

“Intervención educativa para prevenir la iniciación tabáquica en adolescentes. Puerto Padre.2015-2018”.

AUTORES

Serrano Suárez, Marileé¹
Suárez Padilla, Dolys²
Peña García, Yoenny³
Suárez Padilla, Ania⁴

¹Estudiante de 5to año. Carrera de Medicina. Filial de Ciencias Médicas. Puerto Padre. Las Tunas. Cuba

²Licenciada en Psicopedagogía, Máster en Enfermedades Infecciosas, Profesora Asistente, CMHE Departamento Promoción de Salud, Puerto Padre, Las Tunas. Cuba, dolys@ltu.sld.cu

³Doctor en Medicina, Especialista de I y II Grados en Higiene y Epidemiología, Máster en Enfermedades Infecciosas, Profesor Asistente, Investigador Agregado, Filial de Ciencias Médicas, Puerto Padre, yoennypg@ltu.sld.cu

⁴Doctora en Medicina, Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Máster en Enfermedades Infecciosas, Residente de la Especialidad de Higiene y Epidemiología, Profesora Instructora, CMHE Departamento de Epidemiología, Puerto Padre, Las Tunas. Cuba, ania@ltu.sld.cu

RESUMEN

Objetivos: Implementar una estrategia de intervención educativa para prevenir la iniciación tabáquica temprana en los escolares de séptimo grado de las ESBU “Paco Cabrera” de Puerto Padre, cursos 2015-2018, se exploraron conocimientos sobre el tema, exposición al humo del tabaco, motivaciones para fumar que tienen los adolescentes y razones para no iniciarse en esta adicción.

Materiales y métodos: Se realizó una intervención educativa, exploratoria, no experimental, prospectiva y de corte longitudinal sobre tabaquismo en los adolescentes, se realizó en 3 etapas: diagnóstica, intervención y evaluación. Se aplicó un cuestionario antes y después de la intervención, se utilizaron técnicas participativas, de animación, entre otras.

Resultados: Se observó un aumento significativo de los conocimientos de los estudiantes acerca del tabaquismo, más de la mitad está expuesto al humo del tabaco, las motivaciones para fumar: imitación, para verse mayor, lograr aceptación en el grupo, razones para no iniciarse: nos avejenta, nos causa cáncer, impregna la ropa de mal olor, produce mal aliento.

Conclusiones: La intervención educativa de bajo costo resultó un impacto al mejorar los conocimientos sobre tabaquismo y lograr que el 96.6% de la muestra no se iniciara en

edades tempranas en la adicción tabáquica, lo cual constituyó un impacto de esta investigación.

Descriptores: Tabaquismo/Prevención/Adolescentes

"Educational intervention to prevent smoking initiation in adolescents. Puerto Padre. 2015 -2018".

SUMMARY

Objectives: To implement an educational intervention strategy to prevent early smoking initiation in the seventh grade schoolchildren of the ESBU "Paco Cabrera" of Puerto Padre, 2015-2018 courses, knowledge on the subject, exposure to tobacco smoke, motivations were explored for smoking that teenagers have and reasons not to start on this addiction.

Materials and methods: An educational, exploratory, non-experimental, prospective and longitudinal cutting intervention on smoking in adolescents was performed; it was carried out in 3 stages: diagnosis, intervention and evaluation. A questionnaire was applied before and after the intervention, participatory, animation techniques were used, among others.

Results: A significant increase in students' knowledge about smoking was increased, more than half are exposed to tobacco smoke, the motivations for smoking: imitation, for major verse, to gain acceptance in the group, reasons for not starting : it ages us, causes us cancer, impregnates the clothes of bad smell, produces bad breath.

Conclusions: The low-cost educational intervention was an impact by improving knowledge about smoking and ensuring that 96.6% of the sample does not start at an early age in smoking addiction, which requires an impact of this research.

