

Perfil del hábito tabáquico en alumnos de nuestro centro educativo. Intención de su abandono y estimación del grado de dependencia a la nicotina.



**V CONCURSO ESCOLAR
TRABAJOS ESTADÍSTICOS/2014**

ÍNDICE

CONTENIDOS	PÁGINAS
INDICE.....	2
INTRODUCCIÓN Y NOTAS INTRODUCTORIAS DEL PROFESOR.....	3-4
OBJETIVOS.....	4-5
METODOLOGÍA.....	5-6
RESULTADOS.....	7-11
CONCLUSIONES.....	12-13
BIBLIOGRAFÍA.....	13-14

INTRODUCCIÓN

El tabaco es una droga estimulante del sistema nervioso central. Uno de sus componentes, la nicotina, posee una enorme capacidad adictiva, y es la causa por la que su consumo produce dependencia.

Durante la combustión del tabaco se originan diferentes productos tóxicos los cuales son responsables de la producción de patologías tan importantes como: cáncer, enfermedades cardiovasculares y enfermedades respiratorias, como la bronquitis crónica y el enfisema pulmonar.

El consumo de tabaco es la principal causa de muerte evitable en el mundo, y como hemos comentado, el origen de un gran abanico de enfermedades muy serias.

Se estima que una de cada diez personas en Europa morirá debido a enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, y estudios realizados en 2006 mostraron que más de 50.000 muertes en España fueron atribuibles al consumo de tabaco.(2)

En España, según los datos de la última Encuesta Nacional de Salud de 2011-2012 (ENSE 2012) la prevalencia del consumo de tabaco en la población de 16 y más años es del 23,92 %, lo que representa un descenso considerable respecto a la prevalencia de 1987 (ENSE 1987) que fue del 38,4%. Sin embargo, España es en la actualidad uno de los países de la Unión Europea que presenta un mayor consumo de tabaco.<https://www.msssi.gob.es/gabinete/notasPrensa.do?id=3105>.

La edad de inicio del consumo de tabaco en España se sitúa en los 13,5 años (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica), casi dos años por debajo de hace una década.<http://neumologia.publicacionmedica.com/noticia/ruiz-manzano-debemos-concienciar-a-los-adultos-sobre-los-perjuicios-del-tabaco-y-disuadir-a-los-ninos->

NOTAS INTRODUCTORIAS DEL PROFESOR

Parece evidente que las intervenciones con carácter preventivo para evitar el tabaquismo se deben realizar en edades tempranas. El personal educativo es en muchos aspectos referente de conducta para la infancia y la adolescencia. Junto con

la familia y la sociedad, tenemos una gran responsabilidad en la prevención de hábitos nocivos para la salud.

Existen muchas y variadas razones para realizar acciones preventivas del consumo de tabaco en el marco escolar: 1.- Los hábitos tóxicos inciden negativamente en el desarrollo integral de la persona. 2.- El desarrollo educativo de los alumnos no se debe centrar exclusivamente en el aprendizaje de contenidos instrumentales, sino de aquellos aprendizajes “para la vida” que supongan la adquisición de hábitos saludables. 3.- Las leyes educativas tienen la obligación de crear un marco de educación para la salud en donde se desarrollen acciones de prevención de hábitos tóxicos. 4.- Los profesores y miembros de la comunidad educativa deben constituirse como agentes formadores de salud. 5.- Los programas preventivos que se desarrollen en la escuela deben dar una respuesta a realidades y problemáticas que los alumnos experimentan en su vida cotidiana.

En los últimos años, algunos profesores de nuestro centro educativo venimos realizando estudios de investigación dirigidos a diferentes niveles educativos: Formación Profesional y Bachillerato. En este curso y debido a nuestra participación en la Red Cántabra de Escuelas Promotoras de salud, el profesor que coordina este trabajo, ha considerado pertinente dirigir la temática de la investigación a acciones preventivas de hábitos tóxicos: el tabaquismo. Para la realización de dicho estudio, he considerado adecuado proponer la actividad a alumnos de nivel de Educación Secundaria Obligatoria –nivel correspondiente a las edades de inicio más frecuentes en la adquisición del hábito tabáquico-.

