

## Efectividad de un programa comunitario integrado en la escuela para reducir la incidencia de tabaquismo entre los escolares de ESO

### Effectiveness of a school program to reduce prevalence and incidence of tabaquism among students between 11 and 15 years old

Amparo Valdivieso López (\*), Julia Ledo Garcia (\*), Marisa Barrera Uriarte (\*), Gemma Rivera Bosch (\*\*), Cruz Maria Fuentes Bellido (\*\*\*), Maria del Puy Muniain Diaz de Cerio (\*)

(\*) Centro de Salud Tarragona 2

(\*\*) Centro de Salud La Muralla

(\*\*\*) Unidad Docente de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria de Tarragona

#### Correspondencia:

Amparo Valdivieso  
C/Emilio Arrieta N<sup>o</sup>1, casa 6.  
San Sebastián de los Reyes  
28700 Madrid  
[emparval@hotmail.com](mailto:emparval@hotmail.com)

## RESÚMEN

La efectividad de las intervenciones sanitarias sobre la adquisición del hábito tabáquico están actualmente en discusión pero, sabemos que existen factores personales, familiares, culturales y sociales que influyen de forma independiente en el inicio del hábito entre los estudiantes de Enseñanza Secundaria Obligatoria. Probablemente las intervenciones de educación sanitaria en un programa integrado en la escuela sean más efectivas en relación a la disminución de la incidencia y la prevalencia del tabaquismo en adolescentes, si estas se realizan con el soporte y coordinación de los profesionales de enfermería en los Institutos de Enseñanza Secundaria (IES).

**OBJETIVO:** Disminuir la incidencia y la prevalencia de tabaquismo en los estudiantes de ESO.

**METODOLOGIA:** Ensayo cuasi experimental de ámbito comunitario emplazado en la provincia de Tarragona. Tras proceder al muestreo aleatorio por conglomerados de los IES y a su asignación aleatoria a los grupos control y de intervención, se estudiará toda la población que se encuentre cursando 1<sup>o</sup> de ESO al inicio del estudio (N=1080), con un seguimiento durante un período de 3 años: (16 centros. 8 intervenidos y 8 control). La intervención que se realizará por aulas, consiste en una intervención integrada dividida en 3 bloques: Juego de roles y debates (1<sup>o</sup> ESO), la familia y el rol social del tabaco (2<sup>o</sup> ESO), análisis de publicidad (3<sup>o</sup> de ESO).

La medida del efecto se hará mediante comparación de tasas de incidencia y prevalencia entre los IES intervenidos y los IES del grupo control.

**PALABRAS CLAVE:** Tabaquismo, escolares, educación sanitaria, Enfermería

## ABSTRACT

Effectiveness of health education regarding the smoking habit is under discussion. Nevertheless, according to the literature, some personal, familiar, cultural, and social factors are considered risk factors for students to become smokers. Probably, a health education intervention integrated in the school program will show a higher rate of effectiveness regarding incidence and prevalence of smoking habit in this age-group.

**OBJECTIVE:** To evaluate the effectiveness of a health education program to reduce the smoking habit in students.

**METHODOLOGY:** Quasi-experimental design including all the junior high school students in an educational district in Tarragona (Spain). The sampled schools will be randomised into two groups (experimental and control). All the included students will be monitored for three years.

The health education program will be divided in three interventions: role games and debates (1<sup>st</sup> year), workshops regarding the family and the social role of smoking (2<sup>nd</sup> year), and the analysis of smoking advertising (3<sup>rd</sup> year). The incidence and prevalence rates will be compared on the experimental and control group, before the beginning of the intervention and at the beginning of each year.

**KEY WORDS:** Tabaquism, students, health education, Nursing

## **INTRODUCCIÓN**

El consumo de drogas es una conducta muy frecuente entre los adolescentes. De entre ellas, el tabaco es indudablemente el que presenta unos mayores índices de prevalencia. En nuestra comunidad autónoma, según datos del Departament de Sanitat de la Generalitat de Catalunya, el 44% de los jóvenes catalanes entre 15 y 24 años son fumadores, el 91,5% de los fumadores lo hacen a diario, fumando una media de 16 cigarrillos por día, y la media de edad de inicio es de 15,18 años de edad [1]. Esta epidemia está en nuestro país, según Joan R. Villalbí del Comité Nacional de Prevención del tabaquismo, en la fase en la que la prevalencia por sexos tiende a igualarse, bajando en los varones hasta el 35%, y llegando al 30% en las mujeres. [2]

