

Incidencia del consumo de cigarro en los estudiantes de la educación técnico profesional de enfermería

Incidence of cigarette smoking among students of professional technical nursing education

Julio Cesar Carrillo Verdecia¹ <https://orcid.org/0000-0001-5876-575X>

Lázaro Antonio Espinosa González^{2*} <https://orcid.org/0000-0002-7149-6176>

Ricardo Izquierdo Medina³ <https://orcid.org/0000-0003-0660-7252>

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Enfermería Lidia Doce, Departamento de Enfermería. La Habana, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas Diez de Octubre, Departamento Preparación para la defensa. La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Departamento de Posgrado. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: lazaroespin@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Según la Organización Mundial de la Salud, en el mundo mueren cada año más de ocho millones de personas por la adicción al cigarro. En Cuba, un estimado de 12 000 muertes fue atribuible al uso del tabaco en el año 2020, lo que representó el 16 % del total de fallecidos. Estimaciones posteriores muestran que esta cifra no ha disminuido y los estudiantes de la educación técnico profesional de la Facultad de Enfermería Lidia Doce no están exentos de esta realidad, que puede provocar daños irreparables a la salud y la familia.

Objetivo: Identificar los factores de riesgos que inciden en el consumo de cigarro y en la

motivación por su abandono en los estudiantes de la educación técnico profesional de enfermería.

Métodos: Bajo la concepción dialéctica materialista se realizó una investigación que combinó los enfoques cuantitativos y cualitativos de la investigación científica. Se utilizaron los métodos teóricos y empíricos (cuestionario autoadministrado, el test de tolerancia de Fagerström y el test de motivación interna de Richmond). El universo estuvo constituido por estudiantes de la Facultad de Enfermería Lidia Doce, y según criterio de inclusión: estudiantes con edades entre 15 a 18 años, fumadores reconocidos y con la voluntad de participar en el estudio; a cada uno de ellos se les solicitó consentimiento de participación. La muestra quedó conformada por 50 estudiantes.

Resultados: El sexo femenino (62 %) y la edad de 15 años (32 %) fueron los parámetros de mayor incidencia en el consumo de cigarros, resultados del cuestionario sociodemográfico. El 41 % de los estudiantes fumaba diariamente y el 42 % era poco dependiente.

Conclusiones: Se concluye que el factor de riesgo principal al que se asocia la adicción por el cigarro y en la motivación a su abandono en los estudiantes de la educación técnico profesional encuestados, es la conducta social, o sea, tener amigos fumadores. Predominaron los estudiantes con baja motivación para dejar de fumar.

Palabras clave: fumador; adolescentes fumadores; dependencia a la nicotina; adicción al tabaco.

ABSTRACT

Introduction: According to the World Health Organization, more than eight million people die each year in the world due to cigarette addiction. In Cuba, an estimated 12 000 deaths were attributable to tobacco use in the year 2020, which represented 16 % of the total deaths. Subsequent estimates show that this figure has not decreased and students of professional technical education at the Lidia Doce School of Nursing are not exempt from this reality, which can cause irreparable damage to health and family.

Objective: To identify the risk factors that influence the consumption of cigarettes and the motivation to quit smoking in the students of professional technical nursing education.

Methods: Under the dialectical materialistic conception, a research combining quantitative and qualitative approaches of scientific research was carried out. Theoretical and empirical methods were used (self-administered questionnaire, Fagerström's tolerance test and Richmond's internal motivation test). The universe was constituted by students of the Lidia Doce School of Nursing, and according to inclusion criteria: students aged between 15 and 18 years, recognized smokers and willing to participate in the study; each of them was asked for consent to participate. The sample consisted of 50 students. Results: Female sex (62 %) and age of 15 years (32 %) were the parameters with the highest incidence of cigarette smoking, according to the sociodemographic questionnaire. Forty-one percent of the students smoked daily and 42 % were slightly dependent.

