

Estrategia educativa antitabáquica dirigida a estudiantes preuniversitarios desde la orientación profesional hacia las Ciencias Médicas

Mayelín Varona Delmonte¹, Edwart Fleites Cobiella², Antonio Tarajano Roselló³, Yunier Duret Guzmán⁴, Maritza Yuliet Tellez Cabrera⁵

1. Máster en Humanidades Médicas. Licenciada en Educación. Especialidad Primaria. Profesora Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Metodóloga de trabajo educativo Residencia Estudiantil. Carretera Central Oeste Km 4½, Camagüey, Cuba, CP. 70 700. E-mail: mayelin.cmw@infomed.sld.cu.
2. Máster en Educación. Licenciado en Educación Especial. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Jefe de Departamento de Ingreso. Carretera Central Oeste Km 4½, Camagüey, Cuba, CP. 70 700. E-mail: efleites@iscmc.cmw.sld.cu.
3. Máster en Gerencia de la Ciencia y la Innovación. Profesor Auxiliar. Metodólogo de Investigaciones. Facultad Tecnológica. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Carretera Central Oeste Km 4½, Camagüey, Cuba, CP. 70 700. E-mail: tarajano@finlay.cmw.sld.cu.
4. Máster en Actividad Física en la Comunidad. Licenciado en Cultura Física. Profesor asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Director Trabajo Educativo, Extensión Universitaria y Residencia Estudiantil. E-mail: yunier.duret@iscmc.cmw.sld.cu.
5. Máster en Humanidades Médicas. Licenciada en Filosofía Marxista Leninista e Historia. Profesora Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Jefa de Trabajo Educativo y Extensión Universitaria. Carretera Central Oeste Km 4½, Camagüey, Cuba, CP. 70 700. E-mail: mytellez@iscmc.cmw.sld.cu.

Resumen

Introducción: El tabaquismo es la principal causa evitable de enfermedad y muerte prematura en el mundo. Actualmente la proliferación del consumo de tabaco entre los adolescentes ha despertado una gran alarma a nivel mundial; por tanto, desestimular la adicción al mismo es un reto preciso de asumir en todos los entornos donde se pueda

actuar, mediante el empleo de programas educativos y estrategias que lleven a este fin.

Objetivo: Elaborar una estrategia educativa antitabáquica dirigida a estudiantes preuniversitarios del municipio Camagüey, desde la orientación profesional hacia las

Ciencias Médicas. **Material y métodos:** Se realizó un estudio de desarrollo entre septiembre del 2016 y febrero del 2017 en los preuniversitarios del municipio Camagüey. Se emplearon métodos del nivel teórico y empírico como el análisis y síntesis e histórico lógico, para fundamentar la estrategia educativa antitabáquica, así como la observación científica y la lluvia de ideas para la elaboración de la misma.

Resultados: La estrategia elaborada se caracteriza por ser sistémica, dinámica, flexible, participativa y dinamizadora de la esfera afectiva. La importancia de la misma radica en que permite que los estudiantes preuniversitarios que acceden a las carreras de las ciencias médicas, llegar dotados de herramientas en el orden educativo y salubrista. **Conclusiones:** La estrategia contribuye a la promoción de salud y al fomento de estilos de vida saludables de los estudiantes, por lo que se recomienda su valoración por especialistas e implementación con vistas a evaluar los resultados de su aplicación.

Palabras clave: tabaquismo; prevención y control; estrategia educativa; estudiantes, orientación profesional.

Introducción

La proliferación del consumo de tabaco entre los adolescentes ha despertado una gran alarma social. Las diferentes investigaciones sobre las conductas sociales de consumo durante los últimos años confirman el aumento paulatino en la instauración y desarrollo de dicha droga legalizada, que se ha consolidado progresivamente como hábito nocivo de vida de los adolescentes.¹

Las cifras son alarmantes, pudieran influir la falta de percepción de riesgo y el escaso auto cuidado de los adolescentes frente al tabaquismo. Necesitan una mayor educación para asumir los fundamentos de una conciencia responsable y desarrollar habilidades de resistencia frente a la adicción, requieren de un entrenamiento que los ayude a adoptar prácticas preventivas, en tanto que se enfrentan con las presiones sociales propias de su grupo de edad. En esta dirección, Cuba constituye un referente por su

línea de trabajo en materia de salud, al garantizar a su población y extender a otras latitudes acciones en este sentido.

