



ORIGINAL

Hábito tabáquico en el personal docente de Educación Secundaria

Smoking habit in secondary education teaching staff

Autores: Ortega Ortiz C¹, Francisco Corral G¹, González Naranjo S², Arias Arias A³

¹Servicio de Neumología. Hospital La Mancha-Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real

²PEAC Tembleque. Toledo.

³Unidad de Investigación. Hospital La-Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real

Resumen:

Introducción. El tabaquismo es una enfermedad adictiva y crónica. Es el principal problema de salud pública y la patología más prevalente de las sociedades desarrolladas, siendo la principal causa de morbimortalidad. En España, la media es de casi 52000 muertes al año y la prevalencia de fumadores mayores de 15 años es del 24.4%.

El objetivo del presente estudio es conocer la prevalencia de tabaquismo entre los docentes de educación secundaria, saber su opinión sobre la influencia de su hábito tabáquico en los alumnos, así como quién y en qué cursos deben iniciarse las intervenciones educativas.

Material y métodos. Se realizó un estudio descriptivo transversal mediante un cuestionario anónimo autoadministrado compuesto por 17 ítems al personal docente de los centros de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) de Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resultados. Se administraron 131 encuestas, 66 docentes habían fumado alguna vez (50.4%) y 33 fumaban en el momento de realizar la encuesta. Casi la mitad de los profesores consideraban que el hábito de fumar influía poco en sus alumnos. La mayor parte afirma que la prevención debe realizarse por profesionales sanitarios y que ésta debe iniciarse antes de llegar a la educación secundaria (en torno a los 10 años de edad).

Conclusiones. Los resultados de la encuesta a profesores de Enseñanza Secundaria resultan una herramienta útil para obtener información sobre las percepciones y opiniones de los profesores. El realizar encuestas de manera simultánea a profesores y alumnos de ESO permite obtener información complementaria y una visión global del tabaquismo en Centros Educativos. La información obtenida de esta encuesta debería contribuir a diseñar y planificar intervenciones específicas en programas de prevención de tabaquismo.

Palabras clave: tabaquismo; docentes; intervención educativa; adolescentes; educación secundaria; prevención.

Resume:

Introduction. Smoking is an addictive and chronic disease. It is the main public health problem and the most prevalent pathology in developed societies, being the main cause of morbidity and mortality. In Spain, the average is almost 52,000 deaths per year and the prevalence of smokers over 15 years of age is 24.4%.

The objective of the present study is to know the prevalence of smoking among secondary school teachers, to know their opinion on the influence of their smoking habit on students, as well as who and in which courses they should start educational studies.

Material and methods. A descriptive cross-sectional study was carried out using an anonymous self-administered questionnaire consisting of 17 items for the personal teacher of the Compulsory Secondary Education (ESO) centers in Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Results. 131 surveys were administered, 66 teachers had ever smoked (50.4%) and 33 smoked at the time of the survey. The smoking teachers considered that their habit had little influence on their students. Most of them affirm that prevention must comply with health professionals and the obligation must begin before reaching secondary education (around 10 years of age).

Conclusions. The results of the survey of secondary school teachers is a useful tool to obtain information on teachers' perceptions and opinions. Simultaneously carrying out surveys of ESO teachers and students allows obtaining complementary information and a global vision of smoking in Educational Centers. The information obtained from this survey should contribute to the specific design and evaluation of tobacco prevention programs.

Keywords: smoking; teachers; educational intervention; teenagers; secondary education; prevention.

Introducción:

En los países industrializados el tabaco es la primera causa prevenible de muerte e invalidez¹. El tabaco es la

segunda droga más extendida después del alcohol, siendo la segunda sustancia psicoactiva más consumida en España entre la población de 15 a 64 años, con una prevalencia de consumo alguna vez en la vida del 69,7%².

Según la última encuesta ESTUDES, por término medio, el primer consumo de tabaco se produce a los 14,1 años (igual que ocurría en 2016). El consumo de tabaco en la adolescencia es una prioridad de salud pública mundial. Adicionalmente, el 48,4% de los jóvenes de 14 a 18 años han probado el cigarrillo electrónico frente al 20,1 % de 2016³.