Descriptors: Smoking / Prevention / Adolescents

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de la vida del ser humano, en la cual se suceden sistemáticos cambios relacionados con las actitudes asumidas por los jóvenes en los aspectos psicológicos, fisiológicos, socioculturales y biológicos. Según los criterios de la OMS se considera de forma convencional adolescente a toda persona cuya edad esté comprendida entre los 10 y 20 años, acorde con los cambios sexuales, las transformaciones físicas, el momento social en el cual se desarrolla y el equilibrio que

se produce entre los diferentes intereses, motivaciones, objetivos y aspiraciones de este grupo, en el espacio social y el escenario cultural donde transcurren los años más importantes de su desarrollo humano. Entre los principales trastornos de salud en el adolescente, se citan los trastornos en la adaptación psicosocial entre los que se encuentra la adicción de fumar.¹

El consumo del tabaco es una adicción y la nicotina es la droga adictiva. El consumo del producto del tabaco es una conducta compleja, aprendida, integrada con la vida diaria y relacionada con la forma en que el fumador se relacione con el mundo. Numerosa actividad, pensamientos y emociones diarias actúan como poderosas señales para fumar, la conducta del fumar está influida por factores ambientales, aceptación del tabaquismo en el hogar, amistades, en el trabajo y normas de la comunidad.²

Las investigaciones en el mundo normalmente han demostrado que el uso del tabaco comienza en la adolescencia temprana situación que provoca un aumento de problemas de salud futuros^{2,3}, además se han detectado problemas en niños y adolescentes que fuman con trastornos de conductas (agresivas y tímidas), interpretadas además como conductas de riesgo sobre todo para el consumo ulterior de otras sustancias.^{4,5}

El consumo de tabaco lo podemos definir como la adicción a fumar productos manufacturados del tabaco en cualquiera de sus presentaciones (cigarrillos, tabacos, o picaduras para pipas que lleva a la adicción por su contenido en nicotina.⁵

El carácter de epidemia atribuido al tabaquismo se torna en nuestro contexto más grave, dado lo arraigado del consumo de tabaco en nuestra población por la condición de país productor. Estudios realizados reflejan que “el cubano se considera un pueblo de fumadores” y el fumar se encuentra estrechamente vinculado a las tradiciones y a las luchas sociopolíticas.⁶

En la provincia de Las Tunas se han realizado varias investigaciones sobre tabaquismo y salud, y se han publicado artículos sobre las causas de muertes atribuibles al tabaco donde se expone que la prevalencia del hábito de fumar entre fallecidos fue elevada, con 51,9 %. En nuestro municipio existe una prevalencia de individuos fumadores de 23,51 %. Se conoce que cada día los adolescentes comienzan a fumar en edades más tempranas en nuestro municipio, esto nos motivó a realizar esta investigación.

OBJETIVOS

General:

Implementar una estrategia de intervención educativa para prevenir la iniciación tabáquica temprana en los adolescentes de séptimo grado de la ESBU “Paco Cabrera” de Puerto Padre, cursos 2015-2018.

Específicos:

Distribuir la muestra de estudio según variables sociodemográficas.

Determinar en los adolescentes el nivel de conocimientos sobre tabaquismo.

Implementar el programa de intervención educativa según el estado actual de los conocimientos explorados.

Evaluar la efectividad de la intervención de acuerdo a la modificación del nivel de conocimientos de los adolescentes sobre tabaquismo.

MÉTODO

Diseño de la investigación.

Se realizó una intervención educativa, exploratoria, no experimental, prospectiva y de corte longitudinal para prevenir la iniciación tabáquica temprana en los adolescentes de séptimo grado en la Secundaria Básica Urbana “Paco Cabrera” del municipio Puerto Padre en el curso escolar 2015-2018.

Diseño de la muestra.

El universo fue de 165 adolescentes y la muestra quedó constituida por 87 adolescentes, seleccionados según criterios de inclusión que los investigadores tuvieron en cuenta y representó el 57.2 % del universo.

Metódica

Se realizó en tres etapas: diagnóstico, intervención y evaluación.

Las actividades se realizaron con una frecuencia semanal, divididos en tres grupos de 29 cada uno, en 24 encuentros.