En Cuba, se “sitúa al hombre como un ser activo transformador comprometido con la salud individual, familiar y comunitaria, enfocados en los objetivos fundamentales de la atención primaria de salud en la función médica integral que el equipo básico de salud debe desarrollar, tanto para cambiar estilos de vida que amenazan el bienestar individual, como para lograr la habilitación en salud, la participación de toda la población en las acciones de salud”.²

Es interés del gobierno mejorar la calidad de vida de la población, para esto, desarrolla diferentes programas. Estos encuentran su sustento en la propia Constitución de la República², la que en el artículo 50 proclama el derecho que tienen los ciudadanos a que “se proteja su salud a través del desarrollo de planes de divulgación sanitaria y de educación para la salud”.²

Es por ello que los autores consideran, que se puede realizar promoción de salud, en todos los entornos donde existan adolescentes, y uno de ellos lo constituyen los preuniversitarios; a través de la orientación profesional que se realiza con los estudiantes del duodécimo grado desde la universidad médica, en la misma además de brindar información sobre las carreras de las ciencias médicas se puede aprovechar el espacio para hacer promoción de salud, labor que está estrechamente relacionada con la futura profesión que muchos de ellos elegirán.³

El desarrollo de la orientación profesional implica diseñar situaciones de aprendizaje que estimulen la formación y desarrollo de las inclinaciones del sujeto hacia una u otra profesión, así como su capacidad de autodeterminación profesional. Las situaciones de aprendizaje son un espacio educativo en que se forma esa inclinación”¹.

Con relación a la importancia de la orientación profesional para el desarrollo futuro de Cuba Fidel Castro⁴ expresó: “En los institutos preuniversitarios se debe continuar perfeccionando el trabajo de orientación profesional para que los adolescentes seleccionen cada vez mejor sus estudios de acuerdo con sus aptitudes e intereses personales y sociales”.⁴

En coincidencia con lo antes planteado, los autores consideran que para el logro exitoso de este trabajo es necesario el enfoque personológico a la larga esto debe

contribuir a que el adolescente actúe cada vez más sobre la base de sus propios criterios, intereses y convicciones.

Los autores de la presente investigación coinciden con el criterio de que los estudiantes que logran niveles superiores de desarrollo de sus intereses profesionales, evidencian una mayor calidad en su actuación profesional, que se manifiesta no solo en la obtención de altos rendimientos docentes sino también, en la calidad del proceso de ejecución profesional.⁴

Esta labor permitirá que entren a la Universidad de Ciencias Médicas estudiantes más preparados en el orden educativo y salubrista y más concientizados con una de las tareas que realiza el profesional de la salud, que es mejorar la calidad de vida de la población, y para ello nada mejor que partir del ejemplo personal en cuanto a la práctica de estilos de vida saludables.

Diversos organismos e instituciones han desarrollado normativas de carácter internacional y nacional, con la intención de disminuir el consumo de tabaco, sobre todo en los más jóvenes. El Convenio Marco⁵, establecido a nivel internacional, constituye un documento jurídico a nivel internacional para la lucha contra el tabaquismo.

En Cuba, se lleva a cabo el Programa Nacional Integral de Prevención del uso Indebido de Drogas, y en particular para la prevención y control del tabaquismo. Además, existen una serie de documentos refrendados en el Programa Nacional de Control del Tabaquismo⁶, que expresan la política del país en función de la prohibición del consumo en lugares públicos dentro de los que se encuentran los siguientes:

- Resolución Ministerial del Instituto de Aeronáutica Civil 21/1999.
- Circular del Ministerio de Educación 4/1999.
- Acuerdos del Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros 3790/2000 y 5570/2005.
- Indicación del Ministerio del Transporte 29/2005.
- Resolución Ministerial del Ministerio de Salud Pública 360/2005.
- Resolución Ministerial del Ministerio de Comercio Exterior 302/2006.
- Reglamentos Ramales de los Ministerios de Salud Pública y Educación.