Entre los factores asociados al consumo destacan la exposición a fumadores en el ámbito familiar y entre amigos, el bajo rendimiento académico y la falta de prohibiciones explícitas del consumo⁴⁻⁶. Otro factor relacionado, aunque en menor medida, es la presencia de profesores fumadores, dado que sus conductas tienden a ser imitadas por los adolescentes. Por otra parte, la publicidad, la enorme disponibilidad de tabaco en nuestro medio y el bajo coste relativo son factores que colaboran en la extensión del hábito entre los jóvenes. Existe consenso acerca de la necesidad de prevenir en los centros educativos las conductas nocivas como es el tabaquismo. Los centros educativos son entornos ideales para proporcionar programas de prevención a los alumnos antes de su primer contacto con el tabaco.

Durante años se han desarrollado y aplicado numerosos programas antitabaco en los centros educativos^{7,8}. Los programas convencionales que han sido evaluados han tenido éxito respecto a la mejoría en los conocimientos y actitudes de los estudiantes, pero muy pocos han reducido de forma considerable la prevalencia de tabaquismo en adolescentes⁹⁻¹¹. La última revisión Cochrane¹² señala que solo en la mitad de los estudios de mejor calidad los participantes del grupo de intervención fuman menos que los controles, lo que hace hincapié en el hecho de desarrollar estudios de alta calidad y en buscar alternativas más eficaces a los programas existentes, intentando enfocar las intervenciones según las características de los adolescentes, factores de riesgo, edad de inicio de los programas, uso de nuevas tecnologías y participación activa de los alumnos.

El objetivo de nuestro estudio es conocer la prevalencia y dependencia del tabaquismo en el personal docente de educación secundaria de nuestra población, conocer su opinión acerca de cómo influye su hábito tabáquico en los alumnos y si la prevención debería realizarla sanitarios o docentes.

Material y métodos:

Diseño. Se ha realizado un estudio descriptivo transversal.

Población/Sujetos de estudio. Se ha administrado un cuestionario anónimo al personal docente de los centros de educación secundaria de Alcázar de San Juan (Ciudad Real) durante los meses de febrero y marzo del 2016.

En nuestra área, situada en Alcázar de San Juan (Ciudad Real), se viene desarrollando desde el curso escolar 2015/2016 un programa de tabaquismo que continúa hasta la actualidad. Dicho programa está dirigido a alumnos de 1º y 2º de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y consiste en una intervención educativa mediante charlas formativas impartidas por sanitarios del Hospital

General Mancha Centro perteneciente a la Gerencia de Atención Integrada de Alcázar de San Juan. Se ha estimado el impacto de esta intervención y se han evaluado los conocimientos previos y posteriores de los alumnos⁸. Un aspecto fundamental de este programa era conocer la prevalencia de tabaquismo en docentes y las opiniones sobre la influencia de su hábito en los alumnos.

Variables. El cuestionario está compuesto por 17 ítems con preguntas de respuesta cerrada y 1 pregunta con respuesta abierta (Anexo 1). La encuesta se realizó tras una charla informativa sobre prevención del tabaquismo a los alumnos.

Las variables recogidas fueron, entre otras, variables sociodemográficas (edad y sexo), variables relacionadas con el consumo de tabaco (si es fumador, tiempo fumando, edad de inicio, lugares donde fuma, consumo medio de cigarrillos, intentos para dejar de fumar, etc.) y variables relacionadas con la necesidad de prevención (profesionales adecuados para realizar prevención y edad de inicio de los programas de prevención).

Análisis estadístico. Se han definido todas las variables incluidas en el estudio. Las variables cuantitativas se han descrito mediante media y desviación estándar (DE) y las variables cualitativas mediante frecuencias absolutas y relativas. El análisis estadístico se ha realizado mediante el programa SPSS v18 y se ha utilizado un valor de $p < 0.05$ como estadísticamente significativo.

