

Trabajo Fin de Grado

Prevalencia, conocimiento y actitudes de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de Teruel sobre el hábito tabáquico.

Autor/es

Shannon Amy Rogers Paniza

Director/es

José María Montón Dito

Escuela Universitaria de Enfermería. Teruel
2014

Índice:

| | |
|--|----|
| Resumen..... | 3 |
| Abstract..... | 4 |
| Introducción..... | 5 |
| Objetivos..... | 6 |
| Metodología..... | 6 |
| Resultados..... | 8 |
| Discusión..... | 10 |
| Conclusión..... | 13 |
| Bibliografía..... | 14 |
| Anexo 1 | |
| Encuesta sobre el tabaquismo a estudiantes de enfermería..... | 18 |
| Anexo 2 | |
| Figuras (1-3)..... | 20 |
| Figuras (4-6)..... | 21 |
| Anexo 3 | |
| Tabla 1.1 Curso académico y conocimientos sobre el tabaco..... | 22 |
| Tabla 1.2 Curso académico y conocimientos sobre el tabaco..... | 23 |
| Tabla 2 Curso académico y conocimientos y actitudes sobre la legislación reguladora del consumo de tabaco..... | 24 |

Resumen:

Introducción: El tabaquismo es la principal causa de muerte evitable en países en desarrollo. Es necesario realizar programas de prevención entre los estudiantes universitarios, sobre todos entre los estudiantes de enfermería por su papel sanitario educativo, de formación, prevención y control del tabaquismo.

Objetivos: Determinar la prevalencia y características de consumo de tabaco en la escuela de enfermería de Teruel (2013-2014). Valorar los conocimientos sobre el tabaco, la legislación vigente y su opinión acerca del personal docente y sanitario, así como de los centros sanitarios y facultades.

Metodología: Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal mediante un cuestionario validado. La prueba Chi cuadrado se utilizó para el estudio de variables cualitativas y la prueba T de Student para la comparación de medias, con un IC del 95% y $p < 0,05$ como nivel de significación estadística.

Resultados: El 83,8% de los encuestados eran mujeres. El inicio del tabaquismo fue a los 15,79 años. El 28,6% afirma fumar a diario. El consumo medio es de 2,79 cigarrillos/día. El 62,1% son ex fumadores. No relacionan enfermedades menos conocidas con el tabaquismo. La mayoría afirma conocer la legislación y cree que debe vigilarse la prohibición de fumar en centros sanitarios no así en la facultad. Creen que el personal sanitario debe actuar según su papel modélico, no así los docentes.

Conclusión: La prevalencia de fumadores diarios es superior a la media nacional y autonómica. Los conocimientos sobre el tabaquismo no son suficientes, por lo que es necesario mejorarlos e incluir programas de prevención entre los estudiantes de enfermería.

Palabras clave: prevalencia, hábito tabáquico, estudiantes de enfermería, universidad.

Abstract:

Introduction: Tobacco smoking is the main avoidable cause of death in developing countries. It is necessary to do prevention programs among university students, especially between nursing students because of their educational, training, prevention and control healthcare role of tobacco consumption.

Purpose: The aim of this study was to determine the prevalence of smoking among nursing students at Teruel's nursing school (2013-2014). It also assesses about tobacco knowledge, knowledge of the law and personal opinion about teachers and health care professionals, and also about health care centres and university departments.

Methods: A descriptive, observational and cross-sectional study was performed using a validated questionnaire. The Chi square test was used to study qualitative variables and Student's t-test was used for comparing averages, with a 95% of confidence intervals, and $p < 0,05$ as statistical significant level.

Findings: 83,8% of survey respondent were women. The average age at the beginning of consumption was 15,79 years. 28,6% declared themselves to daily smoke. The average consumption of tobacco was 2,79 cigarettes per day. 62,1% were ex-smokers.

Less known diseases weren't associated with tobacco by most students. Most of them declared to know the law and they think that smoking prohibition must be watched in health centres, not at university departments. They think health care professionals must act according to their role model, but teachers don't need to.

Conclusions: Daily smoker prevalence was greater than national and regional populations. Because of the inadequate tobacco knowledge it is necessary to improve them and include prevention programs among nursing students.

Key words: prevalence, smoking habit, nursing students, university.

Introducción:

El consumo de tabaco es la principal causa de muerte evitable en países en desarrollo, considerándose un factor de riesgo modificable junto con el sedentarismo, el uso nocivo de alcohol y la dieta inadecuada¹.

Desde el 2005 España entró a formar parte del Convenio Marco para el Control del Tabaquismo, realizado en Ginebra con el fin de tratar el problema de la globalización de la epidemia del tabaquismo. Éste convenio cubre actualmente cubre al 88% de la población.² Con la Ley 42/2010³ quedó modificada la ley del 2005⁴ de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, suministro, consumo y publicidad. De esta manera quedaron incluidos en el artículo 7 (entre otros) los espacios al aire libre o cubiertos de servicios sanitarios así como centros docentes y formativos, a excepción de los centros universitarios.

Según los últimos datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística (INE), el número de fumadores diarios ha disminuido desde el 2006⁵, del 26,44% al 23,95% en el 2011, sobre todo en hombres. Pese a estos datos, sigue afectando al 21,73% de la población entre 15 y 24 años⁶.

Dentro de estos grupos de edad se puede englobar al colectivo universitario, con tendencias decrecientes similares en cuanto a la prevalencia de fumadores a lo largo del tiempo^{7,8}.

Debido a que el papel de los profesionales sanitarios se considera esencial para ofrecer educación, formación, prevención y control del hábito tabáquico, especialmente el papel de los profesionales de enfermería por su rol ejemplar y su acceso a la población⁹⁻¹³, destaca negativamente que se mantenga como el colectivo sanitario con mayor prevalencia de tabaquismo¹⁴⁻¹⁶.

Es por ello que es necesario realizar programas preventivos específicos en la población universitaria, en particular entre los estudiantes sanitarios, siendo necesario determinar antes los conocimientos y actitudes que presentan frente al tabaquismo¹⁷.

Objetivos:

Objetivo general:

- Determinar la prevalencia y características de consumo de tabaco en la escuela de enfermería de Teruel en los estudiantes matriculados en el curso académico 2013-2014.

Objetivos específicos:

- Valorar los conocimientos que tienen los alumnos acerca del tabaco.
- Determinar los conocimientos y actitudes sobre la legislación reguladora del consumo de tabaco en espacios públicos cerrados.
- Valorar la opinión que tienen los estudiantes de enfermería sobre las actitudes del personal sanitario y docente, así como de los centros sanitarios y facultades con respecto al tabaco.