Todos ellos constituyen documentos trascendentales para la lucha contra el tabaquismo.

La actualidad en Cuba y en la provincia apunta a la disminución del consumo en la adultez y un incremento del mismo en las etapas de la adolescencia y la juventud. Cada vez son mayores las cifras de los que se inician en el consumo de tabaco en estos grupos de edades, en lo cual parece incidir la falta de percepción de riesgo y el escaso auto cuidado frente al tabaquismo.

Referido al tema existen diferentes investigaciones de extraordinario valor a nivel internacional y nacional, entre las cuales se destacan las de los siguientes autores: Varona et al⁷, González⁸, Toledo et al⁹, Van Veldhoven ¹⁰, Bonal et al¹¹, y Rivolta¹². En Camagüey, sobresalen los estudios de Oliva y Clavijo¹³, Jorlén et al¹⁴ y Guerrero¹⁵, quienes aportan ideas valiosas en la búsqueda de soluciones con relación a la temática. Según explica Varona¹⁶, a pesar de las normativas diseñadas, es una realidad que a la universidad en cada curso académico egresan estudiantes de los preuniversitarios, que son altos consumidores de tabaco y de otros vicios nocivos para la salud.

Partiendo de esta premisa los autores consideran que las actividades de orientación profesional constituyen un espacio vital para realizar acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades y con ello contribuir al mejoramiento de los estilos de vida de nuestros futuros estudiantes.

A través de interacción con los estudiantes preuniversitarios y la observación realizada en este proceso de orientación profesional se pudieron detectar las siguientes regularidades:

- Alto porcentaje de estudiantes que fuman en los preuniversitarios.
- Poca percepción de riesgo por parte de los estudiantes en cuanto al consumo de tabaco y sus consecuencias para la salud.
- Factores del medio, tanto interno como externo, que pueden influir en sus estilos de vida inadecuados.
- Insuficiente trabajo de promoción de salud y de labor preventiva en los preuniversitarios en función del riesgo del consumo de tabaco.

Estos elementos justifican la necesidad de utilizar el espacio de las actividades de orientación profesional, con vistas a elevar el nivel de conocimientos de los estudiantes en relación con el consumo de tabaco.

De acuerdo con ello, el objetivo del presente trabajo fue elaborar una estrategia educativa antitabáquica dirigida a estudiantes preuniversitarios del municipio Camagüey, desde la orientación profesional hacia las Ciencias Médicas.

Material y métodos

Se realizó un estudio de desarrollo entre septiembre del 2016 y febrero del 2017, en los preuniversitarios de Camagüey. Los métodos empleados fueron el análisis y síntesis, y, el histórico lógico, para fundamentar la estrategia antitabáquica, así como la observación científica y la lluvia de ideas para la elaboración de la misma, a partir de sesiones debidamente planificadas en las que los integrantes del equipo de trabajo emitieron sus criterios y llegaron a consenso.

Resultados y discusión

La Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, establece cada curso escolar una estrategia para el desarrollo de actividades vocacionales en los diferentes niveles de enseñanza destinada a fomentar desde edades tempranas la vocación hacia las carreras de las Ciencias Médicas. Su implementación se realiza desde el Departamento de Ingreso. Como una de las acciones a implementar desde esta estrategia se encuentra:

- Coordinar con los departamentos de Trabajo Educativo, Extensión Universitaria y Deporte de la UCM para la realización de actividades conjuntas que den salida a la formación vocacional y orientación profesional.

A partir de esta acción es que se inserta el trabajo de la estrategia educativa antitabáquica para los preuniversitarios del municipio Camagüey desde la orientación profesional de la Universidad Médica.

La existencia de estrategias encaminadas a lograr un estado de salud adecuado que abarquen esferas como: la curativa, preventiva y la educativa, pueden convertirse en vías para atenuar los problemas que hoy prevalecen en salud.

Sanabria¹⁷ destaca que de las estrategias salubristas se ha concluido que la promoción de salud es la más social e integral, la que más impacto tiene en las raíces de la salud y la que menos depende de la acción de los servicios de salud por sí solos.