Resultados:

Se han obtenido 131 cuestionarios. La edad media de los encuestados fue de 44 (DE: 9) años, con un rango de edades comprendidas entre los 24 y 63 años. El 50,4% de los encuestados fueron mujeres. La mitad de los docentes encuestados (66 de los 131 encuestados o el 50,4%) han fumado alguna vez y de ellos el 50% de los docentes (33 docentes) siguen fumando en el momento de la hacer la encuesta.

Las principales características de los docentes que fuman o han fumado pueden observarse en la tabla 1. Brevemente, la edad media en la que los docentes empezaron a fumar fue a los 16,4 años (DE: 2,3 años) con un rango de entre los 11 y 20 años. Su consumo medio de cigarrillos es de 4,7 cigarrillos/día durante 17 años de media (DE: 12,2 años). La mitad de los docentes han dejado de fumar y el número medio de intentos para dejar de fumar ha sido de 2 intentos previos con un máximo de hasta 30 intentos previos. El 72% de los docentes que siguen fumando afirman querer abandonar dicho hábito. Los principales lugares donde fuman son en la calle y en casa. Llama la atención que el 18% fuman en el trabajo.

Casi todos los profesores encuestados (99,2%) afirma que fumar es una adicción y el 64% opina que el número de alumnos que fuma es elevado, estimando un porcentaje medio de los alumnos que fuman en el 32,3%, llegando incluso algunos docentes a estimar el consumo de tabaco en el 90% de los alumnos.

Aun así, el 42,5% afirma que el ejemplo docente afecta poco o nada a los estudiantes, mientras que el

57,5% restante creen que influyen mucho o bastante a los estudiantes.

	N (%)
Edad media inicio (DE; rango)	16,4 (2,3; 11 – 20)
Consumo medio de cigarrillos/día (DE; rango)	4,7 (7,7; 1 – 30)
Media años fumando (DE; rango)	17 (12,2; 0 – 47)
Número intentos dejar de fumar (DE; rango)	2,1 (4; 0 – 30)
Dejó de fumar	33 (50%)
Edad que ha dejado de fumar (DE; rango)	31,8 (8,1; 16 – 50)
Lugar donde fuma	
Calle	24 (72%)
Casa	17 (52%)
Coche	8 (24%)
Trabajo	6 (18%)
Quiere dejar de fumar	24 (72%)

Tabla 1. Principales características de los docentes fumadores

La mayoría de los docentes (76,9%) piensan que es fundamental realizar labores de prevención. La mayoría, un 75,8%, cree que dicha labor de prevención debe ser realizada por personal sanitario y menos de la mitad cree que debe realizarse por los propios profesores previa instrucción. Sin embargo, solamente el 22% realiza actividades de prevención y afirman que las intervenciones educativas sobre prevención del consumo del tabaco deben empezarse a los 10,9 años (DE: 2,5 años), antes del inicio en la educación secundaria obligatoria. Algunos docentes amplían el posible objetivo de estas intervenciones a hábitos de vida saludables en general y/o promoción de actividades deportivas o conductas saludables.

Discusión:

Nuestro estudio pone de manifiesto que la prevalencia de consumo de tabaco entre los docentes de educación secundaria obligatoria se sitúa en torno al 25% y la de los docentes que alguna vez han fumado se sitúa por encima de la mitad. Aún así, aproximadamente la mitad de los docentes afirman que sus hábitos personales de consumo de tabaco afectan poco o nada a los estudiantes.

Los docentes creen que el número de alumnos que fuman es elevado y algunos profesores sitúan ese porcentaje hasta incluso en el 90% de los alumnos, aunque la mayoría de los docentes sitúan el porcentaje en un tercio de los alumnos de secundaria.