Los escolares presentan una alta prevalencia de experimentación con el tabaco, así como una edad de inicio muy baja. Los adolescentes se encuentran "bombardeados" por anuncios publicitarios que se ven apoyados por las costumbres de nuestra sociedad y por la forma en que los medios abordan el tema. La publicidad (el tabaco no es una excepción) es el resultado de la investigación sobre la psicología de los consumidores y sobre cómo se percibe el producto por estos potenciales consumidores [3]. De ahí el interés en introducir talleres sobre la publicidad y trabajar los mensajes publicitarios como estrategia en las intervenciones diseñadas en este estudio [4]. Para ello, hemos revisado los factores predisponentes en la adquisición del hábito, y los últimos estudios citan el impacto de la publicidad como el factor predictor más importante en los adolescentes californianos. Tener un anuncio favorito es un indicador independiente y más importante que tener un miembro de la familia, amigo o compañero fumador [5]. Además, hemos analizado el proceso temporal en el cual los adolescentes se convierten en adictos, y destacamos que para algunos niños esta primera experiencia puede ser ocasional, para otros se repetirá al cabo de cierto tiempo y para un tercer grupo, el más numeroso, será el inicio de un consumo regular. El consumo de tabaco pues, pasa por una fase de experimentación motivada por la curiosidad, deseos de experimentar situaciones nuevas, identificación con comportamientos propios de adultos y, también, el desafío a reglas impuestas por los adultos. [6]

Cabe mencionar los resultados en materia de programas de educación en la escuela que han demostrado una cierta eficacia. Según M. Nebot en su artículo "La prevención del tabaquismo en els joves, ¿utopía o repté?" destaca que los programas de prevención en el ámbito escolar basados en las influencias sociales, con un currículum entre 5 y 10 horas, han demostrado obtener una reducción de la incidencia de nuevos fumadores, y que este efecto se mantiene durante 5-6 años [6].

La evaluación del programa multicomponente desarrollado simultáneamente en el País Vasco y Bruselas pone de manifiesto que mejora la percepción de riesgo de los escolares respecto al consumo, promueve actitudes de desinterés hacia el mismo, y disminuye la proporción de escolares que experimentan y posteriormente se convierten en consumidores habituales [7].

En el contexto catalán se han ensayado propuestas educativas con la misma metodología, explicitada en el documento "El tabac ben lluny", una guía didáctica que en 1999 elaboraron los Departaments de Sanitat y de Ensenyament [8].

El Plan Regional de Prevención y Control del tabaquismo en la Comunidad de Madrid sustenta como uno de los principios básicos en materia de prevención del tabaquismo, las intervenciones educativas en la escuela y las intervenciones comunitarias [9]

Este proyecto de investigación surge a partir de un estudio piloto realizado por el equipo de enfermería del Centro de Atención Primaria de Torreforta en los centros escolares de los barrios de Ponent de Tarragona (barrios urbanos periféricos de nivel socioeconómico medio-bajo), durante el curso escolar 1999-2000, con el objetivo de conocer la prevalencia de consumo de tabaco en nuestros adolescentes. El 49% de los escolares había experimentado con el tabaco y el 30% lo había hecho en 1º de ESO. El 25% de los alumnos afirmaron fumar de forma habitual, y las chicas eran más fumadoras habituales (21%) que los chicos (14,5%)

Nuestra meta sería contribuir a conseguir el objetivo 12 de Salud para el siglo XXI, del Plan de Salud de la Oficina Europea de la OMS, que considera que "para el año 2015, la proporción de no fumadores en mayores de 16 años debe ser del 80% y en menores de esa edad debe acercarse al 100%.