Metodología:

Para evaluar los conocimientos adquiridos durante el paso por la Escuela de enfermería acerca del hábito tabáquico, se realizó un estudio observacional descriptivo transversal mediante un cuestionario validado de autocumplimentación voluntaria y anónima.

Previo a la entrega de los cuestionarios se obtuvo autorización del centro.

La población escogida fueron todos los estudiantes matriculados en el curso académico 2013-2014.

Para la recogida de datos se utilizó una encuesta previamente validada en las Facultades de Medicina de la Universidad de Zaragoza¹⁸ y Salamanca¹⁹. La encuesta original constaba de 44 ítems divididos en 6 apartados. Para la realización de este estudio se redujo a 32 ítems, sin alterar el resto de la encuesta, eliminando el último apartado original, "valoración de los conocimientos respecto del diagnóstico y tratamiento del tabaco", por considerar que no se ajusta a la población de estudio.

Las variables de estudio quedaron agrupadas en los siguientes apartados:

sociodemográficos, de prevalencia y características del tabaquismo, conocimientos sobre el tabaco, conocimientos y actitudes sobre la legislación reguladora del consumo de tabaco en espacios públicos y actitudes de los profesionales sanitarios y docentes respecto del tabaco.

Se consideran variables cuantitativas la edad, edad de inicio de consumo de tabaco, cantidad de cigarrillos que fuma al día y tiempo transcurrido desde que dejó de fumar. El resto son variables cualitativas dicotómicas o politómicas de respuesta múltiple. El último apartado sigue la escala de Likert de 4 pasos, de 0 a 3. (Anexo 1)

Se consideró no fumador a aquel que no ha consumido nunca tabaco. Se consideró fumador a aquella persona que ha fumado diariamente durante el último mes cualquier cantidad de cigarrillos, incluso uno, y ex fumador a aquel que no ha consumido tabaco en los últimos 12 meses.

Las encuestas se repartieron entre noviembre del 2013 y febrero del 2014 en horario docente para poder acceder al mayor número de alumnos, siendo el aula el lugar de recogida.

Para los alumnos de primer curso la encuesta fue repartida tras la clase de Metodología de la Investigación, mientras que para los alumnos de segundo curso se repartió antes de comenzar Enfermería Clínica I y Enfermería Comunitaria I, debido a la existencia de grupos que no acudieron ese día a clase. Los alumnos de tercer curso recibieron la encuesta en Enfermería Clínica II y los alumnos de último curso durante los seminarios para la realización del proyecto de fin de grado.

Para el análisis estadístico de los datos se ha utilizado el programa SPSS versión 20. El estudio descriptivo se realizó mediante la prueba Chi cuadrado para relacionar variables cualitativas, y en el caso de no cumplir condiciones de normalidad, la prueba de Asociación Lineal por Lineal o el Test de Fisher. La comparación de medias se realizó mediante la prueba T de Student y la prueba U de Mann-Whitney como prueba no paramétrica. El intervalo de confianza es del 95%, considerándose $p < 0,05$ como nivel de significación estadística. Para la realización de los gráficos se utilizó el programa Excel.

Resultados:

Cumplimentaron la encuesta un total de 99 alumnos, que corresponde al 76,15% de alumnos de enfermería de Teruel, del cual el 83,8% corresponde a mujeres. El 24,2% son alumnos de primer curso, el 23,2% de segundo y tercer curso respectivamente, y el 29,3% de cuarto curso. En la figura 1 se muestra la distribución de los alumnos que cumplimentaron la encuesta por curso y género. (Anexo 2)

La edad media de los encuestados es de 22,82 años (DE 5,214, IC 95%, 21,77-23,86), de 24 años en el caso de los hombres (DE 4,733, IC 95%, 21,48-26,52) y de 22,59 años en el de mujeres (DE 5,298, IC 95%, 21,42-23,75).

El 36,7% afirma no haber fumado nunca, mientras que el 63,3% de los encuestados admite haber fumado alguna vez. Por género, el 68,8% de los hombres admite haber fumado alguna vez, en el caso de las mujeres el 62,2% lo ha hecho, sin encontrar diferencias estadísticamente significativas ($p=0,619$).

El 96,8% comenzó a fumar antes de iniciar la carrera de enfermería.

La edad media de inicio del consumo de tabaco es de 15,79 años (DE 2,144, IC 95% 15,25-16,33), siendo en los hombres de 16,20 años (DE 2,440, IC 95%, 14,45-17,95) y en las mujeres de 15,71 años (DE 2,440, IC 95%, 14,45-17,95).

Entre aquellos que han fumado alguna vez se obtienen las siguientes características de consumo: el 34,9% admite haber fumado a diario en los últimos 6 meses o más, destacando los varones (54,5%). El 50,8% afirma no fumar actualmente. El 20,6% corresponde a aquellos que fuman los fines de semana, mientras que el 28,6% a diario. El consumo durante los fines de semana es mayor entre las mujeres (23,1%), y el consumo diario es mayor entre los hombres (54,5%) ($p=0,103$). Al analizar los datos según el curso académico, el 10% de los alumnos encuestados de primero fuma a diario, entre los alumnos de segundo, el 46,2%, mientras que el 35,3% entre los

alumnos de tercero y el 21,7% de cuarto, sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas ($p=0,227$). Las características del tipo consumo según el curso académico se muestran en la figura 2. (Anexo 2)

La media de consumo de cigarrillos es de 2,79 cigarrillos/día (DE 4,407, IC 95%, 15,25-16,33), y el 70,78% fuma entre 1 y 10 cigarrillos al día.

El 44,1% ha intentado seriamente dejar de fumar. Entre los que han dejado de fumar, el 62,1% lleva un año o más sin hacerlo (el 10,5% cursa primero, el 21,1% cursa segundo y tercero respectivamente, y el 47,4% cuarto), siendo la salud el principal motivo para dejar éste hábito (61,1%). En la figura 3 se muestran los motivos para el cese del hábito tabáquico según género, sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas. (Anexo 2)

Al analizar los resultados por género, el 49% de las fumadoras ha intentado seriamente dejar de fumar, mientras que el 20% de hombres lo ha intentado ($p=0,093$). La diferencia entre los que desean dejar de fumar y los que realmente lo han intentado, por curso, se muestra en la figura 4 (Anexo 2).

Los conocimientos de los estudiantes en los distintos cursos se muestran en las tablas 1.1 y 1.2 (Anexo 3). Tan sólo el 70% de los estudiantes de primero cree que la calidad de vida de los fumadores es peor que la de los no fumadores, en cambio, el 90% de los estudiantes de los demás cursos cree que ésta afirmación es cierta ($p=0,028$). La mayoría de estudiantes, excepto los de tercero, creen que el daño producido por el tabaco es irreversible ($p=0,038$).