La mayor parte de ellos piensa que las labores de prevención son imprescindibles y que deberían ser realizadas por profesionales sanitarios, aunque solamente entorno al 20% de los profesores realizan actividades de prevención. Sorprendentemente consideran que la prevención debería iniciarse antes de la educación secundaria, entre los 10 y 11 años para evitar o retrasar el primer contacto con el tabaco antes de que este se produzca. También destaca el hecho de que los docentes opinan que estos programas de prevención no solo deben hacer hincapié en actividades de prevención del tabaco si no que deben centrarse en la promoción de hábitos de vida saludables, por lo que posiblemente serían necesarios planes de actuación con un abordaje global y multidisciplinar con distintos especialistas implicados.

Nuestros resultados son similares a otros estudios en cuanto a la importancia que los docentes atribuyen a la intervención en tabaquismo en adolescentes. Sin embar-

go, a diferencia de otras publicaciones, sólo un 22% de los docentes declaran realizar dicha formación, frente a un 50% en otras series. Uno de los motivos que atribuyen los docentes para no realizar la intervención, es la falta de formación específica¹³⁻¹⁶.

También llama la atención el escaso número de estudios publicados sobre docentes para analizar la prevalencia de consumo de tabaco entre este colectivo y sus opiniones sobre tabaquismo, siendo este un colectivo de vital importancia debido a su implicación en la formación y maduración de los alumnos y por el alto número de horas que pasan con los adolescentes.

Nuestro estudio tiene una serie de limitaciones, la primera es que no se ha podido evaluar objetivamente el impacto de los hábitos del docente sobre el consumo de tabaco de sus alumnos, la segunda es que este estudio no ha valorado o comparado los programas de prevención del tabaquismo proporcionados por profesionales sanitarios y programas proporcionados por los docentes, aunque los propios docentes afirman que estos programas deben estar realizados por profesionales sanitarios. El hecho de que solamente el 20% de los profesores realicen actividades de formación también avala que han de ser los profesionales sanitarios quienes han de involucrarse en realizar estos programas. Esto se une directamente con una de las fortalezas de nuestro estudio puesto que en nuestra área se ha puesto en marcha programas de tabaquismo en adolescentes desde hace 5 años liderados por profesionales sanitarios. Otra fortaleza del estudio es el hecho de que se ha administrado el cuestionario a todos los docentes de secundaria de nuestra localidad, siendo ésta de carácter anónimo por lo que nuestros resultados reflejan de manera representativa las opiniones de los docentes de nuestra área.

Futuros estudios son necesarios para evaluar la evolución de la prevalencia de tabaquismo en el colectivo de los docentes de educación secundaria, así como la influencia en el consumo de tabaco de sus alumnos. Otro aspecto muy relevante para estudiar es si el hecho de empezar a edades más tempranas con actividades formativas encaminada a la prevención del consumo de tabaco, tal y como sugieren los propios docentes, ofrecen unos mejores resultados en el inicio y prevalencia del tabaco en los niños y/o adolescentes. Se deberían implantar en los planes de estudio, formación útil relativa al tabaquismo y a otras drogas. Los sanitarios tenemos un papel clave en la formación a los profesores sobre tabaquismo y otras sustancias psicoactivas. Ambos colectivos deben disponer de formación y herramientas para transmitir hábitos de vida saludable.

Bibliografía:

1. World Health Organization WHO. Report on the global tobacco epidemic. Geneva, Switzerland: WHO; 2015. Available from: <http://www.who.int/tobacco/global-report/2015/en/> [cited 31.01.16].
2. Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España, EDADES.1995-2017. Disponible: <http://www.pnsd.msbs.gob.es/>