Conclusions: It is concluded that the main risk factor associated with cigarette addiction and in the motivation to quit in the surveyed students of vocational technical education is social behavior, that is, having friends who smoke. Students with low motivation to quit smoking predominated.

Key words: smoker; adolescent smokers; nicotine dependence; tobacco addiction in technical professional nursing education.

Recibido: 16/11/2023

Aceptado: 20/11/2023

Introducción

El hombre primitivo en su etapa de recolector comenzó a interesarse por el efecto de las plantas, así logró acumular rudimentarios conocimientos que pronto se hicieron

exclusivos; experiencia que fue transmitida a sus descendientes en forma directa, durante miles de años antes que apareciera la escritura.⁽¹⁾ Desde siempre el hombre ha consumido diferentes sustancias, de distintas maneras y con diferentes objetivos (religiosos, festivos, medicinales, laborales, etc.), que se obtenían de forma natural de las plantas. Hoy existen sustancias fabricadas en laboratorios; con alto contenido químico como el cigarro.⁽²⁾

El conocimiento de los patrones del uso del tabaco en el mundo tiene, entre otros, la finalidad de comprender la morbilidad y mortalidad en la población, predecir las enfermedades futuras, evaluar de forma dinámica las intervenciones e identificar grupos de alto riesgo para enfermedades atribuibles a estas adicciones.

El consumo de cigarro entre los adultos y jóvenes en América Latina se ha convertido en un factor creciente relacionado con las enfermedades no transmisibles, como el enfisema pulmonar y diversos problemas cardiovasculares (como la isquemia de miocardio, los accidentes cerebrovasculares y la hipertensión), también algunos tipos de cáncer (vejiga, esófago, riñón, faringe y otros), serios problemas en el embarazo, bajo peso al nacer y afecciones respiratorias entre niños de padres fumadores.⁽²⁾

La asociación del hábito de fumar con enfermedades, discapacidad y muerte, ha sido bien documentada. En Cuba, un estimado de 12 000 muertes fue atribuible al uso del tabaco en el año 2020, lo que representó el 16 % del total de fallecidos. Estimaciones posteriores muestran que esta cifra no ha disminuido.⁽³⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), por el consumo de tabaco fallece cada año más de ocho millones de personas en el mundo.⁽²⁾ De esta manera, dicha organización considera el tabaquismo como un problema de salud pública por la pesada carga social, económica y de salud que genera en todos los países; además, es uno de los principales factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares y respiratorias, así como de más de 20 tipos o subtipos diferentes de cáncer.^(3,4)

Según *Pérez y Rotario*, se asume que el tabaquismo constituye un grave problema de salud pública que afecta a todo el mundo. A pesar de leyes estrictas y campañas para su prevención y control, no disminuye su consumo, sino que con el paso de los años se ha incrementado de manera significativa; se pone en riesgo no solo la salud del individuo

fumador, sino también la de las personas que conviven de forma cotidiana con fumadores, denominados fumadores pasivos.^(4,5)

El tabaquismo es considerado una enfermedad adictiva y recidivante que afecta aproximadamente a un tercio de la población adulta mundial. El consumo de tabaco se relaciona con más de 25 enfermedades de distintos síntomas. Se estima que la asociación causal entre el tabaquismo y la mortalidad anual es del 30 % con el cáncer en general; con las enfermedades cardiovasculares, el 25 %; y el 18 % con las cerebrovasculares.^(4,5,6,7,8,9)

En Cuba, la adicción tabáquica es un problema priorizado por las autoridades de salud. Los ministerios de salud pública y educación dictaminaron resoluciones que prohíben fumar en lugares públicos.^(4,5,6,7,8)

El motivo de la investigación fue ofrecer continuidad a estudios previos realizados en la Facultad de Enfermería Lidia Doce, de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, relacionados con la adicción al tabaco. Se identificó como situación problemática un incremento del consumo de tabaco en estudiantes de la educación técnico profesional de esta Facultad e insuficiente conocimiento de los educandos sobre esta adicción, lo cual no permite asumir modos de actuación responsables. Se identificó entonces como problema científico: ¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados con el consumo de tabaco y la motivación para el abandono de esta adicción, en los estudiantes de la Facultad de Enfermería Lidia Doce? Se trazó como objetivo identificar los factores de riesgos que inciden en el consumo de cigarro y en la motivación por su abandono en los estudiantes de la educación técnico profesional de enfermería.