Más del 90% de los estudiantes de enfermería relacionan el cáncer de pulmón y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica con el tabaquismo, como se muestra en la figura 5 (Anexo 2), sin mostrar correlación entre las demás patologías, como es el caso de insuficiencia coronaria ($p=0,031$), úlcera gastroduodenal ($p=0,000$), cáncer de vejiga ($p=0,004$) y cáncer de útero ($p=0,025$), en la tabla 1.2 (Anexo 3).

La figura 6 muestra la percepción del hábito tabáquico (Anexo 2).

El 85,9% de los estudiantes afirma conocer la legislación, el 99% cree que es necesaria y la gran mayoría cree que el nivel de cumplimiento es alto o medio (53,5% y 32,3%). La mayoría cree que se respeta la prohibición de fumar en la facultad (94,3% fumadores, 75% no fumadores). Más de la mitad cree que se respeta ésta prohibición en los espacios públicos cerrados (68,4% fumadores, 58,1% no fumadores).

Los conocimientos y actitudes de los estudiantes en los distintos cursos, en relación a la normativa legal se muestran en la tabla 2 (Anexo 3).

El 15,3% de los encuestados está totalmente de acuerdo con que el comportamiento del personal enfermero influye en los pacientes, mientras que el 23,5% está en desacuerdo . El 44,9% está totalmente de acuerdo con que el personal sanitario debería abstenerse de fumar en público para dar ejemplo. El 33,7% de los alumnos totalmente de acuerdo con que los docentes deberían abstenerse de fumar en público como ejemplo, y el 80,6% esta totalmente de acuerdo con que debe vigilarse si se cumple la prohibición de fumar en cualquier centro sanitario. El 19,4% de los alumnos estan totalmente de acuerdo con que las facultades deberían vigilar que no se fume, mientras que el 29,6% está en desacuerdo con ésta afirmación.

Discusión:

La prevalencia de fumadores diarios entre los de estudiantes de enfermería de Teruel (28,6%) es superior a la media nacional, e incluso a la autonómica (población general), con una prevalencia de fumadores diarios de 23,95%⁶ y 25,87%²⁰ respectivamente. Así mismo, la diferencia es aún mayor al compararlo con la prevalencia de fumadores diarios entre la población de 15 a 24 años (21,73%)⁶.

Destaca también que más de la mitad de los alumnos varones estudiados fuman a diario (54,5%) pese a representar tan sólo el 11,2% de los hombres encuestados, mientras que entre la población española de 15 a 24 años tan sólo el 22,48% de ellos fuma a diario. La diferencia es ligeramente

superior si se compara la prevalencia de fumadores diarios entre las alumnas (23,1%) y las mujeres españolas de entre 15 y 24 años (20,95%)⁶.

Al comparar estos resultados con otros estudios realizados entre estudiantes de enfermería de diversas universidades de España se obtienen cifras similares con respecto a la prevalencia de fumadores diarios^{8, 21-23}. Tan sólo se encuentra una prevalencia inferior entre los estudiantes de enfermería de la Universidad de Valencia (13%)²⁴.

El 46,2% del total de alumnos que afirma fumar a diario corresponde a los estudiantes de segundo, convirtiéndose no sólo en el grupo que más fuma a diario, sino también en el único en el que no se encuentra ningún alumno que lo haga de forma ocasional (fines de semana), destacando también que todos ellos desearían dejar de fumar. Esto podría estar relacionado con que es el grupo más joven de los cuatro cursos, con una mediana de edad de 19 años (IQ 4).

Tan sólo el 3,2% de los encuestados inició el consumo de tabaco durante sus estudios de enfermería, dato similar entre los estudiantes de la Universidad de San Sebastián²² y León⁸.

La edad media de inicio de consumo de tabaco (15,79 años) es similar a los datos obtenidos en la última encuesta sobre alcohol y drogas en la población general española (EDADES 2011-2012), a los 16,5 años²⁵, y entre los estudiantes de enfermería de la Universidad de León⁸ y los de medicina de la Universidad de Salamanca¹⁹, a los 14,6 y 16,3 años respectivamente. También es similar el número de cigarrillos diarios consumidos (2,79 cigarrillos/día) con respecto a otras universidades, siendo de 2,3 cigarrillos al día entre los estudiantes de enfermería de la Universidad de San Sebastián²², y de 2,08 cigarrillos al día entre los estudiantes de medicina de la Universidad de Salamanca¹⁹. El 47,32% de la población española entre 15 y 24 años consume de 1 a 9 cigarrillos al día²⁶, mientras que el 59,8% de los estudiantes de enfermería de la Universidad de León consume al día de 1 y 10 cigarrillos⁸, y el 70,78% en el caso de los estudiantes de enfermería de Teruel.

El grupo que consta de menos ex fumadores es el de primero (10,5%) frente al 47,4% de cuarto, podría estar relacionado con su paso por la universidad y la ampliación de conocimientos, su experiencia durante las estancias clínicas o incluso por la mayor aceptación y conocimiento de la legislación vigente.

Pese a que el 77,3% cree conocer los efectos que tiene el tabaco sobre la salud, no reconocen el tabaquismo como factor de riesgo en patologías menos conocidas como la úlcera gastroduodenal, la menopausia precoz, la osteoporosis o el cáncer de útero, ya que únicamente relacionan con el tabaco una media de 6,11 patologías de las 11 posibles. Esto demuestra que los conocimientos adquiridos durante los cursos y a lo largo de la carrera no son suficientes, ya que el tabaquismo está relacionado con incluso más patologías de las sugeridas en la encuesta²⁷. Así mismo, tan sólo el 37,4% cree que los daños producidos por el tabaco son reversibles.

Todos los encuestados creen que es capaz de producir adicción y el 45,5% cree que el tabaquismo es una drogodependencia. Destaca que el 35,4% de los alumnos afirma que se trata de un *vicio* pese a que el hábito tabáquico está reconocido como un trastorno causado por una sustancia capaz de producir dependencia²⁸.