Cinco alumnos de cuarto de ESO y el profesor que suscribe estas líneas hemos diseñado un estudio que nos permita conocer el perfil del hábito de consumo de tabaco en los alumnos de nuestro centro. También hemos determinado la intención de abandono de dicho hábito así como el nivel de dependencia a la nicotina que genera la adicción mediante test específicos. Por último hemos evaluado el grado de abandono del tabaco a corto plazo (6 semanas) en los fumadores motivados.

Para ello nos hemos reunido en diferentes ocasiones, desde el inicio de curso para diseñar y planear las actividades

OBJETIVOS

- 1.-Conocer el perfil del hábito tabáquico en el alumnado de todos los niveles educativos: Educación secundaria, bachillerato y formación profesional.
- 2.-Estimar el grado de dependencia a la nicotina en el colectivo de personas fumadoras.
- 3.-Valorar la intención del consumo de tabaco.
- 4.- Evaluar el grado de abandono a corto plazo del hábito tabáquico en los fumadores motivados.
- 5.- Obtener información de la situación actual para abordar conductas correctoras.

METODOLOGÍA

El estudio se ha realizado en el periodo comprendido entre: noviembre de 2013 y mayo de 2014 sobre un total de 502 alumnos/as del centro educativo.

Se realizó una distribución en grupos diferenciados según características demográficas –género y edad- y variables técnicas relacionadas con el estudio.

Confeccionamos un cuestionario (Anexo 1) en el que valoramos la relación con el hábito tabáquico: fumador, no fumador y exfumador. En el caso de los fumadores: cantidad de cigarrillos fumados al día, edad de inicio del hábito y dependencia a la nicotina mediante el test de Fagerström (3, 4). Este test sirve para evaluar el grado de dependencia física de la nicotina. Está formado por 6 ítems con dos o cuatro alternativas de respuesta. La puntuación oscila entre 0 y 10. Los puntos de corte son 4 y 7, donde menos de 4 es una dependencia baja, entre 4 y 7 es una dependencia moderada y más de 7 es una dependencia alta.

El test de Fagerström valora y cuantifica las circunstancias que determinan el deseo imperioso por fumar que caracteriza la dependencia a la nicotina. En este sentido Fagerström identifica como ítems, entre otros: la necesidad de fumar inmediatamente después de despertarse, la ansiedad que provoca la prohibición de fumar en determinados espacios, la imposibilidad de dejar de fumar aunque se esté enfermo, o la cantidad de cigarrillos fumados al día.

Aprovechamos la oportunidad que este estudio nos brinda para buscar relaciones de dependencia estadística entre la presencia del hábito tabáquico con otras variables como pueden ser el hábito tabáquico en: los progenitores y amigos cercanos de los alumnos fumadores.

Además quisimos conocer: si la práctica deportiva pudiera ser una circunstancia que aleja a los jóvenes del hábito tabáquico, el impacto que las campañas publicitarias antitabacotienen sobre las personas fumadoras y también, si el miedo a una potencial ganancia de peso tras el abandono del hábito tabáquico, podría influir negativamente en la intención de dicho abandono.

Por último, incluimos en nuestro cuestionario el test de Richmond, el cual valora la motivación de los fumadores para abandonar el tabaco (5, 6). Se trata de un test hetero-administrado (lo administra el observador) con 4 ítems que permite valorar el grado de motivación para dejar de fumar. El rango de puntuación oscila entre 0 y 10, donde el ítem 1 puntúa de 0 a 1 y el resto de 0 a 3. Los puntos de corte detectados sobre la asociación del nivel de motivación y el cese del hábito tabáquico son de 0 a 3: nulo o bajo, de 4 a 5: dudoso, de 6 a 7: moderado (con necesidad de ayuda), y de 8 a 10: Alto. El test de Richmonds, pretende por tanto, valorar cuantitativamente el deseo y la intención de abandonar el tabaco a corto medio plazo de las personas fumadoras.

Con el fin de conocer el nivel de coherencia entre las respuestas efectuadas por los fumadores en el test de Richmonds, y el grado de abandono del tabaquismo en los participantes motivados, una vez transcurridas 6 semanas, se les preguntó si habían dejado definitivamente de fumar.

Tanto el ICANE (Instituto Cántabro de Estadística) como el INE (Instituto Nacional de Estadística) disponen de amplia información sobre el tema que hemos abordado. Por ello, hemos realizado comparativas entre algunos datos extraídos a nivel autonómico y nacional por dichas instituciones, con los obtenidos en nuestro estudio.