Los temas escogidos fueron:

Tema 1: Presentación del programa.

Tema 2: Importancia del cuidado de la salud

Tema 3: Hablemos sobre el tabaquismo.

Tema 4: ¿Por qué comienzan a fumar los adolescentes y jóvenes?

Tema 5: ¿Sí fumas puedes convertirte en adicto?

Tema 6: ¿Sí fumo puedo enfermar?

Tema 7: Razones para no comenzar a fumar. Evaluación final

Las técnicas utilizadas fueron: charlas, debates, conferencias, videos debates, animación y reflexión, dinámicas grupales, entrega de materiales educativos. Se elaboró un documento donde se registraron las actividades realizadas, como un medio de control de las mismas.

La información recopilada en el cuestionario se computarizó y se llevó a una base de datos, calculándose la variación porcentual del incremento del conocimiento.

La modificación del conocimiento se evaluó a través del cálculo del porcentaje de variación entre las respuestas satisfactorias antes y después de la intervención. El mismo se evaluó de significativo, cuando se incrementa más del 10 %.

$$\text{Porcentaje de variación} = \frac{N1-N2}{N2} \times 100$$

Dónde:

N1: Nivel actual de conocimiento.

N2: Nivel anterior de conocimiento.

Para evaluar el conocimiento se tomaron cuatro criterios de medida:

Cada pregunta con un valor de 15 puntos, donde se consideró:

Excelente: 90-100 puntos

Bien: 80-89 puntos

Regular: 70-79 puntos

Mal: menos de 70

DESARROLLO

Cuadro No. 1
Distribución de los adolescentes de 7mo. Grado ESBU "Paco Cabrera" según.
Familiares que fuman en el hogar Puerto Padre. Cursos 2015-2018

Familiares que fuman	No.	%
SI	62	71.3
NO	25	28.7
TOTAL	87	100

Fuente: Encuesta

En el Cuadro No.1, observamos que el 71.3% de la muestra vive con personas fumadoras (madres, padres, ambos, hermanos, abuelos) donde predominan los padres fumadores (52.4%) constituyendo un factor de riesgo para los adolescentes, además de convertirlos en fumadores pasivos, afectando la salud de los mismos. Estos datos coinciden con otras investigaciones, donde el 76.4 de los adolescentes tenían algún familiar fumador viviendo con ellos.⁷

Cuadro No. 2
Consideración del tabaquismo como droga

Evaluación	Antes de la Intervención		Después de la Intervención		% de Variación
	No	%	No	%	
SI	15	17.3	87	100	+100%
NO	72	82.7	-	-	-
Total	87	100	87	100	-

Fuente: Encuesta

Antes de la intervención educativa el 82.7% de los adolescentes estudiados no consideraban que fumar es una adicción (Cuadro No.2), pues no conocían los componentes de los cigarrillos, ni el poder de adicción que tiene la nicotina, en investigaciones revisadas encontramos resultados similares⁸. Después de la intervención todos respondieron que sí.

Cuadro No. 3
Fumar daña la salud

Evaluación	Antes de la Intervención		Después de la Intervención		% de Variación
	No	%	No	%	
SI	54	62.1	74	85.1	+37.1%
NO	33	37.9	13	14.9	- 60.6%
Total	87	100	87	100	-

Fuente: Encuesta

Cuando se les preguntó a los estudiantes si ellos consideraban que fumar daña la salud (Cuadro No.3) antes de la intervención el 62.1% respondió que sí, esto está en contradicción con las respuestas que dieron en el cuadro anterior, pues más de la mitad no lo consideraba una droga, pero cuando indagamos nos dimos cuenta que ellos asocian al tabaco a enfermedades como catarro, cáncer, etc y no con los efectos que trae consigo el consumo de drogas. Después de la intervención el 85.1% respondieron que si. Evidenciándose que se apropiaron de nuevos conocimientos que los hicieron reflexionar respecto a esto. En una investigación realizada en una ESBU de Ciudad Habana los resultados fueron similares.⁹