Debido a la alta participación de los estudiantes, puede decirse que la población es representativa aunque no homogénea. El hecho de que más del 80% de la población estudiada esté formada por mujeres puede producir dificultades al comparar e interpretar los datos con respecto a los del Instituto Nacional de Estadística, incluso con poblaciones o muestras de otros estudios. El estudio se realiza tan sólo en estudiantes de enfermería de Teruel, por lo que no se puede comparar con el ámbito universitario general, además no hay que olvidar que las encuestas fueron repartidas en días concretos, con lo que es posible que existan diferencias entre el hábito tabáquico y conocimientos de los que no estuvieron esos días en clase, o incluso que los estudiantes que participaron crean que su consumo de tabaco sea menor al real, y así lo hayan reflejado. Por último, hay que tener

en cuenta que las cuestiones relacionadas con las actitudes y conocimientos hacia el tabaquismo presentan un grado de fiabilidad menor ^{18,19}, no así aquellas relacionadas con el estudio de éste hábito.

Conclusión:

Éste es el primer estudio que se realiza sobre el tabaquismo, conocimientos y actitudes entre los estudiantes de enfermería de Teruel, por lo que resulta de gran interés para futuros estudios.

Queda claro que el inicio al tabaquismo tiene lugar antes de comenzar sus estudios universitarios, a los 15,79 años, y tan sólo el 3,2% inicia éste hábito durante la carrera, por lo que es fundamental realizar campañas de educación y promoción de la salud en la población más joven sin olvidar a la población universitaria.

La prevalencia de fumadores diarios es superior a la media española (28,6%), destacando los hombres (54,5%) según género y los estudiantes de segundo (46,2%), según el curso. Pese a esto, el consumo de tabaco es bajo, ya que la mayoría fuma entre 1 y 10 cigarrillos al día. Además el 62,1% lleva un año o más sin fumar, destacando los alumnos de cuarto (47,4%), siendo la salud el principal motivo para dejar éste hábito.

El conocimiento que tienen los estudiantes de la escuela de enfermería de Teruel con respecto a la legislación actual vigente es adecuado, a pesar de no estar de acuerdo con que se vigile la prohibición en las facultades, o que los docentes se abstengan de fumar en público por su papel ejemplar. Mientras que con respecto a los conocimientos adquiridos durante la carrera sobre patologías relacionadas con el tabaco, queda demostrado que no son suficientes siendo necesario insistir e intentar mejorar la información y formación en éste aspecto durante los años universitarios, incluyendo programas de prevención específicos sobre el tabaquismo, para que puedan ejercer de forma adecuada su papel como profesionales de enfermería.

Bibliografía:

1. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2010. Resumen de orientación. Ginebra: OMS; 2011. [acceso 17 de diciembre de 2013]. Disponible en: http://www.who.int/nmh/publications/ncd_report2010/es/index.html
2. Organización Mundial de la Salud. Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. Ginebra: OMS; 2003. [acceso 23 de diciembre del 2013]. Disponible en: <http://www.who.int/fctc/about/es/>
3. Ley 42/2010 de 30 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco (BOE, número 218, de 31 de diciembre de 2010: 109188-109194)
4. Ley 28/2005 de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco (BOE, número 309, de 27 de diciembre de 2005: 42241-42250)
5. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud. Año 2006. Estilos de vida y prácticas preventivas. Cifras relativas. Consumo de tabaco según sexo y grupo de edad. Población de 16 y más años [base de datos en internet]. Madrid: [acceso 26 de diciembre de 2013]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p419/a2006/p07/&file=pcaxis>
6. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud 2011-2012. Determinantes de la salud. Cifras relativas. Consumo de tabaco según sexo y grupo de edad. Población de 15 y más años [base de datos en internet]. Madrid: [acceso 26 de diciembre de 2013]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p419/a2011/p06/&file=pcaxis>
7. García A, Núñez S, Moreno A, Rojas A, Caballero E, Meléndez C et al. Evolución del hábito tabáquico en jóvenes universitarios en la primera década del siglo XXI. Enferm Cardiol. 2010; Año XVII (50): 47-51.
8. Fernandez D, Martín V, Molina AJ, De Luis JM. Smoking habits of students of nursing: A questionnaire survey (2004-2006). Nurse

- Education Today 30. 2010; 480-484.
9. López V. La pandemia del tabaco. Clin Invest Arterioscl. 2005; 17(2):80-81.
 10. Raw M, Anderson P, Batra A, G Dubois, Harrington P, Hirsch A et al. WHO Europe evidence based recommendations on the treatment of tobacco dependence. Tobacco Control. 2002; 11:44-46.
 11. Jepson RG, Harris FM, Platt S, Tannahill C. The effectiveness of interventions to change six health behaviours: a review of reviews. BMC Public Health. 2010; 10:538.
 12. Rice VH, Hartman-Boyce J, Stead Lf. Nursing interventions for smoking cessation (Review). Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 8. Art. No.: CD001188. DOI: 10.1002/14651858.CD001188.pub4.
 13. Perera L, Arranz S, Vaquero P, Álvarez S, Batanero A, Enríquez M et al. Papel de la enfermería en el control del tabaquismo. Rev Patol Respir. 2013; 16(4):138-143.
 14. Fernández ML, Sánchez M. Evolución de la prevalencia de tabaquismo entre las médicas y enfermeras de la Comunidad de Madrid. Gac Sanit. 2003; 17(1): 5-10.
 15. Unidad de Educación para la Salud. Servicio de Medicina Preventiva, HCSC. Estudio sobre prevalencia de tabaquismo en profesionales sanitarios de medicina y enfermería del Hospital Clínico San Carlos. Año 2006 [monografía en Internet]. Madrid: Comunidad de Madrid; 2006 [acceso 23 de diciembre de 2013]. Disponible en: <http://www.fundadeps.org/download.asp?file=recursos/documentos/133/estudio-tabaquismo-profesionales-sanitarios.pdf>
 16. Reyes JM, Burón A, Sala M, Serra C, Diaconu A, Macià F. Evolución del consumo de tabaco en trabajadores de un hospital de Cataluña. Rev Esp Salud Pública. 2013; 87: 407-417.
 17. Grupo de trabajo de Tabaco. Plan nacional de prevención y control del tabaquismo. Rev Esp Salud Pública. 2003; 77(4): 441-473.
 18. Guillén D, I Nerín, Mas A, Crucelaegui A. Estudio de fiabilidad de una encuesta utilizada para valorar la prevalencia, los conocimientos y las actitudes sobre el tabaquismo en estudiantes de medicina. Arch Bronconeumol. 2003; 39(4): 159-166.
 19. Barrueco A, Ziehe K, Arribas V, Mirón JA, Alonso-Sardón M, Varela G et