El tamaño de la muestra fue el máximo posible de estudiantes del instituto. Por diversas circunstancias (ausencias, bajas y alumnos en prácticas en empresas) no pudimos entrevistar al 100% del alumnado. No obstante conseguimos una

participación de 502 estudiantes sobre un total de 681 matriculados, es decir un 73,7 % del total.

Se trata pues de un estudio descriptivo y transversal realizado por un grupo de estudiantes de ESO durante el curso académico 2013-2014.

Los datos recogidos fueron registrados en los cuestionarios y los resultados fueron analizados con el programa estadístico SPSS 18.0 para Windows, (PASW statistic), utilizando media y desviación estándar para variables cuantitativas y porcentaje para las variables categóricas o cualitativas.

RESULTADOS

Fueron entrevistados 502 estudiantes de un total de 681, lo que supuso un 73,7 % del total del alumnado. La distribución por género fue ligeramente superior en mujeres.(tabla 1).

Los alumnos de bachillerato fueron los que más participaron y los que menos los de formación profesional, 31,9% y 20,1 % respectivamente (Tabla 2).

Por grupos de edad, el 78 % de los estudiantes entrevistados eran menores de 19 años frente a un 14,1 % , mayores de 22 años -fundamentalmente, alumnos de ciclos formativos de formación profesional- (tabla 4).

Tabla N° 1. Género de los participantes

	encuestados	matriculados
Hombre	233 (46,4)	279
Mujer	269 (53,6)	402
Total	502 (100)	681 (100)

Tabla N° 3 . Perfil educativo

	Frecuencia	Porcentaje
Primer ciclo ESO	124	24,7
Segundo ciclo ESO	117	23,3
Bachillerato	160	31,9
Formación profesional	101	20,1
Total	502	100,0

Tabla N° 4. Distribución por grupos de edad

	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
de 11 a 14 años	151	30,1
de 15 a 18 años	241	48,0
de 19 a 22 años	39	7,8
de 23 o más años	71	14,1
Total	502	100,0

TABLA N° 2. Estadísticos descriptivos de los alumnos fumadores.

¿Eres fumador?	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
si					
Edad	88	14	56	22,82	9,614
¿Cuántos cigarrillos fumas al día?	88	1	30	8,49	6,410
¿A que edad comenzaste a fumar?	88	9	41	15,10	3,517
Valor en el test de Richmond	88	0	10	3,93	2,463
Valor en el test de Fagerstrom	88	0	7	2,44	2,016

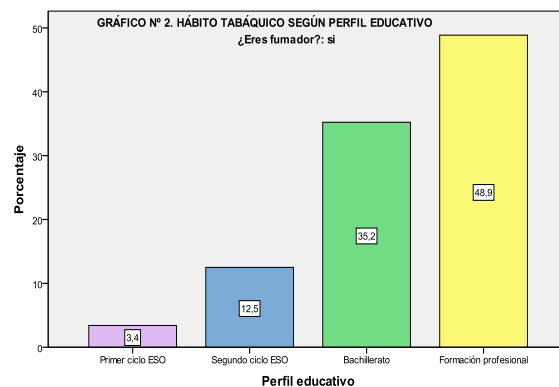
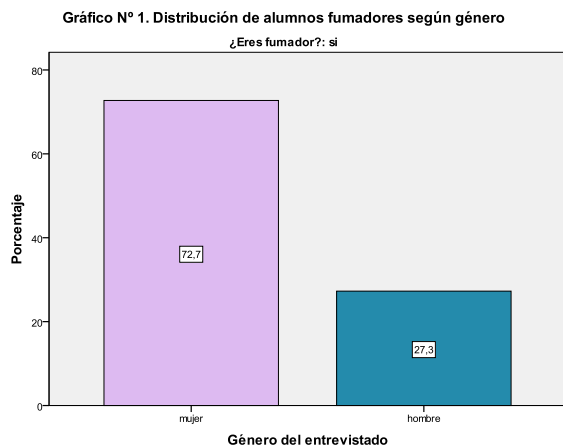
Como podemos ver en la tabla n° 5, un 17,5 % de los alumnos es fumador en mayor o menor grado, y un 5,6 % es exfumador.

El promedio de cigarrillos fumados al día es de 8,49 y la edad de inicio del hábito tabáquico es de 15,1 años (Tabla n° 2).