Nuestro interés se centra en diseñar una estrategia en el entorno escolar, pero articulada desde una perspectiva que, a nuestro modo de ver, puede resultar innovadora. En 2002, se firma un acuerdo entre el Departament de Sanitat i el Departament de Ensenyament para la creación de un nuevo espacio profesional para la enfermería que se basa en acercar los servicios de salud a los adolescentes. Este programa surge por la trayectoria histórica de intervenciones puntuales solicitadas por profesores que piden colaboración para introducir temas relacionados con la educación sanitaria. Frente a esta demanda, se decidió diseñar un programa global de atención a la adolescencia, para trabajar con todas las personas que influyen en la generación de hábitos y conductas saludables (maestros, padres, jóvenes etc) con distintas líneas de trabajo de las que el agente de salud (enfermera) realiza: Asesoramiento, consejo y respuesta a las necesidades puntuales de formación y de salud en el mismo centro educacional, iniciando las intervenciones específicas a partir de la percepción de problemas de salud que manifiestan los propios adolescentes y tutores. Los resultados de esta colaboración son esperanzadores ya que ha permitido una excelente coordinación entre salud-escuela y se vive como una mejora en la calidad de atención a los jóvenes que, por definición, presentan resistencias para consultar y expresar sus problemas de salud. Aprovechando la existencia de este programa, que nos facilita la presencia en el ámbito escolar, va a ser posible desarrollar este ensayo clínico comunitario.

## **BIBLIOGRAFIA REFERENCIADA**

1. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Prevención patologías crónicas: Prevalencia del tabaquismo en la población de 15 a 24 años. Generalitat de Catalunya. Setiembre 2001
2. Villalbí JR, LOPEZ V. El tabaquismo en España: Situación actual y perspectivas para el movimiento de prevención. Gaceta Sanitaria 2001;15(3):265-72.
3. Gascon FJ, Jurado A. Consumo de tabaco entre escolares de ECG y su relación con el entorno. An.Esp-Pedatr,1999; 50: 451-454.
4. Consiglia M, Villalbí JR. La publicidad del tabaco y los adolescentes. Unión Internacional contra el Cancer. Bruselas 2002. Gaceta Sanitaria.Vol 13.nº 2 : 166-168.
5. Pierce JP, García M, Salto E. La Publicidad de tabaco, ¿Incrementa el hábito de fumar entre los adolescentes? Datos desde California. Gaceta Sanitaria 2002; 16 (Supl.2): 69-76.
6. Nebot M. La prevenció del tabaquisme en els joves, utopia o reptre? Annals de Medicina 1999; 82:113-114.
7. Programa Prevención Tabaquismo (País Vasco y Bruselas). Octubre 97-Marzo 1998. Edex. Prevención del tabaquismo entre escolares de 12 a 16 años.
8. Departament de Sanitat, Seguretat Social i Departament D'Ensenyament. Departament d'Ensenyament. "El tabac ben lluny" Generalitat de Catalunya. 1999.
9. Conserjería de Sanidad. Plan Regional de prevención y control del tabaquismo en la Comunidad de Madrid. Dirección General de Salud Pública. Febrero 2002.

## **BIBLIOGRAFIA RELEVANTE NO REFERENCIADA EN EL TEXTO**

- Bandura A. Teoría del aprendizaje social. Espasa Calpe: 1982
- De la Cruz E, Tuells JV, Monferrer R y Grupo S.E.D.E.T. Educación sanitaria como instrumento útil en la disminución del consumo de tabaco en los adolescentes. SEPAR 2001; 1(3)
- White F, Kearney N. Reconociendo el rol de la enfermera/o en el control tabaquico. Publicaciones de la UICC. Julio 2002.
- Dino G, Horn K. A 2-year efficacy study of not on tobacco in Florida: An overview of program successes and changing teen smoking behavior. Preventive Medicine 2001; 33: 600-605
- Prevención del tabaquismo en la escuela: Resultados de un programa realizado durante 3 años. Arch Bronconeumol 1998; 34:323-328
- Cabezas C. El papel de l'atenció primària. Annals de Medicina 1999; 82: 115-116
- Sanchez L. Los docentes ante los consumos de drogas y las actuaciones para su prevención. Conductas adictivas. Marzo 2002. Volumen 2-Número 1: 16-19.
- Won S, Elizabeth A, Gilpin, Arthur J, Farkas, Pierce JP. Determining the probability of future smoking among adolescents. Addiction 2001; 96: 313-323

## **HIPOTESIS**

Es previsible que, en relación con la adquisición del hábito tabaquico, las intervenciones de educación sanitaria integradas en los Institutos de ESO, con el soporte metodológico y sanitario de los profesionales de enfermería, mejoren su efectividad, disminuyendo la incidencia y la prevalencia del tabaquismo, así como el retraso en la edad de inicio en este grupo social.