- al. Influencia de la formación impartida en las Facultades de Medicina en las aptitudes y actitudes de sus alumnos en tabaquismo. *Prev Tab.* 2012; 14(4): 145-157.
20. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud 2011-2012. Determinantes de la salud. Cifras relativas. Consumo de tabaco según sexo y comunidad autónoma. Población de 15 y más años [base de datos en internet]. Madrid: [acceso 26 de diciembre de 2013]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p419/a2011/p06/&file=pcaxis>
21. González-Torrente S, Bennasar-Veny M, Pericàs-Beltrán J, De Pedro-Gómez JE, Aguiló-Pons A, Bauzá-Amengual ML. Hábito tabáquico entre los estudiantes de enfermería y fisioterapia de la Universitat de les Illes Balears: opinión ante la regulación del consumo en lugares públicos. *Enferm Clin.* 2008; 18(5): 245-252.
22. Alberdi-Erice MJ, Huizi-Egilegor X, Barandiarán-Lasa M, Zupiria-Gorostidi X, Uranga-Iturrioz MJ. Evolución de los hábitos de consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de enfermería. *Enferm Clin.* 2007; 17(2): 63-70.
23. Varela-Mato V, Cancela JM, Ayan C, Martín V, Molina A. Lifestyle and health among spanish university students: differences by gender and academic discipline. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2012; 9: 2728-2741. DOI:10.3390/ijerph9082728.
24. Chelet-Martí M, Escriche-Saura A, García-Hernández J, Moreno-Bas P. Consumo de tabaco en población universitaria de Valencia. *Trastornos Adictivos.* 2011; 13(1): 5-10.
25. Ministerio de sanidad e igualdad. Observatorio español sobre drogas. Encuestas y estudios. Encuesta domiciliaria sobre alcohol y drogas en España (EDADES). [acceso 4 septiembre de 2013]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/observa/estudios/home.htm>
26. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Nacional de Salud 2011-2012. Determinantes de la salud. Cifras relativas. Número de cigarrillos consumidos al día por los fumadores diarios según sexo y grupo de edad [base de datos en internet]. Madrid: [acceso 26 de diciembre de 2013]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p419/a2011/p>

06/&file=pcaxis

27. Department of Health and Human Services. The health consequences of smoking- 50 years of progress. A report of the Surgeon General. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2014 [acceso 28 de abril de 2014]. Disponible en: http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/50th-anniversary/index.htm
28. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition. Arlington, VA, American Psychiatric Association, 2013.

Anexo 1

ENCUESTA SOBRE EL TABAQUISMO A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

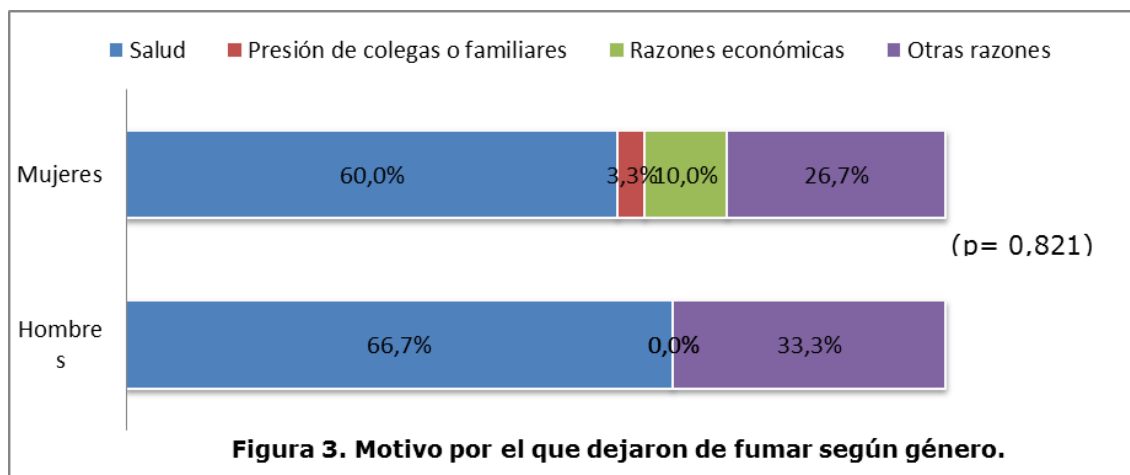
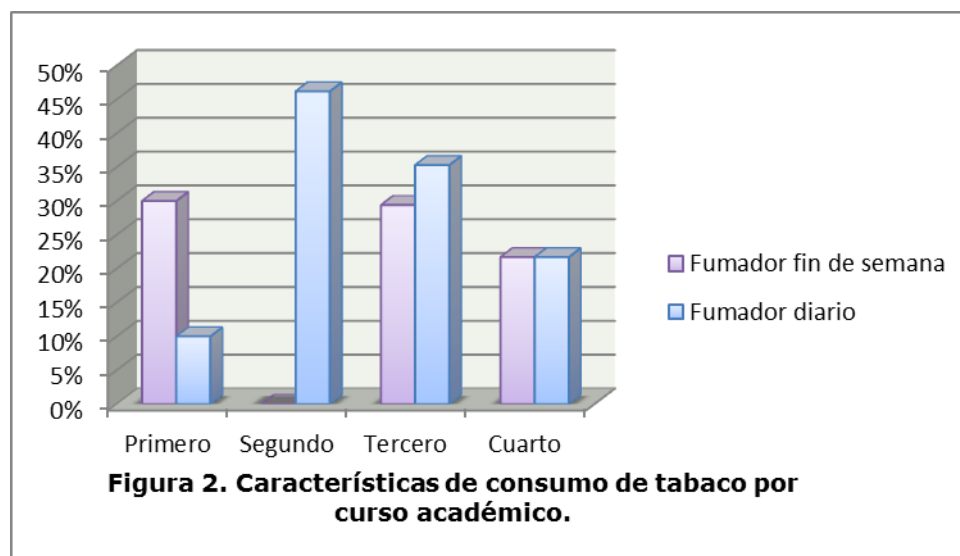
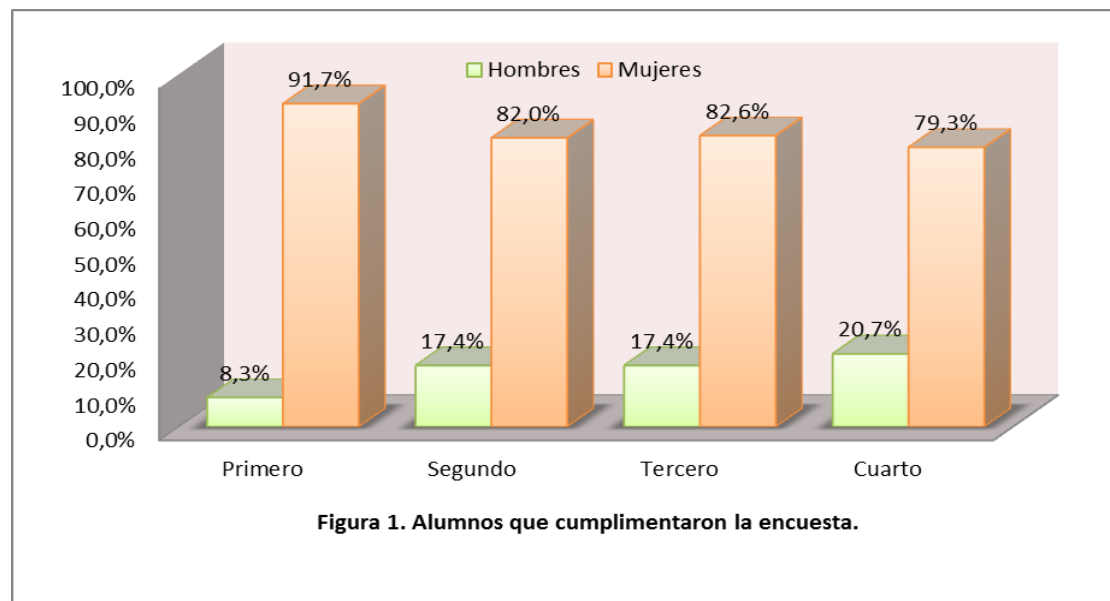
Es una encuesta anónima cuyo objetivo es conocer la opinión de los alumnos de Enfermería respecto de aspectos relacionados con el tabaquismo. Por favor conteste la encuesta con sinceridad.