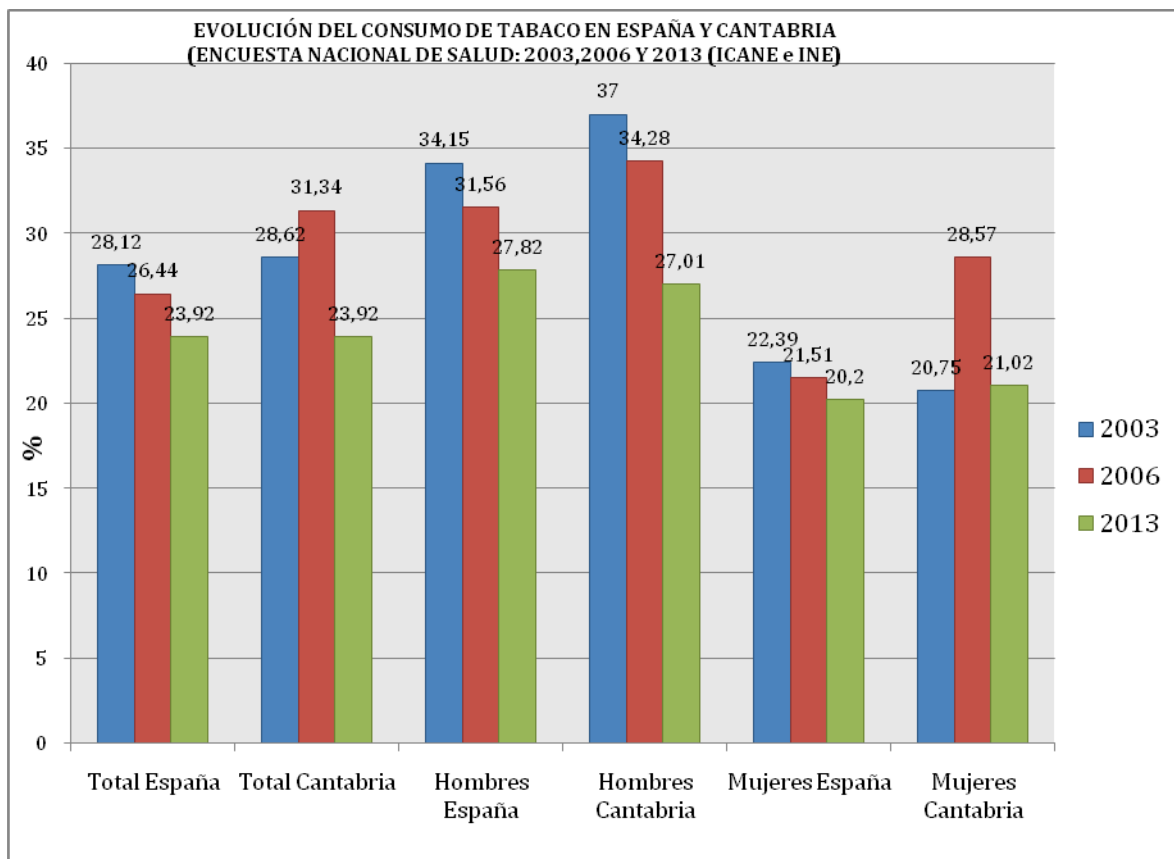
Tabla N° 5. ¿Eres fumador?

	Frecuencia	Porcentaje
si	88	17,5
no	414	82,5
Total	502	100,0

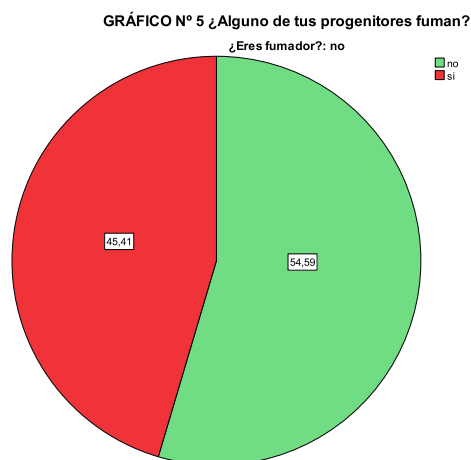
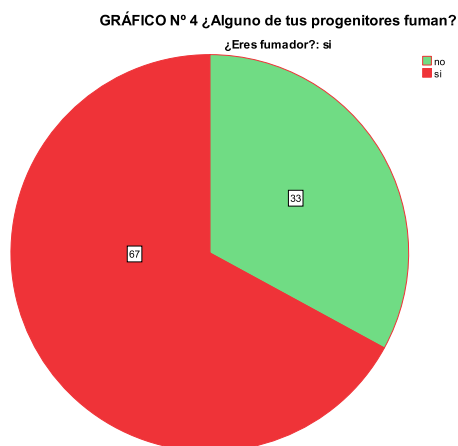
Las chicas de nuestro centro educativo fuman claramente más que los chicos,. Más de la mitad de los alumnos fumadores son alumnos de FP. También llama la atención que un 16 % de los fumadores son alumnos de ESO (normalmente menores de 16 años). Tablas n° 7 y 8, gráficos n° 1 y 2.