Métodos

Bajo la concepción dialéctica materialista se realizó una investigación que combinó los enfoques cuantitativos y cualitativos de la investigación científica. Se utilizaron los métodos teóricos como la revisión bibliográfica, la sistematización y el histórico-lógico. Como métodos empíricos, el cuestionario autoadministrado (anexo 1), el test de

tolerancia de Fagerström (anexo 2) y el test de motivación interna de Richmond (anexo 3). También los métodos matemáticos y los procesos lógicos del pensamiento humano. El universo estuvo constituido por estudiantes de la Facultad de Enfermería Lidia Doce, compuesta por 316 estudiantes y según criterio de inclusión: estudiantes con edades entre 15 a 18 años, fumadores reconocidos y con la voluntad de participar en el estudio; a cada uno de ellos se les solicitó consentimiento de participación (anexo 4).

La muestra quedó conformada por 50 estudiantes (16 % de la matrícula), todos residentes en el municipio 10 de Octubre de La Habana. Se aplicó el cuestionario autoadministrado que permitió explorar, a través de preguntas abiertas y cerradas, aspectos sociodemográficos. También se aplicó el test de tolerancia de Fagerström, para detectar causas, consumo y estimar el grado de dependencia a la nicotina de cada uno de ellos; y el test de motivación interna de Richmond, para determinar la motivación de los encuestados para abandonar la adicción al tabaco.

Resultados

La tabla 1 muestra la distribución de los estudiantes según sus variables sociodemográficas relacionadas con el sexo, la edad, color de la piel y el año que cursa. Los resultados mostraron predominio del sexo femenino (62 %) y sobresalió la edad de 15 años (32%). Predominó la piel mestiza (54 %). También prevaleció el primer año con el 42 % de los estudiantes encuestados.

Tabla 1 - Distribución de los estudiantes según sus variables sociodemográficas

Variabes	Frecuencia	%
Sexo		
Masculino	19	38 %
Femenino	31	62 %
Edad		
15 años	16	32 %
16 años	14	28 %

17 años	11	22 %
18 años	9	18 %
Color de la piel		
Blanca	7	14 %
Negra	16	32 %
Mestiza	27	54 %
Amarilla	0	0 %
Año que cursan		
I	21	42 %
II	18	36 %
III	11	22 %

Fuente: Cuestionario autoadministrado.

En la tabla 2 se observa la variable de edad en que comenzó a fumar y la frecuencia en que los estudiantes dieron sus primeros pasos en el mal hábito de fumar. En las edades entre 13 y 15 años (64 %) tiene lugar la “experimentación” con el tabaco y el alcohol. De igual forma, la adolescencia es la cantera a los nuevos fumadores.

Tabla 2 - Distribución de los estudiantes según la edad en que comenzaron a fumar

Edad en que comenzaron a fumar	Frecuencia	%
10-12 años	2	4 %
13-15 años	32	64 %
16-18 años	16	32 %
Total	50	100 %

Fuente: Test de tolerancia de Fagerström.

La tabla 3 muestra la relación de la edad en que comenzó a fumar con el sexo. El sexo predominante fue el femenino con un 36 % de fumadoras; esto guarda relación con la matrícula de estudiantes, siendo las féminas las de mayor incidencia.