La estrategia educativa es básica en la promoción de salud, pues se ocupa de obtener experiencias sistematizadas de conceptos que luego serían transmitidos de generación en generación y servirían para subsistir. Una de las principales vías de conservar y mejorar la salud.

Para este trabajo se asume la posición teórica dada por González y Pernas,¹⁸ en relación con la estrategia educativa, donde se refiere que el arte de dirigir un sistema de acciones en el proceso de crecimiento individual, para facilitar la modificación de actitudes, optimizar los recursos y valerse de las redes de apoyo social y profesional cuando sea necesario, en la búsqueda de soluciones adaptativas, creadoras, sostenibles y trascendentes, ante situaciones problemáticas que afectan la dinámica, la salud y el bienestar psicológico y social.

A continuación, se explican los componentes del diseño de la estrategia:

Aspectos generales.

La necesidad de dar soluciones prácticas, creadoras y contextualizadas en las condiciones actuales del proceso, a partir de la heterogeneidad de los alumnos, y de aplicarlas atendiendo lo diverso y lo individual de los estudiantes. La estrategia requiere de determinados procesos implicados en la actividad educativa, además de conocimientos de dominio básico de un sistema de hábitos y habilidades específicas y generales.

La estrategia que se presenta tiene como:

Objetivo general: contribuir a la educación antitabáquica a través de una estrategia concebida para los estudiantes de los preuniversitarios de Camagüey.

Coordinador (recursos humanos): son aquellos que se encargan de garantizar el espacio, los recursos y decidir las responsabilidades para canalizar la información en el grupo.

Escenarios: posibilitan la flexibilidad en correspondencia con las contingencias, emergencias o circunstancias. Aulas de autoestudio, fueron los escenarios elegidos para desarrollar la estrategia, y cuenta con recursos suficientes para ejecutarla.

Universo y muestra: constituido por 1723 estudiantes de los preuniversitarios de Camagüey.

Recursos materiales: local, mesas, sillas, hojas, lápices, bolígrafos, gomas, computadora, memorias, DVD o video, CD, televisor.

Características de la estrategia:

- Sistémica: por permitir el trabajo con atributos que se interrelacionan; una sesión se concatena y facilita la ejecución de la otra con un mismo hilo conductor, se contemplaron diferentes aristas que intervienen en la concepción de la educación antitabáquica que definen los autores.

La realización exitosa o no de una sesión predispone para la siguiente. Permite analizar la disposición de los estudiantes para participar a partir de la influencia de lo biológico, psicológico y social como un todo único, integrado, sistémico.

- Cumple con la propiedad de interacción ya que en su composición puede admitir nuevas actividades siempre que las mismas respondan a los objetivos que se persiguen y a las necesidades de los estudiantes en cuanto a la educación antitabáquica.
- Se manifiestan los vínculos intersistémicos e intrasistémicos determinados por las relaciones de coordinación y de subordinación.
- Los temas que se proponen para abordar en las sesiones de trabajo tienen un enfoque sistémico, su sinergia está dada en que cada uno de los contenidos tiene una función específica, responden al todo, pero, por separado, ninguno de los contenidos da la cualidad esencial que expresa dicha labor.
- Cumple con la homeostasis por el nivel de adaptación que tendrán los estudiantes al contexto y constituye un sistema centralizado, pues tiene como núcleo a la educación antitabáquica con un enfoque educativo y salubrista, a partir del cual se desencadenan los demás procesos que componen el sistema.
- Es un sistema integrado ya que existe una interdependencia entre los contenidos, pues cuando hay alteraciones en uno de ellos se determinan modificaciones en los demás.
- Se caracteriza por su armonía estructural y en sus relaciones internas, lo que lo hace compatible con el contexto correspondiente. Se plantea como un sistema abierto por tener una alta permeabilidad, ya que su funcionamiento se concreta a partir del intercambio de información con el contexto. El sistema propuesto se

caracteriza también por su adaptabilidad, pues los estudiantes tendrán la posibilidad de aprender de sus propias vivencias y modificar actitudes.