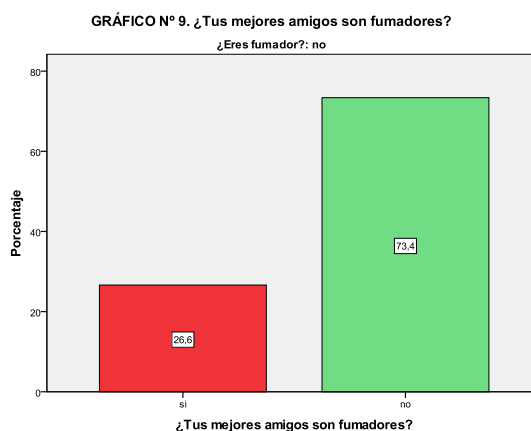
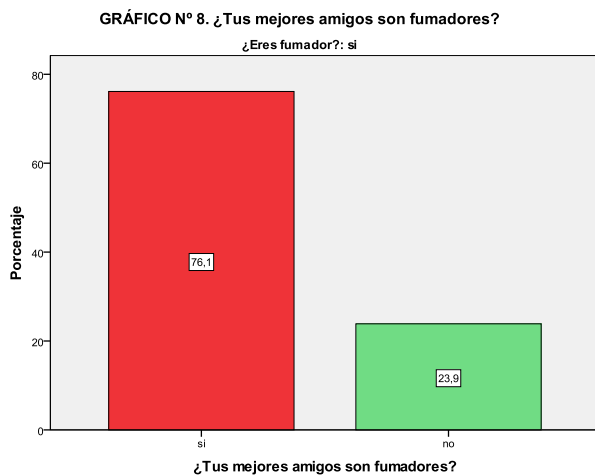
Los datos comparativos obtenidos del Instituto Cántabro de Estadístico (ICANE) y del Instituto Nacional de Estadística (INE) son los siguientes: el consumo medio de tabaco es menor. Aún siendo elevado es menor que en la media nacional (un 17,5 % frente al 23,92%). Los hombres en España y en Cantabria fuman más que las mujeres y el consumo medio ha disminuido desde el año 2003 hasta la actualidad en casi cinco puntos porcentuales. No obstante la comparativa realizada no es probablemente equiparable debido a la enorme diferencia en el tamaño de muestra y el rango de edad.



Los padres de los hijos fumadores son más fumadores que los de los hijos que no fuman –un 67% frente a un 33%. (tabla nº 9 gráficos nº 4 y 5)



Los alumnos fumadores suelen tener amigos fumadores, y al contrario, los alumnos que no fuman, también suelen tener amigos que no fuman. Parece ser que existe un mimetismo en esta variable. (Tabla 12 y gráficos nº 8 y 9)



No hemos observado una relación significativa entre el hábito tabáquico y la práctica deportiva. (Tabla nº 13 y gráfico nº 10 y 11)

TABLA Nº 13. ¿Practicas deporte de modo habitual?			
¿Eres fumador?		Frecuencia	Porcentaje
si	si	47	53,4
	no	41	46,6
	Total	88	100,0
no	si	233	56,3
	no	181	43,7
	Total	414	100,0

