodríguez PérezC Mdel C, Cabrera de León A, Aguirre-Jaime A. ETAP: una escala de tabaquismo para la atención primaria de salud. RevAten Primaria [Internet].2016[citado el 3 de Abr 2019];48(5):288-94. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2015.04.01>
10. Lorenzo E, Castillo E, Valdés BR, Perdomo J, Marrero S, et al. Manual de prevención y tratamiento del tabaquismo[Internet]. La Habana: Editorial Laza Adentro; 2016. [citado 3 Abr 2019]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2018/01/Manual-de-prevencion-y-tratamiento-2016-Cuba-.pdf>
11. González Ramos RM, Hernández Cardet Y, Vázquez González JA, Alonso Suárez B, Ferreiro Reynaldo A. Pasatiempo sin Humo: Propuesta de Programa educativo, contra el hábito de fumar en adolescentes. RevHabanCienMed [Internet]. 2016 Oct [citado 3 Abr 2019]; 15(5): 782-93. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2016000500012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000500012&lng=es).
12. González Hidalgo JA, Díaz Piedra Jesús A, Alfonso Díaz K, Avalos González María M. Hábito de fumar en la adolescencia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2012 Sep [citado 3 Abr 2019]; 28(3): 282-89. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252012000300007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000300007&lng=es).
13. Varona Pérez P, García Roche RG, García Pérez RM, Lorenzo Vázquez E. Tabaquismo y percepción del riesgo de fumar en trabajadores de la educación, 2010-2011. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2016 Mar [citado 12 Jun 2019];

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086434662016000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662016000100006&lng=es).

14. Pérez Barly L, Guirola Fuentes J, García González Y, Díaz Machado A, Mastrapa Ochoa H, Torres Ruíz J. Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*[Internet].2019 [citado 12 Jun 2019];48(4), 780-96. Recuperado de <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/232/399>
15. Guía de intervención grupal para el abordaje del tabaquismo en Atención Primaria[Internet]. Palma: Cosejería de SalutConsum; 2016 .[citado 12 Jun 2019 ].Disponible en: <http://www.caib.es/sacmicrofront/archivopub.do?ctrl=MCRST335ZI109557&id=109557>
16. Martín Suárez MÁ, Echevarría García E, Sánchez Fernández CM, Hernández Aise MI, Triana Pérez M, Hernández Ruíz OA. Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas. *revmedicaelectronica* [Internet]. 2015 [citado 8 Dic 19]; 37(6): [aprox. 9 p.]. Disponible en: [http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1432\\_c](http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1432_c)
17. ROSKI CONSUMER [Internet]. Vizcaya: EROSKI CONSUMER; c 2019[Actualizado 7 julio de 2013 citado 2019 Feb 9]. ¿Por qué fuman los adolescentes? El principal motivo de los más jóvenes para empezar a fumar es el deseo de sentirse aceptados por sus amigos. Disponible en: <https://www.consumer.es/salud/por-que-fuman-los-adolescentes.html>
18. [es.ccm.net](http://es.ccm.net)[Internet]. Barcelona:[es.ccm.net](http://es.ccm.net), c 2015 [Actualizado 30 Abr 2017 ; citado 2019 Ago 9];. Tabaco - Estadísticas de los fumadores. Disponible en: <https://salud.ccm.net/contents/478-tabaco-estadisticas-de-los-fumadores>
19. [Estadísticas sobre el consumo de tabaco por país | YouBioit.com](http://www.youbioit.com/es/article/shared-information/23795/estadisticas-del-tabaco).[Internet]. 2015 [citado 2019 Jun 12];Disponible en:<https://www.youbioit.com/es/article/shared-information/23795/estadisticas-del-tabaco>. 21 dic. 2014.
20. Medina Martin AR, Márquez Socarrás CJ, Torres Guevara NC, Ramos Ramos L, Hernández Marguez Y. Presencia de consumo de tabaco en un grupo de adolescentes. *GacMédEspirit* [Internet]. 2015 [citado 2019 Jun 12]; 17 (1): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/549>



## **ANEXO 1**

El siguiente documento es constancia de su consentimiento informado

Compañero (a): \_\_\_\_\_

Por este medio le comunico que usted ha sido escogido para participar en un proceso investigativo sobre el Tabaquismo en los adolescentes, en el cual no se violarán valores como el respeto a la persona, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia donde solamente usted debe llenar una encuesta de la cual los resultados se analizarán cuidadosamente y no serán divulgados, posteriormente se le dará orientaciones acerca del tema y por último se le volverá a aplicar la encuesta con carácter evaluativo con el fin de observar si se comprendió la esencia de las orientaciones dadas. Necesitamos de su apoyo por lo que nos es indispensable saber si está de acuerdo con participar en el proceso investigativo.