- Es dinámica y flexible, ya que posibilita la atención a las particularidades de cada estudiante, de su dinámica, del momento histórico, es susceptible a cambios, ofrece la oportunidad de aportar sugerencias para su perfeccionamiento, escuchar, opinar.
- Factible, por tener posibilidades técnicas y materiales de realizarse: porque viabiliza la puesta en práctica de la voluntad humana y profesional, basadas en la existencia o no de los recursos que pueden tornarse críticos.
- Participativa y dinamizadora de la esfera afectiva, ya que permite penetrar en la dinámica de los estudiantes por la vía afectiva hasta llegar a las tareas como recurso técnico preponderante, brinda la posibilidad de que los involucrados se sientan activos, comprometidos afectiva y actitudinalmente en cada sesión, se identifican, se mueven a momentos anteriores y futuros de sus vidas, se proyectan. Facilita el replanteamiento para el cambio o aprendizaje a partir de cómo se sintieron, se sienten o se pudieran sentir si son consecuentes con lo aprendido.

Esta característica se centra en formular la tarea y desarrollar conjuntamente con los estudiantes acciones o responsabilidades que deben cumplir entre sesiones, las que se expresan en conductas concretas y medibles, dando a cada uno la oportunidad de ejercer un rol activo. Las tareas no son exactamente igual para todos en alguna sesión, pues se precisa tener en cuenta la diversidad y la individualidad.

Requisitos para la implementar la estrategia

Cada estrategia de acuerdo a su objetivo y características toma en cuenta aquellos aspectos que permiten su concreción, independientemente de las condiciones existentes. A continuación, se brindan los aspectos que permiten el logro de este propósito:

1. La selección de atributos para favorecer la educación antitabáquica. Constituye un momento importante debido a que permite diseñar la estrategia sobre la base de aspectos concretos, como son:
 - Motivación, intereses, necesidades y voluntad.
 - Conocimientos, capacidades, hábitos y habilidades.

2. Enfoque estratégico: Conforme con lo que está establecido en el enfoque estratégico para solucionar los problemas de los individuos, ajustado a sus características en el sentido de aplicar técnicas que se adecuen a ellos, según plantea Louro, citado por Pernas¹⁹.

Se coincide con esta autora en las facilidades presentadas, al permitir delimitar un algoritmo en las investigaciones de grupos y comunidades. Enfoque que transita por varias fases, desde el diagnóstico hasta el impacto, con la participación consciente de los implicados.

El enfoque que se presenta transita por varias etapas entre las que se encuentran: sensibilización y capacitación, diagnóstico del contexto y los estudiantes, diseño de la estrategia y valoración por el criterio de especialistas.

Etapas de la estrategia educativa

Para facilitar el diseño de la estrategia se establecieron cuatro etapas, las cuales permiten el cumplimiento de su objetivo, no obstante, esta investigación promulga el carácter flexible de las mismas.

Etapas I. Sensibilización y capacitación.

En el proceso de sensibilización se motivará a los estudiantes con vistas a lograr estabilidad y armonía.

En la capacitación del equipo se tuvieron en cuenta:

- Los presupuestos teóricos en relación con las drogas y la educación antitabáquica.
- Se hace énfasis en la tarea como recurso técnico, así como aspectos teóricos y metodológicos de la adolescencia como etapa evolutiva.
- Cumplimiento de la ética como futuros profesionales.
- Etapas del quehacer metodológico de la investigación, caracterización de los estudiantes.
- El diseño del plegable “No te arriesgues, di no al tabaco” para apoyar el trabajo de las sesiones, y como muestra de materiales que pueden crear los estudiantes.
- La confección de un material de apoyo para el trabajo con los estudiantes en algunas sesiones.

Etapas II. Diagnóstico del contexto y los estudiantes.

- Abarca la caracterización de los estudiantes con que se realizará la

investigación. Para realizar este diagnóstico se aplicarán encuestas para explorar el nivel de conocimientos de los mismos y para caracterizar el estado actual.

Etapas II. Elaboración de la estrategia.

Los resultados del diagnóstico acerca del contexto y los estudiantes, se obtendrán mediante el uso de las necesidades sentidas de aprendizaje. A partir de ello se procederá al diseño de las sesiones que son el continente fundamental del proceso grupal.