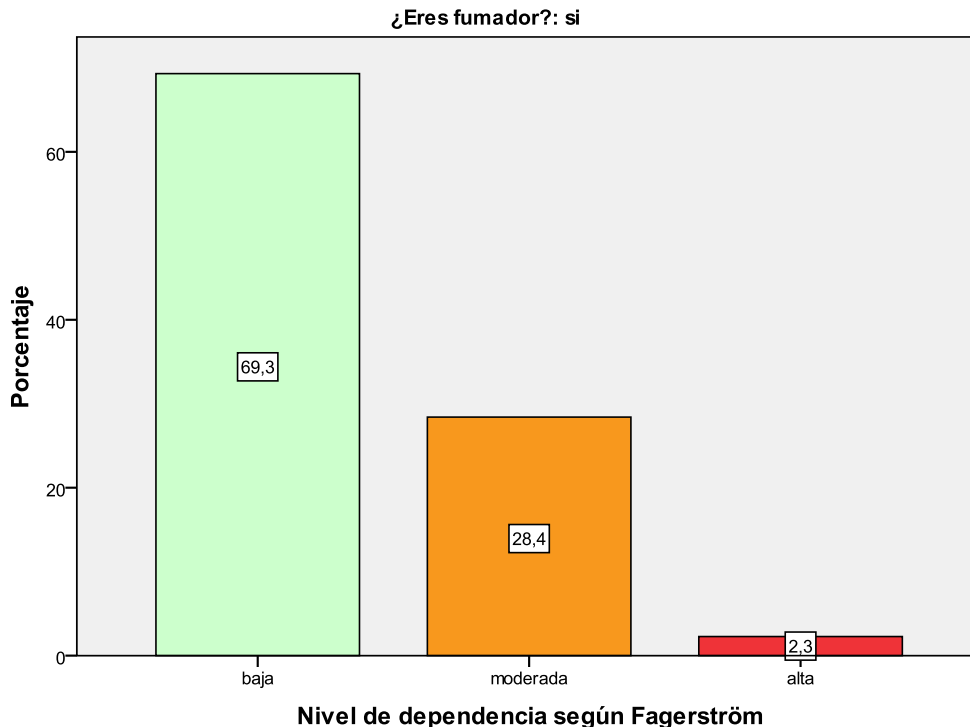
A una tercera parte del alumnado fumador le condiciona el dejar de fumar con el hecho de poder engordar (tabla nº 14) y para más de un 90 % las campañas antitabaco no tienen ninguna influencia sobre la decisión de dejar de fumar (tabla 15).

Parte de nuestro trabajo consistía en establecer el nivel de dependencia a la nicotina de los fumadores y cuantificar su interés en el abandono del hábito tabáquico.

Casi una tercera parte de los fumadores (31,7 %) presenta una dependencia moderada o alta a la nicotina –puntuaciones por encima de 4 en el test de Fragerström- aunque solo un 2,3% presentaba una dependencia alta –valores por encima de 7 en dicho test- (tabla nº 11).

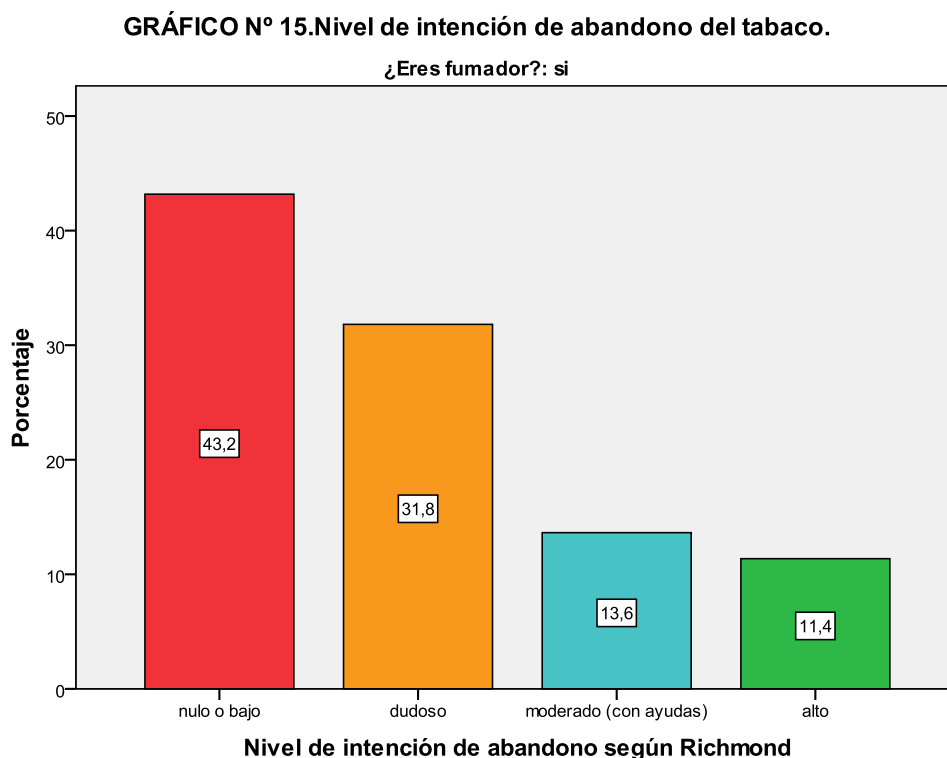
Tabla Nº 11. Nivel de dependencia a la nicotina según Fagersrtröm		
¿Eres fumador?	Frecuencia	Porcentaje
si		
baja	61	69,3
moderada	25	28,4
alta	2	2,3
Total	88	100,0