Gracias.

SI\_\_\_\_\_

NO\_\_\_\_\_



## **ANEXO 2**

### **ENCUESTA INICIAL**

**La siguiente encuesta es anónima, necesitamos que usted coopere con nuestra investigación respondiendo lo más sincero posible cada una de las preguntas que aquí se realizan. Muchas gracias. La autora de la Investigación**

Edad: de 12-14\_\_\_\_\_ 15-17\_\_\_\_\_ 18-19\_\_\_\_\_

Sexo: F\_\_\_\_M\_\_\_\_\_

Escolaridad: Primaria\_\_\_\_\_ Secundaria\_\_\_\_\_ Preuniversitario\_\_\_\_\_

#### **1.- Tabaquismo**

**Seleccione la opción adecuada a tus conocimientos.**

##### **1-Composición del tabaco**

**Marque con una X**

a) La nicotina es la principal sustancia adictiva del Tabaco.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

b) El Alquitrán es una sustancia que no causa cáncer del pulmón, de los labios, la boca y garganta.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

##### **2- Marque con una X las causas del consumo de cigarrillos**

\_\_\_\_\_ Me gusta fumar

\_\_\_\_\_ Mis amigos lo hacen

\_\_\_\_\_ Mejora la personalidad

\_\_\_\_\_ Fumar es una moda

\_\_\_\_\_ Es beneficioso para la persona

\_\_\_\_\_ En mi familia todos fuman

##### **3-Marque con una X los daños que el tabaquismo provoca a la salud**

a) El Tabaquismo causa trastornos en el aparato digestivo.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

b) El hábito de fumar determina ansiedad, temblores, taquicardia y palpitaciones.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

c) El hábito de fumar disminuye la erección en los hombres, por su efecto tóxico a nivel del cerebro.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

##### **4.- Marque con una X la conducta que usted tomaría en caso que fume y quiera abandonar este hábito.**

\_\_\_\_\_ Visitar a su médico de familia

\_\_\_\_\_ No sé qué hacer

\_\_\_\_\_ Asistir a la consulta de deshabituación tabáquica del municipio.

\_\_\_\_\_ Abandonar el hábito sin ayuda

##### **5.- Marque con una X los beneficios que conoces sobre abandonar el consumo de tabaco o cigarro.**

\_\_\_\_\_ Mejora la respiración y la capacidad de realizar ejercicios físicos

\_\_\_\_\_ La piel se vuelve más fresca y suave

\_\_\_\_\_ En las mujeres embarazadas se reduce el riesgo de tener niños con bajo peso.

\_\_\_\_\_ La ropa deja de oler a tabaco o cigarro

\_\_\_\_\_ Aumenta la autoestima

\_\_\_\_\_ Menos riesgo de padecer de cáncer: Pulmón, vejiga y de otros órganos

## ANEXO 3

### INSTRUCTIVO PARA EVALUAR CONOCIMIENTOS

#### 1-Composición del tabaco

##### Marque con una X

a) La nicotina es la principal sustancia adictiva del Tabaco.

Sí   X        No           No sé     

b) El Alquitrán es una sustancia que no causa cáncer del pulmón, de los labios, la boca y garganta.

Sí           No   x        No sé     

#### 2- Causas del consumo de cigarrillos

  x   Me gusta fumar

  x   Mis amigos lo hacen

  x   Mejora la personalidad

  x   Fumar es una moda

     Es beneficioso para la persona

  x   En mi familia todos fuman

#### 3-Daños que el tabaquismo provoca a la salud

a) El Tabaquismo causa trastornos en el aparato digestivo.

Sí   x        No           No sé     

b) El hábito de fumar determina ansiedad, temblores, taquicardia y palpitaciones.

Sí   x        No           No sé     

c) El hábito de fumar disminuye la erección en los hombres, por su efecto tóxico a nivel del cerebro.

Sí   x        No           No sé     

#### 4.- Marque con una X la conducta que usted tomaría en caso que fume y quiera abandonar este hábito.

  x   Visitar a su médico de familia

     No sé qué hacer

  x   Asistir a la consulta de deshabituación tabáquica del municipio.

     Abandonar el hábito sin ayuda

#### 5.- Marque con una X los beneficios que conoces sobre abandonar el consumo de tabaco o cigarro.

  x   Mejora la respiración y la capacidad de realizar ejercicios físicos

  x   La piel se vuelve más fresca y suave

  x   En las mujeres embarazadas se reduce el riesgo de tener niños con bajo peso.

  x   La ropa deja de oler a tabaco o cigarro

  x   Aumenta la autoestima

  x   Menos riesgo de padecer de cáncer: Pulmón, vejiga y de otros órganos