Tabla 3 - Distribución de la edad en que comenzaron a fumar relacionado con el sexo

Edad en que comenzaron a fumar	Sexo				Total	%
	M	%	F	%		
10-12 años	2	4 %	0	0 %	2	4%
13-15 años	14	28 %	18	36 %	32	64%
16-18 años	3	6 %	13	26 %	16	32%
Total	19	38 %	31	62 %	50	100%

Fuente: Test de tolerancia de Fagerström.

En la tabla 4 se analiza el comportamiento de los factores de riesgo que favorecen el consumo de tabaco de los estudiantes de la Facultad Lidia Doce. Predominó como factor de riesgo la conducta social con un 56 % de los encuestados, pues tener amigos fumadores es de incuestionable importancia, los iguales son la principal influencia social para fumar.

Tabla 4 - Distribución de los estudiantes según los factores de riesgo que favorecen el consumo de tabaco

Factores de riesgo que favorecen el consumo de tabaco	Estudiantes	%
Conducta aprendida	9	18 %
Conducta social	28	56 %
Potente adicción física y psicológica	13	26 %
Total	50	100 %

Fuente: Test de tolerancia de Fagerström.

En la tabla 5 se evidencia la adicción a la nicotina de los estudiantes encuestados, observamos que, entre los 50 estudiantes encuestados, el 56 % era adicto a la nicotina, de ellos el 42 % eran poco dependientes.

Tabla 5 - Distribución de los estudiantes según adicción a la nicotina

Dependencia a la nicotina	Frecuencia	%
Poca dependencia	12	42 %
Dependencia media	9	32 %

Alta dependencia	7	25 %
Total de dependientes	28	56 %

Fuente: Test de tolerancia de Fagerström.

En la tabla 6 se analiza el comportamiento de los estudiantes encuestados por su adicción a la nicotina según sexo. Predominó el sexo masculino con poca dependencia con un 25 %, esto indica un resultado favorable, representa que de cada 4 fumadores 3 son poco dependientes de la nicotina; sin embargo, en el consumo de dependencia media, las féminas predominaron con el 21,4 %.

Tabla 6 - Distribución de los estudiantes según sexo y dependencia

Sexo	Poca dependencia	Dependencia media	Alta dependencia	Total
M	7	3	2	12
%	25 %	10,7 %	7,1 %	42,8
F	5	6	5	16
%	17,8 %	21,4 %	17,8 %	57,1
Total	12	9	7	28
%	42,8 %	32,1 %	25 %	100 %

Fuente: Test de tolerancia de Fagerström.

La tabla 7 muestra el comportamiento de los estudiantes por su adicción a la nicotina, según la edad en que comenzaron a fumar, en la edad de 13 a 15 años, el 42,8 % presentó poca dependencia, y el 25 % de los estudiantes encuestados del propio grupo de edades refirieron poca dependencia. Este resultado no se corresponde con el sexo que más fuma, según este estudio predomina el sexo femenino.

Tabla 7 - Distribución de los estudiantes según edad que comenzó a fumar y dependencia

Edad en que comenzaron a fumar	Poca dependencia	Dependencia media	Alta dependencia	Total
10-12 años	2	0	0	2
%	7,1 %	0 %	0 %	7,1 %

13-15 años	7	4	4	15
%	25 %	14,2 %	14,2 %	53,5 %
16-18 años	3	5	3	11
%	10,7 %	17,8 %	10,7 %	39,2 %
Total	12	9	7	28
%	42,8 %	32,1 %	25 %	100 %

Fuente: Test de tolerancia de Fagerström.

En la tabla 8 se analiza la motivación para el abandono del tabaco, predominó la baja motivación con un 52 %, resultado que causa mucha preocupación para los investigadores de este trabajo, y así debe ser para la familia y la sociedad en general, por las múltiples complicaciones que provoca la adicción al tabaco.