## **OBJETIVOS**

### **General**

Analizar la efectividad de una intervención preventiva integrada con la estrategia de refuerzo del agente de salud sobre escolares de ESO

### **Específicos**

- Disminuir la incidencia y la prevalencia de tabaquismo
- Retrasar la edad de inicio en la adquisición del hábito tabáquico

## **METODOLOGÍA**

**Diseño:** Ensayo Cuasi Experimental de Intervención Comunitaria con asignación aleatoria por conglomerados (Institutos de Educación Secundaria-IES)

**Ámbito:** Atención Primaria de Salud

**Población de Estudio:** Todos los escolares matriculados en 1º de (ESO) pertenecientes a los IES de las Comarcas del Tarragonés y del Baix Camp (8 centros).

**Grupos de estudio y Criterios de asignación:** Mediante muestreo aleatorio simple por clusters, distribuimos los IES en dos grupos:

- a) Grupo de intervención: Este grupo estará compuesto por 4 de los 8 IES estudiados. A todos los escolares matriculados en 1º ESO al inicio del estudio en estos centros, se les realizará todo el programa de intervención integrado que describimos más abajo.
- b) Grupo control: Incluimos a todos los escolares matriculados en 1º de ESO al inicio del estudio. Este grupo estará compuesto por 4 de los 8 IES estudiados. En este grupo no se realizará intervención alguna, aunque sí, se realizará la medición y monitorización anual de las tasas de incidencia y prevalencia de consumo así como los otros factores relaciones con la adquisición del hábito e incluidos en el cuestionario de evaluación.

**Variables del estudio:** El cuestionario de evaluación consta de 44 ítems y ha sido validado por el Instituto Municipal de Salud Pública de Barcelona y por el gobierno vasco (Anexo I). Este cuestionario incluye información sobre:

- Variables socio-demográficas de consumo
- La percepción del hábito
- Las actitudes de las personas de referencia
- La percepción de sí mismo
- La relación con el entorno
- La satisfacción en la escuela.

**Descripción de la intervenciones:** Las intervenciones se realizaran de forma estructurada dentro del programa escolar, una por trimestre, y siempre sobre la misma población de intervención (Anexo II). Al inicio se incluirán todos los alumnos de 1º ESO de los IES participantes en el grupo de intervención y estos recibirán todas las intervenciones a lo largo de los tres cursos de ESO.

Previamente habrán recibido formación específica (20 a 40h) las enfermeras de referencia de cada Instituto de Enseñanza Secundaria Obligatoria, así como el profesorado encargado de llevar a cabo las intervenciones.

Inicialmente se pasará el cuestionario de evaluación (Anexo I) en cada curso escolar, el cual medirá la situación basal y el impacto de las intervenciones en cuanto a prevalencia e incidencia del tabaquismo.

**Medida del efecto:** Para medir la efectividad se realizará la comparación de las tasas de incidencia de nuevos fumadores, anuales y acumuladas, para cada uno de los dos grupos (intervención y control). Asimismo analizaremos, anualmente la efectividad de cada una de las 3 intervenciones anuales específicas mediante la comparación de la prevalencia entre los grupos de estudio. Además de comparar la edad de inicio en el consumo entre el grupo de intervención y el grupo control.

**Análisis estadístico:** El análisis estadístico se realizará mediante el paquete informático SPSS 10.1, efectuando en primer lugar un análisis descriptivo facilitando las diferentes proporciones y medias observadas con sus correspondientes intervalos de confianza (IC) al 95%. Asimismo se calculan las diferentes medidas del efecto (incidencia, prevalencia y riesgos), con posterior análisis de comparabilidad de ambos grupos, estudio de los factores de confusión. Análisis de inferencia estadística mediante T-Student, ANOVA, considerando variable dependiente el consumo habitual de cigarrillos y un error alfa del 5%.

**Limitaciones del estudio:** Al ser el tabaquismo un riesgo multifactorial, lógicamente la intervención aunque sea integrada no puede incidir sobre algunos factores seguramente causales. Ello pudiera comportar una posible falta de potencia del estudio para detectar como significativas eficacias reales pero cuantitativamente pequeñas. Puesto que el programa básicamente consiste en enseñar para vivir en salud, (conocimientos, actitudes y comportamientos) hemos de ser conscientes de que pueden haber efectos a medio y largo plazo sobre las actitudes y los comportamientos que no vamos a poder medir pues para ello, serían necesarios estudios observacionales y /o ensayos a más largo plazo.