Cuadro No.4
Enfermedades relacionadas con el consumo del tabaco

Enfermedades	Antes de la Intervención		Después de la Intervención		% de Variación
	No	%	No	%	
Diabetes	17	19.5	5	5.7	-70.5
VIH	34	39.0	1	1.1	-97.1
Cáncer de piel	11	12.6	85	97.7	+100
Cáncer de pulmón	63	72.4	87	100	+38.1
HTA	2	2.2	64	73.5	+100
Cáncer de esófago	-	0	86	98.8	+100
Cirrosis hepática	-	0	-	0	-
Insuficiencia renal	3	3.4	1	1.1	-66.6
Cáncer bucal	28	32.9	87	100	+100
Artritis	1	1.1	0	0	-
Cáncer de vejiga	-	0	87	100	+100
Cáncer de	-	0	87	100	+100

estómago					
-----------------	--	--	--	--	--

Fuente: Encuesta

Respecto a los conocimientos que tenían los adolescentes sobre las enfermedades que provoca la adicción a fumar (Cuadro No.4) antes de la intervención el 72.4% se refirió al cáncer de pulmón, 39.0% lo relacionó con el VIH y el 32.9% con el cáncer bucal, demostrándose que existe desconocimiento en la muestra de estudio de cuanto dañino es el fumar para el organismo del ser humano y más en edades tempranas. Después de la intervención educativa el 100% de los estudiantes contestaron cáncer de pulmón, cáncer bucal, cáncer de vejiga, cáncer de estómago evidenciándose un incremento en sus conocimientos

Cuadro No.5
El humo del cigarrillo es dañino para

Evaluación	Antes de la Intervención		Después de la Intervención		% de Variación
	No	%	No	%	
El fumador	76	87.4	11	12.6	-85.5%
No fumador	10	11.5	4	4.4	-60.0%
Ambos	1	1.1	72	83.7	+100
Total	87	100	87	100	-

Fuente: Encuesta

En el Cuadro No.5 se recogen las respuestas dadas por los estudiantes a la pregunta ¿Para quién es más dañino el humo del cigarro? Se observa un desconocimiento por parte de ellos sobre las consecuencias del humo del cigarro para la salud, pues el 87.4% respondió que afectaba más a los fumadores, y solo 1.1% respondió que a ambos, luego de aplicada la intervención el 83.7% respondió que a ambos, pues el no fumador se convierte en fumador pasivo dañando también su salud. Según bibliografía revisada se plantea que una persona no fumadora cerrada con un fumador en una habitación de 4x4m al terminar el día se ha fumado casi una cajetilla de cigarro.¹⁰

Cuadro No. 6
Evaluación de los adolescentes estudiados antes y después de aplicado el proyecto de intervención educativa.

Evaluación	Antes de la Intervención		Después de la Intervención		% de Variación
	No	%	No	%	
Excelente	0	0	53	60.9	+100
Bien	8	9.2	21	24.2	+100
Regular	9	10.4	10	11.4	+11.1
Mal	70	80.4	3	3.4	-95.7
Total	87	100	87	100	-

Fuente: Encuesta

En la evaluación inicial realizada antes de aplicar la intervención educativa, la mayoría de los adolescentes obtuvieron una calificación de mal (70) para un 84.4%; la cual mejoró significativamente después de la intervención educativa, como puede verse el Cuadro No.6, 53 estudiantes (60.9%) obtuvieron la calificación de Excelente y 21 (24.2%) la calificación de bien. Hay que decir que los estudiantes evaluados de mal fueron 3 estudiantes que al iniciar el 9no grado ya habían comenzado a fumar.

Cuadro No.7
Impacto de la investigación

Evaluación	Antes de la Intervención		Después de la Intervención	
	No	%	No	%
Fumadores	0	0	3	3.4
No fumadores	87	100	84	96.6
Total	87	100	87	100

Fuente: Encuesta

La intervención educativa de bajo costo resultó un impacto al mejorar los conocimientos sobre tabaquismo y lograr que casi la totalidad de la muestra no se iniciara en edades tempranas en la adicción tabáquica.