Tabla 8 - Distribución de los estudiantes según la motivación para el abandono del tabaco

Motivación	Estudiantes	%
Máxima	20	40 %
Moderada	4	8 %
Baja	26	52 %
Total	50	100

Fuente: Test de motivación interna de Richmond

Discusión

Se analizó que relacionado al sexo, fue el femenino el de mayor incidencia, esto se debe a que en la Facultad de Enfermería Lidia Doce, la mayoría de los estudiantes matriculados son del sexo femenino; en el resto de las variables estudiadas no es significativo su diferencia con otros estudios similares en escuelas de enfermería del país (tabla 1).

Este estudio coincide con *Gonvaldo*,⁽¹⁰⁾ en Madrid, sobre el tabaquismo, en que si un adolescente sabe evitar el tabaco, es poco probable que fume de adulto. Los autores consideran que Cuba no está exenta de esta causalidad por su fácil adquisición (tabla 2).

En España, Sosa⁽¹¹⁾ obtuvo que el 41 % de adolescentes de 14 años fuma tabaco a diario. Bisbal⁽¹²⁾ afirma que el 26 % de los adolescentes de 15 años fuma, no solo los clásicos cigarrillos, también con el tabaco utilizan los porros, las cachimbas y los cigarrillos electrónicos.

García y Yong⁽¹³⁾ consideran que el uso del cigarrillo en adolescentes de 15 años en Barcelona, España ha disminuido y que esto se debe a que hay una asociación muy intensa entre el consumo de tabaco y el de cannabis. A su vez plantean que escolares con pobres resultados académicos, a la edad de 15 años, llegan a fumar seis veces más que los que tienen éxito en la escuela.

Esta investigación coincidió con Herrera y otros⁽¹⁴⁾ y Gil,⁽¹⁵⁾ al considerar que la edad de inicio de la adicción era de 13,6 años entre los estudiantes. También coinciden en que el 18 % ha empezado a fumar por primera vez para probar o por curiosidad, ya que se ven más atractivos ante sus pares.

En Cuba, las investigadoras Marrero⁽¹⁶⁾ y Pérez⁽¹⁷⁾ consideraron que cada vez la edad de iniciación es más temprana (entre 13 y 16 años), lo cual pudiera considerarse en la actualidad como un problema social.

La investigación coincidió también con los resultados Gonvaldo⁽¹⁰⁾ y Sánchez⁽¹⁸⁾, estos consideran que el 56 % de los adolescentes fumadores son del sexo femenino (tabla 3).

El estudio coincidió con Varona y otros,⁽¹⁹⁾ quienes demostraron que el 94 % de los adolescentes fumaban por influencia de los amigos o compañeros de clase, y de este total el 85 % correspondía al mejor amigo.

La investigación también coincidió con Gil,⁽¹⁵⁾ ya que reportó que el 70 % había empezado a fumar por primera vez para probar o por curiosidad. El 24 % del total de los estudiantes dijo que fumar hace que la gente se sintiera más cómoda en fiestas o reuniones, el 15 % consideró que fumar hace a la persona más atractiva ante sus pares y el 26 % pensó que fumar ayuda a bajar de peso. Solo el 20 % de los estudiantes pertenecía a un grupo de amigos en el que ninguno fumaba.

Según la American Cancer Society⁽²⁰⁾ la mayoría de los fumadores que comienzan a fumar en la adolescencia tienen amigos que lo hacen más propensos a comenzar a fumar que las personas que no están rodeados de fumadores, fumar les parecía "chévere, en

onda o súper”, para sentirse más hombres y famosos antes las chicas.

Los autores consideran que la adicción a la nicotina es un factor favorable a pesar de los múltiples efectos negativos que tiene esta sustancia. Estos resultados no coinciden con *Londoño y otros*,⁽²¹⁾ en su estudio demostraron que jóvenes con consumo alto al cigarro eran adictos y dependiente a la nicotina (resultados expuestos en la tabla 5).

Los resultados coincidieron con *Pérez*⁽¹⁷⁾ al demostrar que la nicotina quedó en porcentos altos en la categoría de poco dependiente (78 %), no coincidiendo con *Moré*⁽²²⁾ quien plantea en su estudio que muchos adolescentes fumadores son adictos a la nicotina.