Requisitos para la concepción de las sesiones:

- a) Cantidad de sesiones 3.
- b) Duración de las sesiones 30 minutos.
- c) Organización y análisis de la información.
- d) Definición de los objetivos de cada sesión.
- e) Creación de condiciones y recursos propicios.
- f) Estructura de cada sesión: número, tema, tiempo, objetivo, método o técnicas participativas a emplear²⁰, medios de enseñanza, actividades, tarea, participantes, responsable y evaluación.
- g) Contenidos temáticos de las sesiones.

En la evaluación se tendrá en cuenta la participación de forma oral de los estudiantes en cada sesión. Cada sesión finaliza con la orientación de tareas como recursos técnicos distintivos de la estrategia para evaluar el cambio. La estrategia educativa propuesta, con enfoque educativo y salubrista, está encaminada a la modificación de estilos de vida inadecuados de los estudiantes, en cuanto al consumo de tabaco, y constituye una alternativa viable con posibilidades de aplicación.

Esquema 1. Propuesta de sesiones de trabajo de la estrategia educativa.



En la estrategia educativa propuesta se tiene en cuenta la ética como principio inviolable humanamente aceptado. Se aplicará el consentimiento educado a los estudiantes que formarán parte de la investigación. Al respecto Núñez²¹ plantea: “El consentimiento informado no es una acción aislada destinada a lograr que el paciente firme un documento donde autoriza al equipo de salud a realizar tal o más cual tratamiento o investigación. Es un proceso donde todas las acciones para la salud en cualquiera de los tres niveles de prevención deben ser explicadas”.

El mencionado autor también precisa: Se insiste ahora en declarar que el uso adecuado del consentimiento informado es un avance importante en la práctica médica, se pudiera mantener ese nombre despojándolo de la regla que impide al médico realizar su trabajo como educador y guía de la salud, pero como en realidad se preconiza otra forma de actuar preferimos llamarlo consentimiento educado.²¹

Etapa III. Implementación: Se llevará a cabo a partir de los aspectos correspondientes al diseño expuesto con anterioridad.

Etapa IV. Evaluación: Se verificará el cumplimiento de las acciones y resultados obtenidos tras la implementación de la estrategia.

Conclusiones

- La educación antitabáquica para estudiantes es de gran importancia. La propuesta ofrece herramientas útiles en el orden educativo y salubrista, potenciando las funciones de promoción de salud y prevención de enfermedades a través de las

sesiones de trabajo, en las que se enfatiza en la tarea como recurso técnico que moviliza la esfera afectiva, esencial en el proceso educativo de los estudiantes en aras de contribuir a la educación antitabáquica y al fomento de estilos de vida saludables.

- La estrategia elaborada contribuirá a que los estudiantes egresados de los preuniversitarios que accedan a las carreras de las ciencias médicas, lleguen dotados de herramientas en el orden educativo y salubrista que le permitirán evidenciar una mayor eficacia en su actuación profesional, en aras de mejorar la calidad de vida individual y colectiva.
- De acuerdo con ello se recomienda su valoración por especialistas e implementación con vistas a evaluar los resultados de su aplicación.

Referencias bibliográficas

1. González Valcárcel B. Apuntes sobre promoción de salud. La Habana: ENSAP; 2010.
2. Alonso Hidalgo M. Sistema de actividades extensionistas para la promoción de la salud escolar en la comunidad [tesis]. Camagüey: Facultad de Enfermería Pham Ngoc Thach; 2014.
3. de la Mella Quintero SF, Mirabal Díaz JM, Contreras Pérez JM. Factores motivacionales que influyeron en estudiantes de primer año para elegir la carrera de Estomatología. EDUMECENTRO [Internet]. 2012 [citado 12 mayo 2014]; 4(3): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/200/403>.
4. Pérez Obregón BR, García Cedeño YC, Nuez Hernández M, Betancourt Rodríguez I, Menéndez Pérez M, Alcántara Paisán F. Propuesta de textos para orientar profesionalmente a los estudiantes diferidos del grupo de ciencias médicas. EDUMECENTRO [Internet]. 2012 [citado 12 Feb 2013]; 4(3): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/198/399>.