## **RELEVANCIA CIENTÍFICA Y SOCIO SANITARIA DEL ESTUDIO**

La detección de cuál o cuales intervenciones presentan mayor efectividad y cuál sería el momento oportuno para implementarlas , contribuye en gran manera a reducir el número de adolescentes que se incorporan a la población de riesgo fumadora.

Si detectamos que factores predisponentes y/o preventivos presentan un mayor peso, pueden diseñarse intervenciones futuras más eficientes.

Si se demuestra la efectividad de las intervenciones integradas a lo largo del estudio, este tipo de intervenciones podrían formar parte del programa curricular de los escolares de ESO de nuestra Comunidad Autónoma, así como de aquellas otras Comunidades que estuvieran interesadas

Promover nuevos ámbitos de actuación profesional de enfermería, trabajando directamente con los adolescentes ,estableciendo programas preventivos de educación para la salud en la escuela que son de enorme importancia porque responden a las demandas de la sociedad de manera eficiente

El papel del profesional de enfermería en la intervención frente al tabaquismo debe ser parte fundamental de los programas de educación sanitaria. Porque nos encontramos en una situación privilegiada en cuanto a credibilidad y accesibilidad para el abordaje de la que, hoy en día, se considera la causa más importante de problemas de salud en la sociedad occidental.

## **CRONOGRAMA**

<b>CURSO 2004-2005</b>	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>N</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>JL</b>
REDACCION DE LOS MANUALES DE											
REALIZACION DE SESIONES FORM. (ENFERMERIA/PROFESORADO)											
PREPARACION INTERVENCIONES											
PRESENTACION A DEPART.ENSEY											
PRESENTACION A IES											
PRESENTACION AMPAS IES											
INTERV.PERIODO ESCOLAR											
ANALISIS CUESTIONARIO											
REUNION TRIMESTRAL											
REUNION INF, SEMESTRAL											
ANALISIS ESTADISTICO Y REDACCIÓN DE RESULTADOS PARCIALES											
RECOGIDA DE DATOS (ADMINISTRATIVO)											
PRESENTACIÓN A CONGRESOS											
<b>CURSO 2005-2006</b>	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>N</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>JL</b>
REALIZACION DE SESIONES INF											
REALIZACION DE SESIONES FORM. (ENFERMERIA/PROFESORADO)											
PREPARACION INTERVENCIONES											
PRESENTACION A DEPART.ENSEY											
PRESENTACION A IES											
PRESENTACION AMPAS IES											
INTERV.PERIODO ESCOLAR											
ANALISIS CUESTIONARIO											
REUNION TRIMESTRAL											
REUNION INF, SEMESTRAL											
ANALISIS ESTADISTICO Y REDACCIÓN RESULTADOS PARCIALES											
RECOGIDA DE DATOS (ADMINISTRATIVO)											
PRESENTACIÓN A CONGRESOS											

<b>CURSO 2006-2007</b>	<b>S</b>	<b>O</b>	<b>N</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>JL</b>
REALIZACION DE SESIONES INF											
REALIZACION DE SESIONES FORM. (ENFERMERIA/PROFESORADO)											
PREPARACION INTERVENCIONES											
PRESENTACION A DEPART.ENSEY											
PRESENTACION A IES											
PRESENTACION AMPAS IES											
INTERV.PERIODO ESCOLAR											
ANALISIS CUESTIONARIO											
REUNION TRIMESTRAL											
REUNION INF, SEMESTRAL											
ANALISIS ESTADISTICO Y REDACCIÓN RESULTADOS FINALES											
RECOGIDA DATOS											
PRESENTACIÓN A CONGRESOS											

## **RECURSOS Y PRESUPUESTO**

1.-Permisos: Departament de Ensenyament de la Generalitat de Tarragona y de la Asociación de Padres y Madres de alumnos así como de la Dirección de los IES incluidos en el estudio

2.-Personas: Equipo Investigador. Personas externas de apoyo: Técnicos de Salud de las dos zonas de influencia del estudio y Responsables de la Dirección de la SAP. Departamento de Ensenyament, Facultad de Ciencias de la Información y medios audiovisuales de la Universidad Rovira y Virgili. Facultad de Antropología de la Universidad Rovira y Virgili.