Según sexo y dependencia, los resultados no coincidieron con *Londoño y otros*,⁽²¹⁾ quienes en su estudio plantearon que la alta dependencia a la nicotina en los adolescentes del sexo masculino es un gran problema en su país (tabla 6). Estos resultados no coinciden con *Pérez*⁽¹⁷⁾ quien asegura que el consumo poco dependiente quedó más alto en el sexo femenino (41 %). Lo que pudiera reflejar que el sexo femenino es el que más consume, pero el sexo masculino es el que más adicción presenta.

Los resultados de esta investigación, coincidieron con *Marrero*,⁽¹⁶⁾ quien plantea que en los estudiantes de 13 a 15 años el 83% presentan poca dependencia a la nicotina. Coincide además con *Pérez*⁽¹⁷⁾ quien plantea poca dependencia (78 %), en el grupo de 13 a 15 años (73 %) (tabla 7).

La American Cancer Society⁽²⁰⁾ respalda las medidas para ayudar a evitar que los adolescentes consuman tabaco, incluyen la restricción de la publicidad, el aumento de precios de los productos y el aumento de la edad legal para comprar productos derivados del tabaco.

Se concluye que el factor de riesgo principal al que se asocia la adicción por el cigarro y en la motivación a su abandono en los estudiantes de la educación técnico profesional encuestados, es la conducta social, o sea, tener amigos fumadores. Predominaron los estudiantes con baja motivación para dejar de fumar.

Referencias bibliográficas

1. León González M. Salud Mental y Comunidad [tesis de maestría]. La Habana: Archivo de la FCM 10 de Octubre; 2019. pp 15-18.
2. Delgadillo LM, Cortaza L, Calixto Olalde MG. Percepción de riesgo y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria en Zacatecas. Lux Médica. 2020 [acceso 12/05/2020];43. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/download/2495/2259>
3. Carlos A, León CA, Morgado FC, Vásquez B. Adicción al tabaco en estudiantes de enfermería técnica. Rev Cub de Enfermer. 2017 [acceso 12/05/2022];33(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000400004
4. Pérez González B. Análisis de los Instrumentos de evaluación aplicados en investigaciones dirigidas a los adolescentes. Madrid, España: Diputación de Alicante; 2018.
5. Rotario Cabrera M. Estudio Biopsicosocial en un grupo de adolescentes de la ciudad de Barcelona. España: Universidad Católica de Ávila; 2017.
6. Almaraz DA, Alonso MM, López KS, Gómez MV, Rodríguez R. Intervención breve multicomponente de enfermería para reducir el consumo de tabaco: un estudio de factibilidad. Journal Health NPEPS. 2018 [acceso 14/09/2022];3(1). Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/download/2764/2361>
7. Organización Mundial de la Salud. Informe de OMS sobre el tabaquismo y el medio ambiente. Crear ambientes libres de humo. Ginebra: OMS; 2023 [acceso 10/05/2023]. Disponible en: <https://ftcc.who.int/es/newsroom/spotlight/ambiente>
8. Suárez Lugo N. Enfoque Social de la Mercadotecnia Sanitaria. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017.
9. Anuario Estadístico de Salud. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadística de Salud. Cuba. La Habana: MINSAP; 2020 [acceso 10/05/2023]. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2021/04/Anuario.2020>
10. Gonvaldo Blasco R. Un espacio de reflexión y debate. Adolescencia y Rebeldía. Revista Tiempos. España: Universidad de Madrid; 2017;16(8).