5. Organización Mundial de la Salud. Convenio Marco de la OMS para el control del tabaco [Internet]. Ginebra: OMS; 2002 [citado 4 May 2013]. Disponible en: http://www.who.int/tobacco/framework/WHO_fctc_spanish.pdf.
6. Balaguer Cabrera JR. Programa nacional de control del tabaquismo [Internet]. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2010 [citado 4 May 2013]. Disponible en: <http://files.sld.cu/antitabaquica/files/2012/04/programa-pct20104.pdf>
7. Varona Pérez P, García Roche RG, Molina Esquivel E, Bonet Gorbea M. Humo ambiental de tabaco en el hogar y percepción de riesgo en la población cubana. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2010 Dic [citado 22 Jun 2013]; 48(3):291-303. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000300008.
8. González Menéndez RA. Misión: rescate de adictos. Guía para la relación de ayuda con toxicómanos. La Habana: Ediciones Abril; 2012.
9. Toledo Pimentel B, Torres Cárdenas R, Valdés Pino M del C, Díaz Mora JL. Intervención educativa para prevenir el hábito de fumar en el Instituto Preuniversitario Vocacional Camilo Cienfuegos. Medicentro [Internet]. 2010 [citado 23 Abr 2013];14(4 Suppl 1):S1-11. Disponible en: <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/viewFile/227/318>.
10. Van Veldhoven LHM. Condición física saludable y hábito de consumo de tabaco en adolescentes escolarizados de la región de Murcia [tesis]. Murcia: Universidad de Murcia; 2014. Disponible en: <http://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/38250/1/tesis%202013.pdf>.
11. Bonal Ruiz R, Poll Cabrera M, Capdesuñer AS, Rodríguez Salcedo I, Reve Sigler L. Personal de salud como agente preventivo del tabaquismo en Santiago de Cuba. Arch Med Fam [Internet]. 2007 [citado 23 Mar 2013];9(4): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://ww.redalyc.org/articulo.oa?id=50712865003>.
12. Rivolta SE. Caracterización de los factores familiares de riesgo en el consumo de sustancias, en estudiantes de enseñanza media. Rev Salud Pública [Internet]. 2012 [citado 23 Abr 2013]; XVI (2):67-81. Disponible en: http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP12_2_10_Caract%20fa

ctores%20familiares%20de%20riesgo%20en%20consumo%20de%20sustancias.pdf

13. Oliva Agüero C, Clavijo Portieles A. Alcoholismo y adicciones: su manejo en la atención primaria de salud. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2008. p. 295-311.
14. Jorlén Galiano I, Juviel Román I, Gómez Tejeiro N, Ramírez Rodríguez L, González Almeida Y, Trumbull Jorlén A. Estrategia educativa participativa contra el tabaquismo para decisores de salud, Camagüey. Rev Cubana HigEpidemiol [Internet]. 2012 [citado 23 Abr 2013]; 50(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
15. Guerrero Hidalgo R. Programa educativo Cómo vencer al tabaquismo [tesis]. Camagüey: CPPES; 2012.
16. Varona Delmonte M. Estrategia educativa antitabáquica para estudiantes del plan D de Tecnología de la Salud de Camagüey. [tesis]. Camagüey: Facultad de Tecnología de la Salud; 2015.
17. Sanabria Ramos G. Estrategias de intervención, análisis de la situación de salud, participación social y programa educativo. Maestría en Promoción y Educación para la Salud [CD-ROM]. La Habana: ENSAP; 2008.
18. González Cuesta N, Pernas Álvarez IA. Estrategia psicoeducativa de orientación para favorecer la funcionalidad familiar en jóvenes de primer año de Tecnología de la Salud [tesis]. Camagüey: CECEDUC; 2008.
19. Pernas Álvarez IA. Estrategia educativa para favorecer la funcionalidad familiar en parejas jóvenes [tesis]. La Habana: ENSAP; 2010 [citado 20 Jun 2013]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/288/>.
20. Universidad de La Habana. Los métodos participativos: ¿una nueva concepción de la enseñanza? La Habana: Universitaria; 2009.
21. Núñez de Villavicencio F. Consentimiento educado vs consentimiento informado. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.