GRÁFICO Nº 14. Nivel de dependencia según Fagerström



Un

25% de los estudiantes fumadores manifestaron un interés moderado o alto en el abandono del hábito tabáquico a corto plazo -6 semanas de la entrevista- (tabla 16, gráfico 5), sin embargo ninguno de ellos lo hicieron después de las seis semanas.



CONCLUSIONES

1. El hábito de consumo de tabaco en nuestro centro educativo se inicia en edades precoces como ocurre en el resto del país y como viene sucediendo en décadas anteriores. Esto nos debe alertar a la hora de planificar estrategias preventivas de este hábito tóxico.
2. Los alumnos de formación profesional (los de mayor edad en nuestra muestra) son los que más fuman. Nos sorprende este hecho ya que más de la mitad de los mismos pertenecen a profesiones del ámbito de la salud (Cuidados Auxiliares de Enfermería).
3. Existe una asociación evidente entre las relaciones cercanas de los alumnos con personas fumadoras –padres o amigos- y la presencia del hábito tabáquico. En este sentido debemos decir que, especialmente, los padres deberían considerar muy seriamente la influencia negativa que tienen sobre sus hijos al persistir en su hábito tabáquico.

4. Parece ser que las campañas publicitarias “antitabaco” no tienen ningún impacto sobre la intención de abandono del tabaquismo, lo cual debería hacernos reflexionar sobre la conveniencia o no de invertir esfuerzos baldíos en estos planes preventivos.
5. La moderada y alta motivación para dejar de fumar a corto plazo que mostraron una cuarta parte de los fumadores se quedó solamente en un deseo incumplido, lo que pone de manifiesto la fuerte dependencia que la nicotina ejerce en las personas fumadoras.
6. La experiencia realizada con este estudio ha hecho reflexionar en profundidad, no solo a los observadores que hemos participado en el estudio, sino también al resto de la comunidad educativa, que ha valorado positivamente estas iniciativas, como punto de partida para la elaboración de futuros planes y estrategias preventivas que se realizarán en el contexto de nuestro plan de acción de salud en el centro (recordamos nuestra pertenencia desde el año pasado a la Red Cantabra de Escuelas Promotoras de Salud).
7. Desde el punto de vista pedagógico, las actividades realizadas en este trabajo, han mejorado nuestra formación en el ámbito de la estadística
8. Estrategias de aprendizaje como la presentada nos ha permitido una primera aproximación a los trabajos de investigación en todas sus dimensiones: metodología, obtención y análisis de resultados y elaboración de conclusiones.

BIBLIOGRAFÍA

1. <http://neumologia.publicacionmedica.com/noticia/ruiz-manzano-debemos-concienciar-a-los-adultos-sobre-los-perjuicios-del-tabaco-y-disuadir-a-los-ninos->
2. Banegas JR, et al. Medicina clínica Vol. 136. Núm. 03. Febrero 2011
3. Fagerstrom KO Measuring degree of physical dependence to tobacco smoking with reference to individualization of treatment. Addict Behavior 1978;3(3-4):235-41 .

4. Carrasco, TJ Luna, M Vila, J Validez del Fagerstrom Tolerance Questionnaire como medida de dependencia física de la nicotina: una revisión. Rev Esp. Drogodependencias 1994; 19(1):3-14.

5. Richmond RL, Kehoe LA, Webster IW. Multivariate models for predicting abstention following intervention to stop smoking by general practitioners. Addiction. 1993; 88: 1127-1135.

6. Córdoba R, Martín C, Casas R, Barberá C, Botaya M, Hernández A & Jané C. Valor de los cuestionarios breves en la predicción del abandono del tabaco en atención primaria. Atención Primaria 2000; 25(1): 32-36.