- profesionales/sistemasInformacion/sistema Informacion/pdf/EDADES_2017_Informe.pdf.
3. Ministerio de Sanidad y Consumo. Informe de la Encuesta estatal sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España, ESTUDES. 1994-2016. Disponible en: http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES_2018_Informe.pdf.
 4. Puente D, Zabaleta del Olmo E, Pueyo MJ, Saltó E, Marsal JR, Bolívar B. Prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco en alumnos de enseñanza secundaria de Cataluña. *Aten Primaria*. 2013; 45(6):315-323. 69.
 5. Aburto Barrenechea M, Esteban González C, Quintana López JMa, Bilbao González A, Moraza Cortés FJ, Capelastegui Saiz A. Prevalencia del consumo de tabaco en adolescentes. Influencia del entorno familiar. *An Pediatr (Barc)*. 2007;66(4):357-66.
 6. Yáñez AM, López R, Serra-Batlles J, Roger N, Arnau A, Roura P. Consumo de tabaco en adolescentes. Estudio poblacional sobre las influencias parentales y escolares. *Arch Bronconeumol* 2006; 42: 21-24.
 7. Gómez Cruz G, Barrueco Ferrero M, Aparicio Coca I, Maderuelo JA, Torrecilla García M. Programa de prevención del tabaquismo en alumnos de enseñanza secundaria. *Arch Bronconeumol* 2009; 45(1):16-23.
 8. Marte D, Francisco G, Mena MJ, Arias A, Montealegre S, Candelario A. Prevalencia del consumo de tabaco en alumnos de secundaria: resultado de una campaña de prevención de tabaquismo. *Rev SOCAMPAR*.2019;4(3):64-70.
 9. Joosens L: Effective Tobacco Control Policies in 28 European countries. Report of the European Network of Smoking Prevention (ENSP). 2004, Brussels: ENSP.
 10. Public Health Service. Healthy people 2000: national health promotion and disease prevention objectives – full report, with commentary. Washington, DC: US Department of Health and Human Services, Public Health Service; 1992.
 11. Byrne DG, Mazanov J. Prevention of adolescent smoking: a prospective test of three models of intervention. *Journal of Substance Use* 2005;10(6):363-74.
 12. Thomas R, Perera R. Programas escolares para la prevención del hábito de fumar (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, número 3, 2008. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, Issue. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
 13. Dirección General de Salud Pública y Alimentación. Plan regional de Prevención y Control del Tabaquismo 2005-2007. www.ganavida.org. Salud Madrid. Comunidad de Madrid. <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobtable=MungoBlobs&blobcol=urldata&blobey=id&blobheadervalue1=filename=FINALENCUESTATABACOEDUCADORES.pdf&blobwhere=1158581317625&blobheadervalue1=Content-Disposition&ssbinary=true&blobheader=application/pdf>.
 14. Bello S., Sergio, Michalland H., Susana, Soto I., Marina, & Salinas C., Judith. (2004). Tabaquismo en funcionarios de educación. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*, 20(3), 131-138. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-73482004000300002>
 15. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Encuesta a Profesores de Enseñanzas Secundarias sobre Drogas y otras Adicciones en España. EPAD 2014. Observatorio Español de la Droga y las Toxicomanías. http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2016_EPAD_Encuesta_Prof_Ens_Sec_datos_2014.pdf
 16. Hernández-Mezquita MA, Barrueco M, Jiménez CA, VeGA MT, Garrido T. Opinión de los directores escolares sobre la influencia de factores del medio escolar en la actitud de niños y jóvenes ante el tabaco. *An Esp Pediatr* 2000; 52: 132-137).

ANEXO 1: Encuesta sobre tabaquismo al personal docente de Educación Secundaria

1. Edad:
2. Sexo: hombre/mujer
3. Curso: 1º ESO/4º ESO
4. Fumo: si/no (nº cigarrillos/d)
5. Fumé por primera vez: (edad)
6. He fumado durante: (años)
7. He dejado de fumar: si/no
8. Dejé de fumar: (edad)
9. Fumo en: casa/coche/trabajo/calle
10. Quisiera dejar de fumar: si/no
11. Cree que el tabaquismo es una adicción: si/no
12. Cree que el nº alumnos que fuma es elevado: si/no
13. Proporción de alumnos que cree que fuman:
14. ¿A qué edad cree que se debería iniciar la prevención?
15. Realiza labor de prevención de tabaquismo: si/no
Tipo de intervención (texto libre):
16. Cree que el hecho de que el docente sea o no fumador influye en que fumen sus alumnos: nada/poco/bastante/mucho
17. Quién debe realizar la prevención: docentes instruidos en materia/profesionales sanitarios