11. Sosa M. El consumo de tabaco se perpetúa entre los adolescentes. Periódico El País, 16 de agosto de 2019 [acceso 24/01/2023]. Disponible en: https://elpais.com/sociedad/2019/11/19/actualidad/1574166934_063181.html
12. Bisbal C. La adicción a la nicotina vive un repunte entre los adolescentes Programa de encuestas sobre alcohol y otras drogas en España. Periódico El País, 19 de enero de 2021 [acceso 14/05/2023]. Disponible en: <https://elpais.com/mamas-papas/2021-01-19/la-adiccion-a-la-nicotina-vive-un-repunte-entre-los-adolescentes.html>
13. García, RT, Yong MCA. Consumo de alcohol en adolescentes: inicios, factores de riesgo e influencia familiar. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. 2019 [acceso 29/10/2019];11(1). Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2014/hphs141zi.pdf>
14. Herrera GAM, Corvalán B, Paz M. Tabaquismo en el adolescente. Rev. chil. enferm. respir. 2017;33(3). DOI: [10.4067/s0717-73482017000300236](https://doi.org/10.4067/s0717-73482017000300236)
15. Gil A. Mejoramiento del autocuidado en adolescentes desde la atención primaria de salud [tesis de doctorado]. La Habana: UCM-H; 2020.
16. Marrero S. Caracterización de conductas, conocimientos y motivaciones de adolescentes ante el tabaquismo en el Preuniversitario Hermanos Martínez Tamayo. La Habana: Preuniversitario Hermanos Martínez Tamayo; 2015.
17. Pérez Cordero D. Adicción al tabaco y adolescentes. Comportamiento del consumo de tabaco en adolescentes de 8vo grado de la escuela Félix Varela. Curso 2017- 2018 [tesis maestría]. La Habana: UCM-H; 2019.
18. Sánchez Ventura JG. Prevención del consumo de tabaco en la adolescencia. Rev Pediatr Aten Primaria. 2020 [acceso 24/01/2020];22(88). Disponible en: <https://www.semfy.com/revista-atencion-primaria/pdf>
19. Varona M, Pernas I, Socarrás S, Duret Y. Impacto de una estrategia educativa antitabáquica en la Residencia Estudiantil de Ciencias Médicas en Camagüey. Rev. Hum. Méd. 2017 [acceso 19/11/2023];17(1):143-17020. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000100010
20. American Cancer Society. Por qué la gente comienza a fumar y por qué es difícil dejar el hábito [conferencia]. Estados Unidos: American Cancer Society; 2022.

21. Londoño C, Rodríguez I, Gantiva A. Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarro (C4) para jóvenes. Rev. Perspect. Psicol. 2011 [acceso 14/03/2023];7(2). Disponible en: <https://www.laberiana.edc.co.pespect.psicol/pdf/>
22. Moré F. Curso de capacitación sobre tabaquismo. Holguín, Cuba: Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud; 2015.

ANEXOS

Anexo 1 - Cuestionario autoadministrado

Estimados estudiantes, se está realizando una investigación para identificar los factores de riesgos que influyen en el hábito de fumar. Este cuestionario tiene como objetivo caracterizar la población de estudio en la cual se incluirán diferentes variables que nos permitirán ver las condiciones sociodemográficas. Es totalmente anónimo, por lo que pedimos conteste con toda sinceridad.

Los resultados ofrecidos serán utilizados solo con fines investigativos. Gracias.

Marque con una X según corresponda a la variable sociodemográfica:

- Edad: 15___ 16___ 17___ 18___
- Sexo: M___ F___
- Año que cursa: I___ II___ III___ IV___

Anexo no 2 - Test de Fagerström

Pregunta	Respuesta	Puntuación
¿Cuánto tiempo tarda en fumar su primer cigarro después de despertarse?	<5 minutos	3
	6-30 minutos	2
	31-60 minutos	1
	>60 minutos	0
¿Encuentra dificultad para no fumar en los sitios en que está prohibido (cine...)?	Sí	1
	No	0
¿A qué cigarro le costaría más renunciar?	El primero	1

	Otro	0
¿Cuántos cigarrillos fuma cada día?	Más de 30	3
	21-30	2
	11-20	1
	Menos de 11	0
¿Fuma más durante las primeras horas tras levantarse que durante el resto del día?	Sí	1
	No	0
¿Fuma si está tan enfermo que ha estado en la cama la mayor parte del día?	Sí	1
	No	0

Puntuación:

- Menor de 4 puntos, dependencia baja.
- Entre 4 y 6 puntos, dependencia media.
- Igual o mayor que 7 puntos, dependencia alta.