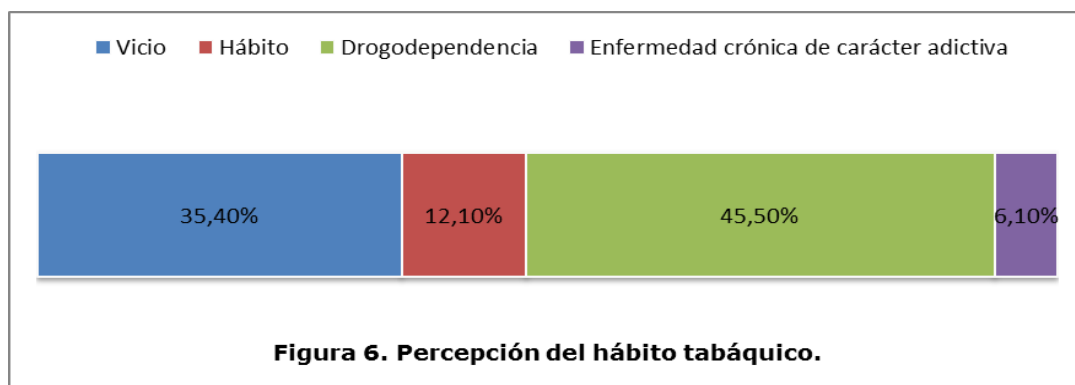
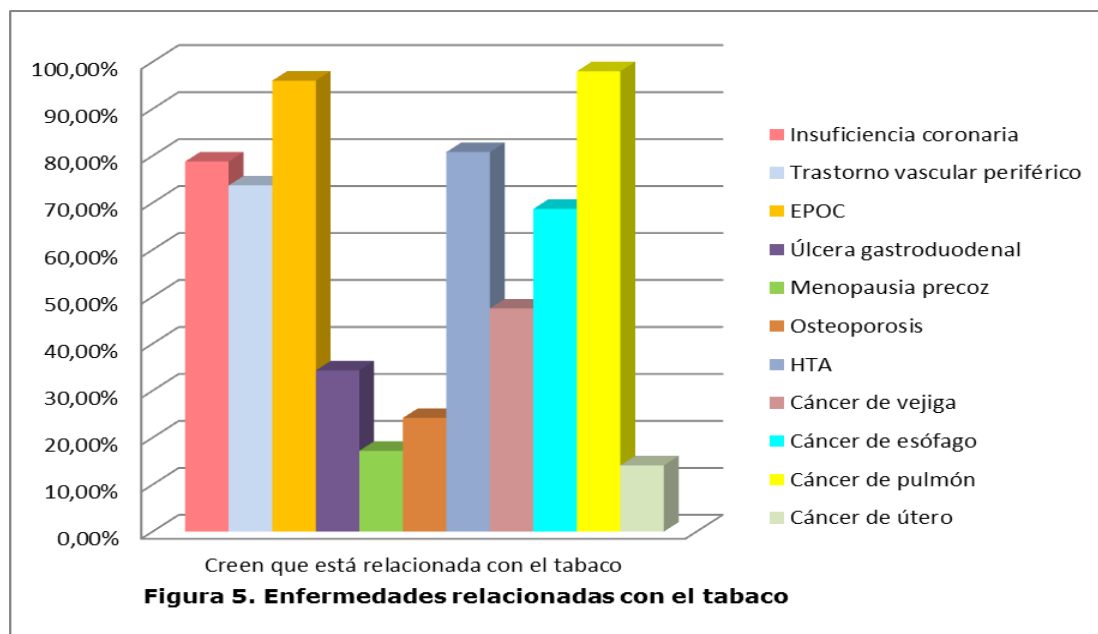
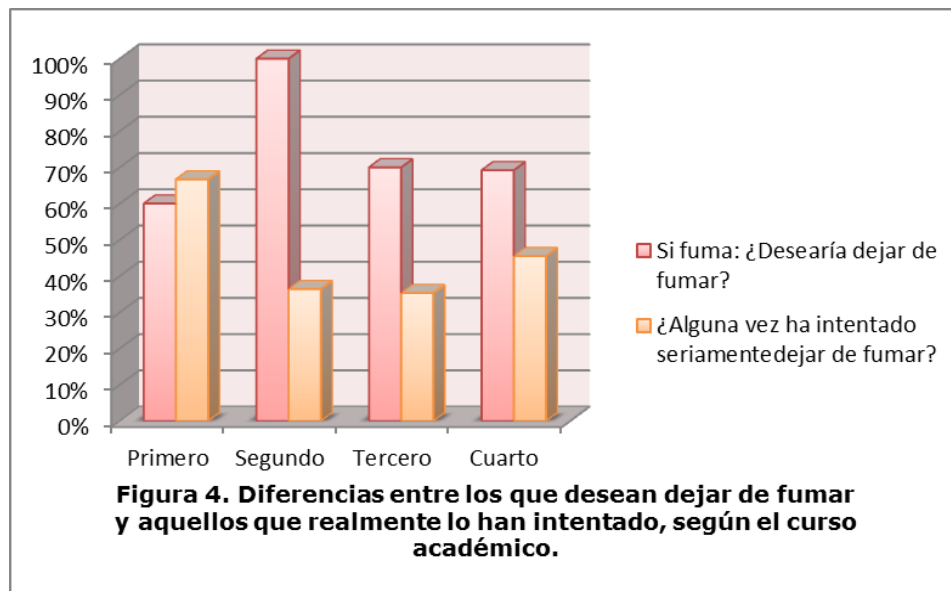
| | Enunciado de la pregunta | Resp. |
|-----------|--|--|
| 1 | Universidad de (Teruel) | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Curso (1 a 4) | |
| 3 | Sexo (varón:1; mujer:2) | |
| 4 | Edad (años) | |
| 5 | ¿Ha fumado alguna vez? (0:No; 1:Sí) | |
| | <i>Si no ha fumado nunca salte las preguntas 6 a 14 y vaya directamente a la pregunta 15</i> | |
| 6 | ¿Qué edad tenía cuando comenzó a fumar? (años) | |
| 7 | ¿Ha comenzado a fumar durante la carrera de Enfermería? (0:No; 1:Sí) | |
| 8 | ¿Ha fumado a diario durante los últimos 6 meses o más? (0:No; 1:Sí) | |
| 9 | Actualmente fuma: 0:Nunca; 1:Solo los fines de semana; 2: A diario | |
| 10 | ¿Qué cantidad fuma al día? (nº cigarrillos, pipas o puros) | |
| 11 | ¿Alguna vez ha intentado seriamente dejar de fumar? (0:No; 1:Sí) | |
| 12 | Si ha dejado de fumar, ¿por qué lo dejó?: 1: Salud; 2: Consejo médico/enfermero; 3:Dar ejemplo; 4: Presión de colegas o familiares; 5: Razones económicas; 6: Otras razones | |
| 13 | Si no fuma actualmente, ¿cuánto tiempo hace que lo dejó? (número de meses desde que dejó de fumar) | |
| 14 | Si fuma actualmente, ¿desearía dejar de fumar? (0:No; 1:Sí) | |
| | Valoración de conocimientos sobre el tabaco | |
| 15 | Marque con una X <u>todas</u> las afirmaciones que considere ciertas: - Generalmente los fumadores viven menos años que los no fumadores - La calidad de vida de los fumadores es peor que la de los no fumadores - Los cigarrillos light son menos peligrosos - El tabaco solo es malo para las personas con alguna enfermedad - El daño producido por el tabaco es reparable (reversible) si se deja de fumar - El tabaquismo pasivo constituye un riesgo para la salud | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 16 | Elija solamente <u>una</u> de las afirmaciones siguientes: 1. Fumar perjudica seriamente la salud 2. Fumar poco (< 10 cigarrillos/día) no es perjudicial 3. El tabaco no es tan nocivo como dicen | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 17 | Marque con una X la enfermedad o enfermedades (puede marcar <u>una o varias</u>) de la lista siguiente que considere pueden estar relacionadas con el tabaco: - Insuficiencia coronaria - Trastornos vasculares periféricos - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Úlcera gastroduodenal - Menopausia precoz - Osteoporosis - Hipertensión arterial | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-----------|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Cáncer de vejiga - Cáncer de esófago - Cáncer de pulmón - Cáncer de útero | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 18 | Conozco suficientemente los efectos del consumo de tabaco en la salud. (0:No; 1:Sí) | |