3.-Materiales: Aula de formación, biblioteca. Centros de Atención Primaria de los ámbitos geográficos correspondientes a los Centros participantes y no participantes.

<b>Adquisición de bienes y contratación de servicios</b> (Inventariable, fungible y otros gastos)	<b>COSTE APROX.</b>
Ordenador portátil para recogida de datos de los cuestionarios recogidos en los IES	2.200,00 €
Fotocopias cuestionarios de recogida de datos y (1anual) 750 cuestionarios por 4 folios por 3 años (9000x a 0.03 euros la unidad).	270,00 €
Contratación de un administrativo para introducción en el ordenador las hojas de recogida de datos de los cuestionarios (n=2250) (introducción de 5 cuestionarios por hora=450 horas. Precio hora=10.37 euros).	4.059,00 €
(18% IRPF)	730,00 €
Contratación de un encuestador para realización de los cuestionarios 2250 encuestas. (750 por/año) 1 semana cada año por 3 años .	974,16 €
(18% IRPF)	175,30 €
Impresión de resultados parciales (anuales) e impresión final del trabajo: 50 copias	1502.54
<b>Subtotal</b>	<b>8.408 €</b>

<b>Viajes y dietas</b>	<b>COSTE APROX.</b>
Asistencia a congresos y reuniones específicas con expertos: Se prevé la asistencia de dos miembros del equipo investigador a aproximadamente dos reuniones o congresos por año 1200/persona /año (dos últimos años del proyecto)	14.400,00 €
<b>Subtotal</b>	<b>14.400,00 €</b>
<b>TOTAL</b>	<b>22.808,46 €</b>



**9-La gente que fuma es más interesante que los que no fuman**

Totalmente de acuerdo  
Bastante de acuerdo  
Bastante en desacuerdo  
Totalmente en desacuerdo

**10-Fumar es divertido**

Totalmente de acuerdo  
Bastante de acuerdo  
Bastante en desacuerdo  
Totalmente en desacuerdo

**11-Fumar adelgaza**

Totalmente de acuerdo  
Bastante de acuerdo  
Bastante en desacuerdo  
Totalmente en desacuerdo

**12-Fumar es perjudicial para la salud**

Totalmente de acuerdo  
Bastante de acuerdo  
Bastante en desacuerdo  
Totalmente en desacuerdo

**13-El tabaco crea adicción**

Totalmente de acuerdo  
Bastante de acuerdo  
Bastante en desacuerdo  
Totalmente en desacuerdo

**14-El tabaco es una droga**

Totalmente de acuerdo  
Bastante de acuerdo  
Bastante en desacuerdo  
Totalmente en desacuerdo

**15-Fumar está de moda**

Totalmente de acuerdo  
Bastante de acuerdo  
Bastante en desacuerdo  
Totalmente en desacuerdo