Anexo 3 - Test de motivación para dejar de fumar (Richmond)

Indicación. Valoración del nivel de motivación para el abandono del hábito de fumar.

Administración. Se trata de un *test* de 4 ítems o valoraciones, en los que la población objeto de su aplicación está constituida por la población general fumadora.

Test de Richmond.

1- ¿Le gustaría dejar de fumar si pudiera hacerlo fácilmente?

- Sí__ 1 punto
- No__ 0 puntos

2- ¿Cuánto interés tiene en dejarlo?

- Mucho__ 3 puntos
- Bastante__ 2 puntos
- Algo__ 1 punto
- Nada__ 0 puntos

3- ¿Intentará dejar de fumar en las próximas dos semanas?

- Sí___ 3 puntos
- Probable___ 2 puntos
- Dudoso___ 1 punto
- No___ 0 puntos

4- ¿Cree que dentro de 6 meses no fumará?

- Sí___ 3 puntos
- Probable___ 2 puntos
- Dudoso___ 1 punto
- No___ 0 puntos

Interpretación:

- El rango de puntuación oscila entre 0 y 10 puntos, puntuando el primer ítem de 0 a 1, y el resto de 0 a 3.
- Una puntuación inferior a 3 puntos indica motivación nula o baja para dejar de fumar.
- Una puntuación entre 4 y 5 puntos indica una motivación dudosa.
- Una puntuación de 6 a 7 puntos indica una motivación moderada para dejar de fumar.
- Una puntuación de 8 a 10 puntos indica una alta motivación para dejar de fumar.

Anexo 4- Declaración de consentimiento de participación

El consumo de tabaco en los adolescentes es un problema actual que afecta a la sociedad, la salud y la economía personal y familiar. Esto trae en los adolescentes cambios en sus relaciones familiares, escolares, entre otros.

Con el objetivo de identificar este consumo, se propone realizar un diagnóstico a los estudiantes de la educación técnica profesional de enfermería de la Facultad de Enfermería Lidia Doce.

Usted como padre o tutor del estudiante debe dar su consentimiento de participación de su hijo(a), para que responda el siguiente cuestionario, que le ocupará poco tiempo y sus respuestas nos serán de mucha utilidad.

En caso de dar su consentimiento, formará parte de la investigación y debe saber que la información obtenida se mantendrá reservada y confidencial y que puede retirarse de la investigación en cualquier momento, si así lo estima pertinente, sin que deba dar explicaciones acerca de su decisión.

Para ser llenado por los padres o tutores, de los estudiantes

Estoy conforme con todo lo que se me ha expuesto y para que así conste, firmo a continuación expresando mi consentimiento de participación de mi hijo(a):

Nombre y apellidos: Firma: Fecha:

Gracias por su colaboración

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Julio Cesar Carrillo Verdecia, Lázaro Antonio Espinosa González

Curación de datos: Ricardo Izquierdo Medina

Análisis formal: Julio Cesar Carrillo Verdecia, Lázaro Antonio Espinosa González

Investigación: Julio Cesar Carrillo Verdecia, Lázaro Antonio Espinosa González, Ricardo Izquierdo Medina

Metodología: Julio Cesar Carrillo Verdecia, Lázaro Antonio Espinosa González

Supervisión: Ricardo Izquierdo Medina

Validación: Julio Cesar Carrillo Verdecia, Lázaro Antonio Espinosa González

Redacción-borrador original: Lázaro Antonio Espinosa González, Ricardo Izquierdo Medina

Redacción-revisión y edición: Julio Cesar Carrillo Verdecia, Lázaro Antonio Espinosa González