| 19 | Considero el hecho de fumar como (utilice solo una respuesta): <ul style="list-style-type: none"> - Un vicio - Un hábito - Una drogodependencia - Una enfermedad crónica de carácter adictivo | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 20 | ¿Cree que el tabaco es capaz de producir adicción? (0:No; 1:Sí) | |
| | Valoración de conocimientos y actitudes sobre la legislación reguladora del consumo de tabaco en espacios públicos cerrados | |
| 21 | ¿Conoce la legislación vigente en nuestro país respecto al consumo de tabaco en los espacios públicos cerrados (Ley 42/2010)? (0:No; 1:Sí) | |
| 22 | Si es usted fumador, ¿respeta esta prohibición en su facultad? (0:No; 1:Sí) | |
| 23 | Si es NO fumador, ¿cree que se respeta la prohibición en su facultad? (0:No; 1:Sí) | |
| 24 | Si es fumador, ¿cree usted que se respeta mayoritariamente la prohibición de fumar en todos los espacios públicos cerrados? (0:No; 1:Sí) | |
| 25 | Si es usted NO fumador ¿cree usted que se respeta mayoritariamente por los fumadores la prohibición de fumar en todos los espacios públicos cerrados? (0:No; 1:Sí) | |
| 26 | En su opinión el nivel de cumplimiento de la Ley es: <ul style="list-style-type: none"> - Muy alto - Alto - Medio - Bajo - Muy bajo | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 27 | ¿Opina usted que una ley como la 42/2010 que prohíbe fumar en los espacios públicos cerrados es necesaria para la salud pública? (0:No; 1:Sí) | |
| | A continuación encontrará una serie de afirmaciones sobre conocimientos y actitudes; señale el grado de acuerdo o desacuerdo con cada una de ellas según la siguiente escala: 0 en desacuerdo; 1: Parcialmente de acuerdo; 2: Más bien de acuerdo; 3: Totalmente de acuerdo | |
| | Valoración de las actitudes de los profesionales sanitarios respecto del tabaco | |
| 28 | El comportamiento del enfermero, como fumador o no fumador, influye en el hecho de que sus pacientes fumen o no. | |
| 29 | El personal sanitario debería abstenerse de fumar en público para dar ejemplo | |
| 30 | El personal docente debería abstenerse de fumar en público para dar ejemplo | |
| 31 | En los centros de formación sanitaria (facultades) se debería vigilar que no se fume. | |
| 32 | Debe vigilarse que se cumpla la prohibición de fumar en cualquier centro sanitario. | |