**16-¿Crees que está bien que haya publicidad del tabaco?**

Sí  
No

**17-¿Crees que el hecho de que esté prohibido, aumenta el deseo de fumar?**

Sí  
No

**18-¿Crees que en la escuela se ha de fumar?**

Sí  
No

**19-¿Crees que debería de haber un sitio específico en la escuela para fumar?**

Sí  
No

**20-¿ Dar información en la escuela sobre el tabaco es interesante?**

Sí  
No

**A continuación te hacemos algunas preguntas referidas a las personas de tu alrededor**

**21-¿Tu padre fuma ahora?**

Sí  
No ha fumado nunca  
Es exfumador

**22-¿Tu madre fuma ahora?**

Sí  
No ha fumado nunca  
Es exfumadora

**23-¿Tus hermanos fuman?**

Sí  
No

**24-¿Tus amigos fuman?**

Ninguno  
Alguno  
Casi todos  
Todos.  
No lo sé

**25-¿Cuántos de tus profesores fuman?**

- Ninguno
- Alguno
- Casi todos
- Todos
- No lo sé

**26-¿Prácticas algún deporte extraescolar?**

- Cada día
- 4-6 veces x semana
- 1 vez x semana
- Nunca

**Percepción de sí mismo:** Ahora te presentamos una serie de preguntas acerca de cómo te ves:

**27-En general, ¿Cómo te sientes actualmente con tu vida?**

- Muy feliz
- Bastante feliz
- Poco feliz
- No me siento nada feliz

**28-¿Te sientes solo?**

- Nunca
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo

**29-¿Cuántas veces te sientes cansado cuando vas a la escuela por las mañanas?**

- Nunca
- A veces
- De una a tres veces a la semana
- Cada día

**30-¿Cómo te sientes de sano?**

- Muy sano
- Bastante sano
- Poco sano
- No me siento nada sano

**Relación con el entorno:** A continuación nos gustaría hacerte algunas preguntas acerca de tus relaciones con las personas de tu alrededor

**31-Comunicarte con tus padres te resulta:**

- Muy fácil
- Fácil
- Difícil
- Muy difícil.

**32-¿ Encuentras fácil hace amigos?**

- Muy fácil
- Fácil
- Difícil
- Muy difícil.

**Satisfacción en el Colegio**

**33-Señala la frase con la que estés más de acuerdo**

- Me gusta ir a la Escuela
- La Escuela es un sitio agradable para estar
- Ir a la Escuela lo encuentro aburrido
- Me gustaría no tener que ir

**34-¿Que haces después de clase?**

- Voy a casa
- Voy con los amigos
- Hago deporte
- Otras cosas

**35-Señala la frase con la que estés más de acuerdo**

- Los compañeros nos divertimos juntos
- Los compañeros me apoyan y me aceptan
- No me siento apoyado ni aceptado por mis compañeros

**36-Señala la frase con la que estés más de acuerdo**

- El profesor se interesa por mí como persona
- El profesor me ayuda cuando lo necesito
- No estoy de acuerdo con ninguna de las dos frases

## **ANEXO 2**

### **Descripción de las intervenciones**

#### **Intervenciones en el grupo de 1º ESO:**

1. Juego de roles. 4 Historias. Se divide la clase en 4 grupos, cada grupo lee y reflexiona sobre cada rol durante 15-20 minutos. Posteriormente se debate en clase cada la postura representada por cada personaje. Soporte para la intervención: Preguntas para fomentar el debate.
2. Se divide la clase en 5 grupos y se construye una máquina que demuestra como la nicotina se inhala, su aspecto, olor y apariencia. Preguntas y dudas sobre la máquina.

#### **Intervenciones en el grupo de 2º ESO:**

1. "Qué bueno si mis padres dejaran de fumar"  
**Justificación:** La actitud y el comportamiento que ante el tabaco exhiben las personas adultas próximas a los preadolescentes y adolescentes (especialmente sus padres), pueden modular la actitud y la conducta hacia el mismo por parte del propio alumnado. Esta actividad busca contrarrestar dicha influencia, ayudando a los escolares a analizar aquellas cualidades por las que sus padres y madres les parecen el modelo a imitar, y separarlas del tabaquismo como algo ajeno. Proponemos que los propios escolares actúen como promotores de la invitación a los padres para que dejen de fumar.  
**Objetivos:** Aprender a resistir la influencia de sus padres y madres como modelos fumadores. Comprender con tolerancia la dependencia tabaquica de sus padres.  
**Descripción:** Redacción de una carta personal dirigida al padre y/o la madre, invitándoles a dejar de fumar (o a adoptar una actitud educadamente crítica con el tabaco, si son no fumadores)  
**Desarrollo:** Como conclusión de esta actividad, cada escolar redactará una "Carta abierta a mi padre/madre" en la que, en tono cordial, desarrolle los siguientes contenidos:
  - a) La admiración que le producen definidas en el perfil paterno.
  - b) Lo paradójico que le resulta que una persona con esas características incurra en el error de fumar; los hijos de padres no fumadores se centrarán en lo admirable que les resulta que, también ante el tabaco, hayan sido capaces de hacer valer tales cualidades.
  - c) La invitación a dejar de fumar y proteger así la salud, y la salud de la familia; cuando se trate de padres no fumadores, se animará al escolar a que trasmita esta invitación a algún otro adulto próximo, o a sugerir a sus padres que adopten una actitud amable, pero firme, ante el tabaquismo.Cada escolar, entregará la carta a sus padres, adjuntando una copia de la publicación "¿HAS PENSADO EN DEJAR DE FUMAR? GUÍA PRÁCTICA" en el caso de que su padre y/o su madre fumen.
2. "Aunque el mismísimo Indiana Jones fumara"  
**Justificación:** Interés de que los/las escolares reflexiones acerca del papel que, entre las cualidades que hacen atractivos a sus "ídolos", en una actitud de desapego respecto al plus de fascinación atribuible al tabaco.  
**Objetivos:** Desvincular la imagen positiva de los ídolos juveniles respecto a su posible consumo de tabaco.  
**Descripción:** A partir de la imagen gráfica de sus "ídolos", el alumnado analiza las cualidades que les hacen atractivos, fumen o no fumen y debate acerca de las posibles aportaciones del cigarrillo a este proceso.  
**Desarrollo:** Cada alumno/a lleva a clase posters, camisetas, fotografías, y cualquier otro soporte gráfico de sus personajes favoritos (músicos, actores de cine, personajes de comic, etc.... fumadores y no fumadores). Divide la clase en grupos de 5, cada alumno/a explica las razones por las que sus "estrellas" le atraen, y en cada grupo se va componiendo un listado de cualidades positivas de las que estos personajes son portadores. En caso de figuras fumadoras, se tratará de comparar sus cualidades con las de las no fumadoras, y analizar si el hecho de fumar confiere a este ídolo algún valor especial. Puesta en común en el grupo grande y debate conducido por el profesorado en torno a las siguientes ideas genéricas: Ser atractivo, triunfador, famoso etc. es un estatus independiente del hecho de fumar o no fumar. Fumar no añade nada a la fascinación de estos personajes, que reside en otras cualidades. La mayoría de los "ídolos" de los adolescentes actuales son no fumadores y, en no pocas ocasiones, mantienen una actitud beligerante hacia el tabaco, acorde con un compromiso ecológico.