CONCLUSIÓN

La educación anti tabáquica para adolescentes es de gran importancia. La propuesta ofrece herramientas útiles en el orden educativo y salubrista, potenciando las funciones

de promoción de salud y prevención de enfermedades a través de las sesiones de trabajo, en aras de contribuir a la educación anti tabáquica y al fomento de estilos de vida saludables.

RECOMENDACIÓN

Establecer estrategias de educación para la salud que de manera continua y sistemática aborden información relacionada con la prevención, complicaciones y tratamiento del tabaquismo. Implementar programas de prevención y control basados en los niveles de atención primaria.

BIBLIOGRAFÍA

1-Organización Mundial de la Salud. Hacer frente a la epidemia de tabaquismo en una nueva era de liberalización del comercio y la inversión. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014 [citado 21 ene 2015]. Disponible en:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/144546/1/9789243503721_spa.pdf?ua=1

2-Cardentey García Juan. El tabaquismo: un flagelo nocivo para la humanidad . AMC [Internet]. 2016 Abr [citado 2018 Ene 06] ; 20(2): 114-117. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000200002&lng=es.

3-Medina Martín Alberto Raúl, Márquez Socarrás Cira Julia, Torres Guevara Nolvys C, Ramos Ramos Lariza, Hernández Márquez Yine. Presencia de consumo de tabaco en un grupo de adolescentes. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 Abr [citado 2018 Ene 06]

; 17(1): 35-41. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000100004&lng=es

4-Martín Suárez María de los Ángeles, Echevarría García Elaine, Sánchez Fernández Clara Milagros, Hernández Aise María Ileana, Triana Pérez Marlene, Hernández Ruiz Olga Adelaida. Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2015 Dic [citado 2018 Ene 06] ; 37(6): 579-588. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000600004&lng=es.

5-Lisanti Raúl, Gatica Hernández David, Abal Javier, Lisanti German, Di Giorgi Lucas, González Luis et al . Tabaquismo: su relación con personalidad y variables sociales. Rev. am. med. respir. [Internet]. 2016 Dic [citado 2018 Ene 07] ; 16(4): 332-340. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-236X2016000400007&lng=es.

6-Miguel-Aguilar Carlos Filiberto, Rodríguez-Bolaños Rosibel de los Ángeles, Caballero Marta, Arillo-Santillán Edna, Reynales-Shigematsu Luz Myriam. Fumar entre adolescentes: análisis cuantitativo y cualitativo de factores psicosociales asociados con la decisión de fumar en escolares mexicanos. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2017 [citado 2018 Ene 06] ; 59(Supl 1): 63-72. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000700063&lng=es. <http://dx.doi.org/10.21149/7835>

7-Achiong Estupiñán F, Morales Rigau JM, Dueñas Herrera A, Acebo Figueroa F, Bermúdez González CL , Garrote Rodríguez I. Prevalencia y riesgo atribuible al tabaquismo. Matanzas: CPHE;2008[2 Jun 2017]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/hie/vol44_1_06/hie01106.htm

8-Romina PC. Drogas Legales: El alcohol y el tabaco. 2004.[consultado 2 Jun 2017] Disponible en URL: <http://www.monografias.com>

9-Vázquez ME, Muñoz MF, Fierro A, Alfaro M, Rodríguez ML, Rodríguez L. Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas. Rev Pediatr Aten Primaria. 2014;16:125-34.

Martínez Frómeta Marlisis, Toledo Pimentel Bárbara Francisca, Moreira Silverio Betty,

10-González Fernández Isis, Torres Toledo Daniel, Hernández Rodríguez Ernesto. Labor extensionista desde la universidad médica para prevenir el tabaquismo en niños y adolescentes. EDUMECENTRO [Internet]. 2016 Mar [citado 2018 Ene 06] ; 8(1): 84-95. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000100007&lng=es