Muchas gracias por haber contestado a esta encuesta

Anexo 2





Anexo 3

| ITEM | VARIABLE | 1º No/Sí | 2º No/Sí | 3º No/Sí | 4º No/Sí | X² | Asociación |
|------|---|---|-------------|-------------|-------------|----------|------------|
| 15 | Marque con una X todas las afirmaciones correctas | | | | | | |
| | 1. Generalmente los fumadores viven menos años que los no fumadores | 20,8%/79,2% | 26,1%/73,9% | 9,1%/90,9% | 25%/75% | p=0,469 | p=0,977 |
| | 2. La calidad de vida de los fumadores es peor que la de los no fumadores | 29,2%/70,8% | 8,7%/91,3% | 8,7%/91,3% | 6,9%/93,1% | p= 0,066 | p= 0,028 |
| | 3. Los cigarrillos light son menos peligrosos | 91,7%/8,3% | 100%/0% | 95,7%/4,3% | 96,6%/3,4% | p= 0,544 | p= 0,564 |
| | 4. El tabaco sólo es malo para las personas con alguna enfermedad | 91,7%/8,3% | 100%/0% | 100%/0% | 100%/0% | p= 0,095 | p= 0,051 |
| | 5. El daño producido por el tabaco es reparable (reversible) si se deja de fumar | 79,2%/20,8% | 65,2%/34,8% | 39,1%/60,9% | 65,5%/34,5% | p= 0,038 | p= 0,165 |
| | 6. El tabaquismo pasivo constituye un riesgo para la salud | 4,2%/95,8% | 0%/100% | 0%/100% | 3,4%/96,6% | p= 0,614 | p= 0,925 |
| 16 | Elija solamente una de las afirmaciones siguientes | | | | | | |
| | 1. Fumar perjudica seriamente la salud | Se cree que fumar perjudica seriamente la salud | | | | | |
| 17 | Marque con una X la enfermedad o enfermedades de la lista siguiente que considere pueden estar relacionadas con el tabaco | | | | | | |
| | 1. Insuficiencia coronaria | 37,5%/62,5% | 17,4%/82,6% | 21,7%/78,3% | 10,3%/89,7% | p= 0,109 | p= 0,031 |
| | 2. Trastornos vasculares periféricos | 33,3%/66,7% | 30,4%/69,6% | 26,1%/73,9% | 17,2%/82,8% | p= 0,563 | p= 0,167 |
| | 3. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica | 4,2%/95,8% | 4,3%/95,7% | 4,3%/95,7% | 3,4%/96,6% | p= 0,998 | p= 0,893 |
| | 4. Úlcera gastroduodenal | 95,8%/4,2% | 82,6%/17,4 | 21,7%/78,3% | 62,1%/37,9% | p=0,000 | p=0,000 |
| | 5. Menopausia precoz | 87,5%/12,5% | 87,0%/13,0% | 82,6%/17,4% | 75,9%/24,1% | p= 0,652 | p=0,228 |
| | 6. Osteoporosis | 79,2%/20,8% | 91,3%/8,7% | 65,2%/34,8% | 69%/31% | p=0,151 | p= 0,144 |
| | 7. Hipertensión arterial | 25%/ 75% | 13%/87% | 26,1%/73,9% | 13,8%/86,2% | p= 0,506 | p= 0,515 |
| | 8. Cáncer de vejiga | 79,2%/20,8% | 43,5%/56,5% | 60,9%/39,1% | 31%/69% | p= 0,004 | p=0,003 |

| | | | | | | |
|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------|-----------------|
| 9. Cáncer de esófago | 45,8%/54,2% | 34,8%/65,2% | 21,7%/78,3% | 24,1%/75,9% | p= 0,245 | p= 0,064 |
| 10. Cáncer de pulmón | 0%/ 100% | 0%/100% | 0%/100% | 6,9%/93,1% | p= 0,177 | p= 0,077 |
| 11. Cáncer de útero | 95,8%/4,2% | 91,3%/8,7% | 82,6%/17,4% | 75,9%/24,1% | p= 0,164 | p= 0,025 |

Tabla 1.1 Curso académico y conocimientos sobre el tabaco.

| ITEM | VARIABLE | 1º No/Sí | 2º No/Sí | 3º No/Sí | 4º No/Sí | X² | Asociación |
|------|--|--|------------|-------------|-------------|---------|------------|
| 18 | Conozco suficientemente los efectos del consumo de tabaco en la salud | 29,2%/70,8% | 4,5%/95,5% | 36,4%/63,6% | 20,7%/79,3% | p=0,068 | p=0,950 |
| 19 | Considero el hecho de fumar como | | | | | | |
| | 1. Un vicio | 45,80% | 34,80% | 39,10% | 25% | p=0,340 | p= 0,233 |
| | 2. Un hábito | 4,20% | 8,70% | 21,70% | 14,30% | | |
| | 3. Una drogodependencia | 45,80% | 54,20% | 39,10% | 46,40% | | |
| | 4. Una enfermedad crónica de carácter adictivo | 4,20% | 4,30% | 0% | 14,30% | | |
| 20 | ¿Cree que el tabaco es capaz de producir adicción? | Se cree que el tabaco es capaz de producir adicción | | | | | |

Tabla 1.2. Curso académico y conocimientos sobre el tabaco.

| ITEM | VARIABLE | 1º No/Sí | 2º No/Sí | 3º No/Sí | 4º No/Sí | X ² | Asociación |
|------|--|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|------------|
| 21 | Conoce la legislación vigente Ley 43/2010 | 20,8%/79,2% | 8,7%/91,3% | 26,1/73,9% | 3,4%/96,6% | p= 0,076 | p= 0,205 |
| 22 | Si es fumador ¿respeta esta prohibición en la facultad? | 20%/80% | 0%/100% | 0%/100% | 7,7%/92,3% | p= 0,389 | p= 0,633 |
| 23 | Si es No fumador, ¿cree que se respeta la prohibición en su facultad? | 19%/81% | 17,6%/82,4% | 26,7%/73,3% | 36,8%/63,2% | p= 0,507 | p= 0,164 |
| 24 | Si es fumador, ¿cree que se respeta mayoritariamente esta prohibición en todos los espacios públicos cerrados? | 50%/50% | 11,1%/88,9% | 45,5%/54,5% | 25%/75% | p= 0,272 | p=0,707 |
| 25 | Si es no fumador, ¿cree que se respeta mayoritariamente esta prohibición en todos los espacios públicos cerrados? | 61,9%/38,1% | 23,5%/76,5% | 53,3%/46,7% | 28,6%/71,4% | p=0,043 | p= 0,108 |
| 26 | El nivel de cumplimiento de la ley es.... | | | | | | |
| | Muy alto | 4,20% | 4,30% | 0% | 13,80% | p=0,145 | p= 0,239 |
| | Alto | 37,50% | 78,30% | 56,50% | 44,80% | | |
| | Medio | 41,70% | 17,40% | 34,80% | 34,50% | | |
| | Bajo | 8,30% | 0% | 8,70% | 3,40% | | |
| | Muy bajo | 8,30% | 0% | 0% | 3,40% | | |
| 27 | ¿Opina que la ley 42/2010 es necesaria para la Salud Pública? | 0%/100% | 0%/100% | 0%/100% | 3,4%/96,6% | p= 0,499 | p= 0,218 |

Tabla 2. Curso académico y conocimientos y actitudes sobre la legislación reguladora del consumo de tabaco