#### **Intervenciones en el grupo de 3º ESO:**

1. "La publicidad menudo cuento"  
**Justificación:** Adquisición de habilidades para neutralizar las presiones sociales al consumo de tabaco.  
**Objetivos:** Desarrollar habilidades para amortiguar la inducción publicitaria al consumo de tabaco. Conocer los mecanismos básicos del lenguaje publicitario. Comprender los intereses que subyacen al mundo de la publicidad. Aprender a analizar críticamente los recursos visuales y verbales de la publicidad.  
**Descripción:** Análisis crítico de los mecanismos verbales e iconográficos utilizados en los anuncios del tabaco.  
**Desarrollo:** Dividida la clase en grupos de cinco, se repartirá a cada alumno un anuncio y, en grupo, se irán analizando de acuerdo con el siguiente esquema: Forma de presentación del producto, sensaciones que el anuncio que no tienen ninguna relación con el producto. Enunciado del eslogan. Palabras más destacadas. Finalidad del mensaje. Silenciamiento de la realidad del tabaco y presentación de argumentos ajenos a la misma.
2. "Semana sin tabaco día internacional sin tabaco 31 Mayo"  
**Justificación:** La publicidad, en sus distintas formas, constituye una incitación de primer orden al consumo de tabaco. Aunque la tendencia Europea se dirige a una progresiva restricción de la publicidad, aún sigue habiendo "manga ancha" para actuar sin demasiadas trabas en este terreno.  
**Objetivo:** Que los estudiantes adquieran habilidades para posicionarse críticamente ante las argucias publicitarias y desactivar en alguna medida su influjo.

**Descripción:** Utilización de los recursos publicitarios para diseñar una campaña de prevención del consumo de tabaco, que se realice posteriormente en el centro escolar coincidiendo con el día Internacional sin tabaco. Desarrollo: Diseño y realización de una campaña publicitaria que, bajo eslóganes tales como "lo que la publicidad no dice", u otros similares, tenga como destinatarios a los padres, madres, profesorado, amistades, compañeros, compañeras de otros cursos y población general. Los eslóganes pueden ser diseñados a través de póster, pegatinas, diseño camisetas, murales, artículos en prensa escrita, diseño de páginas web, mensajes a móviles y participación en programas de radio en forma de debates o cadenas musicales Se premiará la mejor campaña publicitaria entre todos los IES participantes.

Para llevar a cabo todas las intervenciones diseñadas, el equipo investigador realizará sesiones formativas para todos los Centros participantes trimestralmente.